

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Здравпункт
Отдел ОТ и БЭЭ



РЕАНИМАЦИЯ

Это комплекс мероприятий, направленных на оживление, возвращение к жизни. Их проводят при наступлении **клинической смерти**, признаками которой являются:

- резкая бледность, потеря сознания, исчезновение пульса на сонных артериях, отсутствие дыхания (или судорожные вдохи), расширение зрачков.

При появлении этих признаков реанимацию начинают незамедлительно!



РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Оказание помощи начинают с сильного удара кулаком в область сердца (не более 2-х ударов), после чего проверяют пульс на сонной артерии. При неэффективности приступают к реанимации по «Правилам АВС»:

А - создание проходимости дыхательных путей.

В - проведение искусственного дыхания (ИВЛ).

С - восстановление кровообращения (НМС).

Для обеспечения проходимости дыхательных путей

- Уложить спиной на твёрдую ровную поверхность, положив под лопатки валик из одежды. Одежду расстегнуть. Голову максимально запрокинуть назад.

- Открыть рот, осмотреть и очистить намотанным на указательный палец носовым платком.



Искусственная вентиляция лёгких (ИВЛ)

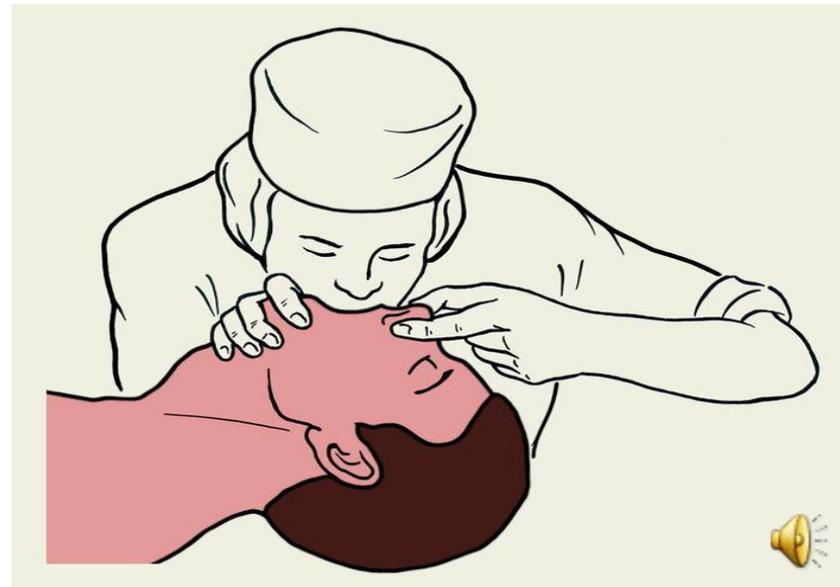
Для этого необходимо:

- Встать сбоку от пострадавшего.
- Нижнюю челюсть максимально выдвинуть вперёд и вверх, захватив её у основания двумя руками так, чтобы нижние зубы располагались впереди верхних.



- Одной рукой придерживать голову в запрокинутом положении и зажать носовые ходы.
- Другой рукой поддерживать рот открытым, держа за подбородок.
- Сделать глубокий вдох, обхватив губами рот пострадавшего, накрытый чистой материей и произвести вдувание, одновременно глазами контролируя подъём грудной клетки.

Частота вдуваний 12-15 в мин., т.е. одно вдувание за 5 секунд.



Искусственную вентиляцию методом «изо рта в нос» осуществляют аналогично, но вдувание производят через нос, предварительно прикрыв рот.

