

# Первая медицинская помощь при сердечной недостаточности и инсульте.



# ПЛАН ЗАНЯТИЯ:

- **Артериальное давление (АД)**
- **ПМП при сердечном приступе**
- **ПМП при стенокардии**
- **ПМП при инфаркте миокарда**
- **ПМП при инсульте**

# Артериальное давление (АД)

Артериальное давление (АД) — давление крови в артериях — один из основных показателей деятельности сердечно-сосудистой системы.

Оно может изменяться при многих заболеваниях, и поддержание его на оптимальном уровне жизненно важно. Недаром любой осмотр недомогающего человека врач сопровождает измерением АД.

У здоровых людей уровень артериального давления относительно устойчив, хотя в повседневной жизни он часто колеблется. Это случается и при отрицательных эмоциях, нервном или физическом перенапряжении, при избыточном употреблении жидкости и во многих других случаях.



# Цикл сердечной деятельности

Различают **систолическое** или **верхнее артериальное давление** — давление крови в период сокращения желудочков сердца (систола). - выталкивается около 70 мл крови. Аорта и другие крупные сосуды растягиваются, а давление в них повышается, достигая в норме 100—130 мм рт. ст.

И **диастолическое** или **нижнее артериальное давление**. Во время диастолы давление крови в аорте постепенно падает в норме до 90 мм рт. ст., а в крупных артериях — до 70 мм рт. ст. Разницу в величинах систолического и диастолического давления мы воспринимаем в виде пульсовой волны, которую и **называют пульсом**.

# Нормы артериального давления по классификации ВОЗ

Артериальное давление (категория)	Верхнее артериальное давление (мм. рт. ст.)	Нижнее артериальное давление (мм. рт. ст.)
Гипотония (пониженное)	ниже 100	ниже 60
Оптимальное давление	100–119	60–79
Нормальное давление	120–129	80–84
Высокое нормальное давление	130–139	85–89
Умеренная гипертензия	140–159	90–99
Гипертензия средней тяжести	160–179	100–109
Тяжелая гипертензия	более 180	более 110

# Норма АД по возрастной категории

Возраст	<u>мужчина</u>	<u>женщина</u>
Дети 1-го года жизни	95/66	95/65
Дети 10 лет	103/69	103/70
20 лет	123/76	116/72
30 лет	126/79	120/75
40 лет	129/81	127/80
50 лет	135/83	137/84
60 лет	142/85	144/85
70 лет	145/82	159/85
80 лет	147/82	157/83
Старше 80 лет	145/78	150/79



## **Артериальная гипертония**

Повышение артериального давления (140/90 мм рт. ст. и выше) наблюдается при гипертонической болезни

Артериальную гипертонию недаром называют молчаливым и таинственным убийцей. В половине случаев заболевание длительное время протекает бессимптомно, то есть человек чувствует себя совершенно здоровым и не подозревает, что коварная болезнь уже подтачивает его организм

Артериальная гипертония может быть причиной тяжелейших осложнений: **инсульт, инфаркт миокарда, отслойка сетчатки глаза.**

В России в настоящее время повышенное АД имеют **42,5 млн. человек, то есть 40% населения.** Причем в то же время, по данным представительной национальной выборки населения России в возрасте 15 лет и старше, **знали о наличии у них артериальной гипертонии 37,1% мужчин и 58,9% женщин,** а получают адекватную гипотензивную терапию всего **5,7% больных мужчин и 17,5% женщин.**



# Каковы причины артериальной гипертонии?

В 95% случаев устранить причину гипертонии выявить не удастся (первичная гипертония). Существуют факторы, увеличивающие риск развития заболевания.

## ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА

### УСТРАНИМЫЕ:

- психоэмоциональный стресс,
- ожирение,
- малоподвижный образ жизни,
- избыточное потребление соли,
- курение,
- злоупотребление алкоголем.

### НЕУСТРАНИМЫЕ:

- возраст,
- пол,
- история сердечно-сосудистых осложнений у близких родственников в раннем возрасте.



# Ошибки при измерении давления

Причины	Ошибки	Рекомендации
Рука находится ниже уровня сердца	Результат измерения завышается	Изменить положение так, чтобы середина плеча находилась на уровне сердца
Рука находится выше уровня сердца	Результат измерения занижается	Изменить положение так, чтобы середина плеча находилась на уровне сердца
Нет опоры для спины	Результат измерения завышается	Изменить положение, добавив опору для спины
Аритмия	Результаты измерений постоянно меняются	Сделать несколько измерений и вычислить среднее значение
Манжета надета слишком туго	Результат измерения завышается	Надеть манжету плотно, но не туго
Манжета надета поверх одежды	Большая погрешность измерения	Снимите одежду или поднимите (не закатывая) рукав

# Профилактика и мониторинг АД



# Лечение

При гипертонии требуется индивидуальное лечение, поэтому нужны ли медикаменты, и если нужны, то какие, решает только врач. Медикаментов для регуляции кровяного давления очень много, но самые подходящие может определить только врач. Если медикаменты назначены, их необходимо принимать регулярно, потому что прекращение употребления может вызвать перепады кровяного давления, что вредно для здоровья.



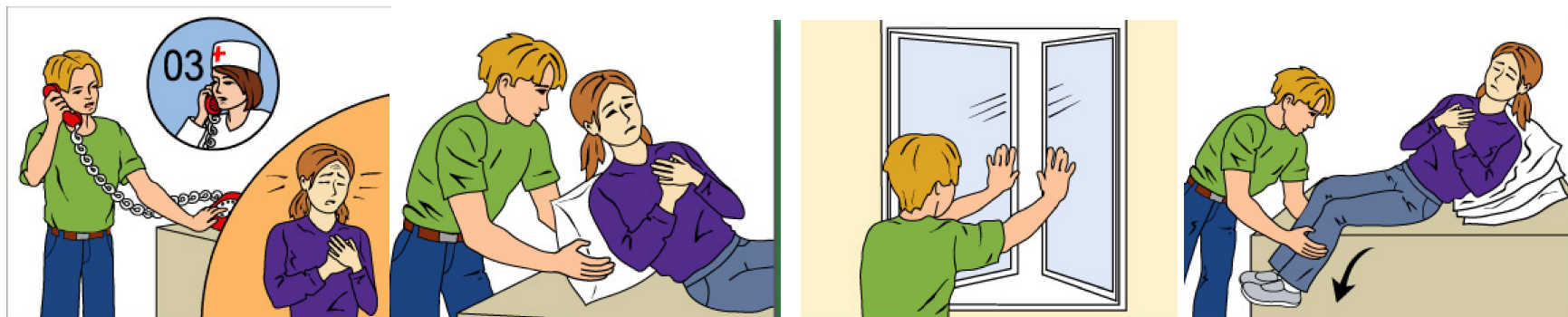
# Сердечный приступ. Признаки:

