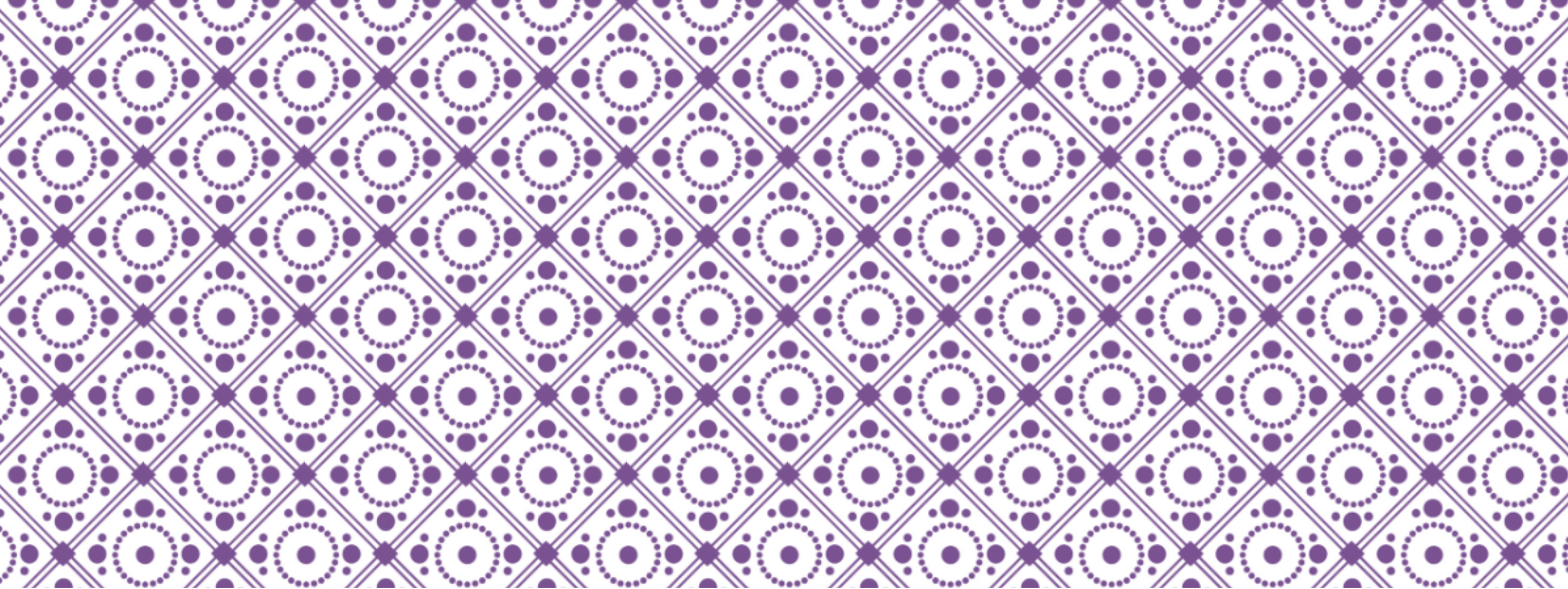
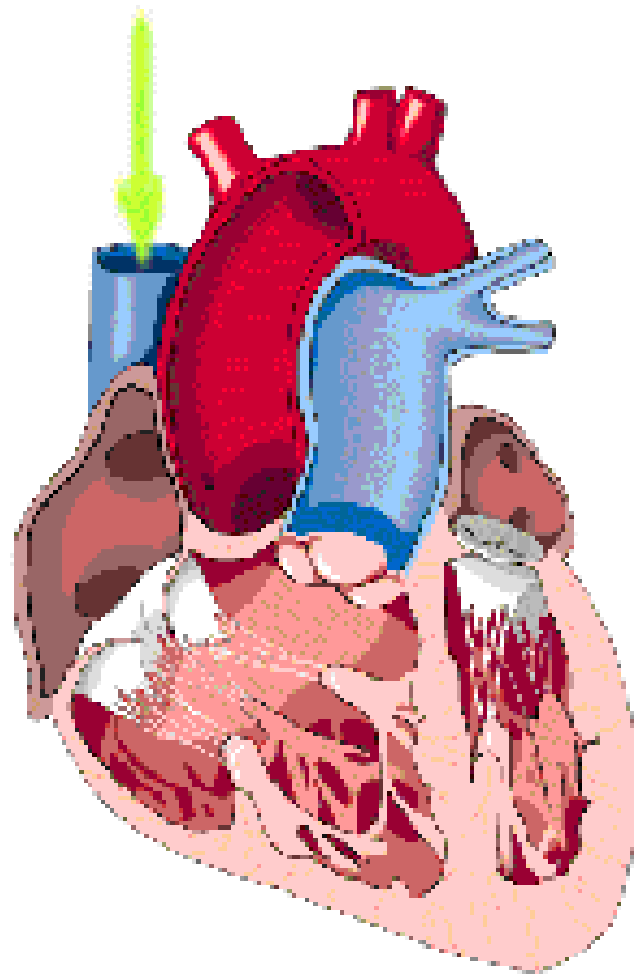


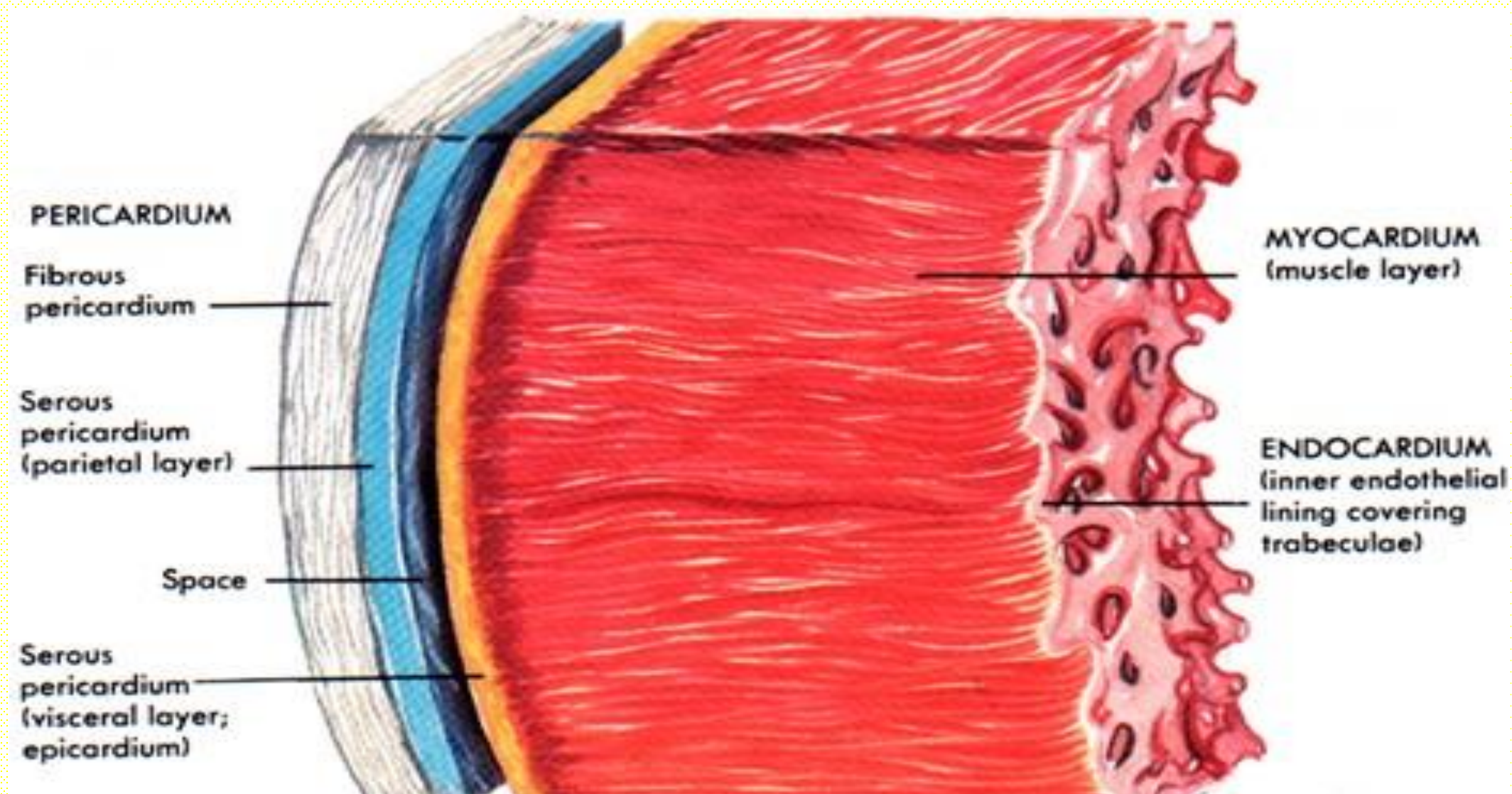


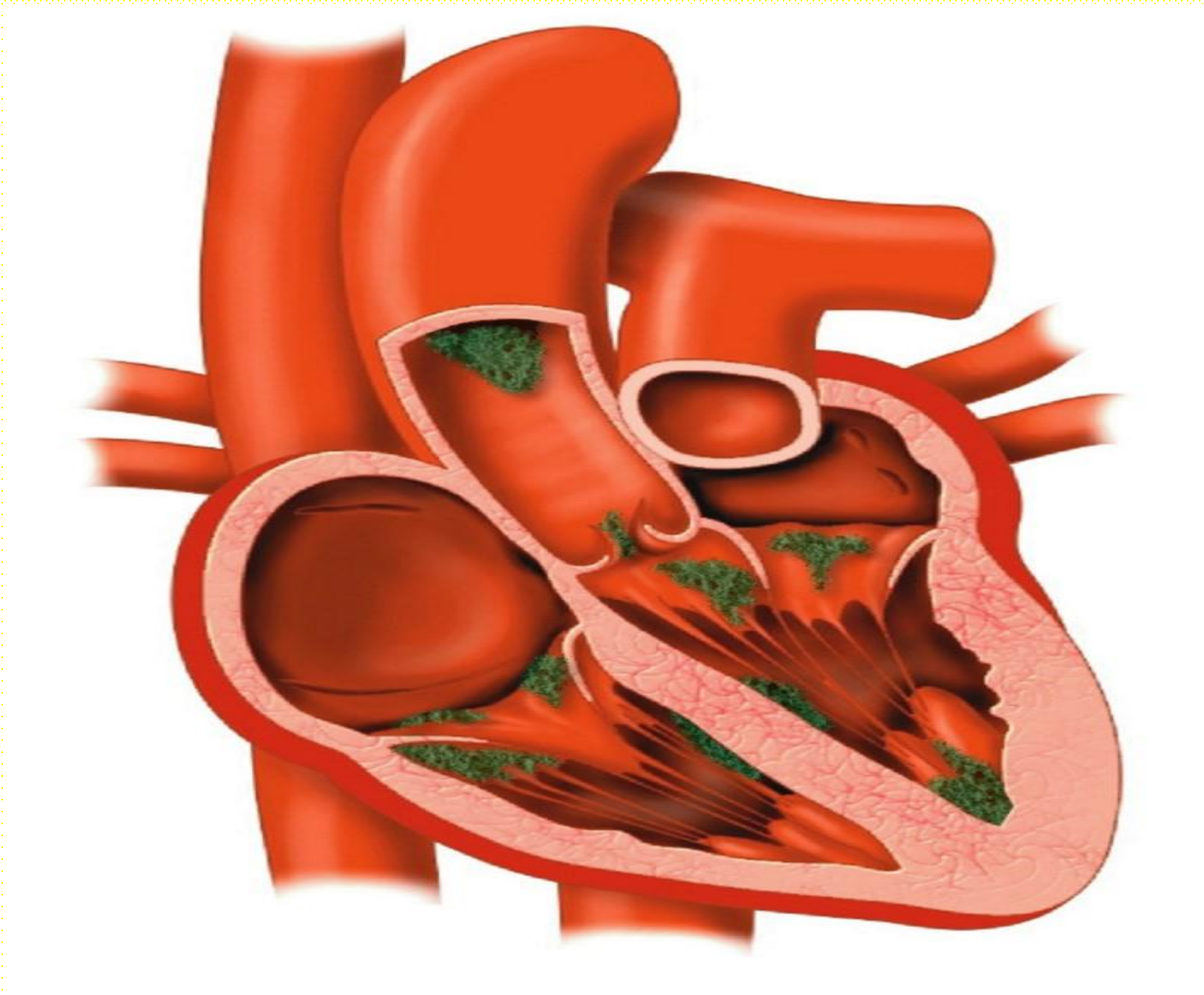
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑΣ- ΜΥΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑΣ-ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΤΙΔΑΣ

ΝΙΚΗ ΠΑΥΛΑΤΟΥ
ΕΠΙΚΟΥΡΗ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ
ΑΤΤΙΚΗΣ



- **Right Atrium**
- **Tricuspid Valve**
- **Right Ventricle**
- **Pulmonic Valve**
- **Pulmonary Arteries**
- **Pulmonic Veins**
- **Left Atrium**
- **Mitral Valve**
- **Left Ventricle**
- **Aortic Valve**
- **Aorta**



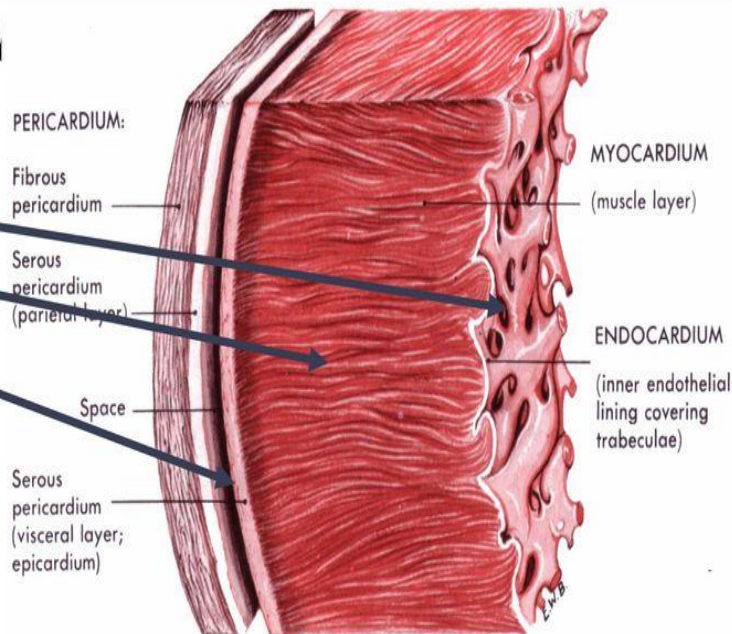


ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΟ

Το τοίχωμα της καρδιάς

- Το τοίχωμα της καρδιάς αποτελείται από:

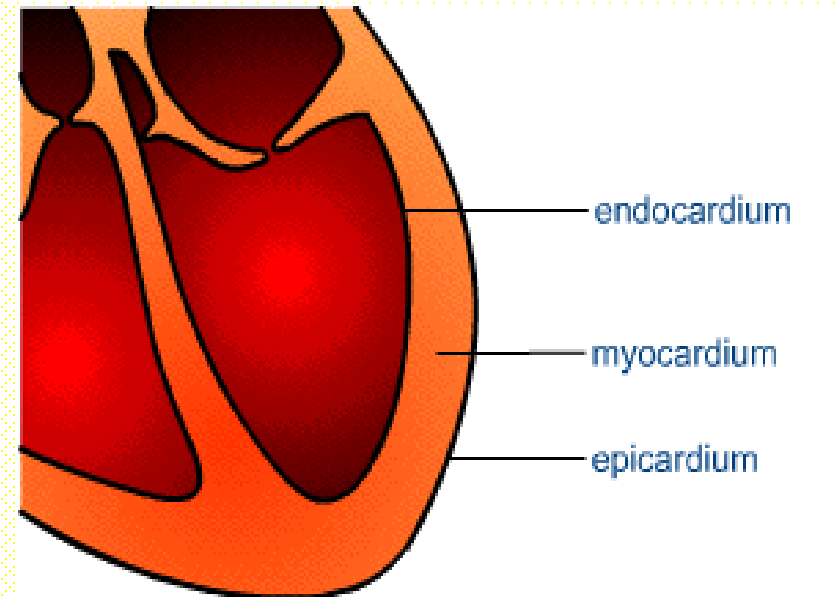
- Ενδοκάρδιο
- Μυοκάρδιο
- Επικάρδιο



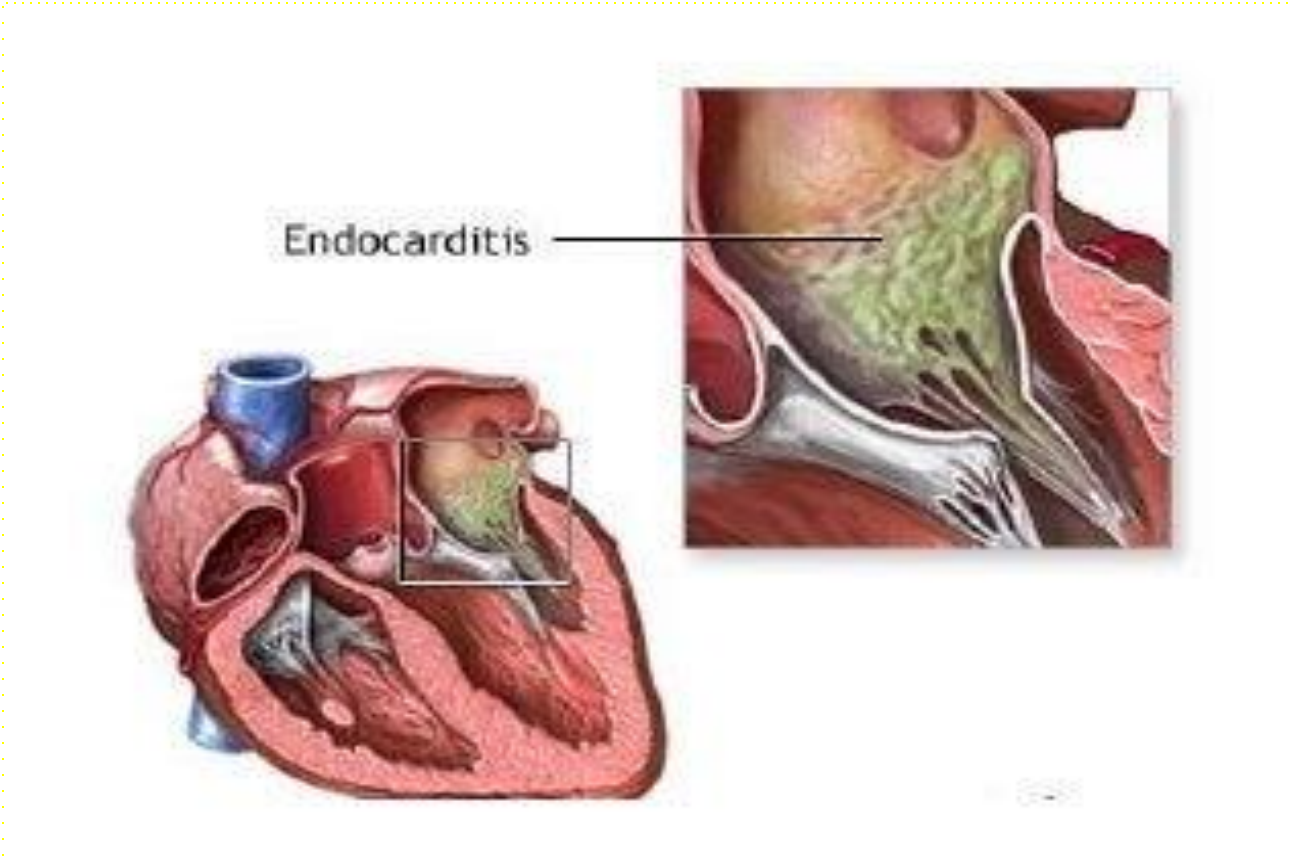
Section of the heart wall showing the components of the outer pericardium (heart sac), muscle layer (myocardium), and inner lining (endocardium).

<http://pixgood.com/pericardium-myocardium-endocardium.html>

Η εσωτερική επιφάνεια των τοιχωμάτων δηλαδή η επιφάνεια που βρίσκεται σε επαφή με το αίμα ονομάζεται **ενδοκάρδιο**



ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑ

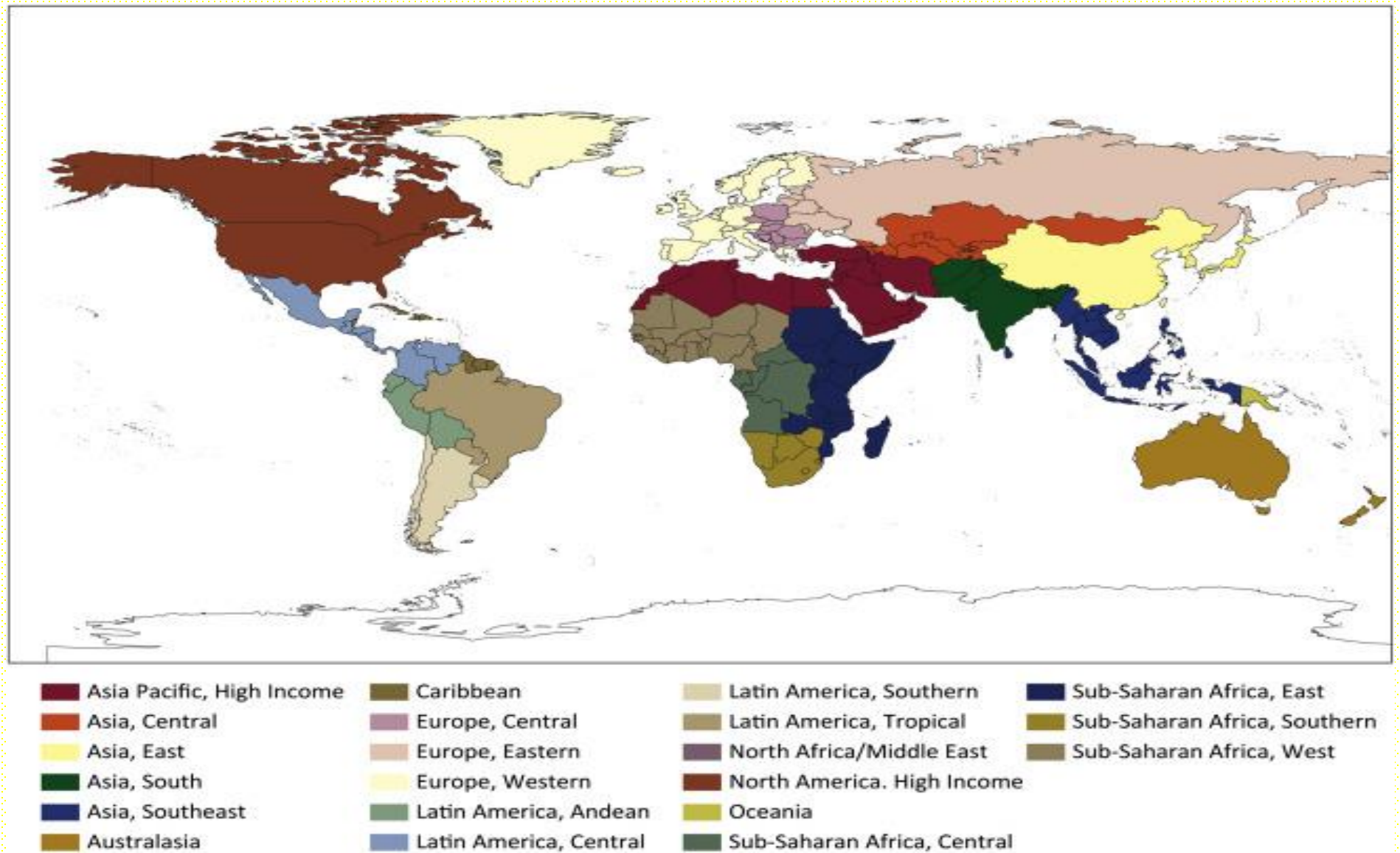


Φλεγμονή σε οποιοδήποτε σημείο της **εσωτερικής** στιβάδας –κυρίως βαλβίδες



Οι εισβάλλοντες μικροοργανισμοί προσβάλλουν τις βαλβίδες ή σημεία ελλείμματος γίνονται εναποθέσεις που ονομάζονται εκβλαστήσεις. (=αιμοπετάλια, ινώδες, φαγοκύτταρα, μικροοργανισμοί)
Αυτά προσκολλώνται στο απογυμνωμένο ενδοκάρδιο σχηματίζοντας βλάβη. Η ροή παρακωλύεται και σημαντικά προβλήματα καταγράφονται όπως η καρδιακή ανεπάρκεια και οι αρρυθμίες.

Ήταν σχεδόν
πάντα
θανατηφόρος
μέχρι την
ανακάλυψη της
πενικιλίνης



ΑΙΤΙΑ- ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΜΗ ΛΟΙΜΩΔΕΙΣ

Δημιουργούνται στείρες ινώδεις βλαστήσεις στις καρδιακές βαλβίδες πχ. Ενέσιμη χορήγηση φαρμάκων (ναρκωτικών ουσιών)



ΛΟΙΜΩΔΕΙΣ

Προκαλείται από παθογόνο **βακτήριο, ιό ή μύκητα**

Ο πιο κοινός τύπος βακτηρίων είναι σταφυλόκοκκος- στρεπτόκοκκος(ευθύνεται για το 50% των περιπτώσεων)

Από κακή υγιεινή στόματος, ΣΜΝ, καθετήρες Κ/Χ, στρεπτοκοκκική φαρυγγίτιδα

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ:

Προϋπάρχοντα καρδιολογικά προβλήματα

Συχνότερη στην αριστερή καρδιά

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑΣ

Ρίγος και πυρετός 90%

Γενική κακουχία- κόπωση

Αρθραλγίες-μυαλγίες 50%

Βήχας – Δύσπνοια 40-60%

Καρδιακό φύσημα

Νυχτερινές εφιδρώσεις

Ανορεξία – κοιλιακό άλγος

Σπληνομεγαλία- χρόνια μορφή

Περιφερικές εκδηλώσεις οφείλονται σε εμβολές και περιλαμβάνουν:

Πετέχειες

Σχισμοειδείς αιμορραγίες στα νύχια

Οζίδια στα δάκτυλα

Περιφερικό οίδημα

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ 2 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΤΟ
ΓΕΝΕΣΙΟΥΡΓΟ ΣΥΜΒΑΝ

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

Ανεξήγητη απώλεια βάρους

Αιματουρία

Ευαισθησία σπλήνα

Αιμορραγίες αμφιβληστροειδή-Roth spots

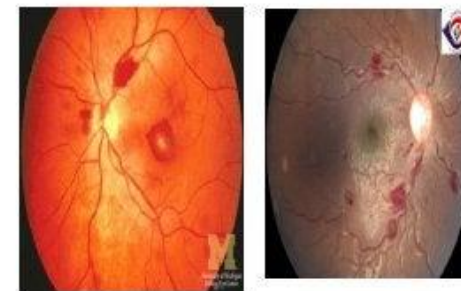
Μικρές μωβ ή κοκκινωπές κηλίδες δέρματος - Osler

Κόκκινες κηλίδες πέλματα ή παλάμες -βλάβες Janeway)

Κόκκινα σημεία στα δάκτυλα χεριών ή ποδιών



Roth spots: red center with pale periphery; top and left (The one on right is the optic disc, as it has pale center and red periphery)



Petechial rash. He was diagnosed with right sided staphylococcal endocarditis.



Seen here in the finger at the right are small splinter hemorrhages in a patient with infective endocarditis. These hemorrhages are subungual, linear, dark red streaks. Similar hemorrhages can also appear with trauma.

Αιμορραγίες επιπεφυκώτων
(2-5%)



«μεταβαλλόμενο» φύσημα
(90% νέο ή αλλοιωμένο φύσημα)
Καρδιακή ανεπάρκεια (40-50%)
Διαταραχές αγωγιμότητας (10-20%)



Αιματουρία (60%)

Οζίδια Osler (5%)

δερ εξάνθημα (40-50%)



Βλάβες
Janeway

Εμβολικό επεισόδιο ΚΝΣ (15%)



Κηλίδες του Roth (< 5%)

Πετεχειώδεις αιμορραγίες
βλεννογόνων & βυθού (20-30%)

Κακή υγιεινή στόματος

Σπληνομεγαλία (30-40%)



Περιφερικά έμβολα (7%)



Πληκτροδακτυλία (10%)

Υπονύχιες γραμμοειδείς
αιμορραγίες (10%)



ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- **Καρδιακή ανεπάρκεια** : Συχνότερη και συχνότερη αιτία θανάτου
- **Εμβολικές επιπλοκές 22-50%:**
 - ΑΕΕ: 65%
 - Πνευμονική εμβολή: 66-75%
 - Εμβολές σε διάφορα όργανα: ήπαρ, σπλήνας, νεφροί, μεσεντέριος αρτηρία
- **Σπληνομεγαλία**
- **Νεφρικές επιπλοκές**
- **Εγκεφαλικό απόστημα**

Συγκοπή

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΗ

Πρόσφατες οδοντιατρικές, ουρολογικές, χειρουργικές, γυναικολογικές επεμβάσεις

Καρδιολογικό ιστορικό- επεμβάσεις

Πρόσφατος καρδιακός καθετηριασμός

Λοίμωξη δέρματος, αναπνευστικού, ουροποιητικού



ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ

Ο ασθενής αναφέρει πυρετό και εύκολη κόπωση τις τελευταίες 2 εβδομάδες. Προ μηνός αναφέρει ότι είχε επισκεφθεί οδοντίατρο και υπεβλήθη σε εξαγωγή οδόντος.

- **Κλινική εξέταση:**

- ΖΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ: ΑΠ: 125/85 mmHg, σφύξεις: 98/min, αναπνοές 20/min.
- Κεφαλή/τράχηλος: Κηλίδες Roth κατά τη βυθοσκόπηση.
- Καρδιά: Ολοσυστολικό φύσημα, στην εστία ακρόασης της μιτροειδούς με επέκταση στη μασχάλη.
- Κοιλία: Ήπαρ ψηλαφητό 3 cm κάτω από το πλευρικό τόξο, σπλήνας ψηλαφητός 5 cm κάτω από το πλευρικό τόξο.
- Άκρα: Επώδυνα οζίδια στις ράγες των δακτύλων (οζίδια Osler), υπονύχιες αιμορραγίες, αγγειϊτιδικού τύπου εξάνθημα στα κάτω άκρα



ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

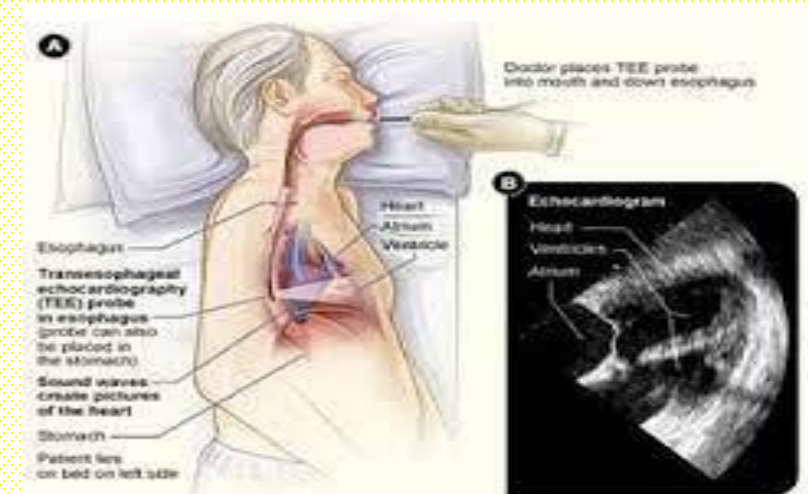
Αιμοκαλλιέργειες (+ βακτήρια κ άλλα παθογόνα μικρόβια) Είναι θετικές όταν βρεθούν λοιμογόνα μικρόβια σε 2 τουλάχιστον διαφορετικές καλλιέργειες - εδώ πιθανά βραδέως αναπτυσσόμενοι οργανισμοί χρήζουν παρακολούθησης 3-4 εβδομάδες

Υπερηχογράφημα: απεικόνιση εκβλαστήσεων (διαθωρακικό- **διαοισοφάγειο: πλεονεκτεί διότι επιτρέπει να δούμε εκτός τις καρδιακές δομές**+ εκβλαστήσεις +αποστήματα)

Ορολογικές εξετάσεις για εύρεση κυκλοφορούντων αντισωμάτων έναντι παθογόνων μικροοργανισμών

Γενική αίματος, ΤΚΕ, Κρεατινίνη, ΗΚΓ,

Α/Α Θώρακα(Ανίχνευση οζωδών διηθημάτων, καρδιομεγαλίας, διευρυμένων πνευμονικών αγγείων)



ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ

ΣΚΟΠΟΣ:

Θέτει την εργαστηριακή διάγνωση της βακτηριαιμίας(=παρουσία ζώντων βακτηρίων στην κυκλοφορία του αίματος)αν δεν αντιμετωπιστεί οδηγεί σε Σήψη- SIRS- SHOCK-MODS

Βοηθά στην λήψη κατάλληλου αντιβιοτικού,

Βοηθά στη μείωση θνητότητας

Λαμβάνονται 3 δείγματα αίματος με χρονική διαφορά 1 ώρας. -90% θετικές
ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 10ml ΑΙΜΑΤΟΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ



ΘΕΡΑΠΕΙΑ



ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ:

