

# #SaveLives



## Απώλεια Συνείδησης - Αίτια και αντιμετώπιση



## #SaveLives

Every second counts.  
Learn First Aid.

## Απώλεια Συνείδησης - Αίτια και αντιμετώπιση

Η απώλεια συνείδησης είναι μια από τις συχνότερες περιπτώσεις που συναντάμε στις πρώτες βοήθειες. Ανάλογα με τη διάρκεια, διακρίνεται σε ένα παροδικό και ή ένα παρατεταμένο επεισόδιο, δηλαδή κώμα, με κύριους μηχανισμούς τη μειωμένη αιμάτωση, οξυγόνωση ή παροχή γλυκόζης, την προκλητή ή απρόκλητη επιληπτική κρίση, το μη επιληπτικό κώμα οργανικής αιτιολογίας ή ψυχογενή αίτια. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι μηχανισμοί πολλές φορές παραμένουν αδιευκρίνιστοι, ενώ στην πλειοψηφία των περιπτώσεων, η πρόγνωση είναι καλή.



# Αίτια απώλειας συνείδησης



## 1. Διαταραχές αγγειακού τόνου

- Παρασυμπαθητικοτονία (βαγοτονία) ιδιοσυγκρασικού χαρακτήρα η πιο συχνή αιτία συγκοπτικού
- Μειωμένη εγκεφαλική αιμάτωση
- Διαταραχές αγγειακού τόνου στο πλαίσιο σοκ μπορούν να συμβάλλουν σε κώμα

## 2. Απώλεια αίματος

- Μειωμένη εγκεφαλική αιμάτωση
- Χρόνια απώλεια προδιαθέτει σε συγκοπτικά
- Οξεία απώλεια προδιαθέτει σε κώμα

## 3. Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο

- Μειωμένη αιμάτωση μεγάλου τμήματος εγκεφάλου ή δομών συστήματος εγρήγορης

## 4. Τοξικά

- Φάρμακα
- Αλκοόλ
- Ψυχοτρόπες ουσίες – ναρκωτικά

## 5. Μεταβολικά

- Αφυδάτωση
- Διαταραχές ηλεκτρολυτών
- Υπογλυκαιμία
- Διαβητική κετοξέωση ή υπερόσμωση
- Νεφρική ή ηπατική ανεπάρκεια
- Υποθυρεοειδισμός

## 6. Αιματολογικά

- Αναιμία

## 7. Λοιμώδη

- Συχνότερα οι ενδοκράνιες λοιμώξεις, αλλά πιθανά και συστηματικές

## 8. Επιληψία

- Η επιληψία προκαλεί επιληπτικές κρίσεις που μπορεί να περιπέσουν σε status epilepticus ή να επιπλακούν σε κώμα

## 9. Ψυχογενή

- Ψυχολογικό στρες συχνή αιτία συγκοπτικού είτε μέσω παρασυμπαθητικοτονίας είτε μέσω υπεραερισμού
- Η έλλειψη ανταπόκρισης μπορεί να είναι παρατεταμένη (ψευδοκώμα)



## Πώς αναγνωρίζουμε την απώλεια αισθήσεων

Τα σημεία και συμπτώματα του λιποθυμικού επεισοδίου περιλαμβάνουν την ωχρότητα στο πρόσωπο, την εφίδρωση, τη ζαλάδα/ ναυτία, τον έμετο, τις επιπόλαιες αναπνευστικές κινήσεις, τον αδύνατο σφυγμό και τελικά την απώλεια των αισθήσεων.

Για να αντιληφθούμε ότι ένα άτομο έχει χάσει τις αισθήσεις του, πρέπει να ανακινήσουμε ήπια από τους ώμους και να ρωτήσουμε δυνατά: «Είσαι καλά; Είσαι καλά;».

Εάν το θύμα δεν ανοίξει τα μάτια του, δεν κινηθεί, δε μας μιλήσει, δηλαδή δεν απαντά και δεν αντιδρά, τότε αντιλαμβανόμαστε ότι έχει χάσει τις αισθήσεις του.

## Η Θέση Ανάνηψης

Για ενήλικες και παιδιά με μειωμένο επίπεδο συνείδησης λόγω ιατρικής πάθησης ή μη σωματικού τραύματος, που αναπνέουν φυσιολογικά και ΔΕΝ πληρούν τα κριτήρια για την έναρξη Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (ΚΑΡΠΑ), το ERC (European Resuscitation Council) συνιστά να τοποθετηθούν σε πλάγια θέση, συγκεκριμένα στη θέση ανάνηψης.

