

Провести сердечную компрессию

- **Глубина на менее 5см;**
- **Частота не менее 100 в мин;**
- **Грудная клетка должна полностью восстановиться после каждой компрессии;**
- **Минимизировать перерыв между компрессиями менее 10 сек.**



Восстановить проходимость дыхательных путей:

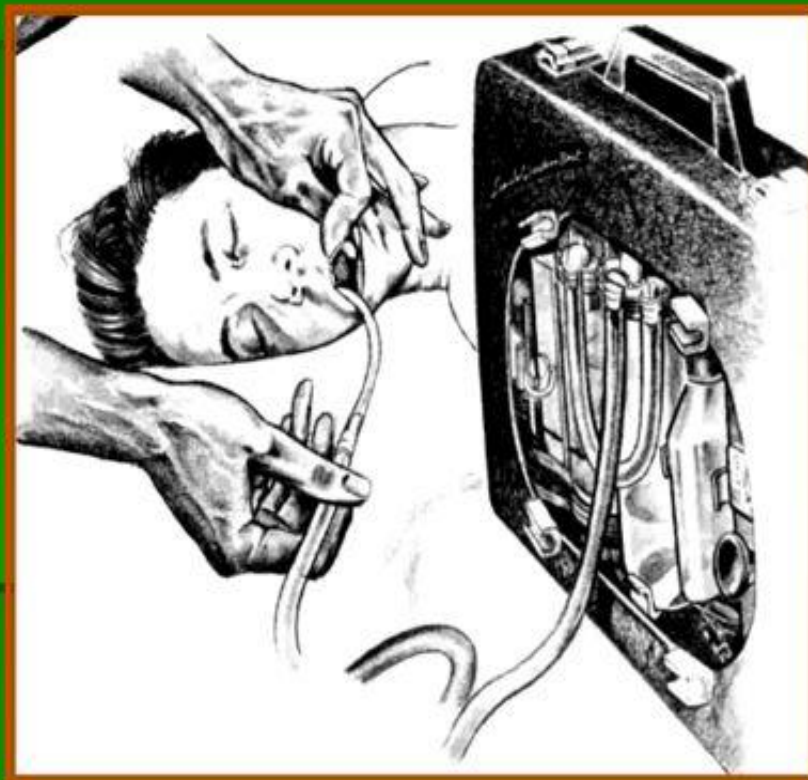
- Запрокинуть голову назад и поднять подбородок;
- Примечание: при подознении на травму в области головы и шеи-выдвинуть нижнейю часть.



