

KPR u dětí

U KPR platí

A:

B:

C:

Resuscitace dítěte:

A

S kojenci a dětmi s podezřením na poranění krční páteře, jen je důrazně oslovíme a sledujeme reakce.

Dýchací cesty uvolníme.....

Hlavu nezakláníme.....

B

Dýchací cesty udržujeme

Pokud dítě dýchá

Pokud nedýchá

Provedeme umělé vdechy tak, aby se hrudník viditelně zvedl a zase klesl.

Umělé dýchání u dětí starších 1 roku

Otevřeme ústa, nadechneme se, přiložíme rty k ústům dítěte a vdechujeme vzduch z úst do plic dítěte, během..... Sledujeme, jestli se zvedá hrudník.

Udržujeme

Cyklus opakujeme, musíme dosáhnout nejméně umělých vdechů.

Umělé dýchání u kojence

Zkontrolujeme volnost.....

Ústy sevřeme U starších kojenců sevřeme a sevřeme rty, abychom zabránili unikání vzduchu.

Vdechujeme vzduch během 1-1,5 sekundy..... Sledujeme zvedání hrudníku.

Cyklus opakujeme a musíme dosáhnout alespoň účinných vdechů.

C

Dítě v bezvědomí uložíme do na boku.

Pokud nejsou přítomny známky krevního oběhu, zahájíme stlačováním hrudníku, které kombinujeme s umělým dýcháním.

Nepřímá srdeční masáž s umělým dýcháním u dětí mezi 1. a 8. rokem

Hrudní kost stlačujeme do hloubky průměru hrudníku.

Uvolníme a znovu stlačíme frekvencí

Po stlačeních zakloníme dítěti hlavu a provedeme umělý vdech.

Provedeme dalších stlačení hrudníku a umělý vdech.

Nepřímá srdeční masáž s umělým dýcháním u dětí starších 8 let

Používáme techniku

Po stlačeních zakloníme hlavu a provedeme umělé vdechy.

Nepřímá srdeční masáž s umělým dýcháním u kojence

Na hrudní kost položíme na šířku prstu pod prsními bradavkami.

Hrudní kost stlačujeme

Stlačujeme s frekvencí za minutu.

Po 5ti stlačeních a provedeme 1 umělý vdech.

Následuje dalších stlačení hrudníku.

Dítě, které začne samo dýchat, ale zůstává v bezvědomí, uložíme do.....

..... Ta zabrání dýchacích cest.

Stabilizovaná poloha:

Dítě položíme na bok.

Paži k záchránci ohneme v lokti, aby dlaň směřovala Druhá končetina se položí přes hrudník a přidržuje se u tváře.

Nohu od záchránce ohneme v kolenní a tlakem na ni otočíme dítě na bok. Ohnutou nohu upravíme do pravého úhlu v kyčli i v kolenní a hlavu uložíme

Stabilizovaná poloha hrudník a musí být možno z ní dítě vrátit do polohy na zádech a zpět, i když je podezření na poranění krční páteře.

Dýchací cesty musí být pro záchránce snadno