

НЕСТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ —

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОЧЕНЬ ВЫСОКА
ВОЗМОЖНОСТЬ РАЗВИТИЯ В БЛИЖАЙШЕМ
БУДУЩЕМ **ИНФАРКТА МИОКАРДА**

**БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫ
К ИЗМЕНЕНИЯМ САМОЧУВСТВИЯ,
КОТОРЫЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫ НИЖЕ**

- Вы впервые заметили, что при незначительной физической нагрузке стали появляться приступы сжимающей боли или ощущения тяжести в груди (за грудиной); боль исчезла после того, как Вы прекратили нагрузку. Физическую нагрузку Вы стали переносить намного хуже.



- У Вас ранее была выявлена обычная стабильная стенокардия, однако за последние дни приступы боли за грудиной стали возникать чаще и при меньшей физической нагрузке.
- Вы впервые обнаружили, что приступ стенокардии появился у Вас без физической нагрузки, в том числе в ночное время, когда Вы лежите в постели.
- Вы стали принимать больше нитроглицерина, эффект лекарств уменьшился.

ВНИМАНИЕ!

**СТЕНОКАРДИЯ
НЕ ВСЕГДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬЮ!**

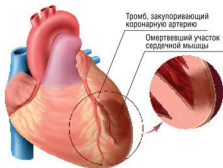
Чувство тяжести или давящее ощущение за грудиной («положили камень», «трудно дышать»), которое проходит самостоятельно или через несколько минут после приема нитроглицерина, — тоже признаки стенокардии.

ИНФАРКТ МИОКАРДА —

**ЭТО ГИБЕЛЬ КЛЕТОК СЕРДЕЧНОЙ
МЫШЦЫ ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЯ
ИХ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ**

ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА:

- внезапно (приступообразно) возникающие давящие, сжимающие, жгущие, ломящие боли в грудной клетке (за грудиной), продолжающиеся более 5 минут;
- аналогичные боли часто наблюдаются в области левого плеча (предплечья), левой лопатки, левой половины шеи и нижней челюсти, обеих плеч, обеих рук, нижней части грудной вместе с верхней частью живота;



- нехватка воздуха, одышка, резкая слабость, холодный пот, тошнота часто возникают вместе, иногда следуют за или предшествуют дискомфорту/боли в грудной клетке;
- нередко указанные проявления болезни развиваются на фоне физической или психоэмоциональной нагрузки, но чаще с некоторым интервалом после нее.

**НЕХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ, КОТОРЫЕ ЧАСТО
ПУТАЮТ С СЕРДЕЧНЫМ ПРИСТУПОМ:**

колющие, режущие, пульсирующие, сверлящие, постоянные ноющие в течение многих часов и не меняющие своей интенсивности боли в области сердца или в конкретной четко очерченной области грудной клетки.

**ОНИ НЕ МОГУТ БЫТЬ ОСНОВАНИЕМ
ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО ПРИСТУПА!**

**ЭТО СЕРЬЕЗНОЕ УГРОЖАЮЩЕЕ
ЖИЗНИ ЗАБОЛЕВАНИЕ**

**НЕМЕДЛЕННО ВЫЗЫВАЙТЕ
«СКОРУЮ ПОМОЩЬ»**

**ЕСЛИ ВНЕЗАПНО ПОЯВИЛИСЬ ВЫШЕУКАЗАННЫЕ ПРИЗНАКИ,
ДАЖЕ ПРИ СЛАБОЙ ИЛИ УМЕРЕННОЙ ИХ ИНТЕНСИВНОСТИ
ПРОДОЛЖАЮЩИЕСЯ БОЛЕЕ 5 МИНУТ**

03 или 595-37-73



**ЕСЛИ НЕТ ВОЗМОЖНОСТИ ВЫЗВАТЬ
СКОРУЮ ПОМОЩЬ, ПОПРОСИТЕ КОГО-НИБУДЬ
ДОВЕЗТИ ДО БОЛЬНИЦЫ.**

**НИКОГДА НЕ САДИТЕСЬ ЗА РУЛЬ САМИ,
ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПОЛНОГО ОТСУТСТВИЯ
ДРУГОГО ВЫБОРА.**

ПОМНИТЕ!

**ВРЕМЯ, ЗА КОТОРОЕ МОЖНО УСПЕТЬ
ВОССТАНОВИТЬ КРОВОТОК В АРТЕРИЯХ
СЕРДЦА И ОСТАНОВИТЬ ГИБЕЛЬ
КЛЕТОК СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ, —**

**6 ЧАСОВ
ОТ НАЧАЛА СИМПТОМОВ**

ДО ПРИЕЗДА ВРАЧА

- Сесть (лучше в кресло с подлокотниками) или лечь в постель с приподнятым изголовьем, принять 0,25 г ацетилсалициловой кислоты (аспирина) (таблетку разжевать, проглотить) и 0,5 мг нитроглицерина (одну ингаляционную дозу распылить в полость рта при задержке дыхания или одну таблетку/капсулу положить под язык, капсулу предварительно раскусить, не глотать); освободить шею и обеспечить поступление свежего воздуха (открыть форточки или окно).
- Если через 5–7 мин. после приема ацетилсалициловой кислоты (аспирина) и нитроглицерина боли сохраняются, необходимо в обязательном порядке вызвать бригаду скорой медицинской помощи и второй раз принять нитроглицерин.
- Если через 10 мин. после приема второй дозы нитроглицерина боли сохраняются, необходимо в третий раз принять нитроглицерин.
- Если после первого или последующих приемов нитроглицерина появилась резкая слабость, потливость, одышка, необходимо лечь, поднять ноги (на валик и т.п.), выпить 1 стакан воды и далее, как и при сильной головной боли, нитроглицерин не принимать.
- До приезда бригады скорой помощи нельзя вставать, ходить, курить, принимать пищу, алкоголь.
- Нельзя принимать аспирин (ацетилсалициловую кислоту) при его непереносимости (аллергические реакции), недавнем внутреннем кровотечении, а также при явном обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Нельзя принимать нитроглицерин, если артериальное давление ниже 100/70 мм рт. ст., при резкой слабости, потливости, а также при выраженной головной боли, головокружении, остром нарушении зрения, речи или координации движений.

**ВСЕ ПАЦИЕНТЫ С ВЫСОКИМ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ РИСКОМ,
ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 65 ЛЕТ
И ВСЕ БОЛЬНЫЕ ИБС ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ
НА РУКАХ ПАМЯТКИ О ПЕРВОЙ
ПОМОЩИ ПРИ СЕРДЕЧНОМ ПРИСТУПЕ,
А В ИДЕАЛЬНОМ ВАРИАНТЕ —
АСПИРИН И НИТРОГЛИЦЕРИН**



На основе Методических материалов МЗ России по оказанию медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом и нарушением мозгового кровообращения 17-6/10/2-1233 от 03.03.2016

Издано в соответствии с планом мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями на 2015–2020 годы.

СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики»
Итальянская ул., 25
www.gcmpr.ru, 2016

Отпечатано в ООО «СЕЗАМ-ПРИНТ»
191119, СПб, ул. Чернышевского, д. 51, лит. Г
Тираж 62 000 экз., вышло из печати 05.07.16 г.
Фотоматериалы — интернет-клипарт.
РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО



СПб ГКУЗ «Городской центр
медицинской профилактики»



ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

**ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ
ПОМОЩЬ ПРИ
СЕРДЕЧНОМ ПРИСТУПЕ
нестабильной стенокардии •
инфаркте миокарда**