

АО «Медицинский Университет Астана»

Терминальные состояния.

Выполнила: Барлыбай Б.Н.

Проверил: Насыров В.В.

Группа: 513 ОМ




◆ *Введение*

Реанимация - это комплекс лечебных мероприятий, направленный на оживление, т.е. восстановление жизненно важных функций у пациентов, находящихся в состоянии клинической смерти.

Критическое состояние (терминальное состояние) - это крайняя степень любой, в том числе ятрогенной патологии, при которой требуется искусственное замещение или поддержание жизненно важных функций. Иными словами, терминальное состояние - конечный период угасания жизнедеятельности организма.

Виды терминальных состояний

- ◆ Предагональное состояние
 - ◆ Терминальная пауза (отмечается не всегда)
 - ◆ Агония
 - ◆ Клиническая смерть
- 

Предагональное состояние

- ◆ Сознание угнетено или отсутствует.
- ◆ Кожные покровы бледные или цианотичные.
- ◆ АД уменьшается до нуля.
- ◆ Пульс сохранён на сонных и бедренных артериях.
- ◆ Дыхание - брадиформа.
- ◆ Тяжесть состояния объясняется нарастающим кислородным голоданием и тяжелыми метаболическими нарушениями.

Терминальная пауза

Терминальная пауза бывает не всегда. После ваготомии она отсутствует. Остановка дыхания, периоды асистолии 1-15 сек.

Агония

Предшественник смерти.
Прекращается регуляторная
функция высших отделов
головного мозга. Управляют
процессами жизнедеятельности
бульбарные центры.

Клиническая смерть

Прекращается деятельность сердца и дыхания, но нет ещё необратимых изменений в органах и системах. В среднем продолжительность не более 5-6 мин., зависит от температуры окружающей среды, атм. давления и т.д.

3 вида остановки кровообращения

- ◆ **1. Асистолия** - прекращение сокращений предсердий и желудочков (полная блокада, раздражение блуждающих нервов, истощение, эндокринные заболевания и т.д.).
- ◆ **2. Фибрилляция желудочков** - дискоординация в сокращении миокарда.
- ◆ **3. Атония миокарда** - потеря мышечного тонуса (гипоксия, кровопотеря, шок).

3 вида прекращения дыхательной деятельности

1. Гипоксия.
2. Гиперкапния.
3. Гипокапния- дыхательный алкалоз.

Признаки клинической смерти

1. **Кома** - расширение зрачков и отсутствие реакции на свет.
2. **Апноэ** - отсутствие дыхательных движений.
3. **Асистолия** - отсутствие пульса на сонных артериях.

Огромную роль при этом состоянии играет факторы времени, поэтому нужно переходить к методам реанимации не дожидаясь ЭЭГ, ЭКГ, КЩС, и т.д. Основывайтесь только на клинической картине (отсутствие дыхания, сознания, пульса, и т.д.)

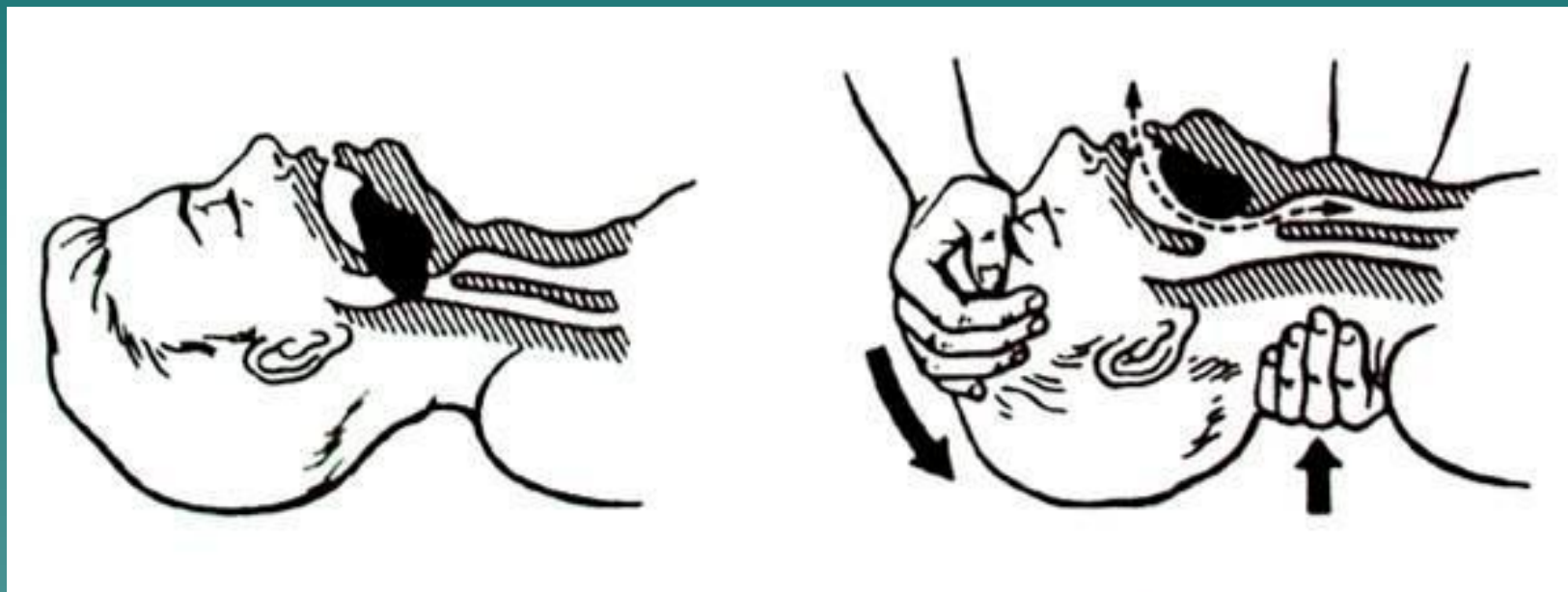
Сердечно-легочная реанимация последовательность действий

