

# **Внезапные состояния при заболеваниях желудочно- кишечного тракта, эндокринной системы и органов мочевого выделения**

**Доврачебная помощь при  
заболеваниях внутренних органов и  
отравлениях**

**Лекция 6**

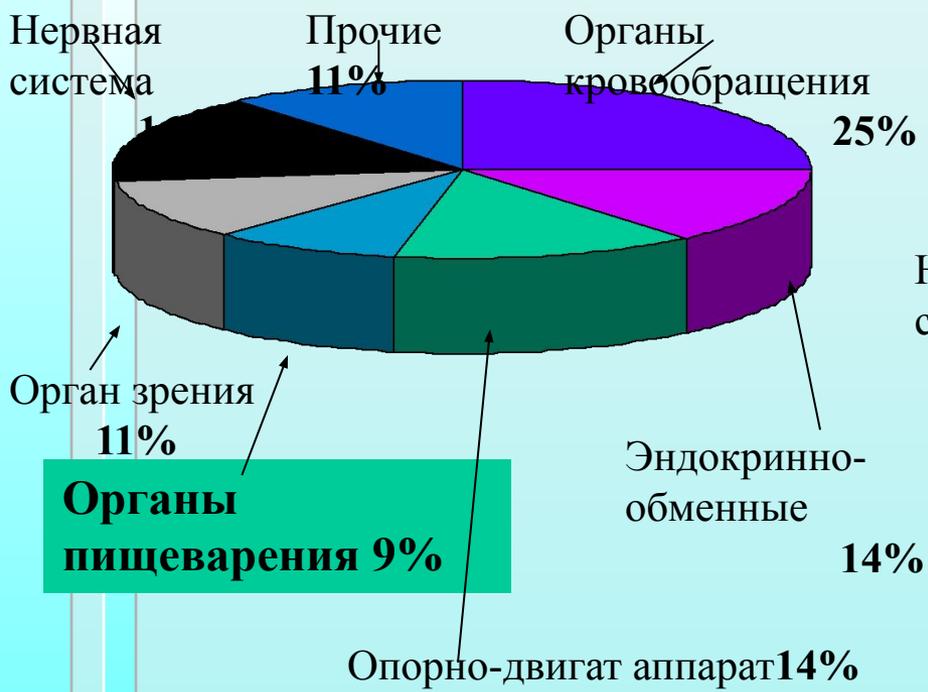
# ВВЕДЕНИЕ

- В последнее время, как у взрослых, так и у детей отмечается рост заболеваемости органов пищеварения.
- Среди хронических болезней у школьников эта патология (гастрит, дуоденит, язвенная болезнь, холецистит, дискинезия желчных путей) занимает второе место.

# Структура заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет по данным углубленных профилактических осмотров в % (2006г.)

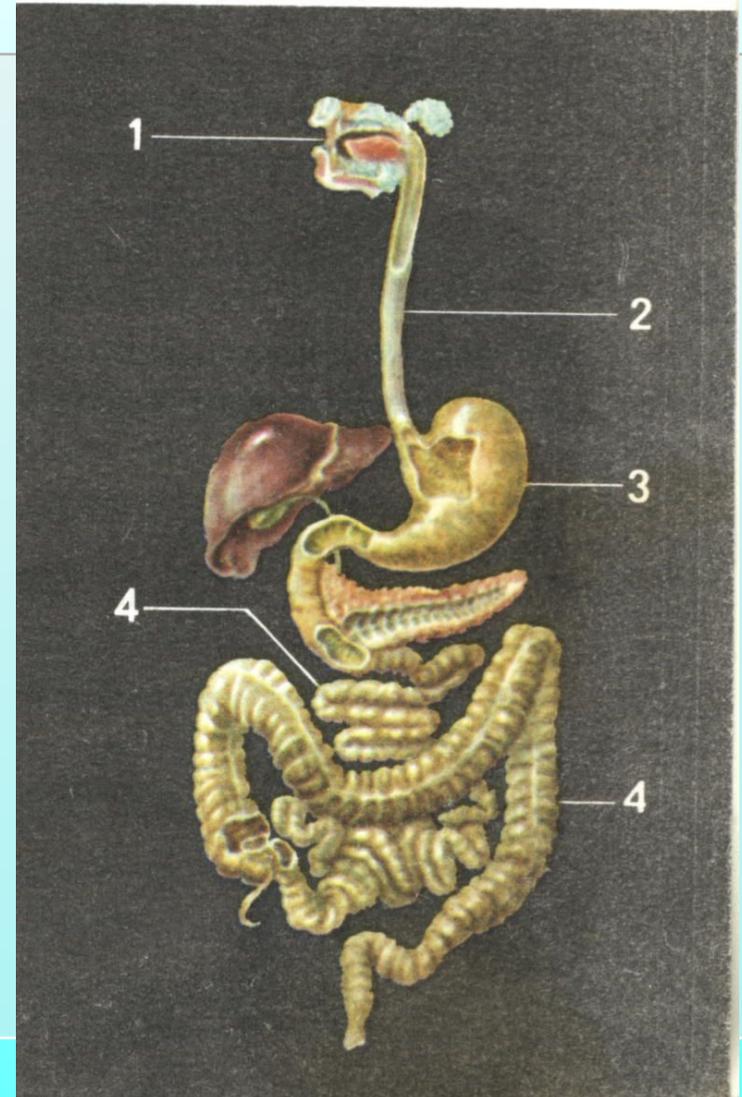
## Функциональные отклонения

## Хронические заболевания



- **Анатомия ЖКТ**

Органы пищеварения:  
1 — рот; 2 — пищевод;  
3 — желудок;  
4 — кишечник.



## 2. Каковы основные симптомы болезней органов пищеварения?

- Боли в животе (в области желудка),
- отсутствие аппетита,
- отрыжка,
- изжога,
- метеоризм (вздутие живота),
- тошнота, рвота,
- нарушение функции кишечника и др.

# Острый гастрит и его причины

- **Острый гастрит** — острое воспаление слизистой оболочки желудка.
- 



# Острый гастрит и его причины

- Причиной его возникновения может быть употребление трудно перевариваемой и недоброкачественной пищи, содержащей микробы (сальмонеллы, стрептококки, стафилококки и др.)



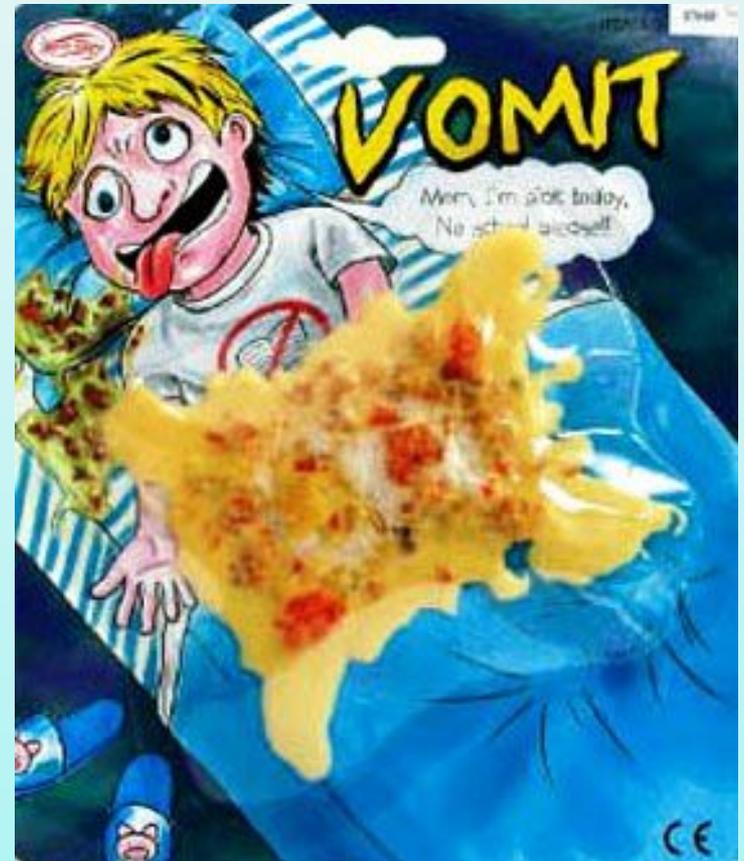
# Острый гастрит и его причины

- или некоторые химические вещества (кислоты, едкие щелочи, соли тяжелых металлов, алкоголь и др.),
- а также продуктов, вызывающих аллергические реакции (земляника, клубника, шоколад и т.п.).



