

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Sayedati
DATE:	28-November-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	30,000
TITLE :	Cardiopulmonary resuscitation measures to save patient's life
PAGE:	122-123
ARTICLE TYPE:	General Health News
REPORTER:	Hala Ahmed

PRESS CLIPPING SHEET



صحة | Health

إجراءات الإنعاش القلبي الرئوي لدعم حياة المصاب

إن معرفة كيفية أداء الإنعاش القلبي الرئوي، يمكن أن ينقذ حياة كثيرين، إذ يحافظ هذا التدبير على تنفس من يسقط مغشياً، كما على دورته الدموية، وذلك من خلال ضمان وصول «الأوكسجين» إلى رئتيه والدم إلى مخه بالشكل الذي يزيد من فرصة نجاته، حتى وصول الإسعاف»
جدة | هالة أحمد

ي يستعرض «المرشد العلمي للإسعافات الأولية ورعاية حالات الطوارئ بسرعة وفعالية» المهارات الخاصة بالإنعاش القلبي الرئوي في ما يأتي، وكيفية تنفيذها لإنقاذ حياة الرضع والأطفال والراشدين:

السكتة القلبية عبارة عن توقف القلب عن الخفقان بصورة مفاجئة، كما يصاحب هذه الحالة انقطاع سريان الدورة الدموية في جسم المصاب، فلا يستجيب للصوت أو الحركة، ويظهر عوارض عدة، مثل: انقطاع التنفس وتوقف النبض. في هذا الإطار، تفيد إحصائيات أن حوالي ثلثي حالات السكتات القلبية تحدث خارج المستشفى، وبدون أن تكون متوقعة، ما يدعو إلى ضرورة الإلمام بإجراءات الإنعاش القلبي الرئوي، حيث أن انقطاع «الأوكسجين» عن المخ لمدة ثلاث أو أربع دقائق نتيجة عجز الدورة الدموية بفعل التوقف المفاجئ للقلب قد يؤدي إلى الوفاة الإكلينيكية! وتتطلب الرعاية العاجلة القيام ببعض الإجراءات، وهي:

التنفس الصناعي: تستخدم هذه الطريقة عند انقطاع تنفس المصاب، تحسباً من حرمان المخ من «الأوكسجين»، وامتلاء الدم بـ«ثاني أكسيد الكربون» السام.

تدليك الصدر: يساعد تدليك صدر المصاب على إعادة دوران الدم في جسم الأخير، ويتم من خلال ضغط المسعف على عظمة صدر المصاب، فيتدفق الدم خارج قلبه، ليتوزع على باقي أجزاء جسمه، ثم، يتم رفع يدي المسعف عن صدر المصاب، ليتملئ قلب الأخير مرة أخرى بالدم، من ثم تعاد الحركة السابقة والمتمثلة في الضغط مرة أخرى على عظمة الصدر لإيصال الدم إلى أجزاء الجسم الأخرى. يجب أن تتم هذه الطريقة بمعدل 100 ضغطة على الصدر في كل دقيقة.

إن معرفة كيفية أداء الإنعاش القلبي الرئوي، يمكن أن ينقذ حياة كثيرين»

sayidaty.net | 122

PRESS CLIPPING SHEET



خطوات الإنعاش القلبي الرئوي لطفل دون الثامنة

يقوم المسعف، عند الإنعاش القلبي الرئوي لطفل دون الثامنة، بالخطوات الآتية:
1. يجلس في وضع ملاصق لجسم الطفل.
2. يستخدم أصابع يده، بهدف البحث عن الجزء السفلي من عظمة القص الصدرية، العظمة المسطحة التي تتمركز في منتصف صدر المغشي عليه إلى الأمام وتتصل بالأضلاع السبعة العليا بواسطة الغضاريف الضلعية، وتكون مع الأضلاع والفقرات الصدرية القفص الصدري الذي يحمي القلب والرئتين.
3. يستخدم بطن (كلوة) إحدى يديه فوق الجزء السفلي من عظمة القص، ويقوم بالدفع إلى الأسفل بقوة، وذلك حتى عمق 1.5 بوصة في كل ضغطة، مع ترك الصدر ليرتفع مع العد، باستخدام الأرقام من واحد إلى خمسة، وذلك بصوت مرتفع.
4. يقوم بإمالة رأس الطفل للوراء، مع اتباع خطوات التنفيس الصناعي الخاصة بالرضيع، مع التبادل بين خمس ضغطات ونفس واحد لحين وصول الإسعاف.