1. **A**irway (проходимость дыхательных путей)- восстановить проходимость дыхательных путей.
2. **B**reathing (дыхание) - начать ИВЛ.
3. **C**irculation (циркуляция)- приступить к массажу сердца.

Правила **ABC**

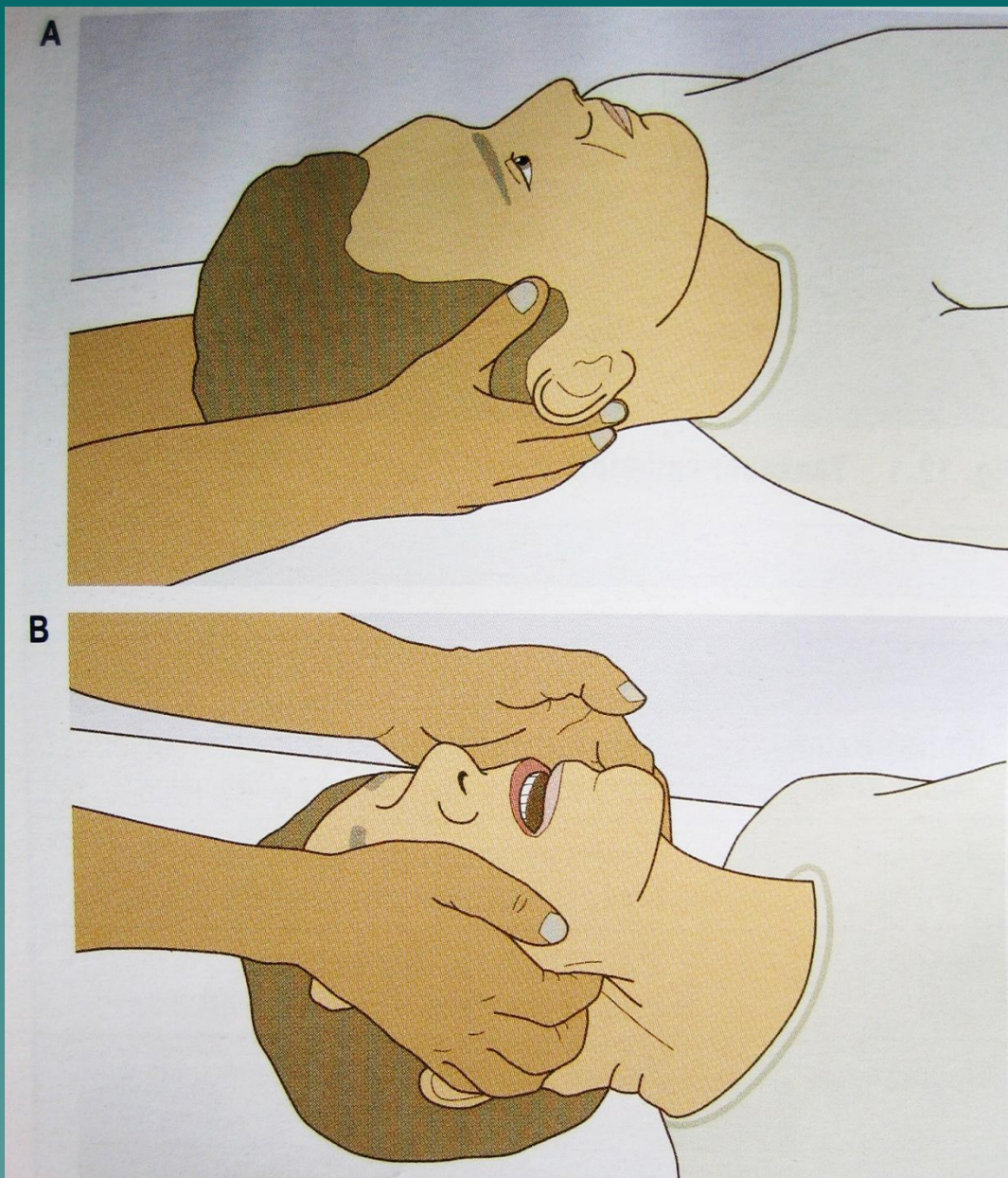
1. Разогнуть шейный отдел, вывести нижнюю челюсть, освободить полость рта и глотки, воздуховод - ИВЛ.
2. а) наружный (внешний) - сдавление грудной клетки.
б) вдувание воздуха в легкие.

