

# Первая медицинская помощь при острой сердечной недостаточности и инсульте



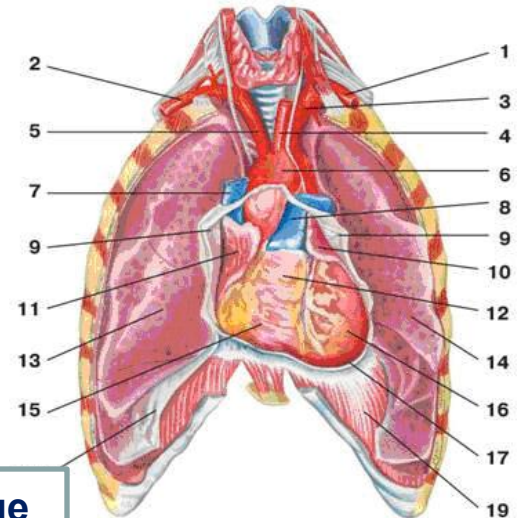
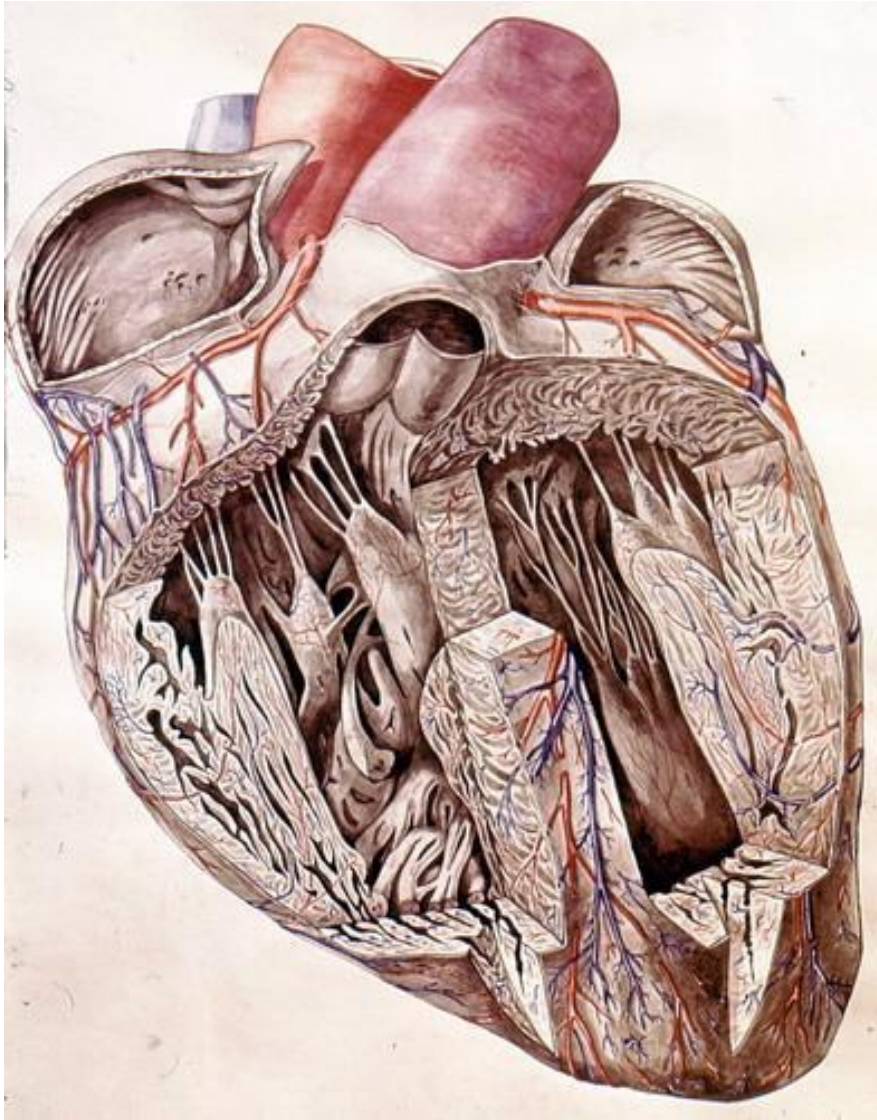
[Назад в содержание](#)

