Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/diplomnaya-rabota/236065>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Сестринское дело

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДУЕМОЙ ТЕМЫ 5

1.1. Понятие гипертонической болезни, классификация, клиника 5

1.2. Факторы риска развития гипертонической болезни 14

1.3. Принципы лечения и профилактика гипертонической болезни 17

ГЛАВА 2. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ 25

2.1. Деятельность участковой медсестры поликлиники в профилактике гипертонической болезни 25

2.2. Деятельность медсестры школы гипертонической болезни 28

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 46

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 50

ВВЕДЕНИЕ

Артериальная гипертензия (АГ) во многих регионах мира является самым распространенным заболеванием. В экономически развитых странах повышение артериального давления - АД (более 140/90 мм. рт. ст.) обнаруживается примерно у 20-40% взрослого населения, при этом у лиц старше 65 лет частота обнаружения артериальной гипертензии (АГ) превышает 50%. АГ на сегодня является одним из наиболее распространенных заболеваний (или болезненных состояний), причем развитые страны по статистике должны быть менее уязвимыми для подобных заболеваний (ввиду более высокого уровня жизни), однако и они страдают от него не в меньшей мере.

АГ первой степени встречается в 25-40% случаев среди взрослого населения, причем у людей старше 65-ти лет АГ встречается в более чем половине случаев. Связано это, в первую очередь со старением, а в частности со снижением эластичности аорты и артериальных сосудов и их устойчивости к повреждениям, а также с нарушениями реологических показателей крови. [4]

Артериальная гипертензия становится основной причиной преждевременной смертности населения. Это заболевание отличается длительным и упорным течением, развитием тяжелых осложнений (инфаркт миокарда, мозговой инсульт, сердечная и почечная недостаточность), сопровождается снижением трудоспособности вплоть до инвалидности. Коварство болезни в том, что она может протекать незаметно для самого больного.

Само по себе повышение АД не создает непосредственной угрозы жизни и здоровью больных, однако АГ является одним из главных факторов риска развития ишемической болезни сердца (ИБС), мозгового инсульта, а также сердечной и (реже) почечной недостаточности. Поэтому важно не допустить развитие и прогрессирование гипертонической болезни.

Благоприятного успеха в лечении и профилактике гипертонической болезни можно достичь, если пациент будет иметь четкое представление о своей болезни, уметь самостоятельно контролировать течение заболевания и осмысленно выполнять рекомендации лечащего врача по изменению образа жизни. В данном процессе важную роль играет медицинская сестра, поэтому тема ВКР является актуальной.

Цель: Изучить деятельность медсестры в профилактике гипертонической болезни.

Объект: Профилактическая деятельность

Предмет: Роль медсестры в профилактике гипертонической болезни.

Задачи:

1. Рассмотреть классификацию и клинику гипертонической болезни;

2. Изучить лечебно-профилактическую тактику при гипертонической болезни;

3. Проанализировать деятельность участковой медсестры поликлиники в профилактике гипертонической болезни.

ГЛАВА 1

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДУЕМОЙ ТЕМЫ

1.1. Понятие гипертонической болезни, классификация, клиника

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются причиной смерти номер один во всем мире по сравнению с любой другой причиной. На сердечно-сосудистые заболевания приходится около 17,3 миллиона смертей в год, и их количество растет. Артериальная гипертензия является ведущим фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Артериальная гипертензия — наиболее часто встречающееся заболевание сердечно-сосудистой системы, связанное со стойким повышением систолического давления до 140 мм.рт.ст. и выше, а диастолическое - до 90 и выше.

Сложность патофизиологических механизмов, ведущих к повышению артериального давления, такова, что избирательное, основанное на механистическом отношении антигипертензивное лечение редко возможно у любого пациента с артериальной гипертензией.

Первичная гипертензия

Первичная (эссенциальная) артериальная гипертензия — это термин, применяемый к 95% случаев, когда не удается установить причину артериальной гипертензии.

Патогенез гипертонической болезни многофакторный и очень сложный. Почки являются как органом, так и органом-мишенью гипертензивных процессов, и заболевание включает взаимодействие многих систем органов и многочисленных механизмов независимых или взаимозависимых путей. Факторы, играющие важную роль в патогенезе АГ, включают генетику, активацию нейрогормональных систем, таких как симпатическая нервная система и ренин-ангиотензин-альдостероновая система, ожирение и повышенное потребление соли с пищей.

Вторичная гипертензия

Общие причины включают:

Сахарный диабет

Ожирение

Обструктивное апноэ сна

Первичный альдостеронизм

Заболевания почечной паренхимы (например, хронический гломерулонефрит или пиелонефрит, поликистоз почек, заболевания соединительной ткани, обструктивная уропатия)

Реноваскулярная болезнь

Другие, гораздо более редкие причины включают феохромоцитому, синдром Кушинга, врожденную гиперплазию надпочечников, гипертиреоз, гипотиреоз (микседему), первичный гиперпаратиреоз, акромегалию, коарктацию аорты и синдромы избытка минералокортикоидов, отличные от первичного альдостеронизма. Чрезмерное употребление алкоголя и использование оральных контрацептивов являются распространенными причинами гипертонии. Использование симпатомиметиков, нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), кортикостероидов, кокаина или солодки обычно способствует ухудшению контроля артериального давления.

