

Раздел: Анестезиология- реаниматология.

Тема: Методика Непрямой массаж сердца.

Информация для бакалавра: Ребенок 8 лет поступил в отделение реанимации. Сознание отсутствует. Зрачки расширены, реакция на свет отсутствует. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, цианотичные, холодные на ощупь, липкие. Дыхание отсутствует. Сог тоны не выслушивается, но сонной артерии пульсации нет А/Д 0 мм.рт.ст. Какая стадия терминального состояния? Ваша тактика?

Клиническая смерть. Реанимация по методике ABC. Медикаментозная реанимация, дефибрилляция.

Задачи для бакалавра: Оценит состояние жизненно важных органов.

Информация для экзаменатора: Включает ту же информацию что и для бакалавра.

Ребенок 8 лет поступил в отделение реанимации. Сознание отсутствует. Зрачки расширены, реакция на свет отсутствует. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, цианотичные, холодные на ощупь, липкие. Дыхание отсутствует. Сог тоны не выслушивается, но сонной артерии пульсации нет А/Д 0 мм.рт.ст. Какая стадия терминального состояния? Ваша тактика?

Клиническая смерть. Реанимация по методике ABC. Медикаментозная реанимация, дефибрилляция.

Непрямой массаж сердца

g

На нижнюю часть грудины выше мечевидного отростка накладывают проксимальную часть ладони одной руки, а на ее тыльную поверхность — ладонь другой руки.

Пальцы рук могут быть переплетены или разогнуты.

Плечи реаниматора должны располагаться прямо над сомкнутыми кистями, а руки выпрямлены в локтях так, чтобы массаж осуществлялся всей тяжестью верхней половины тела.

Надавливания на грудину осуществляются строго вертикально вниз.

При каждом надавливании грудина должна смещаться на 4-6 см у взрослых и 2-4 см у детей старшего возраста.

После каждого нажатия следует полностью прекратить давление на грудную клетку, но проксимальная часть ладони должна находиться в контакте с ней.

У детей младшего возраста надавливают средним и безымянным пальцами на нижнюю треть грудины (приблизительно на толщину одного пальца ниже уровня сосков; глубина вдавливания грудины 1-2 см).

Продолжительность надавливания и расслабления должна быть одинаковой.

Если реаниматор один, то через каждые 15 надавливаний на грудину нужно проводить 2 вдоха.

Если реаниматоров двое, то через каждые 5 надавливаний нужно проводить 1 вдох (продолжительность вдоха — 1-1,5 с).

Частота надавливаний на грудину — 80-100/мин у взрослых, 100/мин у детей старшего возраста, 100-120/мин у детей младшего возраста.

Оцените у студента умение применить методику не прямого массажа сердца, Для стимулированного пациента:

Необходимое оборудование для данной станции: муляж ребенка..

Таблица оценок:

№	Критерий	Не сдал -0	Базовый 0,1-1,25	Дополнительный
1	Демонстрация укладывания больного во время не прямого массажа сердца	Бакалавр не знает как укладывать больного. возрастные особенности, пошаговое этапы проведения не прямого массажа сердца	Бакалавр знает как укладывать больного. возрастные особенности, пошаговое этапы проведения не прямого массажа сердца	
2	Демонстрация проведения и техника непрямого массажа сердца	Бакалавр не способен продемонстрировать , не уверенно поступает проведении не прямого массажа сердца.	Бакалавр способен продемонстрировать , не уверенно поступает проведении не прямого массажа сердца	

OSCE

Лист для бакалавра

Информация для бакалавра Ребенок 8 лет поступил в отделение реанимации. Сознание отсутствует. Зрачки расширены, реакция на свет отсутствует. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, цианотичные, холодные на ощупь, липкие. Дыхание отсутствует. Сегменты не выслушиваются, но сонной артерии пульсации нет А/Д 0 мм.рт.ст. Какая стадия терминального состояния? Ваша тактика?

Клиническая смерть. Реанимация по методике ABC. Медикаментозная реанимация, дефибрилляция.

Задачи для бакалавра: оперативное выявление терминального состояния, оценить степень тяжести. Правильное и качественное выполнение непрямого массажа сердца.