

Первая помощь при инсульте и сердечной недостаточности

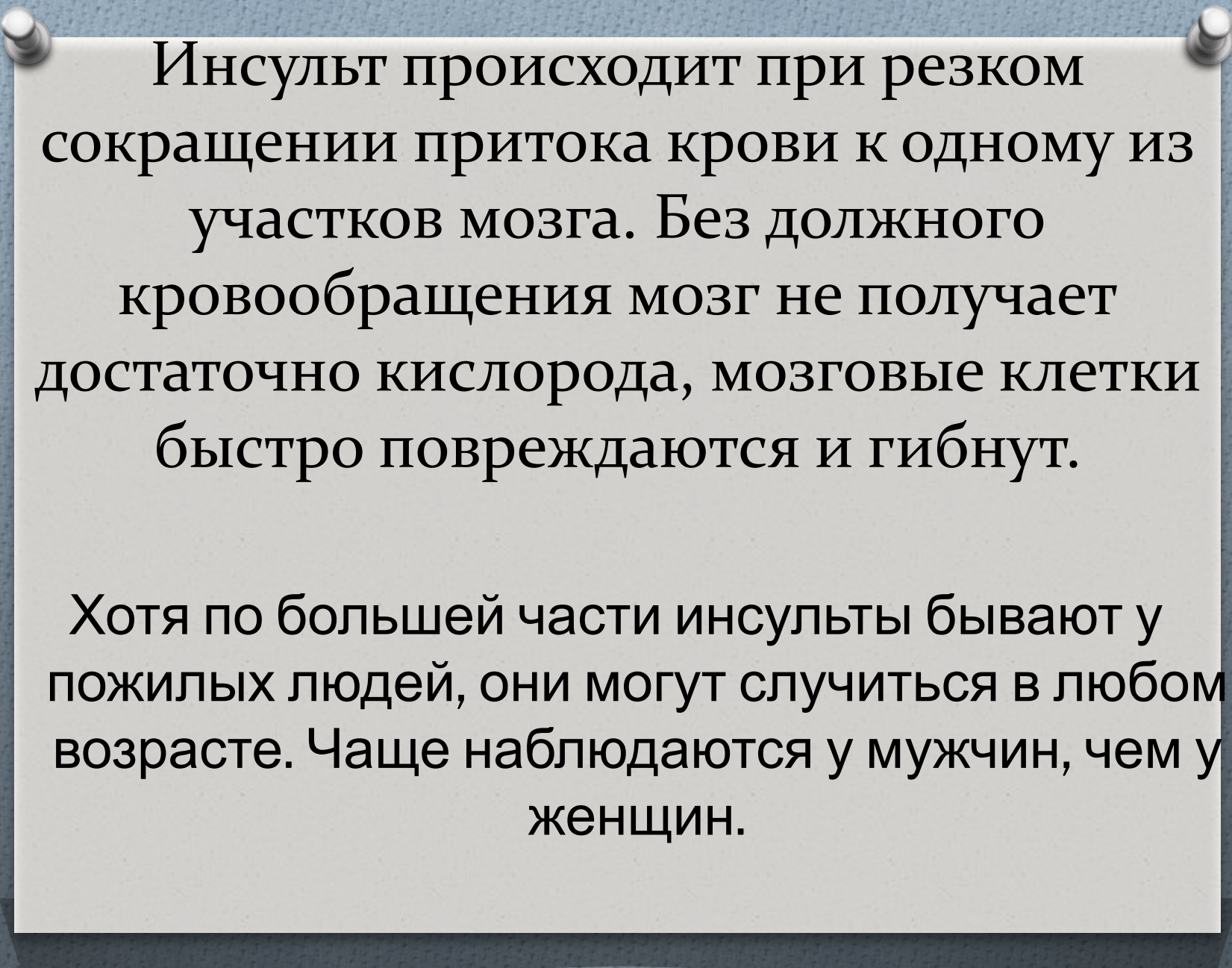
Презентацию выполнила
Мартынова Екатерина 11А
МАОУ «СОШ N°30»

Инсульт



Что такое инсульт?