# Признаки острого гастрита и до- врачебная помощь при нем

- боли в подложечной области,
- рвота накануне съеденной пищей.



# Признаки острого гастрита и до- врачебная помощь при нем

- слабость, повышение температуры, возможен коллапс.
- язык обложен серым или желтым налетом.
- при пальпации живота отмечается резкая болезненность.

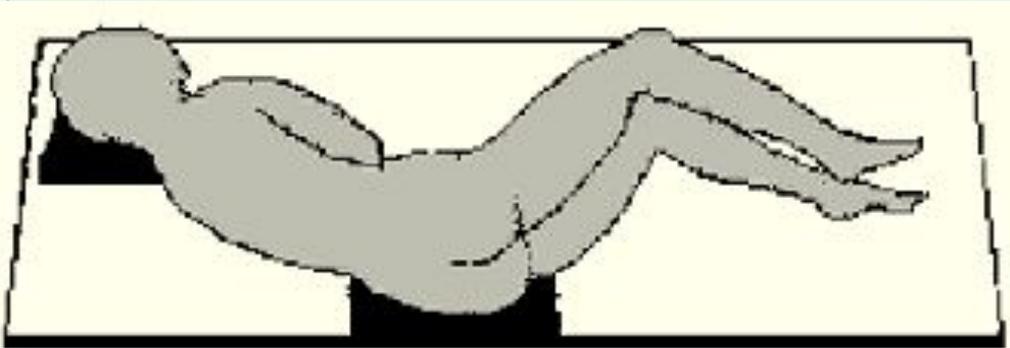
# Признаки острого гастрита и до- врачебная помощь при нем



- При уверенности в диагнозе больному срочно промывают желудок теплой щелочной водой или слабым раствором перманганата калия.

# Признаки острого гастрита и до- врачебная помощь при нем

- Для опорожнения нижних отделов толстой кишки ставят очистительную клизму.



# Признаки острого гастрита и до- врачебная помощь при нем

- На живот кладут теплую грелку, внутрь принимают активированный уголь, солевое слабительное (очистка тонкой кишки).



# Признаки острого гастрита и до- врачебная помощь при нем

- При болях назначают средства, снимающие спазм гладкой мускулатуры желудка.
- В начале болезни показан постельный режим.
- В первые 2—3 дня больному разрешается только питье с постепенным расширением диетического режима в течение 2 недель.

# Признаки острого гастрита и до- врачебная помощь при нем

- - строгая диета (первые 1-2 дня обильное питье; на 2-й день протертый слизистый суп (рисовый, овсяный) малосоленый с добавлением масла; затем переход на диетические столы 1а,1б,1);
- - применение антидотов в случае отравлений.

# *Язвенная болезнь и ее причины*

- **Язвенная болезнь** — общее, хронически рецидивирующее заболевание, сопровождающееся образованием язвы (нескольких язв) на стенке желудка или двенадцатиперстной кишки.



# *Язвенная болезнь и ее причины*

- Возникновение язвенной болезни связано с расстройством деятельности нервной системы (эмоциональные стрессы, психические травмы, нервное перенапряжение и переутомление, инфекции).



# Язвенная болезнь и ее причины

Большое значение имеют длительные нарушения питания (быстрая еда, регулярность приема пищи и др.),

местные нарушения пищеварения (кислотность желудочного сока, состояние местного кровообращения),



# *Язвенная болезнь и ее причины*

- Хроническое поражение слизистой оболочки (гастрит, гастродуоденит).
- Предрасполагающими факторами являются наследственность, алкоголь, курение.



# Основной симптом язвенной болезни — боль

- Характеризуется периодичностью, сезонностью, нарастающим характером, тесной связью с приемом пищи, исчезновением или уменьшением после рвоты, приема пищи или щелочей, применения тепла.



# Основной симптом язвенной болезни — боль

- Отмечается закономерная связь болей с качеством и количеством пищи.
- Обильная, острая, кислая, соленая, грубая пища всегда вызывает появление интенсивных болей.

# Особенности боли при ЯБ

- Сезонность болей (весенние и осенние обострения) настолько типична для язвенной болезни, что позволяет отличить их от болей при других заболеваниях.
- Периоды обострения сменяются периодами ремиссии.

# Особенности боли при ЯБ

- Возникновение болей тесно связано с приемом пищи: ранние (через 30—40 минут) боли типичны для локализации язвы в желудке,
- поздние (через 1,5—2 часа), ночные и голодные — в двенадцатиперстной кишке.
- Боли могут исчезнуть или уменьшиться после рвоты, приема пищи, щелочного питья, применения тепла.

## Дополнительные исследования для постановки диагноза язвенной болезни

- Функциональное состояние желудочно-кишечного тракта можно определить с помощью лабораторных и инструментальных методов исследования.

# Дополнительные исследования для постановки диагноза язвенной болезни

- Гастрофиброскопическое исследование позволяет обнаружить язву визуально и взять прицельно участок слизистой оболочки для исследования чтобы исключить вероятность перерождения в рак.

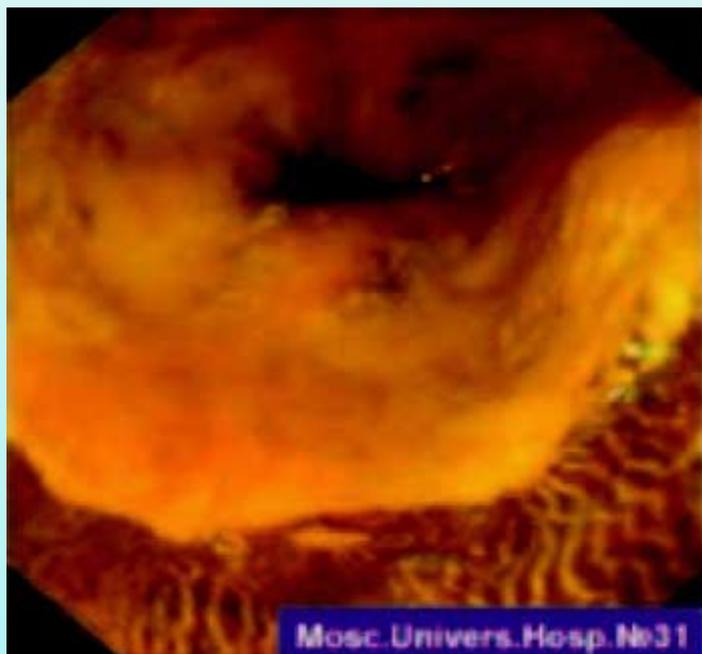


## Дополнительные исследования для постановки диагноза язвенной болезни

- Особую ценность имеет лабораторное исследование базальной (натощак) секреции пищеварительного сока.
- При наличии активной базальной секреции и характерных жалоб больного, следует проводить противоязвенное лечение.

