**Министерство здравоохранения Астраханской области**

** ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики»**

****

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ**

**ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ОНМК)**

****

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

* Онемение конечности, слабость, «непослушность» или

паралич (обездвиживание) руки, ноги, половины тела,

перекашивание лица и /или слюнотечение на одной

стороне лица.

* Внезапное головокружение, резкая и сильная головная

боль.

* Речевые нарушения (затруднение в подборе нужных слов, понимании речи и чтении, невнятная и нечёткая речь – до полной потери речи). Человек неспособен улыбнуться, не может показать язык или тот скашивается в одну сторону.
* Нарушение и потеря зрения, «двоение» в глазах, затруднение фокусировки зрения.
* Нарушение равновесия и координации движений (ощущения «покачивания», «проваливания», вращения тела, неустойчивая походка вплоть до падения).
* Тошнота, рвота.
* Спутанность сознания или его утрата, неконтролируемые мочеиспускание или дефекация.

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

**Алгоритм неотложных действий:**

1. Срочно вызывайте бригаду скорой медицинской помощи, даже если эти проявления болезни наблюдались всего несколько минут:

**103 или 03 – со стационарного телефона;**

**112 – вызов с мобильного телефона.**

1. До прибытия бригады скорой медицинской помощи:

* Если больной без сознания, положите его на бок, удалите из полости рта съёмные 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, если его верхний уровень превышает 220 мм.рт.ст., дайте больному препарат, снижающий артериальное давление, который он принимал раньше.



* Измерьте температуру тела. Если t-38о или более дайте больному 1г парацетамола (2 таблетки по 0,5г разжевать, проглотить). При отсутствии парацетамола других жаропонижающих препаратов не давать!
* Положите на лоб и голову лёд. Можно взять продукты из морозильника, уложенные в пакеты и обёрнутые полотенцем.
* Если больной ранее принимал лекарственные препараты, снижающие уровень холестерина в крови из группы статинов (исмвастатин, ловастатин, флувастатин, правастатин,аторвастатин, розувастатин), дайте больному обычную дневную дозу.
* 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 руку на непарализованной стороне, пресекайте попытки разговаривать и не задавайте вопросов, требующих ответа. Помните, что хотя пострадавший и не может говорить, он осознаёт происходящее и слышит всё, что говорят вокруг.

**ПОМНИТЕ, ЧТО:**

1. ***Только вызванная в первые 10 минут от начала сердечного приступа или ОНМК скорая медицинская помощь позволяет в полном объёме использовать современные высокоэффективные методы стационарного лечения и во много раз снизить смертность от этих заболеваний.***
2. ***Состояние алкогольного опьянения не является разумным основанием для задержки вызова бригады скорой медицинской помощи при развитии сердечного приступа и острого нарушения мозгового кровообращения. Около 30% людей, внезапно умерших на дому, находились в состоянии алкогольного опьянения.***
3. ***Закрытый массаж сердца, проведённый в первые 60-120 секунд после внезапной остановки сердца, позволяет вернуть к жизни до 50% больных.***

Материал подготовлен

отделом подготовки и тиражирования

медицинских информационных материалов «ЦМП»

- 2020г.