

احیای قلبی، ریوی

(C.P.C.R)

تألیف:

ابراهیم شیری ملاشاهی

با نظارت دکتر جواد کجوری

فوق تخصص قلب و عروق استاد دانشگاه، علوم پزشکی شیراز
دکتر سید علی اکبر بنی هاشمی متخصص داخلی، استادیار دانشگاه

انتشارات نوید شیراز

بسم الله الرحمن الرحيم

سرشناسه	: شیخی ملاشاهی، ابراهیم، ۱۳۳۸ -
عنوان و نام پدیدآور	: احیای قلبی ریوی (C.P.C.R) / نویسنده ابراهیم شیخی ملاشاهی.
مشخصات نشر	: شیراز: نوید شیراز، ۱۳۹۵.
مشخصات ظاهری	: ۱۲۸ص: مصور؛ ۱۴/۵×۲۱/۵ س.م.
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۱۹۲-۵۸۳-۲
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
ادداشت	: کتابنامه: ص. ۱۲۸.
موضوع	: احیای قلبی و ریوی
رصد بندی	: کمک های اولیه
رده بندی	: RC ۸۷/۹ ش ۱۳۹۴ الف ۳
شماره کتابخانه	: ۶۱۶/۱۰۲۵۲
	: ۴۱۱۹۸۷۸



احیای قلبی ریوی (C.P.C.R)

ابراهیم شیخی ملاشاهی

صفحه آرای: نجمه اسکندری □ طرح جلد: کتون آهلی و تبلیغات سی راه

لیتوگرافی و چاپ: واصف □ تیراژ: ۲۰۰۰ جلد □ چاپ اول: ۱۳۹۵

کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر متعلق به ناشر بوده و

هر گونه چاپ، تکثیر و کپی برداری از آن پیگرد قانونی دارد.

ناشر: انتشارات نوید شیراز

دفتر شیراز- تلفن ۶۲-۳۲۲۲۶۶۶۱-۳۲۲۲۹۶۷۶ شماره

دفتر تهران- تلفن ۵۹۴۵-۸۸۹۰-۸۸۹۲۱۵۲۲ شماره

پست الکترونیکی: Navideshiraz.Pub@Gmail. com

وب سایت: www. navideshiraz. com

ISBN: 978-600-192-583-2

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۱۹۲-۵۸۳-۲

تومان ۱۰/۰۰۰

فهرست مطالب

فصل اول ..	۱۵
آناتومی قلب ..	۱۵
آناتومی دستگاه تنفس ..	۱۸
سیستم تنفسی کودکان: ..	۲۰
احیاء قلبی ریوی، مغزی ..	۲۱
ضرورت آموزش احیاء ..	۲۲
مرگ بالینی (مرگ ظاهری) ..	۲۳
مرگ فیزیولوژیک (مرگ حقیقی) ..	۲۳
چرا آموزش احیاء برای همگان لازم است ..	۲۴
احیاء پایه (BLS) ..	۲۵
تغییرات مهم در احیاء پایه (BLS) در سال ۲۰۱۰ میلادی ..	۲۵
به روز شدن دستور العمل احیاء (CP, CR) هر پنج سال یکبار ..	۲۷
تغییرات احیاء پایه (BLS) در سال ۲۰۱۵ ..	۲۷
احیاء پیشرفته (ACLS) ..	۲۸
تغییرات احیاء پیشرفته در سال 2015 ..	۲۸
نکات مهم در احیاء پیشرفته: ..	۲۹
فصل دوم ابزار و وسایل احیاء پیشرفته: ..	۳۱