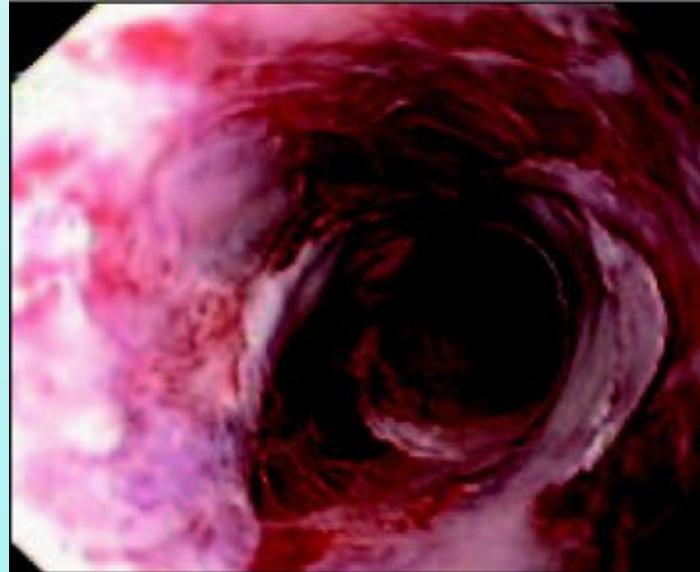
# Осложнения при язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки

- желудочно-кишечное кровотечение;



# Осложнения при язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки

- перфорация (прободение или прорыв) язвы и попадание содержимого желудка или кишечника в брюшную полость;



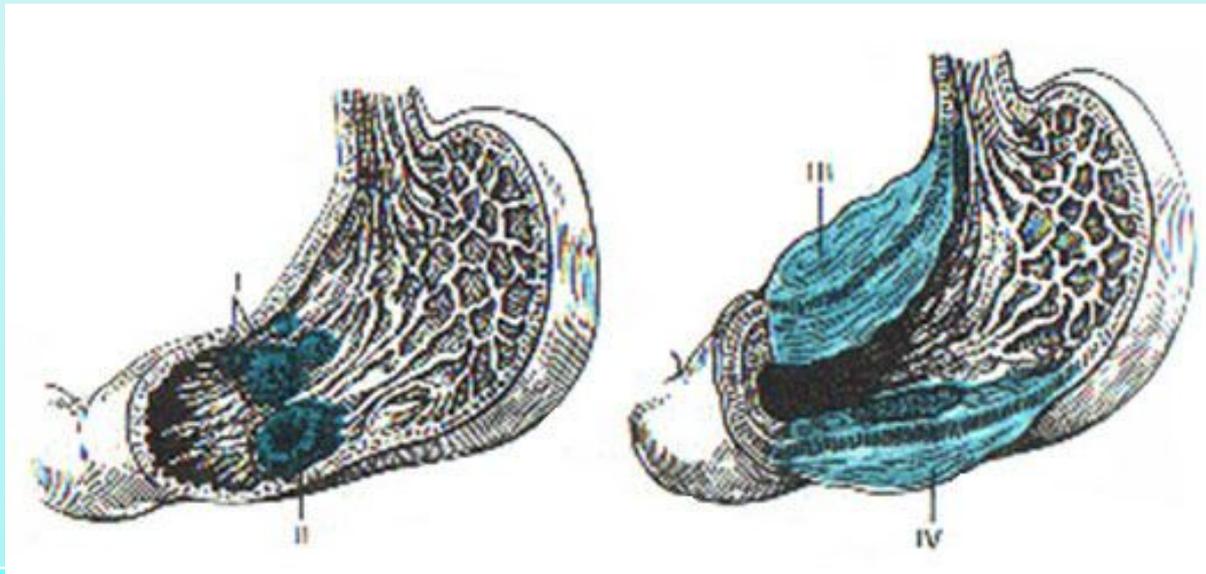
# Осложнения при язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки

- пенетрация (переход на другие органы).



# Осложнения при язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки

- стеноз (сужение) выходного отдела желудка при рубцевании язвы;
- малигнизация язвы (перерождением ее в рак)



## Признаки желудочно-кишечного кровотечения и доврачебная помощь

- Обычно отмечаются общая слабость, головокружение, бледность кожных покровов, холодный пот, учащение пульса, снижение АД.

# Признаки желудочно-кишечного кровотечения и доврачебная помощь

- Рвота цвета кофейной гущи, дегтеобразный стул — самые достоверные признаки кровотечения.



# Признаки желудочно-кишечного кровотечения и доврачебная помощь

- Если предполагается желудочно-кишечное кровотечение, показаны абсолютный покой, голод (нельзя есть, пить, принимать лекарства внутрь), холод (пузырь со льдом или грелка с холодной водой, снегом) на живот.



# особенности диеты при язвенной болезни

- В период обострения пища должна быть щадящей (протертой, измельченной, кашицеобразной) с исключением острых и грубых продуктов, раздражающих слизистую оболочку.
- Показана преимущественно молочная пища (сметана, творог, кефир, молочные супы), дополнительно яйца, каши, кисели, соки.

# особенности диеты при язвенной болезни

- Прием пищи частый (5 раз в сутки и более).
- Рекомендуется исключить острые, кислые, соленые, горькие продукты, копчености, алкоголь.
- Токсические вещества, содержащиеся в табачном дыме, способствуют усилению выделения пищеварительных соков, поэтому курение при язвенной болезни абсолютно противопоказано.

# Острый энтерит и колит

- Воспаление тонкой и толстой кишки чаще бывает вместе, поэтому употребляется термин **энтероколит**, в случае присоединения воспаления слизистой желудка говорят о **гастроэнтероколите**.



# Острый энтерит и колит

- В патогенезе основную роль играет нарушение переваривания пищи, всасывания питательных веществ и воды, а также выведения пищевых отходов.

# Острый энтерит и колит

- В клинике заболевания характерны острое начало, тошнота, рвота, понос (сначала кашицеобразный, затем жидкий), вздутие живота, урчание по ходу толстой кишки, а также симптомы гастрита.



© Гопаченко 1998

# Острый энтерит и колит

- Лечение складывается из следующих моментов:
  - постельный режим;
  - промывание желудка и прием солевого слабительного;
  - антибиотики;
  - для уменьшения метеоризма - активированный уголь;

# Острый энтерит и колит

- ферментные препараты (фестал, панзинорм);
- обильное питье (2-5 л в сутки);
- диетическое питание (стол N 4: горячий чай без сахара, белые сухари, слизистые супы, протёртые блюда небольшими порциями; запрещается грубая клетчатка, копчения, квас, молоко, мороженое).

# Острый колит

- Основной причиной является дизентерия, а также поражения, вызванные кишечной палочкой, стрептококками, гельминтами.
- Встречаются вторичные колиты, как осложнения при гастрите, холецистите, панкреатите.