*Инсульт - это острое нарушение
мозгового кровообращения,
сопровождающееся внезапной потерей
сознания и параличом.*

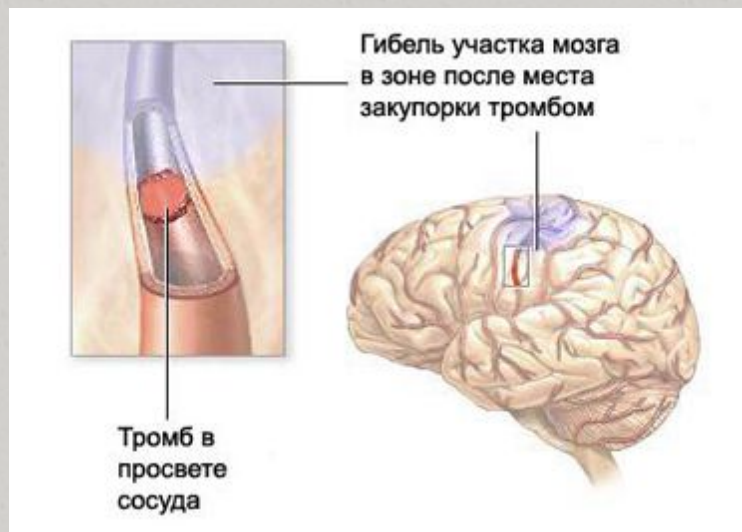


Инсульт происходит при резком сокращении притока крови к одному из участков мозга. Без должного кровообращения мозг не получает достаточно кислорода, мозговые клетки быстро повреждаются и гибнут.

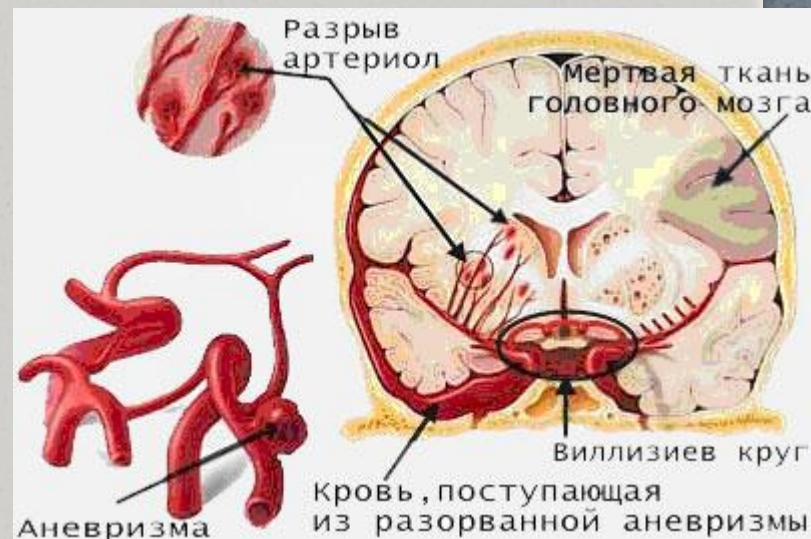
Хотя по большей части инсульты бывают у пожилых людей, они могут случиться в любом возрасте. Чаще наблюдаются у мужчин, чем у женщин.

Инсульт – это внезапное прекращение деятельности мозга или отдельных его частей из-за острого нарушения кровообращения или кровоизлияния.

