Базовые реанимационные мероприятия

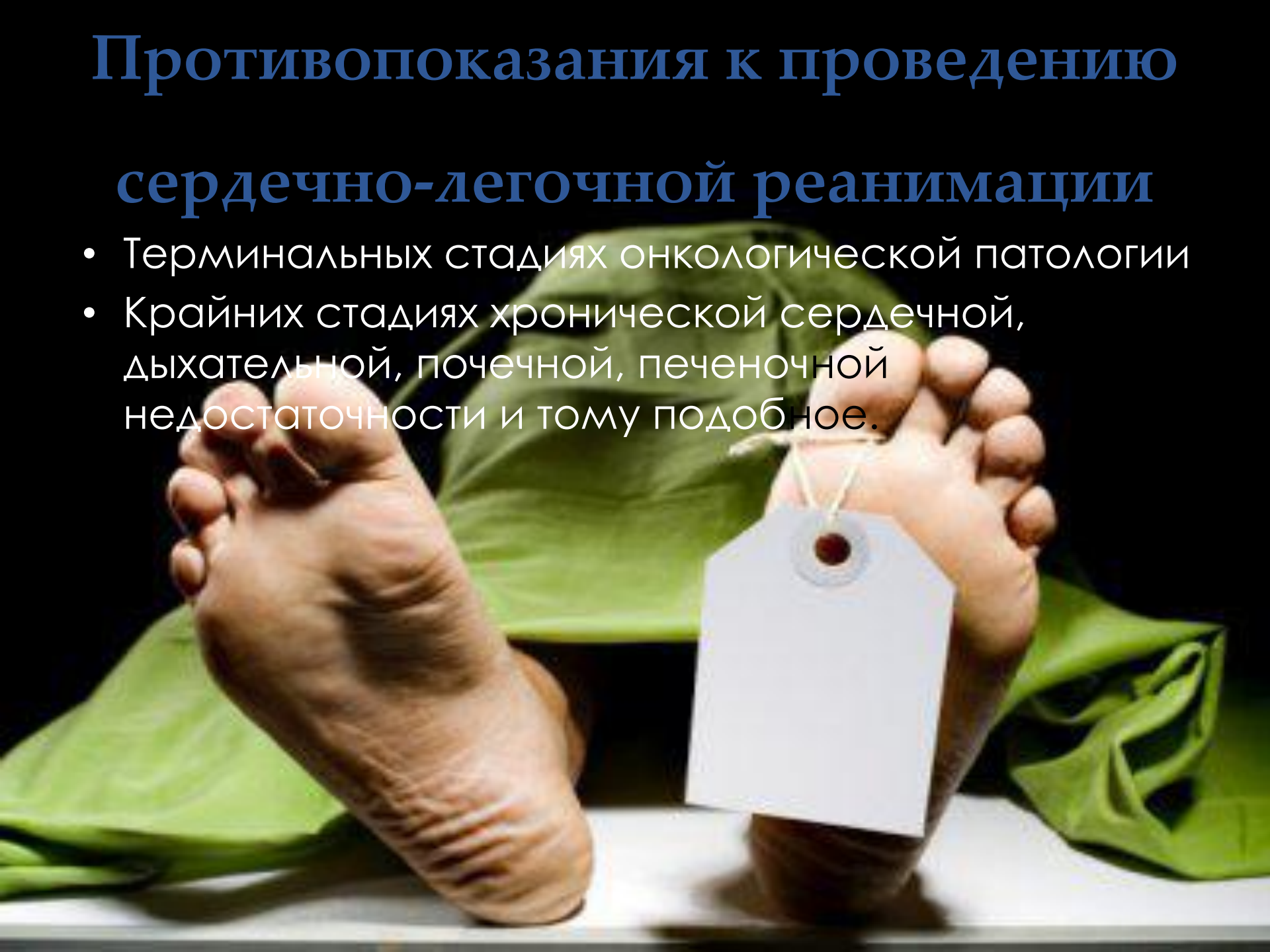
Выполнил: студент 405 группы педиатрического факультета
Громов Федор Анатольевич

Показания к проведению сердечно-легочной реанимации

- Отсутствие сознания
- Отсутствие дыхания
- Отсутствие сердцебиения
- Отсутствие стойкого расширения зрачков

Противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации

- Терминальных стадиях онкологической патологии
- Крайних стадиях хронической сердечной, дыхательной, почечной, печеночной недостаточности и тому подобное.

