

Základní resuscitace dětí

Nereaguje
na hlasité oslovení ani na zatřesení

Uvolněte dýchací cesty
(od cizích předmětů, zvratků, krve)

Nedýchá nebo nedýchá normálně
Normální dýchání – 2x až 3x za 10 sekund

Provedte 5 umělých vdechů
(vdechy přizpůsobte stáří dítěte, u
novorozenců pouze objem dutiny ústní)

Nejsou-li jasné projevy života:
15 x stiskněte hrudník

Pokračujte v resuscitaci poměrem 15:2
Resuscitaci provádíme 1 minutu
Pokud nedojte k obnovení životních funkcí,
volejte záchranou službu



Stlačování hrudníku
jednou rukou u dětí
nad 1 rok



Umělé dýchání z úst
do úst u dětí nad 1 rok

Pokud je někdo poblíž, požádejte ho, aby
přivolal záchranou službu a přinesl
AED (pokud je v dosahu)

Jestliže je k dispozici a máte dostatečný
výcvik, použijte ambuvak
Jestliže nemůžete nebo nechcete
poskytovat umělé dýchání, pokračujte
nepřetržitým stlačováním hrudníku
a začněte s umělým dýcháním, jak to bude
možné



Pokud jste na místě sami:
Přivolejte záchranou službu tel. 155
nebo aplikace ZÁCHRANKA a na telefonu
nastavte hlasitý odposlech
Jestliže jste náhlý kolaps spatřili, přineste
AED (pokud je v dosahu)



Stlačování hrudníku
u dětí do 1 roku



Umělé dýchání z úst do
nosu a úst u dětí
do 1 roku
(neprovádíme záklon
hlavy)

Základní resuscitace dospělých

Bezvědomí a nepřítomnost normálního
dýchání, proveďte záklon hlavy
Normální dýchání - 2x až 3x za 10 sekund



Volejte záchranou službu
tel. 155 nebo použijte aplikaci „Záchranka“
pošlete další osobu pro AED

Položte ruce na střed hrudníku
30x stlačte hrudník do hloubky 5 – 6 cm



2x vdechněte, pokud jste k tomu
dostatečně vycvičení.
Použijte ambuvak, pokud je k dispozici

Použijte AED, jakmile jej máte k dispozici



Doplňující informace:

- Nejprve se ujistěte o bezpečnosti zraněného i zachránce
- Při podezření na zástavu oběhu zjistěte stav vědomí zatřesením a oslovením postiženého. Jestliže nereaguje, otočte ho na záda, mírně mu zakloňte hlavu a předsuňte dolní čelist
- Sledujte dýchání po dobu 10 sekund
- Pokud je dýchání nezřetelné, pomalé (méně než dva nádechy), nebo jde jen o občasná „lapnutí po dechu“, nejedná se o normální dýchání
- Pokud to lze volejte záchranou službu přímo od postiženého a nastavte si na telefonu hlasitý odposlech nebo použijte hands-free soupravu
- Pošlete někoho pro AED, pokud je AED v dosahu, jestliže jste na místě sami neopouštějte zraněného
- Stlačování hrudníku provádějte na středu hrudníku do hloubky 5 – 6 cm frekvencí 100-120 za minutu
- Pokud jste vycvičení k provádění umělého dýchání, stříděte stlačování hrudníku a umělé vdechy v poměru 30:2. Pokud nejste vycvičení nebo nemůžete (nechcete) poskytnout vdechy, nepřetržitě provádějte stlačování hrudníku
- Pro umělé dýchání použijte ambuvak s maskou, pokud je k dispozici a jste k tomu vycvičení
- Jakmile je k dispozici AED, zapněte přístroj a řiďte se jeho pokyny
- Nepřerušujte, neukončujte resuscitaci, pokud:
 - o Nejste k ukončení vyzváni zdravotníkem nebo zraněný nezačne zřetelně reagovat, pohybovat se, nebo normálně dýchat
- Jestliže jste si jisti, že zraněný normálně dýchá, umístěte jej do zotavovací polohy. Buďte ale připraveni okamžitě zahájit resuscitaci, pokud dýchání přestane být normální nebo ustane úplně.



Co je a k čemu slouží AED

AED – Automatizovaný Externí Defibrilátor je přístroj určený k laické resuscitaci, postiženému podá elektrický výboj (tzv. defibrilace). AED je schopno automaticky rozlišit mezi defibrilovatelným a nedefibrilovatelným stavem srdce. Laika navádí hlasitými mluvenými pokyny.

Defibrilátor je lékařský přístroj používaný k defibrilaci při kardiopulmonární resuscitaci, schopný elektrickým výbojem obnovit správnou činnost srdce. Při komorové tachykardii či fibrilaci komor není srdce schopno plnit svou funkci kvůli nekoordinovaným stahům. V těchto případech se defibrilací přeruší tento nezdravý stav pomocí silného elektrického výboje, aby se následně srdce mohlo pravidelně rozběhnout.

