

2. Aturada cardiorespiratòria

Què és

És la interrupció brusca, inesperada i potencialment reversible de la respiració i de la circulació espontània.

La reanimació cardiovascular pulmonar (RCP) bàsica és el conjunt de maniobres que s'han de fer quan s'hagi identificat que una persona està en situació d'aturada cardiorespiratòria. Consisteix a substituir les funcions respiratòria i circulatòria quan no es disposa d'equipament específic fins que la víctima pugui rebre un tractament més qualificat.

Signes

- o Inconsciència: falta de respostes a estímuls verbals i dolorosos.
- o Absència de respiració: es detecta acostant la cara a la boca i al nas de la víctima, observant els moviments del tòrax i l'abdomen i escoltant els renous respiratoris. Si teniu dificultats per identificar si la víctima respira, actuau com si la respiració fos ineficaç o inexistent.

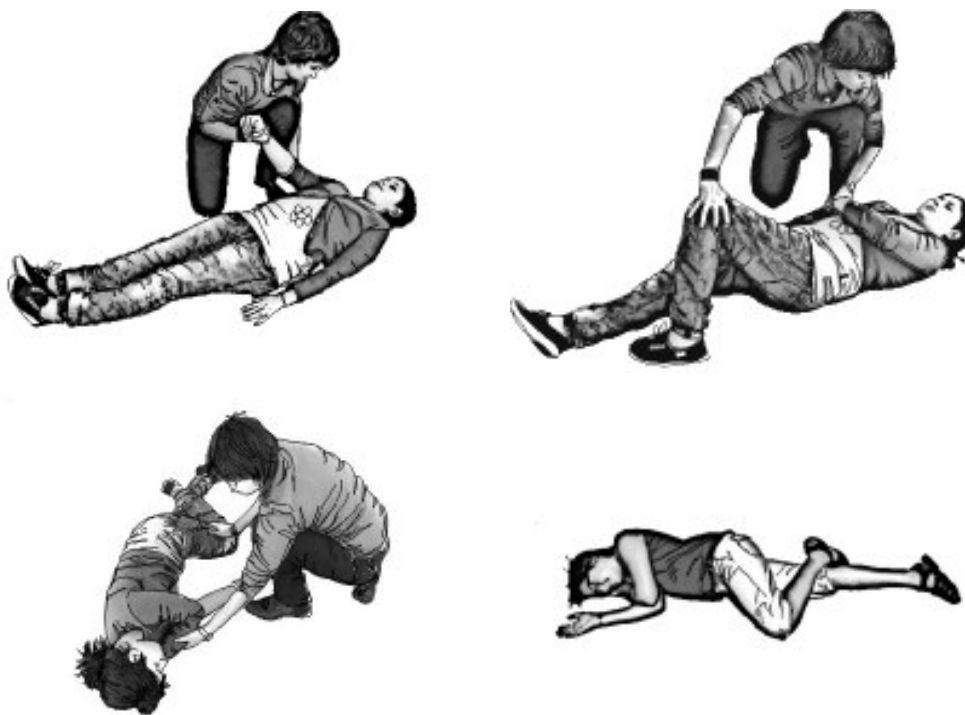
Actuació

1. Protegiu de nous perills tant la víctima com a vosaltres mateixos.
2. Determinau si la víctima reacciona (parlau-li en veu alta, pessigau-la).



3. Donau avís d'ajuda a algun membre del centre i, simultàniament, telefonau al 061/112 i seguïu les indicacions que us donin.
4. Si la víctima **no respon, però respira**, col·locau-la en la posició lateral de seguretat seguint aquest seqüència (vegeu també les imatges):
 - a) Col·locau-la ajaguda de panxa enlaire i totalment estirada.
 - b) Situau-vos al seu costat dret.

- c) Estirau-li el braç dret.
- d) Flexionau-li el braç esquerre sobre el seu cos.
- e) Flexionau-li la cama esquerra.
- f) Girau-li el cos fent-lo rodar cap a la seva dreta fins que quedi de costat.
- g) Col·locau-li la seva mà esquerra, pel dors, davall la seva galta dreta.
- h) El cap ha de quedar igualment girat de costat per evitar que es pugui ofegar en el cas que pateixi un vòmit sobtat.



