Resuscitation Council UK

Перевод выполнен Ассоциацией медицинских сестер России 24.03.20

Заявление Британского Совета по реанимации в связи с COVID-19 и проведением СЛР в качестве первой помощи и на амбулаторном звене

Это заявление предназначено для всех, кто осуществляет СЛР/дефибрилляцию вне стационара.

Когда бы ни проводилась СЛР, особенно неизвестному человеку, существует риск перекрестных инфекций, связанный, в частности, с проведением искусственного дыхания. Обычно этот риск очень мал и противопоставляется неизбежности того, что человек с остановкой сердца умрет, если ему не будет оказана помощь. Первое, что нужно сделать, это позвать на помощь и позвонить по телефонам спасательной службы.

Посмотрите на видео-инструкцию действий в чрезвычайной ситуации (В оригинале ссылка на https://www.youtube.com/watch?v=f4ZI1PAsmks&feature=emb_title (англ.))

- Лица, оказывающие первую помощь, должны познакомиться с последними рекомендациями на веб-сайте NHS (https://www.gov.uk/government/publications/novel-coronavirus-2019-ncov-interim-guidance-for-first-responders/interim-guidance-for-first-responders-and-others-in-close-contact-with-symptomatic-people-with-potential-2019-ncov).
- Те непрофессионалы и лица, оказывающие первую помощь, на которых возложена обязанность оказания помощи, которая может включать в себя СЛР (инструкторы на рабочем месте, спортивные тренеры и т. д.), должны руководствоваться указаниями своего работодателя.
- Это руководство может измениться в зависимости от накопления опыта оказания помощи пациентам с COVID-19.
- Медицинские работники должны ознакомиться с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения и Департамента здравоохранения и социального обеспечения для получения дополнительной информации, а также с государственными рекомендациями, содержащимися в конце настоящего заявления.

Рекомендации Британского реанимационного совета 2015 года гласят: "Если вы не обучены или не можете выполнять искусственное дыхание, проводите при СЛР только компрессии грудной клетки (т. е. непрерывные компрессии со скоростью 100-120 в 1 мин)".

Осознавая возможность наличия у пациента COVID-19, Британский совет по СЛР рекомендует:

- Определите остановку сердца, удостоверившись в отсутствии признаков жизни и нормального дыхания. Не пытайтесь выслушать дыхание, поднеся ухо и щеку близко ко рту пациента. Если имеются какие-либо сомнения в остановки сердца, то решение по умолчанию заключается в необходимости начать компрессию грудной клетки до прибытия помощи.
- Убедитесь, что скорая помощь выехала. Если подозреваете наличие COVID-19, сообщите об этом работникам СМП при вызове.
- Если существует предполагаемый риск заражения, до прибытия скорой (или бригады профессиональных медицинских работников) спасатель должен накрыть рот и нос

пациента тканью/полотенцем и проводить СЛР только в части компрессий грудной клетки и ранней дефибрилляции
Разместите руки по центру грудной клетки и выполняйте быстрые и сильные толчки.

- Раннее применение дефибриллятора значительно повышает шансы человека на выживание и не увеличивает риск заражения.
- Если спасатель имеет доступ к средствам индивидуальной защиты (СИЗ) (например, респиратор для лица FFP3, одноразовые перчатки, средства защиты глаз), их следует надеть.
- После выполнения компрессионной СЛР все спасатели должны тщательно вымыть руки с мылом; в качестве альтернативного способа - воспользоваться антисептиком для рук. Они также должны обратиться за консультацией в службу консультирования по коронавирусу или к медицинскому работнику.

Педиатрическая практика

Мы отдаем себе отчет в том, что остановка сердца у ребенка вряд ли вызвана сердечной патологией и, скорее всего, является респираторной, что делает вентиляцию жизненно важной для повышения шансов ребенка на выживание. Однако для тех, кто не обучен детской реанимации, самое главное - действовать быстро, чтобы обеспечить ребенку необходимое лечение в критической ситуации.

При внебольничной остановке сердца невозможно переоценить важность вызова скорой помощи и принятия немедленных мер. Если не принять никаких действий при остановке дыхания у ребенка, то его сердце остановится и произойдет полная остановка сердца. Если есть сомнения в действиях, необходимо воспользоваться данным заявлением.

Вполне вероятно, что вы знаете ребенка/младенца, у которого произошла внебольничная остановка сердца. Мы признаем, что выполнение искусственного дыхания увеличивает риск передачи вируса COVID-19 либо спасателю, либо ребенку/младенцу. Однако этот риск невелик по сравнению с риском бездействия, ***поскольку это приведет к определенной остановке сердца и смерти ребенка.***

Обновлено 22 марта 2020