

معرفی بخش مراقبت پرستاری ویژه CCU

بخش مراقبت‌های ویژه CCU یک واحد تخصصی پزشکی و پرستاری است که با استفاده از تجهیزات پیشرفته و تکنولوژی روز، به درمان و مراقبت از بیماران مبتلا به بیماری‌های شریان کرونری و عوارض حاد قلبی می‌پردازد. هدف اصلی این بخش، کاهش میزان مرگ و میر ناشی از بیماری‌های قلبی، به ویژه انفارکتوس میوکارد (MI) و عوارض آن است.



تاریخچه تأسیس بخش CCU

1

آغاز دهه ۱۹۶۰

2

نخستین بخش CCU

توسعه CCU زمانی آغاز شد که مشخص گردید مانیتورینگ فشرده و اقدامات پزشکی سطح بالا می تواند مرگ و میر ناشی از عوارض قلبی عروقی را کاهش دهد.

اولین بخش CCU در سال ۱۹۶۳ در فیلادلفیای آمریکا افتتاح شد.

3

کاهش مرگ و میر

تحقیقات اولیه نشان داد که تأسیس CCU میزان مرگ و میر ناشی از شوک کاردیوژنیک و آریتمی آریتمی را به نصف کاهش داده است.

این نتایج به سرعت در سراسر جهان منتشر شد و بیمارستان ها را ترغیب کرد تا بخش های CCU را در کنار سایر بخش ها راه اندازی کنند. این توسعه تدریجی، CCU را به یک بخش حیاتی در مراقبت های بهداشتی تبدیل کرد.



اهداف اصلی بخش CCU

مراقبت تخصصی

ارائه مراقبت‌های تخصصی و مداوم به بیماران با بیماری‌های حاد قلبی.

کاهش مرگ و میر

هدف اصلی، کاهش میزان مرگ و میر ناشی از بیماری‌های قلبی، به ویژه انفارکتوس میوکارد (MI) و عوارض آن است.

پیشگیری از عوارض

جلوگیری از بروز عوارض کشنده مانند آریتمی‌ها، نارسایی قلبی و شوک کاردیوژنیک.

این اهداف با استفاده از مانیتورینگ دقیق، تجهیزات پیشرفته و داروهای لازم محقق می‌شوند تا بهترین نتایج درمانی برای بیماران حاصل شود.



اهمیت تأسیس بخش CCU

آمار مرگ و میر

نزدیک به یک میلیون نفر سالانه در آمریکا به علت بیماری شریان کرونری و یا عوارض ناشی از آن می میرند. این آمار نیاز مبرم به بخش های CCU را نشان می دهد.

بیماری شریان کرونری

بیماری شریان کرونری (CAD) شایع ترین بیماری قلبی عروقی و یکی از علل اصلی مرگ و میر در دنیا است، به طوری که ۳۵٪ مرگ و میر در دنیا ناشی از این بیماری ها می باشد.

بخش CCU نقش حیاتی در کاهش این آمار ایفا می کند و اهمیت آن در مراقبت از بیماران قلبی بیش از پیش آشکار است.



نقش CCU در نجات بیماران

مانیتورینگ 

مانیتورینگ دقیق و مداوم وضعیت قلبی بیماران.

گرفتن EKG 

امکان گرفتن نوار قلب (EKG) در زمان مقتضی برای تشخیص سریع مشکلات.

دفیبریله کردن 

قابلیت دفیبریله کردن بیماران در موارد آریتمی‌های کشنده.

تحقیقات متعدد نشان داده‌اند که بخش مراقبت ویژه قلبی در نجات بیمارانی که دچار MI شده‌اند یا مبتلا به فیبریلاسیون بطنی گردیده‌اند، فواید زیادی داشته است.

تأثير CCU بر میزان مرگ و میر

30%

مرگ و میر قبل از CCU

میزان مرگ و میر در سالهای ۱۹۶۰ - ۱۹۷۰ قبل از گسترش CCU.

