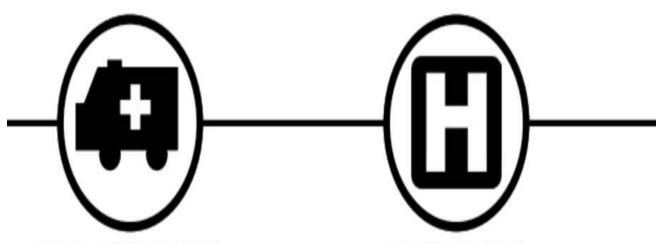




Chains of Survival







Out-of-hospital

An estimated 400,000 per year in the United States and Canada combined, with a survival rate of 10%



In-hospital

Without a national registry in Canada, the combined numbers are unknown. However, over 290,000 per year in the United States, with a survival rate of 25%





Basic Life Support

- برای بیمارانی که شرایط مخاطره آمیز حیات دارن و پیش از دریافت خدمات کامل پزشکی
- معمولا در شرایط خارج بیمارستانی می باشد و نیاز به تجهیزات پزشکی ندارد.
 - می تواند توسط افراد جامعه و بدون نیاز به مدرک خاص انجام
 بگیرد
 - ◄ به طور کلی نیاز به هیچ دارو و مهارت تهاجمی نیست

رویکرد پایه ای در BLS

- مريع ايست قلبي
- ◄ فعال کردن سیستم پاسخ دهی اورژانس
 - ✓ شروع سریع CPR
 - ► دفیبریلاسیون سریع با یک AED

امدادگر

امدادگر غیر حرفه ای آموزش ندیده

امدادگر غیر حرفه ای آموزش دیده

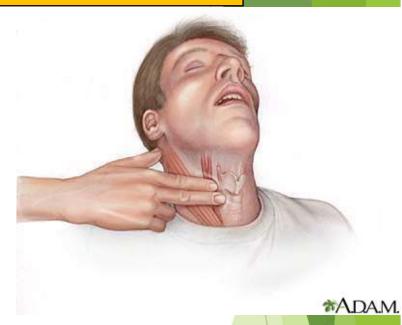
◄ كاركنان بهداشت

فعال کردن سیستم پاسخ دهی اورژانس

- ◄ در امدادگر غیرحرفه ای آموزش دیده و ندیده باید با شماره
 اورژانس منطقه تماس بگیرند
 - ▼ تنفس بریده بریده و نداشتن تنفس معادل ایست قلبی در
 نظر گرفته می شود
- ◄ در کارکنان بهداشت می توانند قبل از فعال کردن سیستم
 پاسخ دهی اورژانس ظرف ۱۰ ثانیه نبض و تنفس را چک
 کنند

Check pulse :carotid artery

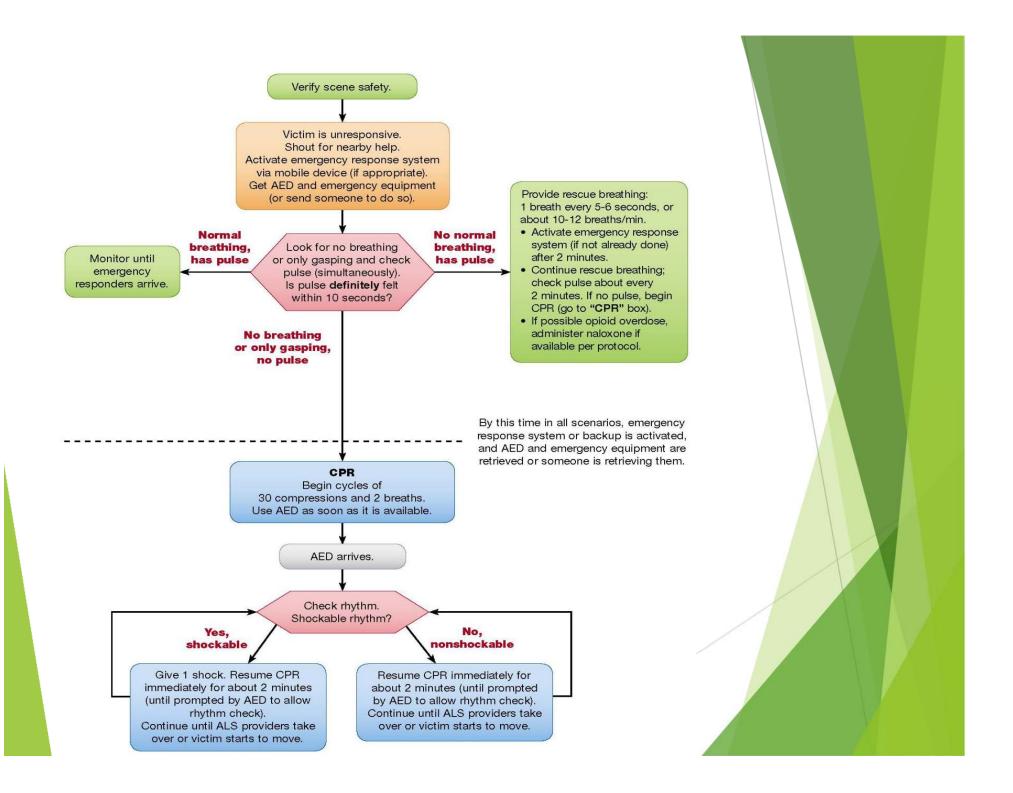




Start Chest compression if no definite pulse within 10 seconds

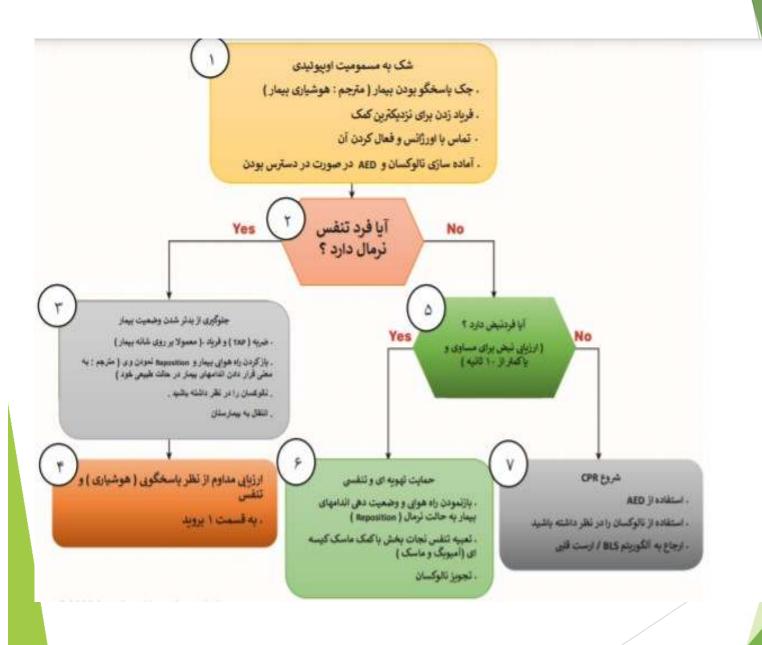
Table 1. Basic Life Support Sequence

Step	Lay Rescuer Not Trained	Lay Rescuer Trained	Healthcare Provider
1	Ensure scene safety.	Ensure scene safety.	Ensure scene safety.
2	Check for response.	Check for response.	Check for response.
3	Shout for nearby help. Phone or ask someone to phone 9-1-1 (the phone or caller with the phone remains at the victim's side, with the phone on speaker).	Shout for nearby help and activate the emergency response system (9-1-1, emergency response). If someone responds, ensure that the phone is at the side of the victim if at all possible.	Shout for nearby help/activate the resuscitation team; can activate the resuscitation team at this time or after checking breathing and pulse.
4	Follow the dispatcher's instructions.	Check for no breathing or only gasping; if none, begin CPR with compressions.	Check for no breathing or only gasping and check pulse (ideally simultaneously). Activation and retrieval of the AED/emergency equipment by either the lone healthcare provider or by the second person sent by the rescuer must occur no later than immediately after the check for no normal breathing and no pulse identifies cardiac arrest.
5	Look for no breathing or only gasping, at the direction of the dispatcher.	Answer the dispatcher's questions, and follow the dispatcher's instructions.	Immediately begin CPR, and use the AED/ defibrillator when available.
6	Follow the dispatcher's instructions.	Send the second person to retrieve an AED, if one is available.	When the second rescuer arrives, provide 2-person CPR and use AED/defibrillator.



