

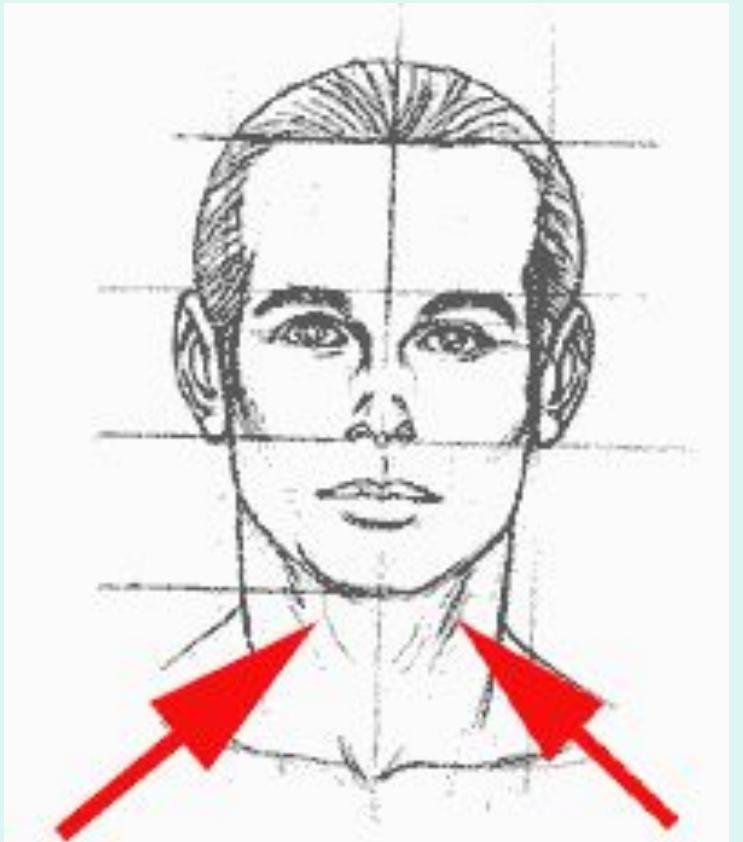
Сердечно-легочная реанимация

Терминальные состояния

ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ

Определение сердцебиения
рукой или же на слух слева,
ниже соска

Пульс определяется на шее,
где проходит самая крупная -
сонная - артерия,



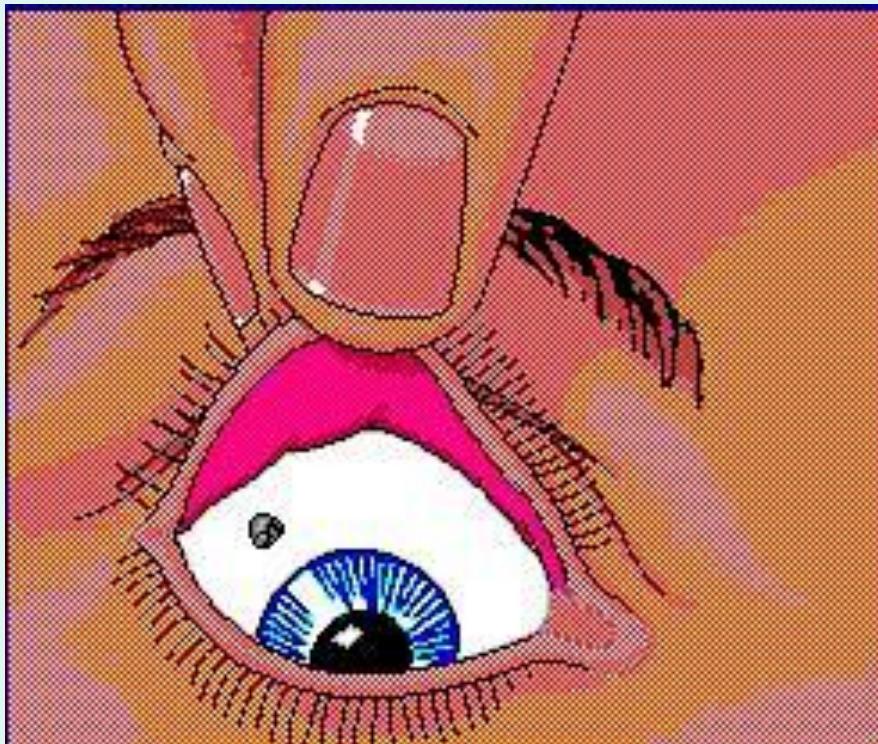
ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ

Дыхание

- устанавливается по движениям грудной клетки,**
- по увлажнению зеркала, приложенного к носу пострадавшего,**
- или же по движению ваты или нитки, поднесенной к носовым отверстиям.**

ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ

**При резком освещении глаз карманным фонариком
наблюдаются сужение зрачков;
подобную реакцию можно видеть и в том случае, если открытый глаз
пострадавшего заслонить рукой, а затем руку быстро отвести в сторону**



**Однако при глубокой
потере сознания
реакция на свет
отсутствует**

ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ

**Признаки жизни
являются
безошибочным доказательством того,
что немедленное
оказание помощи
еще может принести успех.**

Сердечно-легочная реанимация

Прекращение дыхания,

сердцебиения

(нет пульса на сонных артериях)

**и отсутствие реакции зрачков на свет
(расширенные зрачки)**

именуется клинической смертью.

Сердечно-легочная реанимация

Поборемся !

Спустя 5-7 минуты после наступления
клинической смерти
начинается разрушение мозга

через 10 минут наступают необратимые
изменения
(биологическая смерть),
поэтому к реанимационным мероприятиям
нужно приступать как можно скорее.



Сердечно-легочная реанимация

Сердечно-легочная реанимация –

Это комплекс

**реанимационных мероприятий
при остановке сердца и дыхания.**

Сердечно-легочная реанимация

состоит из 3-х основных компонентов (ABC):

- A. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей**
- B. Искусственная вентиляция легких**
- C. Непрямой массаж сердца**

Сердечно-легочная реанимация

A. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.

Что следует делать:

**Уложить
пострадавшего на спину**

**Расстегните
стесняющую одежду**

**Максимально запрокинуть голову:
левую руку положить на лоб, правую- под шею**

Разгибание головы назад



Открывание рта



**Удаление
иностранного тела**



**Выдвижение нижней
челюсти вперед**



**Извлечение
запавшего языка**

Рис.1 Методика восстановления проходимости дыхательных путей

Сердечно-легочная реанимация

А. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.

При необходимости :

