



Базова Підтримка Життєдіяльності

Медико-тактична група “Київ”

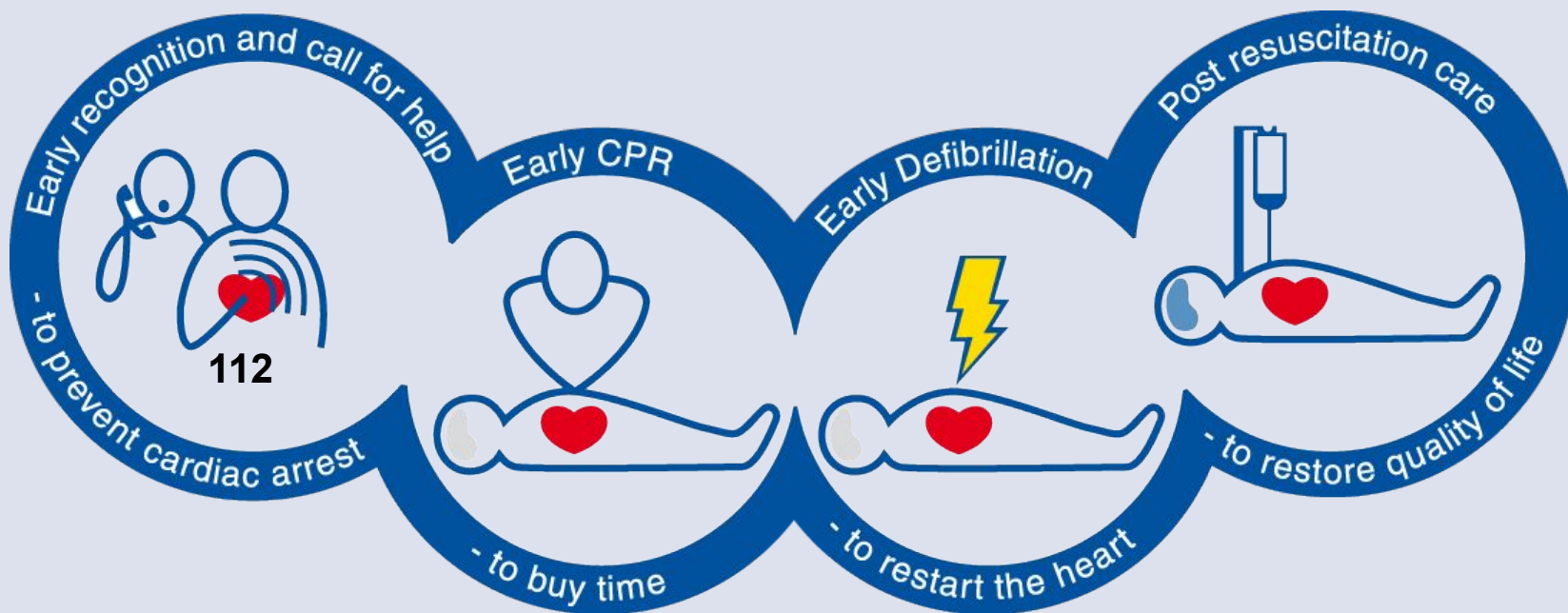


ЦІЛІ

- Головні цілі навчання:
 - Як підійти до постраждалого.
 - Як виконати серцево-легеневу реанімацію.
 - Як перегоднути дихаючого постраждалого без тями у стабільну позицію.



ЛАНЦЮГ ПОРЯТУНКУ





Базова Підтримка Життєдіяльності (BLS)

Airway Дихальні шляхи

Breathing Дихання

Circulation Кровообіг
(CAB)



Безпечний підхід

Перевірка свідомості

Покликати допомогу

Відкрити дихальні шляхи

Перевірити дихання

Зателефонувати 112

30 натиснень на груди

2 вдохи





■ ■ ■ ПІДХОДЬТЕ ОБЕРЕЖНО!

Місце

Рятувальник

Жертва

Оточуючі

Безпечний підхід

Перевірка свідомості

Покликати допомогу

Відкрити дихальні шляхи

Перевірити дихання

Зателефонувати 112

30 натиснень на груди

2 вдохи



ПЕРЕВІРКА СВІДОМОСТІ



Безпечний підхід

Перевірка свідомості

Покликати допомогу

Відкрити дихальні шляхи

Перевірити дихання

Зателефонувати 112

30 натиснень на груди

2 вдохи



■ ■ ■ ПЕРЕВІРКА СВІДОМОСТІ



Ніжно струсіть плечі
Спитайте “З Вами усе
гаразд?”

