



ГУЗ ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ
ОМЦ «ПЕРМСКАЯ КРАЕВАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»

Первая помощь при неотложных состояниях вызванных заболеваниями

Неотложное состояние - это

совокупность симптомов (признаков), требующих оказания первой помощи, неотложной медицинской помощи, либо госпитализации пострадавшего или больного.

Неотложные состояния - это расстройства витальных функций



Расстройства сознания
Расстройства дыхания
Расстройства
кровообращения

Обморок

кратковременная потеря сознания, связанная с
внезапным нарушением мозгового
кровообращения

Предрасполагающие факторы:

- нахождение в душном помещении
- психологический стресс
- переутомление
- внезапная сильная боль
- резкая смена положения тела
- обезвоживание организма
- заболевания сердца и сосудов

Предвестники обморока



- чувство дурноты
- внезапная потливость
- звон в ушах
- потемнение в глазах
- «мушки» перед глазами
- неприятные ощущения в животе

Первая помощь

1. «Противошоковое положение»
2. Приток свежего воздуха
3. Расстегнуть воротник одежды
4. Нашатырный спирт (аммиак) на тампоне, 20 см от лица



Обморок - потеря сознания, но не более 2 минут

Первая помощь

1. Проверить наличие дыхания!
2. Если человек дышит – обеспечить проходимость дыхательных путей
 - перевести в «стабильное боковое положение»
 - или удерживать приподнятым подбородок



После обморока
«человек пришёл в себя»

Напоить крепким, сладким чаем.

Вызвать «03»

- обморок первый раз
- возраст старше 40 лет
- обморок у ребёнка

Инсульт – острое нарушение мозгового кровообращения

Чаще возникает:

- при резком повышении артериального давления (гипертонический криз)
- во время физической нагрузки
- при психоэмоциональном стрессе



Предвестники (неспецифические) - сильная головная боль, головокружение, слабость, сопровождается притоком крови к лицу, потливостью, тошнотой или рвотой

Может появиться:

- нарушение речи
- нарушение чувствительности
- нарушение движений
- онемение в ноге или руке, чаще с одной стороны тела



Классификация по причине происхождения

ишемический инсульт (инфаркт мозга)



кровоток блокирован
атеросклеротической
бляшкой, тромбом
или по иной причине

геморрагический инсульт



кровь попадает в ткани
мозга из-за разрыва сосуда,
либо просачивается
сквозь его стенки

У Вас есть подозрение на инсульт головного мозга?

Попросите пострадавшего:

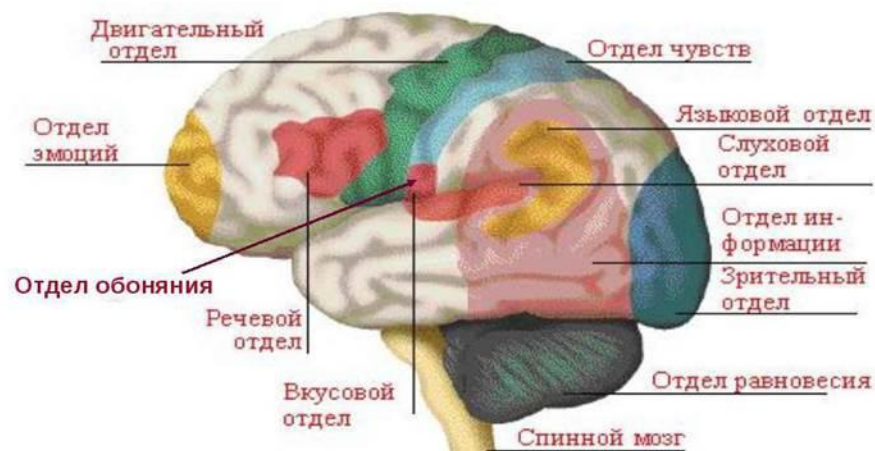
1. **Улыбнуться.** При инсульте улыбка будет кривая – одна сторона тела не слушается, уголок губ опускается вниз.
2. **Сказать простое предложение.** Человек будет говорить медленно, запинаясь, как пьяный.
3. **Поднять вперед вытянутые руки.** Одна рука будет ниже



Признаки инсульта

- нарушение сознания
- полная или частичная утрата речи
- дезориентация во времени и пространстве
- нарушение чувствительности
- нарушение координации движений
- головная боль, головокружение
- нарушение глотания
- слюноотечение
- тошнота, рвота
- паралич конечностей
- асимметрия лица
- судороги

Основные зоны коры большого мозга



Должны насторожить признаки:

1



Внезапная слабость, онемение в руке или ноге

2



Нарушение речи или её понимания

3



Потеря равновесия, нарушение координации, головокружение

4



Обморок, потеря сознания

5



Резкая головная боль

6



Онемение губы, половины лица, перекос лица

Зона ишемии при инсульте увеличивается в течение 2 часов !!!

