

Реанимация и кардиология

[Кардиологическая реанимация](#) проводится при отсутствии сознания и пульса, определяемого на сонной артерии. При клинической смерти первые 2 минуты дыхание может сохраняться. Неотложные кардиологические состояния встречаются довольно часто и характеризуются внезапным возникновением. Их развитие происходит весьма стремительно и может заканчиваться летальным исходом.

Реанимация представляет собой ряд манипуляций, необходимых для оживления организма пациента. Врач-реаниматолог оказывает восстанавливающие и поддерживающие мероприятия для работы сердца, системы дыхания и обменных процессов человека [медицинском центре](#) . Если прекращение сердечной деятельности произошло непредвиденно, то реанимационные действия будут иметь результат, поскольку еще сохранены компенсаторные ресурсы больного. Если сердце прекратило свою работу из-за тяжелой трудноизлечимой болезни, то реанимация не возымеет результата, поскольку компенсаторные возможности пациента очень истощены.

Среди термальных состояний выделяют три вида: преагония, агония, клиническая смерть.

Преагональное состояние. У пациента наблюдается бледность кожи, заторможенность, четко выражена одышка. Специфично учащение количества сердечных сокращений. Давление не превышает 70 мм рт ст или вовсе не прослеживается. Пульс становится довольно скудным.

Состоянии агонии. Данное состояние является глубокой фазой умирания. Пациент находится без сознания. Давление невозможно определить. Пульс пропадает вовсе или оказывается нитевидным. Пациент дышит часто, судорожно и поверхностно.

Клиническая смерть. Вслед за остановкой дыхания и кровообращения наступает клиническая смерть. Это, по сути, переходная фаза от жизни к смерти, протекающее ориентировочно 5 минут. Основные обменные процессы многозначительно снижены и происходят за счет анаэробного гликолиза, поскольку наблюдается кислородное голодание. Спустя 5 минут приходят непоправимые последствия, преимущественно в ЦНС. Наступает летальный исход, или биологическая смерть.

Промежуток времени, за который нужно установить диагноз клинической смерти, должен быть максимально коротким. Характерными признаками являются: остановка дыхания, отсутствие пульса на сонной артерии, зрачки расширены и реакции на свет не

наблюдается. Эти факторы свидетельствуют о необходимости срочной реанимации.

На догоспитальном этапе реанимационные действия включают в себя: восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, массаж сердца. В реанимационном отделении проводится дефибрилляция сердца, медикаментозная терапия и дифференциальная диагностика.