

РЕАНИМАЦІЯ

*Підготувала: Анастасія Прокопцова.
Взвод №4.*

ПОНЯТИЕ О РЕАНИМАЦИИ

Реанимация – это совокупность мероприятий, направленных на оживление человека, находящегося в состоянии клинической смерти.



ВРАЧ-АНЕСТЕЗИОЛОГ РЕАНИМАТОЛОГ

- Оценивает состояние больного перед операцией.
- Организует рабочее место в операционной, следит за исправностью всех приборов.
- Непосредственно проводит все мероприятия
- Следит за состоянием пациента во время проведения операции.
- Следит за состоянием больного.



КАК УЧАТСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАЦИЯ»

Человек должен выучиться в течение 6 лет по специальности «лечебное дело» или «педиатрия», а затем пройти 1 годичную интернатуру, 2х годичную ординатуру.



СИМПТОМЫ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

Основными признаками являются:
бессознательное состояние, отсутствие пульса,
зрачков на свет отсутствует.



Рис. 1. Основные признаки клинической смерти:

1 — отсутствие пульса на сонных артериях; 2 — отсутствие дыхания; 3 — расширение зрачков

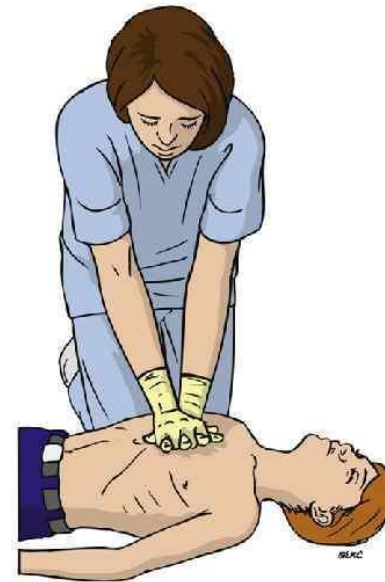
В КАКИХ СЛУЧАЯХ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В РЕАНИМАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ.

Острые расстройства гемодинамики, нарушения обменных процессов, тяжелые отравления, расстройства дыхания .



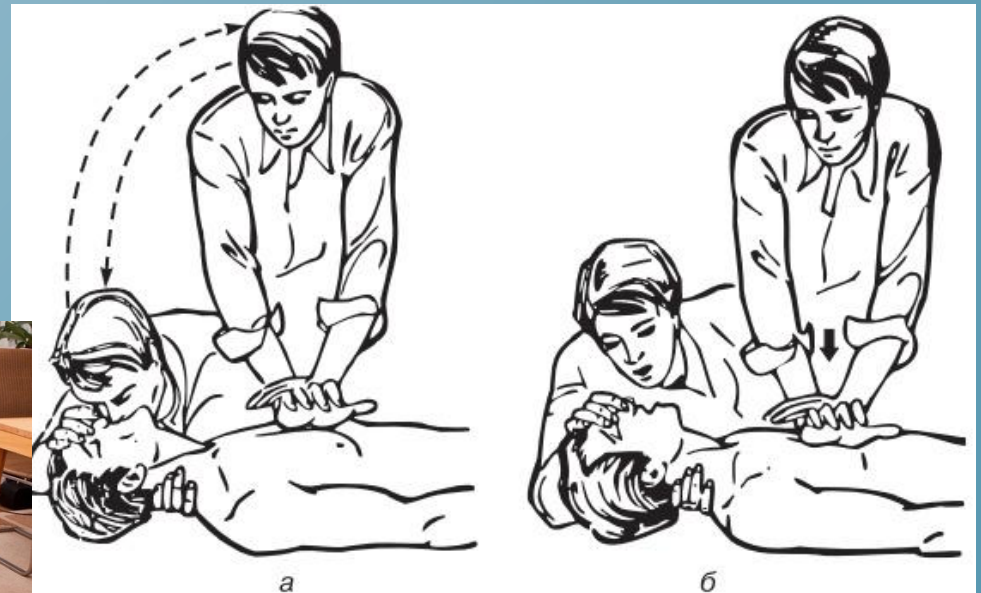
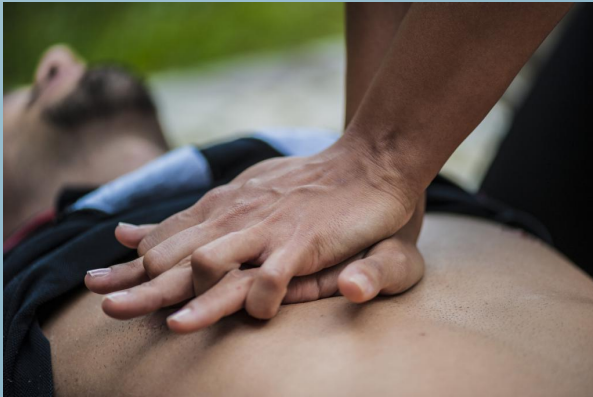
СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Сердечно легочная реанимация и сегодня является единственным способом выведения человека из клинической смерти.



ПРОВЕДЕНИЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- Подготовка больного
- Восстановление проходимости дыхательных путей
- Нанесение прекардиального удара
- Непрямой массаж



ПОДГОТОВКА БОЛЬНОГО ПРИ СЛР

- Человека нужно уложить спиной на твердую поверхность .
- Оголить грудную клетку.
- Убрать различные украшения с груди.



ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ.