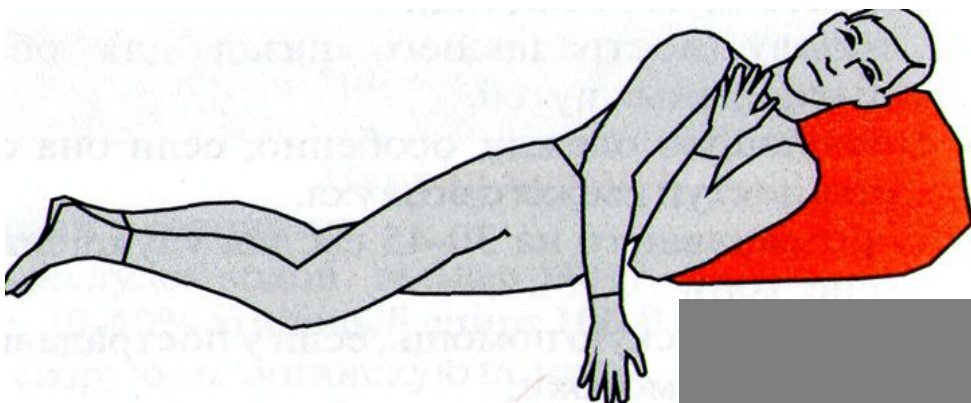
Самые грозные признаки: потеря сознания, судороги, нарушение дыхания

Первая помощь

Вызов скорой медицинской помощи!

Сознание есть

1. Уложить с возвышенным головным концом
**Нельзя поить и принуждать выпить
таблетки!**



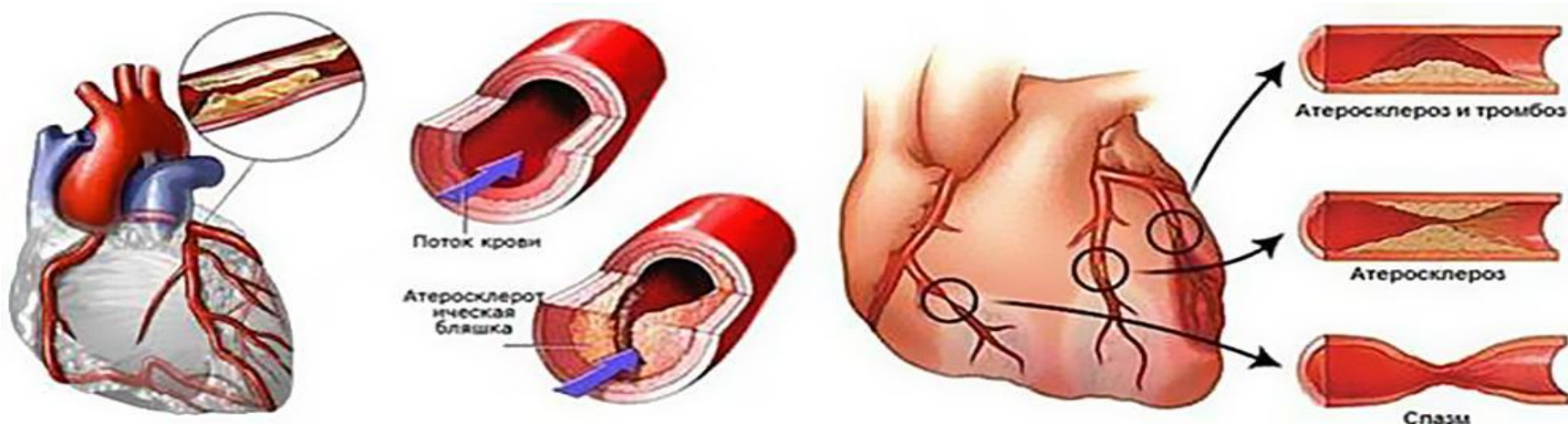
Сознания нет

1. Придать «стабильное боковое положение»
2. Очистить полость рта от инородных тел
3. Контролировать дыхание
4. При отсутствии дыхания – СЛР

Острый сердечный приступ

Причина – нарушение работы сердца

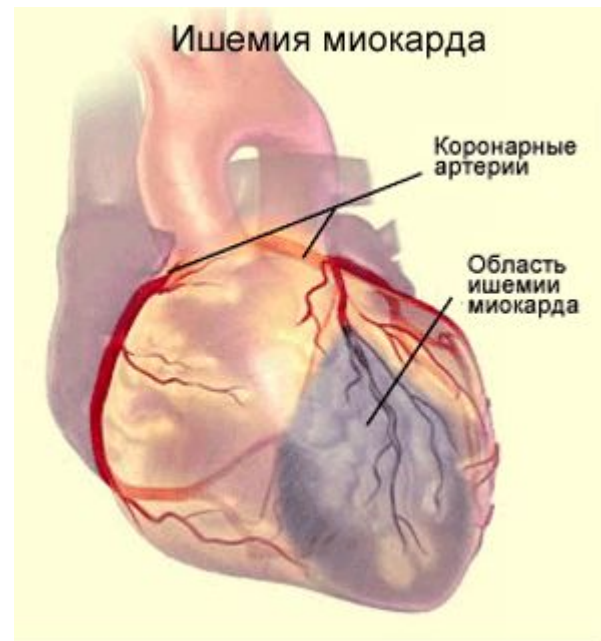
Возникает при несоответствии между потребностью миокарда (сердечной мышцы) в кислороде и его доставкой.



