

ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ОБ ИНСУЛЬТЕ

Инсульт – одно из самых частых заболеваний, приводящих к инвалидности и гибели пациентов. Инсульт может развиваться в любом возрасте.

Инсульт – это внезапное нарушение кровообращения в головном мозге в результате уменьшение поступления крови в какой-либо участок головного мозга или разрыва сосуда с образованием участка кровоизлияния.

Чаще всего причиной инсульта является гипертоническая болезнь, атеросклероз сосудов головного мозга, заболевания сердца. Несмотря на разные механизмы ишемического и геморрагического инсультов, их внешние симптомы могут быть весьма схожи.

При инсульте возникает нарушение движения в половине тела (руки или ноги), асимметрия лица, речь становится нечеткой («каша во рту»), может быть нарушение чувствительности половины тела. Пациенты часто сами ощущают начало инсульта, как «онемение и покалывание» половины лица, руки или ноги.

Инсульт может начаться с головокружения, в сочетании с тошнотой и рвотой, неустойчивости при ходьбе («походка пьяного»), расстройством глотания и речи.

Инсульт часто сопровождается нарушением сознания, дыхания, сердцебиения.

Следует учитывать, что степень тяжести заболевания может быть разной, однако даже в случаях развития минимальных симптомов необходимо срочное обращение к врачу.

**Последовательность действий
при подозрении на инсульт**

Инсульт – неотложное состояние. Нельзя ждать, пока «само пройдет» или наступит утро. В первые 3-6 ч после возникновения первых симптомов медицинская помощь наиболее эффективна. Промедление с началом лечения значительно повышает риск гибели или инвалидизации пациента. Поэтому при подозрении на инсульт следует немедленно вызвать «скорую помощь» и как можно точнее описать симптомы.

До приезда бригады скорой помощи следует уложить больного в кровать, при этом голова больного должна быть под углом 30 градусов к плоскости опоры. Одежда не должна мешать дыханию. Обязательно удалите вставные челюсти (любые предметы изо рта).

Измерьте давление. Недопустимо снижать давление до условной «нормы» (120/80 мм рт.ст.) или ниже. Резкое снижение давления приводит к быстрому росту инсульта. Для снижения АД не следует использовать такие «грубые» препараты, как адельфан и клофелин.

При возникновении тошноты и рвоты необходимо повернуть голову пациента на бок или положить его так, чтобы он не захлебнулся рвотными массами.

При возникновении судорожного припадка следует удерживать голову и конечности пациента во избежание получения травм.

При утрате сознания надо уложить больного так, чтобы обеспечить наилучшие условия для дыхания.