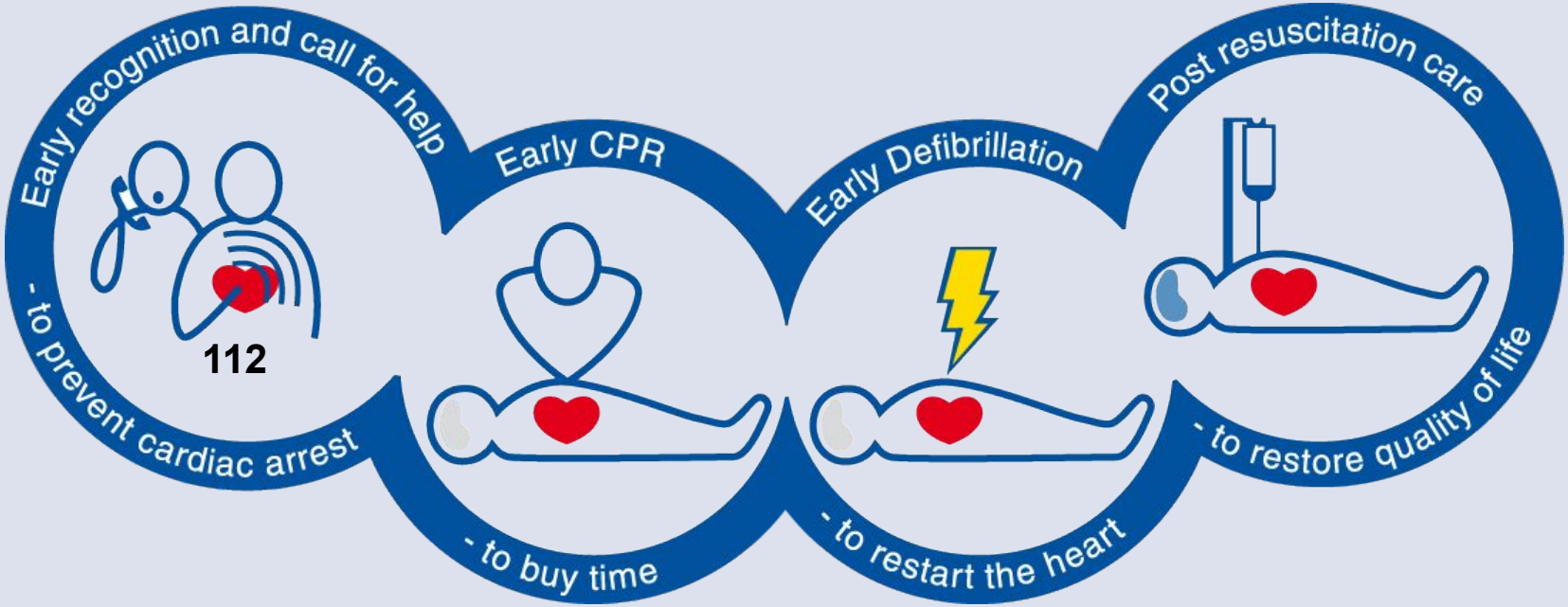
Базова Підтримка Життєдіяльності

Медико-тактична група “Київ”

ЦІЛІ

- Головні цілі навчання:
  - Як підійти до постраждалого.
  - Як виконати сердцево-легеневу реанімацію.
  - Як перегоднути дихаючого постраждалого без тями у стабільну позицію.

ЛАНЦЮГ ПОРЯТУНКУ



Базова Підтримка Життєдіяльності (BLS)

Airway Дихальні шляхи

Breathing Дихання

Circulation Кровообіг

(CAB)

Безпечний підхід

Перевірка свідомості

Покликати допомогу

Відкрити дихальні шляхи

Перевірити дихання

Зателефонувати 112

30 натиснень на груди

2 вдохи

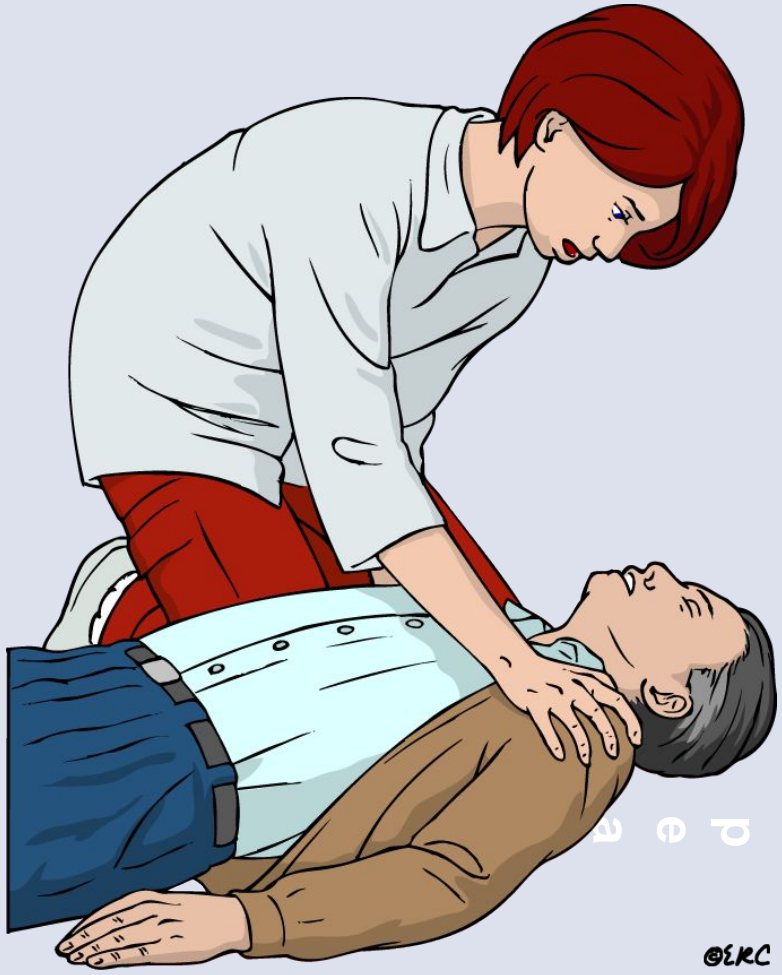
ПІДХОДЬТЕ ОБЕРЕЖНО!