- Атеросклероз коронарных сосудов (сужение просвета сосудов на 50 -70 %)
- Закупорка тромбом коронарных сосудов
- Длительный спазм коронарных сосудов

Острый сердечный приступ

состояние, угрожающее развитием
инфаркта миокарда!

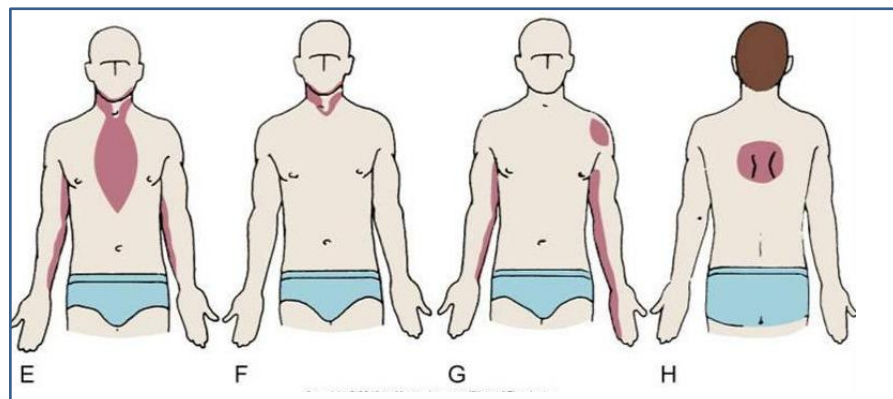
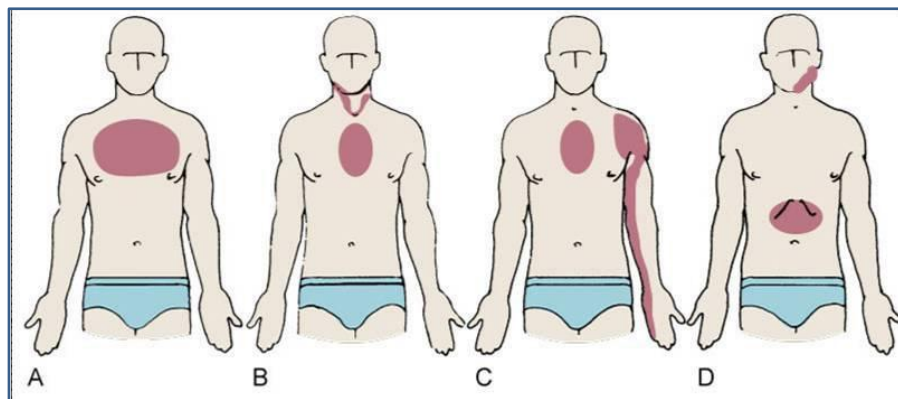


Потребность сердца в кислороде возрастает:

- при физической нагрузке
- при эмоциональной нагрузке
- при подъёме артериального давления

Признаки «острого сердечного приступа»

- Боль за грудиной «давящая», «сжимающая»
- Сердцебиение или «замирание сердца»
- Боль проходит после приёма нитроглицерина
- Боль может прекратиться самостоятельно, продолжительность приступа до 5 минут
- Зоны иррадиации боли



**Боль не прекратилась после приёма нитроглицерина
- возможно это инфаркт миокарда!**



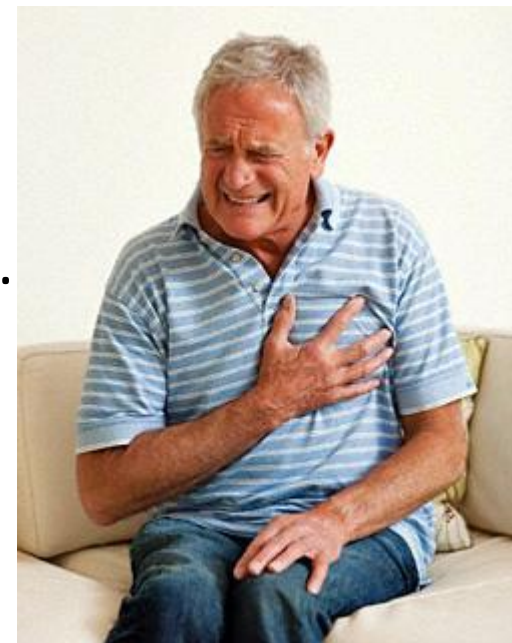
Первая помощь

Вызвать скорую медицинскую помощь!

1. Посадить с опущенными вниз ногами
2. Обеспечить приток свежего воздуха
3. Расстегнуть воротник одежды
4. Дать «Аспирин» 0,25 мг. - разжижает кровь
 - таблетку **разжевать**, проглотить
5. Дать «Нитроглицерин» - снимает спазм сосудов
 - таблетку - под язык
 - капсулу - раскусить
 - спрей - под язык «Нитроспрей»

Внимание!

Нельзя оставлять одного. Находитесь рядом.
Контролируйте состояние.
Будьте готовы к проведению СЛР.



Гипогликемическая кома

Неотложное состояние, которое может развиваться при сахарном диабете

Глюкоза источник энергии для клеток головного мозга. Инсулин «проводит» глюкозу через клеточную оболочку внутрь клетки. Без инсулина глюкоза не может проникнуть в клетку и клетки страдают от энергетического голода.

