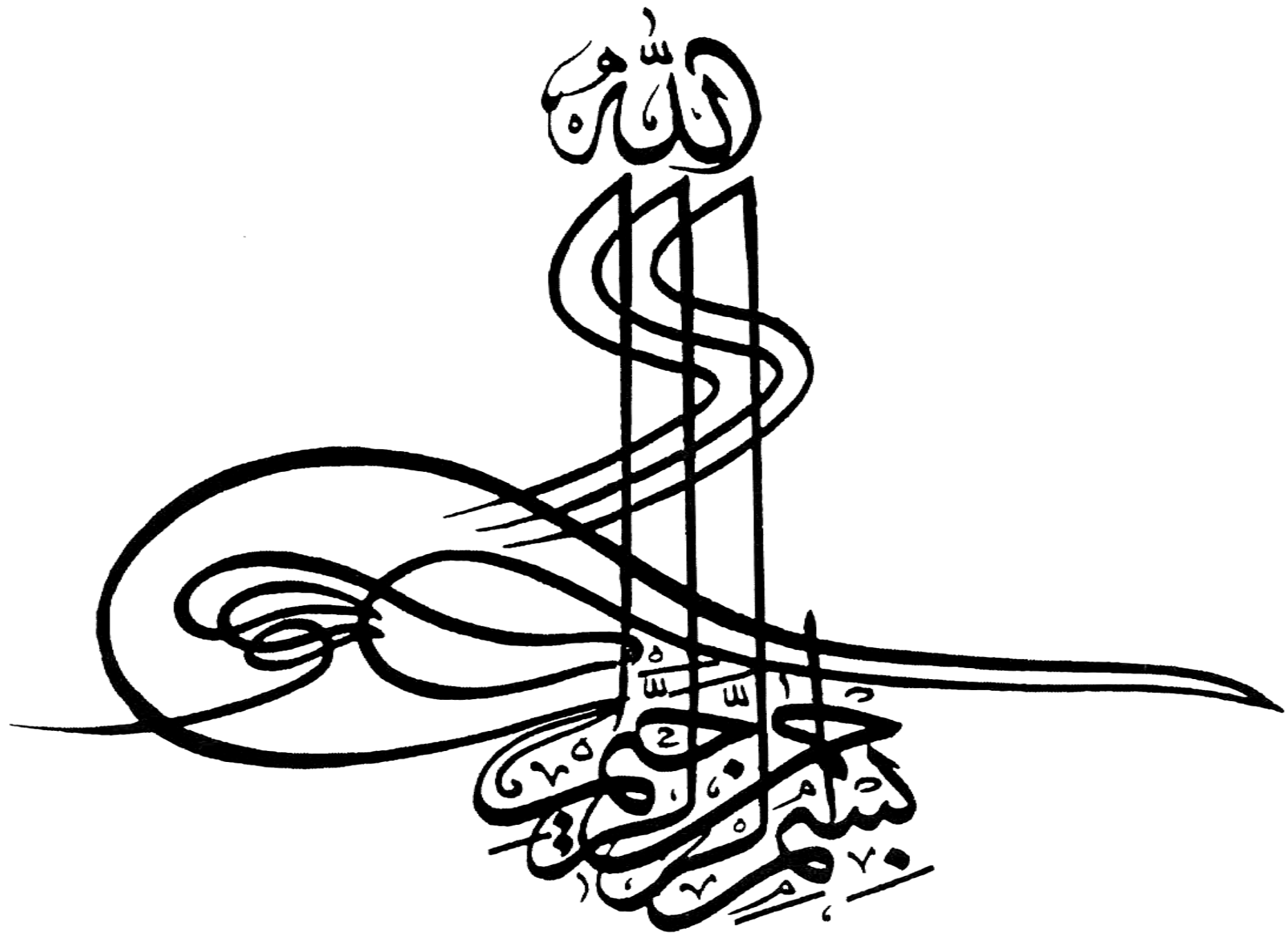
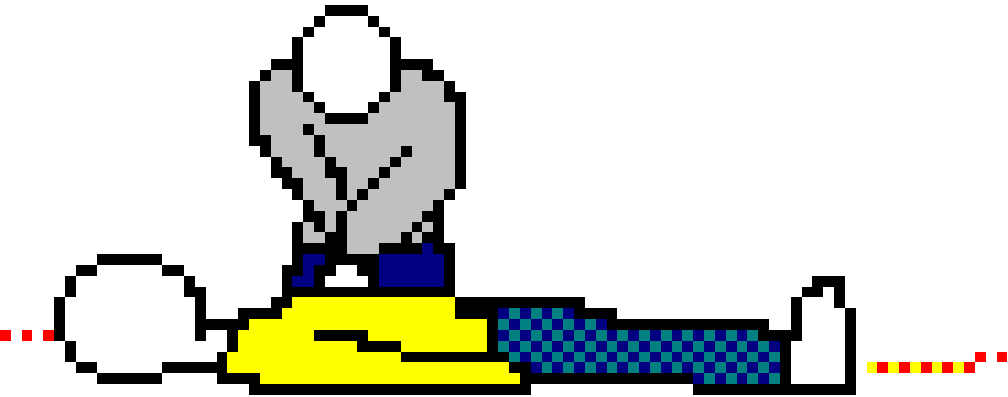


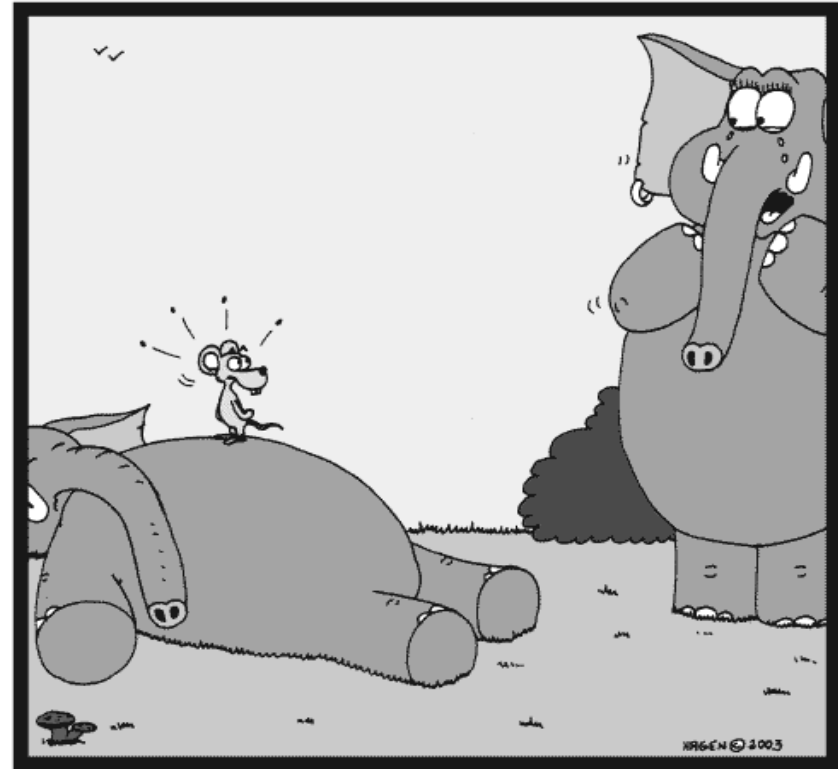


حمایت پایه حیاتی



It's a Jungle out there!

by HAGEN



I beg you Sir, save my husband...
You do know "CPR" don't you?

آنچه که خواهیم آموخت:

✓ ایست قلبی - تنفسی را چگونه تشخیص دهیم؟

✓ اصول اقدامات پایه حیاتی در قربانی ایست قلبی-تنفسی چیست؟

✓ چگونه از دستگاه شوک خودکار در احیای قربانیان کمک بگیریم؟

✓ انسداد راه هوایی را چگونه تشخیص داده و درمان کنیم؟

علل ایست قلبی

حمله قلبی (خطرناک ترین حمله قلبی **Vf** است)

تصادفات

خفگی

برق گرفتگی

سوختگی ها

مسمومیت ها

زنجیره بقا

CHAIN OF SURVIVAL



احیای قلبی ریوی پایه

BLS

(*CAB*)

Circulation

Airway

Breathing

Circulation گردش خون

➤ کنترل ضربان قلب (نبض کاروتید)

➤ انجام ماساژ قلبی

Airway راه هوایی

➤ کنترل راه هوایی

➤ باز نگه داشتن راه هوایی

Breathing تنفس

➤ دهان به دهان

➤ دهان به بینی

تغییرات مهم در احیای قلبی ریوی پایه ۲۰۱۵

- سرعت ماساژ حداکثر بین ۱۰۰ تا ۱۲۰
- تاکید بر حداقل ایجاد زمان وقفه در ماساژ یا عدم انجام آن
- عمق ماساژ ۲ تا ۲/۵ اینچ
- انجام ماساژ توسط شاهدین و استفاده از آموزش و راهنمایی افراد با مهارت
(اپراتورهای دیسپچ راهنما)
- بازخورد دیداری و شنیداری به افراد انجام دهنده ماساژ توسط افراد با مهارت :
افزایش کیفیت احیای قلبی و ریوی

اهمیت ایست قلبی – تنفسی

- ♦ مغز مهمترین و حساسترین عضوی است که در ایست قلبی – تنفسی صدمه می بیند.
- ♦ ۴ تا ۵ دقیقه توقف خون رسانی به مغز باعث آسیب دائمی می شود.
- ♦ ۱۰ دقیقه وقفه در خون رسانی به مغز می تواند منجر به مرگ مغزی و در نهایت مرگ شود.

سناریو

قصد ملاقات همکار خود را دارید. درب اتاق همکار خود را می زنید.
وقتی با پاسخی مواجه نمی شوید درب را باز می کنید. همکار شما در
کنار میز رایانه به پهلوی روی زمین افتاده و هیچگونه حرکتی ندارد.
با اضطراب و نگرانی فکر می کنید باید کاری انجام دهید

اولین اقدام شما چیست؟

احیای قلبی ریوی پایه

BLS

Approach safely

رویکرد ایمن

Check response

ارزیابی پاسخ

Shout for help

درخواست کمک

(CAB)

30 chest compressions

2 rescue breaths

۱- ارزشیابی ایمنی صحنه

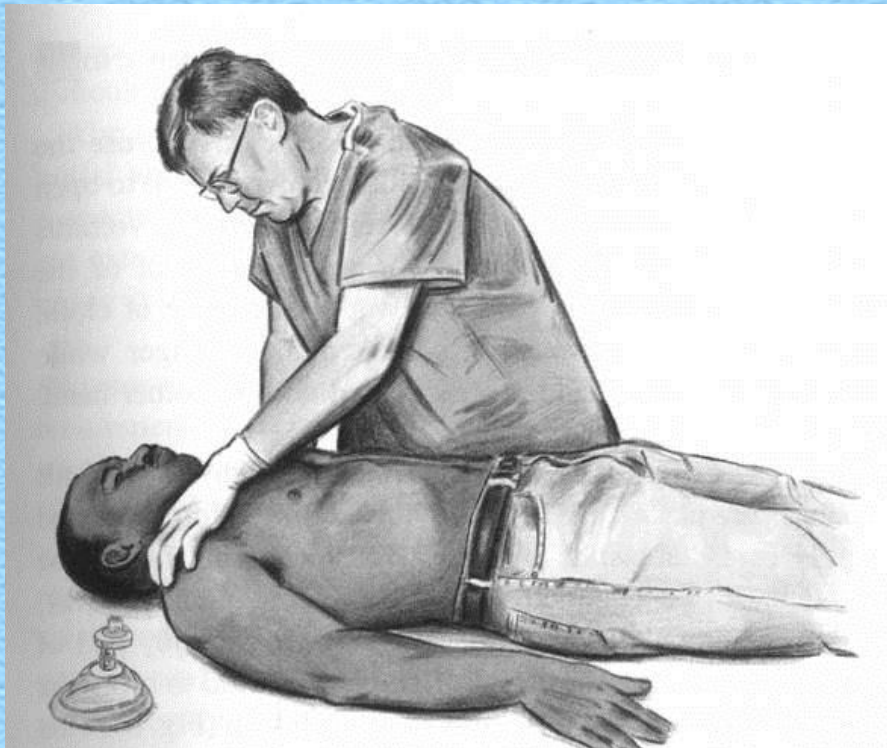
- افراد مهاجم
- خطر تصادف
- برق گرفتگی
- گاز گرفتگی یا مواد شیمیایی مسموم
- غرق شدگی