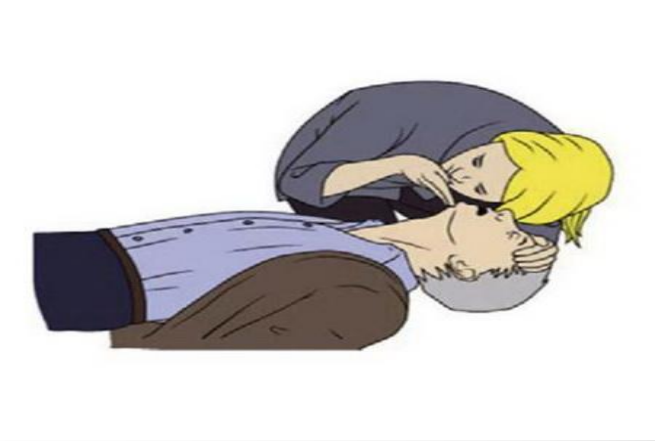


Алгоритм базовых реанимационных мероприятий

- Убедиться в безопасности для себя, больного и окружающих; устранить возможные риски
- Проверить реакцию больного

Алгоритм базовых реанимационных мероприятий

- Открыть дыхательные пути
- Увидеть, услышать и почувствовать нормальное дыхание
- Принять решение: дыхание нормальное, ненормальное или отсутствует

