



به نام یگانه هستی

دکتر لاله قائم مقامی



برنامه احیاء پایه کودکان برای افراد غیرحرفه ای

*Pediatric Basic Life Support
For Lay Rescuers*

تعریف احیاء:

احیاء در لغت به معنی: زنده کردن و زنده گردانیدن می باشد. (فرهنگ معین)

در این مبحث منظور از احیا پایه :
انجام یکسری کارها و اقدامات اولیه جهت نجات جان
کودک مصدوم می باشد.

آیا فقط پزشکان و افراد حرفه ای
می توانند اقدامات احیاء پایه را انجام
دهند؟





افراد غیر حرفه ای چه کسانی هستند؟

■ والدین ،مراقبین مهد کودکیها ،معلمین ،افراد غیر
پزشک و یا هر فرد بزرگسال....

هدف کارگاه :

یادگیری و آموزش عملیات احیاء پایه (B.L.S) در گروه های غیر حرفه ای، بویژه آن دسته از افرادی که در خارج از بیمارستان ها و یا خارج از محل های مجهز با کودک حادثه دیده برخورد میکنند.



چرا یادگیری این اقدامات برای گروه‌های غیر حرفه‌ای مهم می‌باشد؟

چون اگر این اقدامات اولیه، **سریع با کیفیت بالا**
و **بطور مناسب** صورت گیرد، می‌تواند باعث نجات جان
بسیاری از کودکانی که دچار حادثه و یا ایست قلبی
شده و امکان رسیدن به مراکز مجهز در اسرع وقت
راندارند بشود.



گروه هدف چه کسانی هستند؟

کودکان: از یک ماهگی تا بلوغ (غیر از دوره نوزادی)

شیر خوار **Infant**: یک ماهگی تا زیر یکسال

کودک **Child**: بالای یک سال تا بلوغ

زنجیره یا چرخه حیات:

یک تلاش اجتماعی است و شامل کلیه مراحل است که باید برای

۱- حفظ سلامتی کودک در زمان قبل از حادثه

۲- ونجات جان وی ، در زمان بروز حادثه تهدید کننده حیات
انجام داد.

زنجیره بقا یا حیات کودک

سلسله اقداماتی از جمله احیای سریع قلبی ریوی، دستیابی سریع به خدمات سرویس اورژانس، انجام اقدامات احیای پیشرفته و نهایتاً مراقبت های تخصصی و فوق تخصصی بعد از ایست قلبی مورد نیاز است. این سلسله در مجموع زنجیره بقا یا حیات کودک نامیده می شوند.

PEDIATRIC CHAIN OF SURVIVAL



اقدامات احیای پایه در کودکان



اولین حلقه زنجیره حیات:



همیشه در تمام کارهای
مربوط به سلامتی اولین
اقدام پیشگیری است.

حلقه دوم:



عملیات یا اقدامات احیاء
قلبی — ریوی زود هنگام

حلقه سوم :



تماس و دسترسی سریع به
اورژانس

حلقه های چهاروینج :



آنچه برای افراد غیر حرفه ای
در این

برنامه مهم است سه حلقه اول
می باشد ،حلقه های چهاروینج
مربوط به احیاء سریع پیشرفته
ومراقبت های جامع بعد از احیاء
است که باید در بیمارستان انجام
شود.

حلقه دوم:



آشنایی و یادگیری
اقدامات احیاء قلبی-ریوی



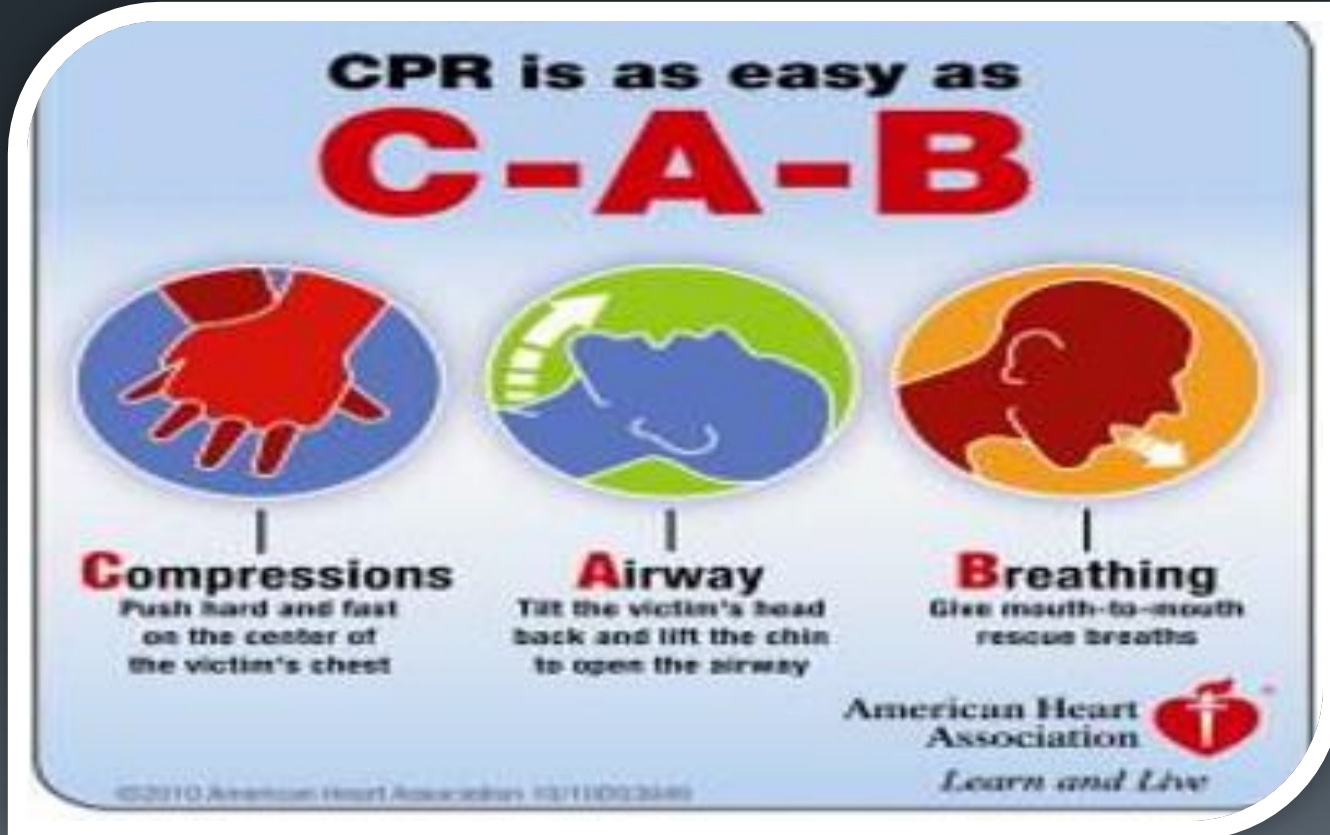
ترتيب مراحل احيا

A-B-C



C-A-B

ترتيب مراحلى كه بايد هنگام احياء كودك مصدوم انجام دهيم:



ترتیب اقدامات احیاء پایه برای احیاءگر غیر حرفه ای :

- حفظ ایمنی فرد احیاءگر و کودک مصدوم
- ارزیابی نیاز به احیاء
- ارزیابی پاسخ دهی کودک مصدوم
- ارزیابی تنفس کودک
- شروع فشردن قفسه سینه (ماساژ قلبی)
- باز کردن راه هوایی و دادن تنفس
- هماهنگی بین ماساژ قلبی و دادن تنفس
- اطلاع رسانی به اورژانس

اولین اقدام در برخورد با فرد مصدوم حفظ ایمنی احیاگر و مصدوم می باشد.

