

Государственное автономное профессиональное  
образовательное учреждение  
Республики Башкортостан  
«Белебеевский медицинский колледж»

**МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ**

# **Основы сердечно- легочной реанимации**

г. Белебей, 2026 год

# ПЛАН:

- Определение сердечно-легочной реанимации
- Показания к сердечно-легочной реанимации
- Цикл сердечно-легочной реанимации
- Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации
- Критерии эффективности СЛР

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

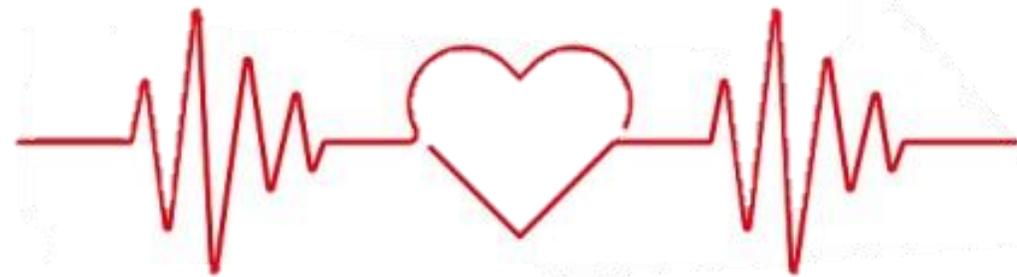
**Сердечно-легочная реанимация** – это комплекс мероприятий, направленных на возвращение человека к жизни при остановке кровообращения или дыхания.



# ПОКАЗАНИЯ К СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

Сердечно-легочную реанимацию проводят при отсутствии:

- сознания
- самостоятельного дыхания
- пульса у пострадавшего.



# ЦИКЛ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

Цикл сердечно-легочной реанимации состоит из:

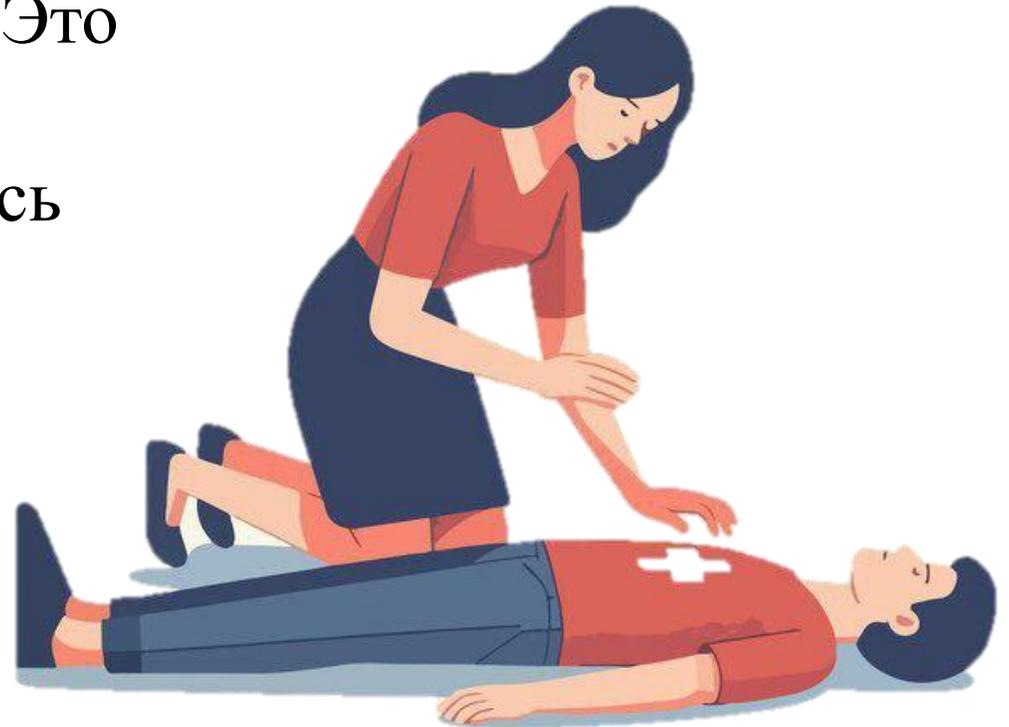
- 30 компрессий (надавливаний на грудную клетку)
- 2 последовательных вдоха.



# АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

## 1. Убедиться в отсутствии опасности.

Спасаящий должен осмотреть место происшествия на наличие опасности для себя и пострадавшего. Это может быть огонь, ток, обрушение, движение машин. И только убедившись в безопасности для себя и пострадавшего спасаящий может к нему приблизиться.



# АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

## 2. Проверить наличие сознания

Наличие сознания определяется следующим образом:

- аккуратно встряхнуть пострадавшего за плечи
- громко и четко спросить «С Вами все в порядке?

Вам нужна помощь?»



# АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

## 3. Проверить наличие дыхания

Для этого необходимо обеспечить проходимость дыхательных путей- запрокинуть голову пострадавшего назад, положив ладонь на лоб и двумя пальцами другой руки приподнять подбородок.

Далее спасающий должен проверить дышит ли пострадавший:

- приложить ухо ко рту и носу пострадавшего
- оценить движения грудной клетки при вдохе и выдохе, наличие шума выдыхаемого воздуха и ощущения от движения воздуха
- проверять дыхание необходимо в течение 10 секунд



# АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

## 4. Вызвать скорую медицинскую помощь - **112**

Необходимо сообщить:

- место происшествия
- причина происшествия
- количество пострадавших
- пол
- примерный возраст
- состояние пострадавшего
- предположительная причина происшествия
- объем вашей помощи



# АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

## 5. Подготовка к компрессиям грудной клетки:

- пострадавший должен лежать на спине, на твердой поверхности
- встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему
- освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
- основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего, а вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок

# АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

## 6. Компрессии грудной клетки:

- выполнить 30 компрессий подряд
- руки должны быть прямыми, разогнутыми и расположены перпендикулярно к груди
- не сгибать руки в локтях
- пальцы верхней ладони оттягивают вверх пальцы нижней ладони
- отсчитывать компрессии вслух



# АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

## 7. Искусственная вентиляция легких

Для защиты спасателя необходимо использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких.

- одну ладонь положить на лоб, двумя пальцами этой руки зажать нос пострадавшему
- подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки и запрокинуть голову
- обхватить губы пострадавшего своими губами, произвести выдох в пострадавшего
- освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды, повторить выдох в пострадавшего



# КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

**Эффективность сердечно-легочной реанимации оценивается по следующим критериям:**

- частота компрессий – 100-120 надавливаний в минуту
- глубина нажатий – 5-6 сантиметров
- объем вдыхаемого воздуха – не менее 500 мл
- появление дыхания и сознания

# СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ НЕ ПРОВОДИТСЯ

## **В следующих случаях:**

- наличие явных признаках биологической смерти (трупные пятна, трупные окоченения)
- несовместимые с жизнью травмы

Реанимационные мероприятия проводятся до приезда скорой помощи или до появления явных признаков жизнедеятельности у пострадавшего.



**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**