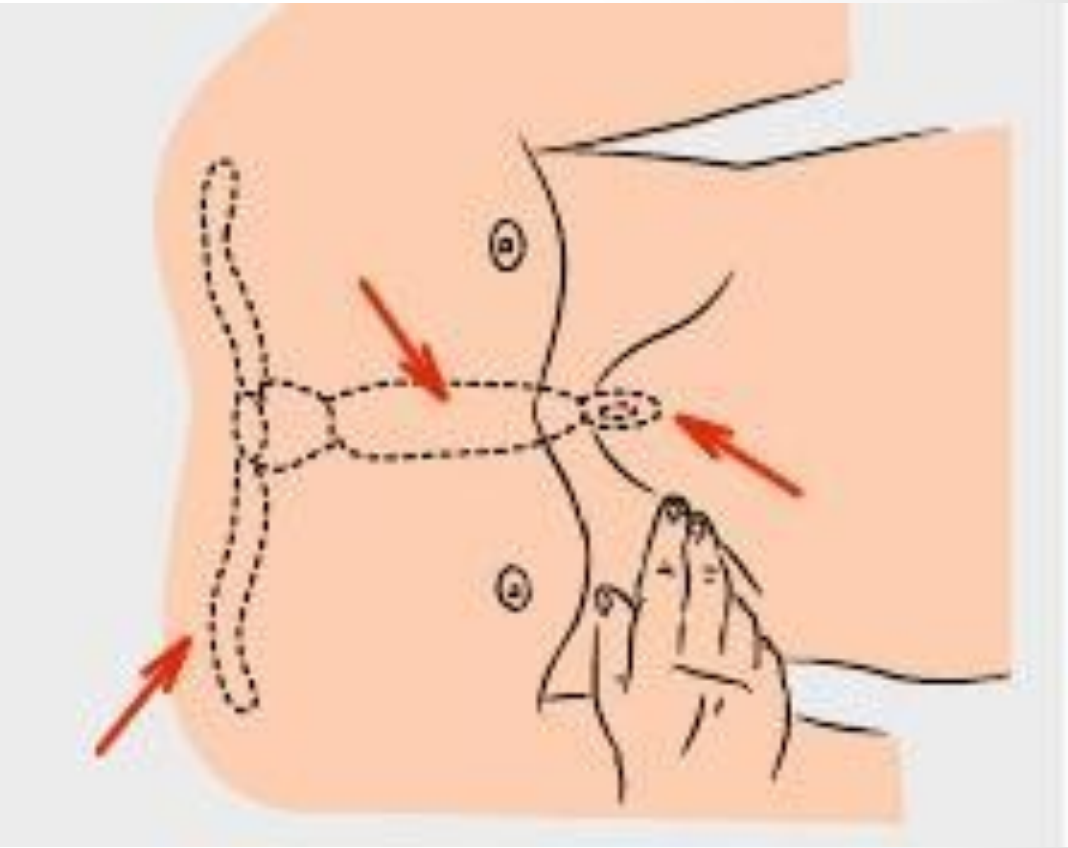


КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ

- ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ
- ОТСУТСТВИЕ НОРМАЛЬНОГО ДЫХАНИЯ ИЛИ АГОНАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ
- ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ

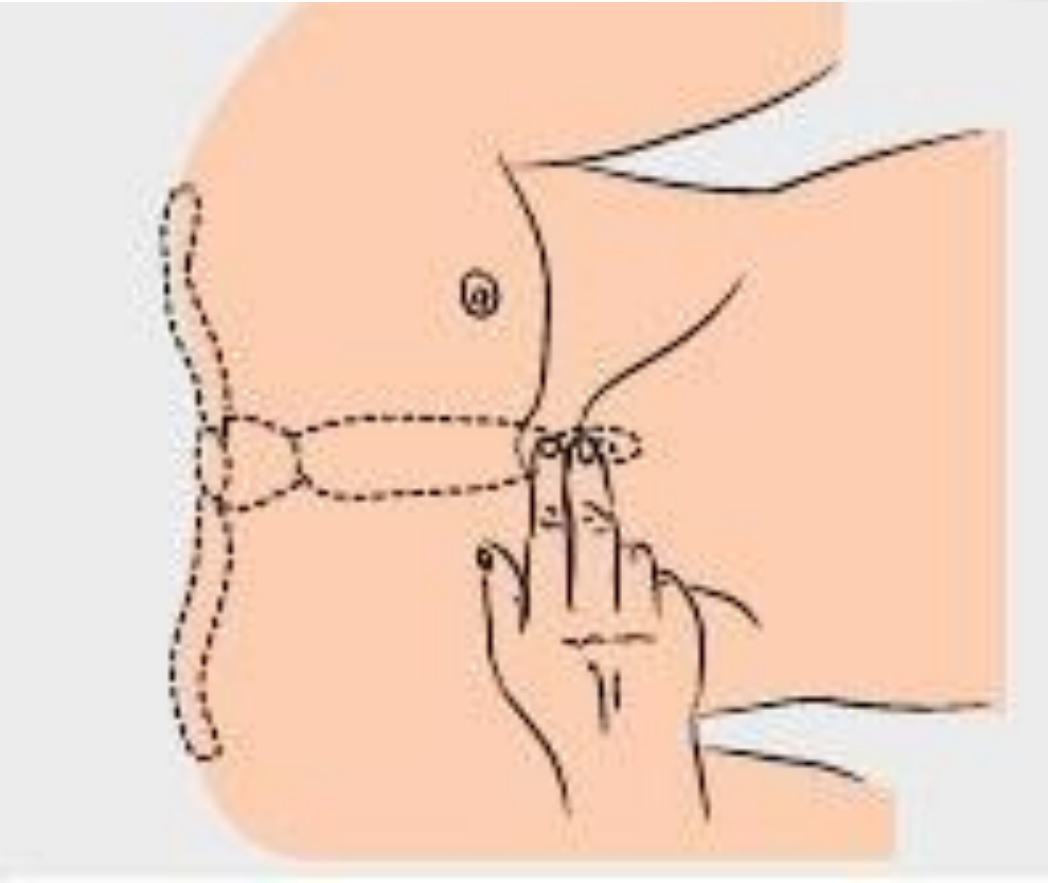
Компрессия грудной клетки

- Встать на колени сбоку от больного
- Определить место расположения мечевидного отростка



