



УГОЧС Александровского района
ИНФОРМИРУЕТ

Симптомы солнечного удара

Вероятность развития и выраженность симптомов зависят от времени пребывания под солнечными лучами, интенсивности излучения, общего состояния здоровья и возраста пострадавшего. Появляется слабость, вялость, усталость, сонливость, жажда, сухость во рту, учащение дыхания, головокружение и нарастающая головная боль. Возникают офтальмологические нарушения – потемнение в глазах, «мушки», двоение объектов, трудности при концентрации взгляда. Повышается температура тела, отмечается гиперемия кожи лица. Возможно повышение или понижение артериального давления, при повышении АД может наблюдаться тошнота и рвота. В отсутствие помощи состояние пострадавшего может усугубляться, возможны нарушения сердечной деятельности и потеря сознания.

Выделяют три степени солнечного удара. При легкой степени наблюдается общая слабость, тошнота, головная боль, расширение зрачков, учащение пульса (тахикардия) и дыхания. При средней степени отмечается состояние оглушенности, резкая адинамия, неуверенность движений, шаткость походки, учащение пульса и дыхания, сильные головные боли, сопровождающиеся тошнотой или рвотой. Возможны обмороки и носовые кровотечения. Температура тела поднимается до 38-40 градусов. Для тяжелого солнечного удара характерно внезапное начало с изменением сознания от спутанности до комы, галлюцинациями, бредом, клоническими и тоническими судорогами, произвольным выделением мочи и кала и повышением температуры тела до 41-42 градусов.

Солнечный удар у детей младшего возраста имеет некоторые особенности, обусловленные несовершенством системы терморегуляции организма, а также недостаточными защитными свойствами и высокой чувствительностью кожи головы к воздействию тепла. Признаки удара у детей появляются гораздо быстрее, чем у взрослых. Характерная внезапная вялость, сонливость или, напротив, раздражительность. Ребенок часто зевает, на его лице появляется испарина. Температура тела повышается, возникает тошнота и рвота. В тяжелых случаях возможна потеря сознания, остановка дыхания и нарушения сердечной деятельности.

Первая помощь и лечение при солнечном ударе

Пострадавшего немедленно перемещают в находящееся в тени прохладное место и укладывают, обеспечив приток воздуха к телу. Голову поворачивают набок, чтобы при возникновении рвоты человек не захлебнулся рвотными массами. На затылок, лоб и шею накладывают прохладные (не ледяные) мокрые компрессы. Можно также обрызгать пострадавшего прохладной

водой. Лед и холодную воду использовать не следует, поскольку температурный контраст является дополнительным стрессом для организма и может вызвать рефлекторный спазм сосудов, что еще больше усугубит состояние больного.

Если пострадавший находится в сознании, ему дают обильное подсоленное питье для восстановления водно-солевого баланса (можно использовать минеральную воду без газа). При потере сознания применяют нашатырный спирт. Если состояние не нормализуется, необходима срочная медицинская помощь. Если солнечный удар случился с ребенком, пожилым человеком или пациентом, страдающим тяжелыми соматическими заболеваниями, скорую помощь следует вызывать во всех случаях, даже при нормализации состояния пострадавшего.

**Напоминаем номера телефонов экстренных служб района:
112 (49244) 2-34-12**