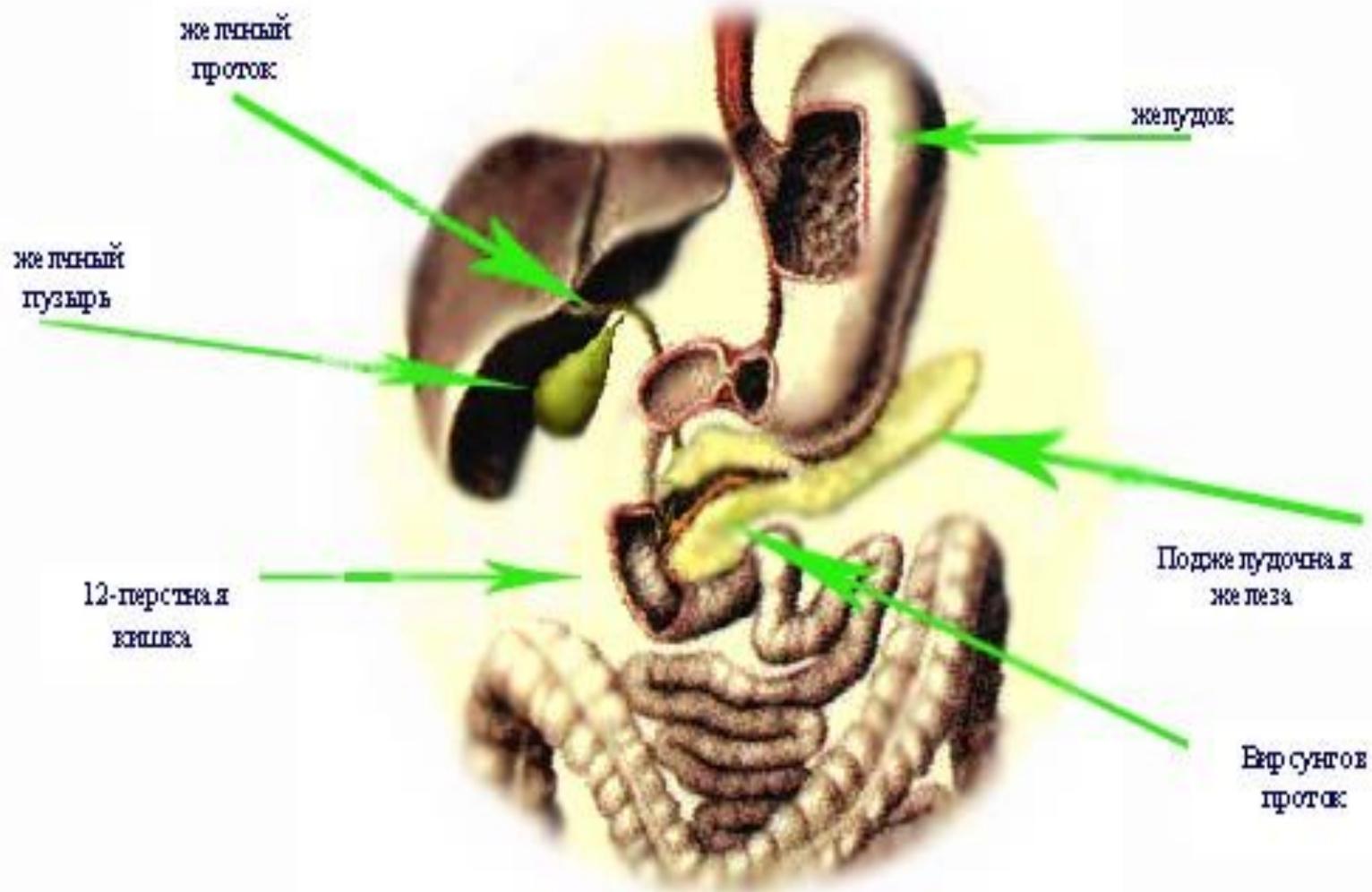
# Острый колит

- Клиническая картина характеризуется внезапным началом, проявляется остро:
- вздутие кишечника,
- приступообразные боли по всему животу, понос,
- тенезмы (ложные позывы на дефекацию), частый стул (до 30 раз в сутки), который сначала носит каловый характер, затем становится жидким, водянистым с кровью, гноем, слизью.

# Острый колит

- Лечение дизентерии следует проводить в инфекционной больнице.
- Лечение бактериальных колитов схоже с лечением энтеритов.
- Следует обратить внимание на борьбу с обезвоживанием и уход за кожей вокруг заднепроходного отверстия.

# Острый холецистит, печеночная колика



# Острый холецистит, печеночная колика

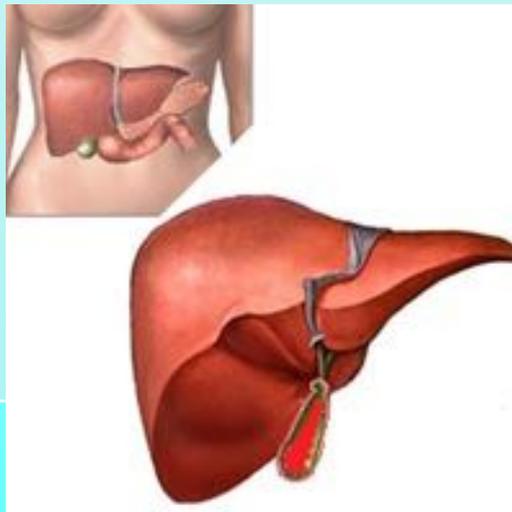
- В возникновении холецистита наибольшее значение имеют различные инфекции,
- глистная инвазия (аскариды),
- интоксикационное поражение слизистой оболочки желчного пузыря при забрасывании в него сока поджелудочной железы.
- Встречаются холециститы токсической и аллергической природы.

# Острый холецистит, печеночная колика

- Инфекция может проникать в желчный пузырь из кишечника (**энтерогенный путь**),
- из отдаленных очагов инфекции - миндалины, кариозные зубы (**гематогенный и лимфогенный пути**).

# Острый холецистит, печеночная колика

- Необходим **добавочный фактор** - застой желчи в желчном пузыре, а к нему приводят желчные камни, расстройства двигательной функции желчных путей, анатомические особенности строения желчных протоков.



# Острый холецистит, печеночная колика

- По клиническому течению холециститы бывают **острыми и хроническими**.
- **Острый** начинается бурно. Внезапно без явной причины или вскоре после приема пищи, особенно жирной, возникают резкие боли в области правого подреберья, распространяющиеся по всей верхней половине живота, переходящие в правую половину грудной клетки, шеи.

# Острый холецистит, печеночная колика

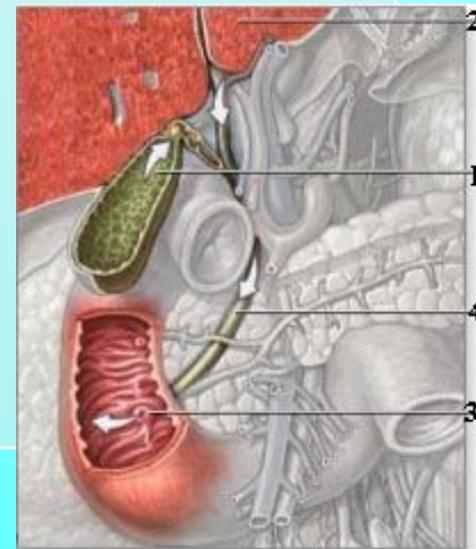
- Во время приступа больной беспокоен и часто меняет положение.
- В положении на правом боку боли, как правило, резко усиливаются.
- Иногда отмечается небольшая желтуха в результате давления увеличенного желчного пузыря на общий желчный проток или вследствие снижения антитоксической функции печени.

# Хронический холецистит

- Чаще характеризуется чередованием обострений с периодами ремиссии.
- Причинами обострения могут быть:
- нарушения питания (злоупотребление жирной, жареной пищей, копченостями, пряностями, острыми приправами, алкогольными напитками),
- психо-эмоциональные расстройства, кишечные инфекции (дизентерия),

# Хронический холецистит

- а также обострение очаговой инфекции (тонзиллит, аднексит).
- Холецистит нередко осложняется воспалением желчных путей (холангит) или поджелудочной железы (панкреатит).



