

ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ

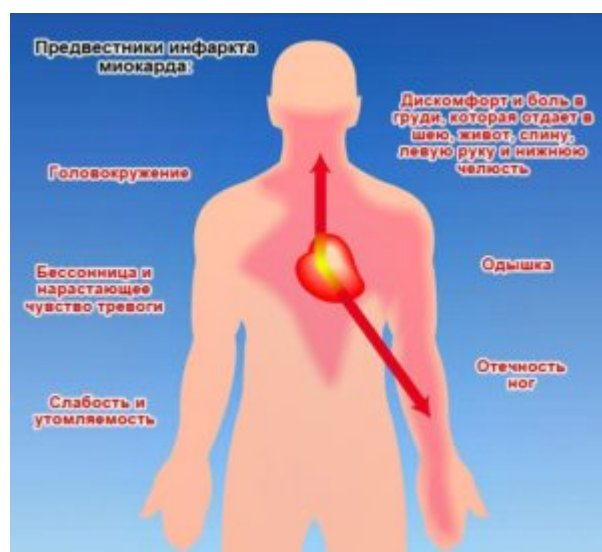


Сердце – сложный орган человеческого тела. На протяжении всей жизни он постоянно качает кровь, снабжая через артериальную сеть кислородом и жизненно важными питательными веществами все ткани организма. Для выполнения

этой напряженной задачи сердечная мышца сама нуждается в достаточном количестве обогащенной кислородом крови, которая доставляется к нему через сеть коронарных артерий. Эти артерии несут обогащенную кислородом кровь к мышечной стенке сердца (миокарду). Сердечный приступ (инфаркт миокарда) происходит, когда приток крови к сердечной мышце заблокирован, ткань испытывает кислородное голодание и часть миокарда умирает.

Ишемическая болезнь сердца является причиной сердечных приступов. Ишемическая болезнь сердца является конечным результатом атеросклероза, который препятствует коронарному кровотоку и уменьшает доставку обогащенной кислородом крови к сердцу.

Симптомы заболевания могут развиваться на фоне полного благополучия. На фоне нервного напряжения или повышенной физической нагрузки, либо в покое, вдруг появляется жестокая сжимающая боль за грудиной, т.е. в середине грудной клетки, распространяющаяся в левую сторону, отдающая в левую руку, плечо, спину, челюсть, шею. Боль может охватывать и область солнечного сплетения и даже ключиц. Боль приходит внезапно, она резкая и довольно сильная, имеет



чаще давящий, сжимающий, распирающий или жгучий характер, часто сопровождается слабостью, затруднением дыхания, появлением холодного пота. Иногда заболевание проявляет себя рвотой или неприятными ощущениями в желудке, перебоями в сердце или потерей сознания.

- Если боль возникает во время физической нагрузки или во время ходьбы – немедленно прекратить нагрузки, остановиться и сесть.
- Если боль возникает в покое, в положении лежа – сразу же сесть с опущенными ногами.
- Открыть окно, расстегнуть затрудняющую дыхание одежду, обеспечить доступ свежего воздуха.
- Принять 1 таблетку нитроглицерина под язык или впрыснуть под язык 1 дозу нитроминта. При отсутствии эффекта принять указанные препараты повторно (нитроглицерин в таблетках с интервалом в 5 минут, не более 3-х раз. В случае появления головных болей на прием нитроглицерина следует сочетать их прием с анальгетиками или валидолом.
- Больной должен знать о том, что если боль сопровождается резкой слабостью, бледностью, холодным потом, головокружением, это могут быть признаки снижения артериального давления и прием нитроглицерина противопоказан. В этих случаях следует лечь, сразу же вызвать врача скорой помощи. Для уменьшения боли можно использовать ацетилсалициловую кислоту (аспирин) или таблетированные анальгетики: анальгин, баралгин и другие.
- При повышенном артериальном давлении – прием внутрь или под язык 25мг каптоприла либо другого быстродействующего гипотензивного препарата в необходимой дозе.
- Если боль длится более 20 минут и боль не проходит после 3-кратного приема нитроглицерина – немедленно вызвать врача скорой медицинской помощи, при этом до прибытия скорой помощи разжевать 0,25г ацетилсалициловой кислоты (аспирина).

Скорее всего, у Вас развился острый коронарный синдром (инфаркт миокарда или нестабильная стенокардия).

Немедленно вызывайте скорую помощь!

Умение терпеть в данном случае – опасный враг и ценой промедления может быть потерянная жизнь. Также обращаем Ваше внимание на то, что первичная профилактика сосудистых поражений является чрезвычайно эффективной. Она включает в себя постоянный контроль артериального давления, уровней холестерина и сахара крови, массы тела, здоровый образ жизни: отказ от курения и умеренное потребление алкоголя, достаточная физическая активность, правильное питание с ограничением жирной пищи и включение в рацион свежих овощей и фруктов, рыбы. Соблюдение этих рекомендаций поможет Вам снизить риск развития сосудистых катастроф.



От некоторых факторов риска, например таких, как пол и наследственность, никуда не деться. Зато все остальные вполне поддаются нашим усилиям:

- поддерживайте в норме артериальное давление, а также следите за погодой, например, для людей с повышенным артериальным давлением опасны жара и геомагнитные бури;
- нормализуйте уровень сахара в крови;
- больше двигайтесь, совсем не обязательно «бегать от инфаркта», достаточно гулять на свежем воздухе не менее получаса в день;
- бросьте курить, пристрастие к табаку – один из самых агрессивных факторов риска;
- постарайтесь сбросить лишнюю массу тела.

При подозрении на острый инфаркт миокарда основная самопомощь

заключается в немедленном вызове врача скорой помощи. Попытки больного самостоятельно добраться до поликлиники абсолютно недопустимы! Важное значение имеет соблюдение строго постельного режима и использование мер доврачебной помощи, аналогичных таковым при приступе стенокардии.

Необходимо еще раз подчеркнуть, что неотложная помощь при стенокардии должна быть максимально ранней, так как своевременность оказания помощи имеет определяющее значение. Больным со стенокардией и с подозрением на острый инфаркт миокарда жизненно важно знать, когда следует обращаться за неотложной медицинской помощью и что делать до прибытия врача. Определенную помощь в получении этой необходимой информации могут оказать вышеизложенные рекомендации.

Действия окружающих при первых признаках инсульта



Инсульт – это острое нарушение мозгового кровообращения, при котором пораженные участки центральной нервной системы перестают получать кровь. В результате нейроны безвозвратно погибают. Инсульт является

серьезным заболеванием, которое часто приводит к инвалидности. Предотвратить острое нарушение мозгового кровообращения гораздо легче, чем лечить его последствия.

Каждый человек должен знать, как оказывать первую помощь при инсульте, ведь таким образом можно спасти кому-то жизнь. Особенно важен алгоритм действий для лиц, у которых

родственники имеют факторы риска, приводящие к острому нарушению мозгового кровообращения.

Оказание первой помощи при инсульте начинается, как только появились первые признаки. Считается, что если оказать врачебную помощь пациенту в первые три часа, то последствия инсульта полностью обратимы. Однако чем дольше медлить с помощью, тем опаснее осложнения и тем сомнительнее прогноз для жизни.

В зависимости от того, каков механизм нарушения кровообращения, выделяют два вида инсульта, лечение которых принципиально отличается друг от друга.

1. ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

Его еще называют инфаркт мозга. Составляет 90% от всех острых нарушений мозгового кровообращения. Развивается патология вследствие закупорки артерии, питающей головной мозг, тромбом. Чаще всего причиной является атеросклеротическое поражение центральных и периферических сосудов. Тромб может попасть в сосуды головного мозга из полости сердца, сонной артерии, артерий нижних конечностей и других сосудов. Высокий риск развития ишемического инсульта у людей с атеросклерозом и сахарным диабетом. Инфаркт мозга встречается чаще всего у лиц после 60 лет.

2. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

Кровоизлияние в мозг развивается в результате нарушения целостности сосуда (разрыва артерии мозга). Основной причиной этой патологии является гипертоническая болезнь. Слабые церебральные артерии могут не выдержать резкого подъема артериального давления и лопнуть. Поэтому лицам с артериальной гипертензией следует регулярно принимать антигипертензивную терапию и воздерживаться от стрессов. Геморрагический инсульт характерен для пациентов в возрасте 40-60 лет.

ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ

Дома сложно определить вид инсульта. Для этого следует внимательно наблюдать за пациентом с самого начала развития патологии. Если Вы уже видите человека с признаками патологии, то определить механизм его развития не удастся. Однако для больного будет огромным плюсом, если вы просто распознаете наличие инсульта.

Для простоты распознавания инсульта у женщин и мужчин можно использовать следующую технику.

Техника УДАР:



Улыбка. При инсульте нарушается иннервация на одной стороне лица, и мимика становится кривой. Попросите человека улыбнуться и если заметите кривую улыбку, то имеется нарушение мозгового кровообращения.

Движение. Следует попросить больного поднять обе руки или обе ноги. При инсульте одна из конечностей будет ниже другой.

Артикуляция. Попросите произнести несколько слов. Если имеется острое нарушение мозгового кровообращения, то речь у пациента будет невнятной и заторможенной.

Решение. При обнаружении одного из вышеописанных признаков следует немедленно вызвать скорую помощь. Причем диспетчеру следует сообщить, что есть подозрение на развитие инсульта.

ЧТО ДЕЛАТЬ ДО ПРИЕЗДА СКОРОЙ ПОМОЩИ

Если же вы не знаете, какой вид инсульта у больного, то лучше выполнять нижеизложенные рекомендации, которые точно не навредят пациенту. Если человек без сознания, то главное при оказании первой помощи – не допустить западания языка и

аспирации инородных тел (протезы, рвотные массы). Для этого следует повернуть голову больного набок. Также следует согреть конечности, обеспечить доступ к кислороду и не перемещать пострадавшего без необходимости. Если человек в сознании, то следует его успокоить. Уложите пациента на несколько подушек, приподняв таким образом голову и плечи. Откройте окна, расстегните тесную одежду. Успокойте пострадавшего и обеспечьте его неподвижность в постели. При симптомах острой сердечной недостаточности не стоит вводить пациенту какие-либо лекарства до приезда скорой помощи. Острая сердечная недостаточность обычно проявляется отеком легких. При подозрении на такое осложнение больного необходимо усадить, опустив ноги с кровати. Для уменьшения отека на верхнюю треть конечностей накладываются жгуты, ноги можно окунуть в горячую воду. Эти мероприятия способствуют скоплению крови на периферии, облегчая дыхание больного.

ЧТО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА

При подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения нельзя: заставлять пострадавшего самостоятельно двигаться или же перемещать человека с места на место без веской причины; использовать нашатырный спирт или кислотосодержащие препараты; давать пациенту какие-либо лекарства, кроме указанных в алгоритме для оказания первой помощи. И главное, чего нельзя делать при инсульте, – это отказываться от медицинской помощи. Помните, что чем больше времени пройдет с момента развития патологии, тем большая часть мозга погибнет. Обратному восстановлению подлежат лишь 10-20% нейронов и то лишь при серьезной реабилитации.

К сожалению, смертность пациентов с инсультом достаточно высокая. Сегодня врачи могут справиться с заболеванием, но лишь при своевременном обнаружении патологии. Поэтому при появлении первых симптомов вызывайте скорую помощь, которая доставит больного в специализированное отделение для диагностики и лечения инсульта.

