

Памятка по оказанию первой помощи при внезапной коронарной смерти

Основные признаки:

- Внезапная потеря сознания, часто сопровождающаяся непроизвольными движениями, нередко наблюдаются судорожное напряжение мышц, непроизвольное мочеиспускание и дефекация.
- Изменение характера дыхания, оно становится поверхностным, шумным, иногда булькающим.



Что делать?

- Сразу же вызывайте бригаду скорой помощи.
- Встряхните пациента за плечо и громко спросите: «Что с Вами?».
- При отсутствии ответа - похлопывание по щекам больного, при отсутствии какой-либо реакции (признаков жизни) - массаж сердца.
- Методика массажа на обороте листовки.

Помните! Чем раньше вызвать скорую помощь – тем больше шансов спасти жизнь пострадавшему.

Закрытый массаж сердца, проведенный в первые 60-120 секунд после внезапной остановки сердца позволяет вернуть к жизни до 50 % больных.

- Больного укладывают на жесткую ровную поверхность (пол, земля, ровная твердая площадка).
- Местоположение рук на грудной клетке больного как указано на рисунке.

Одна ладонь устанавливается в указанное на рисунке место, а ладонь второй руки располагается сверху на первой в точном соответствии с изображением рук на рисунке. Производится энергичное ритмичное сдавливание грудной клетки пострадавшего на глубину 5 см с частотой 100 надавливаний на грудную клетку в минуту.



- При появлении признаков жизни (любые реакции, мимика, движения или звуки), массаж сердца необходимо прекратить. При исчезновении указанных признаков жизни массаж сердца - возобновить. Остановки массажа сердца должны быть минимальными - не более 5-10 секунд. При возобновлении признаков жизни массаж сердца прекращается, больному обеспечивается тепло и покой. При отсутствии признаков жизни массаж сердца продолжается до прибытия бригады СМП. Если человек, оказывающий первую помощь, имеет специальную подготовку и опыт по проведению сердечно-легочной реанимации, он может параллельно с закрытым массажем сердца проводить и искусственную вентиляцию легких. При отсутствии специальной подготовки проводить больному искусственную вентиляцию легких и определение пульса на сонной артерии не следует, так как такие процедуры в неопытных руках ведут к недопустимой потере времени и резко уменьшают частоту оживления больных с внезапной остановкой сердца.