

기본응급처치술

나 하나로 또하나의 생명을



심폐소생술의 법적인 측면

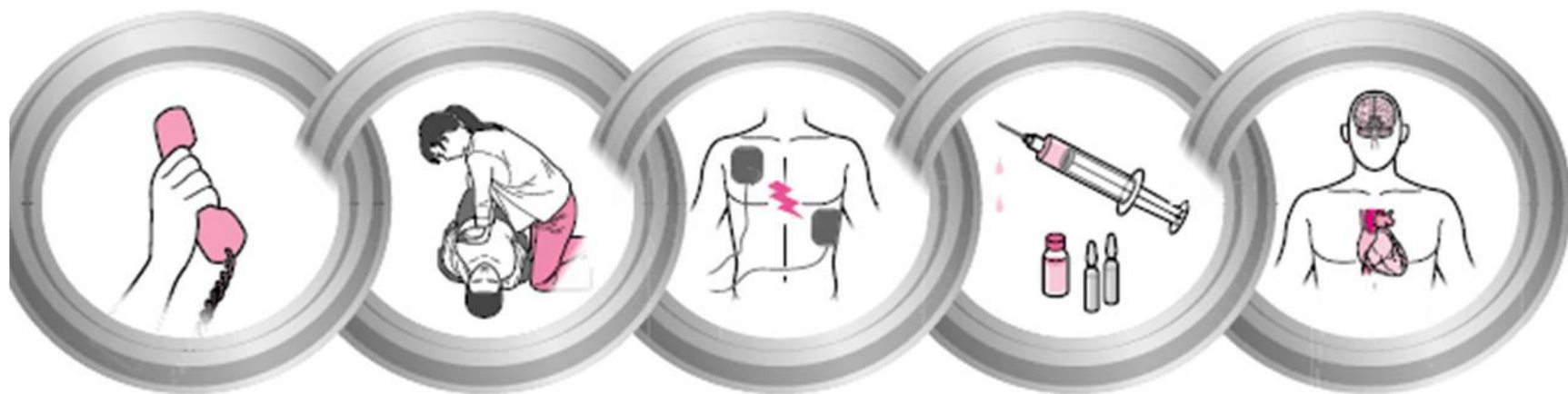
(일반인)

- **신고의무** : 응급환자를 발견한 때에는 즉시 이를 응급 의료기관 등에 신고하여야 한다.
- **협조의무** : 응급의료종사자가 응급의료를 위하여 필요한 협조를 요청하는 경우에 이에 적극 협조하여야 한다

심폐소생술을 모든 국민에게 교육하고 응급상황에서 시행할 수 있게 하는 것은 **국민의 기본 권리**에 해당된다.

※ **선한 사마리아 법** : 선의의 응급 의료에 대한 면책

생존사슬



신속한
심정지 확인과 신고

신속한
심폐소생술

신속한
제세동

효과적
전문소생술

심정지 후
통합치료

기본응급처치

1. CPR

(cardiopulmonary resuscitation)

2. 기도폐쇄시 응급처치

(하임리히법)

심폐소생술 용어 정의

심폐소생술 (心肺蘇生術)



Cardio = heart(심장)

Pulmonary = lung(폐)

Resuscitation = saving technique(살리는 기술)

