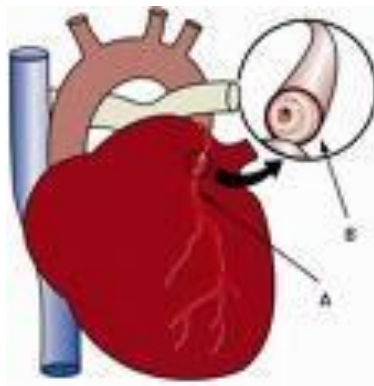


Ošetřování nemocných s ischemickou chorobou srdeční = ICHS

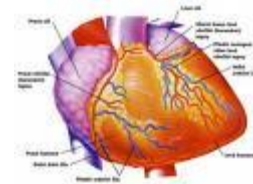


Mgr. Dagmar Maršálková

ICHS

- = definována jako **nedokrevnost (ischemie) myokardu**, způsobená patologickým procesem v koronárním řečišti
- [nedokrevnost z jiných příčin nepatří do ICHS (např. anémie, šok)]

ICHS



□ AKUTNÍ formy ICHS:

- AIM (akutní infarkt myokardu)
- Nestabilní angina pectoris
- Náhlá smrt

□ CHRONICKÉ formy ICHS:

- Stabilní angina pectoris
- ICHS se srdečním selháním (insuficiencí)
- ICHS s arytmiemi
- Němá ischemie

RIZIKOVÉ FAKTORY ICHS a PREVENCE

„VŠE, CO POŠKOZUJE TEPNY“

- Hypertenze
- Hyperlipoproteinemie
- Obezita
- Kouření (**NEJVÝZNAMĚJŠÍ** FAKTOR) = poškození endotelu, spasmus, ↑srážlivosti
- DM
- Stres
- Nedostatek pohybu
- Nadměrné solení
- Alkohol

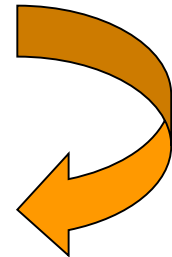


RIZIKOVÉ FAKTORY ICHS a PREVENCE

- Genetická dispozice
- Pohlaví (♂ častěji, ♀ - hormonální ochrana – do menopauzy)



NEOVLIVNITELNÉ





ATEROSKLEROSA (AS) = PŘÍČINA

- *imunitně zánětlivý proces, který je odpovědí na poškození cévní intimy*
- **Aterogeneze** = vznik aterosklerozy

Rizikové faktory AS:

□ DYSLIPIDEMIE

- nízkodenzitní **LDL** cholesterol oxidován poškozuje buňky intimy

- **HDL = antioxidační účinek = „hodný“**

□ ideální hodnoty: „5312“

□ celkový pod **5**

□ LDL pod **3,0**

□ HDL nad **1**

□ TG pod **2,0** mmol/l



Rizikové faktory AS:

- HYPERTENZE: způsobuje mechanické poškození intimy
- DIABETES = **hyperglykemie** = poškození intimy

Rizikové faktory AS:

- OBEZITA = tuková tkáň produkuje cytokiny „vnitřní tuk“
- INFEKCE h. pylori, virus herpes simplex, CMV, chlamydia pneumonie
- „efekt kyseliny acetylsalicylové“ = prevence aterosklerozy

Poškozený endotel reaguje zánětem = zánětlivá reakce:

- **TUKOVÉ PROUŽKY** (TP) makrofágy (z monocytů) akumulují lipidy, nejsou definitivním poškozením
- **FIBRÓZNÍ PLÁTY** (ATEROMY) - ohraničená ložiska ve stěně cév (buňky hladkého svalu, makrofágy, kolagen, tuk(cholesterol, vápník)
- **KOMPLIKOVANÉ LÉZE** = fibrózní pláty + kalcifikace
- **Stabilní plát** = pevně přisedlý ke stěně cévní
- **Nestabilní plát** = část plátu vlaje v krevním proudu (riziko ucpání, embolie)

Příznaky:

- **Námahová bolest na hrudi** – svíravá, pálivá → může vystřelovat do dolní čelisti, horních končetin, epigastria či zad
- **Tlak na hrudi**
- **Pocit nedostatečnosti dechu**
- **Vymizí po přerušení námahy** (na rozdíl od akutních forem trvá max.20 min.)
- U němé ischemie → bez bolesti




Vyšetřovací metody:



- Anamnéza
- Fyzikální vyšetření
- EKG
- Zátěžové metody (ergometrie)
- Echokardiografie
- Koronarografie, ventrikulografie
- Event. Holterovo vyšetření

REŽIMOVÁ OPATŘENÍ V PREVENCI

- **Kouření :** zanechat kouření, vyvarovat se pasivního kouření (při pasivním až 40% pravděpodobnost IM)
A circular red sign with a white border and a diagonal red line over a black cigarette icon, indicating a no smoking area.
- Nikotin působí toxicky na endotel,poškozuje ho – vazospasmus

