

**Помощь при обструкции  
дыхательных путей.**

**Приём Хеймлиха.**

# Обструкция дыхательных путей



механизм попадания инородного тела (различные предметы, кровь, пищевые и рвотные массы...) в дыхательные пути связан с глубоким вдохом, когда инородное тело из полости рта вовлекается в гортань.

# Причины аспирации инородного тела

- вредная привычка держать во рту мелкие предметы ( дети);
- разговор во время торопливой еды;
- неожиданно глубокий вдох при падении, плаче, испуге;
- опьянение;
- некоторые заболевания нервной системы.



# Признаки обструкции дыхательных путей

## *Небольшие инородные тела*



- затруднение вдоха (иногда кратковременная остановка дыхания вследствие спазма голосовой щели);

- судорожный кашель;
- боль в области гортани;



- цианоз лица;
- у детей может быть слезотечение, рвота;
- охриплость голоса вплоть до отсутствия;



- при проскальзывании небольшого инородного тела в бронх возможно длительное бессимптомное пребывание с последующим развитием воспалительного процесса.



# Признаки обструкции дыхательных путей

*Крупные инородные тела  
(полностью обтурируется гортань)*

- нарушение акта дыхания, выраженный цианоз;
- угрожающий признак – **синюшность вокруг рта** и в покое, а при нагрузке – всего тела;
- выраженная одышка – смешанная;
- **беспокойство или заторможенность**;
- **дыхание становится агональным** (глубокие судорожные вдохи), а через несколько минут – остановка дыхания;
- **при попадании инородного тела в трахею** появляется приступообразный кашель, цианоз, рвота с развитием дыхательных расстройств вплоть до асфиксии.

# Приём Хеймлиха

Помощь направлена на выталкивание инородного тела из дыхательных путей. Предварительно необходимо попросить кого-либо вызвать «скорую помощь»

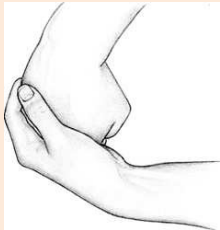
# Приём Хеймлиха

## Пострадавший в сознании



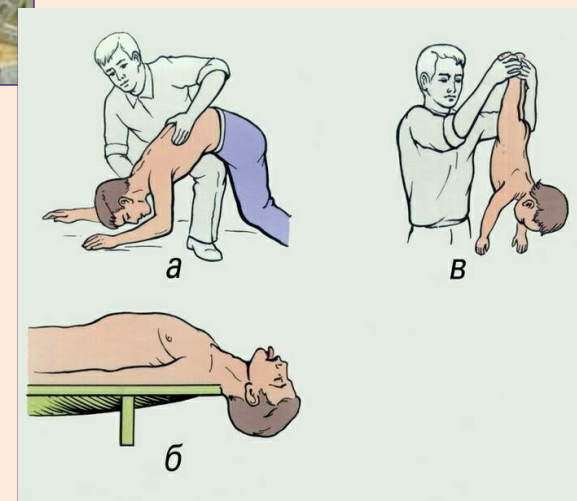
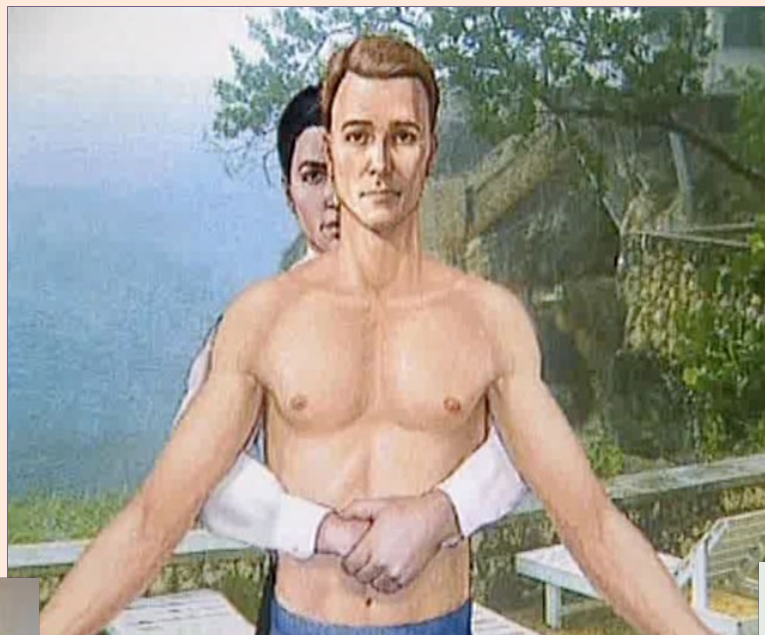
- Подойти сзади.
- Проксимальной частью ладони (ближе к запястью) нанести 3-4 отрывистых удара по позвоночнику на уровне верхнего края лопаток.