- Резкая боль в груди, отдающие в одну или обе руки, шею, подбородок.
- Больной задыхается
- Обильно потеет
- Ощущает головокружение



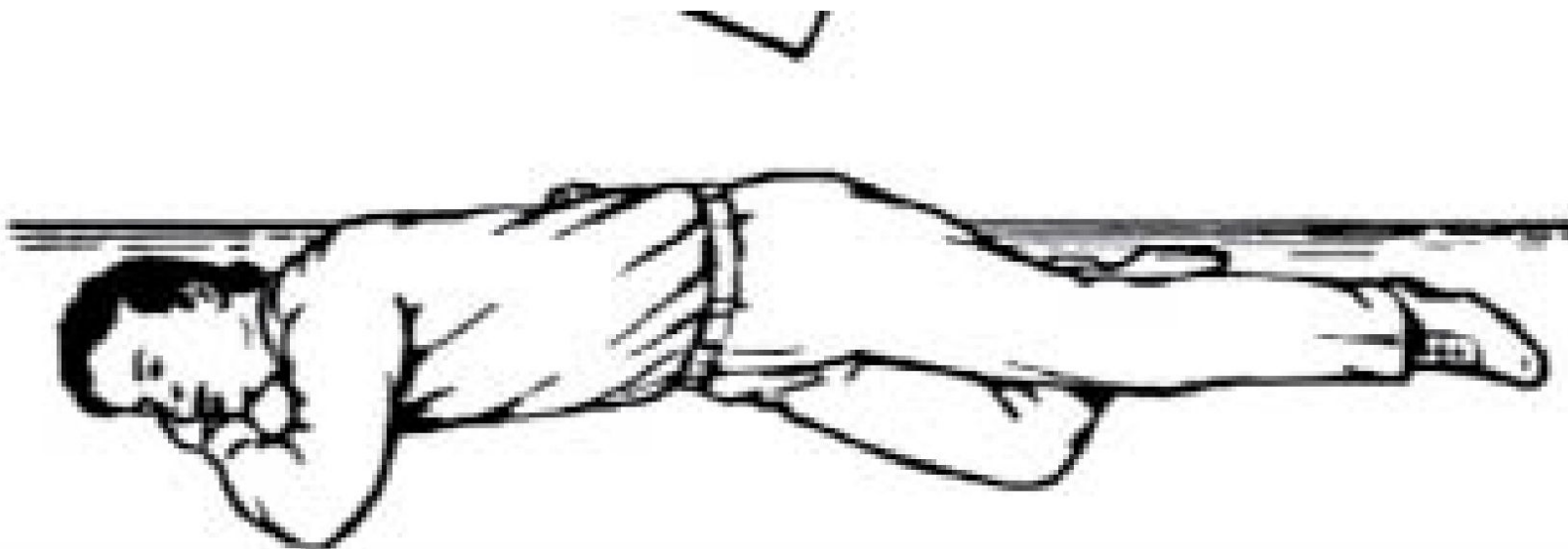
# Первая помощь (если в сознании):

- Вызвать «Скорую помощь»
- Уложить больного (полусидя-полулежа)
- Обеспечить доступ воздуха (открыть окно, расстегнуть стягивающие одежды)
- Не давать пить и есть
- Не разрешать двигаться



# Первая помощь (в случае потери сознания)

Перевернуть больного на грудь в удобную для дыхания позу.



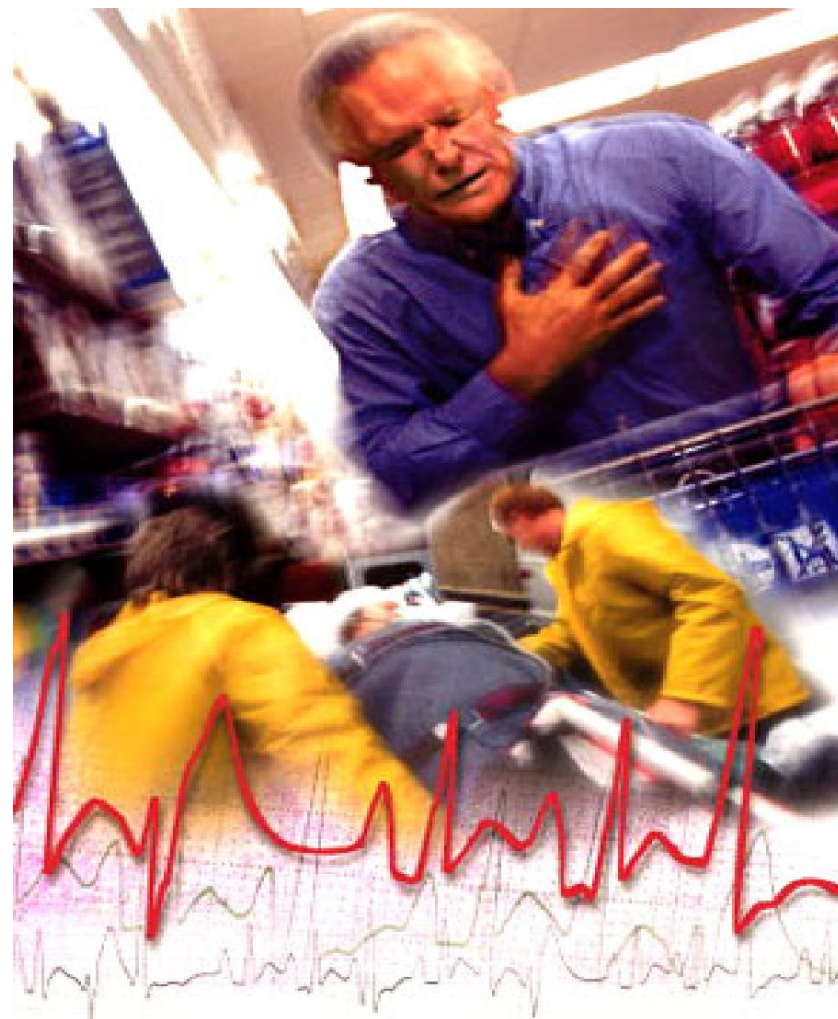


# Стенокардия

**Стенокардия** (лат. *angina pectoris*, устаревший синоним: грудная жаба) — заболевание, характеризующееся болезненным ощущением или чувством дискомфорта за грудиной. Боль появляется внезапно при физической нагрузке или эмоциональном стрессе, после приёма пищи, обычно иррадирует в область левого плеча, шеи, нижнюю челюсть, между лопаток, левую подлопаточную область и продолжается не более 10-15 мин.

