

Методика проведения Экстренной реанимационной помощи

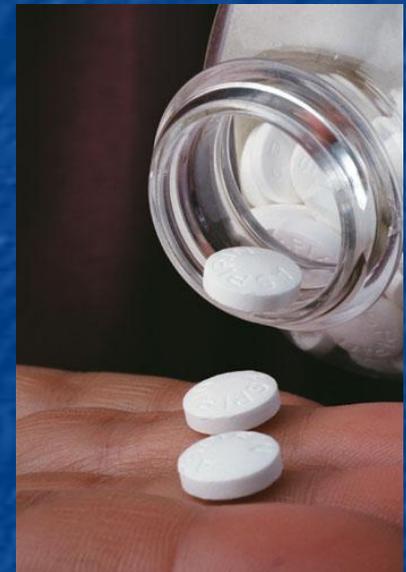
Цели: 1. Развитие нравственно-волевых качеств.

2. Совершенствование правил оказания первой медицинской помощи.

3. Обучение правилам действий при ЭРП.

Основные показания к реанимации

- Потеря сознания
- Отсутствует пульс на сонных артериях
- Расширенные зрачки
- Отсутствие реакции зрачков на свет
- Судорожное или поверхностное дыхание или его отсутствие



**Основная цель реанимации-
восстановление
функций
мозга**



**Основная задача реанимации-
Восстановление сердечной
деятельности,
кровообращения и дыхания**

Внимание-

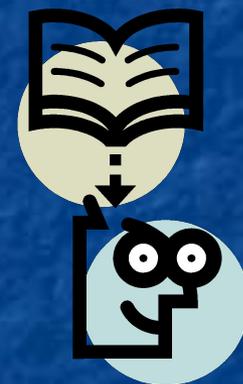
пульс следует определять

только на сонных или
бедренных артериях!

Ориентироваться на

определение пульса на

других артериях недопустимо



Очередность действий при ЭРП.



■ Восстановление проходимости
дыхательных путей

■ Проведение искусственной
вентиляции легких

■ Массаж сердца



Проверьте свои знания.



Восстановление проходимости дыхательных путей

Необходимо повернуть голову набок, раскрыть рот, фиксировать челюсти перекрещенными первым и вторыми пальцами, ввести в рот сомкнутые второй и третий палец другой руки. Тщательно, круговым движением проверить зубы, полость рта. Инородные тела, слизь захватить и удалить



Проведение искусственной вентиляции легких



Рот в рот

Рот в нос

Первый метод ИВЛ: Рот в рот.

Является основным способом ИВЛ.

- Запрокинуть голову
- Открыть рот
- Вывести нижнюю челюсть кпереди
- Первым, вторым пальцами руки, фиксирующей лоб, зажать нос.
- Сделать глубокий вдох и сильно резко выдохнуть воздух в рот пострадавшего
- Сделать 3-5 подобных вдохов в быстром темпе

ПОМНИТЕ: при полноценной правильной ИВЛ в легкие нужно вдохнуть 1-1,5 литра воздуха. Частота ИВЛ должна быть 10-12 раз в минуту.



Возможные ошибки при проведении ИВЛ.

- *Не запрокинута голова – воздух идет в желудок*
- *Недостаточный объем вдуваемого воздуха*
- *Частота вдохов 8 раз в минуту и менее*
- *Плохо зажат нос при методе рот в рот*



Массаж сердца

При проведении массажа сердца грудину необходимо сместить на 3-4 см. по направлению к позвоночнику.

Частота сжатой грудины должна быть около 60 раз в минуту или несколько более.

Каждое сжатие состоит из 2 частей

- Резкого толчка
- Сжатия, завершающего толчок без снижения давления.



Возможные ошибки при проведении наружного массажа сердца

- *Неправильное положение рук на грудиने может привести к перелому ребер*
- *Недостаточная глубина прогибания грудины*
- *Недостаточно мощный, короткий толчок*
- *Не ослаблен пояс*



***ИВЛ и массаж сердца
осуществляются в
комплексе, в строгом
соотношении друг с
другом.***

Последовательность реанимационного комплекса «ИВЛ+массаж сердца»

- Вначале в быстром темпе, без пауз, 3-5 ВДОХОВ
- Определяется пульс на сонной артерии
- При отсутствии эффекта наносится удар кулаком в среднюю треть тела грудины
- Немедленно вслед за этим проверяется эффективность удара по пульсу
- При отсутствии эффекта осуществляется цикл наружного массажа.

Соотношение реанимации
«ИВЛ+массаж сердца»
составляет:

при одном спасателе – 2:15
при двух спасателях – 1:5

контроль пострадавшего, эффективности реанимации должен быть постоянным на протяжении всей ЭРП.

Контроль осуществляется:

1. По пульсу на сонных артериях
2. По состоянию зрачков
3. По реакции зрачков на свет
4. По появлению самостоятельного дыхания
5. По розовению губ, восстановлению окраски кожных покровов

Ведущими являются первые два признака, признаки 4 и 5 служат свидетельством активного выхода пострадавшего из состояния клинической смерти.



Три главных признака клинической смерти.

1. Отсутствие сознания 
2. Сильные боли в области сердца
3. Широкие, не реагирующие на свет зрачки 
4. Отсутствие пульса на сонной артерии 
5. Помутнение роговицы
6. Стеклышко, поднесенное ко рту, не запотеваает
7. Ворсинки ваты или пушинки, поднесенные ко рту, остаются неподвижными.

Выберите правильные ответы

***МОЛОДЦЫ! Если
вы выбрали ЭТИ
ответы.***