

NAGŁE PRZYPADKI INERNISTYCZNE

Zawał:

Jest to ostra, groźna choroba serca, w której powstaje obszar martwicy mięśnia sercowego w wyniku jego niedotlenienia, Jest postacią choroby niedokrwiennej mięśnia sercowego.

Choroba wieńcowa:

Jest to stan spowodowany niewystarczającą podażą tlenu do komórek mięśnia sercowego w stosunku do ich zapotrzebowania energetycznego. Najczęściej jest skutkiem zwężenia, zamknięcia lub skurczu tętnicy wieńcowej.

Przyczyny:

Najczęstszą przyczyną choroby niedokrwiennej serca jest miażdżycy, choroba tętnic, a zatem i całego układu sercowo-naczyniowego. W miażdżycy materiał tłuszczowy z krwi odkłada się w postaci blaszek w tętnicach. Blaszkę te powiększają się zwężając światło naczyń i niszcząc ich ścianę. Zwężenie światła naczyń wieńcowych spowalnia przepływ krwi płynącej do mięśnia sercowego.

Objawy:

- bardzo silny ból w klatce piersiowej
- nieustępujący po odpoczynku
- piekący, dławiący, rozpierający, promieniujący do żuchwy, lewej kończyny górnej (lub obu)
- lęk przed śmiercią
- duszność
- bladość
- lepki pot
- pobudzenie ruchowe
- może dojść do utraty przytomności
- może dojść do wstrząsu i zatrzymania akcji serca

Postępowanie:

1. Uspokojenie
2. Pozycja siedząca – można pochylić lekko do przodu
3. Jeśli są objawy wstrząsu – pozycja przeciwwstrząsowa
4. Termoizolacja
5. Gotowość do resuscytacji
6. Wsparcie psychiczne
7. Zapewnienie pomocy lekarskiej

Cukrzyca:

Jest to choroba polegająca na niewłaściwej gospodarce cukrem w organizmie.

Objawy:

- mogą przypominać zatrucie lub upojenie alkoholowe
- mogą wystąpić drgawki, zaburzenia świadomości i przytomności
- posiadanie przez osobę poszkodowaną dokumentów, specjalnych bransoletek, identyfikatorów, strzykawek do insuliny lub recept, które ułatwią rozpoznanie

Postępowanie:

Niezbędny jest dokładny wywiad

1. Przytomny:

- 1.1 Podanie czegoś słodkiego do picia lub jedzenia (najlepiej bardzo mocno osłodzoną herbatę, wodę);

2. Nieprzytomny:

- 2.1. Kontrola ABC
- 2.2. Sprawdzenie dokumentów,
- 2.3. Pozycja bezpieczna tylko jeśli pozostawiamy poszkodowanego bez nadzoru, w przeciwniej sytuacji pozycja zastana lub na plecach z udrożnionymi drogami oddechowymi przy trudnościach z oddychaniem
- 2.4. Zapewnienie pomocy medycznej

UWAGA: chory na cukrzycę zwykle zdaje sobie sprawę ze swojego stanu i jest przygotowany do udzielenia sobie pomocy. Nasza pomoc jest konieczna jedynie w przypadku nadmiernego osłabienia lub utraty przytomności.

Duszność – trudności oddechowe:

Występuje w przypadku ataku astmy lub innych chorób

Objawy:

- duszność
- kłopoty z oddychaniem - długi, świszczący oddech lub krótki, łapczywy
- kaszel
- zaczerwienienie (głównie szyi i głowy)
- niepokój

Postępowanie:

1. Pomoc w zażyciu leków (najczęściej wziewnych) przepisanych przez lekarza
2. Pozycja półsiedząca – pochylenie poszkodowanego do przodu ułatwiające oddychanie
3. Uspokojenie, wsparcie psychiczne
4. Zapewnienie pomocy medycznej
5. Jeśli nie jest to pierwszy atak poszkodowany wie jak sobie z nim poradzić

Napad drgawek:

Objawy:

- drgawki
- możliwa utrata przytomności
- możliwe mimowolne oddawanie moczu

Postępowanie:

1. Zapewnienie pomocy lekarskiej
2. W trakcie ataku:
 - zabezpieczenie przed dalszymi urazami - ochrona głowy poprzez podłożenie czegoś miękkiego pod głowę poszkodowanego (w ostateczności własnych dłoni)
 - odsunięcie z okolicy niebezpiecznych przedmiotów
3. Po ataku:
 - nieprzytomny - pozycja na wznak z udrożnionymi drogami oddechowymi, pozycja bezpieczna tylko jeśli pozostawiamy poszkodowanego bez nadzoru
 - termoizolacja
 - kontrola ABC
 - wsparcie psychiczne osoby przytomnej
 - nie wkładamy nic do ust osobie ratowanej

Bibliography:

1. Medycyna Ratunkowa wyd. Urban & Partner pod redakcją prof. Juliusza Jakubaszki
2. Basic Trauma Life Support course book
3. Wytyczne Resuscytacji Krążeniowo – Oddechowej 2005 Polskiej Rady Resuscytacji
4. Kurs pierwszej pomocy HSR Konspekty zajęć