А – восстановление проходимости дыхательных путей



А – восстановление проходимости дыхательных путей





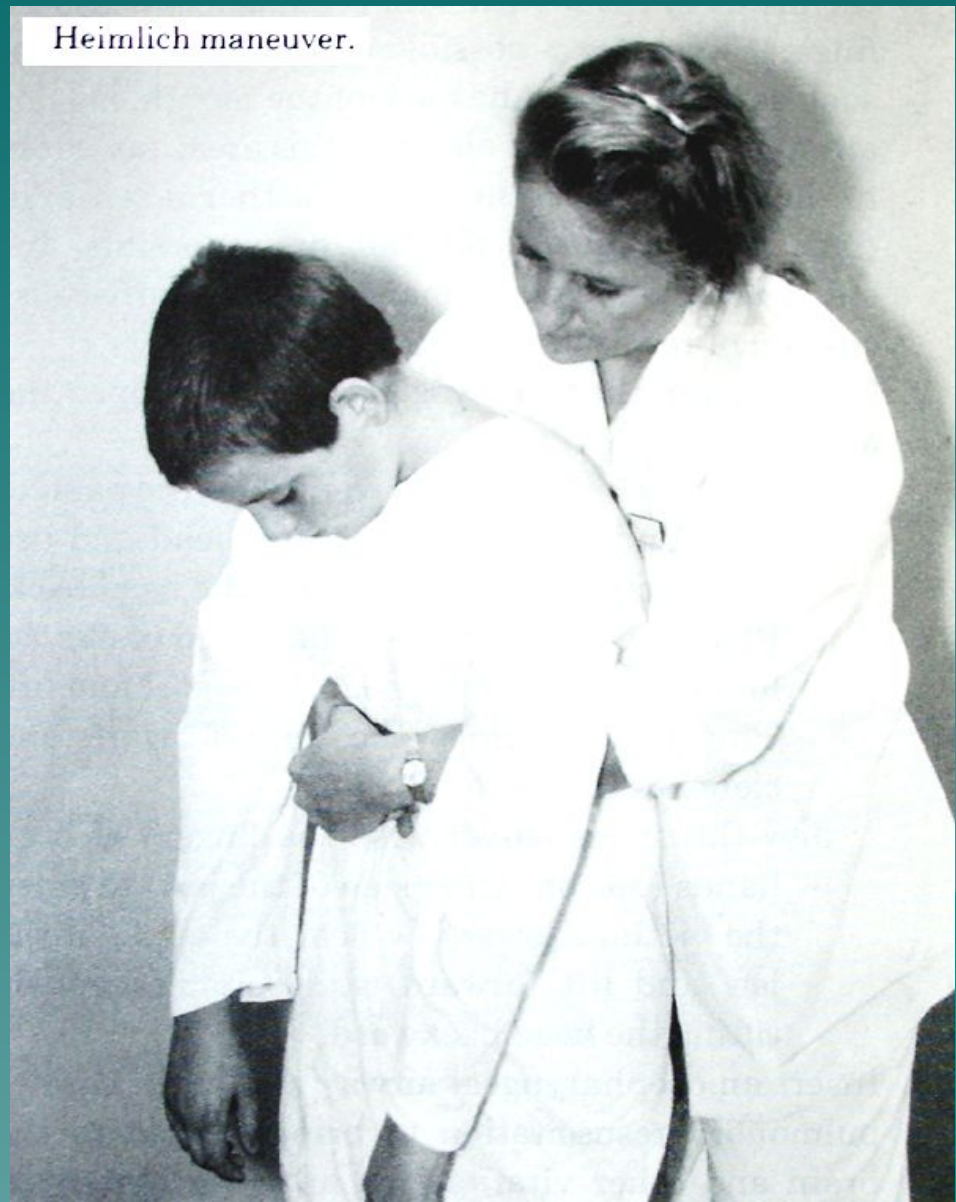
A – восстановление
проходимости
дыхательных путей

