



Basic Life Support (BLS)

Базовая Реанимация

Луганск 2016



Подробные сведения ссылки можно найти в обновленных рекомендациях АНА по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015г.

Сокращения:

- АНА – American Heart Association;
- СЛР – сердечно-легочная реанимация.



Цель

Поддержание проходимости дыхательных путей, дыхания и кровообращения без использования специального оборудования, за исключением средств защиты.



Цепь выживания

Chain of survival





- В большинстве случаев, среднее время от вызова скорой помощи до её прибытия составляет **5-8 минут** или **11 минут** до начала дефибрилляции.
- За это время выживание жертвы зависит от окружающих, которые начинают базовую реанимацию и используют **АНД** для дефибрилляции.



- Начало проведения базовой реанимации свидетелем наступления состояния клинической смерти **удваивает** и даже **утраивает** выживаемость!



Общий алгоритм базовой реанимации (BLS)



Проверить реакцию

Осторожно встряхнуть
Громко окликнуть "С Вами все в порядке?"



Если НЕ реагирует

Открыть дыхательные пути и проверить дыхание

Если не дышит или дыхание патологическое

Вызвать 01(112), найти и принести Автоматический Наружный Дефибриллятор (АНД)

Немедленно начать Сердечно-Легочную Реанимацию (СЛР)

Расположить руки в центре грудной клетки
Провести 30 компрессий грудной клетки:

- делать сильные и быстрые компрессии (глубина 5 см, частота 100/мин)
- Прижать губы ко рту пострадавшего
- Сделать искусственный вдох так, чтобы поднялась грудная клетка
- Когда грудная клетка опустится, сделать второй искусственный вдох
- Продолжить СЛР

СЛР 30:2

Если дышит нормально

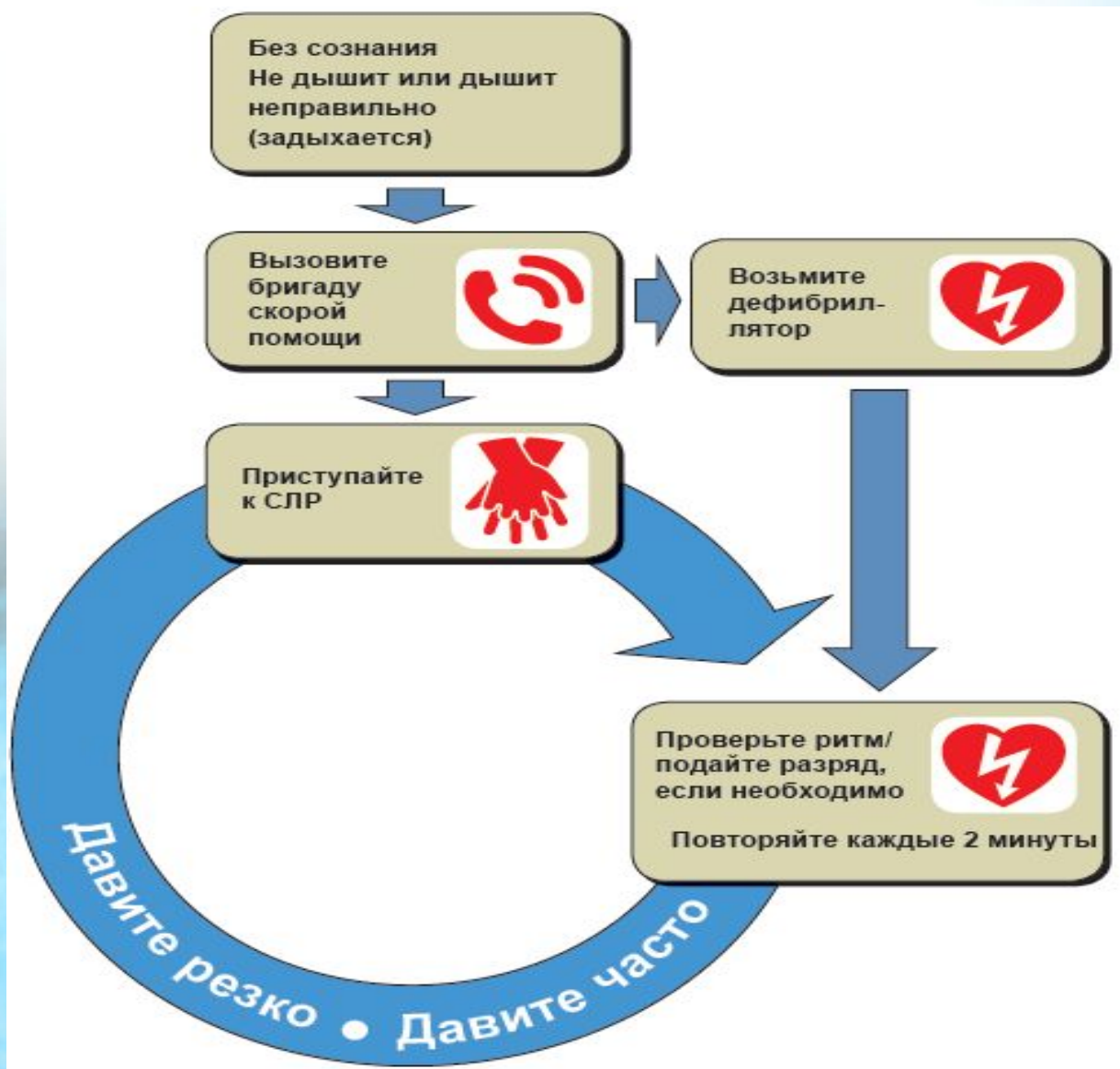
* Поместить в боковое восстановительное положение

