

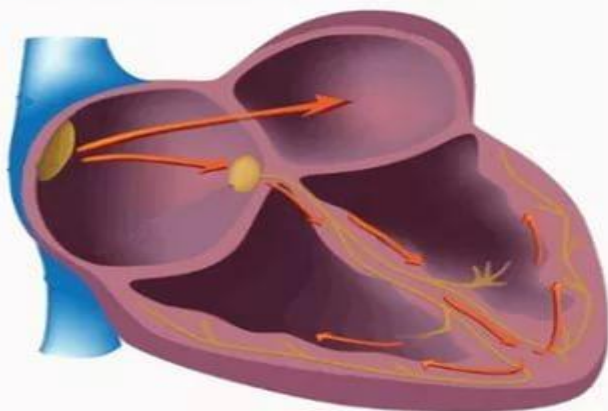
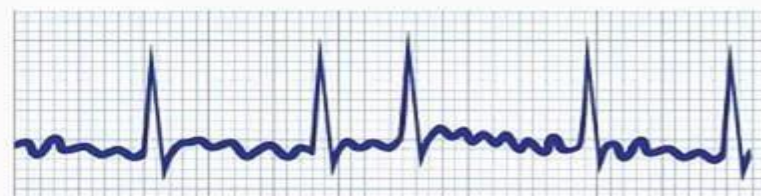
Жүрек өткізгіштігі мен ырғағы
бұзылыстары кезіндегі жедел
көмек.

{ Қабылдаған: Сарбасова М
Орындаған: Бегалиева Ж
Тобы: ЖМ-517

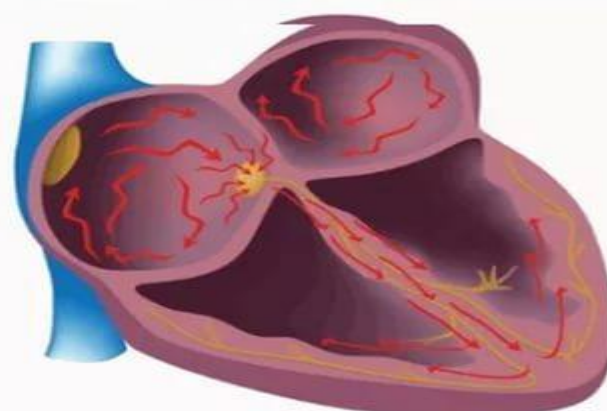
Жоспар.

- I.Кіріспе.
- II.Негізгі бөлім.
 - Пароксизмдік суправентрикулярлы тахикардия кезіндегі жедел көмек.
 - Жыбыр аритмиясы кезіндегі жедел көмек.
 - Жүрекшелер дірілі кезіндегі жедел көмек.
 - Қарыншалық тахикардия кезіндегі жедел көмек.
 - Экстрасистолия кезіндегі жедел көмек.
 - Толық АВ блокада кезіндегі жедел көмек.
 - МАС синдромы кезіндегі жедел көмек.
- III.Қорытынды.
- IV. Пайдаланылған әдебиеттер.

- Жүрек аритмиясы – жүрек соғысы жиілігінің, ырғақтылығының және (немесе) реттілігінің бұзылысы: ырғақтың жиілеуі (тахикардия) не сиреуі (брадикардия), уақытынан ерте жиырылуы (экстрасистолия), ырғақтық қызметінің дезорганизациясы (жыпылық аритмиясы) және т.б.



Норма



Аритмия сердца

▣ **Жедел жәрдемді қажет ететін ырғақ пен өткізгіштіктің түрлері:**

- ▣ пароксизмдік суправентрикулярлы тахикардия;
- ▣ жүрекшелердің 1:1, 2:1 қатынастарындағы пароксизмдік жыбыры не дірілі;
- ▣ қарыншалық тахикардия;
- ▣ миокард инфарктының жіті кезеңіндегі политопты не жұптасқан қарыншалық экстрасистолия;
- ▣ Моргань – Адамс – Стокс ұстамасының дамуымен жүретін брадиаритмия; толық АВ-блокада

Антиаритмиялық препараттардың классификациясы:

- ▣ **Класс 1** – Жедел натрий каналдарының блокаторы
 - 1А - аймалин, хинидин, новокаинамид, дизопирамид;
 - 1В -лидокаин, пиромекаин, тримекаин, дифенин, мексилетин, токаирид;
 - 1С -боннекор, аллапинин, этацизин, этмозин, пропафенон.
- ▣ **Класс 2** - β -адреноблокаторлар (пропранолол, метопролол)
- ▣ **Класс 3** –калий каналының блокаторлары (амиодарон, бретилий, соталол)
- ▣ **Класс 4** – кальций каналының блокаторлары (верапамил, дилтиазем)



Антиаритмические ства



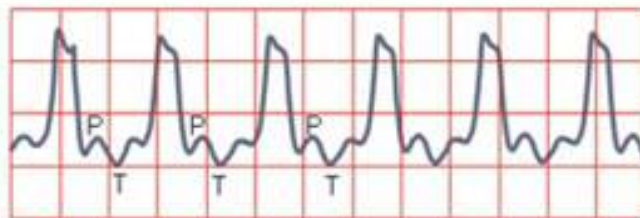
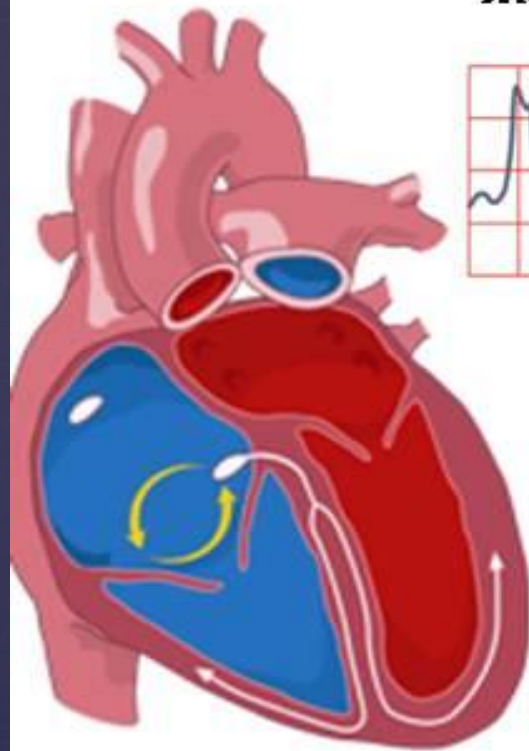
- ▣ **Пароксизмдік суправентрикулярлы тахикардия кезіндегі жедел көмек.**
- ▣ Каротит синусына массаж жасау.
- ▣ Изоптин 10мг 10мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға 2 минут бойынша енгіземіз. Әсері болмаған жағдайда 10минуттан кейін қайтадан осы препаратты 5-10мг түрінде енгіземіз.
- ▣ Дигоксин 0,5-1,0мг 20мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға тікелей енгіземіз.
- ▣ Дизопирамид 100-150мг 20мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға тікелей енгіземіз.
- ▣ Анаприлин 5мг 20мл 5% глюкоза ерітіндісімен 5минут көлемінде көктамырға енгіземіз.
- ▣ Кордарон 5мг/кг 20мл 5% глюкоза ерітіндісімен 5минут көлемінде көктамырға енгіземіз.
- ▣ Новокаинамид 10мл 10 % ерітіндісін көктамырға енгіземіз
- ▣ Медикаментоды терапия көмек бермеген жағдайда электрлік дефибриляция жүргіземіз.

Пароксизмальная тахикардия

желудочковая

и

наджелудочковая



Признаки на ЭКГ:

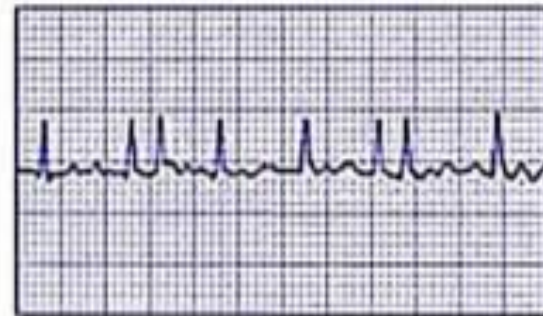
- Внезапное начало и внезапное окончание пароксизма.
- ЧСС от 140 ударов в минуту.
- Правильный (регулярный) ритм. QRS нормальные.
- При предсердной ПТ зубцы P перед комплексами QRS, но снижены или деформированы.
- При ПТ из AV-узла зубцы P находятся после комплексов QRS или наслаиваются на них.

- ▣ **Жыбыр аритмиясы кезіндегі жедел көмек.**
- ▣ Новокаинамид 10мл 10 % ерітіндісін 10мл 5% глюкоза ерітіндісімен көктамырға енгіземіз.
- ▣ Ритмилен 100-150мг 20мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға тікелей енгіземіз.
- ▣ Хинидин 0,2г ішке порошок түрінде әр 2 сағат сайын ішкіземіз. Тәуліктік доза 1,8г.
- ▣ Әсері болмаған жағдайда электростимуляция жүргіземіз.

Нормальное состояние

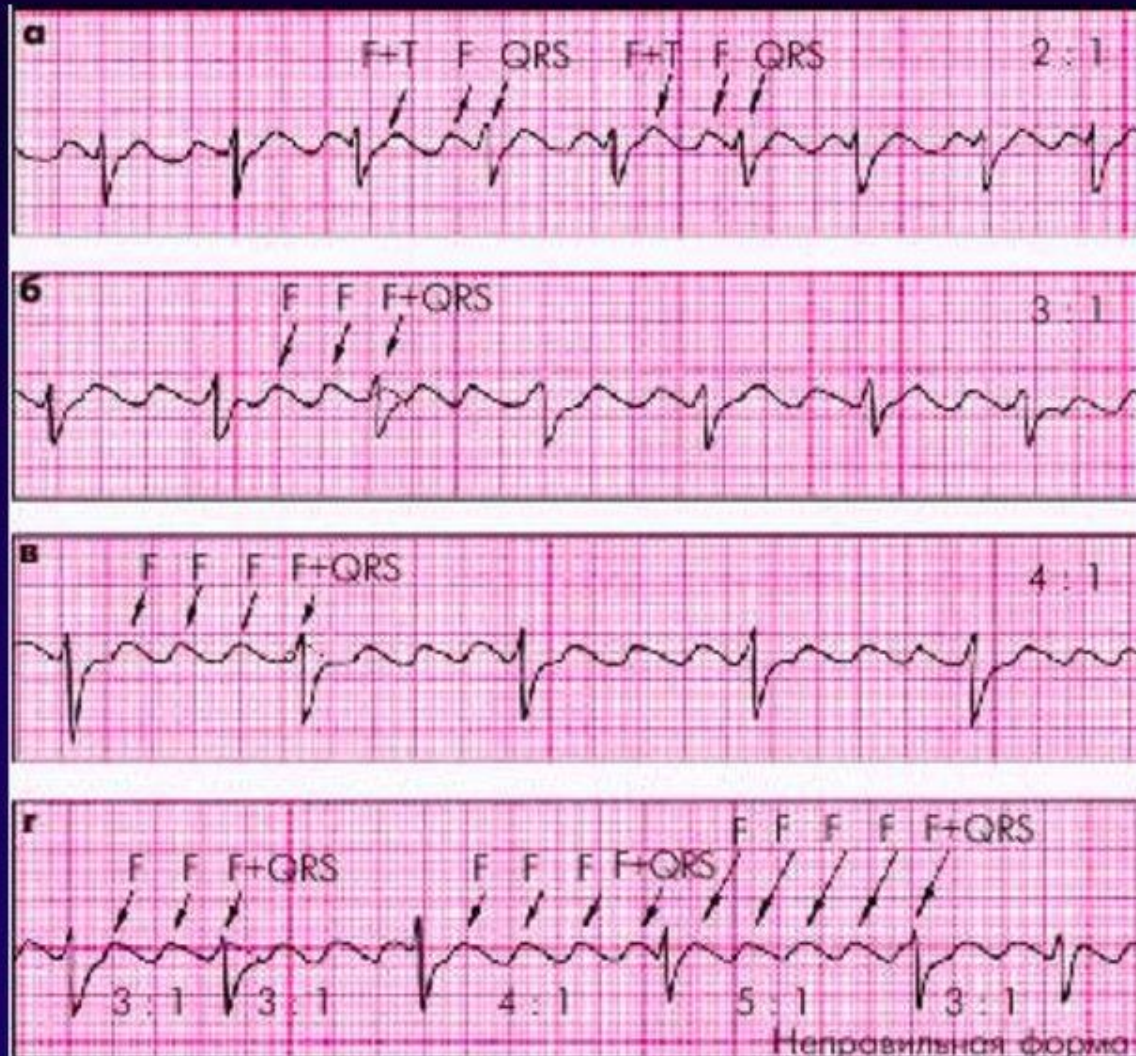


Мерцательная аритмия



- ▣ **Жүрекшелер дірілі кезіндегі жедел көмек.**
- ▣ Дигоксин 0,5-1,0мг 20мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға тікелей енгіземіз.
- ▣ Әсері болмаған жағдайда Хинидин 0,2г ішке порошок түрінде әр 2 сағат сайын ішкіземіз.
- ▣ Медикаментоды терапия көмек бермеген жағдайда өңеш арқылы электростимуляция жүргіземіз.

Трепетание предсердий (до 350 в мин)



- ▣ **Қарыншалық тахикардия кезіндегі жедел көмек.**
- ▣ Лидокаин 100-150мг ерітіндісін 20мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға тікелей енгіземіз.
- ▣ Әсері болмаған жағдайда Этмозин 4-5мл 2,5 % ерітіндісін 20мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға тікелей енгіземіз.
- ▣ Кордарон 5мг/кг 20мл 5% глюкоза ерітіндісімен көктамырға енгіземіз.
- ▣ Новокаинамид 10мл 10 % ерітіндісін 10мл 5% глюкоза ерітіндісімен көктамырға енгіземіз.
- ▣ Ритмилен 100-150мг 20мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға тікелей енгіземіз.
- ▣ Егер ЖЖЖ немесе кардиогенді шокпен асқынса ЭИС жүргіземіз

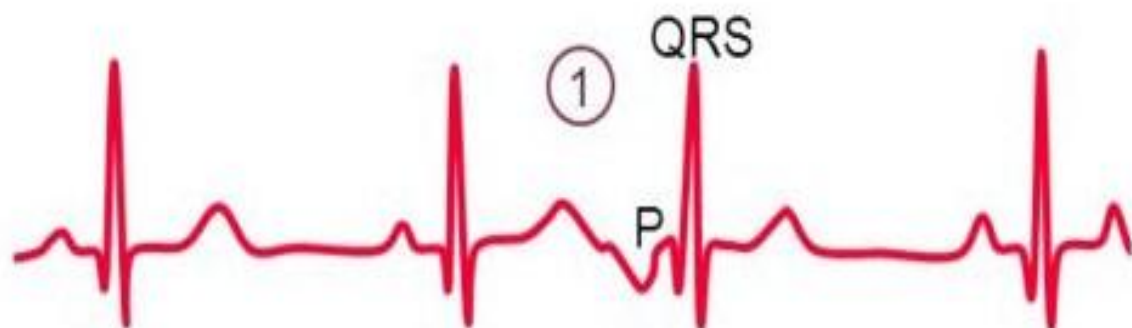
Желудочковая тахикардия



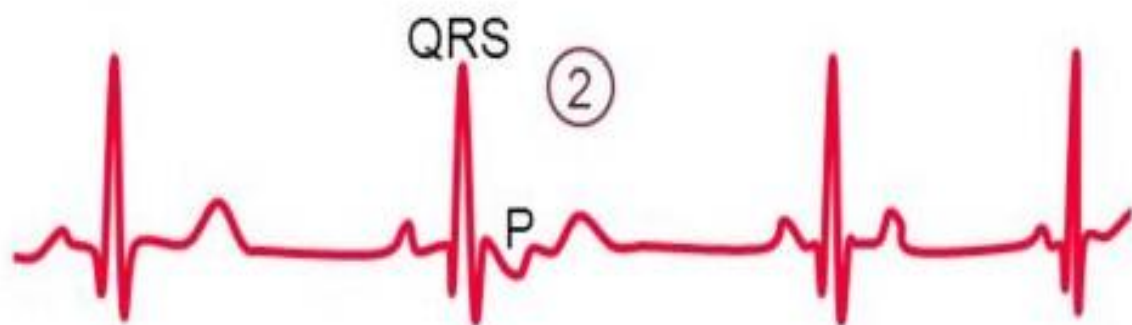
▣ **Экстрасистолия кезіндегі жедел көмек.**

- ▣ Лидокаин 100-150мг ерітіндісін 20мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға тікелей енгіземіз.
- ▣ Новокаинамид 10мл 10 % ерітіндісін 10мл 5% глюкоза ерітіндісімен көктамырға енгіземіз.
- ▣ Кордарон 5мг/кг 20мл 5% глюкоза ерітіндісімен көктамырға енгіземіз.
- ▣ Жіті миокард инфаркті фонындағы экстрасистолия кезінде орнид 0,5-2мл 5 % көктамырға жайлап енгіземіз.

Экстрасистолы на электрокардиограмме



**Предсердная
экстрасистола**
отрицательный зубец P,
внеочередной
комплекс QRS



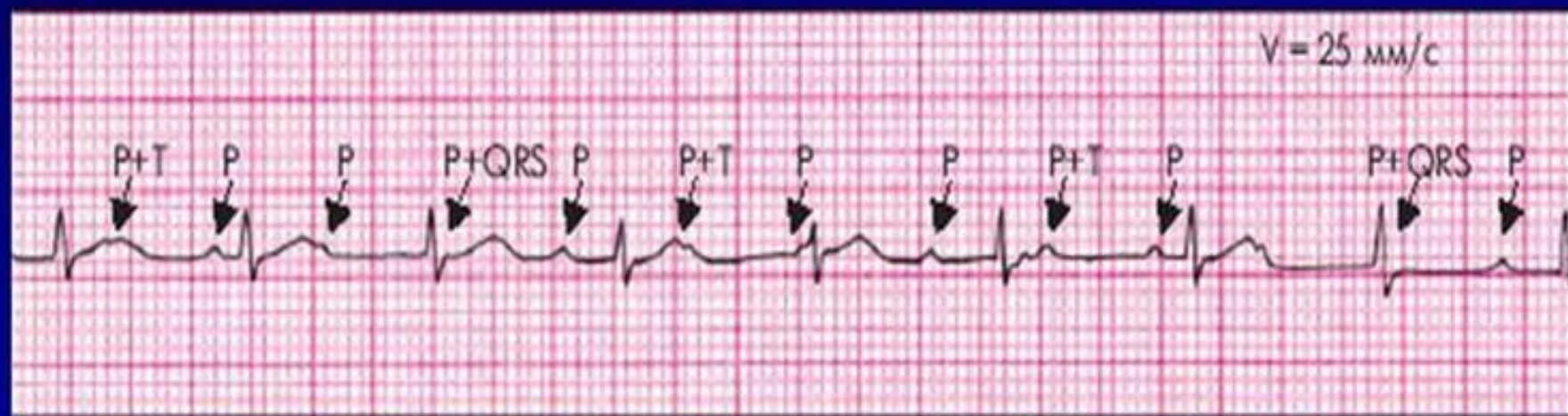
**Узловая
экстрасистола**
внеочередной
отрицательный зубец P
после комплекса QRS



**Желудочковая
экстрасистола**
деформация
комплекса QRS

- ▣ **Толық АВ блокада кезіндегі жедер көмек.**
- ▣ Жүрекке массаж.
- ▣ Өкпені жасанды желдету немесе оксигенотерапия.
- ▣ Атропин ерітіндісін 0,5-1 мл 0,1 % немесе эфедрин ерітіндісін 10мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға енгіземіз.
- ▣ Изадрин 0,005г тіл астына әр 2 сағат сайын.

Атриовентрикулярная блокада III степени (полная)
**Рис. 3.83. ЭКГ при проксимальной форме АВ-
блокады III степени**



▣ **МАС синдромы кезіндегі жедел көмек.**

- ▣ Жүрекке массаж жасау.
- ▣ Оксигенотерапия.
- ▣ Адреналин 0,1 % ерітіндісін 10мл 0,9 % NaCl ерітіндісімен тікелей жүрекке немесе эндотрахеальді енгіземіз.
- ▣ Атропин ерітіндісін 0,5-1 мл 0,1 % 10мл 0,9% NaCl ерітіндісімен көктамырға енгіземіз.
- ▣ Изадрин 0,005г тіл астына әр 2 сағат сайын.

Синдром Морганьи–Адамса–Стокса



Атриовентрикулярная блокада 3-й степени (полная)

- асистолия желудочков длится дольше 10–20 с,
- больной теряет сознание,
- развивается судорожный синдром, что обусловлено гипоксией головного мозга

Пайдаланылған әдебиеттер.

- ▣ www.heal-cardio.ru
- ▣ www.med-pomosh.com
- ▣ www.doctor-cardiologist.ru
- ▣ **Руководство по скорой медицинской помощи Под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Верткина, А.Г. Мирошниченко, М. Ш. Хубутя**
- ▣ www.proserdce.ru