СОВРЕМЕННЫЙ АЛГОРИТМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ (СЛР)



СОВРЕМЕННЫЙ АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ (СЛР)



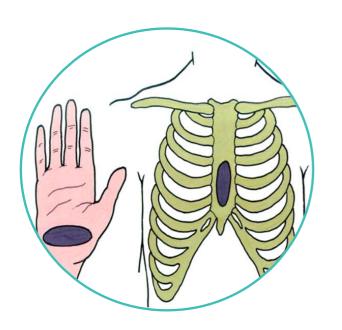
При появлении признаков жизни

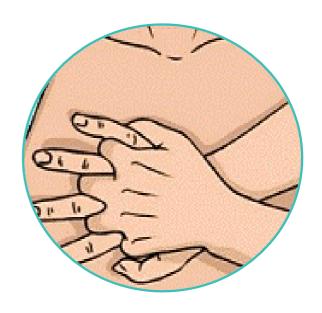
Придание пострадавшему оптимального положения тела

Контроль состояния пострадавшего

Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи

ПОСТАНОВКА РУК ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЛР





!!! Прекардиальный удар в рамках оказания <u>первой помощи</u> НЕ ДЕЛАЕМ!

ВЫПОЛНЕНИЕ КОМПРЕССИЙ

30 компрессий на глубину 5-6 см с частотой 100-120 в минуту 5-6 циклов (30 компрессий 2 вдоха)





Давление руками на грудину пострадавшего выполняется:

- ✓ весом туловища участника оказания первой помощи
- ✓ руки прямые, не сгибаются в локтях
- ✓ полная декомпрессия грудной клетки после каждой компрессии

ВЫПОЛНЕНИЕ ВДОХОВ

- ✓ Обеспечение проходимости дыхательных путей- запрокинуть голову и выдвинуть нижнюю челюсть
- ✓ Зажать нос
- ✓ Выполнить вдох
- ✓ Проконтролировать опущение грудной клетки

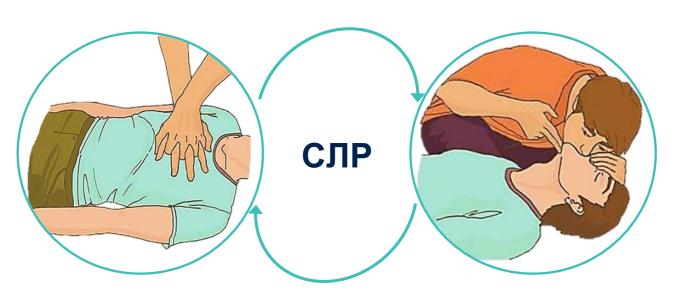




!!! рекомендуется использовать устройство для проведения искусственного дыхания из аптечки или укладки, либо салфетку/ткань/платок

30 компрессий

2 вдоха



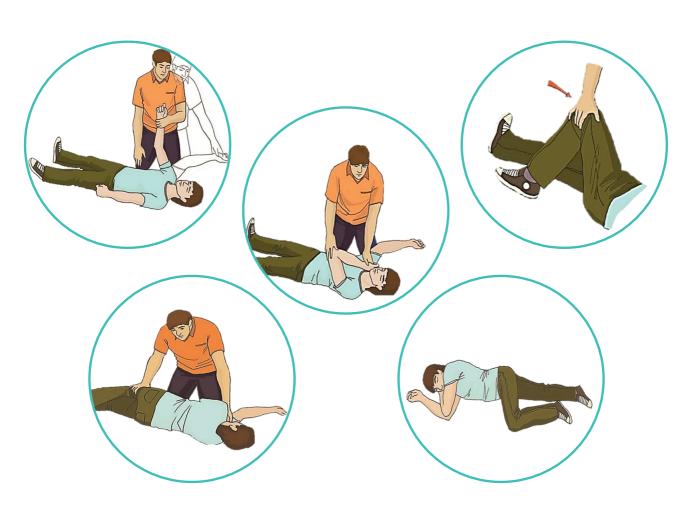
ПОКАЗАНИЯ К ПРЕКРАЩЕНИЮ СЛР

Реанимационные мероприятия

прекращаются до:

- ✓ прибытия скорой медицинской помощи и распоряжения сотрудника СМП о прекращении реанимации
- ✓ появления **явных признаков жизни** у пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение)
- ✓ возникновения физической усталости у участника оказания первой помощи

В случае появления самостоятельного дыхания у пострадавшего без сознания ему необходимо придать устойчивое боковое положение



ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ И ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО

Оценка состояния пострадавшего:

- ✓ сознание
- ✓ дыхание
- ✓ кровообращение

Осмотр пострадавшего:

- ✓ Обзорный осмотр пострадавшего на наличие **кровотечений**
- √При отсутствии кровотечения продолжить осмотр на наличие травм в следующей последовательности:

