

ПУЛЬСА, ДЫХАНИЯ НЕТ - ПРИСТУПИТЬ К СЛР (СЕРДЕЧНО-ЛЁГочНОЙ РЕАНИМАЦИИ):

- уложить пострадавшего на ровную (относительно), твёрдую поверхность;
- освободить грудную клетку от сжимающих вещей;
- провести **непрямой массаж сердца**: основание ладони поставить на нижнюю треть грудины - два пальца выше мечевидного отростка (солнечного сплетения), большой палец ладони должен указывать на голову или ноги, руки расположить под прямым углом к груди, не сгибая в локтях, и проводить надавливания на грудную клетку.

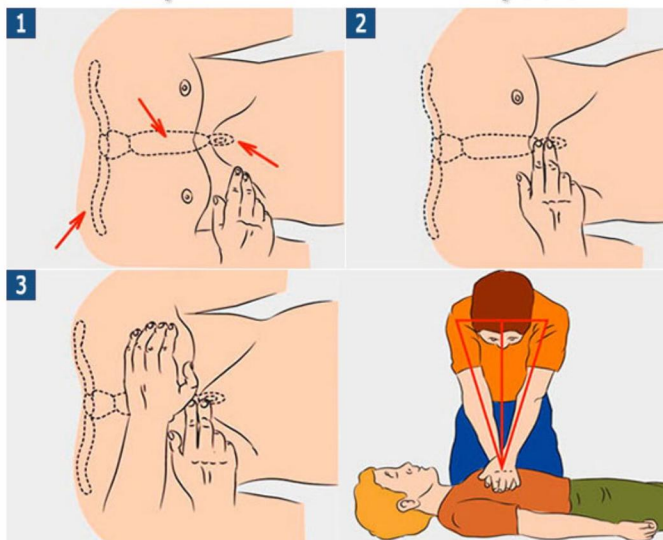
У взрослых: 30 компрессий - 2 вдоха, частота компрессий не менее 100 раз в минуту, а глубина продавливания не менее 5-6 см.

У детей: 15 компрессий - 2 вдоха, частота компрессий не менее 120 раз в минуту, а глубина продавливания - 1/3 расстояния между грудиной и позвоночником.

Непрямой массаж сердца проводить до приезда СМП. Лучше, если его будут делать два человека по очереди, (один НМС, другой ИВЛ), так как примерно через две минуты у человека, оказывающего помощь, наступает утомление, и глубина массажа становится недостаточной (первый, делавший НМС, переходит быстро на ИВЛ, а с ИВЛ на НМС).

Правильные действия очевидцев случившейся внезапной остановки сердца способствуют восстановлению двух жизненно важных функций: кровообращения и дыхания, из которых на данной стадии решающим является восстановление кровообращения.

Непрямой массаж сердца



4 Непрямой массаж сердца



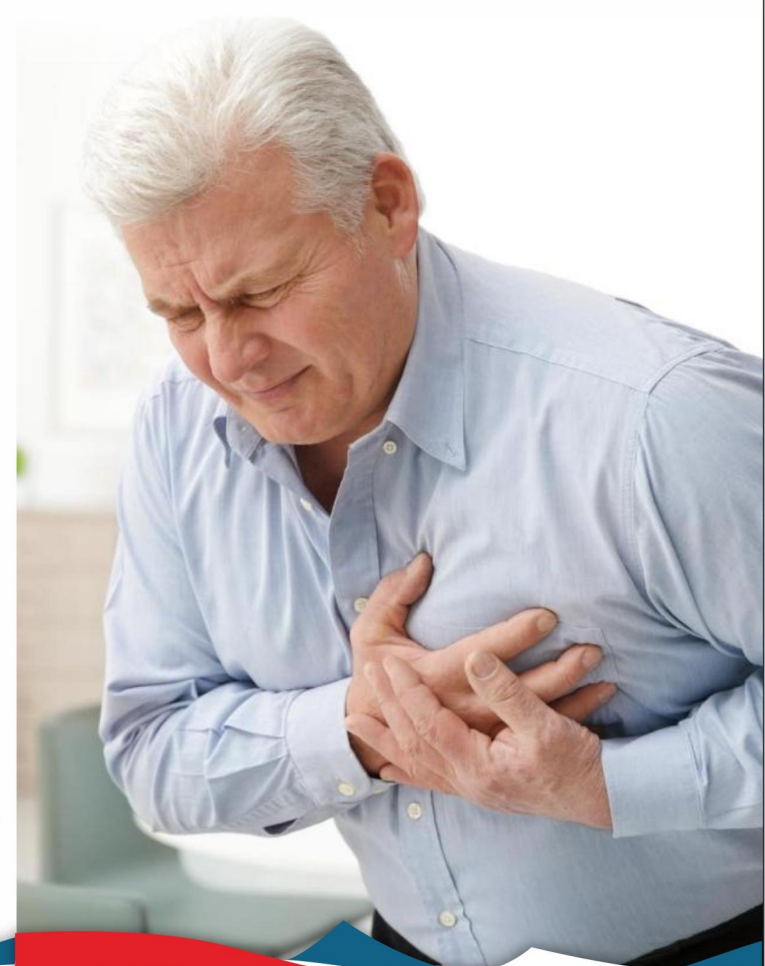
Составители: главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи ДЗПК Федейкин А.Н., зав. кабинетом межведомственных и внешних связей КЦМП КГБУЗ «ВКДЦ» Минеева Т.Н.



