

# KPR U DĚTÍ



# U KPR platí pravidlo ABC

- # A (airway): zajištění průchodnosti dýchacích cest
- # B (breathing): zajištění dýchání
- # C (circulation): zajištění krevního oběhu

# Resuscitace dítěte:

## A

- # Dítě přemístíme s minimálními změnami polohy, aby se zranění nezhoršilo. Zkontrolujeme stav vědomí výzvou nebo poklepáním např. na chodidlo.
- # S kojenci a dětmi s podezřením na poranění krční páteře netřeseeme, jen je důrazně oslovíme a sledujeme reakce.
- # Pokud reaguje, necháme ho v poloze, v jaké jsme ho našli; ošetříme případná zranění a zavoláme lékařskou pomoc.

- # Pokud nereaguje, voláme hlasitě o pomoc.
- # Uvolníme dýchací cesty záklonem hlavy a předsunutím dolní čelisti. Pokud je to možné, položíme dítěti ruku na čelo a plynule mu zakloníme šíji. Současně přiložíme špičky prstů pod bradu a pozvedneme ji, aby se uvolnili dýchací cesty. Pokud je dítě v poloze, v níž to provést nelze, uložíme ho nejprve šetrně na záda.
- # Při podezření na poranění krční páteře, šíje a krku hlavu nezakláníme. Dýchací cesty uvolníme předsunutím dolní čelisti.



## B

- # Udržujeme dýchací cesty volné a sledujeme, zda je dýchání vidět nebo slyšet a cítit. Přiložíme obličej k dítěti tak, abychom sledovali i jeho hrudník.
- # Sledujeme pohyb hrudníku.
- # U nosu dítěte posloucháme, zda je dýchání slyšitelné.
- # Na své tváři zjistíme, jestli cítíme vzduch z úst dítěte.
- # Dýchání sledujeme alespoň 10 sekund.

- # Pokud dítě dýchá, uložíme ho do stabilizované polohy na boku a kontrolujeme pravidelně dýchání.
- # Pokud nedýchá, odstraníme překážky v dýchacích cestách.
- # Provedeme umělé vdechy, 5x, tak, aby se hrudník 2x viditelně zvedl a zase klesl. (minimálně 2 vdechy musí být účinné)

# Umělé dýchání u dětí starších 1 roku

- # Zakloníme hlavu a předsuneme dolní čelist.
- # Palcem a ukazovákem ruky, kterou máme na čele dítěte, stiskneme nos. Otevřeme ústa, čelist je stále předsunutá.
- # Nadechneme se, přiložíme rty k ústům dítěte a vdechujeme vzduch z úst do plic dítěte, během 1 - 1,5 sekundy. Sledujeme, jestli se zvedá hrudník.
- # Hlavu držíme zakloněnou, čelist předsunutou, oddálíme ústa a sledujeme, jestli hrudník klesá do polohy před vdechem.
- # Cyklus opakujeme 5x, musíme dosáhnout nejméně 2 účinných umělých vdechů.

# Umělé dýchání u kojence

- # Zkontrolujeme volnost dýchacích cest, záklon hlavičky a předsunutí čelisti.
- # Nadechneme se a ústy sevřeme ústa i nos kojence. Pokud u staršího kojence nelze sevřít ústa i nos, uzavřeme svými rty jen ústa nebo nos a sevřeme rty tak, abychom zabránili unikání vzduchu.
- # Vdechujeme vzduch během 1-1,5 sekundy současně do nosu i úst. Sledujeme zvedání hrudníku.
- # Oddálíme ústa, udržujeme záklon hlavy i předsunutou čelist, a sledujeme, zda hrudník opět klesá.



