



# احیای قلبی ریوی پایه (BLS)

The links in the new AHA ECC Adult Chain of Survival are as follows:

1. Immediate recognition of cardiac arrest and activation of the emergency response system
2. Early CPR with an emphasis on chest compressions
3. Rapid defibrillation
4. Effective advanced life support
5. Integrated post-cardiac arrest care



من أحيائها فكلنا أحياء للناس جميعاً

POWERPOINT • KEYNOTE • GOOGLE SLIDES

This color solution doesn't suit you? Contact me through my profile page!

★ اگر خوب احیای پایه انجام نگیرد بیمار خواهد مرد

★ احیای

پایه (BLS) مجموعه ایی از اقدامات است که یادگیری آن برای همه ضروری و مفید خواهد بود

اگر احیای پایه خوب انجام نگیرد احیای پیشرفته مفید نخواهد بود

Description here.

۳۱%



تعریف یک سناریو:

در نظر بگیرید در منزل

خودنشسته اید با سر و صدای

همسایه برآشفته می شوید.

اوشما را به کمک می طلبد

Description here.

۳۱%

# اکنون چه اقدامی باید انجام داد؟؟؟؟؟

★ خواهشاً خونسردی خود را حفظ کنید

وسعی کنید مدیریت صحنه را به دست بگیرید

افراد اضافی را از صحنه خارج کنید

Description  
here.

۳۱%



➤ اولین اقدام باید برقراری امنیت صحنه باشد

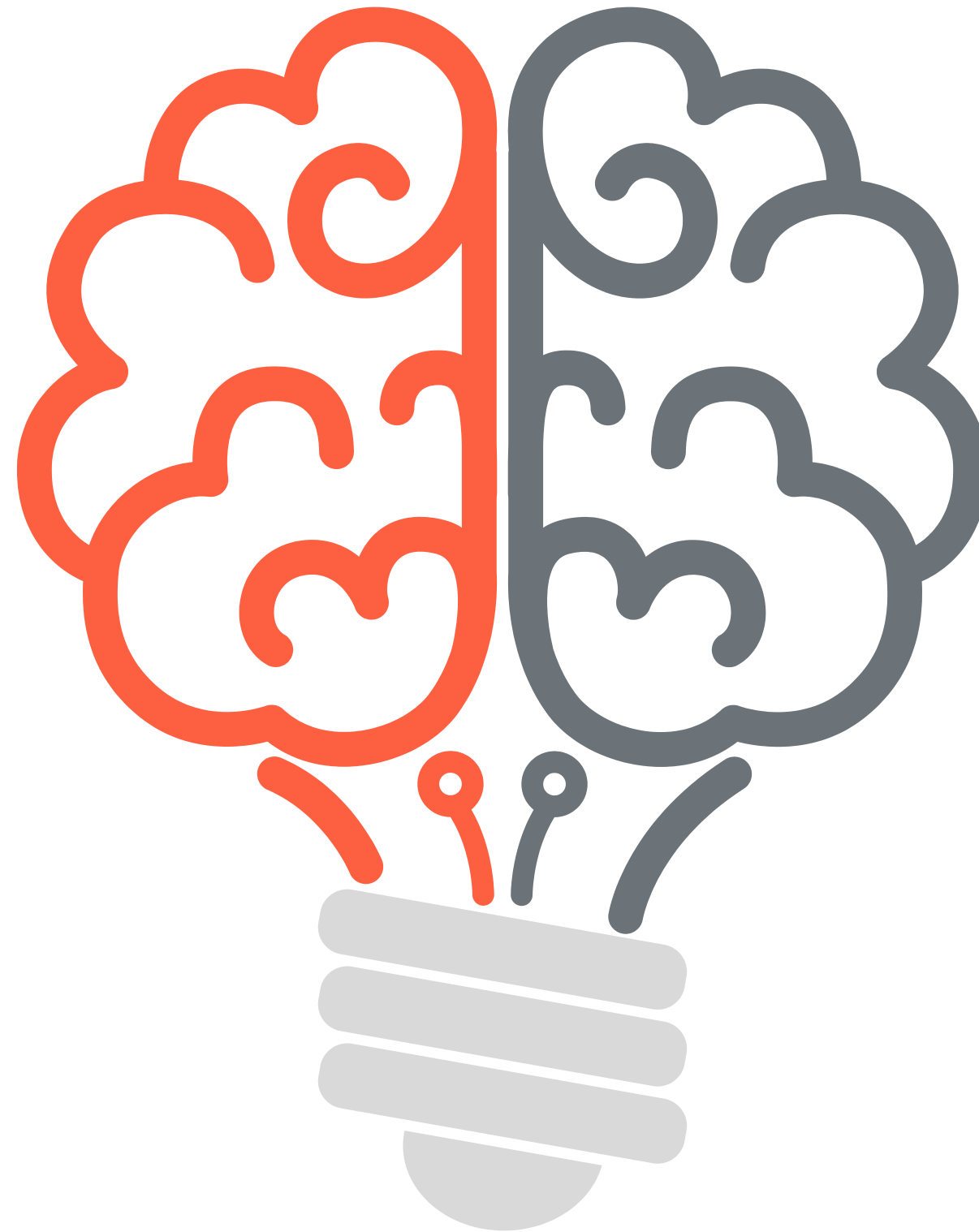
اگر صحنه ایی امن نیست هرگز وارد آن صحنه نشوید چرا که امنیت شما مهم است.

➤ اگر صحنه ناامن باشد و شما در آن صحنه مشغول کمک به فرد مصدوم باشید.

➤ حتماً شما نیز آسیب خواهید دید

Description  
here.

۳۱%



# برپایین فرد حاضر شده ای:



اولین اقدام ارزیابی سطح هوشیاری وی است:

۱ - اگر شخص تایک سال سن دارد ← تلنگرف پا

۲ - اگر شخص بالای یک سال سن دارد:

الف: اورا صدا بزنید.

ب: تکان دهید.

ج: تحریک دردناک ایجاد کنید.

نکته: اگر احتمال آسیب به مهره ای گردنی وجود دارد تکان دادن وی آرامتر باشد.

READ MORE

READ MORE

بعد از اینکه پی بردید شخص هوشیار نیست:

C. Circulation : گردش خون

A. Air way : راه هوایی

B. Breathing : تنفس

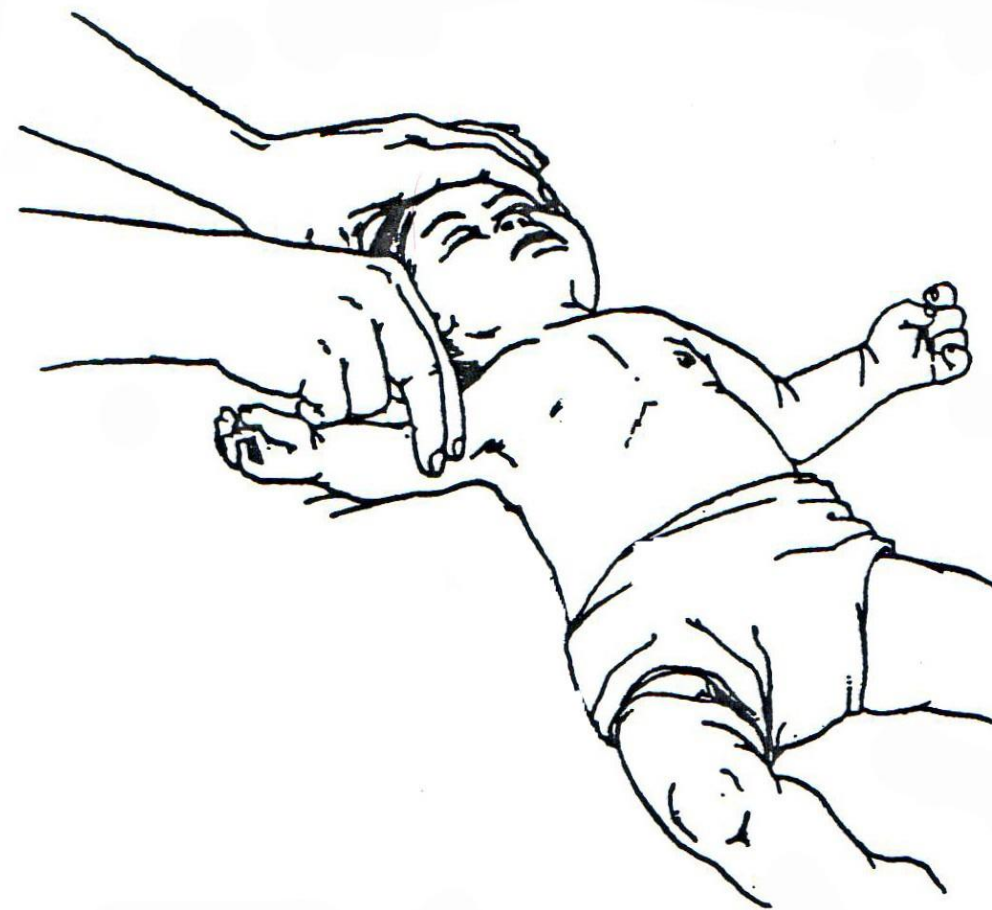
READ MORE

READ MORE

در صورت اختلال در عملکرد هر کدام از موارد بالا باید سریعاً نسبت به رفع اختلال اقدام کرد



## C. ارزیابی گردش خون:



- در افراد زیر یک سال
- چک کردن نبض براکیال (بازویی)

❖ در سن بالاتر از یک سال

چک کردن نبض کاروتید (گردنی).

در افراد بیهوش چک کردن نبض های محیطی هیچ ارزشی ندارد.

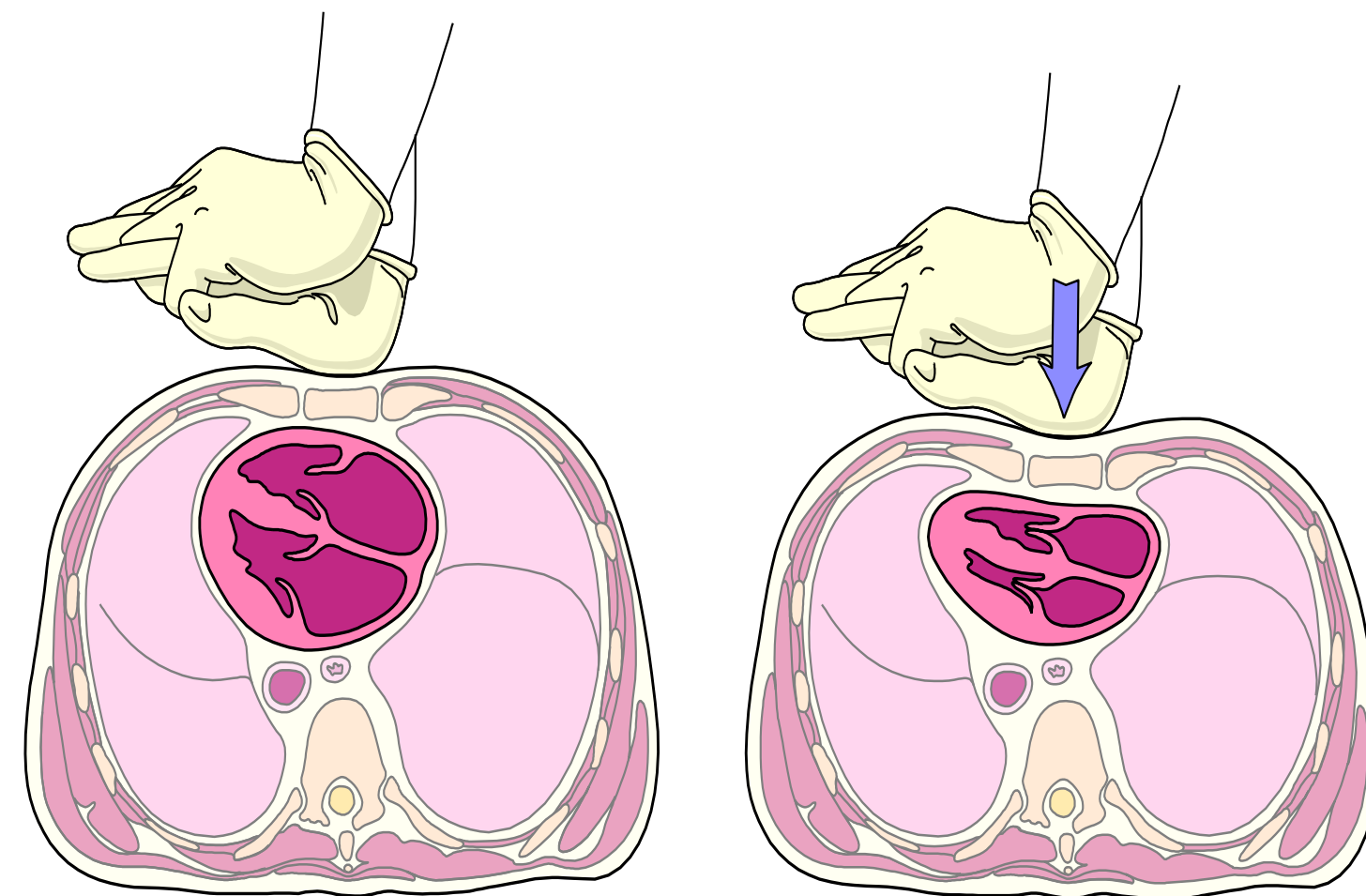
چک نبض به مدت ۱۰ ثانیه اگر به وجود نبض پی بردیم که بیمار نبض دارد. ولی اگر نبض را حس نکردیم بنا را بر نبود نبض گذاشته و ماساژ قفسه سینه را شروع میکنیم.



# محل قرار دادن دستها بر روی جناغ:

در افراد زیر ۱ سال ← بین دو سینه بیماریک خط فرضی  
با چشم میکشیم یک انگشت زیر خط محل ماساژ است

در افراد بالای ۸ سال ← بالا و پایین جناغ را مشخص  
کرده وسط این محدوده محل ماساژ است