اقدام بعدي؟ •

۲-ارزیابی پاسخ دهی

➤ شانه های بیمار را تکان دهید

➤ او را بلند صدا بزنید

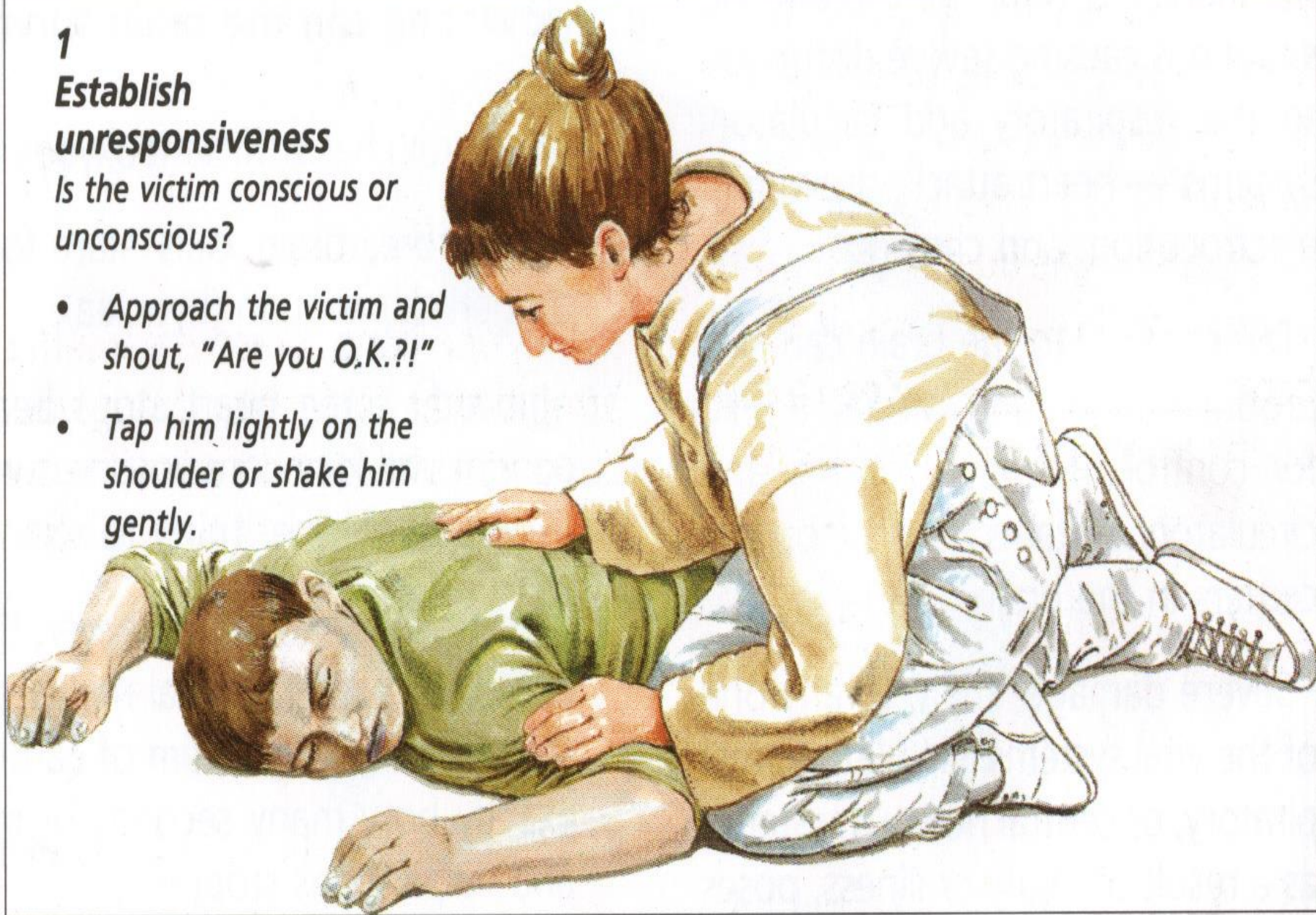


1

Establish unresponsiveness

*Is the victim conscious or
unconscious?*

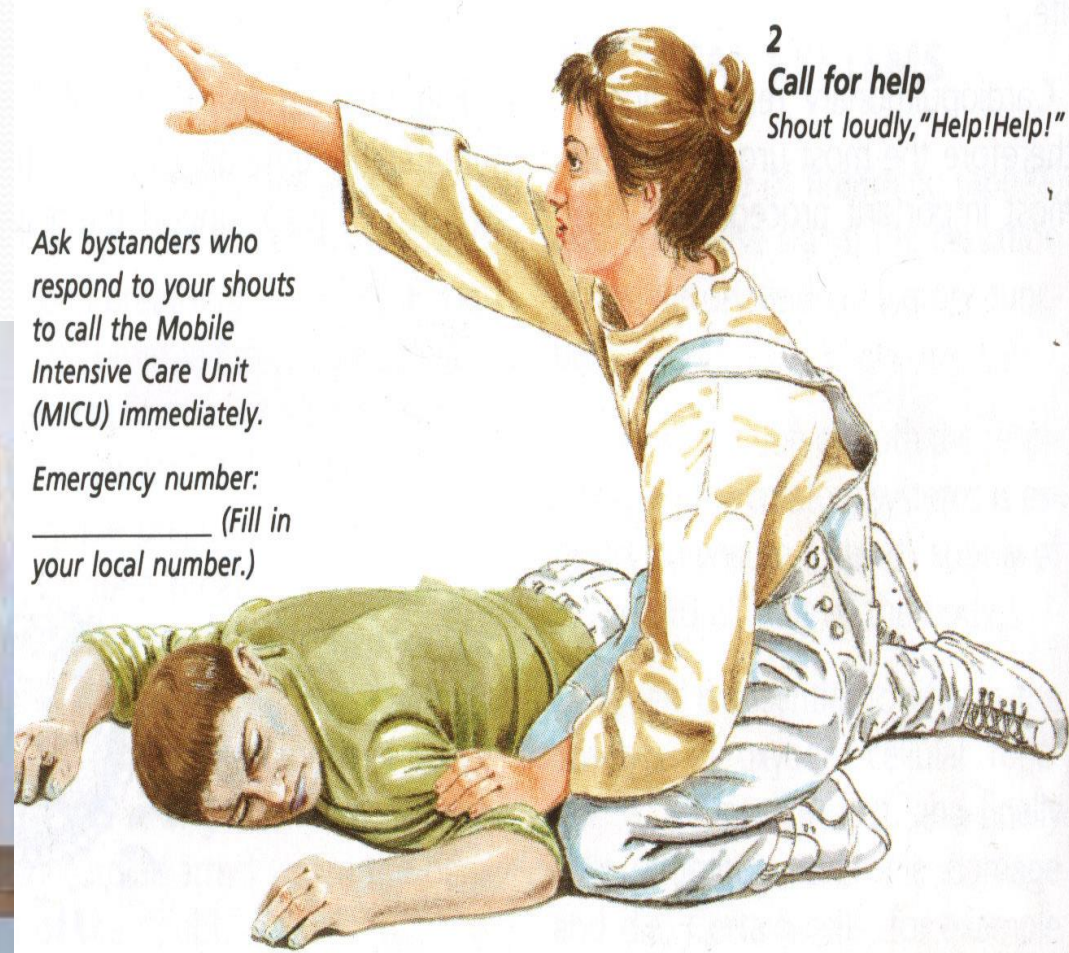
- *Approach the victim and shout, "Are you O.K.?!"*
- *Tap him lightly on the shoulder or shake him gently.*



اقدام بعدي؟ •

(call) ٣ - کمک خواستن

- **Call Fast**
Shout for help
and Defibrillator



♦ درخواست کمک

➤ به اورژانس ۱۱۵ خبر دهید

➤ تقاضای دستگاه شوک

خودکار نمایید



۴- آماده شدن برای احیاء

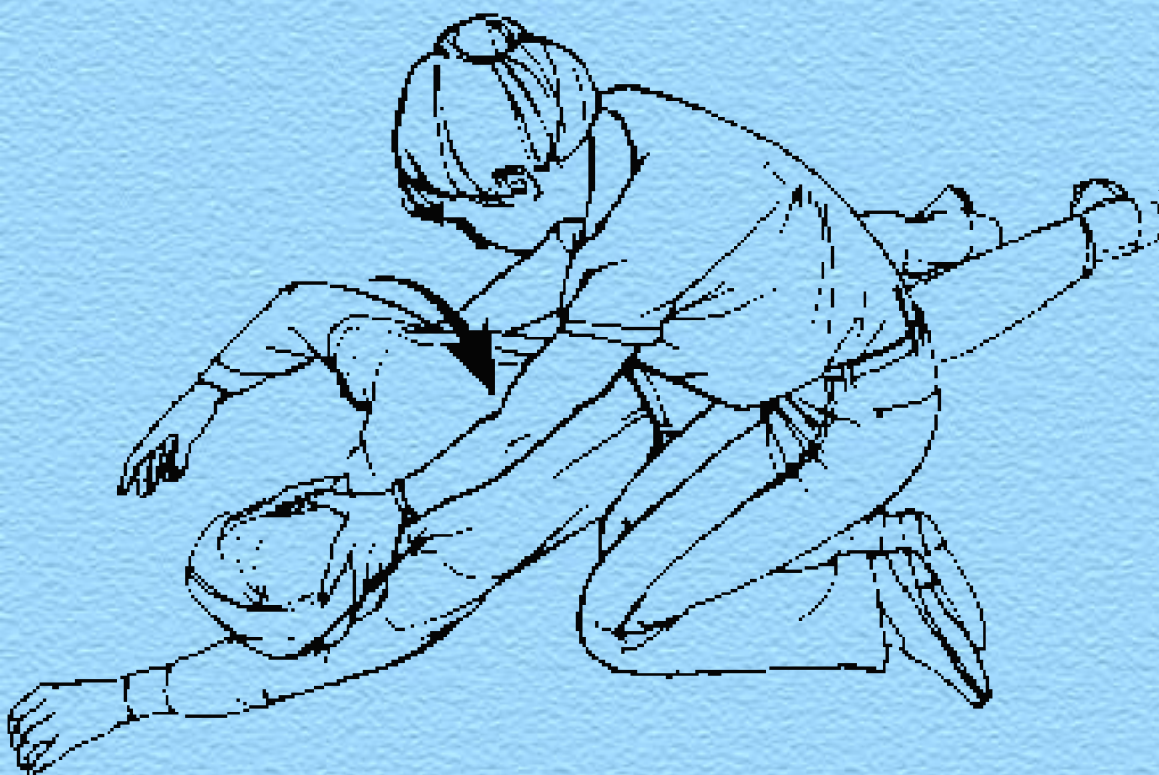
- بیمار و نجات دهنده باید در وضعیت مناسب باشند

◆ قرار دادن بیمار

در وضعیت طاق باز روی
یک سطح سخت

◆ حداقل حرکات سر و

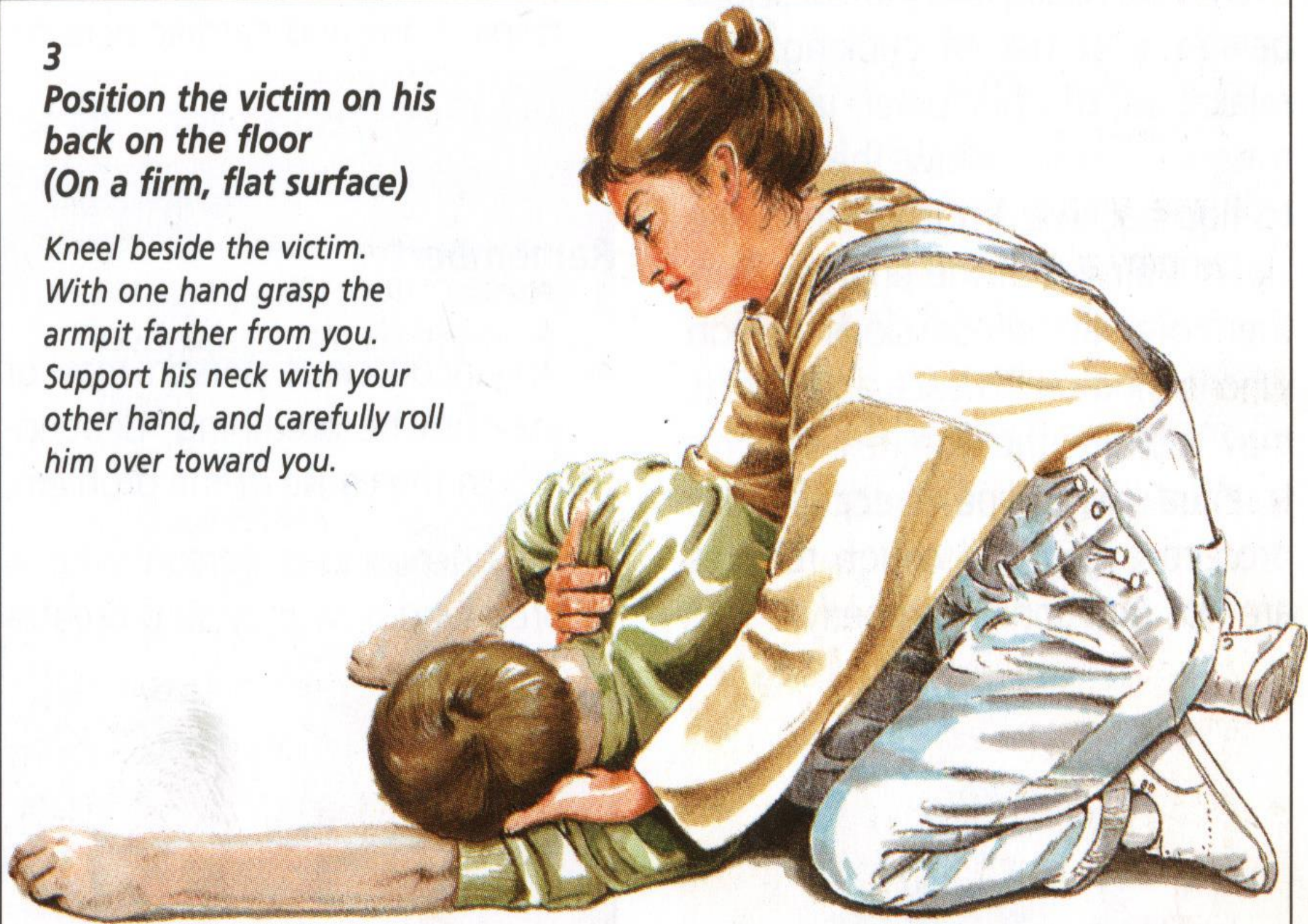
گردن حین برگرداندن



3

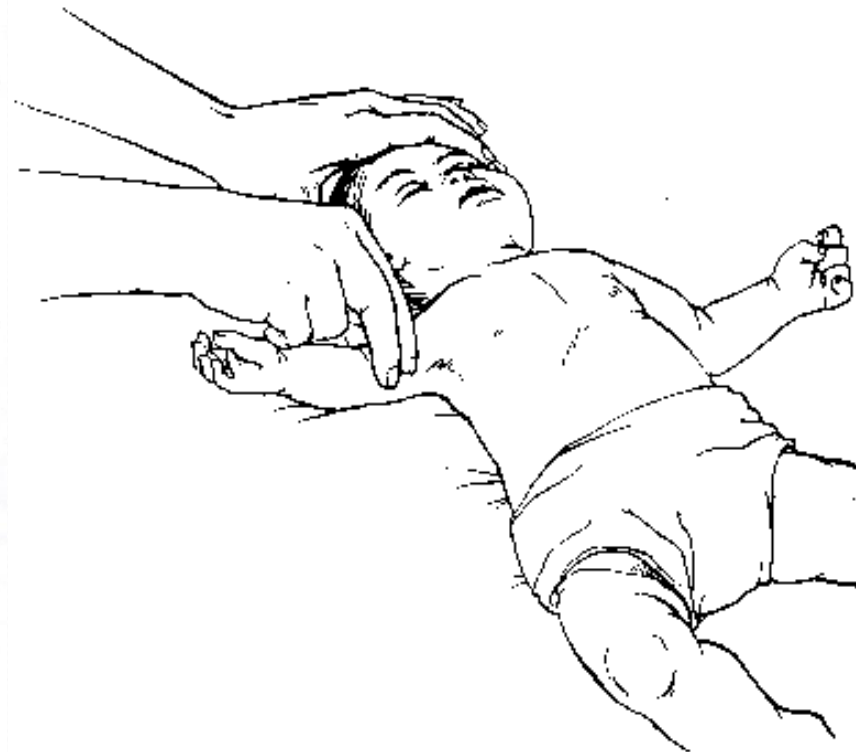
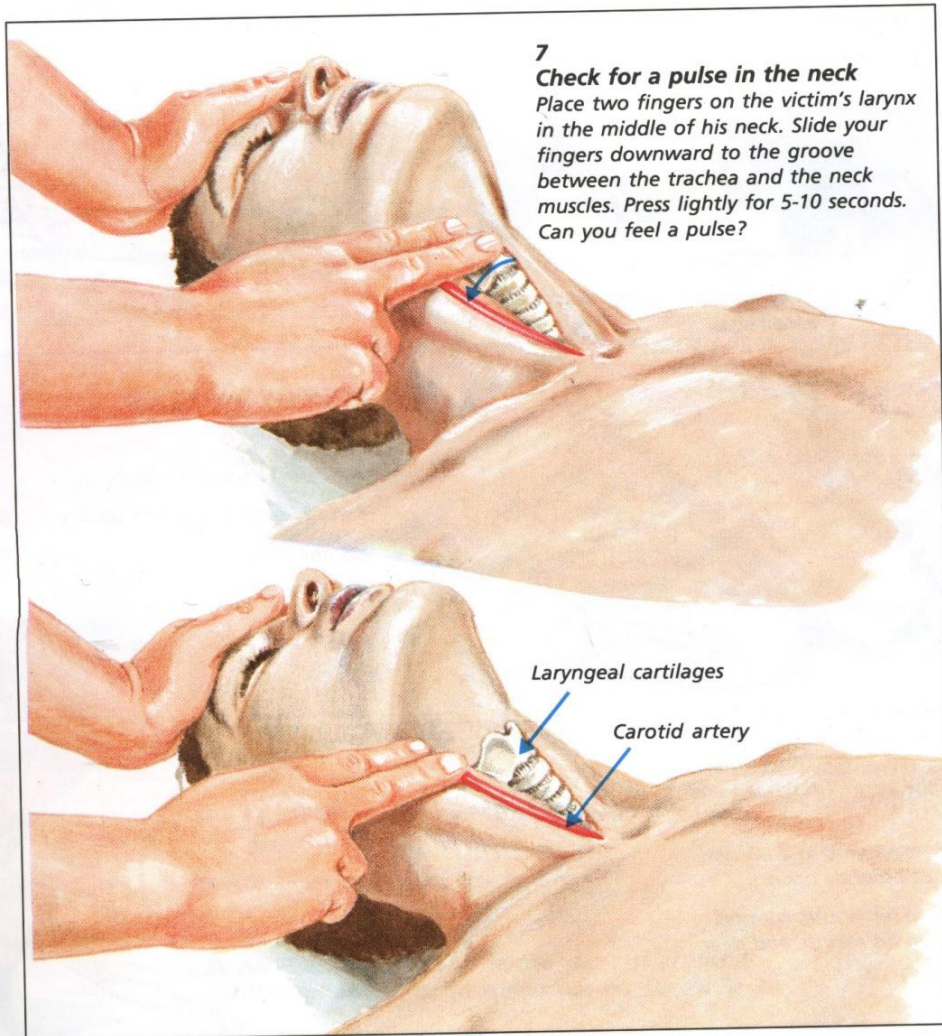
***Position the victim on his back on the floor
(On a firm, flat surface)***

*Kneel beside the victim.
With one hand grasp the armpit farther from you.
Support his neck with your other hand, and carefully roll him over toward you.*