Якщо він відповідає

- Залиште так як ви його знайшли.
- Визначте, у чому проблема.
- Перевіряйте регулярно.



■ ■ ■ ПОКЛИКАТИ НА ДОПОМОГУ



Безпечний підхід

Перевірка свідомості

Покликати на допомогу

Відкрити дихальні шляхи

Перевірити дихання

Зателефонувати 112

30 натиснень на груди

2 вдохи



ВІДКРИТИ ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ



Безпечний підхід

Перевірка свідомості

Покликати на допомогу

Відкрити дихальні шляхи

Перевірити дихання

Зателефонувати 112

30 натиснень на груди

2 вдохи



Відкриття Дихальних шляхів Розтягуванням шиї





■ ■ ■ ПЕРЕВІРИТИ ДИХАННЯ



Безпечний підхід

Перевірка свідомості

Покликати на допомогу

Відкрити дихальні шляхи

Перевірити дихання

Зателефонувати 112

30 натиснень на груди

2 вдохи



■ ■ ■ ПЕРЕВІРИТИ ДИХАННЯ



- Бачу, чую, відчуваю для Нормального дихання
- Не плутайте агонуюче дихання з Нормальним



■ ■ ■ АГОНУЮЧЕ ДИХАННЯ

- Трапляється невдовзі після зупинки дихання майже у 40% серцевих нападів
- Можна описати як рідкі, важкі, шумні або задухливі подихи
- **Прийміть це як ознаки серцевого нападу**



30 НАТИСНЕНЬ НА ГРУДИ



Безпечний підхід

Перевірка свідомості

Покликати на допомогу

Відкрити дихальні шляхи

Перевірити дихання

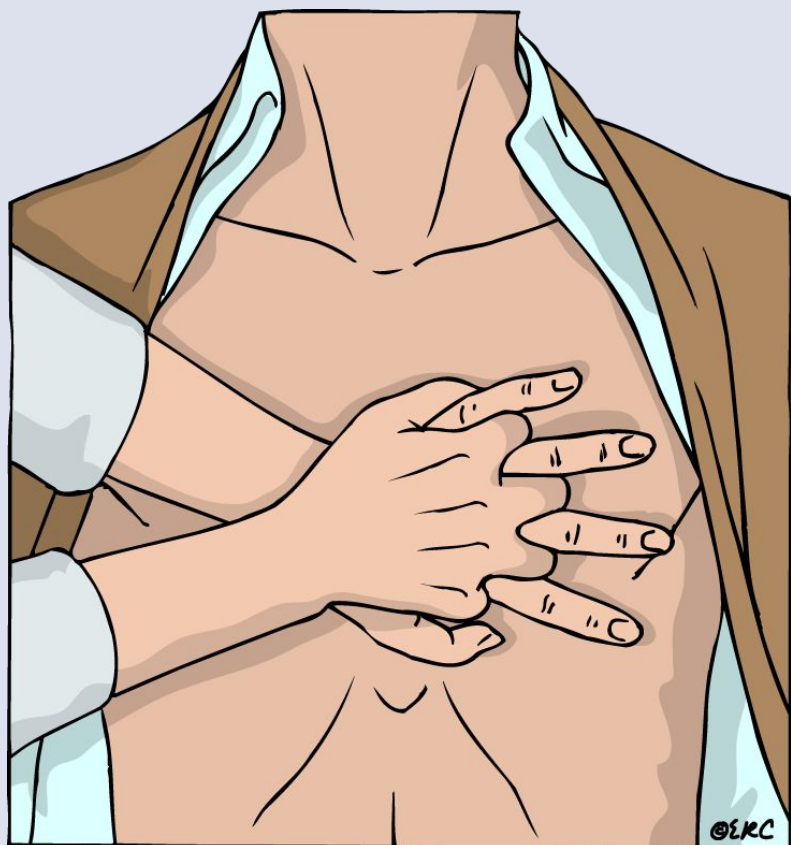
Зателефонувати 112

30 натиснень на груди

2 вдохи



■ ■ ■ НАТИСНЕННЯ НА ГРУДИ



- Покладіть п'яту долоні по центру грудей
- Покладіть другу руку згори
- Пальці у замок
- Натискайте на груди
 - Частота 100 -120 раз/хв
 - Глибина 5-6 см
 - Рівномірно натискати: розслабляти
- За можливості міняти виконуючого СЛР кожні 2 хв



