An illustration showing a person in a purple shirt performing mouth-to-mouth resuscitation on a person in a blue shirt. The person in purple is leaning over the person in blue, with their mouth covering the other's. The person in blue has their eyes closed and mouth open. The background is a gradient from purple to blue. The text is centered over the illustration.

Методика проведения
искусственного дыхания

Если пульс на сонной артерии есть, а дыхание отсутствует немедленно приступают к искусственной вентиляции легких.

- начала **обеспечивают восстановление проходимости дыхательных путей.**
- Для этого **пострадавшего укладывают на спину, голову максимально опрокидывают назад** и, захватывая пальцами за углы нижней челюсти, выдвигают ее вперед так, чтобы зубы нижней челюсти располагались впереди верхних.
- **Проверяют и очищают ротовую полость от инородных тел.** Для соблюдения мер безопасности **можно использовать бинт, салфетку, носовой платок, намотанные на указательный палец.**
- При спазме жевательных мышц открывать рот можно каким-либо плоским тупым предметом, например шпателем или черенком ложки.
- Для сохранения рта пострадавшего открытым можно между челюстями вставить свернутый бинт.

Для проведения искусственной вентиляции легких методом **«рот в рот»** необходимо, удерживая голову пострадавшего запрокинутой, **сделать глубокий вдох, зажать пальцами нос пострадавшего, плотно прислониться своими губами к его рту и сделать выдох.**

При проведении искусственной вентиляции легких методом **«рот в нос»** воздух вдувают в нос пострадавшего, закрывая при этом ладонью его рот.

После вдувания воздуха необходимо отстраниться от пострадавшего, его выдох происходит пассивно.

Для соблюдения мер безопасности, и гигиены делать вдувание следует через увлажненную салфетку или кусок бинта.

Частота вдуваний должна составлять 12-18 раз в минуту,

- то есть на каждый цикл нужно тратить 4-5 сек. Эффективность процесса можно оценить по поднятию грудной клетки пострадавшего при заполнении его легких вдуваемым воздухом.
- В том случае, когда у пострадавшего одновременно отсутствуют и дыхание и пульс, проводится срочная сердечно-легочная реанимация.

Во многих случаях восстановление работы сердца может быть достигнуто проведением **прекардиального удара**. Для этого ладонь одной руки размещают на нижней трети груди и наносят по ней короткий и резкий удар кулаком другой руки. Затем повторно проверяют наличие пульса на сонной артерии и при его отсутствии приступают к проведению **непрямого массажа сердца** и искусственной вентиляции легких.

- **Для этого пострадавшего укладывают на жесткую поверхность, оказывающий помощь помещает свой сложенные крестом ладони на нижнюю часть грудины пострадавшего и энергичными толчками надавливает на грудную стенку, используя при этом не только руки, но и массу собственного тела.**

- Грудная стенка, смещаясь к позвоночнику на 4-5 см, сжимает сердце и выталкивает кровь из его камер по естественному руслу. У **взрослого** человека такую операцию необходимо проводить с **частотой 60 надавливаний в минуту**, то есть одно надавливание в секунду. У детей до **10 лет** массаж выполняют одной рукой с частотой **80 надавливаний в минуту**.

- **Правильность проводимого массажа определяется появлением пульса на сонной артерии в такт с нажатием на грудную клетку.**
- **Через каждые 15 надавливаний оказывающий помощь дважды подряд вдывает в легкие пострадавшего воздух и вновь проводит массаж сердца.**

