# 心肺蘇生クイックマニュアル

#### <<大原則>>

蘇生時には、なるべく多くの人を集める(手がかかる)

## 心肺蘇生のABC =====

#### -次救命処置:BLS

★まず、意識のないとき

Α

それで, 自発呼吸がないとき

A + B頸動脈など大血管で脈がふれないとき A+B+C

Air way(気道確保のA)

意識がないとき

- 頭部後屈
- 2 オトガイ部挙上

#### Breathing (人工呼吸のB) 呼吸がないとき

В

- ② 最初の2回は急速に大きくふくらませる
  - (1回に1秒間かける,胸が上がる程度) 一回換気量:酸素がないとき 10 ml/kg

40%以上酸素があるとき 6~7 ml/kg

## Circulation (心マッサージのC) 脈がないとき

★ 頸動脈の拍動をふれなければ、とにかく心マッサージ

【成人および小児】2回人工呼吸 30回胸骨圧迫 2:30

【小児でCPR施行者2人】2回人工呼吸 15回胸骨圧迫 2:15

【成人および小児】 1 分間に約100回心マッサージ

2人いるときは5サイクルで交代

脈拍が再開されるか、中止の決定まで続ける

# Difibrillation (AEDによる除細動の D)

AED (自動体外式除細動器) が使用可能であれば、循環のサインが ないと判断した時点でAEDを行う(1歳以上)

出力:単相性 3601、二相性 1501 (心マ 5 サイクルもしくは 2 分ごと)

### 二次救命処置: ACLS

病院内ではA~Fまでを一連の動作で行うことが多い

#### Drug (救急薬品のD)

n

薬にもABCがある

A: Adrenalin ボスミン® 1 mg/1 ml/1 A

1 A静注(静注後, 生食20 mlで後押し)

(心腔内投与は行わない!!静脈ルートないときは経気管投与でも可)

必要なら3~5分ごとに何回でもくり返す

A:Atropin アトロピン 0.5 mg/1 ml/1 A

AsystolまたはPEAのとき: 2 A静注  $(3 \sim 5$  分ごとにくり返す) 総量  $3 \, \text{mg} (0.04 \, \text{mg/kg})$ 

B: Bicarbonate メイロン® 17 mEq/20 ml/1 A

初回量 1 mEq/kg 静注 (その後10分ごとに半量投与をくり返す) (動脈血ガス分析後,使用)

【注意】ボスミン®と同一経路から同時に静注禁忌, 気管内投与禁忌

【適応】心拍再開後のwash-out acidosisに対して,血液ガスデータの結果BE<一10で使用する(蘇生時,盲目的に使用するな!)

#### C:??

昔は、Cはカルシウムであったが、今はカルシウムは推奨されない

- メイロン®:蘇生時には盲目的に使用するな!
- ② カルシウム:蘇生時など、低酸素状態では脳、心筋細胞内に蓄積し、脂質の過酸化を惹起しむしろ有害であり使用されない!

(脳蘇生からみると非常に有害)

## ECG(心電図のE)

E

★心室細動か心停止かの判定

【注意】ECG波形が出ていても脈がふれなければ心肺蘇生を中止 してはダメ!

心停止のとき:救急薬品のABC(Drugの項参照)

Asystolのとき:**硫酸アトロピン**2A静注 徐脈のとき:**硫酸アトロピン**1 A 静注 (VT/VFからの心停止:キシロカイン1~1.5mg/kg静注)

#### 心停止時のECG所見

- 1) VF
- 2) 脈のないVT
- 3) EMD (electromechanical dissociation)
- 4) Asystole 心静止

# PEA(pulseless electrical activity)無脈性電気活動

#### 【原因】ABCD順

1) A:acidosis アシドーシス

2) B: bleeding 出血

4) D: drug 薬物中毒 5) E: embolism 肺塞栓

6) F: freezing 低体温

7) G:gas 低酸素血症 8) H:hyper/hypokalemia 高/低カリウム血症

9) I:infarction 心筋梗塞

10) J: jam つまっている→緊張性気胸

 $\rightarrow$ tension peumothrax

## ★PEAならエピネフリンを投与する

#### 【原因】5H and 5T

Hypovolemia循環血液量不足Hypoxia低酸素血症Hydrogen ionアシドーシス

Hyper/Hypokelemia 高/低カリウム血症

Hypothermia低体温Tablets薬物過量

Thrombosis pulmonary 肺梗塞

VF, VTになったら

- DCカウンターショック (電極は心臓の長軸に沿って置く)
  - ★単相性 360J / 二相性 150J (心マ5 サイクルもしくは 2 分ごと)
- **②** キシロカイン<sup>®</sup> 1 ~1.5 mg/kg
- **3** 硫酸マグネシウム(低マグネシウム血症やTorsades de Pointes)  $1\sim 2~\mathrm{g}/1\sim 2~\mathrm{f}$
- ◆ アミサリン® (再発性VT/VF) 20 mg/分, 極量17 mg/kg (約1g) まで

# 三次救命処置

#### Gauge (評価のG)

G

心停止の原因究明と現在の状態の評価 (以後の治療方針決定)

## Human mentation (脳蘇生のH)

Н

- ・マンニゲン®. グリセオール®
- ・バルビツレート
- · 軽度脳低体温療法

## Intensive care unit (ICUの I )

T

循環が再開したら各臓器の保護