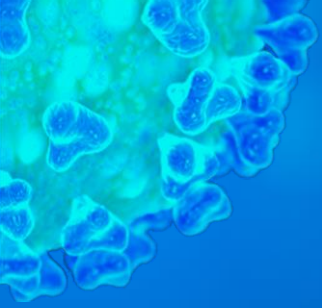


Recommendations for Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) of patients with suspected or confirmed COVID-19

Mohammad Sajjad Ghaderi

MSc in medical-surgical Nursing

Torbat jam faculty of medical sciences



Cardiopulmonary resuscitation in COVID-19 patients – To do or not to?



- در احیای بیماران مشکوک یا قطعی COVID-19، بعلت پروسیجرهای تولید کننده آئروسول، علاوه بر احتیاطات استاندارد، می بایست احتیاطات تماسی و هوابرد نیز رعایت گردد.
- لازم است کلیه پرسنل در رابطه با حفاظت شخصی آموزش دیده و بروز باشند.

توالی درآوردن تجهیزات حفاظت شخصی



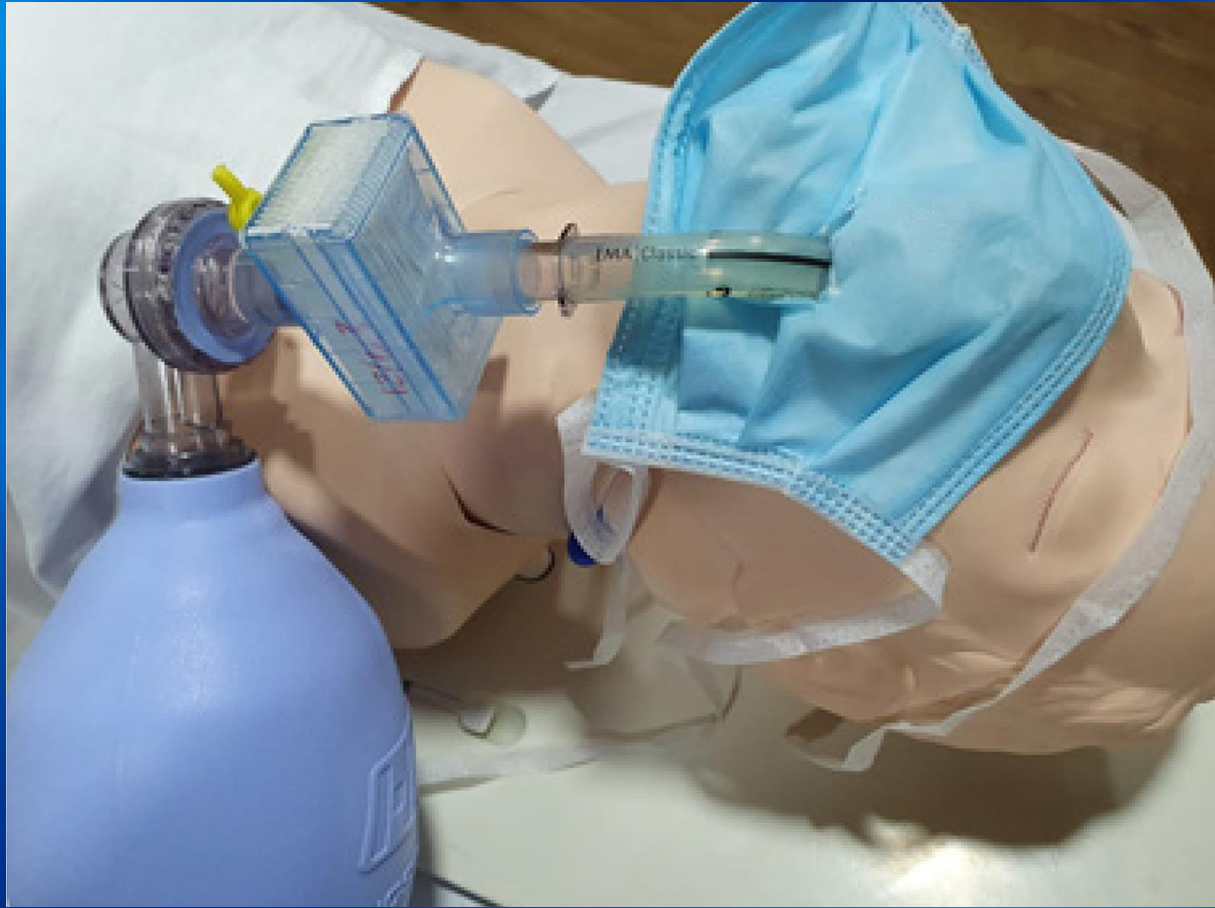
- ۱- درآوردن دستکش جهت اجتناب از آلودگی
- ۲- درآوردن گان
- ۳- درآوردن عینک یا شیلد محافظ صورت
- ۴- درآوردن رеспیراتور
- ۵- شستشو یا ضد عفونی کردن دست ها