اقدام بعدي؟ •

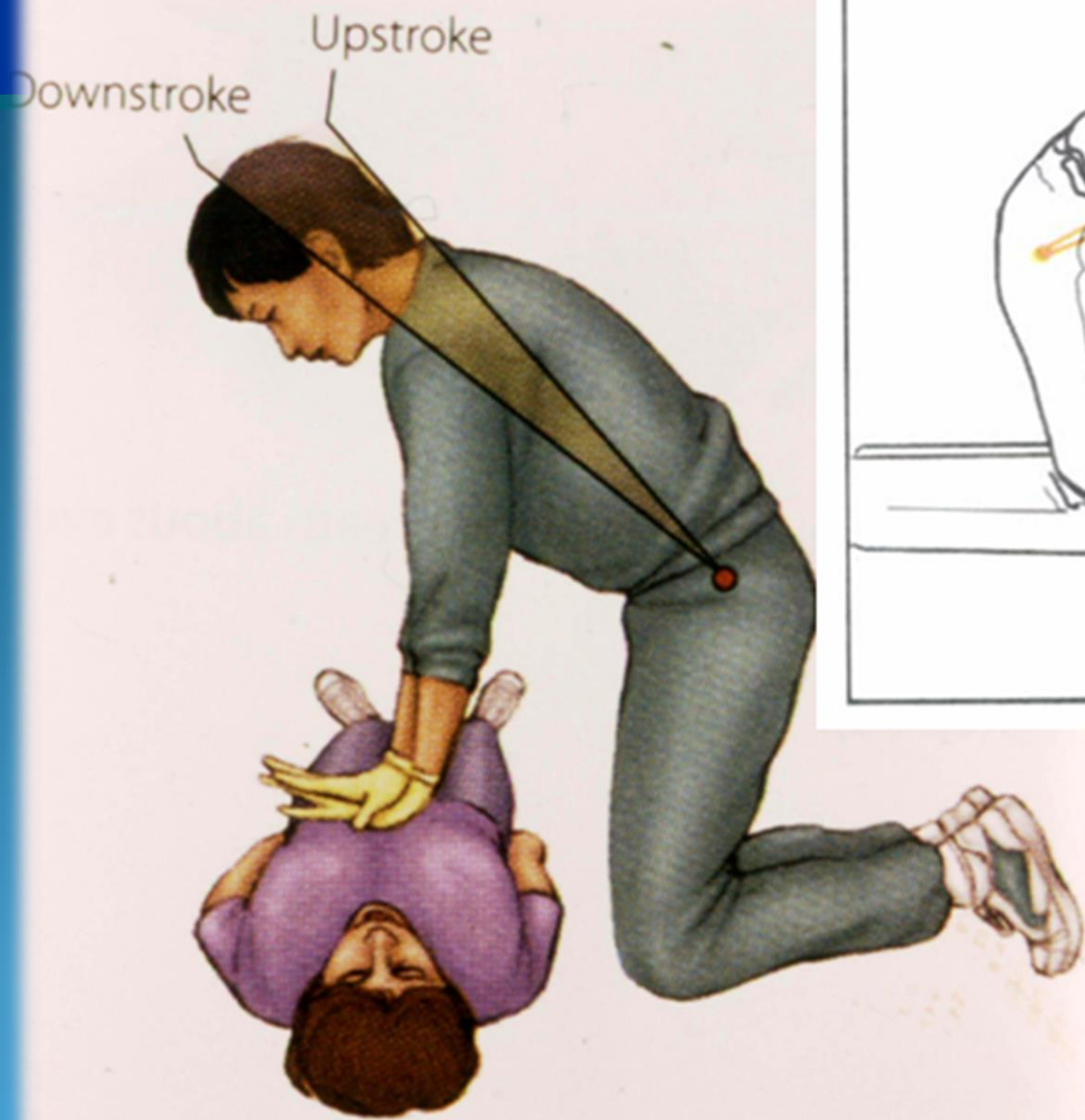
۵- پس از دو تنفس وجود نبض را در بیمار ارزیابی کنید



6- فشار قفسه سینه

- ◆ کنار قفسه سینه بیمار زانو بزنید
- ◆ پاشنه دست خود را روی قسمت میانی استخوان جناغ سینه قرار دهید
- ◆ پاشنه دست دیگر را روی دست اول قرار داده و دست ها را به هم قفل کنید
- ◆ با آرنج صاف فشار وزن خود را روی جناغ به نحوی وارد کنید که آن را ۵ تا ۶ سانتیمتر به داخل برانید. سپس بدون آنکه دست را بردارید اجازه دهید جناغ به موقعیت اولیه برگردد

7



ماساژ قلبی

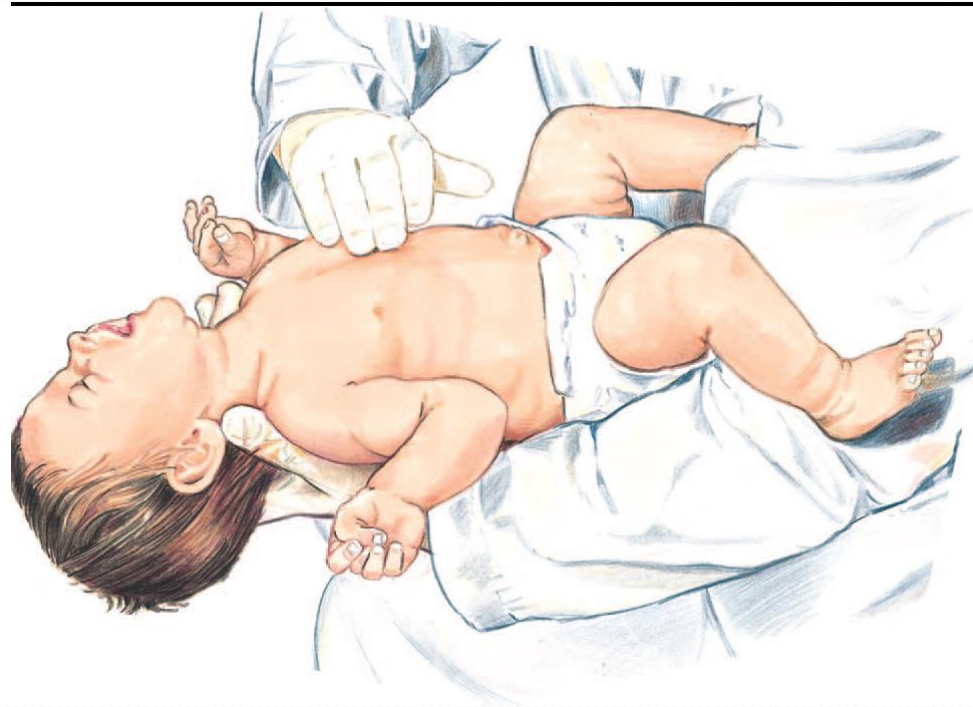
C



نسبت فشار سینه به تنفس در ادامه حمایت پایه حیاتی

- ♦ عملیات احیاء را به نسبت ۳۰ فشار سینه در مقابل ۲ تنفس تا رسیدن امکانات پیشرفته احیاء (دستگاه شوک) ادامه دهید
- ♦ در صورتی که کمک در اختیار دارید بهتر است یک نفر مسؤول فشار سینه و دیگری مسؤول 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

به نسبت ۱۵ به ۲



احیاء فقط با فشار سینه

- ♦ اگر به مهارت خود در دادن تنفس به بیمار اطمینان ندارید یا به هر دلیلی نظیر وجود خون و مواد مستفرغه تمایل به تنفس دهان به دهان ندارید بیمار را رها نکنید
- ♦ عملیات احیاء را با وارد آوردن متوالی فشار سینه با سرعت تا ۱۰۰ تا ۱۲۰ در دقیقه تا رسیدن کمک ادامه دهید
- ♦ با اجرای این کار به ویژه در بزرگسالان احتمال موفق بودن احیاء هنوز درخور توجه است

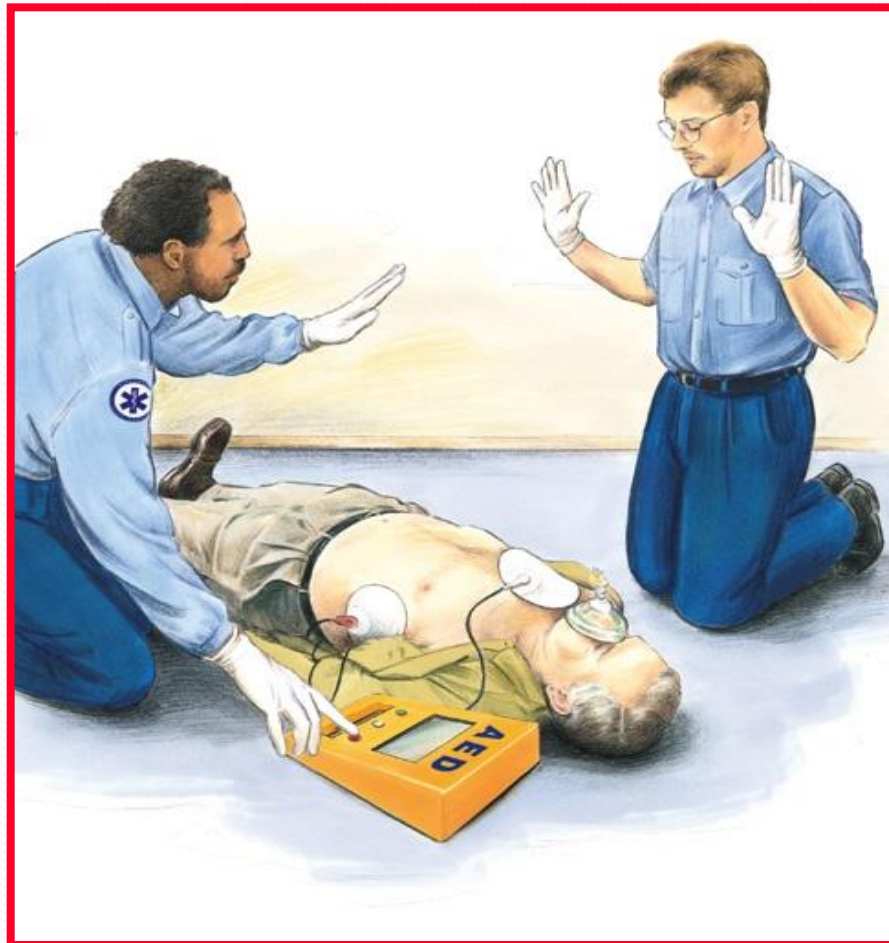
اورژانس ۱۱۵ یا دستگاه شوک خودکار میرسد



Attach AED



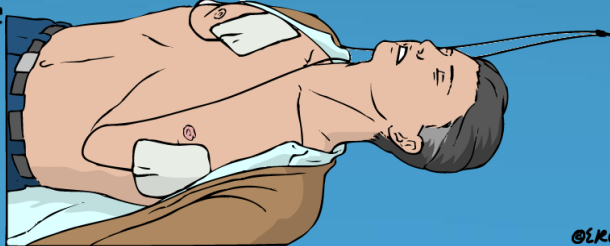
بکارگیری دستگاه شوک خودکار



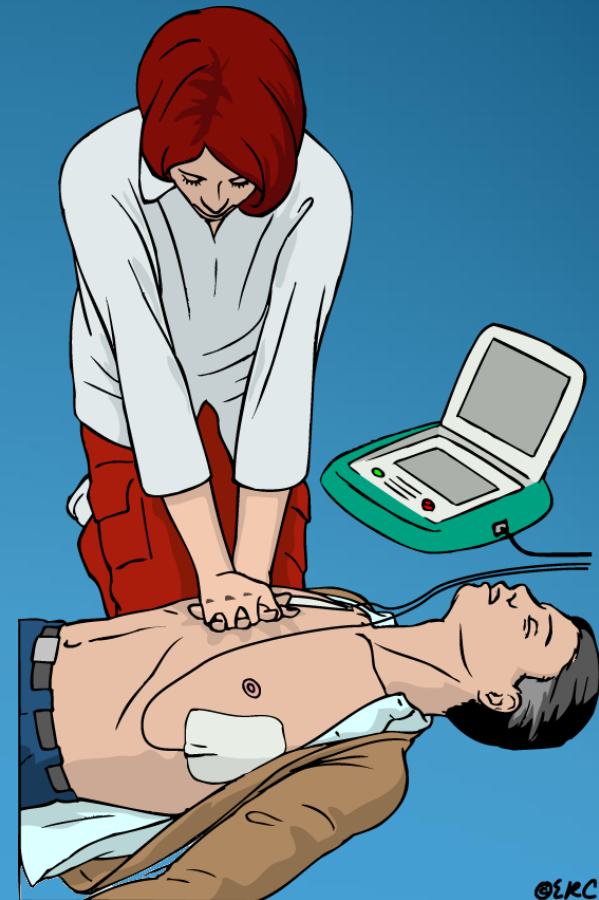
Attach AED



©ERC



©ERC



©ERC

بکارگیری دستگاه شوک خودکار

- ♦ به محض فراهم شدن دستگاه شوک خودکار، با فشار دادن دکمه مخصوص آن را روشن کنید
- ♦ سپس یکی از صفحات مخصوص شوک را در قسمت بالا و راست جناغ و دیگری را در پایین و خارج نوک سینه چپ بچسبانید
- ♦ مطابق دستور دستگاه از بیمار فاصله گرفته تا دستگاه بدون مزاحمت فعالیت الکتریکی قلب را تحلیل کند
- ♦ در صورت نیاز به شوک دستگاه از شما خواهد خواست از بیمار فاصله گرفته و دکمه شوک را فشار دهید