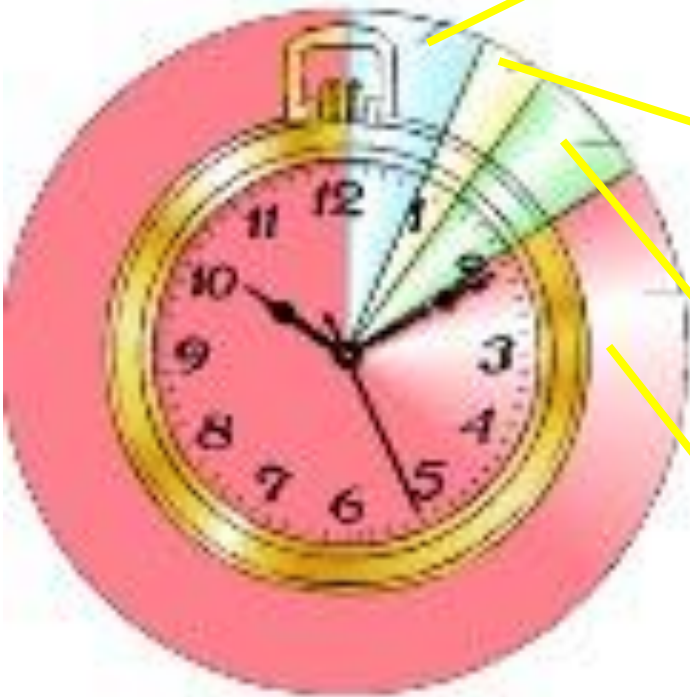
산소/혈액공급 중단후 시간대별 뇌 손상

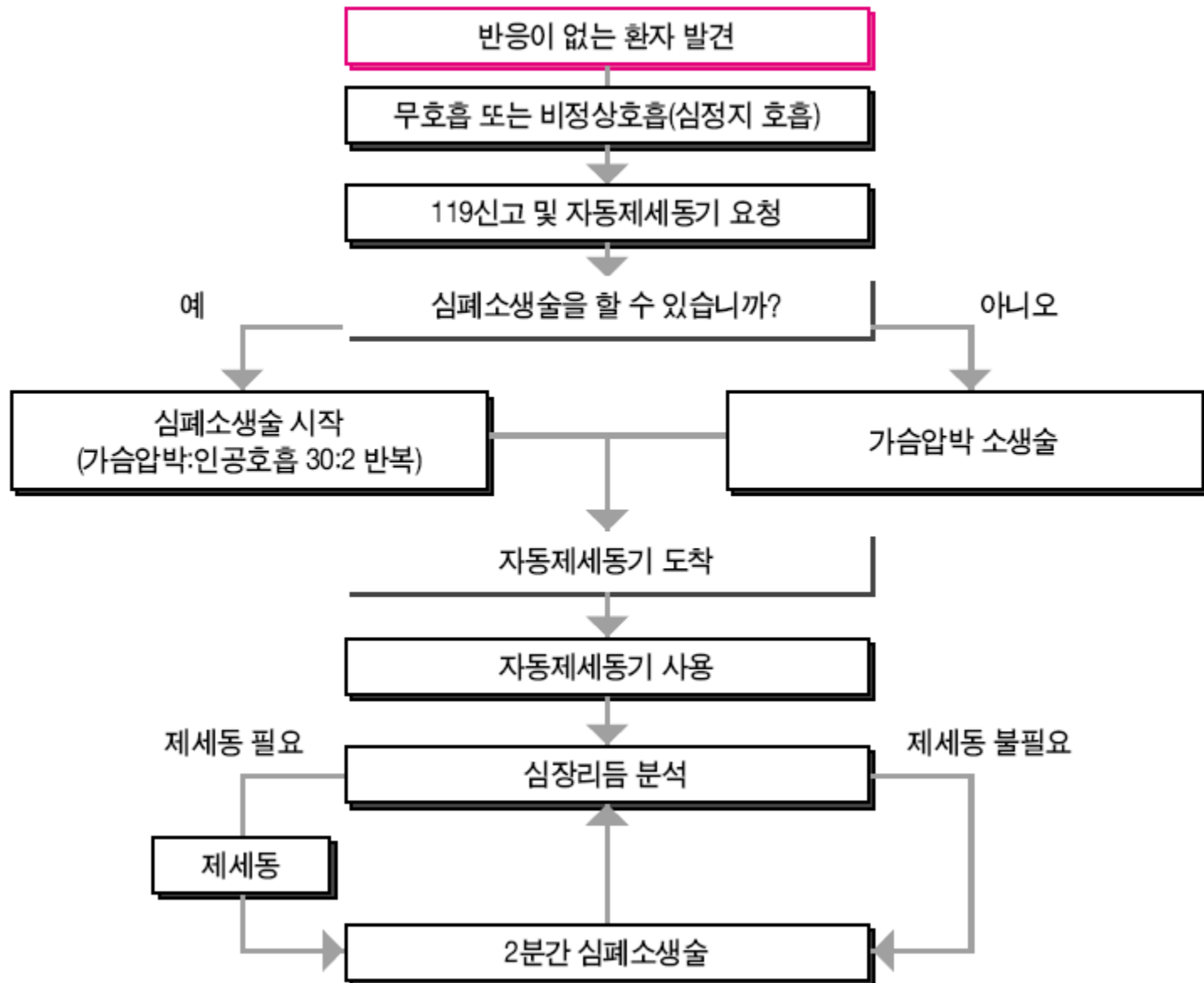
0~4분 : 거의 손상없다

4~6분 : 뇌손상 가능성

6~10분 : 뇌손상 확실

**10분 이상 : 심한 뇌손상
뇌사상태**





일반인 구조자에 의한 기본소생술 흐름도

2011년 한국 심폐소생술 지침

가슴압박 (Compression) – 기도유지 (Airway) – 인공호흡 (Breathing)

※ 2006년 : A – B – C

※ 2011년 : C – A – B

심폐소생술

1. 반응 확인



2. 도움 및 119 신고요청

(하얀 옷 입은 아저씨 119에 연락 해주세요)



