ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ИНСУЛЬТЕ

ГБОУ школа № 409

Цель урока

- Рассмотреть правила оказания первой помощи при острой сердечной недостаточности и инсульте.

Сердечная недостаточность –
это патологическое состояние,
характеризующееся
недостаточностью
кровообращения вследствие
снижения насосной функции
сердца.

Инсульт – это острое нарушение
кровообращения в головном
мозге, вызывающее гибель
мозговой ткани.

**сердечной недостаточности
могут быть заболевания
сердца: ревматические пороки,
инфаркты, миокардиты
(воспаление миокарда при
различных заболеваниях в
результате повреждения
миокарда инфекционными
агентами), а также длительная
перегрузка сердечной мышцы,
приводящая к её
перестройке**

**По скорости проявления
выделяют острую сердечную
недостаточность,
возникающую почти внезапно
или в течение нескольких
часов, и хроническую,
развивающуюся в течение
недель, месяцев, лет.**

Острая сердечная

**недостаточность чаще всего
проявляется у больных с
острым инфарктом миокарда
(заболевание сердца,
вызванное недостаточностью
его кровоснабжения), после
физической перегрузки у лиц с
некоторыми пороками сердца,
при гипертонической болезни,
при миокардите.**

**Хроническая сердечная
недостаточность на ранних
стадиях развития
характеризуется быстрой
утомляемостью, мышечной
слабостью, чувством нехватки
воздуха, зябкостью.**

**Сердечная недостаточность
может возникать при
перегрузке левых отделов
сердца (левожелудочная
недостаточность) или при
перегрузке и поражении правых
отделов сердца
(правожелудочная
недостаточность).**

**Левожелудочная
недостаточность проявляется
снижением мозгового
кровообращения
(головокружение, потемнение в
глазах, обмороки).**

**Правожелудочная
недостаточность проявляется
набуханием шейных вен,
появляется синюшность
пальцев, кончика носа, ушей,
подбородка, появляется
небольшая желтушность и
отёчность разной степени.**

Первую помощь при острой сердечной недостаточности оказывают соответственно её клиническим проявлениям и причинам. В общем случае необходимо уложить больного на спину, голову повернуть набок, обеспечить ему доступ воздуха и обязательно вызвать врача.

Основными причинами инсульта могут быть:

- гипертоническая болезнь,**
- атеросклероз,**
- заболевание крови.**

**Инсульты разделяют на
геморрагический
(кровоизлияние в мозг, под
оболочки и в желудочки мозга)
и ишемический (тромбоз
мозговых сосудов,
нетромботическое размягчение
мозгового вещества при
патологии сонных и
позвоночных артерий).**

**Геморрагический инсульт
возникает в результате
разрыва патологически
изменённого кровеносного
сосуда головного мозга.**

**Развивается обычно внезапно,
часто днём после психического
или физического
перенапряжения.**

Отмечается внезапная потеря сознания, вплоть до комы (состояние глубокого угнетения центральной нервной системы, характеризующееся утратой сознания и реакции на внешние раздражители, расстройством регуляции жизненно важных функций организма), больной падает.

Наблюдается приток крови к лицу (гиперемия лица), пот на лбу, усиленная пульсация сосудов на шее, хриплое, громкое, kloкочущее дыхание; повышается артериальное давление, пульс резкий, иногда бывает рвота.

Глазные яблоки часто отклонены в сторону.

Определяются паралич верхней и нижней конечностей на стороне, противоположной очагу кровоизлияния в мозг, и нарушения речи.

Ишемический инсульт (инфаркт мозга) возникает чаще при атеросклерозе сосудов головного мозга, понижении артериального давления, повышении свёртывающих свойств крови, в результате закупорки мозгового сосуда тромбом.

**Ишемическому инсульту
нередко предшествуют
нарушения мозгового
кровообращения. Появляются
головная боль,
головокружение, онемение
конечностей, обмороки, иногда
боли в области сердца.**

Течение инсульта
имеет три
варианта

- 1. Благоприятное, когда постепенно восстанавливаются нарушенные функции организма.**
- 2. Перемежающееся, когда состояние периодически ухудшается.**
- 3. Прогрессирующее, с постепенным ухудшением состояния и со смертельным исходом.**

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСУЛЬТЕ

Прежде всего больного необходимо удобно уложить на кровать и расстегнуть затрудняющую дыхание одежду. Голову повернуть набок, чтобы не западал язык. Положить к ногам грелку. Срочно вызвать «скорую помощь». Эвакуация больного допускается только в положении лёжа и только с медработником.