|  |  |
| --- | --- |
|  | **«С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ** **НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»** |
| Симуляционный Центр | Алгоритм | Редакция: 1 |
| Страница 1 из 2 |

**"Ми қан айналымының жіті бұзылысында жедел медициналық көмек көрсету"**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Қадам | Әрекет алгоритмі және орындау критерийлері |
| 1 | Пациентпен бастапқы байланыс орнатыңыз | Пациентпен амандасыңыз, өзіңізді таныстырыңыз, атын сұраңыз және көз байланысын орнатыңыз |
| 2 | Науқастың шағымдарын нақтылаңыз | Пациенттен не мазалайтынын сұраңыз:- жалпы милық белгілері (бас ауруы, жүрек айну, құсу, бас айналу, жүрек соғысы, сананың бұзылуы және т. б.- ошақтың неврологиялық белгілері ( тілдің күрмелуі, бетінің ұюы, көру қабілетінің бұзылуы, (гемианопсия, диплопия), аяқ-қолдардағы қимыл және сезімтал функцияның бұзылуы) |
| 3 | Ошақтық белгілердің пайда болу уақытын нақтылаңыз | Осындай симптомдар бұрын соңды болған ба немесе бірінші рет болып тұр ма, болса симптомдардың пайда болу уақытын (сағат, минут) нақтылау. |
| 4 | Ауру анамнезін жинаңыз | Пароксизмді есін жоғалту, бастан өткерген инсульт, артериялық гипертензия, қант диабеті, ЖИА, жүрек ырғағының бұзылуы ( жүрекшелер фибрилляцияның болуы); мидың негізгі тамырларының стенозды немесе окклюзиялық зақымдануы, қан мен дәнекер тінінің ауруларыбұрын болған ба анықтау |
| 5 | Өмір анамнезін жинаңыз | Тұқым қуалаушылықты, жарақаттарды, хирургиялық араласулар болған ба, жаман әдеттері бар ма нақтылаңыз. |
| 6 | FAST өткізу | Face (бет): пациенттен күлімсіреп, тістерін көрсетуді сұраңыз. Бағалау: ауыздың бұрыштарындағы асимметрия.Arm (қол) - пациетке екі қолын 5 секунд ішінде 90 градусқа немесе 45 градусқа көтеріп ұстап тұруды сұраңыз(отырған немесе жатқан қалпында). Бағалау: қол позициясының асимметриясы (инсульт кезінде қолдың біреуі төмен түседі).Speech (сөйлеу): - пациенттен қарапайым сөйлемді айтуды/ қайталауды сұраңыз. Бағалау: айтылған сөздердің анықтығы мен нақтылығынT-тест |
| 7 | Артериялық пульсті анықтаңыз | Артериялық пульс екі қолда да пульсті өлшеу ережелері мен техникасын сақтай отырып  симметриялы өлшенеді. |
| 8 | Артериалды қан қысымын өлшеңіз | Артериалды қан қысымы екі қолда бірдей, АҚ өлшеу ережелері мен техникасын сақтай отырып өлшенеді |
| 9 | Экспресс әдісімен перифериялық қандағы глюкозаны анықтаңыз | 1. стерильді қолғап киіңіз2. науқастың саусағын антисептикалық ерітіндімен өңдеңіз (этил спиртінің 70% ерітіндісі)3. стерильді ланцет/ скарификаторды автомат тұтқасына орнату4. саусақтың жұмсақ бөлігін 90 градус бұрышпен тесіңіз5. тест жолағына бір тамшы қан жағыңыз6. глюкометрді қосыңыз және өлшеу үшін сынақ жолағын орнатыңыз |
| 10 | Пульсоксиметрия жүргізу  | Науқастың саусағына пульсоксиметрді салыңыз, SaO2 деңгейін анықтаңыз |
| 11 | Дене температурасын бақылау | Термометрді науқастың қолтығына салыңыз |
| 11 | Оксигенотерапияны қамтамасыз ету | SaO2 95% - дан аз болса оттегінің бастапқы берілу жылдамдығы 2-4 л/мин болатындай оксигенотерапияны бастау |
| 12 | Веноздық қол жетімділікті қамтамасыз етіңіз  | Веноздық катетерді орнатыңыз (вазофикс) |
| 13 | Алдын ала диагноз қойыңыз | Алдын ала диагноз қою және пациентке айту |
| 14 | Артериалды қан қысымын бақылап және коррекция жасап отыру | Каптоприл 6.25-12,5 мг тіл астына, Метопролол 5-10 мг, Альфа адреноблокатор: Урапидил 10 немесе 12,5 мг дозалармен бөліп-бөліп қан қысымын бақылау арқылы әрбір 5 минут сайын кезең-кезеңімен көктамыр ішіне енгізіледі. Артериалды қан қысымын бастапқы мәндерден 15-20% - дан асырмай төмендету керек. 180/100 мм. сын. бағ төмен түсуге жол бермеу керек. |
| 15 | Стационарға хабар беру | Қабылдау бөліміне қоңырау шалып, симптомдардың басталу уақытын ( сағаты мен минутын ) көрсете отырып, инсульт болуы мүмкін пациентті жеткізетіні туралы айту. |
| 16. | Науқастың бағытын анықтаңыз | Инсультті емдеуге арналған мамандандырылған бөлімшесі (инсульт орталығы) бар жақын маңдағы көп бейінді стационарға пациентті жедел түрде жеткізу. Мамандандырылған бөлімше болмаған жағдайда, ең қолайлы медициналық мекемеге жедел жеткізу. |
| 17 | Пациентті тасымалдау | Пациенттің басы 30 градусқа дейін көтерілген күйде зембілде қатаң түрде жатқан қалпында тасымалдануы тиіс |
| 18 | Қан қысымын, пульс, сатурация (SaO2) деңгейін тұрақты бақылауды қамтамасыз етіңіз | Қан қысымын, пульс, сатурация (SaO2 )деңгейін мониторинг жүргізу |
| 19 | Тиісті вербалды емес мінез-құлықты қолдану | Позаны, дауыс тонын, бет әлпетінің мимикасы, қимылдарды, тактильді қолдауды қолдану. |
| 20 | Әңгімені аяқтау | Науқасқа оның бағыты туралы түсіндіріп, қоштасыңыз. |