

Навчально-інноваційний центр післядипломної медичної освіти з використанням симуляційних технологій, м. Вінниця

*Numerus cordis – numerus vitae est
(Ритм серця – ритм життя)*

**Практичний
симуляційний
майстер-клас
«ОСОБЛИВОСТІ
ПРОВЕДЕННЯ
СЕРЦЕВО-
ЛЕГЕНЕВОЇ
РЕАНІМАЦІЇ У
ВАГІТНИХ ЖІНОК»**

**ТИТАРЕНКО Наталія Василівна, к.мед.н.
КОНЬКОВ Дмитро Геннадійович, д.мед.н**

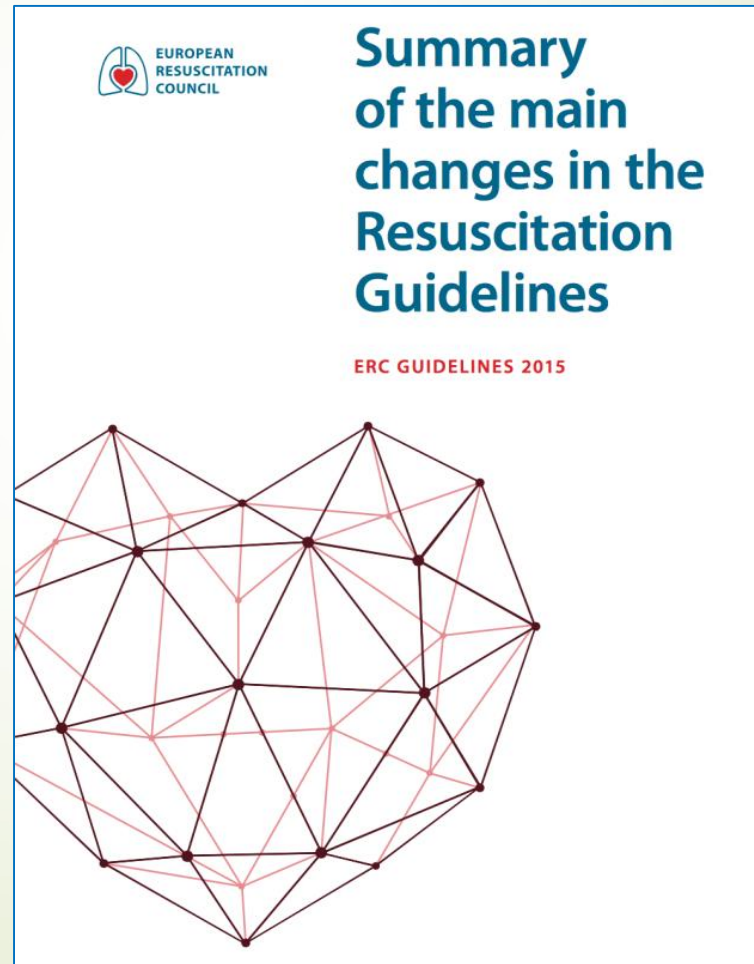
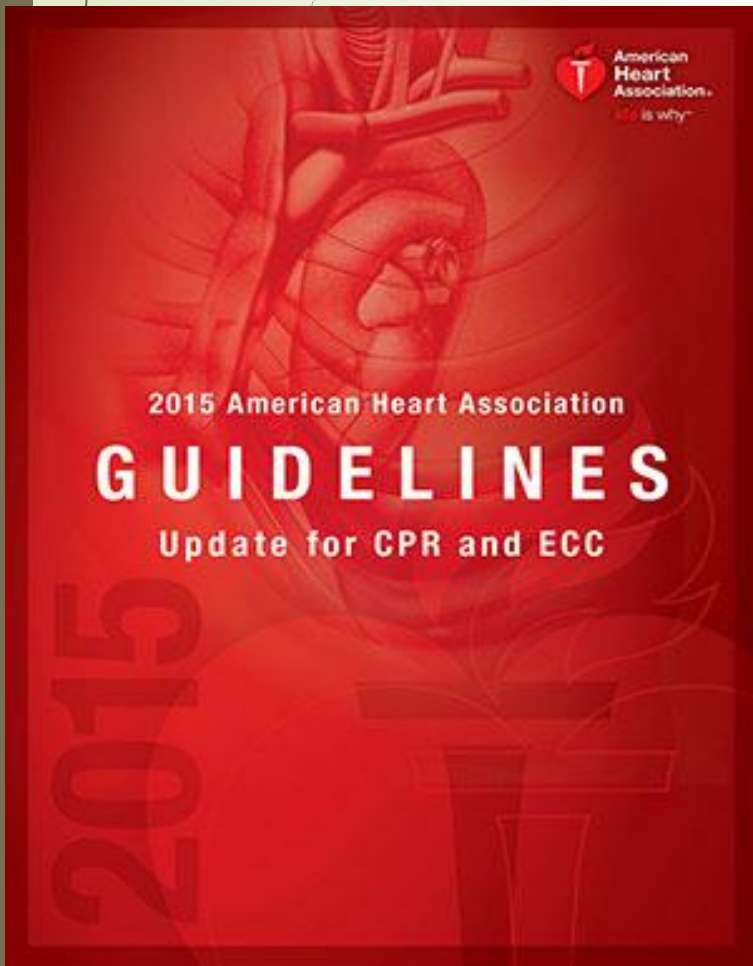


Зміст симуляційного модуля

- ▶ Огляд рекомендацій по проведенню реанімаційних заходів перегляд 2015 р.
- ▶ *Майстер-клас та відпрацювання базових реанімаційних заходів (Basic Life Support – BLS) + використання автоматичного зовнішнього дефібрилятора (AED). Робота з манекеном.*
- ▶ Особливості проведення СЛР у вагітних
- ▶ *Відпрацювання алгоритму СЛР (ритм, котрий не потребує дефібриляції). Робота з манекеном.*
- ▶ Відпрацювання алгоритму СЛР (ритм, котрий потребує дефібриляції). Робота з манекеном і AED.
- ▶ *Відпрацювання симуляційних сценаріїв. Робота з манекеном.*
- ▶ Дебрифінг
- ▶ *Робота в команді та відпрацювання комунікацій між її членами.*



Огляд рекомендацій по проведенню реанімаційних заходів перегляд 2015 р.



