

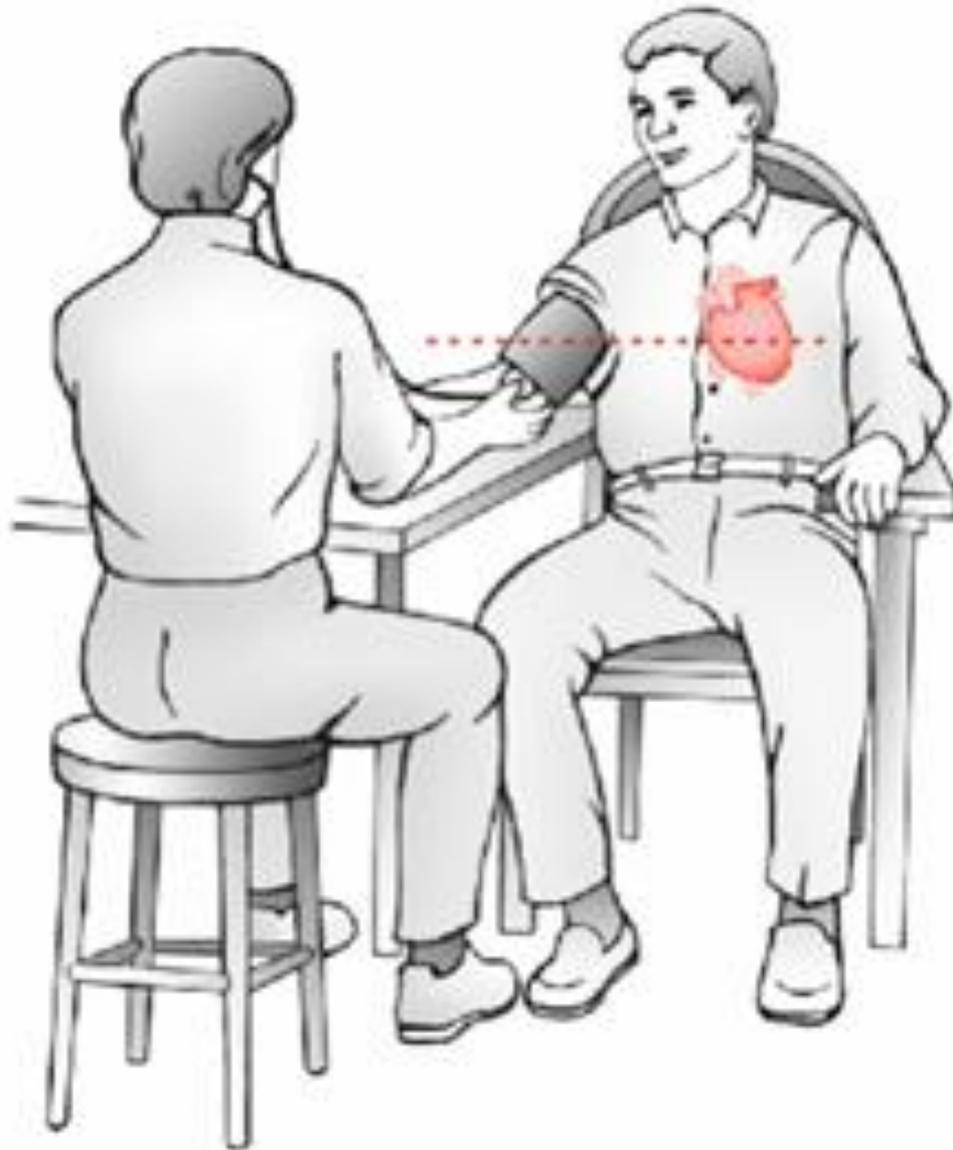


ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СИТУАЦИЯХ





ПРАВИЛА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ





ПРАВИЛА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- ❗ **За 30 мин не курить и не пить чай и кофе**
- ❗ **Измерять АД сидя**

Методика измерения АД

- Пациент спокойно сидит **не менее 5 минут**.
- Повторно АД измеряется на одной и той же руке.
- Манжета накладывается **на 2 см выше** локтевого сгиба.
- Определяется **«максимальное»** АД.
- При измерении воздух нагнетается до **«максимального»** АД плюс 20 мм рт. ст.
- Воздух из манжеты выпускается медленно.
- Появление тонов Короткова (1 фаза) – **САД**.
- Исчезновение тонов Короткова (5 фаза) – **ДАД**.
- У детей дополнительно регистрируют приглушение тонов Короткова (4 фаза).
- **Точность регистрации АД** – до ближайшей цифры.
- Измерение проводится **дважды**.
- Высчитывается **средний результат**.





