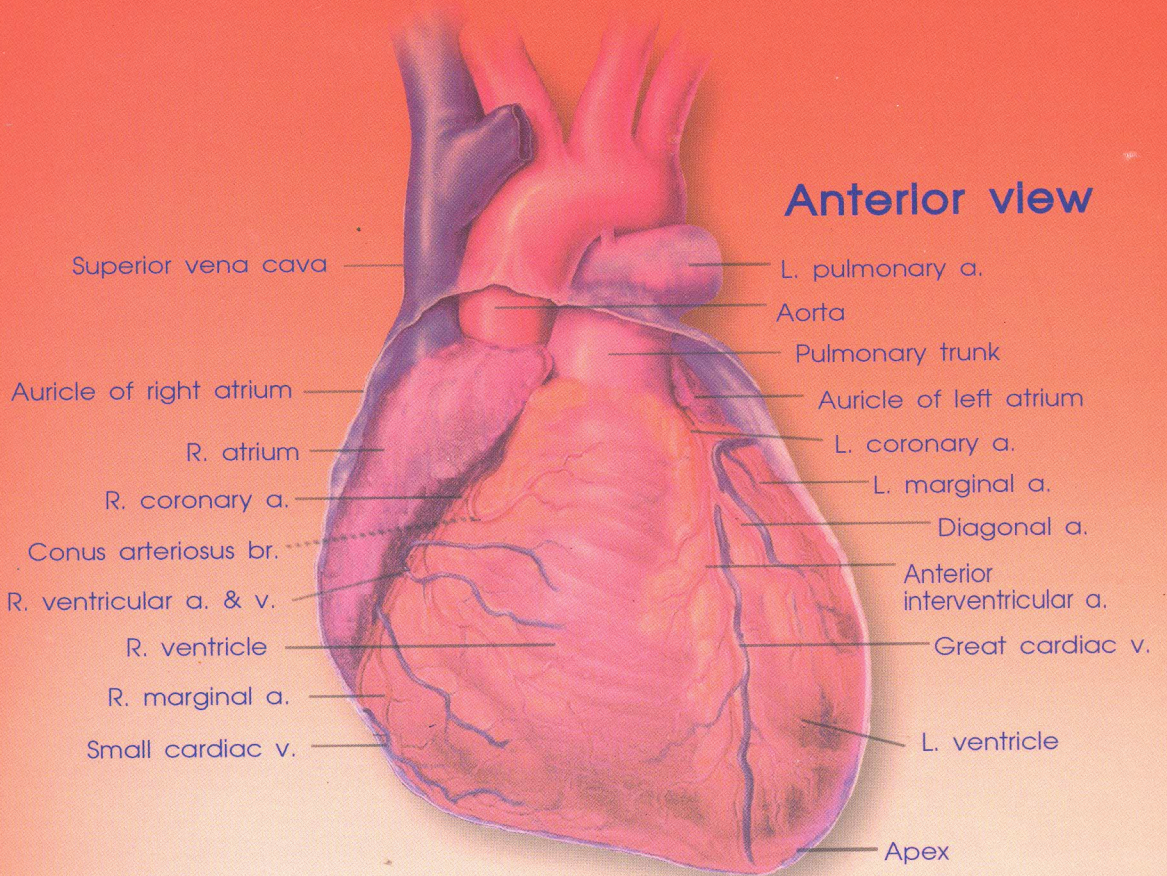


การพยาบาลผู้ป่วย

โรคหัวใจและหลอดเลือด



10035971

ห้องสมุด วพบ.สุรินทร์

ห้องพรรณ อรุณแสง

สารบัญ

คำนำ	ก-ข
สารบัญ	ค-ฅ
สารบัญตาราง	ฉ-ฐ
สารบัญรูป	ฎ-ฏ
บทที่ 1 แนวคิดของระบบไหลเวียนเลือด	1
ความนำ	2
องค์ประกอบของการไหลเวียนเลือด	2
1. หัวใจ	2
2. เลือด	9
3. หลอดเลือด	9
การเปลี่ยนแปลงระบบไหลเวียนเลือดในผู้สูงอายุ	11
บรรณานุกรม	13
บทที่ 2 อาการและอาการแสดงที่สำคัญของโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด	15
ความนำ	17
1. อาการเจ็บหน้าอก	17
กลไกการเกิดอาการเจ็บหน้าอก	17
อาการเจ็บหน้าอกเนื่องจากหัวใจขาดเลือด	23
2. อาการหายใจลำบาก	26
กลไกการเกิดอาการหายใจลำบากในผู้ป่วยโรคหัวใจ	27
อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยโรคหัวใจ	28
3. อาการหมดสติชั่วคราว	32
กลไกการเกิดอาการหมดสติชั่วคราว	32
4. อาการบวมและน้ำหนักเพิ่มขึ้น	35
กลไกการเกิดอาการบวม	36
ภาวะปอดบวมน้ำ	37