**очистить ротовую полость от инородных тел
(рвотные массы, сгустки крови).**

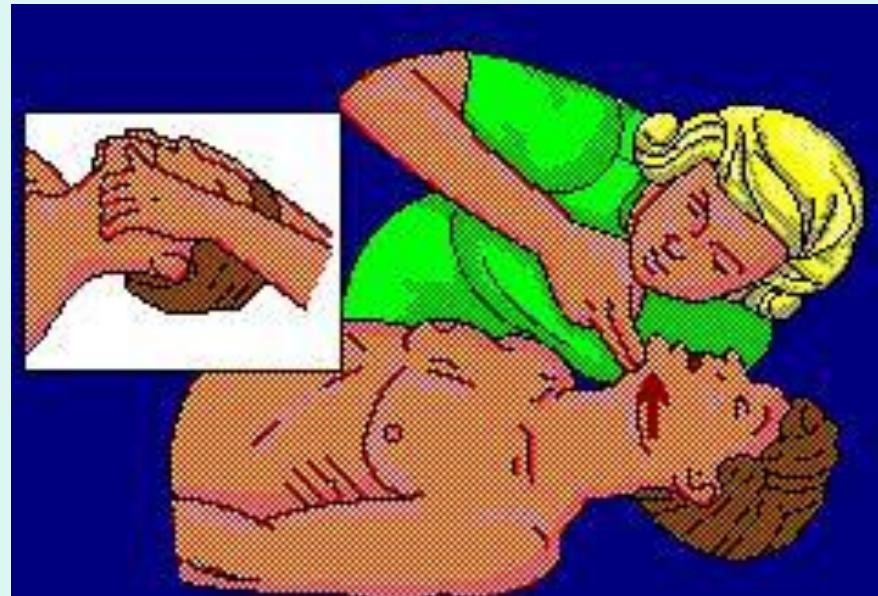
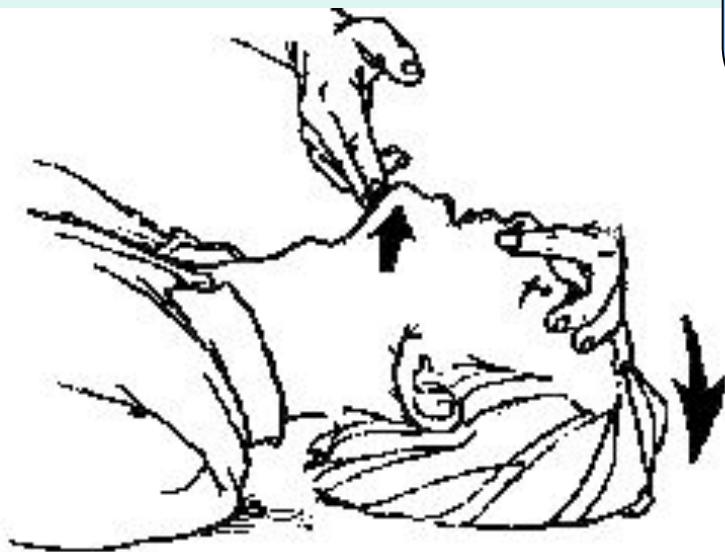


Сердечно-легочная реанимация

А. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.

Что следует делать:

**Выдвинуть
нижнюю челюсть
вперед и вверх
(за подбородок)**



Сердечно-легочная реанимация

