

**РЕАНИМАЦИЯ
В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ
ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫХ
ИНФЕКЦИЙ
(COVID-19)**

ЧТО НЕДОПУСТИМО ДЕЛАТЬ В ЭПИДЕМИЮ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ

Иллюстрации из научно-практического пособия
«Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского Совета Реанимации»
под редакцией члена-корреспондента РАН Мороза В. В.

НЕДОПУСТИМО!

Наклоняться над пострадавшим и прижиматься ухом к его рту и носу
для определения признаков дыхания
ощущению выдыхаемого воздуха на своей щеке.



НЕДОПУСТИМО!

Проводить искусственную вентиляцию легких способами
«изо рта в рот», «изо рта в нос».



НЕДОПУСТИМО!

Наклоняться над лицом пострадавшего ближе, чем на 40-50 см.

ЗАПОМНИ!

Чем ближе лицо волонтера к лицу пострадавшего,
тем больше угроза заразиться.

КАК БЫСТРО И БЕЗОПАСНО определить признаки клинической смерти

ВНИМАНИЕ!

Лицевая маска на лице волонтера – по мнению экспертов ВОЗ,
«ИЛЛЮЗИЯ БЕЗОПАСНОСТИ»

Чем дальше лицо волонтера от лица пострадавшего,
тем меньше вероятность заразиться.

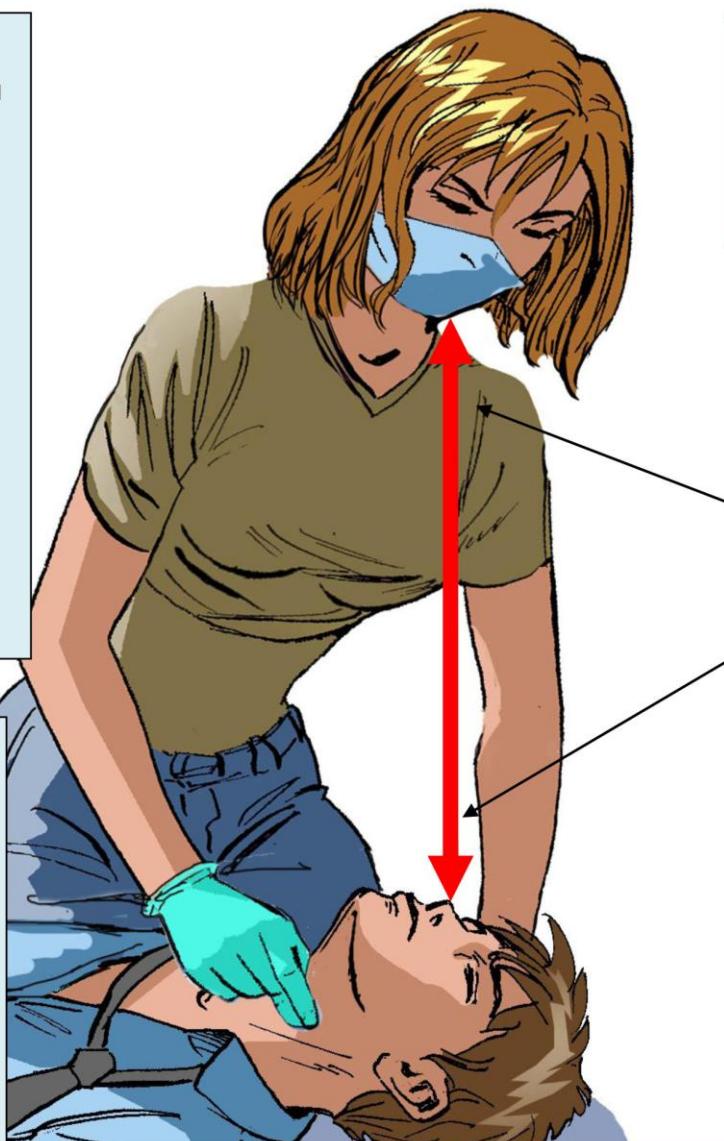
ЗАПОМНИ!

Если пострадавший не реагирует на надавливание в области сонной артерии для определения пульса,
- значит, он без сознания.

Если нет пульса на сонной артерии,
- значит, наступила клиническая смерть.