А – восстановление проходимости дыхательных путей



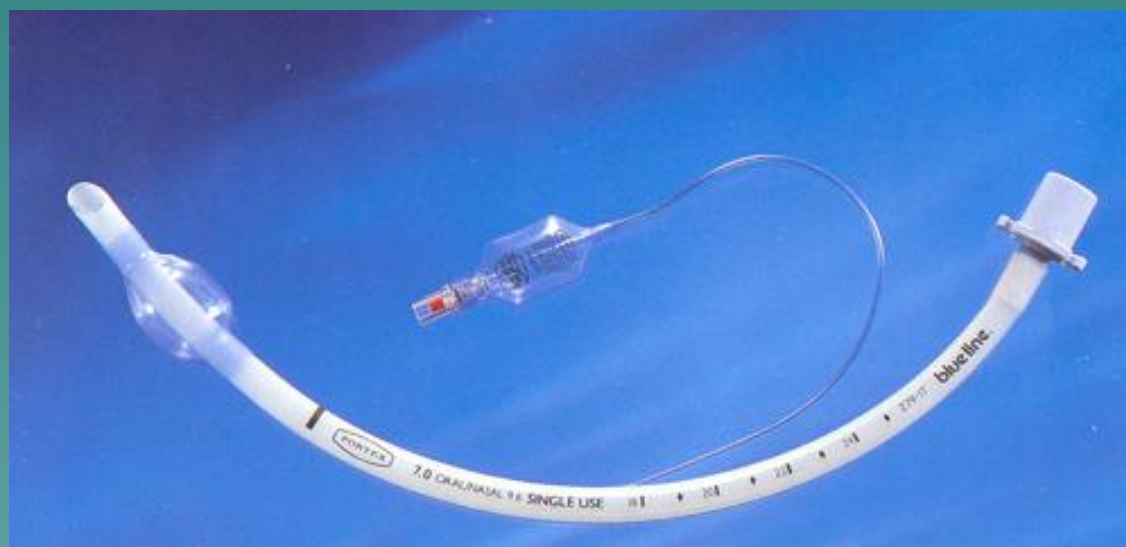
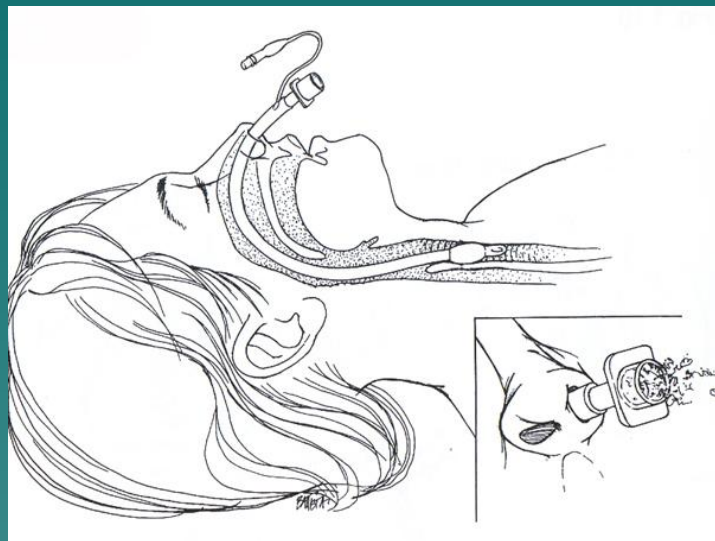
А – восстановление проходимости дыхательных путей

Heimlich maneuver.