심폐소생술

3. 가슴압박 30회



4. 인공호흡 2회
400cc~600cc



심폐소생술

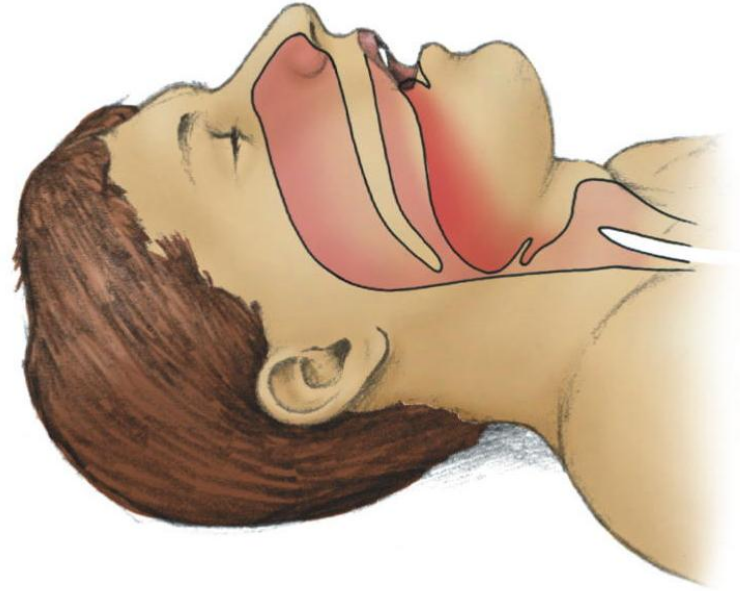
5. 가슴압박과 인공호흡의 반복



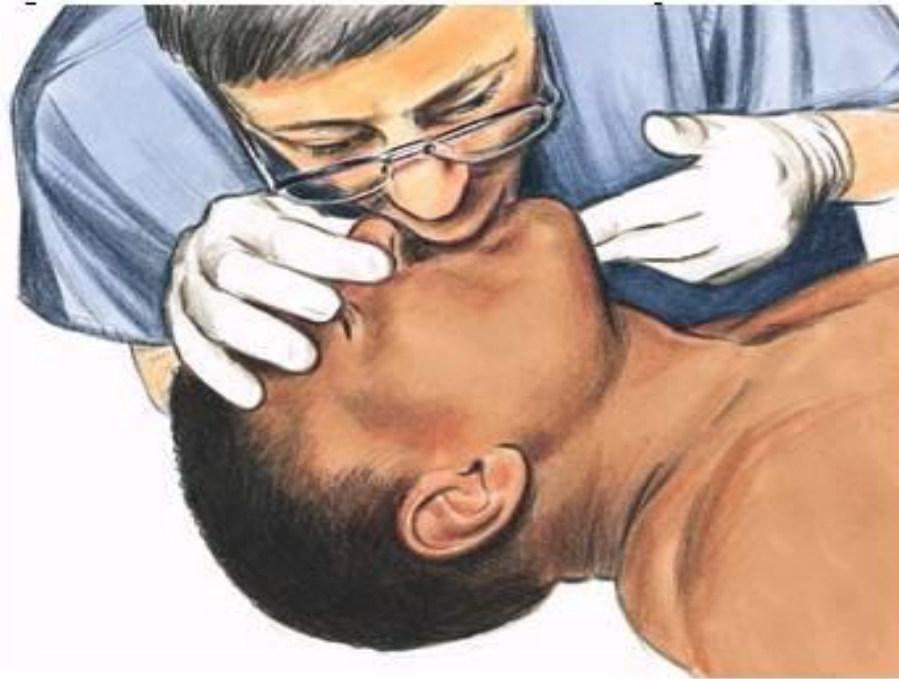
6. 회복자세



인공호흡



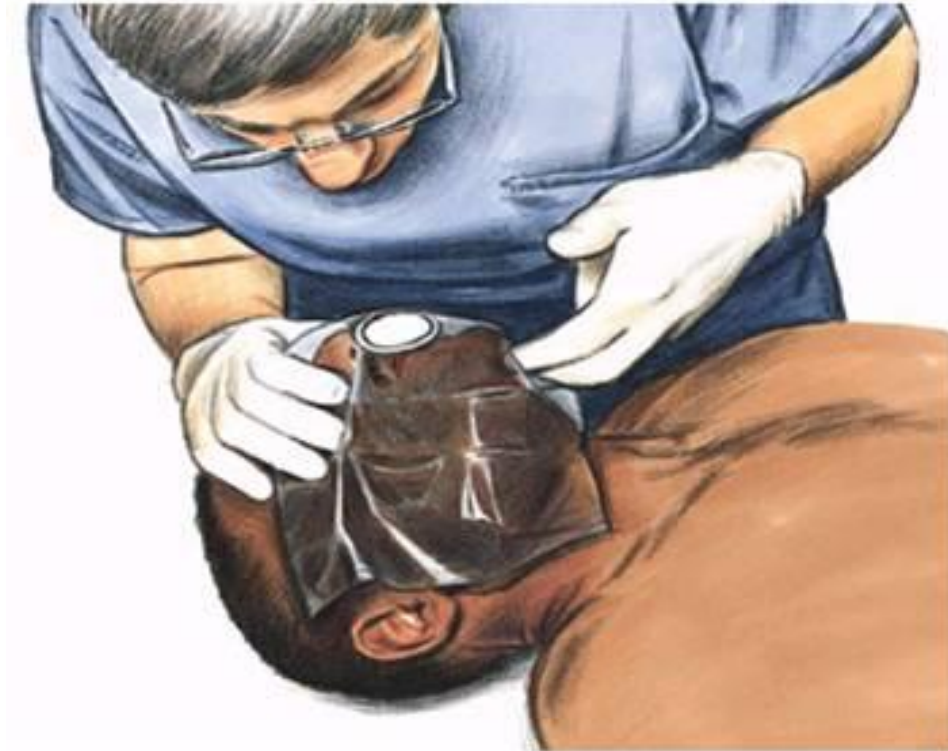
구조 호흡 : 구강 대 구강법



