



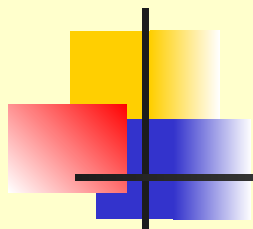
Тема:
**Сердечно-легочная
реанимация**

Цель:

Формирование умений и навыков по оказанию пострадавшим первой неотложной медицинской помощи:

- а) при отсутствии дыхания;**
- б) при остановке работы сердца.**

План урока:



Признаки клинической смерти

- **Признаки клинической смерти**
- **Основные**
- Отсутствие сознания.
- Редкое поверхностное дыхание менее 8 раз в минуту или его отсутствие.
- Отсутствие пульса на сонной артерии.
- **Дополнительные**
- Синюшный кожный покров.
- **Внимание:** При отравлении окисью углерода (CO) цвет кожного покрова — розовый. При отравлении нитритом натрия кожный покров фиолетово-синюшный.
- Широкие зрачки и отсутствие их реакции на свет.



Первичный осмотр

- **Подойдите к пострадавшему. Зафиксировав голову рукой, потрясите его за плечо и задайте вопрос: «Что случилось?»**
- **Оцените уровень сознания у пострадавшего по следующей шкале:**

В сознании - пострадавший в состоянии назвать свое имя; свое местонахождение; день недели.

Реакция на речь - понимает речь, но не способен правильно ответить на три приведенных выше вопроса.

Болевая реакция - реагирует только на боль.

Болевая реакция проверяется тремя способами:

1. **надавливание на грудину,**
2. **сжатие мочки уха,**
3. **сдавление трапецевидной мышцы пострадавшего между большим и указательным пальцами.**

Реакция отсутствует - означает, что пострадавший не реагирует ни на речь, ни на боль.

Проверка реакции на болевое раздражение:



- **а - надавливание на грудину; б - сдавление трапециевидной мышцы**
- Проверьте реакцию зрачков на свет. Закройте глаза пострадавшего своей ладонью и откройте. В норме зрачки сужаются.
- Быстро проверьте способность пострадавшего двигать конечностями.

Внимание :



- Рис. 3. Поворот пострадавшего с фиксацией шеи.
- Если пострадавший лежит на животе, то при повороте его на спину придерживайте шею.

Краткий алгоритм действий

- **А-Если** дыхательные пути непроходимы, то восстановите их проходимость: манипуляция пальцем, выдвижение нижней челюсти, два пробных вдоха.
 - **В-Если** нет дыхания, начинайте искусственное дыхание.
 - **С-Если** нет пульса – удар в прекардиальную область, нет пульса – начинайте проводить сердечно-легочную реанимацию в соотношении 2 вдоха - 15 нажатий.
-

ТОЧКА НАНЕСЕНИЯ ПРЕКАРДИАЛЬНОГО УДАРА

Перед началом непрямого массажа сердца необходимо провести «прекардиальный удар», т.е. удар кулаком в область сердца.



После необходимо проверить пульс. Если его нет, то тогда начинать массаж.

нанесения проверить пульса нет, не прямой

Искусственная вентиляция легких

- **ПРОВЕРКА И ОЧИСТКА ВОЗДУХОНОСНЫХ ПУТЕЙ**
- Если воздухоносный путь закрыт, необходимо удалить из полости рта инородные предметы, мешающие дыханию.
- Для этого поверните голову пострадавшего набок, при этом отклоняя ее еще и назад, как показано на картинке.
- Согните крючком два первых пальца и проведите ими внутри полости рта, стараясь не затолкнуть инородный предмет в гортань.
- Затем снова проконтролируйте дыхание



Искусственное дыхание способом «Изо рта в рот»



Порядок действий :

- Уложите пострадавшего на спину. Откройте ему рот, очистите от инородного содержимого, выньте съемные зубные протезы (рисунок 1). Голову запрокиньте назад (рисунок 2). Следите, чтобы язык не закрывал гортань
 - Одной рукой удерживайте голову и шею пострадавшего, другой зажмите его ноздри. Глубоко вдохните и, через платок плотно прижавшись ртом ко рту, сделайте энергично выдох (рисунок 3). Первые 5-10 вдувания делайте быстро (за 20—30 секунд) следующие со скоростью 12-15 вдуваний в минуту. Следите за движением грудной клетки пострадавшего если после вашего выдоха в рот или нос его грудная клетка поднялась, значит, дыхательные пути проходимы, и искусственное дыхание вы делаете правильно.
 - Искусственное дыхание изо рта в нос.
 - Одной рукой удерживайте голову пострадавшего в запрокинутом состоянии другой закройте его рот. Глубоко вдохните и, обхватив губами нос пострадавшего, (через платок) энергично выдохните.
-

