

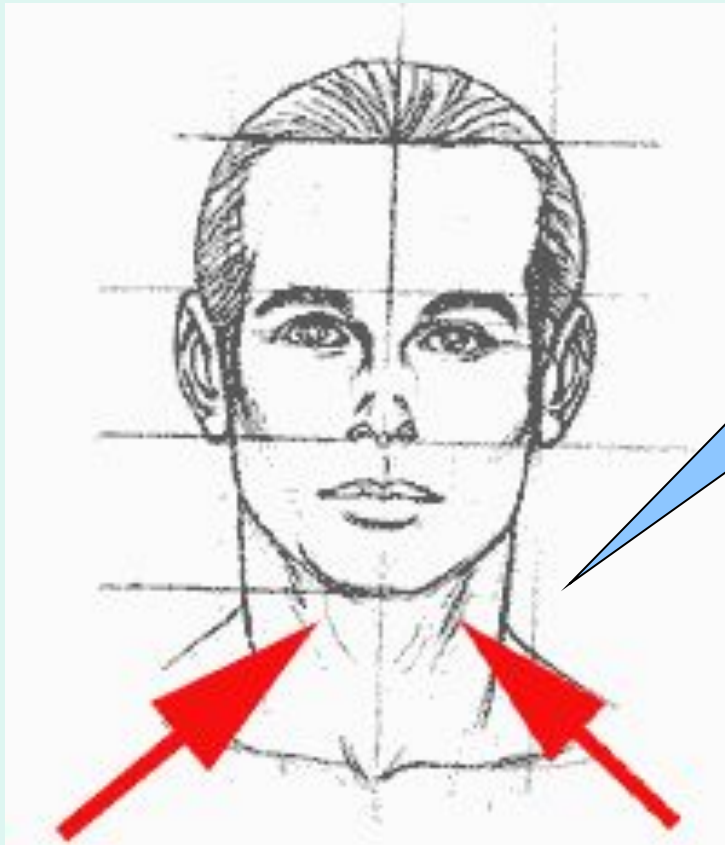
Сердечно-легочная реанимация

Терминальные состояния



ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ

Определение сердцебиения
рукой или же на слух слева,
ниже соска



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



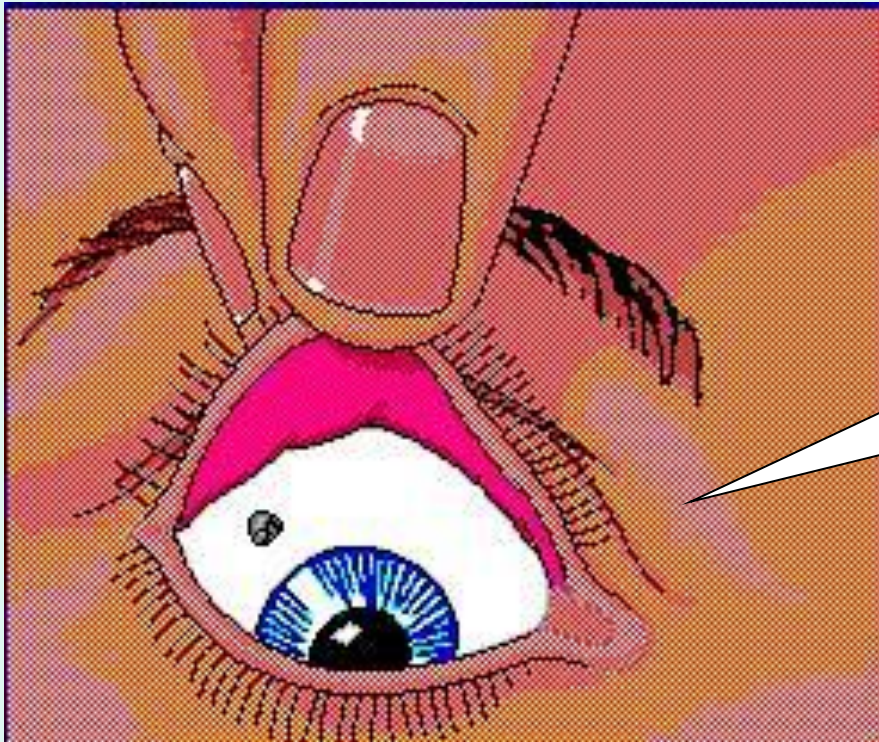
ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ

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
наблюдается 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 (АВС):

**А. Восстановление проходимости
верхних дыхательных путей**

В. Искусственная вентиляция легких

С. Непрямой массаж сердца

Сердечно-легочная реанимация

А. 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

**Выдвижение нижней
челюсти вперед**



**Удаление
инородного тела**

**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).**

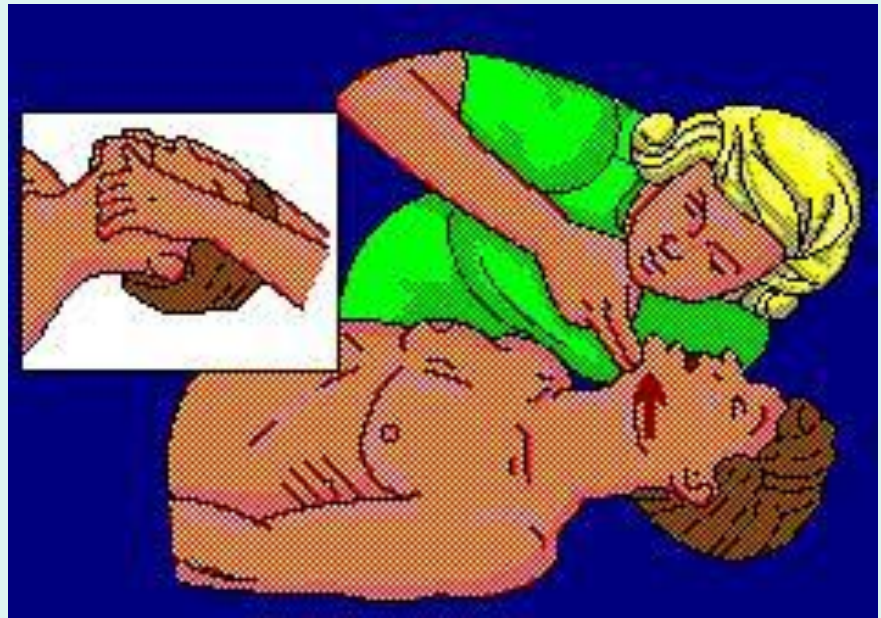


Сердечно-легочная реанимация

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

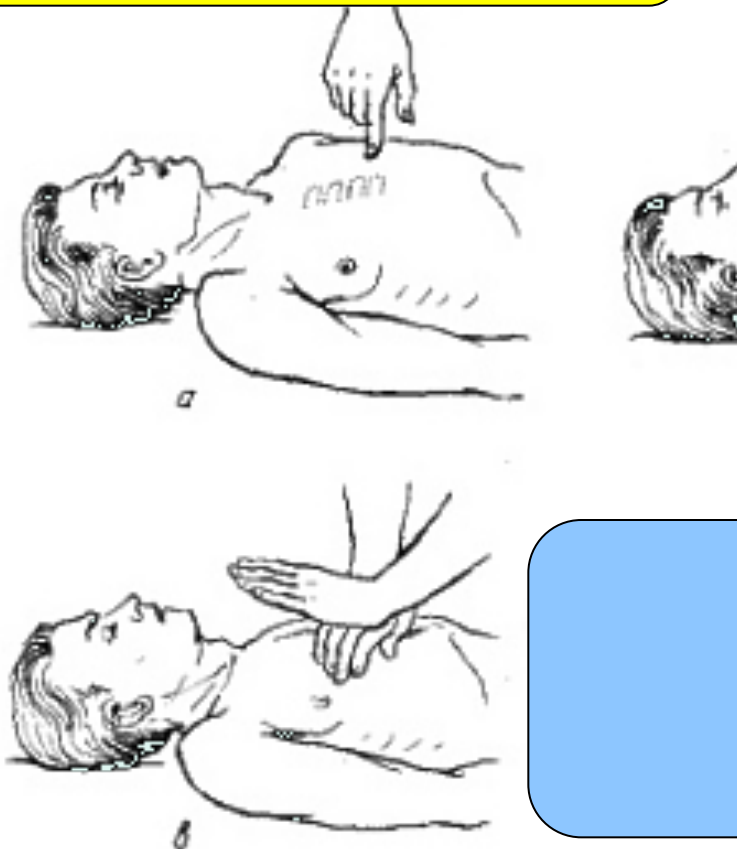
С. Непрямой массаж сердца - восстановление кровообращения

