

Сердечно-легочная реанимация



КАФЕДРА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

Учебный вопрос



**Мероприятия сердечно-легочной
реанимации**

Цель реанимационного пособия

1. восстановление дыхания:

- восстановление проходимости дыхательных путей;
- создание адекватной вентиляции легких;
- восстановление самостоятельного дыхания.

2. восстановление кровообращения:

- наружный массаж сердца;
- временная остановка кровотечения;
- борьба с гиповолемией (восполнение жидкости).

3. поддержание жизнедеятельности организма при транспортировке в лечебное учреждение.

Сердечно-лёгочная реанимация

1. Громко окликнуть пострадавшего и потрясти его;
2. Оценить признаки клинической смерти;
3. Уложить пострадавшего горизонтально на спину, на твёрдую поверхность

A (air) – открыть дыхательные пути

C (circulation)- восстановить кровообращение, наружный массаж сердца

B (breathe) –искусственное дыхание- ИВЛ



Правила проведения сердечной реанимации

При отсутствии сердцебиения: непрямой массаж сердца в темпе 100-120 в минуту на глубину 4-5 см



**Реаниматор встаёт на колени,
сбоку от пострадавшего.**

Работать всем весом туловища.

**Не сгибать руки в локтевых
суставах.**

Проводят реанимацию на ровной жёсткой поверхности!

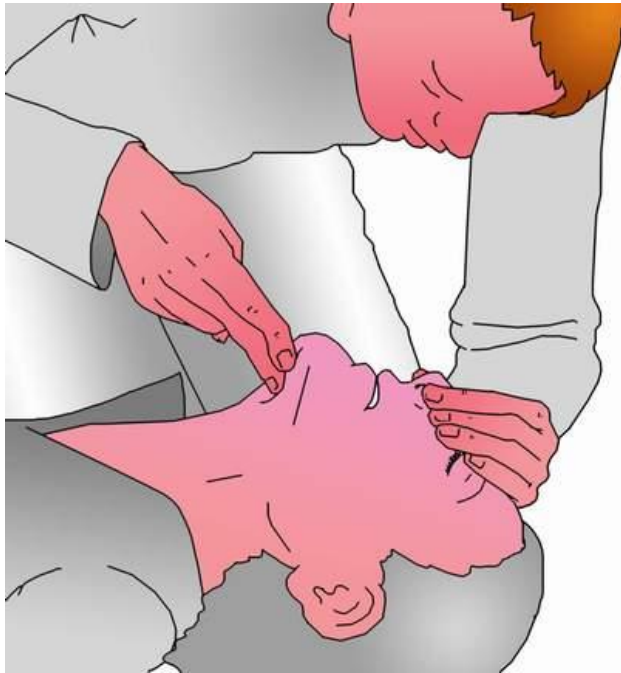
сердечно-лёгочная реанимация: **искусственное дыхание (ИВЛ)**

В: -

- ноздри пострадавшего зажать пальцами;
- делать 2 вдоха через рот в лёгкие пострадавшего (продолжительность вдувания 1 сек.),
- наблюдать за грудной клеткой пострадавшего, если она расширяется, ИВЛ адекватна.



Проведение легочной вентиляции



- 1-Запрокинуть голову пострадавшего
- 2-Зажать пальцами его нос
- 3-Сделать 2 эффективных искусственных вдоха «рот ко рту» или мешком типа «Амбу»:

- Объем вдоха 0,5-0,6 л
- до подъема груди (у детей)
- Визуальный контроль – приподнимание грудной клетки



- Продолжать реанимацию в соотношении 30 толчков : 2 вдоха до прибытия бригады скорой медпомощи