عمق ماساژ

۱\_ زیر یک سال

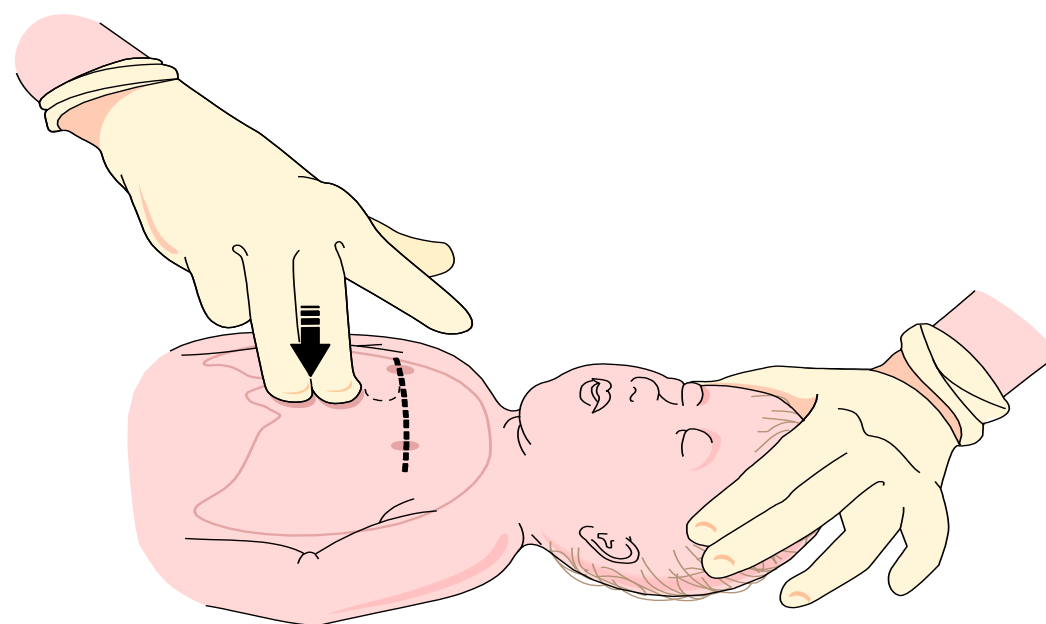
1/2 تا 1/3 قطر قدامی خلفی قفسه سینه

4 تا 5 سانتی متر

۲\_ بین ۱-۸ سال

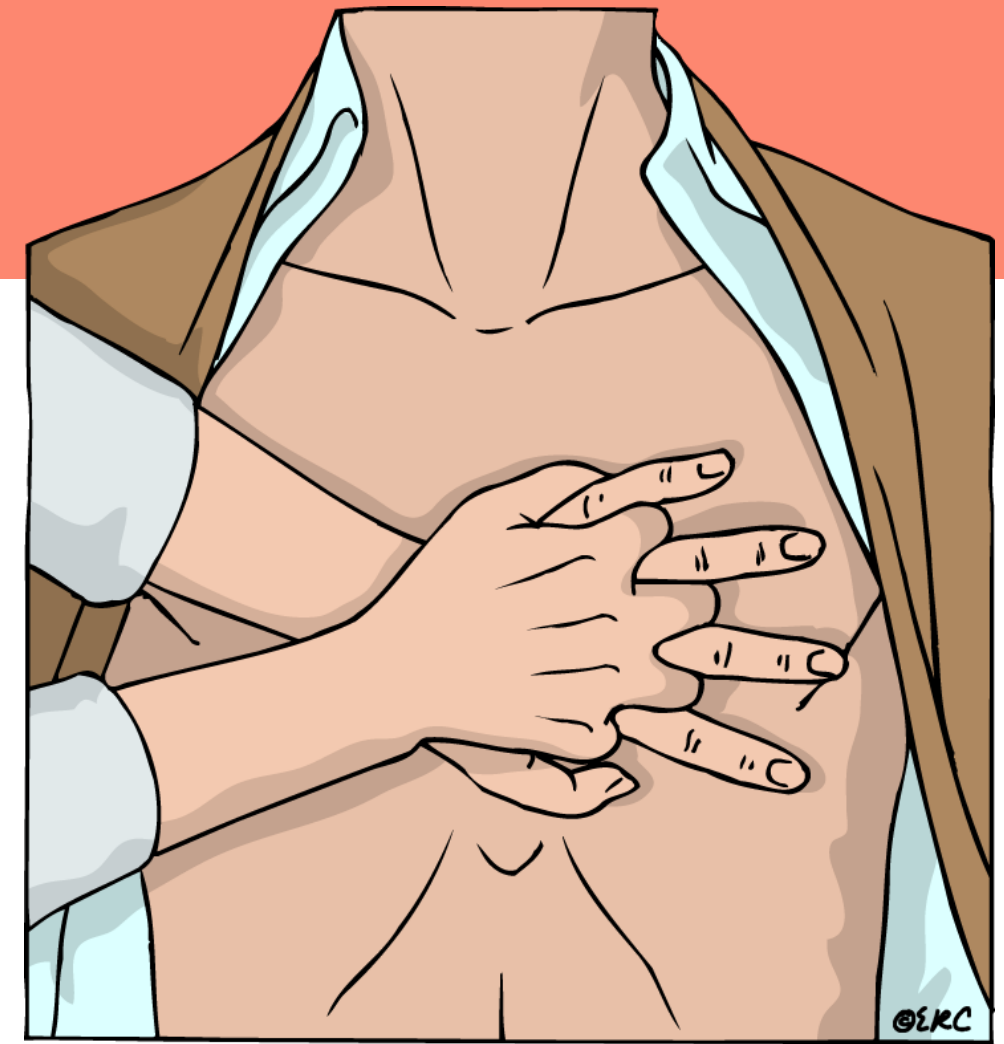
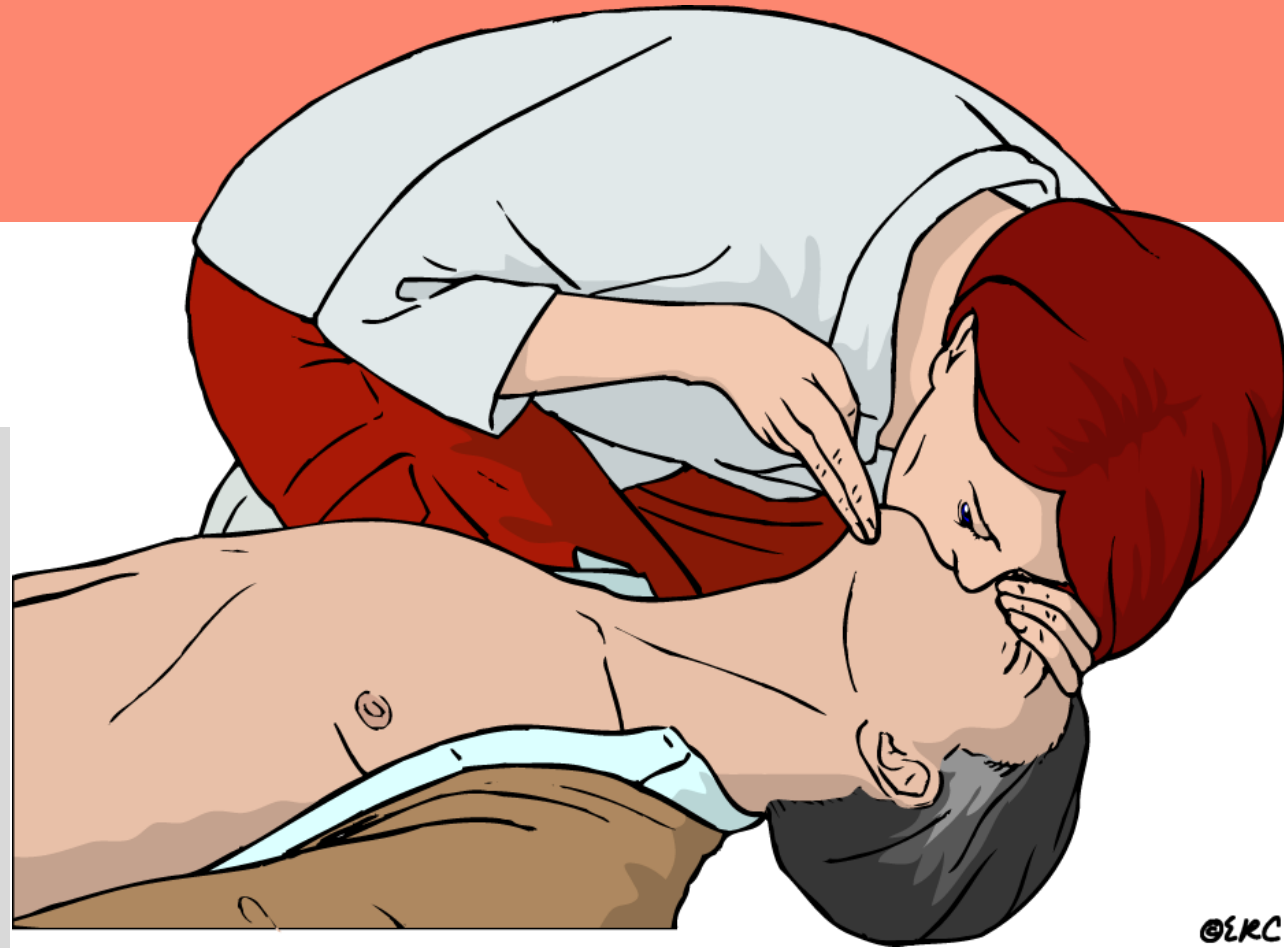
بیش از 6 سانتی متر

