



# Основы базовой сердечно-легочной реанимации

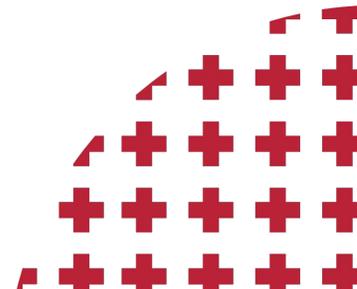
Докладчики: Атоян Варсик  
Михайловский Альберт

# Резанимация

## Реанимация - оживление организма

от лат. **re** — приставка, выражающая возобновление,  
повторность;

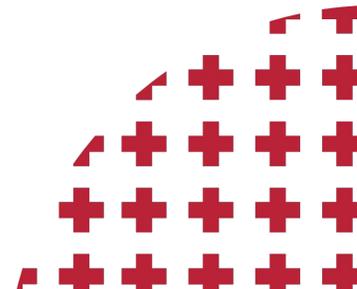
+ лат. **animator** — дающий жизнь!



**Реанимация** – это совокупность мероприятий по оживлению организма, находящегося в состоянии клинической смерти, восстановление резко нарушенных или утраченных жизненно важных функций системы.

Различают 2 вида (этапа) реанимации:

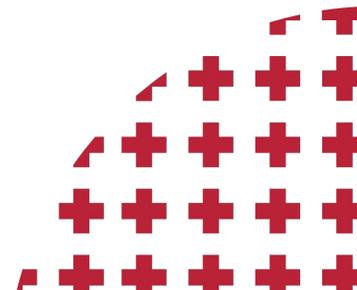
базовая (ее осуществляют любой обученный этому человек) и специализированная (ее осуществляют профессионалы-реаниматологи с использованием специальных средств).



# Клиническая смерть

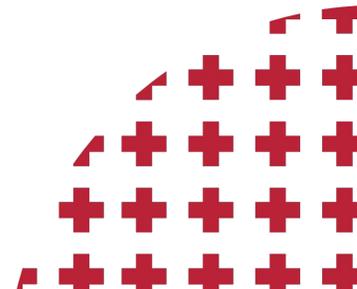
## Обратимый этап умирания организма:

- Отсутствие сознания.
- Отсутствие пульса на центральных артериях (обычно определяют пульс на сонных артериях).
- Отсутствие дыхания.
- Расширение зрачков, реакция на свет слабая (реакция зрачка «на тот свет»)
- Бледность, а затем и синюшность кожи.



# Подготовка к реанимационным мероприятиям

1. Собственная безопасность
2. Реакция
3. Дыхание



# Основные принципы реанимации

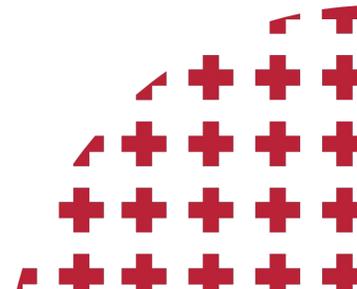
**C – Cardiac massage – непрямой или прямой массаж сердца.**

**A – Airways open – обеспечение проходимости верхних дыхательных путей (ВДП).**

**B – Breathing – искусственная вентиляция легких.**

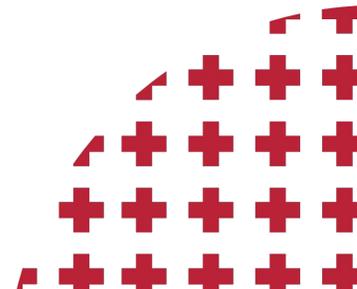
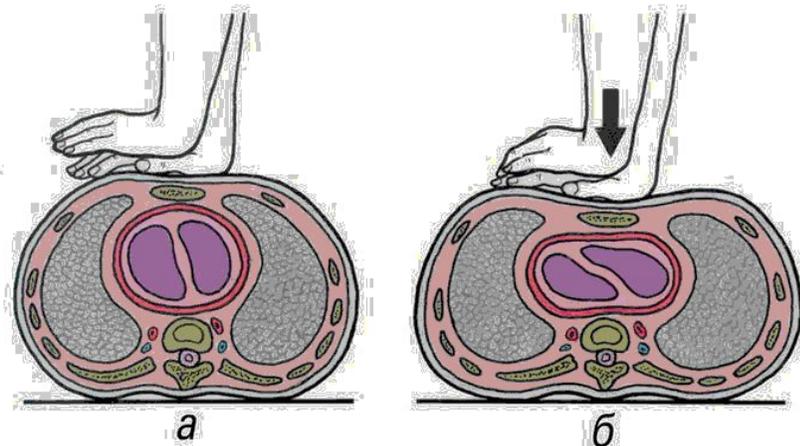
**D – Drug therapy – лекарственная терапия.**

