Министерство образования и науки Самарской области
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Самарской области «Усольский сельскохозяйственный техникум»

Преподаватель: Ермолаев А.В.. **e-mail:** Ermolaev1959@yandex.ru

Занятие №67,68

Дата: 15.06.2020 г.

Тема: Основы медицинских знаний

1. Отработка прекардиального удара и искуственногодыхания

Практическая работа
Тема: «Отработка на тренажере прекардиального удара и искусственного дыхания. Отработка на тренажере непрямого массажа сердца.»
Учебная цель: Ознакомиться с первой медицинской помощи при остановке дыхания, остановки сердца.
Учебные задачи:
1 Изучить способы проведения искусственного дыхания и непрямого дыхания сердца.
2 Научиться методике проведения, искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
3 Правильно определять точку надавливания на сердечную мышцу.
4 Научиться методике проведения прекардиального удара.
Ход занятия:
Прекардиальный удар, несмотря на напрашивающуюся ассоциацию, это – не острая патология наподобие апоплексического удара. Это удар рукой в область сердца человека в состоянии клинической смерти. Механизм его действия основывается на преобразовании механической энергии удара в электрический импульс, вызывающий сердечные сокращения.
Когда возникает необходимость в нем? При внезапной остановке сердца. Вопреки расхожему мнению она случается не так уж и редко. Внезапно остановиться сердце может не только у человека с сердечными болезнями, но и у совершенно здорового. В каких случаях это происходит? В разных:
-поражение электрическим током;
-утопление;
-прием наркотиков или алкоголя;
-воздействие некоторых лекарственных препаратов;
-сильный удар в область сердца;
-непроходимость дыхательных путей;
-излишняя сексуальная нагрузка.
Внезапная остановка сердца случается почти у миллиона людей в месяц Всемирная организация здравоохранения утверждает, что каждый месяц на Земле внезапная остановка сердца случается почти у миллиона человек.
Каковы признаки внезапной остановки сердца?
1 Самый первый – потеря сознания, когда пострадавший никак не реагирует на окружающую действительность.
2 Второй признак – нет пульса на сонной артерии.
3 Отсутствие дыхания или агонизирующие вздохи – третий признак.
4 Четвертый – кожа пострадавшего моментально начинает бледнеть и синеть.

5 Пятый признак – нет реакции зрачков на свет.
6 И шестой – непроизвольные мышечные судороги.
Каждые 9 человек из десяти умирают до приезда «скорой» помощи. Но значительную часть из них можно было спасти, если бы окружающие знали, как оказывается первая помощь при внезапной остановке сердца.
Первым способом оказания такой помощи, когда нет врача или дефибриллятора для запуска сердечной деятельности, и является прекардиальный удар.
Показания к применению
В каких случаях целесообразно использовать данный метод? Показаниями для выполнения реанимационного толчка при оказании первой помощи являются следующие пограничные состояния у человека:
Перед выполнением удара необходимо оголить область воздействия, уложить человека на горизонтальную ровную поверхность и правильно расположить руки во избежание негативных последствий (перелом ребра, малая сила удара не принесет должного эффекта).
Обязательно следует провести диагностику наступления внезапной остановки сердца, так как при здоровом ритме сердечной деятельности удар может повредить костно-мышечной каркас, причинить боль человеку и даже вызвать внезапную асистолию.
Существуют противопоказания к использованию ударной техники, которая в ряде случаев может навредить пациенту. Среди них выделяют:
дить пациенту. Среди них выделяют.
Противопоказания
Существуют противопоказания к использованию ударной техники, которая в ряде случаев может навредить пациенту. Среди них выделяют:
- наличие пульса на магистральных и периферических сосудах, даже слабого нитевидного характера, поскольку возможен обратный эффект – при компрессионном толчке сердечная деятельность остановится;
- наличие дыхательных движений, так как сердце и легкие работают в унисон. Если дыхательный процесс заметен, тщательно проверяют наличие пульсовой волны;
- судороги у пациента, при судорожных подергиваниях мышц добиться провокации автоматизма фактически не возможно вследствие нарушения электроимпульсной передачи во всем организме;
- при травматизации в месте приложения силы: открытые повреждения грудной клетки, обширные раны с кровотечением, гемоторакс, пневмоторакс, проникающие раны, переломы реберной дуги, надлом мечевидного отростка, перелом позвоночника. При травмах выполнение прекордиального толчка невозможно и бессмысленно;
- дети до 7-10 лет и менее 15-17 кг веса, поскольку риск перелома ребер и разрыва плевры и внутренних органов очень высокий, что чревато внутренним кровотечением и летальным исходом.

Алгоритм нанесения прекардиального удара
Важно знать последовательность и технику выполнения удара, чтобы максимально быстро и эффективно среагировать и провести сердечно-легочной комплекс реанимационных действий. Алгоритм проведения данного метода:

Выполнить данный метод сложно у детей до 8-10 лет (силу удара тяжело рассчитать для достижения эффекта и повышается риск перелома ребер, гемоторакса) и у женщин вследствие расположения молочных желез в области воздействия (риск травмы груди, гематомы).

Задания для практической работы:
1 Произвести искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, продемонстрировать нанесение прекардиального удара на тренажере (Гоше 2 или Максиме-2, при наличии).