

# ***СЛР у детей***



# Ключевые вопросы СЛР у детей

- СЛР следует начинать с компрессионных сжатий, а не искусственного дыхания (С-А-В).
- Глубина вдавливания грудной клетки не менее  $1/3$  диаметра грудной клетки (Груднички- 4см. , дети больше 1года- 5см.)
- Если ребенок находится без сознания, не дышит и пульс не удается определить в течение 10 секунд, медицинский персонал должен приступить к СЛР
- Использование АНД для дефибрилляции грудных детей: если опытный врач определил сердечный ритм, требующий подачи разряда, рекомендуется использовать ручной дефибриллятор вместо АНД. При отсутствии ручного дефибриллятора желательно использовать АНД с системой ослабления разряда. При отсутствии всех вышеперечисленных устройств можно использовать АНД без системы ослабления разряда.
- **Для новорожденных есть отличия**

Оптимальное соотношение «сжатия-вдохи» пока не определено. Соотношение 3:1 для новорожденных позволяет обеспечить необходимую минутную вентиляцию легких, которая является жизненно важной для большинства новорожденных с остановкой дыхания. Соотношение 15:2 (при наличии двух реаниматоров) может оказаться более полезным при остановке сердца, связанной с нарушениями функции сердца.

# **Сравнение со «взрослой» СЛР**

- У детей в возрасте от 1 года до 8 лет проводятся почти те же самые реанимационные мероприятия, что и для взрослых. Отличия такие:
- Если реанимационные действия может проводить только один человек, перед тем, как вызывать скорую помощь или применять АНД, следует провести 5 реанимационных циклов (около 2 минут).
- Надавливать на грудь следует только одной рукой.
- Выдыхать воздух в рот ребенка нужно слабее, чем при реанимации взрослого.
- Как и в случае с взрослыми, один реанимационный цикл включает в себя 30 надавливаний на грудную клетку и 2 выдоха воздуха в легкие пострадавшего. Циклы следует повторять непрерывно.
- При отсутствии признаков жизни после 5 реанимационных циклов (около 2 минут), можно применить АНД согласно инструкции. По возможности, используйте детские электроды. Пользуйтесь взрослыми электродами только при отсутствии детских.

**Сначала нужно оценить ситуацию: погладить ребенка и посмотреть, будет ли реакция (например, движение). Нельзя при этом трясти ребенка.**

**-С-**

**При отсутствии реакции следует приступить к сердечно-легочной реанимации и вызвать скорую помощь в следующей последовательности:**

**При отсутствии помощников необходимо сначала провести 5 реанимационных циклов (около 2 минут) и лишь затем вызвать скорую помощь.**

**При наличии помощника следует, не прекращая оказывать помощь ребенку, поручить ему вызвать скорую помощь**

**-А-**

Освободите дыхательные пути для прохождения воздуха

Положите ребенка на спину на твердую ровную поверхность

(стол, пол или землю).

Аккуратно запрокиньте назад его голову, одной рукой приподняв ее за подбородок, а другой – надавив на лоб.

Оценивать ситуацию нужно очень быстро. На принятие решений в этой ситуации есть не более 10 секунд. Следует проверить дыхание ребенка, приложив ухо к его рту (чувствуется ли дыхание щекой или ухом), прослушать звуки в грудной клетке и отследить движения груди.

**-В-**

## Дышите за ребенка

Накройте нос и рот ребенка своими губами.

Приготовьтесь сделать два выдоха. Надув щеки (не надо делать глубокий вдох всей грудью), один раз медленно выдохнуть воздух в дыхательные пути ребенка. Понаблюдайте секунду, приподнялась ли грудная клетка. Если да, то можно сделать второй выдох. В противном случае сначала нужно еще раз попытаться освободить дыхательные пути.

При отсутствии движений грудной клетки, следует проверить, нет ли у ребенка во рту инородного тела, препятствующего прохождению воздуха. В случае обнаружения нужно попытаться достать его пальцем. Если дыхательные пути перекрыты, рекомендуется оказывать первую помощь, как

# Восстановление кровообращения

Мысленно представьте горизонтальную линию между сосками ребенка. Положите два пальца одной руки чуть ниже этой линии по центру грудной клетки.

Осторожно надавите на грудную клетку так, чтобы она прогнулась примерно на  $1/2$ – $1/3$ .

Считайте количество нажатий вслух. Надавливайте на грудь нужно довольно быстро: по 100–120 нажатий в минуту.

После каждых 30 нажатий на грудь – 2 выдоха в легкие малыша.

Если рядом с ребенком только один человек, вызывать скорую помощь нужно только после 2 минут выполнения мероприятий СЛР. При наличии еще одного человека, можно поручить вызов «скорой» ему.

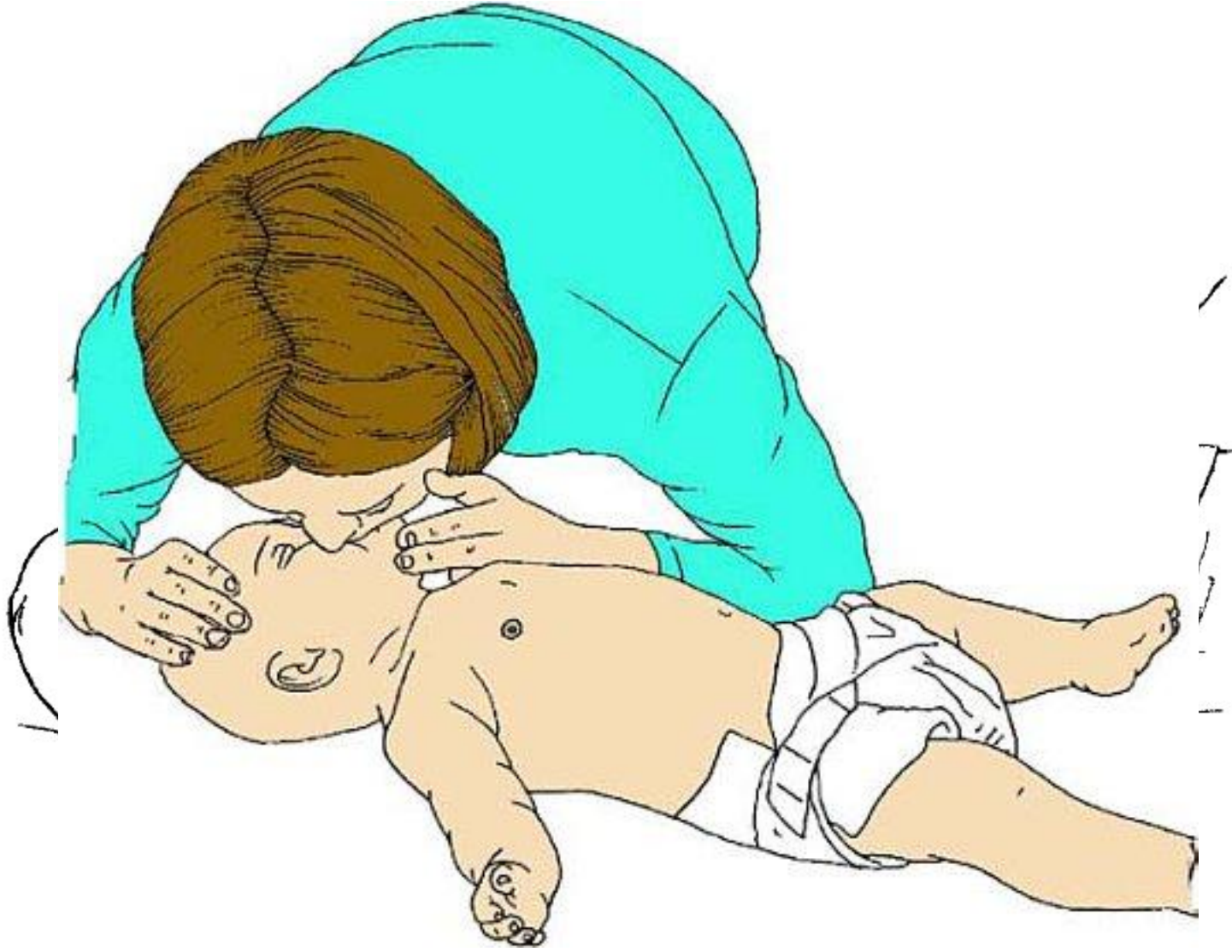
Продолжать реанимационные действия нужно до

