

1. При болезнях органов системы кровообращения у больного присутствуют характерные симптомы: перебои в работе сердца, а также боли, одышка, ощущение удушья, цианоз, отеки
2. Стенокардия – самая частая форма ишемической болезни сердца, проявляющаяся приступами боли в грудной клетке. Боль сжимающего, давящего или жгучего характера обычно возникает при физических и эмоциональных нагрузках, локализуется за грудиной, может передаваться под левую лопатку, в левую руку, шею или нижнюю челюсть
3. Основным симптоматическим проявлением является боль в области грудной клетки. Характер боли может быть разный, боли могут быть жгучие, давящие, часто у больных отмечается повышенное потоотделение, трудности с дыханием, дискомфорт в груди, может появиться тошнота и рвота.
4. Инфáркт миокарда (сердечный приступ) — одна из клинических форм ишемической болезни сердца, протекающая с развитием ишемического некроза участка миокарда, обусловленного абсолютной или относительной недостаточностью его кровоснабжения
5.
 - 1.принять положение "сидя", расстегнуть воротник, открыть окна;
 - 2.положить под язык таблетку нитроглицерина (повторять прием можно каждые 5 минут, но не более 3-х раз)
 - 3.можно принять размельченную таблетку аспирина;
 - 4.измерьте артериальное давление, если оно повышено примите меры к его снижению.
6. Гипертоническая болезнь (ГБ) — хронически протекающее заболевание, основным проявлением которого является АГ, не связанная с патологическими процессами, при которых повышение АД обусловлено известными причинами.
7. Устранить (при наличии) фактор возникновения обморока. Вынести человека из толпы, тесного или душного помещения, перенести человека в тень. Открыть окно, чтобы дать приток свежего воздуха в помещение. Если потеря сознания произошла на улице, унести с дороги. Обеспечить человеку горизонтальное устойчивое положение. Уложить пострадавшего, приподнять ноги, подложив подручные средства (сумку, одежду), для притока крови к голове. Ни в коем случае нельзя пытаться поставить человека, находящегося в обморочном состоянии, на ноги. Если возможность уложить человека

отсутствует, усадить его на стул, скамейку, пол и опустить его голову между коленями, это также вызовет прилив крови к голове. Обеспечить доступ свежего воздуха. Расстегнуть одежду, тугий воротник, галстук, бюстгальтер, пояс. Прощупать пульс двумя пальцами на шее (в проекции сонной артерии) и послушать дыхание. Убедившись в их наличии, нужно попытаться привести пострадавшего в чувство: потереть ушные раковины, виски, пальцы рук, слегка похлопать по щекам, обрызгать лицо человека холодной водой, поднести к носу ватку или платок, смоченный нашатырным спиртом (аммиак) – 1-2 см от носа (не давать нюхать нашатырь детям!) Если дыхание и пульс отсутствуют, необходимо приступить к сердечно-легочной реанимации – делаем непрямой массаж сердца и искусственное дыхание («рот в рот»). Вызвать немедленно скорую помощь.

8. άπτοπληξία «паралич») — острое нарушение кровоснабжения головного мозга (острое нарушение мозгового кровообращения, ОНМК), характеризующееся внезапным (в течение нескольких минут, часов) появлением очаговой и/или общемозговой неврологической симптоматики, которая сохраняется более 24 часов или приводит к смерти больного
9. Не паникуйте!!! 1) Оцените общее состояние больного: сознание, дыхание, сердцебиение, давление. 2) Определите явные признаки инсульта: односторонний паралич руки и ноги, перекошенное лицо, нарушение речи, отсутствие сознания, судороги. 3) Вызовите скорую помощь по телефону 103! Выясните обстоятельства болезни (по возможности, кратко). 4) Окажите реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, сердечный массаж), но только в том случае, если в них есть необходимость (отсутствие дыхания, сердцебиения и широкие зрачки). 5) Правильно уложите больного – на спину или набок либо со слегка приподнятыми головой и туловищем, либо строго горизонтально. 6) Обеспечьте условия для хорошего доступа кислорода к легким и кровообращения во всем организме. 7) Следите за состоянием больного. 8) Организуйте транспортировку в ближайшую больницу.
10. Гастрит – это воспаление слизистой оболочки желудка, при котором происходит нарушение восстановления слизистой оболочки, изменяется секреция желудочного сока и нарушается сократительная активность желудка. ... При тяжелой форме острого гастрита также может дойти до кровотечений из желудка и двенадцатиперстной кишки.
11. Первая медицинская помощь при остром гастрите: 1. промывание желудка до чистых рвотных масс. Проводить промывание, используя слабый раствор марганцовки; 2 -принять активированный уголь, выпить взрослому человеку можно до десяти таблеток; 3 -сутки голодания и покоя; 4 -пить минеральную воду без газов комнатной температуры, чай, можно вводить в рацион сухарики или белый хлеб, который полежал несколько дней; 5 -на 2-3 сутки можно употреблять обволакивающие каши на воде, домашний кисель, а еще через пару дней бульоны, паровую и отварную пищу.

