

Занятие 2. Основы реаниматологии. Сердечно-легочная реанимация

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При непрямом массаже сердца для достижения оптимального эффекта производится

1. 100 – 120 компрессий в минуту
2. 30 – 40 компрессий в минуту
3. 121 – 160 компрессий в минуту
4. 60 - 80 компрессий в минуту

Эталон ответа: 1) 100 – 120 компрессий в минуту

Задание 2. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Выберите пути введения лекарственных препаратов во время сердечно-легочной реанимации:

1. Подкожный
2. Внутримышечный
3. Внутривенный
4. Ингаляционный
5. Внутрисердечный
6. Внутрикостный

Эталон ответа: 3, 6

Задание 3.

При проведении расширенной сердечно-легочной реанимации каждые 3-5 минут необходимо внутривенно вводить _____

Эталон ответа: эпинефрин (адреналин)

Задание 4.

При попытке выполнить искусственный вдох по методу «изо рта в рот» Вы почувствовали сопротивление и не увидели подъем грудной клетки. Ваши дальнейшие действия?

Эталон ответа: необходимо выполнить тройной прием Сафара (запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти и открывание рта) и повторить искусственный вдох

Задание 5.

В результате проведения базовых реанимационных мероприятий Вы оживили человека, он дышит, но без сознания. Ваши дальнейшие действия?

Эталон ответа: необходимо придать пострадавшему устойчивое боковое положение и оценивать наличие дыхания в динамике

Задание 6.

Вы выполнили электрическую дефибрилляцию ручным дефибриллятором. Ваши дальнейшие действия?

Эталон ответа: необходимо продолжить сердечно-легочную реанимацию в течение 2 минут, а затем оценить сердечный ритм

Задание 7.

Вы проводите базовую сердечно-легочную реанимацию ребенку 6 лет. Помощник принес автоматический наружный дефибриллятор (АНД), в котором отсутствуют детские электроды. Ваши дальнейшие действия?

Эталон ответа: необходимо расположить электроды АНД в передне-заднем положении, и при наличии переключателя перевести его в детский режим, далее действовать в соответствии с голосовыми командами АНД

Задание 8.

Больной поступил в приемное отделение с диагнозом: Острый коронарный синдром с подъемом ST. Желудочно-кишечное кровотечение. Из анамнеза: страдает в течение пяти лет злокачественным новообразованием предстательной железы. В приемном отделении у больного развилась клиническая смерть. Приступите ли Вы к проведению сердечно-легочной реанимации данному пациенту? Аргументируйте свое решение.

Эталон ответа: Несмотря на наличие у больного достоверно установленного неизлечимого заболевания (злокачественное новообразование предстательной железы), клиническая смерть наступила в результате обратимых причин остановки спонтанной сердечной деятельности: Острого коронарного синдрома с подъемом ST (кардиогенный шок) и / или Желудочно-кишечного кровотечения (гиповолемический шок). Необходимо начать расширенную сердечно-легочную реанимацию.

Задание 9.

Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР) с применением автоматического наружного дефибриллятора (АНД) у взрослого

Эталон ответа: Нет сознания и нет нормального дыхания – Вызвать экстренную службу - Сделать 30 компрессий грудной клетки – Сделать 2 искусственных вдоха – Продолжить СЛР 30:2 – Когда появится АНД, включить его и следовать голосовым командам прибора

Задание 10.

Алгоритм расширенной сердечно-легочной реанимации (СЛР) у взрослого

Эталон ответа: Нет сознания и нет нормального дыхания – Вызвать экстренную службу – СЛР 30:2 – Оценить сердечный ритм – А) Ритм, поддающийся дефибрилляции (фибрилляция желудочков/желудочковая тахикардия без пульса) – 1 разряд – Продолжить СЛР в течение 2 минут – Оценка сердечного ритма. Б) Ритм, не поддающийся дефибрилляции (асистолия/ электромеханическая диссоциация) – СЛР в течение 2 минут – При наличии внутривенного сосудистого доступа введение внутривенно струйно раствора эпинефрина (адреналина) 1 мг (0,1% - 1 мл) – Оценка сердечного ритма.

Задание 11.

Электрическая дефибрилляция: показания, методика применения автоматического наружного дефибриллятора (АНД)

Эталон ответа: Электрическая дефибрилляция показана при фибрилляции желудочков и желудочковой тахикардии без пульса. АНД включается или открыванием крышки, или нажатием на кнопку включения. Электроды наклеиваются: один справа от грудины под ключицей, второй – латеральнее левого соска с центром по срединно-подмышечной линии. Далее действовать по команде АНД (не прикасаться к пострадавшему во время анализа сердечного ритма; если разряд показан, убедиться, что никто не прикасается к пострадавшему и нажать на кнопку «разряд»)

Задание 12.

Какие патологические состояния являются потенциально обратимыми причинами остановки спонтанной сердечной деятельности/клинической смерти?

Эталон ответа:

4Г и 4Т – гипоксия, гиповолемия, гипо/гиперкалиемия (или другие электролитные расстройства), гипо/гипертермия, напряженный пневмоторакс, тампонада сердца, тромбоз (коронарный или легочной артерии), токсины (отравления). Данные

причины необходимо выявить или исключить в процессе любой сердечно-легочной реанимации.