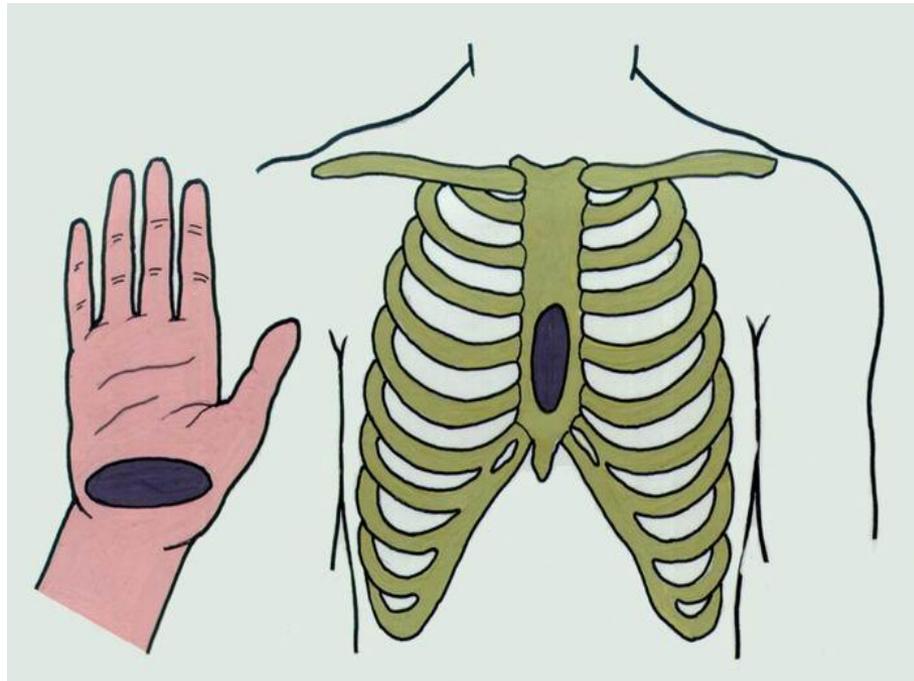


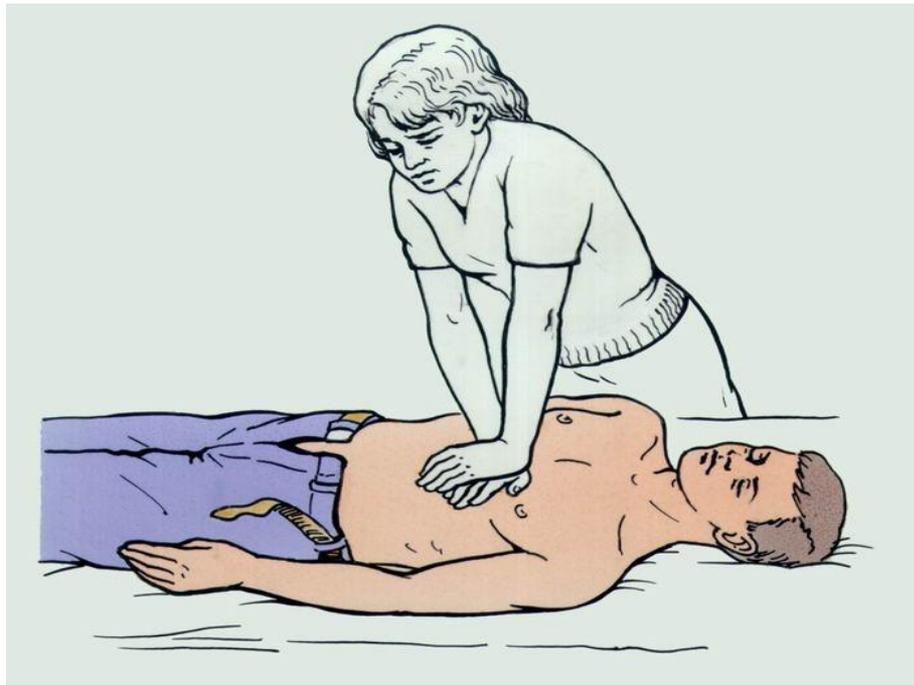
При правильно проведённой искусственной вентиляции лёгких грудная клетка при вдувании приподнимается, после чего самопроизвольно опускается. 🗨

Непрямой массаж сердца (НМС)

Для его проведения необходимо:

- Встать сбоку от пострадавшего.
- Определить область массажа – нижняя треть грудины, на 2 поперечных пальца вверх от её нижнего края (от мечевидного отростка), строго по срединной линии (не на рёбра!).

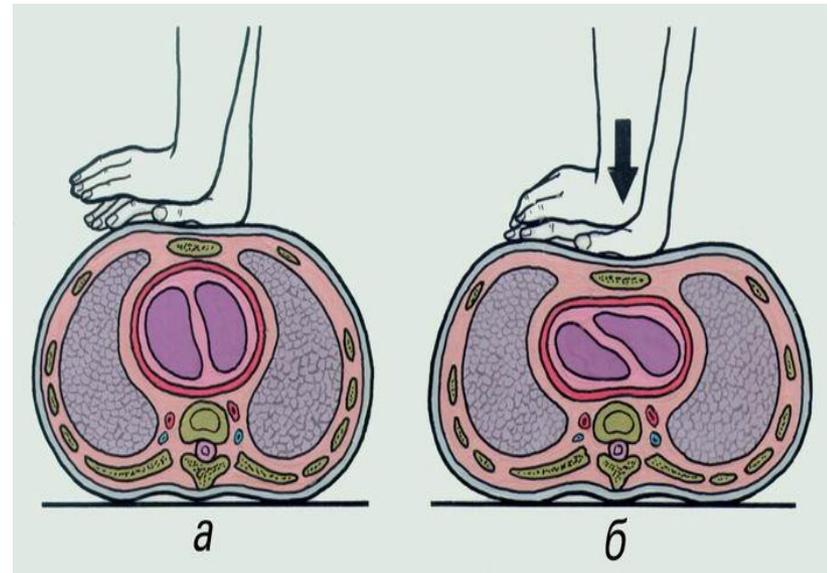




-Основанием наложенных друг на друга ладоней произвести ритмичные толчки. Руки при этом должны быть выпрямлены в локтях и направлены строго вертикально, как бы нависая над пострадавшим. После каждого толчка руки расслабляют, но не отрывают от грудной клетки.



При массаже грудина должна смещаться к позвоночнику на 4-5см. Частота толчков – 60 в минуту.



При проведении ИВЛ возможно попадание воздуха в желудок. Поэтому необходимо периодически надавливать на эпигастральную (подложечную) область для выхода воздуха.



ПРАВИЛА РЕАНИМАЦИИ

При проведении реанимации чередуют приёмы искусственной вентиляции лёгких и непрямого массажа сердца. Соотношение частоты движений ИВЛ и НМС должно составлять:

- При наличии **двух** спасателей – **1:5** ;
- При наличии **одного** спасателя – **2:15**.

Реанимационные мероприятия проводят:

- Не менее 30мин.
- До прибытия медицинского работника.
- До появления признаков биологической смерти.

Признаки эффективности СЛР: появление пульсации на сонной артерии, сужение зрачков, порозовение кожи, появление слабого дыхания.

Если эти признаки носят стойкий характер, реанимацию можно прекратить.