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), заболевания сердечно-сосудистой системы среди населения планеты являются одним из главных факторов риска, отрицательно влияющих на здоровье человека. Это в полной мере относится и к населению нашей страны, в том числе к подрастающему поколению. Так, по данным статистики, среди учащихся, заканчивающих обучение в школе, каждый четвертый имеет отклонение в работе сердечно-сосудистой системы.

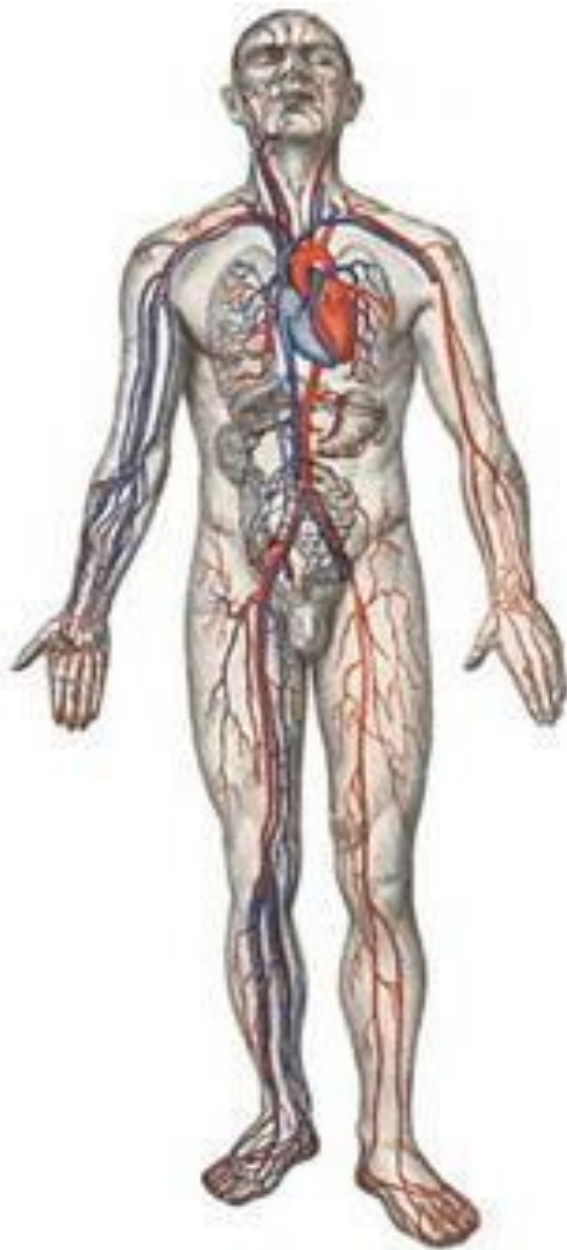
**Сердечно-сосудистая система** — это единая анатомо-физиологическая система, обеспечивающая кровообращение в организме и кровоснабжение органов и тканей, необходимое для доставки к ним кислорода, а также питательных веществ и отведения продуктов обмена. Благодаря функции кровообращения система участвует в газо- и теплообмене между организмом и окружающей средой, в регуляции физиологических процессов и согласовании различных функций организма. Сердечно-сосудистая система состоит из сердца и кровеносных сосудов.

[Назад в содержание](#)

**Сердце** — это орган кровеносной системы, сокращения которого создают энергию для движения крови. Форма сердца приближается к конической с закругленными верхушкой и основанием. Масса сердца колеблется в пределах 200—400 г.