ЗАПОМНИ!

Нет сознания и пульса на сонной артерии, следует нанести удар по груди и в случае его неэффективности, приступить к непрямому массажу сердца.



ЗАПОМНИ!

Следует держаться, как можно дальше от дыхательных путей пострадавшего..

**Минимальное
безопасное
расстояние
до лица
пострадавшего
не менее
40-50 см.**

**Наклоняться
ниже
очень
нежелательно!**

НЕЛЬЗЯ!

Наносить удар по груди и проводить непрямой массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии.

Если есть пульс на сонной артерии?

Следует немедленно повернуть пострадавшего на живот.

Если возникли сомнения в отсутствии пульса на сонной артерии?

Следует немедленно повернуть пострадавшего на живот.

СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ

при проведении безвентиляционного варианта реанимации

ВНИМАНИЕ!

Лицевая маска на лице волонтера
не дает никакой гарантии от инфицирования вирусами.
При интенсивной физической нагрузке во время проведения
непрямого массажа сердца, она обязательно будет затруднять
дыхание, и провоцировать быстрое утомление, вплоть до обморока.
Её, желательно, снять до начала реанимационных действий.

Резиновые перчатки

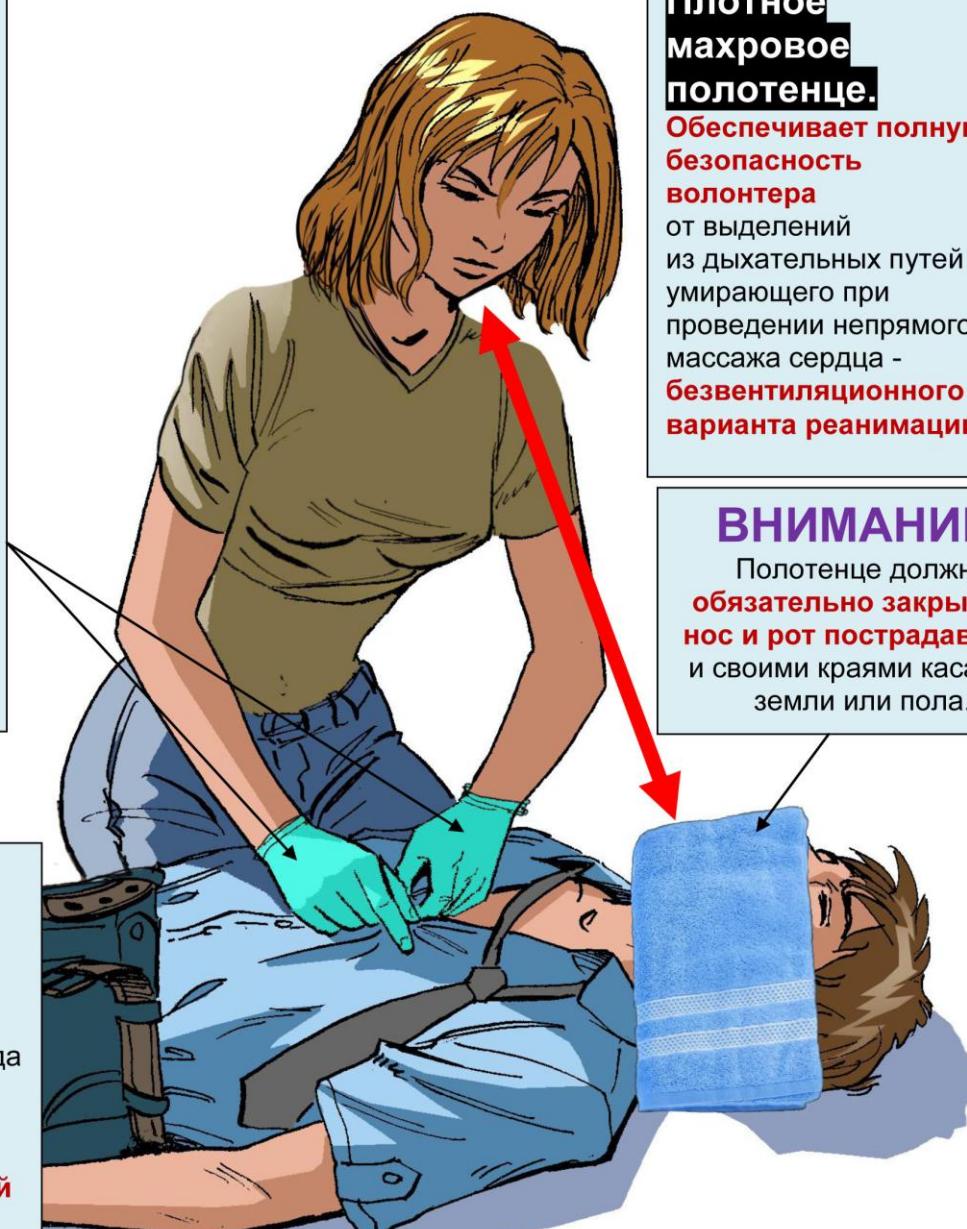
Очень желательны, но не столько в качестве защиты от воздушно-капельной инфекции, сколько для профилактики инфицирования через любые биологические выделения пострадавшего при контакте с поврежденной кожей на руках волонтера.

