

Неотложные состояния в терапии

Санкт-Петербургское общественное
движение «ЛЕГИОН»

Спикер Александр Александрович
Раевский



Обморок — это внезапная, кратковременная потеря сознания, наступающая вследствие нарушения кровообращения головного мозга.

Обморок может быть кратковременным, скоропреходящим (lipathimia), или более продолжительным, глубоким (syncope). Часто состояния с потерей сознания называют синкопальными.

Обморок может быть следствием различных причин:



1. Неожиданная резкая боль, страх, нервные потрясения.

Они могут вызвать мгновенное снижение артериального давления, вследствие чего наступает снижение кровотока, нарушение кровоснабжения головного мозга, что приводит к обмороку.



2. Общая слабость организма, иногда усугубляемая нервным истощением. Общая слабость организма, возникающая вследствие самых разных причин, начиная от голода, плохого питания и кончая постоянным волнением, может также привести к снижению артериального давления и обмороку.



3. Пребывание в помещении с недостаточным количеством кислорода. Уровень кислорода может быть понижен из-за нахождения в помещении большого количества людей, плохой вентиляции и загрязнения воздуха табачным дымом. Вследствие этого мозг получает меньше кислорода, чем нужно, и у пострадавшего наступает обморок.

4. Длительное пребывание в положении стоя без движения.

Это приводит к застою крови в области ног, уменьшению ее поступления в мозг и, как следствие, — к обмороку.



Симптомы и признаки обморока:

Реакция — кратковременная потеря сознания, пострадавший падает. В горизонтальном положении улучшается кровоснабжение мозга и через некоторое время пострадавший приходит в сознание.

Дыхательные пути — как правило, свободны.

Дыхание — редкое, поверхностное.

Циркуляция крови — пульс слабый и редкий.

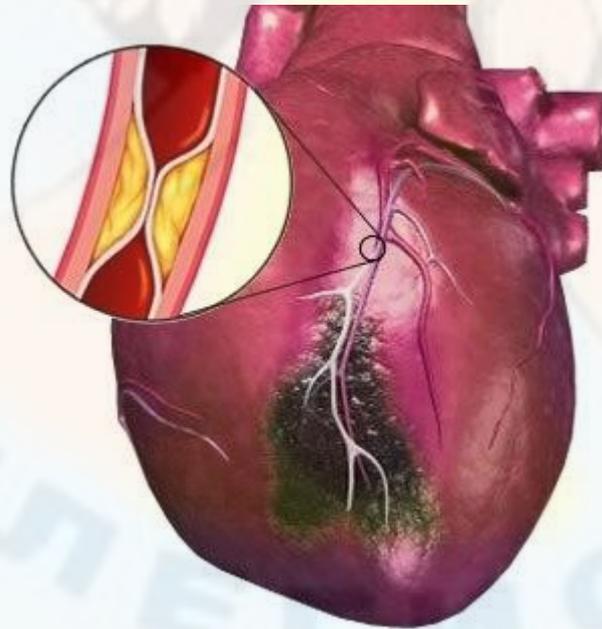
Другие признаки — головокружение, шум в ушах, резкая слабость, пелена перед глазами, холодный пот, тошнота, онемение конечностей.

Первая помощь при обмороке

1. Если дыхательные пути свободны, пострадавший дышит и у него прощупывается пульс (слабый и редкий), его необходимо уложить на спину и приподнять ноги.
2. Расстегнуть сдавливающие части одежды, такие как воротник и пояс.
3. Положить на лоб пострадавшего мокрое полотенце, либо смочить его лицо холодной водой. Это приведет к сужению сосудов и улучшит кровоснабжение мозга.
4. При рвоте пострадавшего необходимо перевести в безопасное положение или хотя бы повернуть голову набок, чтобы он не захлебнулся рвотными массами.
5. Нужно помнить, что обморок может быть проявлением тяжелого, в том числе острого заболевания, требующего экстренной помощи. Поэтому пострадавший всегда нуждается в осмотре его врачом.
6. Не следует торопиться поднимать пострадавшего после того, как к нему вернулось сознание. Если условия позволяют, пострадавшего можно напоить горячим чаем, после чего помочь приподняться и сесть. Если пострадавший опять чувствует обморочное состояние, его необходимо уложить на спину и приподнять ноги.
7. Если пострадавший находится без сознания несколько минут, скорее всего, это не обморок и необходима квалифицированная медицинская помощь.

Инфаркт

- некроз (омертвление) участка сердечной мышцы вследствие нарушения ее кровоснабжения, проявляющийся в нарушении сердечной деятельности



Причины инфаркта



Признаки

- **Боль в области сердца (за грудиной)**
- *Сжимающая, давящая, жгучая.*
- Возможна иррадиация в левое плечо, руку, лопатку, нижнюю челюсть
- Одышка
- Слабость
- Беспокойное поведение, страх смерти

Состояние продолжается более 15 минут;
Для больных, страдающих гипертонической болезнью и принимающих препараты Нитратов – не проходит после приема Нитратов.