- Вызвать 01(112)
- Продолжать оценку наличия нормального дыхания





Упрощенный алгоритм базовой реанимации





Методика базовой реанимации

Проверьте находится ли жертва в сознании:

- Провести тактильное раздражение и громко спросить:

«С Вами всё в порядке?»:

а) Если он в сознании

- оставьте его в положении в котором нашли и убедитесь, что ему ничего не угрожает;
- попытайтесь выяснить что с ним случилось и при необходимости окажите помощь;
- проводите мониторинг его состояния.





Методика базовой реанимации

Если пострадавший без сознания
и дышит нормально:

- Повернуть его в боковое устойчивое положение.
- Отправить кого-то или самостоятельно вызвать скорую помощь по мобильному телефону – 103.
- Наблюдать за тем, чтобы дыхание было нормальным.



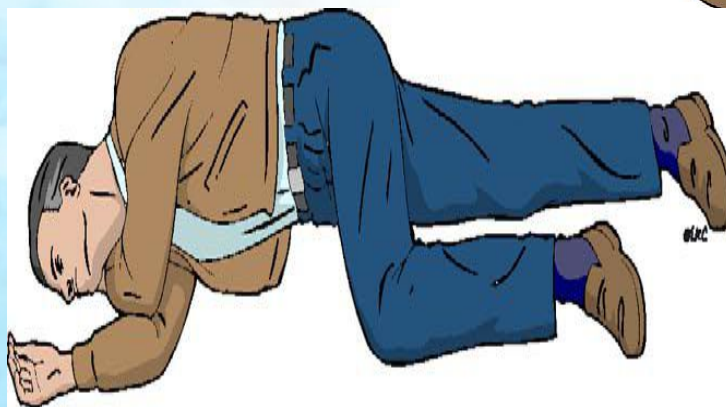
Методика базовой реанимации

Если пострадавший без сознания и не дышит или дышит ненормально (патологическое или агональное дыхание):

- Если Вы один вызовите бригаду СМП по мобильному телефону и сразу начните СЛР.
- В остальных случаях отправьте кого-то за помощью и автоматическим наружным дефибриллятором, сразу начните СЛР.
- Если Вы один и у вас нет мобильного телефона, оставьте пострадавшего, чтобы вызвать бригаду СМП и взять АНД.

Восстановительное боковое положение

Это стабильное положение пациента
с поворотом головы и
отсутствием давления на грудную
клетку.





