



Первая помощь при остановке дыхания и сердечной деятельности

Состояния, требующие незамедлительного оказания первой помощи

1. Потеря сознания, остановка дыхания и сердечной деятельности
2. Попадание в дыхательные пути инородных тел
3. Травмы (кровотечения, переломы, растяжения, ушибы)
4. Ожоги
5. Обморожения
6. Электротравмы
7. Укусы ядовитых животных

Международно признанная схема реанимации состоит из 4 частей. Данная схема названа «Азбука элементарной реанимации»:

«А» - проверить, есть ли дальнейшая опасность для вас или ребенка.

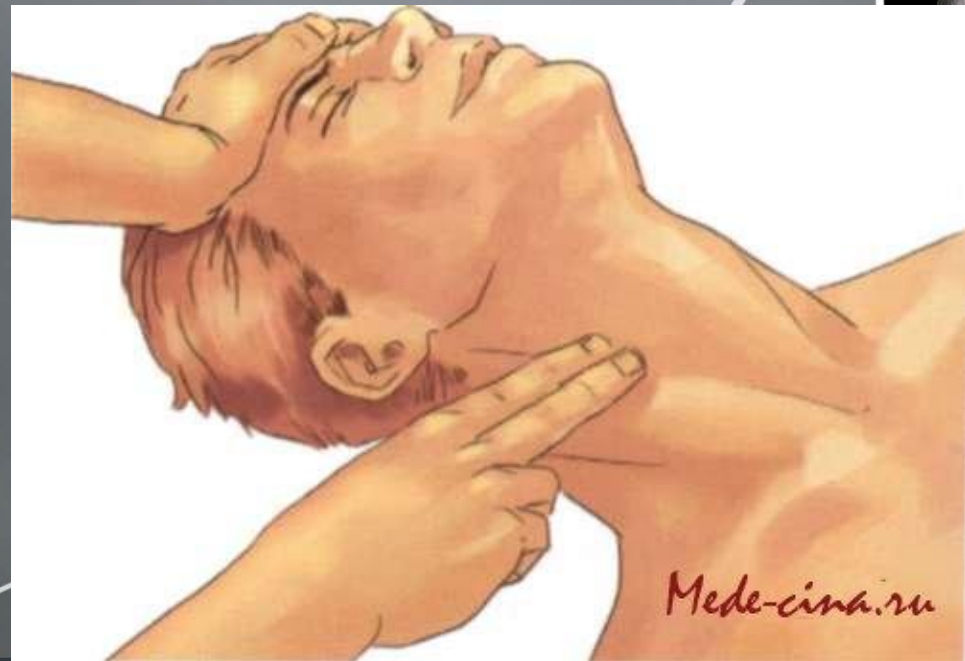
«В» - проверить воздухоносные пути (свободны ли они).

«С» - проверить дыхание (дышит ли ребенок?)

- ищите движения грудной клетки;
- слушайте звуки дыхания;
- почувствуйте дыхание на своем лице.

«D» - проверить циркуляцию (бьется ли сердце?)

- ищите пульс. У детей необходимо искать пульс на сонной артерии. Нащупайте адамово яблоко (выступ в середине гортани) при помощи 2 пальцев. Переместите пальцы от адамова яблока в сторону углубления между ним и мышцами шеи. Нажмите на шею, чтобы почувствовать пульс.



Внимание:

- если вы не улавливаете дыхания – надо провести **«искусственное дыхание»;**
- если вы не чувствуете пульса – **«непрямой массаж сердца».**



Рис. 1. Убедитесь, что дыхание отсутствует



Искусственное дыхание методом «рот в рот».

1. Уложить ребенка спиной на ровную твердую поверхность – улучшается проходимость дыхательных путей.
2. Под плечи положить валик – выпрямляются дыхательные пути.
3. Запрокинуть голову ребенка назад, приподнять подбородок – профилактика западения языка.



4. Освободить верхние дыхательные пути от слизи и инородных тел – обеспечение проходимости дыхательных путей.
5. Положить салфетку на рот ребенка – обеспечение инфекционной безопасности.
6. Зажать ребенку нос – предупреждение вдыхаемого воздуха через нос.



Рис. 2. Чтобы открыть дыхательные пути, запрокиньте голову

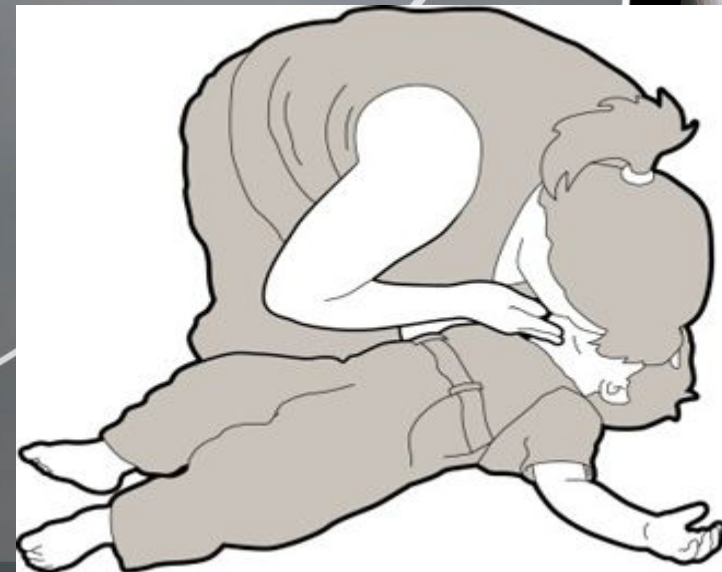


Рис. 3. Очистите дыхательные пути

7. Сделать вдох и расположить свой рот надо ртом ребенка, образовав плотное соединение – обеспечение герметичности и эффективности проводимых мероприятий.



