

Общие правила проведения ИВЛ

Своевременное начало ИВЛ решает успех реанимации в целом.

1. В комплексе сердечно-легочной реанимации ИВЛ начинается двумя вдохами
2. Каждый вдох должен занимать не менее 1,5-2 секунд
3. Следующий вдох врач должен производить только после того, как у пострадавшего произошел пассивный выдох.
4. Интервалы между отдельными дыхательными движениями должны составлять 5 секунд (12 движений в минуту).
5. Продолжительность ИВЛ подобными способами не должна превышать 20-30 минут, так как в дальнейшем необходимо переходить на ИВЛ с использованием кислорода.

Наружный (закрытый) массаж сердца

Закрытый массаж сердца заключается в поддержании минимального кровообращения за счет принудительного изгнания крови из полостей сердца периодическим механическим его сжатием между грудиной и позвоночником.

Для проведения такого массажа пострадавшего укладывают на твердую поверхность, расстегнув его одежду на груди и животе. Врач, находясь с любой стороны от пострадавшего кладет основание ладони (около лучезапястного сустава) на точку максимальной компрессии грудины, расположенной на 3 поперечных пальца выше основания грудины. Вторая ладонь размещается на первой. Пальцы обеих рук врача подняты вверх и не должны касаться грудной клетки.

Производят ритмичные нажатия на грудину, так, чтобы глубина прогиба грудной стенки составляла не более 4-5 см (у стариков меньше) с длительностью одного давления до 0,5 секунды. Интервалы между компрессиями не должны превышать 1 секунду.

В процессе создания адекватного давления используется не столько сила рук, сколько вес корпуса, что снимает нагрузку с проводящего массаж. В связи с этим желательно, чтобы уровень горизонтальной поверхности, на которой располагается пострадавший, должен находиться на уровне середины бедра врача, выполняющего закрытый массаж сердца. В паузах руки с грудины не снимаются, пальцы остаются приподнятыми, а руки врача полностью выпрямлены в локтевых суставах.

Частота компрессий у взрослого составляет 80-100 в одну минуту. Циклы сжатия и расслабления должны быть равными по продолжительности.

Рекомендуется при проведении реанимации одним человеком после 2-3 вдохов выполнить 15 компрессий сердца. При проведении реанимационных мероприятий двумя людьми, один из них осуществляет массаж сердца, а другой - ИВЛ. В этом случае соотношение между ИВЛ и компрессией сердца рационально как 1:5 (на один вдох 5 компрессий грудины). Партнер подключается к реанимации по сигналу первого по завершении им цикла (2 вдоха; 15 компрессий сердца). Следующий цикл первый человек начинает с ИВЛ, а второй проводит массаж сердца. Важно вдохи выполнять между компрессиями грудины.