

100 000 istnień ludzkich może być uratowane w Europie każdego roku

Nowe Wytyczne Resuscytacji Europejskiej Rady Resuscytacji

W Europie u około 500 000 ludzi rocznie dochodzi do nagłego zatrzymania krążenia. Bardzo łatwo można pomóc tym sercom, które są w większości przypadków zbyt młode by umierać. Wykonywana przez świadków zdarzenia (osoby nie będące pracownikami ochrony zdrowia) resuscytacja krążeniowo-oddechowa (RKO) zwiększa szansę przeżycia 2-3 krotnie, niestety takie działania są obecnie podejmowane jedynie w 1 na 5 przypadków zatrzymania krążenia występującego poza szpitalem. Zwiększenie tej liczby uratuje rocznie 100 000 istnień ludzkich w Europie. Nowe Wytyczne RKO 2010 Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council – ERC) pomogą osiągnąć ten cel.

18 października Europejska Rada Resuscytacji ogłosiła nowe europejskie wytyczne resuscytacji krążeniowo-oddechowej, oparte na nowych dowodach naukowych opublikowanych od ostatniej rewizji wytycznych 5 lat temu. Dla laików – świadków zdarzenia - przesłanie jest bardzo proste. Profesor Bernd Böttiger, prezes ERC, daje wskazówkę: „Uciskaj szybko i mocno, rozpocznij natychmiast! Jeżeli poszkodowany nie odpowiada i nie reaguje, naciskaj na środek klatki piersiowej przynajmniej na głębokość 5 centymetrów z częstością co najmniej 100/min”.

Uciśnięcia klatki piersiowej są najważniejszym działaniem w resuscytacji. Każdy – włączając w to dzieci – może je wykonywać. Ta prosta czynność jest bezpieczna i znacząco zwiększa szansę poszkodowanego na przeżycie. Świadcowie zdarzenia, którzy są odpowiednio przeszkoleni i chcą podjąć oddechy ratownicze powinni je połączyć z uciśnięciami klatki piersiowej stosując sekwencję 30 uciśnięć do 2 oddechów. Uciśnięcia klatki piersiowej są najważniejsze, prowadzone nawet z pominięciem wentylacji. Bez wykonywania uciśnięć klatki piersiowej mózg zostanie nieodwracalnie uszkodzony w ciągu 5 minut od utraty przytomności.

„W procesie tworzenia nowych Wytycznych ERC 2010 przeanalizowano wiele badań naukowych poświęconych skuteczności resuscytacji, zwracając szczególną uwagę na przekonujące dowody naukowe i uproszczenie wytycznych” powiedział dr Jerry Nolan, członek Zarządu ERC. Kolejnym ważnym elementem, poza uciśnięciami klatki piersiowej, są nadal automatyczne defibrylatory zewnętrzne (Automated External Defibrillators – AEDs), które można obecnie często znaleźć w miejscach publicznych. Nowe Wytyczne ERC wyraźnie zalecają stosowanie tych urządzeń: AEDs są proste w użyciu, co wynika z instrukcji głosowych dawanych przez urządzenie dotyczących bezpiecznego sposobu wykonania defibrylacji. Wczesna defibrylacja może, w połączeniu z uciśnięciami klatki piersiowej, być procedurą ratującą życie u wielu poszkodowanych z zatrzymaniem krążenia.

Ponadto Wytyczne ERC 2010 potwierdzają znaczenie terapeutycznej hipotermii wdrożonej po zatrzymaniu krążenia. Schłodzenie pacjentów po epizodzie zatrzymania krążenia do temperatury 32-34°C na 12-24 godzin znacząco zwiększa szanse na przeżycie z dobrym efektem

neurologicznym. Co zaskakujące, ta prosta metoda leczenia nie jest wciąż stosowana w wielu systemach ratownictwa i szpitalach Europy. Wytyczne ERC 2010 obecnie zalecają rozszerzenie wskazań do zastosowania hipotermii na noworodki doznające niedotlenienia w trakcie porodu.

Natychmiast wdrożone i silne uciśnięcia klatki piersiowej, wczesna defibrylacja oraz schładzanie pacjentów po zatrzymaniu krążenia są kluczowymi elementami resuscytacji w nowych Wytycznych ERC 2010.

Profesor Böttiger konkluduje: „Uratujemy w Europie 100 000 ludzi każdego roku, jeśli wszyscy – tak laicy, jak i profesjonalni ratownicy – w ten sposób będą udzielać pomocy”.

Dalsze informacje, pełna wersja wytycznych oraz postery są dostępne na stronie www.erc.edu

Dane kontaktowe:

European Resuscitation Council

Drie Eikenstraat 661

2650 Edegem

Belgium

T: +32 3 826 93 21

F: +32 3 826 93 23

E: info@erc.edu

Prezes ERC:

Bernd W. Böttiger, M.D., D.E.A.A., F.E.S.C.

Professor and Chairman of the Department of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine

University Hospital,

University of Cologne

Tel.: +49 221 478 48 07