

Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Свердловский областной медицинский колледж»

**Оказание неотложной
медицинской помощи пациентам с
ОКС без подъема сегмента ST на
догоспитальном этапе по
материалам СМП**

КУРСОВАЯ РАБОТА

Исполнитель:
Жижина Людмила Олеговна,

студентка группы 303ФО

АКТУАЛЬНОСТЬ

	Возраст 45—64 лет	Возраст 65—84 лет
Мужчины	4—7%	12—14%
Женщины	5—7%	10—12%

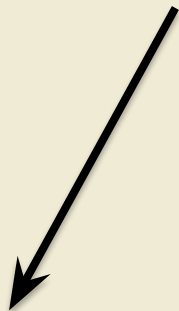
«Распространенность ИБС в различных возрастных группах населения»

Целью курсовой работы является изучение оказания неотложной медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST на догоспитальном этапе по материалам СМП.

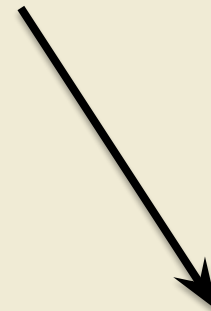
В соответствии с целью работы были поставлены следующие **задачи**:

- Изучить общее понятие о остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST ;
- Изучить этиопатогенез острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST;
- Рассмотреть клинические формы и классификацию острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST ;
- Изучить клинические проявления острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST ;
- Изучить диагностику и дифференциальную диагностику острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST на догоспитальном этапе ;
- Рассмотреть схемы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST на догоспитальном этапе по материалам СМП.

Острый коронарный синдром – любая группа клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию.



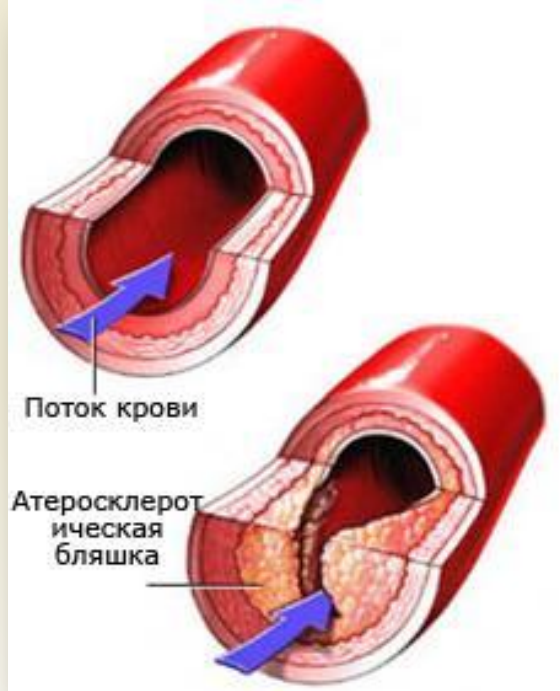
Инфаркт миокарда без подъема сегмента ST - острый процесс ишемии миокарда достаточной тяжести и продолжительности, чтобы вызвать некроз миокарда.



Нестабильная стенокардия - ишемия миокарда, тяжесть и продолжительность которой недостаточны для развития некроза миокарда.

Факторы, провоцирующие развитие ОКС без подъема сегмента ST:

- анемия,
- аритмии,
- артериальная гипертензия,
- инфекция,
- метаболические нарушения,
- эндокринные заболевания (например, гипертиреоз) и др.