Компрессия грудной клетки

- Определить точку компрессии на два поперечных пальца выше мечевидного отростка, строго по центру вертикальной оси



Компрессия грудной клетки

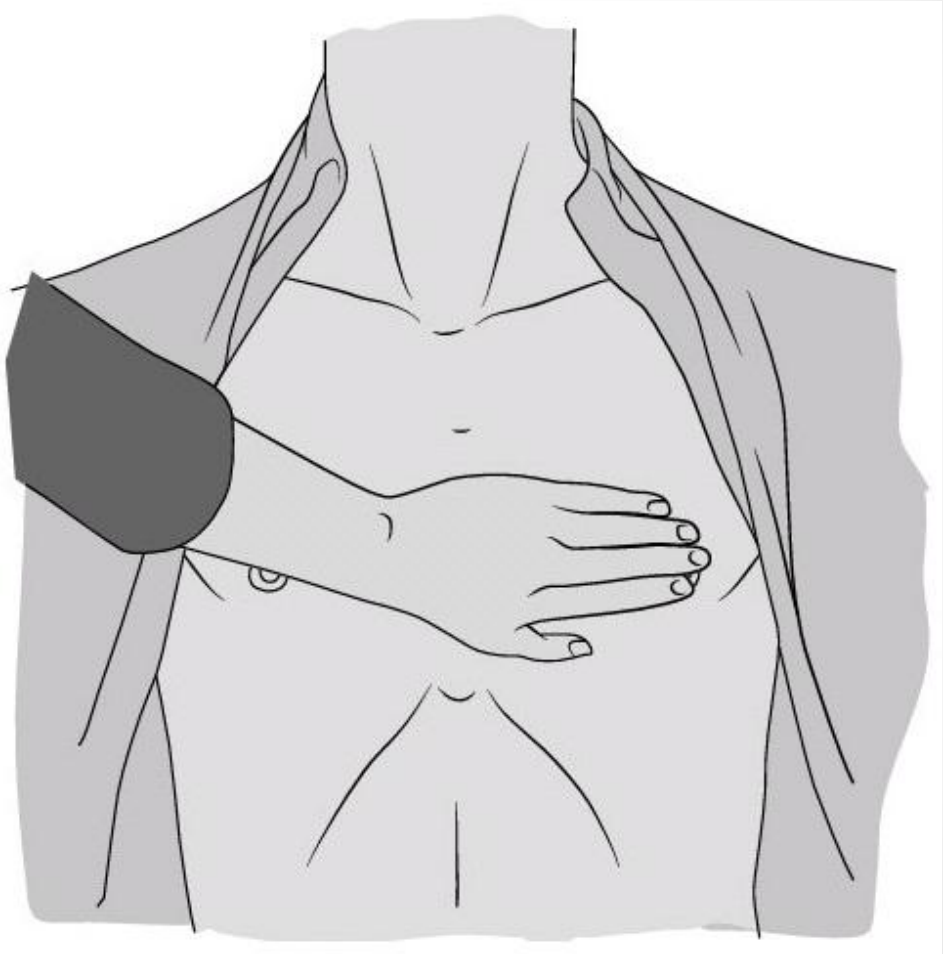
- Положи основание ладони на точку компрессии

Компрессия грудной клетки

- Расположить основание другой ладони поверх первой ладони, большой палец направлен на голову (на ноги)