Existují různé typy defibrilátorů – existují přístroje implantované přímo do těla pacienta (implantabilní kardioverter-defibrilátor) nebo automatické externí defibrilátory (AED) umístěné např. na letištích či velkých obchodních domech. Pomocí AED mohou poskytnout v případě nouze defibrilaci i laici.

Nejlépe pokud prošli potřebným zdravotním kurzem pro rozšířenou kardiopulmonární resuscitaci s AED.

Automatizované externí defibrilátory pomáhají zachránit život lidem, které postihne srdeční příhoda. To se může stát kdykoliv, kdekoliv a komukoliv. Těmto lidem je nutné co nejdříve poskytnout první pomoc defibrilací. AED jsou moderní zdravotnické přístroje, které pomáhají poskytnout první pomoc a v případě nutnosti defibrilují postiženého - dodají postiženému elektrický impuls. AED jsou konstruovány tak, aby s nimi mohl poskytnout první pomoc i laik. Po zapnutí přístroje jste hlasem, u některých výrobců i textem, v českém jazyce, vedeni, jak správně poskytnout první pomoc do doby, než přijede rychlá záchranná služba nebo jiná odborná pomoc. Tam, kde je k dispozici AED výrazně roste šance na úspěch první pomoci.



STATISTIKA: Ani nejlepší systémy zdravotnické záchranné služby nejsou schopny dosáhnout místo náhlé srdeční zástavy v průměru do 5 minut. Tento časový interval je přitom hranicí pro smysluplné přežití mozku postiženého. Systém ZZS v České republice patří nepochybně k nejlepším na světě, přesto je schopen zajistit přítomnost profesionálního týmu na místě příhody od zavolání na linku 155 v průměru za 10 až 15 minut. Pokud ale není pacient s komorovou fibrilací defibrilován do 10 minut, klesá pravděpodobnost přežití k nule! Každou minutu o 7–10 % (Cummins, 1989). Proto je třeba mít v blízkém dosahu AED.

RESUSCITACI jsme si již vysvětlili, rozšíříme ji o poskytnutí KPR s AED

Otevřeme a spustíme AED

- Po zapnutí AED se automaticky spustí hlasová nápověda
- Nalepíme elektrody na odhalený hrudník postiženého přesně dle pokynů a obrázků – nalepené elektrody nesundáváme
- Během nalepování elektrod stlačování hrudníku nepřerušujeme
- Při vyhodnocování srdečního rytmu odstoupíme od postiženého, nedotýkáme se jej
- Je-li výboj doporučen, AED nás vyzve k podání výboje zmáčknutím tlačítka
- Při výboji se postiženého nedotýkáme, odstoupíme od něj



Po podání výboje okamžitě pokračujeme ve stlačování hrudníku

- Pokud bude potřeba další výboj AED nás upozorní
- Nepřestávejte masírovat dokud se postižený nezačne bránit, nepřijedou záchranáři, nejste úplně vyčerpaní

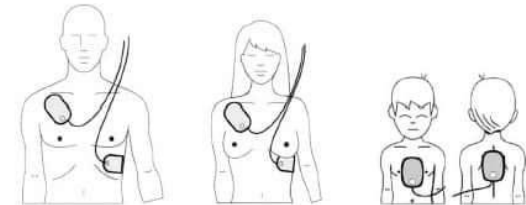
Mapu s rozmištěním AED v ČR lze nalézt na www.zachrankaapp.cz
Zde si lze stáhnout aplikaci **záchrana**



Co je a k čemu slouží AED

Při použití AED je třeba brát v potaz některá úskalí:

- Mokrý hrudník (zpotený, záchrana z vody, atd...), je třeba jej osušit – u AED bývá utěrka
- Ochlupení hrudníku
 - o U většiny AED je přiloženo holítko
 - o Pokud je hrudník příliš ochlupen, nalepíme elektrodu do podpaží
- Kardiostimulátor (je viditelný na hrudníku) – nalepíme elektrodu mimo kardiostimulátor
- Poranění hrudníku – nalepíme mimo poranění a osušíme od krve
- Kovové předměty (řetízky, piersing, atd.) nejlépe odstranit, nelepíme elektrody přes kov
- Elektrody nelepíme přes bradavky
- U dětí se elektrody lepí tzv. předozadně
- Pokud se Vám stane, že elektrody nalepíte obráceně, elektrody již nepřelepujte



Největším mýtem o defibrilaci je, že se defibriluje srdce bez srdeční akce (tzv. lajna), což je vidět především ve filmech. Toto je ale velký omyl při úplné zástavě je třeba zahájit resuscitaci. AED rozeznává pouze defibrilovatelný a nedefibrilovatelný stav.



- Standartní EKG – nedefibrilovatelný stav



- Fibrilace komor – defibrilovatelný stav



- Úplná zástava – nedefibrilovatelný stav