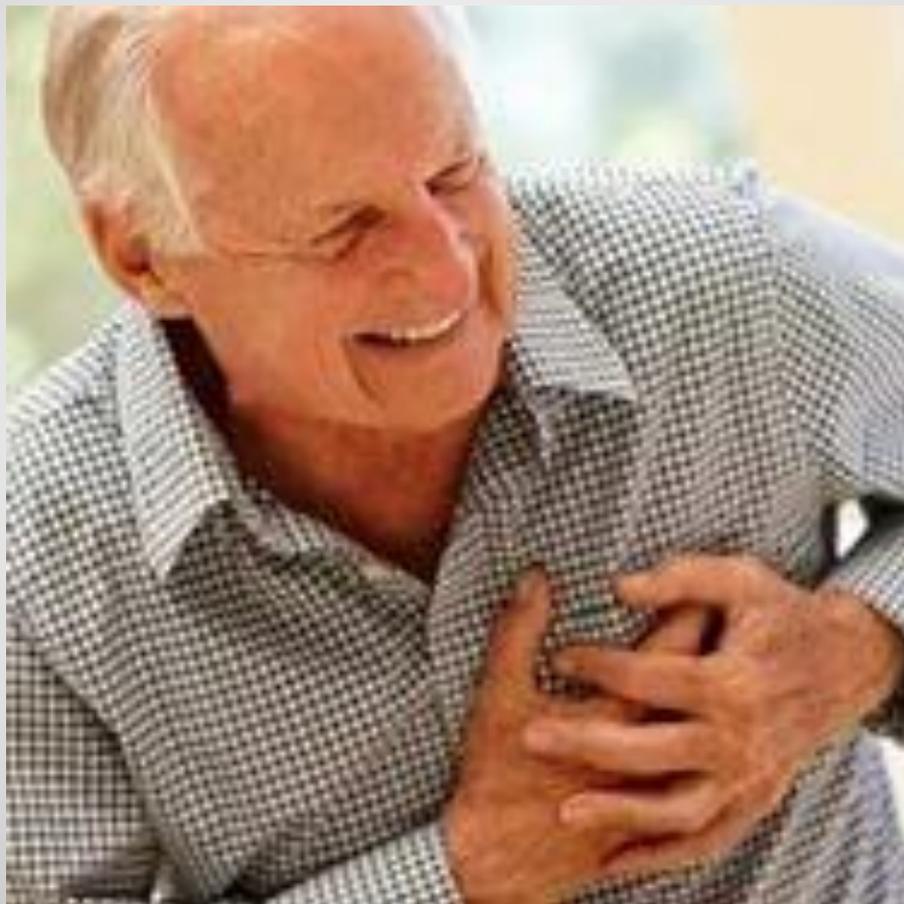


# Острая левожелудочковая сердечная недостаточность



Острая левожелудочковая недостаточность часто развивается у больных инфарктом **миокарда**

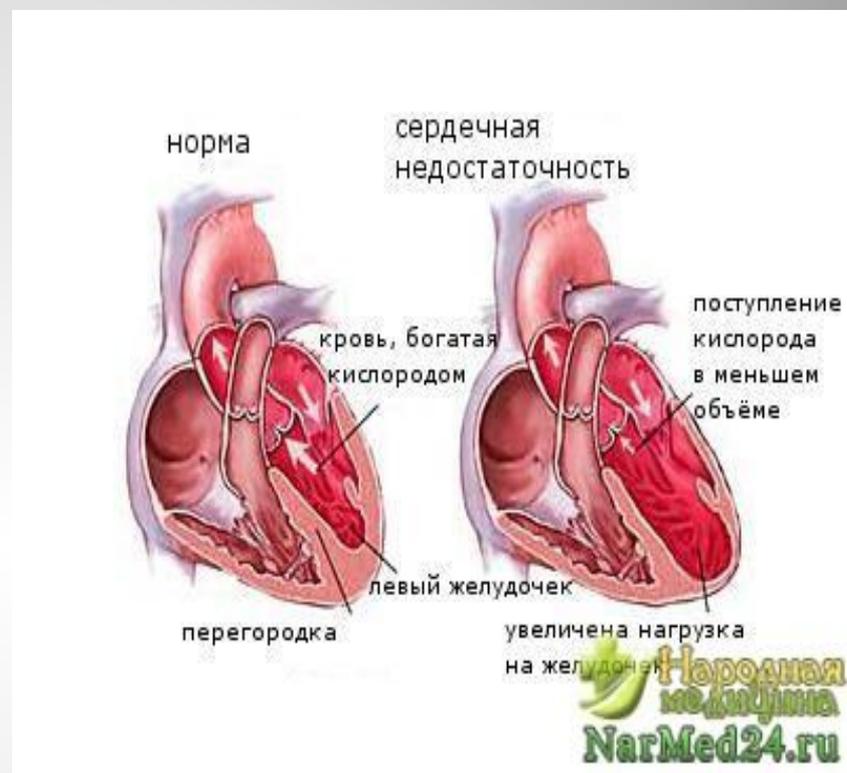


Гипертонической болезнью, пороками сердца и коронарным атеросклерозом.

Проявляется такая острая сердечная недостаточность, прежде всего в виде **отека легких**.

