

تعریف احیاء

احیای قلبی ریوی یک مانور حیات بخش است که به کمک آن تنفس و گردش خون فرد مصدوم حفظ می شود تا از نرسیدن مواد غذایی و اکسیژن به مغز او و مرگ مغزی در فرد جلوگیری شود. این مانور حیاتی می تواند بدون احتیاج به هیچ وسیله اضافی، نیز انجام گیرد و انجام صحیح و به موقع آن جان انسانهای زیادی را از مرگ حتمی نجات بخشد. عملیات احیای قلبی ریوی سریع می تواند میزان بقای عمر ناشی از ایست قلبی را در کودکان بهبود بخشد.

متأسفانه تعداد زیادی از کودکان نیازمند، احیای با کیفیت بالا را دریافت نمی کنند. باید علاوه بر افزایش کیفیت عملیات احیای انجام شده توسط افراد حرفه ای و غیر حرفه ای، تعداد افراد غیر حرفه ای (اعم از والدین، مراقبین کودکان) که احیاء را آموزش می بینند، افزایش دهیم. عملیات احیاء سریع و کارا می تواند منجر به برگشت موفق خود بخودی گردش خون و وضعیت عصبی کودک آسیب دیده گردد و برابر مستندات معتبر چنین اقدامی تا بیش از ۷۰ درصد منجر به شناس بقا همراه عاقبت مطلوب وضعیت عصبی کودک نجات یافته شده است.

تعریف مرگ

مرگ دو مرحله دارد:

۱. مرگ کلینیکی

۱- مرگ کلینیکی: لحظه ای که ضربان قلب و تنفس متوقف می شود دو مرحله دارد: مرحله اول، ۶ الی ۱۰ دقیقه اول توقف ضربان قلب یا تنفس که با انجام اقدامات لازم از آسیب مغز جلوگیری شده و مرگ به تاخیر می افتد. این اقدامات همان انجام CPR است.

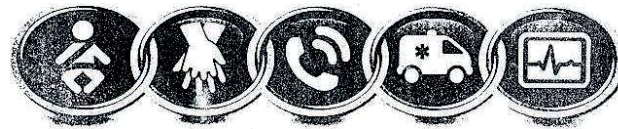
مرحله دوم، ۶ الی ۱۰ دقیقه بعد از توقف ضربان قلب که منجر به از بین رفتن سلول های قلب می شود و سلول های مغزی می گردد.

۲- مرگ مغزی: اگر اقدامات لازم برای مصدومی که دچار توقف ضربان قلب و تنفس شده به موقع انجام نگیرد و مغز بیمار بیشتر

از ۱۰ دقیقه از اکسیژن و خون محروم بماند، مرگ مغزی اتفاق می افتد. مرگ مغزی غیر قابل برگشت است.

زنجیره یا چرخه حیات

به منظور برخورداری از بالاترین میزان بقاء و بهبود کیفیت زندگی، احیای کودکان جزئی از یک تلاش اجتماعی محسوب می شود. این تلاش شامل: ۱. پیشگیری ۲. عملیات احیای پایه ۳. دسترسی سریع به سیستم پاسخگویی اورژانس ۴. احیاء پیشرفته ۵. مراقبتهای جامع بعد از ایست قلبی.



پیشگیری، بسیار مهم است و دامنه وسیعی از سیاستهای ملی در زمینه مقررات ترافیکی، نحوه مراقبت از کودکان سرنشین اتومبیل تا ایمنی محیطهای اجتماعی همچون محل بازی کودکان، مهدکودکها و مدارس تا ایمنی منزل را در بر می گیرد. آموزش به والدین و مراقبین کودکان از اهمیت بسزایی برخوردار است. اساساً کودک نیازمند احیاء، در تامین اکسیژن با بافت های انتهایی و بویژه بافت عصبی دچار مشکل می باشد. بر همین اساس ۳ اصل عمده در احیای پایه کودک اهمیت دارد.

C A B

C: CIRCULATION OR CHEST: توزیع اکسیژن در بدن توسط گردش خون به کمک ضربان موثر قلب و گردش خون
A: Air Way: اصلاح راه هوایی جهت انجام تنفس
B: Breathings: تامین اکسیژن از طریق تنفس و تهویه موثر

CPR اصلاً کار دشواری نیست، کافی است این مراحل را دنبال کنید:

مرحله اول: بررسی وضعیت کودک

آیا کودکان به هوش است؟ روی شانه او بزنید و صدایش کنید. اگر پاسخ نمی دهد، به کسی بگویید با اورژانس تماس بگیرد

(اگر با کودکان تنها هستید ابتدا این روش را که ۲ دقیقه طول می کشد انجام داده و سپس خودتان با اورژانس تماس بگیرید) . به سرعت اما به آرامی کودک را به پشت، روی یک سطح صاف بخوابانید. اطمینان حاصل کنید که کودکان خونریزی شدید نداشته باشد. اگر خونریزی شدید است، اقدامات لازم را در جهت جلوگیری از خونریزی با اعمال فشار به منطقه به عمل بیاورید.

مرحله دوم: انجام ۳۰ کمپرس سینه

اگر قلب ضربان نداشت عمل کمپرس سینه را شروع کنید، ماساژ قلبی زیر خط نیپل (خطی که نوک سینه ها را به هم وصل می کند) و در واقع نیمه تحتانی جناغ سینه انجام می شود، بطوری که هر کمپرس استخوان سینه را بیش از ۵ سانتی متر فرو ببرد.