Снижение уровня глюкозы в крови проявляется нарушением сознания, вплоть до развития комы.

Состояние возникает внезапно, протекает
быстротечно

Причины возникновения гипогликемии при сахарном диабете I типа (человек получает инсулин в инъекциях)

- Передозировка инсулина
- Пропуск приема пищи
- Чрезмерная физическая нагрузка без дополнительного приема пищи
- Избыточный приём алкоголя



Гипогликемия
крайне опасное состояние

Без своевременно оказанной
медицинской помощи больной может
погибнуть

нормы сахара в крови
3,3-----7,8

Симптомы гипогликемии



Потливость



Дрожь



Головокружение



Тревожность



Голод



Раздражительность



Рассеянность



Тахикардия



Головная боль



Слабость

Помогут следующие действия

Съесть конфетку, кусок сахара, выпить сладкий чай, сок, газированный напиток.



Первая помощь

Если больной диабетом ведёт себя странно, то уговаривайте его прежде всего измерить уровень сахара крови глюкометром, а не поесть сладостей.

Предвестники комы!

- невнятная речь
- нарушение координации движений
- немотивированная агрессия
- гримасничанье (подёргивание мимических мышц)
- тошнота, рвота
- судороги

Вызвать скорую медицинскую помощь!
Сообщить, что плохо диабетика



Кома – глубокое нарушение сознания



Внимание!

Обнаружили у человека
без сознания:

- Паспорт диабетика
- Следы постановки инъекций
- Глюкометр
- Шприц- ручку

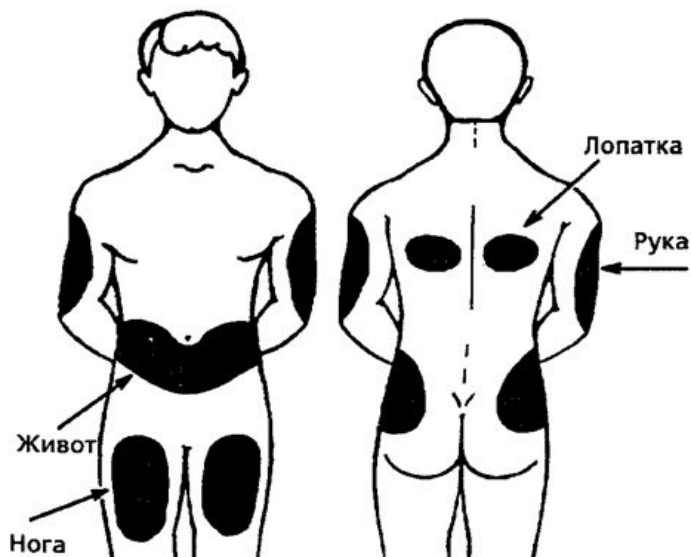
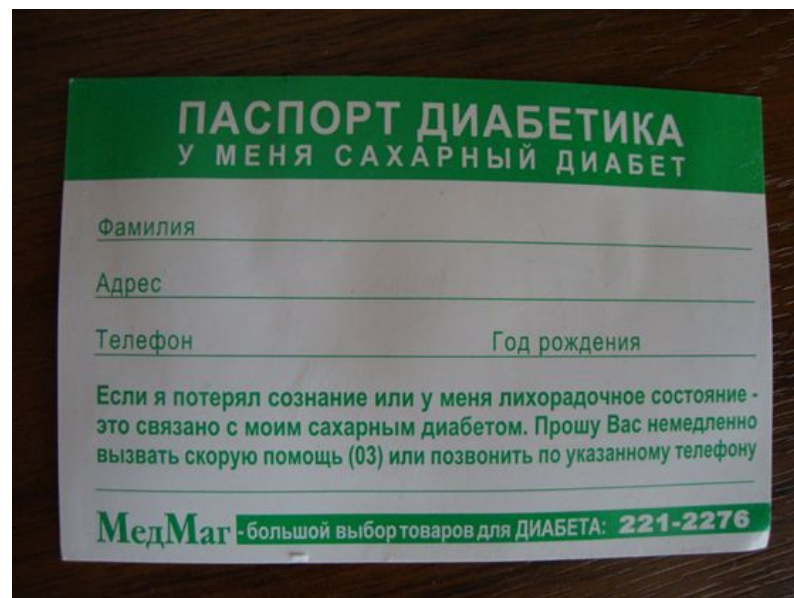


Рис. 8.3. Зоны для введения инсулина.



1. Придать «стабильное боковое» положение
2. Проверить наличие дыхания
3. Быть готовым к проведению СЛР

Вызвать скорую медицинскую помощь!
Сообщить, человек без сознания, диабетик.



Бронхиальная астма

Хроническое заболевание, инфекционно-аллергической природы. Характеризуется периодически возникающими приступами удушья. При астме затруднён выдох.



Спровоцировать приступ бронхиальной астмы могут следующие факторы

Воспалительные факторы



респираторные
инфекции



Раздражители

колебания
температуры

упражнения



Другие



Причины затруднения выдоха

1. Спазм бронхов
2. Отек слизистой оболочки бронхов
3. Скопление мокроты в просвете бронхов

Приступ бронхиальной астмы - неотложное
состояние
приводит к развитию
острой дыхательной недостаточности



Лёгкий приступ бронхиальной

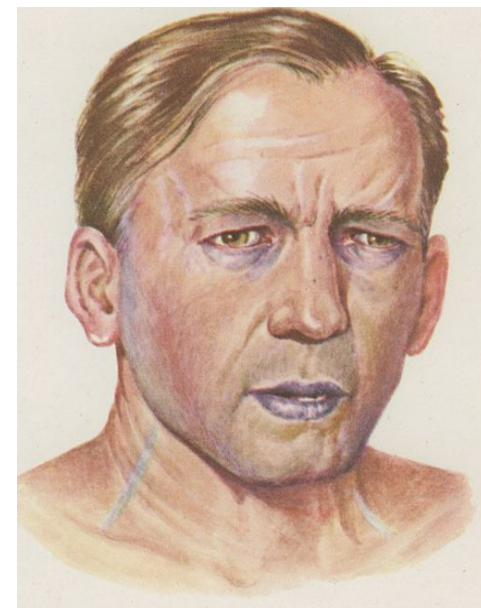
- навязчивый кашель без мокроты
- свистящие хрипы на выдохе

Первая помощь

Воспользоваться карманным ингалятором

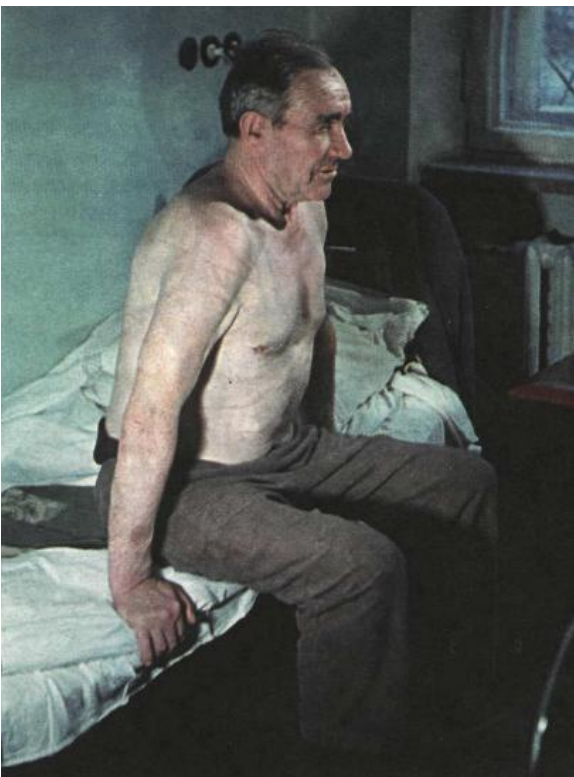
Тяжёлый приступ бронхиальной

- положение сидя с упором на руки - вынужденное
- плечи приподняты
- бледный, синий носогубный треугольник
- губы синие
- вены шеи набухшие
- речь прерывистая
- видимое беспокойство



Астматический статус

Тяжёлое угрожаемое жизни осложнение бронхиальной астмы, возникающее в результате длительного некупирующегося приступа. Происходит отёк бронхиол, накопление в **мелких бронхах** густой мокроты, что ведёт к нарастанию удушья и гипоксии (кислородного голодания тканей).



При развитии астматического статуса умирает 5% больных.

■ Применить карманный ингалятор – ингаляция №1

Приступ снимается – больной начинает откашливать мокроту
!!!

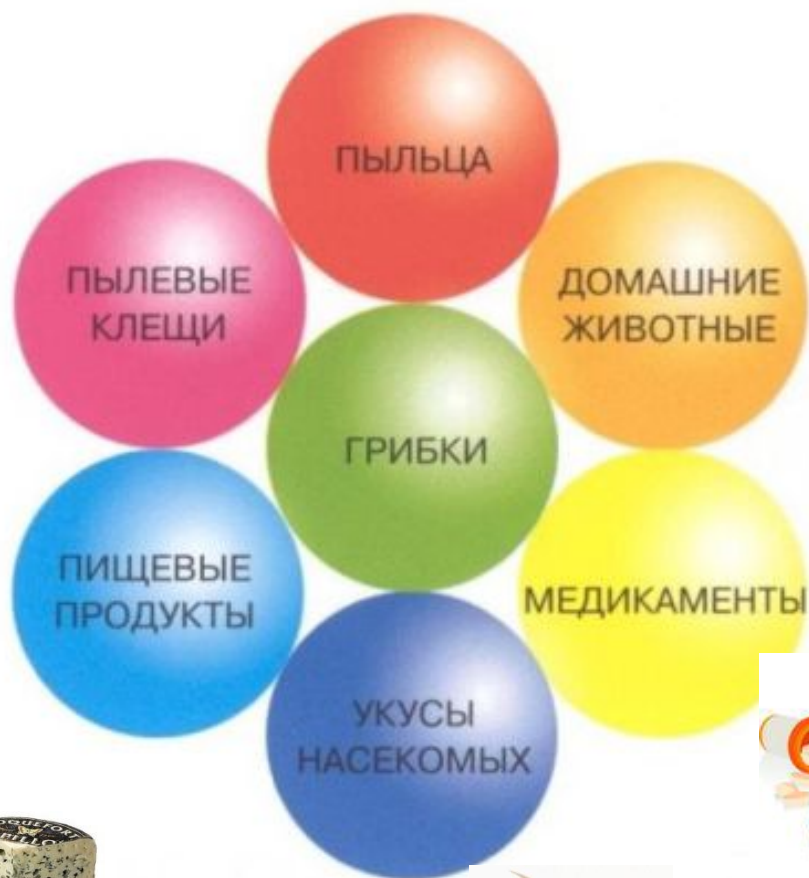
Если приступ не снимается через 20- 30 мин - **ингаляция №2.**