Плотное махровое полотенце.

Обеспечивает полную безопасность волонтера от выделений из дыхательных путей умирающего при проведении непрямого массажа сердца - безвентиляционного варианта реанимации.

Поясной ремень.

Обязательно расстегнуть или ослабить. Известны случаи, когда во время проведения непрямого массажа сердца печень повреждалась о край жесткого ремня.



НЕЛЬЗЯ!

Забывать о безопасном расстоянии от лица пострадавшего

ПРЕКАРДИАЛЬНЫЙ УДАР

самый быстрый и безопасный способ оживления

ВНИМАНИЕ!

Если удар нанесен в течение 2-3 минут после остановки сердца,
то вероятность оживления превышает 50%.

Даже в случае летального исхода при реанимации, действия
волонтера подпадают под защиту ст.39 Крайняя необходимость УК РФ
и международных правовых норм всех стран, где право на жизнь
является неоспоримым приоритетом.

ВЛЮЧИ МОЗГИ

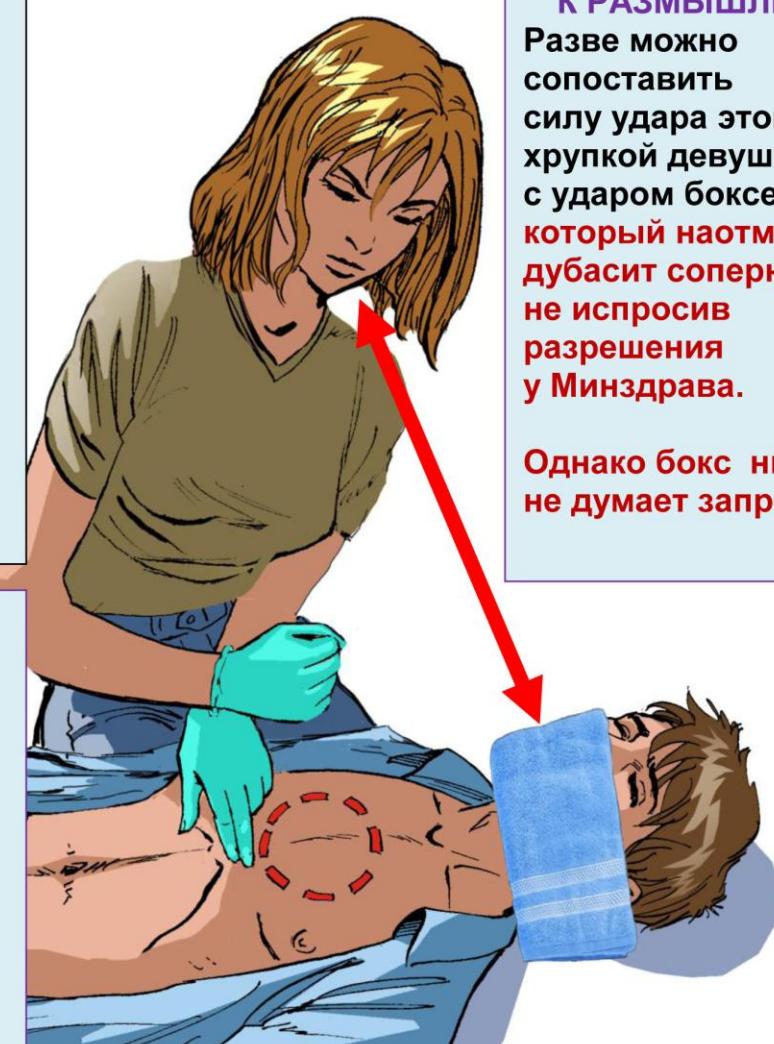
Что опаснее в случаях
неправильного
исполнения: непрямой
массаж сердца и разряд
дефибриллятора, которые
может использовать, даже
школьник, или удар
кулаком по груди?

