

Протокол дій при гострій болі в груді

Цель данного протокола – обеспечить своевременную, последовательную, основанную на актуальных данных помощь пациентам, которые обратились с жалобами на острую боль в груди (нетравматическую). Если предполагается сердечно-сосудистая природа боли, необходимо предпринять соответствующие действия, провести наблюдение и уход. В некоторых случаях может потребоваться госпитализация больного в отделение интенсивной терапии для предоставления неотложной помощи. Рекомендации по оказанию своевременной помощи при острой боли в груди, описанные в протоколе, адаптированы с клинических рекомендаций NICE (2018).

При острой боли в груди в первую очередь важно обеспечить обезболивание и оценку тяжести ситуации у больного. Следует проверить такие показатели, как пульс, артериальное давление (АД), частота дыхания, насыщение (сатурацию) кислородом (SpO_2), провести срочный медицинский осмотр. Оценив ситуацию, необходимо сделать вывод относительно того, требуется ли пациенту неотложная помощь. На рисунке 1 представлен алгоритм действий при острой боли в груди.

При оценке состояния пациента важно оценить риск развития острого коронарного синдрома (ОКС), а также других опасных для жизни факторов.

До прибытия скорой помощи и транспортировки больного в отделение необходимо продолжать мониторинг показателей жизнедеятельности, а также следить за эффективностью обезболивания.

Подробный протокол действий при боли в груди представлен на рисунке 2.

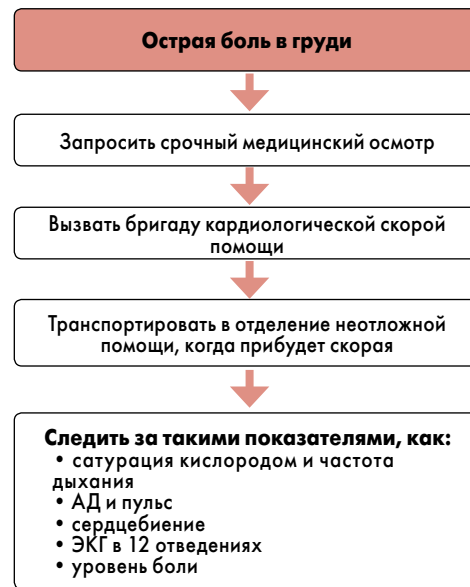


Рис. 1. Алгоритм действий при острой боли в груди (нетравматической)

Назначить пациенту		
Аспирин в дозе 300 мг однократно (если нет противопоказаний или аллергии) Следует проинструктировать пациента, что таблетку необходимо разжевать перед глотанием или предварительно растворить в воде	Кислород следует применять, только если $SpO_2 < 94\%$ Подавать высокий поток кислорода при помощи маски без ребрисера Стремиться достичь уровня SpO_2 94-100% Если у пациента наблюдается хроническая обструктивная болезнь легких – 88-92%	Глицерил тринитрат необходимо назначать только при наличии письменного рецепта Распылить одну дозу спрея (400 мкг) под язык для ослабления боли в груди
Зафиксировать время приема (назначения)		