С. Непрямой массаж сердца - восстановление кровообращения

**Правила проведения
непрямого массажа сердца :**

1. Повернуть пострадавшего на спину.

**Проводить непрямой массаж сердца можно только
на ровной, твердой поверхности.**

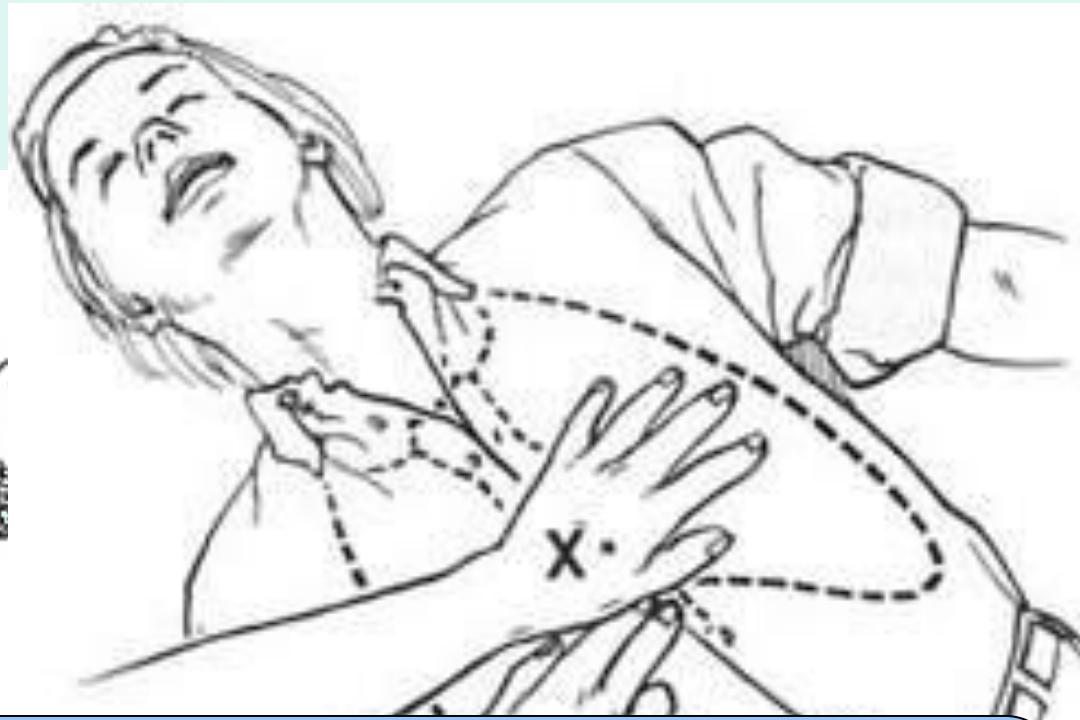
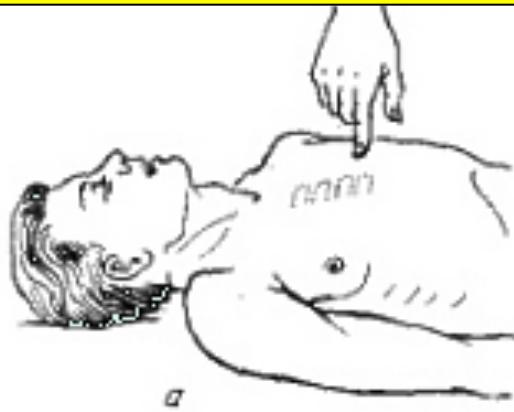
**2. Освободить от одежды
грудину пострадавшего.**