REŽIMOVÁ OPATŘENÍ V PREVENCI

- **Zdravé stravovací návyky:**
- Příjem tuků pod 30= energetické potřeby
- podíl NMK pod 1/3
- ↑↑ NMK – rostlinné tuky a mořští živočichové (tuňák)
- ↑↑ příjem čerstvé zeleniny
- NaCl né více jak 6 gramů denně
- Alkohol do 30 gramů denně
- Přívod energie (10 000KJ)

REŽIMOVÁ OPATŘENÍ V PREVENCI

▣ Redukce hmotnosti:

ideál = 20 – 25 BMI

riziko = 25 – 30 BMI

vysoké riziko nad 30 BMI

obvod pasu: RIZIKO ♀ 80-87, ♂ 94-101
VYSOKÉ ♀ 88 a více ♂ 102 a více

▣ ↑↑↑ tělesnou aktivitu:

- Minimálně 1 – 2 km chůze 30 minut denně

▣ Stabilní tlak krevní:

pod 140 / 90 mmHg, u
diabetiků 135 / 85 mmHg

▣ Glykemie u diabetiků:

IDEÁL: na lačno: 5,1 – 6,5 mmol/l

po jídle: 7,6 – 9,0 mmol/l

▣ Ideální lipidy

Terapie ICHS:

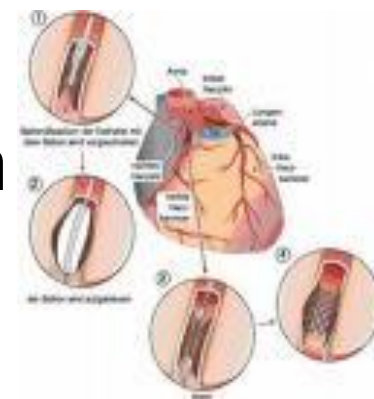


■ Farmaka:

- NITRÁTY (*NTG-Nitroglycerin*)
- BLOKÁTORY KALCIOVÉHO KANÁLU (*CORDIPIN, DIACORDIN, ISOPTIN*)
- BETA BLOKÁTORY (*TRIMEPRANOL*)
- ANTIAGREGANCIA (*ANOPYRIN „kyselina acetylsalicylová“*)
- ANTIKOAGULANCIA (*HEPARIN, FRAXIPARIN*)
- DIURETIKA (*HCTH, FURON, MODURETIC*)

Terapie ICHS:

- ❑ INHIBITORY ACE (*ENAP, TENSIOMIN*)
- ❑ HYPOLIPIDEMIKA (*SIMGAL, SORTIS, LIPANTIL*)
 - Chirurgická + dlouhodobá antiagregační
- ❑ PTCA (angioplastika) , stent, rotační ablace trombu
- ❑ Bypase (žilní spojka mezi aortou a věnčitou tepnou
- ❑ Oxygenoterapie
- ❑ Režimová opatření



Ošetrovateľské problémy:

www.drevenedarky.cz



.....



Použitá literatura:

- NEJEDLÁ, M.; SVOBODOVÁ H.; ŠAFRÁNKOVÁ A. *Ošetřovatelství III /1*, Praha : Informatorium, 2004. s.52-53
ISBN 80-7333-030-X
- SLEZÁKOVÁ, L. a kol. *Ošetřovatelství pro Zdravotnické asistenty I. (Interna)*, Praha: Grada Publishing, 2007. s.17-19
ISBN 978-80-247-1775-3
- BLAHA, M., a kol. *Vnitřní lékařství I.díl*, Brno: Institut pro další vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví, 1997. 269 s. ISBN 80-7013-256-6

Děkuji za pozornost!



<https://www.ceskatelevize.cz/porady/1095946610-diagnoza/109-cholesterol-a-ateroskleroza/video/> 18 min. **ATEROSKLEROZA**

<https://www.ceskatelevize.cz/porady/1095946610-diagnoza/59-angina-pectoris/video/> - 17 min **ICHS**

<https://www.ceskatelevize.cz/porady/1095946610-diagnoza/98-nahla-smrt/video/> 18 min **NÁHLA SMRT**

<https://www.youtube.com/watch?v=j8PS6N9KXfk> **kardiostimulátor** 8 min komplet

<https://www.youtube.com/watch?v=UdtgzprLpqq> **KARDIOSTIMULÁTOR** 2min

<https://www.youtube.com/watch?v=brQTYMnO8uw> **HOLTER** a DALŠÍ neinvazivní vyš. m. 3 min

<https://www.youtube.com/watch?v=JVcGMk4yyb8> **ECHOKARDIOGRAFIE** 1,30 min