

ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΑΚΟΠΗ

ΚΑΡΔΙΟΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ (ΚΑΡΠΑ)

Χρήση Απινιδωτή (ΑΕΑ)

Υπουργείο Υγείας
2023

Παρουσιολόγιο QR code

Παρουσιολόγιο Εκπαιδευομένων



Κατηγορίες περιστατικών

Ανακοπή

- (έγκαιρος χρόνος παρέμβασης, από 0-5 λεπτά)

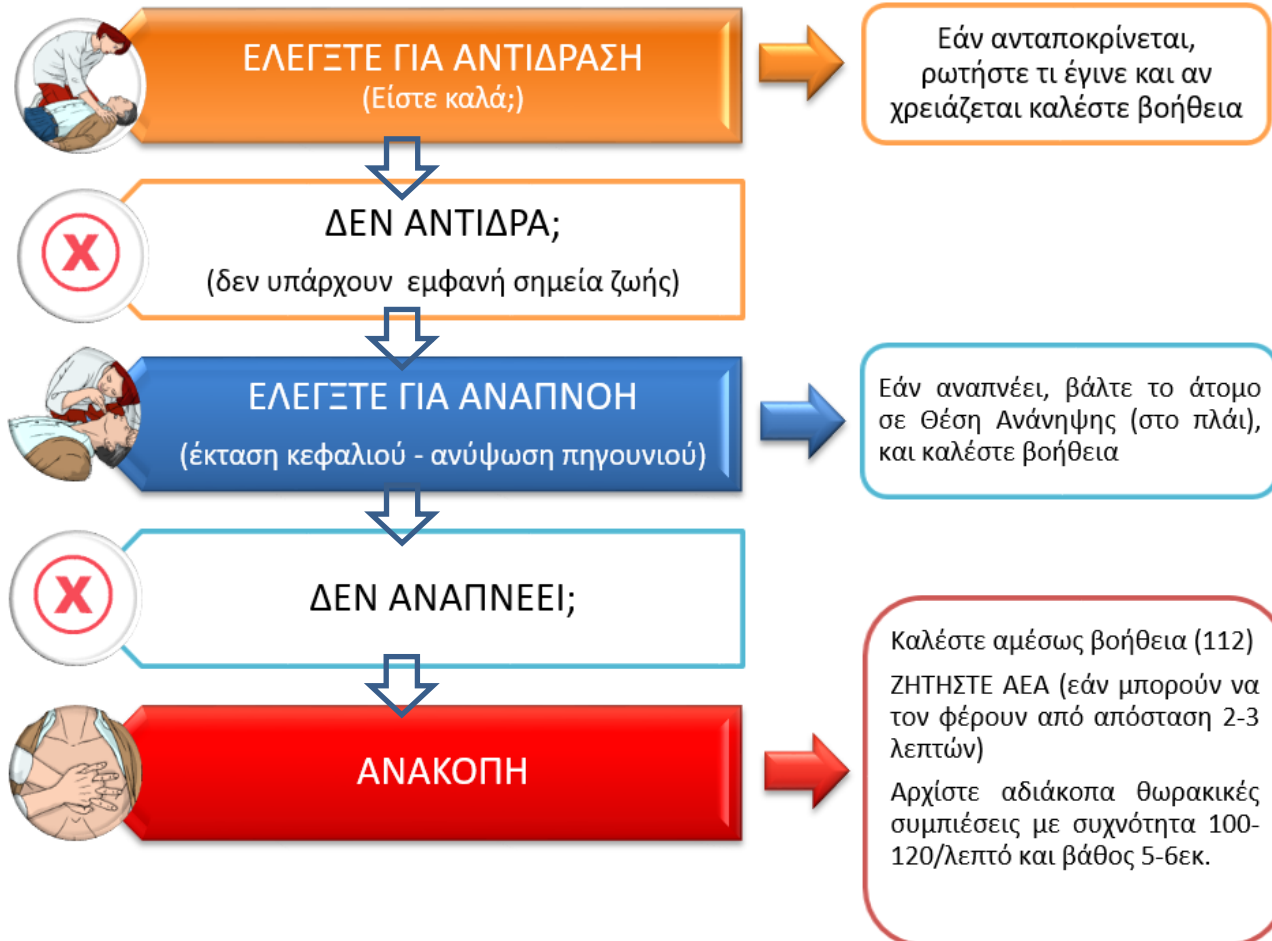
Απειλητικές για τη Ζωή καταστάσεις

- (επιθυμητός χρόνος παρέμβασης, από 0-60 λεπτά)

Ειδικές καταστάσεις που χρήζουν Πρώτες Βοήθειες

- (Δεν αποτελούν άμεση απειλή για τη ζωή)

Απώλεια αισθήσεων



ΘΕΣΗ ΑΝΑΝΗΨΗΣ

Ανάνηψη = *η ανάκτηση των αισθήσεων*

Τοποθετήστε το άτομο σε θέση ανάνηψης εφόσον:

- ΑΝΑΠΝΕΕΙ, και
- ΔΕΝ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΝΕΤΑΙ ή έχει ΜΕΙΩΜΕΝΑ αντανακλαστικά.



