

Сердечно-лёгочная реанимация. Техника и базовый алгоритм.

Буклет подготовлен ученицами медкласса МОУ СШ №14 "Зеленый шум" Ефаниной В., Ливеровой О.



СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ (СЛР) - ЭТО ЭКСТРЕННАЯ ПРОЦЕДУРА, СОСТОЯШАЯ ИЗ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ЧАСТО В СОЧЕТАНИИ С ИСКУССТВЕННОИ ВЕНТИЛЯЦИЕЙ ЛЕГКИХ. ЧТОБЫ ВРУЧНУЮ СОХРАНИТЬ **НЕПОВРЕЖДЕННУЮ** ФУНКЦИЮ МОЗГА ДО ТЕХ ПОР, ПОКА НЕ БУДУТ ПРИНЯТЫ ДАЛЬНЕИШИЕ МЕРЫ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ СПОНТАННОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ И ДЫХАНИЯ У ЧЕЛОВЕКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В СОСТОЯНИИ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА.



ГЛАВНОЕ ПОМНИТЬ, ЧТО ПЕРЕД ТЕМ, КАК ПРОВОДИТЬ СЛР, ВАЖНО УБЕДИТЬСЯ В ОТСУТСТВИИ ПУЛЬСА И ДЫХАНИЯ У ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ НАХОДИТСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ!

ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:

1) ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ, ОТСУТСТВИЕ СЕРДЦЕБИЕНИЯ, ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, РАСШИРЕННЫЕ ЗРАЧКИ БЕЗ РЕАКЦИИ НА СВЕТ; 2) ПОВЕРХНОСТНОЕ И УЧАЩЕННОЕ ДЫХАНИЕ, УЗКИЕ ЗРАЧКИ БЕЗ РЕАКЦИИ НА СВЕТ, НИТЕВИДНЫЙ ПУЛЬС; 3) СУДОРОГИ, ХОЛОДНЫЕ КОНЕЧНОСТИ, ГИПОТЕНЗИЯ;





ТЕХНИКА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ: А. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕИ (ОТКРОЙТЕ ДОРОГУ воздуху). Б. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДЫХАНИЯ (ДЫХАНИЕ ДЛЯ ПОСТРАДАВШЕГО), ИВЛ. В. ПОДДЕРЖАНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПУТЕМ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА (ЦИРКУЛЯЦИЯ ЕГО КРОВИ). Г. ОБЕСПЕЧЬТЕ ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ: – ЗАПРОКИНЬТЕ ГОЛОВУ; – ОТКРОЙТЕ РОТ; – ВЫДВИНИТЕ ВПЕРЕД

НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ

Д. ИСКУССТВЕННАЯ
ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ. ЕСЛИ
ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ
ПРОХОДИМОСТИ
ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ
ДЫХАНИЕ НЕ ПОЯВИЛОСЬ,
НЕМЕДЛЕННО ПРИСТУПАЙТЕ
К ИСКУССТВЕННОЙ
ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ (ИВЛ),
ЧТОБЫ ОБЕСПЕЧИТЬ МОЗГ
ХОТЯ БЫ
ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ДОЗОЙ
КИСЛОРОДА.





АЛГОРИТМ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:

- обнаружили, увидели неподвижное, как тряпичная кукла, бездыханное тело, не слышите ни стона, ни звука – спешите, не теряясь и не мешкая, на помощь.
 - спросите: «как тебя зовут? у тебя все нормально?» осторожно пошевелите плечо. не
- перемещайте самостоятельно больного, так как возможна тяжелая травма.
 - не отвечает, реакция отсутствует зовите на помощь. просите присутствующих
- вызвать скорую помощь. зафиксируйте время вызова.
- обеспечьте проходимость дыхательных путей.
 - дыхание отсутствует.
 - пять искусственных вдохов (только в начале ивл делается 5 искусственных вдохов).
- признаки жизни отсутствуют. пульс на сонной артерии отсутствует.
- 15–30 компрессий на грудную клетку. – два искусственных вдоха.
- 15–30 компрессий. на грудную клетку.
- два вдоха, два пассивных выдоха, затем 15–30 компрессий. и так – пока не прибудут специалисты.