# Стенокардия. Симптомы:

- Приступообразная боль, отдающая в левую руку
- Пульс без изменений
- Давление без изменений



# Первая помощь при стенокардии:

- Вызвать «Скорую помощь»
- Уложить больного
- Для снижения боли под язык 1 таблетку «нитроглицерина»
- Грелка к ногам
- Горчичник в область сердца

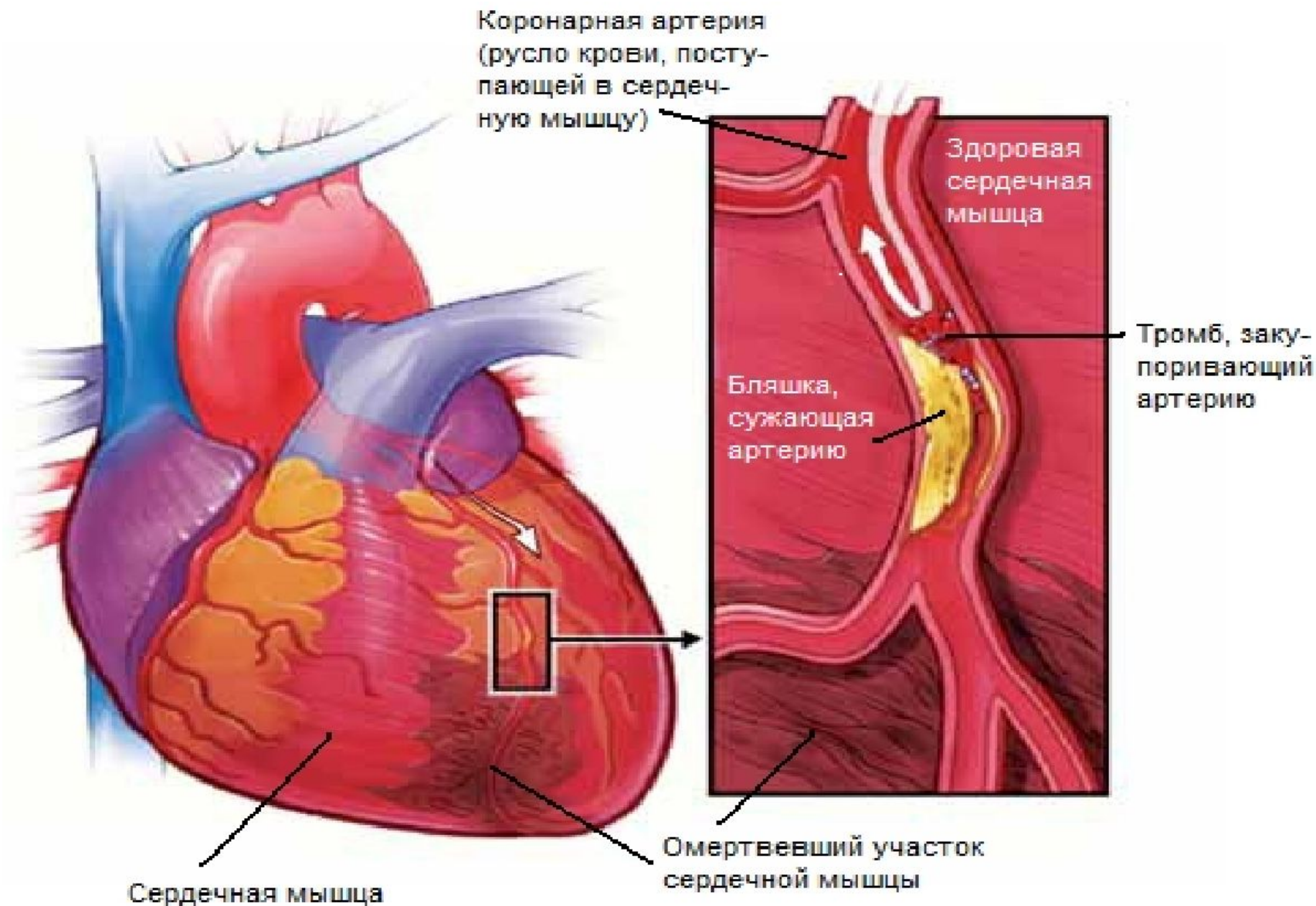


# ИНФАРКТ МИОКАРДА

- Инфаркт миокарда – острая коронарная недостаточность и некрозом участка миокарда. Одна из клинических форм ишемической болезни сердца - острая болезнь обусловленная возникновением одного или нескольких очагов омертвления в сердечной мышце, в связи с уменьшением или прекращением кровотока по артериям сердца. Может стать следствием стенокардии.
- Провокаторы инфаркта миокарда: физические и эмоциональные нагрузки

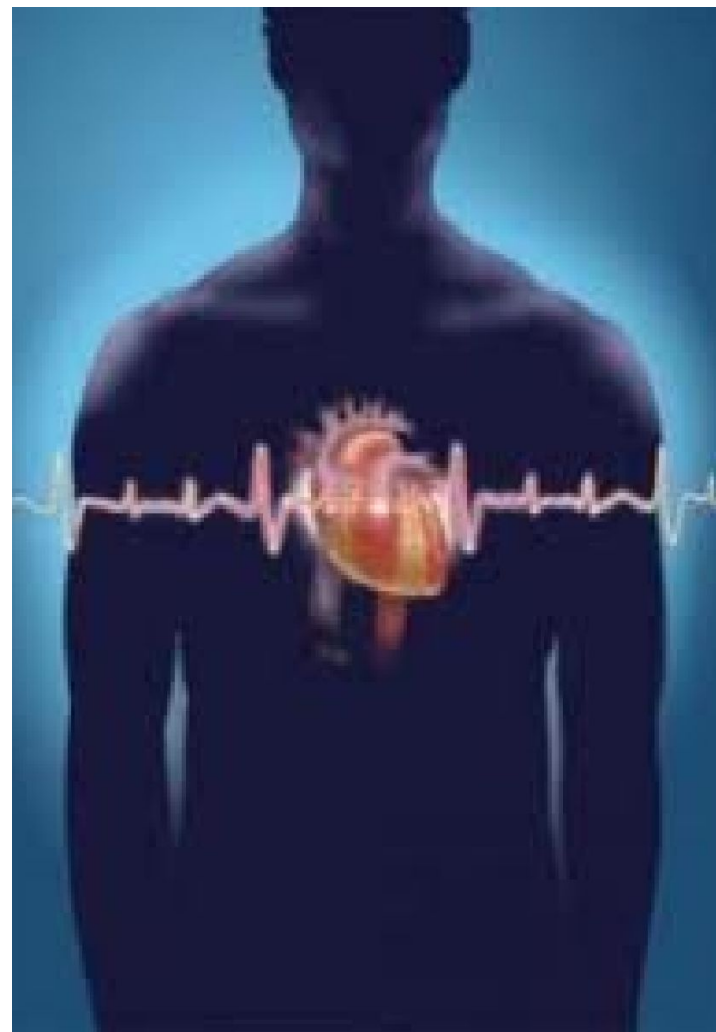


# Инфаркт миокарда



# Симптомы инфаркта миокарда:

- Сильная сжимающая боль за грудиной, в области сердца, отдающая в левую руку, лопатку, шею, нижнюю челюсть
- Боль длительная (до нескольких часов)