# Хронический холецистит

## ● Профилактика

- мероприятия, препятствующие застою желчи в желчном пузыре (гимнастика, прогулки, регулярный и частый прием пищи с известными ограничениями);
- обязательное лечение очаговой инфекции;
  - проведение 1-2 раза в год противорецидивных курсов лечения;
  - периодическое санаторно-курортное лечение.

# Желчно-каменная болезнь

- Характеризуется образованием камней в желчном пузыре или, реже в желчных протоках.
- Это заболевание следует рассматривать как патологию, имеющую в своей основе нарушения общего обмена веществ, а образование камней - как следствие этих нарушений.

# Желчно-каменная болезнь

- В развитии болезни основное значение придается 3 факторам:
- нарушению обмена,
- инфекции и
- застою желчи.



# Желчно-каменная болезнь

- Известное значение имеют наследственные факторы: нередко в нескольких поколениях одной семьи, особенно по женской линии, отмечаются желчные камни.
- Питание также имеет определенное значение: избыточное употребление богатой жирами пищи, повышенный калораж рациона приводят к гиперхолестеринемии и способствуют образованию камней.

# Желчно-каменная болезнь

- Наиболее характерным для желчно-каменной болезни симптомом является *приступ болей в правом подреберье - желчная или печеночная колика.*
- Признаки: схваткообразные боли в правом подреберье, распространяющиеся в правую лопатку, руку.
- Беспокойное поведение (больной кричит от боли). Явления интоксикации, высокая температура, возможна желтушность кожи.

# Желчно-каменная болезнь

- **Первая помощь:**

- экстренная госпитализация;
- в случае если нет сомнения в правильности диагноза - тепло на область правого подреберья и введение спазмолитиков (но-шпа, папаверин, баралгин).

# Желчно-каменная болезнь

- **Первая помощь:**

- в качестве профилактики приступов рекомендуется активный образ жизни, частый и дробный прием пищи с ограничением продуктов, содержащих холестерин.
- рекомендуется назначение антиспастических препаратов и болеутоляющие средства.

# Желчно-каменная болезнь

- *Диета при заболеваниях печени и желчных путей*
- *молочно-растительная с достаточным содержанием белков и углеводов,*
- *с исключением жирной, жареной, кислой, соленой пищи, шоколада.*

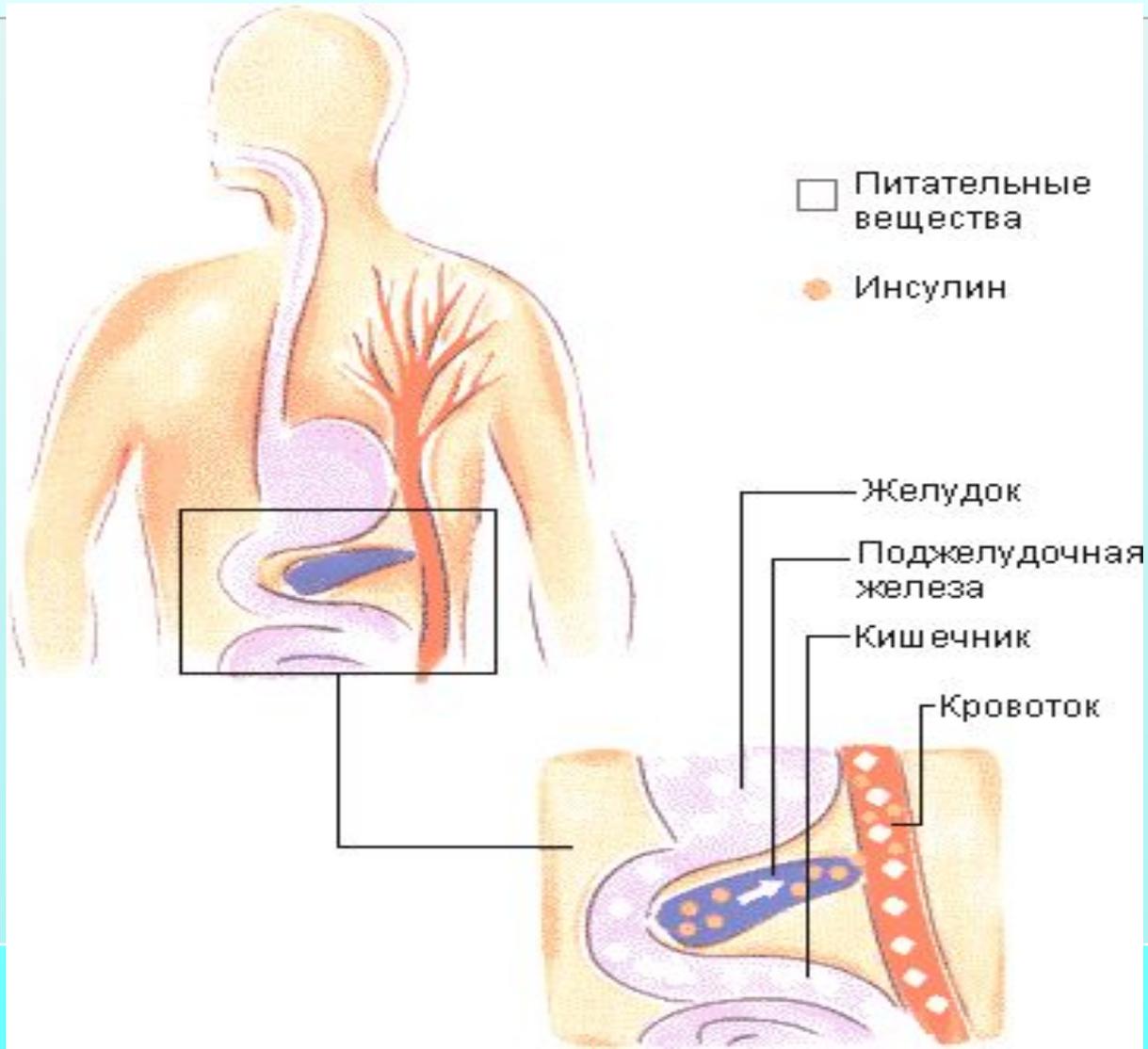
# Сахарный диабет

- Характеризуется нарушением обмена веществ, связанным с недостаточностью выработки инсулина клетками поджелудочной железы.
- Центральное место в патогенезе принадлежит поражению клеток поджелудочной железы, что приводит к недостаточности синтеза инсулина.

# Сахарный диабет

- **Первичная недостаточность** ЭТИХ КЛЕТОК МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПОСЛЕ ИНФЕКЦИИ, ПСИХИЧЕСКИХ ТРАВМ, УДАЛЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, РАЗРУШЕНИЯ ЕЕ ОПУХОЛЬЮ, ПАНКРЕАТИТЕ, СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ПЕРЕЕДАНИИ.
- Наследственная предрасположенность является тем фоном, на котором легко реализуется роль указанных факторов.