Αντιμικροβιακά -Αντιβιοτικά

Πορεία αρκετών εβδομάδων : 4-6

Κλινοστατισμός

Εκπαίδευση υγιεινής στόματος

Προσοχή για επιπλοκές- Καρδιακή ανεπάρκεια(ταχυσφυγμία, κόπωση, βήχα, δύσπνοια κλπ)

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

(Υπαρξη κατεστραμμένων ή ελαττωματικών βαλβίδων)

Αντικατάσταση βαλβίδων

Αφαίρεση εκβλαστήσεων που ενέχουν κίνδυνο εμβολής



ΣΤΟΧΟΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑΣ

1. Έγκαιρη χορήγηση αντιμικροβιακών-
Εκρίζωση παθογόνου μικροοργανισμού
2. Πρόληψη-Ελαχιστοποίηση επιπλοκών
3. Ελαχιστοποίηση βαλβιδικής βλάβης
4. Αντιμετώπιση πόνου
5. Εκπαίδευση ασθενών



1.Υπερθερμία σχετιζόμενη με λοιμωγόνους παράγοντες συνοδά: ταχύπνοια, εφίδρωση, ρίγη

Έκβαση: Να μειωθεί η θερμοκρασία

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ Ζ.Σ. ΑΝΑ 3ΩΡΟ	ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΛΕΥΧΗΜΑΤΩΝ- ΡΥΘΜΙΣΗ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ	ΑΝΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ-ΑΝΤΙΠΥΡΕΤΙΚΩΝ	ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΛΟΓΩ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΑΝΤΙΠΥΡΕΤΙΚΑ ΓΙΑ ΓΡΗΓΟΡΗ ΟΜΑΛΟΠΟΙΗΣΗ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ
ΧΛΙΑΡΟ ΜΠΑΝΙΟ	ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ ΣΩΜΑΤΟΣ
ΣΩΣΤΗ ΘΕΣΗ ΜΕ ΑΝΥΨΩΣΗ ΚΕΦΑΛΗΣ	ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΤΗΝ ΣΩΣΤΗ ΕΚΠΤΥΞΗ ΤΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΕΠΙΤΡΕΠΟΝΤΑΣ ΣΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΝΑ ΑΝΑΠΝΕΕΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΑ

2.Μειωμένη καρδιακή παροχή σχετιζόμενη με βαλβιδική δυσλειτουργία από την λοίμωξη εκδηλούμενη με κόπωση -αδυναμία

Έκβαση: Να διατηρηθεί επαρκής καρδιακή παροχή

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ Ζ.Σ. ΑΝΑ 3ΩΡΟ- ΑΚΡΟΑΣΗ /ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΗΧΩΝ- ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ ΓΙΑ ΩΧΡΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ/ΚΥΑΝΩΣΗ/ΔΡΟΣΕΡΟ ΜΑΛΑΚΟ ΔΕΡΜΑ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΝΕΟ ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ –ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΙΑΤΡΩΝ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ	ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΛΟΙΜΩΞΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ	ΡΥΘΜΙΣΗ ΣΕ ΕΠΙΘΥΜΗΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ
ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΑΣΘΕΝΗ ΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗ STRESS	ΛΟΓΩ ΑΥΞΗΣΗΣ ΚΟΡΤΙΖΟΛΗΣ-ΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΠΩΣ ΑΥΞΗΣΗ ΚΑΡΔΙΑΚΟΥ & ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΡΥΘΜΟΥ ΜΕ ΜΕΙΩΣΗ STRESS ΕΠΙΤΥΓΧΑΝΕΤΑΙ ΚΑΙ ΜΕΙΩΣΗ ΚΟΠΩΣΗΣ

3.Α Διαταραχή ανταλλαγής αερίων σχετιζόμενη με κυψελιδική φλεγμονή λόγω αυξημένης ενδοκοιλιακής πίεσης

Έκβαση: Να βελτιωθεί η αναπνοή, χρώμα δέρματος

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΧΡΩΜΑΤΟΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ	ΑΠΟΚΛΙΣΕΙΣ ΔΗΛΩΝΟΥΝ ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ
ΑΚΡΟΑΣΗ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΓΙΑ ΜΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΗΧΟΥΣ	ΜΕΙΩΣΗ ΗΧΩΝ(ΥΓΡΟ)-ΤΡΙΖΟΝΤΕΣ(ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ)
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΕΡΙΩΝ – ΕΛΕΓΧΟΣ ΟΞΥΓΟΝΩΣΗΣ/ ΛΕΥΚΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΩΝ	ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΟΛΥΝΣΗ- ΑΥΞΗΜΕΝΑ ΛΕΥΚΑ
ΧΡΩΜΑ ΔΕΡΜΑΤΟΣ- ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΩΝ- ΝΥΧΙΩΝ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΕ ΠΥΡΕΤΟ –ΑΓΓΕΙΟΣΥΣΤΟΛΗ- ΚΥΑΝΩΣΗ
ΣΩΣΤΗ ΘΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	ΒΟΗΘΑ ΣΤΗΝ ΕΚΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΣΩΣΤΟ ΑΕΡΙΣΜΟ
ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΣΤΕΓΝΟΥ (ΟΧΙ ΥΓΡΑΣΙΑ) ΣΩΜΑΤΟΣ	ΝΑ ΜΗΝ ΒΗΧΕΙ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ
ΕΝΘΑΡΡΥΝΣΗ ΓΙΑ ΣΩΣΤΟ ΥΠΝΟ - ΞΕΚΟΥΡΑΣΗ	ΜΕΙΩΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΣΕ ΟΞΥΓΟΝΟ
ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΚΑΘΑΡΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ	ΜΕΙΩΣΗ ΕΠΙΠΤΩΣΕΩΝ ΕΡΕΘΙΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΣΤΟΥΣ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥΣ

3.Β Διαταραχή ανταλλαγής αερίων σχετιζόμενη με κυψελιδική φλεγμονή λόγω αυξημένης ενδοκοιλιακής πίεσης

Έκβαση: Να βελτιωθεί η αναπνοή, χρώμα δέρματος

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΕΚΚΡΙΣΕΩΝ	ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΑΝΑΠΝΟΗΣ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΠΑΛΜΙΚΟ ΟΞΥΜΕΤΡΟ	ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΜΕΤΡΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΑΝΑΠΝΟΗΣ
ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	ΑΠΟΤΟΜΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΒΑΚΤΗΡΙΑΚΗ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΣΘΕΝΗ ΓΙΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ - ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ	ΠΥΡΕΤΟΣ/ΛΟΙΜΩΞΗ/ΚΟΨΙΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΠΟΥΛΩΝΟΝΤΑΙ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ STRESS	ΤΟ ΑΓΧΟΣ ΟΔΗΓΕΙ ΣΕ ΑΥΞΗΜΕΝΟ ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΡΥΘΜΟ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΓΙΑ ΜΙΚΡΑ ΣΥΧΝΑ ΓΕΥΜΑΤΑ	ΑΠΟΦΥΓΗ ΚΟΙΛΙΑΚΗΣ ΔΙΑΤΑΣΗΣ – ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗΣ ΘΡΕΨΗΣ
ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΓΙΑ ΑΠΟΧΗ ΑΠΌ ΕΝΤΟΝΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ	ΑΥΞΑΝΟΥΝ ΤΗΝ ΚΟΥΡΑΣΗ ΚΑΙ ΔΥΣΚΟΛΙΑ ΣΤΗΝ ΑΝΑΠΝΟΗ
ΣΕ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΚΑΡΠΑ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΝΤΙΡΡΟΠΟΥΜΕΝΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΕΧΟΥΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΑΚΟΠΗΣ

4Α. Κόπωση που σχετίζεται με μειωμένη καρδιακή παροχή λόγω νόσου

Έκβαση: Να μειωθεί η κόπωση ώστε να διεκπεραιώνει τις καθημερινές ανάγκες

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΟΠΩΣΗΣ- ΣΟΒΑΡΟΤΗΤΑ- ΔΙΑΚΥΜΑΝΣΕΙΣ- ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ	ΣΥΣΤΗΜΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΠΧ 1-10 ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΣΥΝΕΧΕΣΉ ΚΥΜΑΙΝΟΜΕΝΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ	ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΗΝ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΘΕΣΗ ΝΑ ΕΚΠΛΗΡΩΣΕΙ ΑΝΑΓΚΕΣ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΚΟΠΩΣΗ Ως ΑΙΤΙΑ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΘΕΡΜΙΔΩΝ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ	Η ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΒΟΗΘΑ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΣΕΙ ΤΙΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΠΟΥ ΘΑ ΜΕΙΩΣΟΥΝ ΤΗΝ ΚΟΥΡΑΣΗ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΟΡΕΣΜΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ/ΛΕΥΚΩΝ	ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΟΞΥΓΟΝΟΥ/ ΕΠΙΜΟΛΥΝΣΗ
ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ	ΑΥΞΗΣΗΉ ΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΗΘΟΥΣ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΚΟΠΩΣΗ

4B. Κόπωση που σχετίζεται με μειωμένη καρδιακή παροχή λόγω νόσου

Έκβαση: Να μειωθεί η κόπωση και να διεκπεραιώνει τις καθημερινές ανάγκες

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΝΟΥ	ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟ ΤΡΟΠΟ ΥΠΝΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΚΟΠΩΣΗ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ (ΕΡΕΘΙΣΜΑΤΑ)	ΦΩΣ/ΘΟΡΥΒΟΣ/ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ/ΣΚΟΥΠΙΔΙΑ ΕΠΙΔΕΙΝΩΝΟΥΝ
ΔΙΑΛΕΙΜΜΑΤΑ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ-ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΩΝ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΟΥ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΝΕΙ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΝΑ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΕΠΙΠΕΔΑ ΟΞΥΓΟΝΟΥ-ΑΥΞΗΣΗ ΕΥΕΞΙΑΣ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ	ΓΙΑ ΝΑ ΕΧΕΙ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ ΧΡΗΖΕΙ ΣΩΣΤΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ
ΕΝΘΑΡΡΥΝΣΗ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΩΝ ΚΟΠΩΣΗΣ	Η ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΒΟΗΘΑ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΓΙΑ ΧΑΛΑΡΩΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΜΟΥΣΙΚΗ ΚΛΠ	ΜΕΙΩΝΕΙ ΤΟ ΑΓΧΟΣ

5. Έλλειμμα γνώσης που σχετίζεται με έλλειψη κατανόησης, παρανοήσεις

Έκβαση: Να κατανοήσει τη νόσο, τις επιπλοκές και αναπροσαρμογή ζωής

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΣ	ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΕΙ ΣΤΗ ΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΣΤΟΧΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ-ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ-ΑΓΩΓΗ	ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΩΝ-ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΜΙΚΡΑ ΔΙΑΛΛΕΙΜΑΤΑ	ΥΠΕΡΒΟΛΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΔΕΙΝΩΝΕΙ ΤΗΝ ΝΟΣΟ
ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΖΣ Κ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ	ΕΓΚΑΙΡΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΑΠΟΦΥΓΗ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ
ΠΡΟΤΡΟΠΗ ΕΚΦΡΑΣΗΣ ΑΝΗΣΥΧΙΩΝ-ΑΛΛΑΓΩΝ ΤΡΟΠΟΥ ΖΩΗΣ	ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΨΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ
ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΗ ΑΙΤΙΑ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΙΑΣ ΑΠΟΤΡΕΠΕΙ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΜΦΑΝΙΣΗ
ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΩΝ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	ΚΑΚΗ ΥΓΙΕΙΝΗ ΣΥΝΗΘΕΣΤΕΡΗ ΑΙΤΙΑ ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑΣ
ΤΗΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	ΑΠΟΤΟΜΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΟΔΗΓΕΙ ΣΕ ΒΑΚΤΗΡΙΑΚΗ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ

6.Κίνδυνος διαταραχής ιστικής αιμάτωσης σχετιζόμενη με εμφολή υλικού από εκβλαστήσεις μπορεί να διακόψει την άρδευση ιστών και οργάνων

Καταγραφή σημείων μειωμένης ιστικής αιμάτωσης

Μέτρηση επιπέδου συνείδησης με κλίμακα Γλασκόβης (Μεταβολές/ πληγία- οπτικές διαταραχές)

Έλεγχος νεφρικής λειτουργίας- διούρηση- αιματοουρία- έλεγχος ουρίας Κρεατινίνης

Έλεγχος αναπνευστικής λειτουργίας- δύσπνοια- αιμόπτυση-ακρόαση

Έλεγχος καρδιακής λειτουργίας: άλγος, ταχυκαρδία, υπόταση, ταχύπνοια

Έλεγχος δέρματος: θερμοκρασία, χρώμα

ΑΛΛΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΕΙΣ

❖ Αναποτελεσματική αναπνοή που σχετίζεται με πνευμονική εμβολή

❖ Μείωση δραστηριότητας- Δυσανεξία που σχετίζεται με καρδιοπνευμονική δυσλειτουργία

❖ Οξύς πόνος που σχετίζεται με τη μετάδοση και την αντίληψη των δερματικών, σπλαχνικών, μυϊκών ή ισχαιμικών ώσεων.

Ανησυχία, άγχος που σχετίζεται με την έκβαση της νόσου- φόβος επικείμενου θανάτου

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

Άνετη θέση-Ήσυχο περιβάλλον

Καταγραφή στα Χαρακτηριστικά πόνου

Χορήγηση οξυγόνου

Χορήγηση φαρμάκων- αντιπυρετικών

Έλεγχος ΖΣ

Ισορροπημένη Διατροφή



Σημεία συμπτώματα για έλεγχο επιπλοκών:

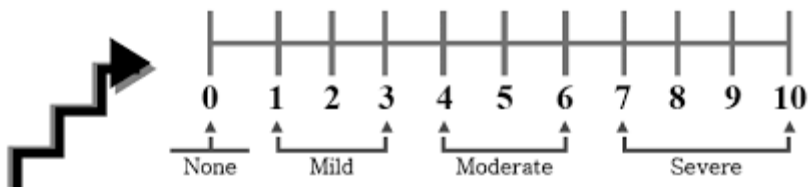
Σωστή λήψη ιστορικού

Αξιολόγηση κλινικής εξέτασης

Αξιολόγηση S3-S4 αν υπάρχουν

Μεταβολές καρδιακής συχνότητας και ρυθμού

Κλινοστατισμός



ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΣΕ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ

**Συχνά οφείλεται σε συστηματική
λοίμωξη:**

Αναπνευστικού

Ουροποιητικού

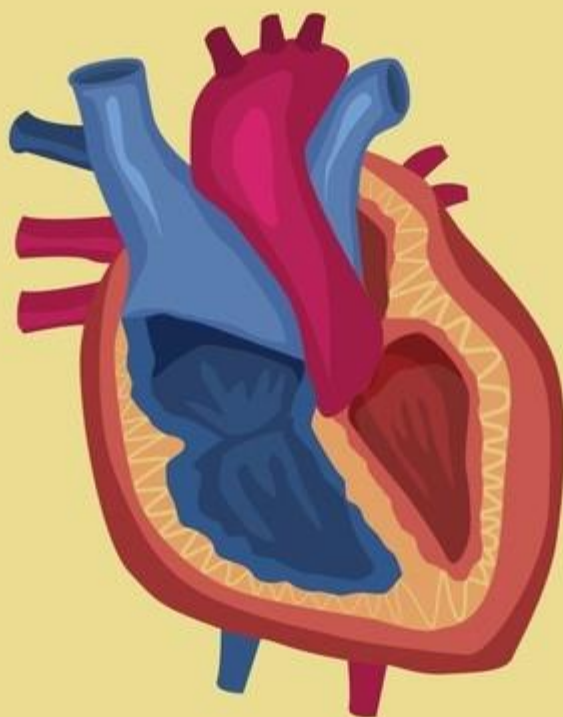
Γαστρεντερικού

**Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΕΙΝΑΙ ΔΥΣΚΟΛΗ ΚΑΙ ΤΑ
ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΑΣΑΦΗ**