.Figure 5 آلگوریتم اورژانسهای وابسته به اوبیوئید برای ارائه کنندگان غیرتخصصی شک به مسمومیت اوبیولیدی . چک باسخگو بودن بیمار (مترجم : هوشیاری بیمار) . فریاد زدن برای نزدیکترین کمک · تماس با اورژانس و فعال کردن آن . آماده سازی تالوکسان و AED در صورت در دسترس بودن آیا فرد تنفس Yes No نرمال دارد ؟ جلوگیری از بدتر شدن وضعیت بیمار CPR را شروع کنید - ضربه (TAP) و فریاد -(معمولا بر روی شاله بیمار) . نالوكسان تزريق كنيد Heposition نمونن بیمار (مترجم : به معلی قرار دادن اندامهای بیمار در حالت طبیعی خود) . از AED استقاده کنید . تالوکسان را در نظر داشته یاشید . . احيا را تا زمان رسيدن MSادامه دهيد . به کلترل و تظارت بیمار تا رسیدن اورژائس EMS ادامه ارزیابی مداوم از نظر یاسخگویی (هوشیاری)

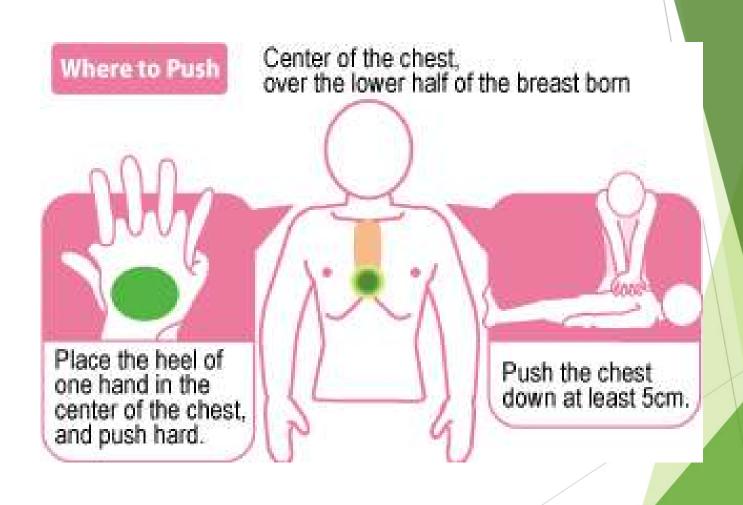
. به قسمت ۱ بروید

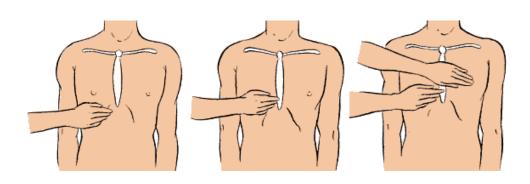


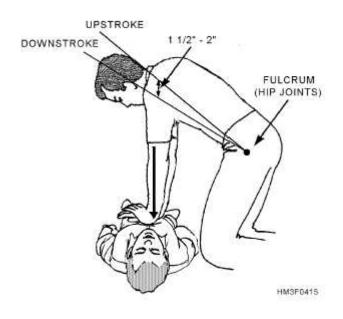
Push hard, Put fast

high-quality CPR

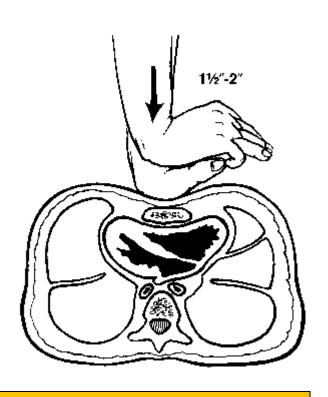
- Ensuring chest compressions of adequate rate
- ► Ensuring chest compressions of adequate depth
- Allowing full chest recoil between compressions
- Minimizing interruptions in chest compressions
- Avoiding excessive ventilation



