

Kurz základní resuscitace



ZZS JmK, p.o.



2 hodiny s praktickým nácvikem

Náhlá zástava oběhu



- Člověk v bezvědomí, nedýchá
- V JmK 180 pacientů/rok
- Primárně úspěšná KPR 47%
- Nutnost laické pomoci!



RESUSCITACE

Zdravotnická záchranná služba



- Pro stavy akutního ohrožení života
- Rychlá lékařská pomoc
- Rychlá zdravotnická pomoc



- Letecká záchranná služba

Záchrana života



Chain of survival



Rozpoznání poruchy,
volat 155

KPR

Defibrilace

Intenzivní péče



Základní neodkladná resuscitace & automatizovaná externí defibrilace



Zkontrolujte vědomí

Jevně postiženým zatřeste
Hlasitě jej oslovte: „Jste v pořádku?“



Pokud nereaguje

Zprůchodněte dýchací cesty a zkontrolujte dýchání!

Pokud nedýchá normálně nebo nedýchá vůbec

Volejte 155 & přineste AED
(pokud je k dispozici)

Pokud normálně dýchá



Okamžitě zahajte resuscitaci

Položte svoje ruce na střed hrudníku
postiženého a proveďte 30 stlačení hrudníku:
- Hrudník stlačujte do hloubky alespoň 5 cm
- frekvencí nejméně 100/min
- Obemkněte svými rty ústa postiženého
- Plynule do nich vdechujte,
dokud se nezvedne hrudník
- Jakkdy hrudník klesne, vdech zopakujte
- Pokračujte v resuscitaci



KPR 30:2

* Otočte postiženého do zotavovací polohy na boku

- Volejte 155
- Neustále kontrolujte, zda
normálně dýchá



Zapněte AED & nalepte elektrody

Postupujte neprodleně podle hlasových pokynů přístroje
Nalepte jednu elektrodu pod levé podpaží
Nalepte druhou elektrodu pod pravou klíční kost, vpravo od hrudní kosti
Pokud je na místě více záchránců, nepřerušujte KPR během nalepování elektrod



Odstupte & proveďte defibrilaci

Postiženého by se nikdo neměl dotýkat:
- během analýzy srdečního rytmu
- při defibračním výboji

Resuscitaci ukončete, pokud se postižený začne probouzet (hýbe se, otevírá oči a normálně dýchá).
Pokud zůstává v bezvědomí a normálně dýchá, otočte jej do zotavovací polohy*.

Kontrola vědomí



- Postiženého oslovíme
- Zatřeseme jeho rameny, bol.p.
- Upozorníme voláním okolí



Nereaguje...



- Zprůchodníme dýchací cesty
(záklon hlavy, zvednutí brady)



Uvolnění dýchacích cest



- Nikdy nesaháme do úst postiženého (nevytahujeme jazyk!!!!)
- Stačí pouze záklon hlavy a zvednutí brady



Zjistíme, zda normálně dýchá



- Při záklonu hlavy a zvednutí brady
- Zjišťujeme pohledem, poslechem a cítíme proud vydechovaného vzduchu
- Zjišťujeme cca 10 vteřin



Nedýchá, nebo nedýchá normálně



- Gaspung – lapavé dýchání
- Není normální dýchání
- Normální dýchání – pravidelné
- Gaspung – občasné, nepravidelné, nedochází k výměně dýchacích plynů, je pouze reflexní reakcí



Voláme 155



- co se přesně stalo
- kolik je postižených
- jaký je stav postiženého (je při vědomí, dýchá ...?)
- víte-li, pak jméno a alespoň přibližný věk postiženého
- kde se postižený nachází (v kterém městě nebo obci, ulici, číslo domu, patro, označení domovního zvonku)
- kdo volá

- Hovor ukončuje operátor!!!



TANR



- Telefonicky asistovaná neodkladná resuscitace
- Operátorky do příjezdu pomoci radí, jak provádět KPR
- Instrukce „Hands only“



Zahájíme masáž srdce



- Na tvrdé podložce
- Uprostřed hrudníku
- Frekvence 100 -120/min
- Hloubka stlačení 5 - 6 cm.



Umělé dýchání



- Provádíme pouze pokud jsme v této technice proškoleni
- Z úst do úst, při uvolnění dýchacích cest
- Pomalý, plynulý vdech
- Pokud máme, lze použít bariérovou pomůcku (resuscitační maska, rouška)



Pokud provádíme dýchání...



- Opakujeme 30 stlačení hrudníku a 2 umělé vdechy



Resuscitaci provádíme



- Do doby příjezdu odborné pomoci
- Do doby, kdy pacient začne jevit známky života (otevívá oči, normálně pravidelně dýchá, hýbe se...)



Normálně dýchá

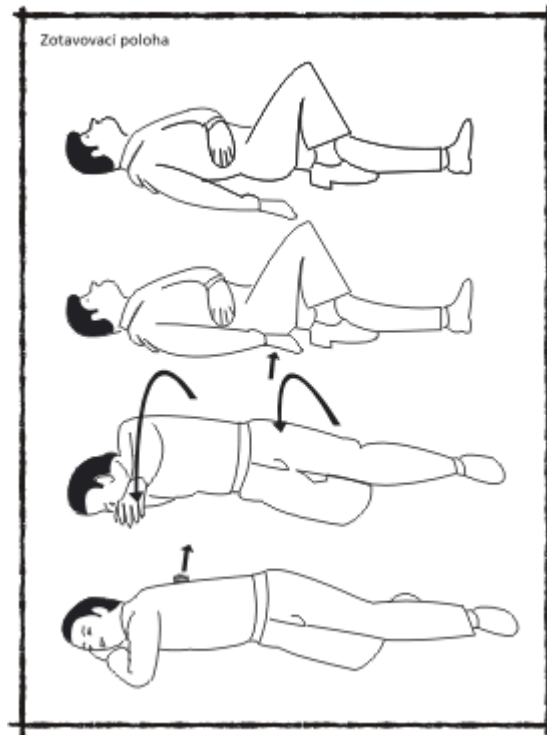


- Ponecháme v poloze na zádech (zejména po úrazech) s uvolněnými dýchacími cestami
- Vyčkáme příjezdu odborné pomoci
- Neustále sledujeme přítomnost a kvalitu dýchání
- Pokud zvrací – musíme jej položit na bok
- Pokud přestane dýchat – zahajujeme KPR

Pokud musíme odejít od pacienta v bezvědomí, který dýchá...



- Rautekova zotavovací poloha - animace



AED



- Automatizovaný externí defibrilátor
- Příklad schopný provést defibrilační výboj
- Schopen zvrátit patologickou srdeční aktivitu vedoucí k zástavě oběhu
- Dostupný veřejně
- Řídíme se jeho instrukcemi



Resuscitace u dětí - odlišnosti



- Zahajujeme 5 umělými vdechy
- Pokud jsme sami voláme 155 po 1 minutě resuscitace
- Masáž srdce v dolní polovině hrudní kosti, do hloubky jedné třetiny hrudníku
- Děti do jednoho roku – neutrální poloha hlavy, masáž pouze dvěma prsty v dolní polovině hrudní kosti, dýchání do úst i nosíku současně

Video



Praktický nácvik



Zajímavé odkazy



- http://www.fsps.muni.cz/sdetmivpohode/index.php?menu=metodicke_materialy
- http://www.fsps.muni.cz/sdetmivjmkvpohode/index.php?menu=metodicke_materialy
- <http://www.zzsjmek.cz>