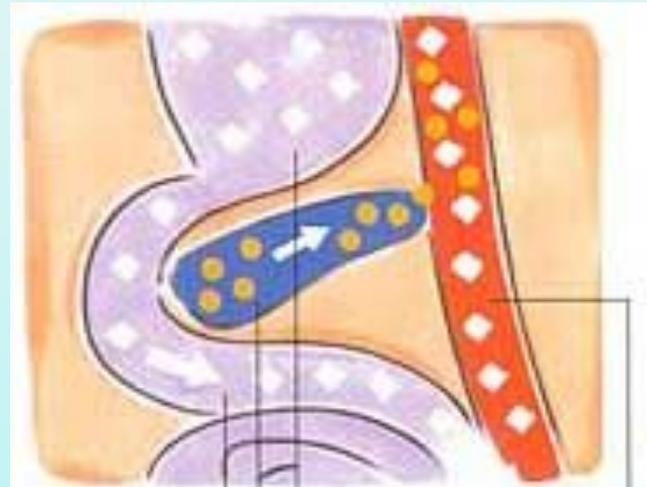
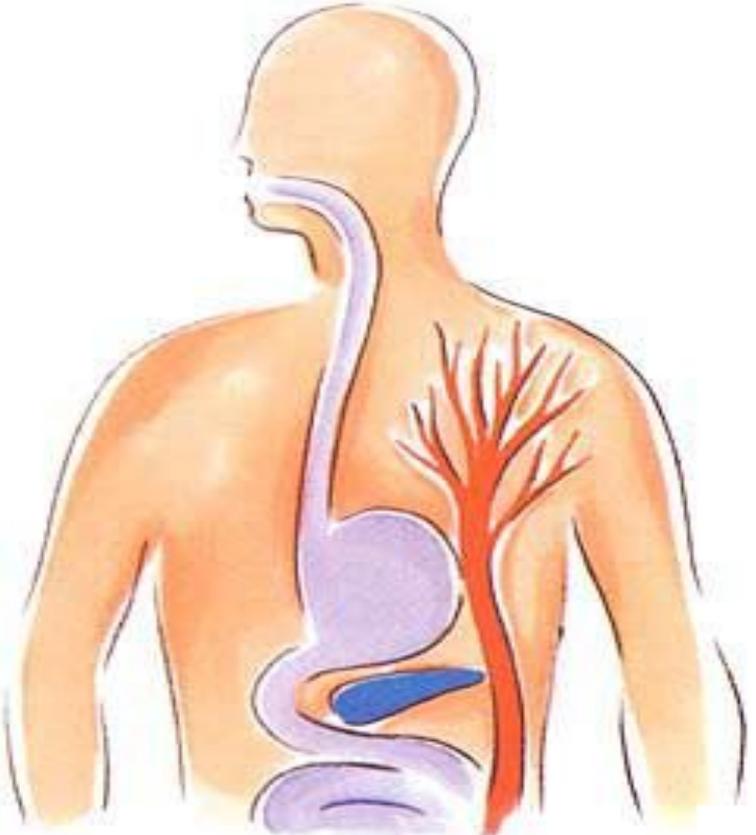
# Сахарный диабет



# Сахарный диабет

- **Вторичная недостаточность** может быть вызвана изменением функции других эндокринных желез - гиперфункцией гипофиза, коры надпочечников, щитовидной железы.
- Характерные для заболевания изменения обмена веществ являются следствием недостаточности инсулина.

# Сахарный диабет



Желудок

Поджелудочная  
железа

Кишечник

Кровоток



Питательные  
вещества



Инсулин

# Сахарный диабет

- Основным признаком является **гипергликемия** – высокий уровень сахара в крови.
- Нарушения белкового обмена проявляется торможением синтеза белка, что клинически выражается в образовании трофических язв и медленном заживлении ран.

# Сахарный диабет

- Нарушения жирового обмена заключаются в задержке образования из углеводов жирных кислот и нейтрального жира и большом поступлении в кровь свободных жирных кислот, что клинически проявляется исхуданием больного.

# Сахарный диабет (симптомы)

- жажда (полидипсия),
- повышенный аппетит (полифагия),
- большое количество мочи (полиурия),
- повышение уровня сахара в крови и появление его в моче, а также
- слабость, снижение работоспособности, кожный зуд в области промежности.

# Осложнения сахарного диабета

- Тяжелым осложнением сахарного диабета является *диабетическая кома*.
- В большинстве случаев токсические явления нарастают постепенно, и коме предшествует период предвестников, прекоматозное состояние.
- Появляются сильная жажда, полиурия, боли в области поджелудочной железы, исчезает аппетит. В выдыхаемом воздухе - запах ацетона (гниющих яблок).

# Осложнения сахарного диабета

- Наступает **первая фаза** комы, которая характеризуется, помимо нарастания описанных симптомов, сильным возбуждением - бессонницей, клоническими судорогами, судорожным дыханием.

# Осложнения сахарного диабета

- Затем на смену возбуждению приходит угнетение (**вторая фаза комы**), выражающаяся в сонливости, безразличии к окружающим и потере сознания.
- Патогенез комы связан с накоплением кетоновых тел и их токсическом влиянии на ЦНС.

# Осложнения сахарного диабета

- ***Гипогликемическая кома*** возникает при недостаточном содержании углеводов в пище в случае лечения инсулином.
- Развивается быстро (в течение минут).
- Предшествует внезапное ощущение голода, слабость, дрожь по всему телу, возбуждение.
- Затем наступают судороги. Реакция на оказание первой помощи (введение глюкозы) быстрая.

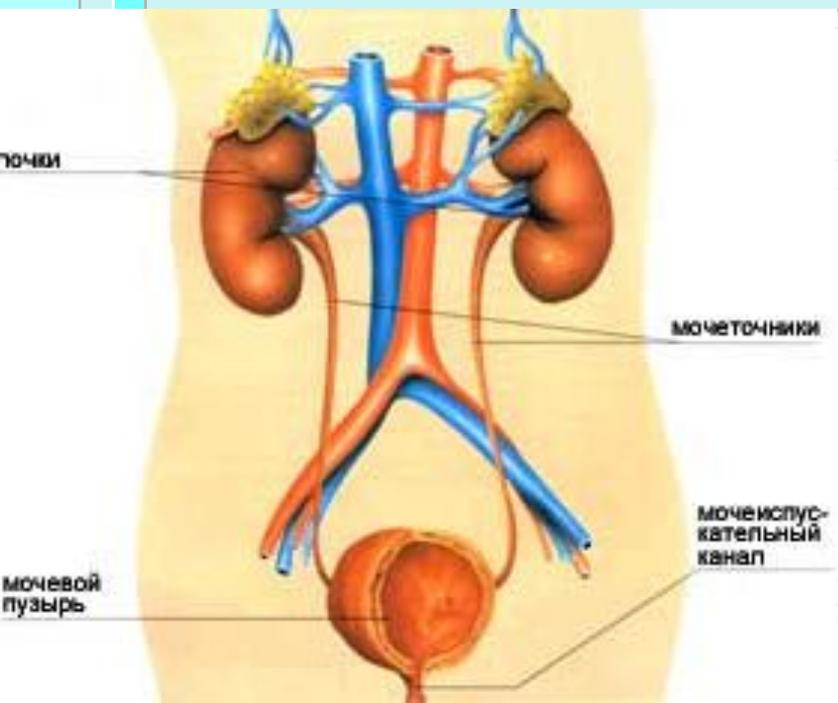
# Осложнения сахарного диабета

- При появлении первых признаков гипогликемической комы (без потери сознания) больному достаточно выпить стакан сладкого чая или съесть что-нибудь сладкое (конфета, печенье и др.).
- Если больной в коме, необходимо немедленно ввести внутривенно раствор глюкозы (что может сделать только медицинский работник).