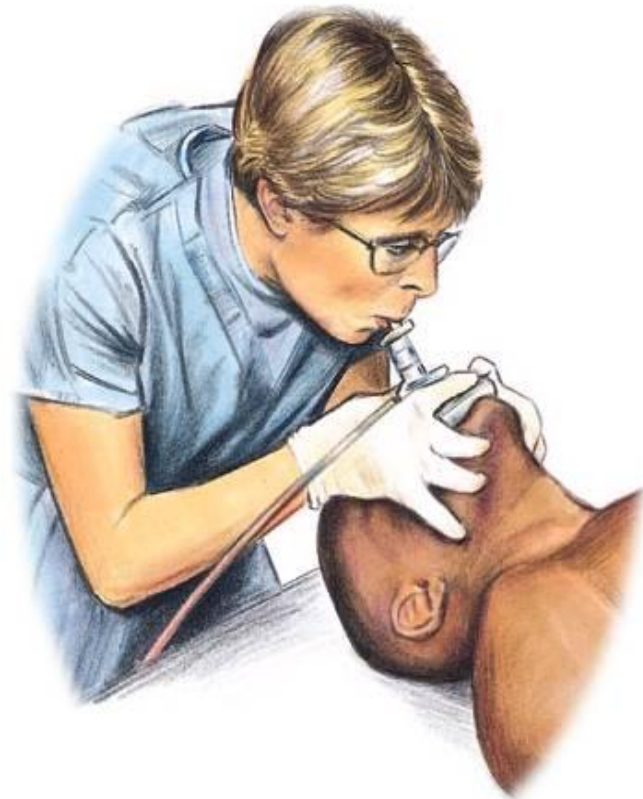
구조 호흡 : 구강 대 비강법



구조호흡 : 구강 대 안면 차폐막

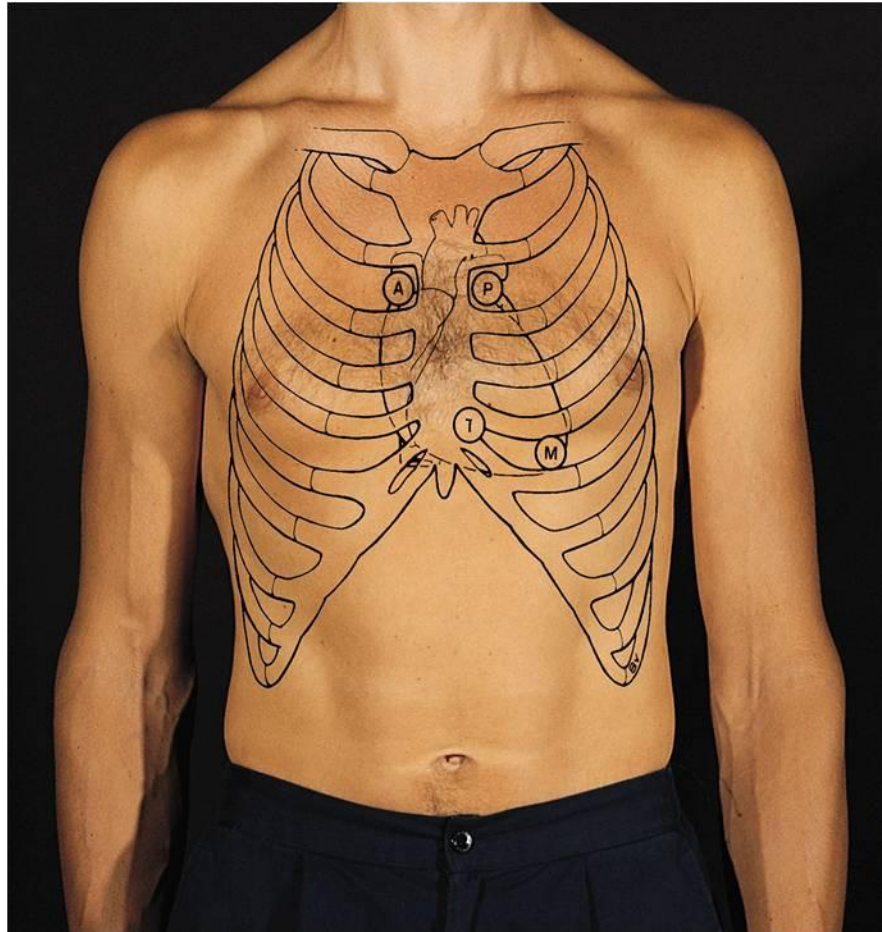


구조호흡 : 구강 대 안면 마스크

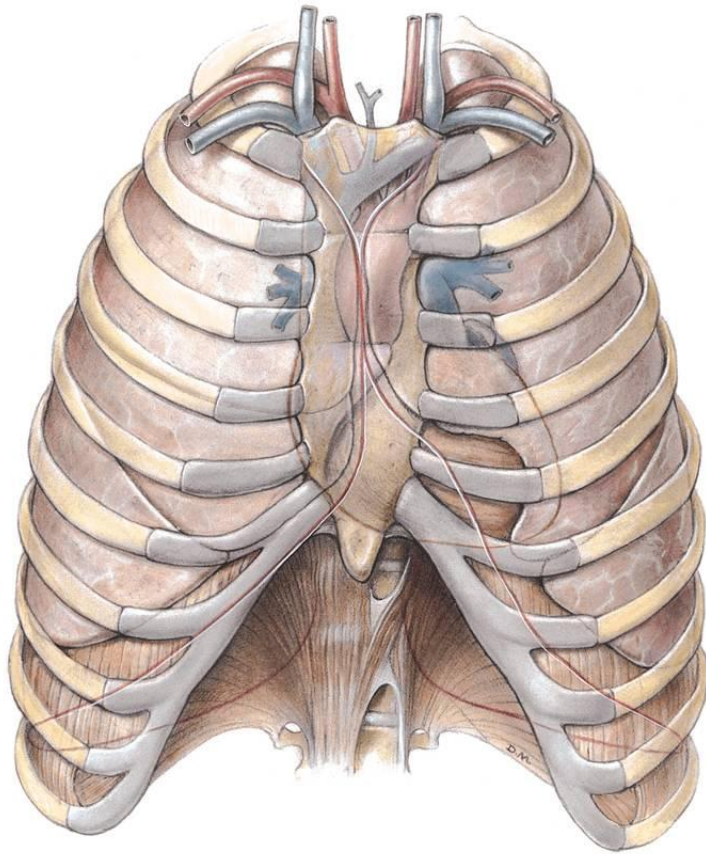
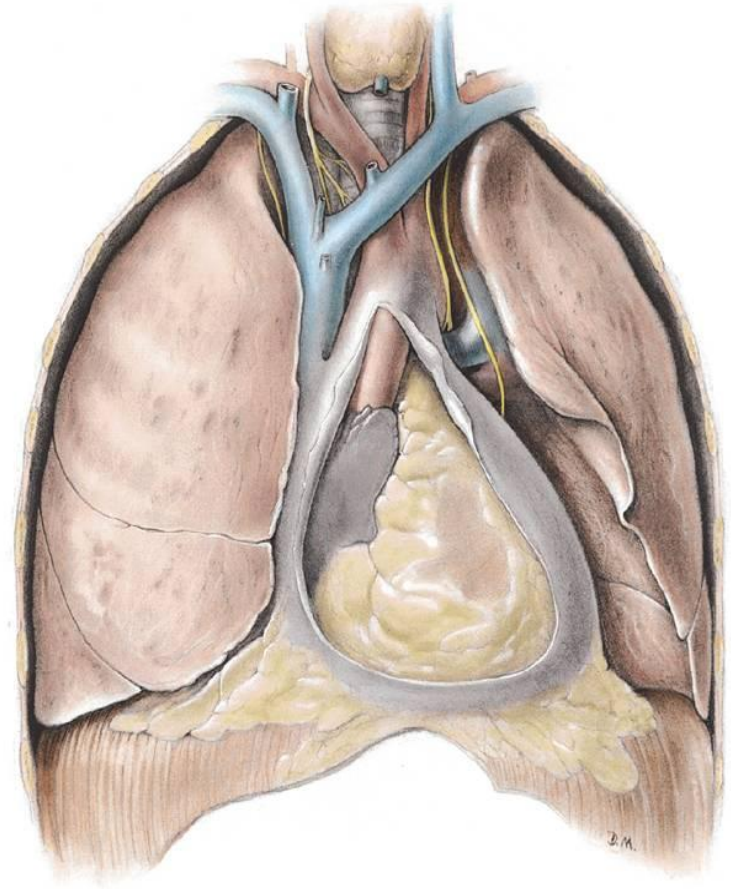


