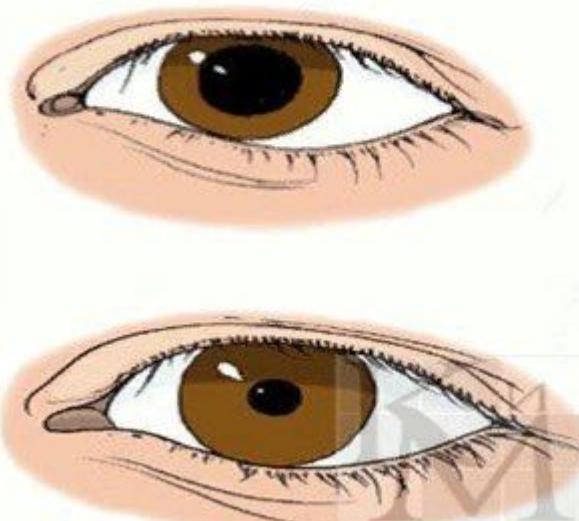




ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ



широкие зрачки и
отсутствие их
реакции на свет.



Как определить реакцию зрачка на свет:

- Приподнять большим пальцем верхнее веко и посмотреть на зрачок.
- Если зрачок остается широким, то можно сделать вывод об отсутствии реакции зрачка на свет.
- Если зрачок под воздействием света немного уменьшился в диаметре – произошло его сужение, то можно сделать вывод о наличии реакции зрачка на свет.



Определение пульса на сонной артерии



1. Поместите средний и указательный пальцы на щитовидный хрящ пострадавшего (кадык)



2. Соскользните в сторону до мягкого углубления в шее и слегка нажмите до ощущения пульсации под пальцами

