



**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ
СРЕДСТВА ДЛЯ СКОРОЙ И
НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ**



Острая сосудистая недостаточность
Геморрагический и ишемический инсульт
Анафилактический шок
Острая сердечная недостаточность
Острый приступ стенокардии
Инфаркт миокарда
Геморрагический шок
Гипертонический криз
Аритмии
Бронхоспазм – астматический статус
Печеночная и почечная колики
Диабетическая кома (гипергликемическая)
Гипогликемическая кома
Болевой шок (травматический):
Асфиксия (утопление, повешение)
Маточное кровотечение
Преждевременные роды



ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

Коллапс – характеризуется уменьшением тонуса кровеносных сосудов, признаками гипоксии мозга и угнетением жизненно важных функций организма.

Этиология – в результате воздействия инфекционных, токсических веществ, передозировки лекарственных средств, снижающих АД, физических или аллергических факторов непосредственно на сосуды или регуляторные центры мозга.

В результате возникает патологическое увеличение емкости сосудистого русла, ↓ объема циркулирующей крови, депонирование ее в некоторых сосудах. Уменьшается венозный возврат к сердцу, как и сердечный выброс, ↓ АД крови.



ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

Обморок – это легкая форма сосудистой недостаточности, которая развивается внезапно и характеризуется ухудшением самочувствия, нарастающей слабостью, снижением мышечного тонуса и кратковременным нарушением сознания.



Фармакотерапия острой сосудистой недостаточности

Препараты, повышающие тонус сосудов:

- ☀ Coffeinum 10% 1 - 2 мл п/к, в/в
- ☀ Ephedrini hydrochloridum 1 мл 5% п/к, в/м
- ☀ Adrenalini hydrochloridum 0,1% 0,5 - 4 мл
в/в
- ☀ Mesatonum 1% 2 - 5 мл в/в



Коллапс при кровопотере

- ☀ Vikasolum 1% 1 мл в/м
- ☀ Calcii chloridum 10% + 0,9% NaCl или 5% глюкоза

Коллапс при острых отравлениях

- ☀ антидоты

Обморок

- дать понюхать р-р NH_4



ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ И ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

Кровоизлияние в головной мозг (геморрагический инсульт)

а) при повышенном АД:

- ☀ Magnesii sulfas 10% 10 - 20 мл в/м, в/в
- ☀ Clophelinum 0,01% 1 - 2 мл в/м, в/в
- ☀ Dibazolium 1% 3 - 4 мл
- ☀ Pentaminum 5% 0,5 - 1 мл в/м
- ☀ Anaprilinum 0,1% 1 - 2 мл в/в
- ☀ Verapamilum 0,25% 2 мл в/м

б) для устранения отека мозга:

- ☀ Furosemidum 1% 2 мл в/в
- ☀ Euphyllinum 2,4% 10 мл в/в
- ☀ Нельзя Mannitum → ↑ АД



Ишемический инсульт

а) для устранения сердечно-сосудистой недостаточности

- ☀ Strophanthinum 0,05% 1 мл
- ☀ Corglyconum 0,06% 1 мл
- ☀ Mesatonum 1% 1 - 2 мл
- ☀ Cordiaminum 2 мл в/м, в/в

б) для улучшения кровоснабжения головного мозга

- ☀ Euphillinum 2,4% 10 мл в/в
- ☀ Cavinton 1 - 2 мл в/в
- ☀ Xantinoli-nicotinas 15% 2 мл в/в
- ☀ Piracetamum 20% 5 - 10 мл в/в, в/м
- ☀ Sermion* (Nicergolin) фл. 0,004 + растворитель, в/в
капельно



Ишемический инсульт

в) улучшение реологических свойств крови

- ☀ Реополиглукinum 400 мл в/в капельно
- ☀ Pentoxiphillinum (Trental*) 2% 5 мл в/в
- ☀ Dipyridamolium 0,25% 1-2 мл в/в, в/м
- ☀ Непарinum 10000 ЕД в/м 4-6 р/сутки

г) дегидратационные средства

- ☀ Lasix* 1% - 1 мл в/в

д) для уменьшения возбудимости головного мозга

- ☀ Phenobarbitalium 0,005-0,1 2-3 р/д
- ☀ Natrii oxybutiras 20% 10 мл в/в
- ☀ Seduxen* 0,5% - 2 мл в/м, в/в



АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

Виды

- ☀️ медикаментозный
- ☀️ сывороточный
- ☀️ вакцинальный
- ☀️ пищевой
- ☀️ от укусов насекомых, змей

Помощь

- ☀️ нейтрализация агента, вызвавшего шок
- ☀️ ликвидация острой сердечно-сосудистой недостаточности
- ☀️ ликвидация дыхательной недостаточности



АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

а) блокирование анафилактической реакции:

- ☀ **Adrenalinum hydrochloridum 0,1% 0,5 мл** обколоть место введения лекарственного средства
- ☀ **Adrenalinum hydrochloridum 0,1% 1 мл в/в** или внутрисердечно при остановке сердца
- ☀ **Hydrocortisonum 500 мг** или **Prednisolonum 60 мг** или **Dexametasonum 12 мг**

б) для ликвидации острой сердечно-сосудистой недостаточности

- ☀ **Strophanthinum + Adrenalinum + Mesatonum**



АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

в) для ликвидации дыхательной недостаточности

- ☀ Cordiaminum 2 мл в/в
- ☀ Coffeinum 10% 1-2 мл
- ☀ Euphyllinum 24% 1-2 мл в/в
- ☀ Alupent*, Berotec* (1-2 вдоха)
- ☀ Dimedrolum 1% 1-2 мл в/м *в дошкоковом периоде,*
- ☀ Diprasinum 2,5% 1-5 мл в/м *т.к. они ↓ АД*



АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

При анафилактическом шоке, связанном с пенициллинотерапией:

- ☀ Penicillinasa до 1 млн. ЕД в 2 мл NaCl в/в

При судорогах

- ☀ Aminazinum или Sibason* 0,5% 2 мл

Реанимационные мероприятия

- ☀ закрытый массаж сердца
- ☀ в/в или внутрисердечно адреналин
- ☀ NaHCO₃ 5% 400 мл → защелачивание плазмы
- ☀ катетеризация яремной или бедренной вен для введения лекарств и противошоковых средств

Dopaminum – используется при шоковых состояниях (кардиогенный, травматический, послеоперационный), для восстановления работы сердца и ↑ АД. Вводится на 5% глюкозе в/в капельно 2-10 кап./мин на протяжении 3-4 часов 2-4 дня.

Форма выпуска

амп. 0,5% и 4% 5 мл



ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

(острая правожелудочковая недостаточность,
тромбоэмболия легочной артерии)

☀ Strophantinum 0,05% 0,3-0,5 мл в/в

При тромбоэмболии легочной артерии

☀ Streptoliasa 250000 ЕД + 50 мл 0,9% NaCl

☀ Actilise (Alteplase*) 100 мл в/в (1 фл.=50 мг
+ 50мл H₂O)

☀ Streptodecasa 300000 ФЕ – начальная доза,
потом через 40-60 мин + 2 млн. 700 тыс. ФЕ

☀ Heparini 10000-15000 ЕД в/в + потом через
4-6 часов 5000-10000 ЕД



ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

При болевом синдроме

- ☀ Morphinum 1% 1 мл
- ☀ Отморонит 1% 2 мл
- ☀ Promedolum 1% 2 мл

При возбуждении

- ☀ - Sibazonum (Seduxen*) 0,5% 2
мл в/в



ОСТРЫЙ ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ

1. Купирование приступа

- ☀ **Validolum** под язык 1 таб. (при легкой форме)
- ☀ **Nitroglycerinum** 1 таб. под язык или Perlinganit*
0,1% 10 мл + 10 мл 0,9% NaCl
- ☀ **β-адреноблокаторы**
 - ☀ Anaprilinum
 - ☀ Metoprololum
 - ☀ Atenololum
 - ☀ Bisoprolol*
- ☀ **блокаторы кальциевых каналов**
 - ☀ Verapamilum



ОСТРЫЙ ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ

2. Для предупреждения приступов

- ☀ Sustac mite*, forte
- ☀ Nitrong*
- ☀ Nitrosorbidum
- ☀ β-адреноблокаторы: Anaprilinum, Trasicor, Metoprolol, Atenolol
- ☀ Amiodaronum (Cordarone*) 5% - 3 ml в/в, таб. 0,2
- ☀ БКК
- ☀ Aspirinum + Heparinum



ИНФАРКТ МИОКАРДА

Лечебные мероприятия направлены на:

- ☀️ купирование тяжелого ангинозного приступа
- ☀️ ограничение тромбообразования, профилактику и лечение тромбоэмболических осложнений
- ☀️ ликвидация энергетического дисбаланса
- ☀️ лечение аритмий → внезапная смерть
- ☀️ нормализацию электролитных нарушений
- ☀️ лечение осложнений (сердечная астма, кардиогенный шок)



ИНФАРКТ МИОКАРДА

а) устранение болевого синдрома (→ шок)

- ☀ нитраты Perlinganit 0,1% 10 мл в/в
- ☀ наркотические и ненаркотические аналгетики (Promedolum, Baralgin)
- ☀ нейролептики
- ☀ Седативные – Seduxen*
- ☀ нейролептаналгезия: фентанил + дроперидол под контролем давления крови

При продолжительном рецидивирующем болевом синдроме – эпидуральная (спинномозговая) анестезия морфином 1% 1 мл



ИНФАРКТ МИОКАРДА

б) профилактика дальнейшего тромбообразования:

- ☀ Нераринум + непрямые антикоагулянты и дезагреганты (курантил)
- ☀ Neodicumarinum таб. 0,05-0,1 x 2 р/д
- ☀ Phenilinum таб. 0,03 x 1-2 р/д (под контролем протромбинового индекса)
- ☀ Clopidogrel* таб. 0,075 x 1 р/д



КАРДИОГЕННЫЙ ШОК (осложнение инфаркта миокарда)

- это острая недостаточность кровообращения с гипотензией и значительным снижением перфузии органов

Фармакотерапия направлена на:

а) снятие болевого синдрома

- ☀ наркотические анальгетики
- ☀ ненаркотические анальгетики
- ☀ нейролептики и седативные

**б) улучшение центральной и периферической гемодинамики
→ поддержать «рабочее АД»**

- ☀ Noradrenalinum hydrochloridum 0,2% 0,5-1 мл в/в осторожно
- ☀ для ↓ периферического сосудистого сопротивления
Pentaminum 5% 1 мл в/в
- ☀ Prednisolonum 2-3 мг в/в
- ☀ Hydrocortisoni hemisuccinate по 0,1-0,5 мг в/м-в/в x 3-4 р/д



КАРДИОГЕННЫЙ ШОК

в) ликвидация аритмий

Novocainamidum, Cordaron* 5% 3мл в/в

г) ограничение тромбообразования -

Нерагинум 10000-15000ЕД в/в

д) коррекция гиповолемии

5% глюкоза

е) коррекция энергетического дисбаланса -

Preductal* (Trimetazidinum) таб. 0,02 x 3 р/д



ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ШОК

- ☀️ плазмозаменители – 0,9% раствор NaCl; 5% глюкоза
- ☀️ свежемороженая плазма (одногруппная)
- ☀️ **Refortan*** (**Stabisol***) 6 или 10% спиртовой раствор крахмала в/в по 200-500 мл.

Преимущество – долго задерживается в организме поддерживает АД



ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

Как можно раньше начинать лечение – необходимо стараться в первые 15-20 мин. снизить АД на 25-30%

- ☀ MgSO₄ 5-10% 10-20 мл в/в
 - ☀ Clophellinum 0,01% 1-1,5 мл в/в или сублингвально
 - ☀ Natrii nitroprussidum 0,05 + 250 мл 5% глюкозы в/в
 - ☀ Papaverinum п/к + Dibazolium в/м
 - ☀ Euphillinum в/в или в/м
- а) При гиперкинетической форме (↑ сердечный выброс)
- ☀ Anaprilinum 0,1% 2-5 мл в/в (Obsidan*)



ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

б) Для снижения тонуса симпатической нервной системы (α -адреноблокаторы)

☀ Pirrohanum 1% 2 мл в/в

☀ Prazosinum 1-2 таб.