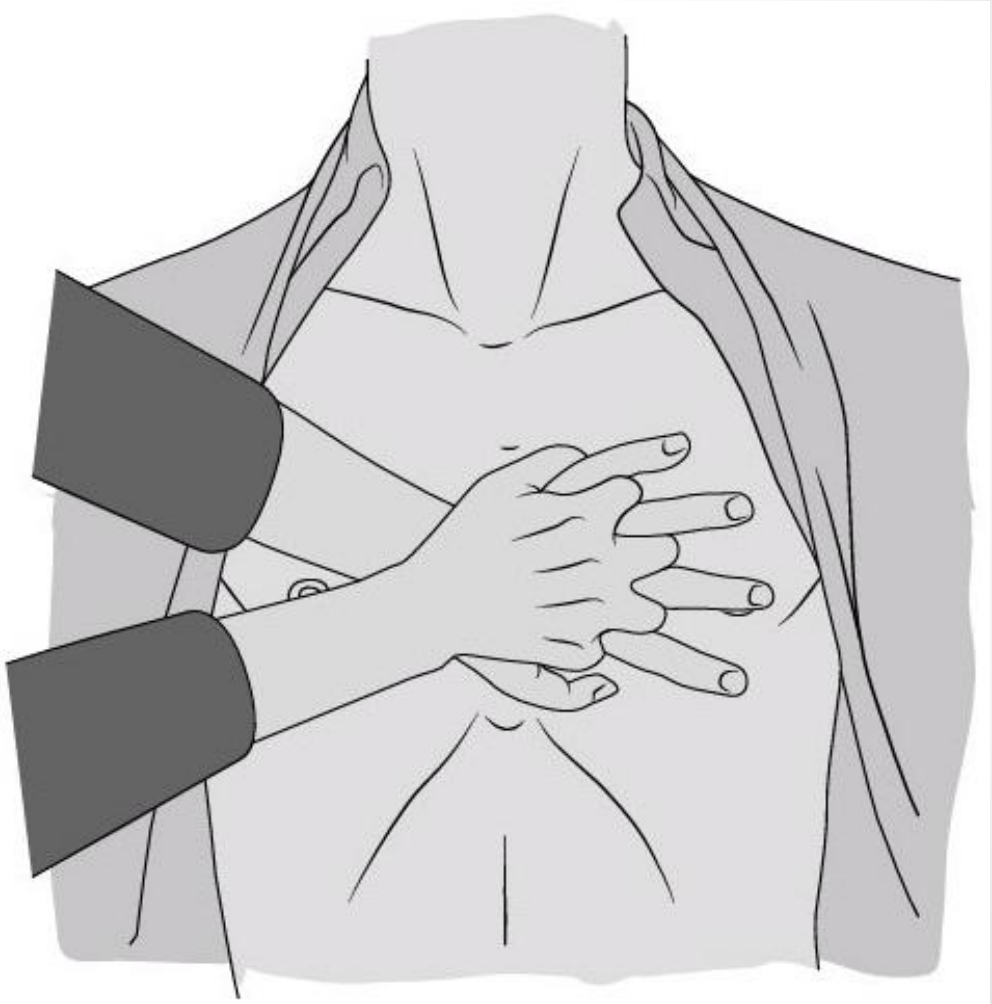
Компрессия грудной клетки

- Второй вариант расположения рук
- Расположить основание одной ладони на центре грудной клетки больного