Θέση Ανάνηψης

Σκοπός:

- Διατήρηση ανοικτού αεραγωγού,
- Μείωση κινδύνου εισρόφησης,
- Σταθερότητα σώματος,
- Βελτίωση αιμάτωσης ζωτικών οργάνων.

Θέση Ανάνηψης

- Αφαιρέστε οποιαδήποτε αιχμηρά αντικείμενα,
- Χαλαρώστε τη γραβάτα ή/και τη ζώνη,
- Δεν αφήνετε ποτέ το άτομο μόνο του,
- Παρακολουθείτε και αξιολογείτε το άτομο συνεχώς, μέχρι να φτάσει εξειδικευμένη βοήθεια,
- Εάν χρειάζεται αλλάζετε τη θέση ανάνηψης, από την μία πλευρά στην άλλη, κάθε 20 λεπτά περίπου.

Θέση Ανάνηψης



Θέση Ανάνηψης (2)



Θέση Ανάνηψης (3)



Θέση Ανάνηψης (4)





ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΑΚΟΠΗ

Αλυσίδα επιβίωσης



Έλεγχος ανταπόκρισης

- Είσαι Καλά;



Έλεγχος αναπνοής

- Απελευθέρωση Αεραγωγού

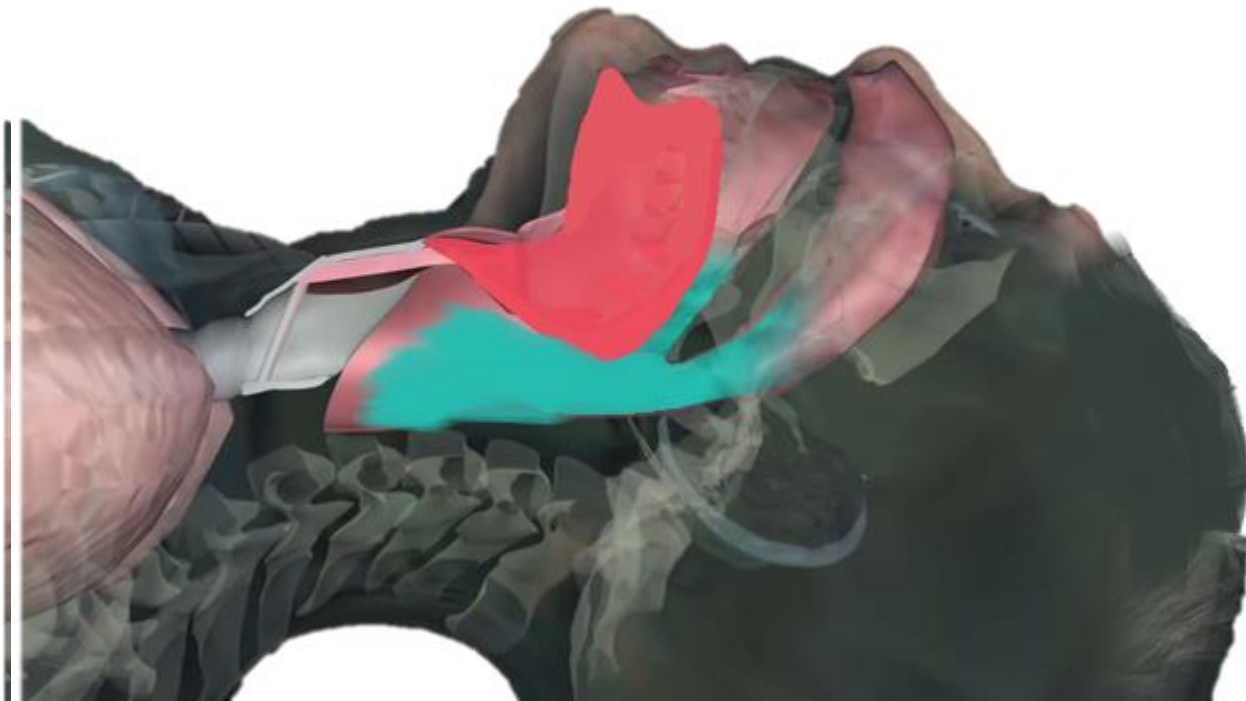
- Ακούω
- Βλέπω
- Αισθάνομαι

(Για 10 δευτερόλεπτα)