Η θέση αυτή βοηθά τη διατήρηση ενός ελεύθερου αεραγωγού σε κάθε αναίσθητο θύμα που αναπνέει κανονικά. Προλαμβάνει τη γλώσσα από το να φράξει τον αεραγωγό και επιτρέπει την έξοδο υγρών από το στόμα.



Εικόνα 1. Το θύμα δεν απαντά, δεν αντιδρά



Εικόνα 2. Το θύμα αναπνέει φυσιολογικά



## Συστήνεται η ακόλουθη σειρά ενεργειών

1. Γονατίστε δίπλα στο θύμα.
2. Φέρτε σε ευθεία τα χέρια και τα πόδια του θύματος.
3. Αφαιρέστε αντικείμενα με τα οποία το θύμα μπορεί να τραυματιστεί, όπως τα γυαλιά και άλλα αντικείμενα.
4. Ελέγξτε με την ανάστροφη της παλάμης το σώμα του θύματος από πάνω μέχρι κάτω και τοποθετήστε τα αντικείμενα που θα αφαιρέσετε κοντά του, ώστε όταν ανακτήσει τις αισθήσεις του να νιώθει ασφάλεια.
5. Φέρτε το κοντινό χέρι σε ορθή γωνία με το σώμα, με λυγισμένο τον αγκώνα και την παλάμη να κοιτά προς τα πάνω.
6. Μπλέκοντας τα δάκτυλα, φέρτε το απομακρυσμένο χέρι του θύματος πάνω από το στήθος και βάλτε την ανάστροφη της παλάμης του θύματος πάνω στο μάγουλό που είναι κοντά.
7. Με το άλλο χέρι, πιάψιαστε νει το απομακρυσμένο πόδι του θύματος από το γόνατο και τραβήξτε το προς τα πάνω, κρατώντας το πέλμα στο έδαφος. Κρατώντας το χέρι που πιέζει το μάγουλο, τραβήξτε το απομακρυσμένο πόδι για να κυλήσει το θύμα πάνω στην πλευρά του και προς το μέρος σας.
8. Βεβαιωθείτε ι ότι ο αγκώνας του χεριού του θύματος που είναι απομακρυσμένο αγγίζει το άλλο χέρι που είναι στο έδαφος. Έπειτα απομακρύνετε προσεκτικά το χέρι σας.
9. Ρυθμίστε το πάνω μέρος του ποδιού του θύματος, ώστε ο γοφός και το γόνατο να είναι λυγισμένα σε ορθές γωνίες.
10. Κάντε έκταση του κεφαλιού προς τα πίσω για να βεβαιωθείτε ότι ο αεραγωγός παραμένει ανοιχτός.
11. Καλέστε για εξειδικευμένη βοήθεια στο 112 ή 166.
12. Ελέγξτε τακτικά για κανονική αναπνοή κάθε 1΄.
13. Μετά από 15-20 λεπτά γυρίστε το θύμα σε θέση ανάνηψης στην άλλη πλευρά του, για πρόληψη πιεστικών φαινομένων.