# Первая помощь при инфаркте миокарда

- Вызвать «Скорую помощь»
- Уложить больного, создать покой
- Для снижения боли 1 табл. «Нитроглицерина» или «валидола» (если раствор, тогда 3-4 капли на кусочек сахара)
- Обеспечить доступ свежего воздуха





## Осложненный<sup>1</sup> инфаркт миокарда

### НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА И ПРОВОДИМОСТИ

лидокаин при желудочковых нарушениях ритма, пропранолол при наджелудочковых, кардиоверсия при нестабильной гемодинамике, атропин или временная ЭКС при нарушениях проводимости

### ОТЕК ЛЕГКИХ

При повышенном и нормальном АД морфин, нитроглицерин, фуросемид.  
При пониженном АД морфин, допамин

### КАРДИОГЕННЫЙ ШОК

250-500 мл жидкости, при недостаточном эффекте – негликозидные инотропные агенты (норэпинефрин, допамин, добутамин)

# Острая сердечная недостаточность

Пороки сердца

Инфаркт миокарда

Миокардиты

Гипертония

Причины ОСН

**Причины  
острой сердечной недостаточности**

Факторы, усугубляющие ОСН

Длительная перегрузка  
сердечной мышцы

Токсическое  
воздействие

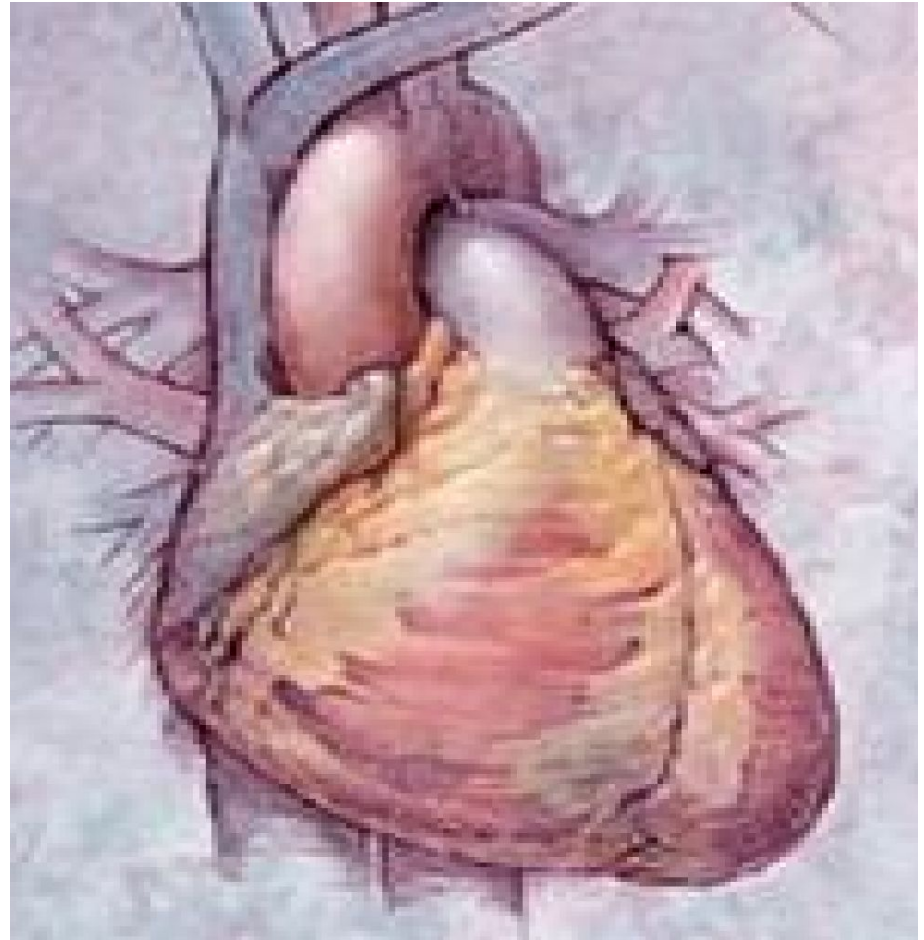
Переутомление

Инфекции

# Симптомы ОСН

- Отдышка
- Бледность
- Пульс учащен и аритмичен
- Артериальное давление может повысится

**Острая сердечная недостаточность является показанием для госпитализации.**



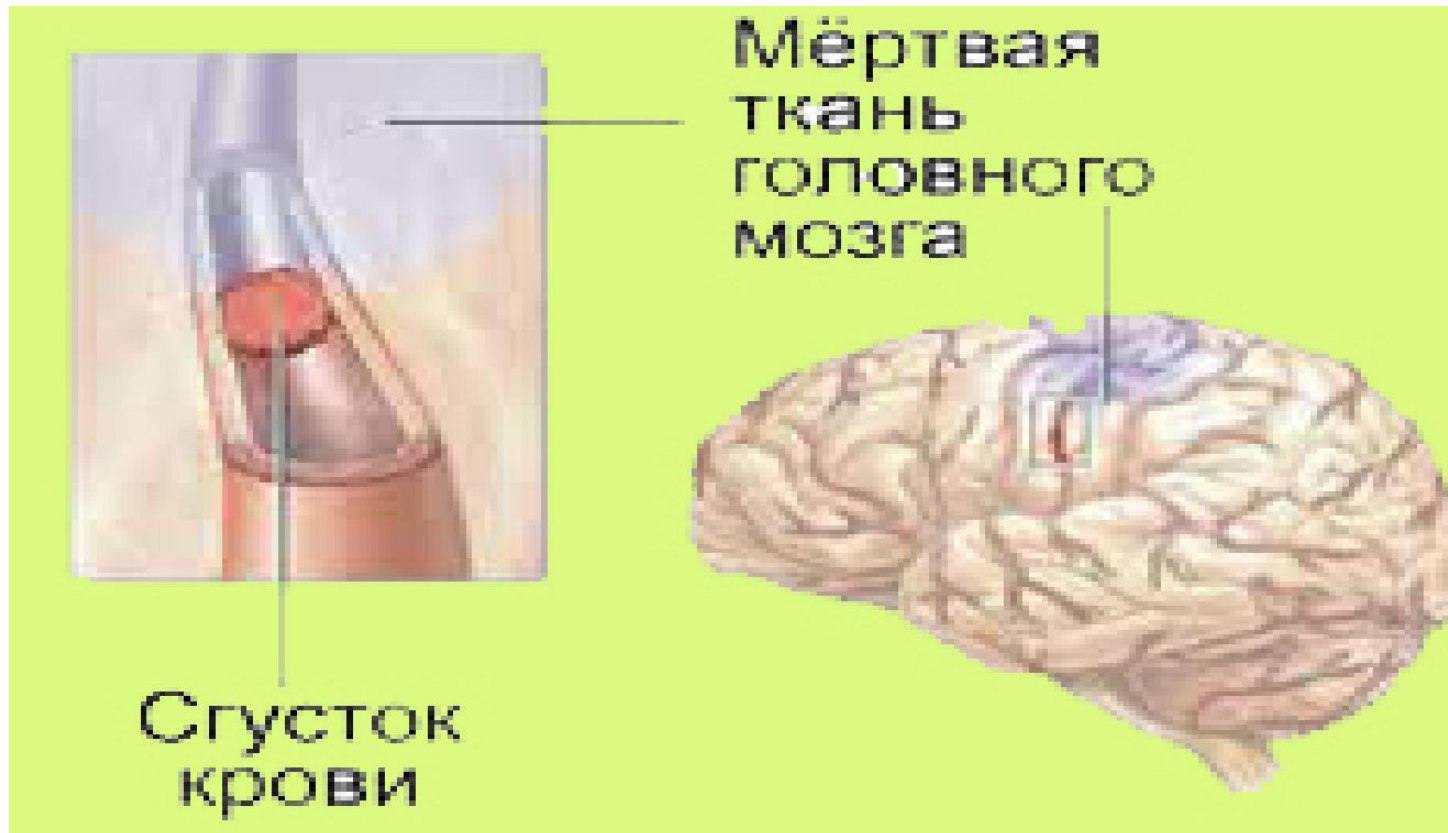
## Первая помощь:

- Вызвать «Скорую помощь»
- Обеспечить больному сидячее, с опущенными ногами, положение
- Грелка к ногам



# Инсульт

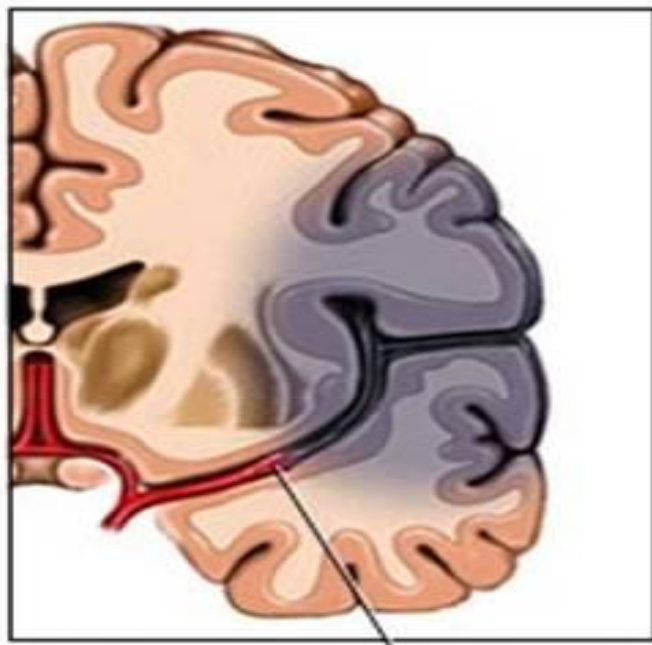
Острое нарушение кровообращения в головном мозге, вызывающее гибель мозговой ткани, в связи с психическими или физическими перегрузками организма. Инсульт □ кровоизлияние в мозг.





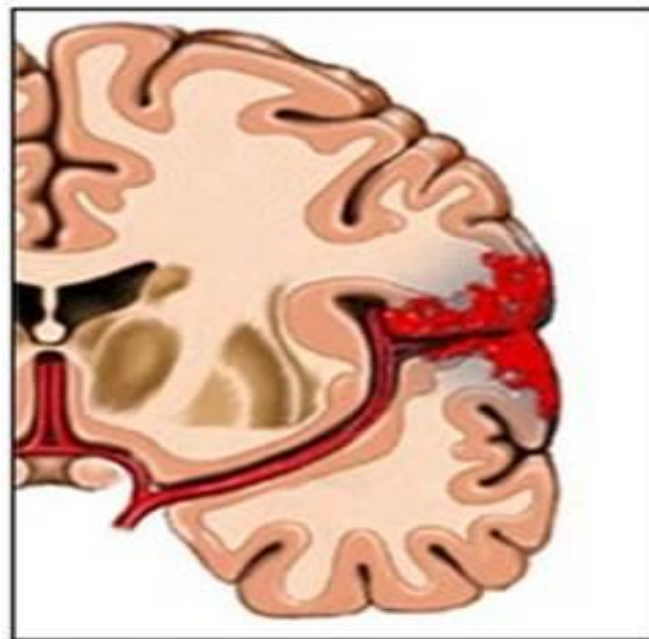
**Различают два вида инсульта: инсульт геморрагический (разрыв сосуда и кровоизлияние) и инсульт ишемический (закупорка сосуда)**

**AVC isquêmico**



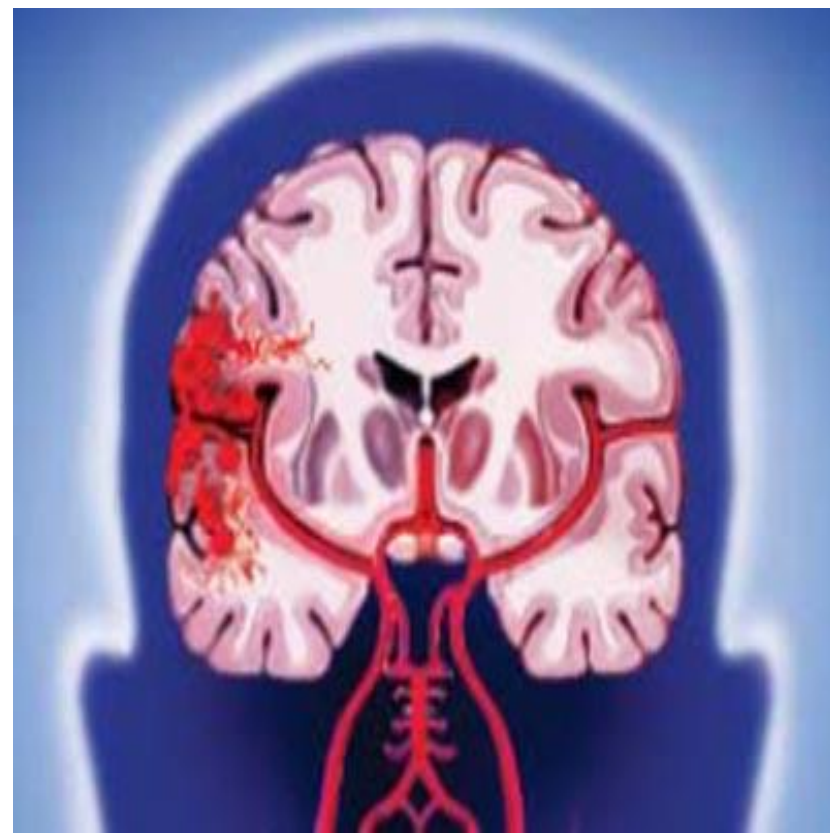
**Um coágulo bloqueia o fluxo sanguíneo para uma área do cérebro**

