

Инсульт

Презентацию подготовил Никифоров А.А ,11 <Б>

Инсульт — это острое нарушение кровообращения мозга, приводящее к повреждению и отмиранию нервных клеток. Инсульт происходит, если кровеносный сосуд в мозге либо блокируется (бляшкой, тромбом - ишемический инсульт), либо разрывается (геморрагический инсульт). После того, как часть нервных клеток погибает, организм утрачивает одну из функций, за которую отвечали погибшие клетки: наступает паралич, потеря речи и другие серьезные нарушения. Чем больше область омертвения в мозге, тем более серьезные последствия имеет инсульт



Что происходит?

- Инсульт возникает при сдавлении, закупорке или разрыве сосудов, кровоснабжающих головной мозг.
- Большая часть инсультов являются **ишемическими**. По механизму развития такой инсульт очень похож на **инфаркт миокарда** (по сути, он представляет собой инфаркт мозга): атеросклеротическая бляшка, находящаяся в одной из мозговых артерий, разрушается, а в месте повреждения образуется кровяной сгусток — тромб, который закрывает просвет сосуда. Клеткам мозга не хватает кислорода, и, если соседние артерии не могут взять кровоснабжение этого участка на себя, то в течение нескольких минут они умирают. Гораздо реже просвет артерии закупоривается капельками жира или пузырьками воздуха (жировая и воздушная эмболии), тромбами из левого желудочка сердца, или сдавливается извне в результате травмы или опухоли.
- Причиной **гемморагического** инсульта является кровоизлияние. Это происходит реже, но намного более опасно для жизни. В этом случае происходит разрыв стенки дефектной артерии. Причиной может стать аневризма, или нарушение целостности сосудистой стенки из-за того же атеросклероза, а провоцирующим фактором — повышение артериального давления. В результате кровь разливается по ткани мозга. Клетки гибнут от недостатка кислорода, а разлившаяся кровь пропитывает и сдавливает соседние ткани, мешая их нормальной работе.
- Предвестником инсульта может служить преходящее нарушение мозгового кровообращения, или **транзиторная ишемическая атака (ТИА)**. Она может произойти за недели или месяцы до настоящего инсульта. Это «маленький инсульт», временно приостанавливающий циркуляцию крови в мозге. Из-за недостатка крови мозг не может нормально функционировать. Симптомы ТИА очень похожи на симптомы инсульта, однако полностью проходят через 10-15 минут. На этом этапе организму еще удается достаточно быстро восстановить нормальное поступление крови и избежать непоправимого.
- Определенные области мозга отвечают за движение рук, ног, речь, зрение и т.п. Поэтому последствия инсульта напрямую зависят от того, в какой части мозга произошла катастрофа. Это может быть паралич (полная обездвиженность) или парез (частичное нарушение движений) руки или ноги на стороне, противоположной очагу поражения, серьезные нарушения речи и письма, расстройства памяти, нарушение чувствительности и др.

Чем это проявляется ?

- Инсульт чаще всего случается рано утром или поздно ночью. Первые признаки:
- внезапное онемение или слабость мышц лица, руки или ноги, особенно на одной стороне тела;
- неожиданно появившиеся затруднения артикуляции или восприятия речи, текста;
- резкое ухудшение зрения одного или обоих глаз;
- внезапное нарушение координации движений, шаткость походки, головокружение;
- внезапная резкая и необъяснимая головная боль.
- Как правило, эти проявления возникают на фоне повысившегося артериального давления. Если у вас или у человека рядом с вами появились подобные признаки, немедленно вызывайте скорую. Помните, что в данной ситуации промедление действительно «смерти подобно». Точно опишите диспетчеру все, что произошло, чтобы приехала специализированная неврологическая бригада.
- Пока врачи не приехали, уложите больного, обеспечьте ему полный покой и приток свежего воздуха. При поступлении в клинику врачи оценивают сердечную и дыхательную деятельность, оказывают необходимую неотложную помощь. В случае необходимости человека сразу направляют в нейрореанимационное отделение.

Первая помощь при инсульте

- • расстегнуть ремень, расстегнуть пуговицы воротника рубашки, снять тугую одежду;
 - голова больного должна лежать на высоких подушках;
 - для поступления свежего воздуха открыть окно;
 - измерить давление, при сильном повышении дать лекарство, которое ранее было выписано больному. Резко нельзя сбивать давление;
 - если лекарства нет, ноги больного опустить в умеренно горячую воду;
 - для снижения давления больному можно дать шипучий аспирин;
 - сосудорасширяющие лекарства давать не следует, типа папаверина, никошпана, ношпы, никотиновой кислоты. После их приема сосуды расширяются в других участках мозга, кровь начинает движение в эти сосуды, а поврежденные не получают кровь;
 - лекарство, которое не дает побочных эффектов можно дать больному. Это парацетам, глицин, церебролизин;
 - при рвоте надо повернуть голову больного на бок и очистить от рвотных масс полость рта;
 - если сильно течет слюна, также надо наклонить голову больного на бок. Только не надо резко поворачивать голову.
- Никогда не давать больному для расширения сосудов спиртное. Если больной без сознания, не надо вливать жидкость ему в рот. Жидкость может попасть в бронхи или трахею.



БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