- باید در نظر داشت تنها اندکاسیون حرکت مصدوم حفظ ایمنی در حادثه می باشد. (با احتیاط)
- مرحله بعدی ارزیابی پاسخی دهی مصدوم به تحریکات میباشد. (از طریق تکان دادن، صدا کردن)
- در شیرخوران از کف پا ضربه می زنیم.
- تروماهای گردن مد نظر باشد.

ارزیابی پاسخ دهی کودک مصدوم:

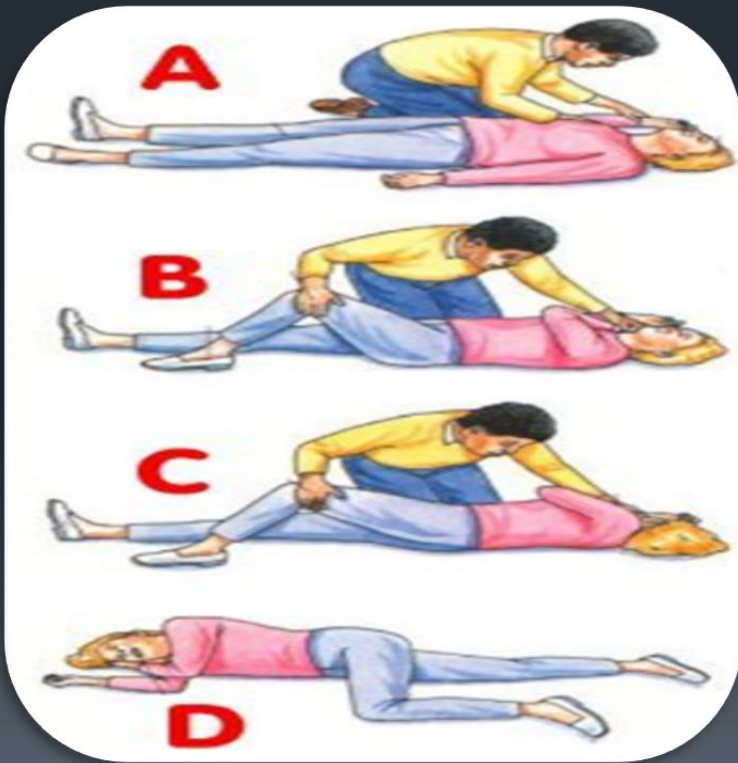


■ باید به مصدوم ضربات آهسته زد یا با صدای بلند حالش را جویا شد یا اگر نامش را می دانیم او را با اسمش صدا زد اگر پاسخ داد هوشیار است.

■ اگر پاسخ نداد با صدای بلند کمک می خواهیم و تنفس او را کنترل می کنیم.

ارزیابی تنفس کودک

کودک تنفس منظم دارد و ترومایی نمی باشد:



کودک تنفس نامنظم دارد:

- اگر کودک تنفس نامنظم داشت یا دچار دیسترس تنفسی بود وضعیت کودک را تغییر نمی دهیم.
(چون خودش بهترین حالت را می گیرد.)
- به اورژانس اطلاع داده کمک می خواهیم.

کودک هوشیار نیست و تنفس ندارد:



اگر کودک :

۱- تنفس نداشت

۲- به نفس کشیدن کودک شک

کردیم،

۳- حالت Gaspig داشت

با صدای بلند کمک خواسته

احیا را شروع می کنیم.

مهمترین جزاء اقدامات احیاء پایه ماساژ قلبی می باشد.

در ایست قلبی:

فشردن موثر و مطلوب قفسه سینه باعث برقراری جریان خون به اندام های حیاتی می شود.

در صورتیکه کودک

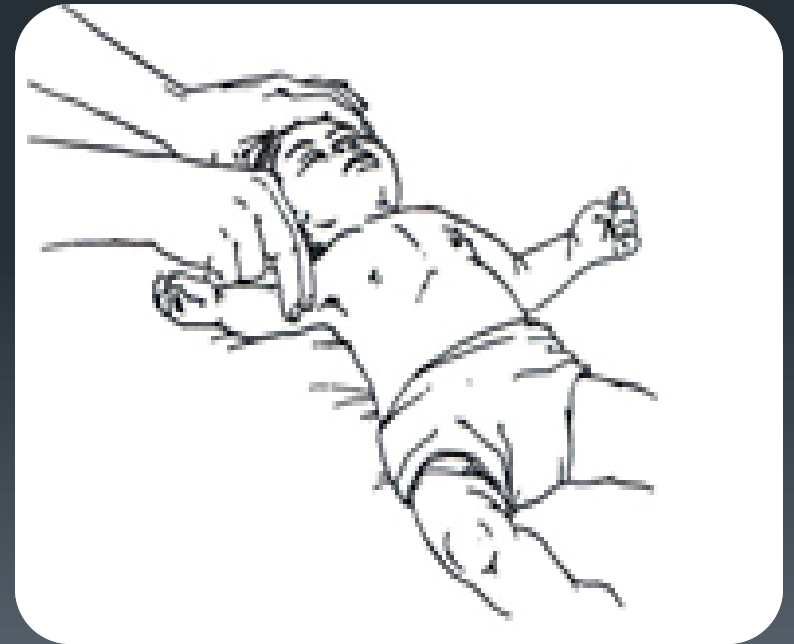
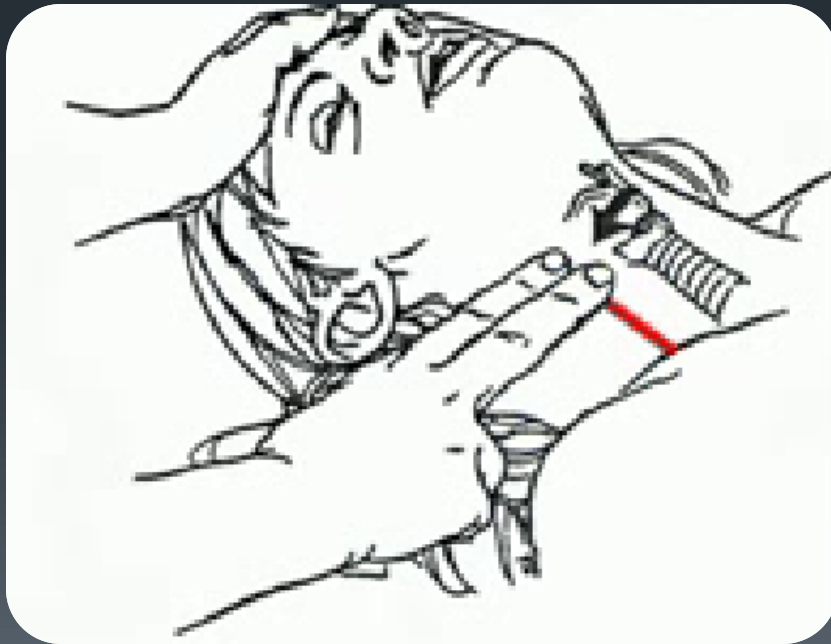
به تحریکات پاسخ نمی دهد و تنفس ندارد نبض کودک را بررسی میکنیم
اگر نبض نداشت یا نبض زیر ۶۰ بود ماساژ قلبی را شروع میکنیم

اگر نبض موثر بود با سرعت ۳ تا ۵ ثانیه یک تنفس می دهیم.