Признаки клинической

- Отсутствие сознания
- Отсутствие пульса
- Отсутствие реакции зрачка на свет

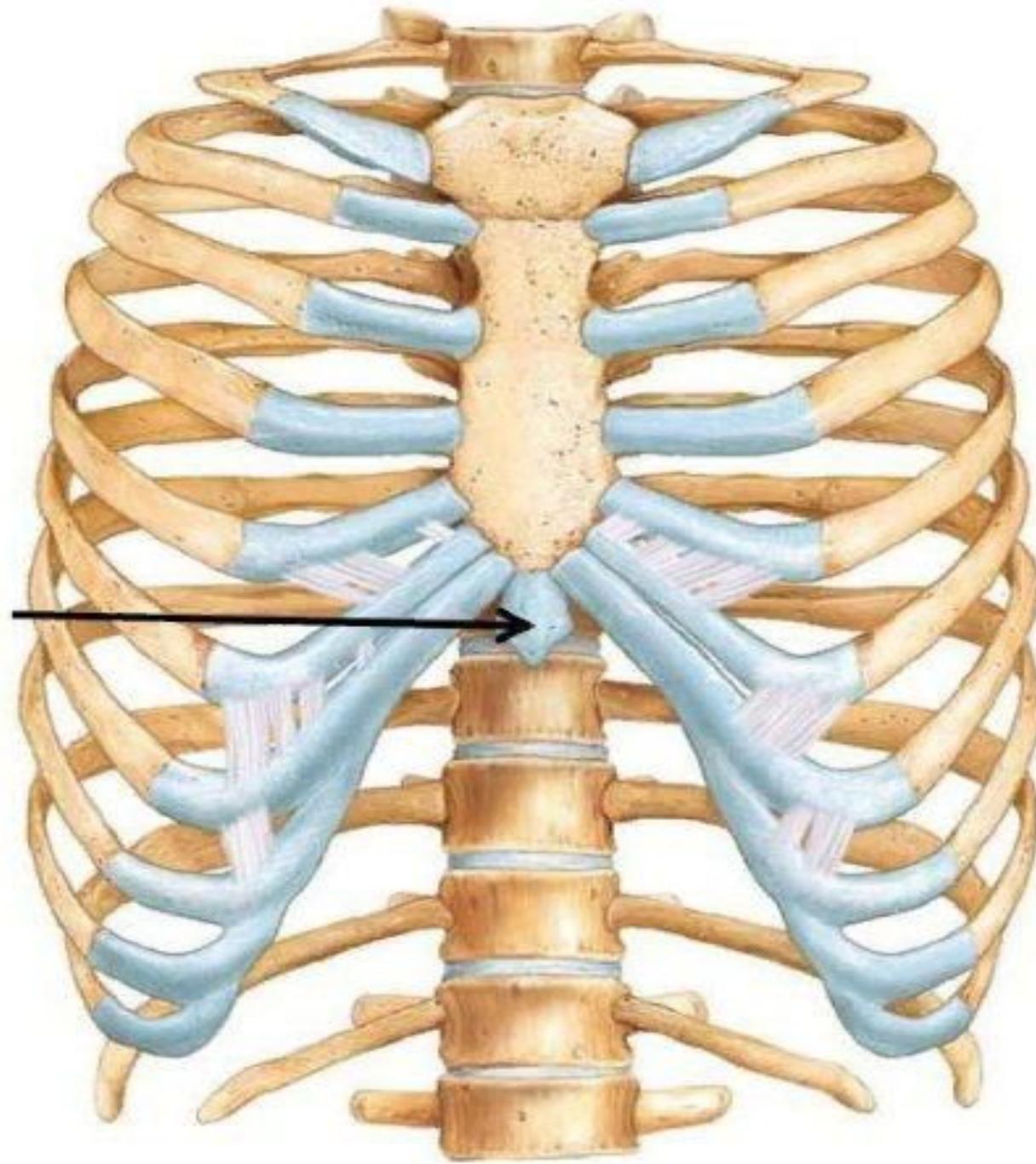


1. Отсутствие пульса на сонных артериях

2. Отсутствие дыхания

3. Расширение зрачков

DetVrach.com



Прекардиальный удар

Техника выполнения:



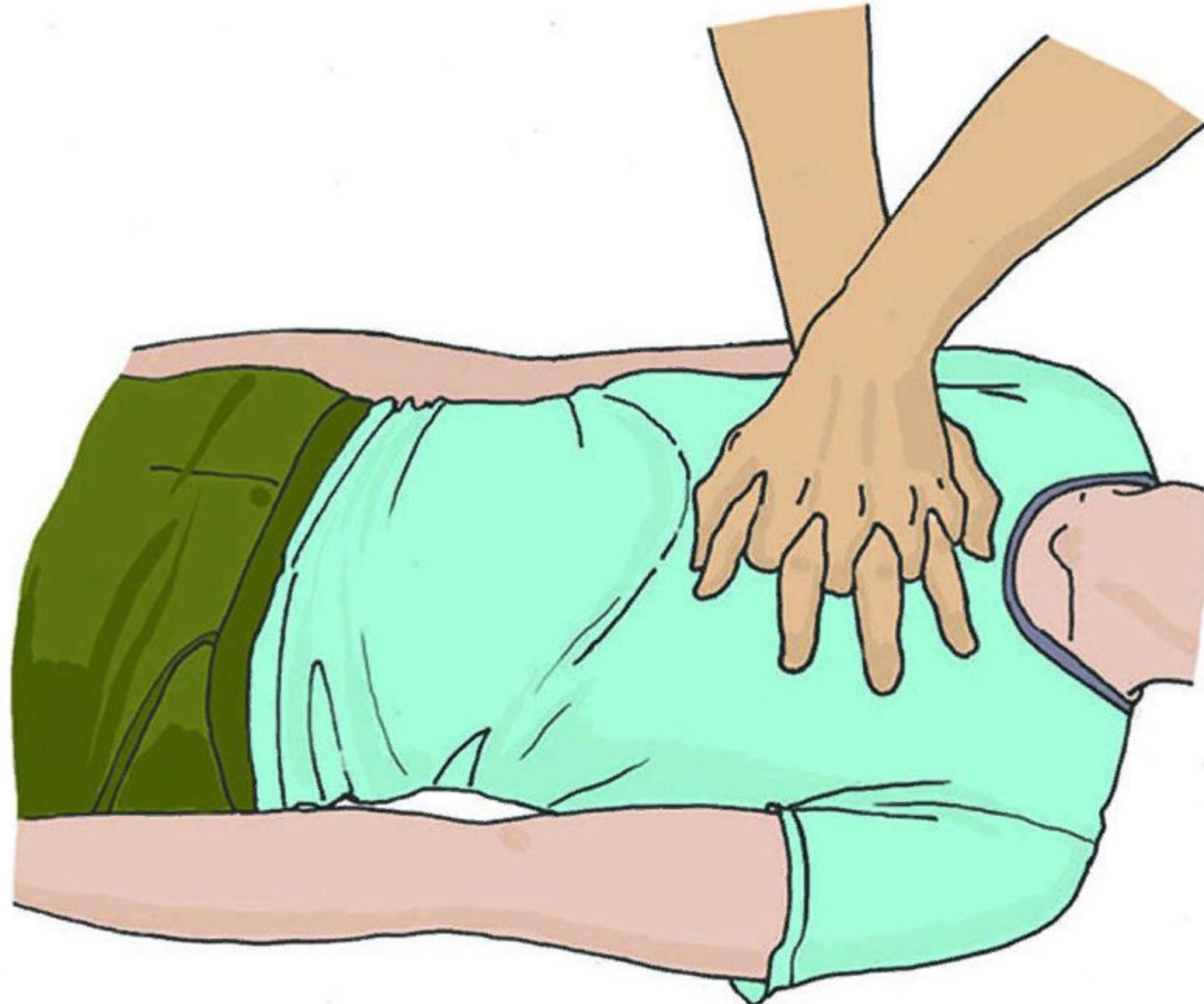
1. Убедитесь в отсутствии пульса
2. Прикройте двумя пальцами левой руки мечевидный отросток грудины.
3. Нанесите правой рукой короткий удар по грудине выше своих пальцев, прикрывающих мечевидный отросток с высоты 30 см.
4. Удар следует наносить ребром сжатой в кулак ладони. При этом локоть должен быть направлен вдоль тела пострадавшего.

