

**АКАДЕМИЯ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И МАССОВОГО СПОРТА**

***Базовые реанимационные
мероприятия с применением АНД***

(Рекомендации ЕСП с 2015 г.)



АРЕМС в рамках стратегического сотрудничества с WSG University (Быдгощ, Польша) реализует международный проект «RITA», направленный на развитие системы доврачебной помощи в Казахстане.



Region in Transition

В рамках проекта создан Польско-Казахский научный центр безопасности и спасения 2.0.



Главный реализатор:
Академия физической культуры и массового спорта

Цель проекта

Обучение преподавателей и научных сотрудников
методике доврачебной помощи с использованием
современного симуляционного оборудования

WSG University (Быдгощь,
Польша)

LEARDAL Medical (компания по
производству оборудования для
обучения первой помощи и
медицинских симуляций, Норвегия)

European Resuscitation
Council (ERC) - Европейский
совет по реанимации

WOPR (Водно-спасательная
служба, Польша)

Посольство Польши в
Казахстане



Region in Transition

План курса:

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ:

- Введение
- Оказание первой доврачебной помощи демонстрация, демонстрация с комментированием
- Оказание первой доврачебной помощи с использование АНД демонстрация, демонстрация с комментированием

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ BLS

- Отработка навыка BLS без использования АНД в парах
- Отработка навыка BLS без использования АНД на манекенах
- Отработка навыка BLS без использования АНД на манекенах 1 сценарий
- Отработка навыка BLS с использованием АНД на манекенах 2 сценария в парах

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ : БЕЗОПАСНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ и УДУШЬЕ

- Демонстрация безопасного положения инструкторами
- Демонстрация безопасного положения с комментированием инструктора-спикера
- Отработка навыков обеспечения безопасного положения в парах
- Демонстрация действий при удушении
- Демонстрация действия при удушении с комментированием инструктора- спикера
- Отработка навыков при удушении в парах



1. Обучение навыкам базовых реанимационных мероприятий (БРМ) с применением автоматического наружного дефибриллятора (АНД)

Базовые реанимационные мероприятия (БРМ) с применением автоматического наружного дефибриллятора (АНД) является одним из первых уровней оказания помощи при внезапной остановке сердца.



По данным Министерства здравоохранения, за последние полтора года от болезней сердца в Казахстане скончался 21 991 человек.
Как показывает практика, остановка главного органа может произойти когда угодно и где угодно.



ДЕМОНСТРАЦИЯ BLS АЛГОРИТМА без использования АНД В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ:

