

ПАМЯТКА.

Массаж сердца и искусственное дыхание.

Если оказывает помощь **один человек**, то 1-2 «вдоха» искусственного дыхания делают после **15 надавливаний** на грудину

Если оказывает помощь **группа людей**, то 1-2 «вдоха» искусственного дыхания делают после 15 **надавливаний** на грудину.



при этом:

Первый участник:

2. Проводит вдох искусственного дыхания;
3. Контролирует реакцию зрачков (*сужение зрачка*) и пульс на сонной артерии;
4. Информировать партнеров о состоянии пострадавшего: *«Есть реакция зрачков!»*, *«Нет реакции зрачков!»* *«Нет пульса!»*, *«Есть пульс!»* и т.п.

Второй участник:

1. Проводит непрямой массаж сердца, *считает вслух количество надавливаний* на грудную клетку;
2. Затем отдает команду: *«Вдох!»*;

3. Контролирует (определяет) эффективность вдоха искусственного дыхания по подъему грудной клетки и говорит: *«Вдох прошел!»* или: *«Нет вдоха!»*.

Третий участник:

1. Приподнимает ноги пострадавшего для улучшения притока крови к сердцу (**можно после того, как кровь оттечет от ног, наложить на них жгут на 1-1,5 ч. – этот метод используется для усиления притока крови к сердцу**).
2. Готовится к смене второго участника, выполняющего непрямой массаж сердца.

Через каждые пять вдохов ИВЛ надавливать на живот пострадавшего для удаления воздуха, который попадает в желудок пострадавшего.

(физически слабого участника следует располагать в ногах пострадавшего, сначала он поддерживает ноги пострадавшего, а затем, по мере ротации участников, его можно привлечь к проведению реанимации).

ВНИМАНИЕ! *Через каждые 2 – 3 минуты необходимо проводить ротацию участников (смену их действий). Так как велика вероятность обморока у первого участника! (Человек со средними физическими данными может проводить комплекс сердечно-легочной реанимации не более 3-4 минут, двое – не более 10 минут, трое – более часа.)*

Через каждые 2-3 минуты делают короткую паузу для определения восстановления самостоятельной сердечной деятельности. *Об эффективности массажа говорит появление четкой пульсовой волны на сонной или бедренной артерии, порозовение губ и кожных покровов, сужение зрачков.*

Для **быстрого возврата крови к сердцу** – приподнять ноги пострадавшего.

Для **сохранения жизни мозга** – приложить холод к голове.

Детям (от 1 года до 8 лет) массаж делают одной **ладнойю** **руки**.

Если оказывают помощь **грудному** **ребенку**, то вдувание воздуха можно проводить одновременно **в рот и нос**, а массаж сердца делают не двумя руками, а **двумя пальцами**.



ЕСЛИ ПОЯВИЛСЯ ПУЛЬС НА СОННОЙ АРТЕРИИ: (после проведения реанимации)

1. Нужно быстро перевернуть пострадавшего на живот:

(пострадавший должен ожидать прибытия врача только лежа на животе, так как при этом язык отходит вниз и освобождает просвет дыхательных путей, а содержимое ротовой полости и глотки – рвотные массы, кровь, слюна будут стекать вниз и пострадавший не захлебнется своим содержимым, и не удушится собственным языком).

Для этого:

- 1. Присядьте на колени. Заведите ближнюю к вам руку пострадавшего за его голову**(заведенная за голову рука пострадавшего будет страховать шейный отдел позвоночника от опасных боковых смещений во время поворота на живот).

2. **Возьмите одной рукой за его плечо, другой рукой – за пояс или одежду**(заведенная за голову рука пострадавшего также используется как ось, через которую поворачивается тело.)
3. **Одним движением поверните его грудью к себе на колени.**

1. **Периодически удаляйте из ротовой полости** слизь и содержимое желудка (использовать салфетку или резиновый баллончик).
2. **Можно надавить пострадавшему на корень языка.**(если челюсти пострадавшего сильно сжаты, не пытайтесь их разжимать. Даже плотно стиснутые зубы не могут быть герметичными ни для прохождения воздуха, ни для вытекания жидкости).
3. **Приложите холод к голове пострадавшего** для того, чтобы значительно снизить скорость развития отека головного мозга(можно использовать сосуды, пакеты со снегом или льдом, или гипотермические пакеты, ткань, смоченную холодной водой).

