

Digitální výukový materiál

zpracovaný v rámci projektu „EU peníze školám“



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Projekt: **CZ.1.07/1.5.00/34.0386 „SŠHL Frýdlant.moderní školy“**

Škola: **Střední škola hospodářská a lesnická, Frýdlant**
Bělíkova 1387, příspěvková organizace

Šablona: **III/2**

Sada: **VY_32_INOVACE_Zdravotní nauka.2.33**

Vytvořeno: **12. 06. 2013**

Ověřeno: **19. 06. 2013**

Třída: **SČ 2**

NEMOCI OBĚHOVÉ SOUSTAVY –

Infarkt myokardu – typy, diagnostika, léčení, komplikace, prognóza

Vzdělávací oblast: **Název vzdělávací oblasti**

Předmět: **Zdravotní nauka**

Ročník: **2.**

Autor: **Mgr. Ivana Košková**

Časový rozsah: **1 vyučovací hodina**

Pomůcky: **dataprojektor, notebook**

Klíčová slova: **akutní a němá forma, echokardiografie, trombolýza, angioplastika, arytmie**

Anotace:

Materiál je určen pro studenty oboru Sociální činnost, druhý ročník. Seznamuje s typy infarktu, diagnostikou, léčením, komplikacemi a prognózou onemocnění.

AKUTNÍ INFARKT MYOKARDU 2

Typy infarktu

Diagnostika

Léčení

Komplikace

Prognóza

Typy infarktu myokardu

1. Podle lokalizace:

- **Zadní infarkt myokardu** – postihuje zadní stěnu srdečního svalu
- **Přední infarkt myokardu** – postihuje přední stěnu srdečního svalu
- **Spodní infarkt myokardu** – postihuje spodní stěnu srdečního svalu

Někdy se také mohou vyskytovat kombinace těchto lokalizací, jako je například: *Předo zadní infarkt myokardu*

2. Podle závažnosti:

- **Akutní infarkt myokardu** - infarkt, který pacienta přímo ohrožuje na životě. Při akutním infarktu myokardu je v koronárních tepnách více uzávěrů nebo se uzávěr nachází v místě nad větvením koronární tepny. V obou případech je rozsah poškození srdečního svalu mnohem větší.