۳- بالای ۸ سال





# نسبت ماساژ قلبی به تنفس



2

به

30



# نکات مهم ماساژ قلبی:

➤ سرعت ماساژ حداقل ۱۲۰ بار در دقیقه

بدون وقفه

➤ هر دو دقیقه جابجا شویم / حداکثر ۵ ثانیه تاخیر / بنابراین

در دو دقیقه باید ۵ سیکل انجام گیرد

➤ محکم و سریع فشار دهیم

➤ اجازه دهید قفسه سینه به حالت اول بازگردد

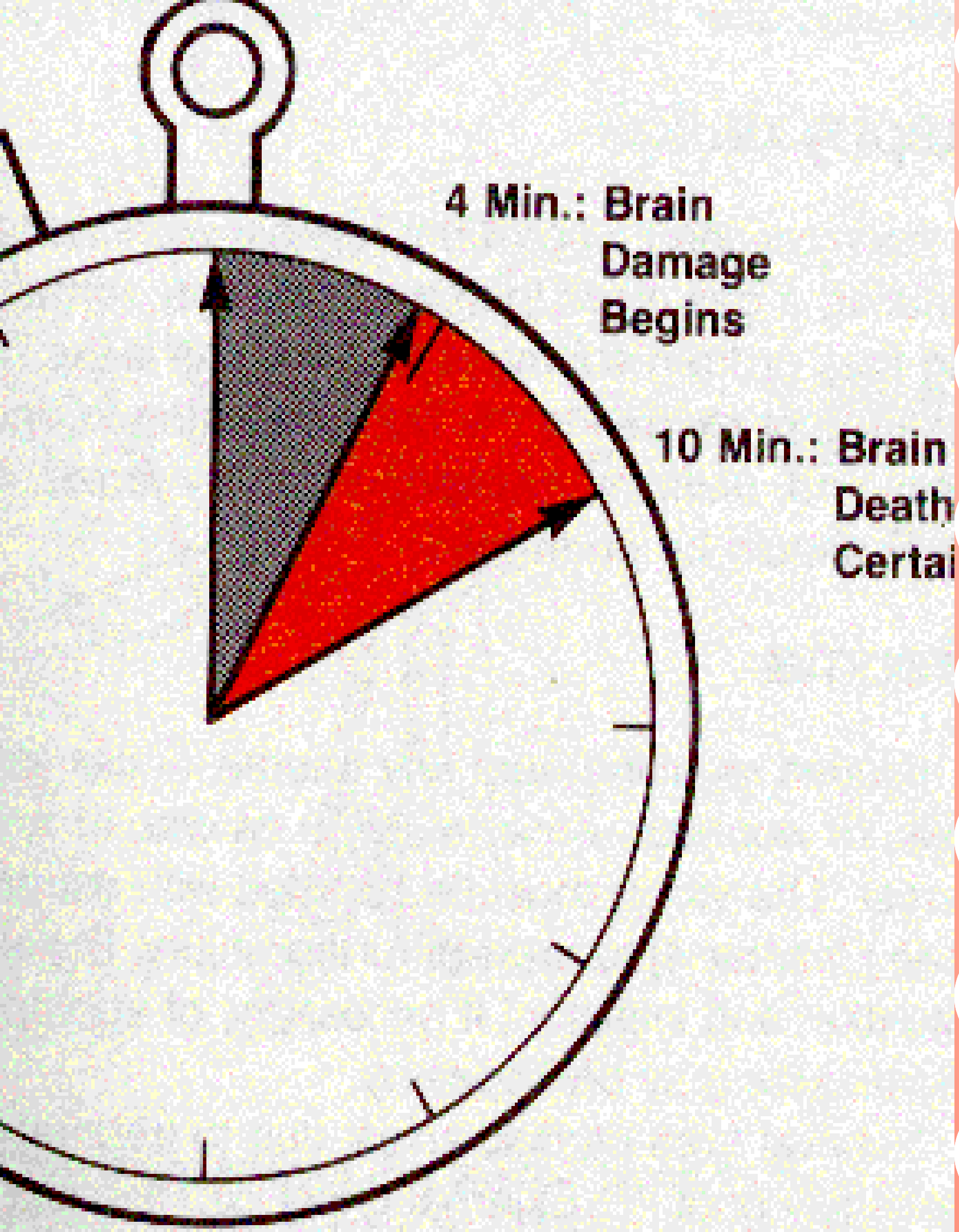
➤ زانوهای ما در سطح قفسه سینه بیمار باشد

➤ بیمار به ما نزدیک باشد

➤ دستها کاملا عمود بر قفسه سینه باشند

➤ محیط امن و سطح ماساژ باید صاف و سفت باشد

اگر در ۳۰ ثانیه اول  
بیمار نبض پیدا کرد چه اقدامی  
انجام می دهید؟؟؟؟؟؟؟؟



❖ شانس زنده ماندن به ازای هر دقیقه عدم درمان کاهش می یابد

## شانس زنده ماندن به ازای هر دقیقه عدم درمان کاهش می یابد

زمان طلایی احیای قلبی ریوی

■ به فاصله زمانی بین شروع مرگ بالینی و ایجاد ضایعات دائمی و غیر قابل برگشت در سلولهای مغزی گفته می شود.

■ ۴-۶ دقیقه است.

■ در حالات زیر طولانی تر است:

- خفگی در آب
- ایست قلبی در نوزادان
- سرمازدگی

■ با گذشت هر یک دقیقه شانس موفقیت ۱۰-۷ درصد کاهش می یابد.

- دقیقه ۴-۰: آسیب مغزی بعید
- دقیقه ۶-۴: آسیب مغزی ممکن
- دقیقه ۱۰-۶: آسیب مغزی محتمل