- «Возвышенное» положение
- Обеспечить приток свежего воздуха
- Согреть, растереть икроножные мышцы
- Давать тёплое щелочное питьё
- Контролировать состояние
- Если через 10 мин. не будет результата – появление влажного кашля, срочно **вызвать скорую медицинскую помощь**

При потере сознания – «стабильное боковое» положение

При исчезновении «признаков жизни» - СЛР

Аллергия - повышенная чувствительность организма к определенному веществу (аллергену)



Распространенные аллергены

Плесень



Шерсть животных



Пыль



Табачный дым



Бытовая химия



Тараканы



Пыльца



Пути проникновения аллергена в организм

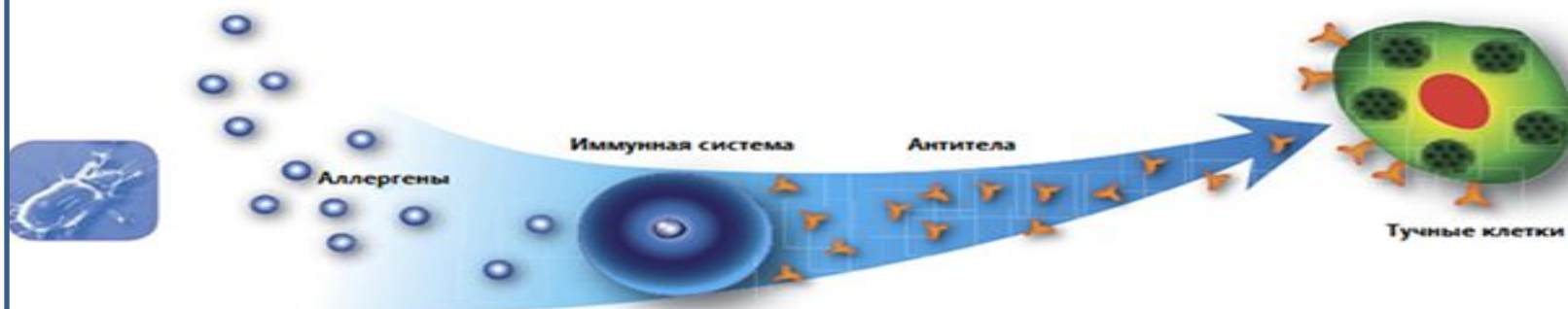
- через желудочно-кишечный тракт
- через дыхательные пути
- аппликация на неповреждённую кожу
- при постановке инъекций или укусах насекомых

Механизм аллергии

1

Первоначальный контакт с аллергеном дает сигнал иммунной системе на создание особых антител

После создания, антитела прикрепляются к клеткам, которые называются тучными. Тучные клетки находятся в носу, глазах, горле, легких и коже



2

Момент следующих контактов между аллергенами и антителами (который может произойти спустя годы или даже десятилетия) вызывает высвобождение химических веществ из тучных клеток

Эти химические вещества (такие как гистамин, лейкотриены) и являются ответственными за симптомы аллергии



Острая аллергическая реакция

Аллергические реакции немедленного типа

- Анафилактический ШОК
- Отёк Квинке
- Крапивница
- Поллиноз

Время возникновения после поступления аллергена в организм

Возникает в первые 30 минут
«на кончике иглы»

Развивается в течение 2 часов

В течение 24 часов.
Часто сопровождает первые две
реакции.

Сразу после контакта с
аллергеном

Анафилактический шок

Внезапное падение АД - неотложное состояние

Признаки

- Резко возникает бледность лица
- Синюшность губ и кончиков пальцев
- Слабость, головокружение
- Чувство нехватки воздуха, удушье
- Слабый, частый пульс или пульс не определяется на лучевой артерии
- Потеря сознания

Первая помощь

Вызвать скорую медицинскую помощь!

1. Придать «Противошоковое» положение
2. Расстегнуть стесняющую одежду
3. Обеспечить приток свежего воздуха
4. Приготовиться к проведению - СЛР

Анафилактическая реакция?

