

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

Признаки:

1. Сильная головная боль.
2. Головокружение.
3. Сердцебиение.
4. В более тяжелых случаях присоединяются:
 - тошнота, рвота,
 - боли в сердце,
 - расстройства зрения,
 - нарушение сознания.



Первая помощь:

1. Необходимо создать больному полный физический и душевный покой.
2. Помочь измерить артериальное давление (нормальное давление можно считать не выше 140/90 мм.рт.ст.).
3. Если у больного имеются лекарственные средства, понижающие давление, дать их немедленно.
4. Отвлечь пострадавшего, поговорить с ним спокойным, доброжелательным тоном.
5. Вызвать скорую помощь,
 - если эти мероприятия не дали улучшения в течение часа;
 - продолжается подъем давления;
 - появилась боль за грудиной;
 - возникли нарушения речи или потеря сознания



ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

Признаки:

1. Сильная головная боль.
2. Головокружение.
3. Сердцебиение.
4. В более тяжелых случаях присоединяются:
 - тошнота, рвота,
 - боли в сердце,
 - расстройства зрения,
 - нарушение сознания.



Первая помощь:

1. Необходимо создать больному полный физический и душевный покой.
2. Помочь измерить артериальное давление (нормальное давление можно считать не выше 140/90 мм.рт.ст.).
3. Если у больного имеются лекарственные средства, понижающие давление, дать их немедленно.
4. Отвлечь пострадавшего, поговорить с ним спокойным, доброжелательным тоном.
5. Вызвать скорую помощь,
 - если эти мероприятия не дали улучшения в течение часа;
 - продолжается подъем давления;
 - появилась боль за грудиной;
 - возникли нарушения речи или потеря сознания



ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

Признаки:

1. Сильная головная боль.
2. Головокружение.
3. Сердцебиение.
4. В более тяжелых случаях присоединяются:
 - тошнота, рвота,
 - боли в сердце,
 - расстройства зрения,
 - нарушение сознания.



Первая помощь:

1. Необходимо создать больному полный физический и душевный покой.
2. Помочь измерить артериальное давление (нормальное давление можно считать не выше 140/90 мм.рт.ст.).
3. Если у больного имеются лекарственные средства, понижающие давление, дать их немедленно.
4. Отвлечь пострадавшего, поговорить с ним спокойным, доброжелательным тоном.
5. Вызвать скорую помощь,
 - если эти мероприятия не дали улучшения в течение часа;
 - продолжается подъем давления;
 - появилась боль за грудиной;
 - возникли нарушения речи или потеря сознания



ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

Признаки:

1. Сильная головная боль.
2. Головокружение.
3. Сердцебиение.
4. В более тяжелых случаях присоединяются:
 - тошнота, рвота,
 - боли в сердце,
 - расстройства зрения,
 - нарушение сознания.



Первая помощь:

1. Необходимо создать больному полный физический и душевный покой.
2. Помочь измерить артериальное давление (нормальное давление можно считать не выше 140/90 мм.рт.ст.).
3. Если у больного имеются лекарственные средства, понижающие давление, дать их немедленно.
4. Отвлечь пострадавшего, поговорить с ним спокойным, доброжелательным тоном.
5. Вызвать скорую помощь,
 - если эти мероприятия не дали улучшения в течение часа;
 - продолжается подъем давления;
 - появилась боль за грудиной;
 - возникли нарушения речи или потеря сознания





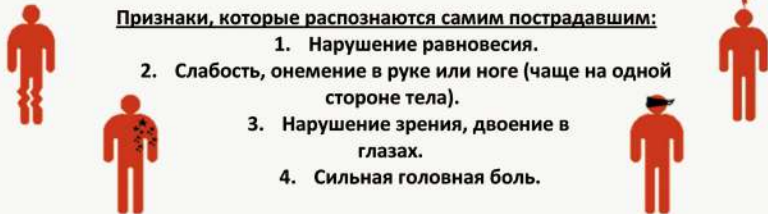
ИНСУЛЬТ

Признаки, которые можно распознать со стороны:

1. Попросите ЗАГОВОРИТЬ. Не может разборчиво и внятно произнести свое имя.
2. Попросите УЛЫБНУТЬСЯ. Уголок рта опущен, улыбка перекошена.
3. Попросите ПОДНЯТЬ руки. Не может поднять обе руки, или одна рука ослабла.
4. Попросите ВЫСУНУТЬ язык. Язык искривлен, западает на одну сторону.