가슴압박

심장의 위치

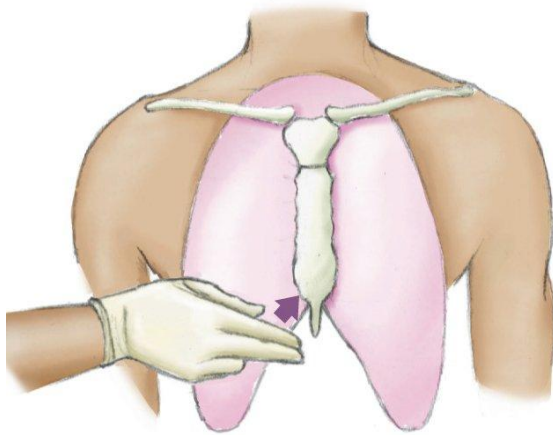


흉부의 해부

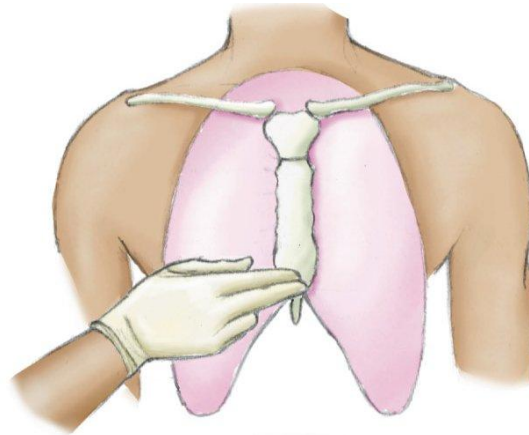


심장압박 위치 찾기 1

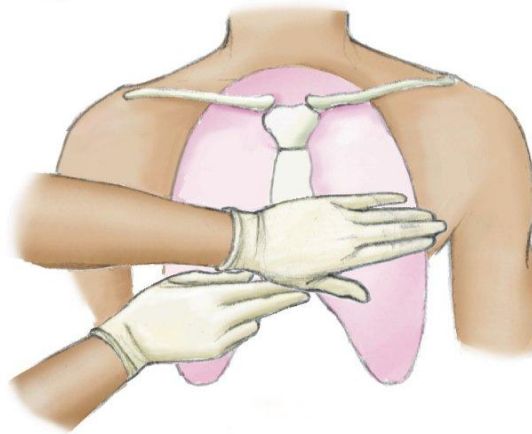
①



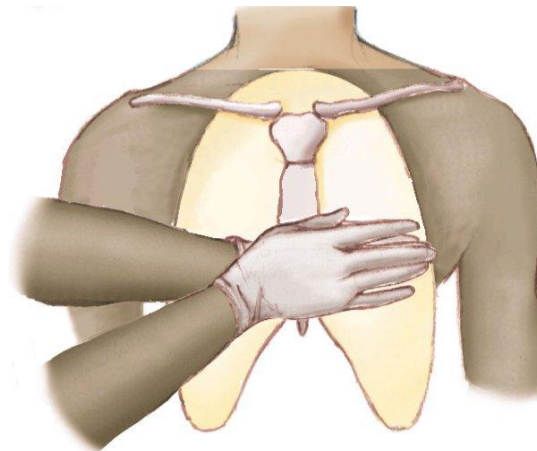
②

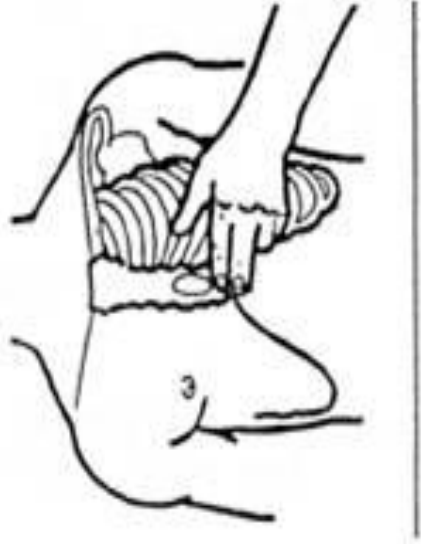


③



④



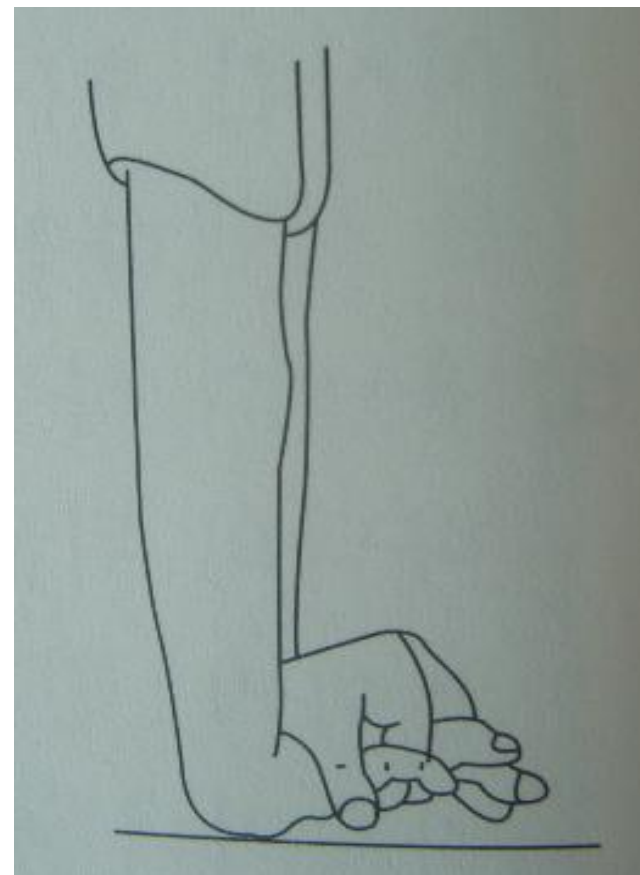


심장압박 위치 찾기 2



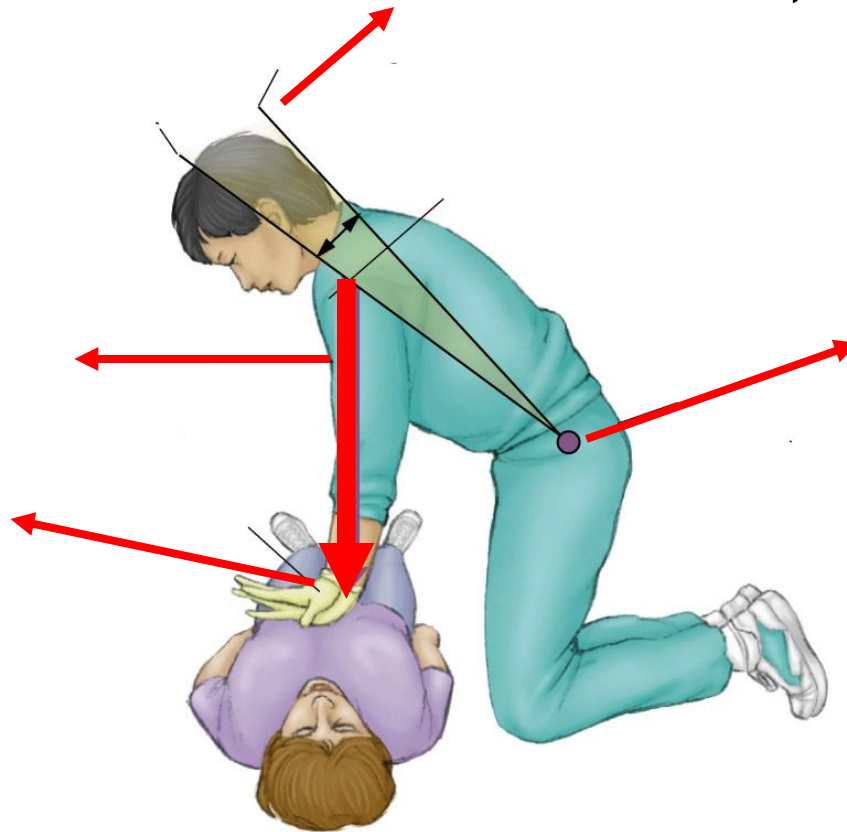
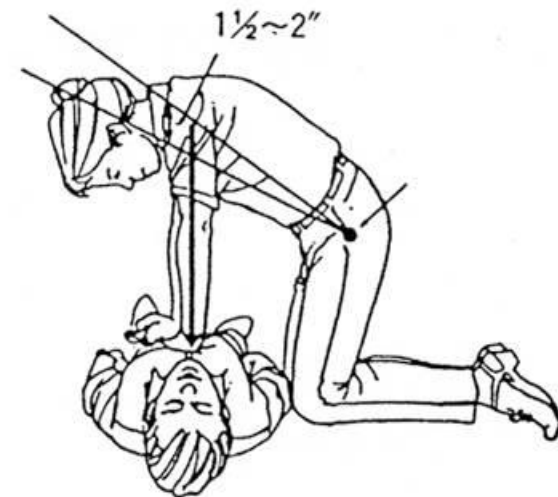
심장압박 위치 찾기 2





어깨는 위, 아래로 움직임

운동 축



양팔을 곧게 펴

손꿈치 이용

심장압박 요령(성인)

- 압박**깊이** →
 - 흉골 최소5cm 깊이
- 압박**속도** →
 - 1분당 100회
- 압박과 호흡의 **비율** →
 - 흉부압박 30회 후
 - 인공호흡 2회
 - 호흡량 500~600cc