Первая помощь

- Придать пострадавшему (если он в сознании) полусидячее положение
- Вызвать «03»
- Расстегнуть стесняющую одежду
- Если пострадавший без сознания, но дышит — уложить его в безопасное положение.
- Следить за состоянием и быть готовым к проведению СЛР



Стенокардия

- Стенокардия - клинический синдром, характеризующийся **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. Боль исчезает при прекращении физической нагрузки или приёме нитрата короткого действия (например, нитроглицерина под язык)

Первая помощь

- Прекращение физической нагрузки
- Полусидячее положение
- Доступ свежего воздуха
- Если приступ не проходит в течении 15 минут, вызвать «03»



Инсульт

- острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), характеризующееся внезапным (в течение нескольких минут, часов) появлением очаговой и/или общемозговой неврологической симптоматики.

Причины

- эмболия (когда тромб отрывается от места образования и с кровотоком попадает в артерии головного мозга, чаще всего в сонные);
- тромбоз (образование тромба в сосудах мозга, обычно вследствие атеросклероза)
- артериальная гипертензия;
- врожденно слабые стенки артерий, например, аневризма;

СИМПТОМЫ

- - появление неожиданной слабости, онемения или паралича мышц лица, руки или ноги, обычно с одной стороны тела;
- - необычное затруднение или нарушение речи;
- - резкое ухудшение зрения одного или обоих глаз;
- - неожиданное нарушение походки, головокружение, потеря равновесия или координации;
- - острые головные боли без каких-либо понятных причин.

Симптомы инсульта

Если помощь пострадавшему не будет оказана в течении 3,5 часов, ему грозит глубокая инвалидность!

FAST тест на симптомы инсульта

F
1

Face
Парализовало правую или левую половину лица

A
2

Arm
Слабость в одной руке

S
3

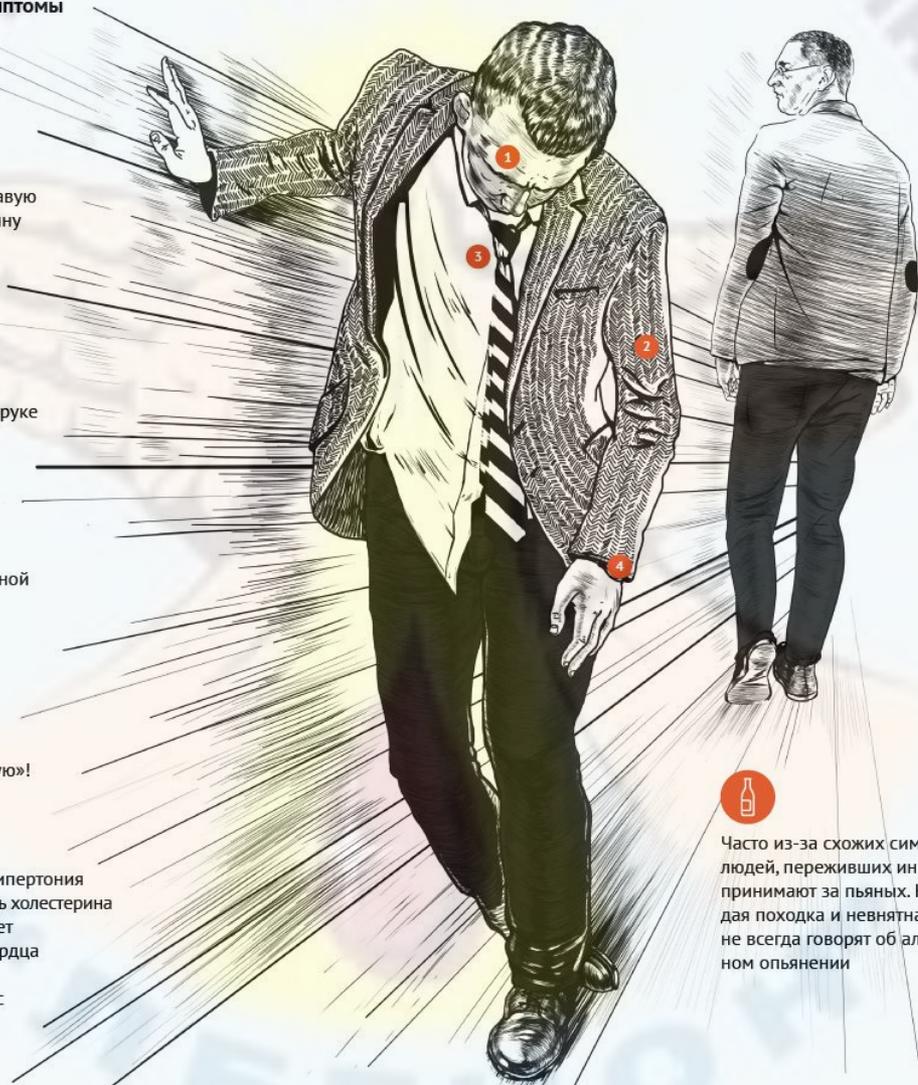
Speech
Речь стала невнятной и неразборчивой

T
4

Test
Вызывайте «скорую»!