Признаки, которые распознаются самим пострадавшим:

1. Нарушение равновесия.
2. Слабость, онемение в руке или ноге (чаще на одной стороне тела).
3. Нарушение зрения, двоение в глазах.
4. Сильная головная боль.



Первая помощь.

ВАЖНО! В течение 3-х часов пострадавший должен быть в реанимации!

Помощь до приезда врача:

1. Полный покой в положении лежа. Приподнять верхнюю половину туловища, уложив на подушки.
2. Обеспечить приток свежего воздуха.
3. Если больной в сознании, до прихода врача не поить больного.
4. Если пострадавший в бессознательном положении, не трогать его. Транспортировать можно только по указанию врача.



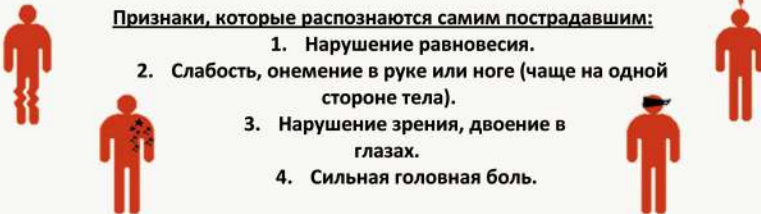
ИНСУЛЬТ

Признаки, которые можно распознать со стороны:

1. Попросите ЗАГОВОРИТЬ. Не может разборчиво и внятно произнести свое имя.
2. Попросите УЛЫБНУТЬСЯ. Уголок рта опущен, улыбка перекошена.
3. Попросите ПОДНЯТЬ руки. Не может поднять обе руки, или одна рука ослабла.
4. Попросите ВЫСУНУТЬ язык. Язык искривлен, западает на одну сторону.

Признаки, которые распознаются самим пострадавшим:

1. Нарушение равновесия.
2. Слабость, онемение в руке или ноге (чаще на одной стороне тела).
3. Нарушение зрения, двоение в глазах.
4. Сильная головная боль.



Первая помощь.

ВАЖНО! В течение 3-х часов пострадавший должен быть в реанимации!

Помощь до приезда врача:

1. Полный покой в положении лежа. Приподнять верхнюю половину туловища, уложив на подушки.
2. Обеспечить приток свежего воздуха.
3. Если больной в сознании, до прихода врача не поить больного.
4. Если пострадавший в бессознательном положении, не трогать его. Транспортировать можно только по указанию врача.



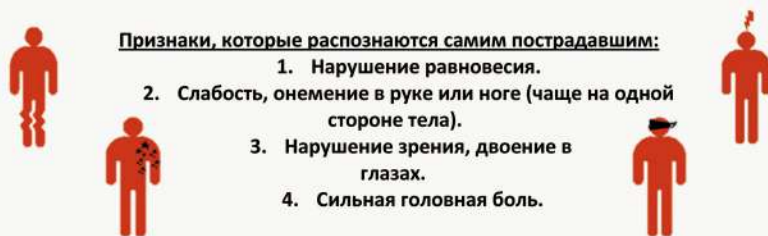
ИНСУЛЬТ

Признаки, которые можно распознать со стороны:

1. Попросите ЗАГОВОРИТЬ. Не может разборчиво и внятно произнести свое имя.
2. Попросите УЛЫБНУТЬСЯ. Уголок рта опущен, улыбка перекошена.
3. Попросите ПОДНЯТЬ руки. Не может поднять обе руки, или одна рука ослабла.
4. Попросите ВЫСУНУТЬ язык. Язык искривлен, западает на одну сторону.

Признаки, которые распознаются самим пострадавшим:

1. Нарушение равновесия.
2. Слабость, онемение в руке или ноге (чаще на одной стороне тела).
3. Нарушение зрения, двоение в глазах.
4. Сильная головная боль.



Первая помощь.

ВАЖНО! В течение 3-х часов пострадавший должен быть в реанимации!

Помощь до приезда врача:

1. Полный покой в положении лежа. Приподнять верхнюю половину туловища, уложив на подушки.
2. Обеспечить приток свежего воздуха.
3. Если больной в сознании, до прихода врача не поить больного.
4. Если пострадавший в бессознательном положении, не трогать его. Транспортировать можно только по указанию врача.



