«РЕАНИМАЦИЯ (ОЖИВЛЕНИЕ). ПОНЯТИЕ О ТАНАТОЛОГИИ.»

Подготовила:
Ст. преподаватель СТ УНК СП
подполковник полиции
Акимова Г.В.

- *УЧЕБНЫЕ ВОПРОСЫ:*

1. ПОНЯТИЕ ТАНАТОЛОГИИ. ЮРИДИЧЕСКАЯ И МЕДИЦИНСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПРИЧИН СМЕРТИ.

2. ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ И ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ.

3. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ. СПОСОБЫ И МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Смерть (ги́бель) — прекращение, остановка жизнедеятельности организма. Для одноклеточных живых форм завершением периода существования отдельного организма может являться как смерть, так и митотическое деление клетки. В медицине изучением смерти занимается танатология.

основные категории смерти каждой классификации

для медико-биологической классификации

естественная смерть – исход, который обусловлен физиологическими причинами, делающими невозможным существование целостного живого организма: от наступающего в глубокой старости полного исчерпания физиологических ресурсов организма, от недостатка физиологических ресурсов молодого живого организма вследствие глубокой недоношенности (незрелости) плода и несовместимых с жизнью пороков развития организма

неестественная смерть – исход жизни, наступивший ранее физиологического предела, от болезни или повреждения

для социально-правовой классификации

насильственная -называют смерть, наступившую в результате убийства, самоубийства и случая;

ненасильственная – смерть, при которой не нарушаются какие-либо правовые нормы (это бывает в случаях смерти от заболеваний или естественной (физиологической) смерти).

- Клиническая смерть - обратимый этап умирания. В этом состоянии при внешних признаках смерти организма (отсутствие сердечных сокращений, самостоятельного дыхания и любых нервно-рефлекторных реакций на внешние воздействия) сохраняется потенциальная возможность восстановления его жизненных функций с помощью способов реанимации.

- Термальные состояния - (от лат. terminalis относящийся к концу, пограничный) - состояния пограничные между жизнью и смертью, критический уровень расстройства жизнедеятельности с катастрофическим падением АД, глубоким нарушением газообмена и метаболизма

- Классификация терминальных состояний следующая: 1) предагония, 2)агония, 3)клиническая смерть. Кроме того, к терминальным состояниям относят также состояние оживленного организма после реанимации. Терминальные состояния этого типа возникли в связи с развитием реаниматологии. Они имеют сложную патофизиологическую природу и требуют от врача применения специального комплекса лечебных мер.
- Вслед за клинической смертью наступает биологическая, то есть истинная смерть, развитие которой исключает возможность оживления.

Смерть биологическую характеризует ранние трупные явления(трупные пятна, трупное окоченение, трупное охлаждение или нагревание, трупное высыхание) и поздние (гниение, жировоск, торфяное дубление и пр.) трупные явления, которые помогают нам определить время наступления смерти и иногда даже ее причины.

Внезапное прекращение дыхания и сердечной деятельности может быть при поражении электротоком, утоплении и в ряде других случаев при сдавливании или закупорке дыхательных путей.

Умирание – это процесс перехода от жизни к смерти, состоящее из 5 этапов.

- 1. *Предагональиое состояние:* сознание угнетено, пульс не прощупывается, тоны сердца резко ослаблены, артериальное давление прогрессирующе снижается, дыхание частое и поверхностное, реакция на раздражители резко снижена.
- 2. *Терминальная пауза:* сознание, пульс, рефлексы и дыхание отсутствуют, артериальное давление близко к нулю.
- 3. *Агония:* сознание утрачено, но эпизодически на короткое время возвращается. Функция коры головного мозга угнетена, наблюдаются некоторое учащение сердцебиений и небольшой подъем артериального давления, дыхание редкое и глубокое с подключением почти всех скелетных мышц. Окончание этапа характеризуется еще большим урежением дыхания и падением артериального давления.

- 4. *Клиническая смерть:* полное угнетение сознания, рефлексов, сердечной деятельности и дыхания. На этом этапе сохраняется возможность восстановления всех основных жизненных функций. Его продолжительность в среднем составляет 5-6 мин, однако при низкой температуре окружающей среды она может составить 15-20 мин.
- 5. *Биологическая смерть,* при которой наступают необратимые изменения функций центральной нервной системы, кровообращения и дыхания.

- По темпу наступления различают быструю и медленную смерть. При быстрой смерти агональный период либо вовсе не фиксируется, либо весьма укорочен. При медленной смерти агональный период может продолжаться дни и недели, отсюда и название медленной смерти — агональная.
- Быстрая смерть характеризуется резким венозным полнокровием внутренних органов, переполнением темной жидкой кровью правой половины сердца, кровоизлияниями под слизистые оболочки и интенсивными сливными темно-фиолетовыми трупными пятнами. При агоналъной смерти кровенаполнение внутренних органов неравномерное, в сосудах красные, белые и смешанные кровяные свертки, умеренные бледно-фиолетовые трупные пятна.

- Об *отсутствии функции кровообращения* судят по совокупности следующих признаков:
- — отсутствие пульса, в том числе и на сонных артериях;
- — отсутствие сердцебиений в течение 1-2 мин;
- — отсутствие кровотечения при артериотомии;
- — отсутствие розовой окраски при просвечивании кисти;
- — отсутствие изменений цвета периферической части пальца, перетянутого у основания жгутом;
- — «немая» электрокардиограмма;
- — отсутствие сердечных сокращений при рентгеноскопии грудной клетки. О *прекращении функции дыхания* свидетельствуют:
- — неподвижные грудная клетка и передняя брюшная стенка, особенно в подложечной области;
- — отсутствие дыхательных шумов при выслушивании грудной клетки;
- — отсутствие дыхательных движений при рентгеноскопии грудной клетки.

- На *отсутствие функции центральной нервной системы* указывают:
- — утрата сознания;
- — отсутствие обонятельного рефлекса на раздражители, обладающие резким запахом (нашатырный спирт);
- — отсутствие рефлексов, в первую очередь роговичного;
- — изменение формы зрачка на щелевидную при сдавлении глазного яблока;
- — «немая» электроэнцефалограмма.

Понятие о виде смерти

- Вид смерти определяется по характеру фактора, который привел человека к смерти.
- Виды насильственной смерти: от механических повреждений, от механического нарушения внешнего дыхания (асфиксия), от действия электрического тока, крайних температур и др.
- Скоропостижная смерть может быть от заболевания сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, заболевания центральной нервной системы, других органов и систем, инфекционные заболевания, заболевания других органов и систем.

Ориентирующие и достоверные признаки смерти.

Ориентирующие признаки наступления смерти

- неподвижное положение тела,
- бледность кожных покровов,
- отсутствие дыхания,
- отсутствие пульса и сердцебиений,
- отсутствие чувствительности на болевые и обонятельные раздражения, отсутствие реакции зрачков на свет, отсутствие роговичного рефлекса.

Достоверные признаки наступления смерти

- падение температуры тела до 20 о С, в прямой кишке до 23 о С,
- признаки высыхания роговицы и белочной оболочки глаза (пятна Ляршe),
- изменение формы зрачка на овальную форму при сдавлении глаза - **феномен "кошачьего зрачка**" (признак Белоглазова),
- **ранние трупные** изменения (охлаждение, трупные пятна, трупное окоченение, трупное высыхание, аутолиз). Развитие поздних или трансформация трупных изменений (гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление).

ДЕЙСТВИЯ СОТРУДНИКОВ ОВД ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