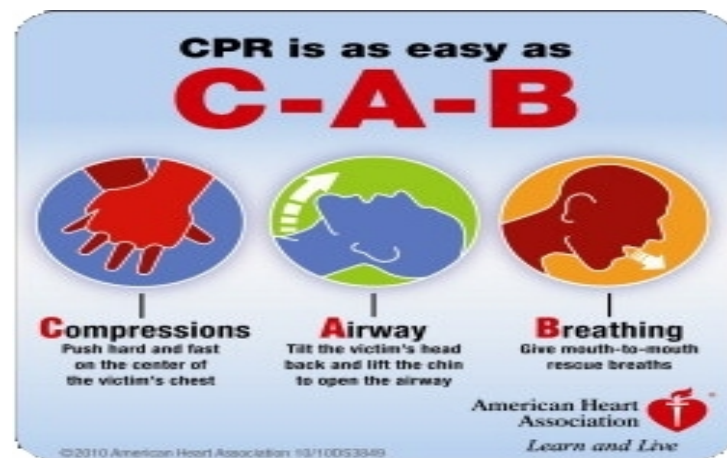


# 心肺复苏 (CPR)

# 课程目标

一、理解心肺复苏的相关知识

二、掌握胸外心脏按压法



# 一、心肺复苏的相关知识

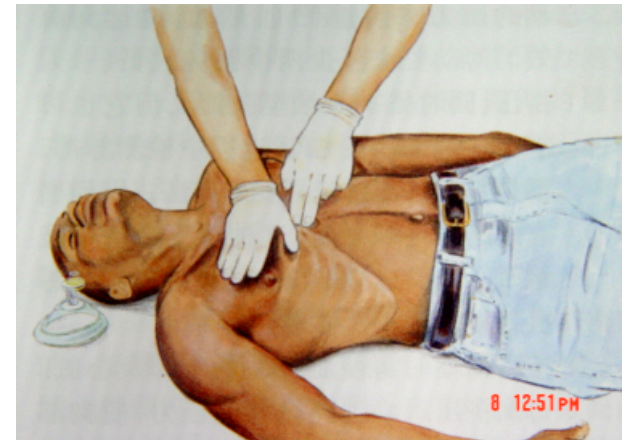
- 心肺复苏（CPR），是针对心脏、呼吸骤停采取的“救命技术”。
- 心脏骤停发生后，全身重要器官将发生缺血缺氧。特别是脑血流的突然中断，在10秒左右患者即可出现意识丧失，4~6分钟时脑循环持续缺氧开始引起脑组织的损伤，而超过10分钟时将发生不可逆的脑损害。
- 心肺复苏的黄金时间为“4~6分钟”



## CPR成功率与开始抢救的时间密切相关

从理论上来说，对于心源性猝死者，每分钟大约10%的正相关性：

- ⑤ 心搏骤停**1分钟**内实施CPR—成功率**>90%**
- ⑤ 心搏骤停**4分钟**内实施CPR—成功率约**60%**
- ⑤ 心搏骤停**6分钟**内实施CPR—成功率约**40%**
- ⑤ 心搏骤停**8分钟**实施CPR—成功率约**20%**且侥幸存活者可能已“**脑死亡**”
- ⑤ 心搏骤停**10分钟**实施CPR成功率几乎为**0**
- ⑤ **白金**时间**1分钟**内，  
    **黄金**时间**4分钟**，  
    **白银**时间**4-8分钟**，  
    **白布单**时间**8-10分钟**后



# 心跳骤停的临床表现

- 1) 突然意识丧失，面色死灰
- 2) 瞳孔散大
- 3) 呼吸停止或成喘息样呼吸
- 4) 大动脉搏动消失
- 5) 心前区搏动及心音消失
- 6) 皮肤苍白或发绀
- 7) 有外伤者伤口不出血。



## 二、心肺复苏操作步骤

- 1、首先判断：
  - (1) 现场周围环境是否安全？
  - (2) 是否昏迷、呼吸正常吗？
- 2、呼救与摆放体位：
  - (3) 确定昏迷立即呼救
  - (4) 摆放仰卧体位，解开上衣
- 3、开始徒手心肺复苏：
  - (5) **C**胸外按压
  - (6) **A**开放气道
  - (7) **B**口对口人工呼吸
- 4、如果现场有**AED**：
  - (8) 必需尽快实施电除颤

