

ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	Номер: Лист: 1 Всего: 2	
НАЗВАНИЕ: Проведение дефибрилляции сердца автоматическим наружным дефибриллятором			Подразделение: клинические и параклинические отделения
Действует с <u>15.07</u> 2022 года	ЗАМЕНЯЕТ: Водится впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:	Дата следующего пересмотра:
СОСТАВИЛ:			

Цель: Стандартизация проведения дефибрилляции сердца с лечебной целью.

Область применения: Клинические и параклинические отделения (при проведении реанимационных мероприятий).

Ответственность: врачи и средний медицинский персонал отделения поликлиники, другие медицинские работники, обученные проведению дефибрилляции сердца.

Нормативные ссылки:

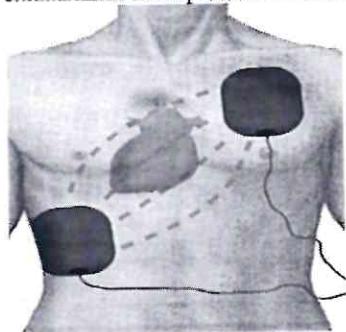
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- Федеральный Закон От 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об Обязательном Медицинском Страховании В Российской Федерации"
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
- Рекомендации по сердечно-легочной реанимации и автоматической наружной дефибрилляции (АНА), 2015 г., 41 с

Основная часть СОП

Выполнение процедуры

Алгоритм действий:

- 1) Представить себя пациенту (если это возможно и пациент в сознании);
- 2) Провести идентификацию пациента согласно внутренним правилам медицинской организации;
- 3) Объяснить цель и ход процедуры (если это возможно и пациент в сознании);
- 4) Провести обработку рук согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций;
- 5) Включение электропитания: - проверьте отсутствие механических повреждений аппарата или иных повреждений упаковки многофункциональных электродов; убедитесь, что кабель многофункциональных электродов правильно подсоединен, и батарея установлена
- 6) Убедитесь, что пациент не реагирует на внешние раздражители, его дыхание отсутствует или затруднено. Обнажите грудную клетку пациента. Оботрите грудь пациента насухо. При необходимости состригите или сбрейте волосы на груди. Наложите на тело пациента многофункциональные электроды, как описано в инструкции на упаковке . Для детей используйте детские электроды и переведите прибор в детский режим нажатием программной кнопки «дети » с голосовым подтверждением
- 7) Нажмите кнопку «включить», чтобы включить аппарат
- 8) При входе в режим АНД аппарат проверяет подключение кабеля и качество наложения многофункциональных электродов. Если они подсоединенены неправильно, в информационной области АНД будут отображаться сообщения подсказок до тех пор, пока не будут предприняты меры по устранению. Действуйте в соответствии с сообщениями, выводимыми на экран, и голосовыми инструкциями. При правильном подключении электродов прибор автоматически начинает анализ ритма с голосовым и визуальным сопровождением «АНАЛИЗ РИТМА . НЕ ПРИКАСАЙТЕСЬ К ПАЦИЕНТУ» Аппарат анализирует кривые ЭКГ пациента и направляет действия оператора в процессе дефибрилляции. Аппарат приступает к анализу сердечного ритма пациента сразу после входа в режим АНД. Анализ ЭКГ продолжается в течение всей автоматической наружной дефибрилляции до тех пор, пока аппарат не перейдет в режим СЛР, или не обнаружится неправильное подключение многофункциональных электродов — плохой контакт с пациентом или замыкание электродов;
- 9) Удобнее работать с двумя ручными электродами. Установить электроды на передней поверхности грудной клетки:
- У детей один электрод устанавливают над зоной сердечной тупости (у женщин – кнаружи от верхушки сердца, за пределами молочной железы), второй электрод спинной.
- У взрослых электроды могут располагаться в переднебоковом положении (Сог в промежутке между ключицей и 2-м межреберьем вдоль правого края грудины и над 5-м и 6-м межреберным промежутком, в области верхушки сердца).
- При наличии постоянного кардиостимулятора или кардиовертера и невозможности его отключения предпочтительно переднезаднее расположение электродов дефибриллятора. Передний электрод отстоит от пейсмейкера на 20 см. При переднем расположении электродов ближайший электрод должен находиться на расстоянии от пейсмейкера не менее 13 см.



- 10) Электроды прижимают к грудной стенке плотно и с силой;
 - 11) На дисплее отображается ЭКГ, получаемая от электродов дефибрилляции. Если обнаружен ритм, не подлежащий дефибрилляции, то звучит сообщение «**ОТСУТСТВИЕ ШОКОВОГО РИТМА**» и будет предложено провести в течении 2 минут мероприятия сердечно-легочной реанимации (СЛР) в сопровождении звука метронома
 - 12) Через каждые 30 компрессий выводится сообщение «**ДЕЛАЙТЕ ВДОХИ**». Можно прервать СЛР кнопкой «Отмена СЛР» и возобновить анализ ритма кнопкой «Анализ» или остановить СЛР кнопкой «Признаки жизни». Если обнаружен ритм, подлежащий дефибрилляции, то прибор сразу переходит к набору энергии. По завершении набора энергии выдается голосовое и визуальное сообщение «**РЕКОМЕНДУЕТСЯ РАЗРЯД, НЕ ПРИКАСАЙТЕСЬ К ПАЦИЕНТУ**» и начинает мигать кнопка разряда «», указывая, что прибор готов к дефибрилляции и звучит сообщение «**НАЖМИТЕ КНОПКУ РАЗРЯД**».
 - 13) При нажатии кнопки разряд – проводиться дефибрилляция. Разряд наносят в момент полного выдоха пациента. Прибор не производит разряд **автоматически!** Убедитесь, что никто не касается пациента, койки или какого-либо аппарата, подключенного к пациенту. Произнесите четко и громко: «Держитесь на расстоянии». Для подачи разряда нажмите кнопку разряда «». После дефибрилляции последует сообщение «**РАЗРЯД ДОСТАВЛЕН**» и прибор предложит проведение СЛР. Через 2 минуты по завершению СЛР звучит сообщение «**ОСТАНОВИТЕ СЛР**» и прибор начинает новый цикл с анализа ритма. Если в течение 30 секунд кнопка разряда не будет нажата, то прибор произведет внутренний саморазряд накопленной энергии с предварительным предупреждением «**ОСТАЛОСЬ ПЯТЬ СЕКУНД**» и предложит провести мероприятия СЛР. Если за эти 30 секунд будет обнаружен ритм, не требующий дефибрилляции, то звучит сообщение «**ШОКОВЫЙ РИТМ ПРОПАД, РАЗРЯД НЕ ДОСТАВЛЕН**» и прибор произведет внутренний саморазряд и предложит провести мероприятия СЛР
 - 14) После завершения дефибрилляции обработать электроды спиртовыми салфетками;
 - 15) Утилизировать спиртовые салфетки и перчатки в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»;
 - 16) Обработать руки согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК.

Примечание.

- 1) Исключить возможность заземления персонала (не прикасаться к металлическим предметам!).
 - 2) Исключить возможность прикосновения окружающих к пациенту во время нанесения разряда «Всем отойти!».
 - 3) Следить, чтобы изолирующая часть электродов и руки были сухими.

Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять: