



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost



OSTRAVA

VY_32_INOVACE_PPM12960NÁP

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Tento projekt je spolufinancován ESF a OPVK

Výukový materiál v rámci projektu OPVK 1.5 Peníze středním školám

Číslo projektu:	CZ.1.07/1.5.00/34.0883
Název projektu:	Rozvoj vzdělanosti
Číslo šablony:	III/2
Datum vytvoření:	4.1. 2013
Autor:	Ing. Ivana Náplavová
Určeno pro předmět:	První pomoc
Tematická oblast:	Bezvědomí a neodkladná resuscitace, intoxikace
Obor vzdělání:	Masér sportovní a rekondiční 69-41-L/002 1. ročník
Název výukového materiálu:	Výuková prezentace: Neodkladná resuscitace dítěte, etické aspekty KPR
Popis využití:	Postup resuscitace u dětí, etika při poskytování KPR, úkoly pro žáky, video
Čas:	20 minut

Základní resuscitace u dítěte

1. Ověříme bezvědomí
2. Přivoláme pomoc z okolí
3. Uložíme postižené dítě naznak
4. Uvolníme dýchací cesty
5. Zkontrolujeme dýchání
6. Provedeme 5 úvodních dechů
7. Pokud dítě nezačne dýchat nebo se cíleně bránit, zahájíme KPR, kterou provádíme po dobu asi 1 minuty
8. Zatelefonujeme na linku 155
9. Pokračujeme v KPR až do předání dítěte ZZS



<http://office.microsoft.com/cs-cz/images/results.aspx?qu=batole#ai:MP900202021>

Nepřímá srdeční masáž

Kojenci a batolata

- ke kompresi užíváme 2 prsty
- hrudník stlačujeme do hloubky 1,5 cm

Děti do 8 let

- ke kompresi používáme celou nataženou paži
- hloubka kompresí 2,5 – 3,5 cm.
(přibližně 1/3 předozadního průměru hrudníku dítěte)



<http://ppp.zshk.cz/vyuka/resuscitace-deti.aspx>

**Kompresi hrudníku a vdechy střídáme
v poměru 30 : 2**

Umělé dýchání – dítě

- podle velikosti obličeje dítěte vydechujeme do úst nebo nosu a úst současně
- hlavu dítěte udržujeme v mírném záklonu
- nenadechujeme se zhluboka
- vydechujeme přiměřené množství vzduchu
- u kojenců přibližně obsah nafouklých tváří



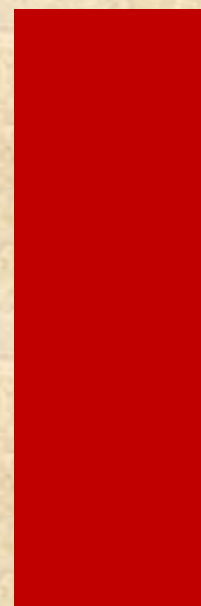
Video KPR u dětí 6 minut

<http://ppp.zshk.cz/vyuka/resuscitace-deti.aspx>

<http://is.muni.cz/el/1451/jaro2008/ekurzy2008/um/5490388/web/pages/kardiopulmonalni-resuscitace1-video-dite.html>

ú

Řešení:



Etické aspekty neodkladné resuscitace

Zahájení KPR

- pokud není spolehlivý důkaz smrti
- při náhlé zástavě dýchání a krevního oběhu
- při známkách bezvědomí a absenci normálního dýchání



<http://office.microsoft.com/cs-cz/images/results.aspx?qu=zdrav%C3%AD&ex=2#ai:MP900448402>

Nezahájení KPR

- pokud u postiženého shledáme jisté známky smrti
 - posmrtné skvrny
 - posmrtná ztuhlost 2-4 hodiny po smrti
 - mrtvolný zápach
 - zranění neslučitelné se životem
- záchránce by byl vystaven významnému riziku fyzického poškození
- pokud je k dispozici záznam, že si postižený KPR nepřeje

Ukončení KPR

- vitální funkce postiženého jsou úspěšně obnoveny – postižený reaguje na resuscitaci, brání se jí
- postižený je předán lékařské službě
- záchránci jsou natolik vyčerpaní, že nejsou schopni v KPR pokračovat,
- záchránci jsou v ohrožení vlastního života (lavina, požár, sesutí trosek)
- na postiženém jsou zřejmé spolehlivé příznaky smrti



http://cs.wikipedia.org/wiki/Soubor:Zdravotnick%C3%A1_z%C3%A1chrann%C3%A1_slu%C5%BEba_Moravskoslezsk%C3%A9ho_kraje_-_Volkswagen_Transporter_ambulance.JPG

**Rozhodnutí k ukončení
resuscitace může dát pouze
lékař.**

Zdroje:

Beránková, M. - Fleková, A. – Holzhauserová, B.: První pomoc. Praha, Informatorium 2007.

Zemanová, J.: První pomoc pro učitele ZŠ a SŠ. Ostrava 2006.

<http://is.muni.cz/el/1451/jaro2008/ekurzy2008/um/5490388/web/index.html>