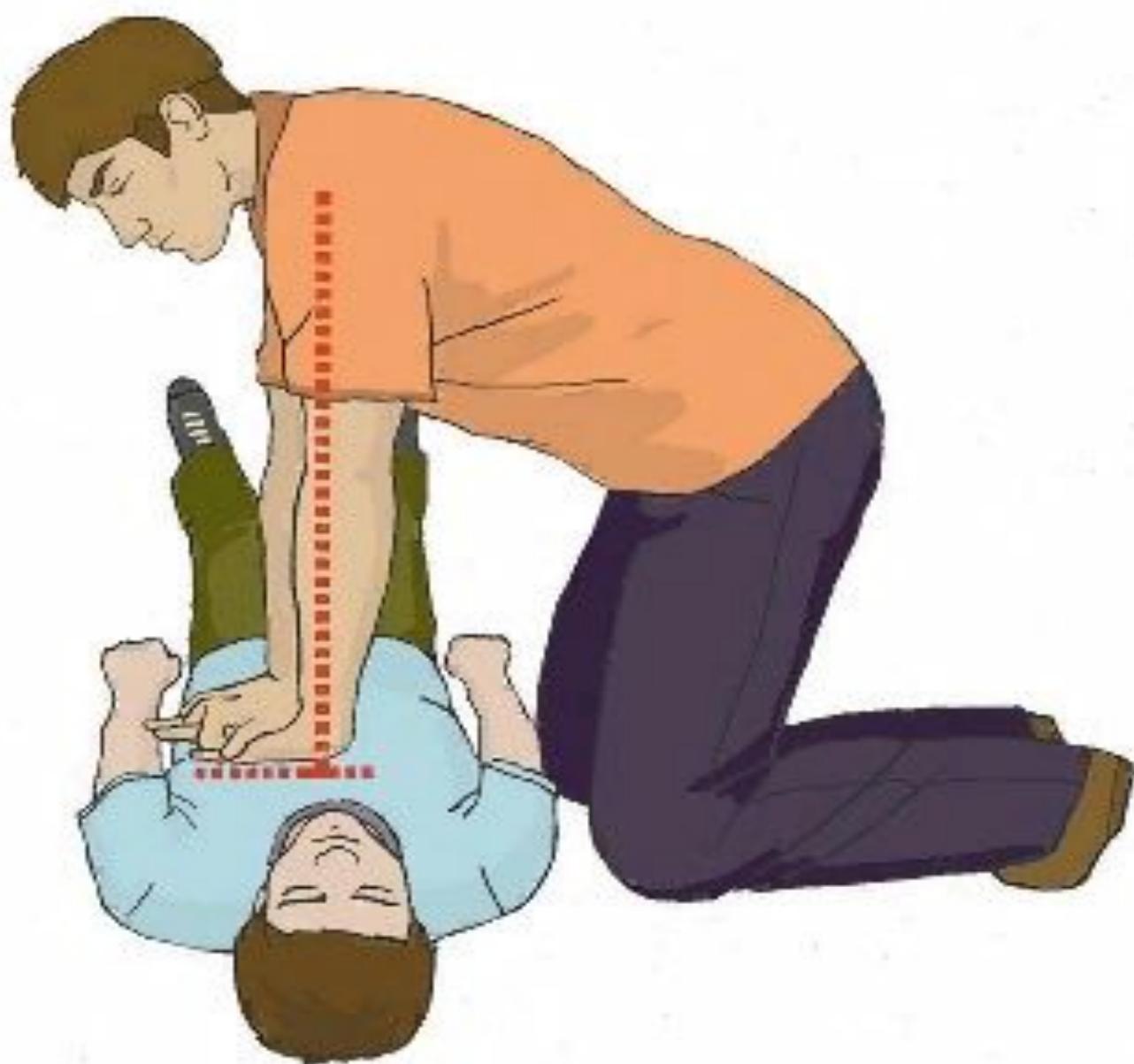
ЗАПОМНИТЕ:
**Прекардиальный удар при сохранении
сердцебиения может убить человека.**

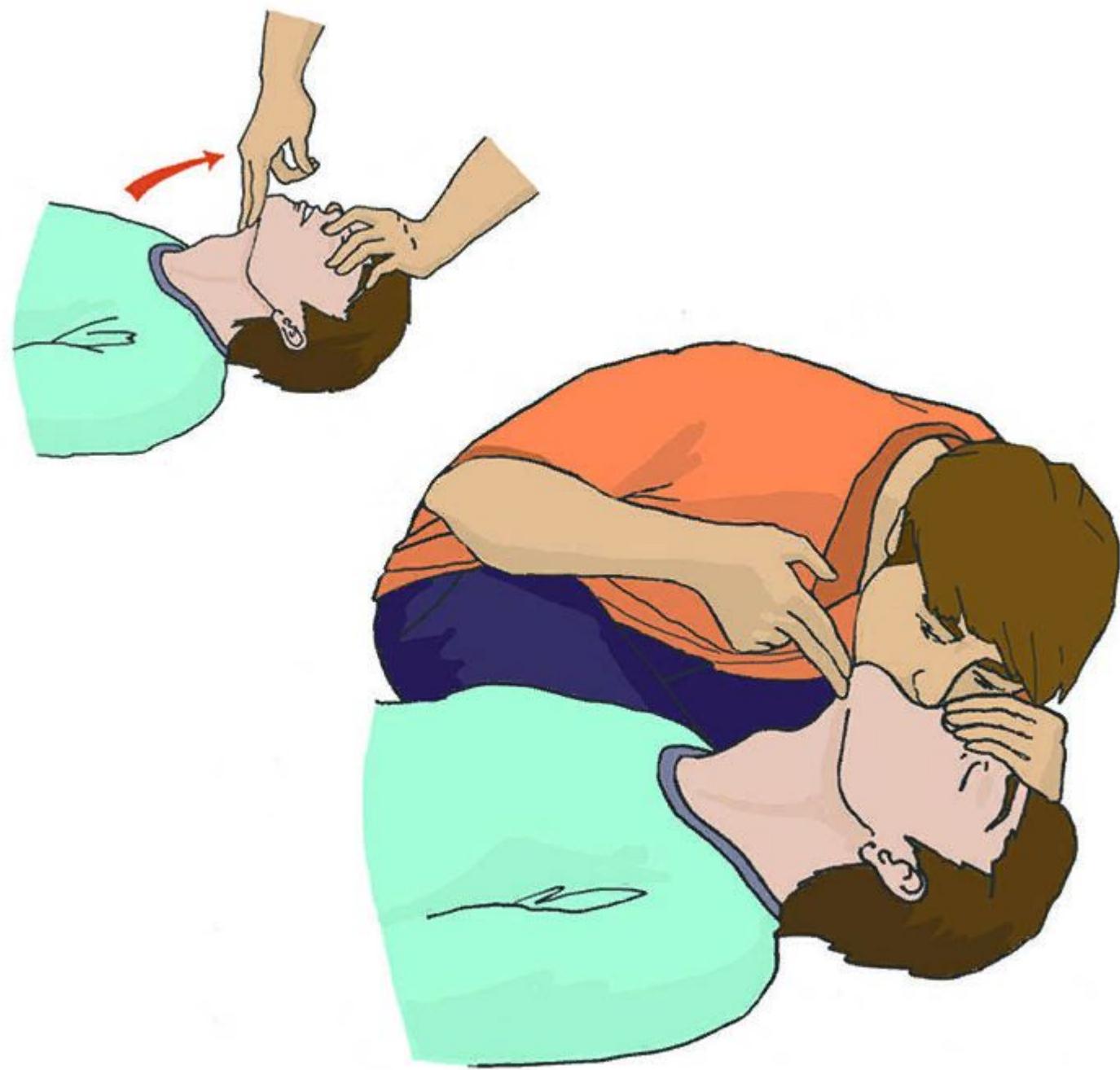


*Место нанесения
удара*









1. Повернуть пострадавшего на живот и очистить рот



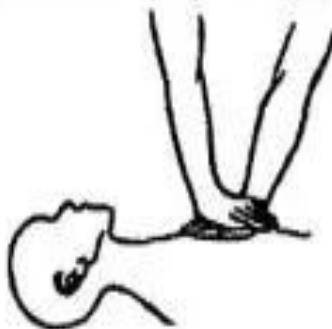
2. Повернуть пострадавшего на спину и запрокинуть голову

3. Выдвинуть вперед нижнюю челюсть

4. Зажать нос пациента, самому сделать глубокий вдох, присосаться своими губами к губам пострадавшего и вдохнуть в него весь объем своих легких с максимальным усилием (показателем эффективности вдоха будет подъем грудной клетки)

5. Отнять свои губы от губ пострадавшего и дать ему возможность совершить пассивный выдох

Если комплекс сердечно-легочной реанимации проводит один человек, то:



**15 нажатий на грудную клетку на 2 вдоха
(нажатия на грудную клетку проводятся на стадии выдоха)**

Если комплекс проводят два человека, то:



5 нажатий, 1 вдох

ИВЛ – метод рот в нос

- Запрокинуть голову пострадавшего.
- Фиксировать голову рукой, расположенной на лбу.
- Плотно сомкнуть и фиксировать челюсти, зажать губы пальцами.
- Сделать глубокий вдох, охватить нос пострадавшего губами и сделать выдох.