Использовать алгоритм ABCDE

Диагностика - оценить:

- Острое начало
- Жизнеугрожающие нарушения проходимости дыхательных путей и/или Дыхания и/или Кровообращения
- А также - обычно кожные проявления

■ Вызвать экстренную службу

- Положить больного горизонтально, поднять ноги (если позволяет дыхание)

Адреналин²

При наличии навыков и оборудования:

- Обеспечить проходимость дыхательных путей
- Обеспечить кислородотерапию, высокий поток
- Начать внутривенную инфузию³
- Ввести антигистаминный препарат⁴
- Ввести гидрокортизон⁵

Обеспечить мониторинг:

- Пульсоксиметрия
- ЭКГ
- Артериальное давление

¹ Жизнеугрожающие нарушения:

Проходимость дыхательных путей: отек, хрипы, стрidor

Дыхание: частое дыхание, хрипы, усталость дыхательных мышц, цианоз, SpO₂ менее 92%, спутанность сознания

Кровообращение: бледность, мокрые кожные покровы, низкое артериальное давление, слабость, потеря сознания/кома

² Адреналин (ввести адреналин ВНУТРИМЫШЕЧНО, если нет опыта

внутривенного введения препарата)

ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ дозы адреналина (ввести повторно через 5 мин., если нет эффекта)

- Взрослые внутримышечно 500 мкг (0,5 мл)
- Дети старше 12 лет внутримышечно 500 мкг (0,5 мл)
- Дети 6-12 лет внутримышечно 300 мкг (0,3 мл)
- Дети младше 6 лет внутримышечно 150 мкг (0,15 мл)

Адреналин вводится ВНУТРИВЕННО только опытными специалистами

Титровать: у взрослых по 50 мкг; у детей по 1 мл/кг

³ Начать внутривенную инфузию (кристаллоиды):

- Взрослые 500-1000 мл
- Дети 20 мл/кг

Прекратить инфузию коллоида, если он является предположительной причиной анафилактической реакции

⁴ Ввести антигистаминный препарат

(внутримышечно или медленно внутривенно)

- Взрослый или ребенок старше 12 лет 10 мг
- Ребенок 6-12 лет 5 мг
- Ребенок от 6 мес. до 6 лет 2,5 мг
- Ребенок младше 6 мес. 250 мл/кг

⁴ Ввести антигистаминный препарат

(внутримышечно или медленно внутривенно)

- Взрослый или ребенок старше 12 лет 10 мг
- Ребенок 6-12 лет 5 мг
- Ребенок от 6 мес. до 6 лет 2,5 мг
- Ребенок младше 6 мес. 250 мл/кг

⁵ Ввести гидрокортизон

(внутримышечно или медленно внутривенно)

- 200 мг
- 100 мг
- 50 мг
- 25 мг

Рекомендации и ЕРС и НСП 2015 г.

² Адреналин (ввести адреналин ВНУТРИМЫШЕЧНО, если нет опыта внутривенного введения препарата)

ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ дозы адреналина (ввести повторно через 5 мин., если нет эффекта)

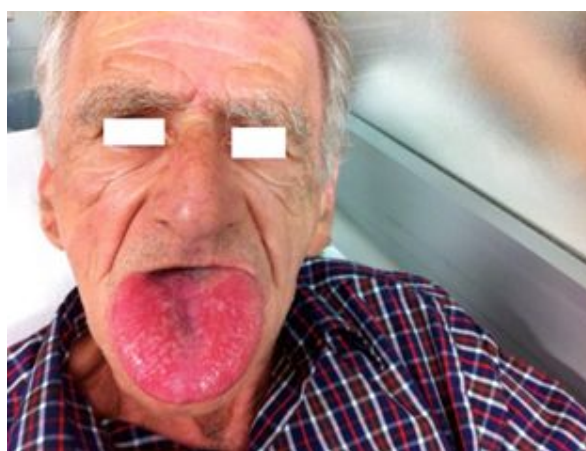
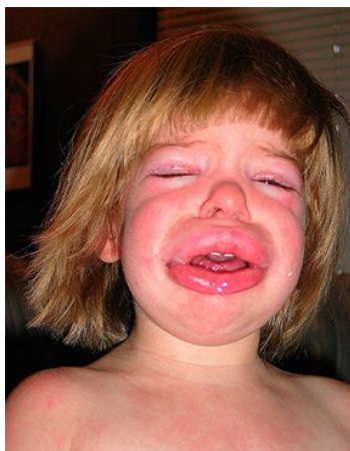
- Взрослые внутримышечно 500 мкг (0,5 мл)
- Дети старше 12 лет внутримышечно 500 мкг (0,5 мл)
- Дети 6-12 лет внутримышечно 300 мкг (0,3 мл)
- Дети младше 6 лет внутримышечно 150 мкг (0,15 мл)

Адреналин вводится ВНУТРИВЕННО только опытными специалистами

Титровать: у взрослых по 50 мкг; у детей по 1 мл/кг

Отёк Квинке

Аллергический отёк, возникает на местах с рыхлой подкожной клетчаткой: губы, веки, щёки, уши, слизистая рта, глотки, кисти, стопы.



