

ХАРКІВСЬКИЙ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ

15-17  
СІЧНЯ  
2024



ЗБІРНИК  
МАТЕРІАЛІВ

# ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ 2024

“Медицина третього  
тисячоліття”

МІСТО-ГЕРОЙ ХАРКІВ



# КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

“Медицина третього тисячоліття”





*Брівка Каріна Олексіївна*

## **ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ З ІНФАРКТОМ МІОКАРДУ В РЕАЛІЯХ СЬОГОДЕННЯ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини, медсестринства та біоетики

Науковий керівник: к.мед.н. Кузьменко Н. М.

Нова реальність сьогодення – диктує нові підходи в роботі медичної системи до надання допомоги як Збройним Силам України, так і цивільному населенню. Сьогодні усі заклади охорони здоров'я надають медичну допомогу всім, хто її потребує, так наголошує МОЗ. І пацієнти з інфарктом міокарда, що збільшилися на третину, не є винятком.

Метою дослідження є визначити особливості ведення пацієнтів з інфарктом міокарду в реаліях сьогодення.

Інфаркт міокарда (infactus myocardii) – захворювання, що проявляється виникненням некротичної ділянки в серцевому м'язі внаслідок припинення його кровопостачанням.

До основних симптомів інфаркту міокарду відносять:

- різкий біль (іноді тільки печіння) в грудях;
- почуття здавлювання за грудиною;
- поширення болю або дискомфорту на нижню щелепу, шию, плечі, руки, верх живота;
- аритмія;
- задишка;
- запаморочення;
- сильна слабкість;
- холодний піт.

До етапності введення пацієнта із інфарктом міокарду починаючи з виклику швидкої допомоги і до госпіталізації у кардіологічне відділення відносять наступне:

1. Бригада ЕМД надає черговому кардіологу всі дані стосовно стану пацієнта, а саме:

- скарги на момент виклику зі слів пацієнта та об'єктивні методи дослідження
- результати зняття електрокардіографії (ЕКГ)
- озвучують попередній діагноз
- розповідають про проведену терапію
- все занотовують у супровідний лист

2. Дії медичного персоналу кардіологічного відділення наступні:

А. Пацієнта перекладають на каталку для проведення подальших

маніпуляцій. Молодша медична сестра складає увесь одяг та цінні речі пацієнта і підписує їх. Після цього медична сестра знімає ЕКГ та передає її лікарю для ідентифікації та підтвердження чи спростування попереднього діагнозу. Медична сестра проводить забір крові для аналізів, а також проводить катетеризацію периферичної вени за допомогою венфлону, якщо цього не зробила бригада ЕМД.

В. Лікар опитує пацієнта та збирає анамнез хвороби. При підтвердженні діагнозу "гострий інфаркт міокарда" зі згоди пацієнта проводиться коронарографія та, за необхідності, стентування. Черговий лікар та медична сестра постійно контролюють стан пацієнта під час його перебування у блоці інтенсивної терапії кардіологічного відділення.

Отже, в сьогodнішній складний час від постійних стресів, хвилювань та неспокійних обставинах інфаркт міокарду почастишав. Але не зважаючи на все це, ведення пацієнтів з інфарктом міокарду і надання необхідної медичної допомоги в Харківському регіоні залишається на високому рівні.