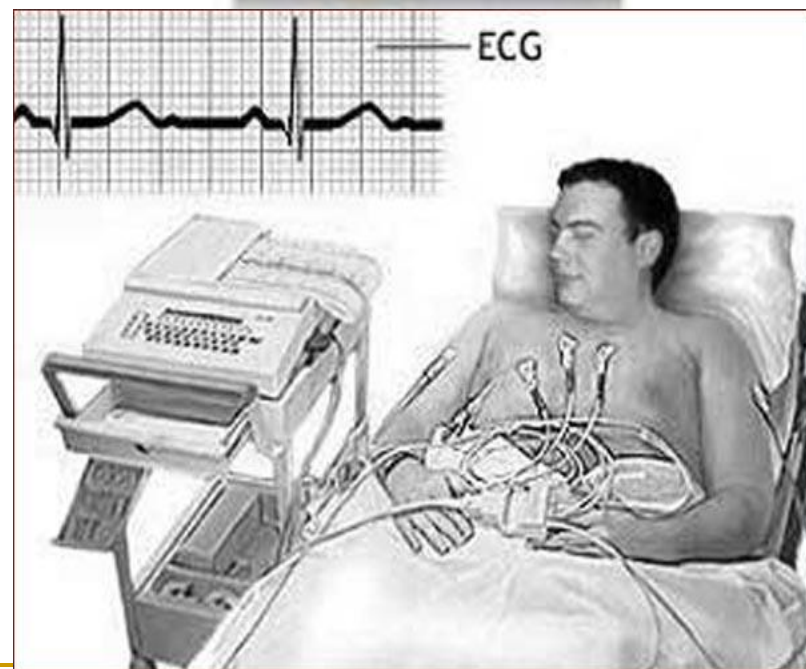


**Первая помощь
при острых
заболеваниях
сердечно-
сосудистой
системы**

- *Одной из ведущих причин гибели людей, помимо травм и злокачественных новообразований, в настоящее время является ишемическая болезнь сердца (ИБС).*
- В настоящее время достаточно высокий процент ИБС регистрируется у молодых людей в возрасте до 30 лет.
- Возникновение и проявления ИБС, обусловлены развитием **атеросклероза** артерий сердечной мышцы.



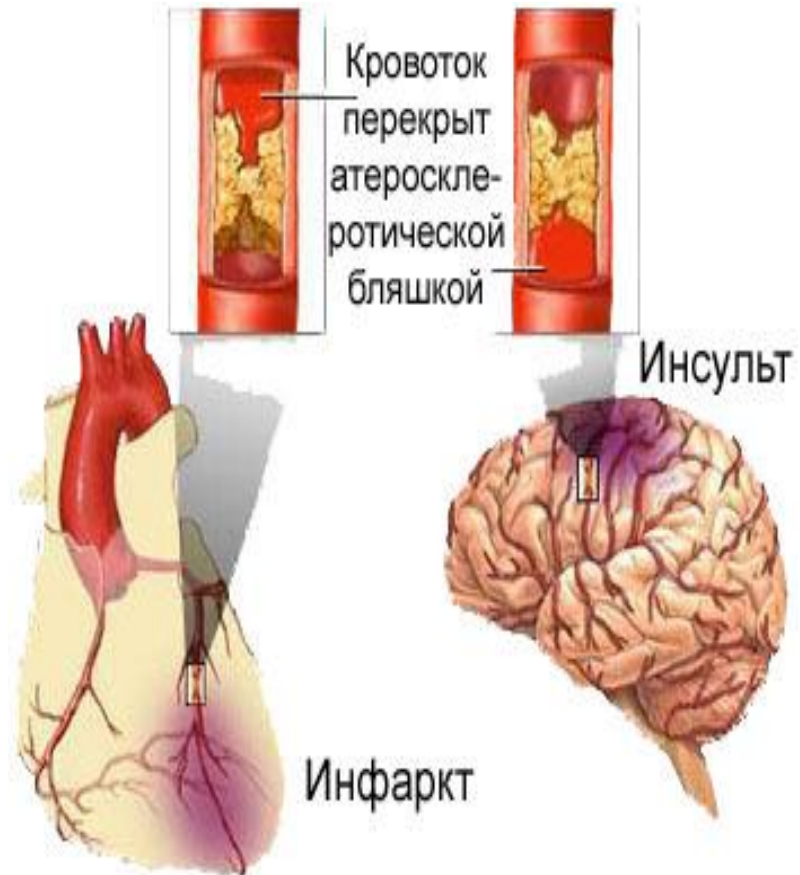
- Сердечная мышца — **миокард**, сокращаясь, обеспечивает кровью и кислородом весь организм.
- Артерии, которые кровоснабжают миокард называются - **коронарные**.
- Одной из главных проблем появления сердечных заболеваний является сужение просвета коронарных артерий (формирование в просвете артерий жировых отложений с их уплотнением — атеросклеротических бляшек).
- Жировая субстанция на внутренней стенке артерий — называется **холестерином**.
- На фоне нарушения кровообращения развивается **ишемия** (кислородное голодание) органа, который получает кровь из пораженной артерии.
- Например, если атеросклерозом поражены артерии сердца — развивается **хроническая ишемическая болезнь сердца**. Если бляшки располагаются в сосудах головного мозга, появляются мозговые нарушения.