La postura ha de ser estable i cal assegurar-se que el maluc i els genolls doblegats queden en angle recte. A més, la postura de la víctima ha de permetre que la via aèria continuï oberta per tal que respiri correctament i que se'n pugui comprovar periòdicament la respiració. També ha de permetre poder col·locar fàcilment la víctima de panxa enlaire si és necessari.

La posició de seguretat pot ser tant al costat esquerre com dret; sempre que no existeixin problemes d'espai (mobles, parets...) o patologies (fractura, ferides...). Si la víctima està embarassada, la posició lateral de seguretat serà cap al costat esquerre.

Si sospitau que pateix un traumatisme cranioencefàlic o de la columna vertebral, no mogueu la víctima (vegeu l'apartat 1, pàg 17).

- 5. Continuau demanant ajuda.
- 6. Reavaluau la situació de la víctima; és a dir, comprovau si respira normalment.

7. Si la víctima **no respon i no respira**, aplicau-li la RCP bàsica mentre arriben els serveis d'urgència:

a) Obriu-li la via aèria:

- o Col·locau la víctima de panxa enlaire totalment estirada.
- o Obriu-li la via aèria fent la maniobra front-mentó: amb una mà aixecau-li el mentó i empenyeu-li el front lleugerament cap enrere (si se sospita que té una lesió cranial o de la columna vertebral no es pot fer aquesta maniobra, s'ha de fer la tracció mandibular, vegeu l'apartat anterior, pàg 17):



b) Comprovau la respiració:

- o Durant un màxim de deu (10) segons, observau els moviments del tòrax i de l'abdomen, escoltau i sentiu si respira.
- o Si no respira, actuau de la manera següent:
 - 1) Feis-li la respiració boca a boca-nas si té menys d'un any i la respiració boca a boca si té més d'un any (la respiració boca a boca es fa pinçant el nas amb els dits índex i polze de la mà que subjecta el cap).



2) Feis-li cinc insuflacions i comprovau que el tòrax s'eleva.

Si sou una persona entrenada o un sanitari, valorau els signes vitals (tos, respiració, moviments i pols).

8. Si la víctima **no presenta signes vitals**:

A. Feis-li un massatge cardíac:

1. Col·locau-la en un pla dur (p. ex., en terra).



2. Feis-li trenta (30) compressions toràciques: als infants es fan a la part inferior de l'estèrnum i s'ha de deprimir almenys un terç del diàmetre toràcic anteroposterior, amb una freqüència de 100-120 compressions per minut. S'ha de permetre que el tòrax es torni a expandir completament després de cada compressió i minimitzar les interrupcions de les compressions.

- a) Als infants de menys d'un any les compressions es fan amb dos dits, el dit índex i el cor a la part inferior de l'estèrnum (just sota els mugrons), mai per sota de l'estèrnum.



- b) Als infants de més d'un any, i fins als 8 anys, posarem el taló de la mà al mateix lloc.



c. Als infants de més de 8 anys podem utilitzar les dues mans.



B. Feis-li dues insuflacions d'aire. Quan s'administrin respiracions de rescat o ventilacions, s'ha d'emprar aproximadament 1 segon per insuflar al tòrax amb un volum suficient per assegurar que aquest s'elevi visiblement.

1. En menors d'un any, es fan boca a boca-nas



2. En majors d'un any, es fan boca a boca



No s'han d'interrompre les compressions toràciques més enllà de 10 segons per administrar ventilacions.

C. Continuu fent aquestes maniobres de compressió i ventilació boca a boca amb una relació de 30:2, fins que la víctima recuperi la respiració i els signes vitals o fins que arribin els serveis d'urgència.

En el moment que l'alumne recuperi la funció respiratòria i els signes vitals, continuau insuflant-li aire entre 12 i 20 insuflacions per minut.

No heu de tenir por de fer mal a l'infant, tot al contrari; si s'efectua bé, l'alumne té l'oportunitat de seguir viu i de poder-se recuperar.

D. Avisau la seva família

Aplicau totes aquestes recomanacions de la manera més ràpida, seqüencial i metòdica possible.

