

Первая медицинская помощь при острой сердечной недостаточности и инсульте.

Вопросы урока:

1. Строение сердечно-сосудистой системы.
2. Острый инфаркт миокарда
3. Гипертонический криз
4. Инсульт

Жизнь человеческая полна неожиданностей. Никто и никогда не может быть уверен в своём постоянном благополучии, в том, что с ним завтра или через час ничего не случится. Человек идёт по улице, в прекрасном настроении, думает только о хорошем и вдруг... на него или рядом с ним падает кирпич. Хорошее настроение сразу пропадает, спокойная жизнь кончается. Травма, шок или, в лучшем случае, стрессовое состояние выводят человека из строя. Каждый из нас может попасть в аварию, под удар электрического тока или, в конце концов, просто заболеть. В век техники мы не можем быть застрахованы от неожиданностей и несчастных случаев. За удобства, которые несёт нам технический прогресс, надо платить.

Сегодня на уроке мы должны научиться оказывать первую медицинскую помощь при сердечно-сосудистой патологии. В любой экстремальной ситуации человек должен знать, как себя вести. Учиться этому надо с детства. Ведь **от того, как поведет себя человек в той или иной ситуации, часто зависит его здоровье, а порой и жизнь.**

Для того чтобы нам научиться оказывать первую помощь, давайте вспомним курс биологии, а именно строение сердца.

Сердце человека представляет собой полый мышечный орган, разделенный на четыре камеры: **два предсердия и два желудочка**. Оно находится в левой половине грудной полости, на уровне 2-5 ребер и лежит в околосердечной сумке, образованной соединительной тканью. Сердечная мышца способна автоматически ритмично сокращаться, благодаря импульсам, возникающим в самом сердце, независимо от внешних воздействий.

Сердце в состоянии покоя сокращается с **частотой около 70-80 ударов** в минуту. Сердечный цикл состоит из сокращения предсердий, сокращения желудочков и последующего расслабления предсердий и желудочков.

Движение крови по сосудам зависит от создаваемого сердцем давления и сопротивления стенок сосудов току крови. **Давление в аорте в момент сокращения желудочков сердца** называется **максимальным артериальным давлением**, а **во время расслабления желудочков – минимальным артериальным давлением**. На величину кровяного давления влияют просвет кровеносных сосудов, вязкость крови, количество циркулирующей в сосудах крови. По мере удаления от сердца давление крови уменьшается и становится наименьшим в венах. Разность между высоким давлением крови в аорте и низким давлением в полых венах обеспечивает непрерывный ток крови по сосудам.

У здоровых людей в состоянии покоя **максимальное кровяное давление в плечевой артерии составляет в норме 100 + возраст**, но не более 140 мм.рт.ст., а минимальное – $\frac{2}{3}$ от верхнего. **Стойкое повышение кровяного давления в состоянии покоя организма называется гипертонией, а его понижение – гипотонией.** При физических нагрузках и сильных эмоциях давление повышается.

Пульс – это **ритмическое колебание артериальной стенки, возникающее при каждом сокращении сердца**. По пульсу можно узнать количество сокращений сердца в минуту.

Тахикардия – учащение пульса

Брадикардия – урежение пульса.

Острый инфаркт миокарда характеризуется развитием **ишемического очага некроза сердечной мышцы** с возникновением определённых симптомов.

Причины:

- Атеросклероз коронарных сосудов
- Тромбоз коронарных артерий
- Способствуют стрессы, длительное нервное напряжение

Типичное течение:

Интенсивная боль в за грудиной области, иррадиирующая в левую руку, плечо, лопатку. Боли длительные до суток. **Давящие, сжимающие, жгучие. Не снимаются нитроглицерином.**

Может отмечаться резкая слабость, головокружение, головная боль, рвота, обморок, тошнота, рвота. В первые сутки – тахикардия, может быть нарушение ритма. У 20-40% -развивается шок, отёк лёгких. К концу 2-х суток – температура 37-38 градусов.

