

MAGEN
DAVID
ADOM
IN ISRAEL



מגן דוד
אדום
בישראל

הנחיות לביצוע החיאה ברמת BLS בהתאם להנחיות AHA לשנת 2010





מבוא

- אחת למספר שנים מפרסם איגוד הלב האמריקאי הנחיות טיפול חדשות בתחום ההחייאה הבסיסית והמתקדמת.
- עד עתה התבססנו על ההנחיות שפורסמו בשנת 2005 ומעתה נתבסס על ההנחיות שפורסמו לאחרונה (אוקטובר 2010).
- במצגת זו נעמוד על השינויים והדגשים החדשים תוך הפרדה בין החייאה בסיסית להחייאה מתקדמת.
- האמור במצגת זו מחייב את כלל צוותי מד"א החל מיום פרסומה.



החייאה ברמת BLS

עיקרי השינויים:

1. שרשרת ההישרדות החדשה.
2. מעבר לצורת עבודה חדשה.
3. תרשים הזרימה החדש.
4. דגשים בביצוע עיסויים.
5. הנחיות חדשות לאופן השימוש בדפיברילטור AED.
6. דגשים בנתיב אוויר.
7. דגשים בהנשמות.



שינוי שרשרת ההישרדות

בשנת 2010 הוכנס שלב חמישי – שלב טיפול תומך לאחר החייאה. יפורסם פרוטוקול טיפולי בהמשך.

שרשרת ההישרדות החדשה:

1. זיהוי מוקדם של דום לב וקריאה לעזרה. 
2. החייאה מוקדמת עם דגש על ביצוע עיסויי חזה. 
3. שוק חשמלי מוקדם. 
4. החייאה מתקדמת. 
5. שלב טיפולי תומך לאחר דום לב. 





שינוי סדר פעולות ההחייאה

• הודגשה החשיבות של ביצוע החייאה בסיסית איכותית על בסיס של עיסוי לב חיצוני. לכן, ניתנה עדיפות לביצוע עיסויים לאחר זיהוי מצב דום לב ולפני פתיחת נתיב אוויר והנשמות.

• המסקנות שהובילו לשינויים:

1. הצורך בשיפור שלב עיסויי החזה.
2. ברוב מקרי דום הלב לא בוצעה החייאה ע"י עוברי אורח.
3. שוני בין אזורים בארה"ב באחוזי תמותה לאחר החייאת צוותי EMS.



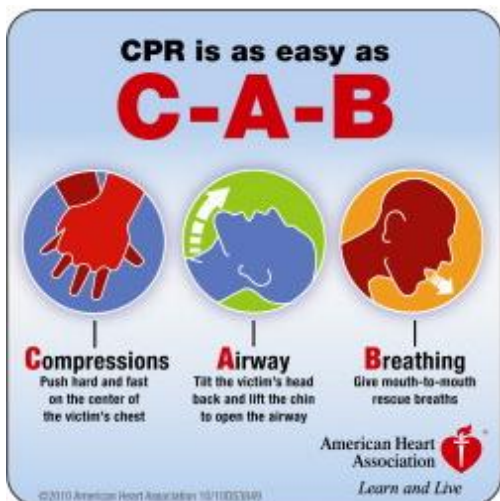


שינוי סדר פעולות ההחייאה

- שינוי מהותי הוא מעבר מצורת עבודה של $A \rightarrow B \rightarrow C$ לסדר של $C \rightarrow A \rightarrow B$.

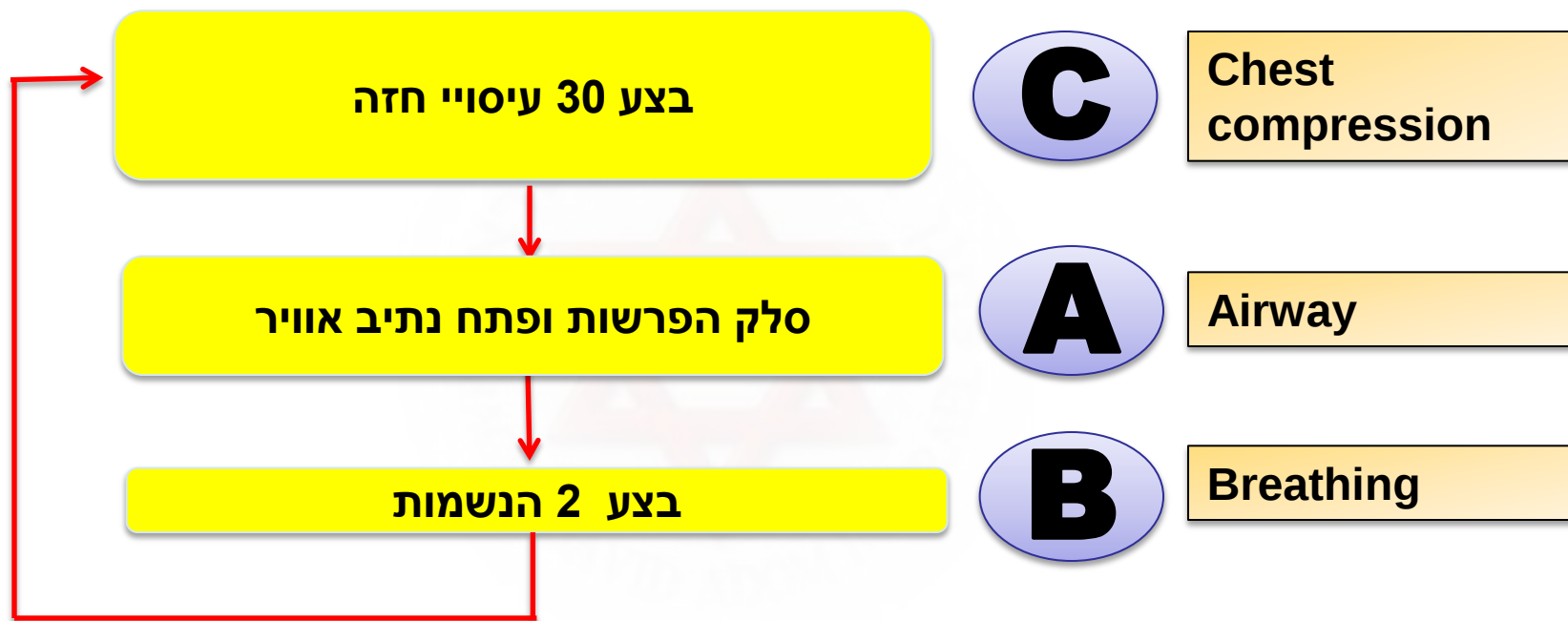
- למה הגיע השינוי? מרבית מקרי ה-ARREST מתרחשים במבוגרים, האחוזים הטובים ביותר של הישרדות הם בחולים שזכו לעיסויים מהירים ודפibrילציה מוקדמת. עם השינוי החדש החולה זוכה לקבל עיסויים בשלב המייד.

- ההיגיון מאחורי השינוי גם מתבטא בעבודת הצוות, המטפל הראשון מתחיל עיסויים, כשהמטפל השני מגיע הוא מחבר דפibrילטור בהקדם והשלישי פותח נתיב אויר ומטפל בהנשמות והכנת הצידוד.





שינוי סדר פעולות ההחייאה





דגשים בביצוע עיסויים

1. יש לבצע עיסויים עמוק, חזק ומהר בקצב של 100 בדקה לפחות, בעומק של לפחות 5 ס"מ (2 אינץ') במבוגר וילד, בתינוקות לפחות 4 ס"מ (1.5 אינץ'). ע"מ לייצר פרפוזיה טובה.
2. לעוברי אורח תינתן הנחיה טלפונית לבצע עיסויי חזה בלבד בקצב של 100 עיסויים בדקה לפחות.
3. ככלל, אין לעכב ביצוע עיסויים או להפריע לרצף העיסויים למעט ביצוע פעולות חיוניות כמו נתיב אוויר מתקדם והערכת הקצב במוניטור/דפיברילטור.
4. מומלץ להחליף את מבצע העיסוי כל 2 דקות.
5. יש לאפשר התפשטות מלאה של בית החזה לאחר כל עיסוי.





