

Сердечно-легочная реанимация при клинической смерти



**И
М**

Реанимация - это комплекс мероприятий, направленных на восстановление утраченных жизненно важных функций организма: дыхания, кровообращения и сознания.





Клиническая смерть — обратимый

этап умирания, переходный период между жизнью и биологической смертью.

Биологическая смерть (или истинная смерть) представляет собой необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях.

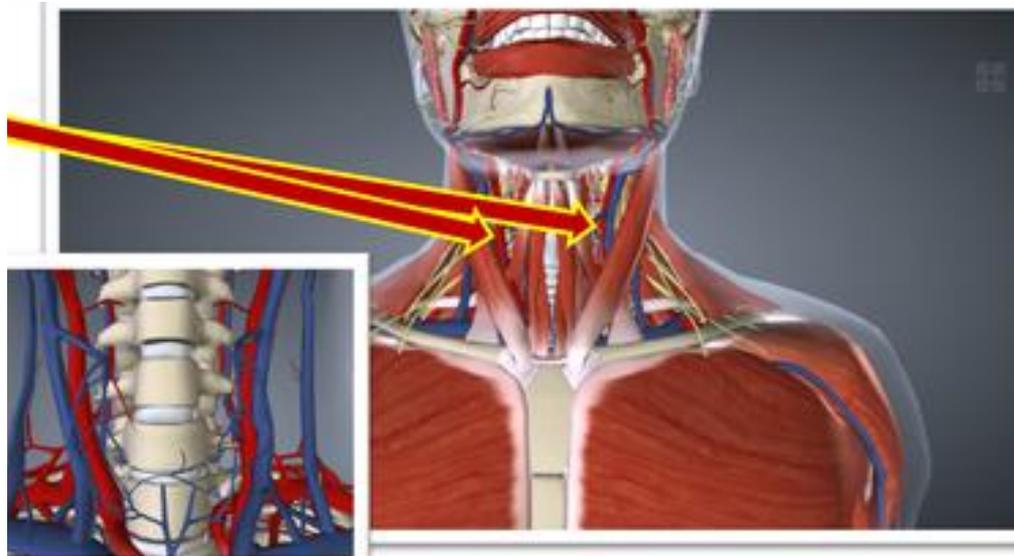
Социальная смерть характеризуется необратимой потерей функций коры головного мозга с сохранением вегетативных функций.

Признаки клинической смерти

(показания к проведению
сердечно-легочной реанимации)

1. Потеря сознания.

2. Отсутствие пульса на сонных
артериях.



Признаки клинической смерти (продолжение)

3. Остановка дыхания.

4. Расширение зрачков.



**5. Бледность, затем синюшность
КОЖИ.**



Алгоритм действий спасателя

1. Освободить дыхательные пути от воды, инородных тел, рвотных масс и т. д.

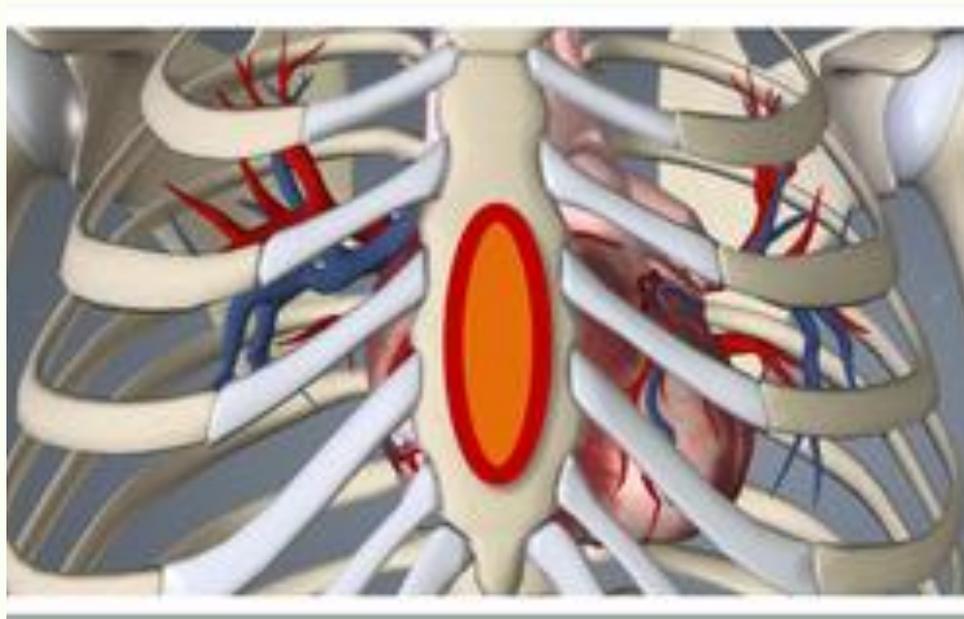


2. Положить пострадавшего на твердую поверхность.

Наружный массаж сердца

Желательно встать с левой стороны от пострадавшего.

Основание правой ладони положить перпендикулярно оси грудины на **2 см выше мечевидного отростка** (т. е. на нижнюю треть грудины). Поверх этой ладони поместить другую.