Методика базовой реанимации

б) Если пациент без сознания

- Вызовите помощь.
- Уложите пострадавшего на спину на твердую ровную поверхность и откройте дыхательные пути используя запрокидывание головы и поднятие подбородка:
 - ✓ расположите одну руку на лоб пациента и проведите разгибание головы;
 - ✓ кончиками пальцев подымите подбородок жертвы, чтобы открыть дыхательные пути.





Методика базовой реанимации

Поддерживайте дыхательные пути открытыми и проверьте наличие нормального дыхания:

- Наличие экскурсии грудной клетки.
- Прислушайтесь дышит ли пострадавший.
- Попробуйте ощутить его дыхание своей щекой.

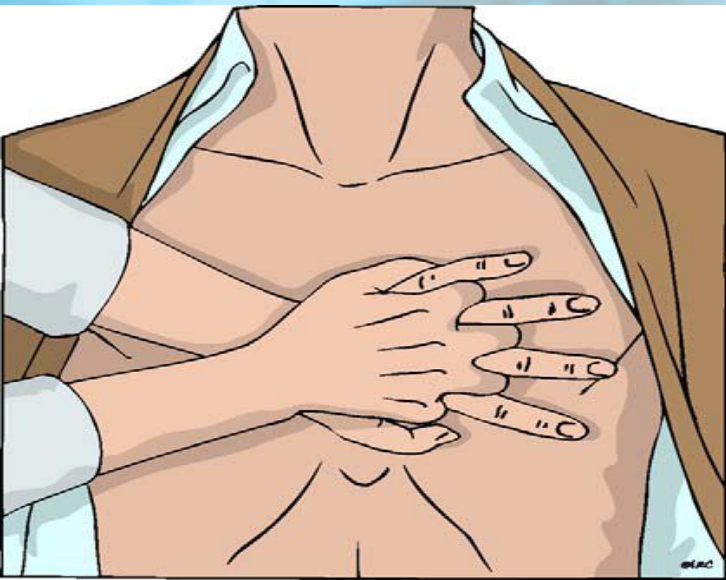
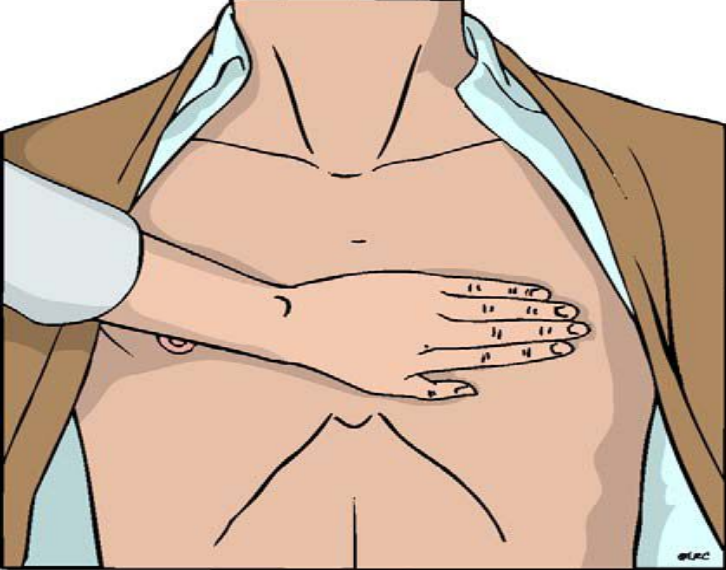
В течении первых нескольких минут после остановки сердца у пострадавшего может сохраняться слабое дыхание или редкие шумные вдохи.

Не путайте это с нормальным дыханием!

В течении не более 10 секунд определите нормально ли дышит пострадавший. Если у вас есть сомнения в том, что дыхание нормальное, считайте что его нет и действуйте согласно этому.