# 第一步：评估判断

## 评估判断

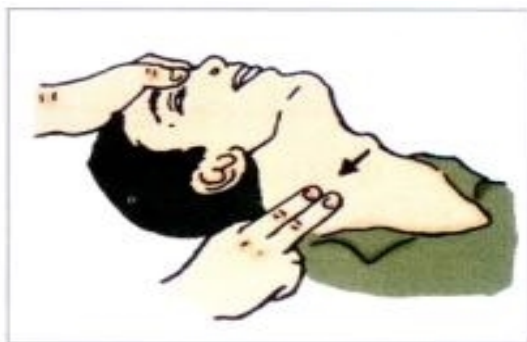
- 1) 意识（轻拍双肩双耳5CM呼叫, 不可摇晃、拍打其它病人, 判断有无反应）
- 2) 颈动脉搏动（喉结旁**2CM**）
- 3) 呼吸（看胸廓有无起伏）注意：判断时间**10秒**
- 4) 确认无呼吸意识者立即呼叫拨打120；
- 5) 急救医生没有到达之前摆放患者为仰卧位。

总结：一听：听呼吸音、二看：看胸廓起伏、三感觉：感觉颈动脉搏动。由第一目击者实施。

判断意识 拍双肩 呼双耳 轻拍重叫



Are you Okay?



4. 试测颈动脉搏动





评估场地是否安全，选择位于病人一侧，双腿自然分开与**肩同宽**跪贴于（或立于）伤病员的肩、胸部。双手轻轻拍打病人双肩，同时呼叫病人。  
高声呼救，记录时间。

判断意识



高声呼救





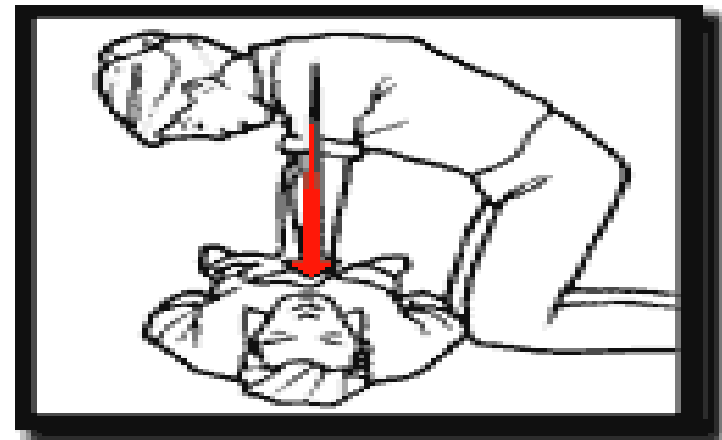
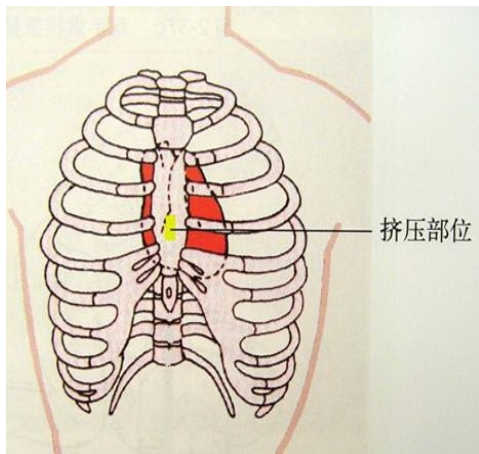
## 第二步：体位摆放

- 检查病人体位是否正常，颈部无损伤，去枕平卧硬板床，头颈躯干位于同一条直线上。
- 清理呼吸道异物，检查口腔内是否有分泌物及异物，如果看到即采用头偏向一侧体位，用食指将异物取出。



## 第三步：胸外心脏按压 C

- 按压部位：1、胸部正中，乳头连线水平  
2、划肋弓方法**胸骨中下1/3处**以掌跟按压
- 按压频率**100~120次 / 分**
- 按压深度**5~6厘米**
- 按压与呼吸比**30： 2**
- 每次按压胸廓回弹恢复。
- 尽量避免按压停顿。
- 避免过度通气（**500-600ml**）
- 每**5**个循环后重新评估，按压开始通气结束



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/268030073022006060>