**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

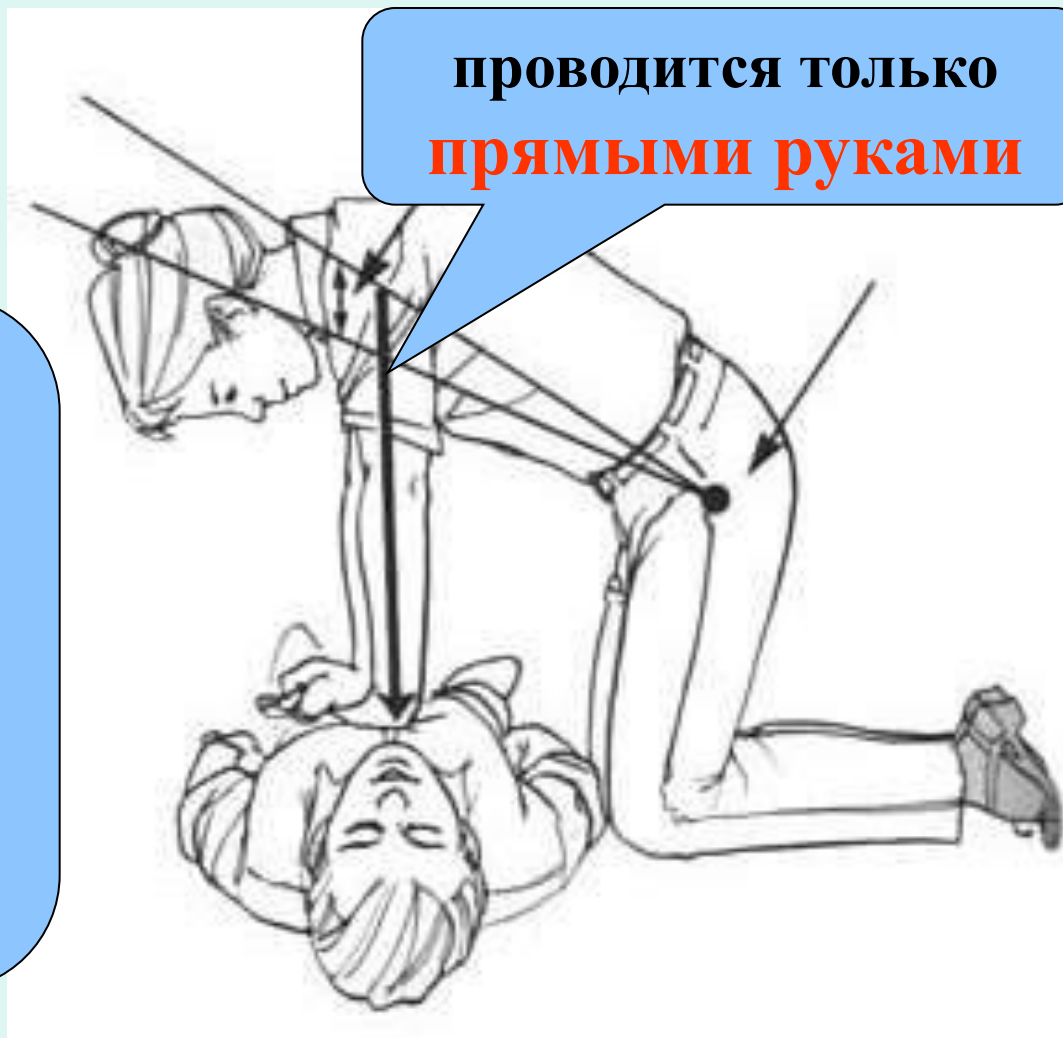
С. Непрямой массаж сердца - восстановление кровообращения

Правила проведения
непрямого массажа сердца

Глубина продавливания
грудиной клетки

должна быть
не менее 2 - 3 см.