Рис. 9. Определение пульса у детей до 1 года

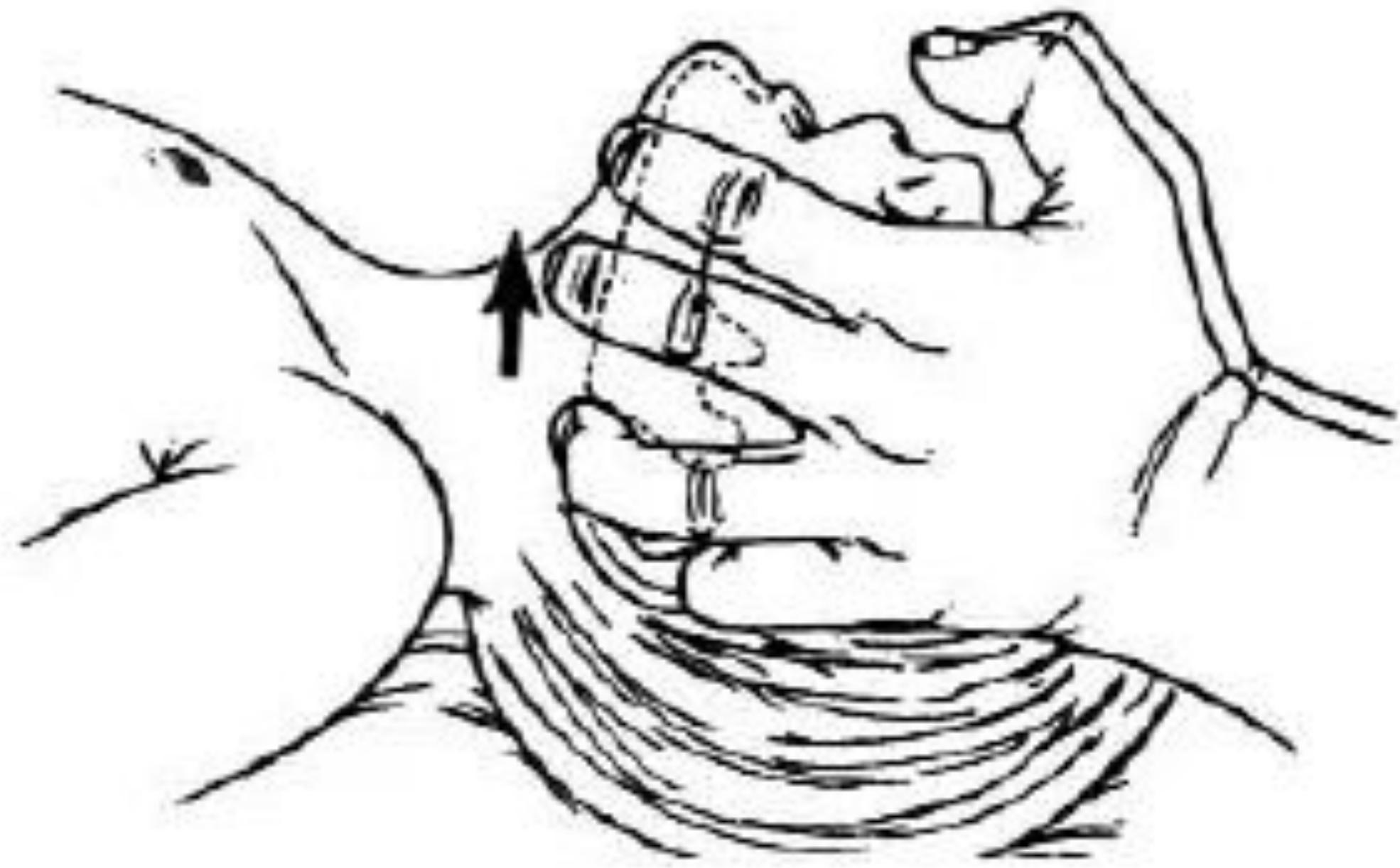


Рис. 3. Запрокидывание головы

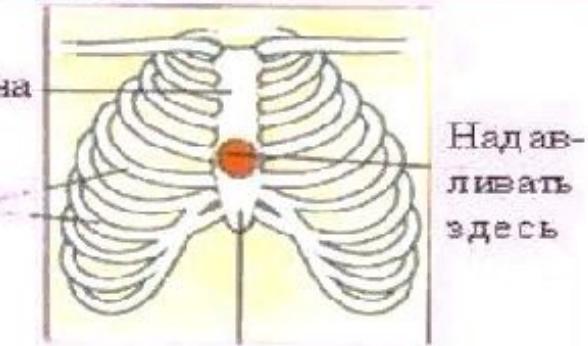


**Рис. 5. Вентиляция легких методом «рот в рот»
у детей раннего возраста**

Особенности проведения сердечно-легочной реанимации у детей

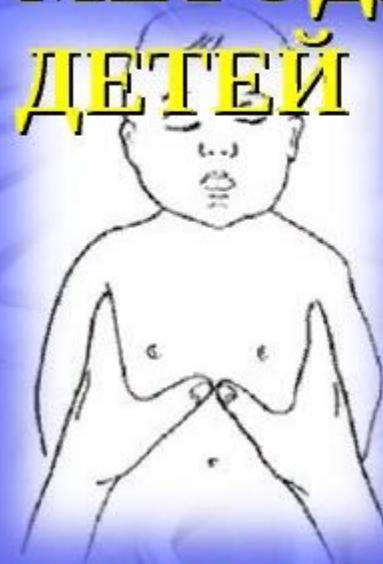
Дети до 1 года

- Для открытия дыхательных путей голова запрокидывается умеренно. Не допускать перегибания!
- При проведении вентиляции легких спасающий обхватывает ртом рот и нос ребенка и осторожно вдыхает небольшое количество воздуха, которое помещается в ротовой полости (т.н. защечный объем).
- Массажная точка находится на нижней половине грудины. Массаж сердца проводится двумя пальцами на глубину 2 см.
- Пульс определяется на плечевой артерии.



МЕТОДИКА НМС У ГРУДНЫХ

ДЕТЕЙ