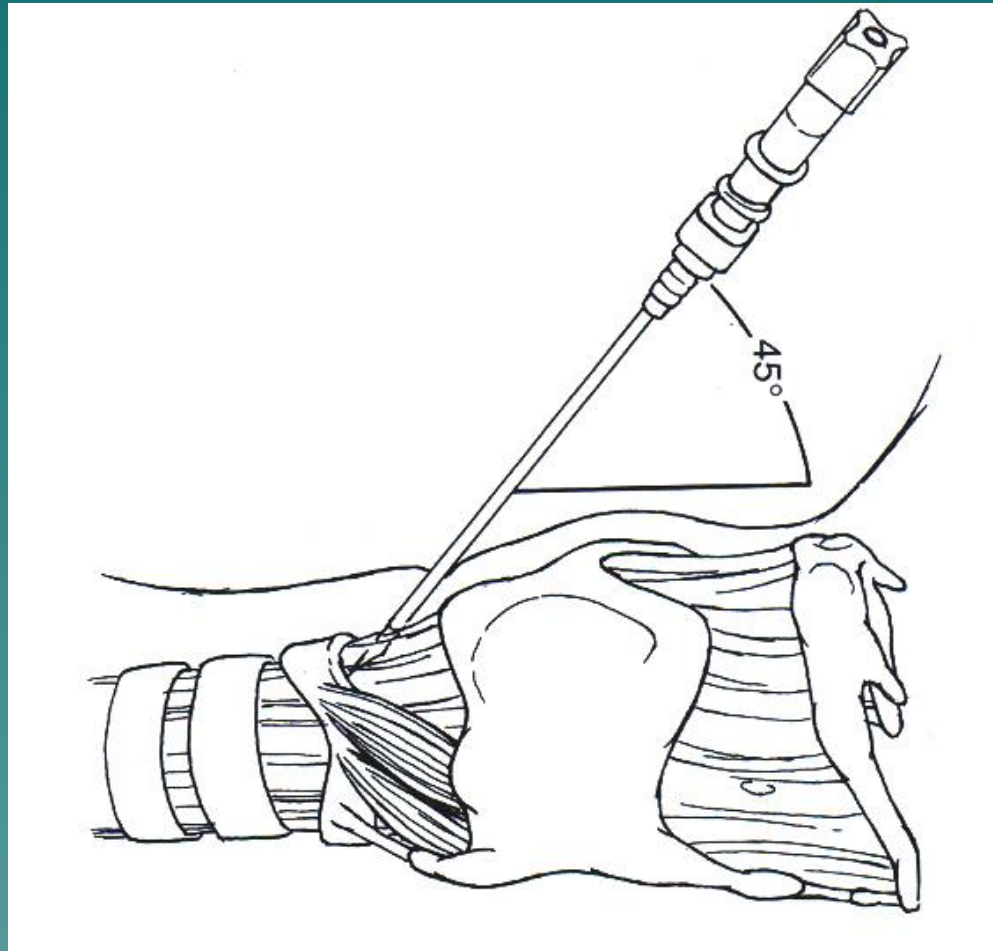


Прием Хеимлика

A – восстановление проходимости дыхательных путей



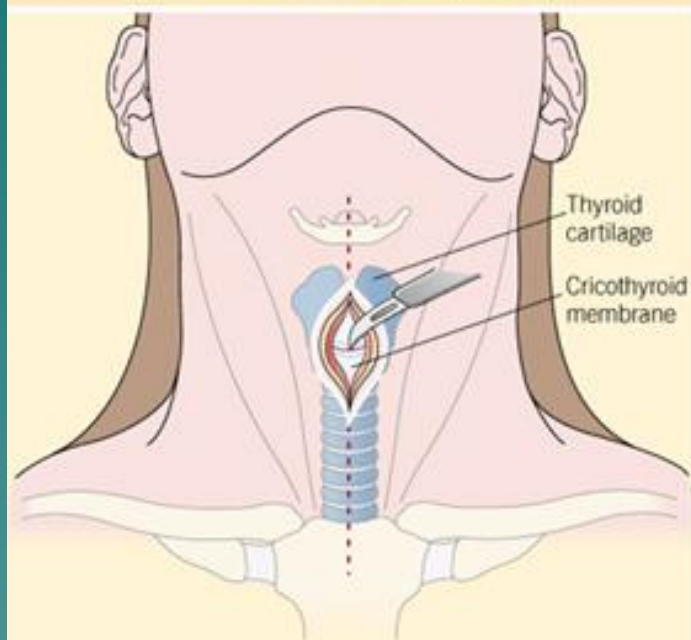
A – восстановление проходимости дыхательных путей



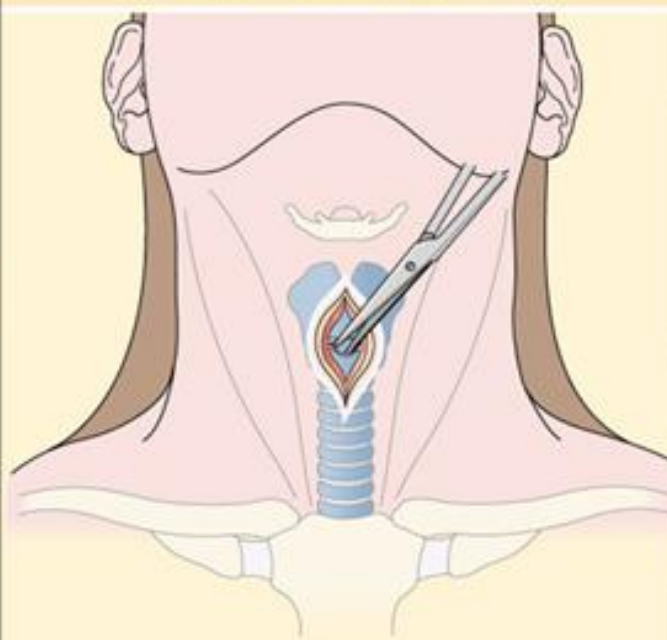
A – восстановление проходимости дыхательных путей