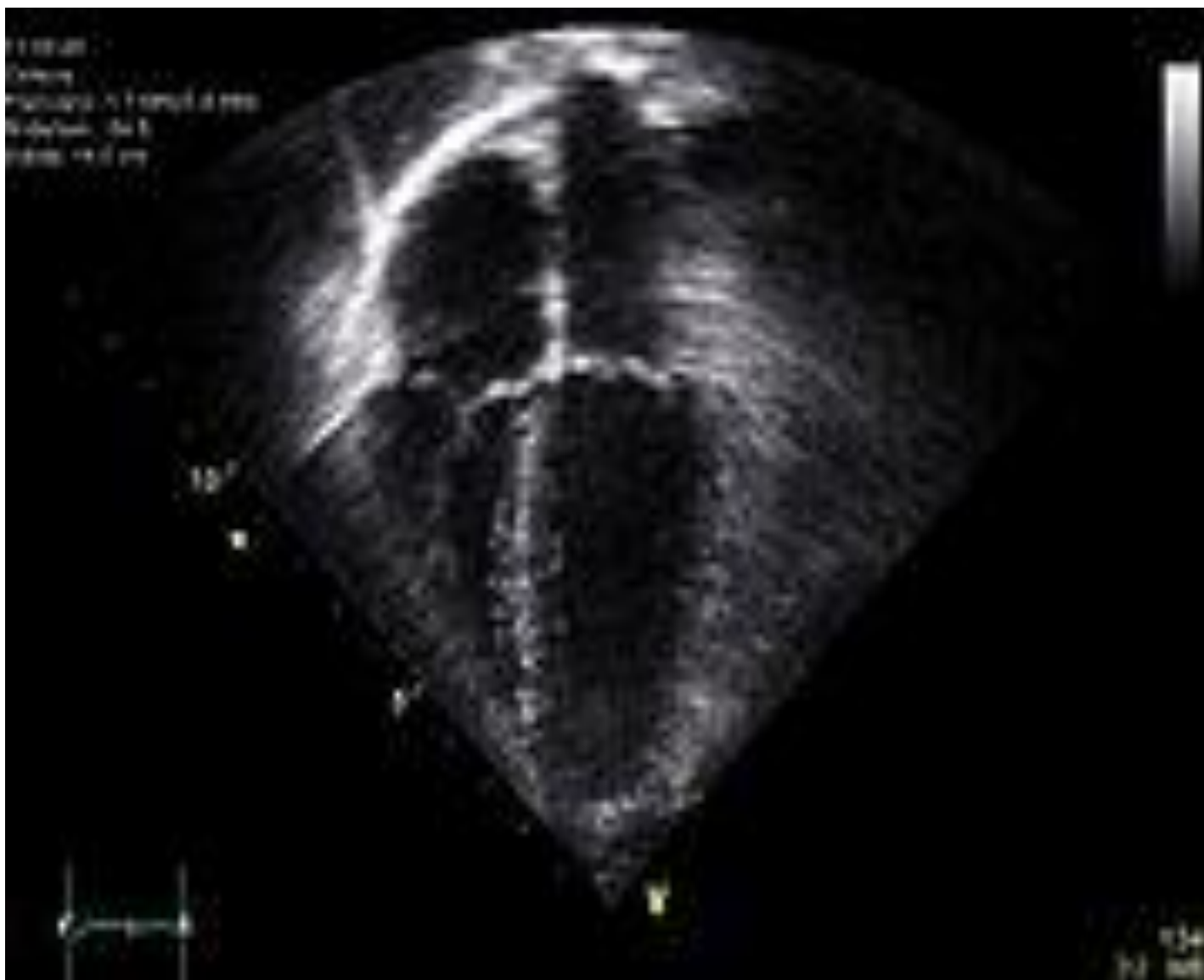
3. Podle příznaků

- **Němý infarkt myokardu** - infarkt, u kterého se neobjeví žádné příznaky

Diagnostika nemoci

- **anamnéza** – je to soubor údajů o zdravotním stavu nemocného (rodinná, osobní, pracovní, sociální, event. gynekologická)
- **fyzikální vyšetření** – pohled, poklep, pohmatem (palpace), poslechem (askultace), měření TK
- **laboratorní vyšetření** – z krve i moči (hladina cholesterolu a glukózy, srdeční enzymy, parametry vnitřního prostředí)
pro definitivní stanovení diagnózy infarktu myokardu je stanovení plazmatických koncentrací biochemických markerů myokardiální nekrózy
- **Ekg** – v klidu – pro infarkt jsou typické změny, které se mohou objevit až později, je nutné ho opakovat
- **echokardiografie** – jde o nebolestivé vyšetření srdce pomocí ultrazvuku

echokardiografie



První pomoc

- **riziko úmrtí je nejvyšší v prvních minutách** po uzávěru koronární tepny
- jde o minuty
- je nutné zajistit **co nejrychlejší dopravu do kardiocentra nebo na koronární jednotku**
- Při podezření na infarkt se **nesmí** nemocný jakkoli fyzicky ani psychicky **namáhat** (i chození po bytě může být smrtící)
- postiženému **uvolníme těsný oděv** a uložíme ho **do polosedu**, otevřeme okno
- zavoláme **zdravotnickou záchrannou službu** a můžeme ho nechat rozžvýkat půl tablety acylpyrinu (zastaví zvětšování sraženiny)
- v případě **bezvědomí** provádíme ošetření jako u klasického bezvědomí a pečlivě kontrolujeme zda postižený stále dýchá, pokud ne, neodkladně zahajujeme **resuscitaci**

- je také možno podat léky obsahující **nitroglycerin** a ještě účinnější **isosorbid dinitrát**, které uvolňují **oxid dusnatý** (NO je **vasodilatans** působící v tomto případě na zúžené koronární tepny)

Prevence – co můžeme sami udělat

- **změnit životní styl – dodržovat zdravý životní styl**
- pokud je nadváha nebo obezita – snížit energetický příjem, vyhýbat se tučným a mastným jídlům, zvýšit příjem vlákniny, omezit sůl, nahrazovat živočišné tuky rostlinnými
- pravidelná fyzická aktivita – cvičit 3 – 4 krát týdně 30-40 minut, běh, rychlá chůze, kolo, aerobik, plavání
- nekouřit
- psychická pohoda a relaxace
- nepřetěžovat organismus (velkou fyzickou nebo psychickou námahou)
- optimální léčba rizikových nemocí (cukrovka, vysoký krevní tlak, vysoký cholesterol)

