

6. Просить начальника областного аптекоуправления обеспечить городскую станцию скорой медицинской помощи, подстанции скорой медицинской помощи №№ 1, 2 необходимыми тромболизисными препаратами, пролонгированными нитратами, гипотензивными препаратами и салуретиками в необходимом количестве.



7. Заведующим райздравотделами,
главным врачам лечебно-
профилактических учреждений:

7.1. Обеспечить санитарно-
просветительскую работу среди
населения силами участковых и
цеховых врачей с целью
своевременного обращения больных с
кардиалгиями в скорую помощь.

7.2. Усилить работу среди населения за
здоровый образ жизни.

...

*Утверждено
приказом Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от 2 августа 2006 г № 582*

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА

1. МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА

Категория возрастная: взрослые

Нозологическая форма: острый инфаркт миокарда

Код по МКБ-10: I 21

Фаза: острое состояние

Стадия: первое обращение

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Условия оказания: скорая медицинская помощь



2.2. Лекарственные средства

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа*	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД**	ЭКД***
Анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты, средства для лечения ревматических заболеваний и подагры			1		
	<i>Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства</i>		0,8		
	Ацетилсалициловая кислота		1	375 мг	375 мг
	<i>Наркотические анальгетики</i>		0,8		
	Морфин		1	10 мг	20 мг
Средства, влияющие на кровь			1		
	<i>Средства, влияющие на систему свёртывания крови</i>		1		
	Алтеплаза		0,1	100 мг	100 мг
	Стрептокиназа		0,1	1500000 Ед	1500000 Ед
	Проурокиназа		0,1	6000000 Ед	6000000 Ед
	Надропарин кальций		0,2	7600 Ед	7600 Ед
	Эноксапарин натрий		0,2	80 мг	80 мг
	Гепарин натрий		0,4	5 000 Ед	5 000 Ед
Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему			1		
	<i>Антиангинальные средства</i>		0,7		
	Нитроглицерин		1	0,5 мг	1 мг
	<i>Гипотензивные средства</i>		0,6		
	Пропранолол		1	5 мг	10 мг
	<i>Прочие средства</i>		0,3		
	Этилметилгидроксипиридина сукцинат				

1. Купирование болевого синдрома
- морфин 2- 4 мг каждые 5 минут по потребности.
2. Аспирин 250-500 мг
3. Клопидогрель (Плавикс, – нагрузочная доза 300 – 600 мг
(4 – 8 т.)
4. Гепарин (НМГ или НФГ)
3. Мониторное наблюдение
4. **Тромболизис**
5. Нитраты внутривенно 10 мкг/мин или повторно
сублингвально нитроспрей
6. Ингаляция кислорода
7. β -блокатор при отсутствии противопоказаний

Требование к оборудованию кардиологических бригад

- Электрокардиограф
- Дефибриллятор
- Мониторное наблюдение
- Шприцевой насос



Оценка эффективности ТЛТ на догоспитальном этапе

- Купирование болевого синдрома
- Снижение элевации сегмента ST
- Появление реперфузионных аритмий
- Пик активности миокардиальных ферментов через 8 часов

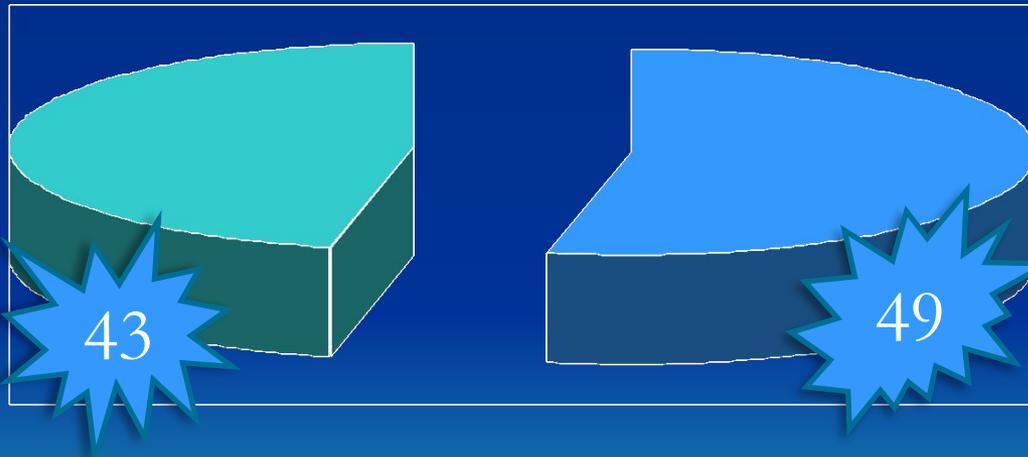


Выбор тромболитика

 **metalyse**[®]
tenecteplase

 **Actilyse**[®]
alteplase

Всего
: 92





- Выполнено 49 тромболизисов
- Время от начала ангинозного статуса 90 минут
- Возраст больных 33-70 лет

Схема введения Актилизе

- Болюс 15 мг
- Инфузия 50 мг за 30 минут
- Инфузия 35 мг за 60 минут
- ***ИТОГО: 90 минут***
- Купирование болевого синдрома
- Болюс гепарина 70 ЕД на 1 кг массы
- В ряде случаев начиналась инфузия гепарина со скоростью 1000 ЕД/ч
- Аспирин 250-500 мг



Оценка эффективности ТЛТ

Купирование болевого синдрома	45
Снижение элевации ST	45
Реперфузионные аритмии	10





- 43 пациента
- Возраст 37 -75 лет
- Время от начала ангинозного статуса
103 минуты