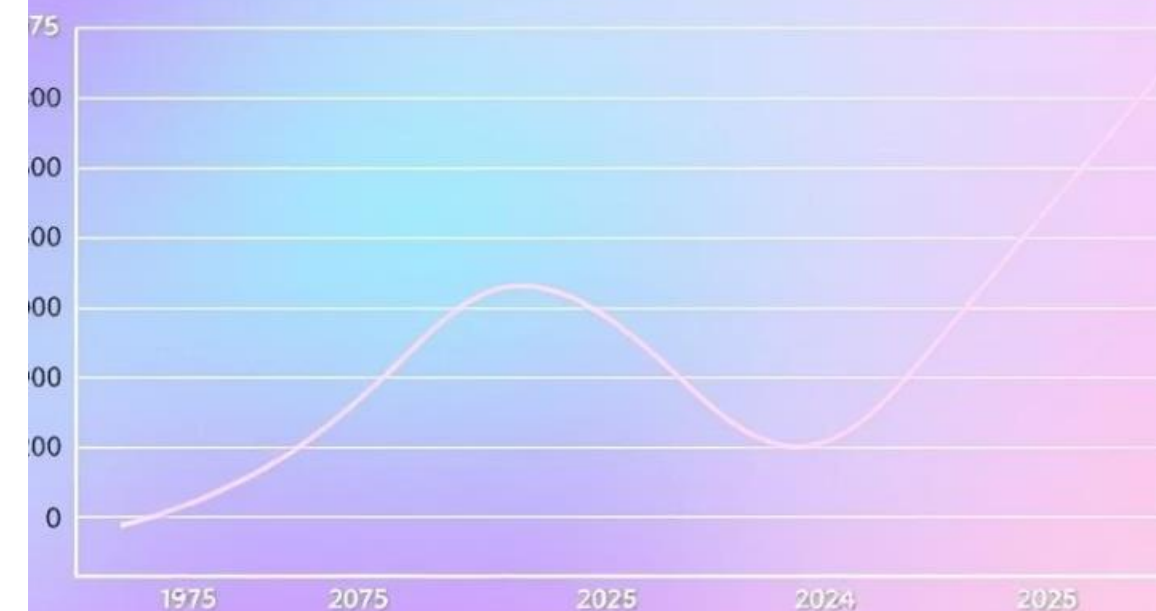
15%

مرگ و میر پس از CCU

میزان مرگ و میر پس از تأسیس و گسترش بخش مراقبت ویژه قلبی.

هاریسون بیان می کند که با تأسیس بخش مراقبت ویژه قلبی، میزان مرگ و میر بین سالهای ۱۹۶۰ - ۱۹۷۰ از ۳۰٪ به ۱۵٪ کاهش یافته است. این آمار نشان دهنده تأثیر چشمگیر CCU در بهبود نتایج بیماران قلبی است.

Decline in Mortality Rates Over Time





تجهیزات و تکنولوژی در CCU

مانیتورینگ پیشرفته

1

استفاده از مانیتورهای پیشرفته برای نظارت بر علائم حیاتی بیماران.

تجهیزات CPR

2

دسترسی به تجهیزات کامل احیای قلبی ریوی (CPR) برای موارد اورژانسی.

داروهای لازم

3

فراهم بودن کلیه داروهای ضروری برای درمان بیماری‌های حاد قلبی.

این بخش مطابق موازین و مقررات علمی و با استفاده از کلیه تجهیزات، امکانات و تکنولوژی پیشرفته پزشکی، مراقبت‌های لازم را ارائه می‌دهد.

نقش کادر درمانی در CCU

پزشکان متخصص

پزشکان دوره دیده و متخصص در زمینه قلب و عروق.

1

پرستاران آموزش دیده

پرستاران با تجربه و آموزش دیده در مراقبت‌های ویژه قلبی.

2

تیم پشتیبانی

تیم‌های پشتیبانی شامل تکنسین‌ها و سایر پرسنل درمانی.

3

بسیار مهم است که پرستاران و پزشکان دوره دیده در این بخش‌ها کار کنند تا بتوانند به بهترین نحو از بیماران مراقبت کرده و جان آن‌ها را نجات دهند. تخصص و تجربه کادر درمانی، ستون فقرات موفقیت CCU است.