CPR의 바른 자세

Circulation



Airway



Breathing



맥박촉지

압박점

압박깊이

압박:호흡

성인	경동맥	하부1/2	1.5-2인치	30 : 2
소아(1인)	..	..	가슴깊이	30 : 2
소아(2인)	..	..	의 1/3-1/2	15 : 2
영아(1인)	상완 또는	젖꼭지아래	..	30 : 2
영아(2인)	대퇴동맥	..	..	15 : 2

• **전문적 기도확보술이 이루어진 경우:**

1. 분당 100회의 흉부압박

2. 분당 8-10회(6-8초에 1회 호흡)의 인공호흡

소아의 흉부압박



영아의 흉부압박



- 분당 100회 이상의 속도
- 압박깊이 : 흉곽 전후길이의 $1/3 \sim 1/2$
- 흉부압박 : 구조호흡 30:2

흉부 압박법



2 hand



1 hand



2 finger

심폐소생술 중지

- 1. 환자가 스스로 호흡할 때**
- 2. 응급의료기관에서 도착 시**
- 3. 처치교육을 받은 교대자가 있을 때**
- 4. 구조자가 완전히 지쳐서 쓰러질 때**

회복자세



호흡이 있는 무의식환자가 앙와위자세로 있으면
혀, 점액, 구토물에 의해 기도가 폐쇄될 수 있다.

