



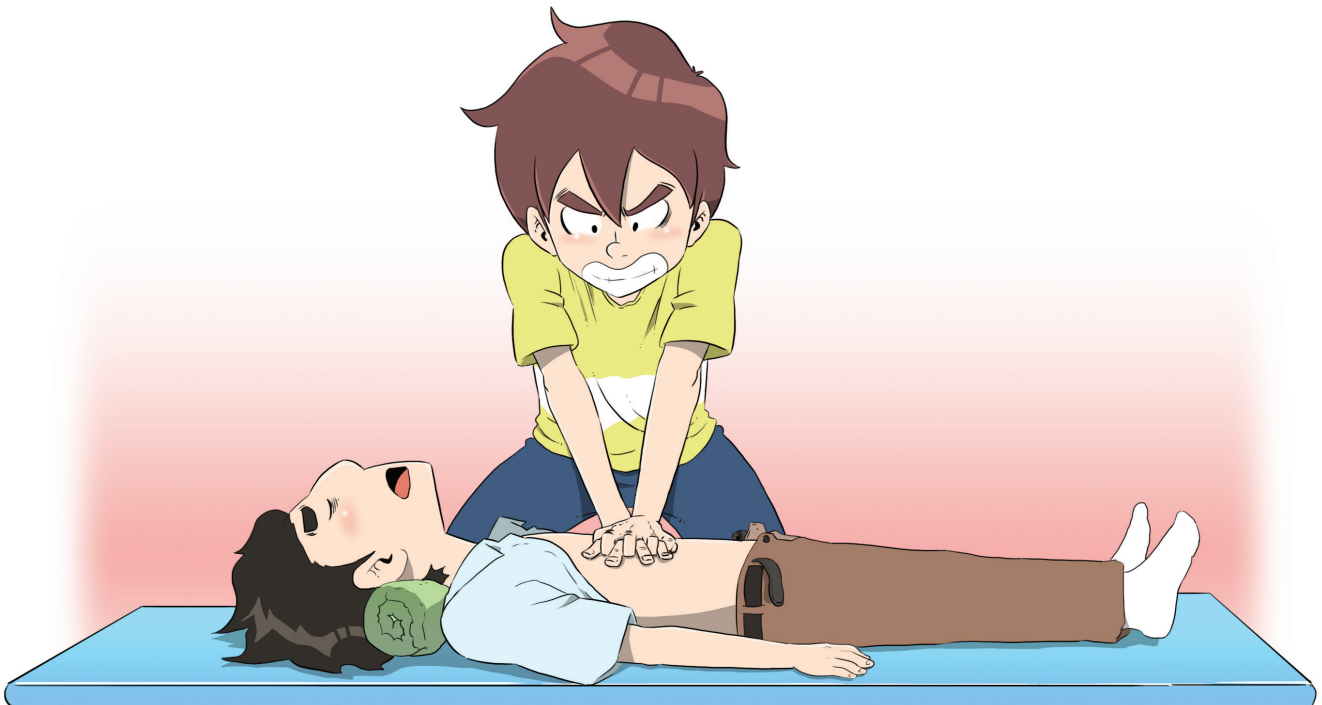
심폐소생술



날씨와 산업재해

심폐소생술이란?

- 심장과 폐의 활동이 갑자기 멈추었을 때 실시하는 응급조치
- 심장박동이 멈추고 숨을 쉬지 않는 사람에게 인공적으로 호흡을 불어넣고 흉부를 압박하여 산소가 포함된 혈액을 뇌로 보내주는 것
- 4분 이내 심폐소생술시 생존율 50% 이상임(1분 이내 제세동시 생존율 90%까지 보고됨)



심폐소생술의 중요성

- 심정지 후 시간별 경과

0 ~ 4분	심폐소생술을 실시하면 뇌 손상의 가능성이 거의 없다.
4 ~ 6분	뇌 손상의 가능성이 높다.
6 ~ 10분	뇌 손상의 가능성이 확실하다.
10분 이상	심한 뇌 손상 또는 뇌사가 된다.

- 119 구조대 도착 평균시간 : 8분
- 국내 심정지 환자의 생존율 4.6% (미국 40%)
- 응급의료에 관한 법률 개정 (2008년 6월, 선한 사마리아법 제정)
: 선한의지를 가지고 일반인이 응급상황에 있는 자를 구제하다가 의도하지 않은 불의의 결과가 발생하더라도 정상참작이나 면책을 받을 수 있게 한 제도



주요 재해사례

이물질에 의한 질식



질식으로 인한 심정지

심혈관질환



잘못된 생활습관으로 인한 심혈관질환

중독



밀폐공간에서의 가스중독

응급조치 방법

이물에 의한 기도폐쇄

기도폐쇄 확인

- 환자가 기침소리, 청색증, 말하거나 숨쉬기 힘든 호흡곤란, 자신의 목을 움켜쥐는 징후
- “목에 뭐가 걸렸나요?” 물은 뒤 환자가 말을 못하고 고개를 끄덕인다면 심각한 상태의 기도폐쇄로 판단
- 즉각적인 치료를 실시
- 가벼운 기도폐쇄 증상 보이고 환자가 강한 기침 할 경우 : 환자의 자발적인 기침과 숨을 쉬기 위한 노력을 방해하지 않도록 함.

복부 밀어 올리기

- 의식 유무 관계없이 즉시 119에 연락
- 복부 밀어내기 시행
 - ① 환자를 세우거나 앉힌 뒤, 환자 뒤에서 환자의 허리를 팔로 감고 한 손은 주먹을 쥐
 - ② 주먹 왼 엄지손가락 부분을 배꼽과 흉골 아랫부분 중앙에 오도록 함
 - ③ 다른 손으로 주먹을 감싸 쥐고 주먹을 누르면서 위로 빠르게 밀쳐 올림





심폐소생술 방법



1. 환자 확인 및 119 신고요청

- 환자의 몸 움직임, 눈 깜빡임, 대답 등으로 반응 확인
- 숨 쉬는지 또는 비정상 호흡 보이는지 관찰
- 환자의 반응이 없으면 즉시 큰 소리로 주변 사람에게 도움 요청
- 아무도 없는 경우 즉시 스스로 119에 신고
- 주위에 자동제세동기가 비치되어 있다면 함께 요청



2. 가슴압박

- 환자의 가슴 중앙에 깍지 낀 두 손의 손바닥 뒤꿈치를 댄
- 손가락이 가슴에 닿지 않도록 주의하며 가슴 압박 실시
- 양팔을 쭉 편 상태에서 체중을 실어 환자의 몸과 수직이 되도록 가슴을 압박
- 성인에서 분당 100~120회 속도, 5~6cm 깊이로 눌릴 정도로 강하고 빠르게 압박
- 가슴압박은 '하나', '둘', '셋' ... '서른' 하고 세어가면서 시행



3. 기도개방

- 환자의 머리 젖히고, 턱을 들어 올려서 환자의 기도를 개방



4. 인공호흡 2회 시행

- 머리 젖혔던 손의 엄지와 검지로 환자의 코를 막아서 잡고, 입을 크게 벌려 환자의 입을 완전히 막은 뒤에 가슴이 올라올 정도로 1초 동안 숨을 불어 넣는다.
- 숨을 불어넣은 후에는 입을 떼고 코도 놓아주어서 공기가 배출 되도록 함



5. 가슴압박과 인공호흡의 반복

- 이후에는 30회의 가슴압박과 2회의 인공호흡을 119구급대원이 현장에 도착할 때까지 반복해서 시행
- 다른 구조자가 있는 경우에는 한 구조자는 가슴압박을, 다른 구조자는 인공호흡을 맡아서 시행



6. 회복자세

- 가슴압박과 인공호흡을 계속 반복하던 중에 환자가 소리를 내거나 움직이면, 호흡이 회복되었는지 확인
- 회복되었으면, 환자를 옆으로 돌려 눕혀 기도가 막히는 것을 예방
- 그 후 계속 움직이고 호흡을 하는지 관찰
- 환자의 정상적인 호흡이 없어지면 심정지가 재발한 것이므로 가슴압박과 인공호흡을 즉시 다시 시작함



심폐소생술



· 적절한 응급조치만
제때 이루어진다면 심각한
응급상황을 막을 수
있습니다.

응급조치가 얼마나
중요한 지 아시겠죠?