ТИПЫ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗОВ

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ КРИЗЫ

ОСЛОЖНЕННЫЙ

индивидуально высокое повышение АД внезапное начало, с *различными проявлениями со стороны внутренних органов:*

- резкая головная боль,
- тошнота, рвота
- покраснение кожных покровов (лица),
- сердцебиение,
- отеки,
- зрительные расстройства,
- судороги,
- резкая одышка,
- боли в груди,
- парезы

НЕОСЛОЖНЕННЫЙ

протекают на фоне подъема АД с вегетативными проявлениями:

- головные боли,
- головокружение,
- тошнота,
- озноб,
- *нет проявлений со стороны внутренних органов*



НЕОБХОДИМО ЗАПОМНИТЬ

При появлении симптомов,
сопровожающих гипертонический криз:



1. **Измерить** артериальное давление!



2. Принять меры по **снижению** повышенного артериального давления:

- Клонидин (клофелин) 0,075 – 0,15 мг **или**
- Каптоприл (капотен) 25-50 мг
- При появлении загрудинных болей – нитроглицерин под язык

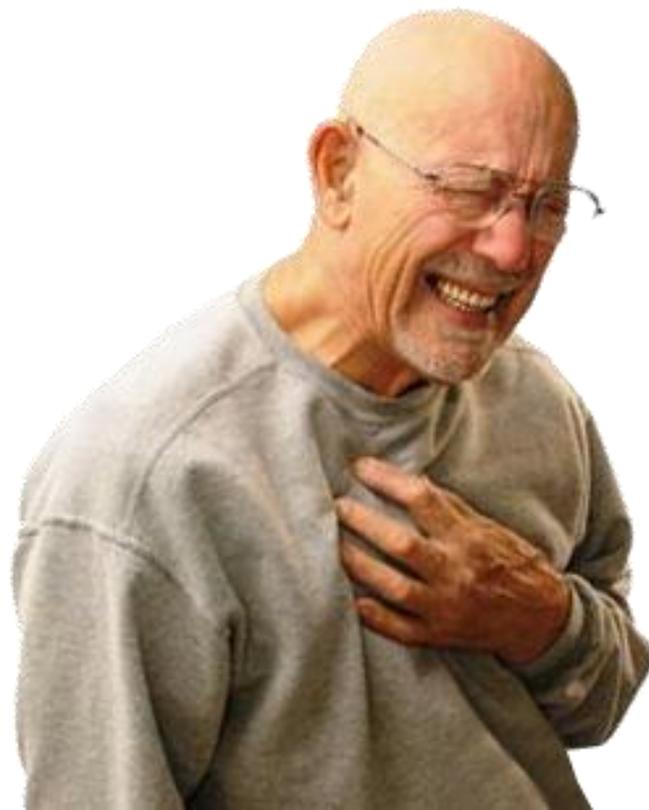


3. **Вызвать врача** скорой помощи!

Не принимайте неэффективных средств - *папазол, дибазол!*



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СЕРДЕЧНОМ ПРИСТУПЕ



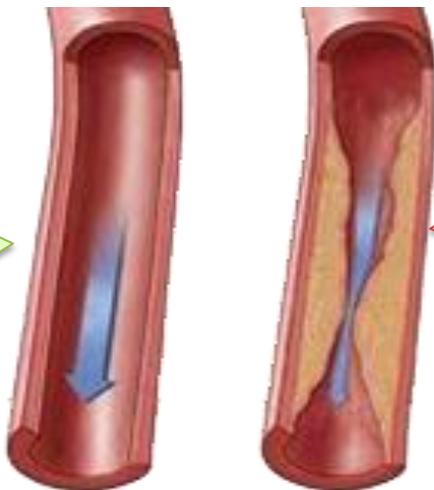
СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП

Суть процесса - отложение жиров (липидов) на внутренних стенках сосудов сердца в виде холестериновых бляшек, снижение эластичности сосудов.

НОРМА

ПАТОЛОГИЯ

Работа сердца обеспечивается достаточным поступлением кислорода. Поэтому в норме в сосудах **не должно быть никаких препятствий!**



Сужение (спазм) или закупорка основных артерий сердца атеросклеротическими бляшками приводит к **ИШЕМИИ** - уменьшению доставки к сердечной мышце кислорода и питательных веществ, особенно при физической нагрузке.



СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП

Боль, дискомфорт в области грудной клетки, а также на любом участке от пупка до нижней челюсти

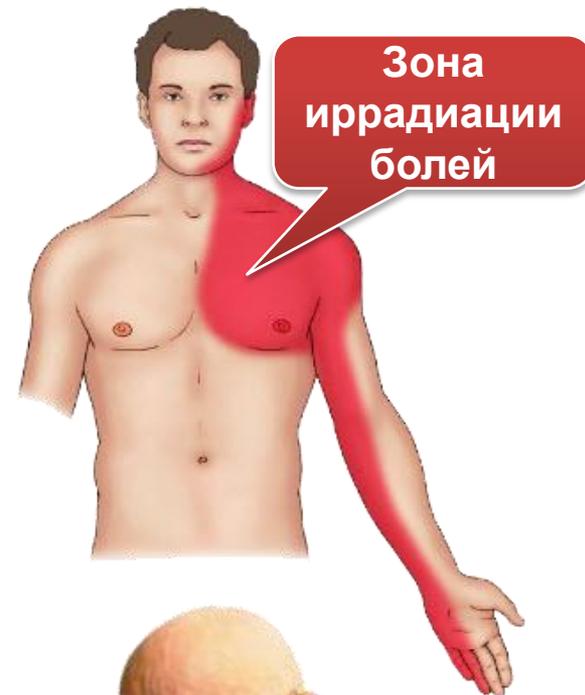
Боль может иррадиировать в плечо, локоть, нижнюю челюсть

Возникает при физических или эмоциональных нагрузках, курении, подъёме в гору, ходьбе против ветра, выходе на холодный воздух, а также после обильной еды. Проходит после прекращения физической активности.

Характер боли – давящая, жгучая

Возможно чувство нехватки воздуха

Потливость, тревожность





СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП

ЧТО МОЖЕТЕ СДЕЛАТЬ ВЫ

Если вы подозреваете
у себя или у близких
инфаркт миокарда,



**НЕМЕДЛЕННО
ВЫЗОВИТЕ
СКОРУЮ ПОМОЩЬ**

Самопомощь при сильных давящих болях

Приступ стенокардии - это серьезное проявление болезни, требующее срочной помощи. Чем скорее Вы снимете приступ, тем лучше для сердца

1



Немедленно прекратить физическую нагрузку

2



Больному необходимо придать удобное положение, лучше полусидя, для этого под спину подложить подушки

3



Освободить грудную клетку от сдавливающей одежды, дать доступ свежему воздуху

6

Если боль в грудной клетке или дискомфорт сохраняются в течение 5 мин. после повторного приема нитроглицерина, необходимо немедленно вызвать (врача) СМП снова принять нитроглицерин и 0,25 г аспирина (таблетку разжевать, проглотить).

Если аспирин или нитроглицерин не доступны, а боли сохраняются более 5 мин. – **срочно вызывайте скорую помощь!**



5



Если симптомы не исчезают через 5 мин., а нитроглицерин удовлетворительно переносится, использовать его повторно.

4



Больному следует принять нитроглицерин в дозе 0,5 мг в виде таблеток под язык или аэрозоля (спрея)



СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП

Больному с сердечным приступом КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- ✓ **вставать, ходить, курить и принимать пищу до особого разрешения врача;**
- ✓ **нельзя принимать аспирин (ацетилсалициловую кислоту) при непереносимости его (аллергические реакции), а также при явном обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;**
- ✓ **нельзя принимать нитроглицерин при резкой слабости, потливости, а также при выраженной головной боли, головокружении, остром нарушении зрения, речи или координации движений.**



ВЫЗОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ

СХЕМА ТЕКСТА ВЫЗОВА СКОРОЙ ПОМОЩИ

При вызове скорой помощи желательно пользоваться нижеприведенной схемой текста - обращения к диспетчеру скорой помощи и стараться говорить коротко и четко.



"Сегодня в _____ ч. _____ мин. у *(кого, возраст)* возникли боли *(интенсивность, характер)* в области *(локализация боли)*, отдающие или распространяющиеся в *(область распространения боли)*.

После принятых одной таблетки аспирина и нитроглицерина *(число таблеток, капсул, ингаляций)* боли сохраняются.

Ранее таких болей никогда не было *(если были то когда)*.