30 : 2

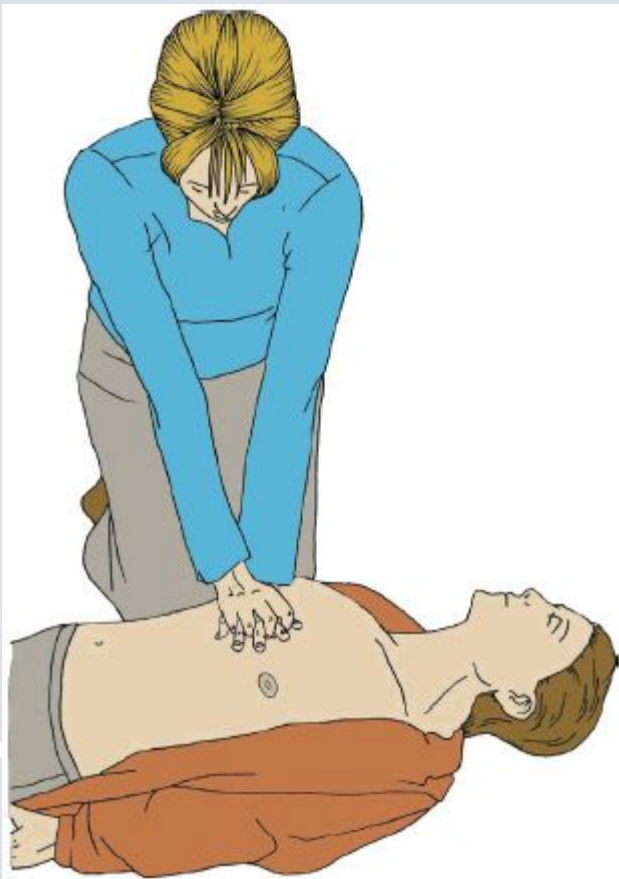


Figure 2.10 Interlock the fingers of your hands. © 2005 European Resuscitation Council.

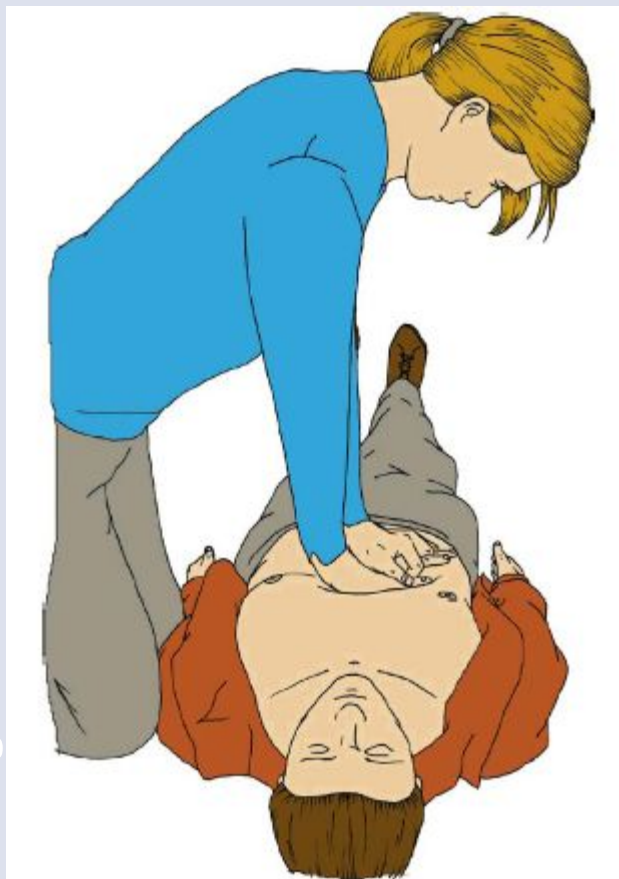
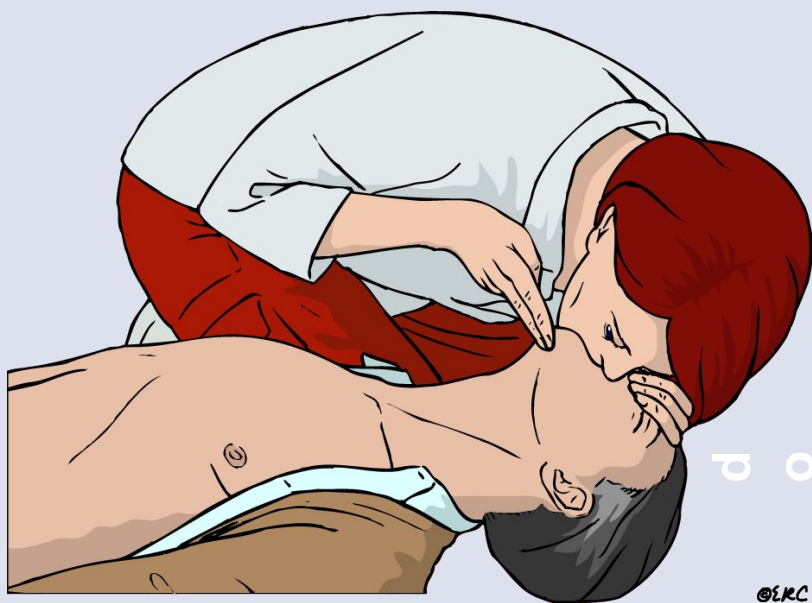


Figure 2.11 Press down on the sternum 4–5 cm. © 2005 European Resuscitation Council.



ШТУЧНЕ ДИХАННЯ



Безпечний підхід

Перевірка свідомості

Покликати на допомогу

Відкрити дихальні шляхи

Перевірити дихання

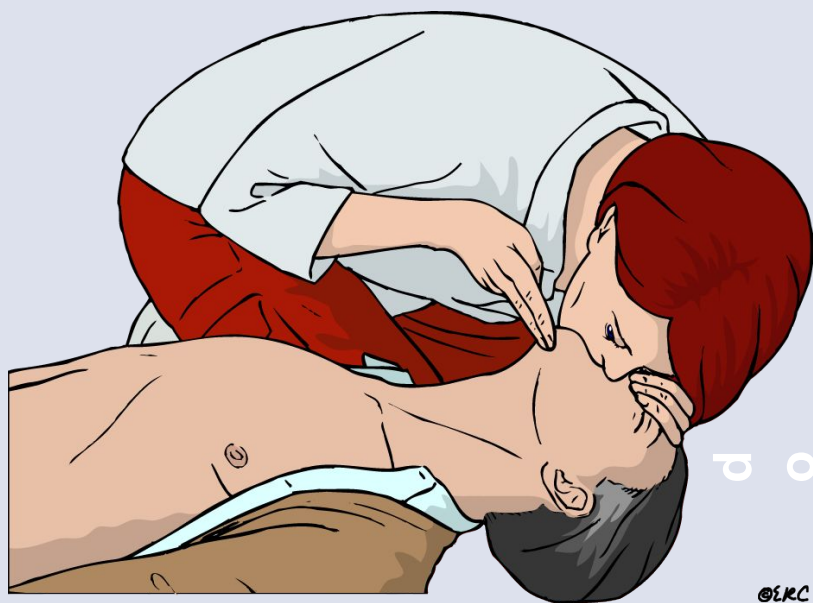
Зателефонувати 112

30 натиснень на груди

2 вдохи



ШТУЧНЕ ДИХАННЯ



- Затисніть носа
- Вдихніть
- Притисніть губи навколо рота
- Видихніть аби здійнялася грудна клітина
- Зачекайте біля 1 сек.
- Нехай грудна клітина спаде
- Повторіть

