**«Оказание неотложной помощи при остановке сердца»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Шаги** | **Алгоритм действия** |
| **Оценка состояния пациента** |
| 1. | Оценить ситуацию: определить сознания, вызвать помощь | похлопать по плечу и окликнуть пациента, вызвать или попросить вызвать бригаду скорой неотложной помощи |
| 2. | Оценить пульс и дыхание: определить пульсацию на сонной артерии, определить наличие дыхания | нащупать сонную артерию, определить ее пульсацию, зрительный контроль наличия движений грудной клетки |
| **Проведение сердечно-легочной реанимации** |
| 3. | Подготовить пациента | Уложил пострадавшего на твердую поверхность. Освободил шею и грудь пострадавшего от одежды |
| 4. | Правильно установить руки на грудине пострадавшего | установить руки на нижней половине грудины; точкой опоры является тенар и гипотенар рабочей руки. Основание левой руки опирается на тыл правой |
| 5. | Проведение компрессии грудной клетки | прилагать усилие строго вертикально, руки в локтевых суставах выпрямлены;глубина компрессии –5-6 см, не отрывая ладони от груди.частота компрессий –30 (не менее 100 в мин.);интервалы между сжатиями должны быть минимальными;грудная клетка должна полностью расправляться после каждого сжатия;*(при нарушении техники данный шаг* *считается невыполненным )* |
| 6. | Осмотр и санация ротовой полости | Повернуть голову пациента на себя, провести санацию ротовой полости пальцем, обернутым марлей. Санация производится одним круговым движением |
| 7. | Проведение **тройного** **приема Сафара**:запрокинуть голову,выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот  | положить одну руку на лобно-теменную область пострадавшего и откидывают голову назад, одновременно другой рукой поднимая подбородок, выдвигают нижнюю челюсть, открыть рот пациента |
| **Проведение искусственной вентиляции легких** |
| 8. | закрыть нос (рот) пациента,произвести выдох в дыхательные пути,соблюдение соотношения компрессий и вдохов 30:2 | не отрывая одной руки от головы пациента, второй положить на его рот марлевую салфетку и затем зажать пациенту нос, произвести выдох резко, чтоб грудная клетка поднялась,второй выдох производится после контроля видимой экскурсии грудной клетки соотношение компрессий и вдохов 30:2*(при нарушении техники данный шаг считается невыполненным)* |
| 9. | проведение 1 периода сердечно-лёгочной реанимации | провести один период СЛР –5 циклов СЛР в течение не более 2-х минут |
| 10. | определение эффективности СЛР | определить наличие пульсации на сонной артерии |