Ишемический инсульт



Геморрагический инсульт



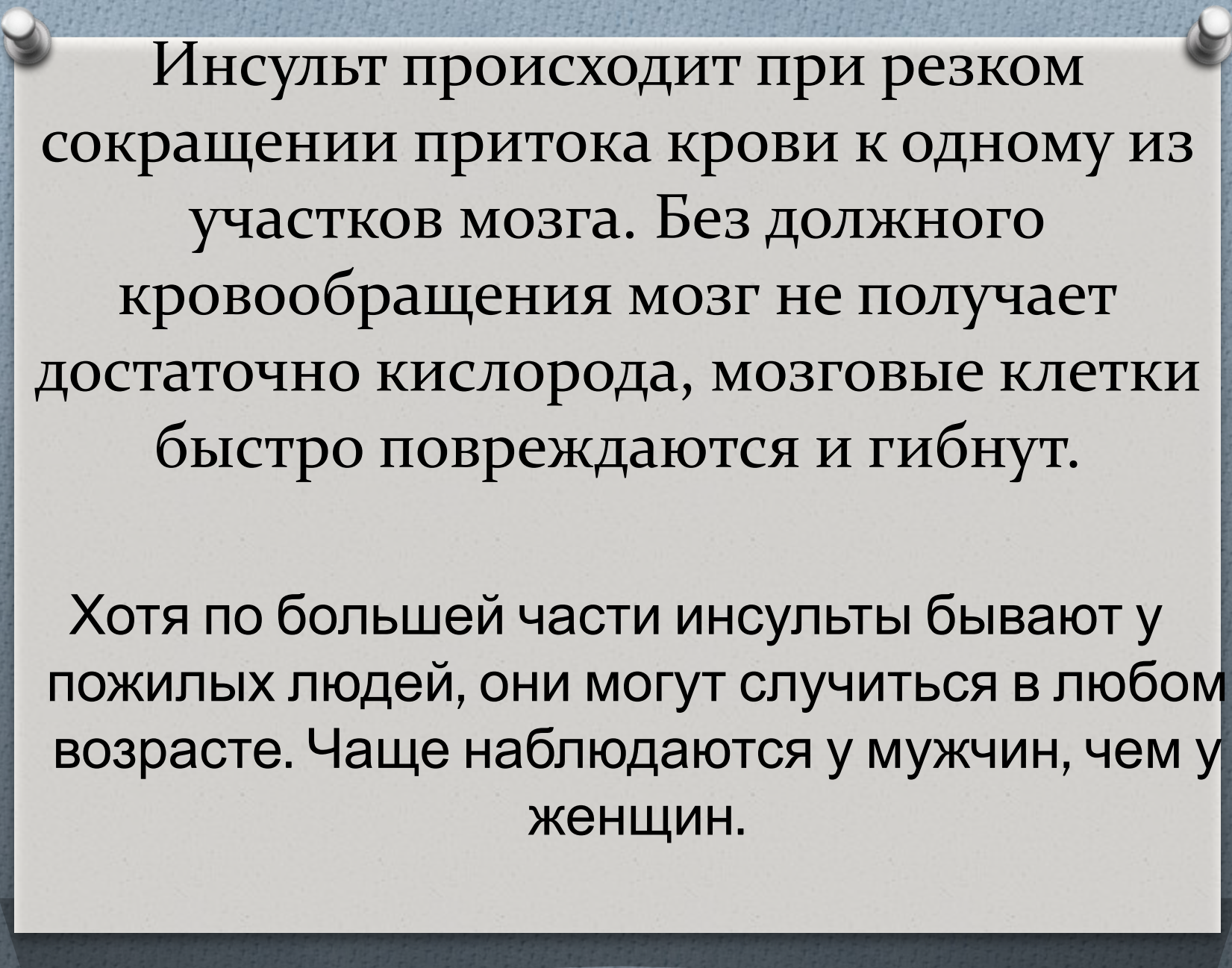
Факторы риска инсульта

Контролируемые

- Повышенное артериальное давление (выше 140/90)
- Курение сигарет
- Злоупотребление алкоголем
- Мерцательная аритмия и другие заболевания сердца
- Факторы образа жизни (избыточный вес, отсутствие физической активности, нарушение питания и факторы стресса)
- Повышение холестерина крови
- Сахарный диабет
- Предшествующие транзиторные ишемические атаки (ТИА) и инсульт
- Применение оральных контрацептивов (с содержанием эстрогенов более 50 мг)

Неконтролируемые

- возраст
- Наследственность
- Пол
 - У мужчин риск развития инсульта чуть выше, чем у женщин, однако смертность выше у женщин.



Инсульт происходит при резком сокращении притока крови к одному из участков мозга. Без должного кровообращения мозг не получает достаточно кислорода, мозговые клетки быстро повреждаются и гибнут.