	5. อาการเหนื่อยล้า	40
	6. อาการใจสั่น	40
	7. อาการไอและอาการไอเป็นเลือด	40
	8. อาการเขียวคล้ำ	42
	9. ช็อคจากหัวใจ	42
	การเกิดช็อคจากหัวใจ	42
	บรรณานุกรม	45
บทที่ 3	การประเมินทางการพยาบาล	49
	ความนำ	53
	การซักประวัติ	56
	1. การค้นหาปัจจัยเสี่ยง	56
	2. ข้อมูลด้านประชากร	59
	3. ประวัติสุขภาพในปัจจุบัน	59
	4. ประวัติสุขภาพในอดีต	63
	5. ประวัติสุขภาพของครอบครัว	64
	6. ประวัติด้านวิถีชีวิตและจิตสังคม	64
	7. การทบทวนประวัติตามระบบ	66
	การตรวจร่างกาย	67
	1. การตรวจลักษณะทั่วไป	67
	2. การตรวจระบบผิวหนัง	67
	3. การตรวจแขนขา	68
	4. ความดันโลหิต	69
	5. การวัดความอิมตัวของอกซีเจน	72
	6. คลื่นหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง	72
	7. การตรวจบริเวณหน้าหัวใจ	74
	8. การตรวจปอด	79
	9. การตรวจท้อง	81
	การประเมินเพื่อการวินิจฉัย	81
	1. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	81
	2. Radiographic test	89
	3. Graphic procedure	92
	4. Hemodynamic monitoring	96

แนวทางการประเมินทางการแพทย์พยาบาลตามกรอบแนวคิดแบบแผน

การทำหน้าที่ทางด้านสุขภาพของกอร์ดอน	100
1. การทำหน้าที่ด้านการรับรู้และการดูแลสุขภาพ	100
2. การทำหน้าที่ด้านภาวะโภชนาการและเมตาบอลิซึม	101
3. การทำหน้าที่ด้านการขับถ่าย	102
4. การทำหน้าที่ด้านการมีกิจกรรมและการออกกำลังกาย	103
5. การทำหน้าที่ด้านการพักผ่อนนอนหลับ	103
6. การทำหน้าที่ด้านการรับรู้ สติปัญญาและความคิดอ่าน	104
7. การทำหน้าที่ด้านการมีเพศสัมพันธ์	104
8. การทำหน้าที่ด้านการรับรู้เกี่ยวกับตนเอง	105
9. การทำหน้าที่ด้านสัมพันธภาพและบทบาทหน้าที่	105
10. การทำหน้าที่ด้านการเผชิญความเครียดและความทนต่อความเครียด	105
11. การทำหน้าที่ด้านความเชื่อและค่านิยม	106

บรรณานุกรม

107

บทที่ 4 แนวคิดเกี่ยวกับโรคหัวใจและหลอดเลือดที่สำคัญสำหรับพยาบาล:

ภาวะหัวใจล้มเหลว	111
ความนำ	114
ความหมายของภาวะหัวใจล้มเหลว	115
สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงภาวะหัวใจล้มเหลว	116
1. ภาวะที่หัวใจต้องรับภาระหนักอย่างผิดปกติ	117
2. กล้ามเนื้อหัวใจทำหน้าที่ผิดปกติ	118
3. ความจำกัดในการคลายตัวรับเลือดของเวนตริเคิล	118
พยาธิสรีรวิทยาของภาวะหัวใจล้มเหลว	120
1. การเพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจ	122
2. การเพิ่มปริมาตรเลือดที่หัวใจบีบออกแต่ละครั้ง	122
3. การหดตัวของหลอดเลือดแดง	122
4. การเพิ่มแรงในการบีบตัวของกล้ามเนื้อหัวใจ	122
5. การเก็บน้ำและเกลือ	122
6. การหนาตัวอย่างผิดปกติของกล้ามเนื้อหัวใจ	123
อาการแสดงทางคลินิกของภาวะหัวใจล้มเหลว	126
ชนิดของภาวะหัวใจล้มเหลว	127
1. หัวใจล้มเหลวในการบีบตัว และหัวใจล้มเหลวในการคลายตัว	128
2. เวนตริเคิลซ้ายล้มเหลวและเวนตริเคิลขวาล้มเหลว	129