# Какова норма содержания сахара в крови и моче?

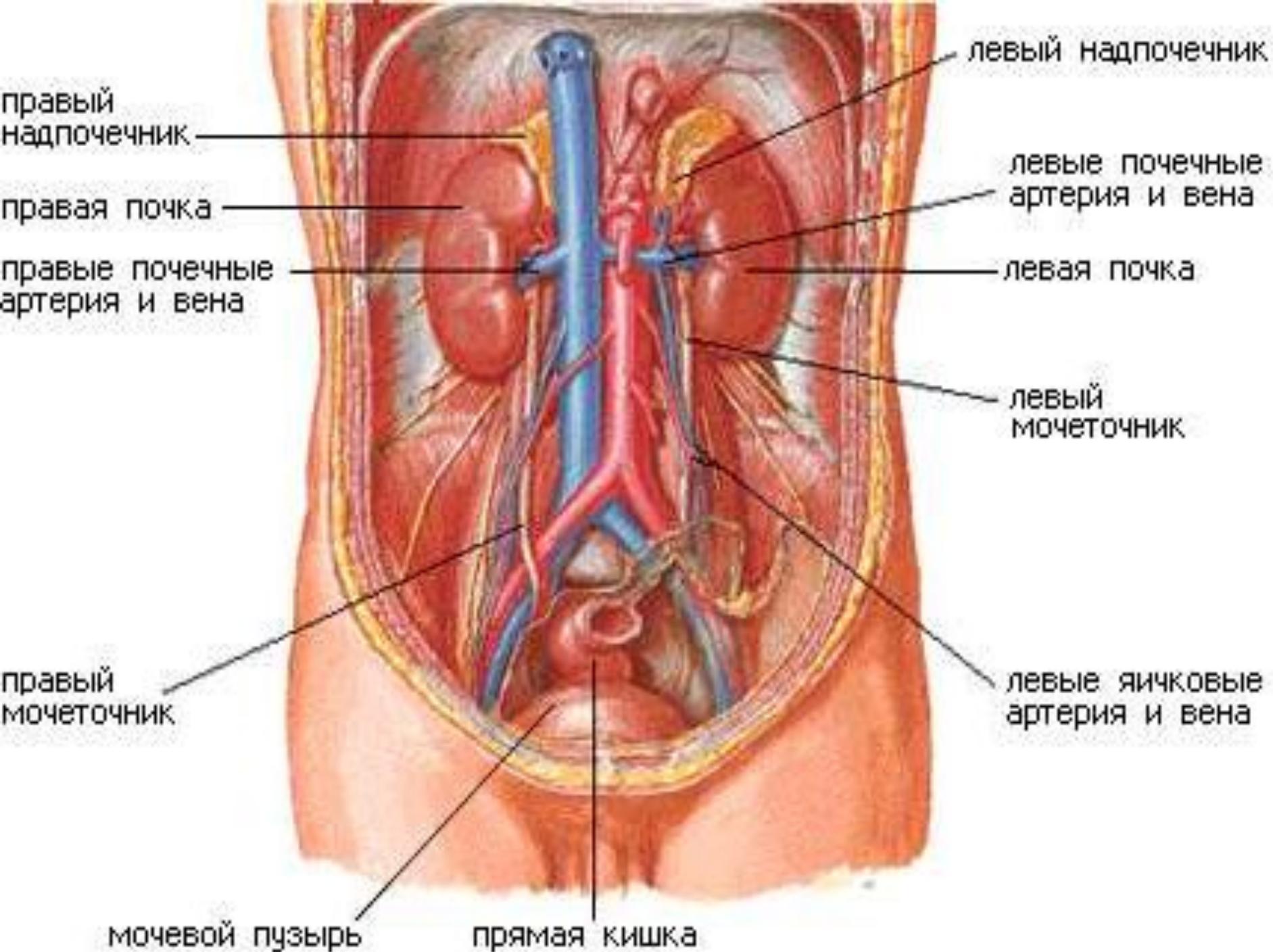
- Нормальное содержание сахара в крови — до 6,0 ммоль/л.
- В моче сахар отсутствует, кратковременно он может появляться после приема большого количества углеводов (мед, торт, сладости).

# Болезни мочеполовой системы



# Анатомические сведения

- Мочевой тракт человека состоит из ряда последовательно расположенных отделов - **почечных чашечек и лоханок, мочеточника, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала.**



# Анатомические сведения

- Чашечно-лоханочная система и мочеточник - парные органы и относятся к верхним мочевым путям.
- Мочевой пузырь и мочеиспускательный канал - одиночные органы - составляют нижние мочевые пути. Чашечки делятся на малые и большие.

# Анатомические сведения

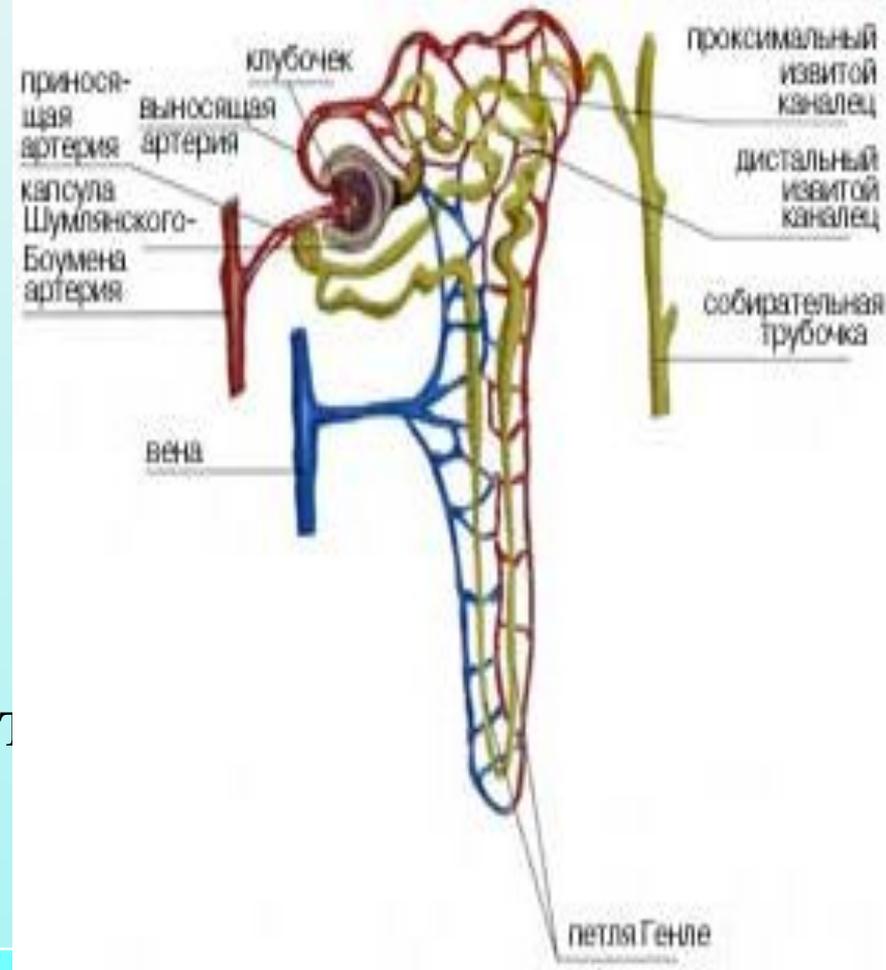
- Длина мочеточника у взрослого 25-30 см, диаметр просвета 4-5 мм.
- Мочевой пузырь - мешковидный полый орган, служащий резервуаром для мочи, поступающей по мочеточникам из почек.

# Анатомические сведения

- Мочеиспускательный канал - трубка, по которой моча периодически выводится из мочевого пузыря наружу.

# Части нефрона

- Кровь поступает в капсулу по маленькой артерии и расходится по сети кровеносных капилляров клубочка. Через тончайшие стенки капилляров кровь освобождается от воды и вредных веществ.