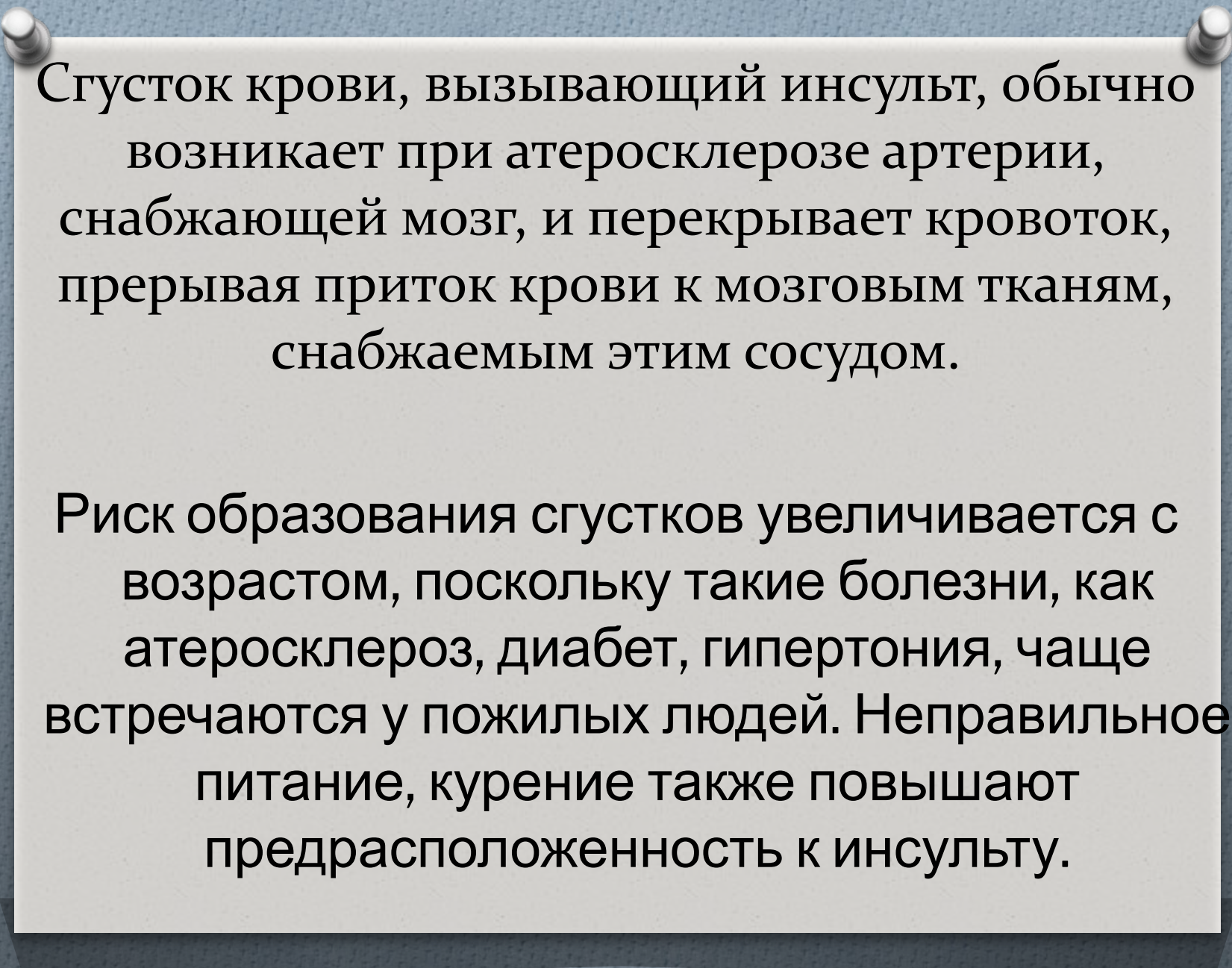
Хотя по большей части инсульты бывают у пожилых людей, они могут случиться в любом возрасте. Чаще наблюдаются у мужчин, чем у женщин.

Причинами возникновения инсульта могут быть

- блокирование кровеносного сосуда
сгустком крови

или

- мозговое кровоотечение.