Сердечно-легочная реанимация

С. Непрямой массаж сердца - восстановление кровообращения

**Правила проведения
непрямого массажа сердца**

:



**Наложить ладонь
на грудину на 2—3 см выше
мечевидного отростка**

Грудная клетка



Сердечно-легочная реанимация

С. Непрямой массаж сердца - восстановление кровообращения

**Правила проведения
непрямого массажа сердца**

:

Произвести 15- 20 толчкообразных
надавливаний на грудину,
независимо от спасателя



Сердечно-легочная реанимация

С. Непрямой массаж сердца - восстановление кровообращения

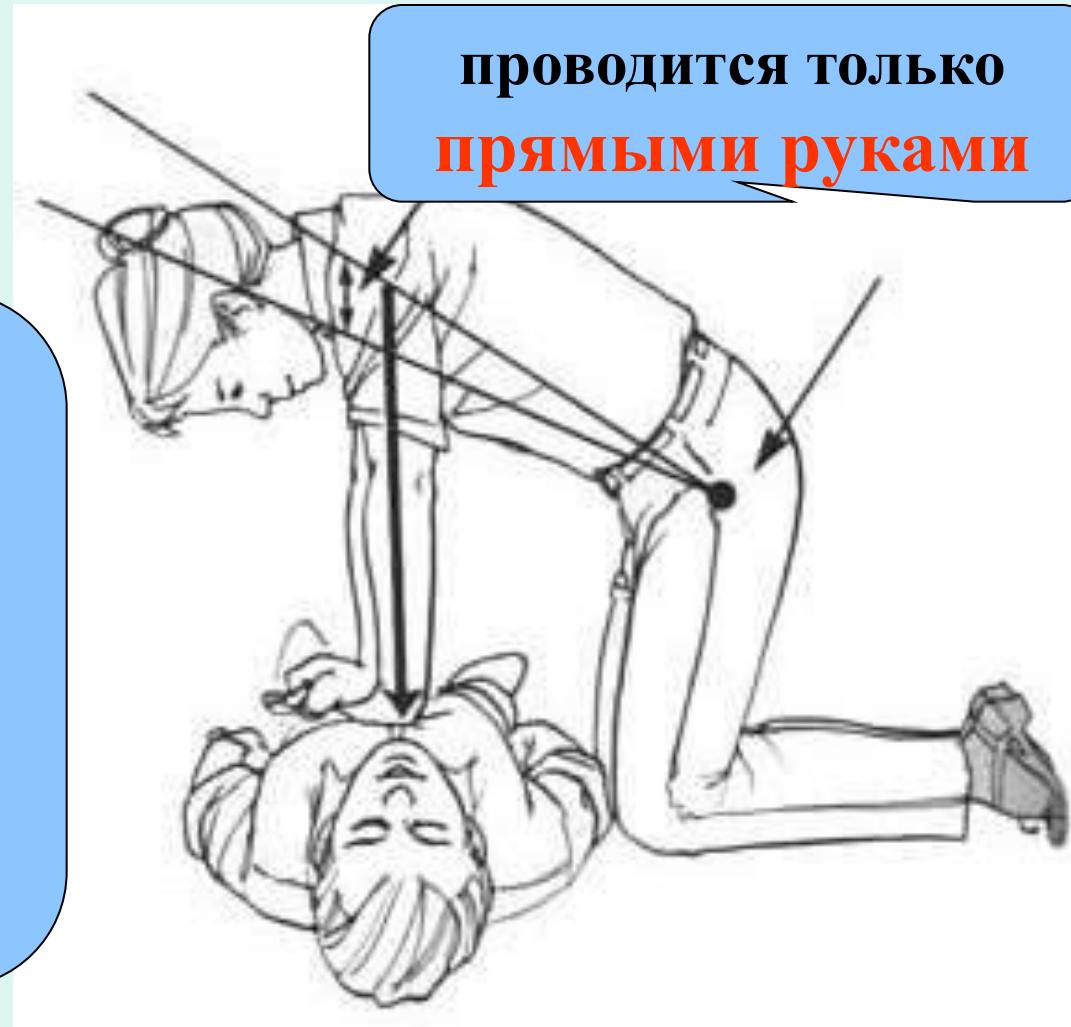
Правила проведения
непрямого массажа сердца

Глубина продавливания
грудиной клетки

должна быть
не менее 2 - 3 см.

При надавливании
используйте вес тела.

