

# KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE

## **Etické problémy při poskytování první pomoci**

Každý občan naší republiky má ze zákona povinnost poskytnout první pomoc v rozsahu, který odpovídá jeho schopnostem s výjimkou situace, kdy by poskytování pomoci přímo ohrozilo jeho život a zdraví. Naopak vědomé neposkytnutí nebo odmítnutí první pomoci lze trestat podle zákona § 207 trestního zákona.

**Neodkladná resuscitace** – soubor na sebe navazujících diagnostických a léčebných postupů, které slouží k okamžitému obnovení oběhu okysličené krve u osoby s náhlým selháním jedné nebo více základních vitálních funkcí s cílem ochránit životně důležité orgány před nezvratným poškozením

**Základní podpora života** (Basic Life Support – BLS) se týká udržování průchodnosti dýchacích cest a podporování dýchání a krevního oběhu bez použití jiných než ochranných pomůcek

KPR zahajujeme vždy, je-li postižený v bezvědomí a nedýchá-li nebo dýchá-li abnormálně. (zjišťování přítomnosti pulzu nesmí vést k prodlevě začátku resuscitace!!!)

Výjimky: 1. jisté známky smrti (posmrtné skvrny, posmrtná ztuhlost, rozklad, hniloba)  
2. trauma neslučitelné se životem (dekapitace, dekompozice)  
3. předem vyslovené přání neresuscitovat (negativní revers ??)

Ukončení KPR - při obnovení vitálních funkcí

- pokud je pacient předán jiné odborně vybavené osobě
- trvá-li KPR déle jak 30 minut – u dospělého a nepodchlazeného pacienta
- při úplném vyčerpání zachránce

## Základní podpora života u dospělého

Bezpečí v okolí pacienta

↓  
NEREAGUJE??

↓  
Volat o pomoc

↓  
Zajistit průchodnost dýchacích cest

↓  
NEDÝCHÁ NORMÁLNĚ??

↓  
Zavolat 155, 112

↓  
30 stlačení hrudníku

↓  
2 umělé dechy  
30 stlačení hrudníku

## Základní podpora života u dítěte

Bezpečí v okolí pacienta

↓  
NEREAGUJE??

↓  
Volat o pomoc

↓  
Zajistit průchodnost dýchacích cest

↓  
NEDÝCHÁ NORMÁLNĚ??

↓  
5 umělých dechů

↓  
30 stlačení hrudníku

↓  
2 umělé dechy  
30 stlačení hrudníku

Po 1 minutě KPR volat 155, 112

### **A = airway = zajištění průchodnosti dýchacích cest**

- ✓ Zákłon hlavy tlakem na čelo a tahem za bradu
- ✓ Trojitý manévr (zákłon hlavy, předsunutí dolní čelisti, otevření úst)
- ✓ Kontrola dutiny ústní a její rychlé, šetrné vyčištění (překážku nevyhledáváme)
- ✓ Odstranění cizího tělesa z dýchacích cest
  - Gordonův manévr (úder mezi lopatky)
  - Heimlichův manévr (stlačení nadbřišku)

Pokud došlo k obnovení dýchání, uložíme pacienta do zotavovací polohy = stabilizovaná poloha (NE u podezření na poranění páteře)

### **B = breathing = umělé dýchání z plic do plic**

- ✓ z úst do úst
- ✓ z úst do nosu
- ✓ z úst do nosu a úst (u dětí)

Při vdechu je nutné pohledem kontrolovat hrudník, zda se viditelně zvedá.  
Každý vdech by měl trvat pouze 1s., pozor na hyperventilaci!

### **C = circulation = nepřímá srdeční masáž**

- ✓ Postižený na zádech, tvrdá, rovná podložka
- ✓ V loktech natažené ruce (kolmo k ose těla postiženého) přiložíme na hrudník uprostřed sternu mezi prsními bradavkami
- ✓ Hloubka komprese – 1/3 vzdálenosti mezi hrudníkem a páteří

Poměr kompresí hrudníku k umělým dechům je 30 : 2 bez ohledu na počet zachránců!  
Nepřímá srdeční masáž by měla být prováděna frekvencí 100 za minutu (2x za sekundu).

### **Novorozenci a kojenci (cca do 1 roku)**

- ✓ uvolnění dýchacích cest provádět jen mírným záklonem hlavy (podložení pod rameny)
- ✓ 5 zákl. vdechů z úst (jen jejich objem) do úst a nosu, aby se zvedal hrudník, frekvence 2-3 dechy/sekundu
- ✓ masáž 2 prsty (nebo překříženými palci) na hrudní kosti cca 1,5 cm pod spojnicí bradavek, frekvence minimálně 120 stlačení/min

Při estetických zábranách nemusíme provádět umělé dýchání -> provádíme záklon hlavy a nepřímou masáž srdce

Obnovení životních funkcí kontrolujeme vždy po 3 cyklech (dýchání a masáž), a to po fázi vdechů (po masáži by na krkavici mohla být odezva...)

Po obnovení ŽF a ošetření přidružených poranění ukládáme postiženého do zotavovací polohy = stabilizované polohy