3. กลุ่มอาการที่มีปริมาตรเลือดที่หัวใจส่งออกก่อนที่เพิ่มขึ้นและลดลง	133
4. ภาวะหัวใจล้มเหลวเฉียบพลันและภาวะหัวใจล้มเหลวเรื้อรัง	133
การประเมินผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	134
1. การซักประวัติ	134
2. การตรวจร่างกาย	136
3. การประเมินทางห้องปฏิบัติการ	137
4. การตรวจเพื่อการวินิจฉัยอื่น ๆ	138
แนวทางในการบำบัดผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	139
ก. การบำบัดด้วยยา การใช้เครื่องมือ และการดูแลต่าง ๆ	142
ข. การบำบัดด้วยการผ่าตัด	158
ค. การบำบัดภาวะหัวใจล้มเหลวในผู้สูงอายุ	158
การดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวที่บ้าน	161
ภาวะแทรกซ้อนของภาวะหัวใจล้มเหลว	164
1. ช็อคจากหัวใจ	164
2. ภาวะปอดบวมน้ำเฉียบพลัน	164
การพยากรณ์ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	165
บรรณานุกรม	167
บทที่ 5 แนวคิดเกี่ยวกับโรคที่เป็นสาเหตุของภาวะหัวใจล้มเหลวสำหรับพยาบาล	173
ความนำ	178
โรคหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจตีบและกล้ามเนื้อหัวใจตาย (Coronary Artery Disease and Myocardial infarction)	180
ความหมายของโรคหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจตีบ	180
ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจตีบ	180
1. ปัจจัยเสี่ยงที่หลีกเลี่ยงไม่ได้	180
2. ปัจจัยเสี่ยงหลัก	181
3. ปัจจัยเสี่ยงรอง	181
4. ปัจจัยเสริม	182
พยาธิสรีรวิทยาของโรคหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจตีบ	182
อาการแสดงทางคลินิกของโรคหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจตีบ	186
การประเมินผู้ป่วยโรคหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจตีบ	187
แนวทางในการบำบัดผู้ป่วยโรคหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจตีบ	187
1. การลดปัจจัยเสี่ยง	187
2. การซ่อมแซมหรือฟื้นฟูให้มีเลือดไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจเพียงพอ	189

1. แอนไจนาเพคทอริส (Angina pectoris)	192
1.1 ความหมายของแอนไจนาเพคทอริส	192
1.2 สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของแอนไจนาเพคทอริส	192
1.3 อาการแสดงทางคลินิกของแอนไจนาเพคทอริส	193
1.4 การประเมินผู้ป่วยแอนไจนาเพคทอริส	193
1.5 แนวทางในการบำบัดแอนไจนาเพคทอริส	193
2. กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (Acute myocardial infarction)	196
2.1 ความหมายของกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	196
2.2 สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	196
2.3 พยาธิสรีรวิทยาของกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	198
2.4 อาการแสดงทางคลินิกของกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	201
2.5 การประเมินผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย	202
2.6 แนวทางในการบำบัดผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย	202
2.7 การพยากรณ์ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย	207
2.8 การฟื้นฟูผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตาย	207
ภาวะหัวใจล้มเหลวที่เกิดจากโรคหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจตีบและกล้ามเนื้อหัวใจตาย	210
ความดันโลหิตสูง (Hypertension)	213
ความหมายของความดันโลหิตสูง	213
ชนิด สาเหตุ และความรุนแรงของความดันโลหิตสูง	214
1. ความดันโลหิตสูงปฐมภูมิหรือความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ (Pprimary hypertension or essential hypertension or idiopathic hypertension)	214
2. ความดันโลหิตสูงทุติยภูมิ (Secondary hypertension)	214
3. White coat hypertension	214
4. ความดันโลหิตสูงเฉพาะความดันซิสโตลิกและความดันโลหิตสูง เฉพาะความดันไดแอสโตลิก (Isolated systolic hypertension: ISH/isolated diastolic hypertension: IDH)	214
5. ความดันโลหิตสูงชนิดร้ายแรง (Malignant hypertension)	214
สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของความดันโลหิตสูง	216
1. ปัจจัยเสี่ยงที่เปลี่ยนแปลงไม่ได้ (Nonmodifiable risk factor)	216
2. ปัจจัยเสี่ยงที่เปลี่ยนแปลงได้ (Modifiable risk factor)	217
พยาธิสรีรวิทยาของความดันโลหิตสูง	218
1. ความดันโลหิตสูงปฐมภูมิ	218