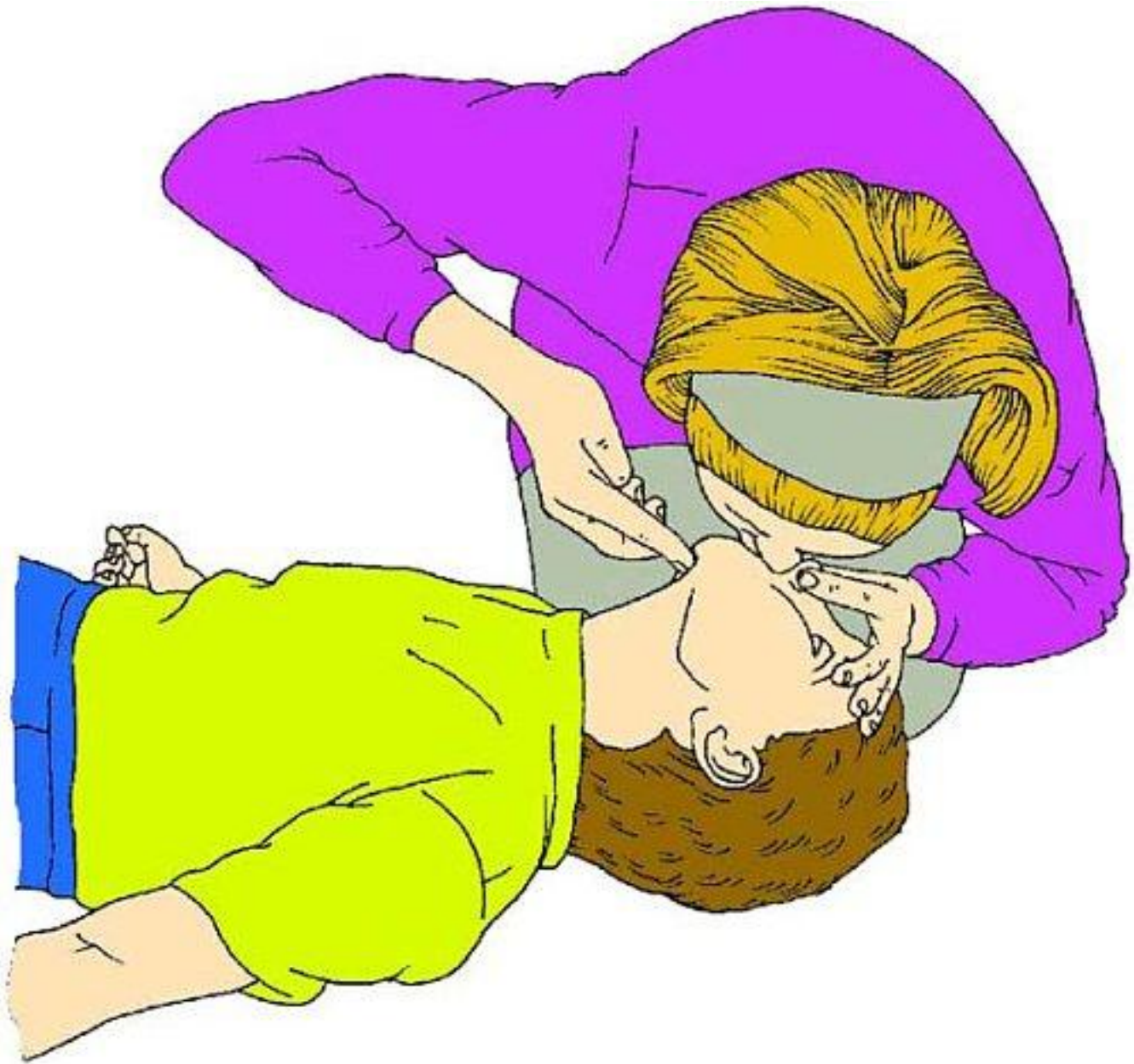
**Первый дефибрилляционный разряд может подаваться с энергией 2—4 Дж/кг, однако для облегчения запоминания можно остановиться на значении 2 Дж/кг. В случае устойчивой фибрилляции желудочков энергию можно увеличить.**

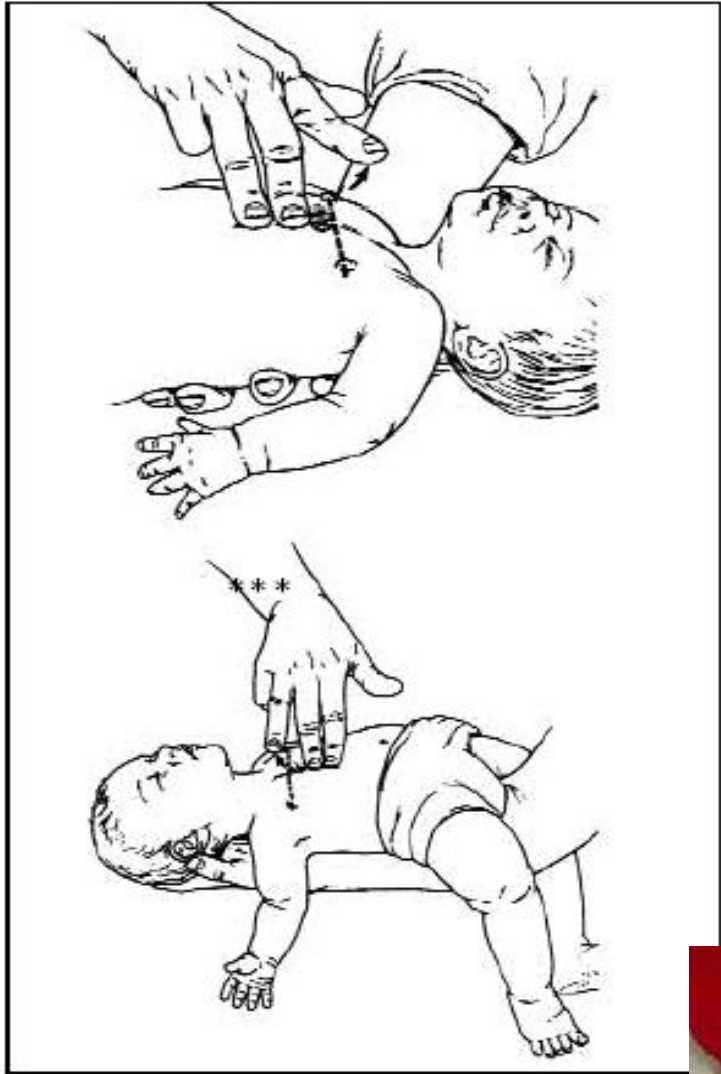
**Последующие разряды должны подаваться с энергией 4 Дж/кг и выше, но не более 10**

**Дж/кг или не выше максимального значения энергии для взрослых.**









**Рис. 11. Массаж сердца у детей раннего возраста**







Рис. 7. Освобождение верхних дыхательных путей у детей до года



Рис. 8. Прием Хеймлиха

***Спасибо за внимание!***