# Распространенность болезней мочеполовой системы

- Заболевания почек и мочевыводящих путей (острый нефрит, пиелонефрит, острый цистит и др.) довольно часто встречаются у детей и подростков.
- Среди заболеваний половой системы у преобладают воспалительные процессы яичников, маточных труб (**сальпингит**), слизистой оболочки матки (**эндометрит**), у юношей — воспаление! предстательной железы (**простатит**).

## 2. Каковы характерные симптомы болезней мочевыделительной системы?

- боли в области поясницы и внизу живота, а также при мочеиспускании
- отеки,
- нарушение мочеиспускания.
- возможно повышение артериального давления
- изменения в моче.

### 3. Что такое острый нефрит и каковы его основные причины?

- **Острый нефрит** — острое инфекционно-аллергическое заболевание почек с преимущественным поражением клубочков.
- развитию предшествуют болезни, связанные со стрептококковой инфекцией (ангина, тонзиллит, фарингит, ОРВИ, отит и др.), реже — пневмонии, пищевые интоксикации, кариес зубов, инфекции.

# 4. Как проявляется острый нефрит?

- Основные симптомы — **гипертензия** (повышение артериального давления),
- **изменения в моче:**
- белок, эритроциты, повышение относительной плотности, нередко моча приобретает цвет “мясных помоев”,

# 4. Как проявляется острый нефрит?

- **отеки**, которые раньше всего появляются на лице особенно, на веках, затем — на туловище и конечностях,
- в тяжелых случаях — скопление жидкости в брюшной и плевральной полостях.

## 5. К каким осложнениям может привести острый нефрит?

- Острый нефрит может осложняться острой почечной и сердечной недостаточностью (сердечная астма),
- эклампсией (повышением внутричерепного давления и отеком мозговой ткани),
- кровоизлиянием в мозг - **инсультом.**

## 6. Каковы меры доврачебной помощи при остром нефрите?

- Больному необходимо создать покой,
- при одышке — полусидячее положение.
- Освободить грудь от осеняющей одежды.
- Обеспечить приток свежего воздуха.
- К ногам — теплую грелку, на икры ног — горчичники.

## 6. Каковы меры доврачебной помощи при остром нефрите?

- При сильных головных болях — баночный или горчичный воротник.
- При болях в области сердца или за грудиной — валидол, нитроглицерин; при болях в области поясницы — обезболивающие средства.
- Необходимо следить за пульсом, АД и дыханием.
- Вызвать врача для решения вопроса о госпитализации.

## 7. Какой диеты следует придерживаться при остром нефрите?

- При остром нефрите назначают
- диету № 7.
- Ограничивают потребление поваренной соли (в тяжелых случаях до 0,2—0,3 г в сутки), жидкости (до 500-600 мл в сутки), белков животного происхождения (мясо, рыба, яйца),

## 7. Какой диеты следует придерживаться при остром нефрите?

- 1—2 раза в неделю назначают разгрузочные дни (яблочные, яблочно-картофельные).

# 8. Профилактика острого нефрита

- Профилактика нефрита включает
- закаливание организма и
- тщательную санацию очагов инфекции (кариозные зубы, хронический тонзиллит, гайморит и др.),
- предупреждение и раннее лечение острых инфекционных болезней.

## 9. Что такое пиелонефрит и каковы причины его возникновения?

- Пиелонефрит — воспалительный процесс, в который вовлечены почка, почечная лоханка и чашечки.
- Острый пиелонефрит возникает вследствие распространения инфекции (кишечная палочка, кокковая флора) из почечной лоханки в почечную ткань.

## 9. Что такое пиелонефрит и каковы причины его возникновения?

- Заболевание возникает на фоне хронического тонзиллита, гайморита, панариция, а также воспалительных процессов в мочевом пузыре, уретре и половой сфере (простатит).

## 9. Что такое пиелонефрит и каковы причины его возникновения?

- Проникновение инфекции в почку, лоханку и ее чашечки возможно тремя путями:
- через кровь (гематогенный),
- мочеточник (мочевой) и, реже,
- через лимфу (лимфогенный).

# ПИЕЛОНЕФРИТ

- Возникновение пиелонефрита возможно и после инфицирования во время инструментального исследования мочевого пузыря.
- Способствует развитию болезни затруднение оттока мочи из почки (почечно-каменная болезнь, беременность, сужение и перегибы мочеточника и др.)

# 10. Каковы характерные признаки острого пиелонефрита?

- Внезапное начало, повышение температуры тела до  $39^{\circ}\text{C}$  и выше, нередко с ознобами и потоотделением,
- помутнение мочи, боли в поясничной области, справа или слева,
- симптомы общей интоксикации (слабость, недомогание, отсутствие аппетита и др.).

# 11. Каковы принципы лечения пиелонефрита?

- Лечение больных должно быть своевременным и стационарным.
- Назначается постельный режим.
- Диета № 7, преимущественно молочно-растительная, исключается острая, кислая, соленая пища, пряности и копчености.
- Поскольку отеки обычно отсутствуют, показано употребление большого количества жидкости (2,5—3 л в сутки).

## 12. Что такое почечная колика

- Это — внезапный приступ мучительных болей в пояснице с иррадиацией вниз, возникающий чаще всего вследствие прохождения камня по мочеточнику.
- Основной причиной почечной колики является почечно-каменная болезнь.
- К предрасполагающим факторам относятся длительная ходьба, тряская езда, алкоголь, острая пища, физическое и психическое перенапряжение.

# 13. Каковы признаки почечной колики?

- Характерна общая слабость,
- бледность кожных покровов,
- холодный пот,
- частый и слабый пульс.

# 13. Каковы признаки почечной колики?

- Внезапная, острая, приступообразная, интенсивная, односторонняя боль в пояснице, отдающая в нижние отделы живота по ходу мочеточника к мочевому пузырю, в половые органы и бедро.
- Боль сопровождается вздутием живота, учащенными болезненными позывами к мочеиспусканию (нередко моча отходит с кровью), запорами, реже — тошнотой, рвотой, повышением температуры тела.

# 14. В чем заключается доврачебная помощь при приступе почечной колики?

- При уверенности в диагнозе — тепло на область поясницы: грелка (с горячей водой или электрогрелка), припарка (горячий песок).
- Если в течение 15-минут боль не утихла, применяют горячую сидячую ванну.

# 14. В чем заключается доврачебная помощь при приступе почечной колики?

- Для снятия спазмов мочевых путей назначь спазмолитические препараты: баралгин, спазмалгон, папаверин.
- При безуспешности этих мер нужно срочно вызвать “скорую помощь”.

# Доврачебная помощь при приступе почечной колики

- Неотложная помощь:
  - срочная госпитализация;
  - постельный режим;
  - диетическое калорийное питание;
  - антиспастические и антибактериальные препараты.

# Особенности применения горячей ванны при почечной колике

- Горячие ванны помогают снять спазм гладкой мускулатуры мочеточника и облегчают прохождение камня в мочевой пузырь.
- Начальная температура воды в ванне — 40 °С, температура воздуха в ванной комнате — 25 °С. Постепенно температуру воды увеличивают до 45—50 °С.

# Особенности применения горячей ванны при почечной колике?

- Продолжительность ванны должна не превышать 15—20 минут.
- Не следует оставлять больного без наблюдения.
- Пожилым людям и, страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями применять горячие ванны нужно осторожно или вообще воздержаться от них.

# 15. Особенности применения горячей ванны при почечной колике?

- Противопоказана эта процедура больным с признаками воспаления брюшины (положительный симптом усиления болей при отпускании руки после надавливания болезненной области живота).

# **Необходимо помнить:**

- **применять горячую ванну  
можно только при полной  
уверенности в диагнозе  
почечной колики!**