Артериальная гипертензия определяется как резистентная, когда АД остается выше целевого уровня, несмотря на применение 3 различных антигипертензивных препаратов. Пациенты с резистентной гипертензией имеют более высокую сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность.

Поскольку артериальное давление равно сердечному выбросу (СВ) × общему периферическому сосудистому сопротивлению (ОПСС), патогенные механизмы должны включать:

Повышенный уровень СВ

Увеличенное ОПСС

Оба фактора

1. Федеральный закон «Об охране здоровья граждан в РФ» № 323-ФЗ от 21.11.2011

2. Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых» (утв. Минздравом России) от 07.05.2021.

3. Меморандум экспертов Российского кардиологического общества по рекомендациям ЕОК/ЕОАГ по лечению артериальной гипертензии 2018 г.

4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 ноября 2020 г. N 1193н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии»

5. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 708н «Об утверждении стандарта первичной медико-

- санитарной помощи при первичной артериальной гипертензии (гипертонической болезни)»
6. Рекомендации по артериальной гипертензии Европейского общества кардиологов (ЕОК, ESC) и Европейского общества по артериальной гипертензии (ЕОАГ, ESH) 2018 г.
 7. Аверьянов, А. Гипертония. Диагностика, профилактика и методы лечения / А. Аверьянов, Е. Романова, О. Чапова. - М.: Центрполиграф, 2019. - 191 с.
 8. Ананьева, О. В. Гипертония. Лучшие методы лечения / О.В. Ананьева. - М.: Мастерская "Коллекция", АРИА - АиФ, 2017. - 128 с.
 9. Артериальная гипертония: принципы профилактики [Текст] // Справочник фельдшера и акушерки. - 2016. - № 10. - С. 65-78.
 10. Васильева, Л. П. Гипертоническая болезнь / Л.П. Васильева. - М.: ИГ «Весь», 2018. - 160 с.
 11. Вопросы комбинированной гипотензивной терапии: будущее за сартанами [Текст] / В. В. Скворцов [и др.] // Терапевт. - 2016. - № 1. - С. 17-25.
 12. Гипертоническая болезнь и ишемическая болезнь сердца - проблема врача и пациента / Изд.2, исправ. и. - Москва: Гостехиздат, 2015. - 3013 с.
 13. Гипертоническая болезнь. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2017. - 384 с.
 14. Глезер, Г. А. Артериальная гипертония / Г.А. Глезер, М.Г. Глезер. - М.: Медицина, 2019. - 661 с.
 15. Гогин, Е.Е. Гипертоническая болезнь и ассоциированные болезни системы кровообращения / Е.Е. Гогин, Г.Е. Гогин. - Москва: Огни, 2018. - 254 с.
 16. Гуков, А. Г. Лечение артериальной гипертензии [Текст] / А. Г. Гуков // Справочник врача общей практики. - 2017. - № 2. - С. 63-75
 17. Камынина, Н. Н. Теория сестринского дела. Учебник / Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных. - М.: ИНФРА-М, 2016. - 224 с.
 18. Карманный справочник медицинской сестры / Т.П. Обуховец и др. - М.: Феникс, 2015. - 672 с.
 19. Касимовская, Н. А. Организация сестринской службы. Учебник / Н.А. Касимовская, В.Е. Ефремова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2015. - 440 с.
 20. Кельцев, В.А. Артериальная гипертензия у детей и подростков (клиника, диагностика, лечение): Монография / В.А. Кельцев. - М.: Инфра-М, 2016. - 197 с.
 21. Климов, В.А. Современные гипотензивные препараты / В.А. Климов // ГлавВрач. - 2017. - Прил. к №5. - С.17-28.
 22. Коррекция артериальной гипертензии при ожирении у лиц молодого возраста [Текст] / В. Ф. Лукьянов [и др.] // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. - 2016. - № 3. - С. 146- 150.
 23. Лычев, В. Г. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М.: Форум, 2016. - 544 с.
 24. Морозова, Т. Е. Фармакогенетические подходы к прогнозированию эффективности и безопасности фармакотерапии артериальной гипертензии [Текст] / Т. Е. Морозова, Д. А. Сычев, Н. В. Ших // Лечащий врач. - 2016. - № 3. - С. 77-81.
 25. Обуховец, Т.П. Сестринское дело и сестринский уход (СПО). Учебное пособие / Т.П. Обуховец. - М.: КноРус, 2016. - 403 с.
 26. Сединкина, Р. Г. Сестринское дело в терапии. Кардиология (+ CD-ROM) / Р.Г. Сединкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с.
 27. Сидоров, Е. П. Образ жизни, снижающий артериальное давление при гипертонической болезни (пилотное исследование) [Текст] / Е. П. Сидоров // Справочник врача общей практики. - 2016. - № 5. - С. 26-32.
 28. Фармакотерапия резистентной артериальной гипертензии / Н.Е. Шепелева, А.В. Родионова, Р.В. Фомин // Терапевтический архив. - 2018.-Т.90, №4. - С.4-7.
 29. Фoniaкин, А.В. Артериальная гипертония и оптимизация медикаментозной профилактики ишемического инсульта / А.В. Фoniaкин, Л.А. Гераскина // Кардиология. - 2016. - Т.56, №2. - С.73-78.
 30. Яковлев, В. М. Артериальная гипертензия в пожилом возрасте / В.М. Яковлев, А.П. Байда. - М.: Феникс, 2017. - 224 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/diplomnaya-rabota/236065>