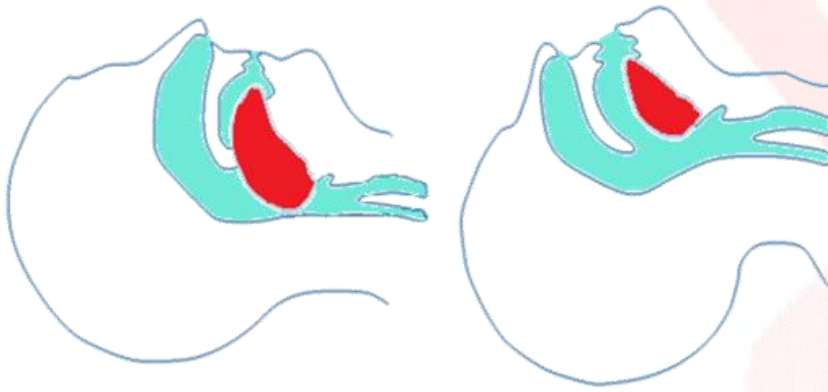
Προσοχή στη μη φυσιολογική αναπνοή

Απελευθέρωση αεραγωγού

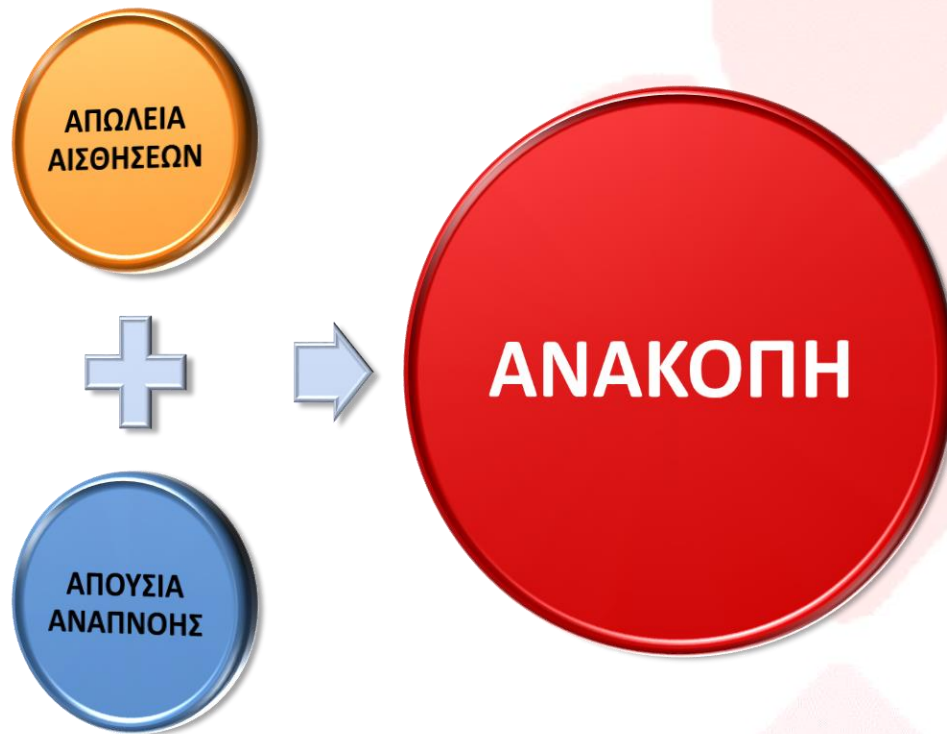


Απελευθέρωση αεραγωγού

- Έκταση κεφαλιού - Ανύψωση πηγουνιού
(Απελευθερώνεται ο Αεραγωγός από την πτώση της γλώσσας)



Καρδιακή ανακοπή



ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΑΚΟΠΗ

- Εξαιρετικά ΕΠΕΙΓΟΝ
- Έγκαιρη αντιμετώπιση < 3 λεπτά
- Αν ο Εγκέφαλος μείνει χωρίς οξυγόνο για περισσότερο από 5 λεπτά, τότε τα εγκεφαλικά κύτταρα καταστρέφονται και οδηγούνται σε μόνιμη και μη αναστρέψιμη βλάβη.

Καλώ βοήθεια

- Καλέστε **112** ή **22887171**
- Δώστε το όνομα σας,
- Δώστε το Τηλέφωνο σας,
- Αναφέρετε το Πρόβλημα,
- Αναφέρετε οποιεσδήποτε δυσκολίες πρόσβασης στο σημείο,
- Δώστε άλλες πληροφορίες που πιθανόν να ζητηθούν,
- Κλείστε τελευταίοι το τηλέφωνο.