в) При угрозе отека мозга и легких

☀ Benzohexonium 2,5% 1 мл в/в

☀ Pentaminum 5% 0,25-0,5 мл в/в

☀ Furosemidum 1% 2-4 мл в/в



АРИТМИИ

Опасны возникновением фибрилляции желудочков

Купирование с учетом этиологии:

- ☀️ пациент знает, какое лекарственное средство лучше ему помогает
- ☀️ при возбуждении – седативные или транквилизаторы
- ☀️ при болях – аналгетики (Spasmalgon*, Baralgin*)
- ☀️ ↑ АД – гипотензивные
- ☀️ 4 группы противоаритмических средств
- ☀️ тахи- или брадиаритмия

Аритмогенное действие – этацизин, хинидин



БРОНХОСПАЗМ – АСТМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС

Фармакотерапия направлена на восстановление бронхиальной проходимости и прерывание приступа удушья

1. β -адреномиметики

- ☀ Adrenalini hydrochloridum
- ☀ Orciprenalinum (Alupent*, Astmopent*) – 1-2 вдоха!
- ☀ Fenoterolum (Berotec*, Berodual (Berotec + Ipratropia bromide)) → Ditec* (Fenoterol + Intal) – 1-2 вдоха!

2. М-холиноблокаторы

- ☀ Ipratropia bromide (Atrovent*). Входит в состав Berodual (Berotec + Ipratropia bromide)



БРОНХОСПАЗМ – АСТМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС

3. Миотропного действия

- ☀ Euphyllinum 2,4% 10 мл в/в
- ☀ Papaverini hydrochloridum
- ☀ No-spa*

4. Глюкокортикоиды

- ☀ Prednisolonum 3% 2-3 мл в/в
- ☀ Dexametazonum 0,4% 1-5 мл в/в



ПЕЧЕНОЧНАЯ И ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКИ

(боль в результате спазма гладкой мускулатуры)

а) Спазмолитики

- ☀ Atropini sulfas 0,1% 0,5-1 мл п/к, в/м
- ☀ Papaverini hydrochloride 2% 2 мл в/м
- ☀ No-spa* 2% 2 мл в/м
- ☀ Vinboronum таб. 0,04
- ☀ Euphillinum 24% 1 мл в/в
- ☀ Platyphyllini hydrotartras 0,2% 1 мл п/к

б) Аналгетики

- ☀ Baralginum 5 мл в/м, в/в
- ☀ Morphini hydrochloridi 1% 1 мл + Atropini sulfas
- ☀ Omnoponum 1% 1 мл п/к, в/м
- ☀ Promedolum 1% 1 мл п/к, в/м



ДИАБЕТИЧЕСКАЯ КОМА (гипергликемическая)

Insulinum +40% глюкоза

После устранения инсулярной недостаточности:

- ☀ кокарбоксилаза 100 мг в/в
- ☀ вит. В12 200-300 мкг п/к
- ☀ вит. С 3 мл 5% р-ра в/м, в/в
- ☀ вит. В6 5% 1 мл в/в

Для ускорения превращения молочной кислоты в пировиноградную (при гиперлактацидемической коме) – в/в **метиленовый синий** 1% 50-100 мл

При сердечной недостаточности – **Strophantinum,**
Corglyconum



ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ КОМА

Этиология

- ☀ передозировка инсулина и др. сахароснижающих препаратов
- ☀ понижение активности антагонистов инсулина (глюкагон)
- ☀ интенсивная физическая нагрузка
- ☀ инфекционные заболевания

Первые признаки

↓ сахара до 3,33-2,77 ммоль/л

Помощь

- ☀ глюкоза в/в
- ☀ адреналин
- ☀ глюкагон 0,5 -1 мг п/к (амп. 1мг сухого вещества)



БОЛЕВОЙ ШОК (травматический)

- ☀ Promedolum 1% 1 мл п/к, в/м
- ☀ Закись азота (наркоз)

АСФИКСИЯ (утопление, повешение)

- ☀ аналептики: - Cordiaminum 1-2 мл в/в
- ☀ Coffeinum 20% 2 мл в/м, в/в

МАТОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

- ☀ Oxitocinum 1-2 мл в/в, в/м



ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ

- ☀ Partusisten* 0,005% 10 мл в/в кап. + таб. 0,005 каждые 2-6 часов

НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

- ☀ холод, перекись водорода или адреналин местно (тампон)

ГЛАУКОМА

- ☀ Pilocarpinum 1-2% по 2-3 капли в конъюнктивальный мешок

Спасибо за внимание!

