

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

# حمایت های حیاتی پایه

## Basic Life Support

تهیه و تنظیم: کریم فخاری کارشناسی فوریت های پزشکی



American  
Heart  
Association

2015 CPR&ECC Guidelines





## اهداف

در پایان این مبحث از فراگیران انتظار می رود:

➤ اهمیت حمایت‌های حیاتی پایه در اطفال و بزرگسالان را بیان نمایند.

➤ نکات مهم احیای باکیفیت را شرح دهند.

➤ اقدامات حین احیای قلبی را به ترتیب بیان نماید.

➤ چگونگی ارزیابی نیاز به احیاء در کودکان و بزرگسالان را شرح دهد.



# علت های شایع ایست قلبی

- حمله قلبی
- سوانح و تصادفات
- خفگی در آب، با گاز در اثر آتش سوزی، مسمومیت شیمیایی
- برق گرفتگی
- مسمومیت دارویی
- خودکشی
- و.....

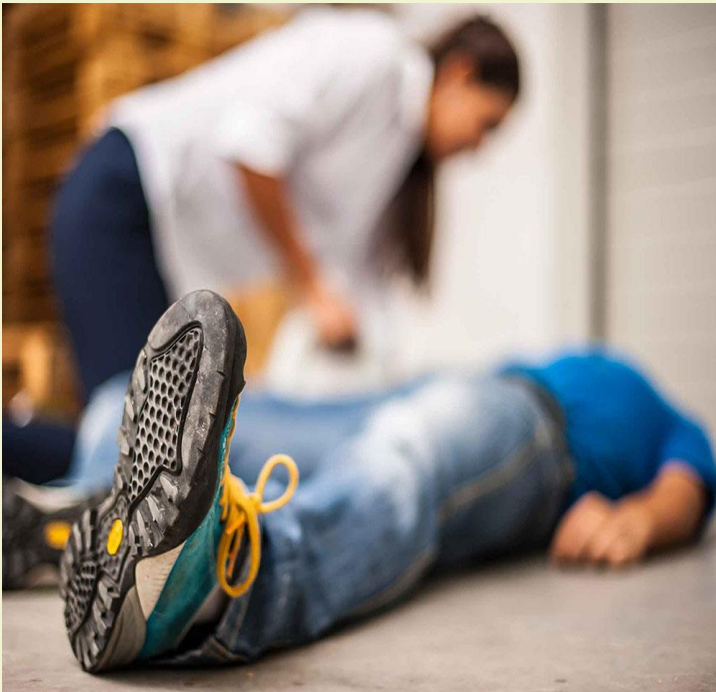
# مهمترین علائم ایست قلبی

➤ افتادن ناگهانی

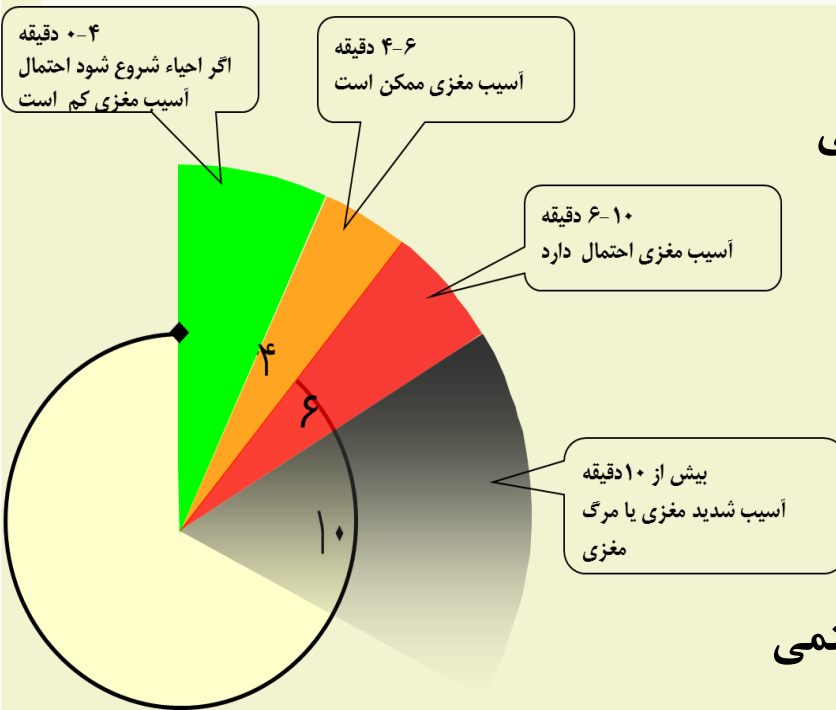
➤ عدم پاسخ گویی به تحریکات کلامی

➤ قطع تنفس یا تلاش های نامؤثر تنفسی

➤ نبود نبض مرکزی



# زمان طلایی



➤ ۰-۴ دقیقه: اگر CPR شروع شود، احتمال آسیب عصبی اندک است.