**E – Electrotherapy – дефибрилляция сердца (на этапе доврачебной помощи может применяться).**

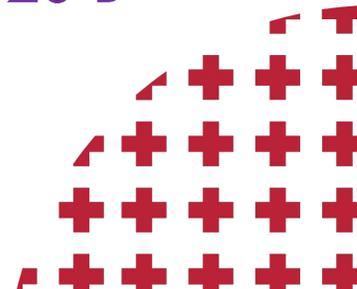


# Компрессия грудной клетки

- при надавливании на грудину кровь выдавливается из сердца и поступает в органы и ткани организма;
- при прекращении надавливания грудная клетка поднимается и заставляет сердце засасывать кровь из легких и других органов и тканей;
- благодаря повторяющимся нажатиям на грудину происходит циркуляция крови без самостоятельной работы сердца;
- **мозг и другие органы получают кровь и не погибают.**



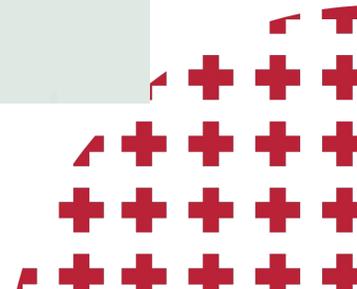
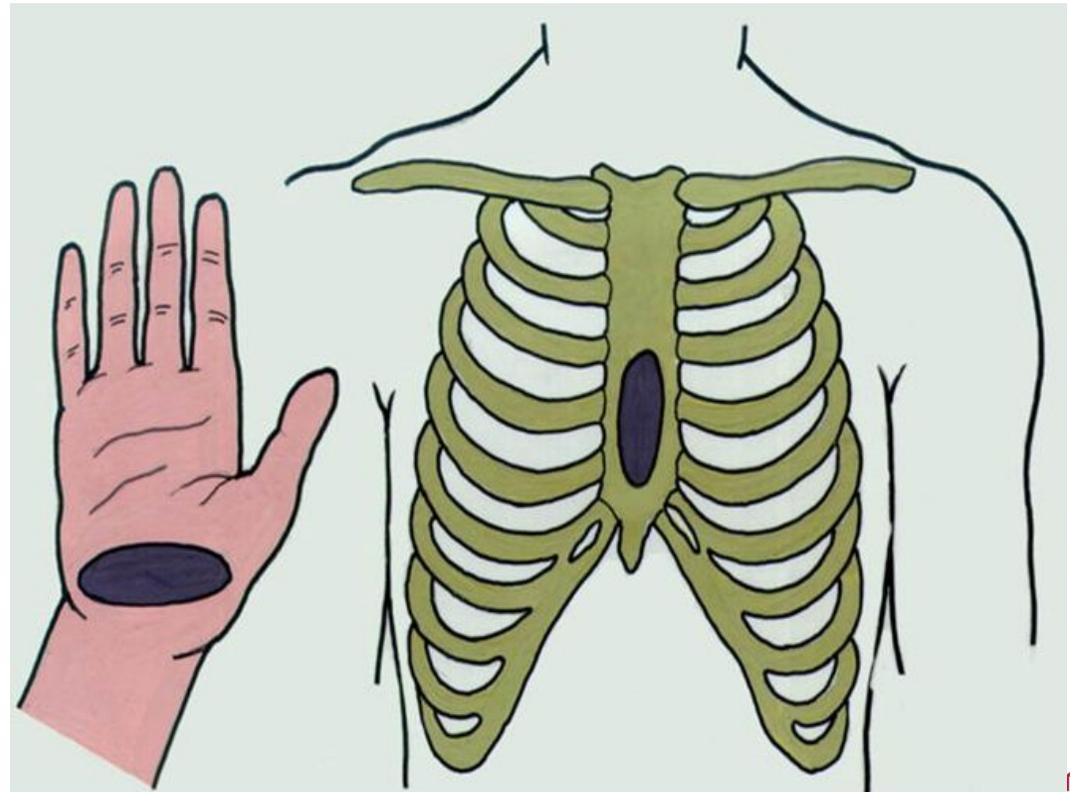
- ❖ Ровная, жёсткая поверхность.
- ❖ Упор осуществляется на основания ладоней.
- ❖ Руки в локтевых суставах выпрямлены.
- ❖ Линия плеч реаниматора должна находиться на одной линии с грудиной и параллельно с ней.
- ❖ Расположение рук перпендикулярно груди.
- ❖ Руки в «замок».
- ❖ Месторасположение рук при компрессиях — на груди, на 2 пальца выше окончания мечевидного отростка.
- ❖ Прекращать компрессию только на время ИД и определение пульса на сонной артерии.
- ❖ Компрессия на глубину 4-6 см (для взрослых).
- ❖ Компрессия должна производиться с частотой не менее 100-120 в минуту, по возможности ритмично.
- ❖ Соотношение дыхание/компрессия 2:30.