- Місце
- Рятувальник
- Жертва
- Оточуючі

Безпечний підхід
Перевірка свідомості
Покликати допомогу
Відкрити дихальні шляхи
Перевірити дихання
Зателефонувати 112
30 натиснень на груди
2 вдохи

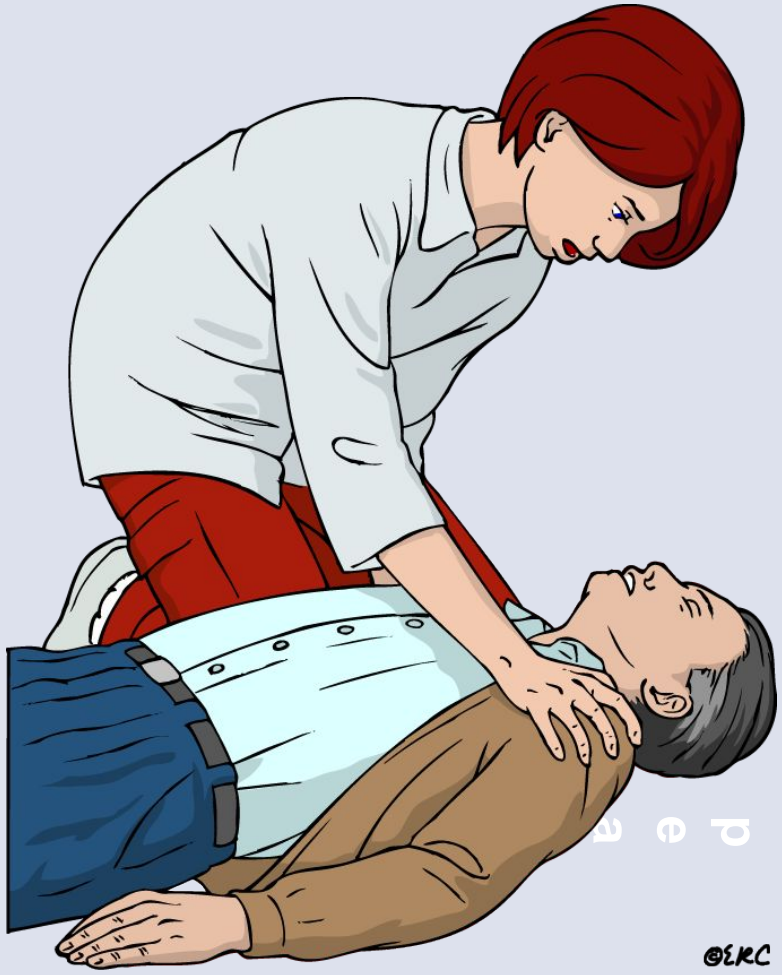
European Resuscitation Council

ПЕРЕВІРКА СВІДОМОСТІ



- Безпечний підхід
- **Перевірка свідомості**
- Покликати допомогу
- Відкрити дихальні шляхи
- Перевірити дихання
- Зателефонувати 112
- 30 натиснень на груди
- 2 вдохи

ПЕРЕВІРКА СВІДОМОСТІ



Ніжно струсіть плечі

Спитайте “З Вами усе гаразд?”

Якщо він відповідає

- Залиште так як ви його знайшли.
- Визначте, у чому проблема.
- Перевіряйте регулярно.