➤ ۴-۶ دقیقه: آسیب عصبی ممکن است ایجاد شود.

➤ ۶-۱۰ دقیقه: احتمال آسیب عصبی وجود دارد.

➤ بیش از ۱۰ دقیقه: آسیب عصبی شدید یا مرگ مغزی حتمی است.

**\*\*شانس زنده ماندن به ازاء هر دقیقه عدم درمان به شدت کاهش می یابد\*\***



# تعریف گروه های سنی در احیای قلبی

➤ **نوزادان** (بدو تولد تا ۲۸ روز)

➤ **شیرخواران** (یک ماه تا یکسال)

➤ **کودکان** (بلوغ، ایجاد جوانه پستانی در کودکان مونث و ظهور موهای زیر

بغل در کودکان مذکر می باشد)

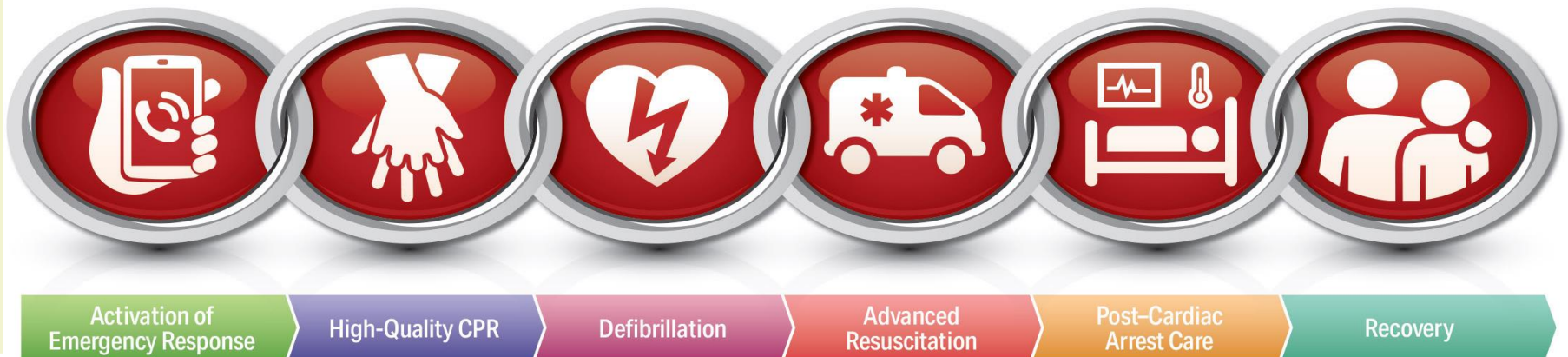
➤ **بزرگسالان**



# حلقه‌های زنجیره بقا در بزرگسال

- تشخیص سریع ایست قلبی و فعال‌سازی سیستم اورژانس
- شروع سریع احیاء قلبی-ریوی با تمرکز بر فشردن قفسه‌ی سینه
- دادن شوک سریع با استفاده از دستگاه الکتروشوک اتوماتیک AED
- اقدامات احیاء پیشرفته
- انجام مراقبت‌های تخصصی پس از احیاء
- ریکاوری

OHCA





# زنجیره بقا در اطفال Chain Of Survival

➤ پیشگیری

➤ شروع سریع احیاء قلبی-ریوی با تمرکز بر فشردن قفسه‌ی سینه

➤ تشخیص فوری ایست قلبی (درخواست کمک و فعال کردن سیستم اورژانس)

➤ اقدامات پیشرفته حیات

➤ مراقبت های جامع بعد از ایست قلبی

➤ ریکاوری

OHCA



Prevention

Activation of  
Emergency Response

High-Quality CPR

Advanced  
Resuscitation

Post-Cardiac  
Arrest Care

Recovery





# پیشگیری





## قدم اول ...

### بررسی ایمنی صحنه

• قبل از شروع هر اقدام :

• از امنیت خود اطمینان حاصل کنید

مراقب باشید قربانی دوم نباشید!!!



# رعایت اقدامات مربوط به ایمنی فردی

Body substance isolation equipment.