Сгусток крови, вызывающий инсульт, обычно возникает при атеросклерозе артерии, снабжающей мозг, и перекрывает кровоток, прерывая приток крови к мозговым тканям, снабжаемым этим сосудом.

Риск образования сгустков увеличивается с возрастом, поскольку такие болезни, как атеросклероз, диабет, гипертония, чаще встречаются у пожилых людей. Неправильное питание, курение также повышают предрасположенность к инсульту.

Признаки и симптомы инсульта

*Запомните 3 основных приёма
распознавания симптомов инсульта, так
называемые «УЗП».*

1. **У** — Попросите пострадавшего **УЛЫБНУТЬСЯ**.
2. **З** — Попросите его **ЗАГОВОРИТЬ**.
Попросить выговорить простое предложение. Связно. Например: «За окном светит солнце»
3. **П** — Попросите его **ПОДНЯТЬ** обе руки.

При инсульте: улыбка кривая — одна из сторон лица плохо слушается человека, уголок губ не вверх, а вниз опущен, говорит, запинаясь, как пьяный, а руки поднимаются не на один уровень, рука с пораженной части всегда ниже.



Чего НЕ делать при инсульте

1. Не паникуйте.
2. Не теряйте время.
3. Не пытайтесь решить проблему своими силами.
4. Не суетитесь и не показывайте больному беспокойство или страх.

Первая помощь при инсульте – до приезда Скорой помощи.

- Если человек в сознание, уложите его таким образом, чтобы плечи и голова находились слегка выше тела, это снизит давление крови на головной мозг. Постарайтесь избежать передвижения пациента, так как это может усугубить состояние.
- Обеспечьте больному свободу дыхания, то есть снимите с него, если есть, тугой пояс, узкую одежду, также обеспечьте приток свежего воздуха в помещение, где располагается больной.
- Не давайте больному ничего есть и пить. У человека может быть нарушена функция глотания и пища или жидкость могут попасть в дыхательные пути.
- Ни в коем случае не давайте пострадавшему никаких лекарственных препаратов до приезда бригады скорой помощи!
- Удалите любые выделения и объекты из ротовой полости (слюна, кровь, слизь, пища). Если у больного началась тошнота или рвота, его голову нужно осторожно перевернуть набок, это позволит защитить дыхательные пути от рвотных масс. После того, как приступ рвоты прекратился, нужно как можно лучше очистить рот больного.
- Если человек без сознания, но дышит самостоятельно, то необходимо повернуть его на бок, таким образом, чтобы голова лежала на руке и была наклонена вперед, а ногу согнуть в колене, таким образом, она не позволит больному перевернуться.
- Если дыхание отсутствует, то необходимо провести искусственное дыхание и массаж сердца. Однако эти мероприятия следует проводить только в том случае, если вы умеете их делать!

По прибытии врачей скорой помощи, Вы должны сообщить полную картину события. Ваша речь должна быть быстрой, но внятной. Слова должны быть короткими, но по максимуму информативными. Ведь первые минуты предынсультного состояния определяют дальнейшее течение болезни. Поэтому Ваша помощь играет огромную роль для больного.

Быстрое и своевременное распознавание симптомов инсульта в союзе с качественной доврачебной помощью помогут сохранить жизнь больному и обеспечить ему полную дальнейшую реабилитацию.

Помните!

При инсульте не давайте пострадавшему
есть или пить: он может оказаться
неспособным глотать.

Сердечная недостаточность



Что такое сердечная недостаточность?

Сердечная недостаточность - это состояние, при котором сердечно-сосудистая система не обеспечивает нормальные потребности организма в кислороде и питательных веществах.

Довольно распространено неверное мнение, что термин «сердечная недостаточность» обозначает остановку сердца, однако на самом деле он указывает на неспособность сердца выполнять свою функцию.

