

Сердечно-легочная реанимация



Реанимация (от ре... и лат. *animatio* — оживление), совокупность мероприятий по оживлению человека, находящегося в состоянии клинической смерти.



Причины остановки кровообращения

Заболевания сердца	82,4%	
Внутренние некардиальные причины	8,6%	
	Болезни легких	4,3
	Заболевания сосудов мозга	2,2
	Онкологические заболевания	0,9
	Сахарный диабет	0,1
Внешние некардиальные причины	9,0%	
	травма	3,1%
	асфиксия	2,2%
	Утопление	0,9 %

Признаки клинической смерти

- Потеря сознания
- Остановка дыхания
- Остановка кровообращения
- ✓ Изменение цвета кожных покровов
- ✓ Расширение зрачка

Продолжительность клинической смерти 3-5 минут

Проверьте реакцию пострадавшего



***Мягко потрясите за плечи и громко спросите :
«С вами все в порядке?»***

Пострадавший не реагирует, не отвечает



***Громко зовите на помощь, попросите
вызвать скорую медицинскую помощь***

- ***В первые несколько минут после остановки кровообращения пострадавший может слабо дышать или дышать редко и шумно. Не путайте это с нормальным дыханием.***

- ***Не тратьте более 10 секунд, чтобы определить, нормально ли дышит пострадавший. Если у вас есть сомнения, действуйте так, как при отсутствии дыхания.***
-



Проверка наличия дыхания

- **Посмотрите** , есть ли движения грудной клетки.
- **Послушайте** звук дыхания у рта пострадавшего.
- **Ощутите** движение выдыхаемого воздуха своей щекой.



Проверка наличия пульса

- Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей.
- Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой .

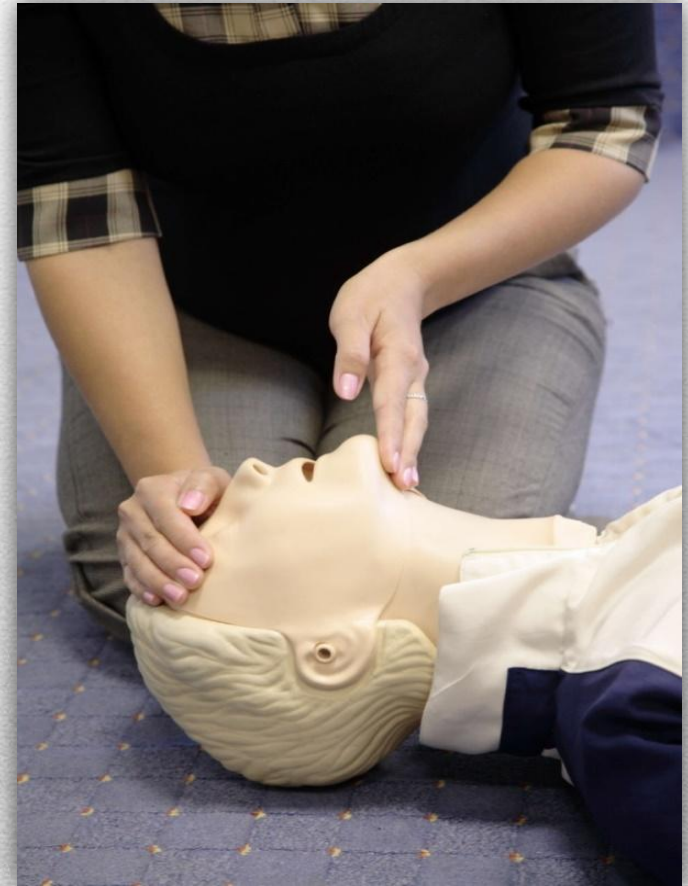


Алгоритм проведения сердечно – легочной реанимации

- Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей**
 - Искусственное дыхание**
 - Наружный массаж сердца**
-

Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей

- **Осторожно запрокиньте голову.**
- **Подтяните подбородок вверх.**
- **Откройте пострадавшему рот.**
- **Освободите верхние дыхательные пути.**



Проведение искусственного дыхания

- *Сделайте спокойный вдох.*
- *Зажмите мягкую часть носа пострадавшего двумя пальцами.*
- *Сделайте 2 выдоха в рот пострадавшего, плотно обхватив его рот своими губами.*
- *Продолжительность вдоха -1 секунда.*
- *Наблюдайте за подъемом грудной клетки пострадавшего.*



Наружный массаж сердца

- *Встаньте сбоку от пострадавшего*
- *Поместите основание ладони одной руки на два пальца выше мечевидного отростка грудины*
- *Вторую руку положите сверху.*



Наружный массаж сердца

- **Произведите давление на грудину прямыми руками на глубину 4-5 см.**
 - **Скорость компрессий - 100 нажатий в 1 мин.**
 - **Полностью освобождайте грудную клетку от компрессий после каждого надавливания.**
 - **Чередуйте компрессии с искусственным дыханием.**
- Выполните 30 компрессий грудной клетки!**



Продолжайте компрессии грудной клетки и искусственное дыхание в соотношении 30 : 2



30:2



Продолжайте проведение реанимации

- До приезда СМП
- До восстановления нормального дыхания

30:2



30:2

30:2

30:2



30:2

Пострадавший дышит нормально



- ***Поверните пострадавшего в «восстановительное положение» - стабильное боковое положение.***
 - ***До приезда скорой медицинской помощи контролируйте состояние пострадавшего.***
-

Пострадавший не дышит.



Продолжайте сердечно-легочную реанимацию!

30:2

30:2

30:2

30:2

30:2



Помощь оказывают несколько спасающих

- *Чередуйтесь при проведении СЛР каждые 1-2 минуты, чтобы снизить усталость.*
 - *Пауза в проведении СЛР во время смены спасающих должна быть минимальной.*
-

Факторы, влияющие на успешность реанимации

- **Раннее распознавание критической ситуации и вызов помощи.**
 - **Ранняя СЛР очевидцем увеличивает выживаемость вдвое или втрое при внезапной остановке кровообращения**
 - **Ранняя дефибрилляция повышает выживаемость до 49-75%.**
-

ПРЕКРАЩЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ

- *Пострадавший дышит самостоятельно.*
 - *Биологическая смерть.*
 - *Приезд скорой помощи.*
 - *Усталость реаниматора, но не ранее 30 минут после начала реанимационных действий.*
-

Последовательность базового поддержания жизни (BLS-БРЖ)



Последовательность действий по спасению жизни

Цепочка выживания