Очищение верхних дыхательных путей



ПАЛЬЦЕМ ИЛИ САЛФЕТКОЙ

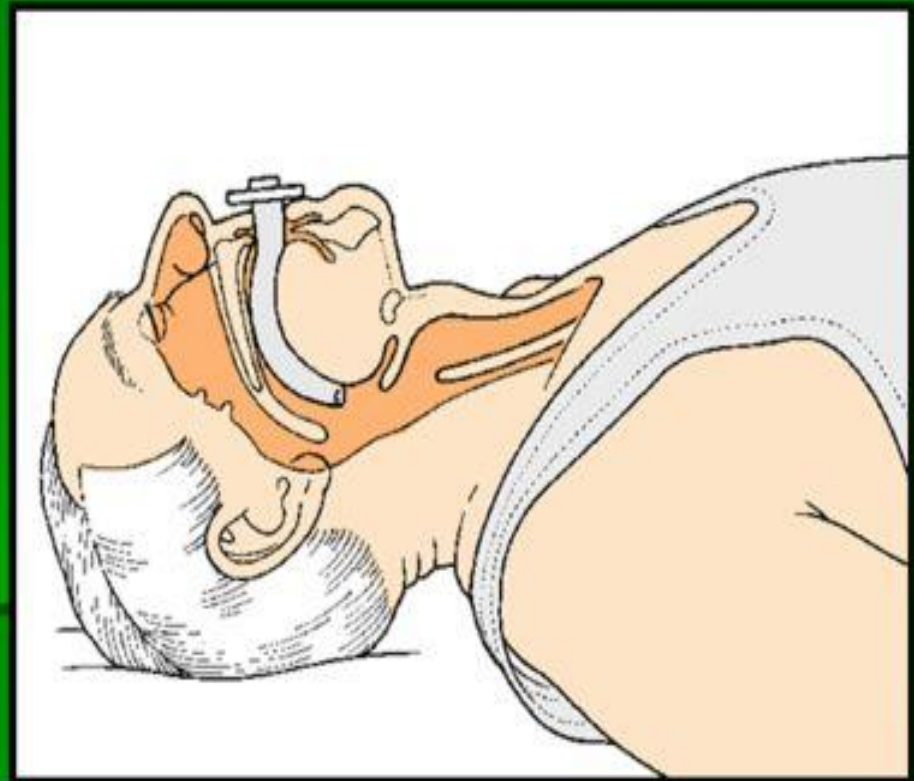
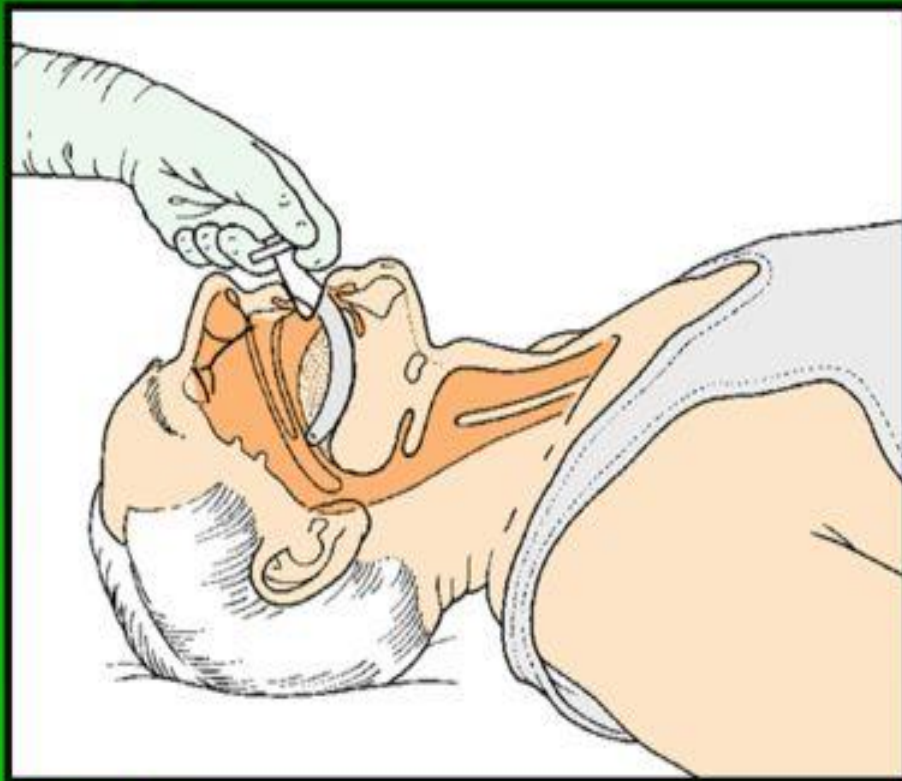


**МЕХАНИЧЕСКИМИ ИЛИ
ЭЛЕКТРООТСОСОМ**

Воздуховод

Освобождает от потребности и постоянном удерживании в выведенной позиции нижней челюсти, что позволяет значительно облегчить проведение дальнейших мероприятий.