کنترل سریع نبض در کودک بدون تنفس:

کودکان بالای یکسال و بالغین

کودکان یک ماه تا یکسال



ماساژ قلبی در کودکان



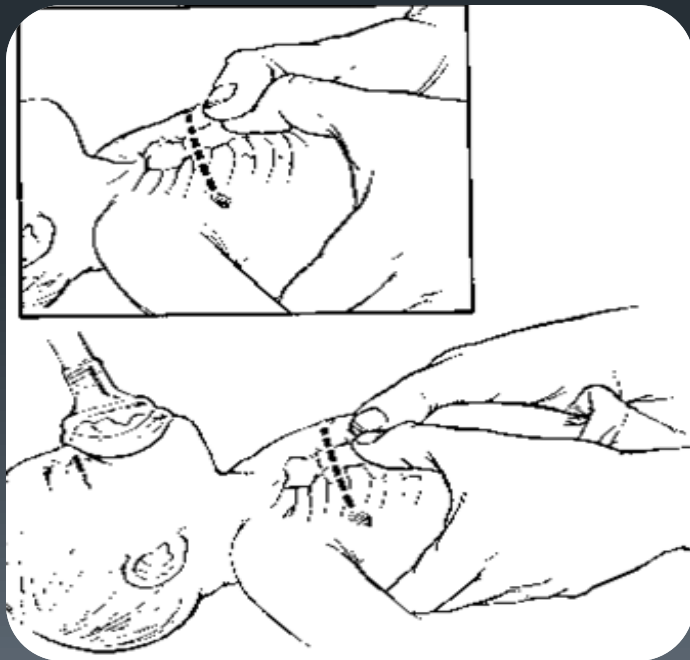
وضعیت کودک مصدوم برای شروع CPR



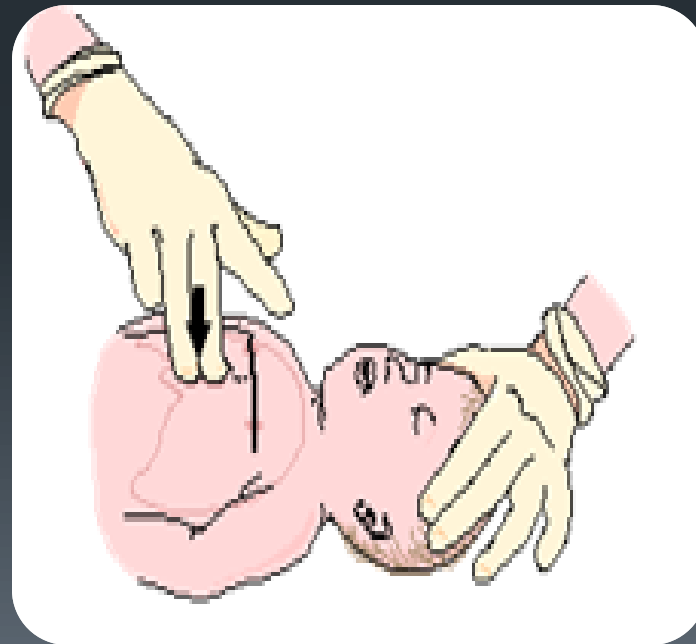
- زمانی که کودک مصدوم به تحریکات پاسخ نمی دهد، جهت شروع CPR باید مصدوم را روی یک سطح صاف و سفت قرار داد.
- اگر مجبور به حرکت دادن مصدوم شویم، باید حداقل حرکت را جهت جلوگیری از آسیب های نخاعی به سر و گردن داد.

انواع ماساژ قلبی در شیر خواران بالای یک ماه:

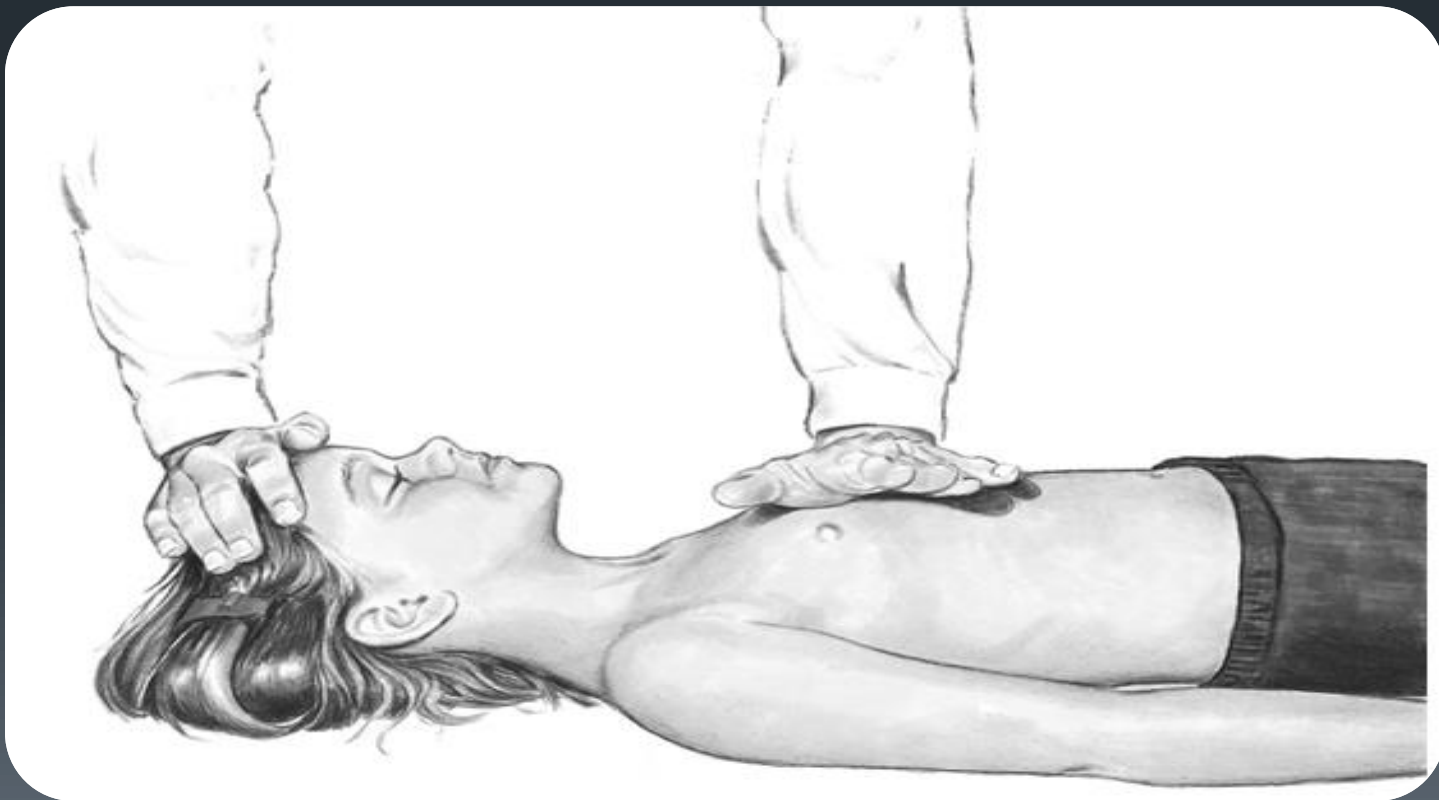
ماساژ دو دستی زمانی که دو نفر
احیاگر وجود دارد.