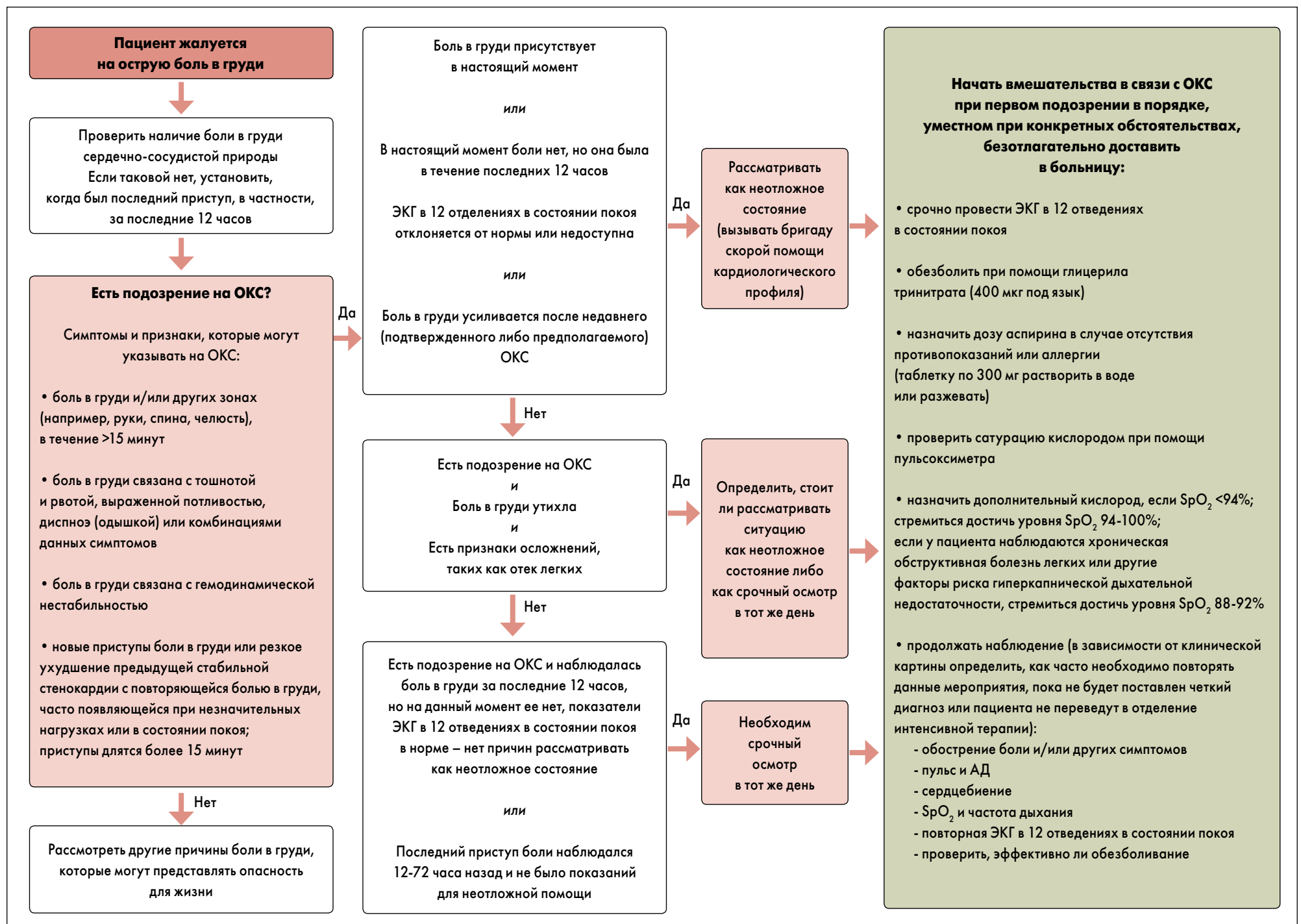


Рис. 2. Общий протокол действий при острой боли в груди (нетравматической)

НІТРО-МІК СПРЕЙ

Спрей сублінгвальний дозований
1 доза містить нітрогліцерину розведеного в перерахуванні на 100 % нітрогліцерин – 0,4 мг



ВІДПРАВТЕ ЖАБУ У ВІДПУСТКУ!

**Єдиний вітчизняний нітрогліцерин у формі спрею
для швидкого купірування нападу стенокардії**

Скорочена інструкція для медичного застосування лікарського засобу Нітро-Мік спрей

Склад: діюча речовина: гліцерил тринітрат; 1 доза містить нітрогліцерину розведеного в перерахуванні на 100 % нітрогліцерин - 0,4 мг; допоміжні речовини: пропіленгліколь, етанол 96 %, вода очищена. **Фармакокінетика.** При сублінгвальному застосуванні нітрогліцерин швидко всмоктується з ротової порожнини і надходить безпосередньо у системний кровотік (ефект першого проходження через печінку виключається). Біодоступність має істотні між- та внутрішньо- індивідуальні відмінності і становить у середньому близько 39 %. Початок дії нітрогліцерину настає дуже швидко; ефект розвивається у межах 1-1,5 хвилини і триває, протягом 30 хвилин. Максимальний рівень у плазмі крові досягається у межах 4 хвилин. При сублінгвальному застосуванні період напіввиведення нітрогліцерину становить майже 2,5-4,4 хвилини. Нітрогліцерин, який потрапив у кровотік, зв'язується з еритроцитами і накопичується у стінках судин, зв'язування з білками плазми крові майже 60 %. Основний шлях виведення – з сечею у вигляді метаболітів; менше 1 % застосовуваної дози виводиться у незміненому вигляді. **Показання:** лікування нападів стенокардії; профілактика нападів стенокардії; фізичне навантаження або емоційний стрес, які можуть спричинити напади стенокардії; ад'ювантна терапія у випадках, які потребують невідкладної допомоги, при гострій лівошлуночкової недостатності (серцева астма); зниження тиску при гострому інфаркті міокарда; запобігання спазмам коронарних судин, спричинених зондуванням серця, під час коронарографії. **Протипоказання:** підвищена чутливість до активної речовини, інших похідних нітратів або до будь-якого компонента препарату; гостра судинна недостатність (шок, колапс); артеріальна гіпотензія (сistolічний АТ нижче 100 мм. рт. ст., діастолічний АТ нижче 60 мм рт. ст); кардіогенний шок; гострий інфаркт міокарда з низьким тиском наповнення; лівошлуночкова недостатність з низьким тиском наповнення; стенокардія, спричинена гіпертрофічною обструктивною кардіоміопатією; констриктивний перикардит; тампонада порожнини перикарда; церебральна ішемія; закритокутова глаукома з високим внутрішньоочним тиском; брадикардія (менше 50 уд./хв); унаслідок впливу НІТРО-МІКу на метаболічний процес закису азоту/циклічного гуанозинмонофосфату (цГМФ), інгібітори фосфодіестерази (наприклад, силденафіл, варденафіл, тадалафіл) можуть потенціювати антигіпертензивні ефекти нітратів, тому їх сумісне застосування зі сполуками, що утворюють закис азоту, і нітратами протипоказане; підвищений внутрішньочерепний тиск (внаслідок травми голови чи крововиливу в мозок). **Упаковка:** по 15 мл у флаконах з розпилювачем у пачці з картоном. **Категорія відпуску:** за рецептом. **Виробник:** ТОВ Науково-виробнича фірма «МІКРОХІМ». **Місцезнаходження виробника та його адреса місця провадження діяльності:** Україна, 93000, Луганська обл., м. Рубіжне, вул. Леніна, 33.

РП_UA/2622/01/01 від 20.11.2014.

Інформація для професійної діяльності медичних і фармацевтичних працівників. Інформацію надано скорочено. Перед призначенням треба ознайомитися з інструкцією для медичного застосування лікарського засобу.