Методика базовой реанимации



- Начинайте проводить закрытый массаж сердца:
 - Станьте на колени около пострадавшего;
 - Расположите лучезапястную область одной своей руки на середине грудной клетки пострадавшего (или нижняя часть грудины);
 - Расположите вторую руку поверх первой;
 - Сомкните пальцы в замок и убедитесь, что Вы не оказываете давление на ребра и эпигастрий.

Методика базовой реанимации



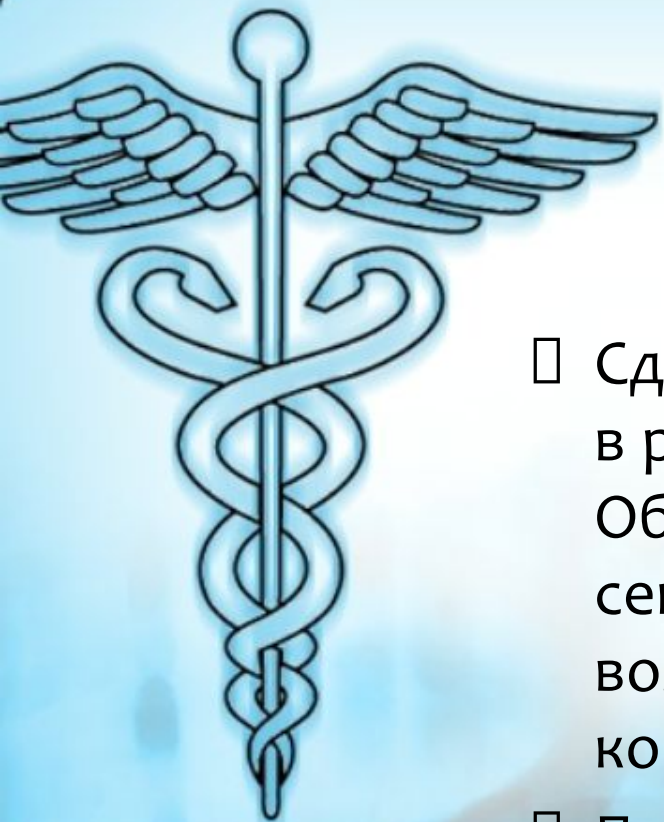
- Расположитесь вертикально над пострадавшим и надавите на грудную клетку не менее, чем на 5см, но не более 6см.
- После каждой компрессии прекратите любое давление на грудную клетку, но не утрачивая контакт между своими руками и грудной клеткой. Повторяйте компрессии с частотой не менее 100 в минуту, но не более 120 в минуту.
- Компрессии и паузы должны занимать одинаковый промежуток времени.



Методика базовой реанимации



- Комбинируйте закрытый массаж сердца с искусственной вентиляцией легких:
 - После 30 компрессий повторно откройте дыхательные пути, используя разгибание головы и поднятие подбородка;
 - Используя свои указательный и большой пальцы зажмите нос пострадавшего;
 - Откройте рот пациента, оставляя его подбородок приподнятым.
 - Сделайте нормальный вдох и плотно обхватите губами рот пациента, обеспечив герметичность.
 - Делайте равномерный выдох ко рту пациента в течение одной секунды, как при обычном дыхании, следя за движением его грудной клетки.
 - Оставляя в прежнем положении голову пациента и несколько выпрямившись, проследите за движением грудной клетки пациента при выдохе.



Методика базовой реанимации

- Сделайте второй нормальный вдох и выдох в рот пациента (всего должно быть 2 вдоха). Оба вдоха не должны занимать более 5 секунд. После этого, без промедления, возобновите закрытый массаж сердца – 30 компрессий грудной клетки.
- Продолжайте цикл базовой реанимации с частотой 30:2.



Методика базовой реанимации



30



2



Методика базовой реанимации

- Если при проведении ИВЛ Вы не видите нормальной экскурсии грудной клетки, то перед следующим вдохом необходимо:
 - Осмотреть рот пострадавшего и удалить любые инородные тела;
 - Проверить правильность выполнения разгибания головы и поднятия подбородка
- При наличии 2 реаниматоров меняйтесь каждые 2 минуты.