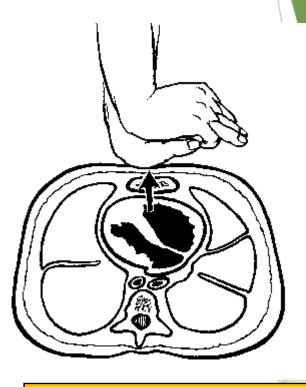




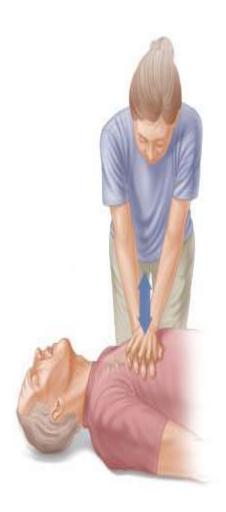




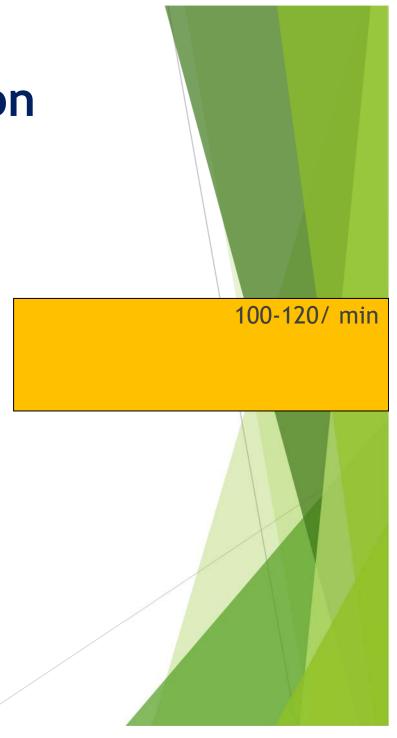
5cm (2 inches)



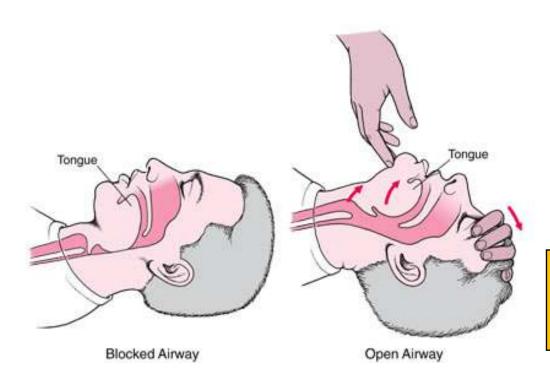
Full chest recoid



@ Healthwise, Incorporated



Airway



Head tilt Chin lift

Jaw thrust C-spine injury





Breathing





BLS Do's and Don'ts of Adult High-Quality CPR

Rescuers Should	Rescuers Should Not	
perform chest compressions at a rate of 100-120/min	Compress at a rate slower than 100/min or faster than 120/min	
Compress to a depth of at least 2 inches (5 cm)	Compress to a depth of less than 2 inches (5 cm) or greater than 2.4 inches (6 cm)	
Allow full recoil after each compression	Lean on the chest between compressions	
Minimize pauses in compressions	Interrupt compressions for greater than 10 seconds	
Ventilate adequately (2 breaths after 30 compressions, each breath delivered over 1 second, each causing chest rise)	Provide excessive ventilation (ie, too many breaths or breaths with excessive force)	

AED (Automated External Defibrillator)

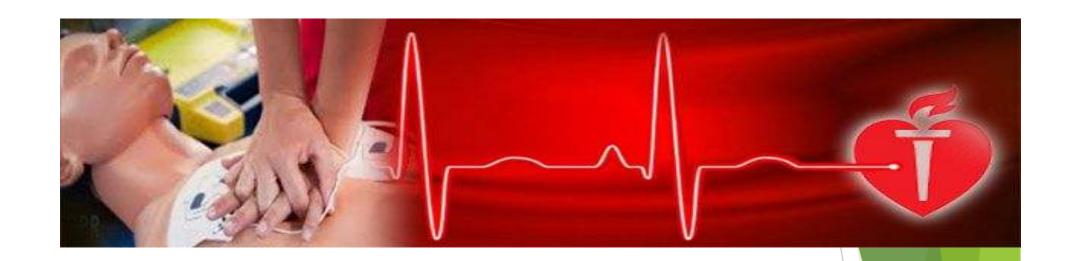








◄ بیمار آقای ۵۰ ساله به دلیل مولتیپل تروما در بخش اورژانس بستری می باشد. بیمار stable می باشد. همراه بیمار نزد شما آمده و ذکر می کند بیمار من تند تند نفس می کشد.
 اقدام شما در مرحله اول؟



THANK YOU