**проводится только
прямыми руками**



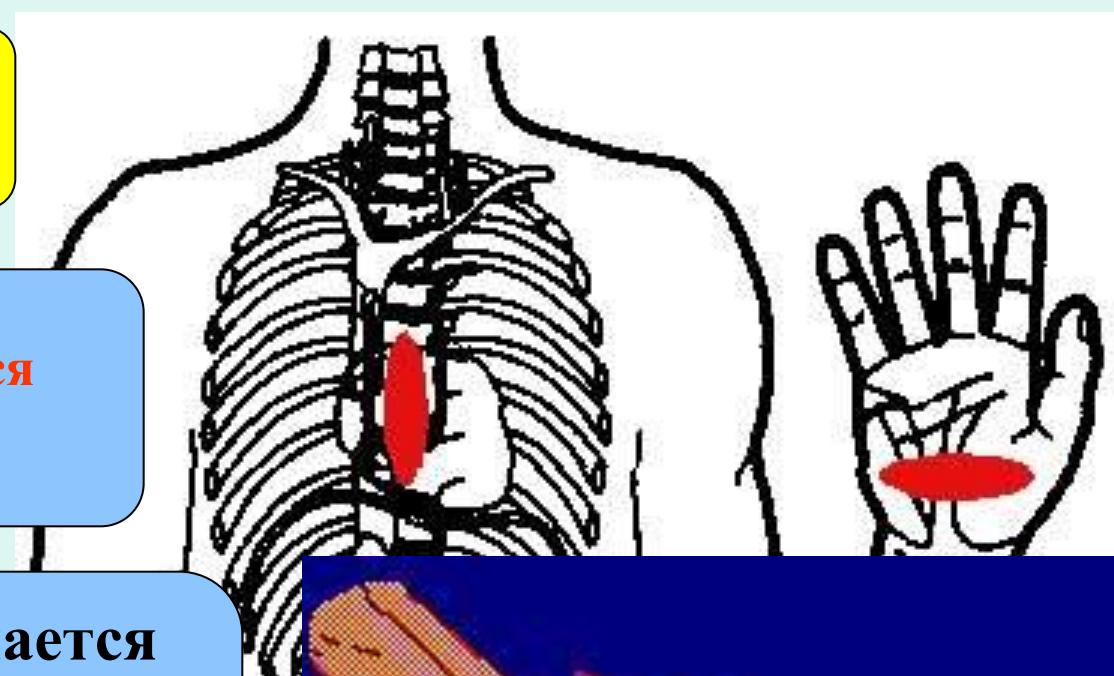
Сердечно-легочная реанимация

С. Непрямой массаж сердца - восстановление кровообращения

Правила проведения
непрямого массажа сердца
:

Ладонь спасателя
не должна расставаться
с кожей грудины
пострадавшего

Сердце, как бы сжимается
между грудиной и
позвоночником



Сердечно-легочная реанимация

С. Непрямой массаж сердца - восстановление кровообращения

**Правила проведения
непрямого массажа сердца**

:



**Сердце, как бы сжимается
между грудиной и
позвоночником**

Сердечно-легочная реанимация

В. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)

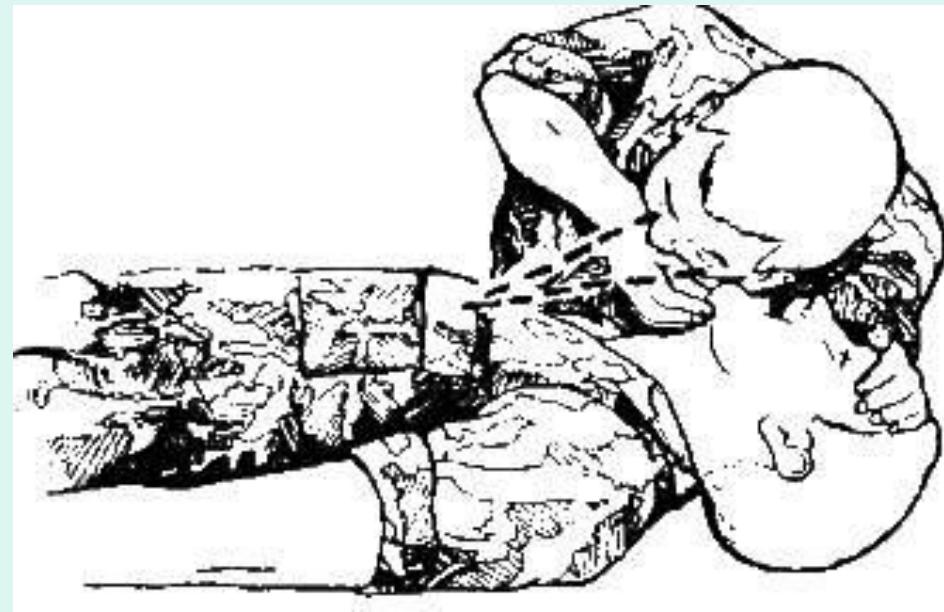
**Фиксируйте голову в запрокинутом
положении одной рукой,**

**другой зажмите нос
и плотно обхватив своим ртом рот
пострадавшего,**

сделайте 2-4 быстрых и мощных вдоха.

Сердечно-легочная реанимация

В. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)



Доказательством правильно выполненного "вдоха" является подъем грудной клетки на 2—3 сантиметра.

Сердечно-легочная реанимация

В. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)

Если не появилось самостоятельное дыхание

**(поднесенные к носу зеркальце,
часы или очки запотеют),**

продолжать ИВЛ

"изо рта в рот" или "изо рта в нос"

с частотой 12-15 вдуваний в минуту.

