

Первая помощь

при неотложных состояниях сердечно-сосудистой системы

⇒ ПРИЗНАКИ

⇒ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ







ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

**ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ – СОСТОЯНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ
ВЫСОКИМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ И СЛЕДУЮЩИМИ
СИМПТОМАМИ:**

- ✓ головной болью (она может быть тупой, пульсирующей или приступообразной, но в большинстве случаев места ее локализации находятся в области затылка и в височной части головы);
- ✓ головокружением;
- ✓ шумом в ушах;
- ✓ потерей равновесия;
- ✓ тошнотой и рвотой;
- ✓ нарушением координации движений;
- ✓ резким ухудшением зрения;
- ✓ повышенным сердцебиением, одышкой или болью в области сердца.

МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ:

✓ Уложить больного с приподнятым головным концом. Это улучшит кровоток в легких и облегчит дыхание. Необходимо обеспечить приток свежего воздуха (открыть окно или форточку).

✓ Вызвать скорую медицинскую помощь.

«03» с городского телефона

«103» и «030» с мобильных телефонов (бесплатно)

✓ Измерить пульс, артериальное давление и записать показатели

✓ При наличии в анамнезе хронической гипертензии, если «верхний» уровень артериального давления выше 160 мм рт. ст. необходимо принять препарат для снижения артериального давления, назначенный врачом ранее, в стандартной дозировке независимо от времени приема предыдущей дозы. В течение получаса допустимо снизить давление не более, чем на 30 мм рт. ст., за 1 час – не более, чем на 40-60 мм рт. ст.

✓ Принять успокоительный препарат (валидол, корвалол, валокордин).

✓ Не оставляйте больного без присмотра.

Если состояние гипертонического криза оставить без внимания, последствия могут быть в виде:

- ИНСУЛЬТА
- ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ, ИНФАРКТА МИОКАРДА
- ПОВРЕЖДЕНИЯ ГЛАЗ
- РАЗВИТИЯ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- ОТЕКА ЛЕГКИХ.



- ! **ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА, МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА.**
- ! **ГИПЕРТОНИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ МОЖНО ЭФФЕКТИВНО ЛЕЧИТЬ И ПОДДЕРЖИВАТЬ НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ.**
- ! **ПРИНИМАЙТЕ РЕГУЛЯРНО БАЗИСНУЮ ТЕРАПИЮ, НАЗНАЧЕННУЮ ВРАЧОМ, КОНТРОЛИРУЙТЕ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХОЛЕСТЕРИНА И ГЛЮКОЗЫ КРОВИ.**

ИНФАРКТ МИОКАРДА

ИНФАРКТ МИОКАРДА – НЕОТЛОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ТРОМБОЗОМ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ, ПРИ КОТОРОМ СВОЕВРЕМЕННОЕ И ПРАВИЛЬНОЕ ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ИМЕЕТ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО.

✓ **Основной симптом инфаркта миокарда** – приступ интенсивной боли за грудиной, с возможным распространением в левую руку, лопатку, шею. Боль обычно носит волнообразный характер.

✓ Инфаркт миокарда может возникать как на фоне повышенного артериального давления, так и сопровождается его снижением, поэтому необходим контроль артериального давления.

✓ При возникновении инфаркта происходит резкое ухудшение общего состояния: выраженная слабость, одышка, холодный пот, тошнота.

✓ Часто указанные проявления возникают на фоне физической нагрузки, психоэмоционального стресса.

В некоторых случаях проявления инфаркта могут отличаться от классической картины.

АТИПИЧНЫЕ ФОРМЫ:

- Абдоминальная форма-проявляется сильными болями в животе, тошнотой, рвотой, расстройствами пищеварения.
- Астматическая форма может протекать как приступ бронхиальной астмы (одышка, затруднение дыхания, чувство нехватки воздуха).
- Безболевая форма, которая протекает без типичного болевого приступа. Единственным проявлением этой формы может быть необъяснимое ухудшение общего состояния, снижение переносимости физической нагрузки, слабость.

