

三人急救心肺复苏术 培训



| CATALOGUE |

目录

- 心肺复苏术简介
- 三人急救心肺复苏术流程
- 心肺复苏术的注意事项和要点
- 心肺复苏术的培训与考核
- 心肺复苏术的推广与普及

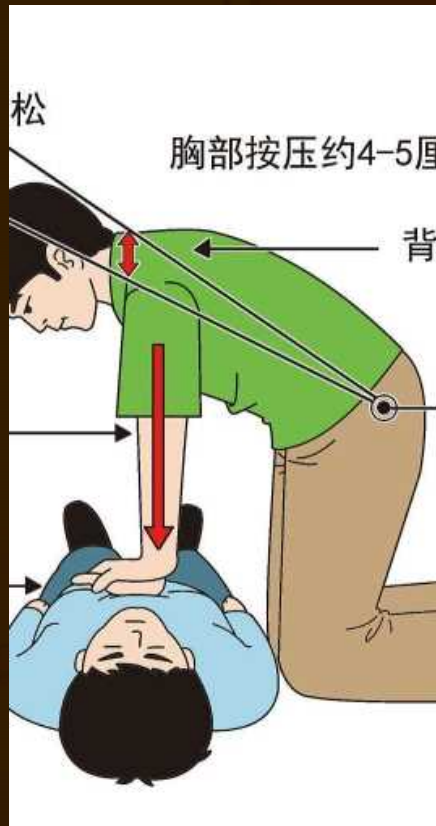
CHAPTER

01

心肺复苏术简介



心肺复苏术的定义



定义

心肺复苏术（CPR）是一种紧急抢救措施，通过胸外按压和人工呼吸来恢复心脏骤停患者的自主心跳和呼吸。



目的

在心脏骤停的情况下，心肺复苏术可以暂时替代心脏和肺的功能，为患者争取宝贵的抢救时间，直至专业救援人员到达。

心肺复苏术的重要性

抢救生命

心肺复苏术是抢救心脏骤停患者的关键措施，尽早实施心肺复苏术可以显著提高患者的存活率。

预防脑损伤

在心脏骤停后，脑部会迅速缺氧，导致脑损伤甚至死亡。及时进行心肺复苏术可以减少脑部缺氧时间，降低脑损伤的风险。



心肺复苏术的历史与发展

历史

心肺复苏术自20世纪60年代开始发展，经过多次改进和完善，成为现代急救医学中的重要技术。

发展

随着医学科技的进步，心肺复苏术不断得到改进和完善，包括更高效的胸外按压技术和人工呼吸方法等。



CHAPTER

02

三人急救心肺复苏术流程



评估现场环境安全



确保现场安全

在开始急救之前，首先要评估现场环境是否安全，排除任何可能对施救者和患者造成伤害的危险因素。

准备急救物品

确保现场有充足的急救物品，如氧气、急救包、除颤器等，以便在需要时能够迅速使用。





判断意识和呼吸



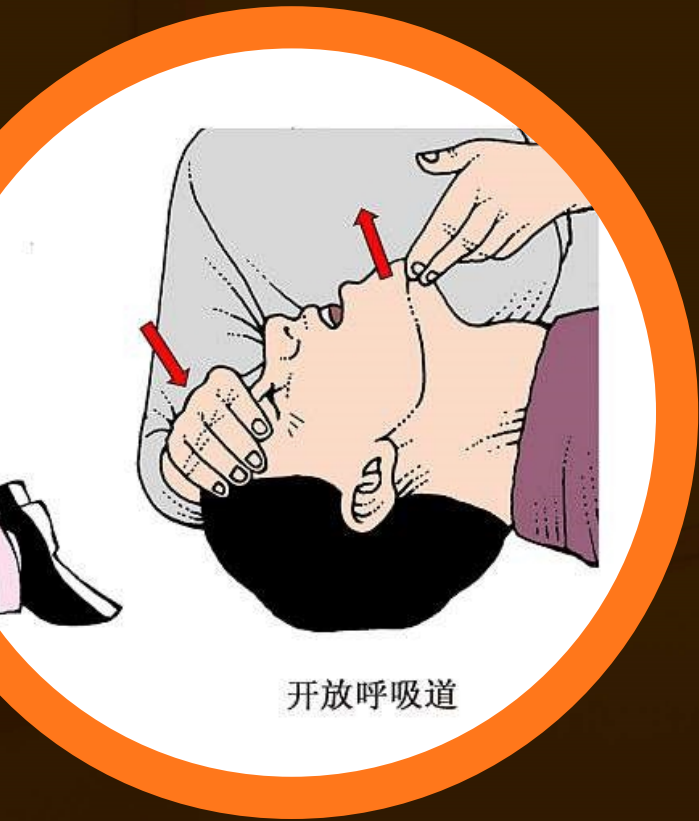
检查意识

呼叫患者并轻拍其肩膀，观察是否有反应。

检查呼吸

观察患者胸部是否起伏，听是否有呼吸声，判断患者是否还有自主呼吸。

胸外按压



确定按压位置

按压位置在胸骨中下段，即两乳头连线的中点处。

按压姿势与力度

施救者以一手掌根部放于按压部位，另一只手与之重叠，手指并拢抬起，仅以掌根部接触按压部位，双臂伸直进行按压，按压深度5-6cm，频率为100-120次/分钟。

按压与人工呼吸比例

按压与人工呼吸的比例为30:2，即每按压30次后进行2次人工呼吸。



开放气道

开放方式

将患者头偏向一侧，清除口腔异物或呕吐物，保持呼吸道通畅。

开放工具

使用开口器或压额抬颈法开放气道。



人工呼吸

捏鼻吹气

捏住患者的鼻子，对患者的口部吹气，吹气时间要超过1秒，确保气体能够进入肺部。

按压与人工呼吸交替进行

在完成2次人工呼吸后，继续进行胸外按压。

持续心肺复苏



持续心肺复苏

在完成5个循环（即按压30次+人工呼吸2次*5次）的心肺复苏后，评估患者的意识和呼吸情况，如仍无好转，继续进行心肺复苏。

呼叫救援

在持续心肺复苏的同时，及时呼叫救援或等待救援人员到场。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/347051061044006046>