|  |  |
| --- | --- |
| **КАК распознать ИНСУЛЬТ**  •**попросите улыбнуться** – перекос лица, может быть слюнотечение на одной стороне  • **попросите удержать руки перед собой** – парализованная рука не поднимется или быстро опустится, слабость, онемение, «непослушность» или обездвиживание руки, ноги, половины тела  • **попросите повторить простое предложение – «каша во рту»,** затруднения в подборе нужных слов, понимания речи и чтения, невнятная и нечеткая речь, **до полной потери речи**  **•** нарушения или потеря зрения, «двоение» в глазах  • **нарушение равновесия и координации движений** (ощущения «покачивания, проваливания, вращения тела, головокружения», неустойчивая походка вплоть до падения)  • необычная **сильная головная боль по типу «удара по голове»** часто с тошнотой и рвотой (нередко после стресса или физического напряжения)  • **спутанность сознания или его утрата**, неконтролируемые мочеиспускание или дефекация. | **КАК распознать ИНСУЛЬТ**  •**попросите улыбнуться** – перекос лица, может быть слюнотечение на одной стороне  • **попросите удержать руки перед собой** – парализованная рука не поднимется или быстро опустится, слабость, онемение, «непослушность» или обездвиживание руки, ноги, половины тела  • **попросите повторить простое предложение – «каша во рту»,** затруднения в подборе нужных слов, понимания речи и чтения, невнятная и нечеткая речь, **до полной потери речи**  **•** нарушения или потеря зрения, «двоение» в глазах  • **нарушение равновесия и координации движений** (ощущения «покачивания, проваливания, вращения тела, головокружения», неустойчивая походка вплоть до падения)  • необычная **сильная головная боль по типу «удара по голове»** часто с тошнотой и рвотой (нередко после стресса или физического напряжения)  • **спутанность сознания или его утрата**, неконтролируемые мочеиспускание или дефекация. |
| **КАК распознать ИНСУЛЬТ**  •**попросите улыбнуться** – перекос лица, может быть слюнотечение на одной стороне  • **попросите удержать руки перед собой** – парализованная рука не поднимется или быстро опустится, слабость, онемение, «непослушность» или обездвиживание руки, ноги, половины тела  • **попросите повторить простое предложение – «каша во рту»,** затруднения в подборе нужных слов, понимания речи и чтения, невнятная и нечеткая речь, **до полной потери речи**  **•** нарушения или потеря зрения, «двоение» в глазах  • **нарушение равновесия и координации движений** (ощущения «покачивания, проваливания, вращения тела, головокружения», неустойчивая походка вплоть до падения)  • необычная **сильная головная боль по типу «удара по голове»** часто с тошнотой и рвотой (нередко после стресса или физического напряжения)  • **спутанность сознания или его утрата**, неконтролируемые мочеиспускание или дефекация. | **КАК распознать ИНСУЛЬТ**  •**попросите улыбнуться** – перекос лица, может быть слюнотечение на одной стороне  • **попросите удержать руки перед собой** – парализованная рука не поднимется или быстро опустится, слабость, онемение, «непослушность» или обездвиживание руки, ноги, половины тела  • **попросите повторить простое предложение – «каша во рту»,** затруднения в подборе нужных слов, понимания речи и чтения, невнятная и нечеткая речь, **до полной потери речи**  **•** нарушения или потеря зрения, «двоение» в глазах  • **нарушение равновесия и координации движений** (ощущения «покачивания, проваливания, вращения тела, головокружения», неустойчивая походка вплоть до падения)  • необычная **сильная головная боль по типу «удара по голове»** часто с тошнотой и рвотой (нередко после стресса или физического напряжения)  • **спутанность сознания или его утрата**, неконтролируемые мочеиспускание или дефекация. |
| **Алгоритм неотложных действий**  **Срочно вызывать бригаду скорой медицинской помощи, до прибытия:**  • Уложить больного, при отсутствии сознания - на бок, удалите из полости рта съемные протезы (остатки пищи и др.), убедитесь, что больной дышит.  • Если больной в сознании - сидячее или полусидячее положение, расстегните воротник, ремень, пояс.  • Если скорая помощь задерживается, измерьте АД, если верхняя граница более 220 мм рт. ст., дайте препарат, снижающий АД, который принимал раньше.  • Если капает слюна изо рта, наклоните голову к более слабой стороне тела, промокайте слюну чистыми салфетками.  • Успокойте больного, запретите разговаривать.  **Помните!**  **Своевременно (в первые 10 минут) вызванная скорая медицинская помощь, позволяет снизить смертность от заболевания.** | **Алгоритм неотложных действий**  **Срочно вызывать бригаду скорой медицинской помощи, до прибытия:**  • Уложить больного, при отсутствии сознания - на бок, удалите из полости рта съемные протезы (остатки пищи и др.), убедитесь, что больной дышит.  • Если больной в сознании - сидячее или полусидячее положение, расстегните воротник, ремень, пояс.  • Если скорая помощь задерживается, измерьте АД, если верхняя граница более 220 мм рт. ст., дайте препарат, снижающий АД, который принимал раньше.  • Если капает слюна изо рта, наклоните голову к более слабой стороне тела, промокайте слюну чистыми салфетками.  • Успокойте больного, запретите разговаривать.  **Помните!**  **Своевременно (в первые 10 минут) вызванная скорая медицинская помощь, позволяет снизить смертность от заболевания.** |
| **Алгоритм неотложных действий**  **Срочно вызывать бригаду скорой медицинской помощи, до прибытия:**  • Уложить больного, при отсутствии сознания - на бок, удалите из полости рта съемные протезы (остатки пищи и др.), убедитесь, что больной дышит.  • Если больной в сознании - сидячее или полусидячее положение, расстегните воротник, ремень, пояс.  • Если скорая помощь задерживается, измерьте АД, если верхняя граница более 220 мм рт. ст., дайте препарат, снижающий АД, который принимал раньше.  • Если капает слюна изо рта, наклоните голову к более слабой стороне тела, промокайте слюну чистыми салфетками.  • Успокойте больного, запретите разговаривать.  **Помните!**  **Своевременно (в первые 10 минут) вызванная скорая медицинская помощь, позволяет снизить смертность от заболевания.** | **Алгоритм неотложных действий**  **Срочно вызывать бригаду скорой медицинской помощи, до прибытия:**  • Уложить больного, при отсутствии сознания - на бок, удалите из полости рта съемные протезы (остатки пищи и др.), убедитесь, что больной дышит.  • Если больной в сознании - сидячее или полусидячее положение, расстегните воротник, ремень, пояс.  • Если скорая помощь задерживается, измерьте АД, если верхняя граница более 220 мм рт. ст., дайте препарат, снижающий АД, который принимал раньше.  • Если капает слюна изо рта, наклоните голову к более слабой стороне тела, промокайте слюну чистыми салфетками.  • Успокойте больного, запретите разговаривать.  **Помните!**  **Своевременно (в первые 10 минут) вызванная скорая медицинская помощь, позволяет снизить смертность от заболевания.** |