Καρδιοπνευμονική Αναζωογόνηση (ΚΑΡΠΑ)

**ΜΟΝΟ ΟΣΟΙ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ, ΘΕΛΟΥΝ ΚΑΙ
ΜΠΟΡΟΥΝ, ΕΦΑΡΜΟΖΟΥΝ ΚΑΡΠΑ 30:2**

30 ΘΩΡΑΚΙΚΕΣ ΣΥΜΠΙΕΣΕΙΣ

- Συχνότητα 100-120/λεπτό
- Βάθος 5-6 εκ.

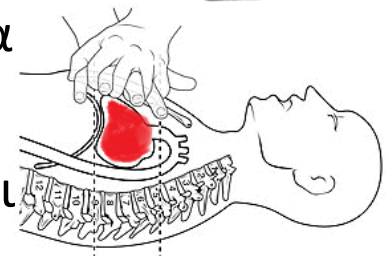
2 ΕΜΦΥΣΗΣΕΙΣ ΔΙΑΣΩΣΗΣ

- Στόμα με Στόμα ή
- Με την χρήση μάσκας αναζωογόνησης



Θωρακικές Συμπιέσεις

- Τοποθετήστε τη βάση της παλάμης του ενός χεριού σας στο κέντρο του θώρακα και τοποθετήστε το άλλο χέρι από πάνω,
- Πλέξτε τα δάκτυλα,
- Συμπιέστε τον θώρακα με:
 1. Ρυθμό συμπίεσης 100-120/λεπτό,
 2. Βάθος συμπίεσεων 5-6 εκ,
 3. Αφήστε τον θώρακα να επανέλθει στην αρχική του θέση πριν ξανασυμπιέσετε,
 4. Μειώστε τις παύσεις των θωρακικών συμπίεσεων,
- Ίσος χρόνος συμπίεσης=χαλάρωσης, χωρίς τα χέρια σας να χάνουν την επαφή τους με τον θώρακα,
- Αντικαταστήστε τον ανανήπτη κάθε 2 λεπτά, εφόσον είναι δυνατόν.



Ανακοπή σε παιδιά και βρέφη

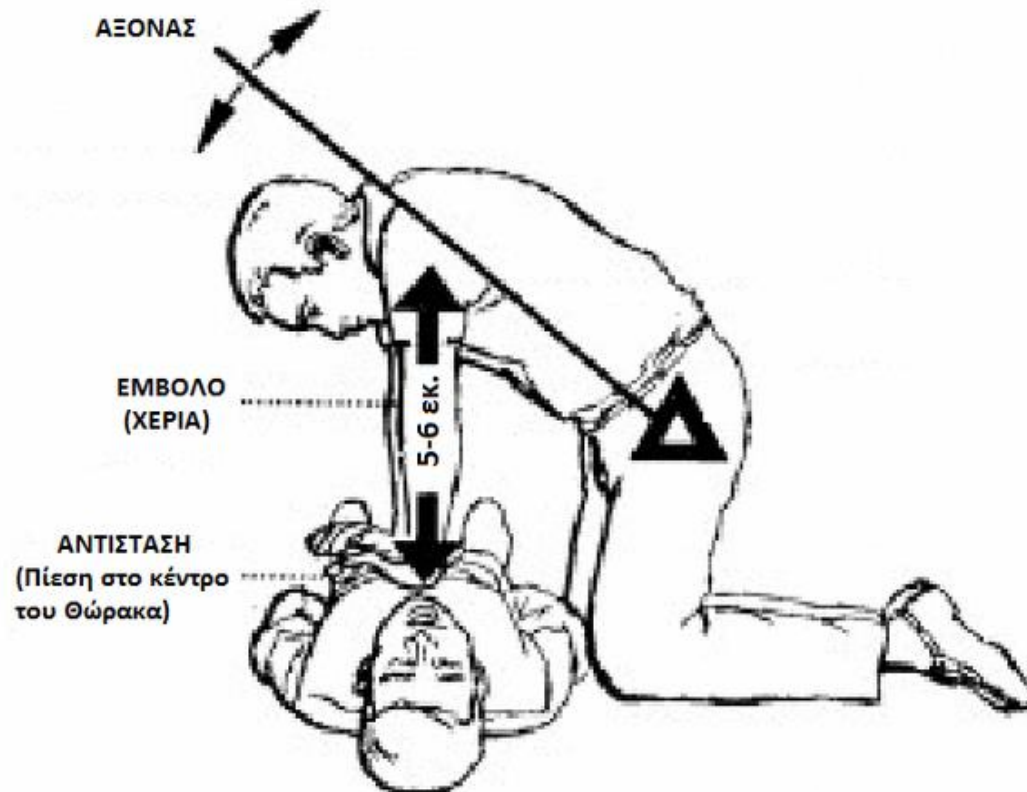
- Οι Πρώτοι Βοηθοί που δεν έχουν διδαχθεί το εκπαιδευτικό πρόγραμμα για αναζωογόνηση σε παιδιά και βρέφη, θα εφαρμόσουν τις τεχνικές για τους ενήλικες.
- **Σε Παιδιά και Βρέφη, στην περίπτωση ανακοπής:**
 - Αρχικά δίνετε 5 εμφυσήσεις διάσωσης και μετά εφαρμόζετε θωρακικές συμπιέσεις.
 - Αν είστε μόνοι και δεν έχετε βοήθεια, κάντε για 1 λεπτό ΚΑΡΠΑ και μετά καλέσετε βοήθεια (με το τηλέφωνο σε ανοικτή ακρόαση), συνεχίζοντας παράλληλα την ΚΑΡΠΑ.