АЛГОРИТМ НЕОТЛОЖНЫХ ДЕЙСТВИЙ:

✓ Вызвать скорую медицинскую помощь.

«03» с городского телефона

«103» и «030» с мобильных телефонов (бесплатно)

Для вызова кардиологической бригады необходимо описать подробно состояние пациента. Скорую помощь желательно встретить родственникам или соседям, чтобы уменьшить время до начала оказания квалифицированной медицинской помощи. После приезда кардиологической бригады уже на догоспитальном этапе существует возможность оказания специализированной помощи.

✓ Больному необходимо обеспечить полный покой

✓ Возможен прием нитроглицерина под язык в дозе 0,5 мг до купирования болевого приступа трехкратно с интервалом в 10 мин. под контролем артериального давления. В случае снижения артериального давления ниже 100/50 мм. рт. ст. необходимо отказаться от приема нитроглицерина, валидола.

✓ Принять таблетку аспирина (ацетилсалициловая кислота) – разжевать, проглотить.

✓ С целью нормализации дыхания необходимо обеспечить приток свежего воздуха (открыть окно или форточку), обеспечить проходимость воздухоносных путей: очистить дыхательные пути от слизи, мокроты или рвотных масс.

✓ При отсутствии сознания важно вывести нижнюю челюсть за углы и придерживать ее, повернуть голову пациента набок.



✓ В случае отсутствия дыхания и пульса на сонных артериях начать сердечно-легочную реанимацию – 30 компрессий грудной клетки на 2 вдоха с частотой 100 компрессий в минуту.

✓ Продолжать реанимацию следует до приезда врачей.

ИНСУЛЬТ

Инсульт – это острое нарушение мозгового кровообращения.

Существуют его разновидности:

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ – вызванный разрывом мозговой артерии.

ИШЕМИЧЕСКИЙ, при котором артерия, снабжающая кровью мозг, закупоривается тромбом и прекращается кровоснабжение определенной области головного мозга;

СМЕШАННЫЙ.

К острому нарушению мозгового кровообращения приводят **4 причины:**

- ✓ повышенное артериальное давление
- ✓ аритмия
- ✓ закупорка сосудов холестериновыми бляшками
- ✓ гиперкоагуляции крови (склонность к внутрисосудистому тромбообразованию).

КАК РАСПОЗНАТЬ ИНСУЛЬТ?

Тревожные признаки, которые могут свидетельствовать о возможном нарушении мозгового кровообращения:

- ✓ внезапная головная боль, головокружение, сонливость, спутанность сознания, возможна потеря сознания;
- ✓ нарушение зрения (до полной слепоты) или слуха (чувство заложенности). Может быть асимметрия зрачков;
- ✓ рвота;
- ✓ внезапная слабость или онемение конечностей, паралич (неспособность двигаться) конечностей на одной стороне тела;
- ✓ нарушение координации движений;
- ✓ неожиданные затруднения речи;
- ✓ нарушения глотания;
- ✓ нарушения памяти;
- ✓ судороги;
- ✓ гиперемия (покраснение) лица;

Признаки инсульта могут включать один или несколько симптомов.

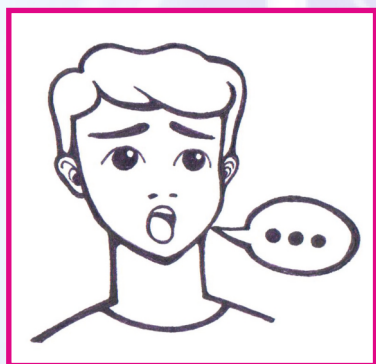
Догоспитальная оценка вероятности у больного инсульта. Хотя бы один из положительных симптомов указывает на наличие у больного инсульта. Отрицательные результаты теста не означают отсутствия у больного инсульта!