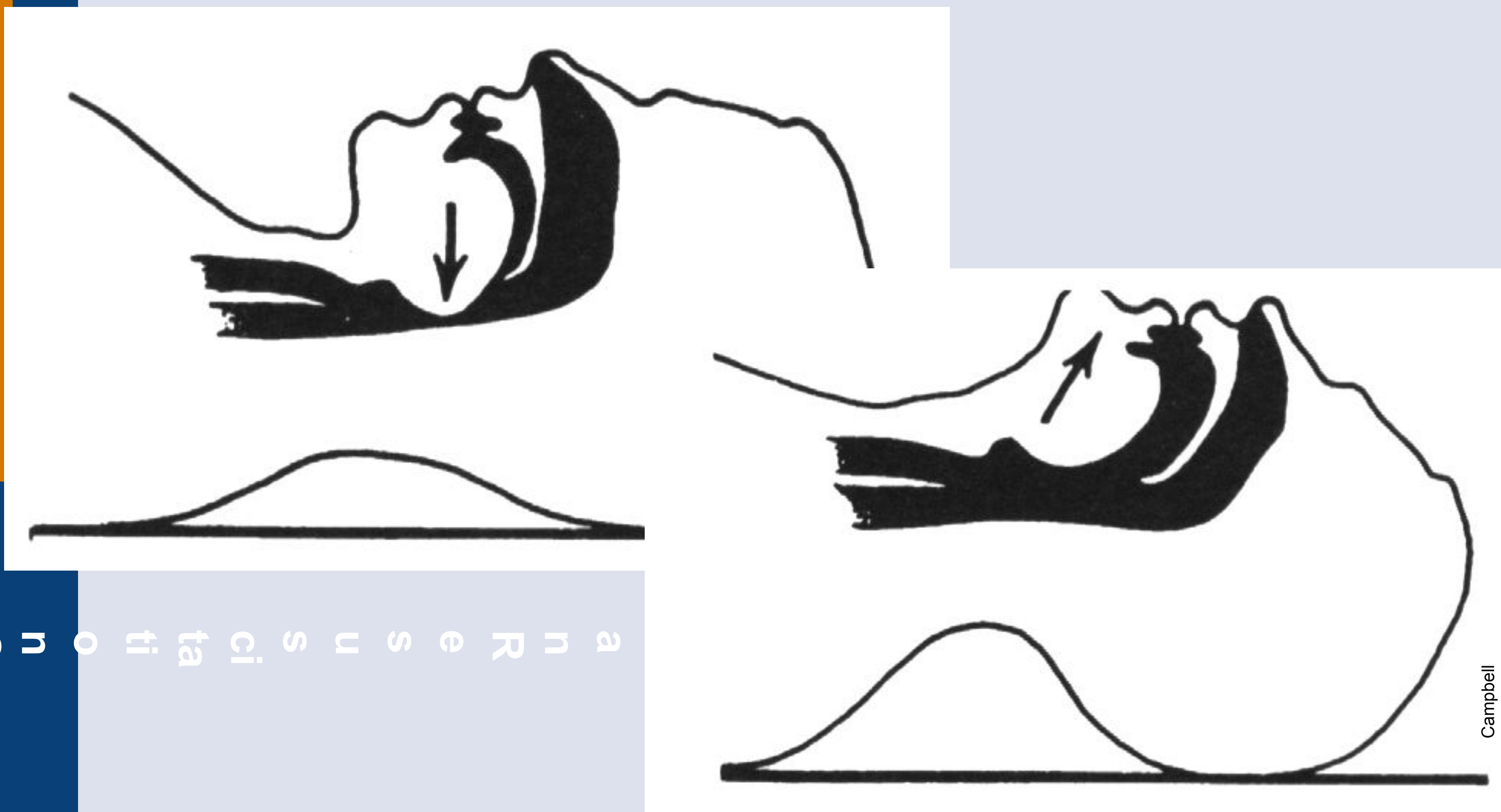
ПОКЛИКАТИ НА ДОПОМОГУ

- Безпечний підхід
- Перевірка свідомості
- **Покликати на допомогу**
- Відкрити дихальні шляхи
- Перевірити дихання
- Зателефонувати 112
- 30 натиснень на груди
- 2 вдохи

ВІДКРИТИ ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ

- Безпечний підхід
- Перевірка свідомості
- Покликати на допомогу
- **Відкрити дихальні шляхи**
- Перевірити дихання
- Зателефонувати 112
- 30 натиснень на груди
- 2 вдохи

Відкриття Дихальних шляхів
Розтягуванням шиї



Поранення шиї

- **Витягування щелепи для відкриття дихальних шляхів**

ПЕРЕВІРИТИ ДИХАННЯ

- Безпечний підхід
- Перевірка свідомості
- Покликати на допомогу
- Відкрити дихальні шляхи
- **Перевірити дихання**
- Зателефонувати 112
- 30 натиснень на груди
- 2 вдохи

ПЕРЕВІРИТИ ДИХАННЯ

- **Бачу, чую, відчуваю** для Нормального дихання
- Не плутайте агонуюче дихання з Нормальним

АГОНУЮЧЕ ДИХАННЯ

- Трапляється невдовзі після зупинки дихання

  майже у 40% сердцевих нападів

- Можна описати як рідкі, важкі, шумні або задухливі подихи

- Прийміть це як ознаки сердцевого нападу

Безпечний підхід

Перевірка свідомості

Покликати на допомогу

Відкрити дихальні шляхи

Перевірити дихання

Зателефонувати 112

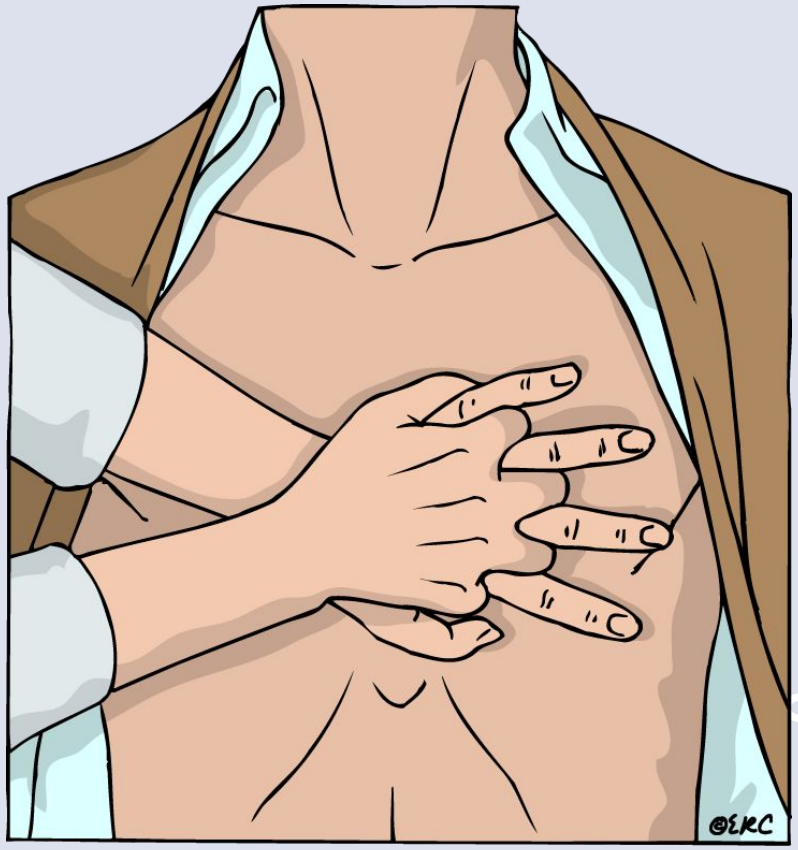
30 натиснень на груди

2 вдохи

30 НАТИСНЕНЬ НА ГРУДИ

- Безпечний підхід
- Перевірка свідомості
- Покликати на допомогу
- Відкрити дихальні шляхи
- Перевірити дихання
- Зателефонувати 112
- **30 натиснень на груди**
- 2 вдохи

НАТИСНЕННЯ НА ГРУДИ



- Покладіть пяту долоні по центру грудей
- Покладіть другу руку згори
- Пальці у замок
- Натискайте на груди
  - Частота 100 -120 раз/хв
  - Глибина 5-6 см
  - Рівномірно натискати: розслабляти
- За можливості міняти виконуючого СЛР кожні 2 хв