- # Cyklus opakujeme 5x a musíme dosáhnout alespoň 2 účinných vdechů, kdy se hrudník zvedá a klesá jako při spontánním dýchání.
- # Pokud nejsou umělé vdechy účinné, příčinou může být neprůchodnost dýchacích cest:
  - otevřeme ústa a odstraníme viditelné překážky
  - ústa nevytíráme, pokud do nich nevidíme
  - zkontrolujeme, jestli jsou dýchací cesty uvolněny, dostatečně zakloněná hlava a předsunutá čelist
  - zkusíme dítě 5x prodýchat

## C

- # Pokud jsou přítomny známky krevního oběhu, pokračujeme v dýchání, dokud dítě nedýchá samo.
- # Dítě v bezvědomí uložíme do stabilizované polohy na boku.
- # Pravidelně ho kontrolujeme až do příjezdu záchranné služby.
- # Pokud nejsou přítomny známky krevního oběhu, zahájíme nepřímou srdeční masáž stlačováním hrudníku, které kombinujeme s umělým dýcháním.

# Nepřímá srdeční masáž a umělé dýchání u dětí - 1. až 8. rok

- # Položíme dlaň ruky na dolní polovinu hrudní kosti. Zvedneme prsty, abychom netlačili na žebra.
- # Hrudní kost stlačujeme do hloubky třetiny průměru hrudníku.
- # Uvolníme a znovu stlačíme, frekvence 100x za minutu.
- # Po 5ti stlačeních zakloníme dítěti hlavu a provedeme 1 umělý vdech.
- # Provedeme dalších 5 stlačení hrudníku a 1 umělý vdech.
- # V resuscitaci pokračujeme do příjezdu záchranné služby (5:1).

# Nepřímá srdeční masáž s umělým dýcháním u dětí starších 8 let

- # Můžeme použít stejnou techniku jako u dospělých - nepřímou srdeční masáž oběma rukama.
- # Hrudní kost stlačujeme s frekvencí 100x za minutu.
- # Po 15ti stlačeních zakloníme hlavu a provedeme 2 umělé vdechy.
- # Pokračujeme v resuscitaci (15:2) do příjezdu záchranné služby.




# Nepřímá srdeční masáž s umělým dýcháním u kojence

- # Na hrudní kost položíme špičky 2 prstů na šířku prstu pod prsními bradavkami.
- # Stlačujeme hrudní kost do hloubky třetiny až poloviny hrudníku.
- # Uvolníme tlak a znovu stlačujeme s frekvencí 100x za minutu.
- # Po 5ti stlačeních zakloníme hlavičku, zvedneme bradu a provedeme 1 umělý vdech.
- # Následuje dalších 5 stlačení hrudníku.
- # V resuscitaci 5:1 pokračujeme až do příjezdu záchranné služby.

## *Pokud je přítomno více než 1 záchránce:*

---

- # Na dolní část hrudní kosti položíme oba své palce tak, že špičky směřují k hlavě dítěte. Zbylými prsty obejmeme dolní část hrudníku dítěte a podepřeme jeho záda.
  - # Hrudní kost stlačujeme do hloubky třetiny až poloviny hrudníku.
  - # Uvolníme a znovu stlačujeme s frekvencí 100x za minutu.
  - # Po 5ti stlačeních druhý záchránce zakloní hlavu dítěte, zvedneme mu bradu a provede 1 umělý vdech.
  - # Pokračujeme v resuscitaci 5:1 do příjezdu záchranné služby.
-



---


# Dítě, které začne samo dýchat, ale zůstává v bezvědomí, uložíme do stabilizované polohy. Ta zabrání zapadnutí jazyka a neprůchodnosti dýchacích cest.

---

# Stabilizovaná poloha

- # Dítě položíme na bok.
- # Paži blíže k zachránci ohneme v lokti, aby dlaň směřovala vzhůru. Druhá končetina se položí přes hrudník a přidrží se u tváře.
- # Nohu dál od zachránce ohneme v koleni a tlakem na ni otočíme dítě na bok. Ohnutou nohu upravíme do pravého úhlu v kyčli i v koleni a hlavu uložíme do záklonu.
- # U kojence stačí, když ho položíme na bok a podepřeme polštářkem nebo přikrývkou.



- 
- 
- # Stabilizovaná poloha nesmí stlačovat 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 přístupné a kontrolovatelné.
-

# LITERATURA:

---

- # **Gregora, Martin. První pomoc u dětí. 1. vyd. Praha: Mladá fronta, a.s., 2004, s. 8 - 12**