### ***Если это не возможно:***



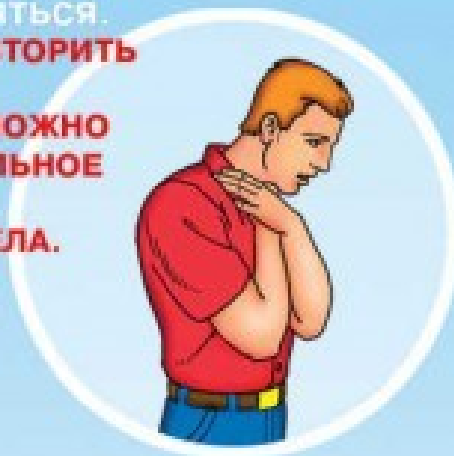
- Подойти сзади
- Обхватить пострадавшего обеими руками.
- Поместить кулак руки на эпигастральную область пострадавшего, прикрыв кулак ладонью другой руки.
- Прижать пострадавшего к себе, производить отрывистые толчки в направлении спереди назад и снизу вверх.
- Проверить : выпало ли инородное тело в ротовую полость.







ДАТЬ КОМАНДУ  
РЕЗКО ОТКАШЛЯТЬСЯ.  
**ПРОЦЕДУРУ ПОВТОРИТЬ  
2-3 РАЗА.**  
ПРИ ЭТОМ ВОЗМОЖНО  
САМОПРОИЗВОЛЬНОЕ  
УДАЛЕНИЕ  
ИНОРОДНОГО ТЕЛА.



ОСМОТРЕТЬ  
ПОЛОСТЬ РТА.  
**ПО ВОЗМОЖНОСТИ  
ДОСТАТЬ И УДАЛИТЬ  
ИНОРОДНОЕ ТЕЛО  
ПАЛЬЦАМИ.**



2-ОЙ СПОСОБ  
УДАЛИТЬ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО:  
**НАНЕСТИ НЕСКОЛЬКО  
ЭНЕРГИЧНЫХ ТОЛЧКОВ  
СЛОЖЕННЫМИ ЛАДОНЬМИ  
НА ВЕРХНЮЮ  
ЧАСТЬ ЖИВОТА.**



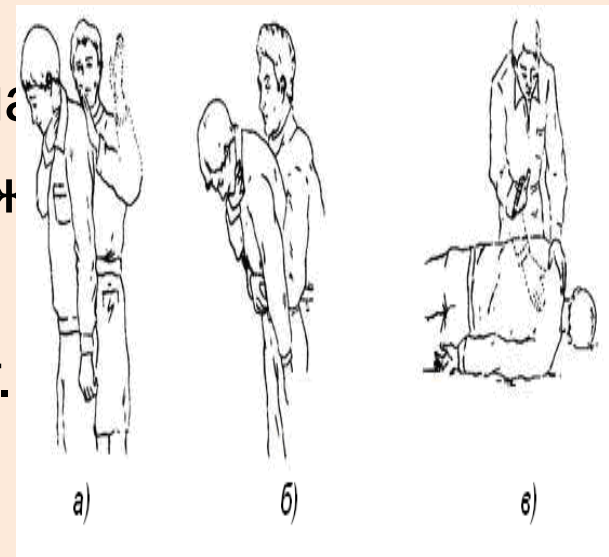
1-ЫЙ СПОСОБ  
УДАЛИТЬ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО.  
**ОБХВАТИТЬ ПОСТАДАВШЕГО  
СЗАДИ ПОД РЕБРА РУКАМИ,  
СЖАТЫМИ В «ЗАМОК»,  
И РЕЗКИМ ДВИЖЕНИЕМ  
ПРИЖАТЬ ЕГО К СЕБЕ.**

# Приём Хеймлиха

## Пострадавший без сознания

(дыхательные движения отсутствуют)

- Встать на колени сбоку от пострадавшего, лежащего на спине.
- Взяв за руки, повернуть на бок, лицом к себе.
- Удерживая одной рукой в таком положении, ладонью второй руки нанести 3-4 отрывистых удара по спине между лопатками.
- Повернуть на спину, проверить рот.



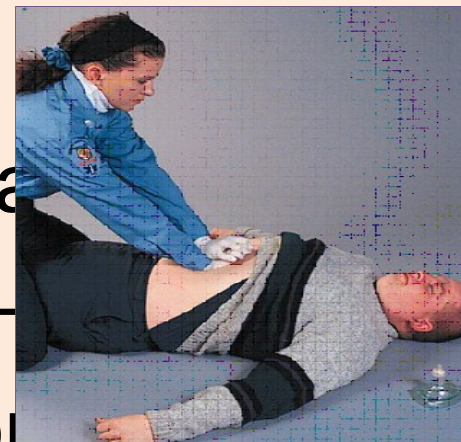
# Приём Хеймлиха

## Пострадавший без сознания

(дыхательные движения отсутствуют)