30 : 2



Эффективность реанимации проверяется на сонной артерии через 5 мин. СЛР

Особенность проведение СЛР у детей

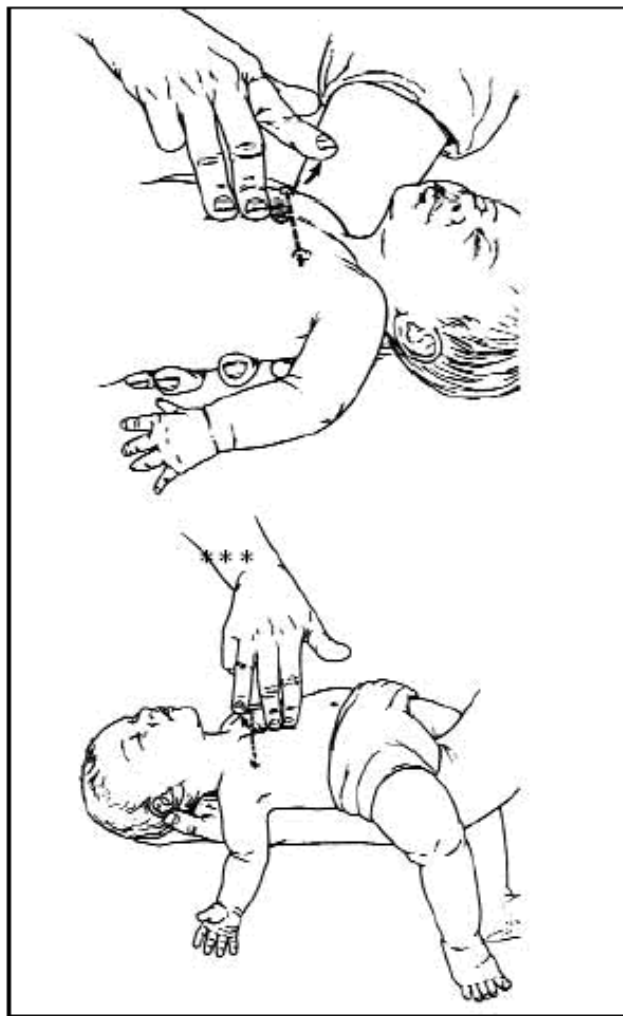


Рис. 11. Массаж сердца у детей раннего возраста

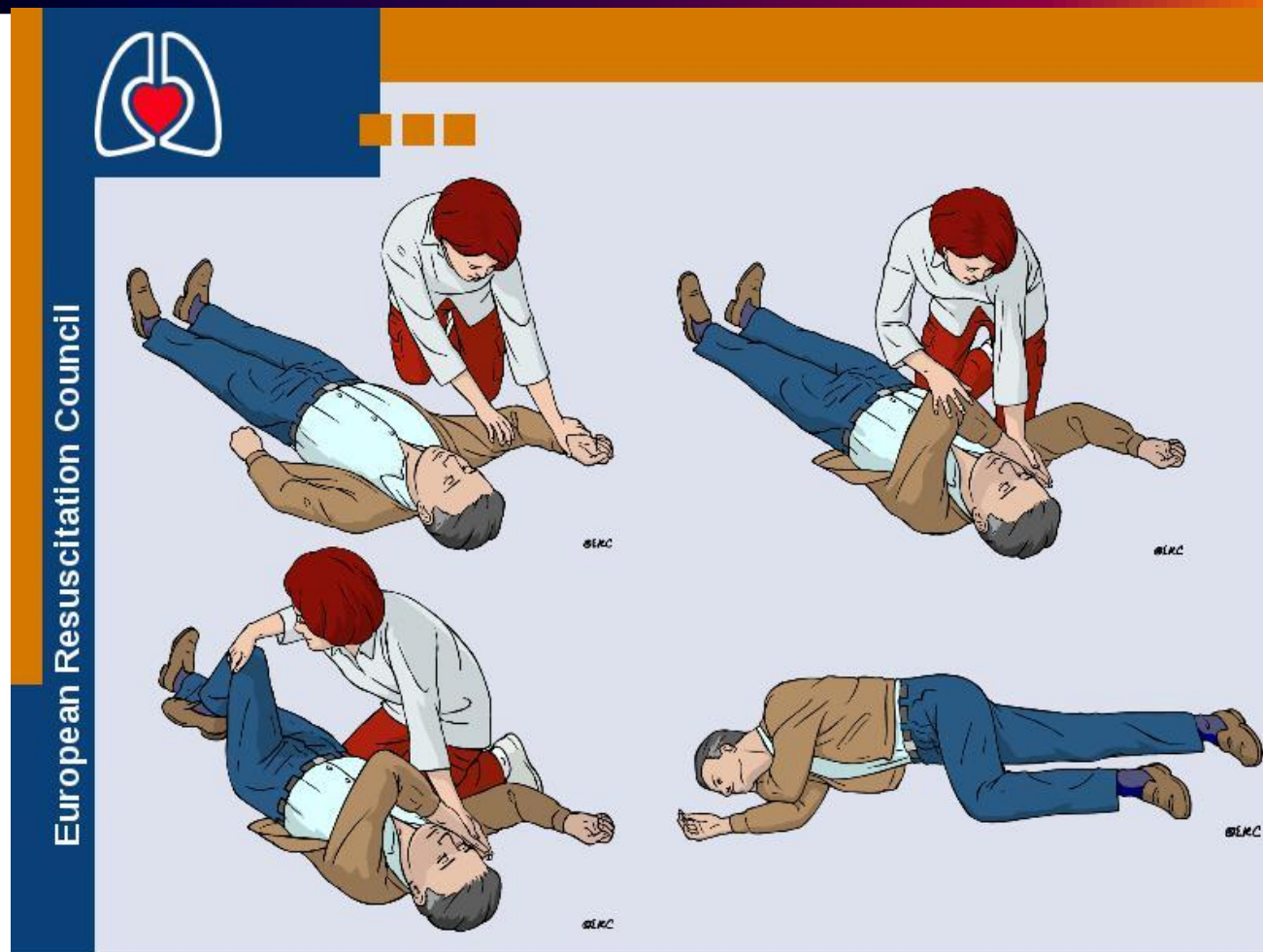
Открытие дыхательных путей у детей старше 1 года достигается за счет умеренного запрокидывания головы. Переразгибание головы недопустимо, так как вызывает дополнительную обструкцию дыхательных путей. **У детей до 8 лет сердечно-легочную реанимацию начинают с 5 искусственных вдохов.**

Компрессию грудной клетки у грудного ребенка, до года, производят одной рукой, а другую подкладывают под спину ребенка. При этом голова не должна быть выше плеч. Местом приложения силы у детей раннего возраста является нижняя часть грудины. Компрессию проводят 2 пальцами. Частота компрессий примерно **100-120 в 1 мин.** Амплитуда компрессий составляет примерно $1/3-1/2$ от переднезаднего размера грудной клетки ребенка

Соотношение -15:2 (дети до 8 лет)

Если пострадавший начинает дышать нормально, прекратить СЛР.
Если пострадавший без сознания, поместить его в безопасное положение.