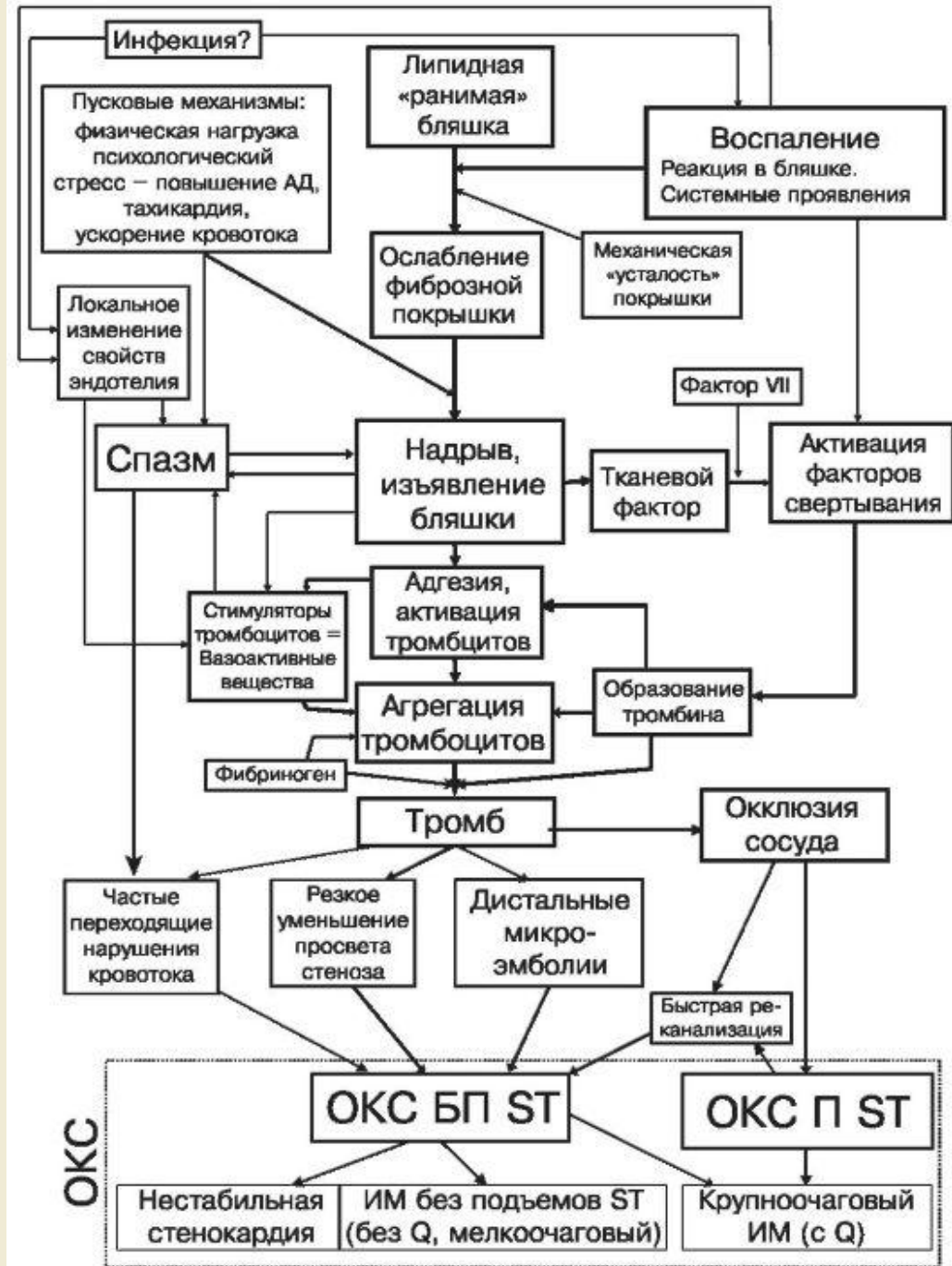


Этиопатогенез

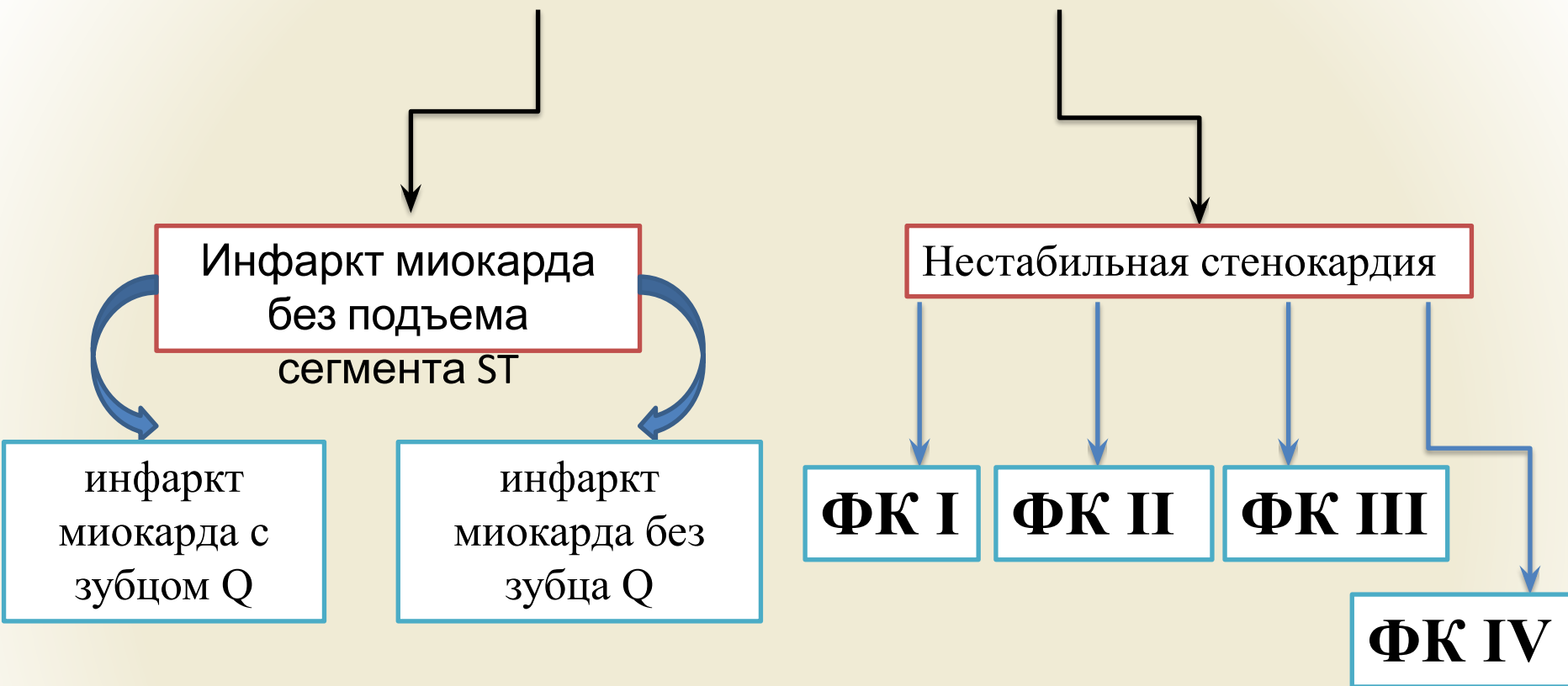
острый коронарный синдром является отражением острого или подострого уменьшения доставки крови и, следовательно, кислорода к миокарду; к этому приводят основные патогенетические факторы:

- воспаление атеросклеротической бляшки;
- эрозия и разрыв атеросклеротической бляшки;
- тромбоз коронарных артерий и микроэмболия;
- коронарная вазоконстрикция.

Патогенез



Классификация



Клиническая картина

ОКС

```
graph TD; OKS[ОКС] --> Pain[Боль-интенсивная, длительная (от нескольких часов до суток)]; OKS --> Localization[Локализация: — за грудиной; — в левой половине грудной клетки]; OKS --> Irradiation[Иррадиация: — в левое плечо, руку — в обе руки — в нижнюю челюсть — в межлопаточное пространство]; OKS --> Character[Характер: — сжимающая — давящая]; OKS --> Accompanied[Сопровождается: — общей слабостью, холодным потом — чувством нехватки воздуха — сердцебиением — перебоями в работе сердца — чувством страха смерти];
```

Боль-
интенсивная,
длительная
(от
нескольких
часов до
суток)

Локализация:
— за грудиной;
— в левой
половине
грудной клетки

Иррадиация:

- в левое плечо, руку
- в обе руки
- в нижнюю челюсть
- в межлопаточное пространство

Характер:

- сжимающая
- давящая

Сопровождается:

- общей слабостью, холодным потом
- чувством нехватки воздуха
- сердцебиением
- перебоями в работе сердца
- чувством страха смерти

Диагностика

Электрокардиография

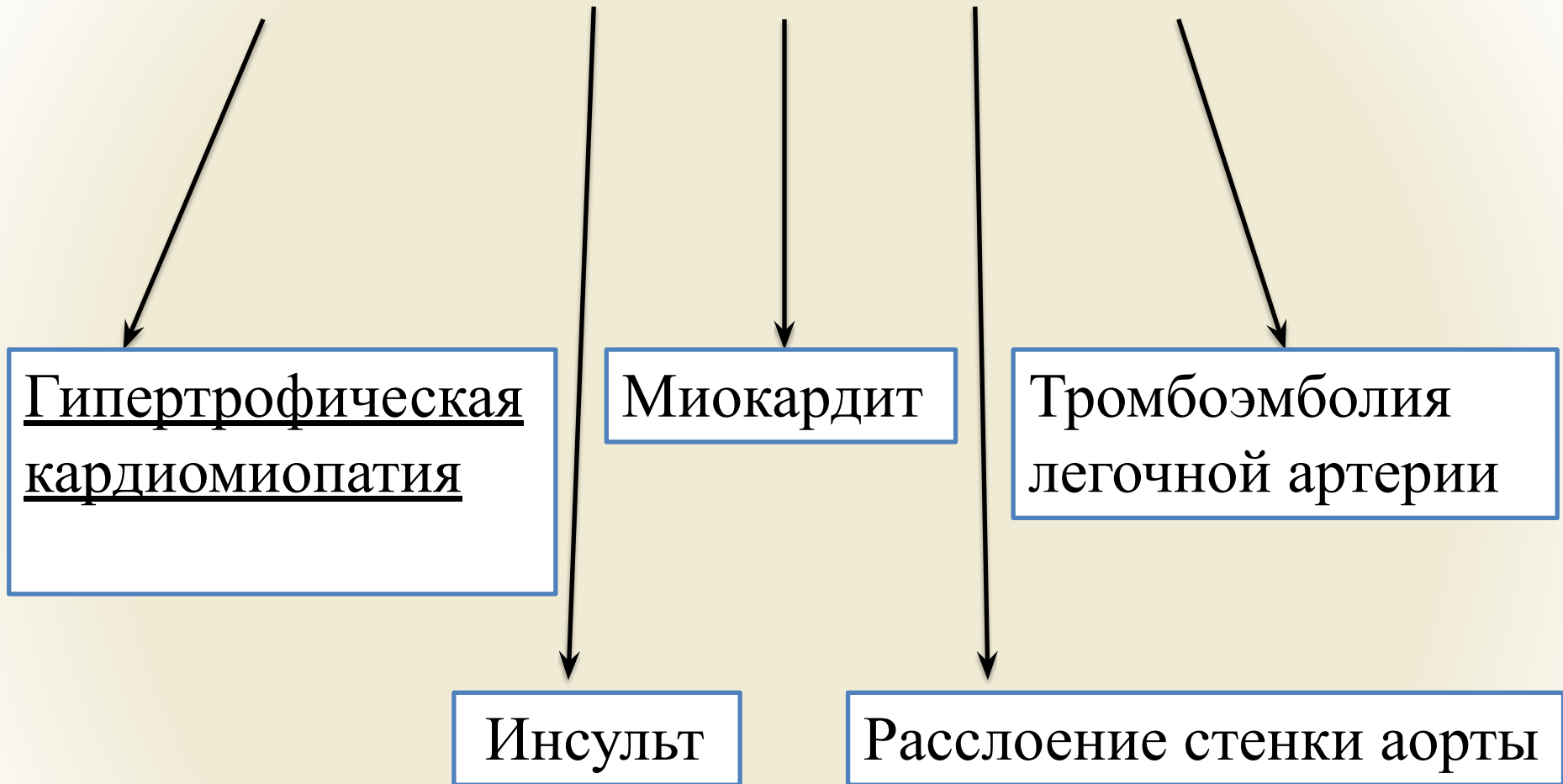
**Физикальное
обследование**

преходящие подъемы
сегмента ST и/или
изменение амплитуды
и полярности зубцов T

депрессии
сегмента ST

может оказаться
нормальной или не иметь
остро возникших
изменений

Дифференциальная диагностика



Оказание неотложной медицинской помощи пациентам с ОКС без подъема сегмента ST на этапе СМП


Кислородотерапия со скоростью 4-8 л/мин при насыщении кислородом менее 90%

Нитраты:


- Нитроглицерин 0,5-1 мг в таблетках или
 - Нитроспрей (0,4-0,8 мг) 2 дозы под язык или
- Нитроглицерин внутривенно 10 мл 0,1% раствора разводят в 100 мл 0,9% раствора натрия хлорида

Обезболивание. Морфин 3-5 (до 10) мг внутривенно


Аспирин 150-300 мг без кишечнорастворимой оболочки, а затем 75-100 мг (возможно внутривенное введение)




Блокаторы P2Y12 Клопидогрель 300 мг.
Если планируется инвазивное лечение,
рекомендуется применение нагрузочной
дозы Клопидогрель 600 мг



Антикоагулянты. Эноксапарин 1 мг/кг подкожно (I,В), или
Нефракционированный гепарин (НФГ) внутривенно 60-70МЕ/кг в
виде болюса (максимум 5000МЕ), а затем инфузия по 12-15МЕ/кг/ч
(максимум 1000МЕ/ч).



Бета-адреноблокаторы . При наличии тахикардии или гипертонии без
признаков сердечной недостаточности. Метопролол - при выраженной
тахикардии предпочтительно внутривенно - по 5 мг через каждые 5 минут 3
введения, затем через 15 мин 25-50 мг под контролем АД и ЧСС



Срочная госпитализация в специализированный стационар, где возможно
проведение инвазивного вмешательства.

В своей работе я рассмотрела алгоритм оказания неотложной медицинской помощи пациентам с ОКС без подъема сегмента ST на догоспитальном этапе по материалам СМП. Решила следующие задачи:

1. Изучила общее понятие о остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST
2. Изучила этиопатогенез острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST;
3. Рассмотрела клинические формы и классификацию острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST ;
4. Изучила клинические проявления острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST ;
5. Изучила диагностику и дифференциальную диагностику острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST на догоспитальном этапе ;
6. Рассмотрела схемы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST на догоспитальном этапе по материалам СМП.

Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Свердловский областной медицинский колледж»

**Оказание неотложной
медицинской помощи пациентам с
ОКС без подъема сегмента ST на
догоспитальном этапе по
материалам СМП**

КУРСОВАЯ РАБОТА

Исполнитель:
Жижина Людмила Олеговна,

студентка группы 303ФО