[Назад в содержание](#)



## **Кровеносные сосуды** —

это эластичные биологические трубки различного диаметра, образующие замкнутую систему, по которой осуществляется циркуляция крови от сердца ко всем органам и тканям организма и обратно к сердцу.

[Назад в содержание](#)

**Сердечная недостаточность — это патологическое состояние, характеризующееся недостаточностью кровообращения вследствие снижения насосной функции сердца.**



[Назад в содержание](#)

Основными причинами сердечной недостаточности могут быть заболевания сердца: ревматические пороки, инфаркты, миокардиты (воспаление миокарда при различных заболеваниях в результате повреждения миокарда инфекционными агентами), а также длительная перегрузка сердечной мышцы, приводящая к ее переутомлению.

По скорости проявления выделяют острую сердечную недостаточность, возникающую почти внезапно или в течение нескольких часов, и хроническую, развивающуюся в течение нескольких недель, месяцев, лет.

Острая сердечная недостаточность чаще всего проявляется у больных с острым инфарктом миокарда (заболевание сердца, вызванное недостаточностью его кровоснабжения), после физической перегрузки у лиц с некоторыми пороками сердца, при гипертонической болезни, при миокардите.

Хроническая сердечная недостаточность на ранних стадиях развития характеризуется быстрой утомляемостью, мышечной слабостью, чувством нехватки воздуха, зябкостью.

Сердечная недостаточность может возникать при перегрузке левых отделов сердца (левожелудочная недостаточность) или при перегрузке и поражении правых отделов сердца (правожелудочная недостаточность).

Левожелудочная недостаточность проявляется снижением мозгового кровообращения (головокружение, потемнение в глазах, обмороки). При правожелудочной недостаточности происходит набухание шейных вен, появляется синюшность пальцев, кончика носа, ушей, подбородка, появляются небольшая желтушность и отечность разной степени.

*Первую медицинскую помощь при острой сердечной недостаточности оказывают соответственно ее клиническим проявлениям и причинам.*

[Назад в содержание](#)

## **Оказание ПМП при острой сердечной недостаточности**

В общем случае необходимо уложить больного на спину, голову повернуть набок, обеспечить ему доступ воздуха и вызвать врача.



**Придать пострадавшему удобное полусидячее положение и обеспечить приток свежего воздуха (открыть форточку, окно, дверь)**

**Побрызгать пострадавшему на лицо и шею прохладной водой и дать понюхать нашатырный спирт**

**Обложить пострадавшего грелками**

**Дать пострадавшему валидол, или нитроглицерин (под язык), или корвалол ( 40 капель на 100 мл. воды)**

**Срочно вызвать «скорую помощь»**



**Инсульт** — это острое нарушение кровообращения в головном мозге, вызывающее гибель мозговой ткани. Основными причинами инсульта могут быть: гипертоническая болезнь (заболевание, характеризующееся повышением артериального давления крови (АД), для людей среднего возраста давление 140/90 считается повышенным), атеросклероз (заболевание, характеризующееся снижением растяжимости (эластичности) крупных и средних артерий и сужением просвета между ними, и как следствие — ухудшение работы сердечно-сосудистой системы), заболевание крови.

Инсульт разделяют на геморрагический (кровоизлияние в мозг, под оболочки и в желудочки мозга) и ишемический (тромбоз мозговых сосудов, нетромбатическое размягчение мозгового вещества при патологии сонных и позвоночных артерий)

[Назад в содержание](#)

Геморрагический инсульт возникает в результате разрыва патологически измененного кровеносного сосуда головного мозга. Развивается обычно внезапно, часто днем после психического или физического перенапряжения. Отмечается внезапная потеря сознания, вплоть до комы (состояние глубокого угнетения центральной нервной системы, характеризующееся утратой сознания и реакции на внешние раздражители, расстройством регуляции жизненно важных функций организма), больной падает. Наблюдается приток крови к лицу (гиперемия лица), пот на лбу, усиленная пульсация сосудов на шее, хриплое, громкое, клокочущее дыхание; повышается артериальное давление, пульс резкий, иногда бывает рвота. Глазные яблоки часто отклонены в сторону. Определяются паралич верхней и нижней конечностей на стороне, противоположной очагу кровоизлияния в мозг, и нарушения речи.

