

## Доврачебная помощь при инсульте

Диагностика прединсультного состояния:

1. Пострадавший должен улыбнуться – в случае мозгового удара улыбка будет выглядеть асимметричной;
2. Необходимо заговорить с пострадавшим – при инсульте происходит расстройство речи;
3. Пострадавшему необходимо поднять одновременно обе руки – прединсультное состояние не позволит этого сделать.

Критериями при подозрении на инсульт могут быть признаки:

При геморрагическом инсульте (кровоизлиянии в мозг)	При ишемическом инсульте (омертвении клеток мозга)
<ul style="list-style-type: none"><li>– Сильнейшая головная боль;</li><li>– Внезапная сильная рвота без тошноты;</li><li>– Снижение слуха и зрения;</li><li>– Паралич половины тела;</li><li>– Слюнотечение;</li><li>– Искривление мимики;</li><li>– Помрачение сознания или полная его утрата</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>– Постепенное развития слабости и онемения конечностей;</li><li>– Нарушение произношения слов и речи;</li><li>– Перекошенность лица;</li><li>– Головокружение;</li><li>– Нарушение координации;</li><li>– Снижение остроты зрения;</li><li>– Судорожный синдром</li></ul>

Доврачебная помощь при инсульте:

**Вызвать "скорую помощь" по телефонам: 03, 030.**

Догоспитальная помощь при геморрагическом инсульте:	Догоспитальная помощь при ишемическом инсульте:
<p>Придать больному горизонтальное положение с приподнятым головным концом, не зависимо от степени нарушения сознания и тяжести состояния;</p> <p>Освободить шею от одежды или иных аксессуаров, которые могут ее сдавливать;</p> <p>Удалить из ротовой полости все съемные зубные протезы;</p> <p>Сделать свободным доступ свежего воздуха к больному;</p> <p>Если больной находится в бессознательном состоянии необходимо повернуть голову немножко набок, что обеспечит беспрепятственное вытекание слюны и слезы. Это предотвратит ее попадание в дыхательные пути;</p> <p>Тщательно очистить ротовую полость от рвотных масс, если была рвота;</p> <p>Прикладывание холода к голове (холодная грелка, пузырь со льдом, замороженные или холодные предметы). Желательно подвергать холодным воздействиям ту половину головы, которая противоположна стороне паралича конечностей;</p> <p>Укрыть больного одеялом;</p> <p>Следить за параметрами дыхания, сердцебиения и артериального давления;</p> <p>При наличии признаков клинической смерти (остановка сердца, дыхания и расширение зрачков) приступить к реанимационным мероприятиям (непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких).</p>	<p>Придать горизонтальное положение. Допускается расположение головы и туловища на одном уровне. Не стоит слишком высоко поднимать ее;</p> <p>Стараться не дать больному уснуть с помощью ватки, смоченной нашатырным спиртом;</p> <p>Следить за состоянием ротовой полости и дыхательными путями, как при геморрагическом инсульте;</p> <p>Освободить шею и обеспечить доступ свежего воздуха;</p> <p>Проводить контроль за основными жизненными параметрами;</p> <p>Растирать парализованные конечности полуспиртовым раствором, или просто массировать их;</p> <p>Не разрешать пить воду или принимать любые таблетированные препараты.</p> <p>Самое главное мероприятие помощи при любом виде инсульта, которое должно быть выполнено на догоспитальном этапе – это вызов специализированной бригады скорой помощи. Больной должен, как можно раньше, быть госпитализированным в лечебное учреждение.</p>