- **Атеросклероз** — процесс образования уплотнений на внутренних стенках артерий. При этом нарушается кровоток и формируется кислородное голодание различных органов и тканей.

- **Острая ишемия** сердечной мышцы приводит к **инфаркту миокарда** (омертвение части сердца), острая ишемия головного мозга — к **инсульту**.

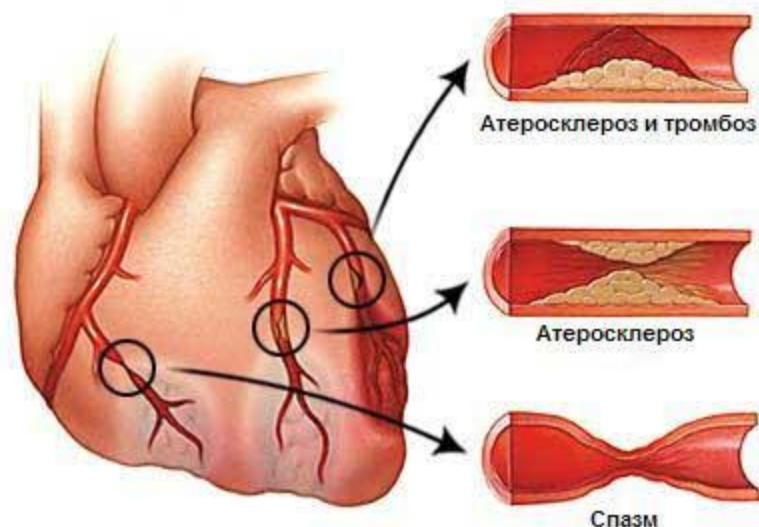
- Атеросклероз очень долгое время может протекать незаметно. Сужение сосуда даже на 50% не дает никаких клинических симптомов. Зачастую дебютом заболевания становятся его осложнения — инфаркт или инсульт.

Атеросклероз



Ишемическая болезнь сердца

- **ИБС** клинически может проявляться следующими состояниями:
 - **Стенокардия** (временное прекращение кровоснабжения сердечной мышцы);
 - **Инфаркт миокарда** (омертвление (некроз) сердечной мышцы в результате полного прекращения кровоснабжения какой-либо ее частей);
 - **Внезапная смерть.**



Понятие о стенокардии (грудная жаба)

■ **Боль в сердце при стенокардии** — это давящие или сжимающие боли и жжение за грудиной, иногда отдающие в левую руку, челюсть, под лопатку, чаще возникающие в ответ на физическую нагрузку, охлаждение или стресс, реже — в состоянии покоя. Продолжительность приступа обычно не превышает 5 минут. Боль прекращается при прекращении нагрузки или приеме **нитроглицерина**.

Виды стенокардии

- **Стенокардия напряжения** — приступ возникает при физической или эмоциональной нагрузке;
- **Стенокардия покоя** — приступ зависит от времени года, атмосферного давления, приема пищи и курения.



Профилактика и первая помощь

При атеросклерозе:

- Изменение пищевого поведения и образа жизни (строгая диета с ограничением животных жиров, дозированные физические тренировки, отказ от курения и злоупотребления алкоголем, достаточный 7-8 часовой ночной сон, предупреждение стрессовых ситуаций и эмоционального перенапряжения, нормализация артериального давления).

При стенокардии:

- Устранить причину (физическую нагрузку, холод);
- Принять положение полусидя (если нет резкой слабости и потоотделения)
- Принять **нитроглицерин** (полтаблетки или таблетку под язык). Через 5 мин – повторно, если необходимо.
- Устранить стесняющие элементы одежды и обеспечить приток свежего воздуха, постараться успокоить больного.