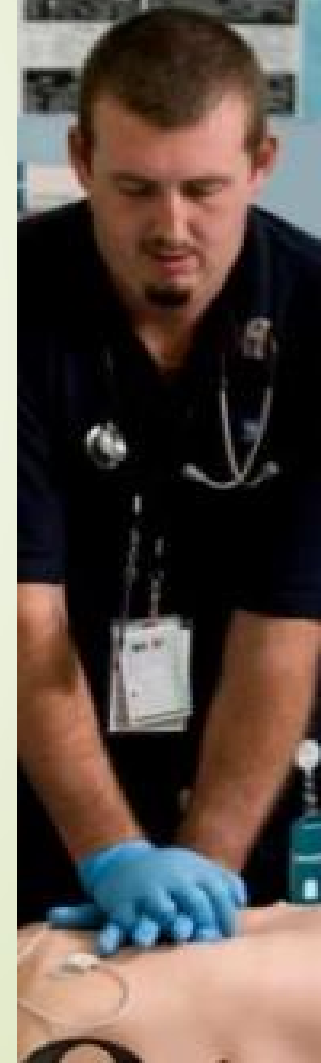
2015 American Heart Association Guidelines for CPR and ECC

2015 (оновлена інформація)

- **Забезпечення компресії грудної клітки приблизно 5 см, але не більше 6 см у дорослого середнього розміру.**
- **Частота компресій не менше 100 не більше 120**
- **Після кожної компресії слід дочекатися повного розправлення грудної клітки, при цьому мінімізувати інтервали між компресіями**
- **При виконанні штучного дихання/вентиляції на вдих слід витратити приблизно 1 сек., забезпечуючи об'єм, достатній для видимого піднімання грудної клітки.**
- **Співвідношення компресій та вдихів залишається 30:2**
- **Не слід переривати компресію грудної клітки більше ніж на 10 сек. для виконання вдихів.**
- **Рання дефібриляція (не пізніше, ніж 3-5 хв.)**
- **Посилено акцент на використання капнографії для підтримання правильності встановлення та моніторингу інтубаційної трубки, оцінки якості СЛР та своєчасного виявлення ознак відновлення спонтанного кровообігу**



Відпрацювання базових реанімаційних заходів BLS/AED



Зупинка серця у вагітних. Проведення СЛР



Contents lists available at ScienceDirect

Resuscitation

journal homepage: www.elsevier.com/locate/resuscitation



EUROPEAN
RESUSCITATION
COUNCIL

European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015 Section 4. Cardiac arrest in special circumstances



Anatolij Truhlář^{a,b,*}, Charles D. Deakin^c, Jasmeet Soar^d, Gamal Eldin Abbas Khalifa^e, Annette Alfonzo^f, Joost J.L.M. Bierens^g, Guttorm Brattebø^h, Hermann Bruggerⁱ, Joel Dunning^j, Silvija Hunyadi-Antičević^k, Rudolph W. Koster^l, David J. Lockey^{m,w}, Carsten Lottⁿ, Peter Paal^{o,p}, Gavin D. Perkins^{q,r}, Claudio Sandroni^s, Karl-Christian Thies^t, David A. Zideman^u, Jerry P. Nolan^{v,w}, on behalf of the Cardiac arrest in special circumstances section Collaborators¹

Circulation

JOURNAL OF THE AMERICAN HEART ASSOCIATION

Am



American
Heart
Association®

Learn and Live

Part 10: Special Circumstances of Resuscitation: 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care

Eric J. Lavonas, Ian R. Drennan, Andrea Gabrielli, Akan C. Heffner, Christopher O. Hoyte,
Aaron M. Orkin, Kelly N. Sawyer and Michael W. Donnino

Circulation. 2015; 132: S501-518



Особливості проведення СЛР у вагітних



- Допомога матері – згідно алгоритмів BLS та ACLS, 100% кисень
- На допомогу: акушер, анестезіолог, неонатолог
- Усунути аортокавальну компресію
- Не відкладати проведення дефібриляції
- Рання інтубація трахеї
- Перимортальний кесарів розтин – після 20-го тижня



Дебрифінг



Помилки при тестуванні вихідного рівня практичних навичок на манекені (проведення СЛР)

- **Незнання особливостей проведення СЛР у вагітних!!!**
- Первинні заходи (реєстрація часу, відключення кардіомонітору, відключення в/в системи і т.п.) зазвичай ігноруються або не в повному об'ємі
- **Порушення техніки проведення непрямого масажу серця**
- **Порушення техніки проведення ШВЛ (дуже часта вентиляція)**
- **Відсутність координації непрямого масажу серця та ШВЛ**
- **Помилки при введенні медикаментів (неправильне розведення, розрахунок дози, швидкість введення)**
- **Проведення СЛР не у відповідності з алгоритмом**



Наш досвід навчання навичкам СЛР в умовах симуляційного центру

Середній бал тестування по СЛР

10,73±11,67

Бали

12
10
8
6
4
2
0

4,0±1,81

$p < 0,001$

■ Вихідний рівень

■ Підсумковий рівень