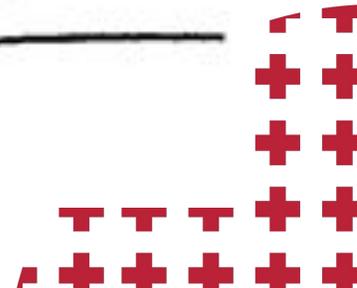
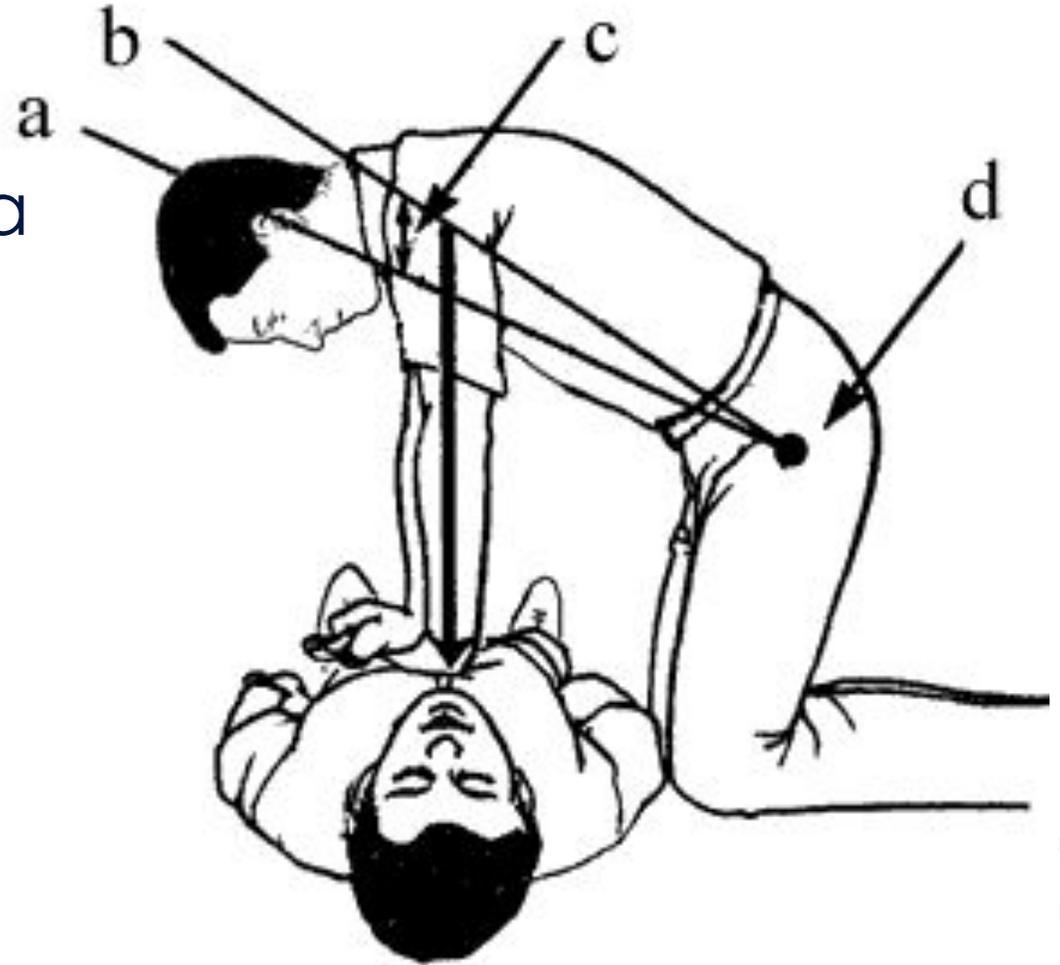
Ровная, жёсткая поверхность.