TECHNIQUE FOR CRICOTHYROIDOTOMY

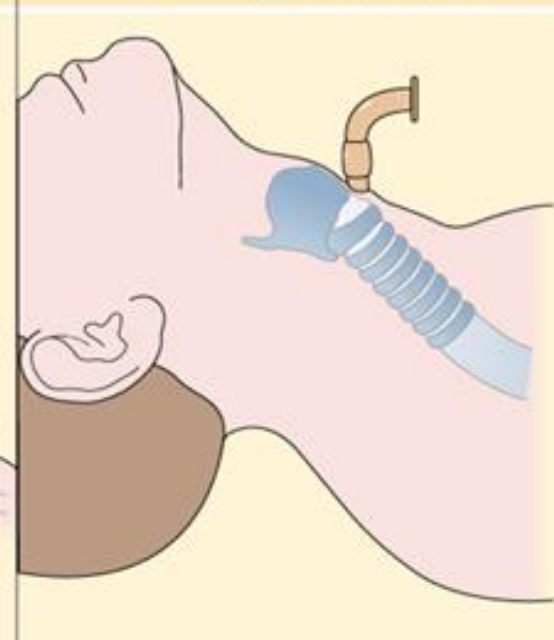
Incision over cricothyroid space



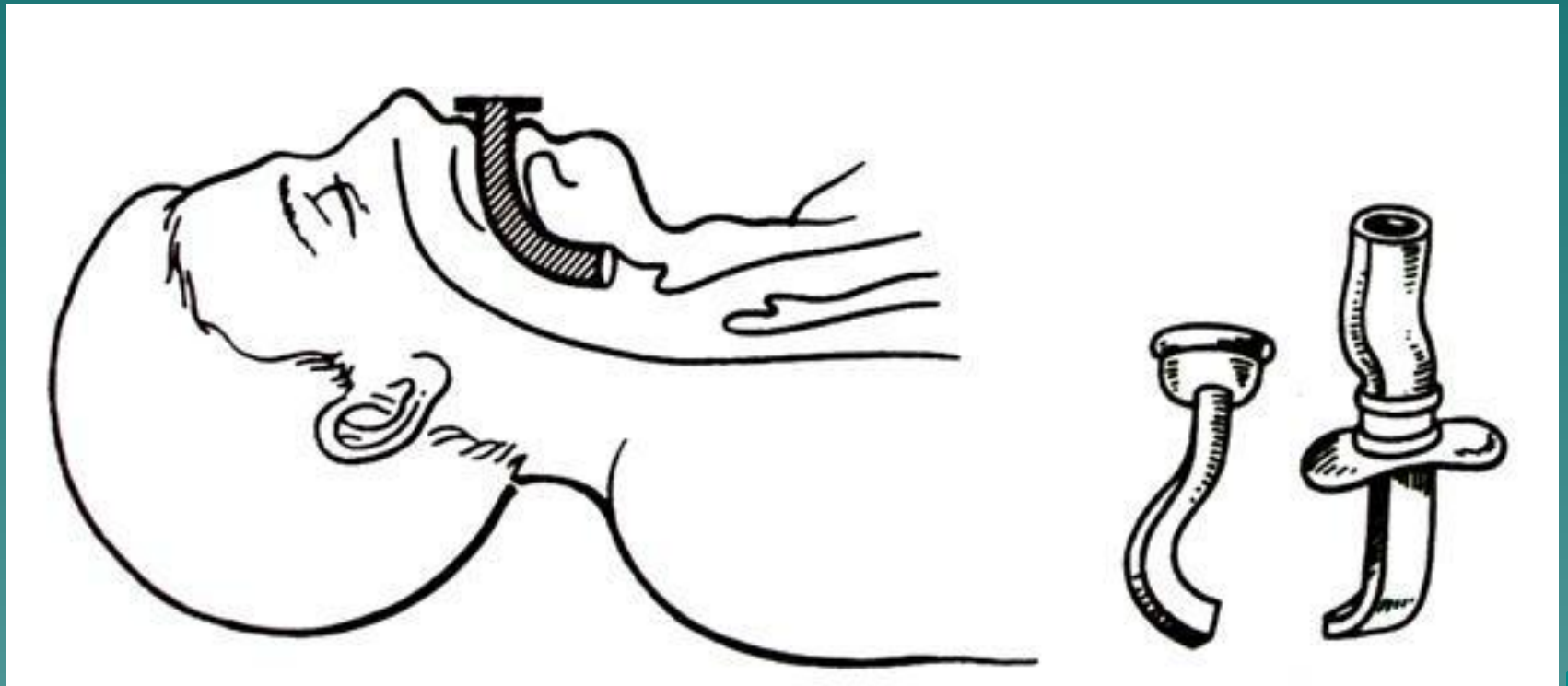
Incision dilation or enlargement



Tube inserted into the trachea



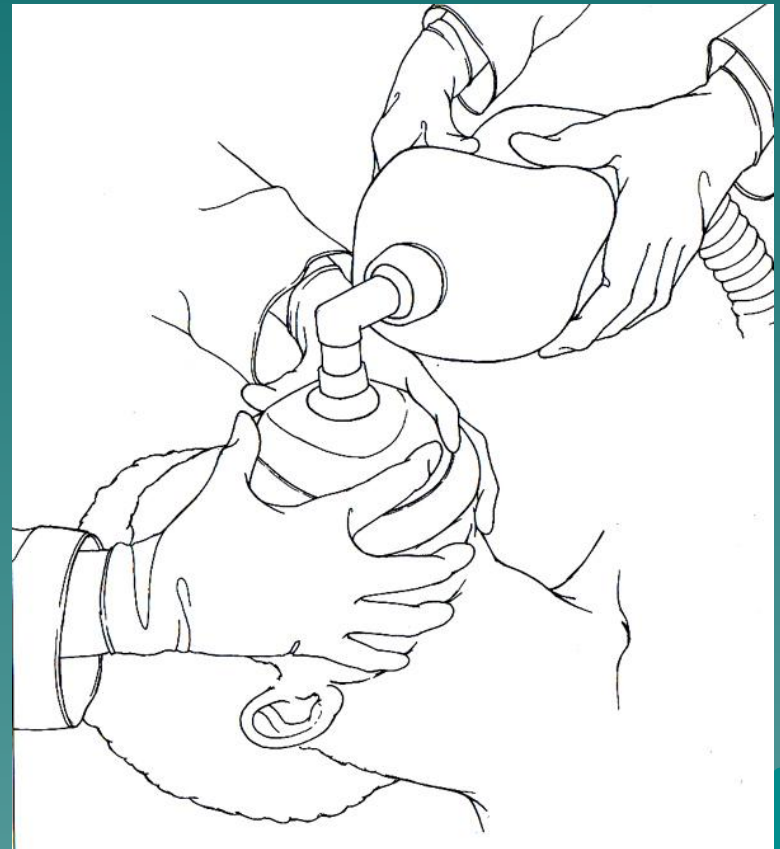
В – поддержка дыхания