خطوات الإنعاش القلبي الرئوي للبالغ

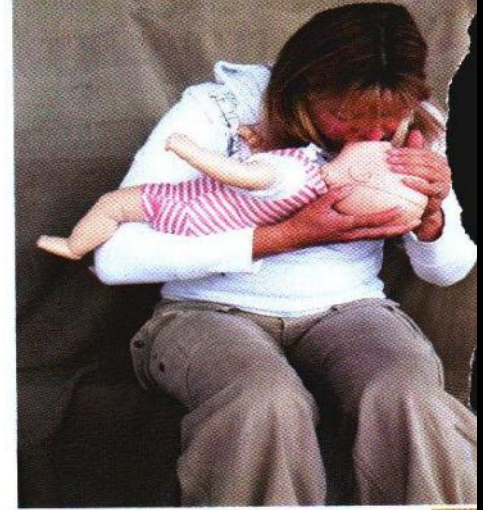
يقوم المسعف، عند الإنعاش القلبي الرئوي للبالغ، بالخطوات الآتية:
1. يمدد المسعف المصاب على سطح صلب مستو، ويتأكد من خلوه من أي شيء مما قد يعيق مجرى تنفسه من أي شيء عالق فيه، مع الحذر من وضع الإصبع مباشرة في فم المصاب إذا كان جسمه متيناً أو كان يعاني من نوبة تشنج.
2. يميل المسعف رأس المصاب إلى الوراء قليلاً، وذلك لفتح مجرى التنفس والضغط على فك المصاب للأعلى بهدف فتح فم الأخير.
3. يراقب صدر المصاب، صعوداً وهبوطاً، ويستمع إلى أصوات تنفسه.
4. إذا استجاب المصاب للإجراءات السابقة، من خلال تحريك عينيه أو رموشه أو يعلو أنفاسه أو خفقان قلبه، فلا يلزم القيام بالإنعاش القلبي الرئوي. أما في حال انقطاع تنفس المصاب، فيجب غلق فم المصاب بالإنعاش القلبي الرئوي (السبابة والإبهام) المسعف، من ثم يستخدم الأخير أنبوباً قصيراً، إن وجد، للقيام بالتنفيس الصناعي ومراقبة حركة صدر المصاب، وهو يعلو ويهبط. من ثم يرفع المسعف إصبعه عن فم المصاب.
5. في حال توقف قلب المصاب عن النبض، فيجب على المسعف استخدام يده اليمنى للضغط على الجزء السفلي من عظمة القص الصدرية، والتمركز في مركز الصدر من الأمام حيث تتلقى الضلوع. من ثم يضع المسعف يده اليسرى فوق مستوى إصبعي يده اليمنى فوق عظمة القص، مع جعل مرفقيه في وضعية مستقيمة، والقيام بالدفع إلى أسفل بخفة وبنشاط وبعمق بوصتين، وذلك لخمس عشرة مرة كل عشر ثوانٍ، مع ترك الصدر يرتفع بعد كل ضغطة.
6. يشمل الإنعاش القلبي لشخص بالغ القيام بالتنفيس الصناعي بمعدل مرتين لكل خمس عشرة ضغطة صدرية. وينبغي الضغط على الصدر بمعدل ثمانين إلى مائة مرة في الدقيقة، حتى يعود التنفس أو يبدأ القلب في الخفقان أو لحين وصول الإسعاف.



مبادئ أساسية

لدعم حياة لا يستجيب للإنعاش القلبي الرئوي، يجدر بالمسعف:

1. فحص فم المصاب للتأكد من خلوه من أي شيء معوق.
2. إمالة رأس المصاب للخلف.
3. فحص أي علامات أخرى تدل على استمرار الدورة الدموية، حتى عشر ثوانٍ. وفي حال التأكد من توقف الدورة الدموية، يتم البدء بتدليك القلب خمس عشرة مرة.
4. إجراء التنفيس الصناعي مرتين، يتبعهما تدليك القلب خمس عشرة مرة، حتى وصول الإسعاف.



خطوات الإنعاش القلبي الرئوي للرضيع

يقوم المسعف، عند الإنعاش القلبي الرئوي للمصاب، بتدليك قلب الأخير، وتطبيق التنفيس الصناعي لدعم حياته. لكن، يشترط على المسعف أن يتبع دورة تدريبية بهدف التعرف إلى خطوات إنقاذ المصاب، الخطوات التي تختلف إجراءاتها وفق سن المصاب، وتشمل في حال الرضيع:
1. تحسّس المسعف نبض الرضيع المصاب، باستخدام الأول إصبعين من يده، وذلك بهدف تحديد مكان شريان العضد المتمركز عند الجانب الداخلي من الذراع بين العظم والعصل.
2. في حال انقطاع تنفس الرضيع، ينصح المسعف بإمالة رأس الأخير للوراء لفتح مجرى التنفس، مع وضع وسادة رقيقة تحت كتفي المصاب.
3. يجدر بالمسعف أن يضع فمه فوق فم الرضيع بإحكام، والأمر ينطبق على الأنف، مع النفخ بنفيس واحد ولكن بمعدل أقل، مقارنة بالإنعاش البالغين، وذلك حتى يرتفع صدر الرضيع.
4. في حال استمرار انقطاع نبض الرضيع، يجب استخدام طريقة الإصبعين للقيام بالضغط في منتصف صدر الرضيع بعمق بوصة للأسفل، في كل ضغطة، مع العد بصوت مرتفع حتى الضغطة الخامسة. وقد يتعين تكرار عدد الضغوط الخمس والتنفيس الصناعي مرات قد تصل إلى 120 مرة في الدقيقة الواحدة، وذلك حتى وصول الإسعاف.