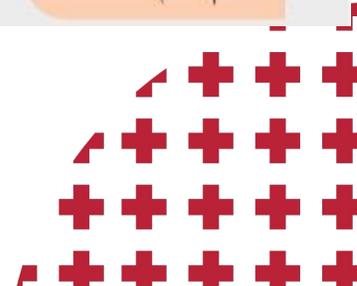
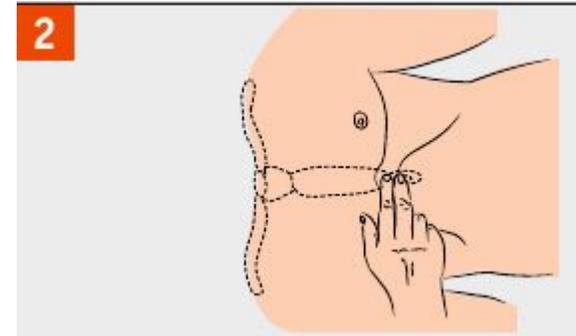
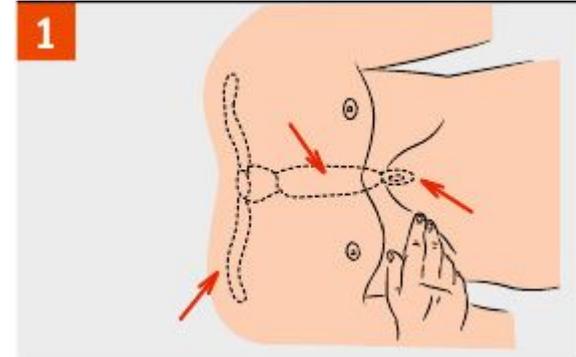
Упор осуществляется на  
основания ладоней.



- Руки в локтевых суставах выпрямлены.
- Линия плеч реаниматора должна находиться на одной линии с грудиной и параллельно с ней.
- Расположение рук перпендикулярно груди.
- Руки в «замок».



- Месторасположение рук при компрессиях — на груди, на 2 пальца выше окончания мечевидного отростка.
- Прекращать компрессию только на время ИД и определения пульса на сонной артерии.
- Компрессия на глубину 4-6 см (для взрослых).
- Компрессия должна производиться с частотой не менее 100-120 в минуту, по возможности ритмично.
- Соотношение дыхание/компрессия 2:30.