**AVC hemorrágico**



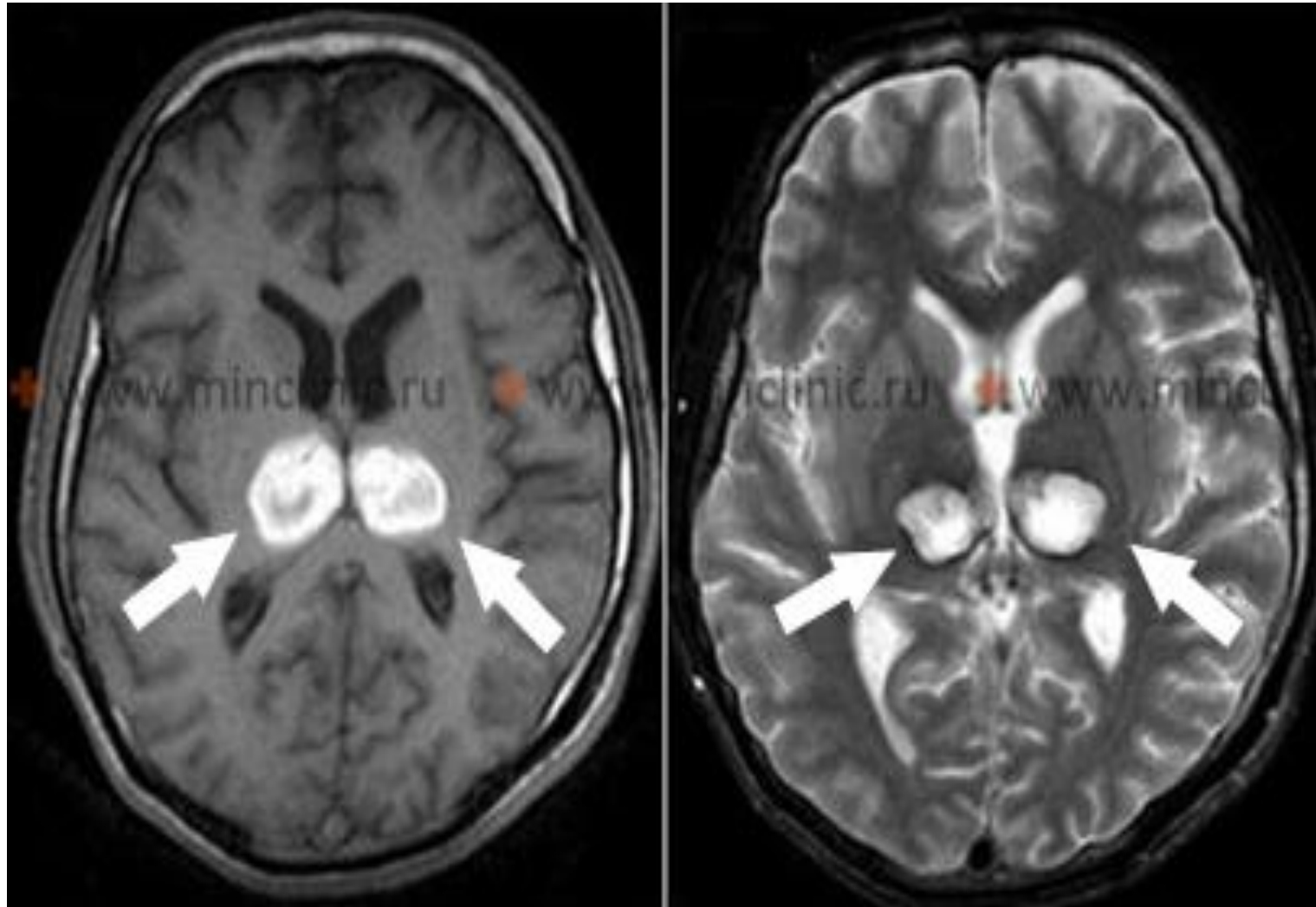
**O sangramento ocorre dentro ou ao redor do cérebro**

# Геморрагический инсульт





# Ишемический инсульт



# Симптомы инсульта

- Сильная головная боль;
- Тошнота;
- Головокружение;
- Потеря чувствительности одной стороны тела;
- Опущение уголка рта с одной стороны;
- Спутанность речи;
- Затуманенность зрения;
- Асимметрия зрачков;
- Потеря сознания.

- **Ишемический инсульт** более коварен, чем геморрагический, потому как признаки ишемического инсульта нечетки, нарастают постепенно или «мерцают».
- **При геморрагическом инсульте** в полушарии головного мозга с образованием внутримозговой гематомы – проявления более бурные: на фоне гипертонического криза возникает или значительно усиливается головная боль, часто в одной половине головы, затем больной теряет сознание, лицо становится сизым или красным, дыхание хриплое, часто бывает многократная рвота.

# Что провоцирует инсульт?

- Повышенное АД
- Неправильное питание
- Курение
- Стресс
- Сахарный диабет
- Лишний вес

# Симптомы инсульта

1. внезапная слабость в руке и/или ноге;
2. внезапное онемение в руке и/или ноге;
3. внезапное нарушение речи и/или ее понимания;
4. внезапная потеря равновесия, нарушение координации, головокружение;
5. внезапная потеря сознания;
6. острая головная боль без какой-либо видимой причины или после тяжелого стресса, физического перенапряжения;
7. внезапное онемение губы или половины лица, часто с «перекосом» лица,
8. асимметрия зрачков
9. и все это на фоне необычно низкого или, наоборот, повышенного артериального давления

# Как распознать инсульт?

Существует простой и быстрый тест, который помогает диагностировать инсульт. Человека, у которого подозревается заболевание, нужно попросить выполнить три несложных действия:

- **Улыбнуться – улыбка и лицо должны быть симметричными**
- **Поднять обе руки – одна или обе руки не должны произвольно опускаться**
- **Повторить несложное предложение или собственное имя – речь не должна быть невнятной и спутанной**

**ОРБИ** ФОНД  
ПО БОРЬБЕ  
С ИНСУЛЬТОМ

УЗНАЙТЕ ВСЕ ОБ ИНСУЛЬТЕ  
**НА ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ:**  
**8-800-707-52-29**

[www.orbifond.ru](http://www.orbifond.ru) @orbifond



## ЗАПОМНИТЕ СИМПТОМЫ ИНСУЛЬТА ВЫ СМОЖЕТЕ СПАСТИ ЧЬЮ-ТО ЖИЗНЬ



Не может улыбнуться?  
Уголок рта опущен?