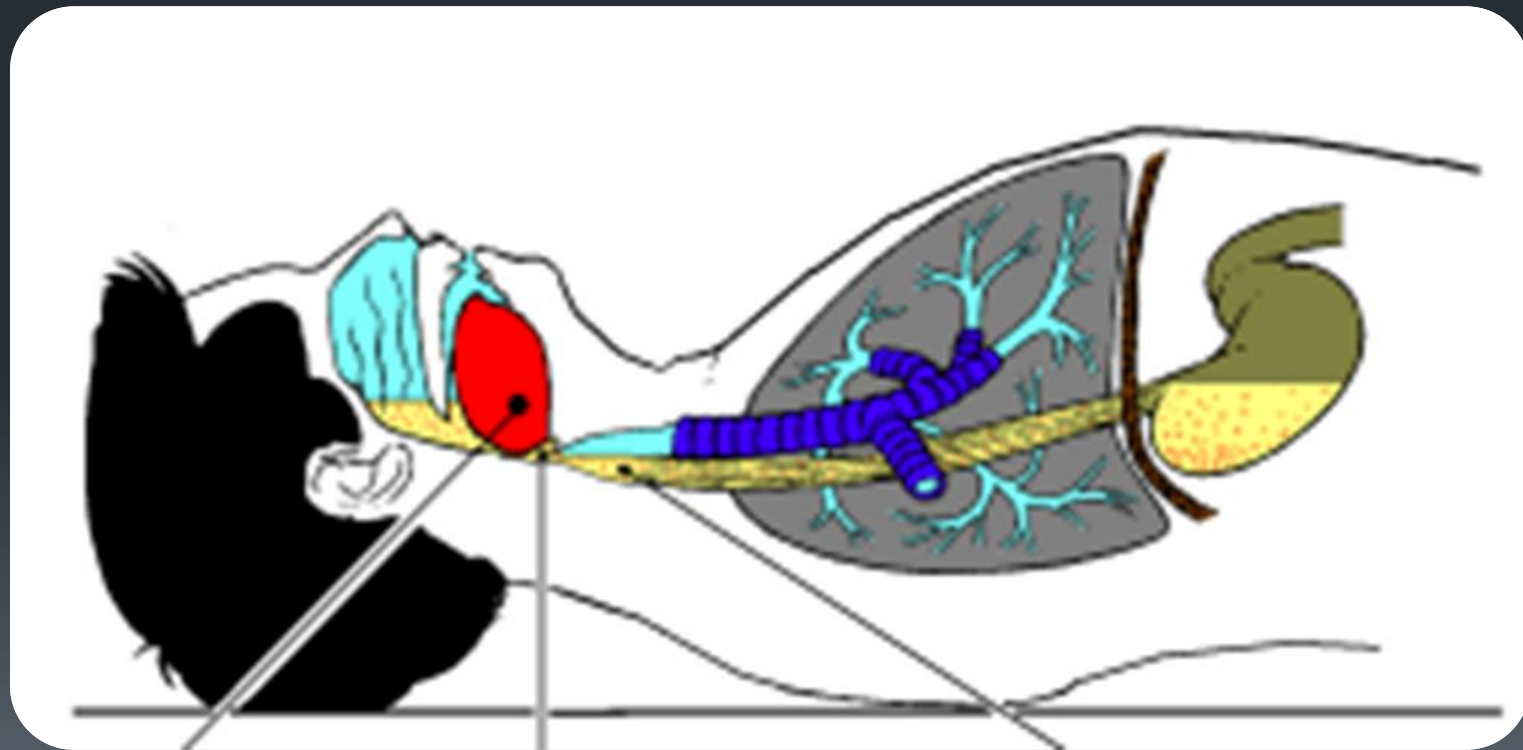
ماساژ دو انگشتی زمانی که فقط یک
احیاگر وجود دارد.



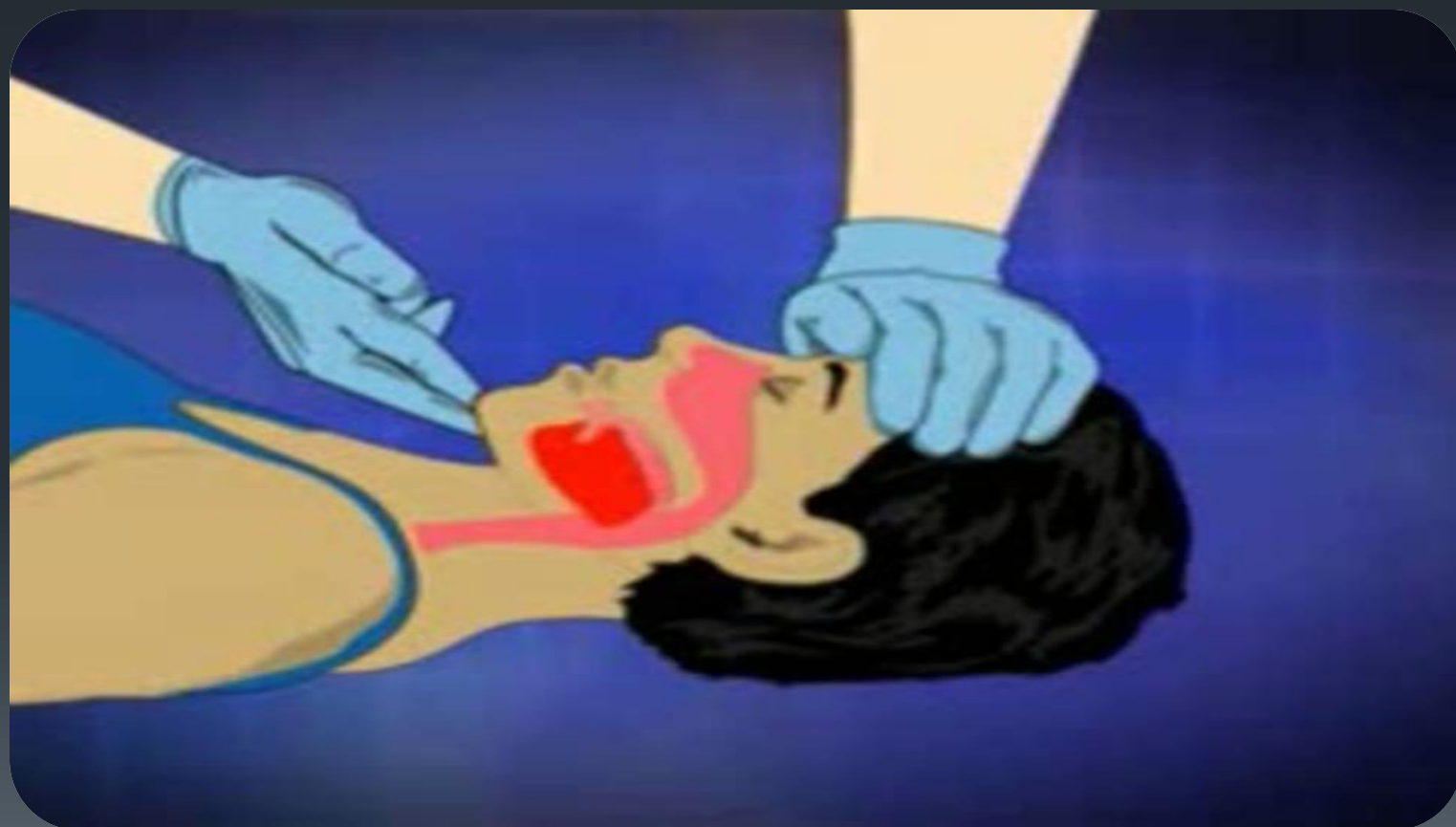
ماساژ قلبی در کودکان بالای یکسال:



در افراد غیر هوشیار راه هوایی توسط زبان
واپیگلوت بسته می شود.