[Назад в содержание](#)

Пассивно поднятая парализованная рука падает как плеть. Стопа ноги на стороне паралича повернута к наружи.

Ишемический инсульт (инфаркт мозга) возникает чаще при атеросклерозе сосудов головного мозга, понижении артериального давления, повышении свертывающих свойств крови, в результате закупорки мозгового сосуда тромбом.

Ишемическому инсульту нередко предшествуют нарушения мозгового кровообращения. Появляется головная боль, головокружение, пошатывание при ходьбе, слабость или онемение конечностей, обмороки, иногда боли в области сердца.

При ишемическом инсульте паралич конечностей развивается постепенно, чаще ночью во сне или утром. Нередко возникает кратковременная потеря сознания. Лицо больного бледное, пульс слабый, артериальное давление понижено, сердечная деятельность и дыхание ослаблены.

[Назад в содержание](#)

Течение инсульта имеет три варианта:

1. Благоприятное, когда постепенно восстанавливаются нарушенные функции организма.
2. Перемежающееся, когда состояние больного периодически ухудшается.
- 3.3. Прогрессирующее, с постепенным ухудшением состояния и смертельным исходом.

*Первая медицинская помощь при инсульте.* Прежде всего больного необходимо удобно уложить на кровать и расстегнуть затрудняющую дыхание одежду. Голову повернуть набок, чтобы не западал язык. Очистить полость рта и дыхательные пути от слизи и рвотных масс. Положить к ногам грелку. Срочно вызвать «скорую помощь».

Эвакуация больного допускается только в положении лежа и только с медработником.

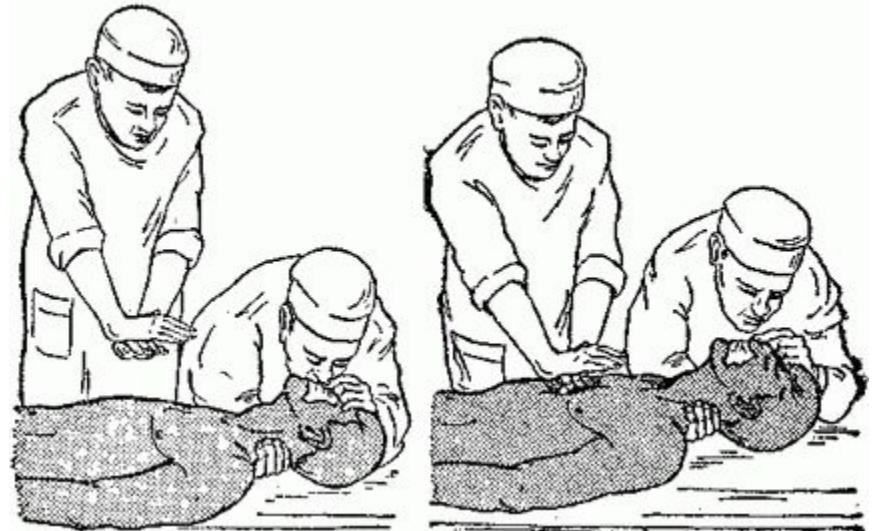
В заключение коротко ознакомимся с понятием «терминальные состояния».

[Назад в содержание](#)

*Терминальные состояния* — состояния, относящиеся к конечной стадии жизни, характеризующиеся обратимым состоянием угасания функций организма.

В терминальных состояниях речи о первой медицинской помощи идти не может. В таких случаях необходима только экстренная реанимационная помощь — оживление умирающего.

Для этого необходимо срочно провести массаж сердца и искусственное дыхание.



[Назад в содержание](#)