■ بیش از ۱۰ دقیقه: آسیب شدید یا مرگ مغزی قطعی

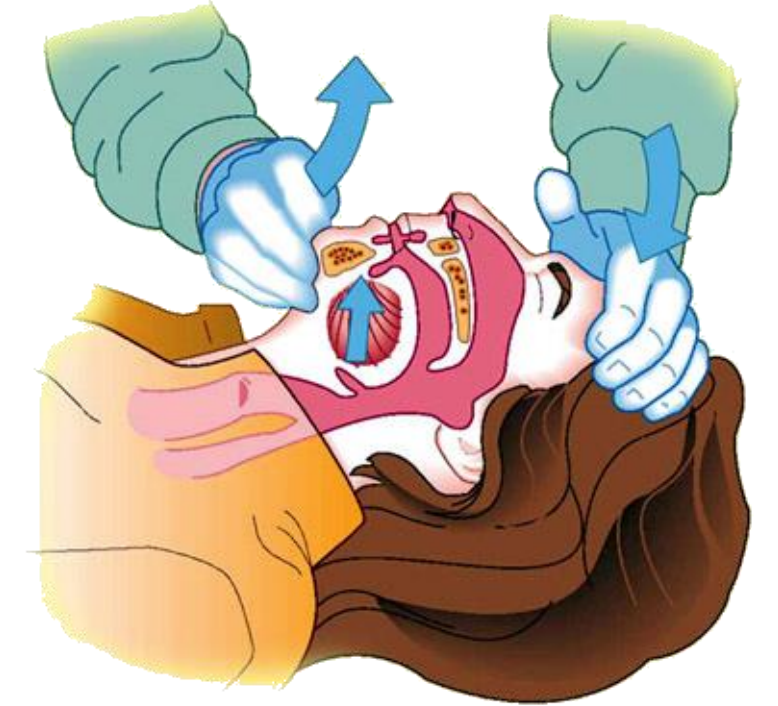
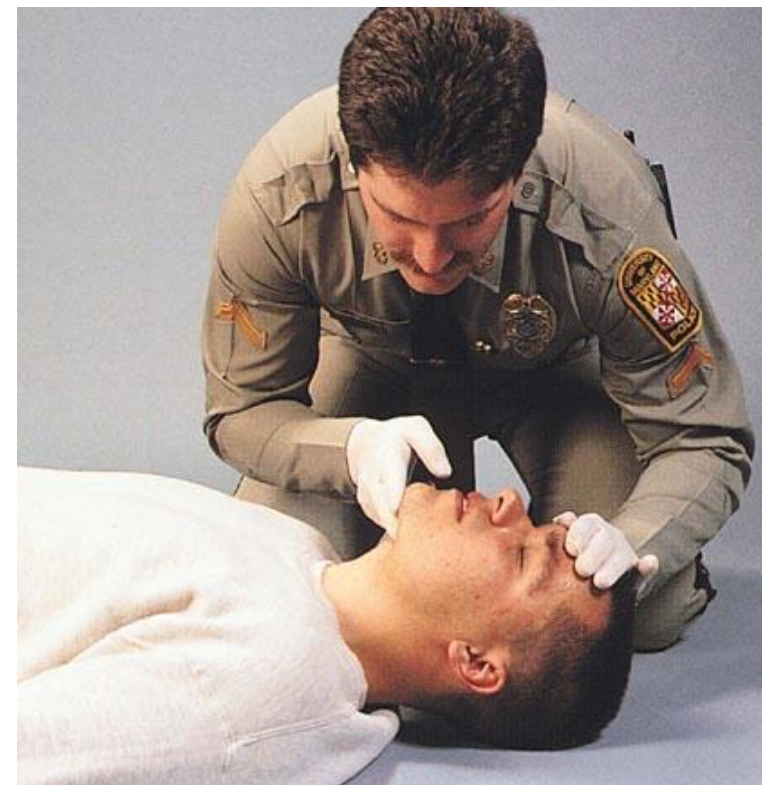


## ارزیابی راه هوایی A

➤ باز کردن دهان (استفاده از تکنیک انگشت متقاطع)

➤ مانور سر عقب - چانه بالا

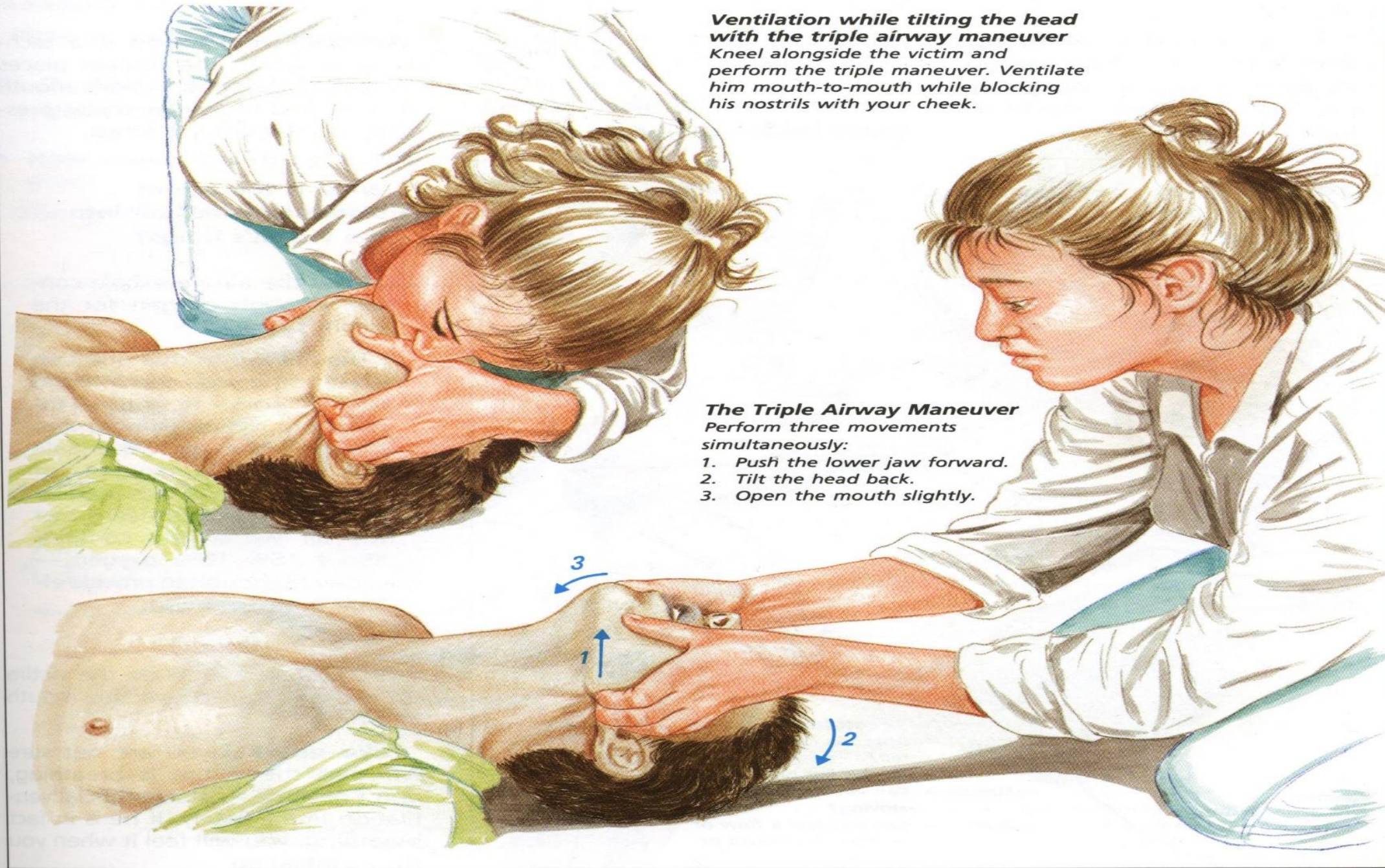
➤ مانور باز کردن فک با فشار



## مانور باز کردن فک با فشار

**Ventilation while tilting the head with the triple airway maneuver**  
Kneel alongside the victim and perform the triple maneuver. Ventilate him mouth-to-mouth while blocking his nostrils with your cheek.

**The Triple Airway Maneuver**  
Perform three movements simultaneously:  
1. Push the lower jaw forward.  
2. Tilt the head back.  
3. Open the mouth slightly.



# بررسی تنفس

Look, listen and feel for  
breathing and pulse

نگاه کردن

شنیدن

احساس کردن



● محل های شایع برای تشخیص سیانوز

ملتحمه ، مخاط داخل لب ها ، بستر ناخن ها



D.



C.



B.



