

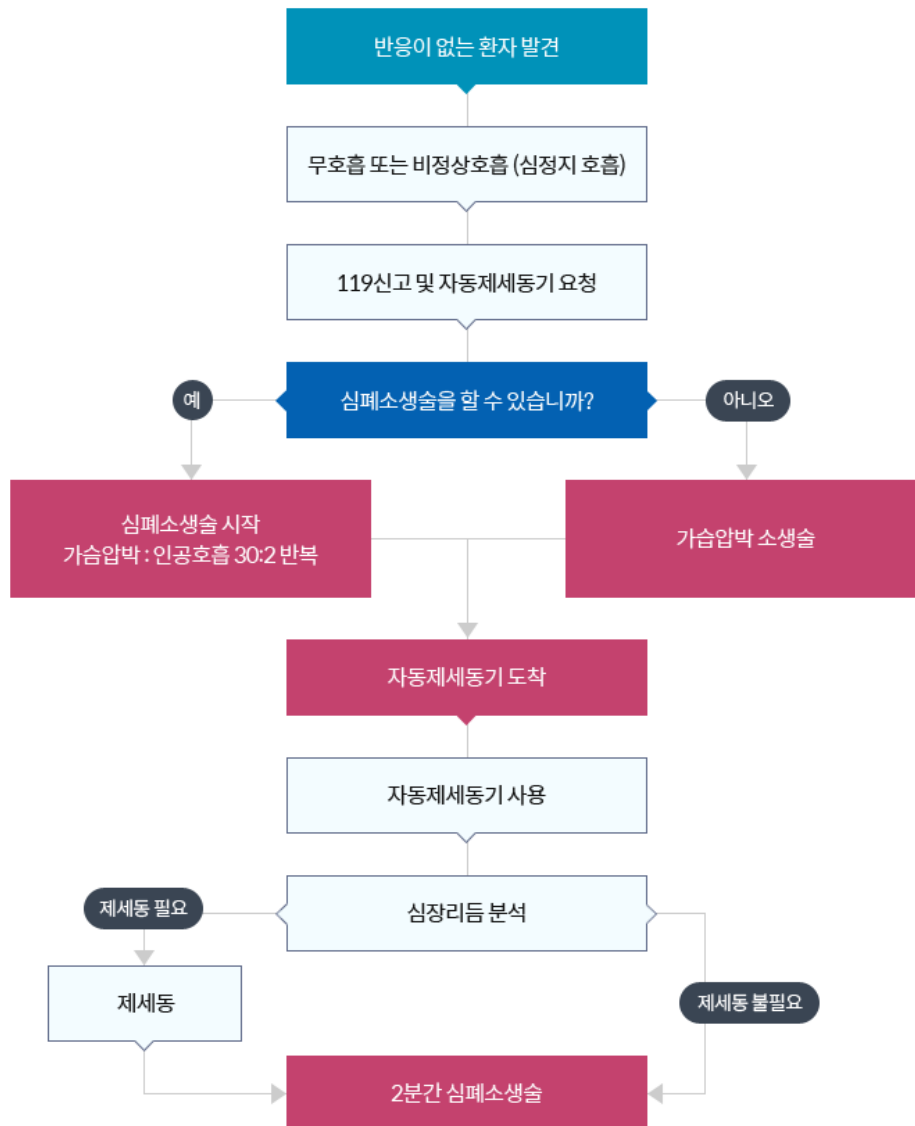
●● 소아 심폐소생술

신생아와 영아에게 심정지의 주원인은 호흡부전, 영아 돌연사 증후군 등이지만, 1세가 넘는 소아에게서는 심정지의 가장 흔한 원인이 외상입니다. 이 때문에 성인에서의 급성 심정지와 달리 소아의 심정지의 상당부분은 예방이 가능합니다.

- 영아 돌연사 증후군의 경우 아이를 엎드려 재우지 않고, 폭신한 바닥에 눕히지 않는 것 등을 통해 예방 함
- 대표적인 손상인 교통사고는 안전띠 착용, 소아용 카시트 장착 등을 통해 예방함

- ① 심정지의 적절한 예방
- ② 신속한 심정지 확인과 신고
- ③ 신속한 심폐소생술
- ④ 효과적 전문소생술
- ⑤ 심정지후 통합치료

●● 소아기본소생술 흐름도



● 1. 심정지 확인 후 도움 및 119 신고 요청

- 어깨를 흔들며 반응을 확인한다.
 - ❗ 1세 미만의 영아의 경우 발바닥을 때려 반응을 확인한다.
- 반응이 없는 경우 주변에 사람이 있으면 도움을 요청한다 (119)
 - ❗ 혼자인 경우 1분간 심폐소생술 시행 후 응급기관에 연락한다.

● 2. 가슴압박 30회 실시

- 환자의 양쪽 젖꼭지를 연결한 선의 중앙 (흉골과 만나는 부분)에 한 손을 두고 다른 한 손을 그 위에 올린다.
 - ❗ 체중이 작은 아이의 경우 한 손으로 압박한다.
- 주변에 아무도 없는 경우에는 즉시 스스로 119에 신고한다.

● 영아에서 흉부 압박

양쪽 젖꼭지를 연결한 선의 중간 지점 (흉골과 만나는 곳)의 아래를 압박한다.

- 충분한 힘으로 흉부 전후 지름의 1/3내지 1/2를 누른다.
- 분당 100회의 속도로 누른다.
- 압박 후에는 가슴이 완전히 펴지게 한다.
- 압박 사이의 중단하는 시간을 최소화 한다.

● 3. 인공 호흡 2회 실시

- 호흡이 없으면 환자의 기도를 유지한채 1초 간 구조 호흡을 한다.
- 가슴이 올라 오는 정도를 본다.
- 2회 연속 시행한다.
 - ❗ 소아의 경우 입 대 입, 영아 (1세 미만)의 경우 입으로 입과 코를 막고 호흡을 한다.

● 4. 가슴압박과 인공호흡을 반복

30회의 가슴압박과 2회의 인공호흡을 119 구급대원이 도착할 때까지 반복하여 시행한다.