Наблюдать до приезда бригады СМП

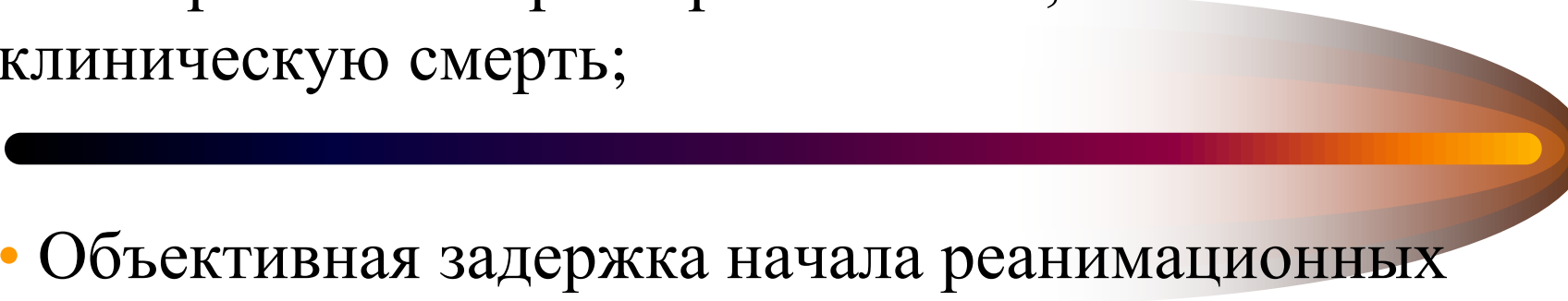


Осложнения СЛР


- **Переломы ребер;**
- **Перелом грудины;**
- **Разрыв печени, легких или сердца.**



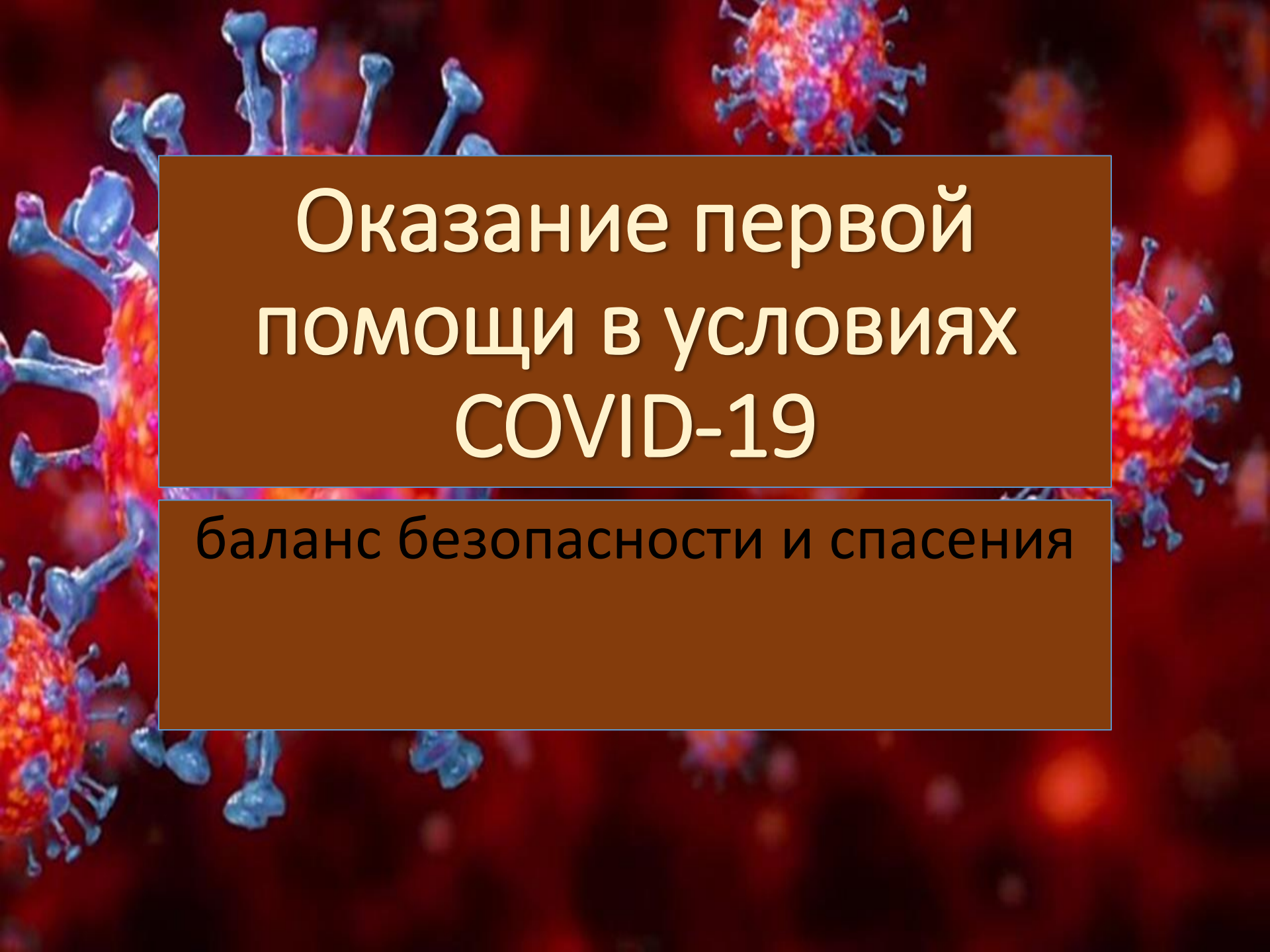
Причины неэффективности реанимационных мероприятий