При надавливании
используйте вес тела.



Сердечно-легочная реанимация

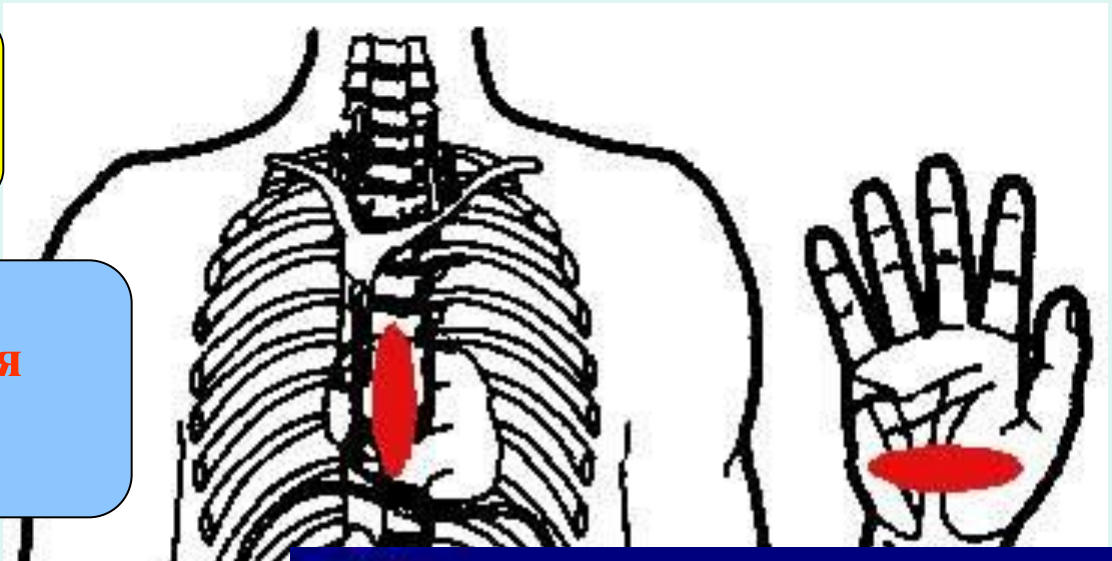
С. Непрямой массаж сердца - восстановление кровообращения

**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)

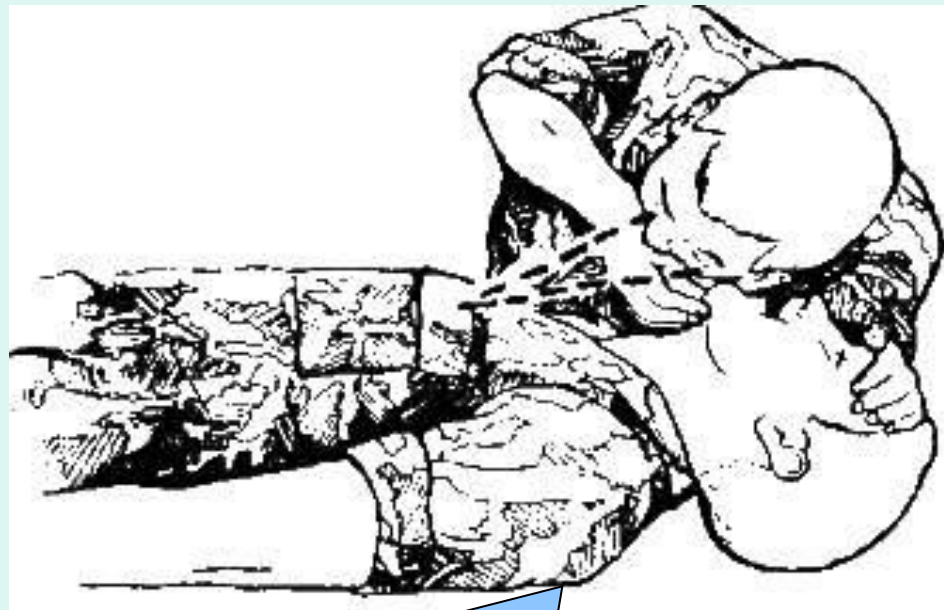
**Фиксируйте голову в запрокинутом
положении одной рукой,**