۳۱	دی سی شوک (D C SHOCK)
۳۲	چه وقت از شوک الکتریکی استفاده می شود
۳۲	طرز کار شوک الکتریکی
۳۴	کار دیوورژن
۳۵	دیفیریلایسین
۴۰	نکات قابل توجه در هنگام دادن DC shock
۴۱	روش گذاشتن آمبوبگ
۴۳	لوله هوایی دهانی حلقی
۴۳	روش جدید گذاشتن راه هوایی دهانی-حلقی
۴۵	روش ترسیم قار دادن راه هوایی مصنوعی
۴۶	لوله گذاری داخل نای (E T T)
۴۷	انواع لارنئوسکوپ
۴۸	انواع اسکوپ ها
۵۰	روش لوله گذاری تراشه E T T
۵۳	لارنژیال ماسک (LMA)
۵۵	لوله ترکیبی مری، نابی (ETC)
۵۷	مزایای کامبی تیوب (ETC)
۵۹	کاپنوگراف: (Capnograph)
۶۱	فصل سوم داروهای CPR
۶۱	Epinephrine
۶۱	دوز اپینفرین در شوک حساسیتی
۶۱	روش تزریق: SC, IM, IV, IO, IC, IT
۶۱	دوز اپینفرین در ایست قلبی
۶۱	دوز اپینفرین در شوک حساسیتی
۶۳	تجویز دارو از راه لوله تراشه
۶۳	Vassopressin
۶۳	تجویز دارو، از راه لوله تراشه

۶۲	داروهای زیر را می‌توان از طریق لوله تراشه به بیمار رسانید
۶۳	Atropine sulfate
۶۳	Amiodaron
۶۴	Verapamil
۶۴	Sodium Bicarbonate
۶۵	Dopamine
۶۵	Dobutamine
۶۶	Norepinephrine
۶۶	موارد احتیاط
۶۷	Adenosine
۶۷	Hydrocortisone
۶۹	فصل چهارم اقدامات اولیه حیات
۶۹	۱- امنیت امداد گران
۶۹	۲- ارزیابی هوشیاری
۷۱	۳- خیر رسانی
۷۳	حدود نرمال ضربان نبض در سنین مختلف
۷۳	حدود نرمال تنفس در سنین مختلف
۷۳	حدود نرمال فشار خون در اطفال
۷۴	تعریف ایست قلبی
۷۴	ماساژ قلبی
۷۵	محل ماساژ قلبی
۷۸	دلیل اهمیت ماساژ قلبی نسبت به تنفس
۷۹	احیاء تنفسی
۸۰	ب- دادن تنفس مصنوعی
۸۱	تنفس دهان به دهان
۸۳	تنفس به روش سیلوستر
۸۴	تشخیص باز نبودن راه هوایی ضمن انجام تنفس مصنوعی

فصل پنجم..... ۸۵

احیاء در بزرگسالان ۸۵

اقدام لازم در مواجهه با ایست قلبی ۸۵

احیاء قلبی ریوی در مادران باردار ۸۶

ماساژ قلبی در زنان باردار ۸۸

عللی که باعث بهبود وضعیت مادر می شود ۸۹

احیاء قلبی ریوی در اطفال ۹۰

ماساژ قلبی در اطفال ۹۰

نکات قابل توجه در احیاء اطفال ۹۱

احیاء قلب ریوی در نوزادان ۹۲

ماساژ قلبی نوزادان ۹۳

علامت حیاتی نوزاد ۹۴

فصل ششم ۹۵

غرق شدگی ۹۵

روش نجات غریق ۹۶

غرق شدگی در آب شیرین ۹۸

نکات قابل توجه در مورد غریق ۹۸

غرق شدگی خشک ۱۰۰

تصادفات و حوادث جاده‌ای ۱۰۰

اقدامات اولیه در سوانح رانندگی ۱۰۰

امنیت محل تصادف ۱۰۱

مصدوم داخل اتومبیل ۱۰۳

امداد رسانی مصدومان توسط افراد دوره دیده ۱۰۴

نکات لازم برای افراد دوره ندیده در حوادث جاده‌ای ۱۰۵

آموزش کمک‌های اولیه ضرورتی برای کاهش مرگ و میر در تصادفات ۱۰۶

نقش کمک‌های اولیه در کاهش تلفات ناشی از تصادفات ۱۰۷

شوک آلرژیک (آنافیلاکسی) ۱۰۷

۱۰۸	علت ایجاد شوک الکتریکی
۱۰۹	علائم شوک حساسیتی
۱۱۰	درمان شوک حساسیتی
۱۱۲	هیپوترمی
۱۱۳	سرمازدگی
۱۱۴	درمان سرمازدگی
۱۱۶	برق گرفتگی با ولتاژهای بالا
۱۱۶	احیاء در برق گرفتگی
۱۱۷	صاعقه
۱۱۹	احیاء ممدوم صاعقه زده
۱۲۰	پرش جسم خارجی در باری تنفسی
۱۲۱	روش انجام مانور مایلیخ
۱۲۳	روش انجام مانور هیملیخ در افراد بی هوش
۱۲۶	مراقبت‌های بعد از احیاء
۱۲۸	منابع