نتیجه گیری و چشم انداز آینده

توسعه مستمر

بخش CCU از زمان تأسیس خود به طور مداوم در حال توسعه و بهبود بوده است.

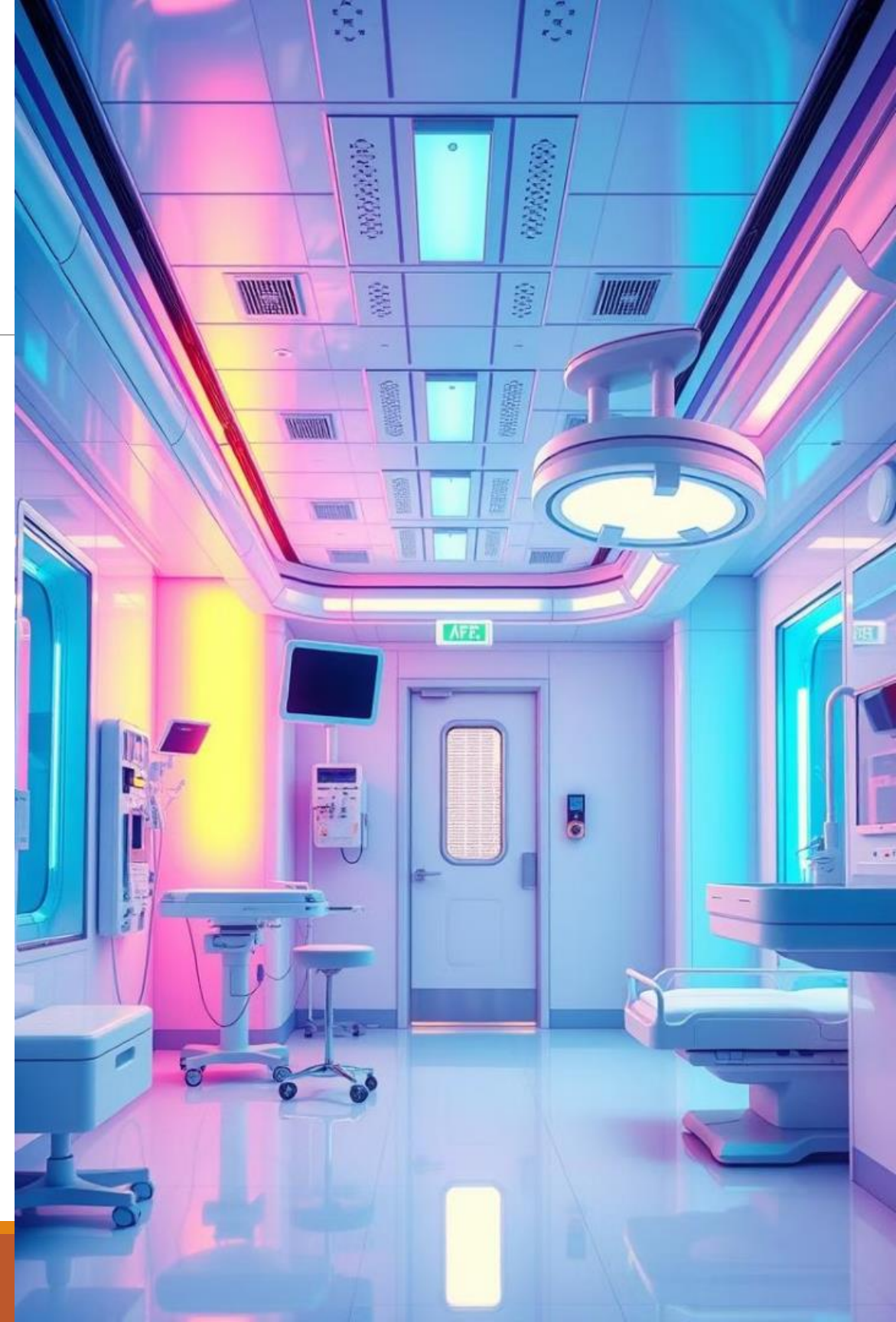
تحقیقات بیشتر

ادامه تحقیقات برای کشف روش های نوین درمانی و مراقبتی.