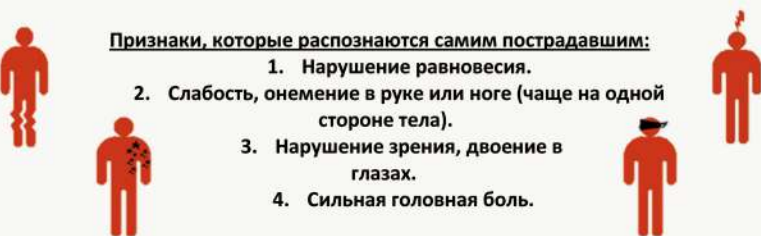
ИНСУЛЬТ

Признаки, которые можно распознать со стороны:

1. Попросите ЗАГОВОРИТЬ. Не может разборчиво и внятно произнести свое имя.
2. Попросите УЛЫБНУТЬСЯ. Уголок рта опущен, улыбка перекошена.
3. Попросите ПОДНЯТЬ руки. Не может поднять обе руки, или одна рука ослабла.
4. Попросите ВЫСУНУТЬ язык. Язык искривлен, западает на одну сторону.

Признаки, которые распознаются самим пострадавшим:

1. Нарушение равновесия.
2. Слабость, онемение в руке или ноге (чаще на одной стороне тела).
3. Нарушение зрения, двоение в глазах.
4. Сильная головная боль.



Первая помощь.

ВАЖНО! В течение 3-х часов пострадавший должен быть в реанимации!

Помощь до приезда врача:

1. Полный покой в положении лежа. Приподнять верхнюю половину туловища, уложив на подушки.
2. Обеспечить приток свежего воздуха.
3. Если больной в сознании, до прихода врача не поить больного.
4. Если пострадавший в бессознательном положении, не трогать его. Транспортировать можно только по указанию врача.



ИНФАРКТ МИОКАРДА

Признаки:

1. Беспокойное поведение, страх смерти.
2. Пострадавший жалуется на боль справа и слева за грудиной сжимающую, давящую, жгучую. Чаще боль распространяется в левое и правое плечо, левую руку, в обе лопатки, в шею, нижнюю челюсть. Нередко боль распространяется на подлопаточную область и сопровождается тошнотой, рвотой.



3. Боль длится более 30 минут, нарастает.
4. Дыхание учащенное, неглубокое. Возможна остановка дыхания.
5. Лицо бледное, покрыто холодным потом.

Первая помощь:

1. Вызвать скорую помощь при усилении боли за грудиной, длительности боли более 20 минут, если после приема нитроглицерина боль не исчезла в течение 5 минут.
2. До приезда врача:
 - Полный физический и психический покой. Уложить, верхнюю часть тела приподнять, подложив подушки.
 - Под язык дать таблетку нитроглицерина до рассасывания, измельченную таблетку аспирина.
 - При тяжелых приступах болей запрещается малейшее напряжение.



ИНФАРКТ МИОКАРДА

Признаки:

1. Беспокойное поведение, страх смерти.
2. Пострадавший жалуется на боль справа и слева за грудиной сжимающую, давящую, жгучую. Чаще боль распространяется в левое и правое плечо, левую руку, в обе лопатки, в шею, нижнюю челюсть. Нередко боль распространяется на подлопаточную область и сопровождается тошнотой, рвотой.



3. Боль длится более 30 минут, нарастает.
4. Дыхание учащенное, неглубокое. Возможна остановка дыхания.
5. Лицо бледное, покрыто холодным потом.

Первая помощь:

1. Вызвать скорую помощь при усилении боли за грудиной, длительности боли более 20 минут, если после приема нитроглицерина боль не исчезла в течение 5 минут.
2. До приезда врача:
 - Полный физический и психический покой. Уложить, верхнюю часть тела приподнять, подложив подушки.
 - Под язык дать таблетку нитроглицерина до рассасывания, измельченную таблетку аспирина.
 - При тяжелых приступах болей запрещается малейшее напряжение.