Θωρακικές Συμπιέσεις σε Παιδιά-βρέφη

- **Θωρακικές Συμπιέσεις σε Παιδιά**
 - Συμπιέστε τον θώρακα με το ένα σας χέρι
 - Συχνότητα 100-120/λεπτό
 - Βάθος 5εκ. Ή το 1/3 του βάθους του θώρακα
 - Συνδυασμός θωρακικών συμπιέσεων προς εμφυσήσεων διάσωσης 15:2
- **Θωρακικές Συμπιέσεις σε Βρέφη**
 - Συμπιέστε τον θώρακα με τα δύο σας δάκτυλα ή με τους δυο αντίχειρες
 - Συχνότητα 100-120/λεπτό
 - Βάθος 4εκ. Ή το 1/3 του βάθους του θώρακα
 - Συνδυασμός θωρακικών συμπιέσεων προς εμφυσήσεων διάσωσης 15:2





Ερωτήσεις;



Ζητήστε ΑΕΑ...

Εάν υπάρχει βοήθεια:

- Ζητήστε να σας φέρουν Απινιδωτή (ΑΕΑ), εφ' όσον υπάρχει στο χώρο, σε εντός 3-5 λεπτών απόσταση από το συμβάν, με επιστροφή.
- Μόλις έρθει ο ΑΕΑ, ενεργοποιήστε κι ακολουθείστε τις οδηγίες του.

Εάν είστε μόνοι σε άτομο με ανακοπή:

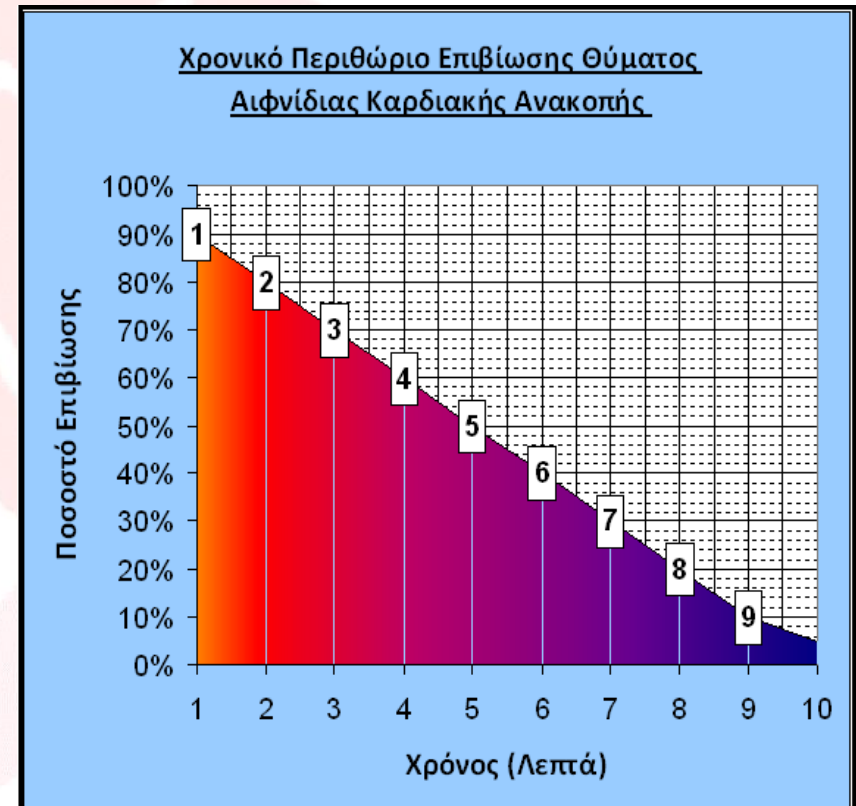
- Μόλις επιβεβαιώσετε ανακοπή, εάν η απόσταση είναι μικρότερη και όχι μεγαλύτερη των 3 λεπτών από το συμβάν με επιστροφή, πριν αρχίσετε ΚΑΡΠΑ, θα αναχωρήσετε για να φέρετε τον ΑΕΑ.