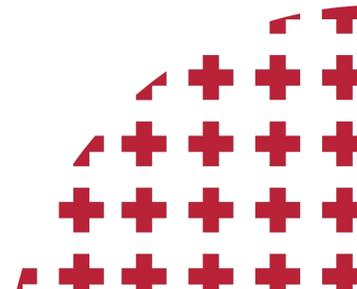
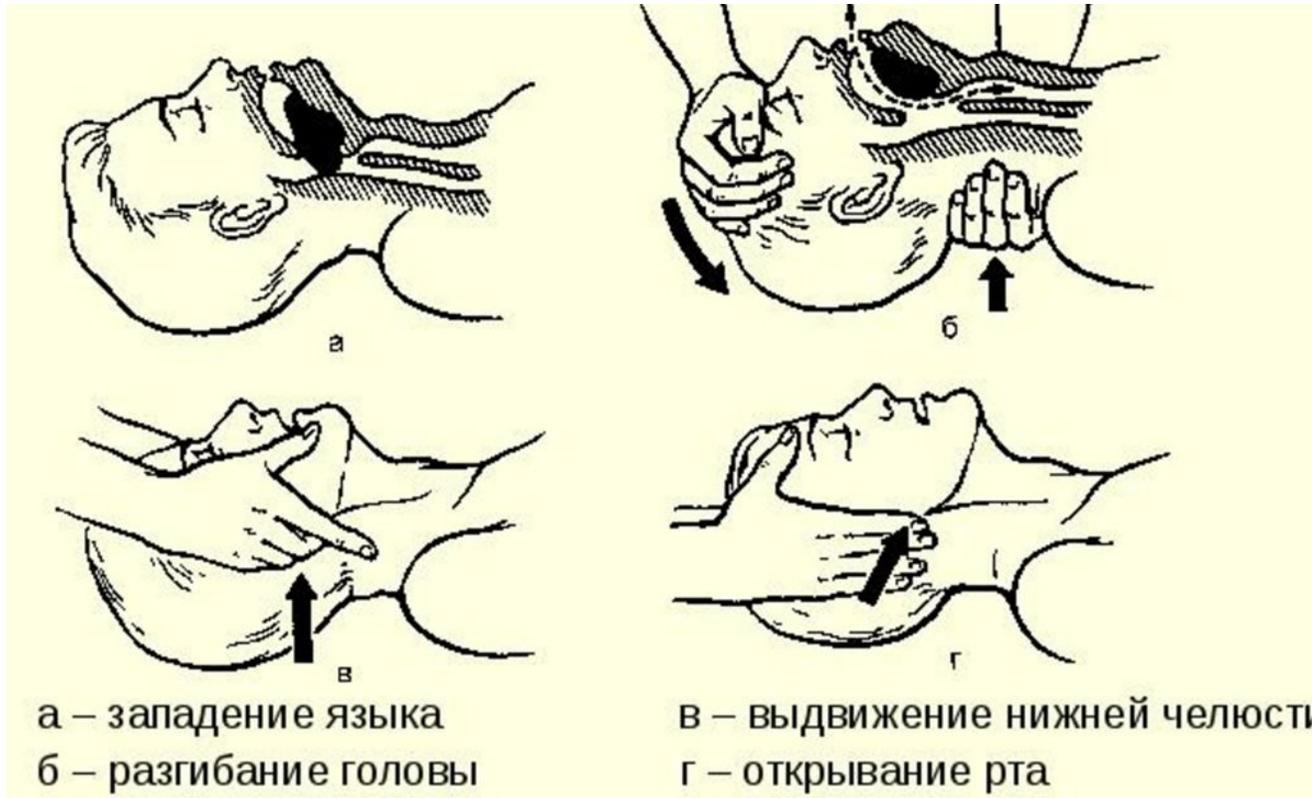