مرحله سوم: مسیر تنفسی کودک را باز کنید

با یک دست سر کودک را به عقب خم کرده و با دست دیگر چانه آن را به سمت بالا بکشید. این کار مسیر تنفسی کودک را باز می کند. علائم تنفس را (به مدت کمتر از ده ثانیه) چک کنید. برای چک کردن تنفس او، سرتان را تا سطح دهان او پایین بیاورید و سپس به سمت پای او نگاه کنید تا ببینید که آیا قفسه سینه او در حال بالا رفتن است یا خیر، سعی کنید صدای تنفس او را بشنوید. اگر تنفس کند، باید قادر باشید که نفس های او را روی گونه های خود احساس کنید.





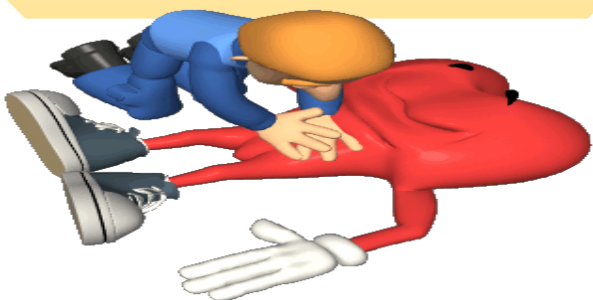
مرکز بهداری شمالغرب

بیمارستان شهید عارفیان

گروه هدف: کارکنان درمان و عموم مردم

Cardio Pulmonary Resuscitation for children

احیای قلبی ریوی (CPR) در کودکان



تهیه و تنظیم:

سوپروایزر آموزشی

تاریخ بازبینی: پاییز سال ۱۳۹۵

شماره پمفلت: ۰۰/۴۳

کودکان بزرگتر از یکسال، مصدومیت ناشی از سوانح و حوادث مهمترین علت را به خود اختصاص می دهد. به دنبال ایست های قلبی ناشی از سوانح و حوادث بقای کودکان کم است.

جنبه های مهم احیاء در کودکان:

- * پیش بینی انسداد راه هوایی در اثر: زبان کودک، تکه های دندان، خون یا سایر را داشته باشید.
- * کلیه خونریزیهای خارجی را با اعمال فشار مستقیم روی آنها متوقف نمایید.
- * زمانیکه براساس مکانیسم آسیب وارده احتمال صدمه دیدن ستون فقرات وجود دارد، حرکت ستون فقرات و جابجایی سرو گردن را به حداقل برسانید.
- * برای محدود کردن حرکت ستون فقرات، ران ها و لگن و شانه های مصدوم را ثابت کنید.
- * در صورت امکان، کودک مبتلا به آسیب های جدی را به یک مرکز ترومای مجهز در زمینه کودکان ارجاع دهید.

و در پایان:

با مداخلات هدفمند نظیر: استفاده از صندلی های ایمنی مسافرتی کودکان و اقداماتی همچون وضع قوانین ترافیکی خاص کودکان و رعایت استانداردهای ایمنی در محیطی که محل آمد و شد کودکان است، می توانید به مقدار زیادی خطر مرگ ناشی از سوانح و حوادث در کودکان را کاهش دهید.

منابع:

- * کتاب جامع CPR در نوزادان و کودکان
- * کتاب اصول احیای قلبی ریوی (CPR) پایه
- * جزوه احیای پایه کودکان و شیرخواران (کمیته کشوری احیای کودکان ۱۳۹۲)
- * پمفلت مرکز بهداشت قائم شهر

ومن احياءها فکانما احياء الناس جميعاً:

هر کس نفسی را حیات بخشد (از مرگ نجات دهد)

مثل آن است که همه مردم را حیات بخشیده است.

"قران کریم سوره مائده آیه ۳۲"

مرحله چهارم: دادن دو نفس کمکی

اگر کودک نفس نمی کشد، به او دو نفس بدهید که هر کدام از آنها یک ثانیه طول بکشد. با دو انگشتان بینی کودک را ببندید، دهانتان را روی دهان او قرار دهید و داخل ریه های او را بازدم کنید تا زمانی که ببینید سینه اش بالا آمده است، اگر سینه اش بالا نیامد، به این معناست که مسیر تنفسی اش بسته شده است، در این صورت باید اقدامات کمک های اولیه را اجرا کنید (مخصوص خفگی) اگر قفسه سینه بالا آمد به کودک دو تنفس نجات متناوب بدهید، بین تنفس ها مکث کرده و اجازه دهید تا هوا به بیرون جریان پیدا کند.



مرحله پنجم: تکرار کمپرس و تنفس

توالی ۳۰ ماساژ فشار سینه و دو تنفس را تکرار کنید. اگر شما با کودکان تنها باشید، پس از دو دقیقه مراقبت از کودک با اورژانس محلی تماس بگیرید. توالی فشار قفسه سینه را ادامه دهید تا کمک برسد، حتی اگر زمانی که کمک رسید حال کودکان خوب یا بهتر شده بود نیاز است که پزشک او را معاینه کرده و اطمینان حاصل کند که راه تنفسی او پاک و باز است و این که دچار هیچگونه جراحت داخلی نیز نشده است.

در مراکز درمانی که احیا توسط کارکنان تخصص انجام

می شود نسبت ۱۵ ماساژ به ۲ تنفس باید رعایت گردد.

قابل توجه:

برای دستیابی به بهترین نتیجه، ماساژ قلبی را بر روی سطح سخت (غیر قابل ارتجاع) انجام دهید. شایع ترین علل مرگ در کودکان کوچکتر از یکسال، نارس بودن و ناهنجاری های مادرزادی و سندرم مرگ ناگهانی می باشد و در