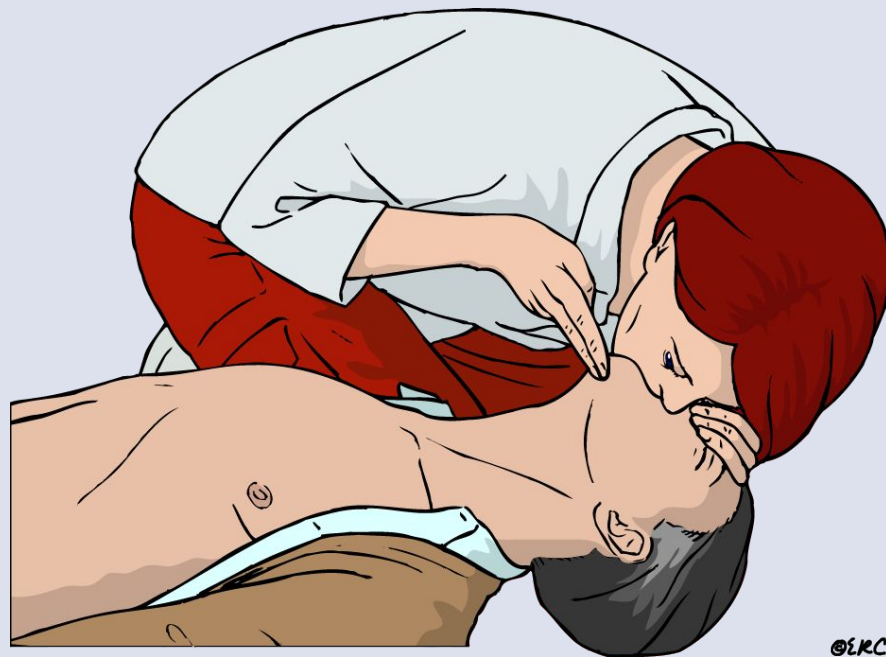


ПРОДОВЖУЙТЕ СЛР



30

2





Якщо початковий вдих не викликав підйому грудної клітини:

- Перевірте рот жертви і приберіть будь-які видимі перешкоди
- Знову перевірте, що голова відповідно нахилена і щелепа висунута



Продовжуйте чергуючи
30 натиснень і 2 вдихи.

Зупиніться тільки коли:

- Надійшла професійна допомога
- Ви виснажені
- Постраждалий почав дихати нормально



Рекомендовано використовувати захисні пристрої





Неперевні натиснення

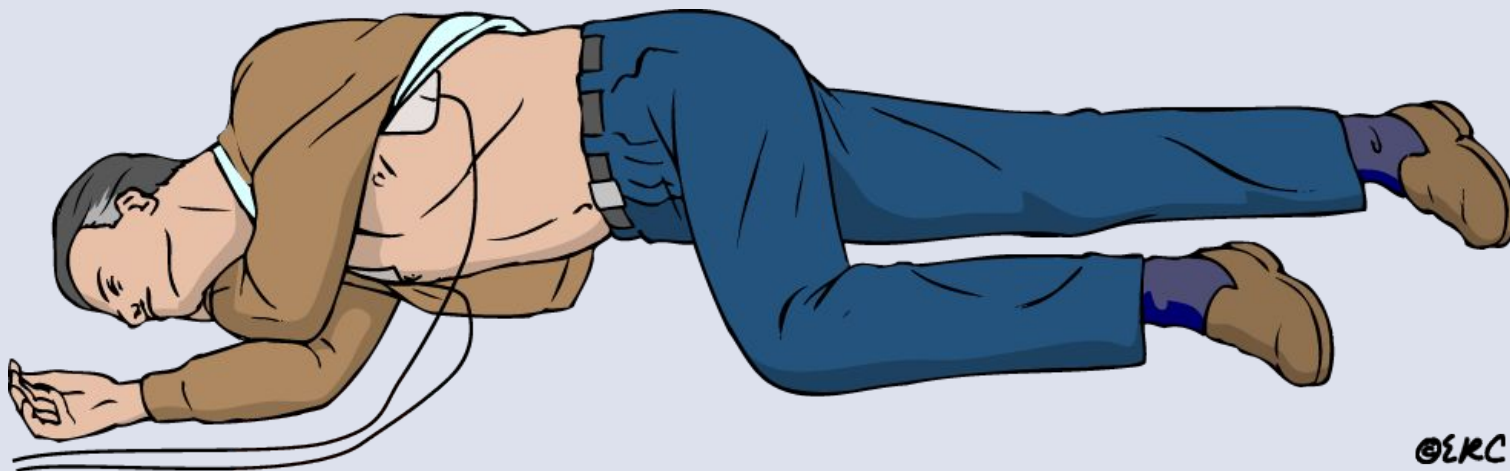
- Якщо Ви не можете або Ви не бажаєте робити штучне дихання, проводьте тільки натиснення на груди (частота 100-120 раз/хв, глибина 5-6 см).

