

# «Анатомические и физиологические основы СЛР»

Подготовила Низамова Дарина Илгизаровна группа №227.

# Сердечно – лёгочная реанимация (СЛР)





**ПЛАКАТ № 8**  
 Национальный институт  
 повышения квалификации  
 специалистов в области  
 здравоохранения  
 Республики Беларусь

# Сердечно-легочная реанимация



Дорожки транспортные перевозят могут сопровождать с правой стороны  
 восточной **клинической смерти** от нервного потрясения и возбуждения  
 в пострадавшего ступором зрения лица на свет. Дрожь, редкие  
 безразличные или наклонные ступором, пульс слабый угасший

или ступором. Система клинической смерти - потерянная система  
 между жизнью и смертью. В этот период необходимо немедленно  
 обратиться к врачу, чтобы избежать восстановления головного  
 мозга, повреждения мозга и других органов.



1

## Признаки клинической смерти

1. Отсутствие дыхания - не происходит заполнения воздушной полости, расположенной над глотом и ниже гортани.
  2. Отсутствие пульса на сонной артерии (с любой стороны, на толщину пальца).
  3. Отсутствие пульса на лучевой артерии (с любой стороны, на толщину пальца).
- Важно! Проверить реакцию зрачков и реакцию на боль.



2



3

## Реанимация

**Реанимация** - ряд мероприятий, направленных на восстановление жизни пострадавшего, у которого внезапно прекратилось дыхание и кровообращение, т.е. наступила клиническая смерть.

**Эффективность реанимации** определяется объективными клиническими критериями:

- восстановление (при ступоре) зрения лица на свет (3-4 мин) и/или отсутствие рефлекторного сокращения зрачков (позднее время);
- наличие пульса;
- сознательность.

## Последовательность мероприятий

1. Освобождение дыхательных путей.
2. Искусственное дыхание.
3. Вскрытие (депренция) венной системы.

## Освобождение дыхательных путей

Нарушение деятельности дыхательных путей является частой причиной смерти. При этом дыхание может быть закрыто из-за языка, который выталкивается вперед, или из-за рвоты, которая попадает в дыхательные пути. В этих случаях необходимо немедленно освободить дыхательные пути, чтобы избежать восстановления головного мозга, повреждения мозга и других органов. Она представляет большую опасность для жизни пострадавшего и требует немедленного проведения реанимационных мероприятий. **Положение головы** - голова наклонена на 30 градусов вперед.



1



2

1. Положить пострадавшего на спину на твердую поверхность, подложить щеку, плечо и т.д. Расположить голову, шею - все это должно находиться в одной линии.

2. Поднять голову пострадавшего, отвести язык вперед, отвести назад язык или плечо. Повернуть голову пострадавшего набок (для удаления из ротовой полости рвотных масс) - голову не нужно ни за сколько поднимать (стационарно).



3



4

3. Чтобы избежать рвотные массы, подложить под щеку и плечо валик.

4. Сильно запрокинуть голову пострадавшего.