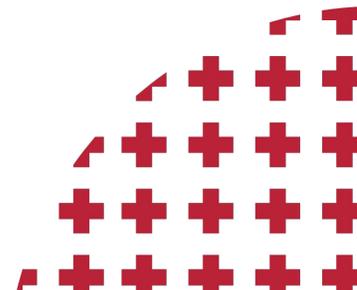
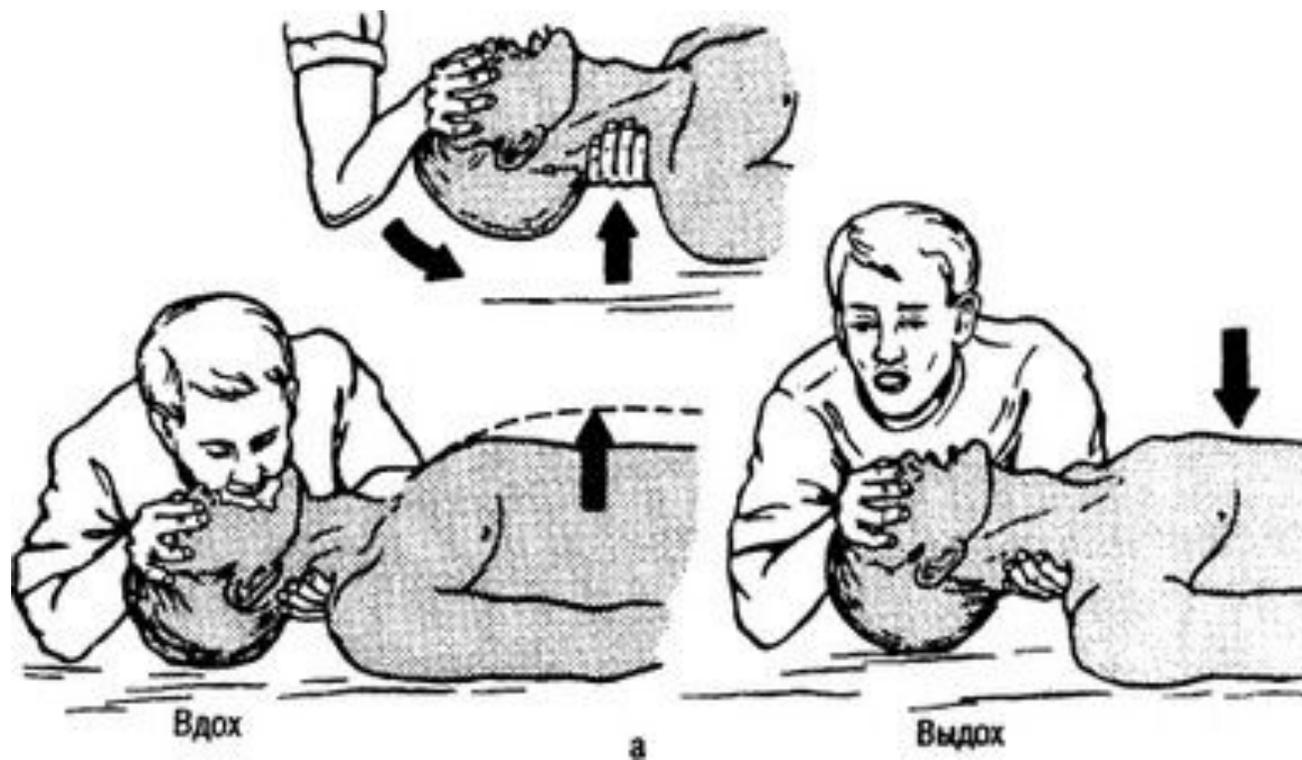
# Искусственная вентиляция легких

1. Положить пострадавшего на спину и открыть дыхательные пути.
2. Осмотреть полость рта, если необходимо удалить посторонние предметы, затрудняющие дыхание.
3. Прикрыть рот пострадавшего специальной салфеткой, марлей или бинтом.
4. Сделать два вдухания воздуха в рот пострадавшего. Необходимо зажать двумя пальцами крылья носа пострадавшего, глубоко вдохнуть воздух и, поддерживая другой рукой его подбородок, плотно прижать свои губы к открытому рту пострадавшего и сделать ему выдох в рот. Одновременно необходимо посмотреть, поднимается ли грудная клетка пострадавшего. Вдывание воздуха должно длиться 2 секунды. После этого необходимо отнять свой рот ото рта пострадавшего, продолжая удерживать подбородок в приподнятом положении, и одновременно посмотреть опускается ли грудная клетка. Через 4 секунды сделать еще одно вдывание.
5. После проведения реанимационного пособия, хорошо прокашляйтесь и прополощите ротовую полость любым антисептическим раствором или, в крайнем случае, водой.