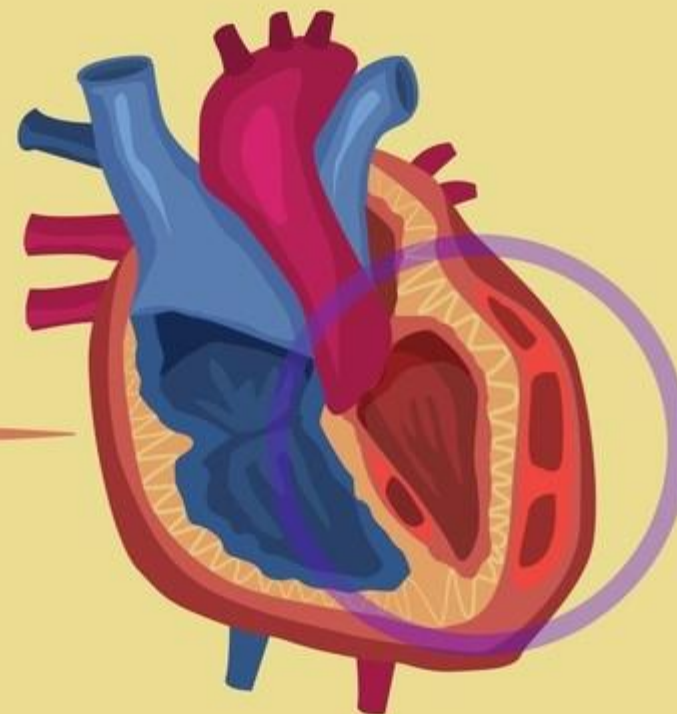


ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΟΔΟ ΤΟΥ

1. Διδασκαλία σε σχέση με τη νόσο
2. Φροντίδα φλεβοκαθετήρα αν υπάρχει
3. Παρακολούθηση θερμοκρασίας
4. Εκπαίδευση στα φάρμακα- τρόπο χορήγησης
5. Επεξήγηση σημείων καρδιακής ανεπάρκειας- αλλαγή σχήματος/βαλβίδων
6. Φροντίδα υγιεινής δοντιών- αποφυγή οδοντογλυφίδας- χρήση νήματος, αποφυγή αιμορραγίας ούλων
7. Να αποφύγει πάσχοντες με λοιμώξεις αναπνευστικού
8. Ανοχή δραστηριοτήτων: αύξηση ανάλογα με τις αντοχές
9. Σε περίπτωση αντιπηκτικής θεραπείας- ενημέρωση και επικοινωνία με ιατρό

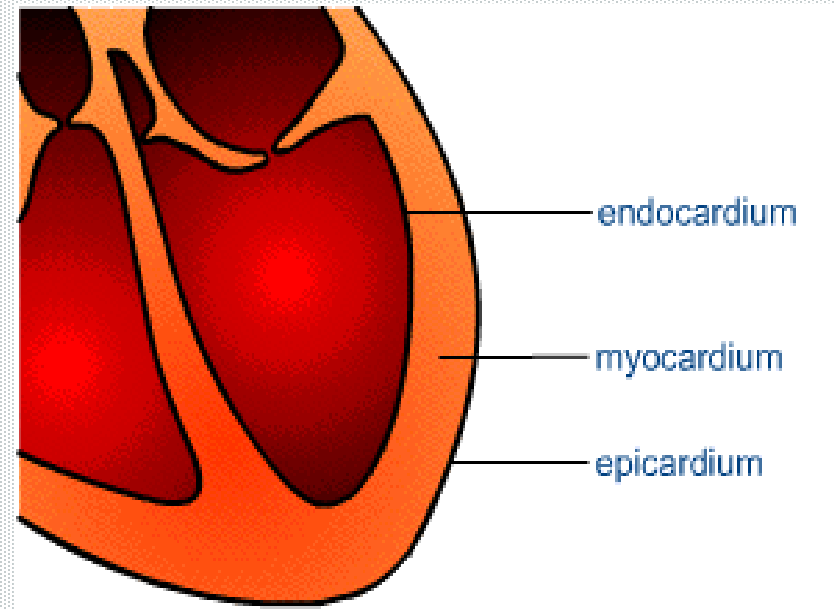
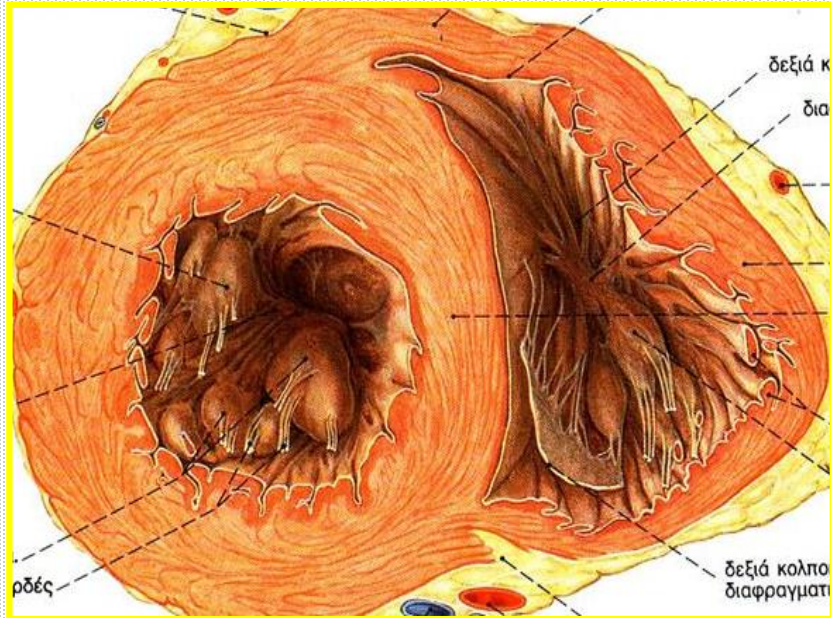


HEALTHY HEART
NORMAL PERICARDIUM



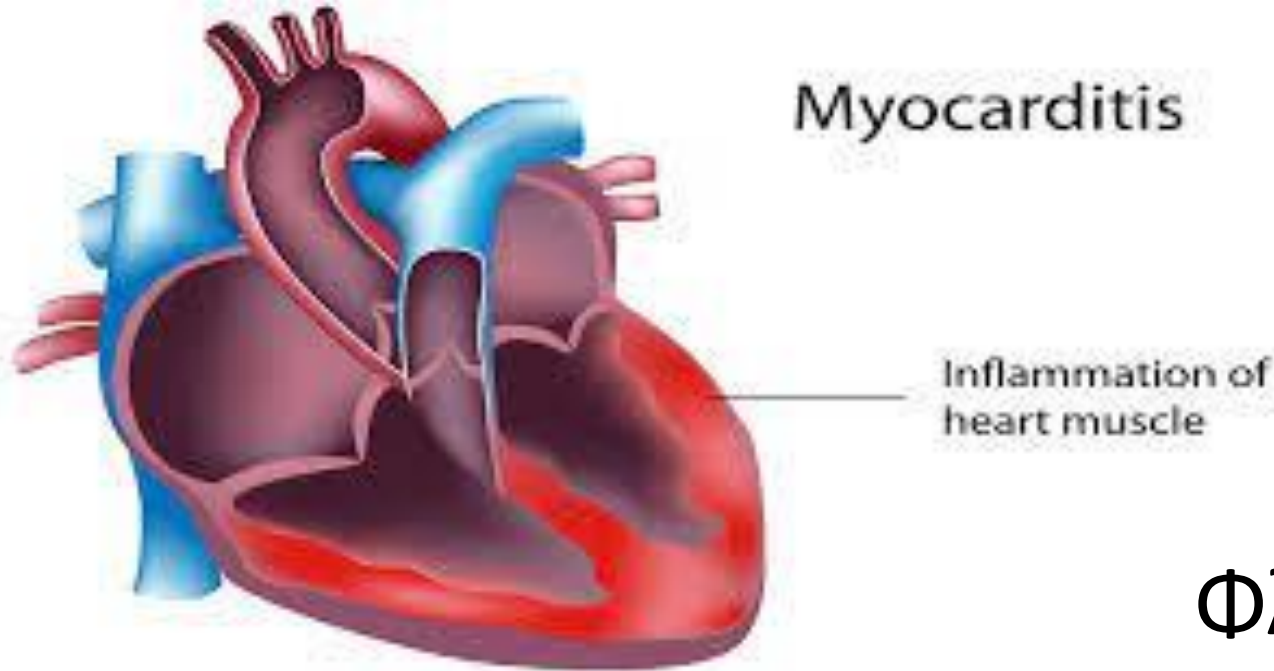
MYOCARDITIS
Inflammation of the Heart Muscle

ΜΥΟΚΑΡΔΙΟ



Το τοίχωμα της καρδιάς αποτελείται από 3 στιβάδες ιστού . Η μεσαία στιβάδα κυττάρων που αποτελεί την κύρια μάζα του καρδιακού μυός ονομάζεται **μυοκάρδιο**

ΜΥΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑ



Ο όρος εισήχθη το 1837 από τον Sobernheim για να περιγράψει νόσους που δεν σχετιζόταν με βαλβίδες

Οι φλεγμαίνοντες ιστοί της καρδιάς γίνονται τραχείς και οιδηματώδεις.

Η εξίδρωση λόγω φλεγμονής αυτών προκαλεί συσσώρευση υγρών.
(εξίδρωμα)

Φλεγμονή του καρδιακού μυός
Περιλαμβάνει νέκρωση
καρδιακών μυϊκών κυττάρων

ΟΤΑΝ Η ΜΥΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΤΑΙ ΩΣ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΔΟΜΗ

ΔΙΑΤΑΚΤΙΚΗ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ: Δομική ανωμαλία. Το πάχος των τοιχωμάτων φυσιολογικό αλλά παρατηρείται διάταση των κοιλιών και διαταραχή της συστολικής τους λειτουργίας

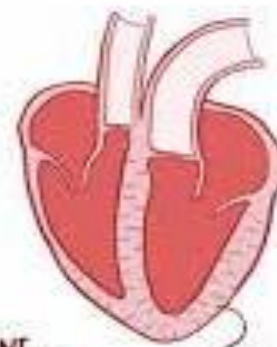
ΥΠΕΡΤΡΟΦΙΚΗ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ: Ασύμμετρη υπερτροφία της κοιλίας και αταξία ινών.- κληρονομικό υπόβαθρο-

ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ: Περιορισμό πλήρωσης κοιλιών- τα τοιχώματα δεν μπορούν να διασταλούν ή συσταλούν

Διατακτική μυοκαρδιοπάθεια

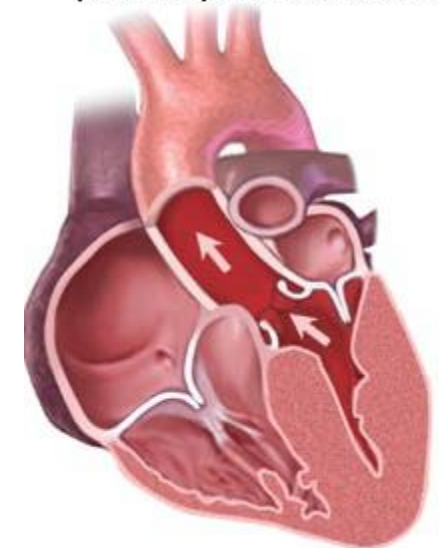


CARDIOMYOPATHY



JAMT
~ SAME SIZE

Υπερτροφική
μυοκαρδιοπάθεια



ΑΙΤΙΑ – ΕΠΙΒΑΡΥΝΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ



Λοιμώδη:

Ιοί : Coxsackie B, αδενοϊοί, ηπατίτιδα B,C, κοινού κρυολογήματος

Βακτήρια: Σταφυλόκοκκος, Στρεπτόκοκκος

Παράσιτα: συνήθως σε ταξιδιώτες Κ. Ν. Αμερική,

Μύκητες: Κάντιντα, ασπέργιλλο, ανοσολογική αντίδραση σε ακτινοβολία,

Μη Λοιμώδη

Διαταραχές του συνδετικού ιστού,

Φάρμακα, χρήση ουσιών

Ακτινοβολία, Χημικές ουσίες /Δείγματα εντόμων

Ρευματικό Πυρετό

Ηλικία,

Υποθρεψία,

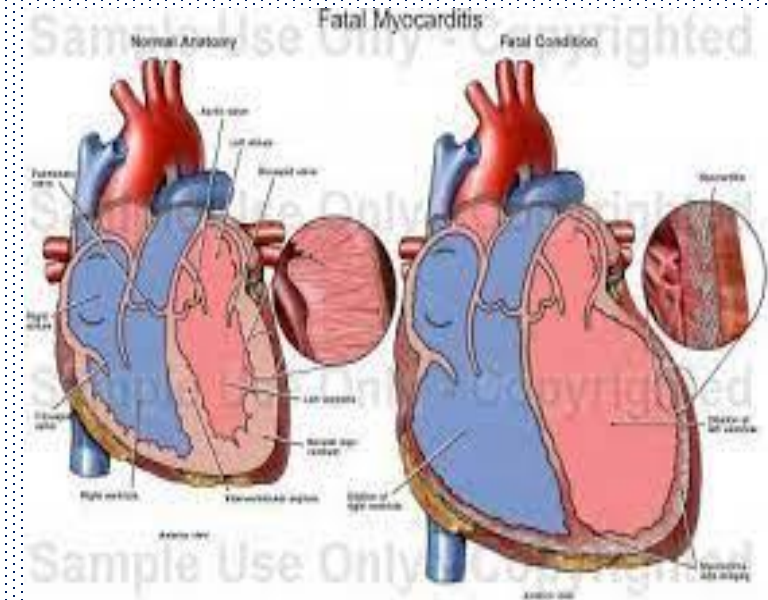
Αλκοολισμός,

ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΒΛΑΒΗΣ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ

ΑΜΕΣΗ ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΛΟΙΜΩΓΟΝΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ

ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΞΙΝΩΝ

ΒΛΑΒΗ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ ΜΕΣΩ ΑΝΟΣΟΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΣΜΩΝ ΣΕ ΟΞΕΙΑ Ή ΧΡΟΝΙΑ ΦΑΣΗ



ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΙ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Σημεία καρδιακής ανεπάρκειας

Κούραση

Δύσπνοια

Οίδημα

Σημεία λοίμωξης

Πονοκέφαλο

Πόνοι στο σώμα

Πυρετός

Μυαλγίες-Αρθραλγίες

Σημεία υπερφόρτωσης υγρών

S3-S4

Συστολικά φυσήματα

Ταχυκαρδία - Αυξημένοι σφαγιτιδικοί παλμοί

Πόνος στο στήθος: Με άτυπους χαρακτήρες. Μπορεί να μοιάζει με στηθαγχικό. Έχει προηγηθεί ή συνυπάρχει λοίμωξη.

Αρρυθμίες

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Εξαρτώνται από την έκταση της βλάβης

Μπορεί να είναι **ασυμπτωματικός**

Άλλες εκδηλώσεις : πυρετός, κόπωση, κακουχία, δύσπνοια, αίσθημα παλμών και αρθραλγίες, οίδημα, πονοκέφαλο , **Θωρακικό άλγος , δυσφορία**

Συνήθως προηγείται λοίμωξη αναπνευστικού

ΠΙΘΑΝΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ S3, φύσημα-



ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- **Καρδιακή ανεπάρκεια**(αναποτελεσματική άντληση καρδιακών μυών)
- **ΑΕΕ και θρομβωτικά επεισόδια**(σχηματισμός θρόμβων)
- **Σοβαρές αρρυθμίες** (λόγω βλάβης καρδιακών μυών)
- **Αιφνίδιος θάνατος**(παύση λειτουργίας μυών)

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

ΗΚΓ (παροδικές μεταβολές –**αρρυθμίες**-ανάσπαση ST, υψηλά T ρυθμού)

A/A Θώρακα

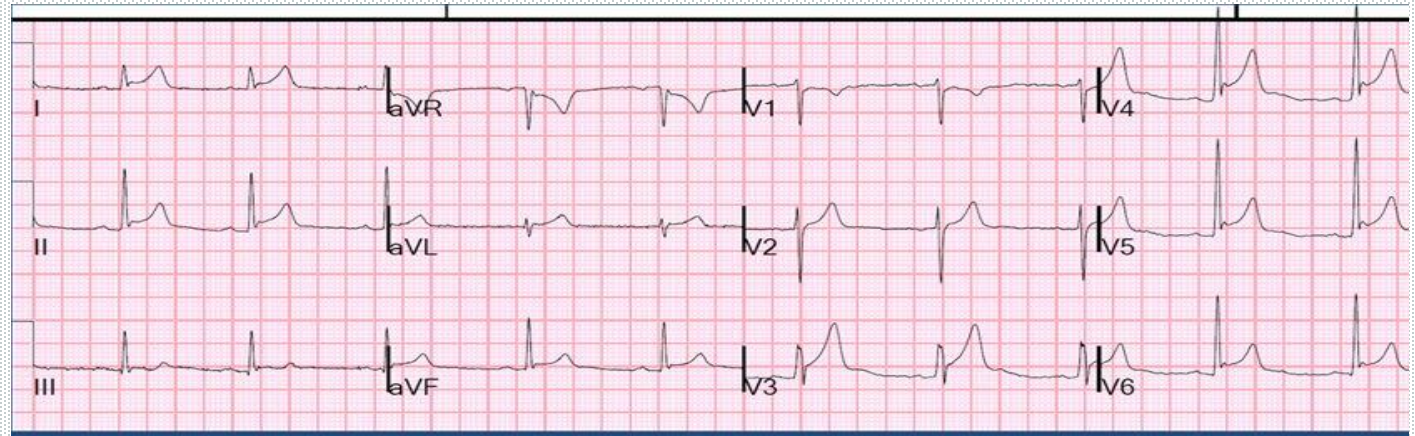
MRI- Ηχοκαρδιογράφημα

Τιμές **καρδιακών δεικτών**(ένζυμα): κρεατινική κινάση, τροπονίνη

Ρευματολογικός έλεγχος

Τίτλοι **ιικών αντισωμάτων**

Ενδοκαρδιακή βιοψία



ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΥΝΕΧΕΙΑ...

Η ακτινογραφία θώρακος μαζί με το ΗΚΓ αποτελούν τις δύο απαραίτητες παρακλινικές εξετάσεις για κάθε στοιχειώδη καρδιολογικό έλεγχο.

Με την ακτινογραφία θώρακος συλλέγονται σημαντικές πληροφορίες σχετικά με το μέγεθος και το σχήμα της καρδιάς, προσδιορίζεται ο καρδιοθωρακικός δείκτης και ταυτόχρονα λαμβάνονται πληροφορίες για τους πνεύμονες (εκτίμηση της καρδιαγγειακής σκιάς και εκτίμηση του πνευμονικού παρεγχύματος)

Το υπερηχογράφημα καρδιάς αποτελεί βασική εξέταση με την οποία είναι δυνατή και με μεγάλη αξιοπιστία η μελέτη της συνολικής λειτουργικότητας του μυοκαρδίου, αλλά και των επιμέρους τμημάτων του, των καρδιακών βαλβίδων, του περικαρδίου καθώς και της ανιούσας και κατιούσας θωρακικής αορτής. Υπάρχουν τρεις βασικές τεχνικές: α) η M-mode ηχωκαρδιογραφία, β) η δύο διαστάσεων (2D ECHO) ηχωκαρδιογραφία και γ) η Doppler ηχωκαρδιογραφία. Με τις δύο πρώτες τεχνικές καταγράφονται ηχωκαρδιογραφικές εικόνες της καρδιάς και της θωρακικής αορτής, ενώ με την τρίτη τεχνική μελετάται η ροή του αίματος στην καρδιά και στην αορτή.

Σπινθηρογράφημα- Αγγειογραφία

Η ενδομυοκαρδιακή βιοψία διενεργείται με ειδικούς καθετήρες – βιοτόμους οι οποίοι εισάγονται συνήθως από τη σφαγίτιδα και προωθούνται δια του δεξιού κόλπου προς τη δεξιά κοιλία υπό ακτινοσκοπικό ή υπερηχοκαρδιογραφικό έλεγχο. Η βιοψία αποτελεί την πιο αξιόπιστη μέθοδο για την έγκαιρη διάγνωση της μυοκαρδίτιδας

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Έλεγχος ή θεραπεία της
αιτίας της φλεγμονής.

ΑΝΑΠΑΥΣΗ

- Μείωση έργου-
καρδιακής παροχής.
- Φαρμακευτική αγωγή.
(Β-Αναστολείς, Στεροειδή,
Διουρητικά κλπ)

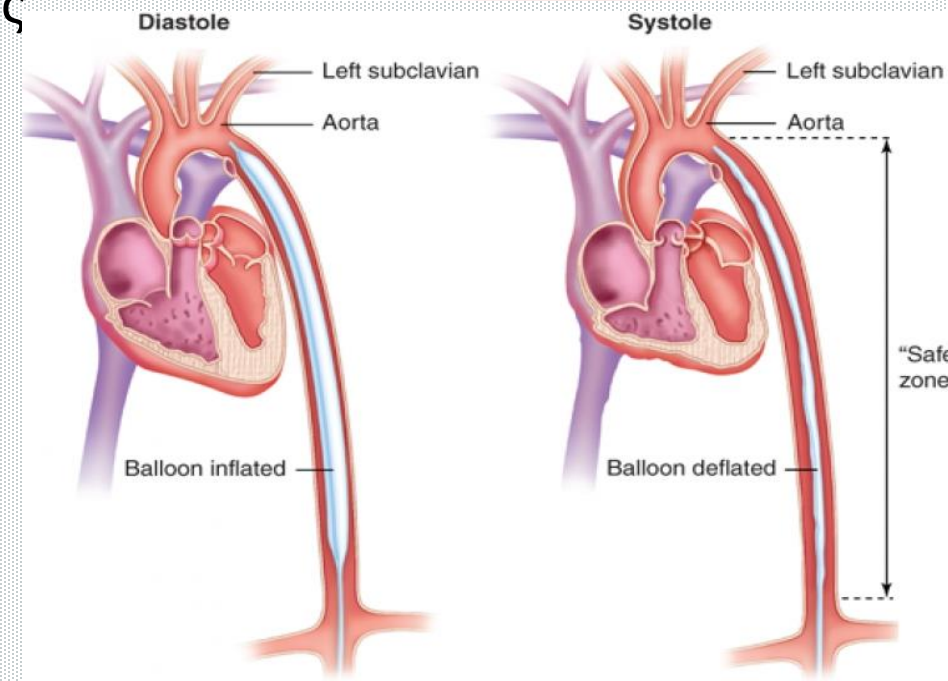
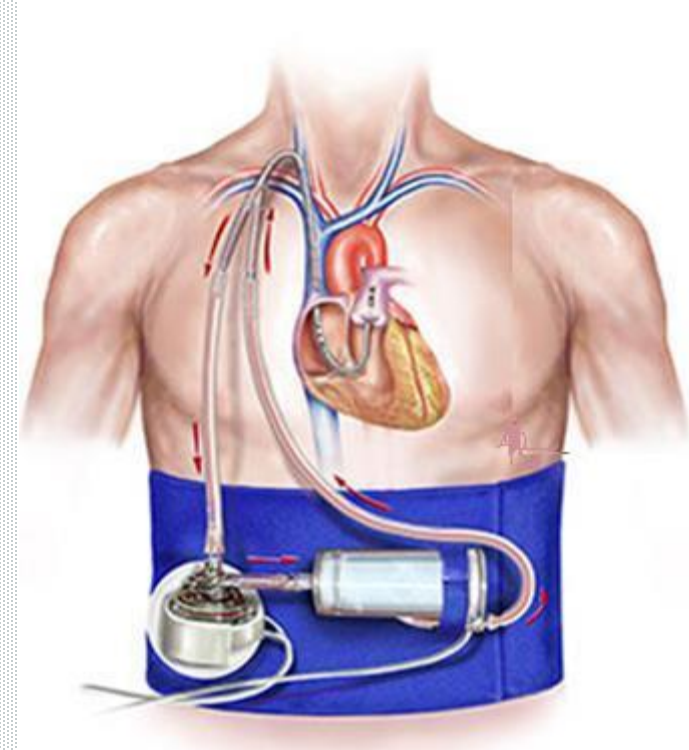
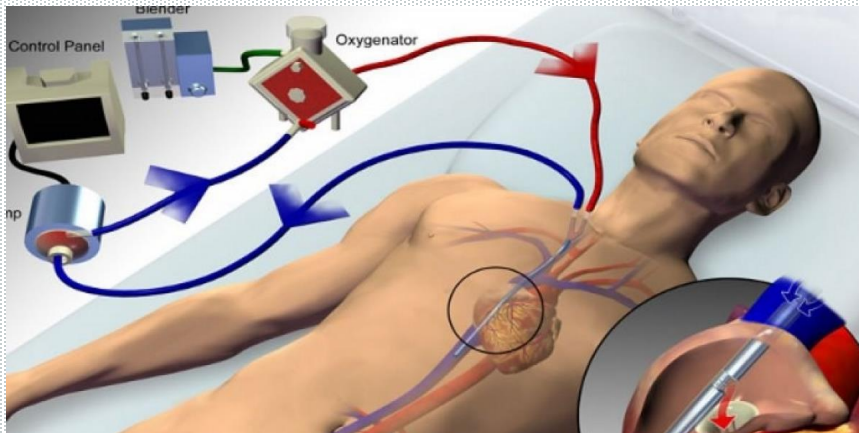
Βηματοδότης

Συσκευές κοιλιακής υποβοήθησης

Ενδοαορτική βαλβίδα

Εξωσωματική οξυγόνωση μεμβράνης

Χειρουργική



ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΜΥΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑΣ

ΣΤΟΧΟΙ

- ☐ Καταγραφή Ιστορικού
- ☐ Φυσική Εξέταση : χροιά δέρματος, συχνότητα αναπνοών, επίπεδο συνείδησης

ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

Τοποθέτηση φλέβας- Μέτρηση ΖΣ

- ☐ Μείωση καρδιακού έργου και διατήρηση καρδιακής παροχής
- ☐ Ηρεμία
- ☐ Παρακολούθηση αιμοδυναμικών παραμέτρων και ΗΚΓ
- ☐ Αξιολόγηση αντοχής σε δραστηριότητα, διούρηση, καρδιακοί τόνοι, αναπνευστικοί ήχοι
- ☐ Κλινοστατισμός/Ψυχολογική υποστήριξη
- ☐ Παρακολούθηση για επιπλοκές-Ετοιμότητα



1.Μειωμένη καρδιακή παροχή σχετιζόμενη με μειωμένη συσταλτικότητα λόγω φλεγμονής και εκδηλώνεται με αρρυθμία, δύσπνοια, κόπωση, πόνο στο στήθος
Έκβαση: να διατηρηθεί επαρκή καρδιακή παροχή

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ Ζ.Σ.-ΚΑΡΔΙΑΚΟΥ ΠΑΛΜΟΥ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΗΧΩΝ ΜΕΣΩ ΑΚΡΟΑΣΗΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΑΙΜΑΤΩΣΗΣ (ΩΧΡΟΤΗΤΑ, ΚΥΑΝΩΣΗ, ΔΕΡΜΑ)	ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΚΡΟΑΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΩΝ ΗΧΩΝ ΔΗΛΩΝΕΙ ΥΠΕΡΦΟΡΤΩΣΗ ΥΓΡΩΝ ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΜΥΟΚΑΡΔΙΤΙΔΑΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ	ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΤΑ ΕΠΙΘΥΜΗΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΣΚΗΣΕΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ STRESS	ΜΕΙΩΣΗ ΚΟΡΤΙΖΟΛΗΣ-ΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗΣ-ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΚΑΡΔΙΑΚΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΡΥΘΜΟΥ
Προετοιμασία του ασθενή για συσκευές VADS	Μηχανήματα που βοηθούν τις κοιλίες να αντλούν περισσότερο αίμα και να τροφοδοτούν το σώμα- κυρίως σε καρδιακές ανεπάρκειες

2. Διαταραχή ανταλλαγής αερίων σχετιζόμενη με κυψελιδικό οίδημα λόγω αυξημένων κοιλιακών πιέσεων που εκδηλώνεται με δύσπνοια

Έκβαση: Να έχει βελτιωμένη οξυγόνωση χωρίς αναπνευστική δυσχέρεια

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ Ζ.Σ. ΑΝΑ ΖΩΡΟ	ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ	ΟΞΥΓΟΝΟ ΕΝΤΟΣ ΕΥΡΟΥΣ ΟΔΗΓΙΩΝ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΓΙΑ ΜΙΚΡΑ ΑΛΛΑ ΣΥΧΝΑ ΓΕΥΜΑΤΑ	ΑΠΟΦΥΓΗ ΕΝΔΟΚΟΙΛΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΩΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΜΕΙΩΣΗ ΧΩΡΙΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ
ΣΩΣΤΗ ΗΜΙΚΑΘΙΣΤΙΚΗ ΘΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	ΕΚΠΤΥΞΗ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ – ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΠΝΟΗ

3.Υπερθερμία που σχετίζεται με την μυοκαρδίτιδα και εκδηλώνεται με πυρετό, εφίδρωση, ρηχή αναπνοή, αδύναμο σφυγμό
Έκβαση: Να έχει φυσιολογική θερμοκρασία

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ Ζ.Σ. ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ-ΣΤΗΝ ΑΡΧΗ ΑΝΑ ΩΡΑ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΠΕΡΙΤΤΩΝ ΛΕΥΧΗΜΑΤΩΝ- ΡΥΘΜΙΣΗ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ ΔΩΜΑΤΙΟΥ	ΑΝΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣΗ ΑΝΤΙΠΥΡΕΤΙΚΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ	ΜΕΙΩΣΗ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ – ΑΝΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ
ΧΛΙΑΡΟ ΜΠΑΝΙΟ	ΜΕΙΩΣΗ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ- ΑΝΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ
ΣΩΣΤΗ ΘΕΣΗ - ΗΜΙΚΑΘΙΣΤΙΚΗ	ΕΚΠΤΥΞΗ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ – ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΠΝΟΗ

4. Δυσανεξία δραστηριότητας σχετιζόμενη με μειωμένη παροχή οξυγόνου, αδυναμία και εκδηλώνεται με κόπωση, αδυναμία, δυσκολία αναπνοής
Έκβαση: Να αυξήσει την δραστηριότητα –να μειώσει την δυσανεξία

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ Ζ.Σ. ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΗΧΩΝ	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ –ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ-ΑΝΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΝΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ	ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ Κ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΣΘΕΝΗ
ΕΞΕΡΕΥΝΗΣΗ ΠΙΘΑΝΩΝ ΑΙΤΙΩΝ ΔΥΣΑΝΕΞΙΑΣ (ΦΑΡΜΑΚΑ, ΘΕΡΑΠΕΙΑ)	ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ :ΚΟΠΩΣΗ, ΠΟΝΟ, ΟΡΘΟΣΤΑΤΙΚΗ ΥΠΟΤΑΣΗ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ	ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΝΘΑΡΡΥΝΣΗ ΓΙΑ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ ΑΝΑΠΑΥΣΗΣ	ΑΠΟΦΥΓΗ STRESS-ΑΥΞΗΣΗ ΖΗΤΗΣΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ	ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΑ
ΕΝΘΑΡΡΥΝΣΗ ΓΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΥΣΗ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΩΝ	ΑΓΧΟΣ – ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΛΟΓΩ ΑΔΥΝΑΜΙΑΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΓΙΑ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΣΚΗΣΕΙΣ ΕΥΡΟΥΣ ΚΙΝΗΣΗΣ	ΒΟΗΘΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΥΛΙΓΥΣΙΑ- ΜΕΙΩΝΟΥΝ ΤΗΝ ΑΚΑΜΨΙΑ
ΗΡΕΜΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ- ΑΝΑΠΑΥΣΗ	ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΗΣΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ- ΜΕΙΩΣΗ ΚΟΥΡΑΣΗΣ
ΘΕΤΙΚΗ ΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΠΡΟΟΔΟ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	ΕΠΙΤΥΧΙΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ-ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΑΣΘΕΝΗ

5. Αναποτελεσματικό μοτίβο αναπνοής που σχετίζεται με μειωμένη έκπτυξη των πνευμόνων λόγω νόσου και εκδηλώνεται με βήχα και ταχύπνοια

Έκβαση: να διατηρήσει φυσιολογικό ρυθμό αναπνοής

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ Ζ.Σ. ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	ΣΗΜΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ – ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΡΥΘΜΟΥ ΑΝΑΠΝΟΗΣ	ΒΟΗΘΑ ΣΤΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΑΣΘΕΝΟΥΣ
ΗΡΕΜΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ- ΣΩΣΤΗ ΘΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	ΑΝΕΣΗ ΚΑΙ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΑΝΑΠΝΟΗΣ
ΕΛΓΧΟΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ- ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ- ΝΕΦΡΩΝ
ΕΛΕΓΧΟΣ- ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ	ΣΩΣΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΝΑΠΝΟΗΣ
ΕΝΘΑΡΡΥΝΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΝΟΗΣ	ΠΑΡΟΧΗ ΑΝΕΣΗΣ- ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΑΝΑΠΝΟΗΣ
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ ΧΡΩΜΑ ΔΕΡΜΑΤΟΣ, ΚΥΑΝΩΣΗ-ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ	ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ – ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ STRESS ΑΣΘΕΝΗ	ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΣΤΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΠΝΟΗ
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ – ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗ ΑΣΘΕΝΗ	ΒΟΗΘΑ ΣΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗ ΑΣΘΕΝΗ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΟΞΥΓΟΝΟΥ	ΒΟΗΘΟΥΝ ΣΤΗΝ ΣΩΣΤΗ ΑΝΑΠΝΟΗ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΝΑ ΚΑΝΕΙ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ ΑΝΑΠΑΥΣΗΣ	ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΝΑ ΜΗΝ ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΟΥΝ ΤΗΝ ΕΚΒΑΣΗ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗΣ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗΣ

6.Περίσσεια όγκου υγρών σχετιζόμενη με τη δράση αντιρροπιστικών μηχανισμών που ενεργοποιούνται από τη μείωση της καρδιακής παροχής
Έκβαση : Να επέλθει ισορροπία όγκου υγρών

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΕΛΕΓΧΟΣ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΥΓΡΩΝ	ΒΟΗΘΑ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΟΔΟΥ
ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ Ζ.Σ.- ΖΥΓΙΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	ΣΗΜΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ- ΔΕΙΚΤΗΣ ΟΓΚΟΥ ΥΓΡΩΝ
ΣΩΣΤΗ ΘΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ - ΗΜΙΚΑΘΙΣΤΙΚΗ	ΕΚΠΤΥΞΗ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ- ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΑΝΑΠΝΟΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΩΝ ΜΕ ΟΔΗΓΙΑ	ΑΠΟΒΟΛΗ ΚΑΤΑΚΡΑΤΗΣΗΣ
ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΑΝΤΙΕΜΒΟΛΙΚΩΝ ΚΑΛΤΣΩΝ	ΕΜΠΟΔΙΖΟΥΝ ΤΗΝ ΣΥΣΣΩΡΕΥΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΣΤΑ ΑΚΡΑ

7. Έλλειμμα γνώσης που σχετίζεται με την νόσο

Έκβαση: Να κατανοήσει την νόσο

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΣΘΕΝΗ(ΣΩΜΑΤΙΚΑ- ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΑ)	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΟΥΝ ΕΜΠΟΔΙΑ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ ΠΡΟΘΥΜΙΑΣ ΚΑΙ ΚΙΝΗΤΡΟΥ ΓΙΑ ΜΑΘΗΣΗ	ΒΟΗΘΑ ΣΤΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΕΝΘΑΡΡΥΝΣΗ ΑΣΘΕΝΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΦΡΟ/ΔΑ	ΕΝΕΡΓΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ –ΚΑΛΥΤΕΡΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΟΥΣ ΤΡΟΠΟΥΣ	ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΕΙ ΤΗΝ ΑΠΟΜΝΗΜΟΝΕΥΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ
ΔΙΔΑΞΤΕ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ	ΕΓΚΑΙΡΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΓΧΟΥΣ	ΜΕΙΩΣΗ ΚΟΡΤΙΖΟΛΗΣ - ΑΓΧΟΥΣ
ΕΛΕΓΧΟΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ	ΕΝΘΑΡΡΥΝΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΗ
ΕΝΘΑΡΡΥΝΣΗ ΓΙΑ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΚΑΤΑΝΟΗΣΗΣ	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ - ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΌ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΑΝΑΤΡΟΦΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΙ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗ.

ΑΛΛΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΕΙΣ

Αναποτελεσματική αναπνοή σχετιζόμενη με άγχος, μειωμένη καρδιακή παροχή

Κόπωση σχετιζόμενη με την φλεγμονή και τη μείωση της καρδιακής παροχής

Δυσανεξία δραστηριότητας σχετιζόμενη με διαταραχή λειτουργίας καρδιακού μυός

Άγχος σχετιζόμενο με τις μακροχρόνιες επιπτώσεις της νόσου

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Εκτός την φαρμακευτική αγωγή

Χορήγηση οξυγόνου

Δίαιτα χαμηλή σε νάτριο

Αιμοδυναμική και καρδιακή παρακολούθηση

Μειωμένη δραστηριότητα

Σε χειρουργική αντιμετώπιση – περιεγχειρητική φροντίδα

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ-ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΟΔΟ

Περιορισμός δραστηριοτήτων

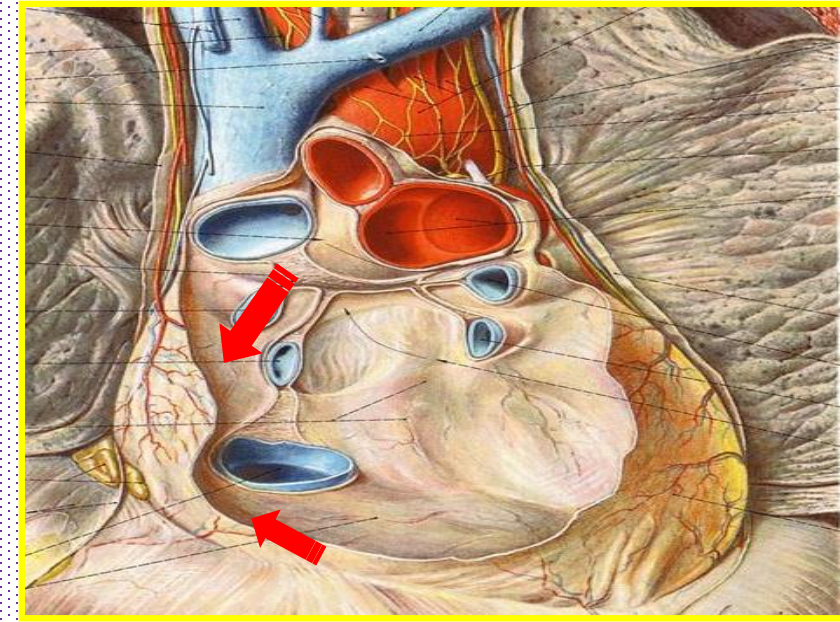
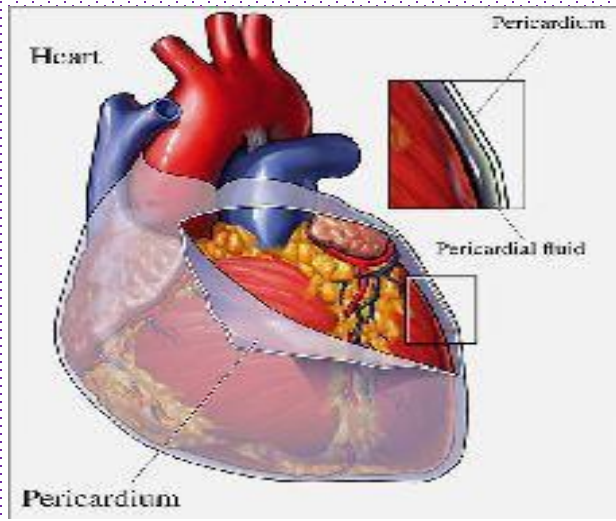
Αναγνώριση εκδηλώσεων καρδιακής ανεπάρκειας

Συμμόρφωση στο θεραπευτικό σχήμα – μείωση συνεπειών επιπλοκών όπως της μυοκαρδιοπάθειας

Διατροφικές συστάσεις



ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΟ



Ορογόνος υμένας που περικλείει τη καρδιά ονομάζεται περικάρδιο
Περιέχει 15-50 ml του ορογόνου υγρού

ΡΟΛΟΣ ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΟΥ

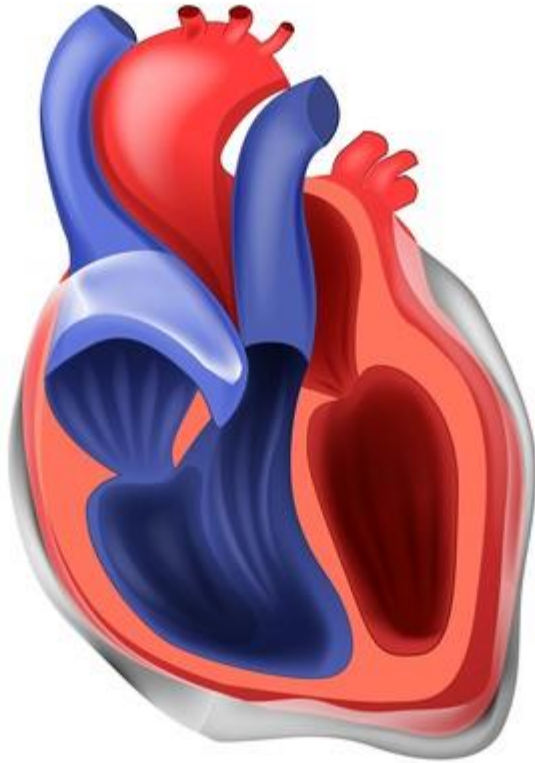
Λειτουργεί προστατευτικά ως μαξιλάρι της καρδιάς κ των μεγάλων αγγείων

Αποτελεί φραγμό έναντι επέκτασης λοιμωδών διεργασιών από τα παρακείμενα όργανα

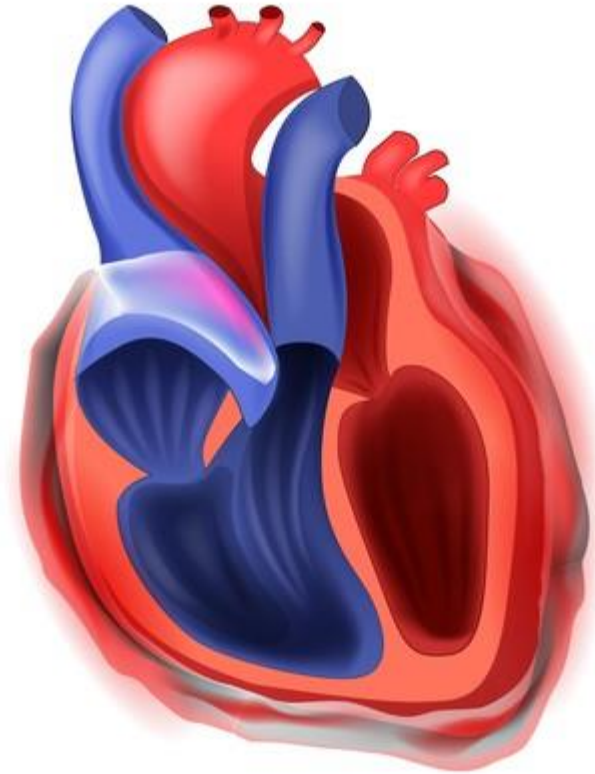
Στηρίζει την καρδιά και εμποδίζει την μεγάλη διάταση των κοιλοτήτων

Συνήθως περιέχει 15-50 ml ορογόνου υγρού

ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΤΙΔΑ



a healthy pericardium



pericarditis

Φλεγμονή του περικαρδίου που συνοδεύεται από συσσώρευση υγρού στον περικαρδιακό σάκο

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Οξεία περικαρδίτιδα 0,1% νοσηλειών σε νοσοκομείο

Στις δυτικές κοινωνίες η επίπτωση είναι 27,7 περιπτώσεις στο γενικό πληθυσμό ανά 100.000 άτομα και το 2/3 αφορά άρρενα άρα υποδεικνύει και τον ρόλο των ορμονών στην εμφάνιση του φύλου



ΜΟΡΦΕΣ

ΟΞΕΙΑ :Αιφνίδια έναρξη υποχωρεί σε 3 εβδομάδες, ινώδης, ορώδης, αιμορραγική, πυώδης.

ΥΠΟΞΕΙΑ: Διαρκεί 4-6 εβδομάδες δεν υπερβαίνει τους 3 μήνες με διαρκή παρουσία συμπτωμάτων

ΧΡΟΝΙΑ : Αναπτύσσεται αργά και διαρκεί και περισσότερους από 3 μήνες, προκαλεί ινώδη πάχυνση του περικαρδίου. (φυματίωση, Ν.Α., Ακτινοθεραπεία)

ΑΙΤΙΑ

Μετά από Κ/Χ επέμβαση

ΟΕΜ

ΣΕΛ

Λοίμωξη

Βακτηριακή- Ιογενή (Στρεπτοκοκκική φαρυγγίτιδα σε παιδιά, ρευματικός πυρετός)Μυκητιασική

Νεοπλασματική Θεραπεία - AIDS

Μεγάλη περικαρδιακή συλλογή μπορεί να οδηγήσει σε Καρδιακό Επιπωματισμό

ΑΙΤΙΑ

ΛΟΙΜΩΔΗ

Ιογενείς λοιμώξεις

Βακτηριακές λοιμώξεις

Μυκητιάσεις

Παρασιτικές

ΜΗ ΛΟΙΜΩΔΗ

Σύνδρομο μετά από περικαρδιακή βλάβη

Αυτοάνοσα νοσήματα

Νεοπλασίες

Μεταβολικά αίτια

Περικαρδιακό τραύμα

Φάρμακα

Ακτινοβολία

Διαχωρισμός Ανιούσας

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Προκάρδιο άλγος: οξύ- σταθερό ή διαλείπων, αντανακλά σε ώμους και τραπεζοειδείς μύες, επιδεινώνεται με τις αναπνευστικές κινήσεις, σε ύπτια θέση και ανακουφίζεται σε καθιστή με κλίση προς τα εμπρός. Έχει προηγηθεί συνήθως λοίμωξη αναπνευστικού ή γαστρεντερικού.

Ήχο τριβής(εκπνοή, καθιστική θέση)- ήχος στριγκός- υψίσυχνος/ακούγεται με το διάφραγμα στο αρ κατώτερο στερνικό χείλος

Πυρετό- όχι υψηλός

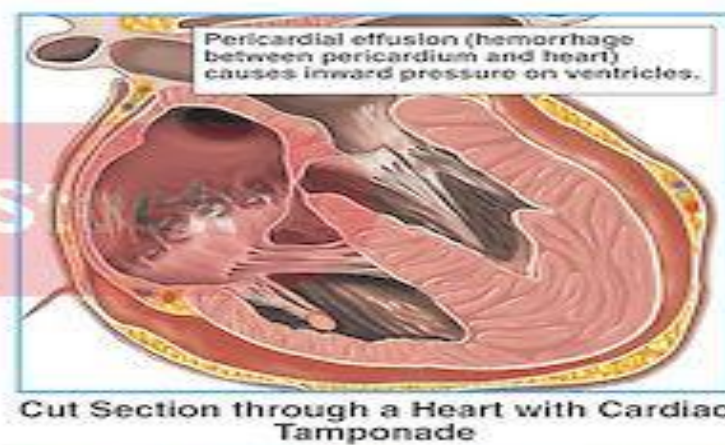
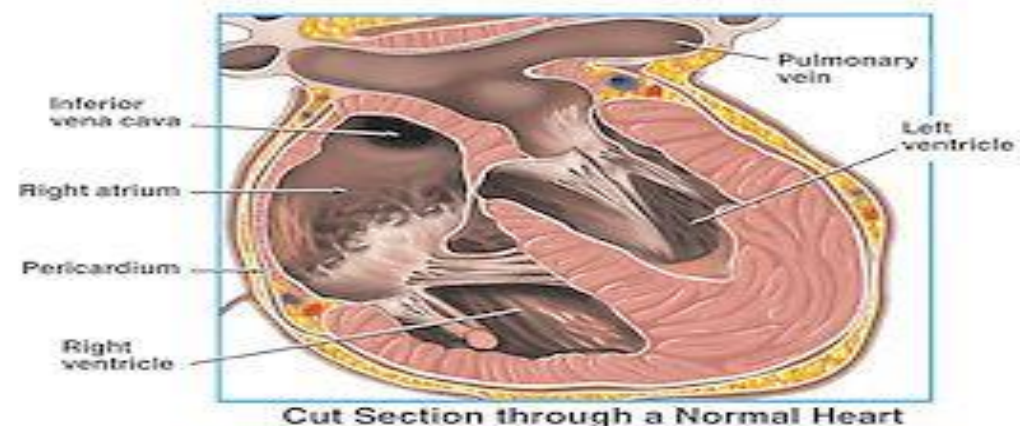
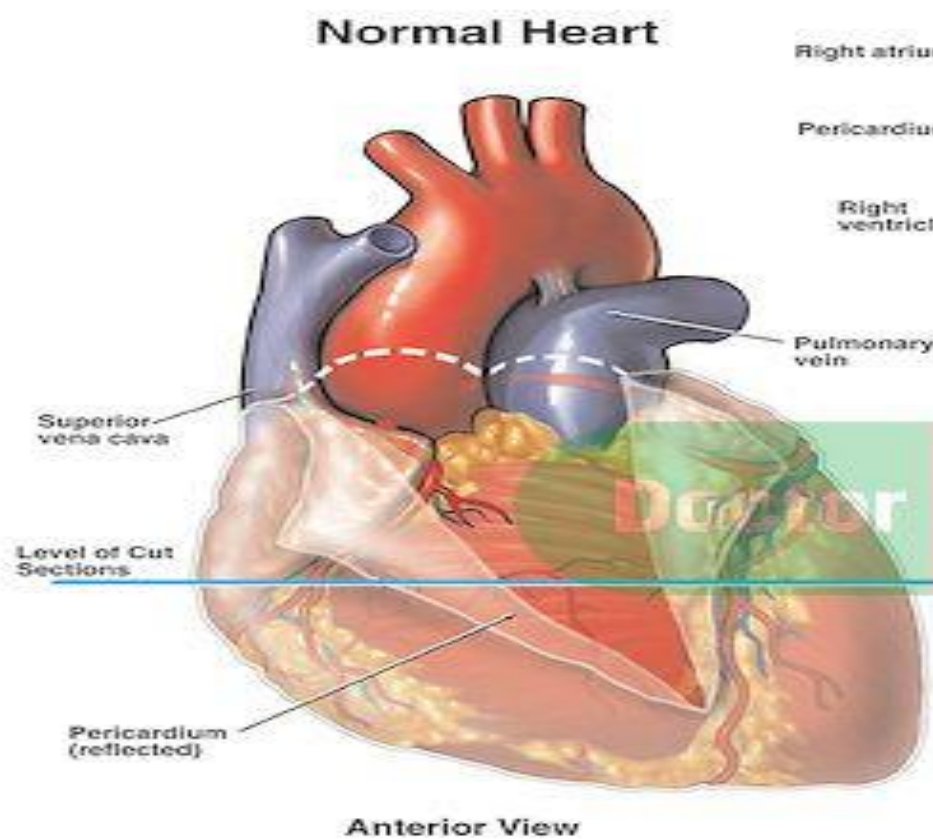
Οίδημα κάτω άκρων

Δύσπνοια όταν ξαπλώνεις

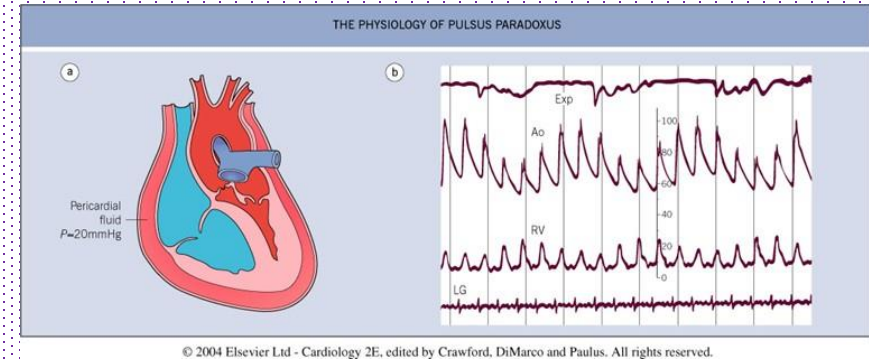
Αίσθημα παλμών

Κόπωση και γενική αδυναμία





ΠΙΘΑΝΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΟΞΕΙΑΣ ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΤΙΔΑΣ



ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΑΚΗ ΣΥΛΛΟΓΗ(δύσπνοια-βήχας – ταχύπνοια)

Αντιμετωπίζεται με περικαρδιοπαρακέντηση.

