

Co přinášejí nové GUIDELINES 2010

vydané Evropskou resuscitační radou (ERC) 18.10.2010

- **Lapavé dechy**

je zdůrazňováno, že terminální (lapavé) dechy jsou známkou srdeční zástavy

- **Resuscitace**

všichni záchránci ať školení nebo neškolení by měli zajistit komprese hrudníku všem postiženým se srdeční zástavou. Zásadní zůstává skutečnost, že kvalitně prováděná komprese hrudníku je rozhodující. Cílem je stlačovat hrudník do hloubky nejméně 5 cm frekvencí nejméně 100 stlačení za minutu tak aby se hrudník při uvolnění zcela zdvihl. Je třeba co nejméně přerušovat komprese hrudníku.

Školení záchránci by měli rovněž vdechovat do postiženého s poměrem (CV) komprese: vdechy 30:2. Netrénovaní záchránci vedení telefonickými radami mají pouze stlačovat hrudník.

- **AED**

je kladen důraz na zmenšení pauzy před podáním výboje a po něm; doporučuje se pokračovat v kompresích během nabíjení AED. Přerušování kompresí v okamžiku podání výboje by nemělo trvat déle než 5 vteřin. Ačkoliv je bezpečnost záchránců důležitá, konstatuje se, že riziko poškození záchránce výbojem AED je velmi malé, zvláště pokud má rukavice.

- **Resuscitace dětí**

posoudit známky zachování životních funkcí a rozhodnutí zda začít s KPR musí záchránci učinit nejpozději do 10 vteřin. Znalí, školení záchránci mohou kontrolovat puls, podle věku dítěte na krční tepně, pažní tepně u kojenců nebo stehenní tepně u kojenců i větších dětí. Resuscitaci zahajujeme 5 vdechy.

Laičtí záchránci použijí poměr 30 kompresí a dva vdechy stejně jako u dospělých a nepotřebují si osvojovat žádné další postupy. Nechtějí-li nebo nemohou-li záchránci vdechovat, budou provádět pouze komprese hrudníku. Frekvence kompresí má být alespoň 100/min., ale ne rychlejší než 120/min. Použití AED je bezpečné a možné u dětí od 1 roku. Podobně jako u dospělých se komprese nepřerušují během nalepování elektrod a nabíjení AED.

Připojujeme schéma postupu při záchraně dospělého dle materiálu ERC www.erc.edu

Postup při záchráně dospělého