12. Язвенная болезнь (ЯБ) — хроническое заболевание с рецидивирующим течением и развитием осложнений, протекающее с чередованием периодов обострения и ремиссии, основным признаком которого служит образование язвы в стенке слизистой оболочки желудка.
13. Печёночная колика (лат. *colica hepatica*), также желчная колика (*colica biliaris*) — острая, резкая боль (колика) в правом подреберье. ... Диагноз при печеночной колике ставится на основании клинической картины, ультразвукового исследования печени и желчного пузыря и рентгенографии желчного пузыря.
14. Если у человека начался приступ печеночной колики, немедленно вызовите «скорую помощь». Боль может пройти и сама, но это случается не всегда. Не кладите на живот грелку – печеночная колика нередко сопровождается воспалением желчного пузыря, а тепло его усилит. Если боль не слишком сильная, лучше вообще не давать человеку никаких лекарственных препаратов, но при необходимости можно использовать любые спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорид, папаверина гидрохлорид).
15. Пиелонефрит (греч. πύελός — корыто, лохань; νεφρός — почка) — неспецифический воспалительный процесс с преимущественным поражением канальцевой системы почки, преимущественно бактериальной этиологии, характеризующееся поражением почечной лоханки (пиелит), чашечек и паренхимы почки (в основном её межуточной ткани)
16. Почечная колика – это своеобразное обострение мочекаменной болезни. Возникает это мучительное состояние в результате резкого нарушения оттока мочи из почки, которое почти всегда связано с миграцией камней. Камни, находящиеся в почке и не нарушающие отток мочи из нее, обычно не болят.
17. Естественно, неотложная помощь при почечной колике должна быть направлена прежде всего на снятие боли, однако ее стратегия зависит как от состояния человека, так и от наличия других недугов (гипертонии, сердечной недостаточности). Прежде всего, необходимо вызвать специалистов, в ожидании которых можно немного облегчить состояние. Хорошо помогает сидячая горячая ванна (если у человека нет гипертонии или перенесенного инсульта), а также обезболивающие препараты, которые всегда вводятся в комплексе мероприятий по оказанию неотложной помощи при почечной колике. Принимать их можно как в виде таблеток, так и инъекционно.
18. Цистит (от греч. κύστις «пузырь») — воспаление мочевого пузыря. В российской урологической практике термин «цистит» часто используют для обозначения симптоматической мочевой инфекции с воспалениями слизистой оболочки мочевого пузыря, нарушением его функции, а также изменениями осадка мочи.

19. Сахарный диабет – это хроническое заболевание, которое развивается вследствие абсолютной или относительной недостаточности гормона поджелудочной железы инсулина. Он необходим, чтобы доносить до клеток организма глюкозу, которая поступает в кровь из пищи и обеспечивает ткани энергией.

20. Придать ему расслабленное положение (лежа или сидя). Дать пострадавшему сахарный напиток (две столовые ложки сахара на стакан воды), кусочек сахара, шоколад или конфеты, можно карамель или печенье (сахарозаменитель не помогает). Обеспечить покой до полной нормализации.