- شستن دستها
- پوشیدن دستکش
- ماسک
- عینک
- گان

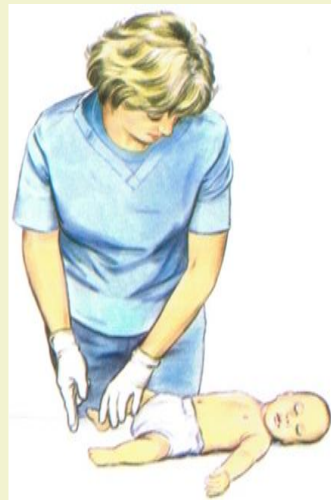


## قدم ۲: ارزیابی پاسخ دهی

➤ با آرامی به مصدوم ضربه ای بزنید و با صدای بلند حالش را جویا شوید، "حالت خوبه؟" اگر اسم مصدوم را می دانید او را صدا بزنید.

➤ پاسخ دادن، جابجا شدن و یا ناله کردن مصدوم حالت پاسخ دهنده (Responsive) بحساب می آید.

➤ سریعاً وجود هرگونه آسیبی را ارزیابی کرده و نیاز به مداخله پزشکی را بررسی کنید.





## قدم ۳: درخواست کمک

عدم پاسخ در قربانی  
درخواست کمک از اطرافیان  
درخواست کمک از سیستم اورژانس (۱۱۵) بوسیله موبایل  
(در صورت مقتضی)

توسط یک  
امدادگر

عدم پاسخ در قربانی  
درخواست کمک از اطرافیان  
نفر دوم درخواست کمک از سیستم اورژانس (۱۱۵) می  
کند و AED و تجهیزات اورژانس را تهیه می کند

توسط دو  
امدادگر



# قدم چهارم: ارزیابی تنفس

تنفس مصدوم را با نگاه کردن به قفسه سینه ارزیابی کنید.

1. قفسه سینه بالا و پایین می رود (تنفس دارد) مصدوم را تا رسیدن اورژانس تحت نظر قرار دهید.
2. قفسه سینه بالا و پایین نمی رود (تنفس ندارد) احیای قلبی را شروع کنید.
3. مصدوم دارای گسپینگ **Gaspings** را مانند حالتی که تنفس وجود ندارد درمان کنید.
4. کنترل نبض همزمان با تنفس در بزرگسالان (شریان کاروتید) (فقط پرسنل بهداشتی-درمانی)
5. مدت زمان چک تنفس و نبض حداکثر ۱۰ ثانیه