30 : 2

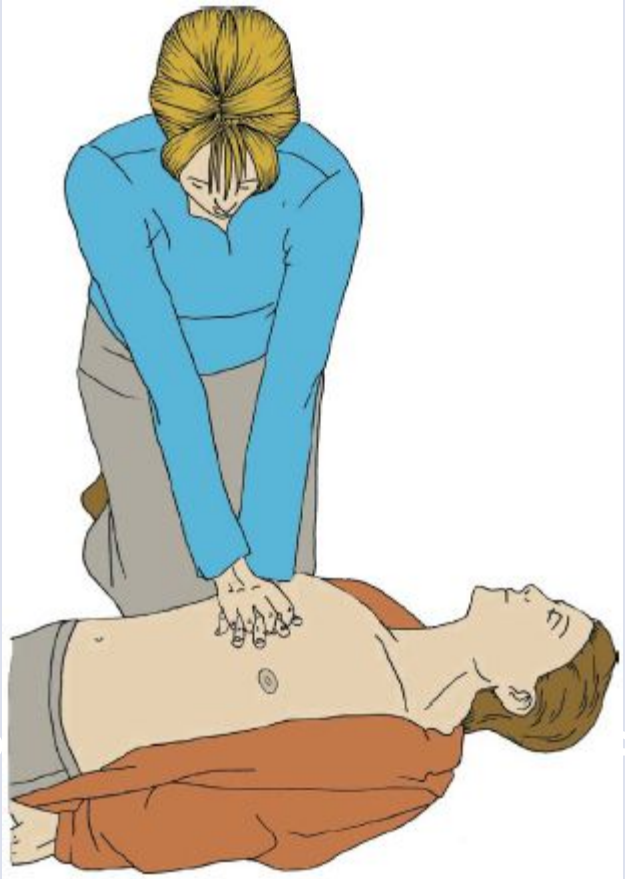


Figure 2.10 Interlock the fingers of your hands. © 2005 European Resuscitation Council.

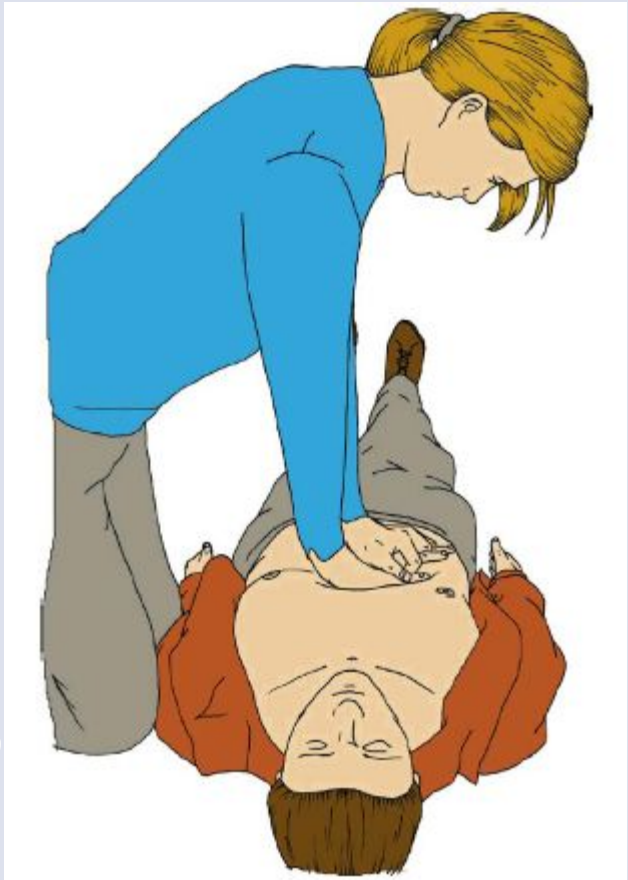
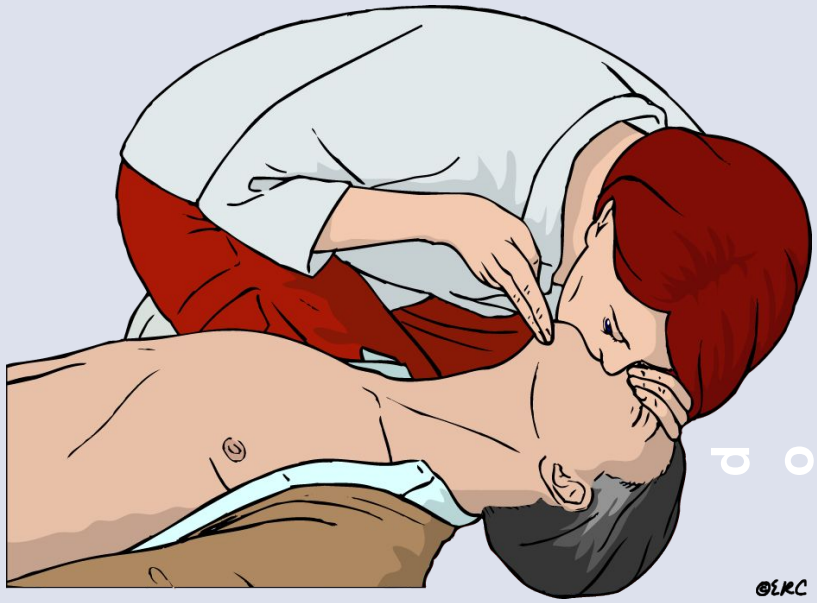


Figure 2.11 Press down on the sternum 4–5 cm. © 2005 European Resuscitation Council.

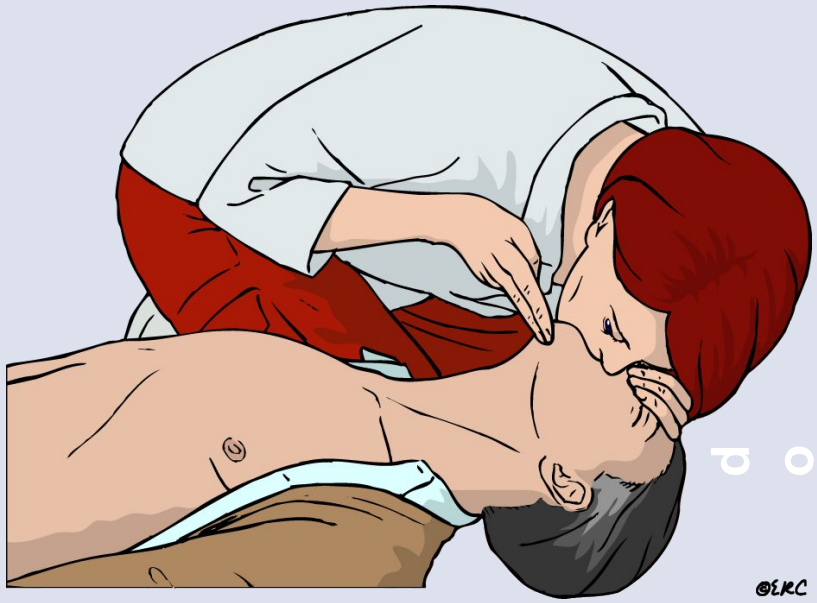
Handley A.J., Koster R., Monsieurs K., Perkins G.D., Davies S., Bossaert L.: European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2005. Section 2. Adult basic life support and use of automated external defibrillators Resuscitation (2005) 67S1, S7—S23