Неперевні натиснення без штучної вентиляції





■ ■ ■ **ЯКЩО ПОСТРАЖАЛИЙ
ПОЧИНАЄ ДИХАТИ
НОРМАЛЬНО ПОВЕРНІТЬ
ЙОГО У СТАБІЛЬНЕ
ПОЛОЖЕННЯ**



© ERS

- Це забезпечить переднє положення язика
- Це зменшить ймовірність вдихання рвотних мас



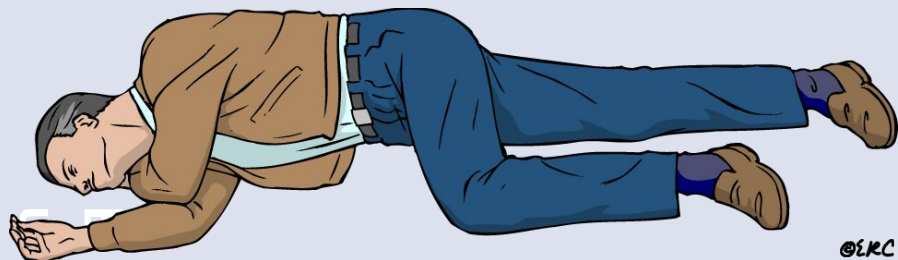
©IRC



©IRC



©IRC



©IRC

C
n
o
ti
ci
ta



Задуха через обструкцію дихальних шляхів

- **Середня обструкція**
(ефективний кашель, дихає, при тямі, розмовляє)



Підпримати продовження кашлю, спостерігаючи за звільненням від обструкції





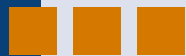
Задуха через обструкцію дихальних шляхів

Сильна обструкція – при тямі (не може розмовляти, дихати, кашляти)



**5 поштовхів у спину
5 поштовхів у живіт**





Задуха через обструкцію дихальних шляхів

Сильна обструкція – без тями



**Почати СЛР
(навіть якщо є пульс)**





■ ■ ■ КУРСИ ДОМЕДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ

- **"Центр Спеціальної Підготовки"
Української служби порятунку**
- Товариство Червоного Хреста
України
- Київський міський центр екстреної
медичної допомоги служби
медицини катастроф

Первая помощь при наружном кровотечении

1



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает, надень защитные (резиновые) перчатки, вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения.

2



Определи наличие пульса на сонных артериях, наличие самостоятельного дыхания, наличие реакции зрачков на свет.

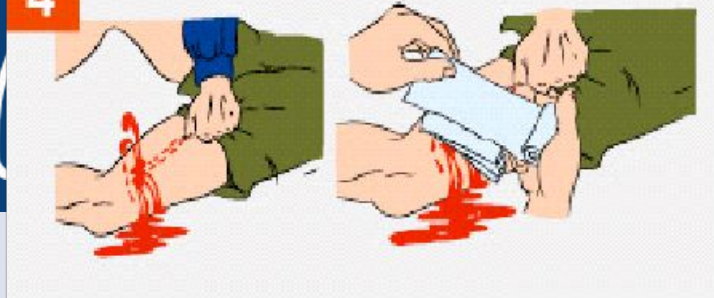
3



При значительной кровопотере: уложить пострадавшего с приподнятыми ногами.

© 2011

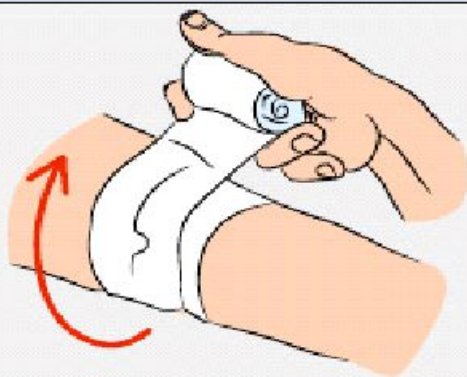
4



Останови кровотечение!

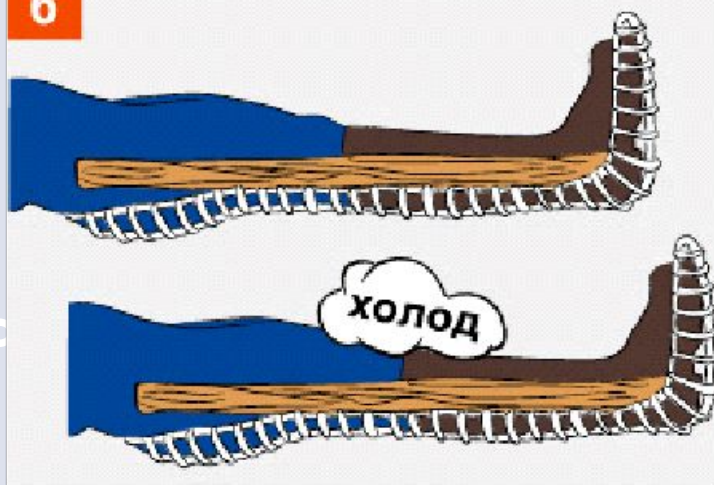
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

5



Наложить (чистую) асептическую повязку.