**توجه: در صورت نداشتن نبض و تنفس بلافاصله احیای قلبی را شروع کنید**





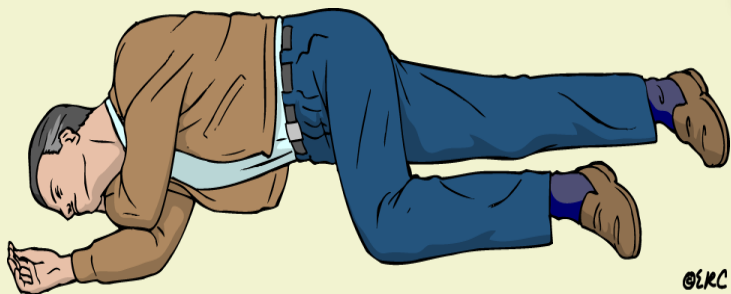
# نحوه قرار گیری مصدوم در وضعیت ریکاوری



©IRC



©IRC



©IRC



©IRC



# مراحل احیای قلبی-ریوی

**CPR is as easy as**  
**C-A-B**



## **C**ompressions

Push hard and fast  
on the center of  
the victim's chest



## **A**irway

Tilt the victim's head  
back and lift the chin  
to open the airway



## **B**reathing

Give mouth-to-mouth  
rescue breaths

American Heart  
Association

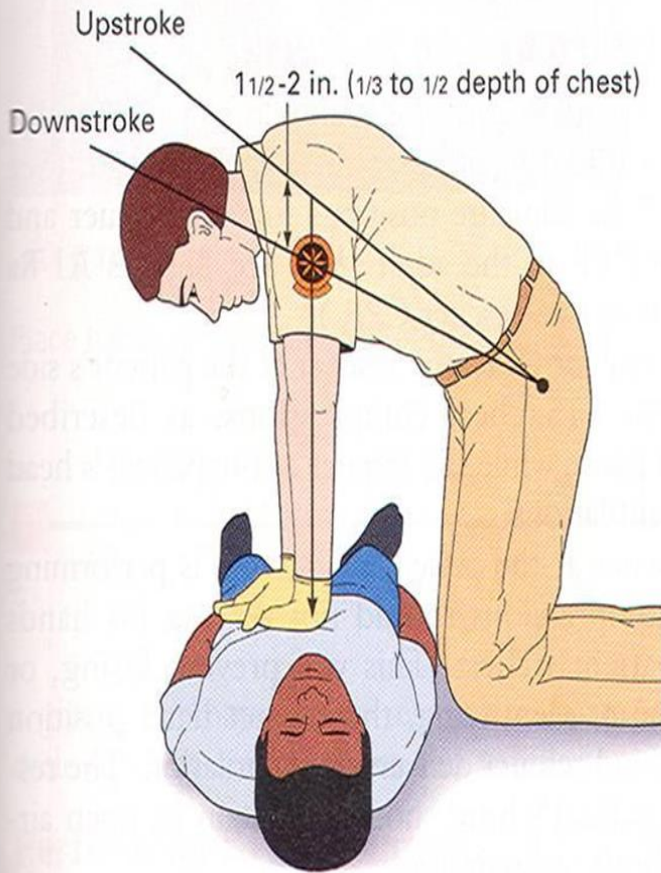


*Learn and Live*





## قدم پنجم: شروع احیای قلبی-ریوی



➤ انتهای جناغ را مشخص کنید

➤ پاشنه دست را روی نیمه تحتانی جناغ قرار دهید

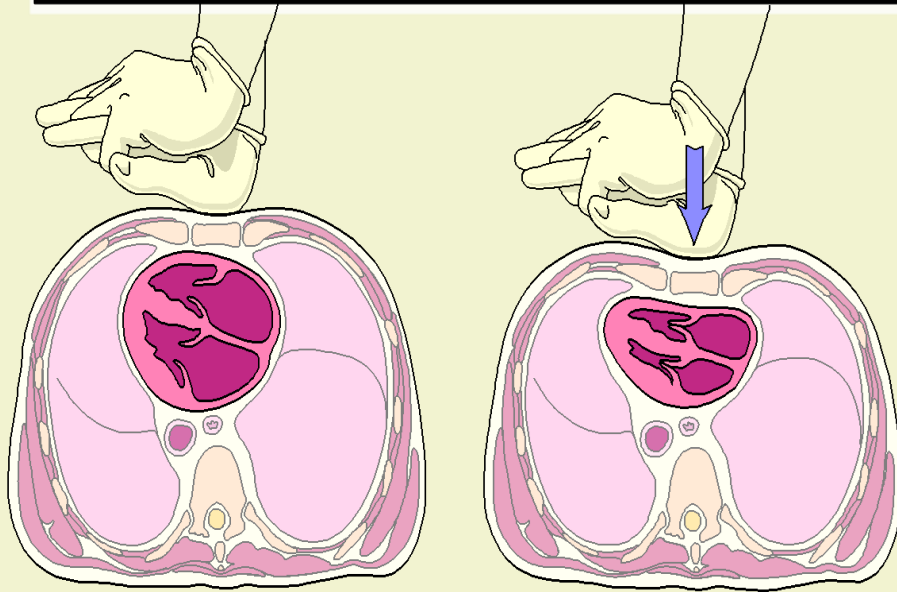
➤ دست دیگر روی دست اول

➤ انگشتان لابلای هم یا باز

➤ بازوها صاف، آرنج قفل، شانه ها در امتداد دستان



# احیای باکیفیت



✓ محکم و سریع فشار دهید

۱- سرعت: ۱۰۰ تا ۱۲۰ ماساژ در دقیقه

۲- عمق حداقل ۵ سانتی متر در بالغین

(در کودکان حدود ۵ سانتیمتر)

۳- بدون وقفه (هر ۲ دقیقه جابجا شویم/حداکثر ۱۰ ثانیه تاخیر)

۴- اجازه دهید قفسه سینه به حالت اول باز گردد.

۵- از دادن تنفس های زیاد و عمیق خودداری کنید.