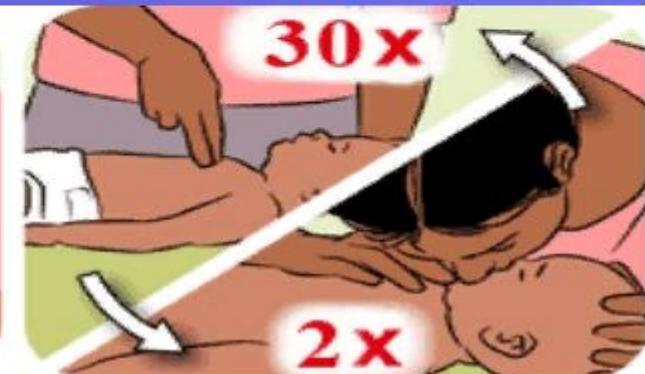


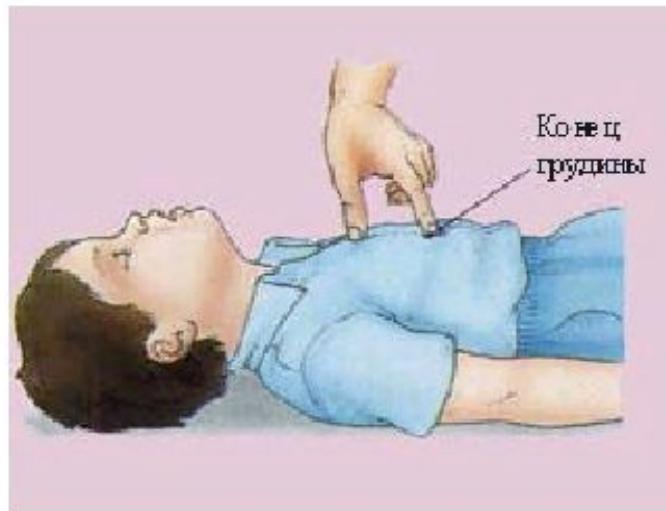
После 15 компрессий
следует сделать 2
эффективных вдоха, если
реаниматоров двое, или
после 30 компрессий 2
вдоха, если реаниматор
один.

Метод больших пальцев – на грудину
надавливают подушечками больших пальцев;
одновременно остальные пальцы обоих рук
поддерживают спину ребенка

Частота компрессий – 100/минуту, но
не более 120/минуту.

Необходимо нажимать с силой,
достаточной для вдавливания
грудины на 1/3 или 1/2 диаметра
грудной клетки.





Массаж сердца ребенку старше 2-х лет.

Найдите конец грудины ребенка, отмерьте половину расстояния до шеи ребенка.

На середине грудины положите ладонь одной руки ребенка и надавите вниз по направлению к позвоночнику на глубину 2,5-3,5 см. Впоследствии давление нажима можно немного уменьшить.