Методика базовой реанимации

Прекратите мероприятия только если пациент:

- ✓ начал шевелиться;
- ✓ открыл глаза;
- ✓ начал нормально дышать.

В ином случае не прерывайте реанимацию!!!



Реанимация только при помощи закрытого массажа сердца

BLS предусматривает только компрессионные нажатия :

- Если у Вас нет опыта в проведении ИВЛ.
- Если у Вас нет желания проводить ИВЛ.
- Частота компрессий должна быть не менее 100 в минуту, но и не более 120 в минуту.



Обструкция дыхательных путей инородным телом

Дифференциальный диагноз обструкции дыхательных путей инородным телом по степени тяжести

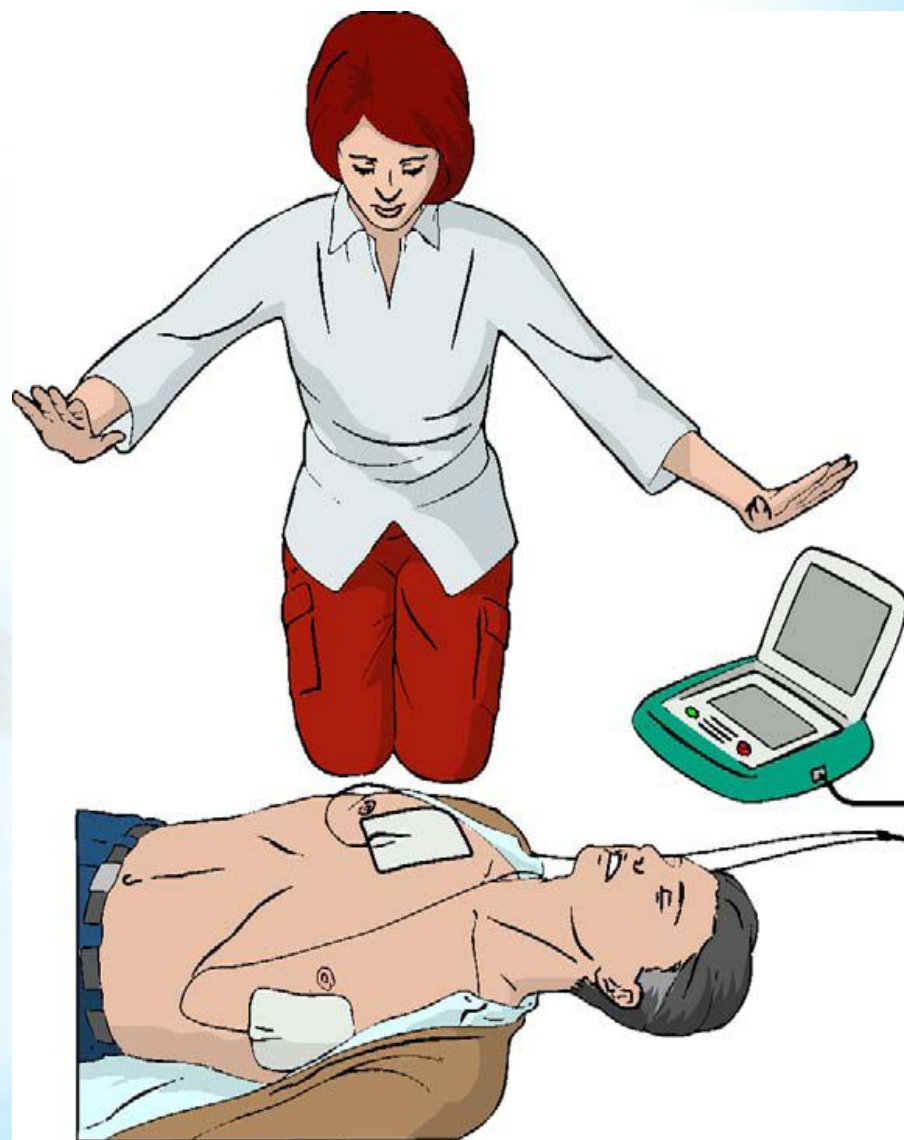
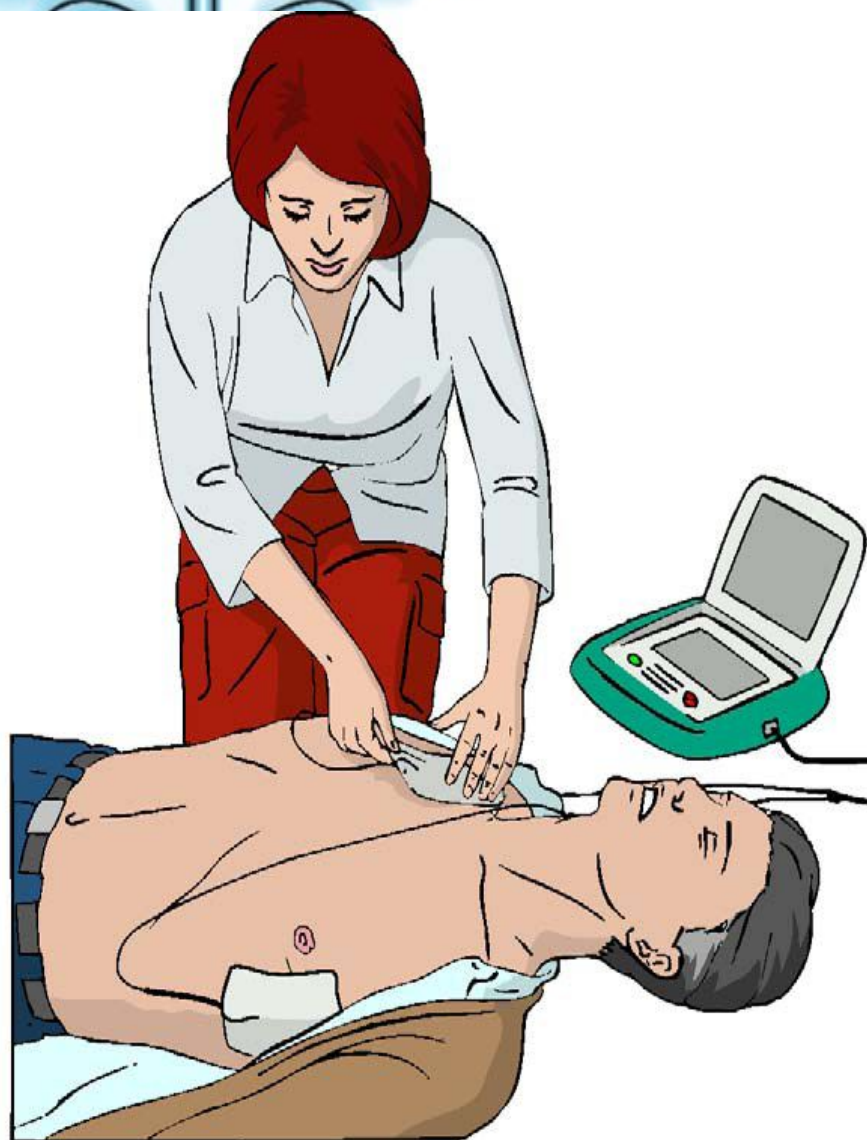
Симптом	Средняя степень обструкции	Тяжелая обструкция
«Вы подавились?»	Да	Не может говорить, но кивает
Другие симптомы	Может говорить, кашлять, дышать	Не дышит / шумное дыхание / молча пробует кашлять / сознания нет



