



СТАВРОПОЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

приоритет2030⁺
лидерами становятся

2.1. Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Цыганский Роман Александрович

Доктор биологических наук, профессор





2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Состояния, требующие экстренной помощи, называются
неотложными

Первая помощь в этих случаях заключается в своевременной и точной оценке состояния пострадавшего, придании ему оптимального положения и выполнении необходимых первоочередных действий по обеспечению проходимости дыхательных путей, дыхания и циркуляции крови.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

ОБМОРОК

это внезапная, кратковременная потеря сознания, наступающая вследствие нарушения кровообращения головного мозга.

Обморочное состояние может продолжаться от нескольких секунд до нескольких минут. Обычно человек сам через некоторое время приходит в чувство. Обморок сам по себе не является заболеванием, а скорее симптомом заболевания.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Причины обморока

- 1. скрытое кровотечение:** внематочная беременность или кровоизлияние в яичник, прободение язвы двенадцатиперстной кишки или закрытая травма живота с повреждением внутренних органов.
- 2. острые отравления** токсическими веществами или интоксикация при таких заболеваниях как грипп или пневмония.
- 3. ряд провоцирующих факторов**, таких, как работа в душном помещении (гипоксический коллапс) или высокая температура окружающей среды (тепловой удар).
- 4. физические факторы**, такие как быстрая смена положения тела (при резком вставании) или длительное стояние – ортостатический коллапс.
- 5. эмоциональные потрясения** и «волнительные ситуации».
- 6. грубые нарушения сердечного ритма**, сопровождающиеся кратковременной остановкой сердца.

Симптомы и признаки обморока

Реакция — кратковременная потеря сознания, пострадавший падает. В горизонтальном положении улучшается кровоснабжение мозга и через некоторое время пострадавший приходит в сознание.

Дыхательные пути — как правило, свободны.

Дыхание — редкое, поверхностное.

Циркуляция крови — пульс слабый и редкий.

Другие признаки — головокружение, шум в ушах, резкая слабость, пелена перед глазами, холодный пот, тошнота, онемение конечностей.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Первая помощь при обмороке

1. Если дыхательные пути свободны, пострадавший дышит и у него прощупывается пульс (слабый и редкий), его необходимо уложить на спину и приподнять ноги.
2. Расстегнуть сдавливающие части одежды, такие как воротник и пояс.
3. Положить на лоб пострадавшего мокрое полотенце, либо смочить его лицо холодной водой. Это приведет к сужению сосудов и улучшит кровоснабжение мозга.
4. При рвоте пострадавшего необходимо перевести в безопасное положение или хотя бы повернуть голову набок, чтобы он не захлебнулся рвотными массами.

5. Нужно помнить, что обморок может быть проявлением тяжелого, в том числе острого заболевания, требующего экстренной помощи. Поэтому пострадавший всегда нуждается в осмотре его врачом.

6. Не следует торопиться поднимать пострадавшего после того, как к нему вернулось сознание. Если условия позволяют, пострадавшего можно напоить горячим чаем, после чего помочь приподняться и сесть. Если пострадавший опять чувствует обморочное состояние, его необходимо уложить на спину и приподнять ноги.

7. Если пострадавший находится без сознания несколько минут (более 4), скорее всего, это не обморок и необходима квалифицированная медицинская помощь.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

ШОК

состояние, угрожающее жизни пострадавшего и характеризующееся недостаточным кровоснабжением тканей и внутренних органов.

Кровоснабжение тканей и внутренних органов может быть нарушено по двум причинам:

- проблемы с сердцем;
- уменьшение объема жидкости, циркулирующей в организме (сильное кровотечение, рвота, понос и т. д.).



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Симптомы и признаки шока

Реакция — пострадавший обычно в сознании. Однако состояние может ухудшаться очень быстро, вплоть до потери сознания.

Дыхательные пути — как правило, свободны.

Дыхание — частое, поверхностное.

Циркуляция крови — пульс слабый и частый. Уменьшение объема крови ведет к падению кровяного давления.

Другие признаки — кожа бледная, особенно вокруг губ и мочек ушей, прохладная и липкая. Кровеносные сосуды в коже закрываются, чтобы направить кровь к жизненно важным органам, таким как мозг, почки и т. д. Потовые железы также усиливают деятельность. Пострадавший может ощущать чувство жажды, вследствие того, что мозг ощущает недостаток жидкости. Наступает мышечная слабость вследствие того, что кровь от мышц уходит к внутренним органам. Может быть тошнота, рвота, озноб (недостаток кислорода).