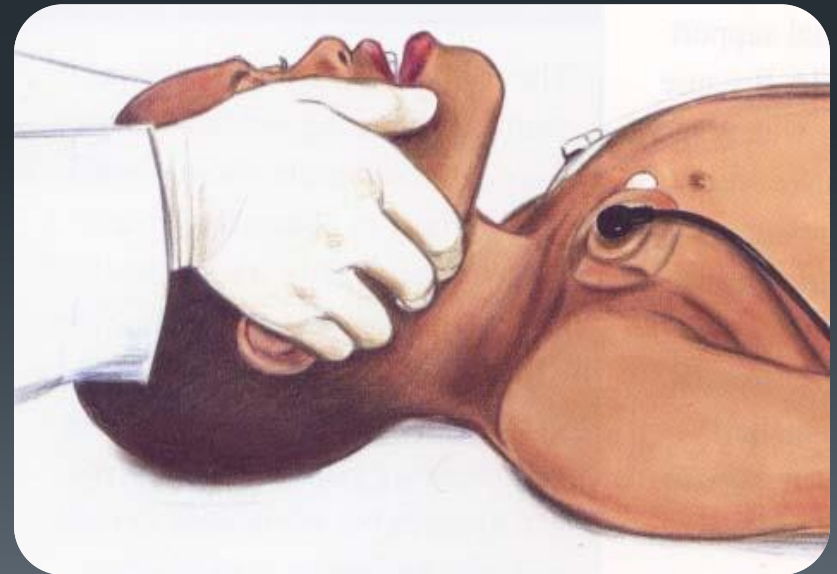
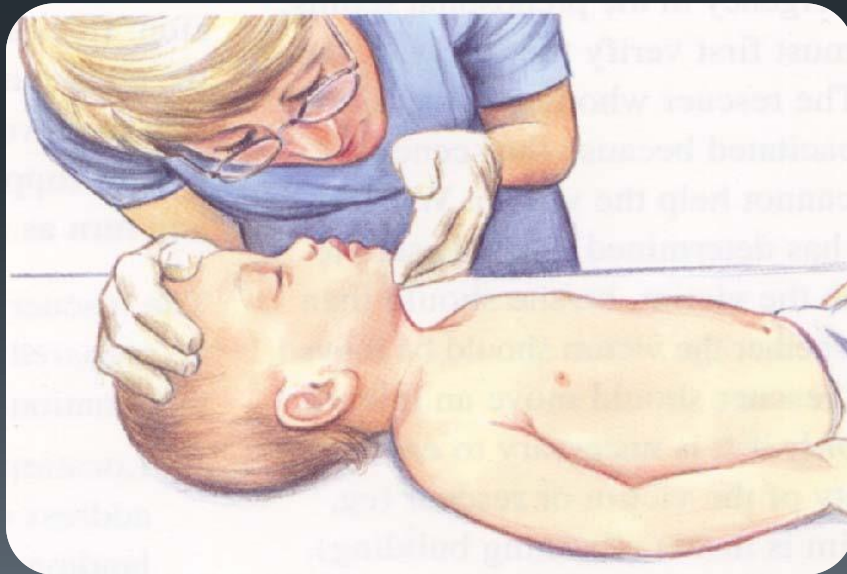
باز کردن راه هوایی



روشهای باز کردن راههای هوایی

Head Tilt-Chin Lift

Jaw Thrust

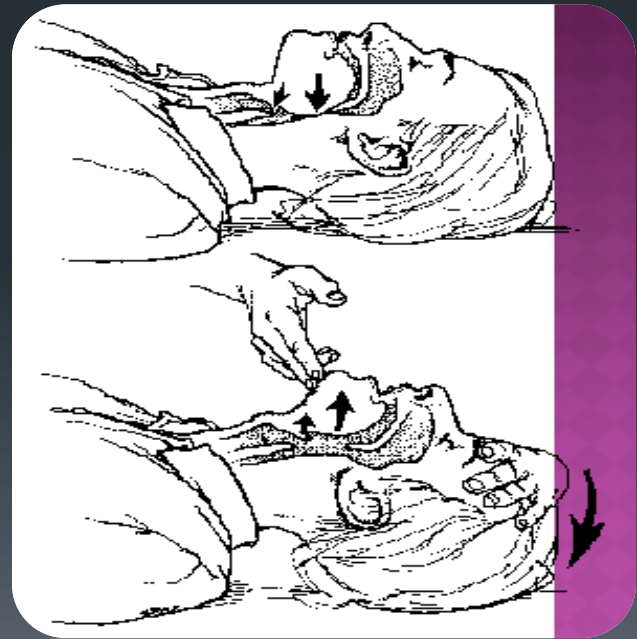


مراحل بعدی احیاء عبارتند از:

- دادن تنفس و انجام تهویه مکانیکی:



- بررسی و باز کردن راه هوایی:



نسبت انجام ماساژ قلبی و تنفس کمکی:

■ زمانی که یک احیاگر وجود دارد:

ابتدا ۳۰ ماساژ با سرعت حداقل ۱۰۰ ماساژ در دقیقه انجام داده راه هوایی را باز کرده و ۲ تنفس کمکی می دهیم
۵ بار این عمل را تکرار کرده بعد نبض را چک می کنیم (۱۰ ثانیه)

■ اگر دو احیاگر وجود داشته باشد:

یک نفر ۱۵ ماساژ داده سپس نفر بعدی دو تنفس می دهد بعد از ۵ بار یا دو دقیقه احیاگرها جاهای خود را عوض میکنند.

خصوصیات یک عملیات احیاء باکیفیت بالا و مطلوب:

- فشردن قفسه سینه با سرعت ، تعداد مناسب و عمق کافی :
 - سریع باشد: تعداد ماساژ حداقل ۱۰۰ بار در دقیقه
 - فشار محکم و قوی: نیروی وارد شده به اندازه ای باشد که حداقل یک سوم قطر قدامی-خلفی قفسه سینه یا تقریبا ۴ سانت در شیر خواران و ۵ سانت در کودکان فشرده شود.
- بعد از فشار اجازه دهیم قفسه سینه بین ۲ ماساژ کاملا به حالت اولیه برگردد تا قلب از خون پر شود.
- بین ماساژهای قلبی فاصله ایجاد نشود.
- ماساژ روی سطح سفت انجام شود.
- از تنفس کمکی بیش از حد پرهیز شود. (۸ تا ۱۰ تنفس در دقیقه)

دستگاه AED



فیبریلاسیون بطنی (VF) و
تاکیکاردی بطنی بدون نبض
(VT)

به عنوان مواردی از اختلال
در ریتم قلب شناخته
می شوند که به شوک
الکتریکی پاسخ می دهند و
اصطلاحاً قابل شوک یا
SHOCKABLE هستند.

