

Алгоритм 19 «Расслаивающая аневризма аорты»

Клинические признаки:

- резкая боль за грудиной в области спины, эпигастрия;
- боль может быть в животе и поясничной области при расслаивании брюшного отдела;
- может быть потеря сознания;
- начало острое;
- кожные покровы бледные;
- АД может быть чаще повышенное, затем понижается;
- может быть разница давления на руках и ногах;
- пульсация на ногах чаще отсутствует.

Дифференциальный диагноз:

- ТЭЛА;
- почечная колика;
- «острый живот»;
- радикулит;
- острый инфаркт миокарда;
- острый коронарный синдром.

Гиповолемический шок

Установить катетер в периферическую и (или) центральную вену (при необходимости).
ЭКГ-мониторинг.

Алгоритм 5
«Гиповолемический шок»

Неотложная помощь:

- сублингвально нитроглицерин по 0,5 мг, повторно через 7-10 минут под контролем АД;
- при выраженном болевом синдроме в/в дробно ввести 1мл 1% раствора морфина в 20 мл 0,9% раствора натрия хлорида;
- при выраженном болевом синдроме, сопровождающимся возбуждением, артериальной гипертензией – нейролептаналгезия: 1-2 мл 0,005% раствора фентанила в сочетании с 1-2 мл 0,25 % раствора дроперидола в/в в 20 мл 0,9% раствора натрия хлорида;
- оксигенотерапия при гипоксемии (SO_2 менее 90%).

Противопоказано введение антикоагулянтов!

Экстренная доставка в стационар по профилю основного заболевания