6



Обеспечить неподвижность поврежденной части тела. Положить холод (пакет со льдом) на повязку над раной (на больное место).



Способы временной остановки наружного кровотечения

Зажать кровотокающий сосуд (рану)



Артерию следует сильно прижать мякотью двух-четырех пальцев или кулаком к близлежащим костным образованиям до исчезновения пульса. Пальцевое прижатие артерии болезненно для пострадавшего и требует большой выдержки и силы от оказывающего помощь. До наложения жгута не отпускай прижатую артерию, чтобы не возобновилось кровотечение. Если начал уставать, попроси кого-либо из присутствующих прижать твои пальцы сверху.

Наложить давящую повязку или выполнить тампонаду раны



Удерживая зажатым сосуд, наложи давящую повязку из сложенных асептических (чистых) салфеток или нескольких туго свернутых слоев марлевого бинта. Тампонада раны: в рану плотно «набить» стерильный бинт, полотенце и т.д., затем прибинтовать к ране.

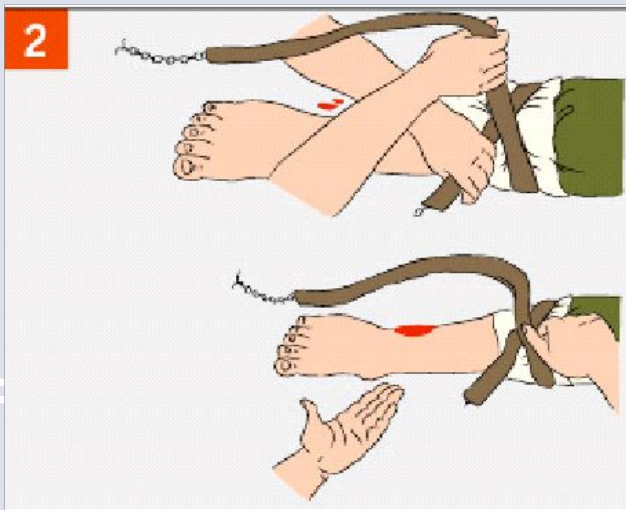
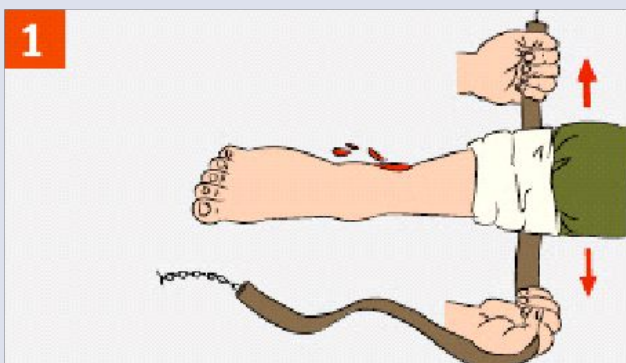


Если давящая повязка промокает, поверх нее наложи еще несколько плотно свернутых салфеток и крепко надави ладонью поверх повязки.



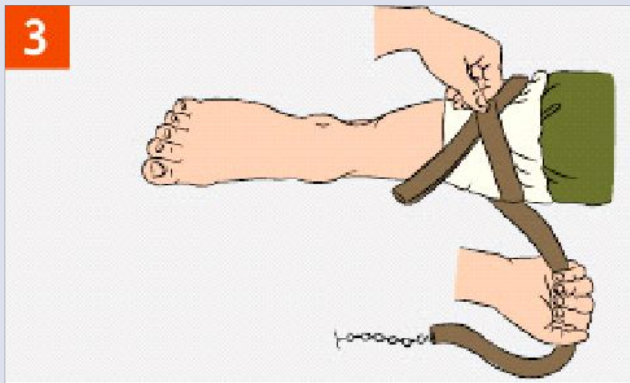
Наложить кровоостанавливающий жгут

Жгут – крайняя мера временной остановки артериального кровотечения.