סיכום השינויים / דגשים בעיסוי חזה

- קצב עיסויים של לפחות 100 בדקה (ולא "כ- 100 בדקה").
- עומק עיסויים במבוגרים ובילדים 5 ס"מ ובתינוקות וילודים 4 ס"מ.
- הקפדה על התפשטות מלאה של בית החזה לאחר כל עיסוי.
- דגש על מינימום הפרעות בביצוע העיסויים.
- מניעת הנשמת יתר.





יחס עיסויי חזה והנשמות

- יחס עיסויי חזה והנשמות נשאר ללא שינוי.
- הגדרת הגילאים נשארה ללא שינוי.

יילוד	תינוק (מתחת לשנה)	ילד (1-8)	מבוגר (מעל גיל 8)	
3:1	30:2	30:2	30:2	הדיוטות
3:1	בודד 30:2 בזוג 15:2	בודד 30:2 בזוג 15:2	30:2	אנשי מקצוע





עיסויי חזה – סיכום:

- ניתנו מספר דגשים בנוגע לאופן ביצוע עיסויי החזה:

מבוגר (מעל גיל 8)	ילד (1-8)	תינוק (מתחת לשנה)	ילוד	
לפחות 100 בדקה	לפחות 100 בדקה	לפחות 100 בדקה	לפחות 120 בדקה	קצב
5 ס"מ לפחות	5 ס"מ לפחות	4 ס"מ לפחות / 1/3 מבית החזה	4 ס"מ לפחות / 1/3 מבית החזה	עומק
מרכז עצם החזה לכיון מטה	מרכז עצם החזה לכיון מטה	מרכז עצם החזה לכיון מטה	מרכז עצם החזה לכיון מטה	מיקום עיסויים
2 כריות כף היד	יד אחת / שתי ידיים	2 אצבעות	2 אצבעות	אופן ביצוע
מנע הפרעות ברצף העיסויים, אפשר לבית החזה לחזור למצבו הטבעי בין עיסוי לעיסוי				דגשים נוספים



בדיקת דופק

- מחקרים הדגימו שגם אנשי מקצוע מתקשים לקבוע אם קיים דופק לחולה או לא. לכן, בדיקת דופק עד 10 שניות (בכל גיל).
- אם אין דופק או לא בטוחים אם קיים, יש לבצע 30 עיסויי חזה.





דפיברילטור AED

1. הכנסת דפיברילציה מוקדמת: הנחיות 2005 הבחינו בין התמוטטות נצפית שם נדרשנו לשוק חשמלי מוקדם ואילו בהתמוטטות לא נצפית ניתן השוק החשמלי לאחר 2 דקות בהן בוצעו עיסויים והנשמות.

2. ההנחיה של שנת 2010 מחדדת את חשיבות השימוש ב AED בהקדם האפשרי.

שימו לב: מכשירי LP-500 בעלי לחצן ימני – יש ללחוץ מייד על הלחצן הימני עם חיבור המדבקות לצורך ביטול השגייה של 2 דקות ולאחר ללחוץ

.ANALYZE

3. לאחר השוק החשמלי יש לבצע עיסויים והנשמות במשך 2 דקות ורק לאחר מכן לבדוק דופק.

4. במידת האפשר ותוך שמירה על safety יש לבצע עיסויים בזמן טעינת השוק.



דפיברילטור AED

1. עוצמת הדפיברילציה הראשונית במכשיר ביפאזי נשאר J120-200. (בשימוש מד"א J 200)

2. דפיברילציה בילדים ותינוקות: ניתן לעשות שימוש ב AED גם מתחת לגיל שנה. העדפה לעשות שימוש במדבקות ילדים. במידה ואין אמצעים כאלה בהישג יד ההנחיה להשתמש במדבקות דפיברילטור של מבוגרים בחיבור חזה-גב.
3. דפיברילציה במושתלי קוצב לב- ההנחיות החדשות מורות על חיבור מהיר, מומלץ לשמור על מרחק הצמדת מדבקות של כ- 8 ס"מ מהקוצב.
4. הומלץ על הגברת הנגישות של דפיברילטורים (AED) במקומות ציבוריים.
5. הומלץ על הגברת הנגישות של דפיברילטורים (AED) בבתי החולים על מנת לקצר את זמן הדפיברילציה ל- 3 דקות מרגע ההתמוטטות.





