

Ишемия – гонка со временем.

Если у Вас установлен диагноз ишемической болезни сердца или по заключению врача у Вас повышен риск развития сердечного приступа, Вам необходимо хорошо знать правила первой помощи и всегда иметь в кармане нитроглицерин и ацетилсалициловую кислоту.

Сердечный приступ — патологическое состояние, обусловленное остро возникшим недостатком кровоснабжения сердечной мышцы из-за закупорки артерии тромбом в области атеросклеротической бляшки. Далее происходит отмирание (некроз) участка мышцы — развивается инфаркт миокарда.

Для сердечного приступа (инфаркта миокарда) наиболее характерно появление интенсивных или умеренно выраженных болей давящего, сжимающего или жгучего характера за грудиной, в области левого плеча, левой лопатки, левой половины шеи и нижней челюсти и продолжительностью боли более 5 минут. Приступ может сопровождаться одышкой, слабостью, выраженной потливостью. Провоцировать приступ может физическая или психоэмоциональная нагрузка. Колющие, режущие, ноющие боли, усиливающиеся при перемене положения тела или при дыхании нехарактерны для сердечного приступа, могут быть связаны с заболеваниями лёгких, грудной клетки, нервной системы и др.

Чем дольше длится ишемия, тем в большей степени поражается сердце.

Основная задача лечения - как можно раньше открыть поражённую артерию и возобновить кровообращение. Возобновить кровоток можно медикаментозно или с помощью рентгенэндоваскулярной хирургии.

В некоторых случаях при раннем лечении удаётся избежать инфаркта миокарда. Однако, если после начала приступа проходит длительное время, развившийся некроз мышцы лечению не поддаётся, и мышца замещается соединительной тканью - рубцом.

Чтобы у медицинских работников была возможность своевременно восстановить кровоток, основная задача пациента - как можно раньше обратиться за помощью!

Алгоритм действий при сердечном приступе:

- сесть в кресло или прилечь в постель с приподнятым изголовьем,
- принять одну таблетку (0,5мг) нитроглицерина под язык (не принимать при падении артериального давления - появлении резкой слабости, потливости, головокружении),
- разжевать одну таблетку ацетилсалициловой кислоты (500мг),
- обеспечить поступление свежего воздуха (снять галстук, расстегнуть воротник, попросить открыть окно).

При сохранении боли через пять-семь минут повторно принять одну таблетку нитроглицерина и немедленно вызвать скорую медицинскую помощь. Если после приёма второй таблетки нитроглицерина боли сохраняются - необходимо третий раз принять нитроглицерин с интервалом в пять-семь минут. Нельзя принимать нитроглицерин при низком артериальном давлении, резкой слабости, потливости, головной боли, головокружении, остром нарушении зрения, координации движений.

Нельзя принимать ацетилсалициловую кислоту при её непереносимости (аллергии), повторно в день приступа, при обострении хронической язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, желудочно-кишечном кровотечении.

Пациенту с сердечным приступом запрещается ходить до особого разрешения врача.

Если после приёма нитроглицерина боли в грудной клетке полностью исчезли и состояние улучшилось, то необходимо вызвать участкового врача на дом и действовать согласно его указаниям.

Помните: чем дольше длится ишемия, тем в большей степени поражается сердце.

Основная задача пациента - как можно раньше обратиться за медицинской помощью!

Врач-кардиолог

Губич Екатерина Николаевна