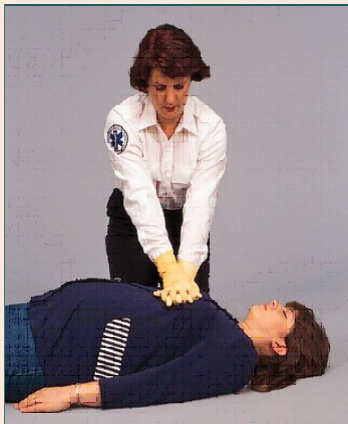
*Если эффекта нет, использовать приём Хеймлиха:*

- Стать на колени сбоку (пострадавший на спине), а можно сесть «верхом» на колени пострадавшего.
- Положить ладонь одной руки на эпигаст (над пупком), ладонь второй руки на тыл первой.
- Резко надавить обеими руками на



# Приём Хеймлиха

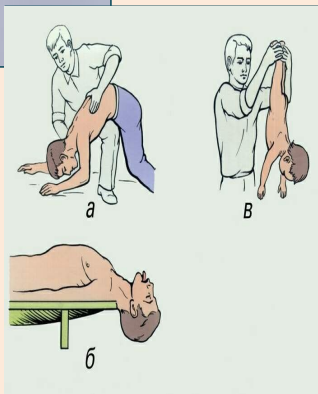
**Беременные женщины  
и пострадавшие с избыточной массой тела**



- Подойти сзади.
- Обхватить обеими руками под мышки вокруг грудной клетки.
- Поместить кулак одной руки в область середины грудины, прикрыв кулак ладонью другой руки.
- Произвести 3-4 отрывистых толчка в направлении спереди

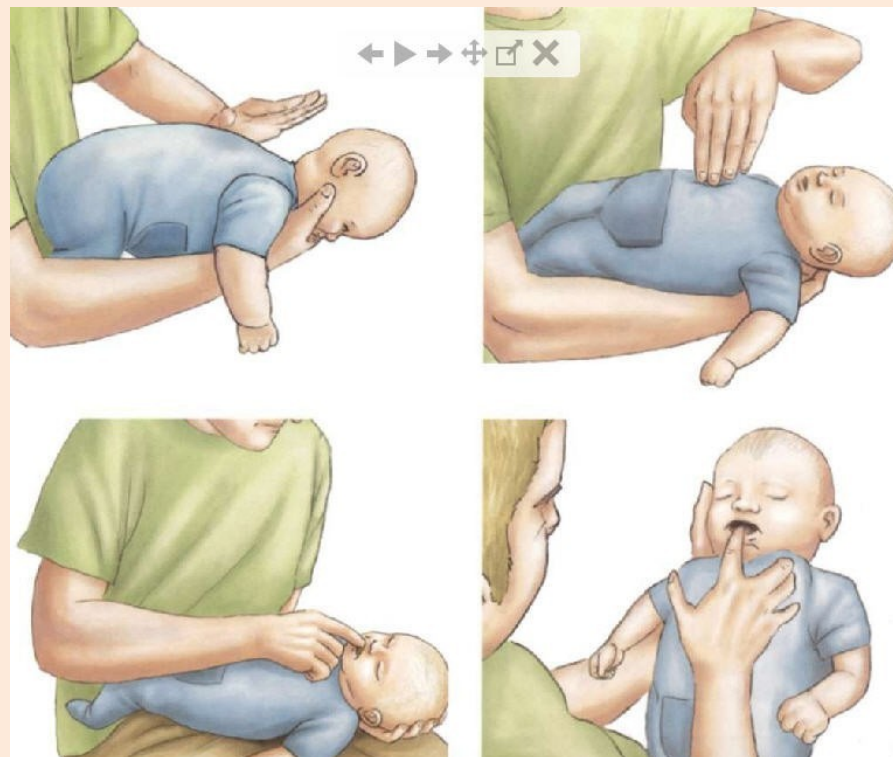
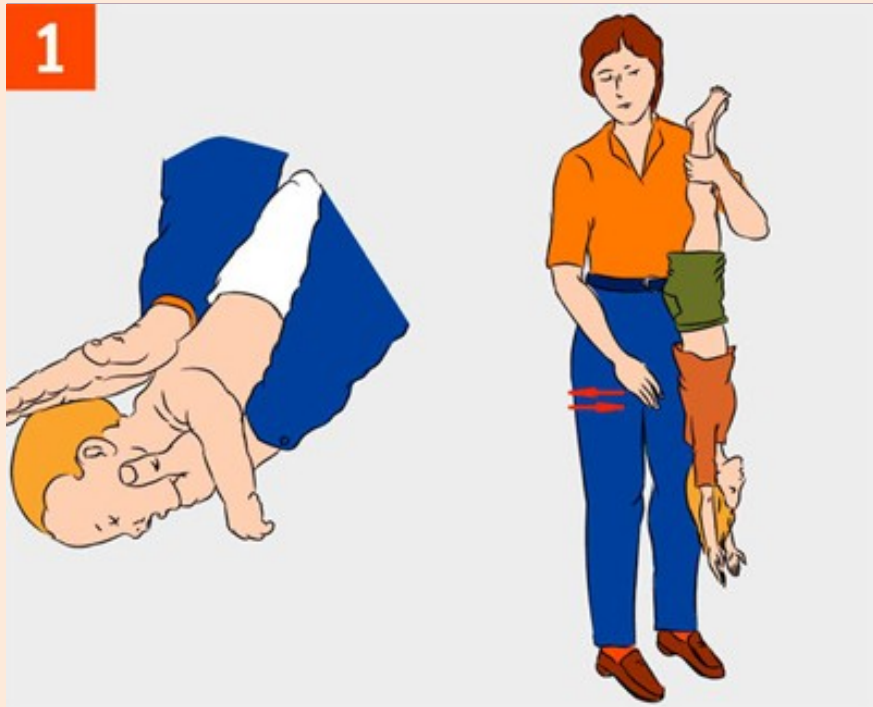
# Приём Хеймлиха