اهمیت آموزش

تأکید بر آموزش و تربیت کادر درمانی متخصص برای این بخش ها.

بخش CCU به عنوان یک واحد حیاتی در سیستم بهداشت و درمان، نقش بی بدیلی در کاهش مرگ و میر ناشی از بیماری های قلبی ایفا می کند و با پیشرفت های آتی، امید به زندگی بیماران قلبی افزایش خواهد یافت.





مقدمه‌ای بر بخش مراقبت‌های ویژه قلبی (CCU)

بخش مراقبت‌های ویژه قلبی (CCU) برای بیمارانی که دچار اختلالات حاد قلبی هستند، طراحی شده است. این بخش با فراهم آوردن محیطی آرام و تجهیزات پیشرفته، به بهبود و مراقبت از بیماران کمک می‌کند.

در این ارائه، به بررسی جامع بیماران نیازمند بستری در CCU، ملاحظات محیطی، تجهیزات تخصصی و تیم پرسنلی این بخش خواهیم پرداخت.

نقش حیاتی پرستاران در بخش مراقبت‌های ویژه قلبی (CCU)

پرستاران در بخش مراقبت‌های ویژه قلبی (CCU) نقشی حیاتی و بسیار حساس ایفا می‌کنند. مسئولیت‌های آنها فراتر از مراقبت‌های معمول است و شامل تشخیص و درمان سریع در موارد اورژانس، حتی بدون مشورت فوری با پزشک، بر اساس قضاوت صحیح و دانش عمیق می‌شود.



استانداردهای پرستاری در CCU

مانیتورینگ همودینامیک



مانیتورینگ وضعیت همودینامیک
بیماران از وظایف مهم و برجسته این
پرستاران است.