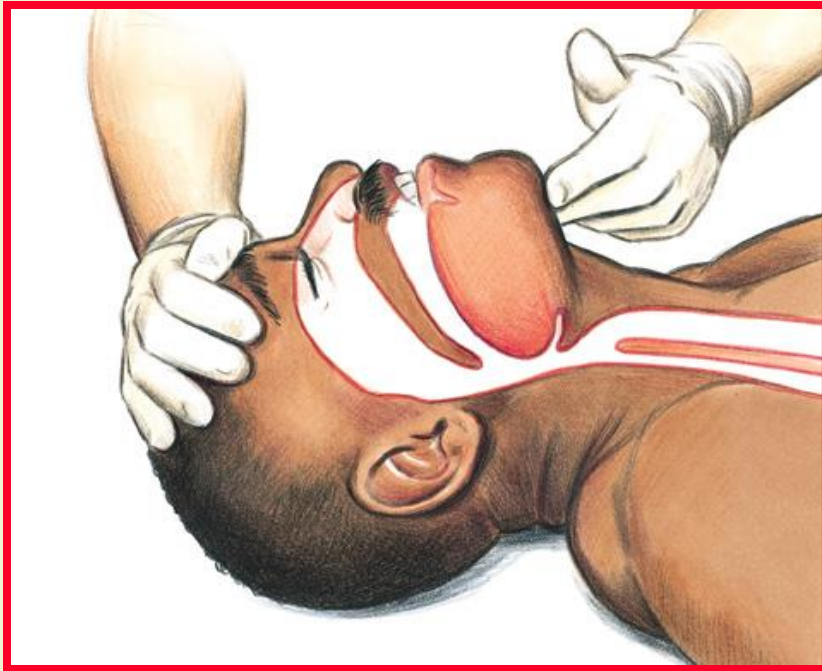


## باز کردن راه هوایی

- از مانور سر عقب - چانه بالا استفاده کنید.
- دهان مصدوم را از نظر وجود جسم خارجی بررسی نمایید.
- اگر قادر به دیدن جسم خارجی در دهان مصدوم بودید به دقت آن را با انگشتان به خارج هدایت کنید.
- سپس جهت احیای تنفس اقدام کنید.
- اگر جسم خارجی قابل مشاهده نبود سعی نکنید کورکورانه آن را با انگشتان خارج کنید چون ممکن است آن را به قسمت های پایین تر نای (تراشه) هل دهید.



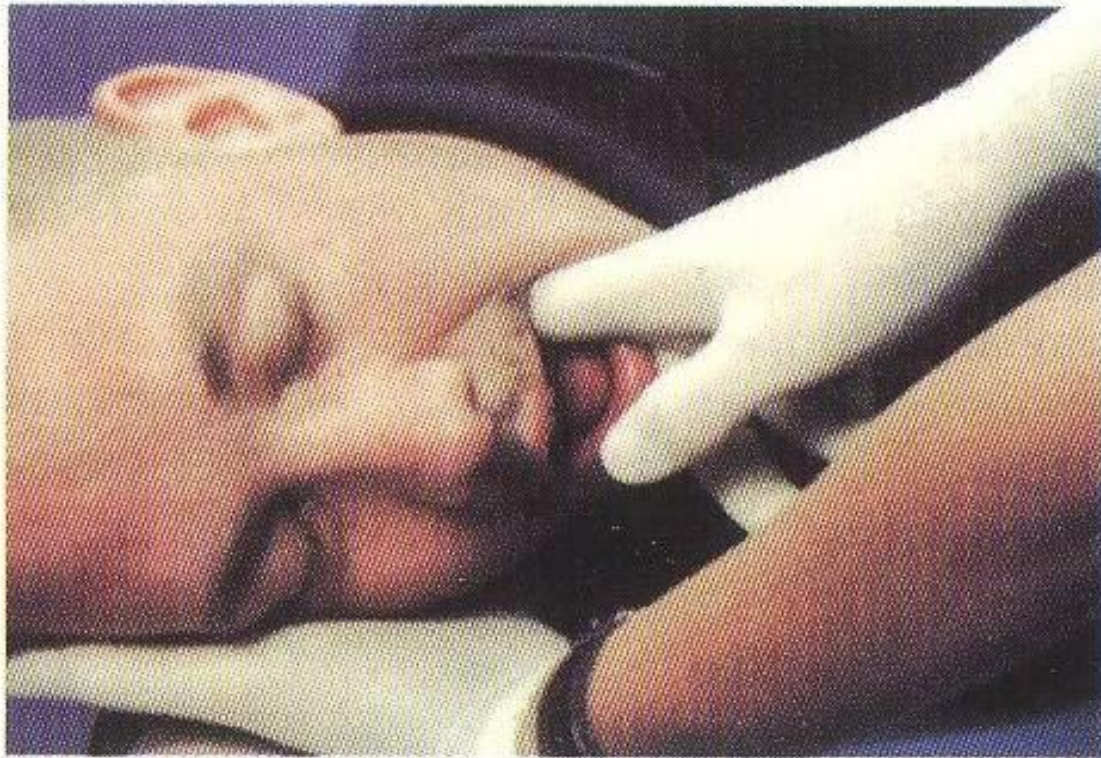
# باز کردن راه هوایی



مانور سر عقب - چانه بالا



# باز کردن راه هوایی



تخلیه محتویات دهان با انگشت



## دادن تنفس مصنوعی

- در صورت تمایل دادن ۲ تنفس دهان به دهان توسط فرد نجات دهنده:
- بینی فرد مصدوم را بگیرید.
- یک نفس عادی بکشید.
- لبها را بر روی دهان فرد مصدوم بگذارید.
- نفس را بدمید تا قفسه سینه فرد بالا برود.
- از دادن تنفس بیش از حد پرهیزید.
- حدود **یک** ثانیه زمان بدهید.
- اجازه بدهید قفسه سینه پایین بیاید.
- بار دوم هم این کار را تکرار کنید.
- در صورت عدم تمایل به دادن تنفس، باید به ماساژ دادن به تنهایی ادامه داد.