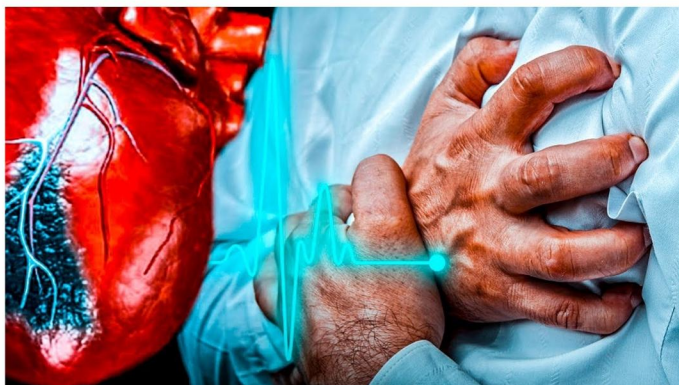
ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ВЛАДИВОСТОКСКИЙ КЛИНИКО-
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

**НЕ ПРОХОДИТЕ МИМО –
НАДО ДЕЙСТВОВАТЬ!**



В России внезапная сердечная смерть ежегодно уносит жизни 200 тысяч человек. С момента остановки кровообращения каждая минута бездействия снижает шансы на выживание на 7 – 10%.



Внезапная скоропостижная смерть (ВСС) – это смерть от скрытого хронического или внезапно возникшего острого заболевания, наступившая в течение одного часа после возникновения первых симптомов.

В большинстве случаев её причиной является нарушение сердечного ритма. Имеется четыре вида остановки кровообращения: фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия без пульса, электромеханическая диссоциация, асистолия.

ФАКТОРЫ РИСКА ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ:

пожилой возраст, мужской пол, наследственные заболевания сердца, повышение уровня холестерина низкой плотности в крови, артериальная гипертония, курение, сахарный диабет, стрессовые ситуации (испуг, горе и др.), внезапная физическая нагрузка на фоне малоподвижного образа жизни, явные и скрытые заболевания сердечной мышцы (перенесенный ранее инфаркт и др.), посттравматические состояния. Но желудочковая фибрилляция может наступить и у внешне совершенно здорового человека.

Фибрилляция желудочков – это хаотическое сокращение мышц сердца (к примеру: две мышцы сокращаются, а три расслабляются), делающее невозможными его нормальные сокращения. Вследствие этого «насосная» функция сердца прекращается.

Желудочковая тахикардия без пульса – это состояние, когда мышцы сердца сокращаются, но не могут выдавить кровь в организм (не хватает силы). Сердце начинает сокращаться с большей скоростью (тахикардия), но пульса нет, кровообращение прекращается.

Асистолия – это мёртвое сердце (его мышцы не сокращаются).

Электромеханическая диссоциация – это тоже мертвое сердце, но иногда по сердечной мышце проходит электрический импульс.

Во всех этих случаях в результате остановки кровообращения головной мозг и сердечная мышца остаются без питания кислородом, что приводит к быстрому омертвлению тканей и гибели организма.



Симптомы ВСС – потеря сознания, внезапная остановка пульса и дыхания.



Решающим фактором для сохранения жизни в случае ВСС является умение как можно быстрее и правильно приступить к **сердечно-лёгочной реанимации (СЛР)**. Важно, чтобы помощь оказывали два человека: один делает непрямой массаж сердца (НМС), второй искусственную вентиляцию лёгких (ИВЛ) и вызывает СМП. Шанс на выживание повышается в том случае, если помощь начинают оказывать в первые минуты после остановки кровообращения, т.к. клиническая смерть длится 5–7 минут, затем наступает биологическая – и это уже необратимый процесс.

**Вызов СМП с сотовых и стационарных телефонов:
103, 112.**

Для определения пульса на сонной артерии разместить не менее двух пальцев от центра шеи, кадыка, влево или право, пальцы опустить до провала, между мышц, примерно на 2–3см.

Дыхание определяются с помощью приёма АВС (слышу, вижу, ощущаю). Необходимо наклониться к лицу пострадавшего, голову повернуть на грудную клетку: слышу – ухом дыхание, вижу – движение грудной клетки, ощущаю – своей щекой его дыхание.

Для определения пульса и дыхания даётся всего 10-15 секунд.