دانش قلبی-عروقی

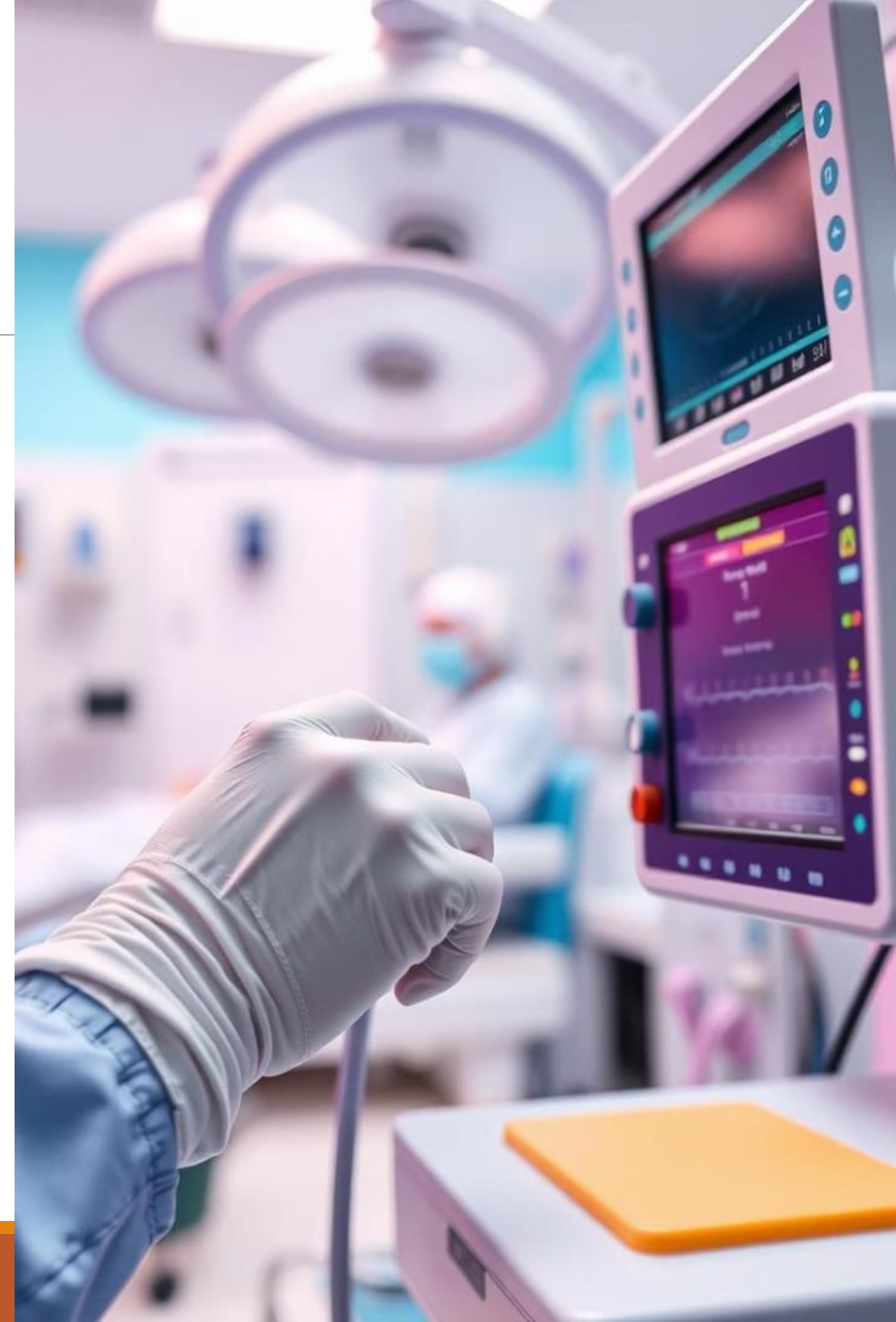


پرستاران باید دانش کافی درباره
آناتومی، فیزیولوژی قلب و عروق،
بیماری‌ها و نحوه مراقبت از بیماران قلبی
داشته باشند.

گذراندن دوره تخصصی



پرستاران بخش مراقبت ویژه باید دوره تخصصی مراقبت ویژه CCU را گذرانده باشند.





آشنایی با تجهیزات و پروتکل‌ها

پروتکل‌های CPR

آشنایی با آخرین پروتکل‌های CPR، داروهای مورد
مورد استفاده و نحوه تجویز آنها از الزامات است.

تفسیر نوار قلب

دانش تفسیر نوار قلب و تشخیص آریتمی‌ها برای
پرستاران CCU ضروری است.

آشنایی با دستگاه‌ها

پرستاران باید با طرز کار دستگاه‌های مختلف مانند
EKG، دفیبریلاتور، پیس‌میکر، دستگاه ماساژ قلبی و
ونتیلاتور آشنا باشند.

وظایف کلیدی پرستار در CCU



ایجاد راه وریدی

ایجاد راه داخل وریدی و اکسیژن درمانی.



مانیتورینگ مداوم

مانیتورینگ مداوم و مشاهده مستقیم بیمار.



محیط مناسب

فراهم نمودن محیط مناسب برای بیمار و رفع اضطراب او.



تشخیص و درمان آریتمی

تشخیص و درمان آریتمی های خطرناک.

اقدامات اورژانسی و ارزیابی

انعکاس مشکلات

انعکاس مشکلات بیمار به پزشک با سرعت و دقت کافی.

ارزیابی درمان

ارزیابی اثر درمان‌های انجام شده و تشخیص نارسایی قلب.

احیاء و دفیبریل

احیاء قلبی ریوی و در صورت لزوم دفیبریل کردن بیمار.

آموزش بیمار و پیگیری

آموزش به بیمار از وظایف مهم پرستار است، زیرا در پیگیری بیمار در نحوه مراقبت از خود اهمیت دارد. این آموزش‌ها به بیمار کمک می‌کند تا پس از ترخیص، مراقبت‌های لازم را به درستی انجام دهد و از عود بیماری جلوگیری کند.