# دادن تنفس مصنوعی

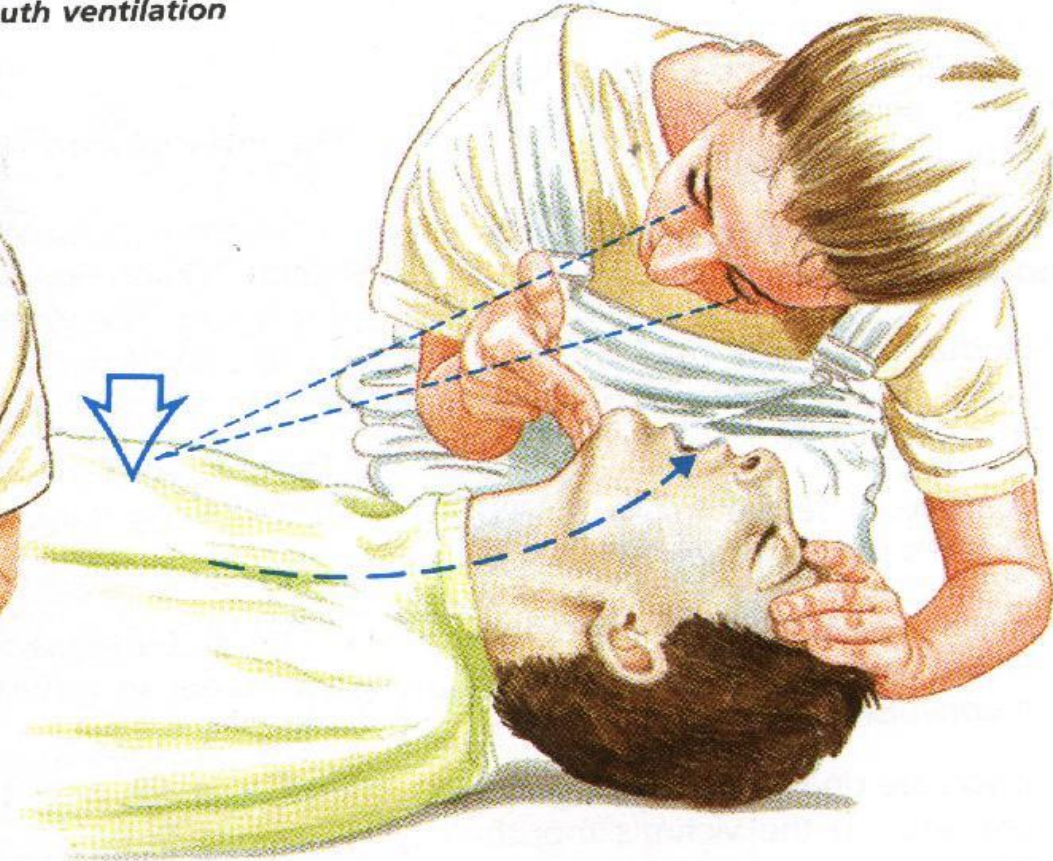
## 6 Mouth-to-mouth ventilation



### (A) Ventilation

With the fingers of your hand that is on the victim's forehead, pinch his nostrils closed.

Seal your lips around his mouth and exhale until you see his chest rise.



### (B) Relaxation

Remove your mouth from his mouth and let go of his nose. Let the air escape from his lungs through his mouth and nose.



## عدم تهویه مناسب

- در صورت بالا نیامدن قفسه سینه بعد از تنفس اول باید:
- دهان مصدوم را از نظر انسداد آشکار راه هوایی چک کنید و در صورت وجود انسداد آن را برطرف کنید.
- مجدداً راه هوایی را با مانور مناسب باز کنید و سپس تنفس دوم را بدهید.
- در این مورد نیز نباید بیش از ۲ تهویه در هر سیکل داده شود.