بکارگیری دستگاه شوک خودکار

- ♦ دستگاه دادن شوک را اعلام کرده و از شما می خواهد در صورت نیاز اقدامات احیای پایه را از سر بگیرید
- ♦ حدود ۲ دقیقه بعد دستگاه به طور خودکار برای تحلیل مجدد وضعیت قلب، از شما می خواهد از بیمار فاصله بگیرید
- ♦ سیکل احیا و شوک را تا رسیدن امکانات احیای پیشرفته و یا برگشت تنفس ادامه خواهد داشت
- ♦ هر زمان دستگاه، دادن شوک را مناسب نداند از شما می خواهد در صورت نیاز اقدامات احیای پایه را ادامه دهید

8- اگر فرد هشیار نیست اما نفس می کشد :

- ◆ فرد را در وضعیت به خودآیی (recovery) قرار دهید و منتظر رسیدن کمک بمانید
- ◆ این عمل باعث کاهش خطر انسداد راه هوایی و جلوگیری از ورود محتویات دهان به داخل راه هوایی می شود



مصدومینی که مشکوک
به آسیب ستون فقرات
هستند حتی المقدور
نباید تکان داده شوند

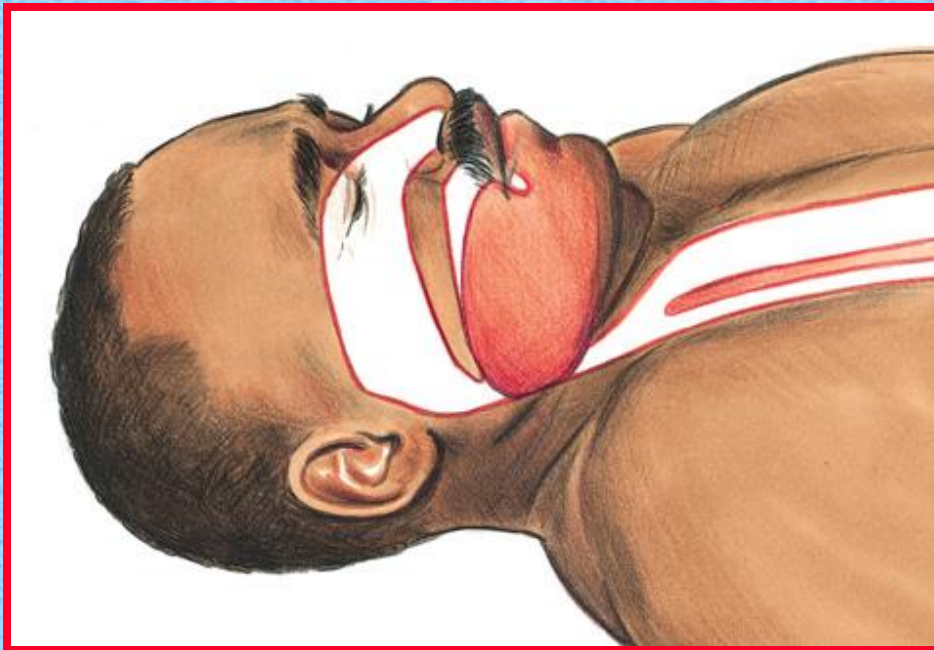
در صورت برگشت قربانی، قرار دادن وی در وضعیت ریکاوری



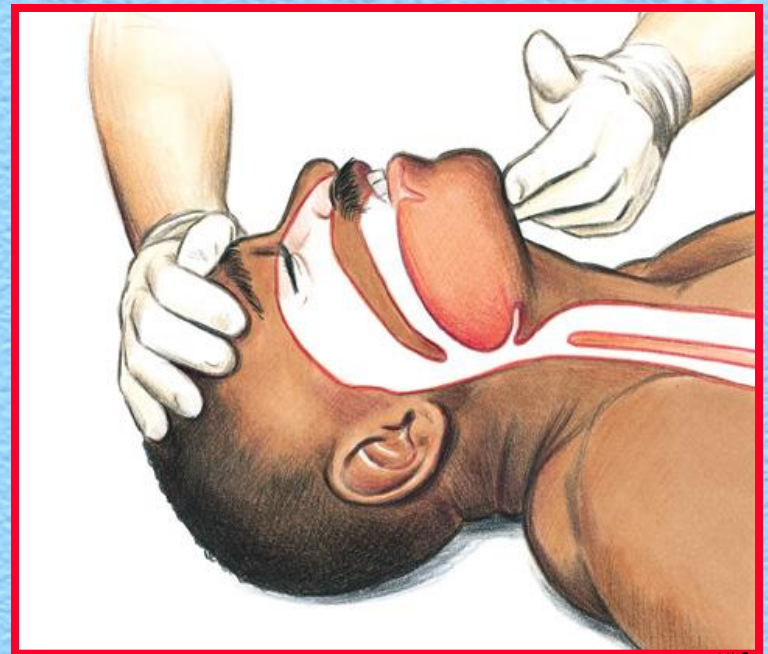
باز کردن راه هوایی

♦ شایع ترین علت انسداد راه هوایی در فرد بیهوش زبان بیمار است

قبل از باز کردن راه هوایی



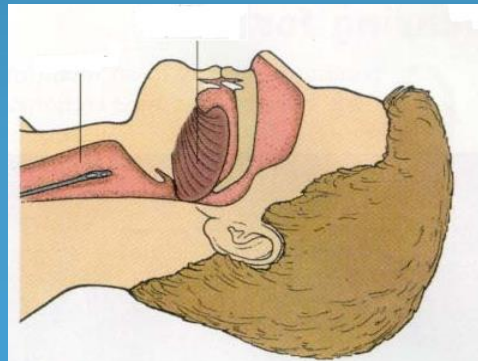
بعد از باز کردن راه هوایی



OPEN AIRWAY



©IRC



Campbell



The passage of air to the lungs is blocked.

Airway obstruction by the tongue

The head is bent forward and the chin is tucked down. As a result, the back of the tongue falls back and obstructs the airway.

4 The back of the tongue falls back and obstructs the airway.



Relieving the obstruction by tilting the head

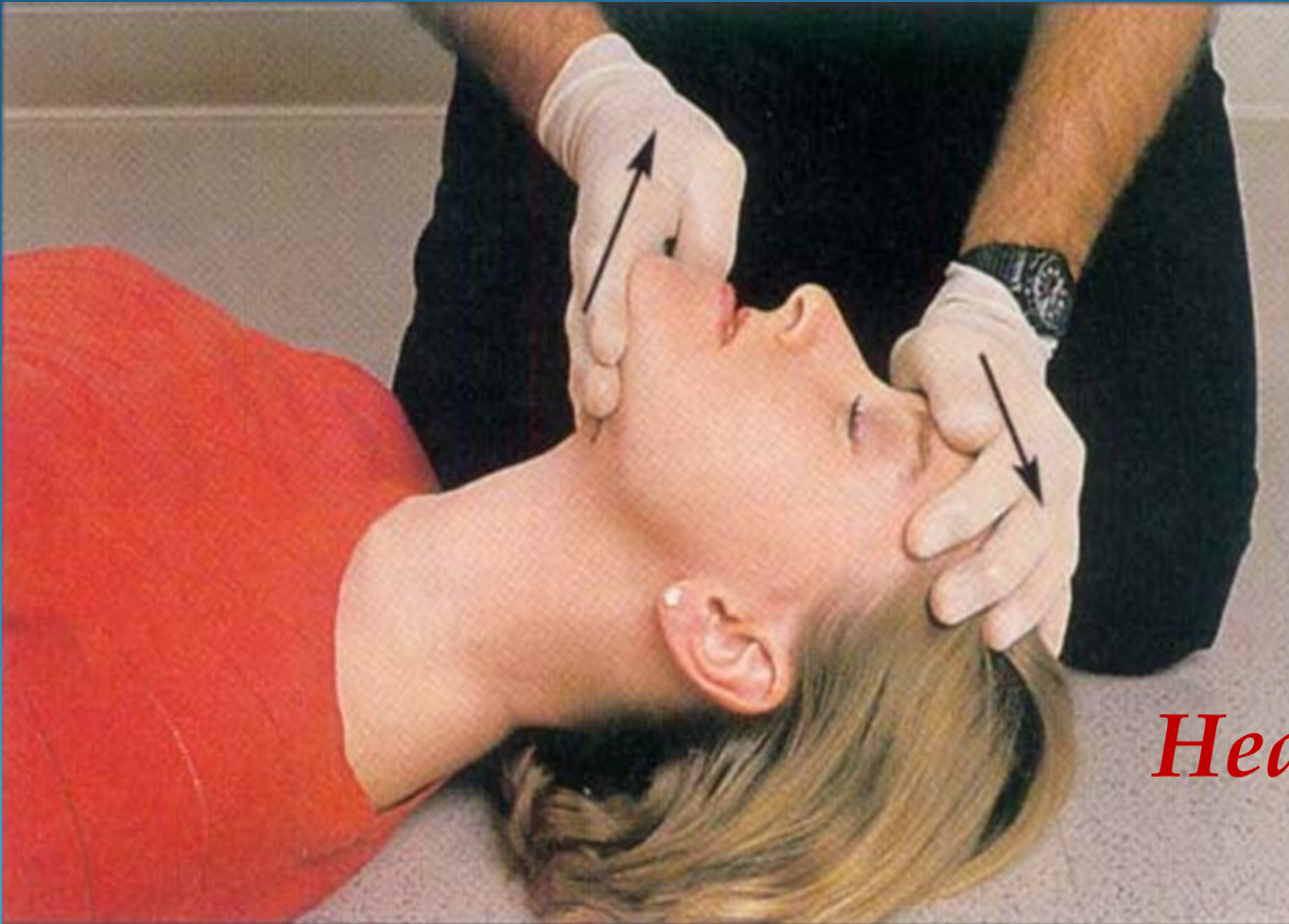
Tilting the head back and lifting the chin elevates the tongue and relieves the obstruction.



Opening the airway (head-tilt/chin-lift maneuver)

Place one hand on the victim's forehead and your other hand under his chin. Tilt the victim's head backward while lifting the chin and opening his mouth.