회복자세

- 적용 : 자발호흡과 맥박이 있지만 **반응이 없는** 환자
- 자세 : **흉부압박은 적고, 얼굴은 약간 아래로 숙인다.**
- 100년 넘게 마취과에서 사용되어 온 표준술식
 - 혀, 점액 및 토물에 의한 기도폐쇄의 위험이 적다.
 - 침 같은 액체가 쉽게 입 밖으로 흘러나오게 한다.
 - 측와위보다 경추의 측방굴곡을 초래하지 않고 구강 내 액체의 배출이 잘된다.
 - 엎드린자세보다 폐 및 흉곽의 유순도를 높여준다.

의식이 있는
기도폐쇄환자

기도 폐쇄



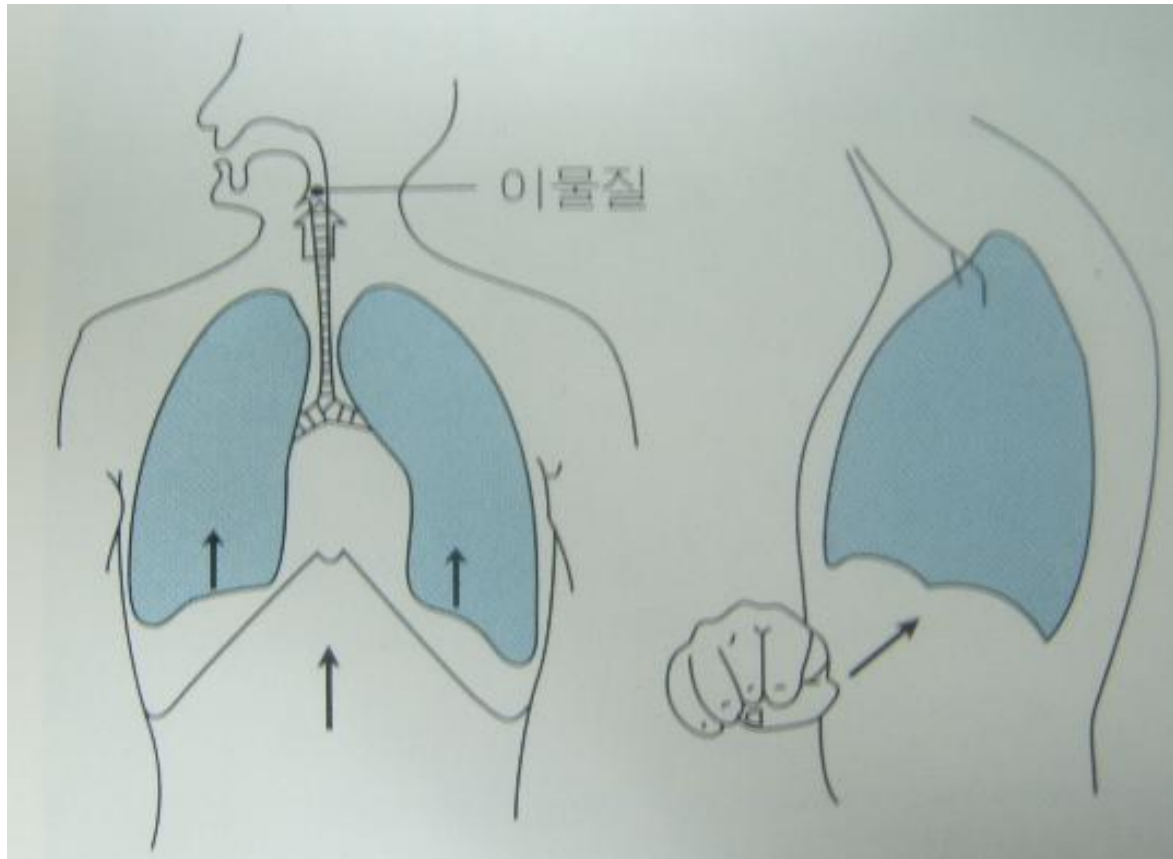
V – sign

성인 기도 이물질 제거

복부 밀쳐올리기(의식 있을 때)



하임리히 원리 (흉강내압상승)



