



پروتکل احیای پایه قلبی-ریوی کودکان ۲۰۲۰ توسط یک احیاگر در بیماران مشکوک یا COVID تایید شده

برای کارکنان مراقبت های بهداشتی

اطمینان از ایمنی صحنه
• پوشیدن تجهیزات حفاظت فردی
• محدود کردن تعداد افراد

عدم پاسخ در قربانی
درخواست کمک از اطرافیان
درخواست کمک از سیستم اورژانس (۱۱۵) بوسیله موبایل
(در صورت امکان)

مانیتورینگ و تحت نظر بودن بیمار تا رسیدن تیم اورژانس

تنفس طبیعی،
نبض دارد

بررسی بیمار از نظر عدم تنفس یا وجود تنفس غیر طبیعی (Gasping) بررسی همزمان نبض (به مدت ۱۰ ثانیه) آیا نبض به صورت واضح احساس می شود؟

تنفس غیر طبیعی،
نبض دارد

*تنفس را احیا کنید
*استفاده از آمبویک فیلتر دار و جسیاندن محکم آن (بدون نشستی) روی صورت
*یک تنفس هر ۵-۳ ثانیه، یا ۲۰-۱۲ تنفس در دقیقه
*شروع فشردن قفسه سینه در صورت ضربان قلب مساوی و یا کمتر از ۶۰ بار در دقیقه با وجود علائم خونرسائی ضعیف.
• فعال کردن سیستم اورژانس پس از دو دقیقه (اگر تا به حال انجام نشده)
• ادامه تهویه مصدوم؛ ارزیابی مداوم نبض حدوداً هر ۲ دقیقه یکبار
• در صورت فقدان نبض، شروع CPR

عدم وجود تنفس یا تنفس gasping
عدم وجود نبض

آیا ایست قلبی شاهد است؟

خیر

فعال کردن سیستم اورژانس (اگر قبلاً انجام نشده) و آماده کردن AED/دیفیبریلاتور

بله

CPR
یک امدادگر: شروع چرخه احیا با ۳۰ بار فشردن قفسه سینه و ۲ تنفس استفاده از آمبویک فیلتر دار و جسیاندن محکم آن (بدون نشستی) روی صورت (استفاده از نسبت ۱۵ ماساژ و ۲ تنفس با حضور امدادگر دوم) (استفاده از AED در اسرع وقت)

بعد از دو دقیقه، اگر هنوز تنها هستید، سیستم پاسخ دهی اورژانس را فعال کنید و فراهم کردن AED (اگر تا کنون انجام نشده است)

AED ریتم را چک می کند
آیا ریتم قابل شوک است؟

بله
قابل شوک

خیر
غیر قابل شوک

یک شوک بدهید. بلافاصله شروع دوباره CPR حدوداً ۲ دقیقه (تا وقتی که AED اجازه چک ریتم را اعلام کند). ادامه تا زمان رسیدن تیم احیای پیشرفته و یا مشاهده حرکت قربانی

بلافاصله شروع دوباره CPR حدوداً ۲ دقیقه (تا وقتی که AED اجازه چک ریتم را اعلام کند). ادامه تا زمان رسیدن تیم احیای پیشرفته و یا مشاهده حرکت قربانی