

ИНСУЛЬТ

ИНСУЛЬТ — ЭТО ВНЕЗАПНОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ, ВЫЗВАННОЕ ЗАКУПОРКОЙ ИЛИ РАЗРЫВОМ СОСУДА, СНАБЖАЮЩЕГО ГОЛОВНОЙ МОЗГ

ПОМНИТЕ!

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ МЕНЕЕ 140/90 ММ РТ. СТ.



КАК ПРАВИЛО, ИНСУЛЬТ РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ ПОВЫШЕННОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

ПРИЗНАКИ ИНСУЛЬТА:

- внезапная слабость и онемение в руке или ноге на одной стороне тела;
- внезапное помутнение сознания, нарушение речи или непонимание обращенной речи;
- внезапное онемение губы или половины лица, часто с «перекосом» лица;
- внезапное нарушение зрения в одном или обоих глазах, появление ощущения двоения в глазах;
- внезапное нарушение походки, головокружение, потеря равновесия или координации;
- внезапная сильная головная боль по неизвестной причине.

ЗАПОМНИТЕ ТРИ ОСНОВНЫХ ПРИЕМА РАСПОЗНАВАНИЯ ИНСУЛЬТА — «УЗП»:

- 1 **У** — ПОПРОСИТЕ ПОСТРАДАВШЕГО **УЛЫБНУТЬСЯ**.
Не может улыбнуться? Уголки рта опущены?
- 2 **З** — ПОПРОСИТЕ ПОСТРАДАВШЕГО **ЗАГОВОРИТЬ**.
Не может разборчиво произнести предложение?
- 3 **П** — ПОПРОСИТЕ ПОСТРАДАВШЕГО **ПОДНЯТЬ ОБЕ РУКИ**.
Не может поднять? Одна ослабла?

ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ГЕМОРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ



Полная или частичная закупорка сосудов мозга



Разрыв сосуда, кровоизлияние в ткани мозга

НЕМЕДЛЕННО ВЫЗЫВАЙТЕ «СКОРУЮ ПОМОЩЬ»!



03

ПОМНИТЕ!

ВРЕМЯ, ЗА КОТОРОЕ МОЖНО УСПЕТЬ ОСТАНОВИТЬ ГИБЕЛЬ КЛЕТОК ГОЛОВНОГО МОЗГА, — 3-6 ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ПОЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ.

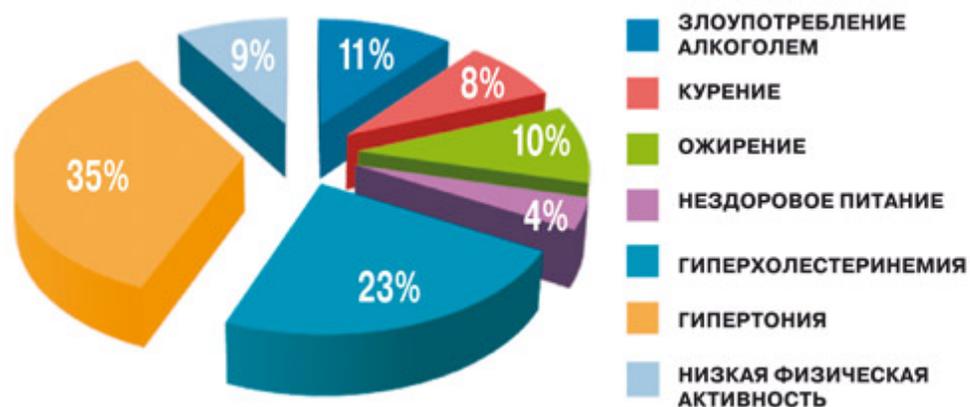


ЧЕМ РАНЬШЕ ВЫ ВЫЗОВЕТЕ БРИГАДУ «СКОРЫЙ ПОМОЩИ», ТЕМ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ БУДЕТ ЛЕЧЕНИЕ И МЕНЬШЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ИНСУЛЬТА

16+

Инсульт, или сосудистая катастрофа головного мозга – заболевание, при котором ранняя диагностика и оказание квалифицированной медицинской помощи являются важнейшими факторами, влияющими на прогноз.