**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"

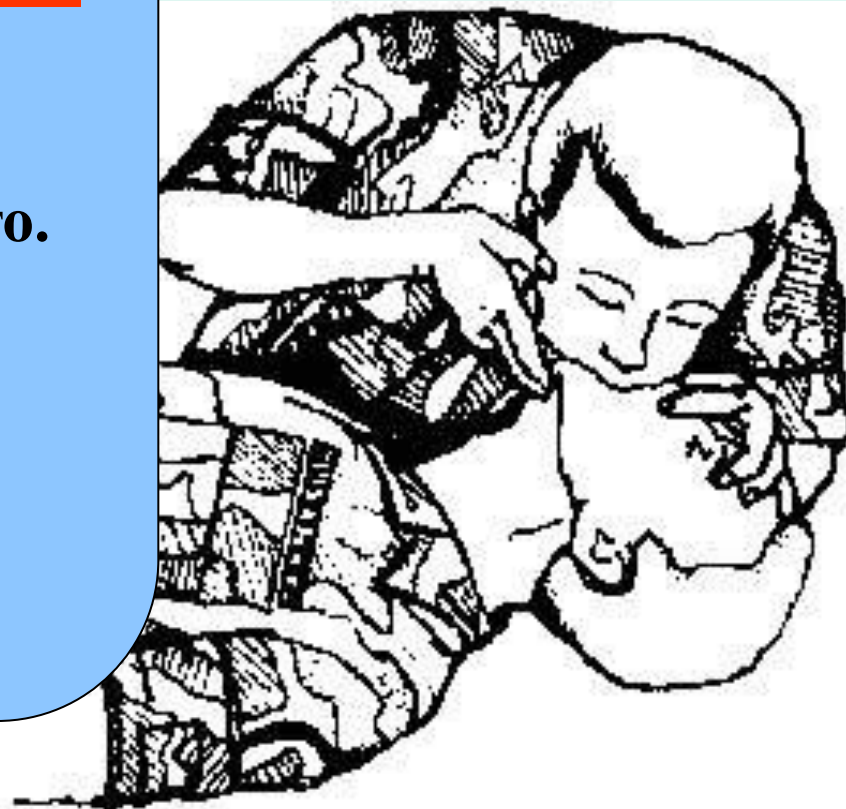
с частотой 12-15 вдуваний в минуту.

Сердечно-легочная реанимация

В. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)

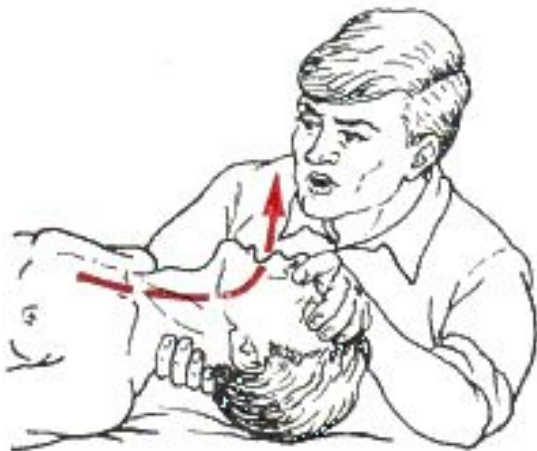
НЕЛЬЗЯ
СДЕЛАТЬ ЭФФЕКТИВНЫЙ
ВДОХ при ИВЛ, ЕСЛИ:

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 отека крови в нижележащие отделы, переполнения и расширения сосудов кожи и пропитывания кровью окружающих сосудов 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,
поверните его голову на бок
чтобы рвотные массы стекали
и не блокировали дыхательные пути

Терминальные состояния

Сердечно-легочная реанимация



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