

2021

Обновленные гайды ERC по базовой реанимации: обзор нововведений

25-26 марта Европейский совет по реанимации провел онлайн-конгресс по базовой реанимации RESUSITATION2021.

На конгрессе специалисты Европейского совета рассказали об обновленных руководствах по реанимации на текущий год.

Сейчас все основные разделы обновленных рекомендаций ERC [опубликованы и доступны для скачивания](#).

Мы попросили врача-анестезиолога-реаниматолога, инструктора курсов и Директора курсов ALS Национального Совета по реанимации Даниила Старостина перевести данные рекомендации и рассказать, в чем заключаются нововведения.

Об этом читайте в статье:

Фото: Даниил Старостин

С новыми рекомендациями появилось много вариантов графических изображений и специальных мессенджеров, правил по конкретным разделам. Например, вариант топового мессенджера для проведения базовой СЛР:

Отдельное внимание уделено службам спасения и диспетчерам. Сделан акцент на их работу и взаимодействие со спасателями.

Раннее сообщение о начале компрессии, подача сигнала на станцию, вылеты дронов с дефибриллятором, все это может помочь в скорейшей диагностике.

Важный аспект по работе диспетчерской службы состоит во

взаимодействии со спасателем и помощи ему на этапе диагностики и начала компрессий.

Если у человека есть возможность вызвать помощь по телефону, то ему следует поставить телефон на громкую связь и начать компрессии грудной клетки, следуя командам и подсказкам диспетчера. Если нет телефонной связи, то нужно потратить время на то, чтобы найти способ связи и как можно скорее сообщить о происшествии, чтобы выехала бригада. Далее вернуться и начать СЛР.

Диагностика

Особое внимание уделено ранней диагностике остановки кровообращения. Выделено, что при отсутствии сознания и дыхания, нужно как можно скорее вызвать помощь и начать выполнять компрессии грудной клетки.

Если есть сомнения по дыханию или дыхание расценивается, как патологическое, аномальное, то следует думать в сторону ухудшения состояния пострадавшего и расценивать это дыхание, как его отсутствие. Важно не медлить с диагностикой, как можно скорее вызвать помощь и начать выполнять компрессии;

Обструкция дыхательных путей

Раздел помощи пострадавшему с обструкцией дыхательных путей инородным телом не изменился.

Базовая СЛР

Раздел базовой сердечно-легочной реанимации не изменился.

Все принципы помощи и параметры сохранились согласно рекомендациям от 2015 года.

В рекомендациях 2021 года написали, что не рекомендуется использовать прекардиальный удар и наружную перкуссию кулаком.

Расширенная реанимация

Глобальных отличий в разделе по расширенным реанимационным мероприятиям нет. Изменилась графическая схема:

1

Важным «мессенджером» идёт упоминание про обеспечение верхних дыхательных путей. Нельзя забывать о том, что сам факт протекции дыхательных путей не спасает пострадавшему жизнь. Ему спасет жизнь не интубация, а вентиляция.

2

Интубация трахеи рекомендована к выполнению опытным специалистом и с учетом не более 2-х попыток. В противном случае или за неимением набора для интубации, необходимо проводить ИВЛ доступным способом и использовать различные девайсы (ларингеальные маски, ларингеальные трубки, надгортанные воздухопроводы и т.д.).

3

Согласно проведенным исследованиям ERC, указываемым на отдаленные неврологические исходы, выполнение интубации равнозначно использованию ларингеальной трубки или другого надгортанного устройства.

4

По качеству и параметрам компрессий грудной клетки отличий от предыдущей редакции рекомендаций нет. Акценты на минимизацию пауз в компрессиях остаются прежними

5

Рекомендованными доступами для введения лекарственных препаратов остаются внутривенный и внутрикостный.

6

Рекомендации по введению раствора адреналина остались прежними, как и в 2015 году.

Постреанимационное лечение

Всем пациентам с подтвержденным диагнозом ОКС с подъемом сегмента ST рекомендовано выполнение коронарографии

В постреанимационном периоде и ведению пациента в палате необходимо придерживаться принципов: нормодинамики, нормоволемии, нормовентиляции, нормооксии, нормокапнии и нормотермии

Прогностические периоды остались прежними, важно оценить рефлексы пациента через 72 часа, соблюдая нормальные показатели температуры

Дети

В разделе про оказание помощи детям принципиально ничего не изменилось. Важным акцентом остается выполнение вентиляции.

Уважаемые коллеги! Данные отличия приведены для первичного ознакомления с новыми рекомендациями ERC 2021.

Для ознакомления с полной версией рекомендаций, посетите сайт ERC: <https://cprguidelines.eu>