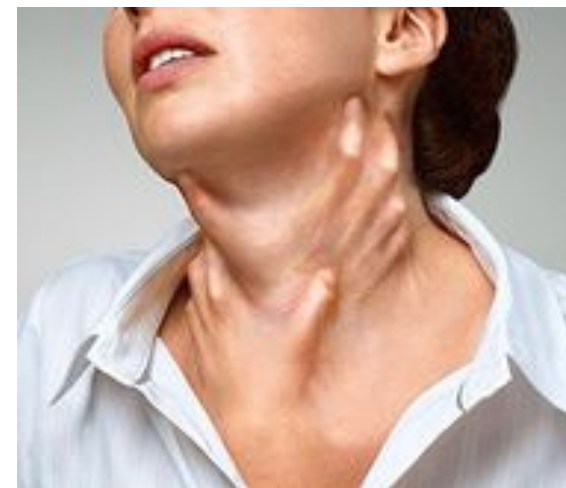


Основные признаки

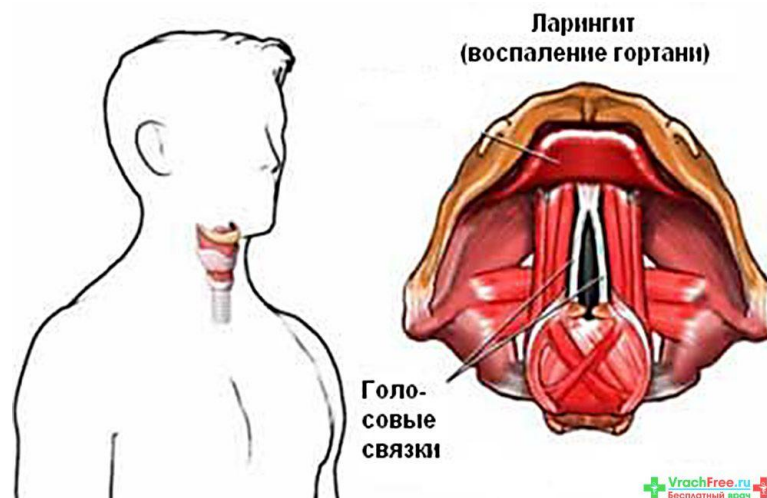
- Формируется плотная и безболезненная зона отечности, надавливание на нее не оставляет вмятины.
- Ощущается напряжение и покалывание в растягивающейся коже.
- Отек характеризуется значительным увеличением пораженной части тела и бледностью кожи.
- Сформировавшись за считанные минуты, отек может исчезнуть в течение часа даже если его не лечить, а может продержаться несколько суток.

Грозные признаки:

- удушье
- осиплость голоса
- афония



Отёк Квинке в области шеи и гортани - неотложное состояние. Голосовая щель самое узкое место дыхательных путей.



Первая помощь

- При появлении аллергического отёка принять «Супрастин» в таблетках - антигистаминный препарат
- Если, есть признаки распространения отёка на гортань срочно вызвать скорую помощь

1. Положение «возвышенное»
2. Обеспечить приток свежего воздуха
3. Расстегнуть воротник одежды
4. Приложить «холод» к области шеи
5. Контролировать состояние
6. При исчезновении «признаков жизни» - СЛР

Крапивница

Может сопровождаться **отёком Квинке**



1. Высыпания - волдыри, пятна и отёк.
2. Зуд кожи
3. Безболезненность сыпи
4. Отдельные высыпания исчезают в течение 1 дня, оставляя после себя «чистую кожу»

Первая помощь

- Принять «Супрастин» в таблетках (антигистаминный препарат)

Поллиноз (сенная лихорадка)

Сезонный ринит

- обильными водянистыми выделениями из носа
- щекотание и зуд в носу, заложенность носа
- приступообразный кашель
- У детей шум и боль в ушах.

Сезонный **конъюнктивит**

- отечность и покраснение слизистой оболочки глаз, слезотечение, ощущение зуда и «песка»
- отделяемое из глаз слизистого характера, гнойные выделения появляются лишь в случае занесения инфекции



Судорожный синдром

Судорожный припадок проявляется:

- Непроизвольным сокращением мышц всего тела, переходящими в ритмичные мышечные подергивания
- Потерей сознания
- Непроизвольным отхождением мочи, кала
- Появлением пены изо рта
- Часто прикусыванием языка

Продолжительность припадков от нескольких минут до получаса. Сознание приходит постепенно.

После припадков:

- Головная боль
- Сонливость
- Сам припадок больной не помнит



Первая помощь при судорожном припадке

- Вызвать скорую медицинскую помощь

Во время приступа

- Удерживать голову и тело больного для предупреждения травмы.

После приступа

- Расстегнуть стесняющую одежду
- Обеспечить доступ свежего воздуха
- Придать «устойчивое боковое положение»
- Очистить полость рта от рвотных масс и пенистой слюны
- Контролировать состояние до приезда медицинских работников

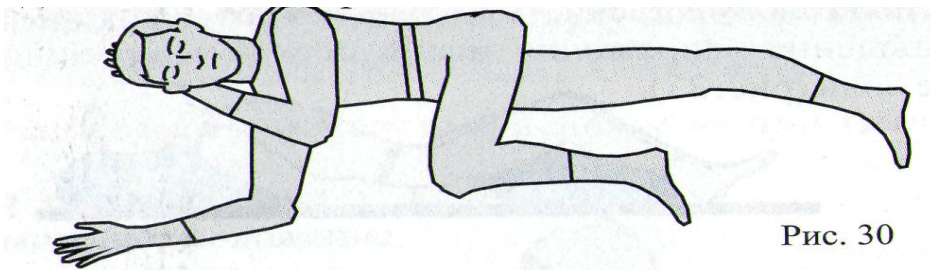


Рис. 30

**ГУЗ ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ
ОМЦ «ПЕРМСКАЯ КРАЕВАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»**

