

Розділ 9. Домедична підготовка (22 години із них:уроків-16 годин, практичних занять-6 годин).

Тема 1.Базова підтримка життя (6-урок, 2-практично).

Тема 1.4. Серцево-легенева реанімація (2-практично).

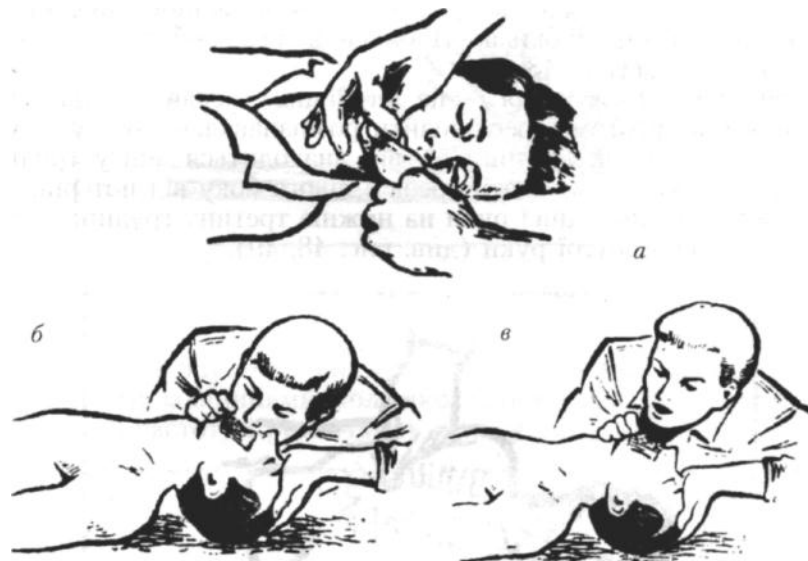
Питання 1. Проведення штучної вентиляції легень способом «з рота в рот».

Питання 2. Проведення непрямого масажу серця.

Питання 1. Проведення штучної вентиляції легень способом «з рота в рот».

Для проведення штучного дихання необхідно укласти постраждалого на спину, розстебнути одяг і забезпечити вільну прохідність дихальних шляхів, видаляючи з рота постраждалого рідину або слиз носовою хусткою. Для забезпечення нормальної прохідності дихальних шляхів голову постраждалого слід відвести назад, підклавши одну руку під шию, а іншою, натиснувши на лоб, утримувати голову постраждалого у відведеному положенні, зміщуючи нижню щелепу вперед. Той що робить штучне дихання, глибоко вдихнувши і щільно притиснувши свій рот до рота постраждалого, вдуває в його легені повітря, що видихається (мал. 1). При цьому рукою, що знаходиться на лобі постраждалого, необхідно закрити ніс. Видих здійснюється пасивно, за рахунок еластичних сил грудної клітки. Число вдихів в хвилину повинно бути 10-12 разів. Вдування потрібно проводити швидко і різко, щоб тривалість вдиху була в 2 рази менше часу видиху. Зрозуміло, цей спосіб створює значні гігієнічні незручності. Уникнути безпосереднього зіткнення зі ротом потерпілого можна, вдуваючи повітря через носову хустинку, марлеву серветку або другу нещільну матерію.

Мал. 1. Штучне дихання методом «рот в рот».



При неможливості виконання штучного дихання "рот в рот" вдувати повітря в легені постраждалого слідує через ніс "рот в ніс". При цьому рот постраждалого повинен

бути щільно закритий рукою, якій одночасно зміщують щелепу догори для попередження западання язика.

При всіх способах штучного дихання необхідно оцінити його ефективність по підйому грудної клітки. У жодному випадку не можна починати штучне дихання, не звільнивши дихальні шляхи від чужорідних тіл або харчових мас.

Відпрацювати.

Питання 2. Проведення непрямого масажу серця.

Техніка непрямого масажу серця

Сенс непрямого масажу серця полягає в ритмічному стисненні його між грудною кліткою і хребтом. При цьому кров витісняється з лівого шлуночку в аорту і поступає до всіх органів, а з правого шлуночку - в легені, де насичається киснем. Після того, як тиск на грудну клітку припиняється, порожнини серця знов заповнюються кров'ю.

При проведенні непрямого масажу серця, постраждалого укладають спиною на рівну тверду поверхню. Людина, що надає допомогу стає збоку, нащупує нижній край грудини і на 2 - 3 пальці вище кладе на неї опорну частину долоні, зверху накладає іншу долоню під прямим кутом до першої, при цьому пальці не повинні стосуватися грудної клітки (мал. 2). Потім енергійними ритмічними рухами натискають на грудну клітку з такою силою, щоб прогнути її у бік хребта на 4 - 5 см. Частота натиснень 60 - 80 разів на хвилину.

У дітей непрямий масаж серця слід проводити однією рукою, а іноді і пальцями залежно від віку постраждалої дитини.

При проведенні цього масажу дорослим необхідно застосовувати не тільки силу рук, але і продавлювання всім корпусом. Такий масаж вимагає значної фізичної напруги і дуже втомлює. Якщо реанімацію виконує одна людина, то через кожні 15 натискань на грудну клітку з інтервалом 1 секунда він винен, припинивши непрямий масаж серця, провести два сильні вдихи (з інтервалом 5 секунд).

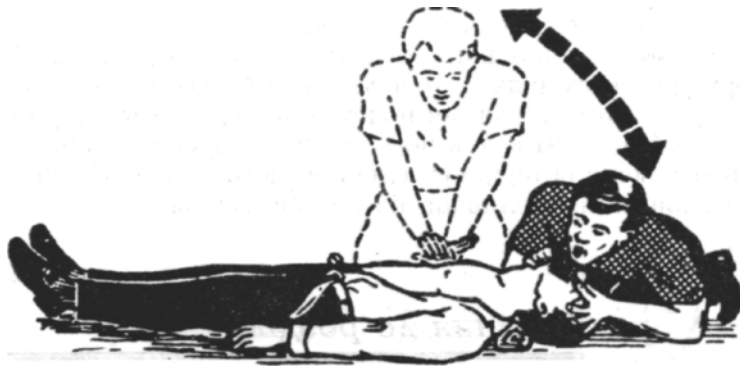


Мал. 2. Непрямий масаж серця

При участі в реанімації двох чоловік (мал. 3) слід проводити один вдих постраждалому на кожні 4-5 здавлень на грудну клітку.

Ефективність непрямого масажу серця оцінюють по появі пульсації на сонних, бедрених і променевих артеріях; підвищенню артеріального тиску, звуженню зіниць і

появі реакції на світло; зникненню блідості, подальшому відновленню самостійного дихання.



Мал. 3. Одночасне виконання штучного дихання і непрямого масажу серця

Слід пам'ятати, що глибоке проведення непрямого масажу серця може привести до важких ускладнень - переломів ребер з пошкодженням легенів і серця. Особливу обережність слід проявляти при проведенні масажу дітям і літнім людям.

Транспортування постраждалого із зупинкою дихання і серцевих скорочень може бути проведене лише після відновлення серцевої діяльності і дихання або в спеціалізованій машині швидкої допомоги.

Виконати.

Викладач

В.К.Кучабський