



ГУ «Республиканский научно-практический центр «Кардиология»
Министерства здравоохранения Республики Беларусь

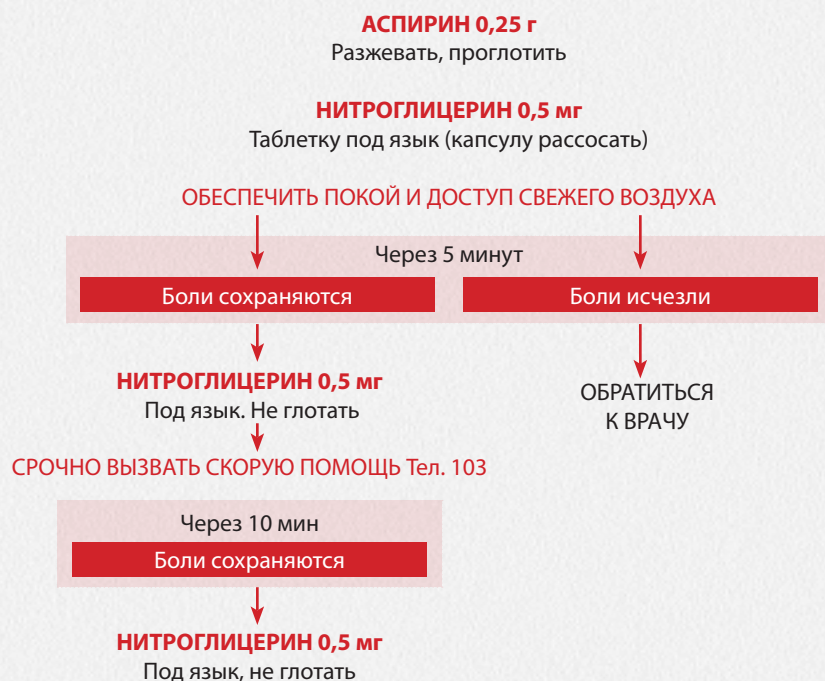


**ИНФОРМАЦИЯ,
КОТОРУЮ НЕОБХОДИМО ПОСТОЯННО
ИМЕТЬ ПРИ СЕБЕ ЛИЦАМ
С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА
И ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ
СЕРДЕЧНОГО ПРИСТУПА**

Минск, 2014

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ СЕРДЕЧНОМ ПРИСТУПЕ

При появлении давящих, сжимающих, жгущих, щемящих, ломящих, неопределенных, но явных (кроме колющих, режущих, постоянно монотонно ноющих, усиливающихся при дыхании) болей / ощущений в области груди, левого плеча, лопатки, обоих плеч действуйте, как показано на схеме.



Если Аспирин или Нитроглицерин недоступны,
а боли сохраняются более 5 минут,
СРОЧНО ВЫЗЫВАЙТЕ СКОРУЮ ПОМОЩЬ.

Тел. 103

ВНИМАНИЕ!

Больному с сердечным приступом запрещается ходить, курить, принимать пищу до особого разрешения врача.

Нельзя принимать Аспирин (ацетилсалициловую кислоту) при его непереносимости (аллергические реакции), повторно в день приступа, а также при явном обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

Нельзя принимать нитроглицерин (НГ) при низком давлении крови, резкой слабости, потливости, головной боли, головокружении, остром нарушении зрения, речи, координации движений.

Если после приема НГ появилась резкая слабость, одышка, потливость – необходимо лечь, поднять ноги (на валик и т. п.), выпить стакан воды и далее НГ не принимать.

Если у врача есть малейшее сомнение в способности больного с ИБС правильно выполнить его рекомендации (что нередко бывает, и не только у пожилых больных), то ему необходимо рекомендовать пациенту постоянно носить с собой и при необходимости использовать Нитроглицерин и Аспирин.

КАК РАСПОЗНАТЬ СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП И ЧТО ДЕЛАТЬ, ЧТОБЫ СПАСТИ ЖИЗНЬ ПРИ ЕГО РАЗВИТИИ

Сердечный приступ — тяжелое патологическое состояние, обусловленное остро возникающим недостатком кровоснабжения сердечной мышцы (закупорка артерии тромбом в области атеросклеротической бляшки) с развитием ишемии и некроза (отмирание) участка этой мышцы.

Некроз сердечной мышцы в медицине называется **инфарктом миокарда**, а смерть в первый час от начала приступа – **внезапной сердечной смертью**.

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ, ЧТО ЭТО ИМЕННО СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП

Для сердечного приступа наиболее характерно появление интенсивных или умеренно выраженных болей давящего, сжимающего, жгущего или ломящего характера (боли колющие, режущие, ноющие, усиливающиеся при перемене положения тела или при дыхании нехарактерны для сердечного приступа) в области груди (за грудиной), левого плеча (предплечья), левой лопатки, левой половины шеи и нижней челюсти, обоих плеч, обеих рук, нижней части грудины вместе с верхней частью живота.

Нередко на фоне боли без очевидных причин появляется одышка, слабость или выраженная потливость.

Для сердечного приступа характерна продолжительность боли более 5 минут.

ЧТО НЕОБХОДИМО ДЕЛАТЬ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СЕРДЕЧНОГО ПРИСТУПА

При возникновении приступа необходимо:

- Сесть (лучше в кресло с подлокотниками) или лечь в постель с приподнятым изголовьем, принять 0,5 г Аспирина (таблетку разжевать, проглотить) и 0,5 мг Нитроглицерина (таблетку / капсулу положить под язык, капсулу предварительно раскусить, не глотать); освободить шею и обеспечить поступление свежего воздуха (открыть форточки или окно).
- Если после приема Аспирина и Нитроглицерина боли полностью исчезли и состояние улучшилось, необходимо вызвать участкового (семейного) врача на дом и впоследствии действовать согласно его указаниям.
- При сохранении боли необходимо через 5–7 минут повторно принять Нитроглицерин и срочно вызвать скорую помощь. Если после приема второй дозы Нитроглицерина боли сохраняются, необходимо в третий раз принять Нитроглицерин с интервалом в 5–7 минут.

СХЕМА ВЫЗОВА СКОРОЙ ПОМОЩИ

При вызове скорой помощи желательно пользоваться схемой текста-обращения к диспетчеру и стараться говорить коротко и четко.

Помните, что состояние алкогольного опьянения в этой ситуации не является разумным доводом для откладывания вызова скорой помощи.

Схема текста вызова скорой помощи

Сегодня ____ мин назад у (кого, возраст) возникли боли (интенсивность, характер) в области (локализация боли), отдающие или распространяющиеся в (область распространения боли). Ранее таких болей никогда не было (если были – сказать когда).

Кроме того, беспокоит (одышка, слабость, сердцебиения, тошнота, рвота или другие проявления болезни).

Адрес (улица, номер дома, корпуса и подъезда, вход с улицы или со двора, номер кода на входной двери, этаж, квартира). Подъехать лучше со стороны .

ЧТО ЖЕЛАТЕЛЬНО ПОДГОТОВИТЬ К ПРИБЫТИЮ ВРАЧА СКОРОЙ ПОМОЩИ

1. Все лекарства или упаковки от лекарств, которые больной принимал накануне.
2. Перечень лекарств, которые больной не переносит или которые вызывают у него аллергию.
3. Электрокардиограммы (желательно сложенные по дате их регистрации).
4. Медицинские справки, выписки, заключения, сложенные в хронологическом порядке.



Если у Вас установлен диагноз ишемической болезни сердца или по заключению врача / фельдшера у Вас повышен риск развития сердечного приступа, Вам необходимо хорошо знать правила первой помощи при сердечном приступе и всегда иметь в кармане Аспирин и Нитроглицерин.

Помните!

Аспирин и Нитроглицерин, принятые в первые 5 минут, могут полностью предотвратить развитие инфаркта миокарда.

Аспирин и Нитроглицерин есть в автомобильной аптечке, т. е. в любой автомашине, находящейся рядом.