Наружный массаж сердца (продолжение)

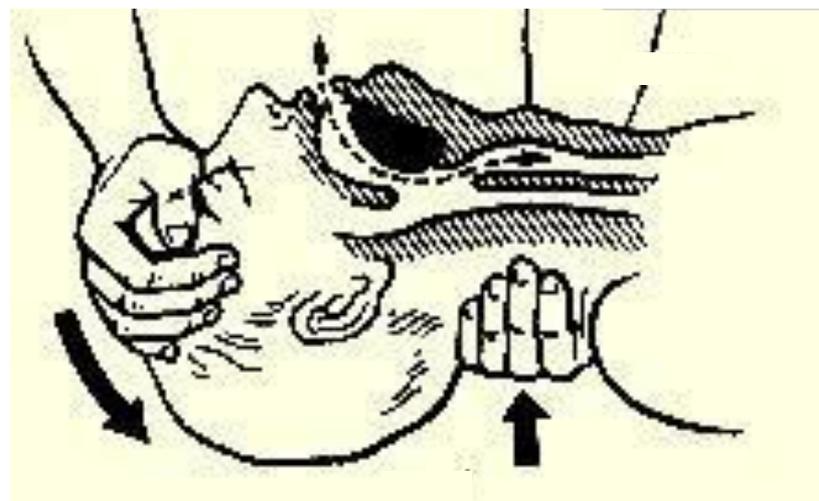
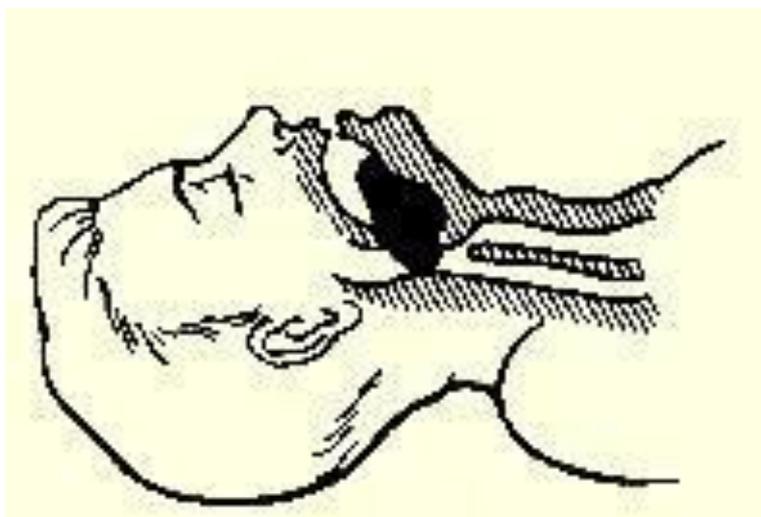
Сильными, резкими движениями, помогая себе всей тяжестью тела, прямыми руками осуществлять толчки с частотой **80-100 компрессий в мин.**

Грудина при этом должна прогибаться на **5 см.**



Тройной прием П.Сафара

1. Запрокинуть голову пострадавшего.
2. Выдвинуть нижнюю челюсть.
3. Приоткрыть рот.



Искусственное дыхание

1. Прикрыть рот пострадавшего платком (бинтом).
2. Зажать нос пострадавшего.
3. После герметизации сделать быстрый, сильный выдох, вдувая воздух в дыхательные пути пострадавшего. По объему выдох спасателя должен достигать 0,9 л.



Постоянно контролировать положение запрокидывания головы.

Выдох пострадавшего должен длиться
около **2 с.**

При правильном выполнении ИВЛ
приподнимается грудная клетка.



При одновременном выполнении непрямого массажа сердца и ИВЛ начинать следует с непрямого массажа сердца.

На **30 компрессий** должно приходиться **2 искусственных вдоха**, т. е. соотношение **30 : 2**.



Продолжительность проведения реанимационных мероприятий:

- 1) до восстановления жизненных функций;
- 2) при неэффективности реанимационных мероприятий - в течение **30 минут**.





На занятии использованы рекомендации:

- **Американской кардиологической ассоциации;**
- **Европейского совета по реанимации;**
- **Национального Российского совета по реанимации;**
- **ФГБУ «Начно-исследовательский институт общей реаниматологии им.В.А.Неговского»;**
- **Национального центра обучения навыкам оказания первой помощи «Школа Бубнова».**

**Рисунки, используемые на занятии,
взяты из следующих сайтов:**

<http://med-pomosh.com>

<https://secretsquirrel.com>
<https://secretsquirrel.com.ua>
<https://secretsquirrel.com.ua/ru/vyzhivanie>

<http://esthetology.com>
<http://esthetology.com.ua>

<http://politehdon.ru/>

<http://www.spas01.ru>

https://pikabu.ru/story/bazovaya_reanimatsiya

<http://obg192.ru/11klass/>

<http://vseopomoschi.ru/reanimaciya>

<http://medinfoworld.ru>

**Благодарю
за внимание!**

Составитель: доц. каф. ОЗиБЖ Горбаткова Е.Ю.