

RESUSCYTACJA KRAŻENIOWO – ODDECHOWA (RKO)

CPR Poznań, 12/2015

(na podstawie wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji (ERC) i
Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego (AHA) 2015)



Wiadomości podstawowe

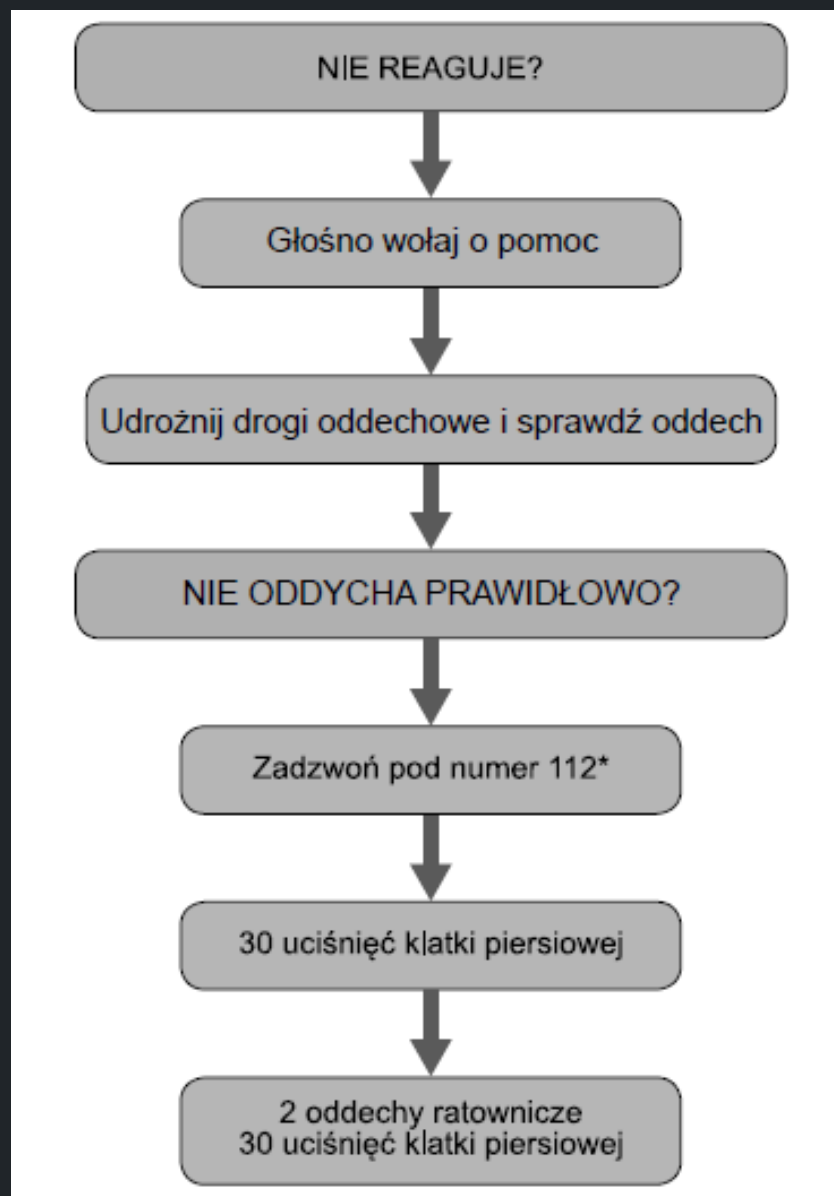
- Nagłe zatrzymanie krążenia jest główną przyczyną śmierci w Europie
- Dochodzi do 350 – 700 tys. NZK w roku
- Szanse przeżycia maleją o 10 – 12% z każdą minutą opóźniającą defibrylację
- Szanse maleją wolniej o 3 – 4% jeśli świadkowie podejmą RKO
- RKO w połączeniu z defibrylacją w czasie 3 – 5 minut od NZK może skutkować przeżywalnością na poziomie 50 – 70%
- Podjęcie RKO przez świadków zdarzenia może powodować 2 – 3 krotny wzrost przeżywalności
- Zwiększenie częstości podejmowania RKO przez świadków NZK mogłoby rocznie uratować 100 tys. osób.