Первая помощь при шоке

1. Если шок вызван нарушением кровообращения, то в первую очередь нужно позаботиться о головном мозге — обеспечить поступление в него кислорода. Для этого, если позволяет повреждение, пострадавшего необходимо уложить на спину, приподнять ему ноги и как можно быстрее остановить кровотечение.

Если у пострадавшего травма головы, то ноги поднимать нельзя.

Пострадавшего необходимо уложить на спину, подложив ему что-нибудь под голову.

2. Если шок вызван нарушением сердечной деятельности, пострадавшему необходимо придать полусидящее положение, подложив под голову и плечи, а также под колени подушки или свернутую одежду.

Укладывать пострадавшего на спину нецелесообразно (труднее дышать). Дать пострадавшему разжевать таблетку аспирина.

3. Вызвать скорую помощь и до ее прибытия контролировать состояние пострадавшего, будучи в готовности приступить к сердечно-легочной реанимации.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания



При оказании помощи при шоке **НЕДОПУСТИМО**

- перемещать пострадавшего, за исключением случаев, когда это необходимо;
- давать пострадавшему есть, пить, курить;
- оставлять пострадавшего одного, за исключением тех случаев, когда необходимо отлучиться для вызова скорой помощи;
- согревать пострадавшего грелкой или какими-нибудь другими источниками тепла.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

системная аллергическая реакция немедленного типа, возникающая при попадании в организм аллергена (укусы насекомых, лекарственные или пищевые аллергены).

Обычно развивается за несколько секунд и представляет собой неотложное состояние, требующее немедленной помощи.

Если сопровождается потерей сознания, необходима немедленная госпитализация, так как пострадавший в этом случае может погибнуть в течение 5-30 минут при явлениях асфиксии или через 24–48 часов и более в связи с тяжелыми необратимыми изменениями жизненно важных органов.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Симптомы и признаки анафилактического шока

Реакция —беспокойство, чувство страха, возможна потеря сознания.

Дыхательные пути — отек дыхательных путей.

Дыхание — похожее на астматическое. Одышка, чувство стеснения в груди, кашель, прерывистое, затрудненное, возможна остановка.

Циркуляция крови — пульс слабый, учащенный.

Другие признаки — грудная клетка напряжена, отек лица и шеи, отек вокруг глаз, покраснение кожи, сыпь, красные пятна на лице.

Первая помощь при анафилактическом шоке

1. Если пострадавший в сознании — придать ему полусидящее положение, чтобы облегчить дыхание. Лучше посадить его на пол, расстегнуть ворот и ослабить другие давящие части одежды.
2. Вызвать скорую помощь.
3. Если пострадавший без сознания — перевести его в безопасное положение, контролировать дыхание и циркуляцию крови и быть в готовности приступить к сердечно-легочной реанимации.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Бронхиальная астма — аллергическое заболевание, основным проявлением которого является приступ удушья, обусловленный нарушением проходимости бронхов.

Вызывается различными аллергенами (пыльцой растений и др. веществ растительного и животного происхождения, продуктами промышленного производства и т. д.)

Выражается в приступах удушья, переживается как мучительный недостаток воздуха, хотя в действительности основывается на затруднении выдоха.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Симптомы и признаки бронхиальной астмы

Реакция — пострадавший может быть встревожен, при тяжелых приступах не может произнести подряд несколько слов, может потерять сознание.

Дыхательные пути — могут быть сужены.

Дыхание — характерен затрудненный удлиненный выдох с множеством свистящих хрипов, часто слышимых на расстоянии. Одышка, кашель, вначале сухой, а в конце — с отделением вязкой мокроты.

Циркуляция крови — вначале пульс нормальный, затем становится учащенным. В конце затяжного приступа пульс может стать нитевидным вплоть до остановки сердца.

Другие признаки — беспокойство, крайняя усталость, потливость, напряжение в грудной клетке, говорит шепотом, посинение кожи, носогубного треугольника.

Первая помощь при приступе бронхиальной астмы

1. Вывести пострадавшего на свежий воздух, расстегнуть воротник и ослабить пояс. Усадить с наклоном вперед и с упором на грудь. В таком положении открываются дыхательные пути.
2. Если у пострадавшего есть какие-либо препараты — помочь их использовать.
3. Немедленно вызвать скорую помощь, если:
 - это первый приступ;
 - приступ не прекратился после приема лекарства;
 - у пострадавшего слишком трудное дыхание и ему трудно говорить;
 - у пострадавшего признаки крайнего изнеможения.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

СТЕНОКАРДИЯ

приступ острой боли за грудиной, обусловленный преходящей недостаточностью коронарного кровообращения, острой ишемией миокарда.