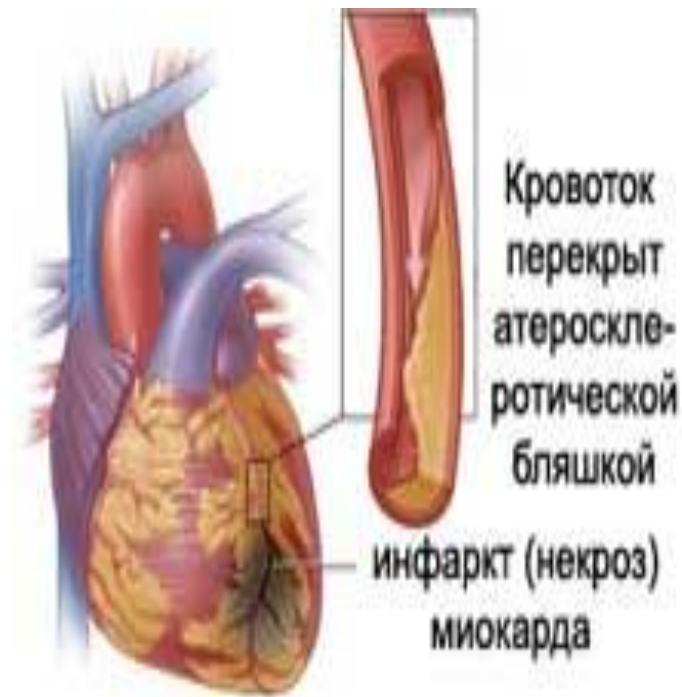
Инфаркт миокарда

Симптомы

- приступ болей продолжается 20 минут и более, боль резкая и интенсивная в центре грудной клетки;
 - боль отдает в левое плечо, левую руку иногда в горло и живот.
 - кожа бледная с сероватым оттенком;
 - приступ не купируется нитроглицерином;
 - приступ сопровождается холодным, липким потом, страхом;
 - головокружение, тошнота и рвота;
 - частый и слабый пульс;
 - может возникнуть потеря сознания, перебои в работе сердца, его остановка.
-

Первая помощь при инфаркте миокарда

- Обеспечить покой пострадавшему: уложить его, устранить стесняющие элементы одежды, обеспечить приток свежего воздуха;
- Вызвать **скорую помощь**;
- Давать пострадавшему 1 дозу нитроглицерина через каждые 15 мин (при АД не ниже 90 мм рт.ст.);
- Дать обезболивающие средства 1-2 таб. Анальгина, Баралгина, Пентальгина или 1 капсулу Трамала;
- Не позволять пострадавшему двигаться и не поднимать ноги;
- Следить за дыханием, пульсом и сознанием, быть готовым к СЛР;
- Срочная госпитализация.



Острая сердечная недостаточность

Приступ сердечной астмы

Симптомы:

- Больной сидит спустив ноги на пол,
- Одышка, затруднен *вдох (30 в мин)*
- Удушье,
- Посинение губ, носа, кончиков пальцев рук и ног, конечности-холодные
- Лицо бледное покрыто потом,
- Кашель, пенистая мокрота.

Первая помощь

- Вызвать «03» или «030»
- Дать таблетку Валидола или Нитроглицерина под язык.
- Придать полусидячее положение.
- Ноги опустите в таз с теплой водой и перетяните выше колен эластичным бинтом (пульсация должна сохраниться на тыльной части стопы и под коленом, а нога должна стать синюшного оттенка — пережаты вены). Освободить через 20 мин.

Острая сердечная недостаточность

Отек легких

Симптомы:

- Одышка нарастает
- Влажные хрипы
- Дыхание kloкочущее.
- Лицо синее, изо рта выделяется пенная розовая мокрота
- Тахикардия.

Первая помощь

- Срочно – «03» «030»!!!
- Усадить больного в кровати. Ноги опустить в низ.
- Удалить пену изо рта.
- Дать 2-3 таб. Нитроглицерина под язык с интервалом 5-10-15 мин.
- На конечности жгуты.

Острая сердечная недостаточность

■ Кардиогенный шок

Симптомы:

- СД 90-80 мм рт.ст.
- ДД ниже 20 мм. рт. ст.
- Кожа бледная, влажная, цианотичная.
- Конечности холодные.
- Нарушения сознания (от заторможенности до комы).
- Клиника отека легких.

■ Первая помощь

Цель – повысить АД!!!

- Вызвать скорую помощь.
- Уложить больного и приподнять ноги,
- Обезболить по необходимости,
- Доступ свежего воздуха, расстегнуть одежду.
- При остановке сердца - СЛР

Гипертоническая болезнь (ГБ)

- Это заболевание, при котором наблюдается стабильное повышение **артериального давления**.
- Обострение ГБ – **гипертонический криз**.
- Симптомы:
 - резкое повышение СД (140 мм рт.ст. и выше), шум в ушах, кровотечение из носа,
 - резкая головная боль пульсирующего характера,
 - головокружение, искры перед глазами.
- Больной становится раздражительный, беспокойный, может появиться сердцебиение, ощущение нехватки воздуха, покраснение кожи лица, шеи и рук.



Самое грозное осложнение при ГБ – это инсульт, инфаркт, почечная недостаточность.

Первая помощь при гипертоническом кризе

- Обеспечить покой;
- уложить в постель с приподнятым изголовьем (усадить), расстегнуть стягивающую одежду;
- создать приток свежего воздуха;
- дать успокоительное (корвалол, валокордин, валосердин);
- дать гипотензивные препараты – таблетку Коринфара или Клофелина, Дибазола;
- вызвать «скорую помощь».

Гипотония (пониженное артериальное давление)

- Гипотонией считается давление 90/60 мм рт. ст. и ниже.
- *Симптомы гипотонии:*
 - слабость,
 - утомляемость, сонливость, головокружение,
 - предобморочное состояние или обморок,
 - плохая переносимость душных помещений,
 - укачивание в транспорте,
 - головная боль,
 - сильное сердцебиение при физических нагрузках.



Первая помощь и профилактические мероприятия при гипотонии

- Уложить больного с приподнятым ножным концом;
- выпить чашечку кофе или принять таблетки с кофеином (цитрамон, кофецил);
- нормализация общего режима труда и отдыха (7-8 часовой ночной сон, пребывание на свежем воздухе).