مراقبت در منزل

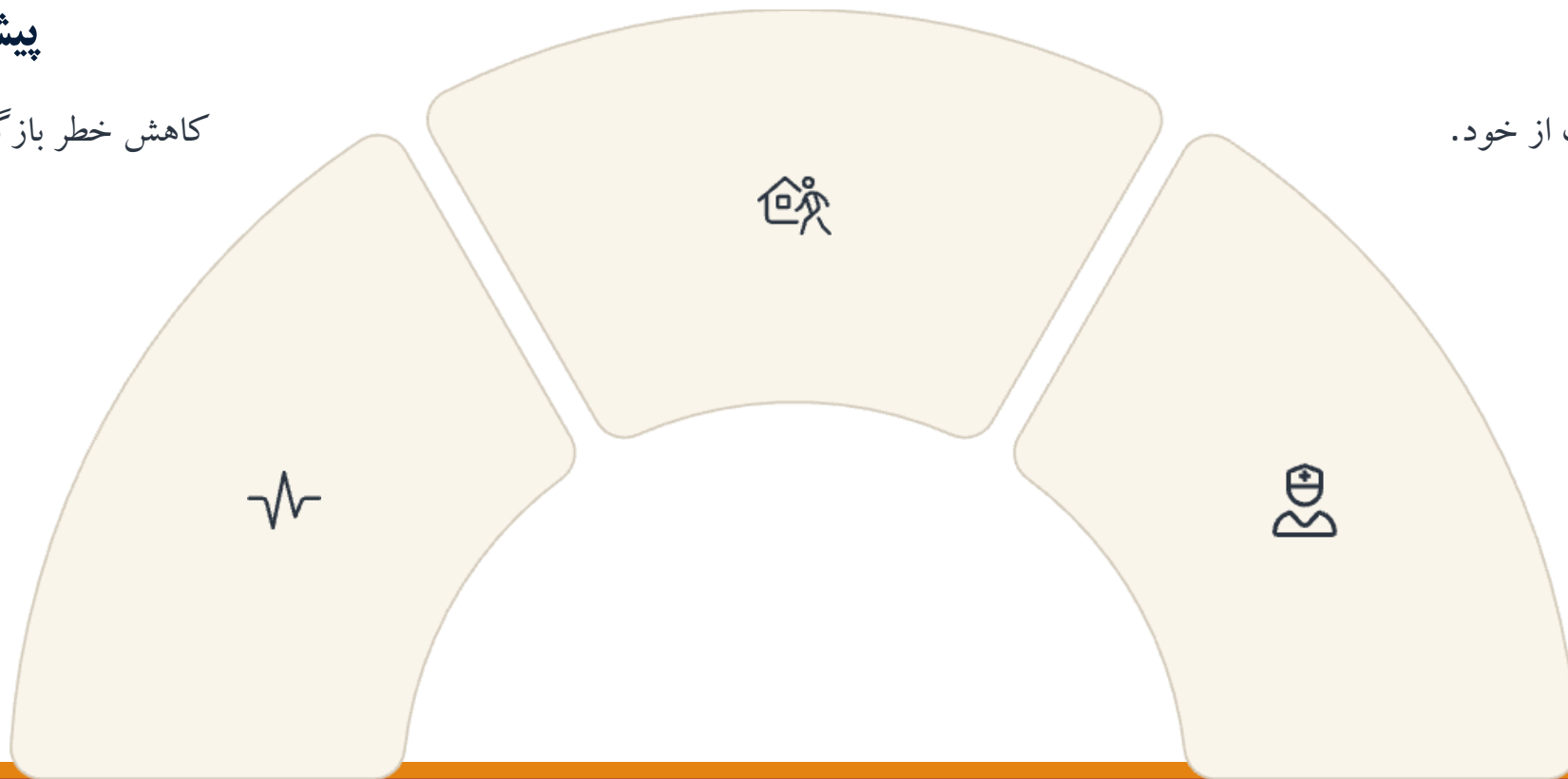
اهمیت پیگیری و مراقبت‌های پس از ترخیص.

پیشگیری از عود

کاهش خطر بازگشت بیماری با آموزش صحیح.

نقش پرستار

آموزش به بیمار برای مراقبت از خود.