Ποσοστό επιβίωσης

Θυμηθείτε ότι:

- Χωρίς ΚΑΡΠΑ ή χωρίς τη χρήση Απινιδωτή, η πιθανότητα επιβίωσης μειώνεται κατά 10% κάθε λεπτό.
- Η ΚΑΡΠΑ τριπλασιάζει την πιθανότητα επιβίωσης.
- Η χρήση του Απινιδωτή αυξάνει περίπου κατά 60% την πιθανότητα, να επανεκκινήσει η καρδιά.



Χρήση ΑΕΑ

- Ενεργοποιείτε τον ΑΕΑ,
- Ακολουθήστε τις οδηγίες του,
- Επικολλήστε τα ηλεκτρόδια πάνω στο δέρμα, στο σωστό σημείο στο θώρακα,
- ΜΗΝ ακουμπάτε,
- Γίνεται ανάλυση ρυθμού.



Χρήση ΑΕΑ

Επικόλληση Αυτοκόλλητων Ηλεκτροδίων

- Το ένα κάτω απο τη δεξιά κλείδα του ατόμου.
- Το άλλο στις τελευταίες αριστερές πλευρές στη μέση μασχαλιαία γραμμή.



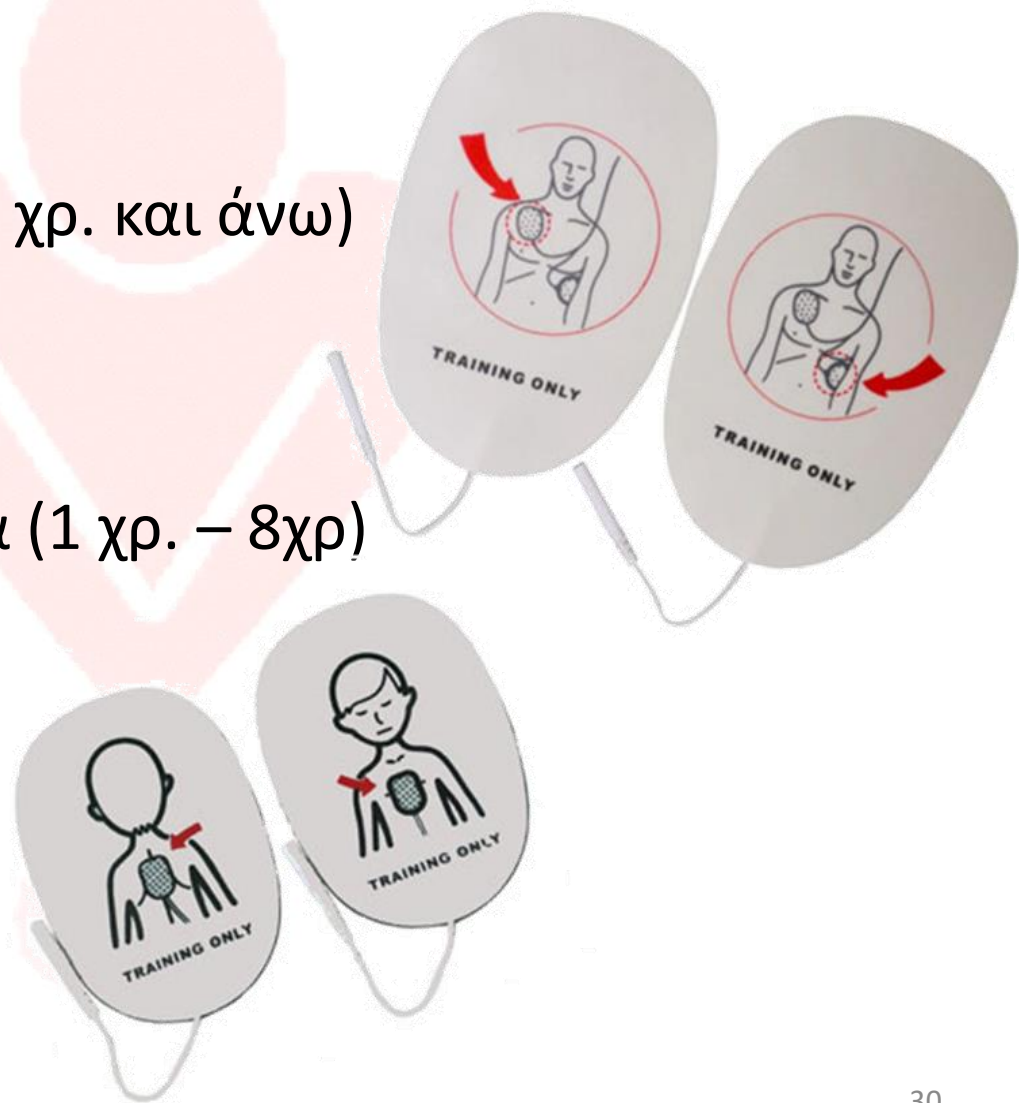
Θυμηθείτε:

- Ξυρίστε σε περίπτωση πυκνής τρίχας.
- Στεγνώστε το βρεγμένο στήθος.
- Αποφύγετε την επικόλληση πάνω από άλλα ξένα σώματα (βηματοδότης, κοσμήματα, κ.ά.).



Χρήση ΑΕΑ σε παιδιά

- Ηλεκτρόδια Ενηλίκων (8 χρ. και άνω)
- Ηλεκτρόδια Παιδιατρικά (1 χρ. – 8χρ)



Ενδείκνυται απινίδωση

- ΜΗΝ ακουμπάτε,
- Γίνεται ανάλυση ρυθμού,
«Ενδείκνυται Απινίδωση»
- Μην ακουμπάτε το άτομο,
- Επιβεβαιώστε ότι δεν ακουμπά κανείς το άτομο,
- ΑΠΙΝΙΔΩΣΤΕ πιέζοντας το κουμπί.



Μετά την απινίδωση

- Αρχίστε άμεσα ΘΩΡΑΚΙΚΕΣ ΣΥΜΠΙΕΣΕΙΣ και συνεχίστε την ΚΑΡΠΑ για 2 λεπτά.



ΔΕΝ ενδείκνυται απινίδωση

- Μην Ακουμπάτε,
- Γίνεται ανάλυση ρυθμού,
«ΔΕΝ ενδείκνυται απινίδωση»
- Αρχίστε άμεσα ΘΩΡΑΚΙΚΕΣ ΣΥΜΠΙΕΣΕΙΣ, και
- Συνεχίστε την ΚΑΡΠΑ για 2 λεπτά.



Πότε σταματάτε;

Σταματάτε όταν...

...έρθει εξειδικευμένη βοήθεια

...αντιδράσει το θύμα

...εξαντληθείτε

...το περιβάλλον δεν είναι πλέον ασφαλές

Δεν αφαιρείτε ΠΟΤΕ τα ηλεκτρόδια του ΑΕΑ. Αφαιρούνται ΜΟΝΟ από τους Επαγγελματίες Υγείας.

Νομοθεσία Απινιδωτών (ΑΕΑ)

- Η εγκατάσταση και χρήση των Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών όπως και άλλα συναφή θέματα ρυθμίζονται από τη Νομοθεσία περί Εγκατάστασης και Χρήσης Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών Νόμο του 2008.
- Πληροφορίες: <https://www.moh.gov.cy>



- Δήλωση εγκατάστασης κάθε ΑΕΑ
- Δήλωση κάθε χρήσης του ΑΕΑ

[illegible]

Νομοθεσία Απινιδωτών (ΑΕΑ)

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ (ΑΕΑ)

- Αεροδρόμια,
- Λιμάνια,
- Οργανωμένους χώρους άθλησης,
- Πύργους ναυαγοσωστών,
- Δημόσιες κολυμβητικές δεξαμενές,
- Τράπεζες και συνεργατικά πιστωτικά ιδρύματα,
- Ξενοδοχεία,
- Κεντρικούς σταθμούς λεωφορείων,
- Χώρους όπου η άμεση πρόσβαση ιατρικής βοήθειας και εξοπλισμού είναι αδύνατη όπως αεροπλάνα και πλοία,
- Κάθε δημόσια υπηρεσία, οργανισμός ή ιδιωτική επιχείρηση, στην οποία εργοδοτούνται ή διακινούνται πέραν των πεντακοσίων (500) προσώπων την ημέρα, εγκαθιστά ΑΕΑ στους χώρους της.

