

*Чернов В. В.*

## **СЕСТРИНСКИЙ УХОД В ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ**

*Научный руководитель преподаватель Крикунова С. И.*

*Кафедра терапии с курсом педиатрии*

*МАОУ ВПО «Краснодарский муниципальный медицинский институт  
высшего сестринского образования», г. Краснодар*

**Актуальность.** По данным МЗ РФ, в структуре болезней системы кровообращения смертность от инфаркта миокарда составляет 55 %. Высокий уровень смертности отмечается среди мужчин, внедрение сестринского ухода в деятельность медицинских сестер амбулаторно-поликлинических учреждений диктуется необходимостью повышения уровня обслуживания пациентов, приведения его в соответствие с современными требованиями, поэтому тема актуальна.

**Цель:** изучить особенности сестринского ухода при инфаркте миокарда и на основе полученных результатов предложить методы восстановления в постинфарктном периоде.

### **Задачи:**

- 1 Изучить теоретические аспекты по инфаркту миокарда.
- 2 Обобщить теоретический материал.
- 3 Выбор методов для эмпирического исследования (анкетирование).
- 4 Проведение эмпирического исследования.
- 5 Обработка эмпирических данных, сопоставление полученных результатов с теоретическими данными.
- 6 Формулировка выводов, разработка рекомендаций.

**Материалы и методы.** В исследовании принимали участия 20 респондентов, из них 13 человек (65 %), мужского пола, 7 человек (35 %), женского, находящихся в стационаре НУЗ ОКБ на ст. Краснодар ОАО «РЖД» кардиологического отделения, в постинфарктном периоде.

**Результаты и их обсуждения.** Проводилось анкетирование, которое было направлено на выявления основных, зависящих факторов от человека, которые приводят к инфаркту миокарда. На основании опроса 75 % респондентов имеют вредные привычки, у 60 % отягощен наследственный фактор, 80 % не соблюдают рекомендации врача, 65 % респондентов не ведут здоровый образ жизни и 75 % имеют в анамнезе гипертоническую болезнь.

### **Выводы:**

- 1 Склонны к инфаркту миокарда чаще мужчины различных возрастных категорий.
- 2 Многие ведут пассивный образ жизни.
- 3 Большинство злоупотребляет вредными привычками.
- 4 В анамнезе отягощен наследственный фактор.
- 5 Не ведут здоровый образ жизни и имеют низкий уровень информативности о заболевании.