Обструкция дыхательных путей инородным телом

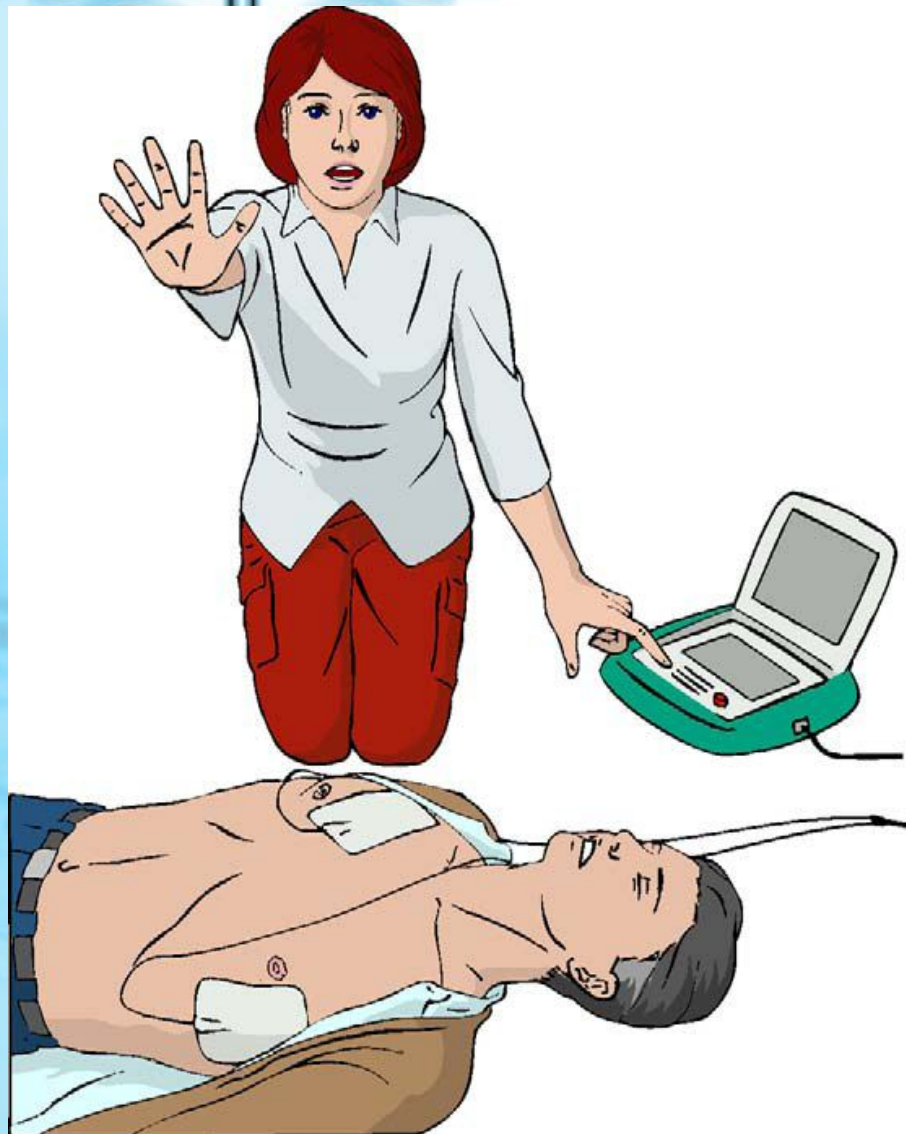


Автоматическая наружная дефибрилляция





Автоматическая наружная дефибрилляция





Внутрибольничная базовая реанимация (BHLS)





Важность качественного выполнения СЦР

- Частота компрессионных сжатий должна составлять не менее 100 сжатий, но не более 120 сжатий в минуту (вместо «приблизительно 100-120 сжатий в минуту»).
- Глубина вдавливания должна составлять не менее 5см (2 дюйма), но не более 6см (2,4 дюйма) для взрослых и детей (от грудных и начала пубертатного периода), и для грудных детей [моложе 1 года] приблизительно 4см (1,5 дюйма).
- Грудная клетка должна полностью расправляться после каждого сжатия.



Важность качественного выполнения СЦР

- Интервалы между сжатиями грудной клетки должны быть минимальными.
- Следует избегать избыточной вентиляции легких.
- При первой возможности использовать АНД.
- Значительное повышение уровня выживаемости при подаче 1 разряда по сравнению с подачей 3 последовательных разрядов.

Красота гибнет в жизни,
но бессмертна в искусстве.

Leonardo Da Vinci

Благодарю за
внимание.