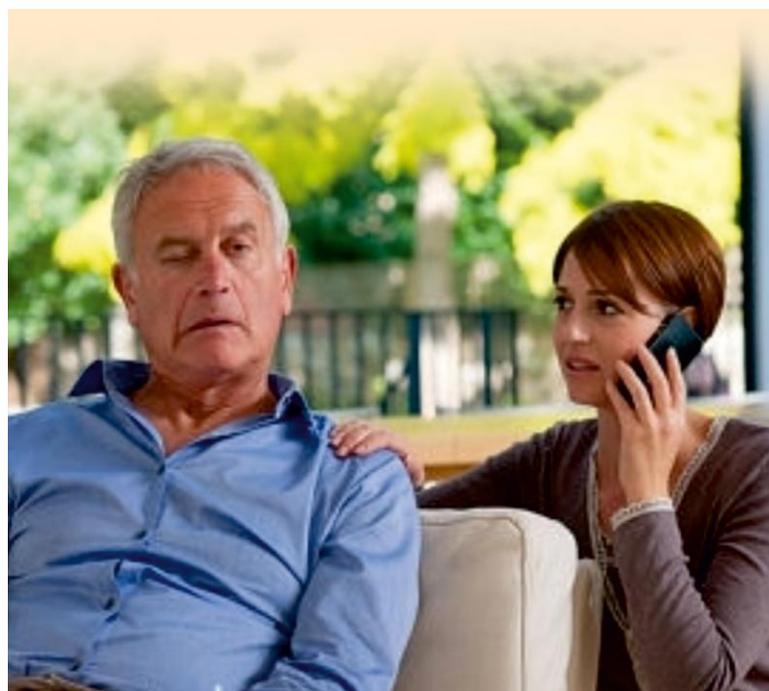
Кроме того, беспокоит *(одышка, слабость, сердцебиения, тошнота, рвота или др. проявления болезни)*.

Адрес *(улица, номер дома, корпуса и подъезда, вход с улицы или со двора, номер кода на входной двери, этаж, квартира)*.

Подъехать лучше со стороны ...".



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ





ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ (СИМПТОМЫ) ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ:

- 1 перекашивание лица и/или слюнотечение на одной стороне;
- 2 речевые нарушения (затруднения в подборе нужных слов, понимании речи и чтения, невнятная и нечеткая речь, до полной потери речи);
- 3 онемение, слабость или паралич (обездвиживание) руки, ноги, половины тела;



У



З



П



ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ (СИМПТОМЫ) ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ:

4 нарушение или потеря зрения, «двоение» в глазах, затруднена фокусировка зрения;



5 нарушение равновесия и координации движений (ощущения «покачивания, проваливания, вращения тела, головокружения», неустойчивая походка вплоть до падения);



6 необычно сильная головная боль (нередко после стресса или физического напряжения);



7 спутанность сознания или его утрата, неконтролируемые мочеиспускание или дефекация.





ЧТО МОЖЕТЕ СДЕЛАТЬ ВЫ

**ПРИ ВНЕЗАПНОМ ПОЯВЛЕНИИ
ЛЮБОГО ИЗ ЭТИХ ПРИЗНАКОВ**



**НЕМЕДЛЕННО
ВЫЗОВИТЕ
СКОРУЮ ПОМОЩЬ**

**ДАЖЕ ЕСЛИ ЭТИ ПРОЯВЛЕНИЯ
БОЛЕЗНИ НАБЛЮДАЛИСЬ ВСЕГО
НЕСКОЛЬКО МИНУТ**

ДО ПРИБЫТИЯ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

1



Если больной **без сознания**, положите его **на бок**, удалите из полости рта съемные протезы (остатки пищи, рвотные массы), **убедитесь, что больной дышит.**

2



Если пострадавший **в сознании**, помогите ему принять удобное **сидячее или полусидячее положение** в кресле или на кровати, подложив под спину подушки

3



Обеспечьте приток свежего воздуха. Расстегните воротник рубашки, ремень, пояс, снимите стесняющую одежду

6

Если пострадавшему трудно глотать и у него капает слюна изо рта, наклоните его голову к более слабой стороне тела, промокайте стекающую слюну чистыми салфетками.

Если пострадавший не может говорить или его речь невнятная, успокойте его и ободрите, заверив, что это состояние временное.

Держите его за руку на непарализованной стороне, пресекайте попытки разговаривать и не задавайте вопросов, требующих ответа.

4



Измерьте температуру тела. Если $t \geq 38^\circ$ или более, дайте больному 1 г парацетамола
При отсутствии парацетамола других жаропонижающих препаратов не давать!



Если больной ранее принимал лекарственные препараты, снижающие уровень холестерина в крови из группы статинов, **дайте больному обычную дневную дозу.**

Если пострадавший не может глотать, препараты не дают



ПОМНИТЕ!

Что **только вызванная в первые 10 мин** от начала сердечного приступа или ОНМК скорая медицинская помощь позволяет в полном объеме использовать современные высокоэффективные методы стационарного лечения и во много раз снизить смертность от этих заболеваний.

Что состояние алкогольного опьянения не является разумным основанием для задержки вызова бригады скорой помощи при развитии сердечного приступа и острого нарушения мозгового кровообращения - около 30% лиц, внезапно умерших на дому, находились в состоянии алкогольного опьянения.

Что закрытый массаж сердца, проведенный в **первые 60-120 секунд** после внезапной остановки сердца, позволяет вернуть к жизни до 50% больных.