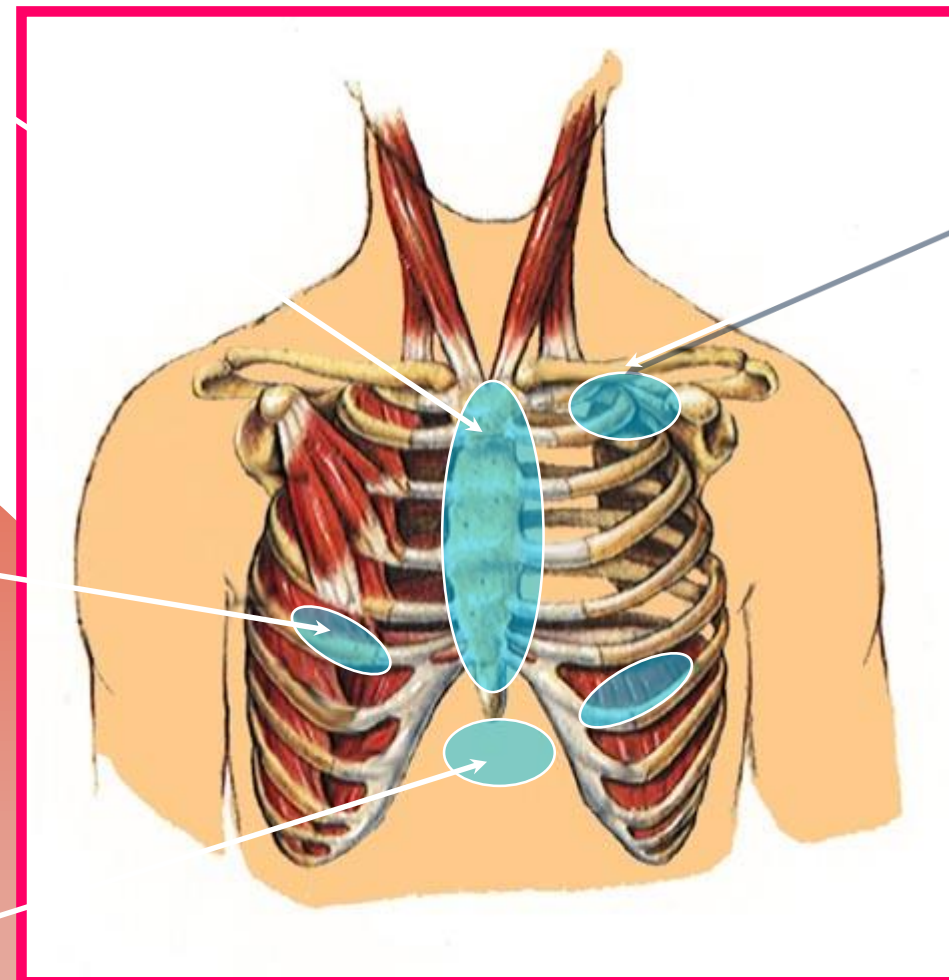
A.



# محل های شایع فرورفتگی در زمان تلاش تنفسی



جناغ



بالای ترقوه

حرکت پره های بینی

بین دنده ها

زیر  
جناغ



READ MORE

READ MORE





## تنفس مصنوعی :

در صورت فقدان تنفس ، تنفس مصنوعی را آغاز می کنیم.

تنفس مصنوعی به دو شکل دهان به دهان و دهان به بینی انجام می شود.

## تنفس دهان به دهان :

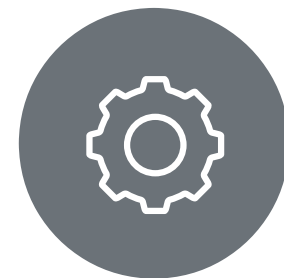