А теперь, сравни: Сколько
стоит твой кулак и сколько
стоит дефибриллятор?

Там, где начинается
чистоган, там
заканчивается здравый
смысл, а точнее совесть
некоторых чиновников.

ЗАПОМНИ!

В случаях крайней
необходимости лучше
использовать реальный
шанс на спасение,
чем сетовать на некий
запрет чиновников и
потом горько сожалеть
об упущенном
возможности быстрого
оживления.



ИНФОРМАЦИЯ К РАЗМЫШЛЕНИЮ

Разве можно
сопоставить
силу удара этой
хрупкой девушки
с ударом боксера,
который наотмаш
дубасит соперника,
не испросив
разрешения
у Минздрава.

Однако бокс никто
не думает запрещать.

НЕЛЬЗЯ!

Забывать о безопасном расстоянии от лица пострадавшего

*Если после удара пульс не появился ?
Приступить к непрямому массажу сердца.*

БЕЗВЕНТИЛЯЦИОННАЯ РЕАНИМАЦИЯ

непрямой массаж сердца **БЕЗ вдохов ИВЛ**

ВНИМАНИЕ!

При каждом надавливании на грудину происходит выброс воздуха из легких (**«активный выдох»**) с последующим его поступлением в легкие после прекращения надавливания (**«пассивный вдох»**), что обеспечивает вентиляцию легких атмосферным воздухом с большим количеством кислорода.

Для этого следует проводить надавливания на грудную клетку с частотой не более 60-80 раз в минуту, чтобы легкие успевали наполняться воздухом.

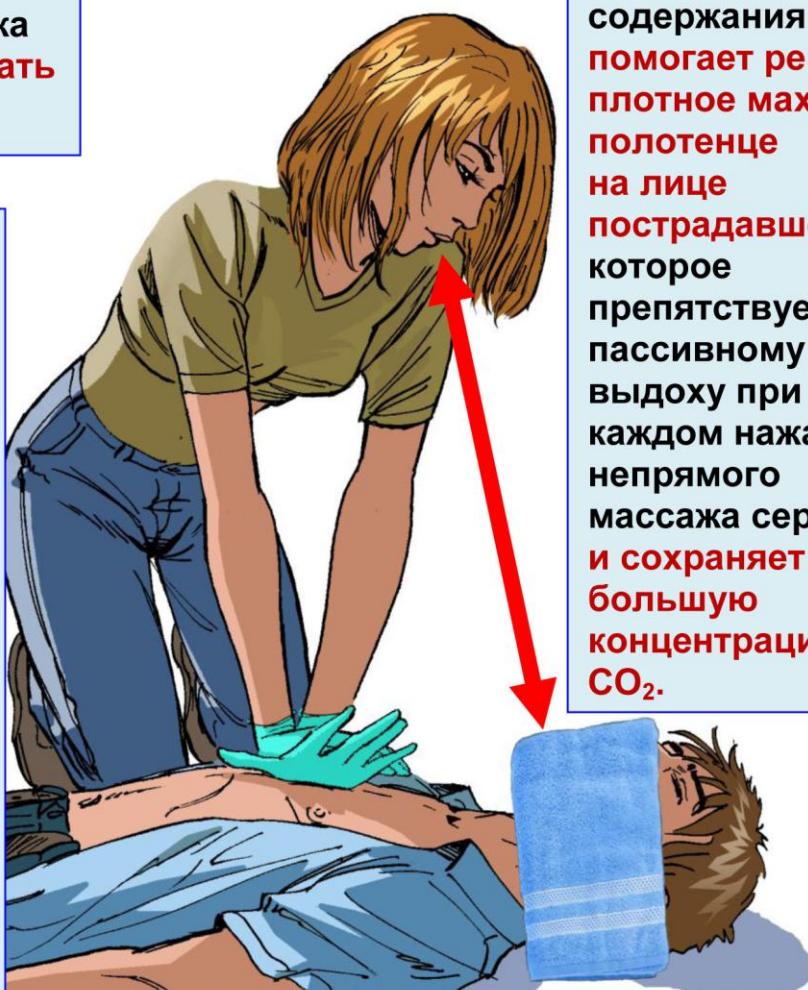
Чтобы воздух успевал заполнять легкие, частота нажатий непрямого массажа сердца не должна превышать 60-80 раз в минуту.