Пороки сердца

Инфаркт миокарда

Миокардиты

Гипертония

Причины ОСН

Причины острой сердечной недостаточности

Факторы, усугубляющие ОСН

Длительная перегрузка
сердечной мышцы

Токсическое
воздействие

Переутомление

Инфекции



Причины резкой недостаточности

- Психическое перенапряжение при наличии порока сердца либо другого сердечного заболевания,
- Кардиоспазм(спазм пищевода в месте перехода его в желудок),
- Коронаротромбоз(тромбоз венечных артерий сердца),
- Физическое перенапряжение,
- Тампонада(невозможности адекватных сердечных сокращений за счет сдавления полостей сердца) при перикардите,
- Перегрузка левого желудочка при гипертонии,
- Перегрузка правого желудочка при долевой пневмонии.

Симптомы приступа

- 0 Внезапная слабость,
- 0 Одышка,
- 0 Головокружение,
- 0 Боли в области сердца.

ОСН обычно развивается в течение 10-15 минут. Все патологические явления нарастают быстро, и если больному не оказана срочная помощь, это может закончиться летальным исходом.

ОСН обычно развивается неожиданно, чаще среди ночи. Больной внезапно просыпается от кошмарного сновидения, чувства удушья и нехватки воздуха. Когда больной садится, ему становится легче дышать. Иногда это не помогает, и тогда нарастает одышка, появляется кашель с выделением вязкой мокроты с примесью крови, дыхание становится клакочущим. Если больному в этот момент не оказать срочную помощь, он может погибнуть.

Виды

Левожелудочковая недостаточность

- 0 Резкое снижение артериального давления,
- 0 Расширение сердечных границ влево,
- 0 Обширный застой крови в малом круге кровообращения,
- 0 Возникновение тахикардии, в результате которой развивается приступ сердечной астмы, какой вскоре переходит в отек легкого (отмечается kloкочущие хрипы над поверхностью легких и выделение пенистой кровянистой мокроты изо рта).

Правожелудочковая недостаточность

- 0 Одышка,
- 0 Цианоз,
- 0 В результате кровяного застоя в большом круге обращения крови может отмечаться болезненность печени.

Первая неотложная помощь

- 0 Вызвать скорую медицинскую помощь.
- 0 Вынести пациента на улицу либо другим способом обеспечить доступ свежего воздуха в то помещение, где находится больной: можно открыть все имеющиеся окна и форточки.
- 0 Придать сидячее положение телу, конечности (руки и ноги) медленно опустить в горячую воду, чем значительно снизить приток крови к сердцу
- 0 Под язык пострадавшего положить одну таблетку препарата из нитратной группы, например, нитросорбид, нитроглицерин для того, чтобы была возможность обеспечить приток крови и расширить коронарные сосуды.
- 0 В том случае, если произведенные мероприятия не принесли облегчения пациенту, необходимо срочно начать реанимацию. Реанимировать человека начинают немедленно после остановки сердца - даже незначительное промедление по времени может пострадавшему стоить жизни.

Проведение реанимационного мероприятия

1. Первое, что нужно сделать - уложить больного в положение на спину на ровную поверхность, уложив под голову валик.
2. Руки сложить одну на другую, вниз ладонями, расположить их на нижней проекции трети грудины. Руки выпрямить и производить толчкообразные движения грудины, последнюю погрузить на 5 см в глубину. Частоту толчков необходимо считать - примерно 60-65 раз в одну минуту.
3. В комплексе с этим нужно произвести искусственное дыхание.
4. Реанимационные мероприятия проводятся одним человеком в следующем режиме:каждые 13-15 толчков в грудину чередуют двумя-тремя искусственными вдохами методом "рот в нос" либо "рот в рот" (если воздух вдыхается в нос - следует зажать его пальцами и наоборот).
5. Реанимацию могут проводить два человека, при этом каждые 5 толчков одним человеком сопровождаются искусственным глубоким вдохом другого.
6. Через 30-35 секунд устанавливают эффективность реанимационных действий. Если результат положительный, то зрачки больного расширяться, кожные покровы порозовеют, будет отмечаться пульсация на сонной артерии и на периферических сосудах. Артериальное давление повысится и восстановится самостоятельное дыхание.
7. Если реанимационные мероприятия не дали результата, не стоит отчаиваться - вплоть до приезда скорой необходимо весь комплекс повторить.



Спасибо за внимание.
Будьте здоровы!