- Необходимо намотать ткань на указательный палец - Освободить ротовую полость пострадавшего от слизи, инородных предметов, рвоты.
- Запрокинуть голову человека, чтобы избавиться от западания языка.
- Для этого необходимо валик из одежды подложить ему под шею или область

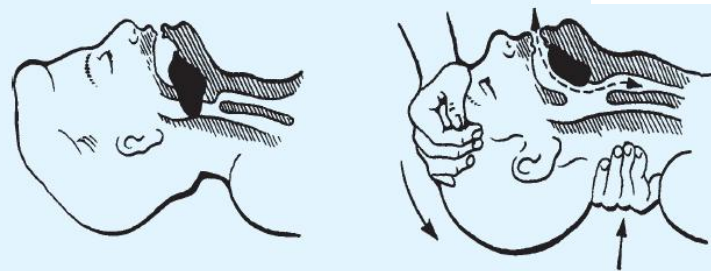
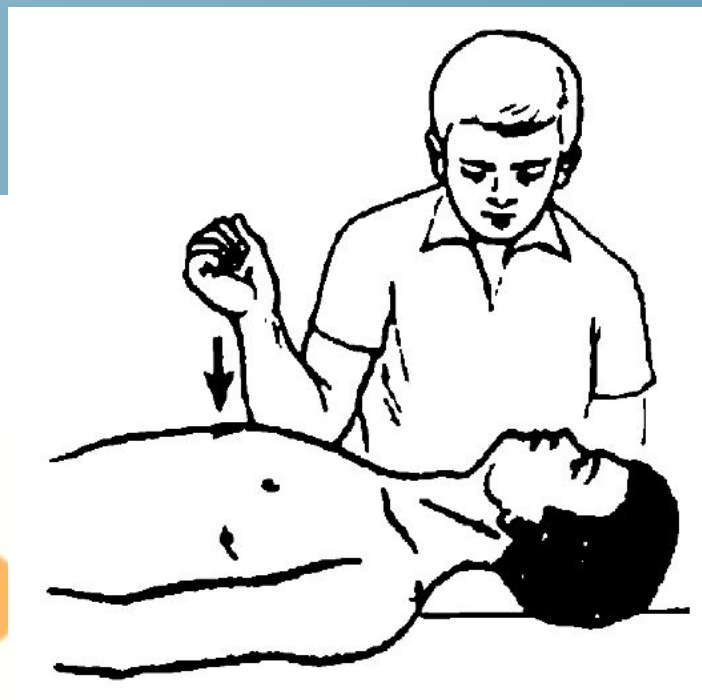


Рис. 76.
Восстановление проходимости верхних дыхательных путей запрокидыванием головы

НАНЕСЕНИЕ ПРЕКАРДИАЛЬНОГО УДАРА -

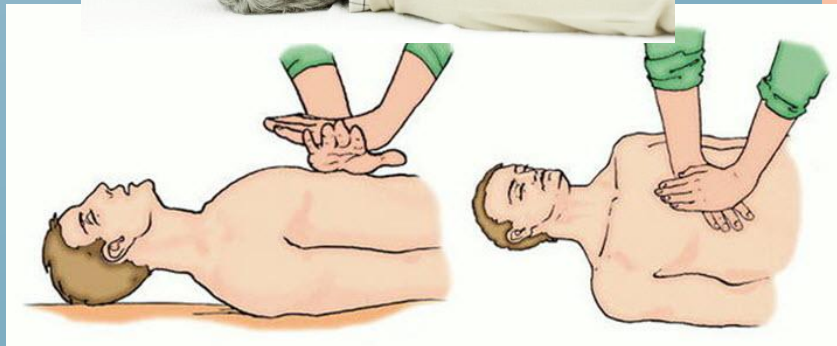
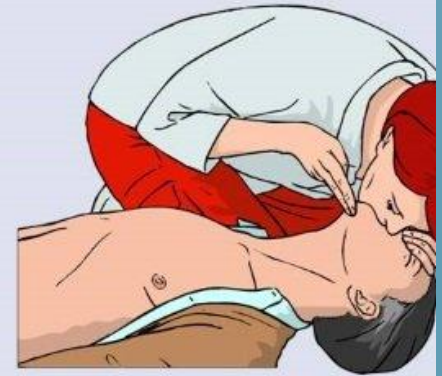
- В нижней части грудины находится мечевидный отросток. Если наложить пальцы на данную зону, то чуть выше (2-3 см) и будет находиться точка совершения удара.
- Для его осуществления нужно занять такую позицию, чтобы локоть находился над животом пострадавшего, а ребро сжатой в кулак ладони – над грудиной
- Далее необходимо нанести всего один резкий удар .

Техника выполнения прекардиального удара



НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА.

- Кисть левой ладони установить выше мечевидного.
- Сверху установить правую кисть .
- Обе руки не должны сгибаться в локтевых суставах.
- Далее нужно ритмично надавливать на грудину .
- Можно сочетать с искусственным дыханием(30 раз на 2 вдоха).



ОСОБЕННОСТИ РЕАНИМАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ

Он проводится следующим образом: нужно наложить на нижнюю часть грудины указательный и средний пальцы (чуть ниже уровня сосков) и совершать ими быстрые резкие нажатия (примерно 120 в минуту)



Варианты сердечно-легочной реанимации у младенцев



Непрямой массаж сердца у ребенка

ПРЕКРАЩЕНИЕ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- Проведение реанимации в течение 30 минут не дало результатов (10 минут, если речь идет о новорожденных).
- Зафиксирована биологическая смерть.



РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ

Последствия этого состояния могут быть совершенно различными. Для одних, это лишь неприятное воспоминание и не более того. А другие после реанимации не могут восстановиться полностью.