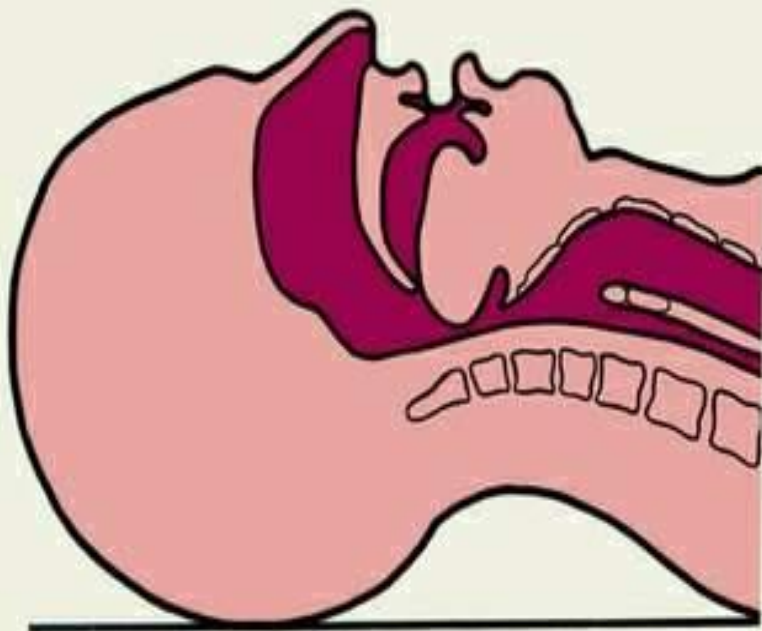
Установка орофарингеального воздуховода



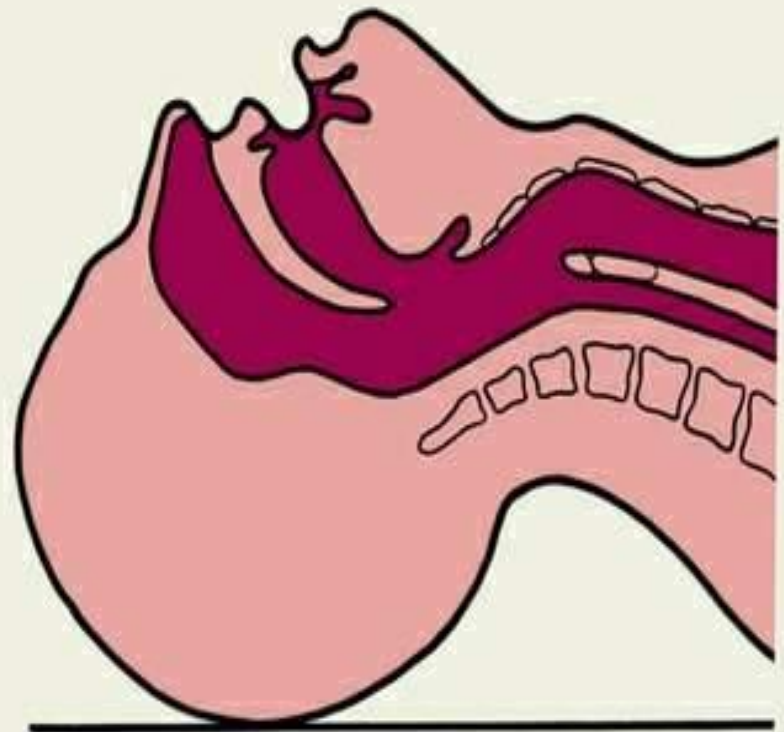
Тройной прием Сафара

1. Запрокидывание головы назад ;
 2. Выдвижение нижней челюсти вперед;
 3. Открытие рта.
- Обеспечивает свободную проходимость респираторных путей.

Схематическое изображение верхних дыхательных путей при неправильном (а) и правильном (в) положении головы больного.