Факторы риска

- Артериальная гипертония
- Высокий уровень холестерина
- Сахарный диабет
- Заболевания сердца
- Курение
- Избыточный вес



Часто из-за схожих симптомов людей, переживших инсульт, принимают за пьяных. Нетвёрдая походка и невнятная речь не всегда говорят об алкогольном опьянении

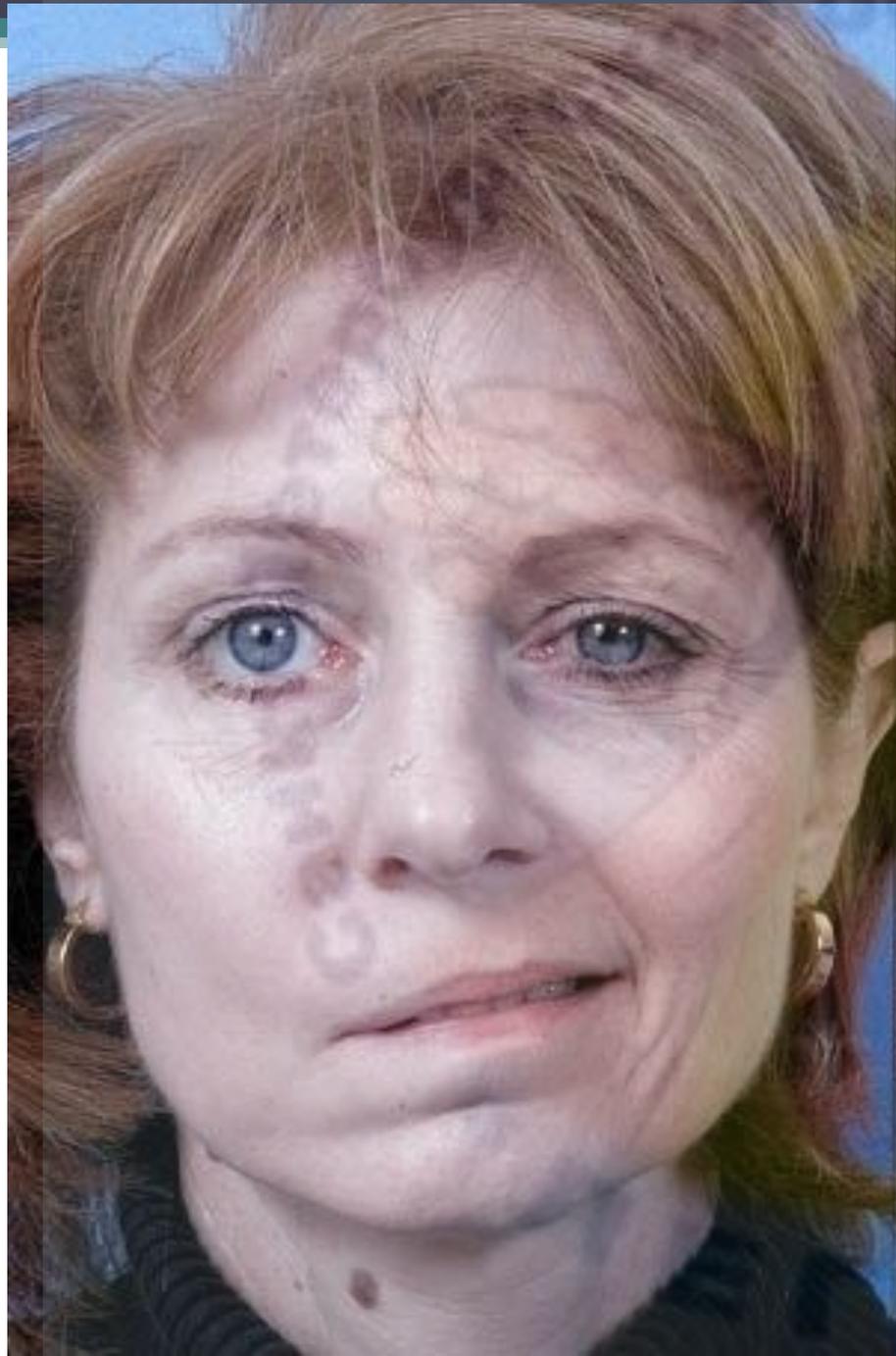
складки на лбу
сглажены



веко не опускается

лицо
искривлено

невозможно
показать зубы
или улыбнуться



Первая помощь

- Уложить человека и приподнять ему голову
- Вызвать **03**
- Обеспечить свободу дыханию
- Успокоить пострадавшего
- Если человек без сознания, уложить в безопасное положение,
- Следить за состоянием и быть готовым к проведению СЛР

