

### **Задача № 7**

Больной С., 66 лет, в течение нескольких лет отмечает повышение АД. Периодически принимал эналаприл и гипотиазид. Ночью внезапно появились тяжелая одышка смешанного типа, кашель с выделением большого количества пенистой розовой мокроты, резко участилось сердцебиение.

При объективном исследовании: состояние возбужденное. Частота дыхательных движений – 34 в минуту. В легких на всем протяжении большое количество мелко- и среднепузырчатых хрипов.

Границы сердца расширены влево на 3 см. Тахикардия до 120 ударов в 1 минуту.

Приглушенность I тона, акцент II тона над аортой. АД – 220/105 мм рт. ст.

#### **Задания**

1. Назовите неотложное состояние, возникшее у пациента.
2. Определите тактику медсестры в данной ситуации.
3. Особенности ухода за данным больным.

### **Задача № 8**

Больная К., 68 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на постоянную одышку, резко усиливающуюся при физической нагрузке, постоянные тупые боли в правом подреберье, отеки на ногах, кашель со слизистой мокротой, общую слабость. 2 года назад был инфаркт миокарда.

Объективно: температура 36,4°C. Кожа влажная, отеки на стопах и голеньях, акроцианоз. Дыхание жесткое, в нижних отделах незвучные влажные хрипы. ЧДД 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости определяется по левой среднеключичной линии. Тоны сердца аритмичные, приглушены. ЧСС 100 в мин.

Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, слабоболезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 4 см, слабоболезненная.

#### **Задания:**

1. Определите, какие потребности нарушены у пациента.
2. Определите проблемы пациента.
3. Составьте план ухода за пациентом.

### **Задача № 9**

В кардиологическое отделение поступает пациентка 76 лет с диагнозом ИБС: постинфарктный кардиосклероз. Мерцательная аритмия. НК III стадии. Кахексия.

При сборе анамнеза о пациентке получили следующие данные: жалобы на выраженную общую слабость, значительное снижение аппетита, перебои в работе сердца, одышку в покое, похудание, невозможность ухаживать за собой. Считает себя больной в течение 7 лет после перенесенного инфаркта миокарда. Ухудшение началось 3 недели назад после гриппа, в течение последних 5 дней не встает с постели. Пациентка постоянно получает сердечные гликозиды, мочегонные.

Объективно: общее состояние тяжелое. Больная заторможена, в пространстве ориентирована. С трудом поворачивается в постели. Кожные покровы сухие, цианотичные. На коже в области крестца и пяток покраснение. Отеки на нижних конечностях, поясничной и крестцовой области. Тургор тканей снижен, состояние питания резко понижено. ЧДД 26 в минуту, в легких жесткое дыхание, в нижних отделах с обеих сторон влажные мелкопузырчатые хрипы. Пульс 92 в минуту, аритмичный, АД 110/70 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме. Край печени на 2 см ниже реберной дуги, безболезненный. Стул 1 раз в двое суток. Мочеиспускание редкое, малыми порциями.

#### **Задания:**

1. Определите, какие потребности нарушены у пациента.

2. Определите проблемы пациента.
3. Составьте план ухода за пациентом.