Факторы риска развития инсульта



У человека, внезапно почувствовавшего «дурноту», можно предположить сосудистые проблемы по следующим признакам, которые можно принять за первые признаки инсульта:

- Онемение участков тела (лицо, конечности);
- Головная боль;
- Потеря контроля над окружающей обстановкой;
- Двоение в глазах и другие нарушения зрения;
- Тошнота, рвота, головокружение;
- Двигательные и чувствительные расстройства.

Эти симптомы инсульта определяются (даже самим пациентом) при условии, что он находится в сознании. Между тем, острое нарушение мозгового кровообращения нередко в числе первых признаков имеет обморочное состояние, из которого пациент может и не выйти.

Заподозрив у человека симптомы инсульта (перекошенное лицо, невнятная речь, слабость конечностей на одной стороне, дезориентация), не следует его трясти, пытаться поставить или усадить, особенно, если он находится в бессознательном состоянии.

Инсульт может быть настолько тяжел, что неоправданные действия только усугубят состояние больного.

Правильное поведение окружающих не должно навредить пациенту, нужно аккуратно придать больному удобное положение, если человек в сознании, можно попросить его улыбнуться, показать язык. Неспособность произвести эти простые действия, нарушенное сознание, речевые расстройства, невозможность передвигаться или даже переменить положение тела – первые признаки инсульта, которые должны заставить окружающих немедленно позвонить в службу экстренной медицинской помощи и дождаться приезда бригады медиков.

Инсульты, прежде всего, подстерегают людей преклонных лет. Однако если дифференцировать их по половой принадлежности, то **острое нарушение мозгового кровообращения у женщины случается в более позднем возрасте** (после наступления менопаузы, ведь до нее женский пол защищают эстрогены), тогда как **инсульт мужчин может быть значительно моложе** и в сорокалетнем возрасте не считается такой уж редкостью.

Учитывая, что любой человек может стать очевидцем катастрофы и от его действий, возможно, будет зависеть жизнь пострадавшего, прежде всего, следует остановиться на общих признаках инсульта, характерных для обоих типов ОНМК.

В остром периоде любого инсульта неврологи выделяют 2 группы нарушений.

В основе развития симптомов, называемых **общемозговыми**, лежит гипоксия, обусловленная ишемией (инфаркт мозга), или повышение внутричерепного давления на фоне кровоизлияния (геморрагический инсульт).

Общемозговые симптомы можно заподозрить при наличии:

1. Сильнейшей головной боли;
2. Тошноты и рвоты;
3. Нарушенного сознания (от помрачнения до комы);
4. Судорог.

Неврологические проявления инсульта, называемые очаговыми, свидетельствуют о поражении конкретной зоны головного мозга. Если внимательно присмотреться к больному, то заметить их удастся не только медицинскому работнику, но и человеку, волею случая оказавшемуся рядом:

- Нарушение или полная потеря двигательных функций конечностей на стороне, противоположной очагу поражения, снижение сухожильных рефлексов и тонуса мускулатуры (гемипарез или гемиплегия);
- На супротивной очагу поражения стороне можно наблюдать нарушение чувствительности (гемигипестезия);
- Изменение положения глаз – они смотрят в направлении стороны поражения (парез взора), на стороне, испытывающей страдания, зрачок расширен (мидриаз);
- Опущение уголка рта и сглаженность носогубной складки;
- Речевые расстройства в случае поражения преобладающего полушария ГМ (у правой речи нарушается при возникновении проблем в левом полушарии, у левой, наоборот – в правом).

К другим причинам, приводящим к развитию острого нарушения мозгового кровообращения, относят:

- васкулиты, врожденные аномалии мозговых сосудов, сахарный диабет, ревматизм, вредные привычки, нарушение системной гемодинамики (ИБС, нарушения сердечного ритма со склонностью к тромбозам, проблемы системы гемостаза).