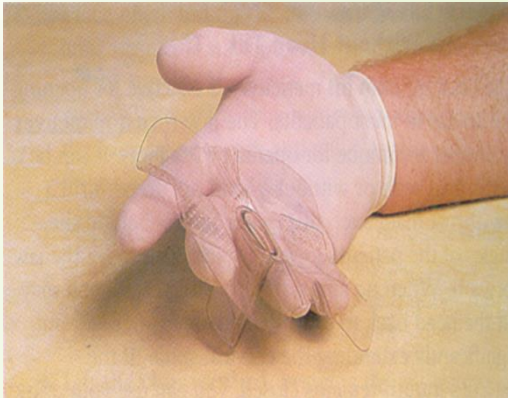
Chin lift



Head tilt

تنفس

RESCUE BREATHS



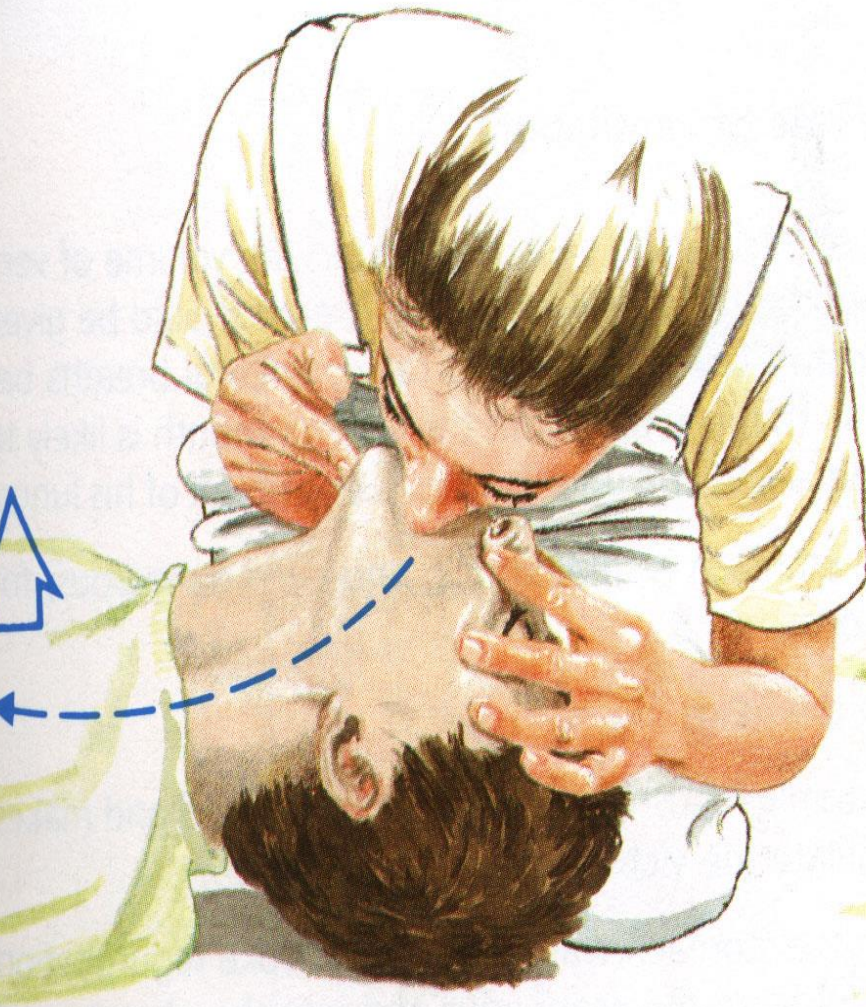
- گرفتن بینی
- کشیدن یک دم طبیعی
- قرار داده لبها روی دهان بیمار
- دمیدن با نگاه به قفسه سینه (ایجاد حجم جاری کافی)
- حداکثر مدت زمان هر تنفس یک ثانیه
- اجازه داده به برگشت قفسه سینه
- پرهیز از هیپرونتیلیسیون
- تکرار فرایند

دادن تنفس کمکی





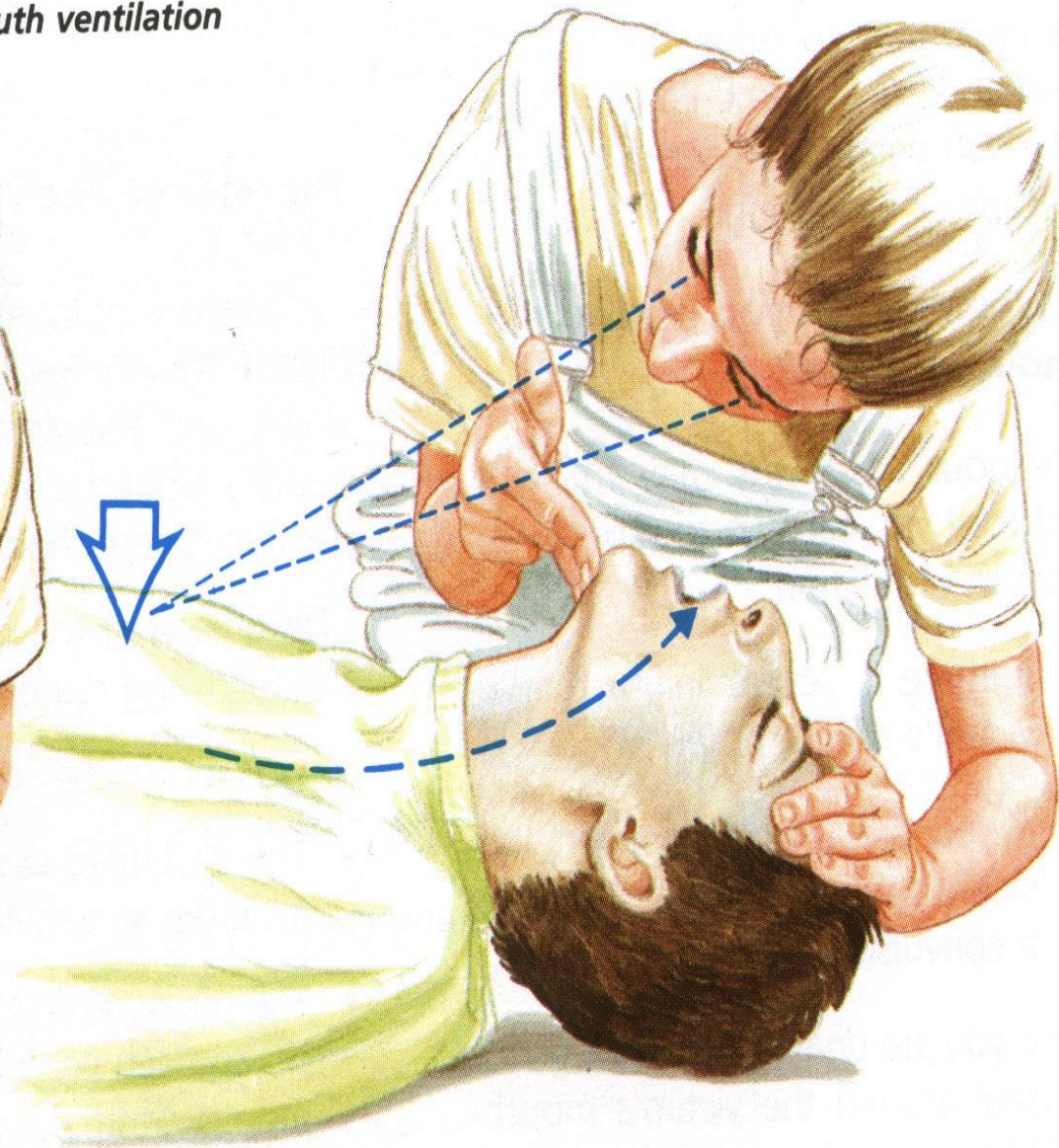
Mouth-to-mouth ventilation



(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.



dra
1965
art and
Foreword 8
60 Pekka Toivanen, Sverige Zweden
Sweden 118 Lars Dubé, mark 179 Lars Elton,
Norge Noorwegen Norway 205 Rudi Fuchs Zolang de kraanvogels het zwerk maar aan
Voorwoord Foreword Rudi Fuchs Zolang de kraanvogels het zwerk maar aan
de juiste kant en in de goede richting blijven doorkruisen is 'Het Transparante
Noorden' de laatste tentoonstelling in de Nieuwe Vleugel van het Stedelijk
Museum. Wanneer het stof is opgetrokken na de ingrijpende uitbreiding in de
tuin naar het ontwerp van de Portugese architect Alvaro Siza, kunnen we de



اقدامات اولیه در برخورد با انسداد راه هوایی

عوامل انسداد راه هوایی

● بزرگسالان:

- هنگام خوردن
- در جمع یا تنهایی
- لقمه به هم چسبیده

● کودکان:

- هنگام خوردن یا بازی
- در حضور والدین یا مراقب کودک
- مایعات در شیرخواران
- و مواد غذایی بادکنک، اشیاء ریز
(هات داگ، آب نباتهای گرد،
آجیل و انگور) در کودکان

علایم انسداد راه هوایی

- **انسداد کامل:**

- سرفه بی صدا
- قطع تکلم
- کبودی
- قطع تنفس

- **انسداد ناقص:**

- سرفه
- تنگی نفس
- خس خس سینه

سناریو

سر میز ناهار با دوست خود که در حال خوردن غذا است مزاح می کنید. ناگهان دچار سرفه های شدید و پشت سر هم می شود. کمی بعد، از جا بلند شده و در حالی که دو دست خود را جلوی گردن قرار داده به شدت به سرفه ادامه می دهد.

علامت خفگی



رفع انسداد راه هوایی در فرد هشیار (قادر به سرفه یا تکلم)

➤ در صورتی که فرد قادر به تنفس یا سرفه است مداخله نکنید و از فرد بخواهید سرفه کند.

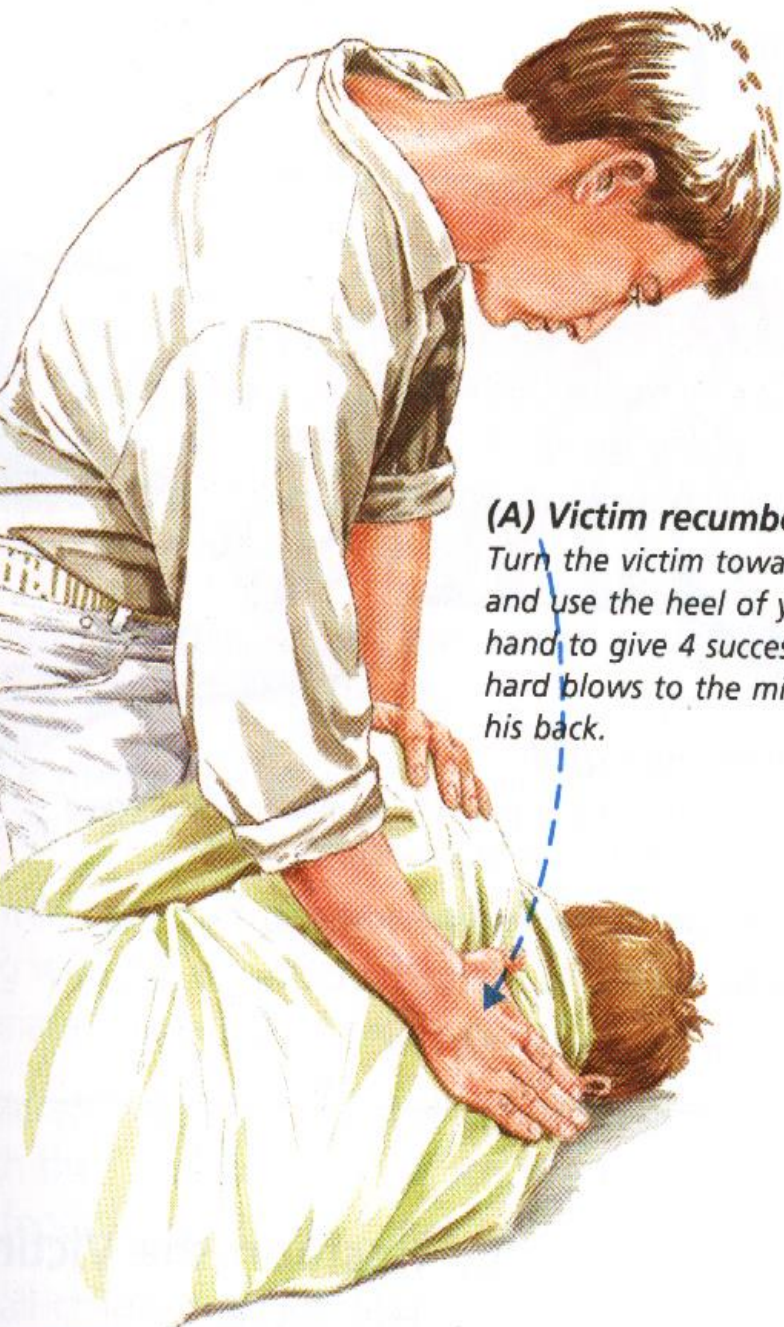
➤ در صورت شدید بودن یا ادامه داشتن مشکل تنفسی اورژانس ۱۱۵ را خبر کنید.