مراقبت در اورژانس و انتقال به CCU

بستری در اورژانس



بیمار قلبی پس از مراجعه به بخش اورژانس در حالت (CBR) استراحت مطلق بستری می‌شود.

اقدامات اولیه



سریعاً پزشک خبر شده، یک خط وریدی گرفته و سرم دکستروز ۵٪ وصل می‌شود تا رگ باز (KVO) داشته باشیم.

تزریق IM ممنوع



در بیمار قلبی تازه بستری شده، تزریق عضلانی (IM) انجام نشود زیرا باعث تغییرات آنزیمی می‌شود.

اکسیژن درمانی



اکسیژن حدود ۲ لیتر در دقیقه داده می‌شود و بیمار به مانیتورینگ وصل می‌شود.



مدیریت آریتمی و CPR در اورژانس

کنترل ریتم

بیمار جهت کنترل و بررسی هرگونه اختلال ریتم به مانیتورینگ وصل می شود.



اقدامات CPR

در بدو ورود بیمار، در مواردی لازم است CPR شود. راه تنفس باز شده، دندان مصنوعی و اجسام خارجی از دهان خارج می شود.



لوله تراشه و ماساژ قلبی

لوله تراشه گذاشته، تنفس مصنوعی و ماساژ قلبی طبق اصول CPR انجام می شود.





انتقال ایمن بیمار به CCU

کاهش حرکت

در حین انتقال بیمار از بخش اورژانس به CCU با برانکارد، بیمار باید حرکت کمتری داشته باشد.

پیشگیری از آریتمی

بیشتر آریتمی‌های بطنی در زمان جابجایی بیمار ایجاد می‌شود؛ برای پیشگیری، ممکن است داروی ضد آریتمی به صورت بلوس داخل وریدی تجویز شود.

همراهی پرستار

یک پرستار آگاه به احیاء قلبی ریوی با اکسیژن پرتابل و دفیبریلاتور بیمار را همراهی می‌کند.

بیماران نیازمند بستری در CCU

1

آنژین صدری ناپایدار

درد قفسه سینه شدید و غیرقابل پیش‌بینی.

3

وقفه قلبی و اختلالات هدایتی

توقف ناگهانی قلب یا مشکلات جدی در ریتم آن.

5

آمبولی ریه و مسمومیت دیژیتال

لخته خون در ریه یا عوارض جانبی دارویی.

2

انفارکتوس حاد میوکارد

حمله قلبی و آسیب به عضله قلب.

4

نارسایی قلبی و ادم حاد ریه

ناتوانی قلب در پمپاژ خون کافی و تجمع مایع در ریه‌ها.

6

پس از جراحی قلب

مراقبت‌های ویژه بعد از عمل جراحی قلب.

ملاحظات محیطی در CCU

روشنایی و تزئینات داخلی

تزئینات داخل اتاق باید با دقت انجام شود. بخش باید منابع روشنایی و پنجره کافی داشته باشد تا تاریکی یا نور نامناسب باعث دلتنگی بیمار نشود. این امر از بروز سندرم بستری در CCU، از جمله محرومیت حسی، جلوگیری می کند.

موقعیت و طراحی بخش

بخش CCU باید موقعیت مرکزی داشته باشد، معمولاً در طبقه اول یا دوم، و نزدیک به اتاق کاتتریس، اتاق تست ورزش، بخش داخلی قلبی و اورژانس باشد. دوری از صداهای مزاحم و پارکینگ اتومبیل و وجود مناظر زیبا در اطراف، به آرامش بیماران کمک می کند.

اهمیت آرامش محیط

بیماران CCU اغلب دچار ترس و اضطراب هستند که می تواند فشار خون را افزایش داده و ضربان قلب و تنفس را تند کند. این امر نیاز میوکارد به اکسیژن را بالا برده و ایسکمی و نکروز میوکارد را تشدید می کند. بنابراین، محیط آرام و ارتباط صحیح از اهمیت بالایی برخوردار است.

فضاهای جانبی مورد نیاز در CCU



انبارها و اتاق‌های پشتیبانی

بخش CCU باید دارای انبار برای لباس، ملافه، تجهیزات، دارو و غیره باشد. همچنین، اتاق ایزوله، اتاق کنفرانس، اتاق پزشک، اتاق استراحت پرسنل، اتاق تست ورزش و اتاق دارو از دیگر فضاهای ضروری هستند.