Ο ασθενής παρακολουθείτε για επιπλοκές(πλευρικές συλλογές- συμφύσεις)

Χορηγείται Επαρκής όγκος υγρών

Περικαρδιεκτομή

ΚΑΡΔΙΑΚΟΣ ΕΠΙΠΩΜΑΤΙΣΜΟΣ (πόνος, δύσπνοια, Βύθιοι καρδιακοί τόνοι, ταχυκαρδία, ανησυχία, διάταση τραχηλικών σφυγμών- παράδοξος σφυγμός

ΣΥΜΠΙΕΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΤΙΔΑ

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ:

ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ - ΚΑΡΔΙΑΚΑ ΕΝΖΥΜΑ - ΟΥΡΩΝ

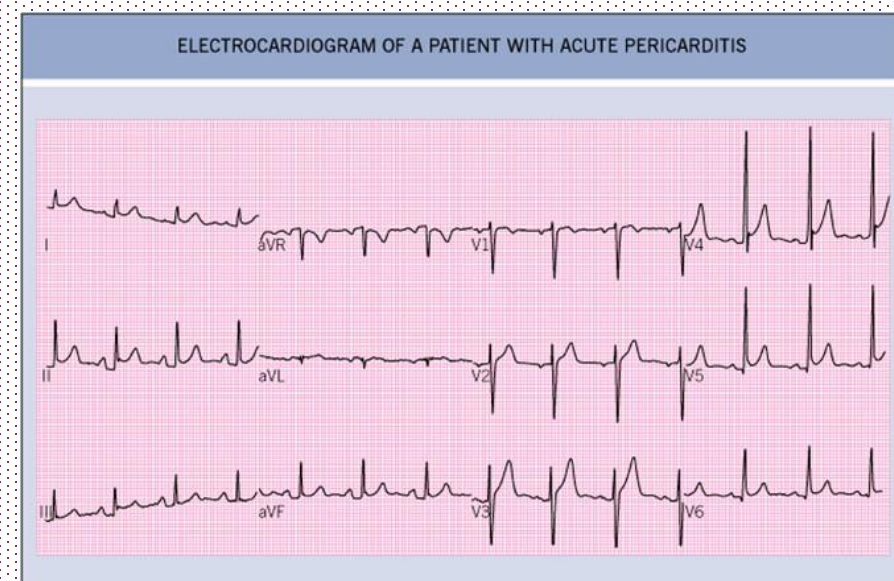
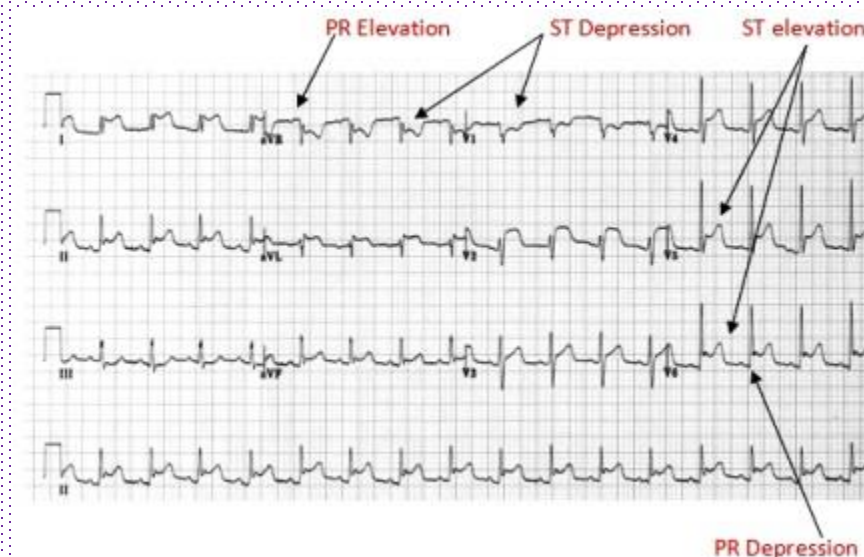
ΗΚΓ(ανύψωση ST θετικά κύματα T)

ΥΠΕΡΗΧΟ-ΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ(ύπαρξη υγρού)

ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ

Α/Α ΘΩΡΑΚΑ(Μεγέθυνση καρδιακής σκιάς επί συλλογής)

ΑΞΟΝΙΚΗ – ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ



ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΣΥΝΕΧΕΙΑ

Με το **υπερηχογράφημα καρδιάς** οι μορφολογικές πληροφορίες που λαμβάνονται αφορούν στο πάχος του περικαρδίου, του κοιλιακού μυοκαρδίου και του μεσοκοιλιακού διαφράγματος, καθώς και στις διαστάσεις των καρδιακών κοιλοτήτων, της αορτής και της πνευμονικής αρτηρίας.

Η MRI της καρδιάς, αποτελεί νέα, ταχέως εξελισσόμενη μη παρεμβατική μέθοδο, η οποία όχι μόνο συντελεί στη διάγνωση της στεφανιαίας νόσου, αλλά επιπλέον παρέχει σφαιρική εικόνα της μυοκαρδιακής λειτουργίας και των μεταβολών που προκαλούνται σε αυτή από τη στεφανιαία νόσο. Εκτός όμως από τον έλεγχο των στεφανιαίων αγγείων, δύναται να γίνει εκτίμηση και μέτρηση του πάχους των τοιχωμάτων της καρδιάς, του μεσοκοιλιακού διαφράγματος, μέτρηση του όγκου παλμού, την παρουσία όγκων των καρδιακών κοιλοτήτων, έλεγχος της αορτής.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΑΝΑΠΑΥΣΗ

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΟΤΟΜΙΑ -ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΟΥ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΦΑΙΡΕΣΗ – ΜΕΡΙΚΗ Ή ΟΛΙΚΗ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΟΥ

ΦΡΟΝΤΙΔΕΣ

1.Υπερθερμία σχετιζόμενη με τη φλεγμονή που εκδηλώνεται με πυρετό, εφίδρωση, ρηχή αναπνοή, αδύναμο σφυγμό
Έκβαση: να βελτιωθεί και να σταθεροποιηθεί η θερμοκρασία

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ Ζ.Σ.ΑΝΑ 3ΩΡΟ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΤΗΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΠΕΡΙΤΤΩΝ ΡΟΥΧΩΝ- ΡΥΘΜΙΣΗ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ ΔΩΜΑΤΙΟΥ	ΡΥΘΜΙΣΗ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ ΑΝΕΤΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ- ΑΝΤΙΠΥΡΕΤΙΚΩΝ	ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΗΣ ΑΙΤΙΑΣ- ΤΑΧΥΤΕΡΗ ΟΜΑΛΟΠΟΙΗΣΗ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ
ΧΛΙΑΡΟ ΜΠΑΝΙΟ	ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΘΕΜΟΚΡΑΣΙΑΣ - ΑΝΕΣΗ
ΗΜΙΚΑΘΙΣΤΙΚΗ ΘΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	ΕΚΠΤΥΞΗ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΕΡΗ ΑΝΑΠΝΟΗ

2.Μειωμένη καρδιακή παροχή σχετιζόμενη με τη συλλογή υγρού και εκδηλώνεται με αίσθημα παλμών, χαμηλή Α.Π., περικαρδιακή τριβή, οίδημα ποδιών

Έκβαση: Να διατηρήσει επαρκή καρδιακή παροχή

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ Ζ.Σ. & ΚΑΡΔΙΑΚΟΥ ΠΑΛΜΟΥ ΑΝΑ 3ΩΡΟ ΑΚΡΟΑΣΗ & ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΗΧΩΝ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΛΛΑΓΗ Ή ΝΕΟ ΦΥΣΗΜΑ ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΝΟΣΟΥ
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΗΜΕΙΩΝ ΜΕΙΩΣΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΑΙΜΑΤΩΣΗΣ: ΩΧΡΟΤΗΤΑ, ΚΥΑΝΩΣΗ, ΔΡΟΣΕΡΟ – ΜΑΛΑΚΟ ΔΕΡΜΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ ΤΕΤΟΙΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ ΔΗΛΩΝΕΙ ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΤΟ ΙΑΤΡΟ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	ΜΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΑΓΩΓΗΣ ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ	ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΕΠΙΠΕΔΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΖΗΤΟΥΜΕΝΟΥ ΕΥΡΟΥΣ
ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ STRESS	ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΚΑΡΔΙΑΚΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΡΥΘΜΟΥ – ΜΕΙΩΣΗ ΑΙΣΘΗΜΑΤΟΣ ΚΟΠΩΣΗΣ

3.Οξύς πόνος που σχετίζεται με φλεγμονώδη διεργασία λόγω βακτηρίων κλπ και εκδηλώνεται με δύσπνοια
Έκβαση : Να μειωθεί ή εξαλειφθεί ο πόνος

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ Ζ.Τ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΠΟΝΟΥ ΣΕ ΚΛΙΜΑΚΑ 1-10	ΝΑ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΗΜΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΠΟΝΟΥ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ-ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΩΝ	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΛΟΙΜΩΞΗΣ- ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ ΠΟΝΟΥ
ΕΠΑΝΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΟΝΟΥ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΔΟ 1 ΩΡΑΣ	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΑΚΤΙΚΑ ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΟΔΗΓΙΑ	ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ ΑΠΌ ΠΟΝΟ ΧΩΡΙΣ ΚΙΝΔΥΝΟ
ΣΩΣΤΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΑΣΘΕΝΗ- ΗΜΙΚΑΘΙΣΤΙΚΗ	ΣΩΣΤΗ ΕΚΠΤΥΞΗ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ- ΒΕΛΤΙΣΤΗ ΑΝΕΣΗ – ΜΕΙΩΣΗ ΑΝΗΣΥΧΙΑΣ ΑΣΘΕΝΗ

4. Δυσανεξία δραστηριότητας που σχετίζεται με οξύ πόνο και εκδηλώνεται με κόπωση, αδυναμία

Έκβαση: Αύξηση επιπέδου δραστηριότητας

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΣΚΕΠΤΙΚΟ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΑΣΘΕΝΗ	ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΑΝΤΟΧΗΣ, ΣΥΣΧΕΤΙΣΗΣ ΜΕ ΠΟΝΟ -ΚΟΠΩΣΗ
ΕΝΘΑΡΡΥΝΣΗ ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΜΕΣΩ ΑΥΤΟΦΡΟΝΤΙΔΑΣ – ΑΔΙΑΤΑΡΑΚΤΗ ΑΝΑΠΑΥΣΗ	ΝΑ ΑΥΞΗΘΕΙ ΣΤΑΔΙΑΚΑ Η ΑΝΤΟΧΗ ΝΑ ΑΠΟΦΕΥΧΘΕΙ Η ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΠΟΝΟΥ ΩΣΤΕ ΝΑ ΕΠΙΤΑΧΥΝΘΕΙ Η ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗ ΤΟΥ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΩΝ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΧΑΛΑΡΩΣΗΣ- ΕΠΑΡΚΗ ΑΕΡΙΣΜΟ	ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΕΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ STRESS- ΑΝΕΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ-ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

ΑΛΛΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΕΙΣ

Αδυναμία- κούραση

Ανησυχία για την έκβαση σχετιζόμενη με φόβο θανάτου Εκδηλώνεται με αυξημένο καρδιακό ρυθμό, δυσκολία συγκέντρωσης, μειωμένη ενέργεια

Αναποτελεσματική αναπνοή

Καταγραφή αναπνοών και ψιθύρισμα
Ενθαρρύνεται τις βαθιές αναπνοές
Χορήγηση οξυγόνου
Τοποθέτηση σε ημικαθιστική θέση

ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ

Συνέχιση θεραπείας, λήψη φαρμάκων

Μέτρηση δυο φορές την εβδομάδα σωματικού βάρους

Διατήρηση πρόσληψης υγρών τουλάχιστον 2.500 ημερησίως



ΓΕΝΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΣΕ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΝΟΣΟΥΣ

Ολοκληρωμένο ιστορικό Υγείας

Φυσική Εξέταση

Αξιολόγηση Πόνου

Αξιολόγηση καρδιακών τόνων- Ζωτικών Σημείων

Αξιολόγηση καρδιακής συχνότητας και ρυθμού

Προσοχή στη λήψη φαρμάκων – εκπαίδευση- ανεπιθύμητες ενέργειες

Κλινοστατισμός όπου επιβάλλεται

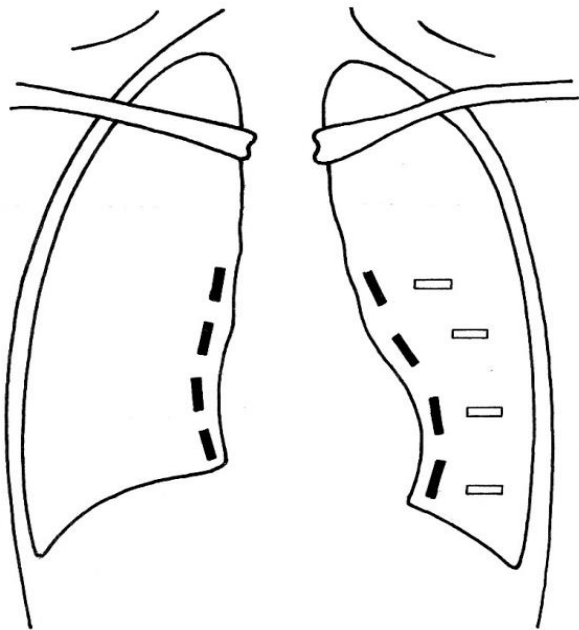
Χορήγηση οξυγόνου αν απαιτείται



ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΙ ΗΧΟΙ ΑΠΟ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΤΙΣ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΝΟΣΟΥΣ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΣ

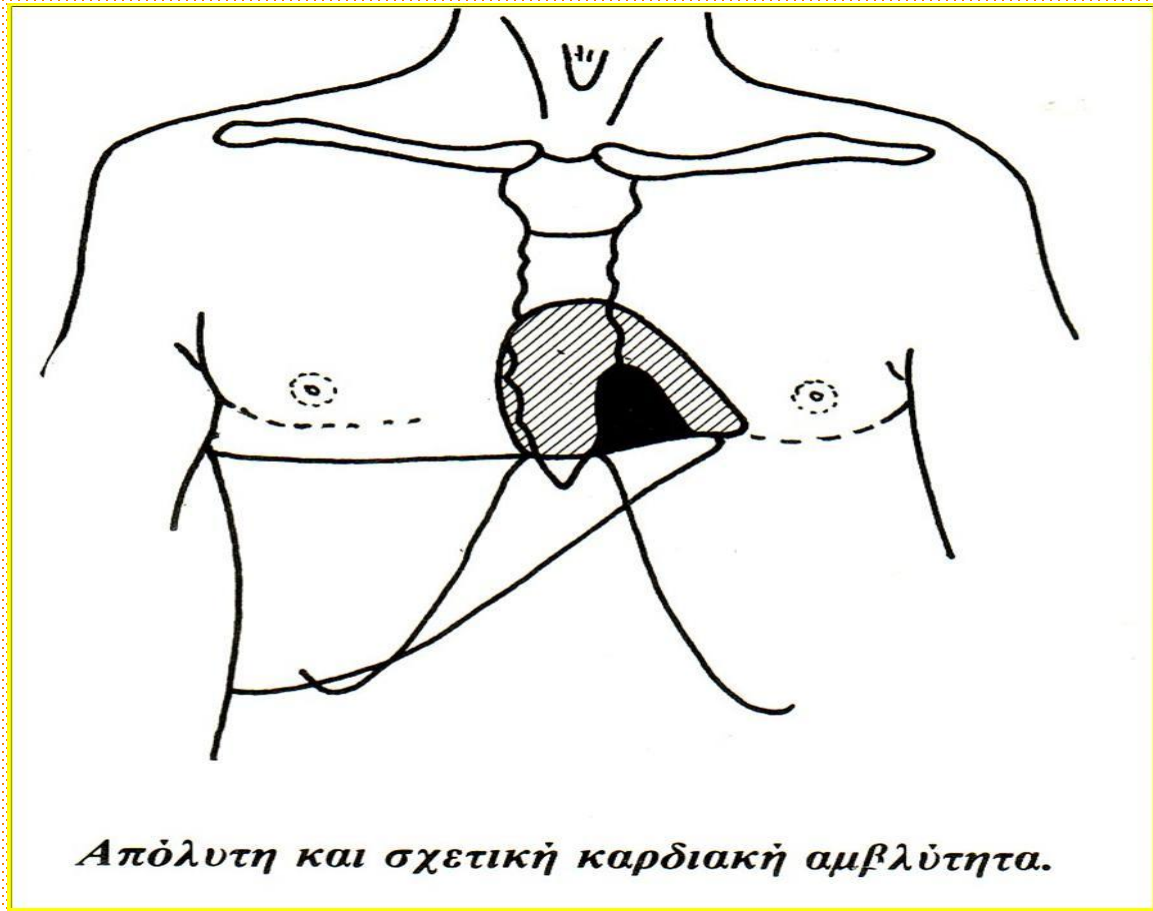


ΕΠΙΚΡΟΥΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ



Επίκρουση της καρδιάς

Το δάχτυλο-πληξίμετρο (μαύρα παραλληλόγραμμα) τοποθετείται παράλληλα με τη γραμμή των καρδιακών ορίων. Στα ισχνά άτομα το δάχτυλο-πληξίμετρο τοποθετείται κάθετα προς τα καρδιακά όρια (λευκά παραλληλόγραμμα).



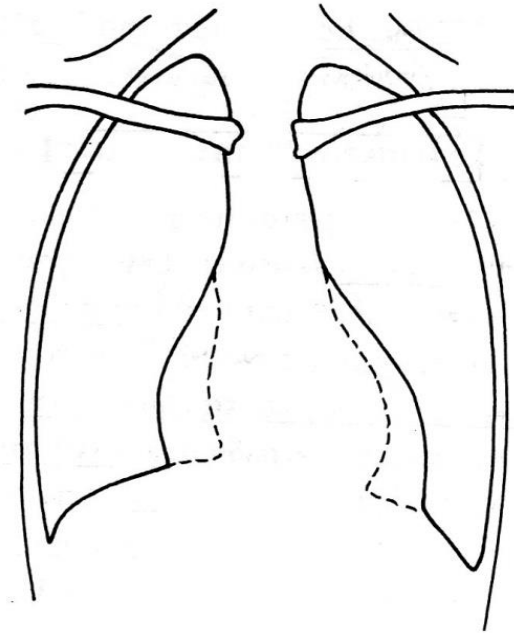
Απόλυτη και σχετική καρδιακή αμβλύτητα.

ΑΥΞΗΣΗ ΟΡΙΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΜΒΛΥΤΗΤΑΣ

ΑΙΤΙΑ: ΥΠΑΡΞΗ ΥΓΡΟΥ ΣΤΗΝ ΚΟΙΛΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΟΥ.

Μπορεί να οφείλεται σε υγρή περικαρδίτιδα, σε υδροπερικάρδιο(=συλλογή φλεγμονώδους υγρού στην κοιλότητα του περικαρδίου), σε αιμορραγία(αιμοπερικάρδιο)κ.α.

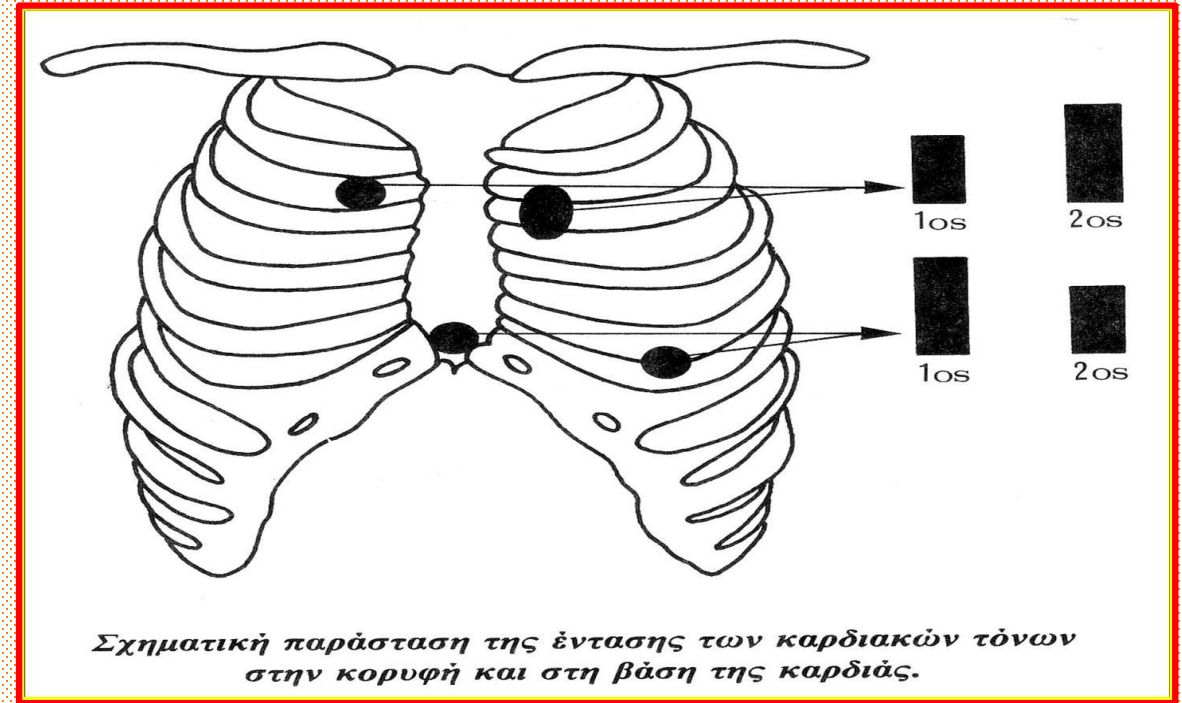
Καθολική διάταση μπορεί να οφείλεται και σε **περικαρδίτιδα** εκτός της ολικής καρδιακής ανεπάρκειας



Αύξηση των καρδιακών ορίων προς όλες τις κατευθύνσεις (καθολική διάταση της καρδιάς). Η διακεκομμένη γραμμή δείχνει τα φυσιολογικά όρια της καρδιάς.

ΜΕΙΩΣΗ ΕΝΤΑΣΗΣ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΤΟΝΩΝ ΣΤΗΝ ΑΚΡΟΑΣΗ

Ελάττωση έντασης καρδιακών τόνων παρατηρείται όταν υπάρχει υγρό στην περικαρδιακή κοιλότητα. Το υγρό ως κακός αγωγός του ήχου προκαλεί την εξασθένηση των καρδιακών τόνων. S1, S2.



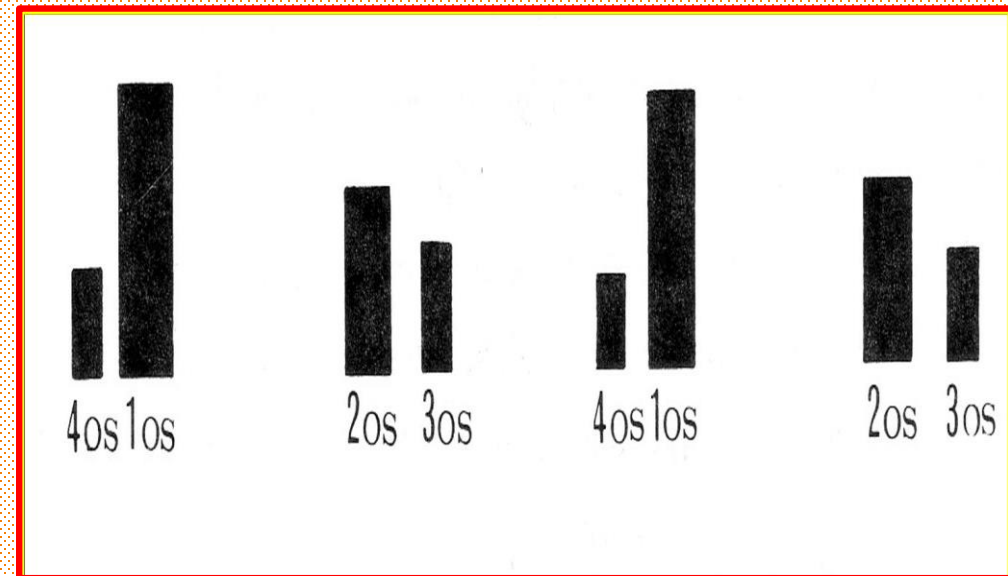
ΤΡΙΤΟΣ ΚΑΡΔΙΑΚΟΣ ΤΟΝΟΣ (S_3) ΤΕΤΑΡΤΟΣ ΚΑΡΔΙΑΚΟΣ ΤΟΝΟΣ (S_4)

S_3 : Συμβαίνει κατά τη φάση της ΔΙΑΣΤΟΛΗΣ των κοιλιών & παράγεται κατά την δόνηση των τοιχωμάτων των δύο κοιλιών από το αίμα που εισρέει μέσα τους ΑΠΟΤΟΜΑ από την αρχή της διαστολής.

S_4 : ΠΑΡΑΓΕΤΑΙ από την ισχυρή κολλική ΣΥΣΤΟΛΗ που γίνεται στο τέλος της ΔΙΑΣΤΟΛΗΣ των κοιλιών.

Καλπαστικός ρυθμός δημιουργείται όταν εκτός S_1 - S_2 ακούγεται S_3 ή S_4 . Ονομάζεται έτσι γιατί δημιουργείται η ακουστική εντύπωση του καλπασμού αλόγου.

Ακούγεται σε περικαρδίτιδα και σε μυοκαρδίτιδα.



ΗΧΟΣ ΤΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΟΥ

Παράγεται όταν οι επιφάνειες των δύο πετάλων του περικαρδίου γίνουν ανώμαλες από οποιαδήποτε αιτία και κυρίως από τη φλεγμονή τους.

Κάτω από φυσιολογικές συνθήκες τα δύο πέταλα του περικαρδίου γλιστρούν το ένα πάνω στο άλλο κατά τη λειτουργία της καρδιάς αθόρυβα καθώς οι επιφάνειες είναι λείες και υγρές. Στην φλεγμονή χάνουν την ολισθηρότητά τους γίνονται ανώμαλα και τραχιά και κατά την κίνηση παράγουν ένα χαρακτηριστικό ήχο τριβής. Η ακρόαση της περικαρδιακής τριβής γίνεται καλύτερα στην καθιστή θέση, με ελαφρά κάμψη προς τα εμπρός και στην εκπνοή.

Ακούγεται και στην ξηρή και στην υγρή περικαρδίτιδα.

ΕΧΕΙ ΤΟΥΣ ΕΞΗΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ:

1. Είναι συνεχής ήχος και δεν συμπίπτει με τους τόνους
2. Μοιάζει με ήχο που παράγεται από την προστριβή δύο καινούργιων κομματιών δέρματος. Άλλοτε είναι έντονος και τραχύς άλλοτε λεπτός.
3. Ανεξάρτητος από τις αναπνευστικές κινήσεις
4. Εντοπίζεται κυρίως μεταξύ στέρνου και κορυφής της καρδιάς.

ΕΛΑΤΤΩΣΗ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΤΟΥ TRAUBE

Ο χώρος Traube είναι μια περιοχή της βάσης του αριστερού ημιθωρακίου, έχει σχήμα ημισέληνου και στην επίκρουση δίνει τυμπανικό ήχο.

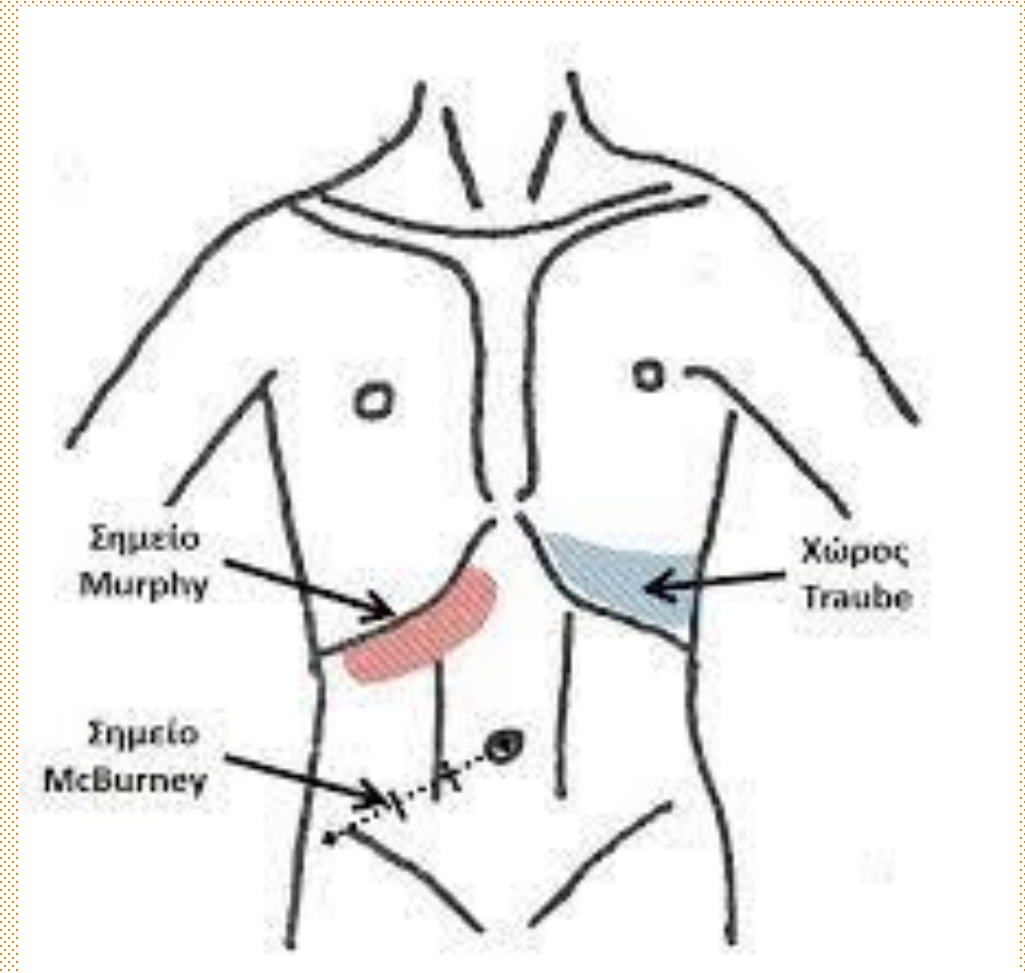
Αφορίζεται : ΚΑΤΩ Αριστερό πλευρικό τόξο

ΕΠΑΝΩ: Καρδιά και αριστερό ημιδιάφραγμα

ΔΕΞΙΑ: Αριστερό λοβό ήπατος

ΑΡΙΣΤΕΡΑ: Σπλήνα

Ένας από τους λόγους ελάττωσης είναι η ύπαρξη μεγάλης ποσότητας υγρού στην κοιλότητα του περικαρδίου



ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Ackley, B Ladwing G, Makic et al, (2020) Nursing diagnoses handbook : An evidence – based guide to planning care

Gulanick ,M, Myers J (2017)Nursing care plans : Diagnoses, interventions &outcomes

Ignatavicius D, Workman M, Rebar (2018) Medical –surgical nursing : Concepts for interprofessional collaborative care

Silvestri L(2020) Saunders comprehensive review for the NCLEX –RN examination

Thank
you
so
much