Не может поднять  
обе руки? Одна ослабла?



Не может разборчиво  
произнести свое имя?



У врачей есть только 4,5 часа  
чтобы спасти жизнь больного.

Срочно вызовите  
скорую помощь

 **103**



# Первая помощь при инсульте

- В первую очередь больного необходимо удобно уложить на кровать и расстегнуть затрудняющую дыхание одежду, дать достаточный приток свежего воздуха. Удалить изо рта протезы, рвотные массы. Голова, плечи должны лежать на подушке, чтобы не было сгибания шеи и ухудшения кровотока по позвоночным артериям.
- Больной при инсульте транспортабелен всегда лежа, только если это не кома 3-й стадии.

# **Первая помощь:**

- **Вызвать «Скорую помощь»**
- **Создать покой**
- **Если в сознании, то уложить полулежа-полусидя**
- **Обеспечить доступ кислорода**
- **Если больной потерял сознание, тогда необходимо перевернуть на грудь в удобную для дыхания позу.**

**P.S. Есть так называемый «терапевтическое окно», это 4,5 часа в течение которых больному при ишемическом инсульте можно радикально помочь.**

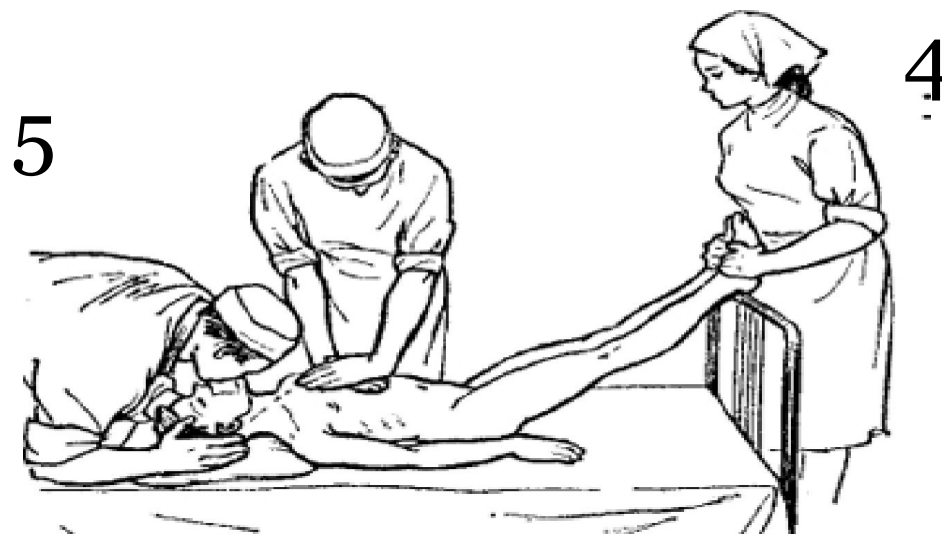
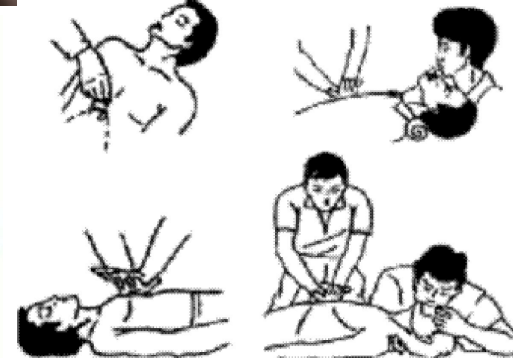
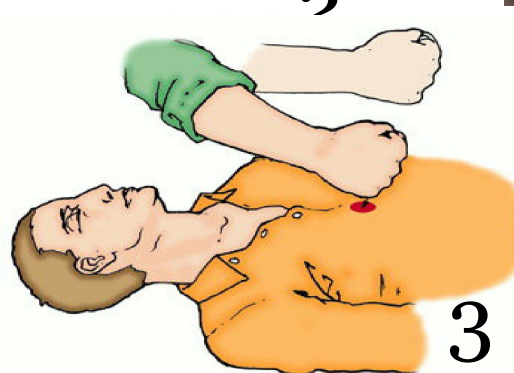
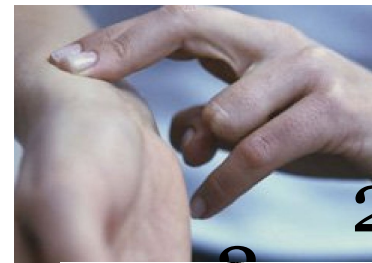
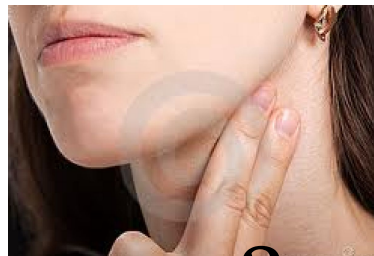
Терминальное состояние  
- это конечная стадия  
жизни, с обратными в  
организме течет по  
инерции, но без видимых  
признаков жизни.

В случае прекращения  
сердечной деятельности  
и дыхания - приступить к  
реанимационным  
действиям!!!!



# Алгоритм оказания помощи, если отсутствуют видимые признаки жизни!

- 1) Убедитесь в отсутствии реакции зрачков на свет
- 2) Убедитесь в отсутствии пульса
- 3) Ударить по груди
- 4) Приступите к непрямому массажу сердца
- 5) Начать искусственную вентиляцию легких
- 6) Приложить холод к голове
- 7) Приподнять ноги
- 8) Ингаляция кислородом