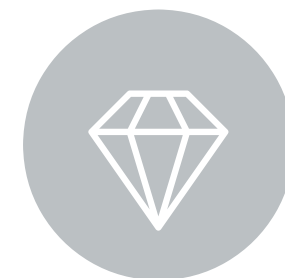
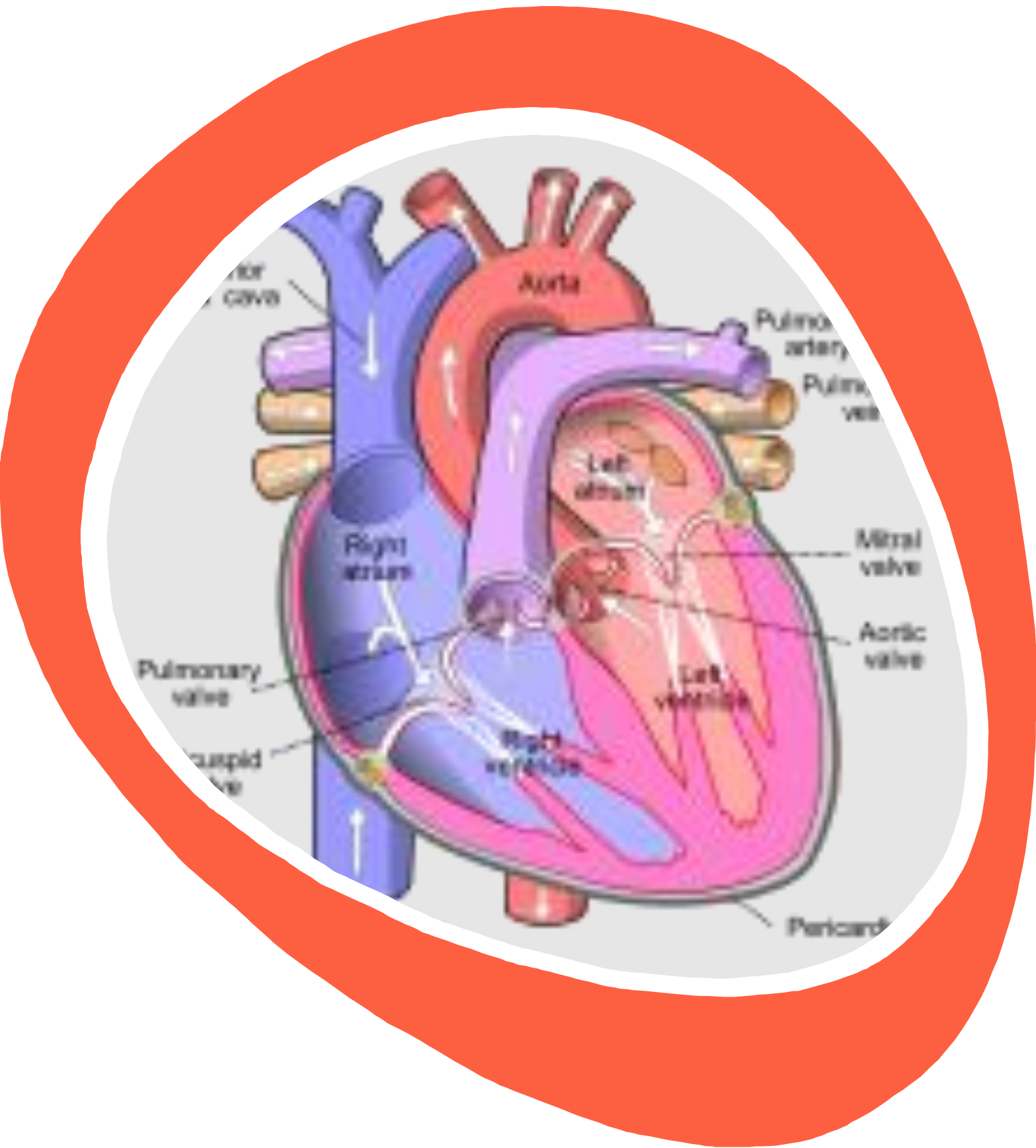
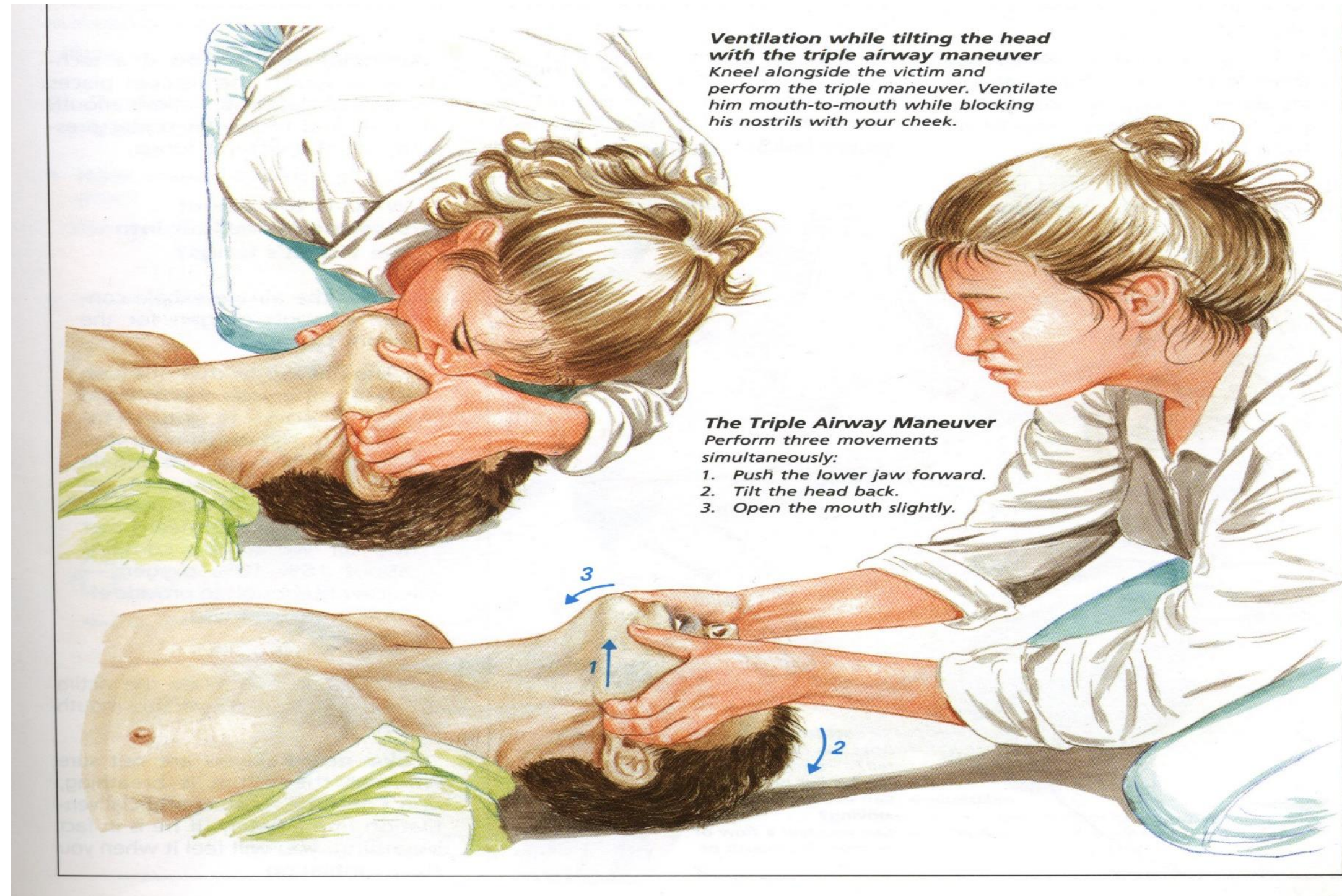
- ❖ راه هوایی را باز کنید
- ❖ سر و گردن را به سمت عقب و بالا هدایت کنید
- ❖ با دستی که روی پیشانی مصدوم است بینی وی را مسدود کنید
- ❖ یک نفس عمیق بکشید
- ❖ لبهایتان را بر روی دهان مصدوم قرار دهید
- ❖ در حالی که قفسه سینه مصدوم را نگاه می کنید ، به داخل دهان وی فوت کنید

