



КАК РАСПОЗНАТЬ ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ИНСУЛЬТА И ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ДО ПРИЕЗДА СКОРОЙ

Инсульт - острое нарушение мозгового кровообращения. Инсульт возникает от недостаточного кровоснабжения определённого участка головного мозга при атеросклерозе сосудов, тромбозе или эмболии, заболеваниях сердца или крови.

По каким признакам человек, далёкий от медицины, сможет определить, что у его близкого случился инсульт, и что в этом случае делать? Диагностировать инсульт на месте часто можно, не имея медицинского образования.

ТРИ ОСНОВНЫХ ПРИЁМА РАСПОЗНАВАНИЯ СИМПТОМОВ ИНСУЛЬТА, ТАК НАЗЫВАЕМЫЕ «УЗП»

Попросите пострадавшего:

У – улыбнуться. При инсульте улыбка может быть кривая, уголок губ, с одной стороны, может быть направлен вниз, а не вверх.

З – заговорить. Выговорить простое предложение, например: «За окном светит солнце». При инсульте часто (но не всегда!) произношение нарушено.

П – поднять обе руки. Если руки поднимаются не одинаково – это может быть признаком инсульта. Дополнительные методы диагностики:

- ⊙ Попросите пострадавшего высунуть язык. Если язык кривой или неправильной формы и западает на одну или другую сторону, то это тоже может быть признаком инсульта.
- ⊙ Попросите пострадавшего вытянуть руки вперёд ладонями вверх и закрыть глаза. Если одна из них начинает произвольно «уезжать» вбок и вниз — это признак инсульта.

Если пострадавший затрудняется выполнить какое-то из этих заданий, необходимо немедленно вызвать скорую помощь и описать симптомы прибывшим на место медикам.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСУЛЬТЕ ДО ПРИЕЗДА СКОРОЙ ПОМОЩИ

Прежде всего, больного необходимо удобно уложить на кровать и расстегнуть затрудняющую дыхание одежду, дать достаточный приток свежего воздуха.

Удалить изо рта протезы, рвотные массы.

Голова, плечи должны лежать на плоской подушке, чтобы не было сгибания шеи и ухудшения кровотока по позвоночным артериям.

При развитии инсульта самыми дорогими являются первые минуты и часы заболевания. Именно в это время медицинская помощь может быть наиболее эффективной и дать наиболее хороший результат при проведении последующих реабилитационных мероприятий.

Даже если симптомы прекратились (преходящее нарушение мозгового кровообращения), тактика должна быть одна - госпитализация по скорой помощи в специализированное отделение.