

**Порядок неотложных действий граждан, не имеющих специальной медицинской подготовки, при остром нарушении мозгового кровообращения**

**Основные признаки (симптомы) острого нарушения мозгового кровообращения (инсульта):**



- онемение, слабость, «непослушность» или паралич (обездвиживание) руки, ноги, половины тела, перекашивание лица и слюнотечение на одной стороне;
- речевые нарушения (затруднения в подборе нужных слов, понимания речи и чтения, невнятная и нечеткая речь, до пол-

ной потери речи);

- нарушения или потеря зрения, «двоение» в глазах, затруднение фокусировки зрения;
- нарушение равновесия и координации движений (ощущения "покачивания, проваливания, вращения тела, головокружения», неустойчивая походка вплоть до падения);
- необычно сильная головная боль (нередко после стресса или физического напряжения);
- спутанность сознания или его утрата, неконтролируемые мочеиспускание или дефекация.

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

**Алгоритм действий до прибытия бригады скорой помощи.**

- Если больной без сознания, положите его на бок, удалите из полости рта съемные 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 воротничок рубашки, ремень или пояс, снимите стесняющую одежду.

**Порядок неотложных действий граждан, не имеющих специальной медицинской подготовки, при остром нарушении мозгового кровообращения**

**Основные признаки (симптомы) острого нарушения мозгового кровообращения (инсульта):**



- онемение, слабость, «непослушность» или паралич (обездвиживание) руки, ноги, половины тела, перекашивание лица и слюнотечение на одной стороне;
- речевые нарушения (затруднения в подборе нужных слов, понимания речи и чтения, невнятная и нечеткая речь, до

полной потери речи);

- нарушения или потеря зрения, «двоение» в глазах, затруднение фокусировки зрения;
- нарушение равновесия и координации движений (ощущения "покачивания, проваливания, вращения тела, головокружения», неустойчивая походка вплоть до падения);
- необычно сильная головная боль (нередко после стресса или физического напряжения);
- спутанность сознания или его утрата, неконтролируемые мочеиспускание или дефекация.

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

**Алгоритм действий до прибытия бригады скорой помощи.**

- Если больной без сознания, положите его на бок, удалите из полости рта съемные 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 воротничок рубашки, ремень или пояс, снимите стесняющую одежду.

- Возьмите 2 таблетки глицина и положите их под язык больному.
- Измерьте температуру тела больного. Если она 38 градусов Цельсия или более, дайте больному 1 грамм парацетамола (2 таблетки по 0,5 г разжевать, проглотить), (**при отсутствии парацетамола других жаропонижающих препаратов не давать!**).
- Положите на лоб и голову лед или продукты из морозильника, уложенные в непромокаемые пакеты, обернутые полотенцем.
- Если больной ранее принимал лекарственные препараты, снижающие уровень холестерина в крови из группы статинов (симва-статин, ловастатин флувастатин, правастатин, аторвастатин, розу-воастатин), дайте больному его обычную дневную дозу и возьмите препарат с собой в больницу.
- Если прибытие скорой помощи задерживается, измерьте больно-му артериальное давление, и если его верхний уровень превышает 220 мм рт. ст., дайте больному препарат, снижающий артери-альное давление, который он принимал раньше.
- Если пострадавшему трудно глотать и у него капает слюна изо рта, наклоните его голову к более слабой стороне тела, промокайте 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 сознает происходящее и слышит все, что говорят вокруг.
- Далее до прибытия бригады скорой помощи больному необходимо класть под язык по 1-2 таблетки глицина с интервалом 5-10 мин (в общей сложности не более 10 таблеток).

## ПОМНИТЕ!

► Что только **вызванная в первые 10 мин** от начала острого нарушения мозгового кровообращения скорая медицинская помощь позволяет в полном объеме использовать современные высокоэффективные методы стационарного лечения и во много раз снизить смертность от этих заболеваний

► Что состояние алкогольного опьянения не является разумным основанием для задержки вызова бригады скорой помощи при развитии сердечного приступа и ОНМК – около 30% лиц, внезапно умерших на дому, находились в состоянии алкогольного опьянения.

- Возьмите 2 таблетки глицина и положите их под язык больному.
- Измерьте температуру тела больного. Если она 38 градусов Цельсия или более, дайте больному 1 грамм парацетамола (2 таблетки по 0,5 г разжевать, проглотить), (**при отсутствии парацетамола других жаропонижающих препаратов не давать!**).
- Положите на лоб и голову лед или продукты из морозильника, уложенные в непромокаемые пакеты, обернутые полотенцем.
- Если больной ранее принимал лекарственные препараты, снижающие уровень холестерина в крови из группы статинов (симва-статин, ловастатин флувастатин, правастатин, аторвастатин, розу-воастатин), дайте больному его обычную дневную дозу и возьмите препарат с собой в больницу.
- Если прибытие скорой помощи задерживается, измерьте больно-му артериальное давление, и если его верхний уровень превышает 220 мм рт. ст., дайте больному препарат, снижающий артери-альное давление, который он принимал раньше.
- Если пострадавшему трудно глотать и у него капает слюна изо рта, наклоните его голову к более слабой стороне тела, промокайте 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 сознает происходящее и слышит все, что говорят вокруг.
- Далее до прибытия бригады скорой помощи больному необходимо класть под язык по 1-2 таблетки глицина с интервалом 5-10 мин (в общей сложности не более 10 таблеток).

## ПОМНИТЕ!

► Что только **вызванная в первые 10 мин** от начала острого нарушения мозгового кровообращения скорая медицинская помощь позволяет в полном объеме использовать современные высокоэффективные методы стационарного лечения и во много раз снизить смертность от этих заболеваний

► Что состояние алкогольного опьянения не является разумным основанием для задержки вызова бригады скорой помощи при развитии сердечного приступа и ОНМК – около 30% лиц, внезапно умерших на дому, находились в состоянии алкогольного опьянения.