

Реанимация – это комплекс экстренных мероприятий , направленных на восстановление основных жизненных функций организма: кровообращения и дыхания.

Признаки клинической смерти

1. Отсутствие дыхания
2. **Отсутствие сердцебиения (главный)**
3. Отсутствие реакции зрачка на свет

Признаки биологической смерти:

- 1. Симптом «кошачьего зрачка»**
- 2. Трупные пятна**
- 3. Трупное окоченение**

Этапы реанимации

I. Подготовительный:

1. Диагностика клинической или биологической смерти

2. Уложить на **твёрдую** ровную поверхность

3. Освободить от стесняющей одежды

II. Основной этап:

Правило ABC:

- 1. Обеспечение проходимости дыхательных путей;**
- 2. Восстановление дыхания;**
- 3. Поддержание кровообращения.**

Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей

- Осторожно запрокиньте голову
- Подтяните подбородок вверх



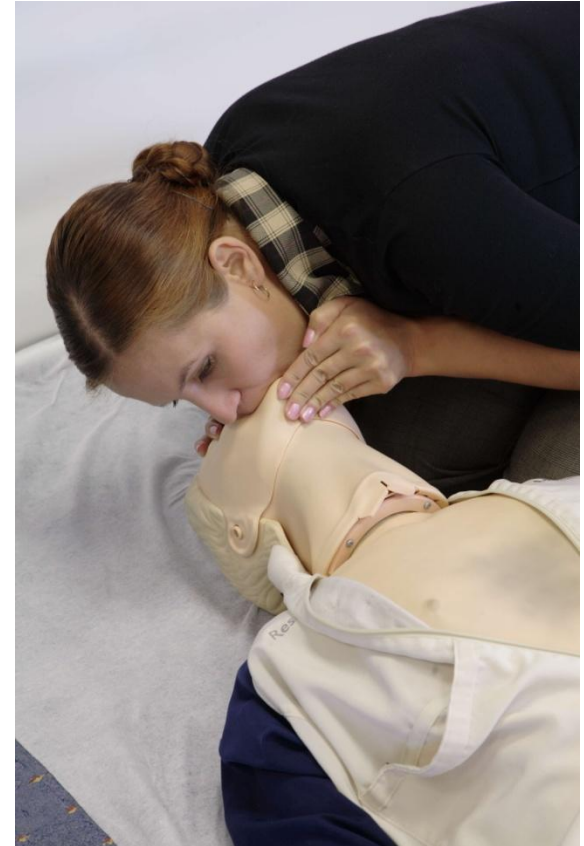
Проведение искусственного дыхания

- Запрокиньте голову
- Сделайте спокойный вдох
- Зажмите мягкую часть носа пострадавшего двумя пальцами
- Сделайте спокойный выдох в рот пострадавшего, плотно обхватив его рот своими губами



Проведение искусственного дыхания

- Продолжительность вдоха -1 сек
- Наблюдайте за подъемом грудной клетки пострадавшего



Компрессия грудной клетки

- Встаньте сбоку от пострадавшего



Компрессия грудной клетки

- Поместите основание ладони в центр груди пострадавшего
- Поместите основание другой вашей руки поверх первой
- Переплетите пальцы ваших рук



Компрессия грудной клетки

- Произведите давление на грудину на глубину 4-5 см
- Скорость компрессий 100 нажатий в 1 мин
- Полностью освобождайте грудную клетку от компрессий после каждого надавливания
- Чередуйте компрессии с искусственным дыханием.



Продолжайте компрессии грудной клетки и искусственное дыхание в соотношении 30:2



30:2



Продолжайте проведение реанимации

- До приезда СМП
- До восстановления нормального дыхания

30:2



30:2

30:2

30:2



30:2

Остановитесь для проверки состояния
ТОЛЬКО при появлении
«признаков жизни»



Дыхание, движение, кашель!!!

Пострадавший дышит нормально



- Поверните пострадавшего в «восстановительное положение» - стабильное боковое положение
- До приезда скорой медицинской помощи контролируйте состояние пострадавшего

Пострадавший не дышит...



Продолжайте сердечно-легочную реанимацию

30:2
30:2
30:2
30:2
30:2



Типичные ошибки при проведении НМС

1. Нет жёсткой основы для проведения массажа сердца.
2. Резкие , рывкообразные и поэтому слишком короткие массажные толчки.
3. Не вертикальное направление массажного толчка.
4. Паузы больше 5 секунд.
5. Сдавление груди в проекции мечевидного отростка, а не нижней половины грудины.

Следствие: повреждение печени при переломе мечевидного отростка грудины.

6. Смещение массажной площадки в стороны (чаще влево) от средней линии.

Следствие: чаще происходят переломы рёбер с клинкой «разбитой грудной клетки» и неэффективной фазой декомпрессии.

7. Руки отрываются от грудины и резко ставятся на неё снова: растёт опасность повреждений рёбер.
8. Спасаящий забывает регулярно контролировать эффективность своих действий.

Как избежать ошибок

1. Чем больше масса тела спасающего , тем меньше переломов рёбер. Этот парадокс связан с тем , что ему достаточно лишь небольших прогибов корпуса , чтобы достичь прогиба груди пострадавшего на 5 см, в то время когда «щуплый» спасающий этой цели добивается за счёт увеличения скорости толчка.
2. Проверяйте каждый раз : массажная площадка находится на два пальца выше конца грудины , а не на нём!
3. Выполняйте массаж «зависнув» над телом пострадавшего, чтобы избежать толчков в боковом направлении!
4. Следите, чтобы пальцы массирующих ладоней были направлены вверх. Выполняйте массаж лишь основанием ладони!