Сердечно-легочная реанимация

В. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)

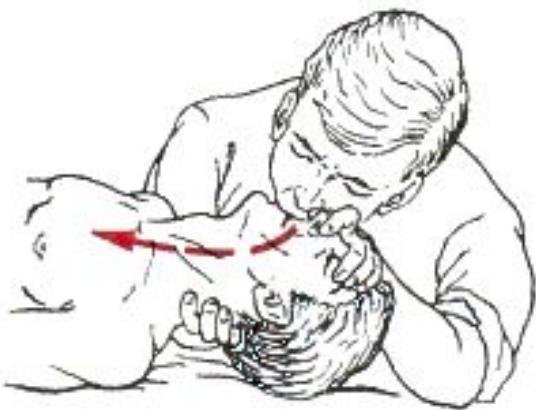
НЕЛЬЗЯ
СДЕЛАТЬ ЭФФЕКТИВНЫЙ
ВДОХ при ИВЛ, ЕСЛИ:

- 1. Не зажать нос пострадавшего.**
- 2. Не запрокинуть его голову**
- 3. Не выдвинуть нижнюю
челюсть.**



Сердечно-легочная реанимация

В. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)



Нужно следить при
этом

за дыхательными
движениями грудной
клетки

(выдох происходит
пассивно

за счет спадения
грудной клетки)..

Сердечно-легочная реанимация

НЕЛЬЗЯ!

**Проводить непрямой массаж сердца
при наличии пульса на сонной артерии.**

**Подкладывать под плечи кирпичи,
ранцы или другие плоские твердые предметы.**

Сердечно-легочная реанимация

Признаки эффективности СЛР :

**Каждые 1-2 мин -
контроль пульса на
сонной артерии.**

- 1. Появление пульсовых волн на сонной артерии**
- 2. Имеется реакция зрачков на свет**
- 3. Улучшение цвета кожи.**
- 4. Попытки самопроизвольных дыхательных движений**
- 5. Самопроизвольные движения конечностей**

К абсолютным признакам биологической смерти относятся:

- помутнение роговиц - наиболее раннее изменение со стороны глаз; роговица высыхает и теряет блеск
- остаточная деформация зрачка после осторожного сжатия глазного яблока пальцами (синдром "кошачий глаз")



К абсолютным признакам биологической смерти относятся:

- трупное охлаждение - процесс понижения температуры до уровня температуры окружающей среды
- свертывание крови, начинается сразу после смерти, при некоторых заболеваниях раньше, при других позднее, что во многом зависит от содержания в крови углекислоты (бедная кислородом и насыщенная углекислотой кровь может не свернуться и остаться жидкой)

К абсолютным признакам биологической смерти относятся:

- появление на коже трупных пятен в результате посмертного оттекания крови в нижележащие отделы, переполнения и расширения сосудов кожи и пропитывания кровью окружающих сосуды тканей



К абсолютным признакам биологической смерти относятся:

- трупное окоченение - процесс посмертного уплотнения скелетных мышц и гладкой мускулатуры внутренних органов

Проявляется через 2-4 часа после остановки кровообращения, достигает максимума к концу первых суток и самопроизвольно проходит на 3-4 сутки.

- трупное разложение - процесс разрушения органов и тканей трупа под действием собственных протеолитических ферментов и ферментов, вырабатываемых микроорганизмами

П о в е ш е н и е

При неудавшемся самоповешении:

**1. Поддержите или даже немного приподнимите
тело пострадавшего.**

**2. Перережьте веревку и снимите ее с шеи,
но обязательно сбоку от узла
(узел потребуется для судебной экспертизы)**

**3. Проверьте проходимость дыхательных путей,
адекватность дыхания и кровообращения.**

**При необходимости приступить к проведению
сердечно-легочной реанимации:
дыхание "изо рта в рот" и непрямой массаж сердца**

Если у больного рвота



Если больного началась рвота,
поворните его голову на бок
чтобы рвотные массы стекали
и не блокировали дыхательные пути

Терминальные состояния

Сердечно-легочная реанимация

A close-up photograph of a person's hand reaching out towards the right. The hand is positioned palm-up, fingers slightly spread. The background is a dark purple color with several bright, jagged white lightning bolts striking across it, creating a dramatic and somber atmosphere.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