➤ از دادن مایعات و مواد آشامیدنی دیگر خودداری کنید.

BACK BLOWS

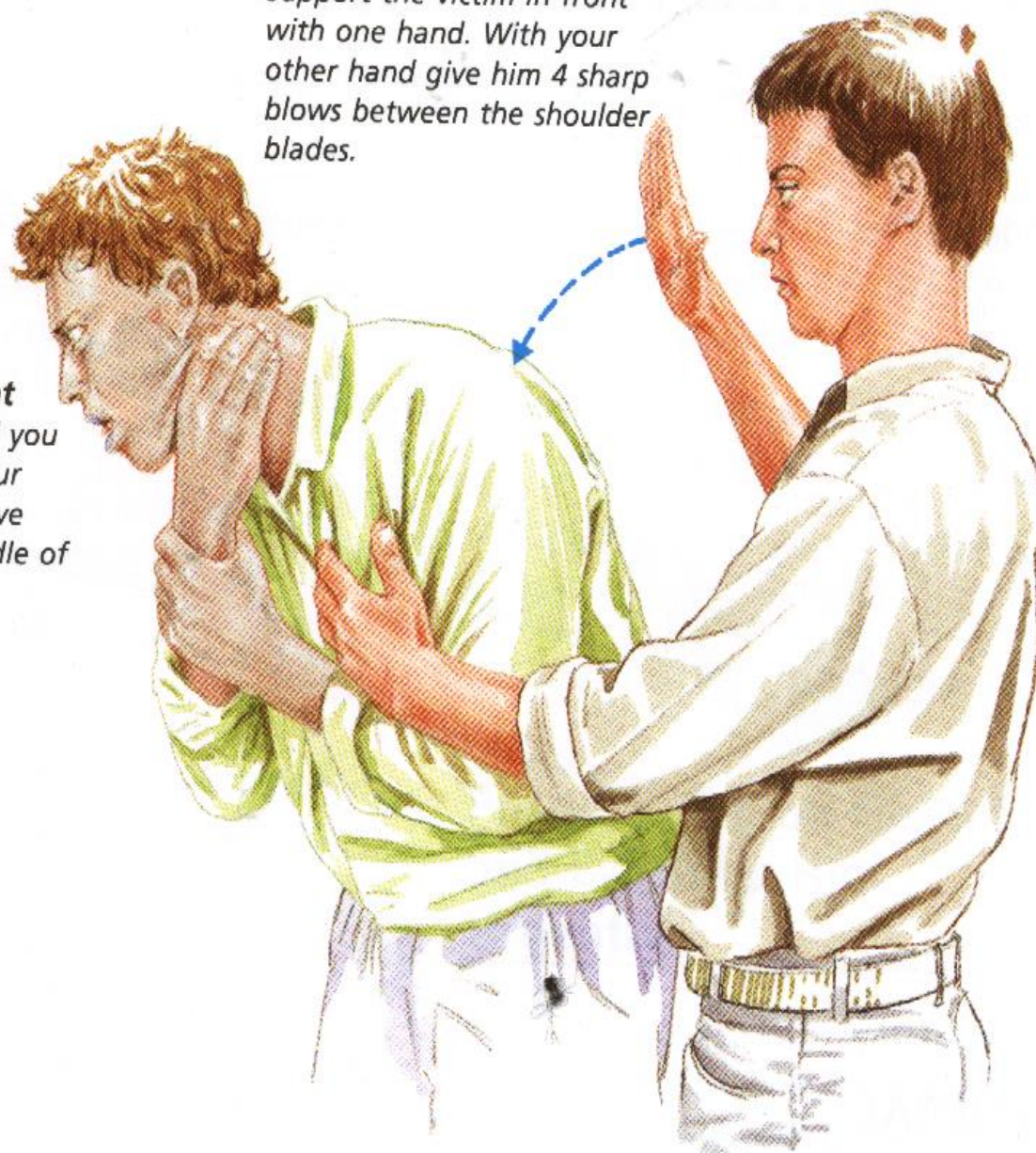
(A) Victim recumbent

Turn the victim toward you and use the heel of your hand to give 4 successive hard blows to the middle of his back.



(B) Victim seated/standing

Support the victim in front with one hand. With your other hand give him 4 sharp blows between the shoulder blades.



**REMOVING A FOREIGN BODY
FROM THE AIRWAY —
conscious victim**



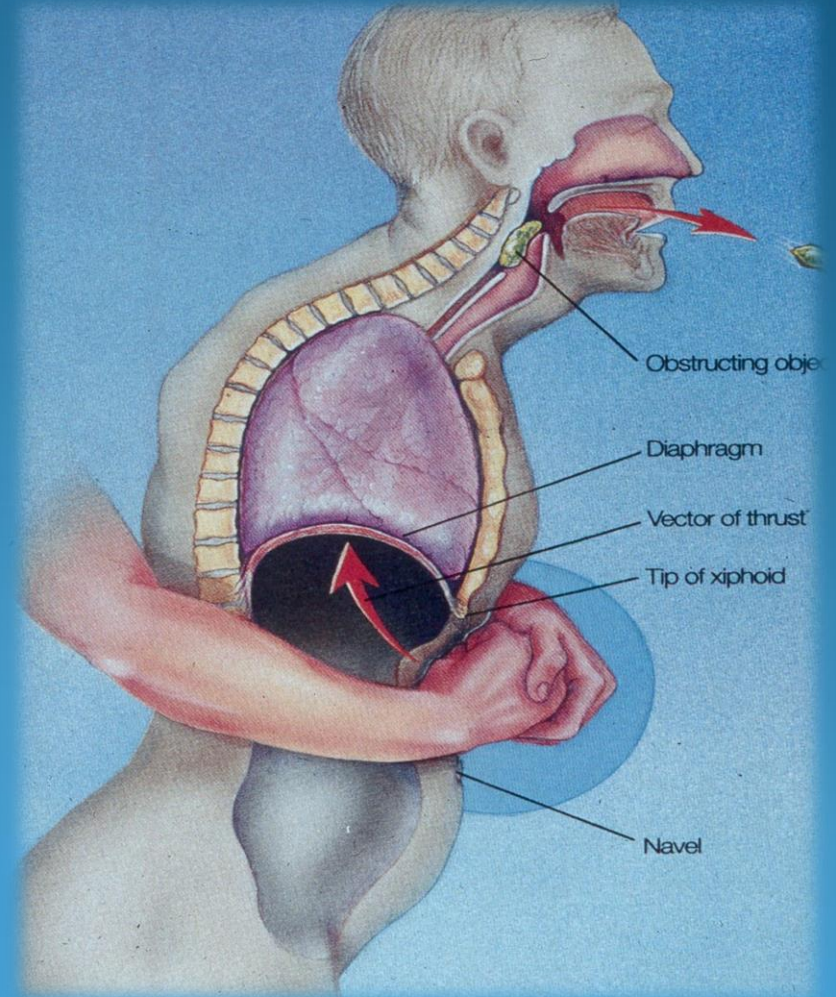
1. Ask the victim, "What's wrong?! Are you choking!"
2. Encourage him to cough and to try to breathe.



3. Give 6-10 hard abdominal thrusts.



الانجام فائز ہائیڈلیچ



رفع انسداد راه هوایی در فرد هشیار (عدم توان سرفه یا تکلم)



➤ در صورتی که فرد قادر به تنفس یا سرفه نیست مانور هایملیخ را انجام دهید.

➤ در صورت رفع نشدن انسداد مانور را تا هر چند نوبت و تا زمانی که فرد هشیار است تکرار کنید.

رفع انسداد راه هوایی در فرد هشیار (عدم توان سرفه یا تکلم)

♦ در افراد خیلی چاق یا مادران باردار مانور هایملیخ با فشار بر سینه انجام می شود.

♦ در شیرخوران زیر یک سال از این مانور استفاده نکنید.



رفع انسداد راه هوایی در فرد بزرگسال بیهوش

➤ از اورژانس ۱۱۵ درخواست کمک کنید.

بیمار را سریعاً به پشت خوابانیده و دست‌ها را کنار بدن قرار دهید.

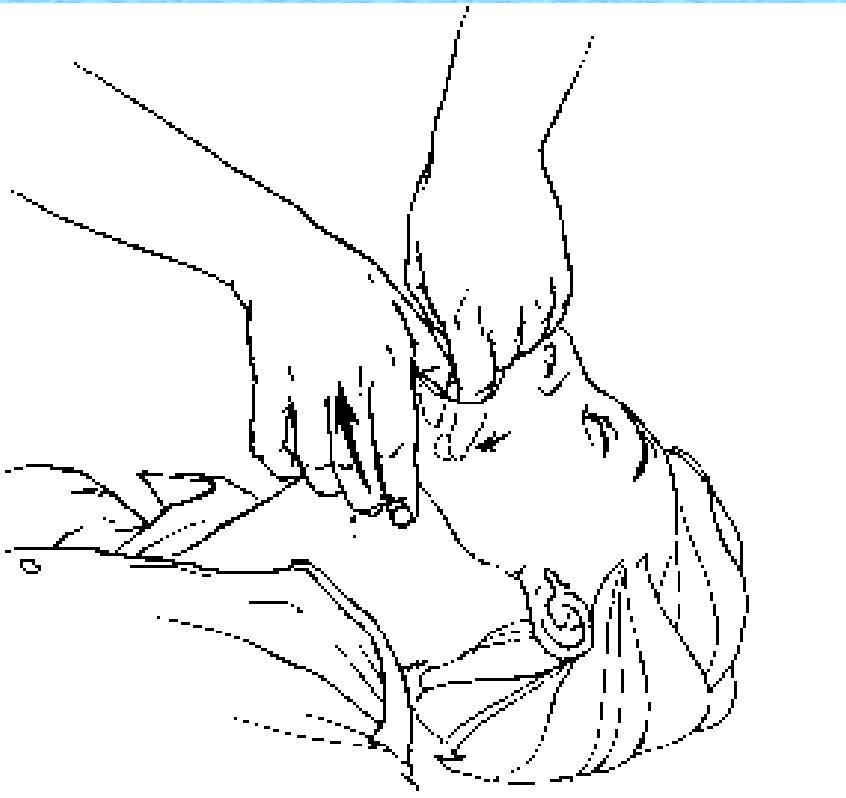
➤ چانه و زبان را به جلو کشیده و داخل دهان را واریسی کنید.