Причиной служит атеросклероз, сосудистый спазм или сочетание этих факторов.

Может возникать вследствие психоэмоционального напряжения, которое может повлечь за собой спазм патологически не измененных венечных артерий сердца.

Продолжительность болей, как правило, не превышает 10-15 минут.

Обычно они возникают в момент физических нагрузок, чаще всего при ходьбе, а также во время стрессов.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Симптомы и признаки стенокардии

Реакция — пострадавший находится в сознании.

Дыхательные пути — свободны.

Дыхание — поверхностное, пострадавшему не хватает воздуха.

Циркуляция крови — пульс слабый и частый.

Другие признаки — основной признак боли — приступообразность. Четкое начало и конец. Боль бывает сжимающей, давящей, в виде жжения. Как правило, она локализуется за грудиной. Характерна иррадиация боли в левую половину грудной клетки, в левую руку до пальцев, левую лопатку и плечо, шею, нижнюю челюсть.

Первая помощь при стенокардии

1. Если приступ развился при физической нагрузке, необходимо прекратить нагрузку.
2. Придать пострадавшему полусидящее положение, подложив ему под голову и плечи, а также под колени подушки или свернутую одежду.
3. Если у пострадавшего ранее отмечались приступы стенокардии, для купирования которых он использовал нитроглицерин, он может принять его (таблетку под язык).

Пострадавшего следует предупредить, что после приема нитроглицерина могут возникнуть чувство распирания в голове и головная боль, иногда — головокружение.

В случае эффективности приступ проходит через 2–3 минуты.

Если через несколько минут после приема препарата боли не исчезли, можно принять его повторно. Если после приема третьей таблетки у пострадавшего боль не проходит и затягивается более чем на 10–20 минут, необходимо срочно вызвать скорую помощь, т. к. возможна вероятность развития инфаркта.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП (ИНФАРКТ МИОКАРДА)

это некроз (омертвление) участка сердечной мышцы вследствие нарушения ее кровоснабжения, проявляющийся в нарушении сердечной деятельности.

Инфаркт 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.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Причины инфаркта

- атеросклероз;
- гипертоническая болезнь;
- физические нагрузки в сочетании с эмоциональным напряжением - спазм сосудов при стрессе;
- сахарный диабет и другие обменные заболевания;
- генетическая предрасположенность;
- влияние окружающей среды и т. д.

Симптомы и признаки инфаркта

Реакция — в начале беспокойное поведение, в дальнейшем возможна потеря сознания.

Дыхательные пути — свободны.

Дыхание — частое, поверхностное, может остановиться. Иногда приступы удушья.

Циркуляция крови — пульс слабый, быстрый, может быть прерывистым. Возможна остановка сердца.

Другие признаки — сильная боль в области сердца, как правило, возникающая внезапно, чаще за грудиной или слева от нее. Боль сжимающая, давящая, жгучая. Обычно иррадирует в левое плечо, руку, лопатку.

Первая помощь при инфаркте

1. Если пострадавший в сознании — придать ему полусидящее положение, подложив под голову и плечи, а также под колени подушки или свернутую одежду.
2. Дать пострадавшему таблетку аспирина и попросить разжевать ее.
3. Ослабить сдавливающие части одежды, особенно у шеи.
4. Немедленно вызвать скорую помощь.
5. Если пострадавший без сознания, но дышит — уложить его в безопасное положение.
6. Контролировать дыхание и циркуляцию крови, в случае остановки сердца немедленно приступить к СЛР.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

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.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Симптомы и признаки инсульта

Реакция — сознание спутанное, может быть потеря сознания.

Дыхательные пути — свободны.

Дыхание — медленное, глубокое, шумное, хрипы.

Циркуляция крови — пульс редкий, сильный, с хорошим наполнением.

Другие признаки — сильная головная боль, лицо может покраснеть, стать сухим, горячим, могут наблюдаться нарушения или замедления речи, может провисать угол губ даже если пострадавший в сознании. Зрачок на пораженной стороне может быть расширен. При незначительном поражении слабость, при значительном — паралич.

Первая помощь при инсульте

1. Немедленно вызвать квалифицированную медицинскую помощь.
2. Если нет сознания, проверить, открыты ли дыхательные пути, восстановить, если нарушена проходимость. Если нет сознания, но есть пульс — перевести его в безопасное положение на сторону повреждения (на сторону, где расширен зрачок). В этом случае ослабленная или парализованная часть тела останется наверху.
3. Быть готовым к быстрому ухудшению состояния и к проведению СЛР.
4. Если пострадавший в сознании, уложить его на спину, подложив что-нибудь под голову.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ПРИПАДОК

Эпилепсия — хроническая болезнь, обусловленная поражением головного мозга, проявляющаяся повторными судорожными или другими припадками и сопровождающаяся разнообразными изменениями личности.

Эпилептический припадок вызывается чрезмерно интенсивным возбуждением головного мозга. Электрические явления могут поразить весь мозг или только часть его. Соответственно, различают большие и малые эпилептические припадки.

Малый эпилептический припадок — это кратковременное нарушение деятельности мозга, приводящее к временной потере сознания.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Симптомы и признаки малого эпилептического припадка

Реакция — временная потеря сознания (от нескольких секунд до минуты).

Дыхательные пути — открыты.

Дыхание — нормальное.

Циркуляция крови — пульс нормальный.

Другие признаки — невидящий взгляд, повторяющиеся или дергающиеся движения отдельных мышц (головы, губ, рук и т. д.).

Из такого припадка человек выходит также внезапно, как и входит в него, причем он продолжает прерванные действия, не сознавая, что с ним происходил припадок.

Первая помощь при малом эпилептическом припадке

1. Устранить опасность, усадить пострадавшего и успокоить его.
2. Когда пострадавший очнется, рассказать ему о припадке, так как может быть это первый его припадок и пострадавший не знает о болезни.
3. Если это первый припадок — обратиться к врачу.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Симптомы и признаки большого эпилептического припадка

Реакция — начинается с ощущений, близких к эйфорическим (непривычный вкус, запах, звук), затем потеря сознания.

Дыхательные пути — свободны.

Дыхание — может остановиться, но быстро восстанавливается.

Циркуляция крови — пульс нормальный.

Другие признаки — обычно пострадавший падает на пол без сознания, резкие конвульсивные движения головы, рук и ног. Может наблюдаться потеря контроля над физиологическими отправлениями. Зрачки не реагируют на свет. Из рта может выделяться пена. Длительность припадка 20 сек - 2 мин.

Первая помощь при большом эпилептическом припадке

1. Заметив, что кто-то находится на грани припадка, сделать так, чтобы пострадавший не причинил себе вреда при падении.
2. Освободить место вокруг пострадавшего и подложить ему под голову что-нибудь мягкое.
3. Расстегнуть одежду на шее и груди пострадавшего.
4. Не пытаться сдерживать пострадавшего. Не пытаться разжать челюсти. Не пытаться засунуть что-нибудь в рот.
5. После прекращения судорог перевести пострадавшего в безопасное положение.
6. Обработать все травмы, полученные во время припадка.
7. После прекращения припадка пострадавшего необходимо госпитализировать в случаях, если:
 - припадок случился впервые;
 - была серия припадков;
 - есть повреждения;
 - пострадавший находился без сознания более 10 минут.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

ГИПОГЛИКЕМИЯ

— пониженное содержание глюкозы в крови. Может быть у больного диабетом.

Диабет — болезнь, при которой организм не достаточно вырабатывает гормон инсулин, регулирующий объем сахара в крови.

Если головной мозг не получает достаточное количество сахара, то также как и при недостатке кислорода функции мозга нарушаются.

Гипогликемия может возникнуть у больного диабетом по трём причинам:

- 1) ввел инсулин, но вовремя не поел;
- 2) при чрезмерной либо продолжительной физической нагрузке;
- 3) при передозировке инсулина.



2.1 Оказание первой помощи при отсутствии сознания

Симптомы и признаки гипогликемии

Реакция — сознание спутанное, возможна потеря сознания.

Дыхательные пути — чистые, свободные.

Дыхание — учащенное, поверхностное.

Циркуляция крови — редкий пульс.

Другие признаки — слабость, сонливость, головокружение. Чувство голода, страха, бледность кожных покровов, обильный пот. Зрительные и слуховые галлюцинации, напряжение мускулатуры, дрожь, судороги.

Первая помощь при гипогликемии

1. Если пострадавший в сознании, придать ему расслабленное положение (лежа или сидя).
2. Дать сахарный напиток (две столовые ложки сахара на стакан воды), кусочек сахара, шоколад или конфеты. **Сахарозаменитель не помогает!**
3. Обеспечить покой до полной нормализации состояния.
4. Если пострадавший потерял сознание, перевести его в безопасное положение, вызвать скорую помощь и контролировать состояние, быть в готовности приступить к СЛР.