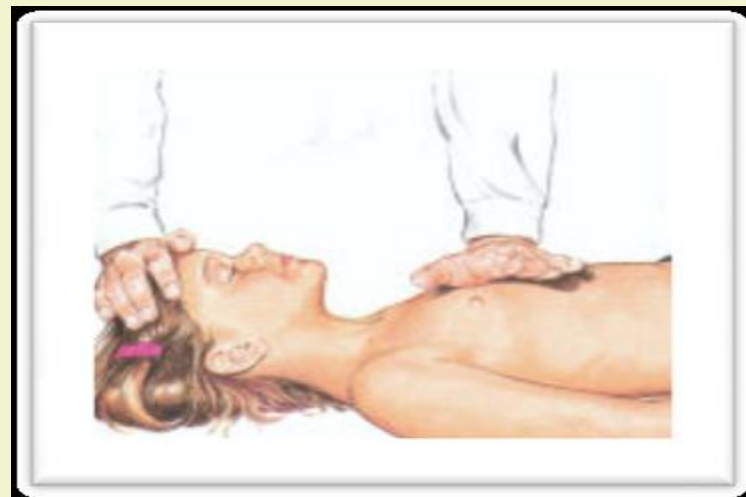




## نسبت فشردن قفسه سینه و دادن تنفس در اطفال و بزرگسالان

- در احیای یکنفره ۳۰ به ۲
- در احیای دو نفره ۱۵ به ۲
- روش یک دستی و دو دستی

- در صورت یک نفره بودن:
  - نسبت ۳۰ به ۲ برای تمام  
مصدومین بزرگسال
- در صورت دو نفره بودن:
  - نسبت ۳۰ به ۲ برای تمام  
مصدومین بزرگسال



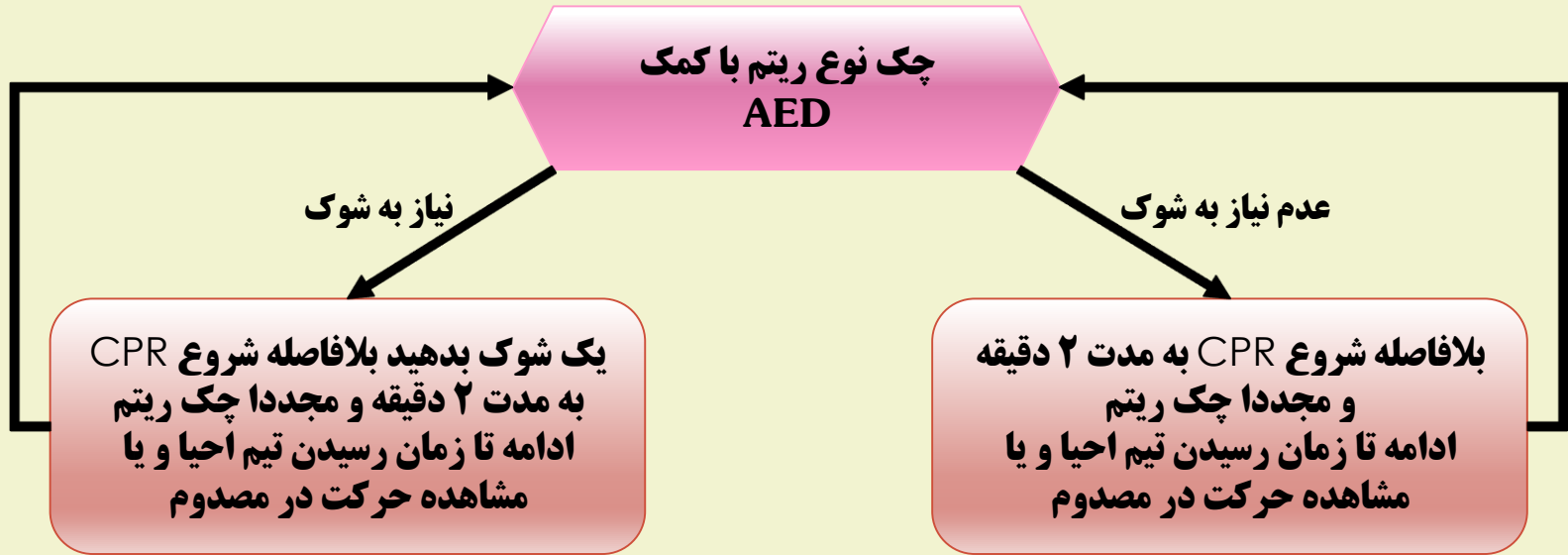


## نسبت فشردن قفسه سینه به تنفس

- عملیات احیاء را به نسبت ۳۰ فشار سینه در مقابل ۲ تنفس تا رسیدن AED یا امکانات پیشرفته احیاء ادامه دهید.
- در صورتی که کمک در اختیار دارید بهتر است یک نفر مسئول فشار سینه و دیگری مسئول دادن تنفس باشد.
- اگر هر سیکل از اجرای ۳۰ فشار سینه و ۲ تنفس را یک واحد احیاء بنامیم بهتر است پس از اجرای هر ۵ واحد احیاء (حدود ۲ دقیقه) و برای جلوگیری از خستگی جای دو احیاگر با هم عوض شود.