Нет сознания и нет нормального дыхания



Вызвать экстренную службу



Сделать 30 компрессий грудной клетки



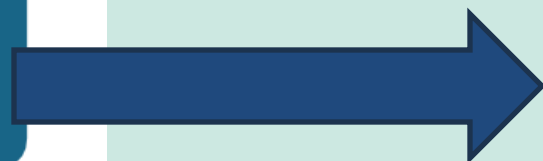
Сделать 2 искусственных вдоха



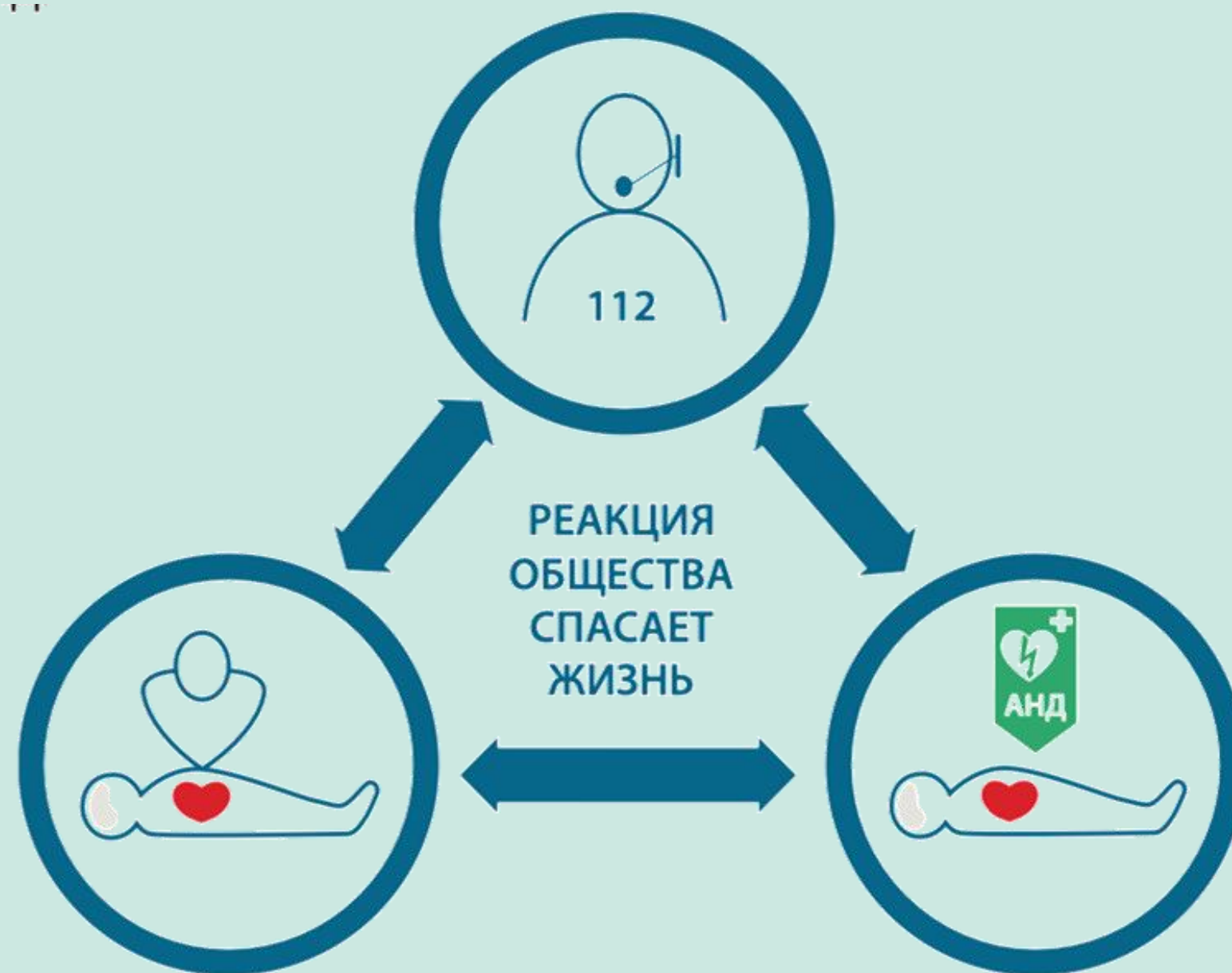
Продолжать СЛР 30:2



Когда появится АНД – включить его и следовать голосовым командам прибора



Попросить найти АНД/ АЭД



ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ
по парам без использования АНД:

Когда приносят АНД

Дефибрилляция в течение 3-5 мин. от развития остановки сердца позволяет достичь выживаемости 50-70%. Ранняя дефибрилляция может быть выполнена путем использования АНД, размещенных в общественном доступе на месте происшествия.

Рисунок 5.1

Международный знак АНД



Рисунок 5.2

АНД в настенном боксе



ДЕМОНСТРАЦИЯ BLS АЛГОРИТМА с использованием АНД В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ:



ВАЖНЫЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНД



Мокрая ГК

Избыточное
оволосение ГК

Наклейки

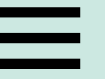


Кардиостимуляторы

Украшения

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ: **BLS с использованием АНД:**

БЕЗОПАСНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:



Если вы оцениваете состояние пострадавшего и

- Он реагирует::
 - оставьте его/ее в том же положении, выясните, что случилось, регулярно оценивайте состояние пострадавшего
- Он без сознания, но дышит нормально:
 - переведите пострадавшего в безопасное положение



ДЕМОНСТРАЦИЯ БЕЗОПАСНОГО ПОЛОЖЕНИЯ



БЕЗОПАСНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:

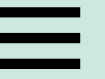


Рисунок 8.1

Положите ближнюю к вам руку под прямым углом



Рисунок 8.2

Положите тыльную поверхность кисти к щеке пострадавшего, находящейся ближе к вам.



Рисунок 8.3

Захватите ногу пострадавшего на уровне коленного сустава и потяните ее вверх



Рисунок 8.4

Потяните на себя дальнюю от вас ногу пострадавшего для того, чтобы перевернуть его на бок



ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ: БЕЗОПАСНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

ОБСТРУКЦИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ (ОДПИТ):



Так как большинство эпизодов ОДПИТ связано с приемом пищи, они развиваются при свидетелях. Типичный признак ОДПИТ – человек держится рукой за горло и одновременно кашляет, пытаясь удалить инородное тело.



ДЕМОНСТРАЦІЯ АЛГОРИТМА ПРИ ОДПИТ



ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ: АЛГОРИТМ ПРИ ОДПИТ

ДЕТИ: алгоритм



Рисунок 10.1

Разгибание головы и подъем подбородка у детей



Рисунок 10.2

У детей начинать СЛР с искусственных вдохов



ДЕТИ: алгоритм

Стандартные АНД могут быть использованы у детей старше 8 лет.

У детей от 1 до 8 лет необходимо по возможности использовать специальные детские самоклеющиеся электроды или детские настройки АНД, если они доступны; если нет – можно использовать взрослый АНД

У детей младше 1 года АНД можно использовать только в том случае, если это разрешено производителем. АНД следует использовать в соответствии с инструкцией производителя; в этой ситуации несомненно потребуются специальные детские электроды.