ИНФАРКТ МИОКАРДА

Признаки:

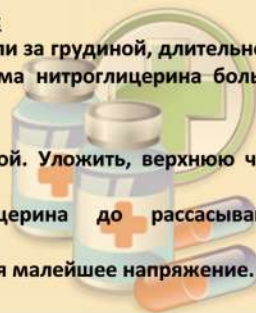
1. Беспокойное поведение, страх смерти.
2. Пострадавший жалуется на боль справа и слева за грудиной сжимающую, давящую, жгучую. Чаще боль распространяется в левое и правое плечо, левую руку, в обе лопатки, в шею, нижнюю челюсть. Нередко боль распространяется на подлопаточную область и сопровождается тошнотой, рвотой.



3. Боль длится более 30 минут, нарастает.
4. Дыхание учащенное, неглубокое. Возможна остановка дыхания.
5. Лицо бледное, покрыто холодным потом.

Первая помощь:

1. Вызвать скорую помощь при усилении боли за грудиной, длительности боли более 20 минут, если после приема нитроглицерина боль не исчезла в течение 5 минут.
2. До приезда врача:
 - Полный физический и психический покой. Уложить, верхнюю часть тела приподнять, подложив подушки.
 - Под язык дать таблетку нитроглицерина до рассасывания, измельченную таблетку аспирина.
 - При тяжелых приступах болей запрещается малейшее напряжение.



ИНФАРКТ МИОКАРДА

Признаки:

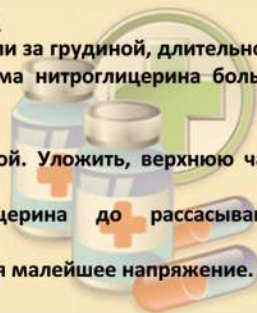
1. Беспокойное поведение, страх смерти.
2. Пострадавший жалуется на боль справа и слева за грудиной сжимающую, давящую, жгучую. Чаще боль распространяется в левое и правое плечо, левую руку, в обе лопатки, в шею, нижнюю челюсть. Нередко боль распространяется на подлопаточную область и сопровождается тошнотой, рвотой.



3. Боль длится более 30 минут, нарастает.
4. Дыхание учащенное, неглубокое. Возможна остановка дыхания.
5. Лицо бледное, покрыто холодным потом.

Первая помощь:

1. Вызвать скорую помощь при усилении боли за грудиной, длительности боли более 20 минут, если после приема нитроглицерина боль не исчезла в течение 5 минут.
2. До приезда врача:
 - Полный физический и психический покой. Уложить, верхнюю часть тела приподнять, подложив подушки.
 - Под язык дать таблетку нитроглицерина до рассасывания, измельченную таблетку аспирина.
 - При тяжелых приступах болей запрещается малейшее напряжение.



ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ

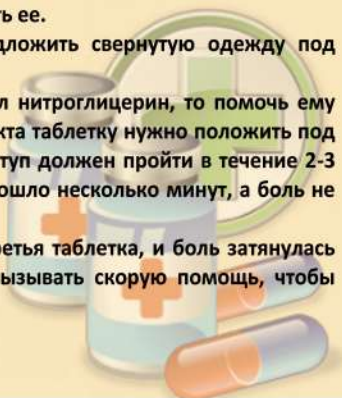
Признаки:

1. Потери сознания нет.
2. Дыхание учащенное, неглубокое.
3. Пострадавший жалуется на боль за грудиной сжимающую, давящую, в виде приступов. Она имеет достаточно четкое начало и конец. Боль распространяется в левую половину грудной клетки, левое плечо и руку, в обе лопатки, иногда в шею, нижнюю челюсть.
4. Боль длится не более 10-15 минут.
5. Потливость, слабость.
6. Чувство страха.



Первая помощь:

1. Если приступ возник во время физической нагрузки, при оказании первой помощи необходимо прекратить ее.
2. Придать положение полусидя, подложить свернутую одежду под плечи и голову, а также под колени.
3. Если пострадавший ранее принимал нитроглицерин, то помочь ему его принять. Для более быстрого эффекта таблетку нужно положить под язык. Если нитроглицерин помог, приступ должен пройти в течение 2-3 минут. Если после приема таблетки прошло несколько минут, а боль не прошла – нужно принять его еще раз.
4. В случае, когда не помогла даже третья таблетка, и боль затянулась на 10-20 минут, нужно немедленно вызывать скорую помощь, чтобы избежать развития инфаркта.



ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ

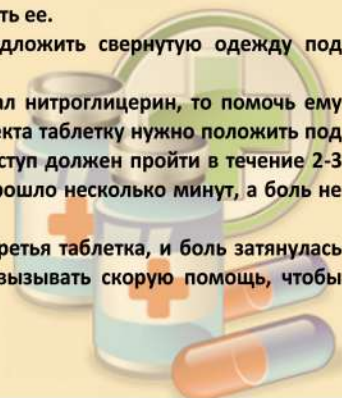
Признаки:

1. Потери сознания нет.
2. Дыхание учащенное, неглубокое.
3. Пострадавший жалуется на боль за грудиной сжимающую, давящую, в виде приступов. Она имеет достаточно четкое начало и конец. Боль распространяется в левую половину грудной клетки, левое плечо и руку, в обе лопатки, иногда в шею, нижнюю челюсть.
4. Боль длится не более 10-15 минут.
5. Потливость, слабость.
6. Чувство страха.



Первая помощь:

1. Если приступ возник во время физической нагрузки, при оказании первой помощи необходимо прекратить ее.
2. Придать положение полусидя, подложить свернутую одежду под плечи и голову, а также под колени.
3. Если пострадавший ранее принимал нитроглицерин, то помочь ему его принять. Для более быстрого эффекта таблетку нужно положить под язык. Если нитроглицерин помог, приступ должен пройти в течение 2-3 минут. Если после приема таблетки прошло несколько минут, а боль не прошла – нужно принять его еще раз.
4. В случае, когда не помогла даже третья таблетка, и боль затянулась на 10-20 минут, нужно немедленно вызывать скорую помощь, чтобы избежать развития инфаркта.



ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ

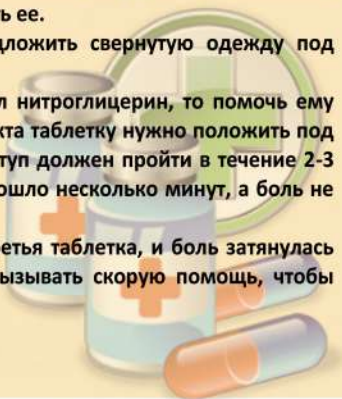
Признаки:

1. Потери сознания нет.
2. Дыхание учащенное, неглубокое.
3. Пострадавший жалуется на боль за грудиной сжимающую, давящую, в виде приступов. Она имеет достаточно четкое начало и конец. Боль распространяется в левую половину грудной клетки, левое плечо и руку, в обе лопатки, иногда в шею, нижнюю челюсть.
4. Боль длится не более 10-15 минут.
5. Потливость, слабость.
6. Чувство страха.



Первая помощь:

1. Если приступ возник во время физической нагрузки, при оказании первой помощи необходимо прекратить ее.
2. Придать положение полусидя, подложить свернутую одежду под плечи и голову, а также под колени.
3. Если пострадавший ранее принимал нитроглицерин, то помочь ему его принять. Для более быстрого эффекта таблетку нужно положить под язык. Если нитроглицерин помог, приступ должен пройти в течение 2-3 минут. Если после приема таблетки прошло несколько минут, а боль не прошла – нужно принять его еще раз.
4. В случае, когда не помогла даже третья таблетка, и боль затянулась на 10-20 минут, нужно немедленно вызывать скорую помощь, чтобы избежать развития инфаркта.



ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ

Признаки:

1. Потери сознания нет.
2. Дыхание учащенное, неглубокое.
3. Пострадавший жалуется на боль за грудиной сжимающую, давящую, в виде приступов. Она имеет достаточно четкое начало и конец. Боль распространяется в левую половину грудной клетки, левое плечо и руку, в обе лопатки, иногда в шею, нижнюю челюсть.
4. Боль длится не более 10-15 минут.
5. Потливость, слабость.
6. Чувство страха.



Первая помощь:

1. Если приступ возник во время физической нагрузки, при оказании первой помощи необходимо прекратить ее.
2. Придать положение полусидя, подложить свернутую одежду под плечи и голову, а также под колени.
3. Если пострадавший ранее принимал нитроглицерин, то помочь ему его принять. Для более быстрого эффекта таблетку нужно положить под язык. Если нитроглицерин помог, приступ должен пройти в течение 2-3 минут. Если после приема таблетки прошло несколько минут, а боль не прошла – нужно принять его еще раз.
4. В случае, когда не помогла даже третья таблетка, и боль затянулась на 10-20 минут, нужно немедленно вызывать скорую помощь, чтобы избежать развития инфаркта.