При вдохе ИВЛ способом „изо рта в рот“ в легкие умирающего поступает CO₂ в концентрации значительно выше, чем в атмосферном воздухе.

Именно высокая концентрация CO₂ в выдохе волонтера стимулирует дыхательный центр пострадавшего, что значительно повышает эффективность реанимации.

Однако в пандемию ИВЛ способом «изо рта в рот» представляет смертельную угрозу для волонтера.

Проблему высокого содержания CO₂ помогает решить плотное махровое полотенце на лице пострадавшего, которое препятствует пассивному выдоху при каждом нажатии непрямого массажа сердца и сохраняет большую концентрацию CO₂.



НЕЛЬЗЯ!

- Забывать о безопасном расстоянии от лица пострадавшего.
- Проводить непрямой массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии.

Если на месте происшествия оказался только один волонтер?

Сначала сделать 200-300 надавливаний непрямого массажа сердца, и только потом приступить к вызову спасательных служб.

Если возможно, то включить «громкую связь», и продолжить реанимацию.

КАК ПРОВОДИТЬ РЕАНИМАЦИЮ БОЛЕЕ 20-30 МИНУТ

до прибытия спасательных служб

ВНИМАНИЕ!

Мужчина со средними физическими данными сможет проводить непрямой массаж сердца **не более 5-7 минут**.

Вдвоем с помощником - **не более 10-15 минут**.

Втроем — **несколько часов**.

Привлечение третьего участника предоставляет возможность каждому из спасающих восстанавливать свои силы, не нарушая режима реанимации.

Третий участник

Приподнимает ноги

пострадавшего для улучшения притока крови к сердцу.

Восстанавливает силы

и готовится сменить второго участника.

Второй участник

Проводит непрямой массаж сердца.

Первый участник

Контролирует эффективность непрямого массажа сердца по появлению пульсовой волны на сонной артерии..



ВНИМАНИЕ!

Через **каждые 3-4 минуты** реанимации производится смена второго участника.

НЕЛЬЗЯ!

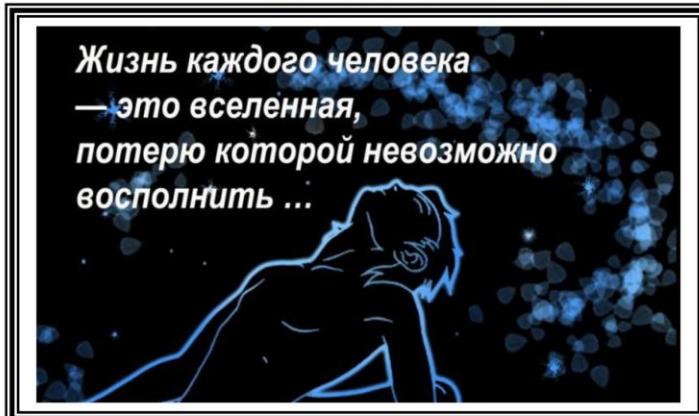
Забывать о безопасном расстоянии от лица пострадавшего.

ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ УМЕЮ СПАСАТЬ!

МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ НАУК ЭКОЛОГИИ И БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНEDЕЯТЕЛЬНОСТИ
в ассоциации ООН



UN
ООН



IAELPS
МАНЭБ

Приглашаем только тех, кто не сможет
пройти мимо страданий
лежащего на земле человека
dobro@spas01.ru