تغییر جا برای فشار سینه نباید بیش از ۵ ثانیه زمان ببرد.

# چک نوع ریتم با کمک AED





## ماساژ قلبی را تا کی ادامه دهیم؟

➤ رسیدن پرسنل اورژانس

➤ آماده شدن AED

➤ مشاهده شواهد بهبودی

➤ خستگی



# دستگاه شوک الکتریکی اتوماتیک

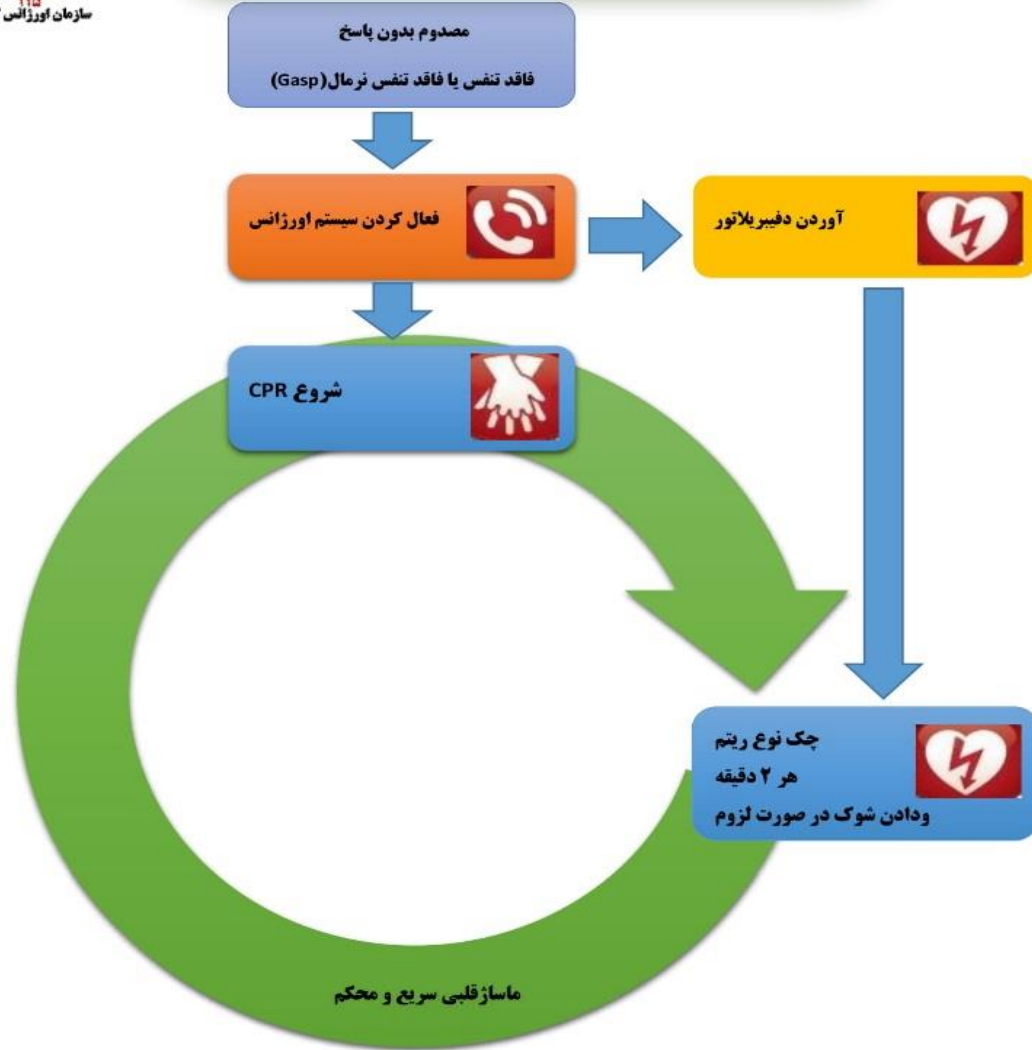
## Automated External Defibrillator (AED)





سازمان اورژانس کشور

## پروتکل احیای پایه قلبی - ریوی بزرگسالان - ۲۰۱۵





# فعال کردن سیستم اورژانس

Two steps to save a life:



Call 911



Push hard and fast in  
the center of the chest

[HandsOnlyCPR.org](http://HandsOnlyCPR.org)



## منابع

➤ درسنامه جامع اورژانس های پیش بیمارستانی (مترجم دکتر رضا عزیزخانی و همکاران)  
➤ تازه های احیاء (دکتر افسانه دهبزرگی)

➤ American Heart Association(AHA-2020)







استاد تغیر باشیم

نه قربانی تقدیر...

موفق باشید