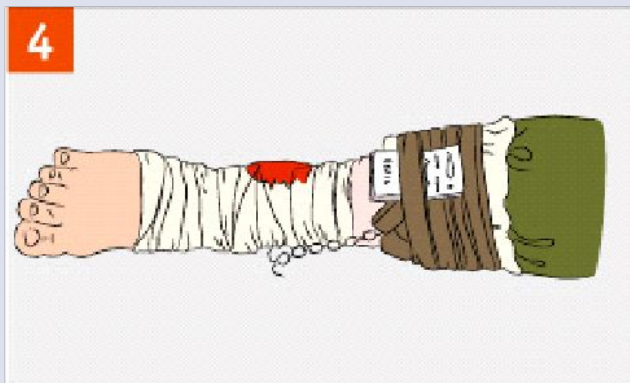


Наложить жгут на мягкую подкладку (элементы одежды пострадавшего) выше раны и как можно ближе к ней. Подвести жгут под конечность и растянуть.

Затянуть первый виток жгута и проверить пульсацию сосудов ниже жгута или убедиться, что кровотечение из раны прекратилось, а кожа ниже жгута побледнела.



Наложите последующие витки жгута с меньшим усилием, накладывая их по восходящей спирали и захватывая предыдущий виток.

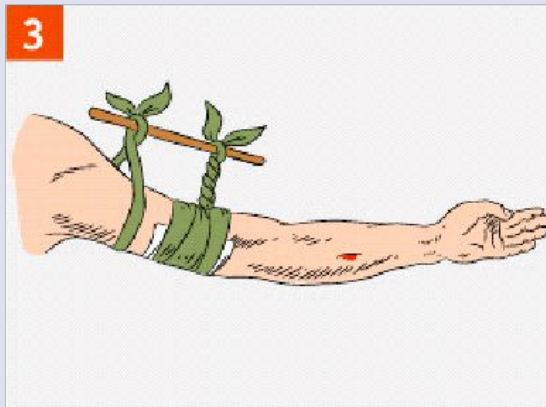
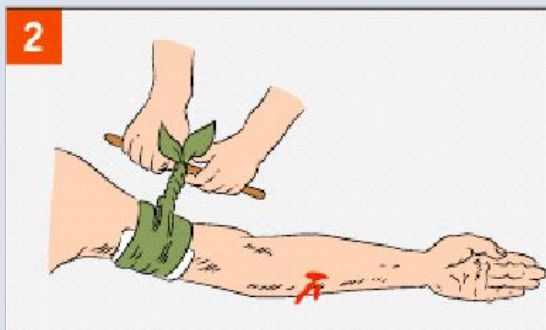
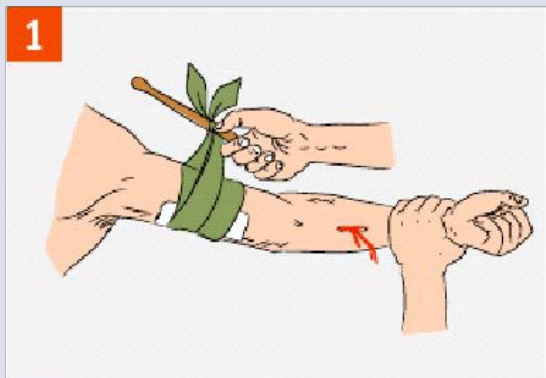


Вложите записку с указанием даты и точного времени под жгут. Не закрывайте жгут повязкой или шиной. На видном месте — на лбу — сделайте надпись «Жгут» (маркером).

Срок нахождения жгута на конечности 1 час, по истечении которого жгут следует ослабить на 10–15 минут, предварительно зажав сосуд, и снова затянуть, но не более чем на 20–30 минут.



Остановка наружного кровотечения жгутом-закруткой (Более травматичный способ временной остановки кровотечения!)



Наложите жгут-закрутку (турникет) из узкосложенного подручного материала (ткани, косынки, веревки) вокруг конечности выше раны поверх одежды или подложив ткань на кожу и завяжите концы его узлом так, чтобы образовалась петля. Вставьте в петлю палку (или другой подобный предмет) так, чтобы она находилась под узлом.

Вращая палку, затяните жгут-закрутку (турникет) до прекращения кровотечения.

Закрепите палку бинтом во избежание ее раскручивания. Каждые 15 минут ослабляйте жгут во избежание омертвения тканей конечности. Если кровотечение не возобновляется, оставьте жгут распушенным, но не снимайте его на случай возникновения повторного кровотечения.



Дякую за увагу!

Ш І Р О Т О В І С Т І С Я С С С Е Р Ц Я В Е Ч О С І П