**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСУЛЬТЕ**

[](http://www.pol2rm.ru/wp-content/uploads/2017/09/%D0%B8%D0%BD%D1%81%D1%83%D0%BB%D1%8C%D1%82.jpg)Инсульт – это острое нарушение мозгового кровообращения, при котором пораженные участки центральной нервной системы перестают получать кровь. В результате нейроны безвозвратно погибают. Инсульт является серьезным заболеванием, которое часто приводит к инвалидности. Предотвратить острое нарушение мозгового кровообращения гораздо легче, чем лечить его последствия.

Каждый человек должен знать, как оказывать первую помощь при инсульте, ведь таким образом можно спасти кому-то жизнь. Особенно важен алгоритм действий для лиц, у которых родственники имеют факторы риска, приводящие к острому нарушению мозгового кровообращения.

Оказание первой помощи при инсульте начинается, как только появились первые признаки. Считается, что если оказать врачебную помощь пациенту в первые три часа, то последствия инсульта полностью обратимы. Однако чем дольше медлить с помощью, тем опаснее осложнения и тем сомнительнее прогноз для жизни.

В зависимости от того, каков механизм нарушения кровообращения, выделяют два вида инсульта, лечение которых принципиально отличается друг от друга.

1. ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

Его еще называют инфаркт мозга. Составляет 90% от всех острых нарушений мозгового кровообращения. Развивается патология вследствие закупорки артерии, питающей головной мозг, тромбом. Чаще всего причиной является атеросклеротическое поражение центральных и периферических сосудов. Тромб может попасть в сосуды головного мозга из полости сердца, сонной артерии, артерий нижних конечностей и других сосудов. Высокий риск развития ишемического инсульта у людей с атеросклерозом и сахарным диабетом. Инфаркт мозга встречается чаще всего у лиц после 60 лет.

1. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

Кровоизлияние в мозг развивается в результате нарушения целостности сосуда (разрыва артерии мозга). Основной причиной этой патологии является гипертоническая болезнь. Слабые церебральные артерии могут не выдержать резкого подъема артериального давления и лопнуть. Поэтому лицам с артериальной гипертензией следует регулярно принимать антигипертензивную терапию и воздерживаться от стрессов. Геморрагический инсульт характерен для пациентов в возрасте 40-60 лет.

**ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ**

Дома сложно определить вид инсульта. Для этого следует внимательно наблюдать за пациентом с самого начала развития патологии. Если Вы уже видите человека с признаками патологии, то определить механизм его развития не удастся. Однако для больного будет огромным плюсом, если вы просто распознаете наличие инсульта.

Для простоты распознавания инсульта у женщин и мужчин можно использовать следующую технику.

**Техника УДАР:**[](http://www.pol2rm.ru/wp-content/uploads/2017/09/%D0%B8%D0%BD%D1%81%D1%83%D0%BB%D1%8C%D1%82-1.jpg)

**Улыбка**. При инсульте нарушается иннервация на одной стороне лица, и мимика становится кривой. Попросите человека улыбнуться и если заметите кривую улыбку, то имеется нарушение мозгового кровообращения.

**Движение**. Следует попросить больного поднять обе руки или обе ноги. При инсульте одна из конечностей будет ниже другой.

**Артикуляция**. Попросите произнести несколько слов. Если имеется острое нарушение мозгового кровообращения, то речь у пациента будет невнятной и заторможенной.

**Решение**. При обнаружении одного из вышеописанных признаков следует немедленно вызвать скорую помощь. Причем диспетчеру следует сообщить, что есть подозрение на развитие инсульта.

**ЧТО ДЕЛАТЬ ДО ПРИЕЗДА СКОРОЙ ПОМОЩИ**

Если же вы не знаете, какой вид инсульта у больного, то лучше выполнять нижеизложенные рекомендации, которые точно не навредят пациенту. Если человек без сознания, то главное при оказании первой помощи – не допустить западания языка и аспирации инородных тел (протезы, рвотные массы). Для этого следует повернуть голову больного набок. Также следует согреть конечности, обеспечить доступ к кислороду и не перемещать пострадавшего без необходимости. Если человек в сознании, то следует его успокоить. Уложите пациента на несколько подушек, приподняв таким образом голову и плечи. Откройте окна, расстегните тесную одежду. Успокойте пострадавшего и обеспечьте его неподвижность в постели. При симптомах острой сердечной недостаточности не стоит вводить пациенту какие-либо лекарства до приезда скорой помощи. Острая сердечная недостаточность обычно проявляется отеком легких. При подозрении на такое осложнение больного необходимо усадить, опустив ноги с кровати. Для уменьшения отека на верхнюю треть конечностей накладываются жгуты, ноги можно окунуть в горячую воду. Эти мероприятия способствуют скоплению крови на периферии, облегчая дыхание больного.

**ЧТО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА**

При подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения нельзя: заставлять пострадавшего самостоятельно двигаться или же перемещать человека с места на место без веской причины; использовать нашатырный спирт или кислотосодержащие препараты; давать пациенту какие-либо лекарства, кроме указанных в алгоритме для оказания первой помощи. И главное, чего нельзя делать при инсульте, – это отказываться от медицинской помощи. Помните, что чем больше времени пройдет с момента развития патологии, тем большая часть мозга погибнет. Обратному восстановлению подлежат лишь 10-20% нейронов и то лишь при серьезной реабилитации.

К сожалению, смертность пациентов с инсультом достаточно высокая. Сегодня врачи могут справиться с заболеванием, но лишь при своевременном обнаружении патологии. Поэтому при появлении первых симптомов вызывайте скорую помощь, которая доставит больного в специализированное отделение для диагностики и лечения инсульта.