حلقہ سوم :



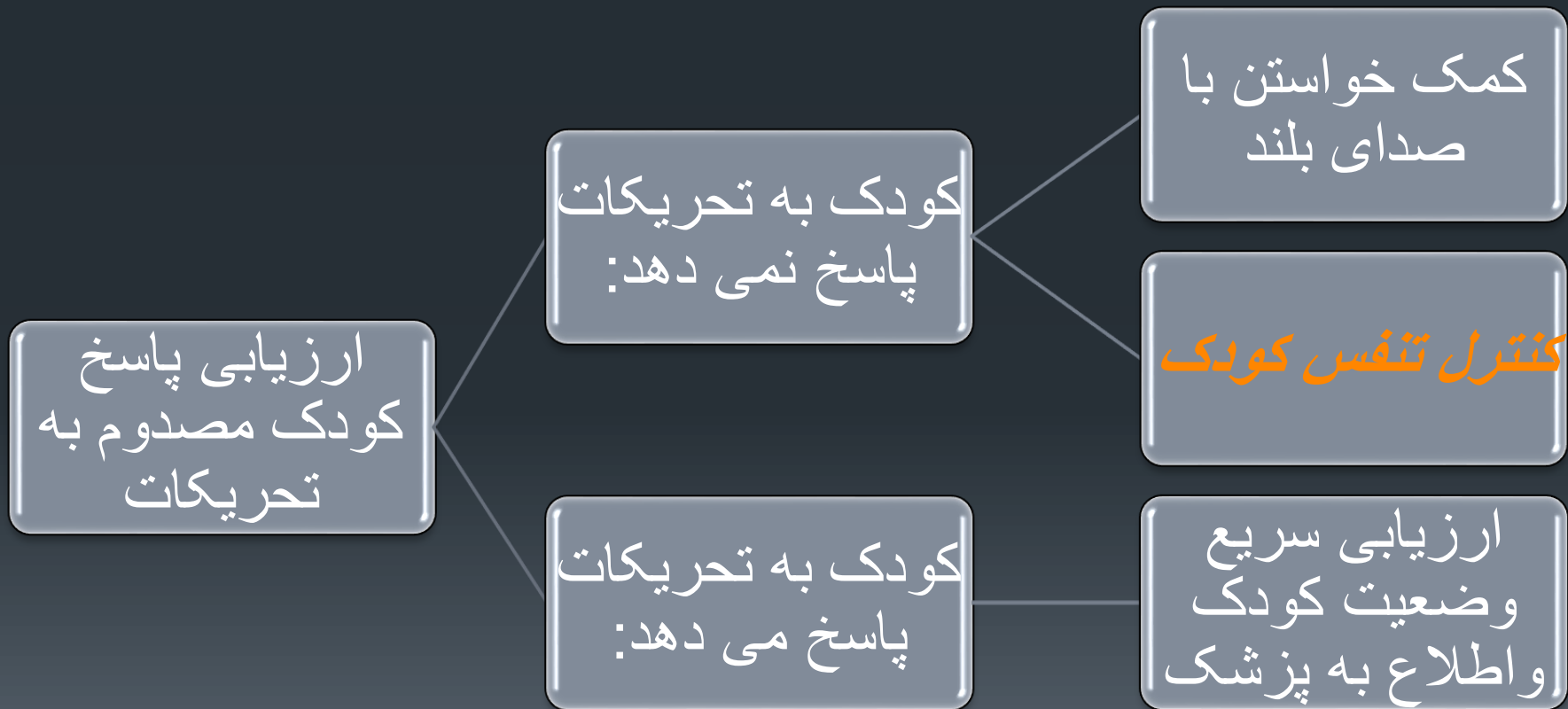
تماس و دسترسی سریع
به اورژانس

© UNICEF/NYHQ2009-0870/Brian Sokol



COMMITTING TO CHILD SURVIVAL
A PROMISE RENEWED

خلاصه مراحل اقدامات لازم در برخورد با کودک مصدوم:





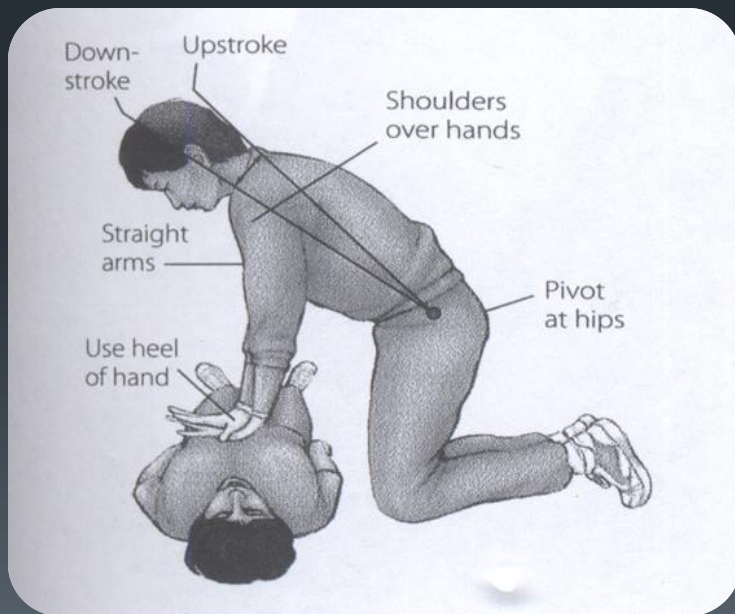
زنجیره بقاء (Chain of Survival)



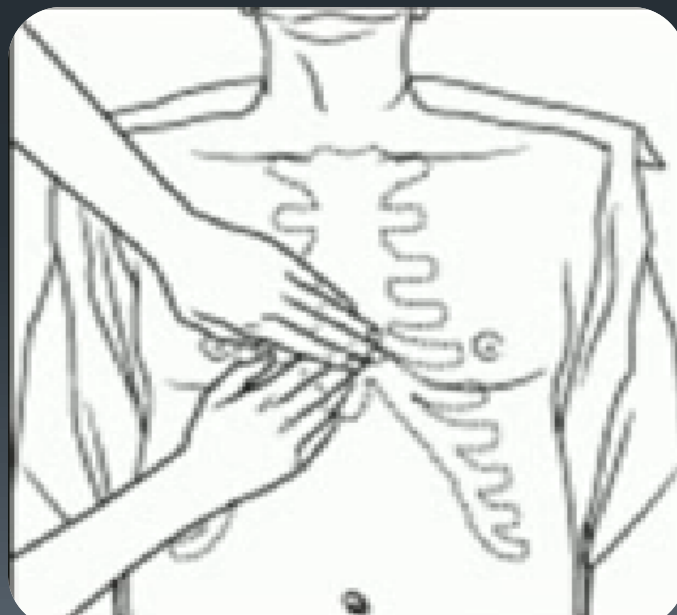
1. Prompt access to emergency response system.
2. Early CPR
3. Early defibrillation
4. Rapid ACLS
5. Integrated post –cardiac arrest care

احیاء در افراد بزرگسال:

ماساژ قلبی دو دستی:



محل صحیح ماساژ قلبی:

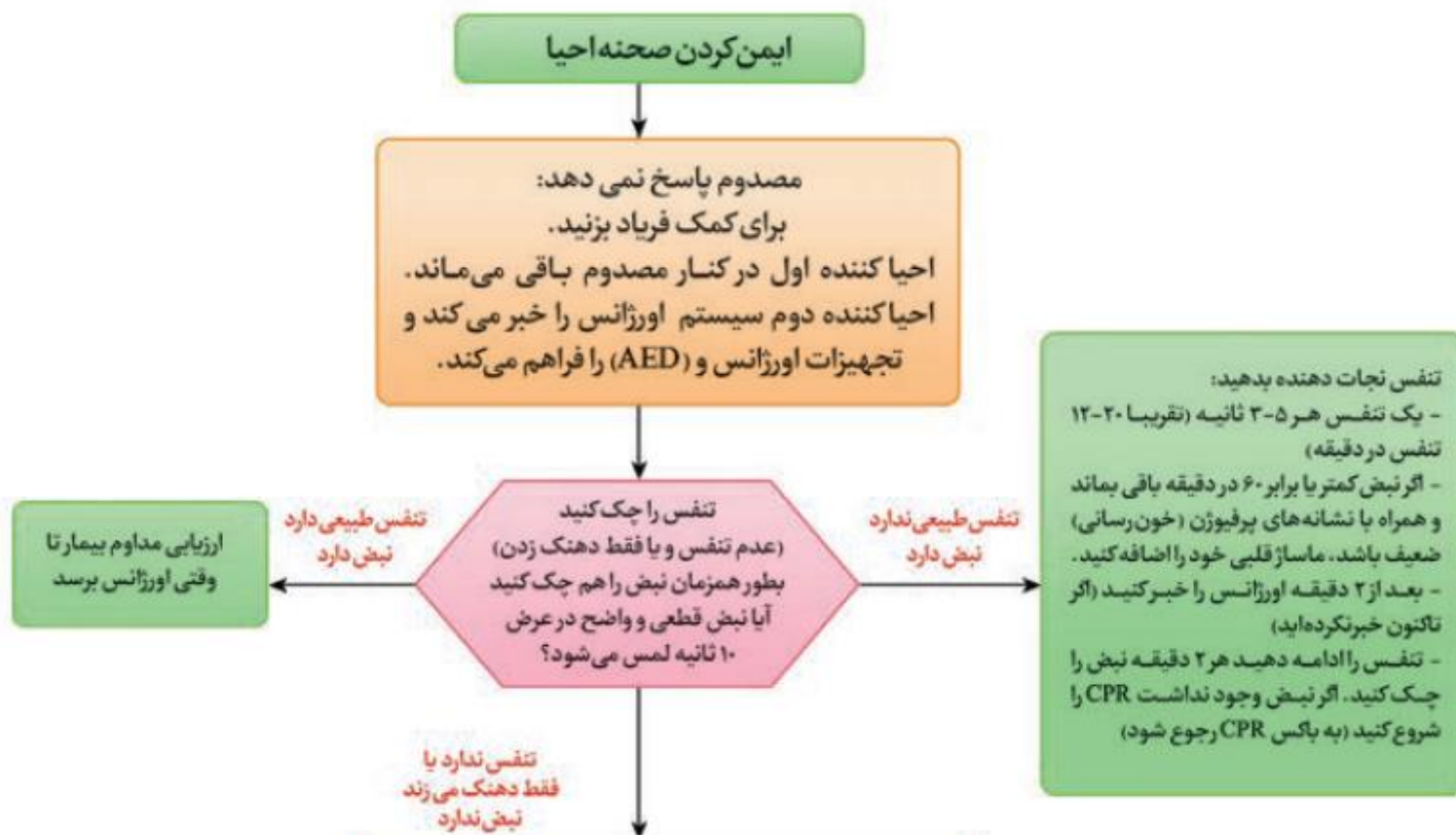


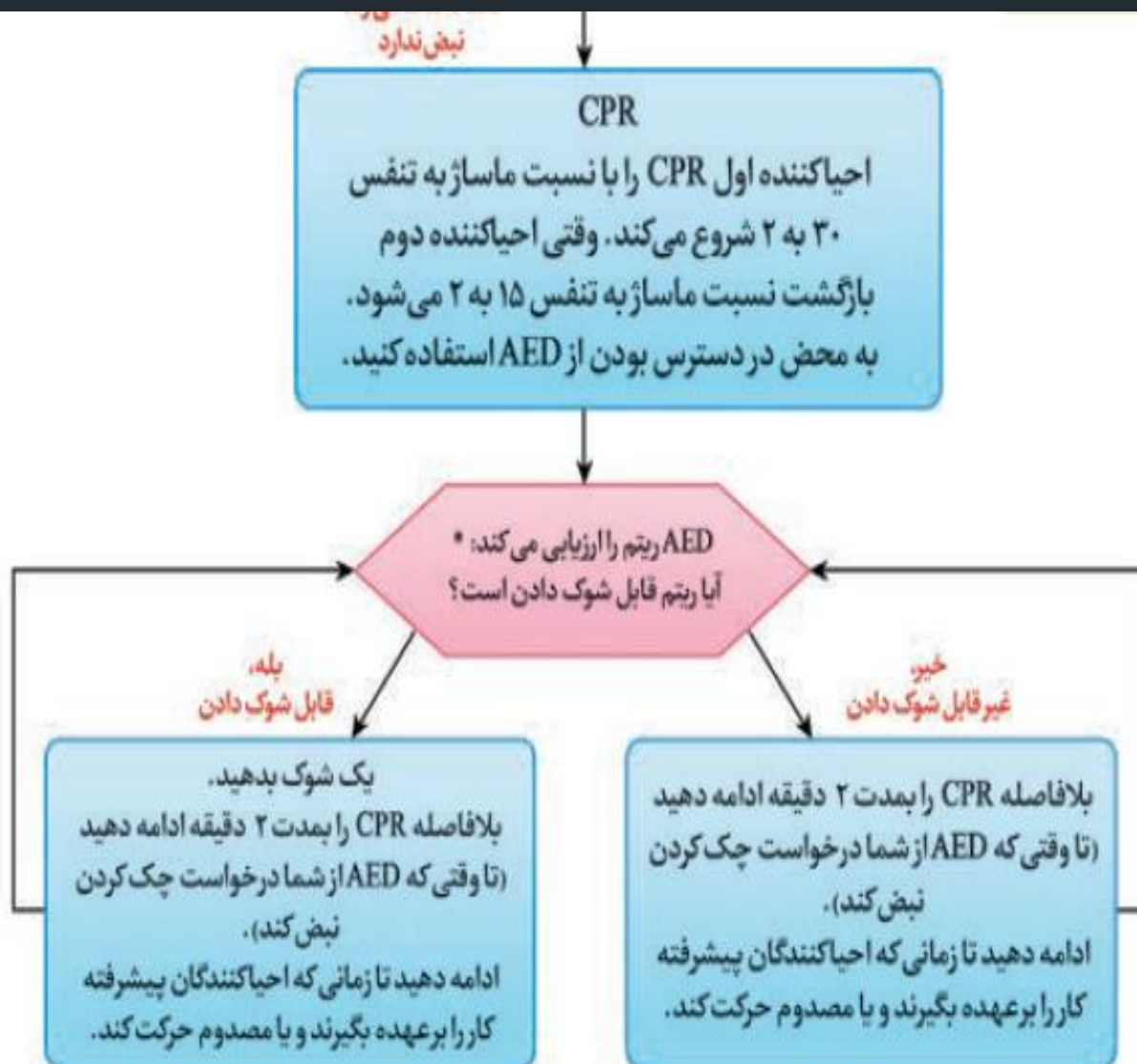
به امید روزی که همه
کودکان در آرامش
وسلامت باشند.