**СПЕЦИАЛИСТЫ РЕКОМЕНДУЮТ ЗАПОМНИТЬ ТРИ ОСНОВНЫХ ПРИЕМА
РАСПОЗНАВАНИЯ СИМПТОМОВ ИНСУЛЬТА:**

УЛЫБНИСЬ – ЗАГОВОРИ – ПОДНИМИ РУКИ

Попросите человека **УЛЫБНУТЬСЯ**.

При инсульте улыбка получается ассиметричной, поскольку отмечается односторонний парез мимических мышц лица.



ЗАГОВОРИТЕ и попросите ответить на простой вопрос. Обычно в момент мозговой катастрофы человек не может связно выговорить даже свое имя.

Предложите **ПОДНЯТЬ ОБЕ РУКИ** одновременно. При инсульте человек не может поднять руки на один уровень, поскольку на одной стороне наблюдается парез конечности.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ

✓ Самая главная первая помощь при инсульте – незамедлительный вызов скорой медицинской помощи. **Лучше переоценить тяжесть и опасность состояния больного, чем недооценить!**

«03» – с городского телефона.

«103» и «030» – с мобильных телефонов (бесплатно).

✓ Больному необходимо обеспечить полный покой.

✓ Для профилактики развития отека головного мозга – приподнять голову пациента и верхнюю часть туловища на 25-30 сантиметров.

✓ Если больной в сознании при высоких цифрах артериального давления (выше 180/90) возможен прием препаратов, снижающих артериальное давление, назначенных врачом ранее, под контролем артериального давления. Нужно помнить, что резкое снижение АД в результате приема лекарственных средств может привести к увеличению очага некроза головного мозга.

✓ С целью нормализации дыхания необходимо обеспечить приток свежего воздуха (открыть окно или форточку), обеспечить проходимость воздухоносных путей: очистить дыхательные пути от слизи, мокроты или рвотных масс.

✓ При отсутствии сознания важно вывести нижнюю челюсть за углы и придерживать ее, повернуть голову пациента набок.

✓ В случае отсутствия дыхания начать искусственную вентиляцию легких методом «рот в рот».

✓ При остановке сердца (отсутствие пульса на сонных артериях) – нужно провести экстренную сердечно-легочную реанимацию (непрямой массаж сердца и искусственное дыхание). Следует соблюдать следующие правила:

✓ Пострадавший должен лежать на твердой поверхности, иначе сдавление приводит к смещению всего тела, а не к сокращению сердца.

✓ Пострадавший находится на уровне колен реанимирующего. Плечи реанимирующего параллельно грудиने больного, давление прямыми руками за счет усилия спины.

✓ Точка приложения давления соответствует проекции желудочков сердца на переднюю грудную стенку (нижняя треть грудины).

✓ Сдавление грудины производят нижней частью ладони, положив одну ладонь на другую.

✓ Сила должна быть достаточной, при этом грудина смещается к позвоночнику на 4-5 см. Частота сдавления не менее 90 в минуту, а оптимальное количество 100 в минуту. Наружный массаж сердца обеспечивает только транспорт крови и его нужно сочетать с искусственной вентиляцией легких.

✓ Искусственная вентиляция легких проводится методом «рот в рот» – 2 вдоха на 30 компрессий грудной клетки.