## Тройной прием Сафара



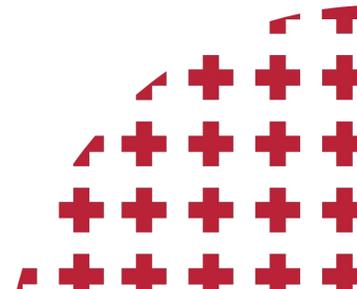


# Сердечно-легочная реанимация младенцу

Сердечно-легочная реанимация младенцу:

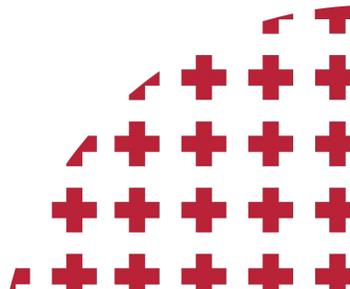
**однократно 5/30/2**

продолжаете чередовать 30/2



# Как долго проводить реанимационные мероприятия?

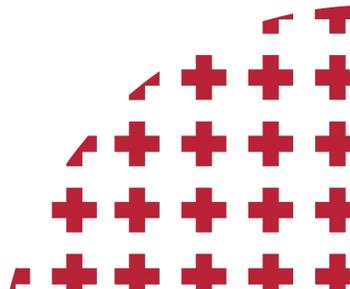
- а) вас кто-то не сменит;
- б) не придет скорая помощь;
- в) вы не устанете и не сможете продолжать сердечно-легочную реанимацию;
- г) вы не заметите улучшения состояния пострадавшего (восстанавливается нормальный цвет его кожных покровов или он начнет шевелиться или стонать);
- д) не наступит биологическая смерть



# Исход реанимации

**+Появилось дыхание, пульс на СА, сознание, порозовение кожи.**

**-Реанимация неэффективна в течение 30 минут**

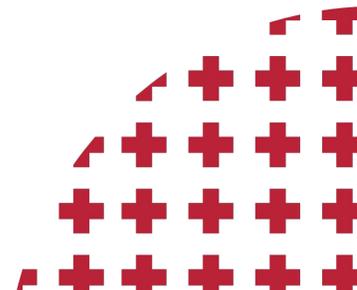


## Относительные:

- Достоверное отсутствие дыхания и кровообращения более 25 минут (если реанимация не проводилась).
- Стойкое расширение зрачков, отсутствие их реакции на свет.
- Отсутствие роговичного рефлекса.

## Абсолютные:

- Трупные пятна – фиолетовые пятна в нижележащих участках тела.
- Трупное окоченение
- Трупное разложение.
- Высыхание и помутнение роговицы.
- «Щелевидный» зрачок



# ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

**КОГДА ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НЕ ИМЕЕТ СМЫСЛА**



## **Первый признак.**

Высыхание роговицы (появление «селедочного блеска»).



## **Второй признак.**

Деформация зрачка при сжатии глаза пальцами (феномен «кошачьего зрачка»).

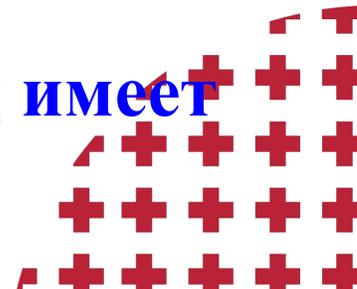


## **Третий признак.**

Трупные пятна. Они образуются в местах затекания крови под кожу. Если умершая лежит на спине, то они появятся возле ушных раковин, на спине и ягодицах не ранее чем через час после наступления смерти.

## **ВНИМАНИЕ!**

**Если обнаружены признаки биологической смерти, то очевидец имеет право не приступать к оказанию первой помощи**



**Правило первое.** В случае угрозы взрыва, пожара, падения в пропасть или опрокидывания транспортного средства оставить умершую на месте и **немедленно покинуть опасную зону.**

**Правило второе.** **Выставить ограждения** около погибшей и опасной зоны.

**Правило третье.** При отсутствии угрозы взрыва, пожара и прочих опасных для жизни ситуаций накрыть погибшую тканью и **больше к ней не прикасаться.**

**Правило четвертое.** В целях соблюдения моральных и этических норм, а также конституционных прав граждан на частную жизнь, в том числе родственников или близких умершей, **следует пресекать любые попытки видео и фотосъемок погибших и раненых.**