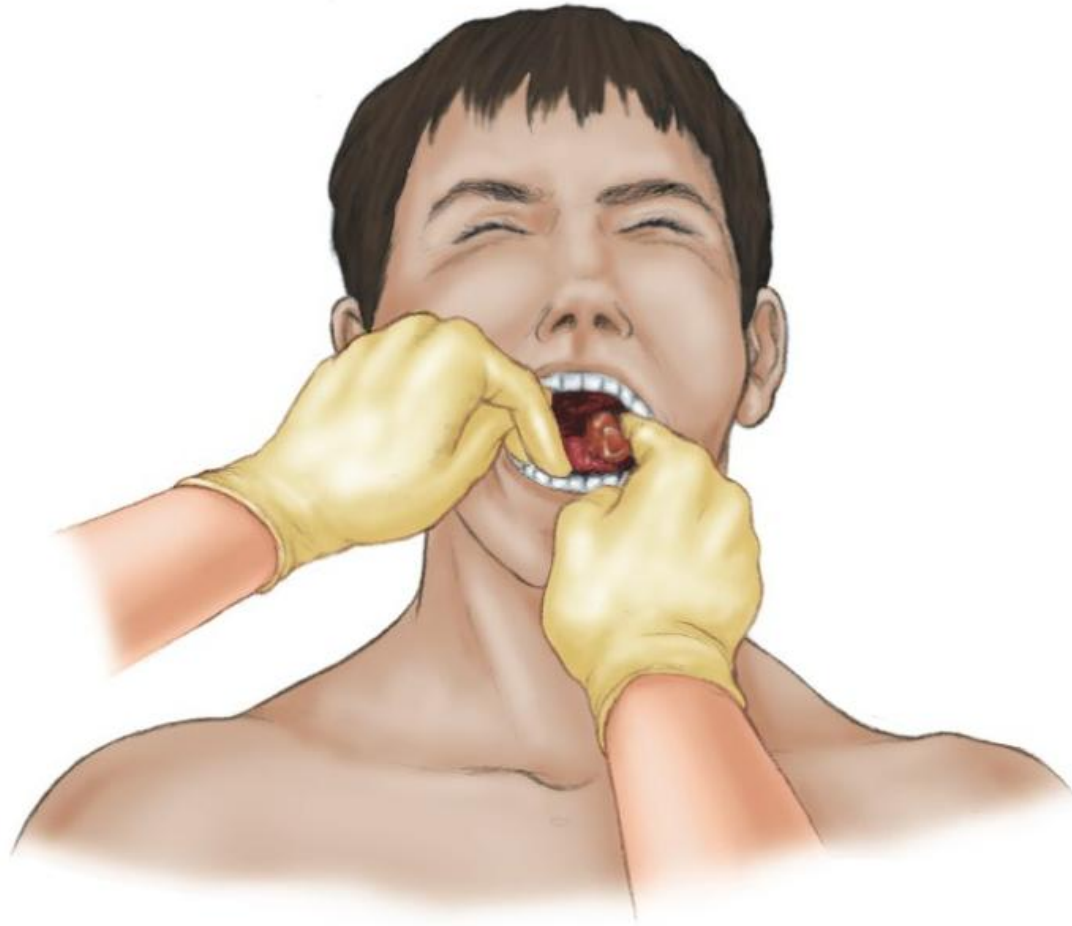
성인 기도 이물질 제거

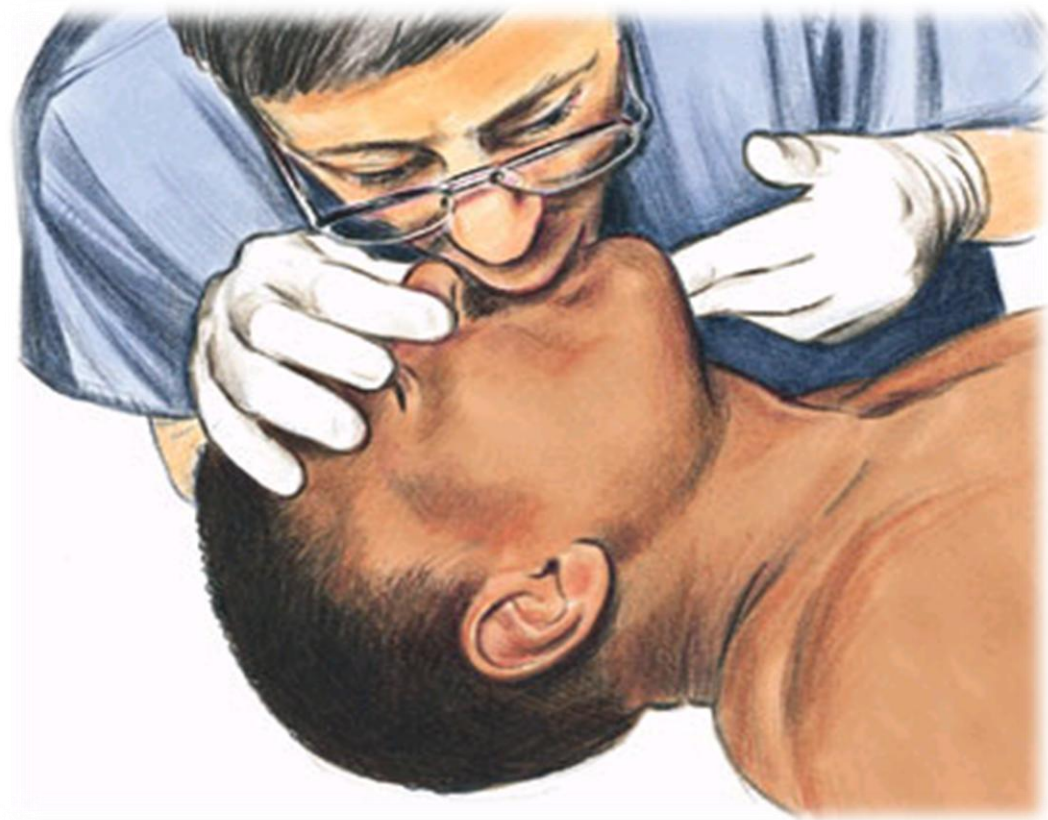
복부 밀쳐올리기(임신말기, 비만)



의식이 없는
기도폐쇄환자







의식 있는 영아의 기도폐쇄

1. 등 두드리기 5회 ←

2. 가슴 5회 누르기



영아 이물제거법





의식 없는 영아의 기도폐쇄

1. 의식 확인



2. 입안 이물질 확인
=>제거 =>구조호흡

3. CPR + 입안 이물질
확인



의식 없는 영아의 기도폐쇄

4. CPR + 입안 이물질 확인 2분간 실시 후 119
에 연락
5. CPR + 입안 이물질 확인 실시

심장수호 7계명

- 다양한 채소와 과일을 많이 먹는다
- 담배는 반드시 끊고 술은 하루에 2~3잔 이하로 마시자
- 짜고 기름진 음식을 삼가자
- 매일 30분이상 유산소 운동을 즐기자
- 심장질환을 부르는 고혈압, 당뇨, 고지혈증을 예방하고
조기에 치료하자
- 중년이 넘으면 주기적으로 건강검진을 받고 증상이
의심되면 재빨리 병원을 찾자
- 스트레스를 줄이고 즐거운 마음으로 생활하자

응급상황 발생시

신속한 처치

신속한 연락



수고하셨습니다