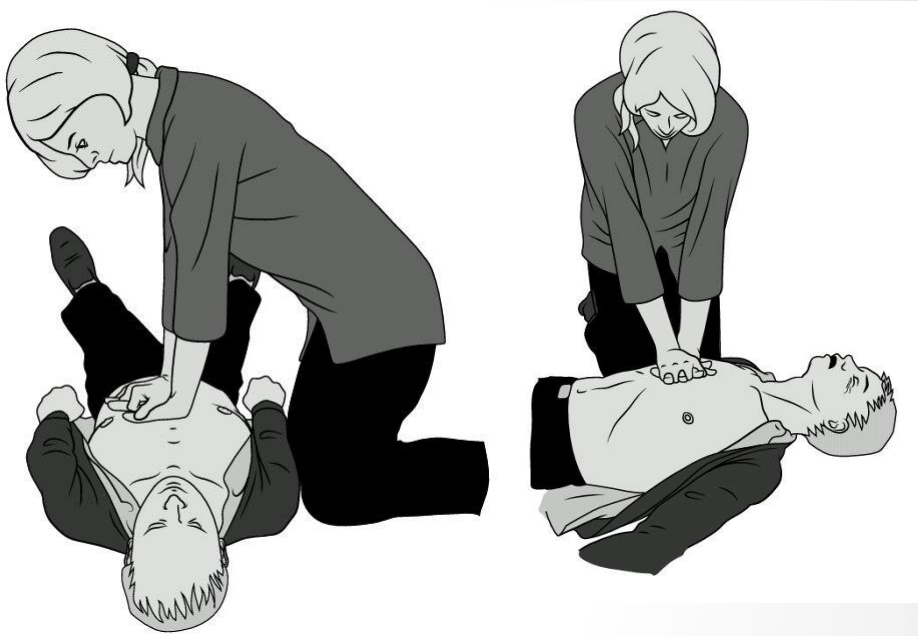
Компрессия грудной клетки

- расположить основание другой ладони поверх первой ладони
- сомкнуть пальцы рук в замок и удостовериться, что вы не оказываете давление на ребра
- выгнуть руки в локтевых суставах, не оказывать давление на верхнюю часть живота или нижнюю часть грудины



Компрессия грудной клетки

- Расположить тело вертикально над грудной клеткой больного и надавить на глубину как минимум на 5 см, но не более 6 см
- Продолжать компрессии грудной клетки с частотой от 100 до 120/мин