а



б



в



г



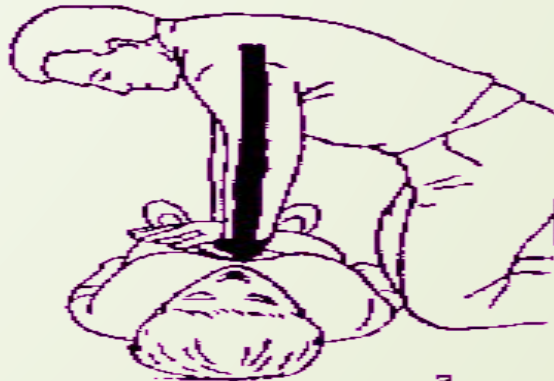
д



е



ж



з



и



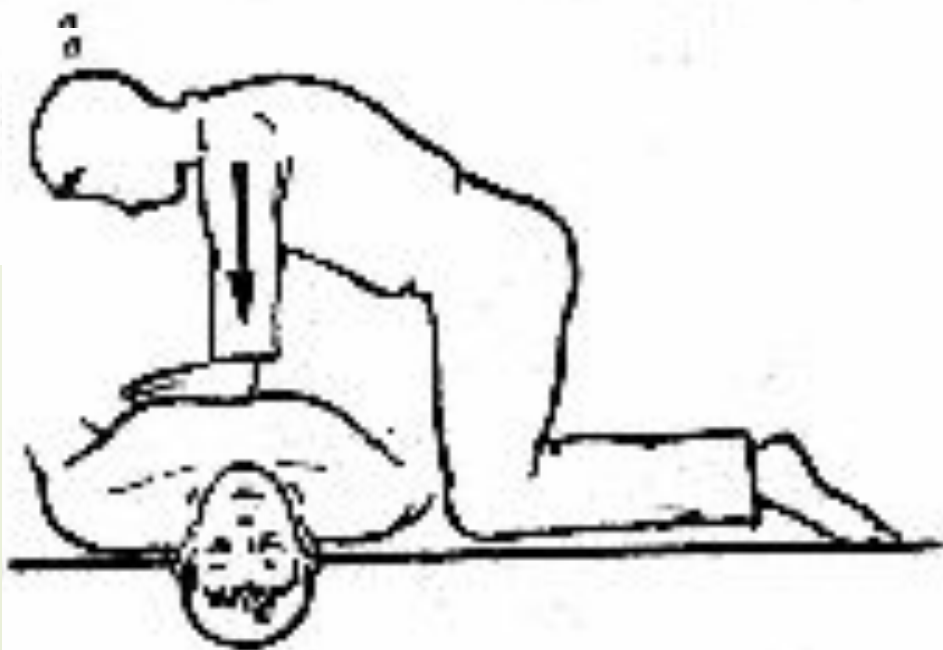
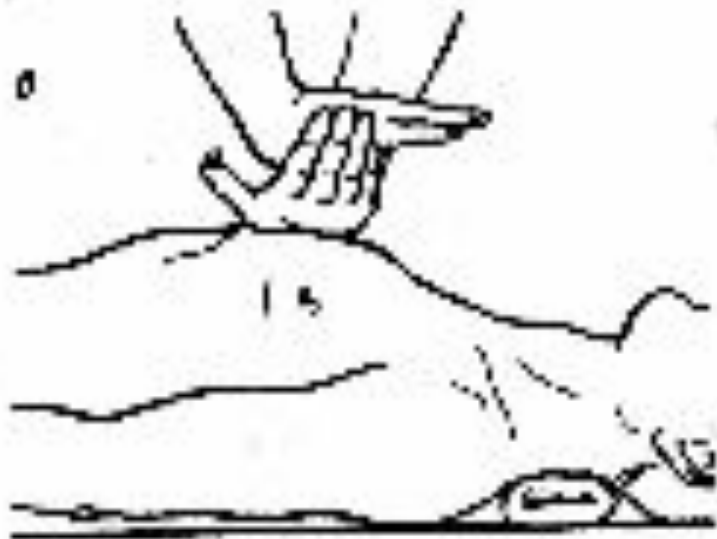
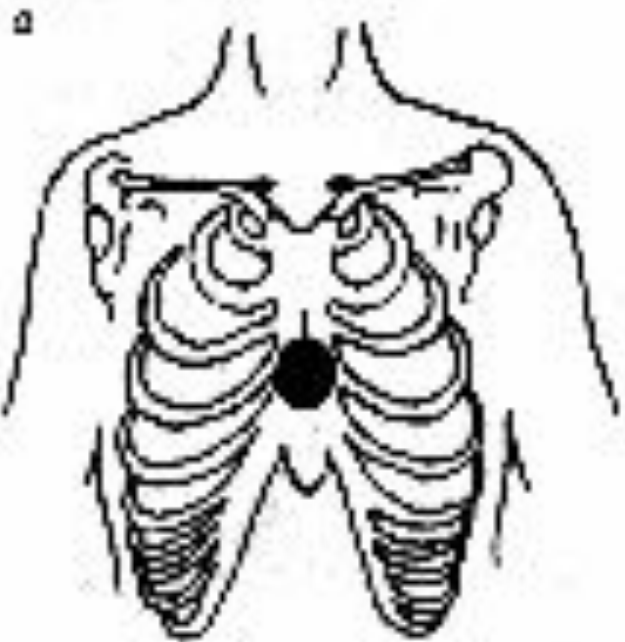
к



л



м





**Спасибо за внимание!**