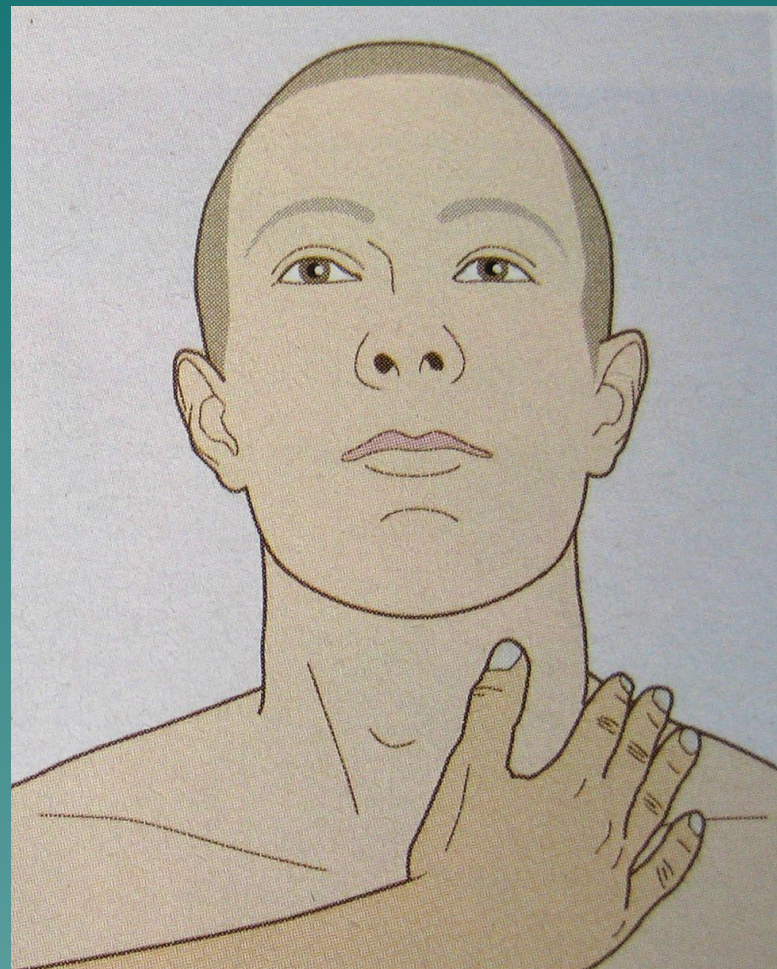
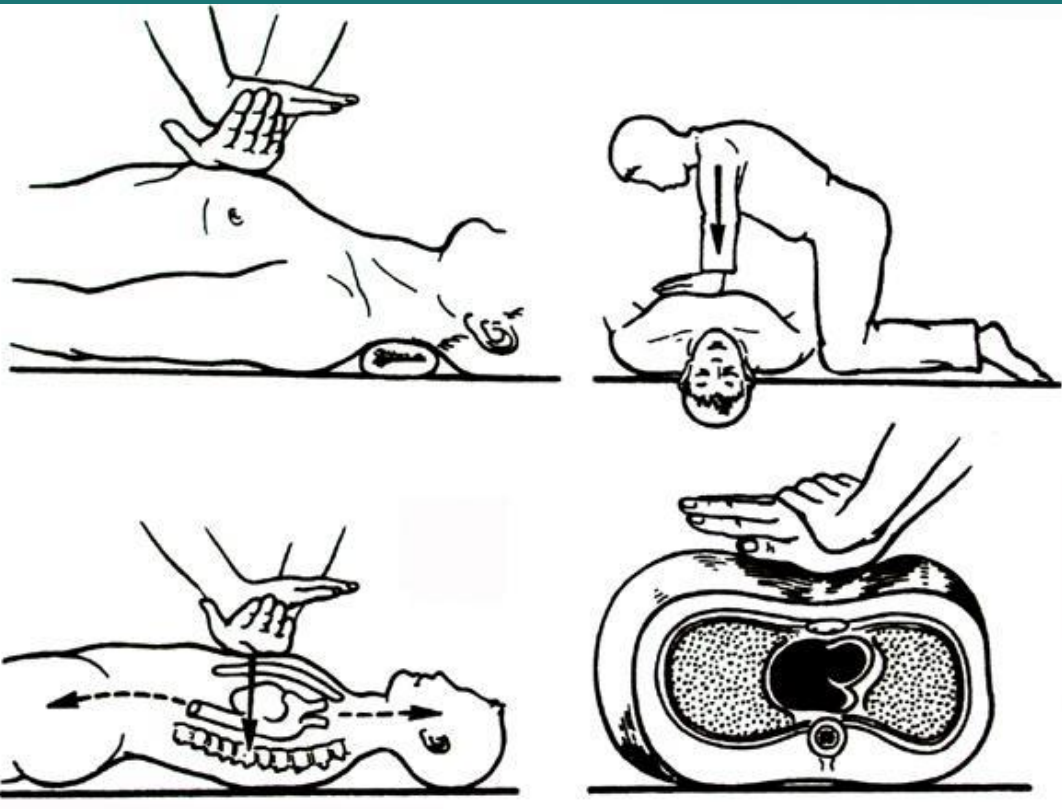
Методы проведения ИВЛ

1. ИВЛ через S-образный воздуховод.
2. ИВЛ через марлевую повязку (1-2 слоя) или носовой платок.
3. ИВЛ «рот в рот» 10-12 в 1 мин (на счет 4-5).
4. ИВЛ «изо рта в нос».