Метод искусственного дыхания «рот в рот», применяемый к детям

- **вдох в легкие ребенка делается спасателем одновременно через рот и нос с частотой порядка 20 вдохов в минуту. После первых двух приемов необходимо проверить, есть ли кровообращение.**
- **У маленьких детей до двух лет внимательно проследите за положением головы, не слишком ли она запрокинута. Проверьте воздухоносные пути, чтобы они были свободны.**

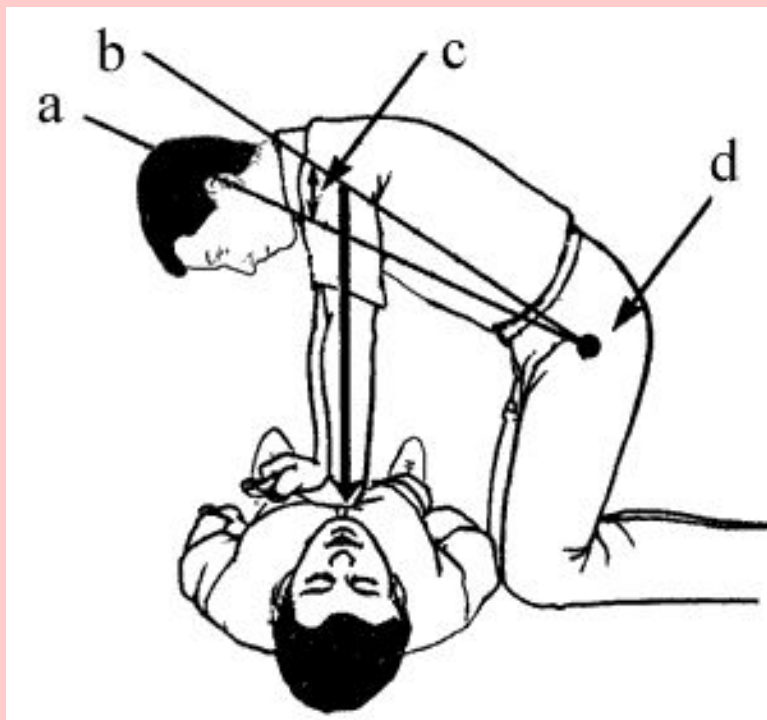


Техника нажатий



- **Поместите основание левой ладони на нижнюю часть грудины, на два пальца от мечевидного отростка.**
- **Наложите основание ладони одной руки поверх другой руки на два пальца выше мечевидного отростка, приподнимите пальцы рук, чтобы не касаться ребер.**
- **У взрослых или детей среднего и старшего возраста выполняйте 80-100 надавливаний на грудину в минуту.**
- **У детей младшего возраста выполняйте не менее 100 нажатий в минуту.**

Техника выполнения СЛР



**а- Нижнее
положение**

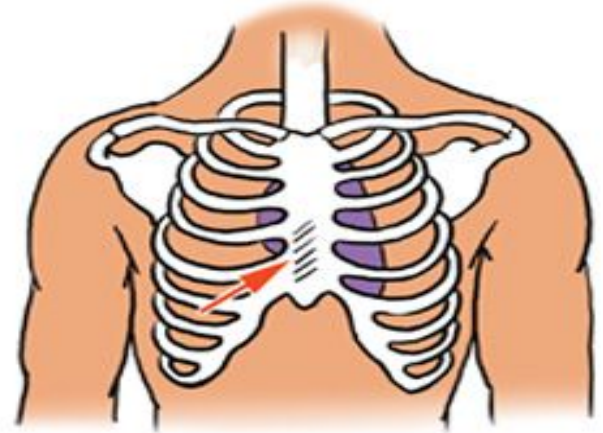
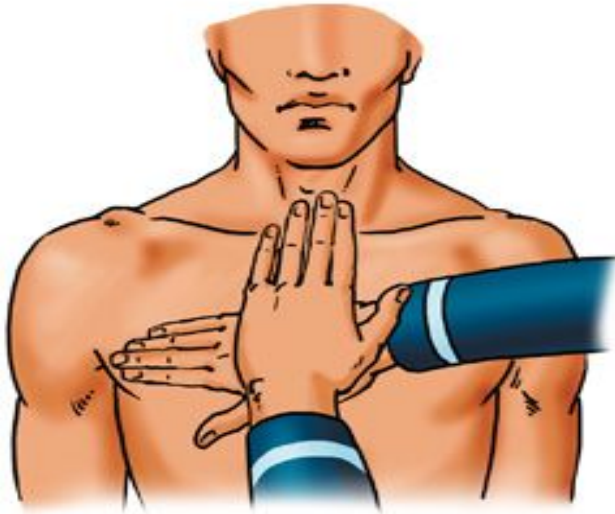
**В – Верхнее
положение**