8. Выдохнуть воздух в дыхательные пути ребенка в количестве, достаточном для того, чтобы грудная клетка осторожно поднялась – наполнение легких ребенка воздухом.



9. Сделать паузу,
подождать пока опустится
грудная клетка малыша –
обеспечение пассивного
выдоха.

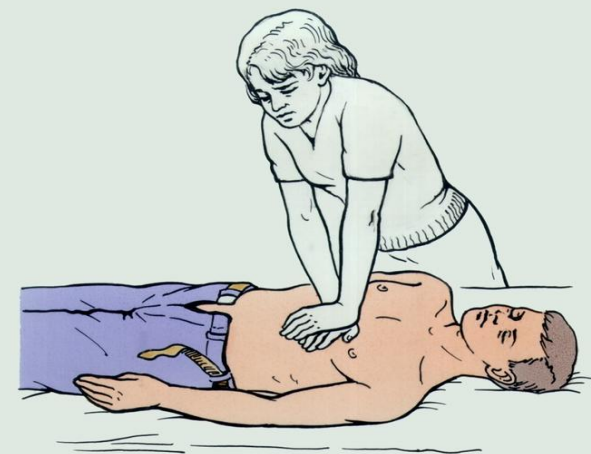
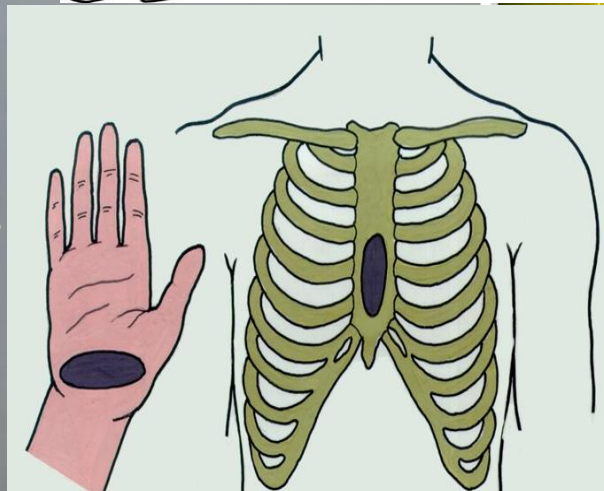
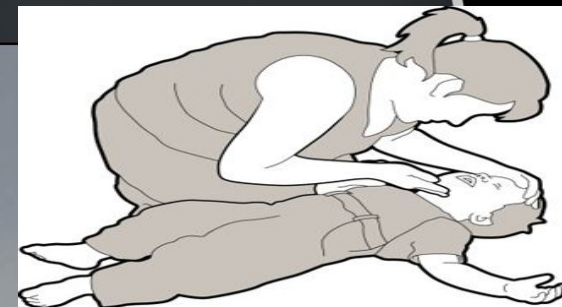
10. Повторять пункты 7-9
до появления
самостоятельного
дыхания или до приезда
«скорой помощи» -
обеспечение пассивного
поступления кислорода в
легкие.



Проведение непрямого массажа сердца детям.

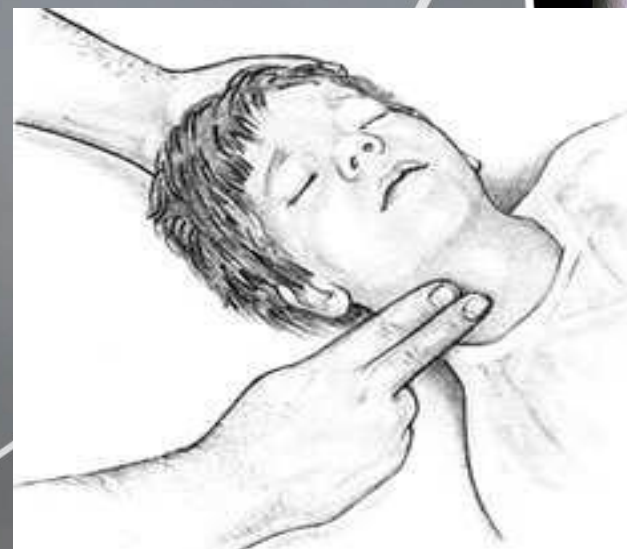
1. Уложить ребенка спиной на ровную твердую поверхность. Расположить справа от него – условие, необходимое для максимального эффекта реанимационных мероприятий.

2. Поместить соответствующую часть руки (или обеих рук) на нижнюю треть грудины (но не на мечевидный отросток). Ребенку 1-7 лет – проксимальную часть кисти (не пальцы), ребенку старше 7 лет – обе руки, сложенные в виде «бабочки» – обеспечение необходимой площади давления; мечевидный отросток можно сломать.



3. Надавить на грудную клетку так, чтобы она опустилась вниз на 3-3,5 см – слабое давление на грудную клетку не обеспечивает полного прохождения крови по кругам кровообращения в фазу искусственной систолы, а сильное давление может привести к переломам ребер и грудины.

4. Уменьшить давление на грудную клетку, позволяя ее вернуться в исходное положение – обеспечение искусственной диастолы.



5. При осуществлении непрямого массажа сердца в сочетании с проведением искусственного дыхания, вдох и нажатия на грудную клетку проводить в сочетании 1:5, если помощь оказывают 2 человека, если помощь оказывает один, то сочетание 2:10.

6. Через минуту после начала проведения реанимационных мероприятий необходимо проверить восстановились ли жизненные функции – контроль эффективности мероприятий.

7. Реанимационные мероприятия проводить до восстановления жизнедеятельности, либо до приезда «скорой помощи».