## Дети раннего возраста



- Уложить ребёнка вниз лицом на свою левую руку и левое бедро (слегка согнув ногу в коленном суставе).
- Прижимая ножки ребёнка плечом и предплечьем левой руки к своему туловищу, опуская голову ребёнка вниз, правой рукой нанести несколько ударов по спине.
- Грудного ребёнка поместить на предплечье своей руки вниз головой, удерживая его в таком положении за плечики и нанести 3-4 удара по межлопаточной области.
- Ребёнка можно удерживать за ножки головой вниз (только кратковременно) и постукивать в этом положении по спине.

1





# Приём Хеймлиха

## Дети старшего возраста

Детям старшего возраста проводить помощь как взрослым.



# Запомнить

- Помощь при обструкции, вне лечебного учреждения, оказывать до освобождения дыхательных путей или приезда скорой помощи.
- При отсутствии угрозы для жизни приём выталкивания не проводить.
- Пострадавшего успокоить и отправить в ЛПУ.

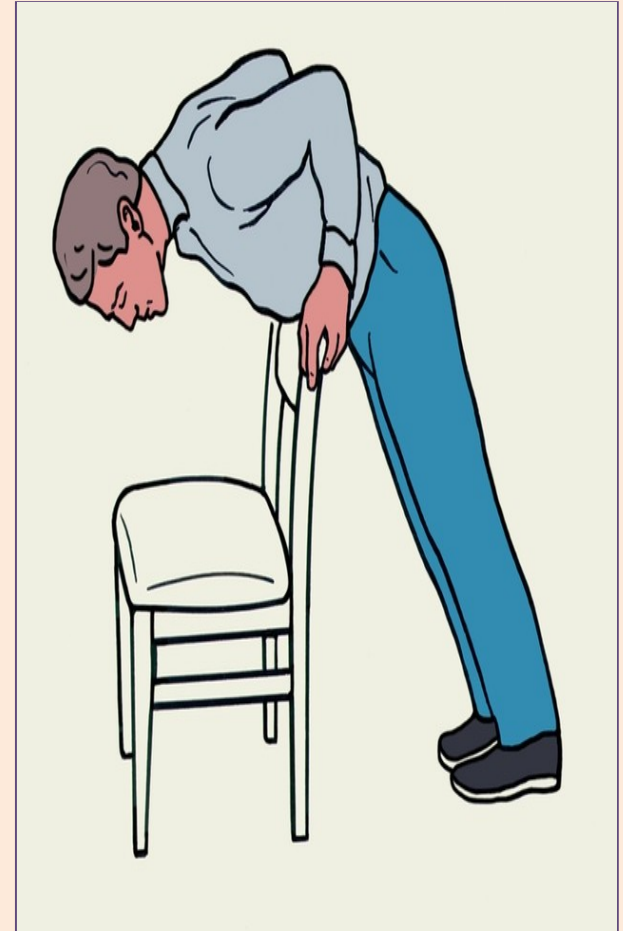




# Приём Хеймлиха

## Самопомощь

- Инородное тело может выйти с кашлем.
- Можно обеими руками надавить на эпигастральную область, или резко наклониться вперед, упираясь животом в спинку стула и перевешиваясь через неё (повышение давления в брюшной полости через диафрагму давить на грудную клетку и происходит выталкивание инородного тела).



# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Проводится при отсутствии дыхания и сердечной деятельности.

Действовать необходимо незамедлительно.

Начинать необходимо после осмотра пострадавшего и выявления отсутствия признаков жизнедеятельности.



# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

- Восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей.
- ИВЛ (искусственная вентиляция лёгких)
- Непрямой (закрытый массаж сердца)
- Введение медикаментозных средств (в/в, в/с)
- Дефебриляция
- Интенсивная терапия в послеоперационном периоде, направленная на поддержание и стабилизацию жизненно важных функций организма.

# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ



**!!! Перед началом реанимации  
попросить кого-либо вызвать  
«скорую помощь» и зафиксировать  
время начала!!!**



# **СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ**

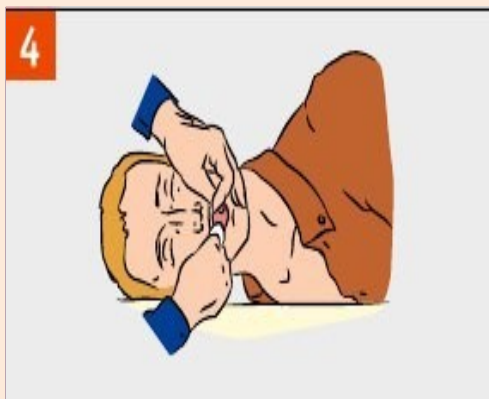
## **Восстановление проходимости дыхательных путей**

Причинами нарушения проходимости дыхательных путей могут быть:

- западение языка и нижней челюсти.
- затекание слизи, мокроты, рвотных масс, крови.
- попадание инородного тела.

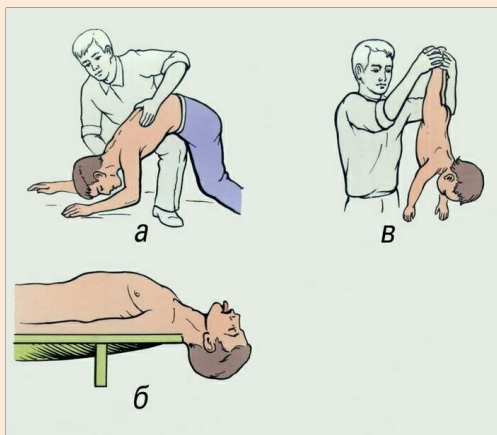
# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

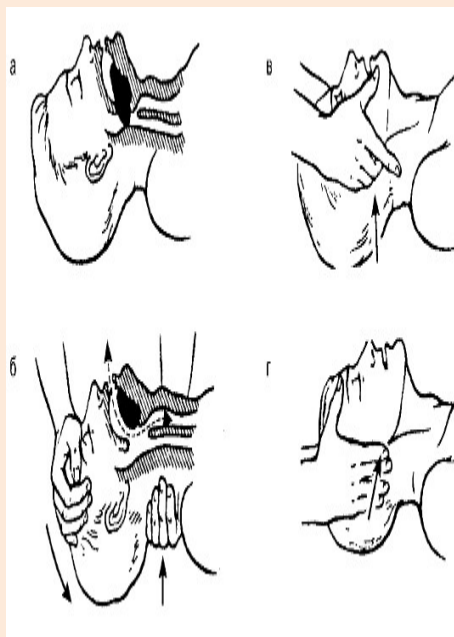
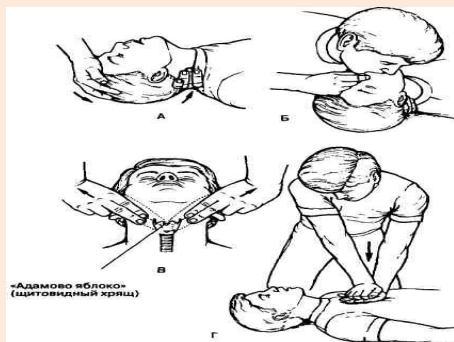
## Восстановление проходимости дыхательных путей



Открыть рот, удалить инородное тело механически очистить рот и глотку:

- введённым в рот пострадавшего большим пальцем одной руки прижимают язык ко дну ротовой полости и оттягивают нижнюю челюсть, открывая рот;
- указательный палец другой руки проводят вдоль внутренней поверхности щеки глубоко в глотку к основанию языка;
- изгибая палец крючком, пытаются переместить инородный предмет в рот и





- Положение пострадавшего на спине, на жестком основании.
- Расстегнуть стесняющую одежду.
- Запрокинуть голову пострадавшего назад: ладонь одной руки кладётся под шею, а другой рукой, положенной на лоб, голова запрокидывается назад. Под лопатки поместить

**Внимание!**

Запрокидывание головы противопоказано при подозрении на травму шейного отдела позвоночника. Таким образом, язык поднимается вверх и уходит от задней стенки глотки, что

