СРЧАНИ УДАР (Инфаркт миокарда)

До срчаног удара долази када је блокиран проток крви и кисеоника до срчаног мишића услед чега почиње његово одумирање.

СИМПТОМИ:

- Бол у грудима, у трајању од неколико минута или дуже, при чему бол може престати и поново се јавити.
- Бол и нелагодност у грудном кошу са пропагацијом у лево раме, леву руку, врат, доњу вилицу или леђа и испод грудне кости.
- Знојење (“хладан зној”)
- Ошамућеност, узнемиреност, страх и нагло настала изразита слабост.
- Убрзан рад срца или неправилни откуцаји срца.

ПРВА ПОМОЋ:

- Ставити особу да седне, остати поред ње и деловати умирујуће.
- Ослободити је уске одеће.
- Уколико је срчани болесник и има ординирану терапију дати јој лекове за срце које има у прописаној дози.
- Ако бол не пролази након одмора и узетих лекова позвати хитну медицинску помоћ.
- Ако је особа без свести започети мере оживљавања и обавезно позвати хитну медицинску помоћ.
- Останите поред болесника и објаснити стручном особљу ток тегоба и не дозволити негирање истих

МОЖДАНИ УДАР („шлог“)

Мождани удар је оштећење дела м0жданог ткива настало зачепљењем крвног суда тромбом или пуцањем крвног суда и последичним крварењем

СИМПТОМИ:

- Слабост или одузетост једне стране тела
- Отежан или онемогућен говор
- Спуштеност једног угла уста и искривљеност лица
- Неједнака ширина зеница
- Јака главобоља ,нагло настала
- Вртоглавица,поремећај равнотеже
- Повраћање
- Губитак свести

ПРВА ПОМОЋ:

- Ставити болесника да лежи са лагано уздигнутом главом и раменима
- Ако почне да повраћа окрените га у бочни положај
- Позвати хитну медицинску помоћ
- Не давати болеснику храну и пиће
- Ако је без свести одмах га окренути у бочни положај
- Проверавајте дисање и пулс и ако је неопходно започните мере оживљавања
- Останите поред болесника до доласка стручних екипа и делујте умирујуће.

ЕПИЛЕПСИЈА („падавица“)

То је стање при ком долази до потпуног губитка свести праћеног грчењем тела (тонично-клонички) или делимичним поремећајем свести са краткотрајним губитком или поремећајем психомоторних функција .

СИМПТОМИ:

- Поремећај свести или губитак свести
- Изненадна укоченост мишића
- Ритмично грчење мишића
- Прекомерно лучење пљувачке, (пена на уста)
- Промена боје коже лица
- Често праћено умокравањем
- Укоченошћу вилица и угризом језика.

ПРВА ПОМОЋ:

- Уклонити из околине болесника све предмете који би могли да га повреде у току напада.
- Поставити му нешто меко пд главу: торба ,јастук, смотани део одеће.
- Откопчати му оковратник, скинути кравату.
- Не покушавати физички спречити конвулзије током напада.
- Не давти течност и храну болеснику током напада.
- Запамтити време трајања напада, за нападе дуже од пет минута обавезно звати хитну медицинску помоћ
- Након завршетка напада поставити болесника у бочни положај и оставити га да се одмори.

Причекати на лицу места да болесник дође свести, понудити му помоћ или позвати стручну медицинску помоћ

УГАНУЋЕ ЗГЛОБА

Често се догађа при ходању или трчању по неравном терену,или током бављења неким спортом. Јавља се оштар бол, који онемогућава чак и нормалан ход у наредном периоду а потом и оток зглоба. Тегобе се могу ублажити хладним облогом или ледом. Нога треба да мирује у повишеном положају.

У тежим случајевима потребан је преглед од стране вашег доктора,евентуално РТГ и имобилизација.

ДИСТОРЗИЈА ВРАТНОГ ДЕЛА КИЧМЕ

Догађа се у саобраћајним несрећама због наглог померања главе при судару (трзајна повреда вратног делакичме). Препознаје се као бол у задњем делу врата који се јавља одмах након незгоде или нешто касније. Бол се може ширити у потиљак, леђа и руке, а појачава се с покретима главе па особа држи врат укоченим.

Потребна је лекарска помоћ.

Треба имати на уму да у судару могу настати и знатно теже повреде вратне кичме с преломима вратних пршљенова и могућношћу оштећења кичмене мождине.

Овакве повреде траже знатно сложенији приступ у пружању прве помоћи и најбоље је овакве пацијенте не дирати већ сачекати долазак екипе хитне помоћи и збрињавање препустити стручним лицима.