READ MORE

READ MORE



## ❖ تنفس دهان به دهان در بیماران ترومایی





## تنفس دهان به بینی :



□ از این روش در مواردی که تنفس دهان به دهان امکان پذیر نیست (نظیر صدمات

□ دهان، شکاف لب، کوچک یا بزرگ بودن بیش از حد دهان) استفاده می شود.

**راه هوایی را باز کنید**

**با دستی که روی چانه مصدوم قرار دارد دهان وی را ببندید. 1**

**پس از یک نفس عمیق دهان خود را روی بینی مصدوم قرار داده و فوت کنید. 2**



چه افرادی را احیاء نمی کنیم (مرده حساب کنیم)؟؟؟؟

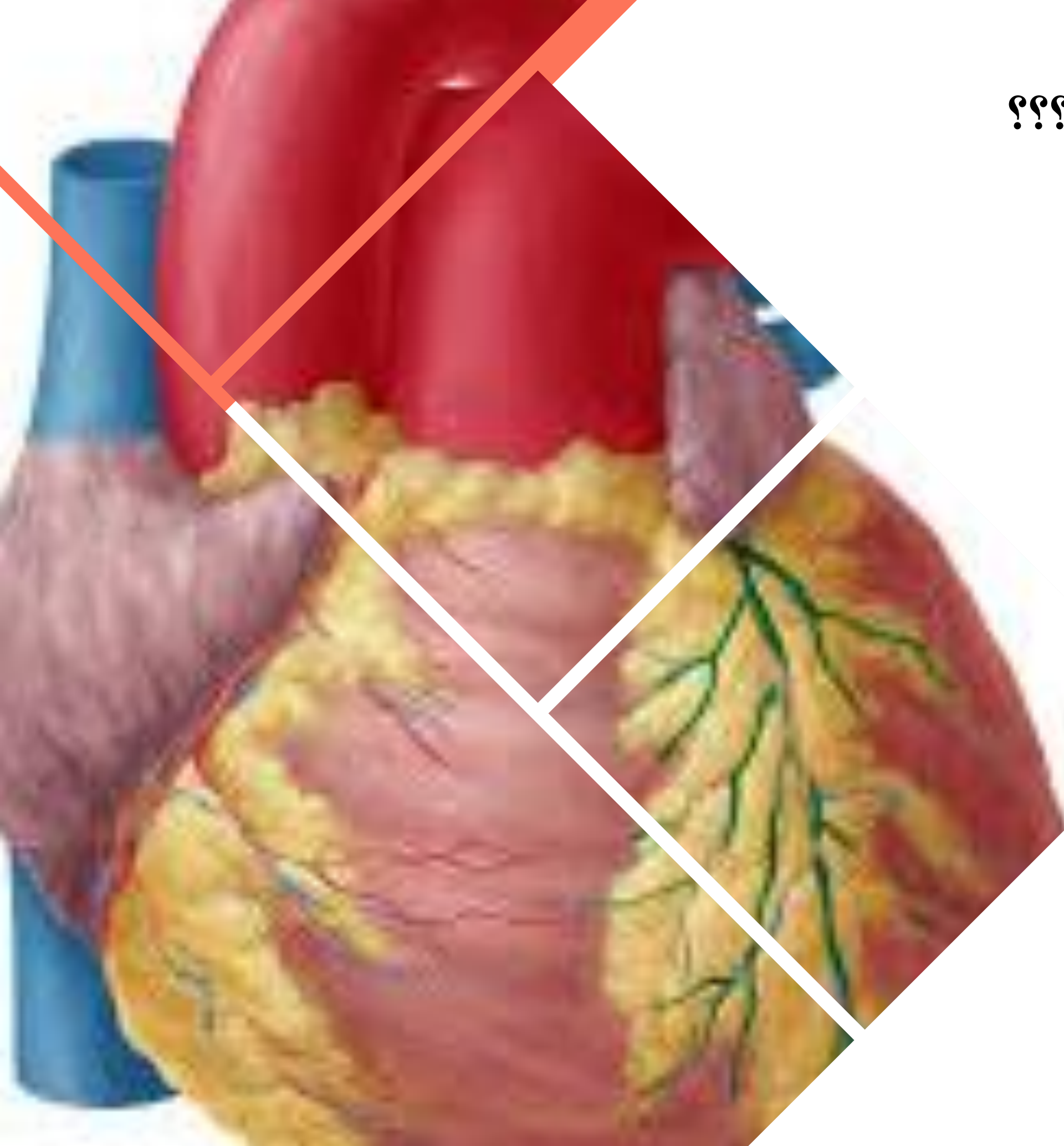
✓ سر از بدن جدا شده باشد

✓ بدن متلاشی شده باشد

✓ کبودی وابسته به جاذبه ایجاد شده است

✓ جمود نعشی ایجاد شده است

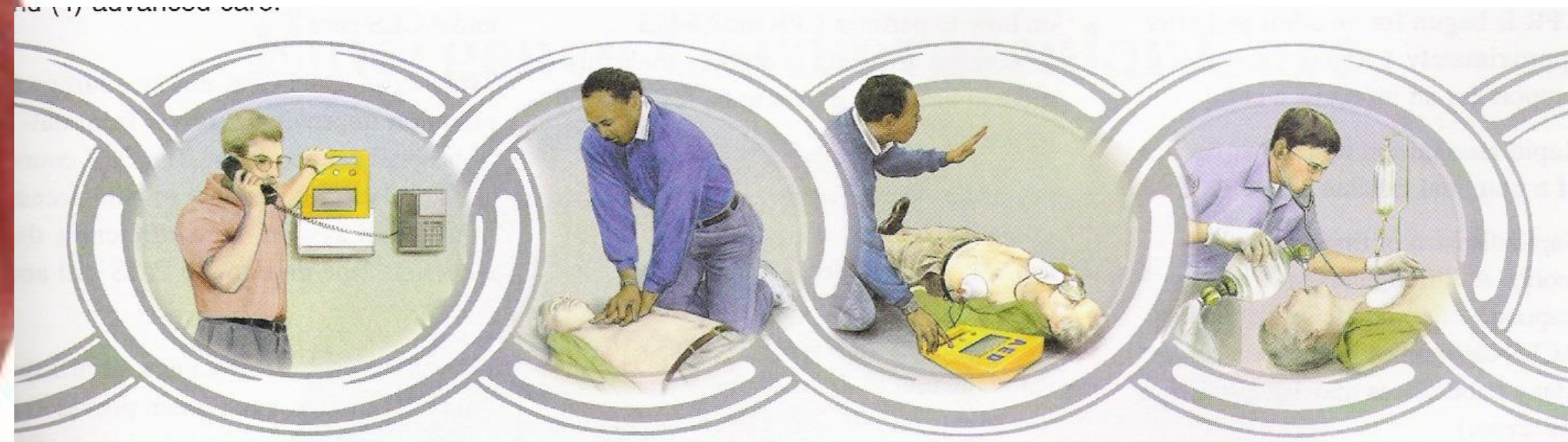
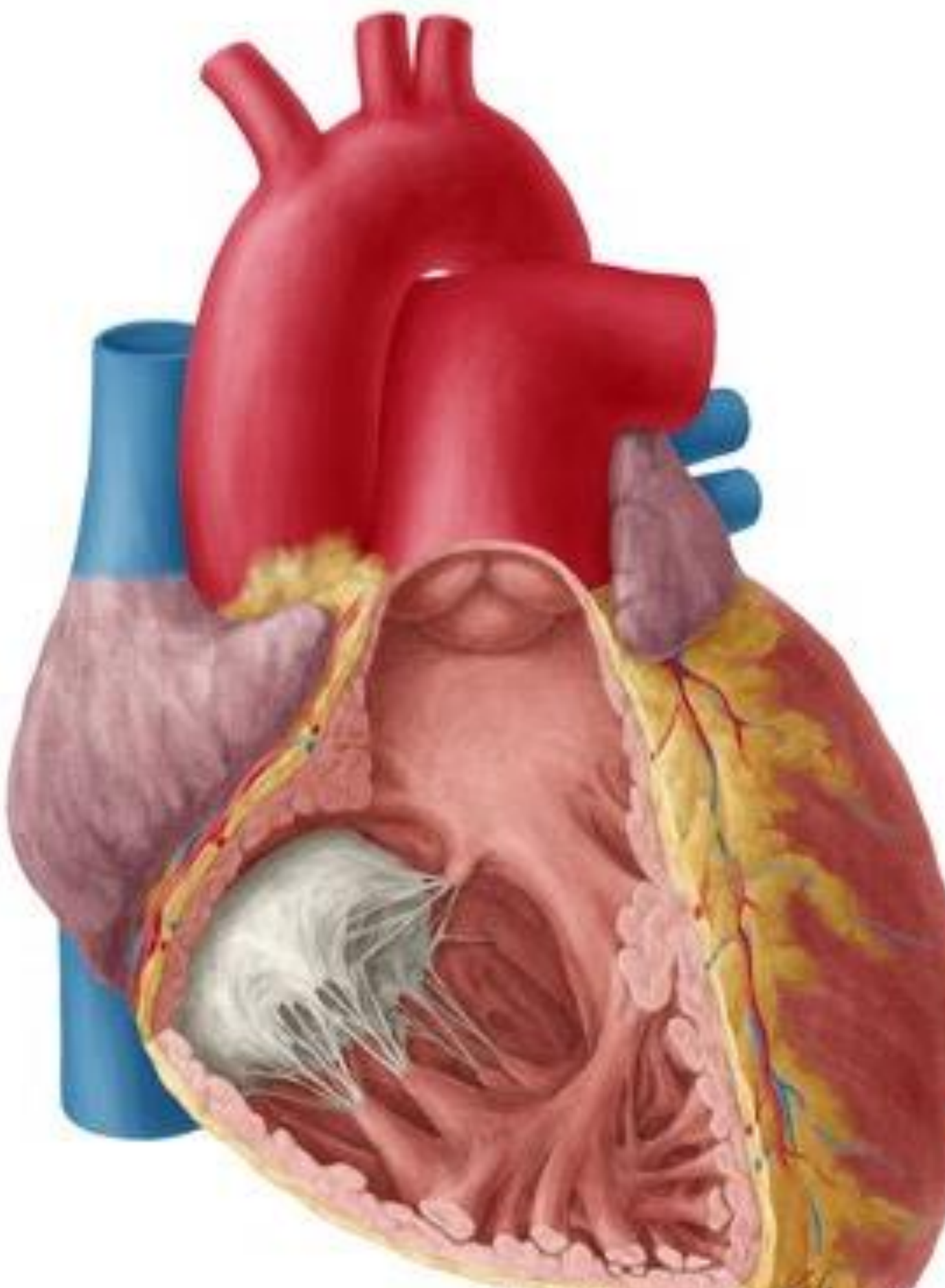
✓ داشتن کارت DNR






# زنجیره بقا

- ❖ شناخت زود هنگام یک پیشامد قلبی
- ❖ CPR زود هنگام
- ❖ دفیبریلاسیون زود هنگام
- ❖ احیا پیشرفته زود هنگام



با سپاس از توجه شما 



• ارائه دهنده : سعید احمدی