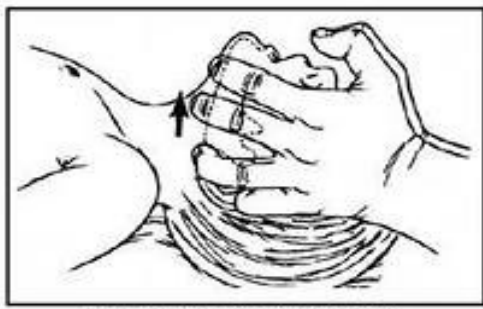
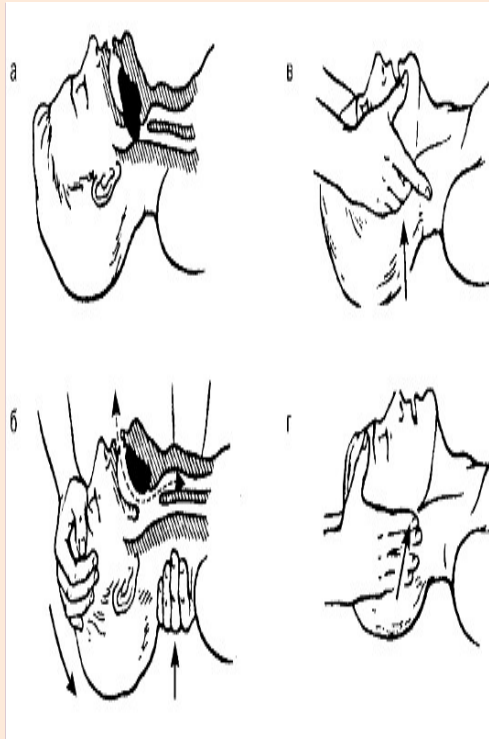


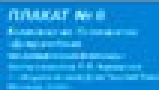
Рис. 3. Запрокидывание головы



- Вывести вперёд нижнюю челюсть.
- Двумя руками обхватить голову. Прижать уши пострадавшего, а концевыми фалангами зафиксировать нижнюю челюсть за её углы.
- Движением вперёд и вверх нижняя челюсть приводится в выдвинутое положение (нижние и верхние резцы становятся в одной плоскости).





[illegible]

1. **Определение диспутации** – это процессный метод обучения, который предполагает взаимодействие над группой и взаимное сотрудничество.
2. **Определение принципа** на теоретическом уровне (а) методический, на бытовом (в диалоге).
3. **Определение принципа** на теоретическом уровне (а) методический, на бытовом (в диалоге).

Вспомогательные вопросы и ответы по содержанию лекции.



**Резюме:** – ряд мероприятий, направленных на достижение целей предприятия, в которых активно участвуют, действуют и взаимодействуют все подразделения и сотрудники предприятия.

**Важнейшими принципами управления являются:**

- единство цели (при осуществлении функций в течение 3-4 лет) могут участвовать подразделения предприятия в качестве (подразд-ов) или
- подчиненности
- ответственности

1. *Streptococcus pyogenes* (group A).
2. *Streptococcus lactis*.
3. *Streptococcus (enterococcus) faecalis* - group D.

[illegible]

6

2. Рассмотреть возможность предоставления льготного кредитования (льготы, обеспечения залогом или поручения). Подписать письмо попросившего кредитования субъекта (при предоставлении им гарантии залогового объекта государственного или муниципального, не являющегося на момент предоставления кредитования объектом залога).



(b) (5) DPP: Notwithstanding the foregoing, the corporation shall not be treated as a corporation for purposes of the tax laws.

# **СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ**

## **Искусственная вентиляция лёгких (ИВЛ)**

Проводится методом активного вдувания в лёгкие при отсутствии дыхания.

### **Методы :**

- Рот в рот
- Рот в нос
- Рот в рот и нос (у детей грудного и младшего возраста)
- Рот в воздуховод (воздуховод Сафара)

# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

## Искусственная вентиляция лёгких (ИВЛ)

### Метод «рот в рот»



- Поместить руку на лоб пострадавшего и указательным и большим пальцем этой руки зажать нос.
- Произвести глубокий вдох.
- Губами плотно обхватить рот пострадавшего и произвести медленный

# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

## Искусственная вентиляция лёгких (ИВЛ)

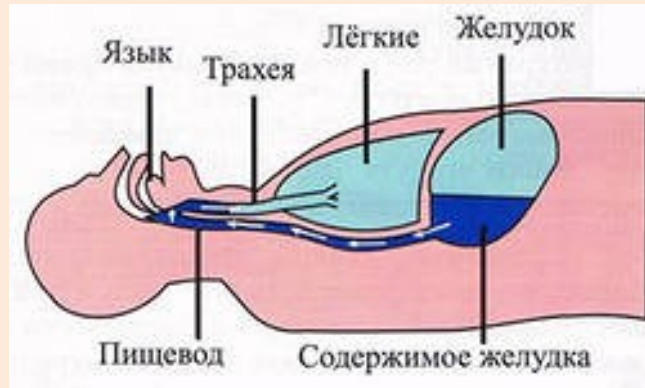
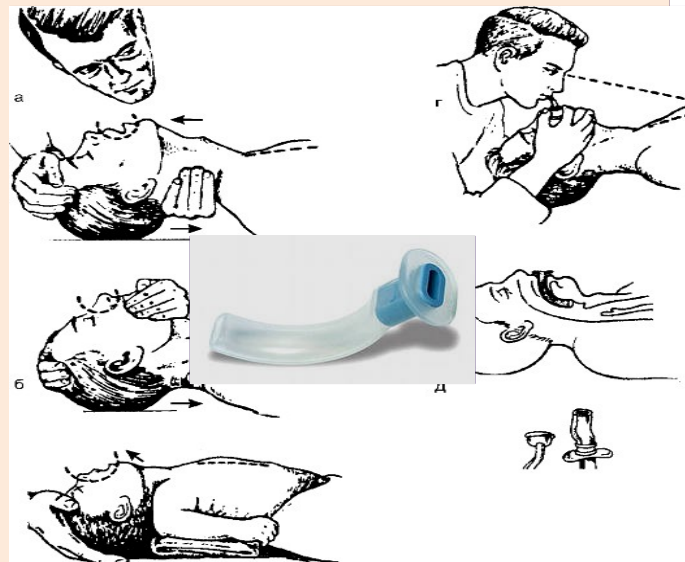


Рис. 5. Вентиляция легких методом «рот в рот» у детей раннего возраста

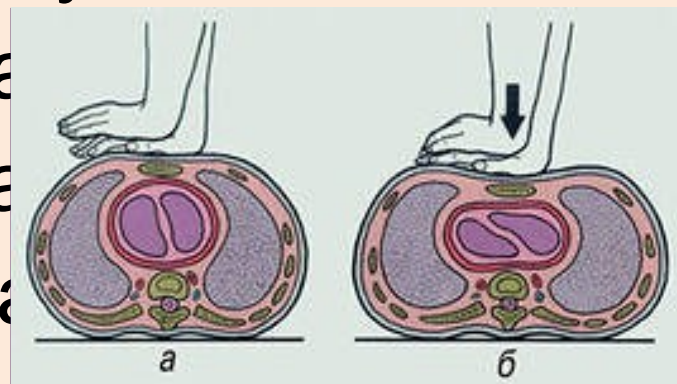


# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

## Непрямой массаж сердца

Это механическое воздействие на сердце после его остановки с целью восстановления его деятельности и поддержания непрерывного кровотока, до возобновления работы сердца.

При этом создается искусственная систола, кровь поступает по сосуды большого круга. При прекращении надавливания создается искусственная диастола.



# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

## Непрямой массаж сердца

- Необходимое условие – твёрдое основание.
- Встать слева и расположить на 2 см выше мечевидного отростка грудины

С. а вместе с локтевыми сгибками.

- С. по направлению

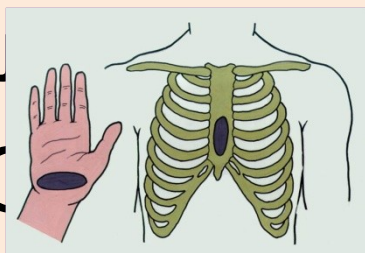
пальцы

грудн

трикас

равлены вверх.

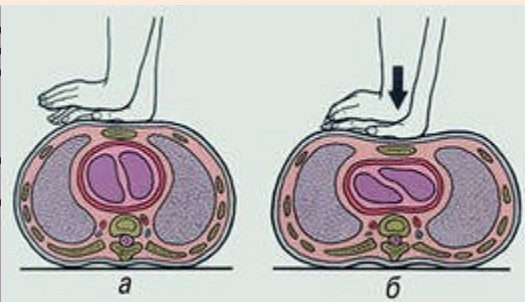
Плечи выполняющего массаж должны



а вместе



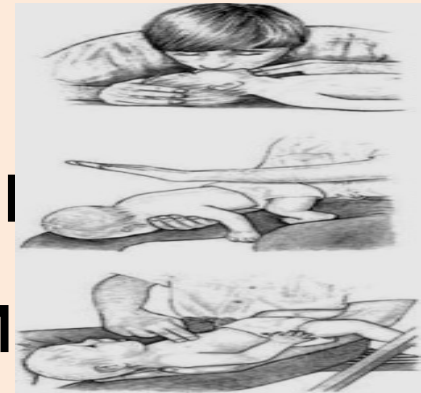
ки.



# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

## Непрямой массаж сердца

- Массаж должен быть плавным и ритмичным, с одинаковой продолжительностью сдавливания и расслабления.
- Рекомендованная частота надавливания 80 – 100 в мин.
- При реанимации детей при меньшие усилия.
- Детям до года проводят массаж двумя

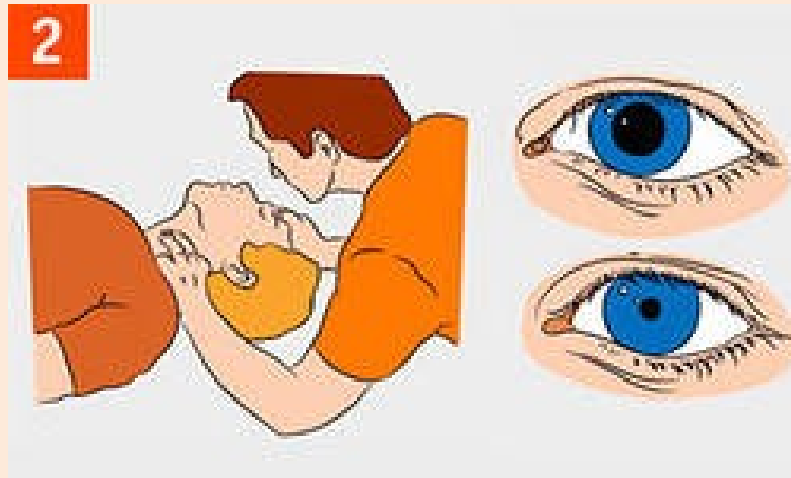


# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

## Непрямой массаж сердца

**Контроль эффективности** (проводить каждые 1-3 минуты в течение 5 секунд):

- появление пульса на сонной артерии;
- сужение зрачков на свету;
- постепенное исчезновение цианоза.







**Шаг 1**  
**Позвонить 03**



**Шаг 2**  
**Разогнуть**  
**голову, вывести**  
**вперед нижнюю**  
**челюсть,**  
**проверить**  
**дыхание**



**Шаг 3**  
**Выполнить 2**  
**вдоха**



**Шаг 4**  
**Установить руки**  
**по центру**  
**грудины**

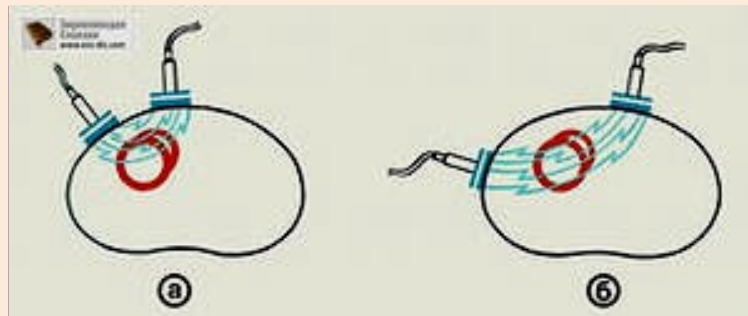
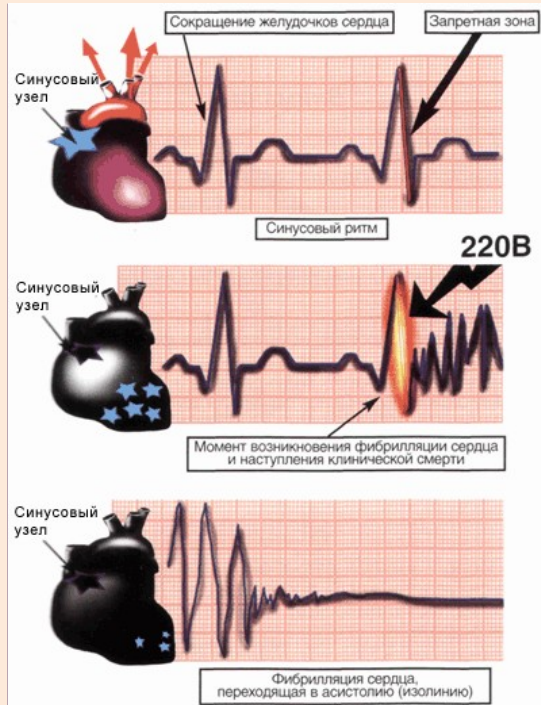


**Шаг 5**  
**Провести**  
**30 компрессий**  
**грудной клетки на**  
**глубину 4-5 см.**

**Продолжать СЛР 2 вдоха : 30 компрессий до прибытия**  
**специализированной бригады**

# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

## Дефибриляция



# **СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ**

## **Окончание реанимационных мероприятий**

***Прекращаются в следующих случаях:***

- Восстановление самостоятельной сердечной деятельности, обеспечивающей достаточный уровень кровообращения (прекращение массажа сердца).
- Восстановление самостоятельного дыхания (прекращение ИВЛ и переход к

# СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

## Окончание реанимационных мероприятий

**!!! Исключения** продолжительность реанимационных мероприятий увеличивается **до 60 минут** в случае:

- реанимация детей,
- утопления,
- электротравмы,
- поражения молнией,
- отравления наркотиками.

**БЛАГОДАРЮ  
ЗА  
ВНИМАНИЕ**