Łańcuch przeżycia



Standardowy schemat RKO



Oceń bezpieczeństwo

Miejsca zdarzenia

Ratownika

Poszkodowanego

Świadków



Oceń przytomność



Potrząśnij za barki

Zapytaj:

“Co się stało?!”

Jeżeli poszkodowany zareaguje:

- Pozostaw go w pozycji w zastanej
- Dowiedz się co się stało
- Regularnie powtarzaj ocenę poszkodowanego



Jeśli nieprzytomny – wołaj o pomoc



Odchyl głowę do tył i oceń oddech



Oceń oddech

Patrz, słuchaj i staraj się
wyczuć obecność
PRAWIDŁOWEGO
oddechu



Jeśli w ciągu 10 s.
zaobserwujesz dwa
prawidłowe oddechy, to
poszkodowany
oddycha.



Jeśli:

- nie usłyszałeś oddechu,
- usłyszałeś charczenie, ciężkie sapanie lub uszkodzony „łapał” oddech,
- nie jesteś pewien czy uszkodzony oddycha,

to znaczy, że uszkodzony nie oddycha prawidłowo i doszło do NZK



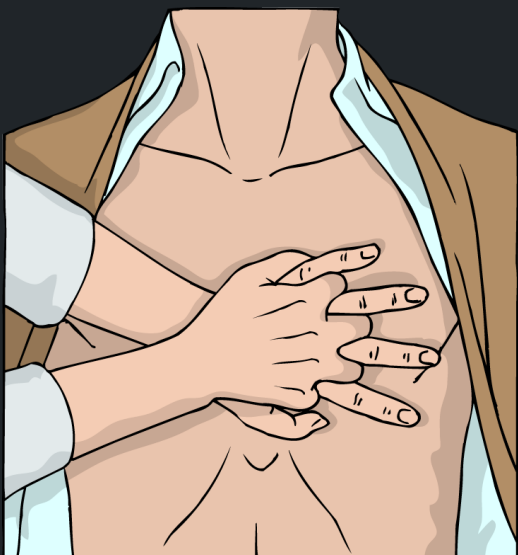
Dzwoń na numer alarmowy



Rozpocznij uciskanie klatki piersiowej



- Uklęknij na wysokości klatki piersiowej poszkodowanego
- Ułóż dwie splecione dłonie na środku odsłoniętej klatki piersiowej
- Uciskaj klatkę piersiową
- Jeżeli to możliwe ratownicy prowadzący RKO powinni się zmieniać co 2 minuty



Kontynuuj uciski:

Do momentu, gdy poszkodowany zacznie oddychać lub zmieni się jego stan.

Do momentu dostarczenia AED lub przejęcia czynności przez zespół ratownictwa medycznego.

Do momentu zmęczenia.

Do momentu, gdy pojawi się niebezpieczeństwo.

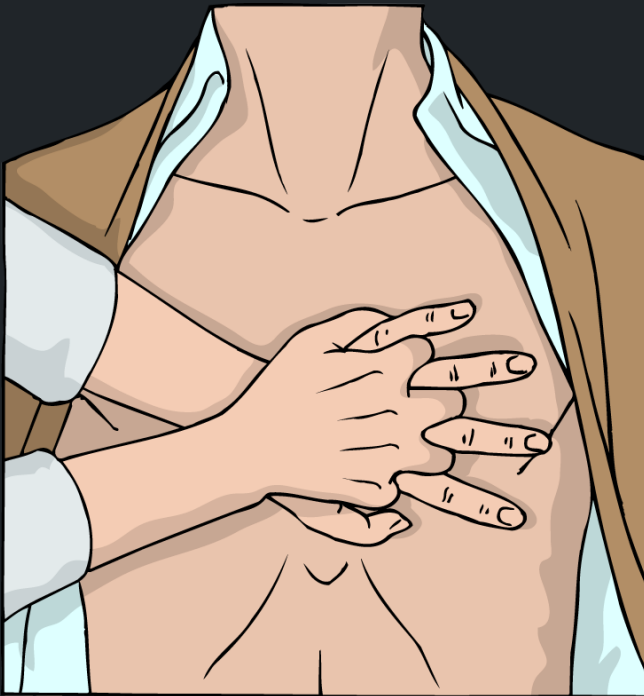


Oddechy ratownicze – jeśli jesteś osobą przeszkoloną i posiadasz umiejętność wykonywania oddechów ratowniczych