Αναλώσιμα Απινιδωτών (ΑΕΑ)

Αναλώσιμα Απινιδωτών (ΑΕΑ)

- Μπαταρία,
- Αυτοκόλλητα Ηλεκτρόδια.



Συνοδευτικά Αναλώσιμα Απινιδωτών (ΑΕΑ)

- Προστατευτικά γάντια μιας χρήσης,
- Ψαλίδι (ατραυματικό),
- Ξυραφάκι (σώματος),
- Πετσέτα,
- Προσωπίδα ή μάσκα για εμφυσήσεις.

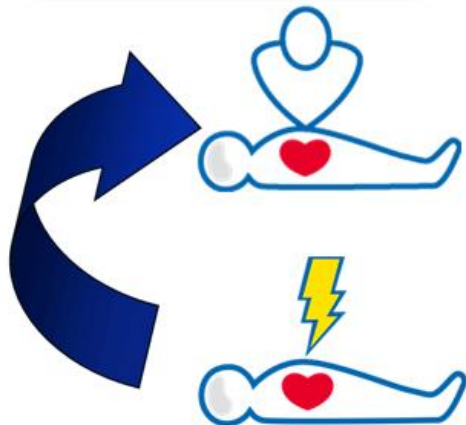


Ερωτήσεις;



ΑΝΑΚΕΦΑΛΑΙΩΣΗ

**Ο ΑΕΑ Κάνει
Ανάλυση Ρυθμού
Κάθε ΔΥΟ Λεπτά**



Πλησιάστε με ασφάλεια

Ελέγξτε αντίδραση

Ελέγξτε για αναπνοή

Καλέστε 112

Ζητήστε ΑΕΑ

Θωρακικές συμπιέσεις

Συνδέστε τον ΑΕΑ

Ακολουθήστε τις οδηγίες



Ερωτήσεις;



Πνιγμονή

- Απόφραξη του αεραγωγού από ξένο σώμα.
- Μπορεί να είναι μερική ή πλήρης:
 - Μερική απόφραξη μπορεί να μιλήσει, να βήξει και να αναπνέει.
 - Πλήρης απόφραξη **ΔΕΝ** μπορεί να μιλήσει, να βήξει ή να αναπνεύσει.



Κτυπήματα στη πλάτη (Back Blows)

- Σε μερική απόφραξη, ενθαρρύνετε το άτομο να συνεχίσει να βήχει.

Εάν το ξένο σώμα παραμένει και η αναπνοή επιδεινώνεται:

- Με την παλάμη σας χτυπήστε 5 φορές στη πλάτη του ατόμου.
- Επαναλάβετε 2 ή 3 φορές αν χρειαστεί.
- Εάν το αίτιο παραμένει, καλέστε Ασθενοφόρο.
- Σε απώλεια αισθήσεων ξεκινήστε ΚΑΡΠΑ.



Heimlich Manoeuvre

- Στηθείτε πίσω από το άτομο.
- Βάλτε τα χέρια σας γύρω του.
- Βάλτε την μία γροθιά κάτω από τις πλευρές με τον αντίχειρα προς την κοιλιά του και το άλλο χέρι από πάνω του.
- Πιέστε και τραβήξτε, προς τα μέσα και πάνω, 5 φορές.
- Επαναλάβετε την σειρά μέχρι να φύγει το εμπόδιο.
- Στους τρεις κύκλους ενεργειών, εάν το εμπόδιο παραμένει καλέστε ασθενοφόρο.
- Σε απώλεια αισθήσεων ξεκινήστε ΚΑΡΠΑ.



Πνιγμονή σε Βρέφος

Εάν το βρέφος ΔΕΝ βήχει αποτελεσματικά:

- Χτυπήστε 5 φορές στη πλάτη του, στηρίζοντας ταυτόχρονα το σώμα του και διατηρώντας το κεφάλι σταθερό.

Εάν το ξένο σώμα παραμένει και η αναπνοή επιδεινώνεται:

- Γυρίστε με ήπιες κινήσεις, το βρέφος ανάσκελα, στερεώνοντας το κεφάλι του και συμπιέστε κοφτά το θώρακα 5 φορές.
- Καλέστε άμεσα Ασθενοφόρο.
- Συνεχίστε με τις δύο τεχνικές εναλλάξ μέχρι να φτάσει εξειδικευμένη βοήθεια.

ΜΗΝ σαρώνεται στα «τυφλά» το στόμα του με τα δάκτυλά σας. Αφαιρέστε μόνο εμφανή στερεά σώματα.

Σε απώλεια αισθήσεων ξεκινήστε ΚΑΡΠΑ.



Ερωτήσεις;



Αξιολογείστε παρακαλώ

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ



Ευχαριστώ!