Léčení

Principy léčby:

- rychlé obnovení prokrvení
- stabilizace nebo zmenšení trombu
- snížení spotřeby kyslíku srdcem
- zvýšení nabídky kyslíku srdci
- léčba a prevence arytmií

Přednemocniční léčba

- snížit vysoké riziko náhlé srdeční smrti následkem arytmií
- **podávání kyslíku**
- okamžitý transport na **koronární jednotku**
- podání léků: podávání **nitroglycerinu**, léků na **ředění krve** (kyselina acetylsalicilová, heparin) léků na **snížení rizika** vzniku **arytmií** (beta-blokátory), léky na **zmírnění bolesti** (nejčastěji fentanyl i.v.)

Nemocniční léčba

- podávání kyslíku
- trombolýza (rozpuštění trombů)
- PTCA - **Perkutánní transluminální koronární angioplastika (PTCA)**
diagnosticko – léčebný výkon, který při jednom zákroku, umožní zobrazení koronárních tepen a zároveň provést léčbu (pokud je to potřeba) při zúžení – povést pomocí balónku rozšíření cévy a umístění stentu (výstuže)
- léky na ředění krve
- tlumení bolesti
- provedení aortokoronárního by-passu

Režimová opatření po infarktu

- klid na lůžku
- dieta – čaj, tekutiny, kaše, omezení soli, koření, tuků, šetřící dieta,
- postupná rehabilitace – provádí fyzioterapeut
- relaxační a dechová cvičení
- cvičení v sedě na lůžku, na židli
- nácvik stoje
- nácvik chůze po rovině i po schodech
- před propuštěním EKG

Domácí péče

- nutné vysvětlování důležitosti změny životního stylu a nepřetěžování se
- zákaz kouření, pití alkoholu, černé kávy
- snížení hmotnosti
- přiměřená tělesná aktivita
- nesprchovat se horkou vodou
- nechodit ven za horkého, větrného a příliš chladného prostředí
- pravidelná strava, bez tučných a kořeněných jídel
- pravidelné užívání léků
- možnost lázeňské léčby

Komplikace

i přes veškerou péči nelze vyloučit vznik komplikací a následků

- **smrt**
- **srdeční selhání** – jde o selhání srdce v důsledku poškození ischemií
- **kardiogenní šok** – jde o šokový stav vyvolaný ztrátou aktivní svaloviny levé komory srdeční při infarktu
- **arytmie** – při akutním infarktu myokardu
- **trvalé poškození srdečního svalu** – zhoršení funkční kapacity srdce

Prognóza

- je dána závažností orgánových poškození

Opakování

- 1. Jaký typ infarktu myokardu podle lokalizace rozeznáváme.**
- 2. Jaká je příčina vzniku akutního infarktu myokardu.**
- 3. Která laboratorní vyšetření definitivně potvrdí, že proběhl infarkt myokardu.**
- 4. Které zásady prevence infarktu myokardu je důležité dodržovat.**
- 5. V čem spočívá nemocniční léčba infarktu myokardu.**
- 6. Jaké jsou komplikace infarktu myokardu.**

Použité zdroje

- NOVÁKOVÁ, I. *Zdravotní nauka 2. díl*. Praha: Grada Publishing, 2011. 204 s. ISBN 978-80-247-3709-6.
- HERMAN, J., MUSIL, D., a kolektiv. *Žilní onemocnění v klinické praxi*. Praha: Grada Publishing, 2011. 280 s. ISBN 978-80-247-3335-7.
- SOUČEK, M. *Vnitřní lékařství*. Praha: Grada Publishing, 2011. 1788 s. ISBN 978-80-247-2110-1.
- Echokardiografie . *Wikiskripta* [online]. [cit. 2013-09-22]. Dostupné z: <http://www.wikiskripta.eu/index.php/Echokardiografie>

Pokud není uvedeno jinak, jsou použité objekty vlastní originální tvorbou autora. Materiál je určen pro bezplatné používání pro potřeby výuky a vzdělávání na všech typech škol a školských zařízení. Jakékoliv další využití podléhá autorskému zákonu. Veškerá vlastní díla autora (fotografie, videa) lze bezplatně dále používat i šířit při uvedení autorova jména.