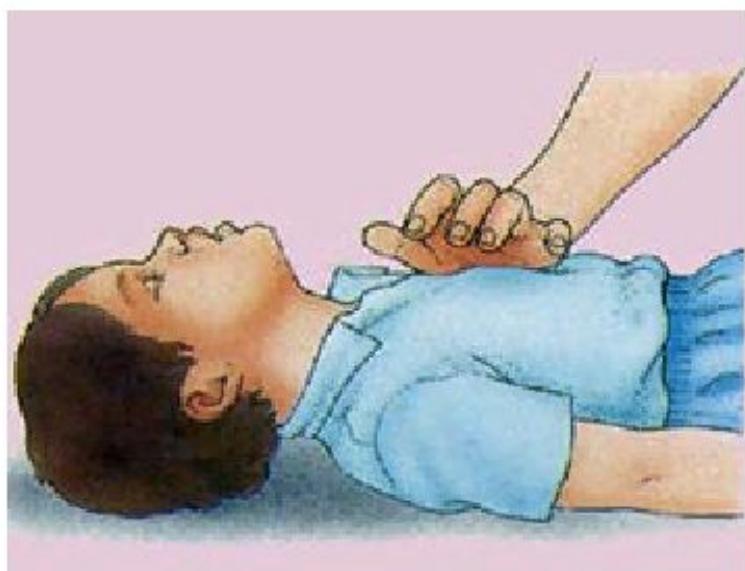
Проведение массажа сердца обязательно сочетают с искусственным дыханием. Делается 5 нажатий на грудную клетку, затем выдох в легкие ребенка (5:1).

Скорость нажатий – приблизительно 2 нажатия в 1 секунду, чтобы за 1 минуту получилось приблизительно 120 нажатий на грудную клетку.

Каждые 2-3 минуты проверяйте, не начал ли ребенок самостоятельно дышать и не появилось ли у него самостоятельное сердцебиение.

Проводить искусственное дыхание и массаж сердца нужно до тех пор, пока ребенок сам не начнет дышать и у него начнет биться сердце или до приезда бригады скорой помощи.

Если сердце начало биться, то необходимо массаж сердца прекратить, но продолжать делать искусственное дыхание до появления самостоятельного дыхания у ребенка.



НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

Возраст	Метод	Положение рук спасающего на груди ребенка	Глубина вдавления грудной клетки	Частота, в мин
До 1 года	Концами двух пальцев 	На ширину одного пальца ниже сосковой линии	1 – 2 см	100
1 – 7 лет	Одной ладонью 	Нижняя треть грудины	2 – 3 см	80 – 100
Старше 10 лет	Кисти обеих рук 	Нижняя треть грудины	4 – 5 см	80

Показания к прекращению сердечно-легочной реанимации

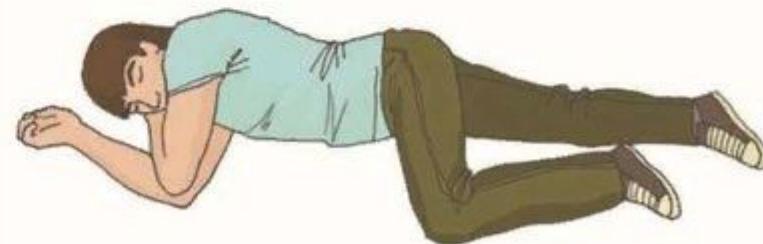
- Появление признаков биологической смерти;
- Неэффективность реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций в течение 30 минут.
- Восстановление самостоятельного дыхания и сердцебиения.

(приказ МЗ РФ от 4 марта 2003 года № 73)

Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР

В случае появления самостоятельного дыхания у пострадавшего с отсутствующим сознанием (либо если у пострадавшего, внезапно потерявшего сознание, изначально имелось дыхание) ему необходимо придать устойчивое боковое положение.

Необходимо наблюдать за состоянием до прибытия бригады скорой медицинской помощи, регулярно оценивая наличие у него дыхания.



Состояние комы

1

ПОВЕРНУТЬ

ПОСТРАДАВШЕГО
НА ЖИВОТ

ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЕЖА
НА ЖИВОТЕ» ПОСТРАДАВШИЙ
ДОЛЖЕН ОЖИДАТЬ ПРИБЫТИЯ ВРАЧЕЙ.



НЕЛЬЗЯ!

ОСТАВЛЯТЬ ЧЕЛОВЕКА
В СОСТОЯНИИ КОМЫ
ЛЕЖАТЬ НА СПИНЕ.

2

УДАЛИТЬ

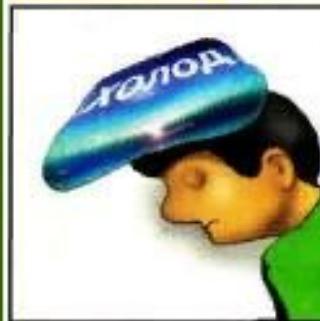
СЛИЗЬ И СОДЕРЖИМОЕ
ЖЕЛУДКА



Периодически удалять
из ротовой полости
слизь и содержимое
желудка с помощью
салфетки или
резинового баллончика.