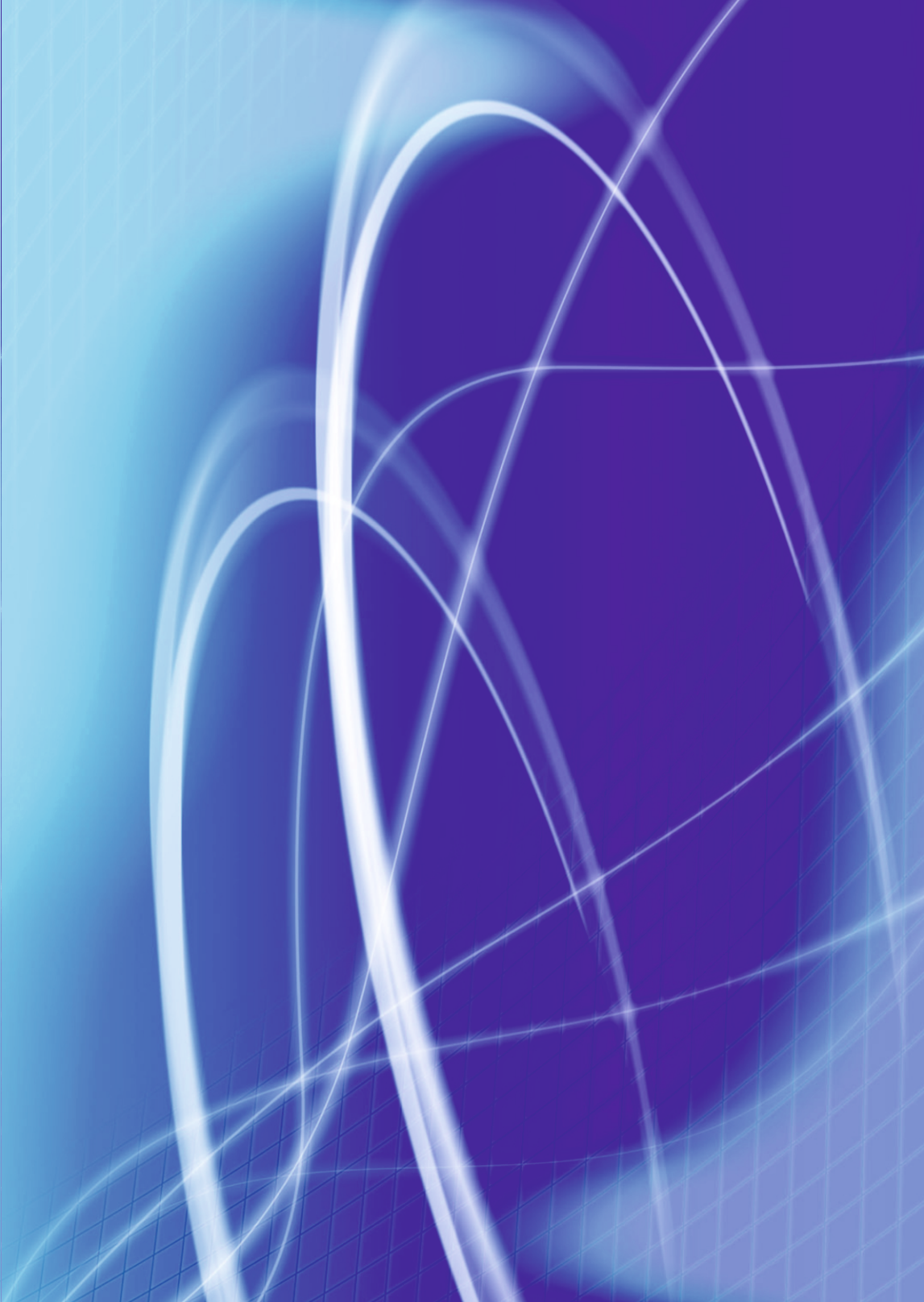
ВАЖНО:

Существует состояние, которое называется транзиторной (преходящей) ишемической атакой, когда кровоснабжение мозга временно прерывается. В таком случае, даже если наблюдаемые симптомы инсульта были слабо выражены и прошли через некоторый промежуток времени – необходимо немедленно вызывать скорую медицинскую помощь. Инсульт часто повторяется при этом второй удар всегда опаснее и тяжелее предыдущего.

Инсульт может изменить уровень сознания человека.

Часто при инсульте отсутствует болевой синдром.

Человек, перенесший инсульт, может активно отрицать свое болезненное состояние и отказываться от медицинской помощи!



Министерство здравоохранения Новосибирской области
ГКУЗ НСО «Региональный центр медицинской профилактики»
<http://rcmp-nso.ru/>