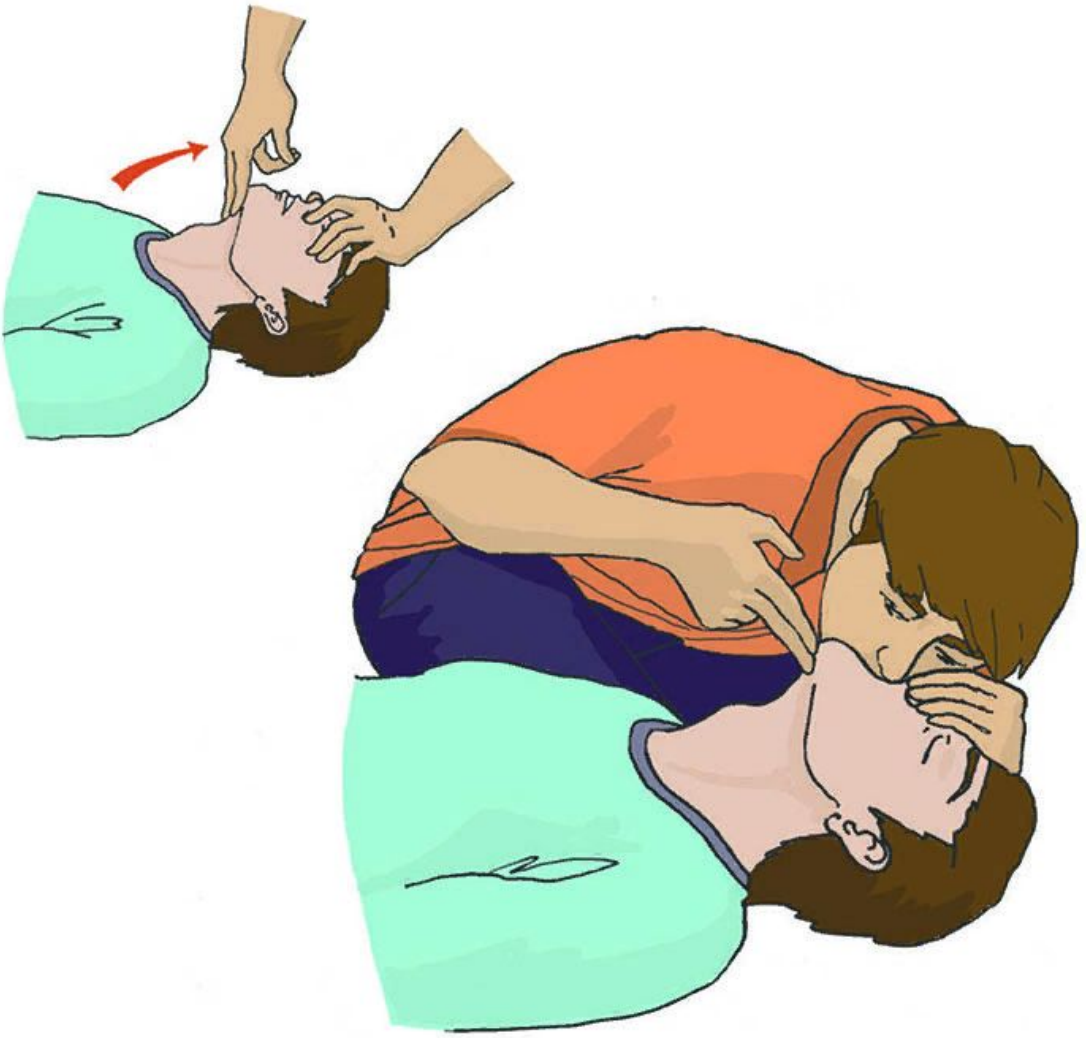
Если реанимационные мероприятия проводят два человека,

- **то один из них осуществляет массаж сердца, другой – искусственное дыхание в режиме одно вдувание через каждые пять нажатий** на грудную стенку. При этом периодически проверяется, не появился ли самостоятельный пульс на сонной артерии. Об эффективности проводимой реанимации судят также по сужению зрачков и появлению реакции на свет.

При восстановлении дыхания и сердечной деятельности пострадавшего,

- находящегося в бессознательном состоянии, **обязательно укладывают на бок**, чтобы исключить его удушение собственным запавшим языком или рвотными массами. О западении языка часто свидетельствует дыхание, напоминающее храп, и резко затрудненный вдох.







Спасибо за
внимание)