3

ПРИЛОЖИТЬ ХОЛОД К ГОЛОВЕ



Можно использовать
пузырь со льдом
или бутылки и пакеты
с холодной водой
или снегом, либо
гипотермический
пакет.









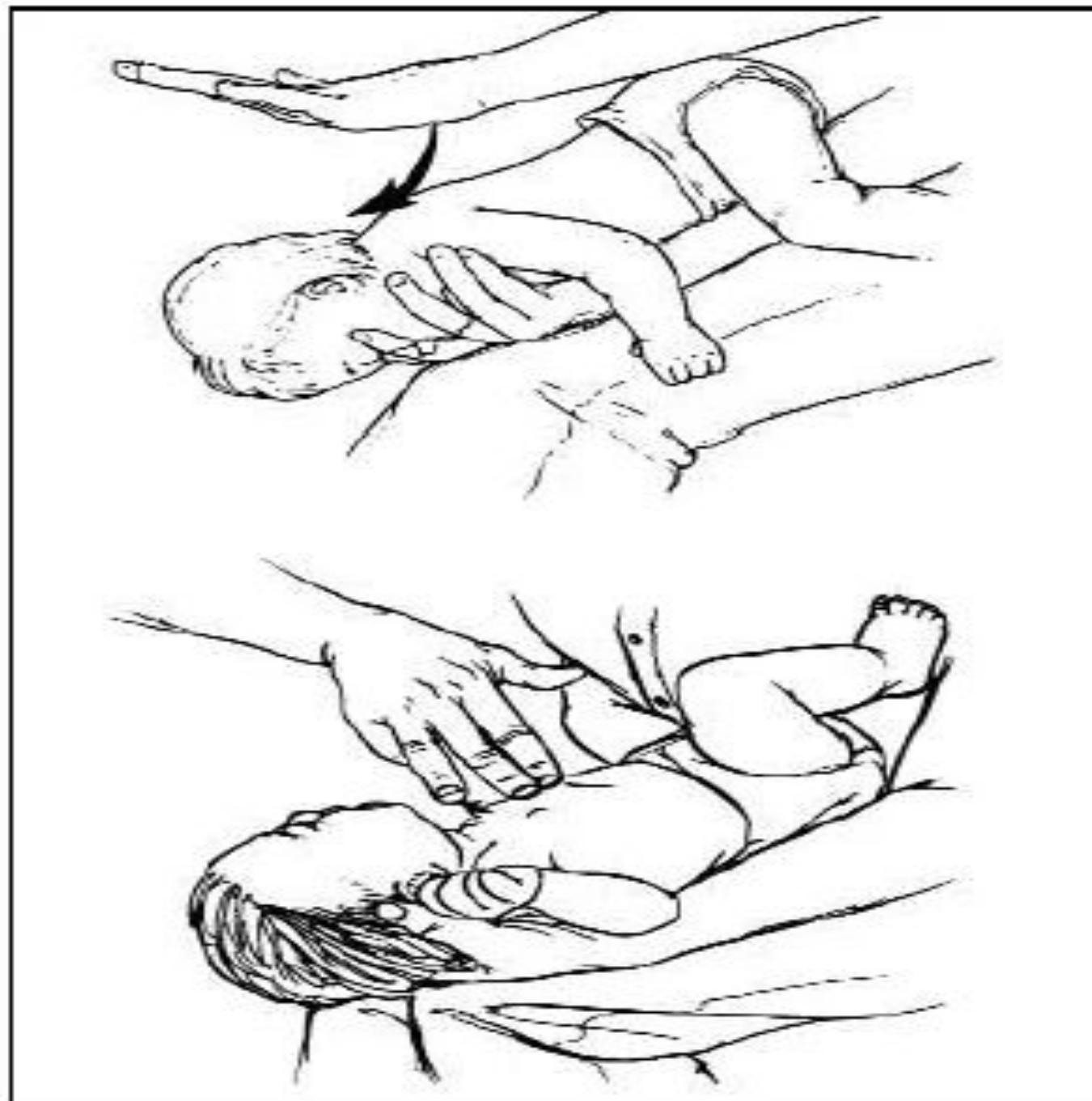




Прием Хеймлиха беременным женщинам и пострадавшим с избыточной массой тела (грудные толчки)

1. Встать сзади пострадавшего.
2. Обхватить двумя руками подмышками вокруг грудной клетки.
3. Поместить кулак одной руки в область средней трети грудины.
4. Обхватить кулак ладонью другой руки.
5. Провести 4 отрывистых толчка в направлении спереди назад и снизу вверх.





**Рис. 7. Освобождение верхних дыхательных
путей у детей до года**

Прием Геймлиха у детей.