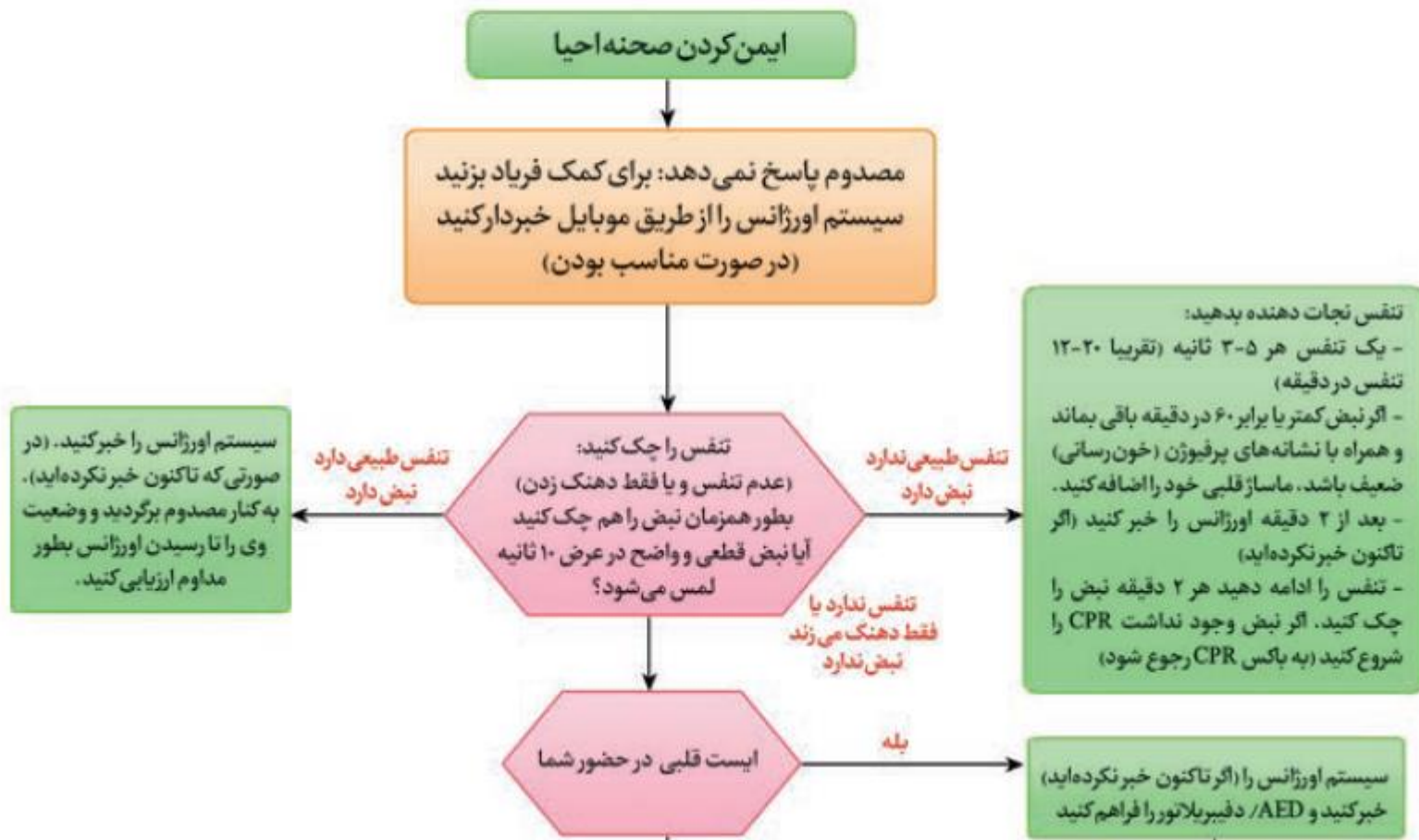
الگوریتم احیا پایه کودک برای کارکنان بخش سلامت (وقتی ۲ احیاگری یا بیشتر حضور دارند)

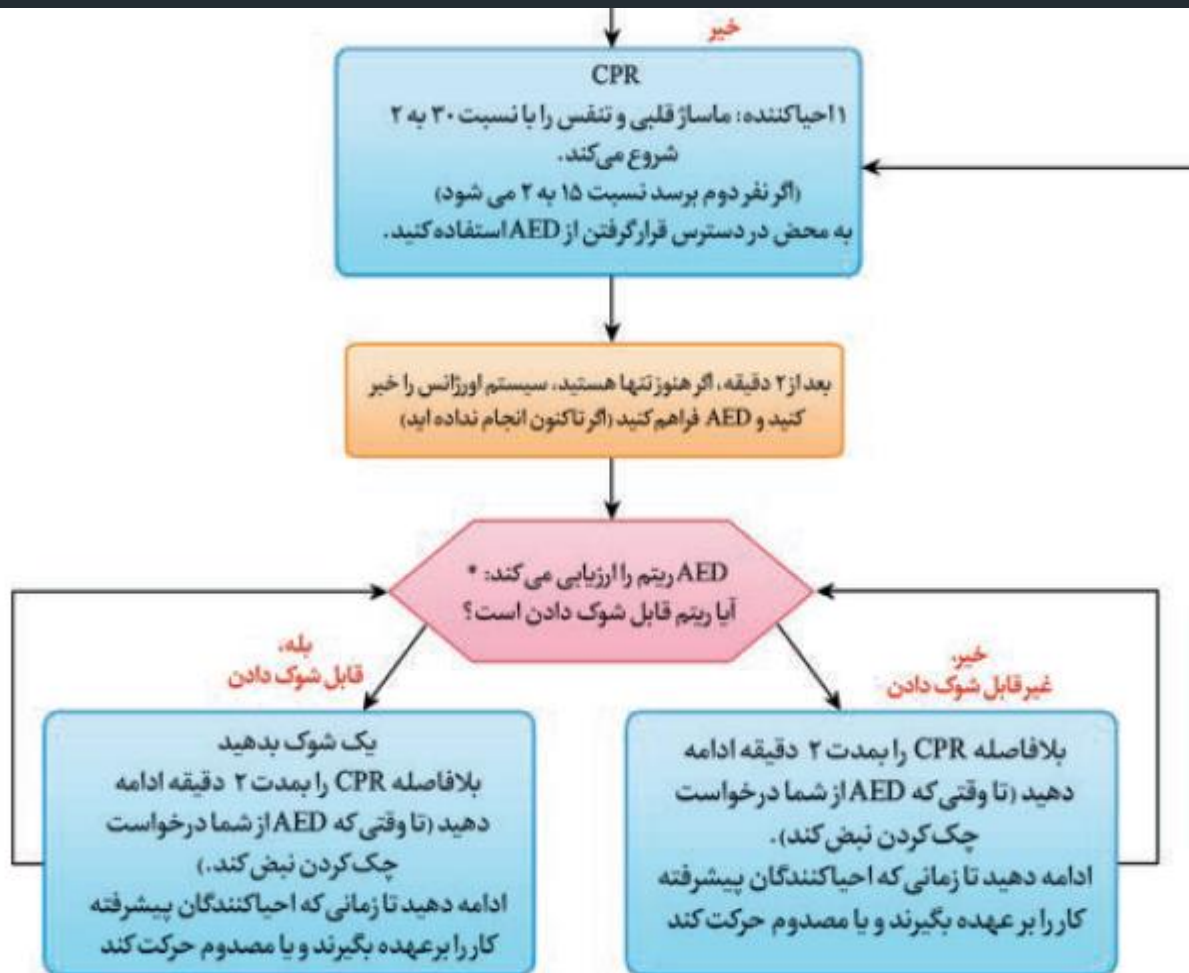
۳۱






الگوریتم احیا پایه کودک برای کارکنان بخش سلامت (وقتی یک احیاگر حضور دارد)





* در صورت عدم وجود AED (عدم امکان ارزیابی ریتم) CPR را تا رسیدن اورژانس ادامه دهید



اطلاعات مناسبی در این زمینه در وب سایت آموزش عمومی اداره سلامت کودکان (کودکِ سالم) به آدرس <http://childhealth.behdasht.gov.ir> و نیز سایت سازمان بهداشت جهانی به آدرس www.who.int/violence_injury_prevention/en موجود است.