ШТУЧНЕ ДИХАННЯ



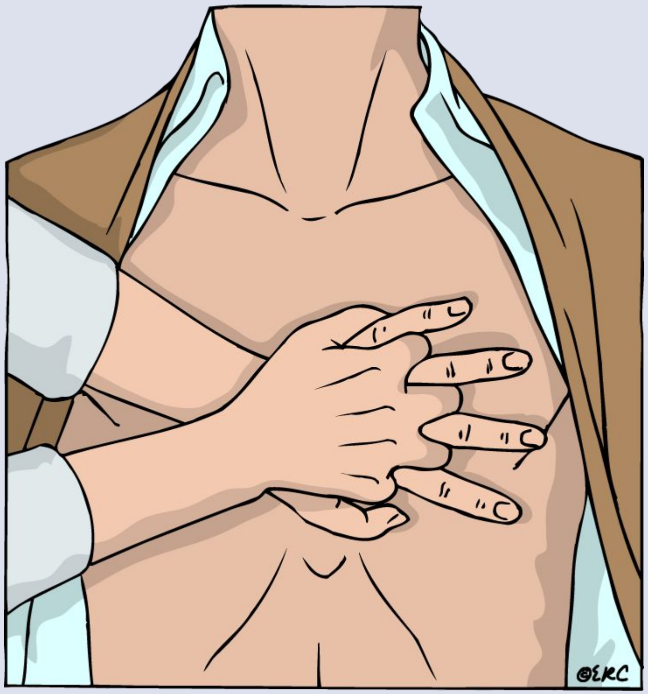
- Безпечний підхід
- Перевірка свідомості
- Покликати на допомогу
- Відкрити дихальні шляхи
- Перевірити дихання
- Зателефонувати 112
- 30 натиснень на груди
- 2 вдохи

ШТУЧНЕ ДИХАННЯ

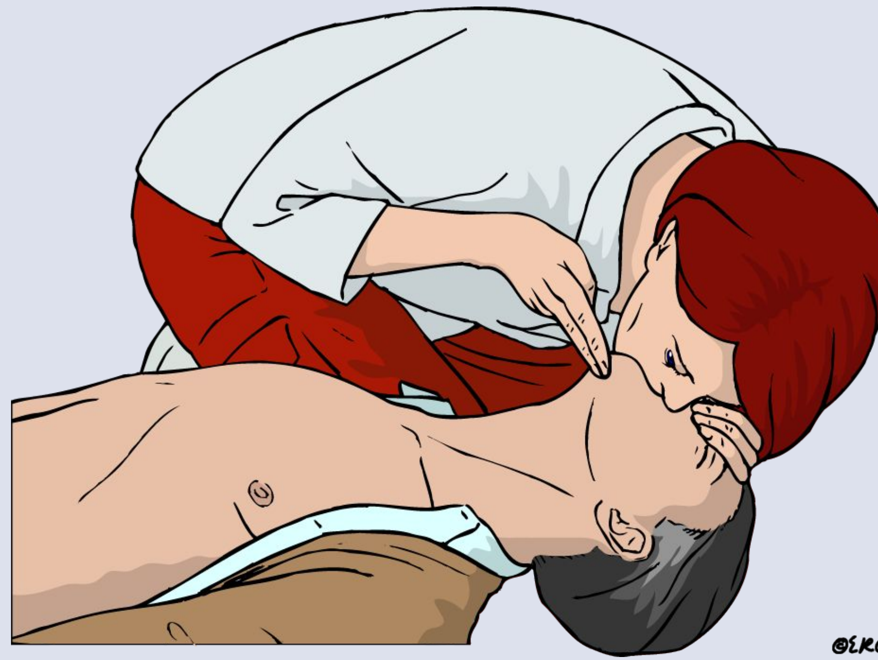


- Затисніть носа
- Вдихніть
- Притисніть губи навколо рота
- Видихніть аби здійнялася грудна клітина
- Зачекайте біля 1 сек.
- Нехай грудна клітина спаде
- Повторіть

ПРОДОВЖУЙТЕ СЛР



30



2

European Resuscitation Council

Якщо початковий вдих не викликав підйому грудної клітини:

- Перевірте рот жертви і приберіть будь-які видимі перешкоди

- Знову перевірте, що голова відповідно нахилена і щелепа висунута

Продовжуйте чергуючи 30 натиснень і 2 вдихи.

Зупиніться тільки коли:

- Надійшла професійна допомога
- Ви виснажені
- Постраждалий почав дихати нормально

European Resuscitation Council

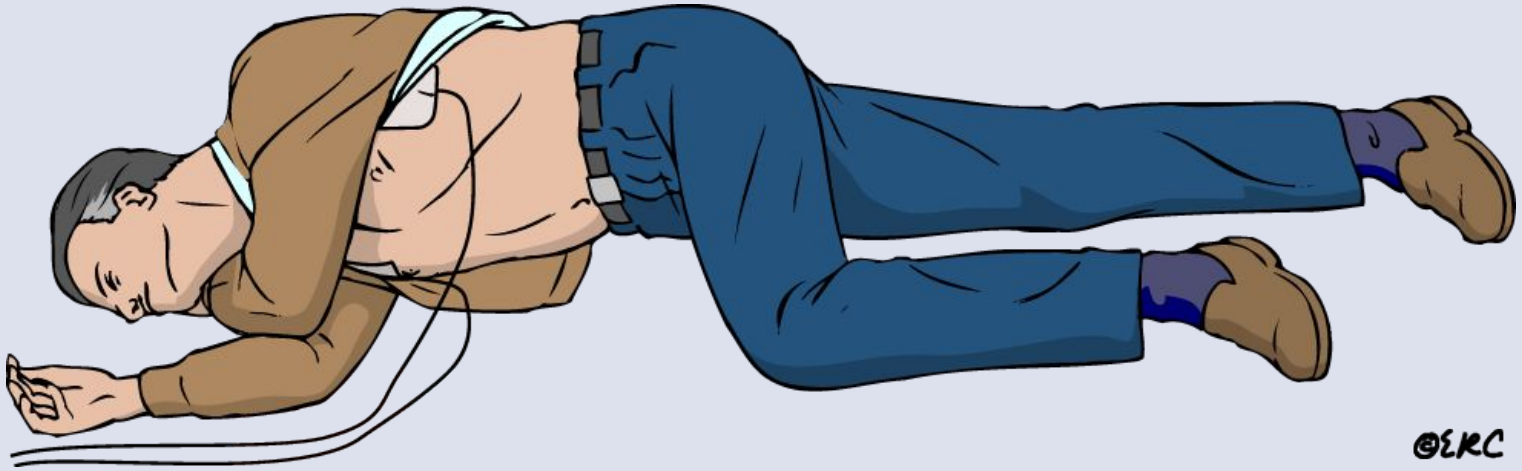
Рекомендовано використовувати захисні пристрої

Неперевні натиснення

- Якщо Ви **не можете** або Ви **не бажаєте** робити штучне дихання, проводьте тільки натиснення на груди (частота 100-120 раз/хв, глибина 5-6 см).

Неперевні натиснення без штучної вентиляції

ЯКЩО ПОСТРАЖАЛИЙ ПОЧИНАЄ ДИХАТИ НОРМАЛЬНО ПОВЕРНІСТЬ ЙОГО У СТАБІЛЬНЕ ПОЛОЖЕННЯ

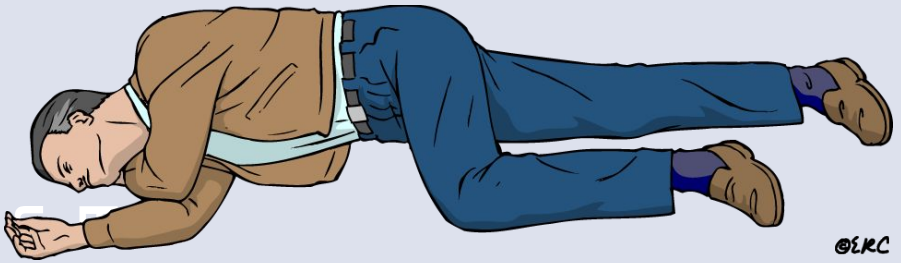


- Це забезпечить переднє положення язика
- Це зменшить ймовірність вдихання рвотних мас

©ERC

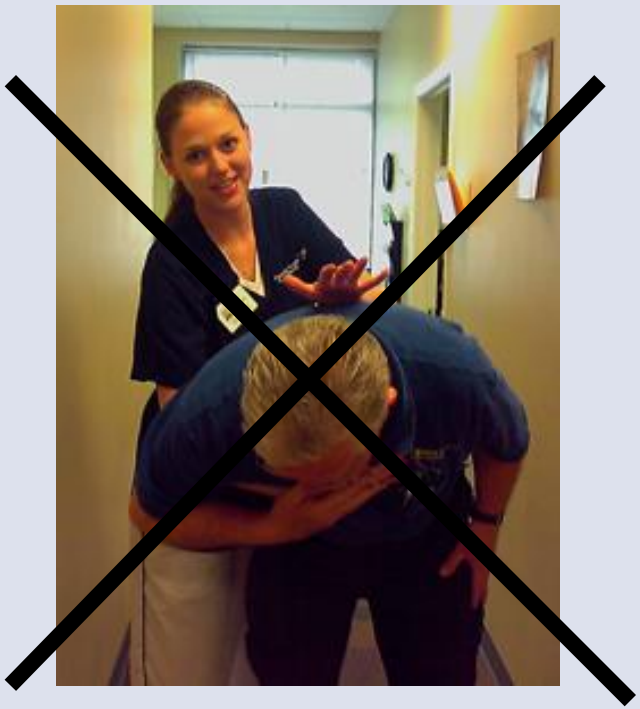
©ERC

©ERC


©ERC

Задуха через обструкцію дихальних шляхів

- **Середня обструкція** (ефективний кашель, дихає, при тямі, розмовляє)



Підпримати продовження кашлю, спостерігаючи за звільненням від обструкції

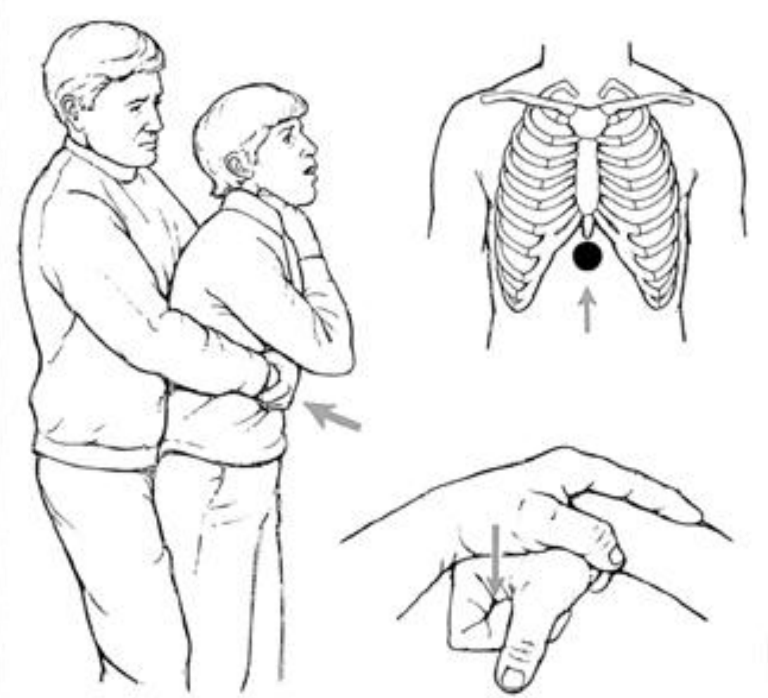
Задуха через обструкцію дихальних шляхів

Сильна обструкція – при тямі (не може розмовляти, дихати, кашляти)

↓

5 поштовхів у спину
5 поштовхів у живіт

The Heimlich Maneuver



(Left) The rescuer stands behind the victim and grasps his hands firmly over the victim's abdomen just below the rib cage (top right). The position of the rescuer's hands and the direction of thrust are shown at the bottom right.