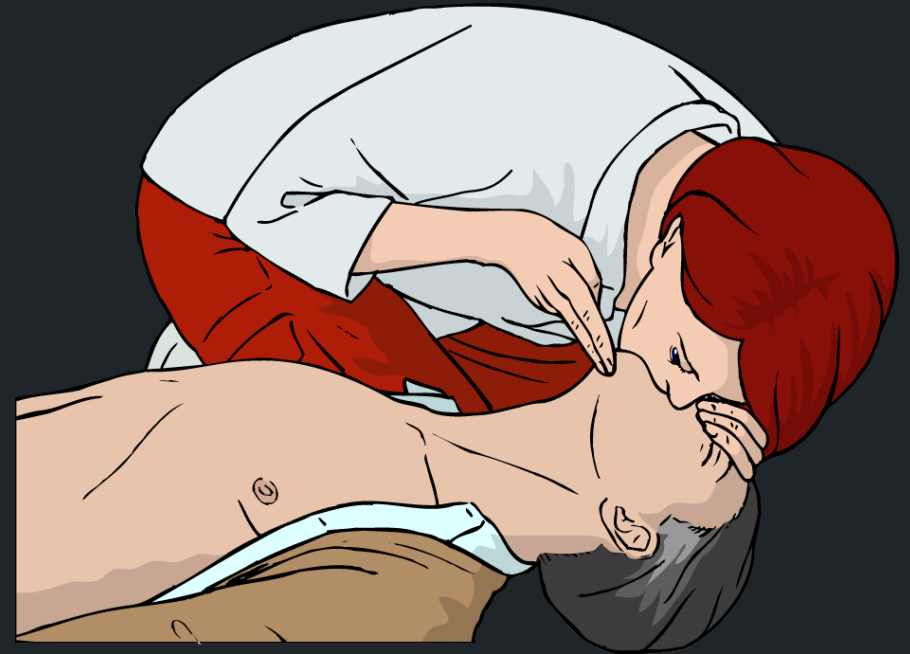


- Odegnij głowę do tył
- Zaciśnij nos
- Obejmij wargami usta poszkodowanego
- Wykonaj spokojnie 2 oddechy – do uniesienia się klatki piersiowej

Kontynuuj RKO



30



2

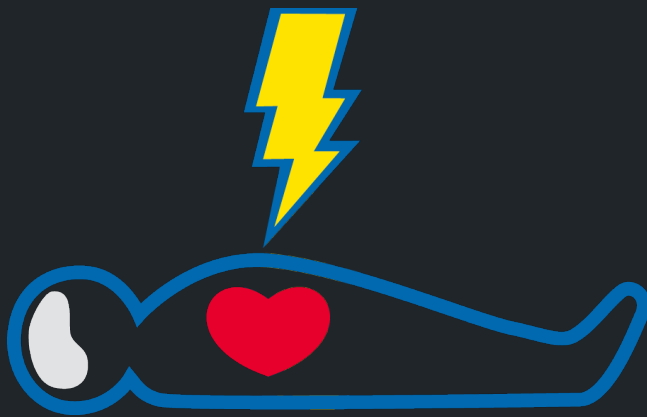


Sytuacje wyjątkowe:

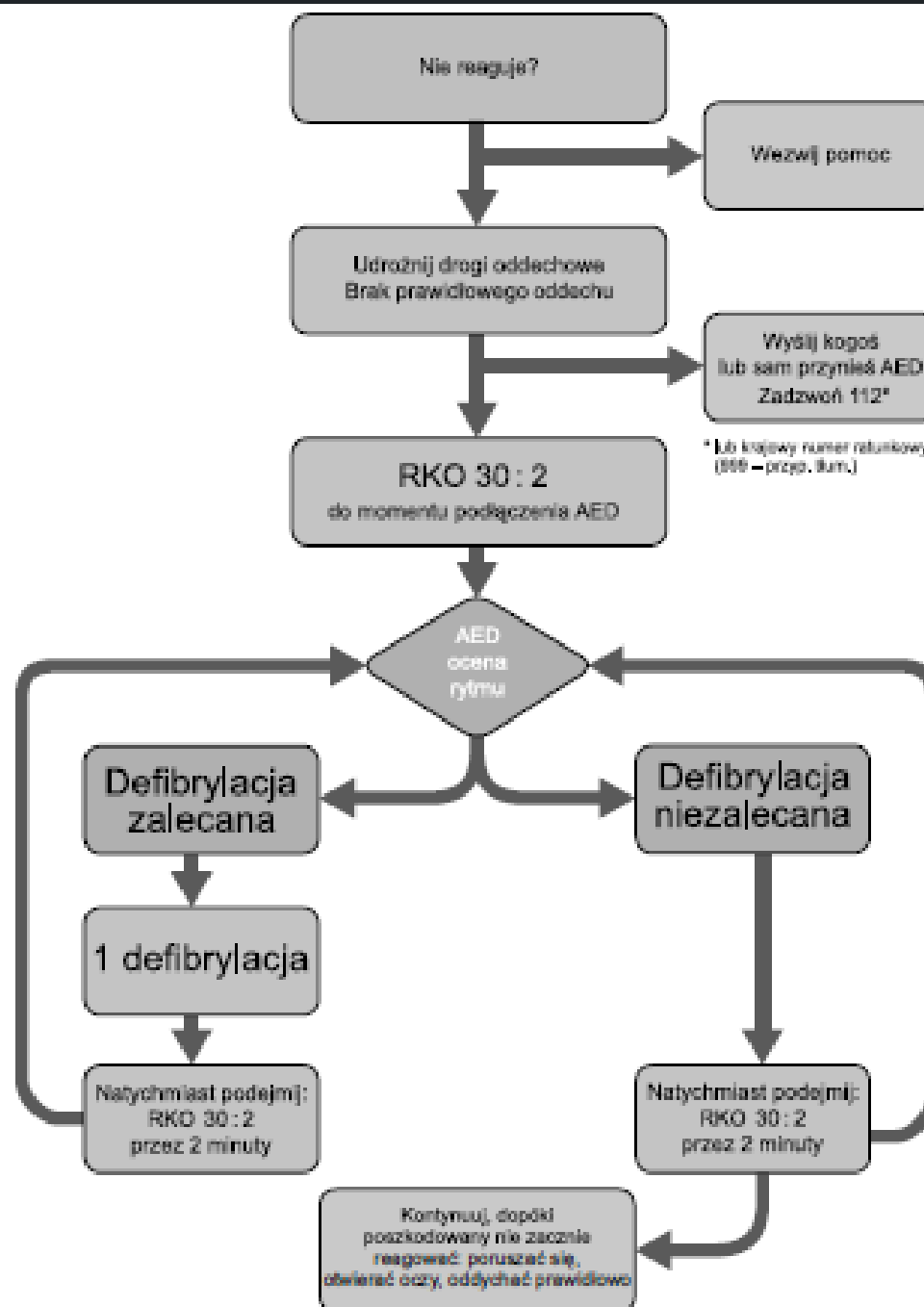
1. Gdy przyczyną zatrzymania krążenia może być niedotlenienie (podtopienie, powieszenie), RKO należy rozpocząć od 5 wstępnych oddechów, a następnie uciskać klatkę piersiową i kontynuować RKO w stosunku 30 uciśnień, 2 wdechy.
2. Przy zachłyśnięciu – jeśli osoba traci przytomność i przestaje oddychać należy uciskać klatkę piersiową (głównie w celu usunięcia ciała obcego), a każdorazowo przed wykonaniem oddechów, sprawdzać jamę ustną pod kątem obecności ciała obcego.
3. Prowadząc RKO u kobiety w zaawansowanej ciąży, należy podłożyć koc pod prawe biodro, aby przesunąć macicę i dziecko na lewą stronę ciała



Użycie AED - defibrylacja



Postępowanie z użyciem AED



4 uniwersalne kroki współpracy z AED



1. Włącz urządzenie.
2. Przyklej elektrody.
3. Przeprowadź analizę.
4. Wykonaj defibrylację.

SŁUCHAJ AED!



Jeśli poszkodowany zacznie oddychać – ułóż go w pozycji bocznej, okryj i czekaj na przyjazd ratownictwa medycznego



PAMIĘTAJ!

Szkolenia z zakresu pierwszej pomocy łączące zajęcia teoretyczne z ćwiczeniami praktycznymi, pozwalają zdobyć niezbędne umiejętności w zakresie prowadzenia RKO i obsługi AED.

