# 单人徒手心肺复苏操作流程

来源：网络 作者：沉香触手 更新时间：2024-09-02

*单人徒手心肺复苏操作流程演示者：\*\*目的:当病人呼吸停止、心脏骤停时,要立即进行人工呼吸和胸外心脏按压,以维持呼吸和循环功能。评估：1.评估患者:确认患者无意识、无颈动脉搏动、无呼吸。2.有无禁忌症:胸部严重挤压伤、大面积肺栓塞、张力性气胸...*

单人徒手心肺复苏操作流程

演示者：\*\*

目的:当病人呼吸停止、心脏骤停时,要立即进行人工呼吸和胸外心脏按压,以维持呼吸和循环功能。

评估：

1.评估患者:

确认患者无意识、无颈动脉搏动、无呼吸。

2.有无禁忌症:胸部严重挤压伤、大面积肺栓塞、张力性气胸。

准备:

1.护士:着装整洁。

2.物品:急救车(内备各种急救药、物品),治疗车、复苏板、心电监护仪、简易呼吸器、湾盘、棉签、酒精纱布、手消液、电极片、污物缸

护理记录单。

3.环境:安全、宽敞、适宜操作。

4.体位:仰卧位。

操作流程

1、首先评估现场环境安全。

2、意识的判断:用双手轻拍病人双肩,呼唤双耳,问:“喂!你怎么了?”告知没有意识。

3、检查呼吸及颈动脉搏动:

用左手小鱼际压前额以保持头后仰,右手的中指和食指从气管正中环状软骨划向近侧颈动脉搏动处触摸颈动脉,同时观察患者的面部表情及胸廓起伏5--10秒(默念1001,1002,1003,1004,1005……1010)告知无呼吸,无颈动脉搏动。

4、呼救:来人啊!

请帮忙拨打120急救电话!

5,将患者放在硬板上,去枕平卧,使头,颈、躯干、下肢在同一直线上,上肢位于躯干的两侧,松解衣领及裤带,打开衣服,暴露胸壁。施救者位于病人右侧,靠近病人,双膝跪下,与肩同宽,左膝与病人肩部同一直线。

6、胸外心脏按压:

两乳头连线中点(胸骨中下1/3处),双手重叠十指相扣，手指离开胸壁，双臂双肘关节伸直，利用上身重量垂直、快速、有力、均匀向下压，每次按压后胸廓充分回弹。（按压频率100-120次/分,成人按压深度5-6cm。按压与通气比为30：2）

7、开放气道:

仰头抬颌法、双手抬颌法(适用于颈、脊椎损伤时),头偏向一侧,清除口腔分泌物和假牙等异物.8、人工呼吸:一手将病人的鼻孔捏紧,用口唇严密地包住昏迷者的口唇(不留空隙),注意不要漏气;连续吹2口气,每次缓慢吹气,持续大于1秒,不要过分用力,吹气毕,松开口鼻,确保胸部升起,频率:成人8-10次/分,当口腔有伤时可行口对鼻人工呼吸

9、持续2分钟的高效率的CPR:以心脏按压:人工呼吸=30:2的比例进行,操作5个周期。(心脏按压开始送气结束)

10、判断呼吸、心跳是否恢复,若未恢复自主呼吸及心跳,继续心肺复苏,往复循环,直至到达终止心肺复苏指征。

11、尽早电除颤,进一步行高级心血管生命支持。

注意事项:

1.评估环境,确保安全。

2.患者需平躺在地板或硬板上,摆复苏体位,患者头、颈、躯千平直无弯曲,双手放于躯干两侧。

3.判断患者有无反应,有无呼吸或不能正常呼吸,颈动脉是否搏动,判断时间5-10秒。

4.按压部位必须准确,胸骨中下1/3段(双乳头连线中点),避免压在剑突上。

理论提问:

心肺复苏有效的指针有哪些?

答:

能扪及颈动脉搏动;

自主呼吸恢复:面色由发绀转为红润;瞳孔由大变小,有眼球活动;

睫毛反射与对光反射出现。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找