# Нельзя во время реанимационных действиях:

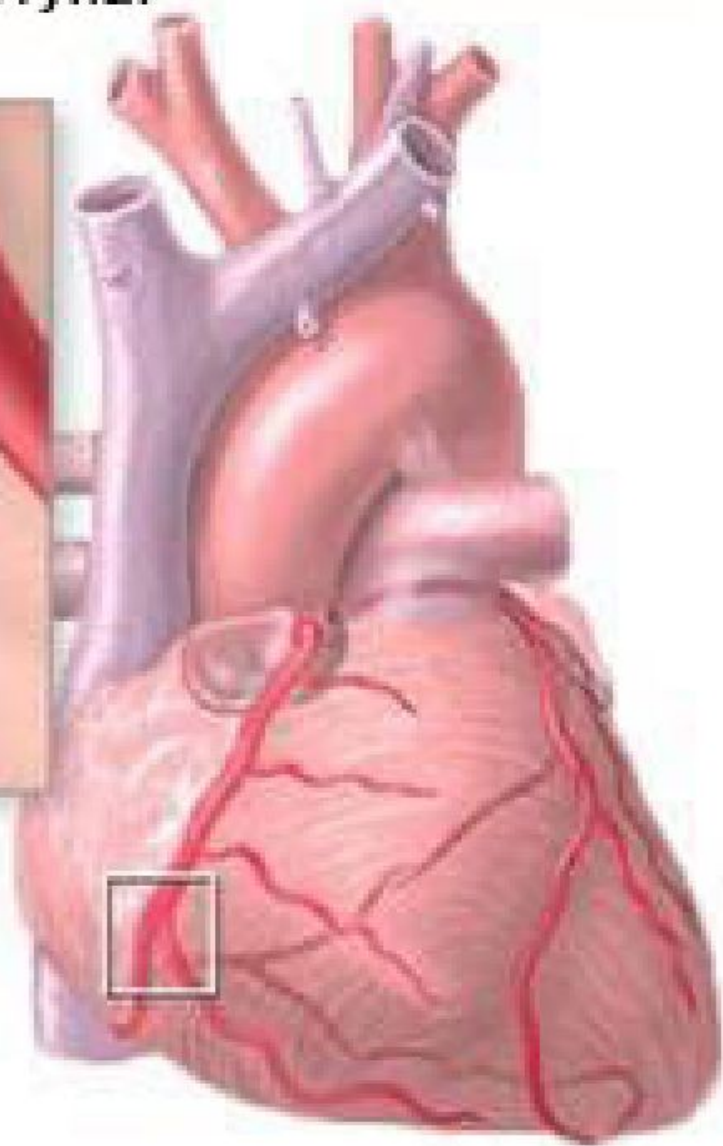
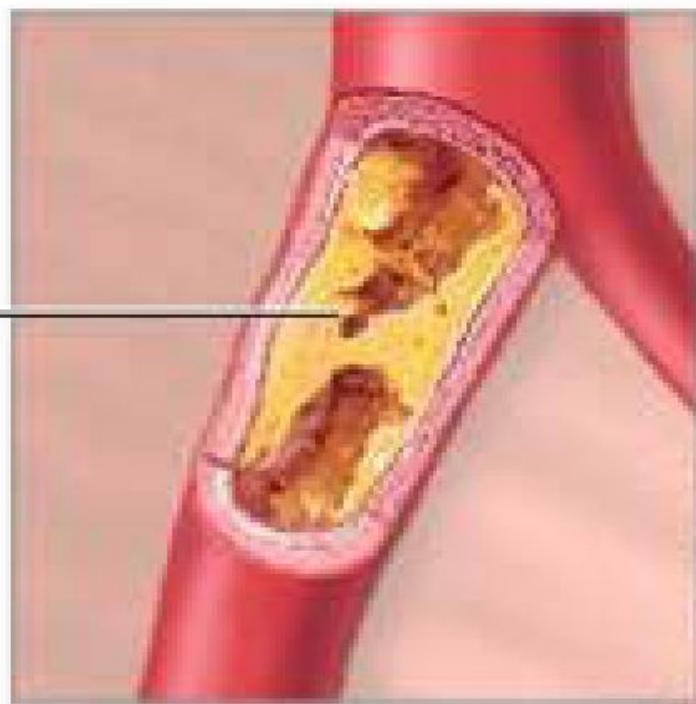
- Делать паузу между надавливаниями более 15 секунд
- Прекращать непрямой массаж сердца (даже при переломе ребер)
- Прекращать реанимацию при появлении таких видимых признаков жизни, как сужение зрачков и порозовения кожи, но при отсутствии пульса!!





Отказ от курени, здоровое питание и физические упражнения смогут уменьшить риск сердечного приступа.

Бляшки в коронарной артерии



Что может  
влиять на  
развитие  
сердечно -  
сосудистых  
заболеваний?



Американские специалисты доказали, что одной из главных причин развития сердечно - сосудистых заболеваний является воздух, которым мы дышим. Было проведено исследование в 250 городах мира. Оказалось, что ***чем выше концентрация в воздухе загрязняющих веществ и выхлопных газов, тем выше риск возникновения сердечных болезней у людей.***



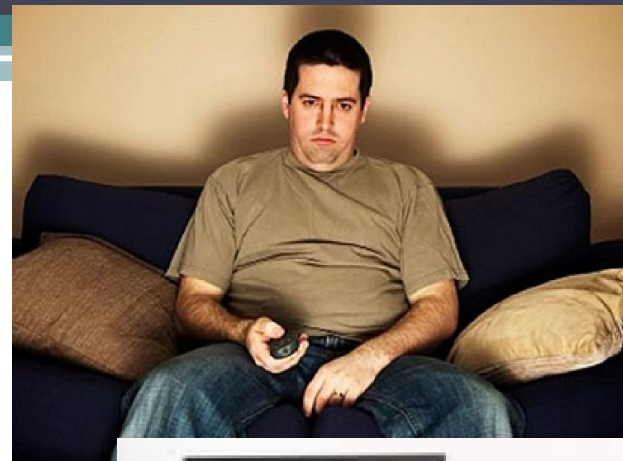


У курящих в 2-3 раза выше риск развития инсульта по сравнению с некурящими. Чем больше вы курите, тем выше риск. Большое значение имеет возраст курильщика: у курящих мужчин и женщин в возрасте до 55 лет, курение является ведущим фактором риска.

Курение ускоряет развитие атеросклероза и образование тромбов в сосудах сердца. Также опасно и пассивное курение.



Определенная значимость как первопричины заключена в современном образе жизни. Стремление к комфорту создает условия для ослабления организма. Не смотря на то, что в век нынешних скоростей человек вынужден много передвигаться, движется он на самом деле очень мало; слишком много находится в состоянии физического покоя. Мышцы, не получающие постоянной умеренной нагрузки теряют свою эффективность и функциональность – они слабеют.





Городской житель находится в обстоятельствах едва ли не хронического стресса, а нервная система имеет не менее тесную, чем дыхание, взаимосвязь с сердечно - сосудистой системой. Полностью избежать стрессовых ситуаций сложно, и даже невозможно, но вполне реально поддерживать здоровое состояние организма, что позволило бы значительно легче переносить нервные напряжения.



В настоящее время согласно статистике частота сердечно - сосудистых заболеваний в России выросла почти в 3 раза. Частота смертельных случаев от сердечно - сосудистых заболеваний выросла в 2,5 раза. По возрастным особенностям сердечно - сосудистых заболеваний имеется тенденция к омоложению. Поэтому одно из важных в лечении **сердечно - сосудистых заболеваний** является профилактика.  
**БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ!**