پیش در آمدی بر کتاب

ایست قلبی- ریوی و حوادث مختلف از خطرترین وضعیت‌هایی است که بطور غیر منتظره در هر زمان و مکانی اتفاق می‌افتد، و نیاز به اقدام فوری جهت حفظ حیات و پیشگیری از ضایعات جبران ناپذیر اندام‌های حیاتی بدن دارد.

در زمان گذشتن با توجه به فاصله زمانی بین تماس با مرکز اورژانس و رسیدن گروه امداد نجات، اغلب دقایق طلایی نجات، ممکن است هدر رود زیرا در شرایط ترافیک شهر، جاده‌ای و وجود ساختمانهای بلند، حتی با سریعترین سیستم اورژانس، دقایقی برای رسیدن به بالین بیمار یا مصدوم تأخیر ایجاد می‌شود. در این شرایط بهتر است عمل آموختن احیای قلبی ریوی مغزی است تا انسانی، نجات یابد.

چون اقدامات احیاء قلبی بر اساس برنامه‌های خاصی صورت می‌گیرد لازمه اجرای صحیح آن، کسب دانش زمینه‌ای، مهارت و تجربه فرد احیاء گر می‌باشد. کتاب حاضر در این خصوص می‌تواند راهنمای خوبی برای همه گروه‌های درمانی و سایر اقشار جامعه باشد. لذا خواند این کتاب و آشنایی احیاء قلبی ریوی را به همه گروه‌های مرتبط با احیاء بیمار و مصدوم توصیه می‌نمایم و برای تمام کسانی که جهت اعتلای دانش عمومی تلاش می‌نمایند از جمله رفقا و همکاران عزیزم توفیقات روز افزون دارم.

دکتر جواد کجوری

فوق تخصص قلب و عروق و استاد دانشگاه علوم پزشکی شیراز

..... ومن احياها . فكلنا احيا الناس جميعا»

پیشگفتار

بنا یکتاب بی همتا

هرکس، انسانی را از مرگ رهائی بخشد مثل این است که گویی همه مردم را زنده کرده است.

قرآن کریم، سوره مائده، آیه ۳۱

گوهر جان آدمی چنان ارزشمند است که آفریدگار خداوند به آن سوگند یاد فرموده است. و در ترازوی قیاس هیچ چیز را برابری با آن نیست. به همین میزان تلاش برای حفظ جان انسان‌ها جایگاهی قدسی یافته است و سبب بزرگوار و مشاغل پیوسته با آن، مورد احترام بوده و هست. سخنی به گزاف نیست اگر گفته شود، در هنگام بحران و خطر مهمترین وظیفه پزشک و کادر پزشکی نجات جان انسان‌هاست. چه بسیار دیده و شنیده‌ایم که در زمان‌هایی که یک اقدام بسیار ساده می‌توانست جان انسانی را نجات دهد، شاهدان به دلیل نداشتن دانش لازم از هر گونه ایفای نقش مفید و مؤثری عاجز مانده و تنها نظاره‌گر جان دادن او بوده، دریغ و درد و آه از نهاد بر آورده‌اند.

فراگیری دانش نظری و عملی، مرتبط با نجات جان انسان‌ها به ویژه در برهه‌های حساس و بحرانی که در زبان دانش پزشکی به اختصار احیاء (CPCR) خوانده می‌شود، ضرورتی گریز ناپذیر برای همه و به خصوص برای کادر پزشکی است.