Задуха через обструкцію дихальних шляхів

Сильна обструкція – без тями

Почати СЛР
(навіть якщо є пульс)

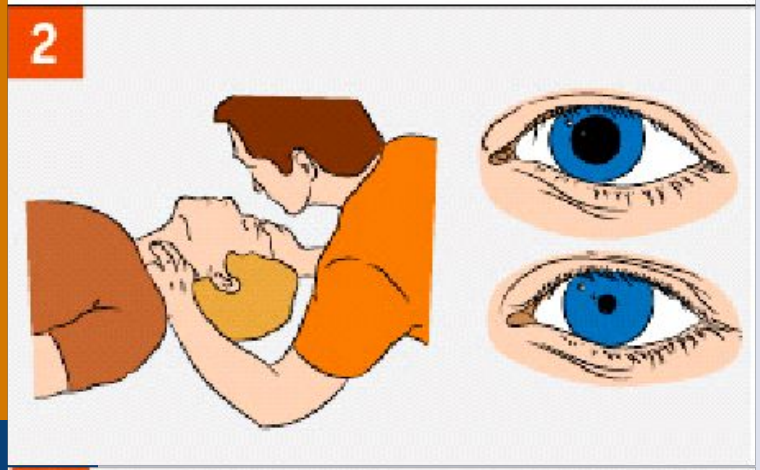
Cnoti tacis use Rnaepour

КУРСИ ДОМЕДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ

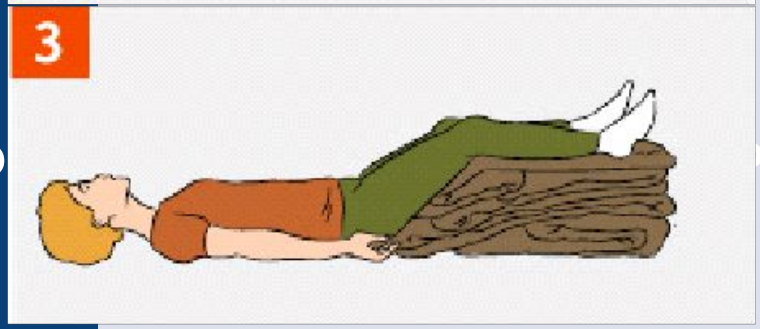
- **"Центр Спеціальної Підготовки" Української служби порятунку**
- Товариство Червоного Хреста України
- Київський міський центр екстреної медичної допомоги служби медицини катастроф

Первая помощь при наружном кровотечении

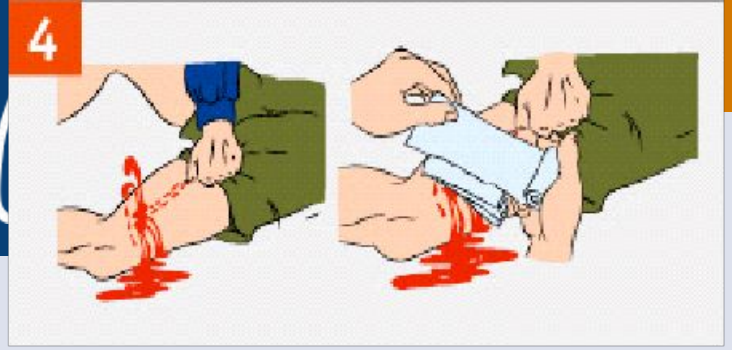
Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает, надень защитные (резиновые) перчатки, вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения.



Определи наличие пульса на сонных артериях, наличие самостоятельного дыхания, наличие реакции зрачков на свет.



При значительной кровопотере: уложить пострадавшего с приподнятыми ногами.



Останови кровотечение!

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

Наложи (чистую) асептическую повязку.

Обеспечь неподвижность поврежденной части тела. Положи холод (пакет со льдом) на повязку над раной (на больное место).

Способы временной остановки наружного кровотечения

Зажать кровоточащий сосуд (рану)

Артерию следует сильно прижать мякотью двух-четырех пальцев или кулаком к близлежащим костным образованиям до исчезновения пульса. Пальцевое прижатие артерии болезненно для пострадавшего и требует большой выдержки и силы от оказывающего помощь. До наложения жгута не отпускай прижатую артерию, чтобы не возобновилось кровотечение. Если начал уставать, попроси кого-либо из присутствующих прижать твои
пальцы сверху.

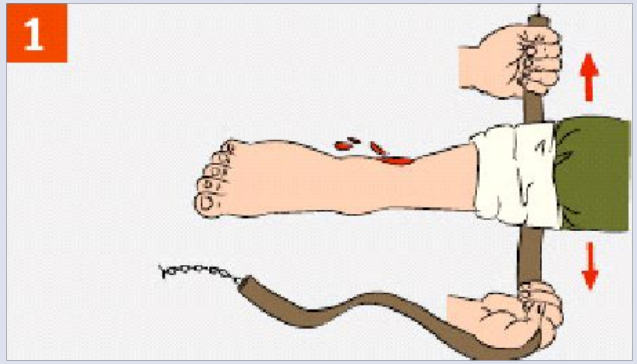
Наложить давящую повязку или выполнить тампонаду раны

Удерживая зажатым сосуд, наложи давящую повязку из сложенных асептических (чистых) салфеток или нескольких туго свернутых слоев марлевого бинта. Тампонада раны: в рану плотно «набить» стерильный бинт, полотенце и т.д., затем прибинтовать к ране.