הנחיות לשימוש ב-AED לאנשי מקצוע

מטפל בודד

- חיבור מכשיר מיידי ומתן שוק (במידת הצורך) ולאחר מכן תחילת ביצוע פעולות החייאה (C-A-B).

שני מטפלים

- מטפל ראשון מתחיל בפעולות החייאה (C-A-B).
- מטפל שני מביא דפיברילטור ומתפעל אותו.





נתיב אוויר

1. לאחר ביצוע 30 עיסויי חזה יש לעבור לשלב ה A.

2. יש לבצע הטיית ראש לאחור והרמת הסנטר (שיטת "מצח סנטר") בכל גיל.

3. בתינוקות ובילדים יש להימנע מהטיית יתר של הראש לאחור (היפראקסטנזיה).

4. במקרה של חשד לטראומה אנשי מקצוע נדרשים לפתוח נתיב אוויר בשיטת "Jaw thrust".



A



1. בדיקת הנשימה שהייתה נהוגה השתנתה ל"התרשמות מהירה ממצב הנשימה".
ההתרשמות מהנשימה צריכה להימשך מס' שניות בודדות והיא כוללת התבוננות על תנועות נשימה בלבד.
2. את ההתרשמות המהירה ממצב הנשימה מבצעים מיד לאחר שבדקנו האם החולה מגיב או לא.
אם החולה לא נושם או נושם "נשימות אחרונות" (Gaspings) יש לקרוא לעזרה ולהתחיל בביצוע החייאה.
כלומר: בדיקת דופק וביצוע עיסויים.
5. זמן הנשמה מרבי יהיה שנייה אחת ועד להתרוממות בית חזה.
6. יש להימנע מהיפרוונטילציה בזמן החייאה.



כל הזכויות שמורות



איך מגדירים "נשימות אחרונות"?

נשימות אחרונות הן נשימות אגונאליות (Gaspings), אשר ניתן לתאר אותן כנשימות איטיות מאוד, כבודות ומאומצות, כאילו האדם נושם את נשימותיו האחרונות. ניתן לתאר אותם כ"דג שהוצא מהמים".

- הסיבה להכנסת נשימות אחרונות כקריטריון לביצוע החייאה היא שבאחוז גדול ממקרי דום הלב בשניות הראשונות לאחר ההתמוטטות נצפו נשימות אחרונות. החשש שהציבור יזהה אותם כנשימה ולא יתחיל בעיסויים גבוהה ולכן הוחלט על ביצוע החייאה.
- בנוסף הובהר כי הסיכוי לנזק כתוצאה מביצוע החייאה שלא לצורך הוא נדיר ולכן הומלץ שכל עובר אורח יבצע החייאה (אין לפחד מביצוע החייאה).



לסיכום

לא מגיב, לא נושם או
נושם "נשימות
אחרונות"



קרא לעזרה – 101
ובקש AED



התחל החיאה
C → A → B



תן שוק אם מומלץ.
בדוק דופק / קצב כל
שתי דקות

לחץ חזק ומהר!





בטיחות

בדוק האם האדם מגיב (מילולית / פיזית)

אם לא מגיב



התרשם במהירות אם האדם נושם

אם לא נושם או

נושם "נשימות אחרונות"

קרא לעזרה

בדוק דופק

דאג להביא דפילטור ולהפעילו



בצע הנשמה

כל 5-6 שניות

בדוק דופק כל 2 דק'



יש דופק

בצע 30 עיסויי חזה

סלק הפרשות ופתח נתיב אוויר

בצע 2 הנשמות



המשך בביצוע סבבים של 30 עיסויי חזה ו-2 הנשמות
עד להגעת צוות ALS