توالی پوشیدن تجهیزات حفاظت شخصی



- ۱- شستشو یا ضد عفونی کردن دست ها
- ۲- پوشیدن گان بلند
- ۳- پوشیدن رеспیراتور (N95 / FFP2 / FFP3)
- ۴- پوشیدن عینک یا شیلد محافظ صورت
- ۵- پوشیدن دستکش تا روی مچ گان

- × شستشوی دست ها با آب و صابون یا ضد عفونی دست ها با مواد با پایه الکل می بایست بمدت حداقل ۲۰ ثانیه انجام گردد.
- × قسمت های خارجی ماسک، گان، عینک یا شیلد صورت، آلوده بوده و جهت خارج کردن آنها می بایست از بندهایشان استفاده گردد.



LMA



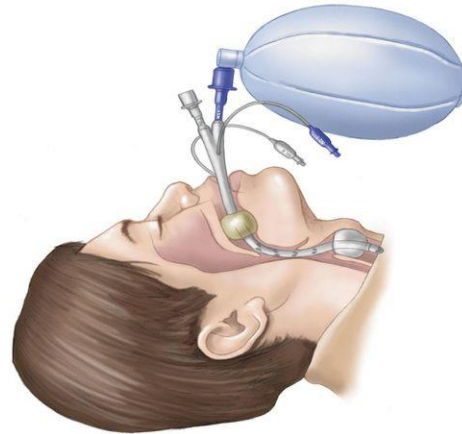
combitube

تجهيزات باز نمودن راه هوایی در بیماران با راه هوایی سخت

Dual Lumen Airway

2 - کامبی تیوب

(Combitube®)



