

## Памятка № 6.7 «Реанимация пострадавшего»

**Знание порядка указанных действий является обязательным для сотрудников Компании!**

1. Памятка является руководством по проведению мероприятий, направленных на реанимацию пострадавшего, и является обязательной для исполнения сотрудниками Компании, имеющими навыки или прошедшими обучение по оказанию первой помощи пострадавшим.

2. Под реанимацией в настоящей Памятке понимаются действия, направленные на восстановление сердечного ритма и дыхания пострадавшего.

3. Во всех случаях расстройства здоровья, повлекших проведение реанимационных мероприятий пострадавшему, незамедлительно вызывается «скорая помощь».

4. Реанимационные мероприятия проводятся:

- до возобновления сердечной деятельности и восстановления самостоятельного дыхания пострадавшего;
- до прибытия медицинского работника или бригады «скорой помощи».

5. Обо всех случаях проведения реанимационных мероприятий в обязательном порядке подлежат уведомлению:

- непосредственный руководитель пострадавшего;
- специалист по охране труда.

Далее перечислены основные способы реанимации пострадавшего.

6. **Прекардиальный удар по груди** наносится при внезапной остановке сердца пострадавшего, **ТОЛЬКО ПРИ ОТСУТСТВИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ.**

Прежде чем наносить удар, следует освободить грудную клетку от одежды или, по крайней мере, убедиться, что в месте нанесения удара нет пуговиц, медальонов, иных украшений.

Необходимо двумя пальцами левой руки прикрыть мечевидный отросток, чтобы уберечь его от удара: он легко отламывается от грудной клетки и травмирует печень.

Удар наносится ребром сжатой в кулак ладони, чуть выше мечевидного отростка, прикрытого двумя пальцами другой руки, при этом удар должен быть умеренной силы и резким, направленным на сотрясение грудной клетки пострадавшего.

После удара необходимо проконтролировать пульс на сонной артерии. **Если после удара (1 раз) по груди оживления не произошло, то необходимо приступить к комплексу сердечно-легочной реанимации.**

7. Для проведения наружного массажа сердца, следует уложить пострадавшего спиной на жесткую поверхность, обнажить у него грудную клетку, снять пояс и другие стесняющие дыхание предметы. Оказывающий помощь должен занять такое положение по отношению к пострадавшему, при котором возможен более или менее значительный наклон над пострадавшим. Определив положение нижней трети грудины, оказывающий помощь должен положить на нее верхний край ладони разогнутой до отказа руки, а затем поверх руки наложить другую руку и надавить на грудную клетку. Надавливание следует производить быстрым толчком так, чтобы продвинуть нижнюю часть грудины вниз в сторону позвоночника. Усилие следует концентрировать на нижнюю часть грудины, которая благодаря прикреплению ее к хрящевым окончаниям нижних ребер является подвижной нижней частью грудины вниз в сторону позвоночника.

При закрытом массаже сердца, оказывающий помощь после каждого вдухания воздуха ритмично 5-6 раз надавливает ладонями на нижнюю часть грудины вниз в сторону позвоночника, смещая ее каждый раз на 4-5 см. При надавливании сжимается сердце и выталкивается кровь в кровеносную систему. При применении этого метода необходимо за минуту произвести 48-50 сжатий грудной клетки и 10-12 вдуханий в минуту воздуха в легкие.

8. **Способ искусственного дыхания «рот в рот»** заключается в том, что оказывающий помощь производит выдох из своих легких в легкие пострадавшего через специальное приспособление или непосредственно в рот или нос пострадавшего. Этот способ является наиболее эффективным, поскольку количество воздуха, поступающего в легкие пострадавшего за один вдох в 4 раза больше, чем при старых способах искусственного дыхания. Кроме того, при применении данного метода искусственного дыхания обеспечивается возможность контроля поступления воздуха в легкие пострадавшего по отчетливому расширению грудной клетки после каждого вдухания воздуха к последующему спаданию грудной клетки после прекращения вдухания в результате пассивного выдоха через выдыхательные пути наружу.

Для проведения искусственного дыхания пострадавшего следует уложить на спину, раскрыть ему рот и после удаления изо рта посторонних предметов и слизи закинуть ему голову и оттянуть нижнюю челюсть.

После этого оказывающий помощь делает глубокий вдох и силой выдыхает в рот пострадавшего. При вдувании воздуха, оказывающий помощь плотно прижимает свой рот к лицу пострадавшего так, чтобы по возможности охватить своим ртом рот пострадавшего, а своим лицом зажать ему нос.

После этого спасающий откидывается назад и делает вдох. После этого грудная клетка пострадавшего опускается, и он произвольно делает пассивный выдох.

При невозможности полного охвата рта пострадавшего, вдувать воздух в его рот необходимо через нос, плотно закрыв при этом рот пострадавшего. Вдувание воздуха в рот или нос следует производить через марлю, салфетку или носовой платок, следя за тем, чтобы при каждом вдувании происходило достаточное расширение грудной клетки пострадавшего.

**9. При восстановлении сердечной деятельности и дыхания** необходимо уложить потерпевшего таким образом, чтобы исключить возможность самоудушения запавшим языком или рвотными массами.

Пострадавшего следует уложить на теплоизолирующий материал, укрыть, и до прибытия врача контролировать пульс и дыхание.