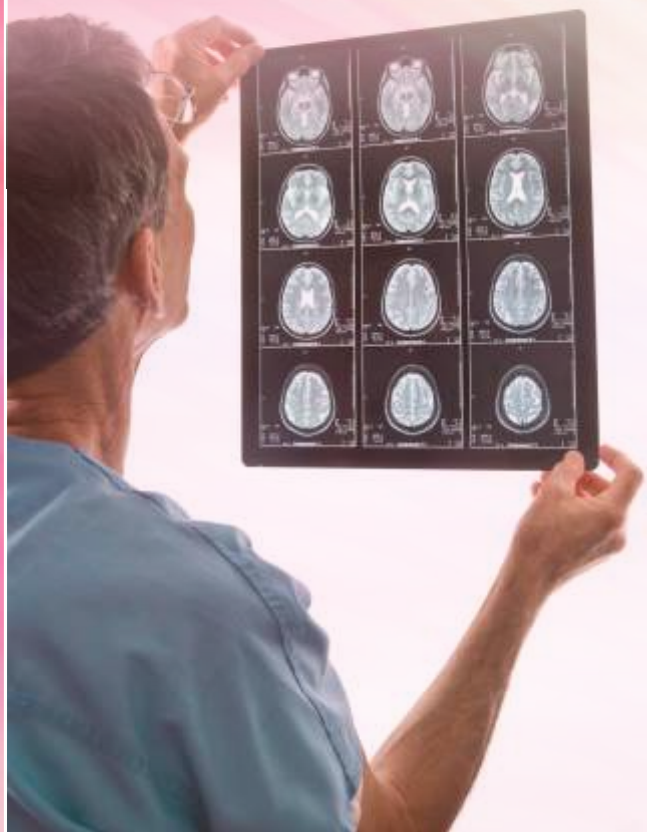


ПОМНИТЕ!..

- ... Что только **вызванная в первые 10 минут** от начала ОНМК скорая медицинская помощь позволяет в полном объеме использовать современные высокоэффективные методы стационарного лечения и во много раз снизить смертность.
- ... Что состояние алкогольного опьянения не является разумным основанием для задержки вызова бригады скорой помощи при развитии острого нарушения мозгового кровообращения – около 30% лиц, внезапно умерших на дому, находились в состоянии алкогольного опьянения.



БУКЛЕТ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

**Неотложные меры
самопомощи и взаимопомощи
при развитии острых
жизнеугрожающих
заболеваний (состояний)**



**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ
ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ
МОЗГОВОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ**

Министерство здравоохранения
Нижегородской области

ГБУЗ НО
«Нижегородский областной центр
медицинской профилактики»

Нижний Новгород

Основные признаки (симптомы) при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК)

- Онемение, слабость, «непослушность» или паралич (обездвиживание) руки, ноги, половины тела, перекашивание лица и/или слюнотечение на одной стороне.
- Речевые нарушения (затруднения в подборе нужных слов, в понимании речи и чтении, невнятная и нечеткая речь, вплоть до полной потери речи)
- Нарушение или потеря зрения, «двоение» в глазах, затруднена фокусировка зрения.
- Нарушение равновесия и координации движения (ощущения «покачивания», «проваливания», вращения тела, головокружения, неустойчивая походка вплоть до падения).
- Необычайно сильная головная боль (нередко после стресса или физического напряжения).
- Спутанность сознания или его утрата, неконтролируемое мочеиспускание или дефекация.



АЛГОРИТМ НЕОТЛОЖНЫХ ДЕЙСТВИЙ

При внезапном проявлении любого из этих признаков срочно вызывайте бригаду скорой медицинской помощи, даже если эти проявления болезни наблюдались всего несколько минут.

До прибытия бригады скорой медицинской помощи:

- Если больной без сознания, **положите его на бок**, удалите из полости рта съемный протезы (остатки пищи, рвотные массы), убедитесь, что больной дышит.
- Если пострадавший в сознании, помогите ему принять **удобное сидячее или полусидячее положение** в кресле или на кровати, подложив под спину подушки. Обеспечьте приток свежего воздуха. Расстегните воротник рубашки, ремень, пояс, снимите стесняющую одежду.
- **Измерьте артериальное давление**, при повышенном давлении дайте больному препарат, который имеется в наличии, для снижения артериального давления.
- **Измерьте температуру тела**. Если $t=38^{\circ}\text{C}$ или более, дайте больному 1 г парацетамола (2 таблетки по 0,5 г разжевать, проглотить), при отсутствии парацетамола других жаропонижающих не давать!

- Положите на лоб и голову лед, можно взять продукты из морозильника, уложенные в непромокаемые пакеты и обернутые полотенцем.
- Если больной ранее принимал лекарственные препараты, снижающие уровень холестерина в крови из группы статинов, дайте больному обычную дневную дозу и возьмите препарат с собой в больницу.
- Если пострадавшему трудно глотать, и у него капает слюна изо рта, наклоните его голову к более слабой стороне тела, промакайте стекающую слюну чистыми салфетками.
- Если пострадавший не может говорить, или его речь невнятная, **успокойте его и ободрите, заверив, что это состояние временное**. Держите его за руку на непарализованной стороне, пресекайте попытки разговаривать и не задавайте вопросов, требующих ответа. Помните, что хотя пострадавший и не может говорить, он осознает происходящее и слышит все, что говорят вокруг.

