

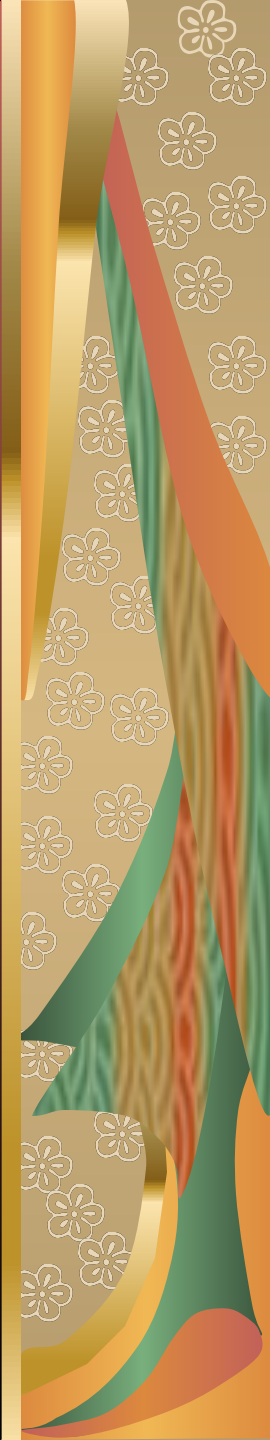
Практическое занятие № 10.  
«Мероприятия при проведении  
искусственной вентиляции  
легких. Искусственное дыхание  
методом «рот в рот», «рот в  
НОС».

Цель: познакомить уч-ся с техникой  
восстановления проходимости  
дыхательных путей, практически  
опробовать искусственное дыхание  
методом «рот в рот», «рот в нос».



# Проверка д/з

- дать определение клинической смерти
- в каких случаях можно определить к.с.
- Сколько времени может иметь решающее значение для спасения жизни ч. при наличии признаков к.с.



Констатация клинической смерти требует проведения немедленных и активных лечебных мероприятий на месте происшествия. Абсолютно необходимое значение при этом имеет знание трех приемов метода оживления:

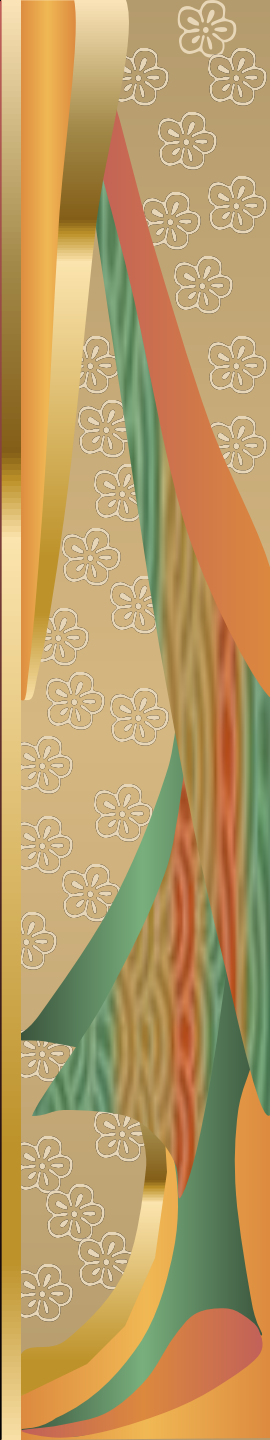
- *восстановить проходимость дыхательных путей,*
- *начать искусственную вентиляцию легких,*
- *приступить к массажу сердца.*



Задачами такой сердечно-легочной реанимации являются -  
*обеспечение проходимости  
воздухоносных путей,  
поддерживание вентиляции легких  
и кровообращения.*

На уроке:

- техника восстановления проходимости дыхательных путей,
- практика искусственное дыхание методом «рот в рот», «рот в нос».

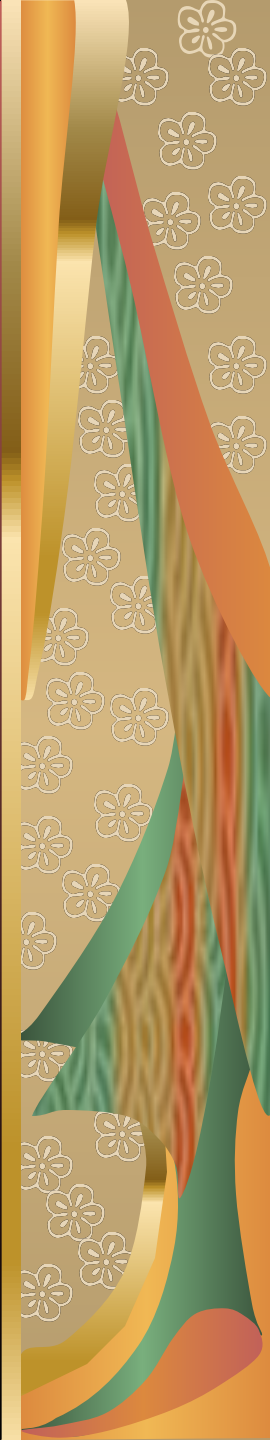


# Теоретическая подготовка

1. Уложить пострадавшего горизонтально на спину на твердую поверхность, для прохождения воздуха голову запрокидывают максимально назад
2. Если челюсти сжаты – выдвинуть нижнюю челюсть вперед, и надавливая на подбородок, раскрыть рот.
3. После этого можно приступать к искусственному дыханию методом «рот в рот»:



- а) носовой платок наложить на открытый рот,
- б) зажать нос пострадавшего,
- в) глубоко вздохнуть воздух, плотно обхватить своими губами губы пострадавшего (вдувают такую порцию воздуха, чтобы она каждый раз вызывала более полное расправление легких. Это можно увидеть по движению грудной клетки).



5. Если нижняя челюсть пострадавшего ранена, то искусственное дыхание проводят способом «рот в нос», тогда для сохранения герметичности рот пострадавшего плотно закрывается, а носовой платок (салфетка) накладывается на нос. Далее, как и в первом случае.



Если имеются обширные челюстно-лицевые ранения, реанимацию проводят др.способом. При проведении искусственного дыхания способом *Сильвестра* –

- пострадавший лежит на спине, а спасатель у его изголовья
- спасатель берёт руки пострадавшего за предплечья, максимально отводит их назад за себя и разводит в стороны. Это – вдох.
- затем также резко возвращает руки к грудной клетке пострадавшего и сжимает её предплечьями – выдох.