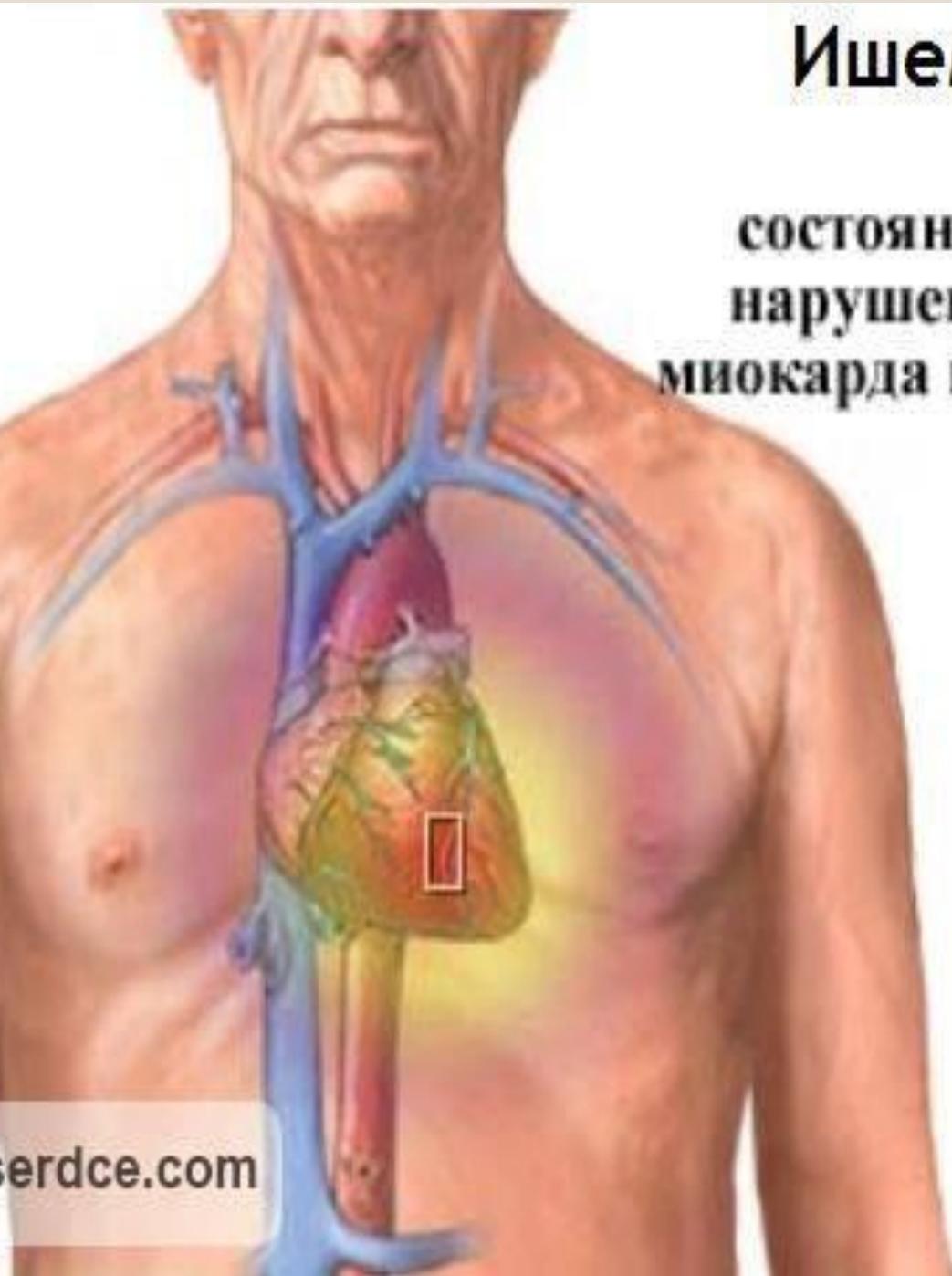


- **Сердечная астма** — это приступы удушья, возникающие в результате острой левожелудочковой недостаточности. Застой крови в малом круге кровообращения возникает, как правило, из-за слабости мышц левого желудочка. При этом жидкая часть крови — плазма — выходит за пределы кровеносных сосудов легких, пропитывая их ткань и даже мелкие бронхи, легочная ткань отекает, в результате затрудняется дыхание, появляется одышка, а в тяжелых случаях наступает удушье.



# Ишемическая болезнь сердца -

состояние, характеризующееся нарушением кровоснабжения миокарда вследствие поражения коронарных артерий



жировые отложения сужают артерии, блокируют их, препятствуя течению крови

# Симптомы сердечной астмы

**Сердечная астма**- начинается внезапно, чаще ночью, с чувства недостатка воздуха, переходящего в сильную одышку с частотой дыхания до 40–60 в 1 минуту (в норме до 20), инспираторного (с затрудненным вдохом) или смешанного типа, а затем в удушье. Приступ сердечной астмы начинается с сухого кашля. Страх смерти. Положение вынужденное, сидячее.



# НП при сердечной астме

При сильном учащенном дыхании (возбуждении дыхательного центра) — подкожное или внутримышечное введение наркотических анальгетиков (морфин, омнопон).

Препараты противопоказаны при хроническом легочном сердце, правожелудочковой недостаточности, острой обструкции дыхательных путей, отеке головного мозга, беременности.

При болевом синдроме с ярко выраженным психомоторным возбуждением высокоэффективно сочетание наркотических анальгетиков с нейролептаналгезией (дроперидол или галоперидол).

Допустима комбинация названных средств с применением 1% раствора димедрола или 2,5% раствора пипольфена.

Обязательная госпитализация — только после оказания неотложной помощи и прекращения приступа сердечной астмы.



# НП при удушье и отеке легких

1. Строгий постельный режим, полусидячее положение, которое улучшает экскурсию легких.
2. Наложение венозных жгутов на конечности или их бинтование для перераспределения крови в организме (депонирование крови в венозном русле, тем самым облегчение работы сердца).
3. Нитроглицерин в таблетках (лучше аэрозоль) под язык повторно через 3 мин. Контроль артериального давления.
4. Длительные повторные ингаляции кислорода через этиловый спирт, что способствует снижению отека легких (пеногасительный эффект).



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!**