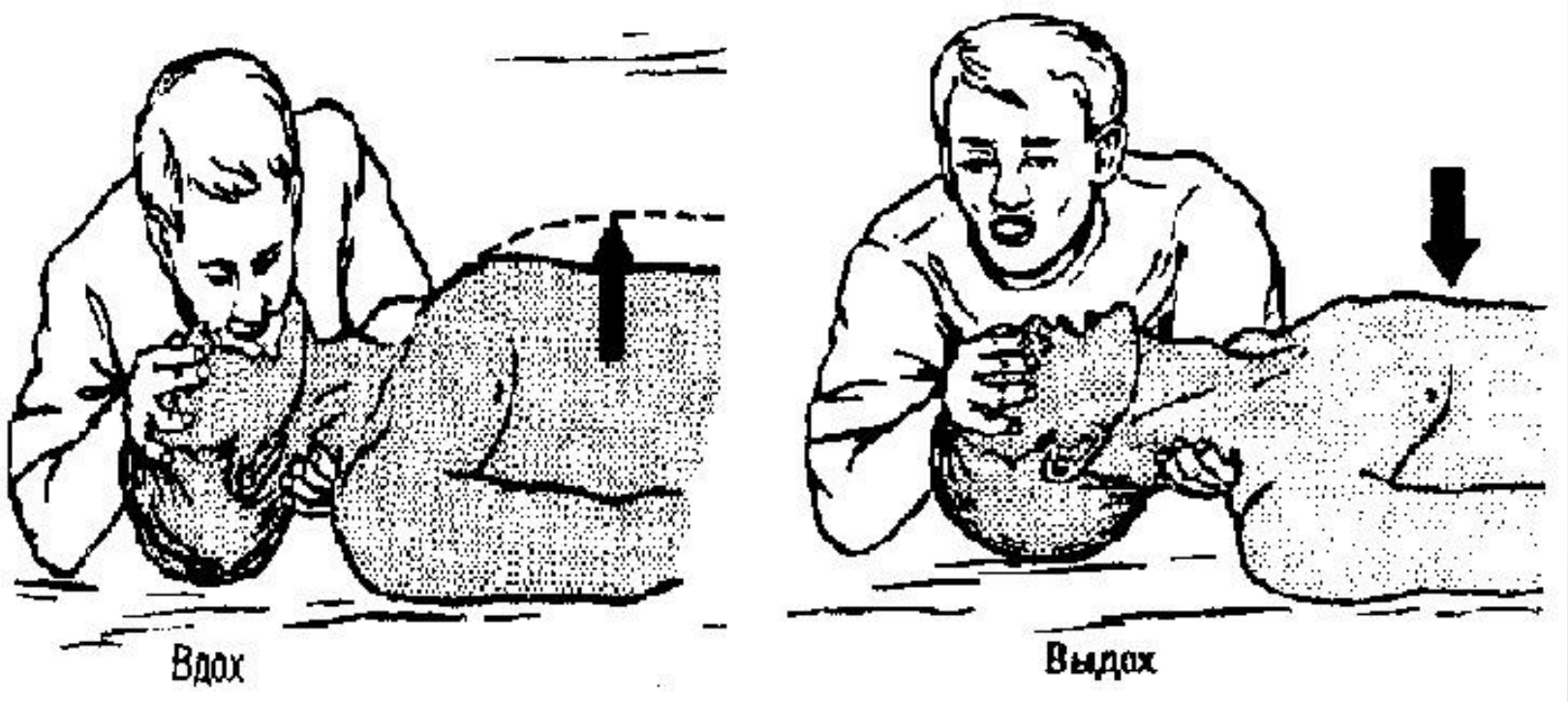


Искусственное дыхание

- После 30 компрессий открыть дыхательные пути
- зажать крылья носа большим и указательным пальцами руки, расположенной на лбу
- Открыть рот, подтягивая подбородок
- Сделать нормальный вдох и плотно охватить своими губами рот больного

Искусственное дыхание

- Произвести равномерный вдох в течение 1 сек., наблюдая при этом за подъемом грудной клетки, что соответствует дыхательному объему около 500- 600 мл (признак эффективного вдоха); избегать форсированных вдохов;
- Поддерживая дыхательные пути открытыми, приподнять свою голову и наблюдать за тем, как грудная клетка опускается на выдохе



Основные критерии эффективности сердечно-легочной реанимации

- Улучшение цвета кожи и видимых слизистых оболочек (уменьшение бледности и цианоза кожи, появление розовой окраски губ)
- Сужение зрачков, восстановление реакции зрачков на свет

Основные критерии эффективности сердечно-легочной реанимации

- Пульсовая волна на магистральных, а затем и на периферических сосудах (можно ощутить слабую пульсовую волну на лучевой артерии на запястье)
- Артериальное давление 60-80 мм.рт.ст.
- Появление дыхательных движений.

Безопасное положение

- Ближнюю к спасателю руку больного отвести в сторону до прямого угла к туловищу и согнуть в локтевом суставе таким образом, чтобы ладонь ее оказалась повернутой кверху