В – поддержка дыхания



С – поддержка циркуляции

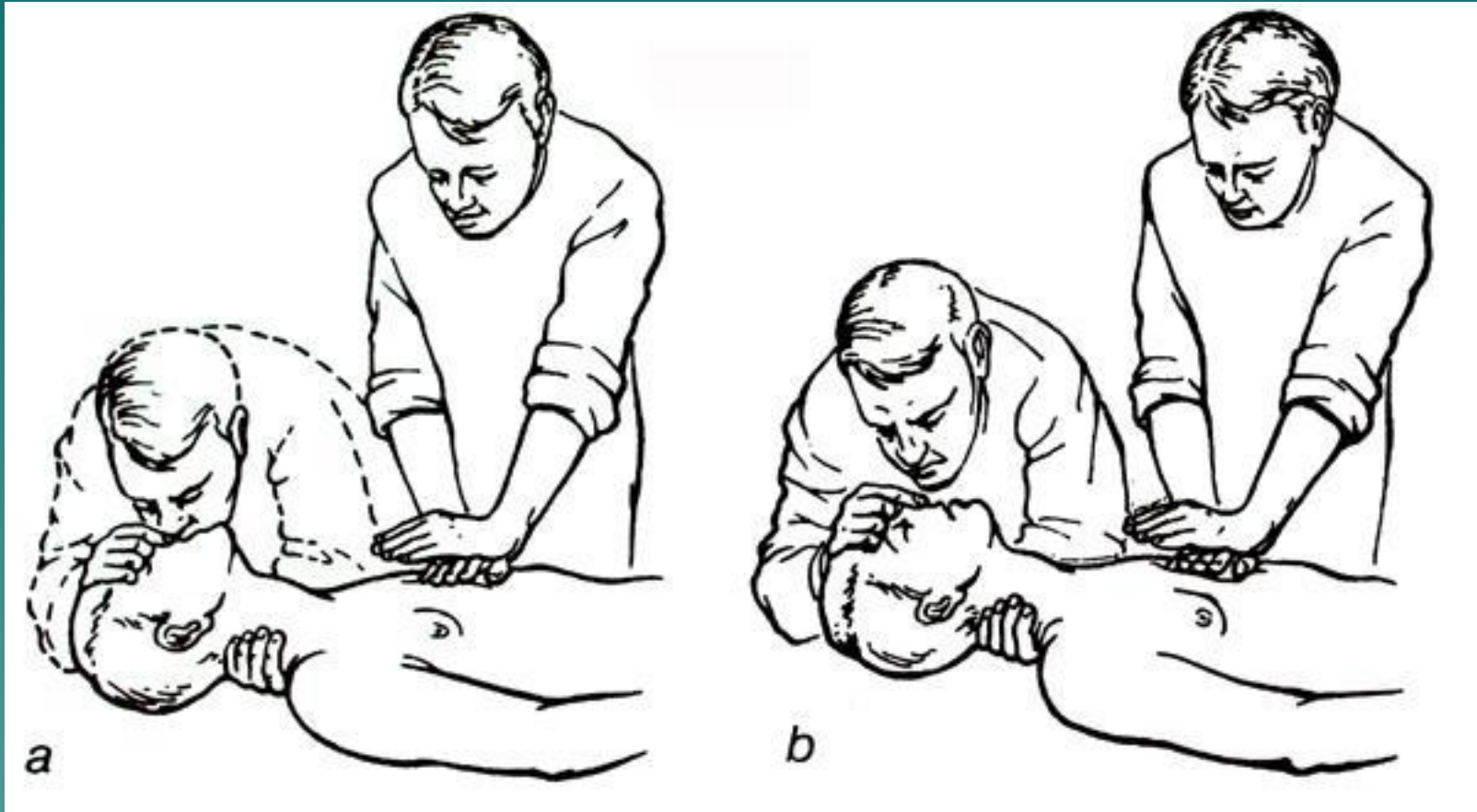


Способы восстановления сердечной деятельности

1. Непрямой массаж сердца.

- ◆ После 2-3 вдохов - удар кулаком в область сердца и затем массаж между грудиной и позвоночником 1:5 соотношений массажа к ИВЛ.

С – поддержка циркуляции и вентиляция легких



Дефибрилляция



2. Медикаментозная СТИМУЛЯЦИЯ.

- ◆ Повторяется через каждые 5 минут.
- ◆ Адреномиметики - адреналин 1.0 0.1 % + 10.0 физ. раствора в/в, в/сердечно до получения клинического эффекта.
- ◆ Антиаритмические препараты - лидокаин 80-120 мг.
- ◆ Гидрокарбонат натрия 2 мл 1% на 1 кг.
- ◆ Сульфат магния 1-2 г в 100 мл 5 % глюкозы.
- ◆ Атропин 1.0 0.1% раствора.
- ◆ Хлористый кальций 10% - 10.0

3. Электроимпульсная терапия 200Дж, 200-300, 360, 2500 в, 3500в.

- ◆ Реанимационное пособие не оказывается больным, имеющим травмы, не совместимые с жизнью, находящимся в терминальной стадии неизлечимых болезней, онкологическим больным с метастазами.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- Неговский В. и др. Постреанимационная болезнь. М.: Медицина, 1979.
- Бунятян А., Рябов Г., Маневич А. Анестезиология и реаниматология. М.: Медицина, 1984.
- Уолкер А. Смерть мозга. М.: Медицина, 1988.
- Усенко Л. и др. Анестезиология и реаниматология: Практические занятия. К., Выща школа, 1983.
- Адо А.Д. Патологическая физиология. М.: Триада-Х, 2000.
- Элизабет Кюблер-Росс. О смерти и умирании. София, 1969.