HEPA & HME filter

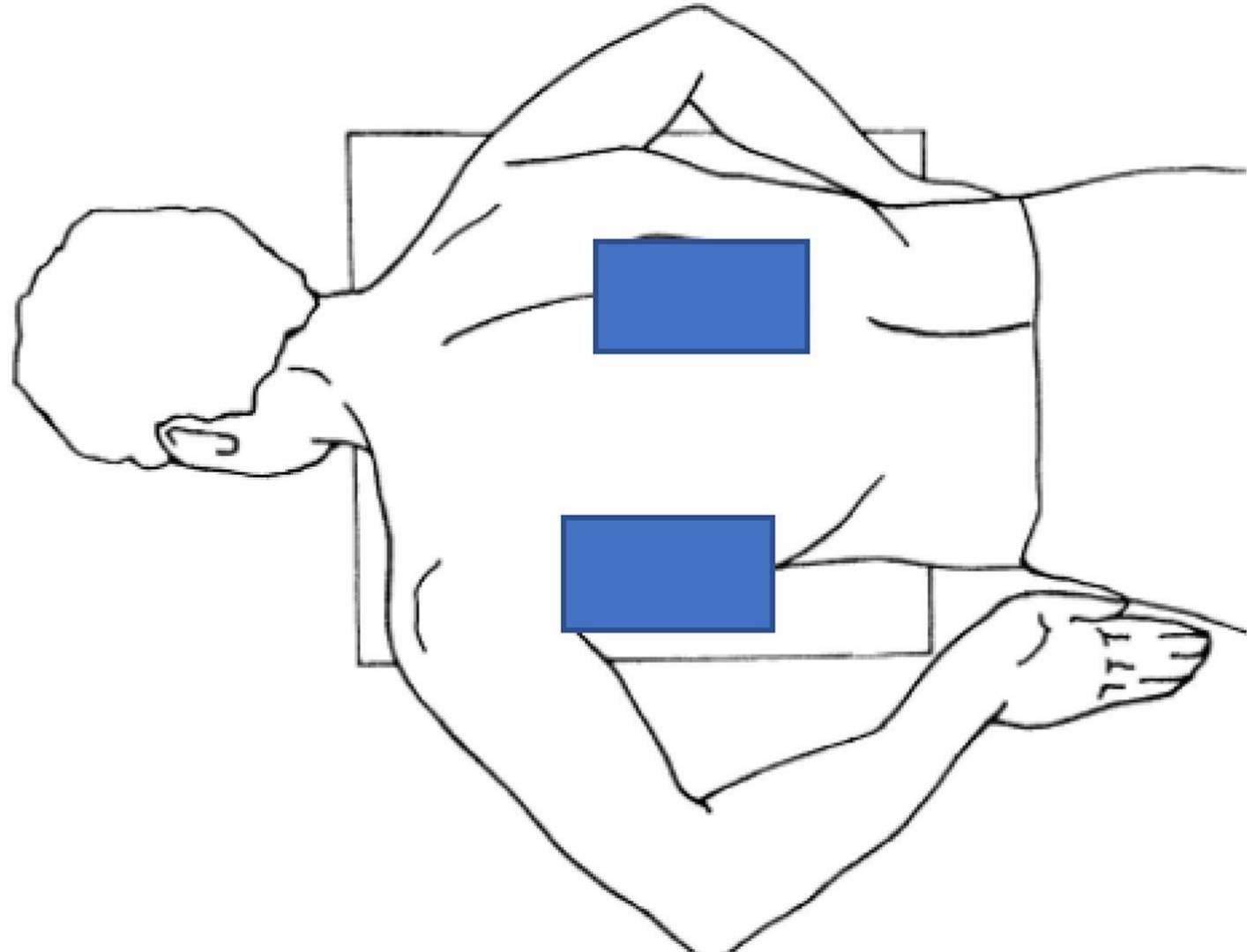
HME Filters

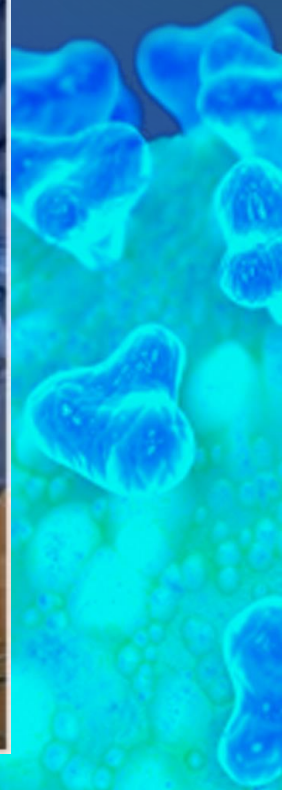


HEPA

نکات و توضیحات مهم

- هدف اصلی در بیماران مشکوک یا قطعی COVID-19، احیای با کیفیت بدون به خطر انداختن املیت احیاگران می باشد.
- COVID-19 در هنگام احیا به علت پروسیجرهای چند گانه تولید آئروسول نظیر فشردن قفسه سینه، تهویه مکانیکی، اینتوباسیون و همچنین استرس بالای احیاگران و عدم رعایت احتیاطات کنترل عفونت، بسیار قابل انتقال می باشد.
- تعداد احیاگران می بایست به تعداد ضروری جهت احیا (دو پرستار، یک مسئول راه هوایی و یک پزشک) محدود شود.
- جهت به حداقل رساندن افراد درگیر در احیا در صورت امکان می بایست جهت فشردن قفسه سینه از دستگاه مکانیکی فشردن قفسه سینه با در نظر داشتن توصیه شرکت سازنده از نظر قد و وزن استفاده شود.
- در مسیر بازدمی تمامی وسایل تهویه ای (دستی یا مکانیکی) می بایست یک فیلتر با کارایی بالا قرار داده شود. فیلترهای مورد استفاده می تواند از نوع HME یا HEPA باشند که هم آنتی باکتریال و هم آنتی ویرال می باشند.
- جهت انجام تهویه می بایست از BVM با کانکشن متصل به اکسیژن، کیسه ذخیره اکسیژن، فیلتر و ماسک شفاف با سایز مناسب استفاده و این کار با چسباندن محکم ماسک روی صورت انجام گیرد.
- به منظور جلوگیری از تولید آئروسول در این افراد به جای تهویه با BVM می توان با قراردادن یک ماسک یکطرفه (NRBM) و پوشاندن آن با یک ماسک جراحی از اکسیژناسیون غیر فعال بهره برد.







THANKS!



Do you have any questions?

Ghaderims971@mums.ac.ir

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo, including icons by Flaticon, and infographics & images by Freepik