Безопасное положение

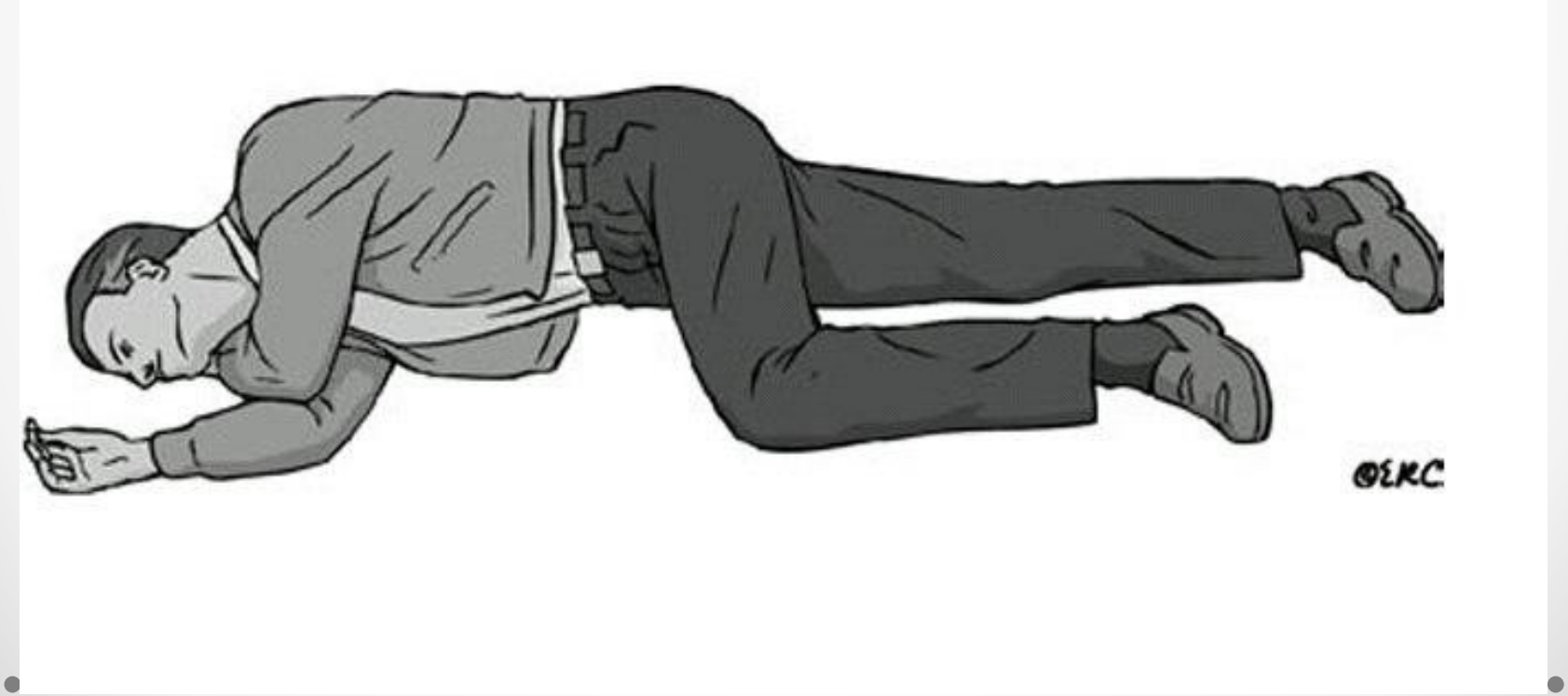
- Вторую руку больного переместить через грудь, а тыльную поверхность ладони этой руки удерживать у ближней к спасателю щеки больного

Безопасное положение

- Второй рукой захватить дальнюю от спасателя ногу больного чуть выше колена и потянуть ее кверху так, чтобы стопа не отрывалась от поверхности

Безопасное положение

- Удерживая руку больного прижатой к щеке, потянуть больного за ногу и повернуть его лицом к спасателю в положение на бок
- Согнуть бедро больного до прямого угла в коленном и тазобедренном суставах
- Чтобы сохранить дыхательные пути открытыми и обеспечить отток секретов, отклонить голову больного назад. Если необходимо сохранить достигнутое положение головы, поместить руку больного под щеку



Прекращение реанимации

- Если в течение 30 мин все правильно выполняемые реанимационные мероприятия не приносят эффекта
- Не появляется самостоятельное дыхание, не восстанавливается кровообращение, зрачки остаются расширенными и не реагируют на свет
- Если в течение 30 мин наблюдаются повторные остановки сердца, не поддающиеся терапии, и то же время не наблюдается других признаков успешной реанимации восстановление дыхания, сужение зрачков и др.

Прекращение реанимации

- Если в процессе реанимации было обнаружено, что данному больному она была вообще не показана (см выше)
- Если в течение 45-60 мин, несмотря на частичное восстановление дыхания , у пострадавшего отсутствует пульс и нет никаких признаков восстановления функции мозга (зрачковые и др. рефлексы)

Автоматический наружный дефибриллятор (АНД)

Спасибо за внимание