Что можно сделать до приезда врача:



1

Уложить больного на высокие подушки, подсунув их под плечи, лопатки, голову (голова должна быть приподнята над уровнем постели примерно на 30 градусов)



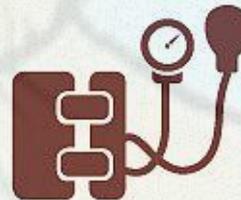
2

Открыть форточку или окно, обеспечив приток свежего воздуха



3

Расстегнуть воротничок рубашки, тугий ремень или пояс, снять с больного стесняющую одежду



4

Измерить артериальное давление



5

При первых признаках рвоты повернуть голову больного набор — рвотные массы не должны попасть в дыхательные пути

ГИПОГЛИКЕМИЯ

- **Гипогликемия** — пониженное содержание глюкозы в крови
- Гипогликемия может быть у больного диабетом.
- **Диабет** — болезнь, при которой организм не достаточно вырабатывает гормон инсулина, регулирующий объем сахара в крови.
- Если головной мозг не получает достаточное количество сахара, то также как и при недостатке кислорода функции мозга нарушаются.

Гипогликемия может возникнуть у больного диабетом по **трем причинам:**

- 1) Пострадавший ввел инсулин, но вовремя не поел;
- 2) При чрезмерной либо продолжительной физической нагрузке;
- 3) при передозировке инсулина.



Симптомы и признаки гипогликемии:

- **Реакция:** сознание спутанное, возможна потеря сознания.
- **Дыхательные пути:** чистые, свободные.
- **Дыхание:** учащенное, поверхностное.
- **Циркуляция крови:** редкий пульс.
- **Другие признаки:** слабость, сонливость, головокружение. Чувство голода, страха, бледность кожных покровов, обильный пот. Зрительные и слуховые галлюцинации, напряжение мускулатуры, дрожь, судороги.

Первая помощь при гипогликемии:

1. Если пострадавший в сознании, придать ему расслабленное положение (лежа или сидя).
2. Дать пострадавшему сахарный напиток (две столовые ложки сахара на стакан воды), кусочек сахара, шоколад или конфеты, можно карамель или печенье. *Сахарозаменитель не помогает.*
3. Обеспечить покой до полной нормализации состояния.
4. Если пострадавший потерял сознание, перевести его в безопасное положение, вызвать скорую помощь и контролировать состояние, быть в готовности приступить к сердечно-легочной реанимации.

Эпилепсия —

- хроническая болезнь, обусловленная поражением головного мозга, проявляющаяся повторными судорожными или другими припадками и сопровождающаяся разнообразными изменениями личности.

Эпилептический припадок вызывается чрезмерно интенсивным возбуждением головного мозга, обусловленное нарушением биоэлектрического баланса – наличие патологического очага возбуждения.



Нарушение биоэлектрического баланса



**Поражение всего
головного мозга**

Большой эпилептический припадок — это внезапная потеря сознания, сопровождающаяся сильными судорогами (конвульсиями) тела и конечностей.



**Поражение отдельного
участка мозга**

Малый эпилептический припадок — это кратковременное нарушение деятельности мозга, приводящее к временной потере сознания.

СИМПТОМЫ И ПРИЗНАКИ МАЛОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА:

Реакция — временная потеря сознания (от нескольких секунд до минуты). Дыхательные пути — открыты.

Дыхание — нормальное.

Циркуляция крови — пульс нормальный.

Другие признаки — невидящий взгляд, повторяющиеся или дергающиеся движения отдельных мышц (головы, губ, рук и т. д.).



Человек из припадка выходит также внезапно, как и входит в него, не сознавая, что с ним происходил припадок.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ БОЛЬШОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ

1. Обезопасить пострадавшего, предотвратив падение;
2. Освободить место, подложить под голову что-нибудь мягкое, расстегнуть одежду на шее и груди пострадавшего.
3. Не пытаться сдерживать пострадавшего. Если у него стиснуты зубы, **НЕ пытаться** разжать челюсти, не пытаться засунуть что-нибудь в рот пострадавшего
4. После прекращения судорог перевести пострадавшего в безопасное положение.
5. Обработать все травмы, полученные пострадавшим во время припадка.
6. После прекращения припадка пострадавшего необходимо госпитализировать в случаях, если:
 - припадок случился впервые;
 - была серия припадков;
 - есть повреждения;
 - пострадавший находился без сознания более 10 минут.





- Спасибо за внимание!