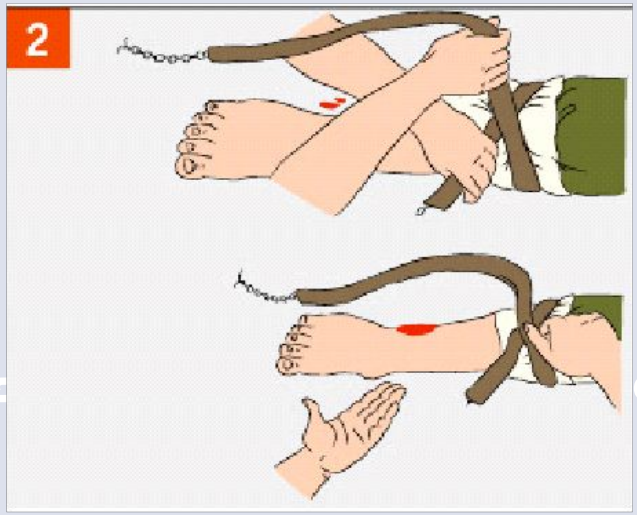
Если давящая повязка промокает, поверх нее наложи еще несколько плотно свернутых салфеток и крепко надави ладонью поверх повязки.

Наложить кровоостанавливающий жгут

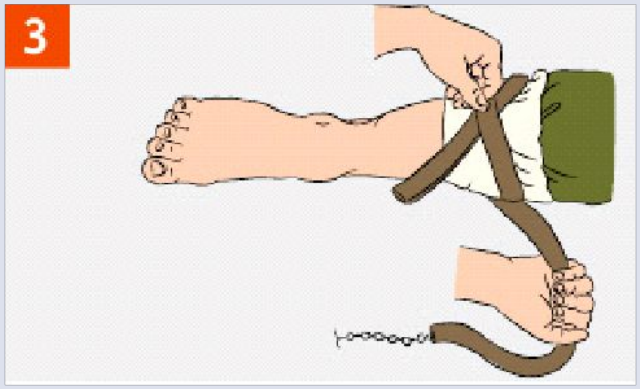
Жгут – крайняя мера временной остановки артериального кровотечения.



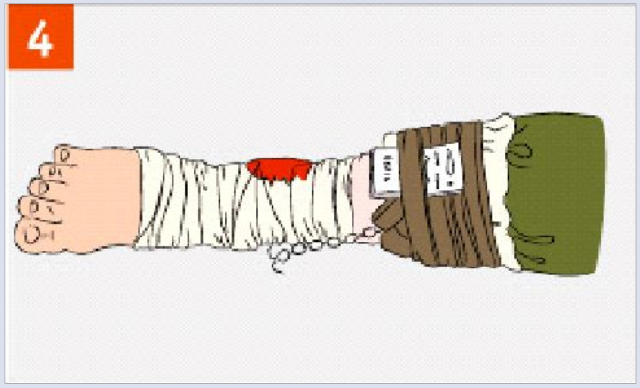
Наложи жгут на мягкую подкладку (элементы одежды пострадавшего) выше раны и как можно ближе к ней. Подведи жгут под конечность и растяни.



Затяни первый виток жгута и проверь пульсацию сосудов ниже жгута или убедись, что кровотечение из раны прекратилось, а кожа ниже жгута побледнела.



Наложи последующие витки жгута с меньшим усилием, накладывая их по восходящей спирали и захватывая предыдущий виток.

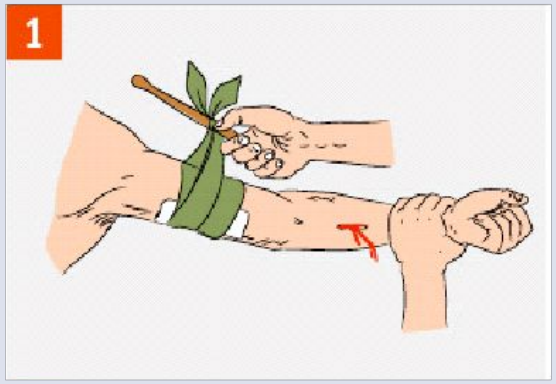


Вложи записку с указанием даты и точного времени под жгут. Не закрывай жгут повязкой или шиной. На видном месте — на лбу — сделай надпись «Жгут» (маркером).

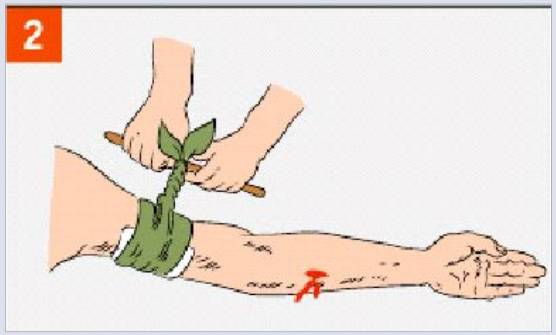
Срок нахождения жгута на конечности 1 час, по истечении которого жгут следует ослабить на 10–15 минут, предварительно зажав сосуд, и снова затянуть, но не более чем на 20–30 минут.

Остановка наружного кровотечения жгутом-закруткой

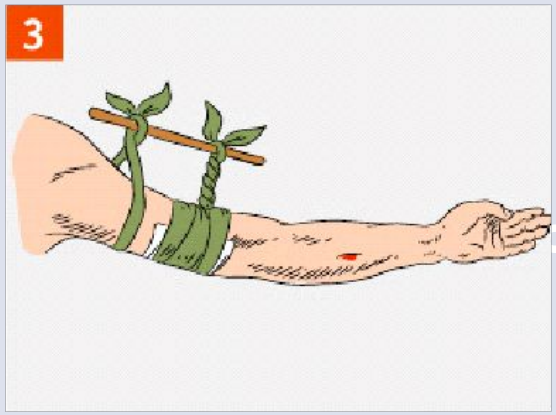
(Более травматичный способ временной остановки кровотечения!)



Наложи жгут-закрутку (турникет) из узкосложенного подручного материала (ткани, косынки, веревки) вокруг конечности выше раны поверх одежды или подложив ткань на кожу и завяжи концы его узлом так, чтобы образовалась петля. Вставь в петлю палку (или другой подобный предмет) так, чтобы она находилась под узлом.



Вращая палку, затяни жгут-закрутку (турникет) до прекращения кровотечения.



Закрепи палку бинтом во избежание ее раскручивания. Каждые 15 минут ослабляй жгут во избежание омертвения тканей конечности. Если кровотечение не возобновляется, оставь жгут распущенным, но не снимай его на случай возникновения повторного кровотечения.

Дякую за увагу!