

徒手心肺复苏

规定时间 12 分钟

1、教学要求：

- (1) 掌握徒手心肺复苏的操作流程。
- (2) 掌握心肺复苏的原则；
- (3) 熟悉呼吸、心跳停止的评估；
- (4) 熟悉心肺复苏的有效指征。

2、目的：

- (1) 准确、迅速、有效、及时的抢救病人。 3
- (2) 为院内继续抢救作准备。 2

3、主要原则有：立即进行（在 15s-30s 内），因人脑耐受循环停止的临界时限为 4-6 分钟；就地抢救，避免因搬动而延误抢救时机；人工呼吸和胸外心脏按压同步进行。 10

项目	内 容	标 分	记 分	备 注
准 备 8 分	一、工作人员准备：(1) 衣 1 (2) 帽 1 (3) 鞋子 1	3		
	二、(1) 了解呼吸心跳停止的原因和发病过程 2 (2) 了解病人既往史 1 (3) 了解家属的心理状态和紧张程度及合作程度。 2	5		
成 人 复 苏 的 基 本 操 作 流 程	一、(1) 评估病人呼吸心跳是否已停止 1 (2) 判断意识是否消失 1；(3) 在保持气道开放的情况下，通过直接观察胸部有无起伏或面部贴近病人口鼻处，感觉有无空气逸出 1，(4) 颈动脉触摸是否有搏动 1 (5) 大声呼救 2	6		
	二、(1) 立即将病人体位放正，仰卧于硬板或地上 1 (2) 头颈躯干在同一纵轴上，头部稍低，两臂放于体侧 2 (3) 解开上衣，暴露胸部，松开裤带 2 (4) 术者跪在病人身体一侧在病人胸部中段以上 2 (5) 颈部无外伤时，一手举颈部，另一手下压前额，使头向后仰，颈项过伸 3 (6) 用手指去除病人口鼻异物 1	11		
	三、口对口人工呼吸：(1) 术者打开气道后用放在前额的手的拇指和示指捏住病人的鼻孔 2 (2) 深吸一口气 1 (3) 对准病人的口部吹气 1 (4) 口唇紧贴病人的口唇不留空隙 2 (5) 同时观察胸部上抬 1 (6) 再放开口鼻，使肺和胸廓自行回缩时将气体排出 1 (7) 呼吸频率是 14-16 次/分，吹气量约 800-1000ml 2 (8) 连续呼吸四次 1 (9) 再次触摸颈动脉判断有无搏动 1 (10) 如无搏动，口对口人工呼吸两次后进行胸外心脏按压 2	14		
	四、胸外心脏按压：(1) 用一手的中、示指触及肋骨下缘，向上滑动到剑突再向上移动二横指 2 (2) 双手掌根部重叠放其上，手指微伸，双手重叠 2 (3) 右手四指叩于左手四指间隙，臂伸直，用身体重力向病人脊柱方向垂直下压 2 (4) 成人胸骨下压 3-5cm，然后迅速放松，使胸骨复原， 双手不能离开按压部位 3 (5) 按压频率是 80-100 次/分，按压与放松的时间为 1: 2 2 (6) 连续按压 15 次 1 (7) 再进行两次人工呼吸，如此反复，至到病人复苏 2 (8) 如果是双人抢救则一人负责吹气，一人负责按压，频率为吹气一次，按压五次。人工呼吸和按压的方法同上。 2	16		

项目	内 容	标 分	记 分	备 注
小儿复苏的基本流程	一、（1）拍打小儿的足心判断意识是否消失 2（2）在保持气道开放的情况下，通过直接观察胸部有无起伏或面部贴近病人口鼻处，感觉有无空气逸出 2（3）肱动脉触摸是否有搏动 2	6		
	二、（1）立即将病人体位放正，仰卧于硬板或地上 2（2）头颈躯干在同一纵轴上，头部稍低，两臂放于体侧 2（3）解开上衣，暴露胸部 2（4）一手举颈部，另一手下压前额，使头向后仰，颈项过伸 3（4）用手指去除病人口鼻异物 2	11		
	三、口对口鼻人工呼吸法：（1）深吸一口气 1（2）再用力从病人口鼻吹入 2（3）注意应将口鼻全部包紧避免气体逸出 2（4）同时观察胸部上抬 1（5）再放开口鼻，使肺和胸廓自行回缩时将气体排出 2（6）呼吸频率为 30-40 次/分，吹气量在 300ml 左右 2（7）连续呼吸四次 2（8）再次触摸肱动脉判断有无搏动 2（9）如无搏动→口对口鼻人工呼吸两次后进行胸外心脏按压 2	15		
	四、胸外心脏按压：（1）部位是两乳头连线与胸骨正中线交界点下一横指处 3（2）采用环抱法，双拇指重叠下压 2（3）按压的频率是大于 100 次/分 2（4）婴儿可以一个人同时作胸外按压和人工呼吸，所以比例跟两按压一样是 5:1，如此交替，直至复苏。5（5）对于新生儿，按压的方法是一拇指，部位同上，频率为 120 次/分。3	15		
复苏指征	心肺复苏的有效指征：（1）按压时能扪到大动脉搏动，收缩压在 8kPa 以上 3；（2）面色、口唇、甲床、及皮肤等色泽转红；散大的瞳孔缩小 3；（3）吹气时胸廓上抬，可恢复到肺泡呼吸间或有自主呼吸 3；（4）意识逐渐恢复，昏迷变浅，可出现反射或挣扎 3；（5）有尿 2；（6）心电图波形有改变。2	16		

心肺复苏中的失误：

1、呼吸复苏中的失误：气道开放不理想，如头后仰不足或口鼻、咽腔内有异物未清除；口或鼻封闭不严密或口对口人工呼吸时，忘记捏鼻孔；吹气量不足；吹气量过大，流速过快引起胃膨胀致横膈抬高，影响通气；胃内容物反流，引起窒息。8

2、心脏复苏中的失误：手按压的部位不对；压的力量不够；按压后，手即离开按压部位；按压速度过快或过慢；病人体位不对，未完全躺在硬的平面上，按压不能产生足够的心排出量；如发生肋骨、胸骨骨折可影响按压；检查过勤如听心音、作心电图、测血压、看瞳孔等延误抢救时机。6

思考题：

1、徒手心肺复苏过程中应注意哪些方面？

2、心肺复苏的指征是什么？