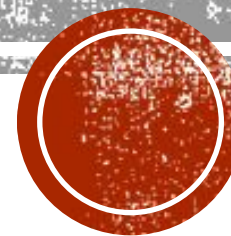


АСФИКСИЯ



Сделала: Бабикова Анжела

Класс: 9а



ПОНЯТИЕ АСФИКСИЯ

Асфиксия – это состояние удушья, сопровождающееся критическим падением уровня кислорода (гипоксией) и избытком углекислого газа (гиперкапнией) в крови и тканях.



- При асфиксии остро или подостро нарастают явления дыхательной недостаточности: синюшность кожи, тахипноэ, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры; в терминальной стадии развивается кома, судороги, остановка дыхания и сердечной деятельности.
- Состояние асфиксии диагностируется на основании оценки жалоб и физикальных данных, пульсоксиметрии. В этом случае требуется оказание неотложной помощи, которая включает в себя восстановление проходимости дыхательных путей, ингаляции кислорода, трахеотомию, ИВЛ, медикаментозную терапию.



ПРИЧИНЫ

Возникнуть удушье может как следствие:

- сдавливания извне дыхательных путей (например, асфиксия при родах); патологических процессов легких и дыхательных путей (отеков, ожогов, спазмов);
- попадания в дыхательные пути жидкости или инородных тел (воды, рвотных масс, крови);
- западения языка;
- передозировки лекарств, в результате чего происходит расслабление дыхательных мышц;
- некоторых заболеваний (ботулизма, миастении и р.);
- астматических приступов, аллергических отеков, плеврита;
- черепно-мозговых травм, инсульта;
- длительных судорожных состояний (столбняк);
- воздействия токсических веществ (цианидов, нитритов и пр.).

Спровоцировать удушье могут также производственные условия, связанные с необходимостью дышать принудительно подаваемой газовой смесью, что



ОСЛОЖНЕНИЯ

Удушье может стать причиной тяжелых осложнений и неприятных последствий. Наиболее часто встречающимися последствиями удушья являются:

- неврологические и психические патологии (нарушение памяти (амнезия) или интеллекта, вплоть до слабоумия);
- нарушения в деятельности сердечно-сосудистой системы;
- травматический шок с проявлениями раздражительности и безразличия;
- парез голосовых связок;
- инфицирование с риском развития воспаления легких;
- отек мозга или легких;
- летальный исход.



Записаться на прием к врачу или срочно вызвать специалиста на дом следует:

- **при спазмах мышц гортани;**
- **при параличе дыхательной мускулатуры;**
- **при попадании в дыхательные пути инородных тел, пищи, воды;**
- **при поражении электрическим током;**
- **при отравлении угарным газом или токсичными парами.**



Открывание рта



Выдвижение нижней челюсти вперёд



Удаление инородного тела



Извлечение запавшего языка



Если удары сердца слышны, то, оказывая первую помощь при асфиксии, руководствуются следующим алгоритмом:

1. Потерпевшего переворачивают на спину;
2. голову закидывают немного назад;
3. нижнюю челюсть выдвигают вперед;
4. открывают рот (если необходимо, используют ложку);
5. проверяют, не запал ли язык и не перекрывает ли он глотку;
6. если язык мешает проходу воздуха, то берут кусок ткани или салфетку, и принудительно вытягивают язык наружу (это может быть непросто, используйте ложку для изменения положения корня языка).

После этого начинают делать искусственное дыхание:

1. Рот пострадавшего прикрывается платком;
2. губы реанимирующего человека плотно соприкасаются с областью вокруг рта реанимируемого, нос зажимается;
3. делается сильный глубокий выдох так, чтобы грудная клетка пострадавшего слегка поднялась (поднятие грудной клетки показывает, что искусственное дыхание делается правильно);
4. выдох потерпевшим делается самостоятельно.





Дыхание – критичный для жизнедеятельности процесс. Затруднение дыхания или его отсутствие – требует неотложной медицинской помощи. Поэтому во всех случаях необходимо вызвать врачей.

Квалифицированные медики обладают необходимым набором инструментов и методов для решения проблемы удушья. Первая помощь при асфиксии должна оказываться вплоть до