**С – Амплитуда
5-6 см**

**Д – Тазобедренный
сустав**

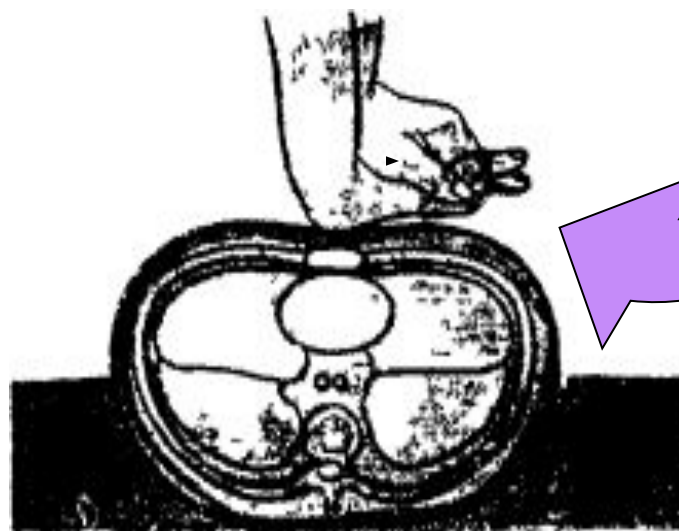
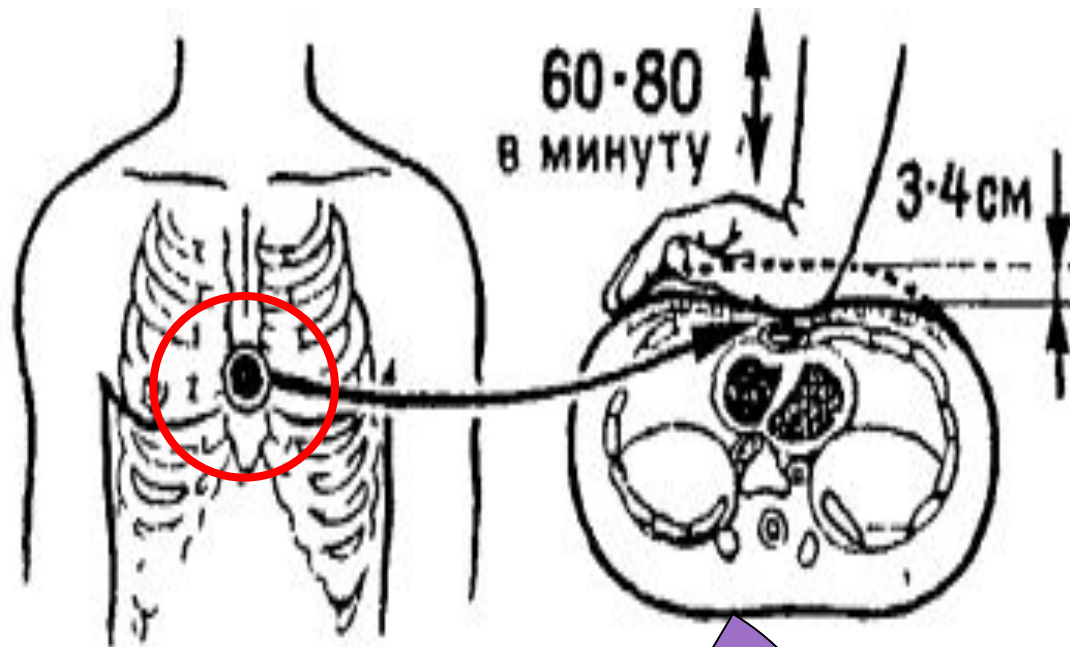
Не сгибайте локти!

НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА.



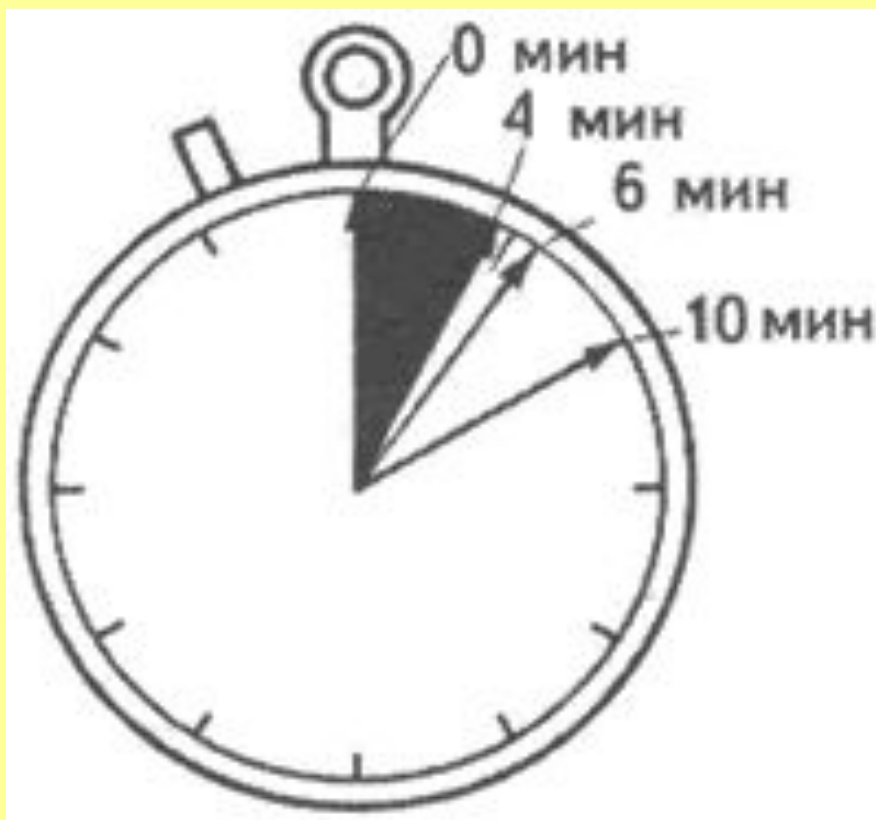
Наклонитесь над пострадавшим, держа предплечья в строго вертикальном положении, чтобы «работала» масса вашего тела.





**Надавливайте
на грудину
вертикально,
опуская ее
примерно
на
1/3 толщины
грудной
клетки.**

Учет временных интервалов при СЛР



- **0 мин: Остановка дыхания**
- 4-6 мин: Возможно отмирание клеток коры головного мозга**
- 6-10 мин: Вероятно отмирание клеток коры головного мозга**
- более 10 мин: Необратимые изменения коры головного мозга, смерть мозга**

Выполнение комплекса реанимации одним спасателем.

Когда остановка сердца сочетается с остановкой дыхания, искусственное дыхание и массаж сердца производят одновременно.

Независимо от того, если помощь оказывает один человек или двое,

2 быстрых выдоха

в

рот или нос пострадавшего чередуют с 15 надавливаниями на

грудину.



Эффективность реанимационных мер определяется по появлению пульса на крупных артериях, сужению зрачков, появлению реакции на свет, восстановлению самостоятельного дыхания.

Выполнение комплекса реанимации двумя спасателями

Положите пострадавшего на плотную поверхность.

Как только появился пульс, немедленно прекратите наружное сдавливание. Продолжайте процедуру искусственного дыхания рот в рот самостоятельно дыхания, помогая при необходимости пострадавшему дышать.



Проведя 15 надавливаний и два приема вдоха, проверьте его пульс. Проверяйте пульс каждые три минуты.

Действия спасателя должны быть ритмичными и плавными, а не резкими толчками.

до восстановления