Reanimació cardiopulmonar amb desfibril·lador automàtic (DEA)

Tan aviat com tingueu accés al DEA, seguiu les instruccions següents:

1. Posau en marxa el DEA.
2. Agafau els elèctrodes corresponents a l'edat de l'infant: infantils per als menors de 8 anys, i d'adults per als majors de 8 anys.
3. Aferrau els elèctrodes sobre el pit nu de l'alumne (com s'indica a la imatge de la pàg, 25)
4. Si hi ha un altre reanimador, s'hauria de continuar l'RCP mentre es col·loquen els elèctrodes sobre el pit.
5. Assegurau-vos que ningú no toca la víctima mentre el DEA analitza el ritme cardíac.
6. Pitjau el botó de descàrrega com s'indica (els DEA totalment au-tomàtics faran la descàrrega automàticament).
7. Reiniciau immediatament la reanimació cardiopulmonar (amb la freqüència 30:2 citada anteriorment).
8. Continuuu, seguint les instruccions sonores del DEA.
9. No interrompeu la ressuscitació fins que:
 - o un professional sanitari us indiqui que us atureu.
 - o l'alumne estigui definitivament fent moviments de despertar, obrint els ulls i respirant amb normalitat.
 - o estigueu esgotat.

Informació ampliada sobre RCP.

Reanimació cardiopulmonar bàsica a un infant. Vídeo explicatiu:

1. <<https://www.youtube.com/watch?v=-vgDRYPPB78>>

Reanimació cardiopulmonar amb DEA (desfibril·lador extern automatitzat) a un infant. Vídeo explicatiu:

2. <<https://www.youtube.com/watch?v=kRMGGefHC1>>

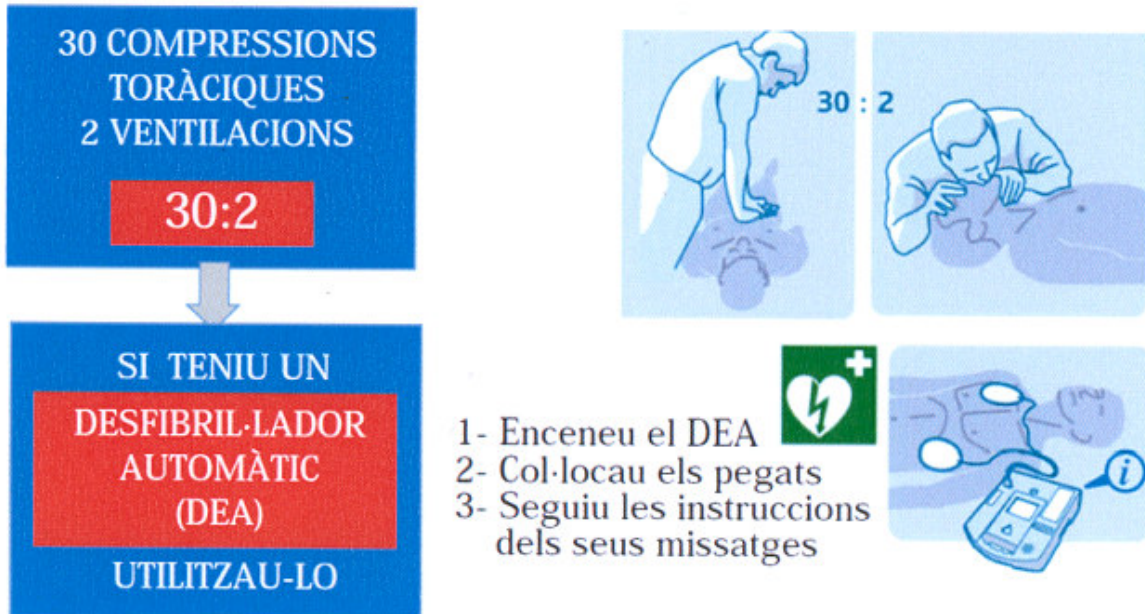
Reanimació cardiopulmonar bàsica a un lactant. Vídeo explicatiu:

3. <<http://youtu.be/f4-Us9aUUEE>>

Reanimació cardiopulmonar amb DEA (desfibril·lador extern automatitzat) a un lactant. Vídeo explicatiu:

4. <<https://www.youtube.com/watch?v=vegWc4zTPWk>>

Col·locació d'elèctrodes a majors de 8 anys



Col·locació d'elèctrodes a menors de 8 anys