- Необратимый характер патологии, вызвавшей клиническую смерть;
 - Объективная задержка начала реанимационных мероприятий;
 - Ошибки выполнения комплекса сердечно-легочной реанимации.
- 

Ошибки сердечно легочной реанимации

- 
- 1. Неадекватный и часто прерываемый массаж сердца.**
 - 2. Избыточная частота искусственного дыхания.**

***Проблема:* человеческий фактор, влияющий на эффективность СЛР – утомляемость.**

The background of the slide features a 3D rendering of several COVID-19 virus particles. These particles are spherical with a textured, orange-red surface and are covered in numerous blue, spike-like protrusions. The particles are scattered across the frame, with some appearing in sharp focus in the foreground and others blurred in the background, creating a sense of depth. The overall color palette is dominated by reds, oranges, and blues.

Оказание первой ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ COVID-19

баланс безопасности и спасения

Постановление Правительства РФ

- Постановление Правительства РФ от 2 апреля 2020 г. №417 "Об утверждении **Правил поведения, обязательных для исполнения гражданами и организациями, при введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации**".
- При введении данного режима на территории, на которой существует угроза возникновения чрезвычайной ситуации, или в зоне чрезвычайной ситуации **граждане обязаны при обнаружении пострадавшего принимать меры по вызову уполномоченных должностных лиц и до их прибытия при отсутствии угрозы жизни и здоровью оказывать пострадавшему первую помощь.**

Первая помощь? Последствия отказа

Отказ очевидца от оказания первой помощи может привести к быстрой смерти пострадавшего или развитию тяжелого осложнения.

Если гражданин заведомо оставил пострадавшего в беспомощном состоянии без возможности получения помощи, он может быть привлечен к уголовной ответственности по ст. 125 «Оставление в опасности» Уголовного кодекса РФ.

Оценка состояния пострадавшего

- При оценке состояния пострадавшего необходимо оценить сознание и нормальное дыхание.
- В условиях распространения COVID-19 **оценивайте дыхание только визуально**, не пытайтесь услышать или почувствовать дыхание, близко наклонившись своим лицом к пострадавшему.



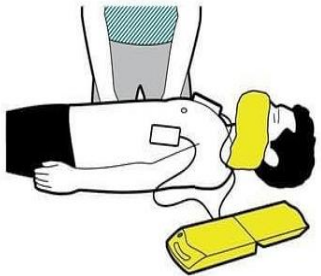
Базовая сердечно-легочная реанимация



- При проведении базовой сердечно-легочной реанимации – выполняйте **только надавливания на грудину** (компрессии грудной клетки).



- **Особым случаем** является проведение сердечно-легочной реанимации **младенцам и детям - проведение искусственного дыхания является критически важным**. Риск передачи вируса COVID-19 оправдан по сравнению с риском бездействия, которое приведет к неизбежной смерти младенца или ребенка.



Профилактика заражения после завершения оказания первой помощи

- После оказания первой помощи тщательно вымойте руки с мылом и обработайте их спиртосодержащими дезинфектантами в соответствии с рекомендациями Всемирной Организации Здравоохранения и Роспотребнадзора

МЕТОДИКА МЫТЬЯ РУК





Спасибо за внимание!