

The background is a painting of a woman lying down, her head tilted back, with a hand resting on her forehead. Overlaid on this is a faint, semi-transparent anatomical diagram of the human heart and lungs, showing the major vessels and the overall structure of the thoracic cavity. The text is overlaid on the upper portion of the image.

Сердечно-легочная реанимация(СЛР)

Показания, принципы, техника.

Показания

Диагностируем клиническую смерть. Признаки клинической смерти:

- Отсутствие сознания;
- Отсутствие дыхания;
- ЧСС = 0 (сонная артерия!!!);
- Стойкое расширение зрачков(приоткрыть веко и повернуть голову пострадавшего на свет!!!).

Протокол сердечно-легочной реанимации гласит, что выявления таких признаков, как бессознательное состояние, отсутствие дыхания и пульсовой волны на магистральных сосудах – вполне достаточно, чтобы поставить диагноз клинической смерти.

Противопоказания

Возвращаем пострадавшего к жизни ,а не затягиваем процесс умирания.

Реанимационные мероприятия **НЕ** проводят в том случае, если состояние клинической смерти стало закономерным окончанием длительного тяжелого заболевания, истощившего силы организма и повлекшего за собой грубые дегенеративные изменения во многих органах и тканях.

Пример:

- Терминальная стадия онкологической патологии
- Крайние стадии хронической сердечной,легочной,почечной недостаточности и т.п.
- Признаки полной бесперспективности любых медицинских мероприятий.
- В случае наступления биологической смерти.

Признаки биологической смерти

- Высыхание роговицы;
- Охлаждение тела;
- Трупные пятна;
- Трупное окоченение.



Техника проведения СЛР

РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО ПРОСТО

С-А-В



Сompressions
Нажимайте
сильно и быстро
на центр грудины

Аirway
Запрокиньте
голову и
поднимите
подбородок

Вreathing
Дышите
"рот в рот"

American Heart Association 

Learn and Live

©2010 American Heart Association 10/10DS3849



Критерии эффективности СЛР

- улучшение цвета кожи и видимых слизистых оболочек (уменьшение бледности и цианоза кожи, появление розовой окраски губ);
- сужение зрачков; восстановление реакции зрачков на свет;
- пульсовая волна на магистральных, а затем и на периферических сосудах (можно ощутить слабую пульсовую волну на лучевой артерии на запястье);
- артериальное давление 60-80 мм.рт.ст.;
- появление дыхательных движений.

Если появилась отчетливая пульсация на артериях, то **компрессию** грудной клетки **прекращают**, а **искусственную вентиляцию** легких **продолжают** до нормализации самостоятельного дыхания.

Причины отсутствия признаков эффективности СЛР

- больной расположен на мягкой поверхности;
- неправильное положение рук при компрессии;
- недостаточная компрессия грудной клетки (менее чем на 5 см);
- неэффективная вентиляция легких (проверяется по экскурсиям грудной клетки и наличию пассивного выдоха);
- запоздалая реанимация или перерыв более 5-10 с.

При ударе током

Правила нанесения удара по груди:

- Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии.
- Прикрыть двумя пальцами мечевидный отросток.
- Нанести удар кулаком выше своих пальцев, прикрывающих мечевидный отросток.
- После удара проверить пульс на сонной артерии. В случае отсутствия пульса сделать еще одну-две попытки.





Спасибо за внимание!