اتاق پیس‌میکر

برای استفاده در صورت نیاز به پیس‌میکر، باید اتاقی مجزا در جوار بخش CCU در نظر گرفته شود.

ملاحظات کلی طراحی

سایر ملاحظات کلی که در طراحی بخش مراقبت ویژه به صورت عمومی اشاره شد، در تأسیس بخش CCU نیز باید مورد توجه قرار گیرد تا کارایی و ایمنی بخش تضمین شود.

تجهيزات تخصصی در CCU



پالس اکسیمتر و اکوکاردیوگرافی

برای اندازه گیری سطح اکسیژن خون و
تصویربرداری از قلب جهت ارزیابی
عملکرد آن.



دستگاه EKG و دفیبریلاتور

برای ثبت فعالیت الکتریکی قلب و
شوگ درمانی در موارد اورژانسی،
همراه با پیس میکر خارجی.



مانیتورینگ همودینامیک

شامل مانیتورینگ وضعیت
همودینامیک تهاجمی و کانترهای
مربوطه برای نظارت دقیق بر وضعیت
قلبی عروقی بیمار.



وسایل ماساژ قلبی و تورنیکت

شامل تخته ماساژ و کمپرسور برای
ماساژ اتوماتیک قلب، و دستگاه
تورنیکت اتوماتیک برای ادم ریه.





تجهیزات پیشرفته و حیاتی در CCU

پمپ بادکنکی داخل آئورتی (IABP)

برای حمایت از عملکرد قلب در بیماران با نارسایی شدید قلبی.

1

دستگاه رادیوگرافی پرتابل

برای تصویربرداری سریع از قفسه سینه در کنار بالین بیمار.

2

دستگاه‌های برقی کنترل وزن

برای کنترل روزانه وزن بیماران، به ویژه در موارد نارسایی قلبی و ادم.

3

تجهیزات احیاء و ونتیلاتور

شامل دستگاه قلبی ریوی، داروهای مربوطه، وسایل باز نگه داشتن راه هوایی و دستگاه ونتیلاتور برای حمایت تنفسی.

4

تیم پرسنلی بخش CCU

پزشکان معالج

متخصصین و فوق تخصصین قلب با سابقه و تجربه کافی.

گروه‌های پشتیبانی

فیزیوتراپ، متخصص تغذیه، تکنسین تجهیزات، کارشناسان آزمایشگاه و رادیولوژی.



پرستاران باتجربه

پرستاران کارآزموده و متخصص در مراقبت‌های ویژه قلبی.

رزیدنت‌های کشیک

پزشکان در حال آموزش که به صورت شیفتی در بخش حضور دارند.



اهمیت همکاری تیمی در CCU

تشخیص و درمان دقیق

همکاری پزشکان و پرستاران برای تشخیص به موقع و اجرای طرح درمانی مناسب.

مراقبت جامع از بیمار

نقش فیزیوتراپ، متخصص تغذیه و سایر کارشناسان در بهبود وضعیت کلی بیمار.

پشتیبانی فنی و آزمایشگاهی

تکنسین‌های تجهیزات و کارشناسان آزمایشگاه و رادیولوژی برای اطمینان از عملکرد صحیح دستگاه‌ها و نتایج دقیق آزمایشات.



نتیجه گیری و چشم انداز آینده CCU

بخش CCU با تمرکز بر محیطی آرام، تجهیزات پیشرفته و تیمی متخصص، نقش حیاتی در مراقبت از بیماران قلبی ایفا می کند. این سه رکن اساسی، تضمین کننده کیفیت بالای خدمات و بهبود نتایج درمانی هستند.

با پیشرفت های روزافزون در علم پزشکی و فناوری، انتظار می رود که بخش های CCU در آینده نیز با تجهیزات هوشمندتر و رویکردهای درمانی نوین، به ارتقاء سطح سلامت بیماران قلبی ادامه دهند.