Εικόνα 3. Κλήση στο ΕΚΑΒ με το θύμα σε θέση ανάνηψης



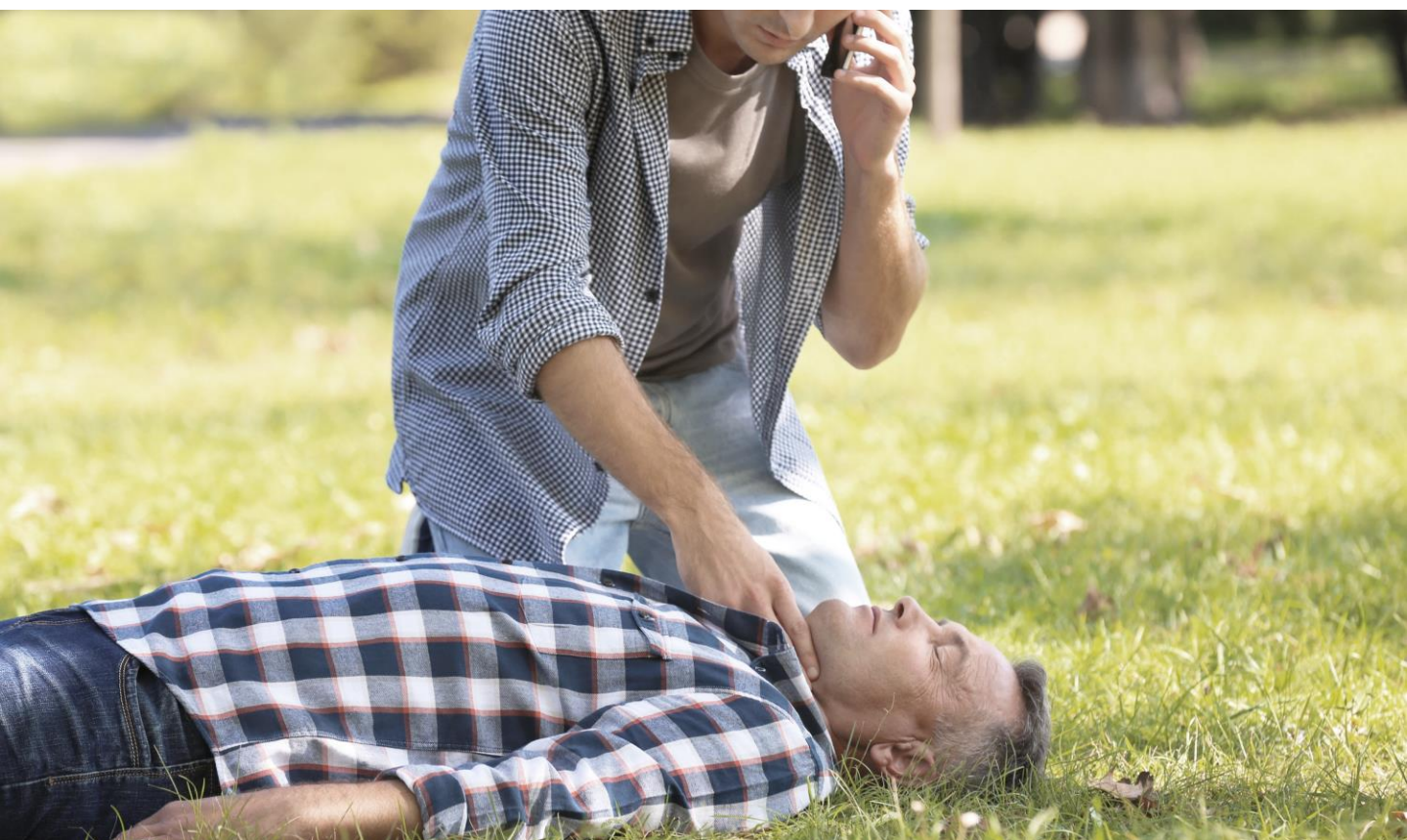
Είναι σημαντικό να τονίσουμε τη σημασία της διατήρησης της παρακολούθησης και υποστήριξης σε όλα τα άτομα με απώλεια αισθήσεων, μέχρι να φτάσει το ΕΚΑΒ για να διασφαλιστεί ότι η αναπνοή τους παραμένει φυσιολογική. Σε ορισμένες περιπτώσεις, όπως π.χ αγωνιώδεις αναπνοές ή σε τραύμα, η μετακίνηση του ατόμου σε θέση ανάνωσης δεν ενδείκνυται.

## **Βέλτιστη θέση για θύμα που βρίσκεται σε σοκ**

Τοποθετήστε το άτομο που βρίσκεται σοκ σε ύπτια θέση (ξαπλωμένα ανάσκελα) θέση. Όπου δεν υπάρχουν ενδείξεις τραύματος, η χρήση της παθητικής ανύψωσης των κάτω άκρων μπορεί να θεωρηθεί ως προσωρινό μέτρο αντιμετώπισης, εν αναμονή της εξειδικευμένης φροντίδας.

Δείτε το βίντεο με τη θέση ανάνωσης εδώ

<https://vimeo.com/741895057>



# #SaveLives



Every second counts.  
Learn First Aid.



**Athens Offices**

51 Samou St. & Fragkokklisias St.  
151 25 Maroussi, Athens, Greece  
**T:** +30 210 940 5866  
**E:** [info@gepgroup.gr](mailto:info@gepgroup.gr)

**Thessaloniki Offices**

115 Akadimou St.  
562 24 Evosmos, Thessaloniki, Greece  
**T:** +30 2310 686 070  
**E:** [thessaloniki@gepgroup.gr](mailto:thessaloniki@gepgroup.gr)



**gepgroup.gr**