رفع انسداد راه هوایی در فرد بزرگسال بیهوش

♦ (ادامه):

➤ در صورت مشاهده جسم خارجی، با دو انگشت سعی در خارج کردن آن کنید.

➤ برای این کار چندان مجاز به تأخیر وقت نیستید.



Finger sweep maneuver



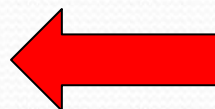
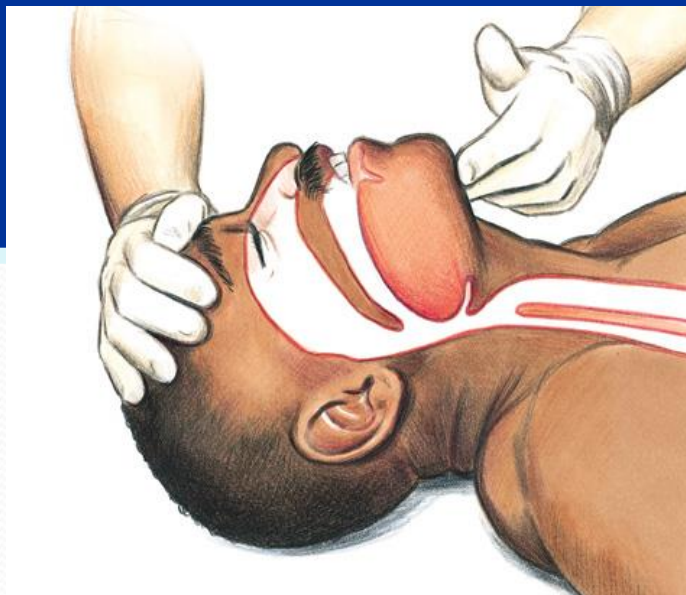
رفع انسداد راه هوایی در فرد بزرگسال بیهوش

♦ (ادامه):

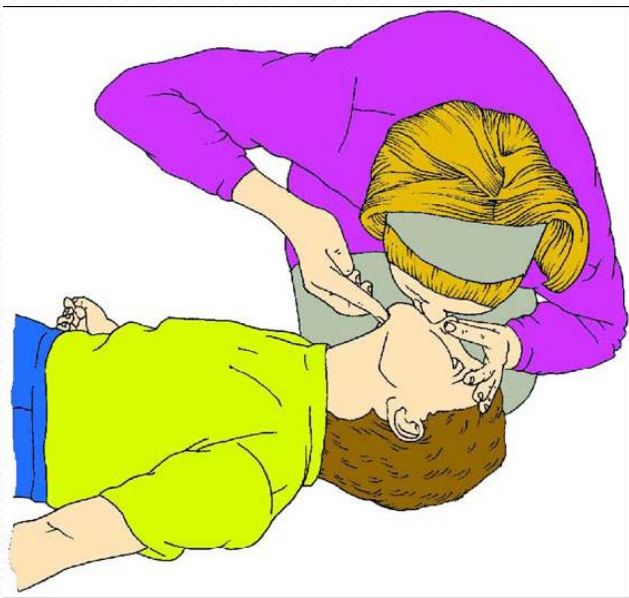


➤ در صورت عدم مشاهده
جسم خارجی، با مانور
سر عقب-چانه بالا راه
هوایی را باز کنید.

➤ به بیمار ۲ بار تنفس
دهید.



تا رفع انسداد یا رسیدن کمک



foreign body at once, before he loses consciousness and collapses. You can help the choking victim by exerting pressure on his abdomen, which increases the pressure within his lungs and produces gusts of air to drive out the foreign body.

3. Give 6-10 Firm Thrusts to the Abdomen

The technique of giving abdomi-

nal thrusts is also known as the **Heimlich maneuver**.

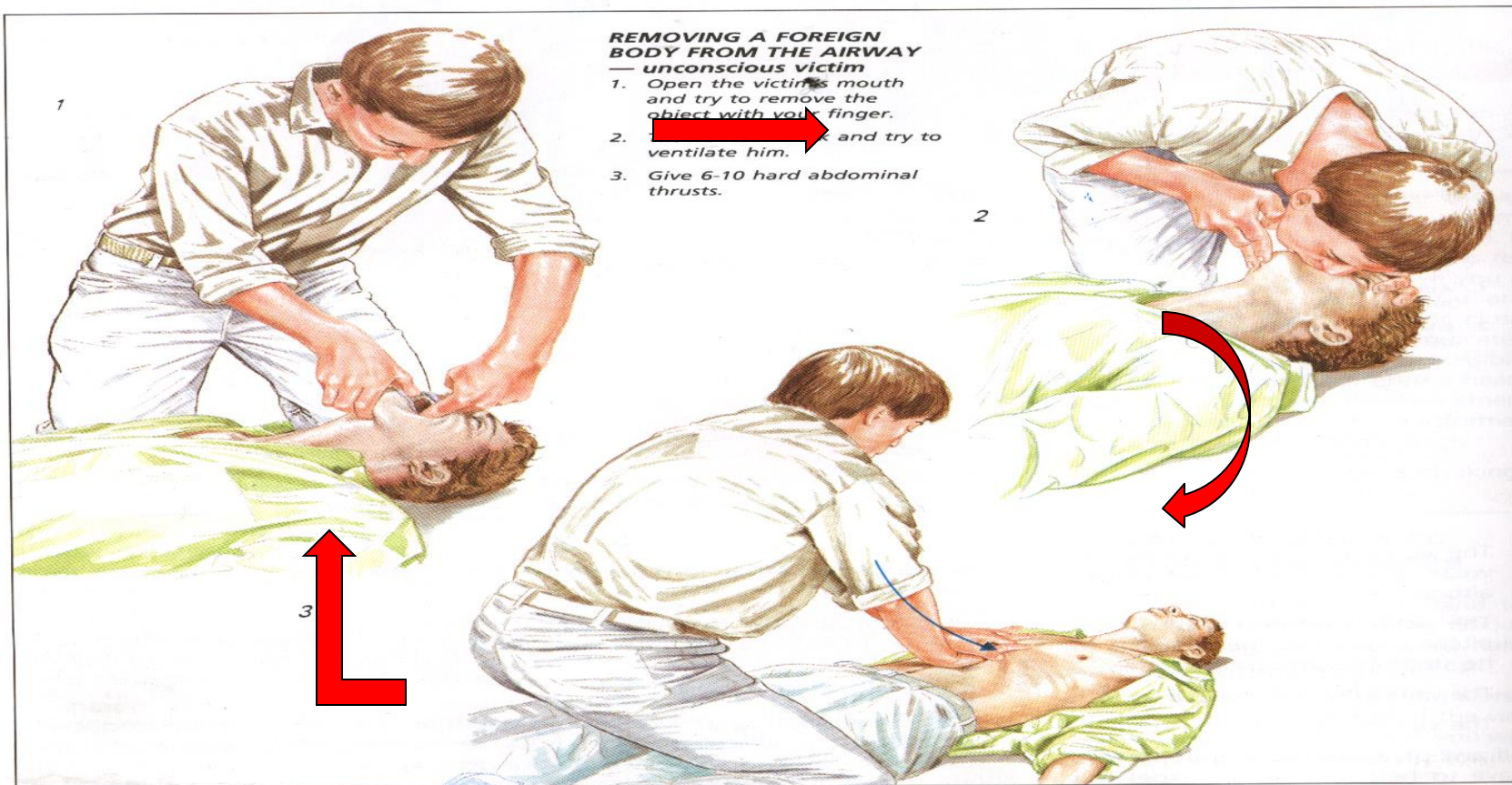
Take note! Never perform abdominal thrusts in an infant under the age of one year.

Technique of abdominal thrusts in a victim who is seated or standing

- Stand behind the victim.
- Put your arms around his waist, with your fist over the upper part

of his abdomen (your thumb next to his body) between his umbilicus and the bottom of the sternum.

- Put your other hand over your fist.
- Give several rapid, hard thrusts to the abdomen one after the other in an upward direction.
- Each thrust should be delivered separately.



رفع انسداد راه هوایی در شیرخوار هوشیار

- در صورتی که فرد قادر به تنفس یا سرفه است مداخله نکنید.
- در صورت شدید بودن یا ادامه داشتن مشکل تنفسی اورژانس ۱۱۵ را خبر کنید.
- از دادن مایعات و مواد آشامیدنی دیگر خودداری کنید.

رفع انسداد راه هوایی در شیرخوار هوشیار (بدون توان تنفس یا گریه)



◀ کودک را مطابق تصویر
وضعیت داده ۵ ضربه به
پشت ضربه وارد کنید
صورت مشاهده جسم
خارجی، با دو انگشت
سعی در خارج کردن آن
کنید.

رفع انسداد راه هوایی در شیرخوار هشیار (بدون توان تنفس یا گریه)

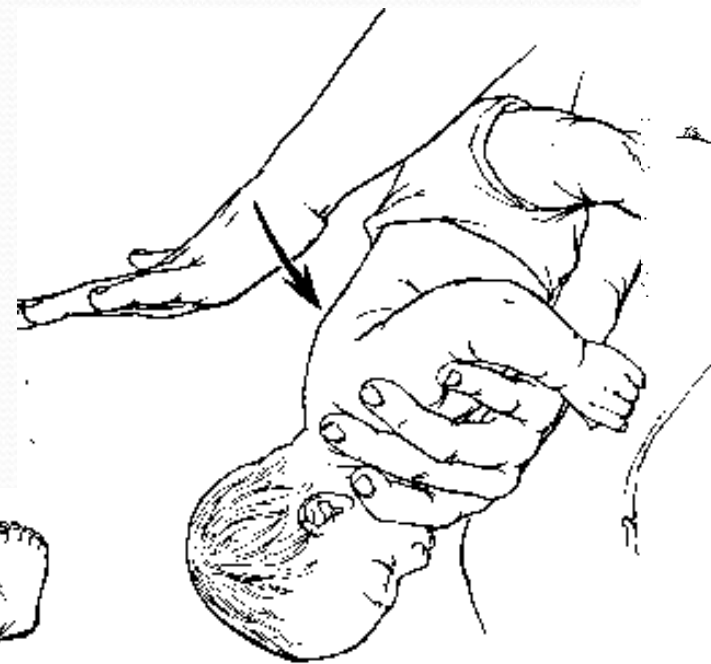


➤ سپس کودک را به پشت برگردانده و با دو انگشت خود ۵ بار استخوان جناغ را به داخل فشار دهید.

➤ ضربه به پشت و فشار سینه به طور متوالی تا خروج جسم خارجی یا بیهوش شدن کودک ادامه می یابد.

رفع انسداد راه هوایی در شیرخوار بیهوش

- از اورژانس ۱۱۵ درخواست کمک کنید.
- عملیات احیا را شروع کنید.
- چانه و زبان را به جلو کشیده و داخل دهان را واریسی کنید.
- در صورت مشاهده جسم خارجی آن را خارج کنید.
- در غیر این صورت، با مانور سر عقب-چانه بالا راه هوایی را باز کنید.
- به بیمار ۲ بار تنفس دهید.
- در صورت ناموفق بودن تنفس، ۵ ضربه به پشت، ۵ فشار سینه وارد کنید
- عملیات فوق تا خروج جسم خارجی یا رسیدن کمک ادامه می یابد.



یا تفکر