**«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 |