Атипичное течение:

1. Астматическое – на первое место среди жалоб выходит **приступ удушья**, у больного вынужденное положение – сидит. Опираясь на стол или стул и «ловит» воздух.
2. Гастралгическое – очень **сильные боли в животе**
3. Аритмическое – проявляется **нарушением сердечного ритма**. Больной ощущает сердцебиение или неритмичное биение, или не чувствует как бьётся сердце, а пульс найти не может
4. Бессимптомное - **признаков заболевания нет**, часто больной потом узнаёт, что перенёс инфаркт миокарда

ПМП:

- Вызов скорой помощи по телефону 03, 112
- Успокоить, придать полусидячее положение, расстегнуть одежду
- Нитроглицерин под язык
- Кислород

Гипертонический криз:

Это **резкое повышение АД** для данного человека

Причины:

- Психоэмоциональный стресс
- Метеорологическое влияние
- Избыточное потребление соли и воды
- Преходящее ухудшение почечного кровотока
- Острая ишемия мозга

Симптомы:

- Распирающие, разламывающие **интенсивные головные боли** в области затылка, иногда диффузные
- Головокружение, **шум в голове** и ушах
- Тошнота, **рвота**
- Может быть понижение зрения, «туман», **«мушки» перед глазами**
- Может быть тяжесть, **стеснение в груди**

При нейровегетативной форме – больные **возбуждены, беспокойны**, испуганы. Отмечают дрожь, сухость во рту, гиперемия лица. Тахикардия, повышение температуры, учащённое мочеиспускание.

При водно-солевой форме – больные **скованны, подавлены**, сонливы, дезориентированы во времени и обстановке. Лицо бледное, одутловатое.

При судорожной форме – отмечается **потеря сознания**, тонические и клонические **судороги**, может быть отёк мозга, амнезия.

Лечение:

Задача – предупредить развитие инсульта, инфаркта миокарда

- Абсолютный покой
- Полусидячее положение
- Андипал 1т, корвалол – при тахикардии -1капля на год жизни, можно настойку валерианы или пустырника в той же дозировке.
- Кислород
- Вызвать скорую помощь

Инсульт – кровоизлияние в мозг.

Причина:

- атеросклероз, тромбоз
- Резкое повышение АД
- Нервное напряжение

Симптомы:

- Внезапная **потеря сознания**, чаще днём после волнения или физического усилия
- На внешние раздражители **не реагирует**
- Лицо багрово-синюшное, **асимметричное**
- Рот полуоткрыт, **щека парусит** при дыхании
- Глаза закрыты, зрачки сужены
- Пульс редкий, АД повышено
- **Признаки паралича**
- Непроизвольные естественные отправления

ПМП:

- Максимальный покой
- Вызов бригады скорой помощи
- Уход за больным

Несколько общих правил, которые нужно знать и всегда помнить.

ПРАВИЛО 1. Не теряйтесь, что бы с вами не случилось. Постарайтесь побыстрее взять себя в руки, сожмите волю в кулак и начинайте действовать. Только так вы справитесь с неожиданной неприятностью или бедой.

ПРАВИЛО 2. В любой ситуации всегда боритесь до конца. Помните сказку про двух лягушек, попавших в кувшин с молоком. Одна лягушка побарахталась немного и подумала: “Всё равно отсюда не выбраться, зачем же зря мучиться”. И утонула. Другая барахталась до тех пор, пока не взбила молоко в масло, а затем выпрыгнула из кувшина. В этой старой мудрой сказке заключена большая правда жизни – только упорный, не поддающийся отчаянию человек сможет победить любые жизненные обстоятельства.

ПРАВИЛО 3. **Никогда не пренебрегайте советами опытных, знающих людей.** Не надо считать, что вы всё знаете по данному вопросу. Жизнь безгранична. Любая мелочь в ней – тоже.

ПРАВИЛО 4. **Будьте добры к людям, попавшим в беду.** Никогда не проходите мимо, если можете чем-то им помочь. Помните: добро – это бумеранг, оно всегда возвращается к тому, от кого исходит.