2. ความดันโลหิตสูงทุติยภูมิ	221
3. การเปลี่ยนแปลงของหลอดเลือดในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง	223
อาการแสดงทางคลินิกของความดันโลหิตสูง	223
การประเมินผู้ป่วยความดันโลหิตสูง	225
แนวทางในการบำบัดผู้ป่วยความดันโลหิตสูง	226
● ปัจจัยที่ลดการยอมรับและปฏิบัติตาม	228
● ปัจจัยที่ช่วยเสริมการยอมรับและปฏิบัติตาม	228
การป้องกันและการบำบัดผู้ป่วยความดันโลหิตสูง	228
1. การปรับเปลี่ยนวิถีการดำเนินชีวิต	228
2. การบำบัดด้วยยา (Pharmacological treatment)	231
ความดันโลหิตสูงวิกฤต (Hypertensive crisis)	235
ความดันโลหิตสูงกับภาวะหัวใจล้มเหลว	238
โรคลิ้นหัวใจ (Valvular Heart Disease)	239
1. ลิ้นไมทรัลตีบ (Mitral Stenosis)	240
1.1 ความหมายของลิ้นไมทรัลตีบ	240
1.2 สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของลิ้นไมทรัลตีบ	240
1.3 พยาธิสรีรวิทยาของลิ้นไมทรัลตีบ	240
1.4 อาการแสดงทางคลินิกของลิ้นไมทรัลตีบ	244
1.5 การประเมินผู้ป่วยลิ้นไมทรัลตีบ	245
1.6 แนวทางในการบำบัดผู้ป่วยลิ้นไมทรัลตีบ	245
2. ลิ้นไมทรัลรั่ว (Mitral Regurgitation /Insufficiency)	246
2.1 ความหมายของลิ้นไมทรัลรั่ว	246
2.2 สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของลิ้นไมทรัลรั่ว	246
2.3 พยาธิสรีรวิทยาของลิ้นไมทรัลรั่ว	246
2.4 อาการแสดงทางคลินิกของลิ้นไมทรัลรั่ว	247
2.5 การประเมินผู้ป่วยลิ้นไมทรัลรั่ว	247
2.6 แนวทางในการบำบัดผู้ป่วยลิ้นไมทรัลรั่ว	249
3. ลิ้นเอออร์ติคตีบ (Aortic Stenosis)	249
3.1 ความหมายของลิ้นเอออร์ติคตีบ	249
3.2 สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของลิ้นเอออร์ติคตีบ	249
3.3 พยาธิสรีรวิทยาของลิ้นเอออร์ติคตีบ	249
3.4 อาการแสดงทางคลินิกของลิ้นเอออร์ติคตีบ	250

	3.5 การประเมินผู้ป่วยลิ้นเอออร์ติคตีบ	254
	3.6 แนวทางในการบำบัดผู้ป่วยลิ้นเอออร์ติคตีบ	254
	4. ลิ้นเอออร์ติครัว (Aortic Regurgitation/Insufficiency)	254
	4.1 ความหมายของลิ้นเอออร์ติครัว	254
	4.2 สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของลิ้นเอออร์ติครัว	254
	4.3 พยาธิสรีรวิทยาของลิ้นเอออร์ติครัว	255
	4.4 อาการแสดงทางคลินิกของลิ้นเอออร์ติครัว	257
	4.5 การประเมินผู้ป่วยลิ้นเอออร์ติครัว	257
	4.6 แนวทางในการบำบัดผู้ป่วยลิ้นเอออร์ติครัว	258
	บรรณานุกรม	259
บทที่ 6	การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	263
	ความนำ	267
	1. การพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	268
	2. การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	270
	3. การพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายในระยะเฉียบพลัน	290
	4. การพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายระยะพักฟื้น	309
	5. การพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง	319
	6. การพยาบาลผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจ	333
	บรรณานุกรม	346
	ภาคผนวก	กรณีตัวอย่างการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด
ความนำ		350
กรณีที่ 1 การพยาบาลผู้ป่วย Congestive Heart Failure with Malignant Hypertension with Aortic Regurgitation		351
กรณีที่ 2 การพยาบาลผู้ป่วย Unstable Angina with Congestive Heart Failure with Hypertension with Diabetes Mellitus		369