а

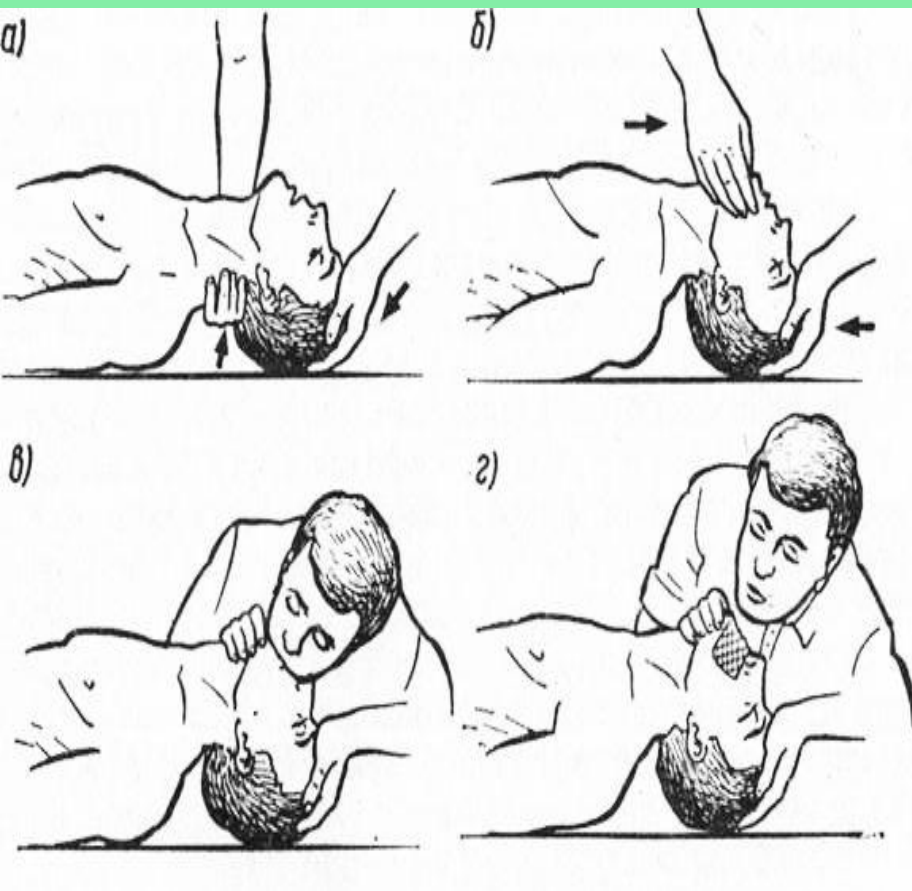


б

Внимание!!!

- Такую позицию головы и нижней челюсти необходимо поддерживать на протяжении всего времени проведения ИВЛ!!!

Провести искусственное дыхание “рот в рот”



- Использовать защитные средства;
- Зажать нос пострадавшего;
- Сделать глубокий вдох;
- Схватить своим ртом полностью рот пострадавшего ;
- Выдохнуть в рот пострадавшего (1 вдох 1 выход) зрительно наблюдая за экскурсией грудной клетки.

ИВЛ мешком Амбу

- ❖ Приложить маску мешка Амбу к лицу пострадавшего, захватом “Е-С” (3,4,5, пальцы руки под нижней челюстью, большой и указательный над маской надавливая на него);
- ❖ Обеспечить полную изоляцию между маской и лицом пострадавшего;
- ❖ Сдавить мешок Амбу, чтобы грудная клетка поднялась (объем не менее 500 мл, в течении секунды)
- ❖ Когда грудная клетка восстановится (спустится), сдавить мешок Амбу повторно двигать: чрезмерно вентиляции.



Продолжить базовую сердечно-легочную реанимацию

- Еще 4 цикла!!!



Оценить эффективность проведенной базовой сердечно-легочной реанимации

- Провести стоп-анализ после проведения 5 циклов БСЛР;
- Определение восстановления кровообращения (наличие пульсации сонных артериях с обеих сторон).



Продолжительность СЛР

- 30 минут!