Нельзя обойти вниманием **факторы, которые в первую очередь предполагают острую церебральную ишемию:**

1. Возраст после 50 лет (а для мужчин – и того раньше) – как правило, в таких годах редкие пациенты могут похвастаться чистыми сосудами, отсутствием сдвига в липидном спектре и нормальным артериальным давлением;

2. Повышенная вязкость крови и ее медленное движение по сосудистому руслу;
3. Нарушение жирового обмена – бич нашей жизни (климактерический период у женщин в этом плане прибавляет проблем: снижается уровень эстрогенов, набирается вес, активно развивается атеросклеротический процесс, поднимается артериальное давление – возникает риск развития ишемического инсульта);
4. Гематологическая патология, сопровождаемая повышением свертывания крови и, соответственно, усиленным (часто ненужным) образованием тромбов;
5. Шейный остеохондроз и все его последствия (например, вертебро-базилярная недостаточность);
6. Нежелание расстаться с приобретенными в молодости вредными привычками, среди которых главное место принадлежит курению.

Между тем, давно замечено, что ишемические инсульты у людей с перечисленной патологией чаще возникают на фоне стресса, волнения, испуга, то есть, эмоции для развития болезни играют не последнюю роль.

Следует отметить, что ишемический инсульт, в отличие от геморрагического, нередко имеет предвестники, к числу которых относятся следующие **симптомы, которые уже можно принять за первые признаки инсульта, правда, еще надвигающегося:**

- Головокружение, общая слабость;
- Головная боль может присутствовать, но выраженность ее обычно довольно слабая, поэтому пациент на данном симптоме внимание свое не заостряет;
- Пульс слабый;
- Артериальное давление пониженное;
- Температура тела нормальная (или субфебрильная);
- Кратковременное расстройство сознания (в момент развития настоящего ОНМК по ишемическому типу сознание, как правило, сохраняется);
- Потемнение в глазах;
- Преходящие парезы и парестезии.

Отсутствие кровоснабжения на каком-то участке головного мозга (наступление настоящего инфаркта мозга) проявляются довольно быстро, формируя острое состояние.

Транзиторная ишемическая атака - временный приступ с симптоматикой настоящего ишемического инсульта. Состояние может пройти без последствий, однако требует незамедлительного лечения и внимательного наблюдения под контролем специалиста

Первые признаки инсульта практически не отличаются от симптомов ТИА:

1. Человек чувствует сильное головокружение;
2. Подступает тошнота, нередко с последующей рвотой;
3. Речь становится невнятной (язык «заплетается»);
4. В большинстве случаев нарушается зрение;
5. Участки лица (да и всего тела), иннервируемые из зоны поражения, немеют;
6. Обращает на себя внимание нарушение ориентации во времени и пространстве, пациент не может вспомнить свой возраст, адрес проживания и т. д.;
7. Не заставляют себя долго ждать неврологические симптомы, проявляющиеся исчезновением чувствительности, появлением патологических рефлексов, двигательными расстройствами.

Неврологическая симптоматика не входит в круг обязательных знаний людей, чья профессиональная деятельность далека от медицины, однако внешне она может быть заметна, особенно, если попробовать булавкой или иголкой слегка покалывать конечности больного – при нарушении чувствительности на уколы он не отреагирует.

Если за последние три месяца раз в неделю или чаще повторяются минимум два из нижеперечисленных симптомов, то требуется незамедлительное обращение к врачу!

1. Головная боль, не имеющая конкретной локализации и возникающая при переутомлении или погодных катаклизмах.
2. Головокружение, появляющееся в покое и усиливающееся при движении.
3. Наличие шума в ушах, как постоянного, так и преходящего.
4. «Провалов» памяти на события текущего периода времени.
5. Изменение интенсивности работоспособности и нарушения сна.