اکنون که جناب آقای ابراهیم شیخی ملاشاهی در این راستا چکیده دانش‌های علمی و تجربه‌های دهه‌ها تلاش خستگی ناپذیر خود را در قالب کتابی ارزشمند به نگارش در آورده‌اند، ضمن ارج نهادن به این کار پر بها، خواندن کتاب و فرا گرفتن مطالب بسیار سودمند آن را که در توانمند سازی مراقبین سلامت می‌تواند نقش بسزایی بر عهده داشته باشد، به همه به ویژه پزشکان، دانشجویان پزشکی، کادر پرستاری، دانشجویان این رشته‌ها سفارش می‌نمایم و استمرار بهروزی و پیروزی آن را آرزو مندیم.

دکتر سید علی اکبر بنی هاشمی
متخصص داخلی، استادیار دانشگاه

مقدمه مؤلف

علمی که تو را ره گشاید بطلب زان پیش که جان از تو بر آید بطلب
آن نیست که هست در میان به ناز آن هست که نیست می نماید بطلب

مولوی

حوادث و بیماری های گوناگون در علم انسانی بسیار است. از این رو وجود راهکار هائی که بتواند نیازهای اولیه بشر را در سال پاسخگو باشد؛ بسیار ضروری است. بارها در بخش های اورژانس بیمارستان و در مانگا ها حین انجام وظیفه شاهد آوردن افراد نیمه جان یا بی جانی بودم. که یقیناً اگر یکی از همراهان در مورد احیای قلبی، ریوی اطلاعاتی داشت، شاید شاهد معجزه جزی از اعضای جامعه یا خانواده نبود. در حالیکه با کمی تلاش و انجام عملیات احیاء می شد انسانی را نجات داد. از این رو مصمم شدم تجربیات و آموخته هایم را در باره احیاء قلبی ریوی در طول سی و هشت سال کار و تجربه در بیمارستان ها و مراکز درمانی مطابق با آخرین روش های علمی روز دنیا در اختیار همه اقشار جامعه به خصوص پرسنل پر تلاش و جان بر کف درمانی به صورت ساده و آسان قرار دهم. شاید خوانندگان این کتاب بتوانند در نقاط دور و نزدیک کشور در برخورد با سوانح و اتفاقات ناخوشایند، ناجی خود و دیگران باشند و با کمک به دیگران کمتر شاهد از بین رفتن جان انسانی باشند.

سیاس خداوند بزرگ را که این توفیق به من عطا فرمود تا بتوانم گامی هر چند کوچک در جهت اعتلای دانش عمومی برداشته و اثری هر چند کوچک را تقدیم جامعه بشری نمایم.

تشکر و قدردانی می‌نمایم از جناب آقای دکتر جواد کجوری فوق تخصص قلب و عروق و استاد دانشگاه علوم پزشکی شیراز و استاد ارجمند جناب آقای دکتر سید علی اکبر بنی هاشمی متخصص بیماری‌های داخلی، استاد یارو عضو هیئت علمی دانشگاه، که به رغم مشغله فراوان و فراغت محدودی که دارند مطالب کتاب را به دقت و با مطالعه و پس از رفع نقایص مورد باز بینی و تأیید فرمودند. جهت این عمل نیک و معنوی شان که فقط در راستای رضای خالق هستی و کمک به هموعلم به هر از هرگونه مسائل مادی در جهت اشاعه علم و ارتقای سطح علمی پرسنل در حالی و عموم مردم، اینجانب را همراهی نمودند از خداوند بزرگ اجر عظیم و توفیق‌بخش روز افزون برای این بزرگواران مسئلت می‌نمایم.

هم چنین از استاد محترم جناب آقای دکتر سید مهدی جعفری فوق تخصص اورتوپدی، سرکار خانم شهره شکسار، سرکار خانم الهام خلیلی اساتید دانشگاه آزاد، آقای دکتر حسین احمدی اسلامبولی و سرکار خانم شرفیان مسئولین آموزش در امور درمان تأمین اجتماعی استان قزوین، محترم مهسا و فرناز که همه‌ی این گرامیان در مشاوری و ساختار این کتاب به نوعی با من همکاری کردند سپاسگذاری می‌نمایم.

ابراهیم شیخی ملاشاهی

مدرس بیماری‌های قلبی، عروقی، CPR و مؤلف