

СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП (ИНФАРКТ МИОКАРДА)

Сердечный приступ (инфаркт миокарда) – некроз (омертвление) участка сердечной мышцы вследствие нарушения её кровоснабжения, проявляющийся в нарушении сердечной деятельности.

Инфаркт миокарда зачастую возникает из-за закупорки коронарной артерии тромбом – кровяным сгустком, образующимся в месте сужения сосуда при атеросклерозе. В результате «отключается» более или менее обширный участок сердца в зависимости от того, какую часть миокарда снабжал кровью закупоренный сосуд. Тромб прекращает подачу кислорода сердечной мышце, в результате чего происходит некроз.

Симптомы и признаки сердечного приступа (инфаркта)

Признаки инфаркта развиваются медленнее, чем проявления инсульта, и в самом начале инфаркт легко перепутать с беспокойством.

1. Пациент поверхностно и часто дышит, мечется, испытывает сильный страх смерти.
2. Основным симптом, по которому можно выявить инфаркт, – боль в области груди – посередине или слева. Боль может проявляться в виде жгущих, давящих, сжимающих ощущений, отдавать в плечо и продолжаться длительное время. Обычно она иррадирует (распространяется) в левое плечо, руку, лопатку. Нередко при инфаркте, в отличие от стенокардии, боль распространяется вправо от грудины, иногда захватывает подложечную область (соответствующую проекции желудка) и «отдаёт» в обе лопатки. Боль нарастает.
3. Симптомы инфаркта могут продолжаться часами, а иногда сутками. С прогрессированием нарушения кровообращения у пациента может возникнуть тошнота, рвота, потливость, потеря сознания.
4. Больной может перестать говорить, лицо и кончики пальцев могут посинеть. Редко инфаркт протекает бессимптомно и выявляется только на сторонних исследованиях.

Первая помощь при инфаркте

1. Срочно вызвать скорую помощь (желательно специализированную бригаду), описав симптомы больного.

2. Если пострадавший в сознании, придать ему полусидячее положение, подложив под голову и плечи, а также под колени подушки или свернутую одежду.

3. Снять стесняющую одежду, расстегнуть воротничок рубашки, тугий ремень или пояс.

4. Дать пострадавшему таблетку аспирина и попросить разжевать её (аспирин, разжижая кровь, улучшает обменные процессы в повреждённом участке сердечной мышцы).

5. Важно периодически (через каждые 5–7 минут) проверять уровень артериального давления пострадавшего и частоту его пульса. При резком снижении давления недопустимо давать больному нитроглицерин, а если давление в норме, то можно дать нитроглицерин под язык. Это снимает спазм коронарных артерий и увеличивает приток крови к миокарду. Повторять его приём следует не более двух раз.

6. Если пострадавший без сознания, но дышит – уложить его в безопасное положение.

7. Контролировать дыхание и циркуляцию крови, в случае остановки сердца немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации (при наличии определённых навыков).

ИНСУЛЬТ

Инсульт – вызванное патологическим процессом острое нарушение кровообращения в головном или спинном мозге с развитием стойких симптомов поражения центральной нервной системы.

Причиной инсульта может быть кровоизлияние в головной мозг, прекращение или ослабление кровоснабжения какого-либо участка головного мозга, закупорка сосуда тромбом или эмболом (тромб – плотный сгусток крови в просвете кровеносного сосуда или полости сердца, образовавшийся прижизненно; эмбол – циркулирующий в крови субстрат, не встречающийся в нормальных условиях и способный вызвать закупорку кровеносных сосудов).

Инсульты чаще бывают у пожилых людей, хотя могут встречаться в любом возрасте. Чаще они наблюдаются у мужчин, чем у женщин. К сожалению, около 50 процентов поражённых инсультом людей умирают. Из выживших примерно 50 процентов становятся инвалидами. Через несколько недель, месяцев или лет у них снова может повториться инсульт. Однако многие перенесшие инсульт восстанавливают своё здоровье с помощью реабилитационных мер.

Симптомы и признаки инсульта:

Как выявить инсульт при возникшем недомогании?

1. Пациента нужно попросить улыбнуться – при инсульте улыбка будет несимметрична, мышцы половины лица не будут двигаться сообразно эмоциям
2. Попросите больного поднять руки вверх – при инсульте одна рука не сможет подняться на одинаковую высоту с другой
3. Скажите простое предложение и попросите пациента повторить его за вами – при инсульте речь медленная, с паузами, предложение обрывается на середине
4. Пусть больной высунет язык – при инсульте язык либо западает на одну сторону, либо его половина будет дряблой и несимметричной

Эти приёмы работают для выявления инсульта без очевидных признаков. Обычно с распространением кровоизлияния усиливаются и другие симптомы (в зависимости от того, какая область была затронута):

- у пациента развивается паралич половины тела;
- он не понимает просьб и обращенной к нему речи;
- не слышит звуков, оглушен или без сознания;
- ритм сердца учащён, либо остановка сердца, резкое падение давления, дыхание аритмично, учащено или отсутствует.

Так, если вы наблюдаете у человека странное, неадекватное поведение, в особенности связанное с неправильной работой конечностей одной половины тела (нарушение моторики, мимики, ходьба с волочащейся ногой), следует попросить его выполнить хотя бы два упражнения для выявления инсульта, и затем вызвать скорую помощь.

Первая помощь при инсульте

При инсульте запрещено давать больному какие-либо таблетки, питьё, еду – у пациента может возникнуть паралич глотательных мышц, и он может просто задохнуться.

Не рекомендуется самостоятельно транспортировать пациента до больницы.

Необходимо:

1. Немедленно вызвать квалифицированную медицинскую помощь.
2. Уложить пострадавшего на подушки, чтобы голова была приподнята над уровнем постели примерно на 30 градусов.
3. Снять стесняющую одежду, расстегнуть воротничок рубашки, тугой ремень или пояс.
4. Открыть форточку или окно, чтобы в помещение поступал свежий воздух.
5. Измерить артериальное давление. Если оно повышено, дать лекарственный препарат, который больной обычно принимает в таких случаях.
6. Если лекарства под рукой нет, опустить ноги больного в умеренно горячую воду.
7. При первых признаках рвоты повернуть голову больного набок, чтобы рвотные массы не попали в дыхательные пути, и подложить под нижнюю челюсть лоток. Попытайтесь как можно тщательнее очистить от рвотных масс полость рта.
8. До приезда бригады необходимо следить за наличием дыхания у больного. При остановке дыхания необходимо выполнять непрямой массаж сердца одновременно с искусственным дыханием (ритм 30:2).

Помните! Своевременно и в полном объёме оказанная первая доврачебная помощь позволяет спасти человеку жизнь и служит профилактикой возможных серьёзных осложнений.