

婴儿心肺复苏操作流程及易错点，90%家长还不知道！ 建议速存备用！

一、多大年龄段的宝宝叫婴儿？

婴儿是指出生超过 28 天，且小于 1 岁的宝宝。

二、婴儿发生心搏骤停的主要原因是什么？

大多数婴儿发生心搏骤停是由于呼吸系统疾病、意外受伤、气道异物梗阻等原因引起。

三、婴儿心肺复苏操作流程该如何实施？

1-评：评估现场环境，确保现场安全。



2-识：识别患儿意识。通过拍打足底，大声呼唤：宝宝，你怎么啦！确认患儿是否有意识；如无任何反应，则进入第3步。



3-呼：呼喊求助。让前来帮忙的人拨打120急救电话，获取急救器材。如独自一人，则开启免提模式，自己拨打120。



4-查：检查患儿呼吸、脉搏。用 5-10 秒钟时间，扫视患儿胸腹部有无起伏；无呼吸或仅有濒死叹息样呼吸，则立即予以高质量心肺复苏。



注意：对于没有医学专业背景人员，不需要检查肱动脉（AHA、红十字会均是同样要求）；若施救人系医务人员，则应同时检查患儿肱动脉有无搏动。肱动脉的位置是在婴儿的上臂内侧，肘关节和肩关节中间。

5-救：

（1）将患儿放置于坚实的平面上或取平卧位。

（2）持续胸外按压

◎双指放置于双乳头连线中点下方；

◎以每分钟 100~120 次的频率垂直按压 30 次；深度至少为胸廓前后径（即胸部厚度）的 1/3 或大约 4 厘米；确保每次按压后胸廓完全回弹；尽量减少按压中断时间。如果必须中断按压，则中断时间要求不超过 10 秒。



(3) 开放气道：采用仰头提颏法开放气道。开放气道时，手指不要压迫颈部软组织，以免阻塞气道。



（4）人工呼吸

◎口对口鼻或口对面罩人工呼吸 2 次，每次吹气时间持续 1 秒。

◎确保每次吹气时有可见的胸部隆起，避免过度通气。

◎按压吹气比例：单人施救为 30：2；双人施救则为 15：2。

◎吹气时要避免吹得过多、过快，为什么？

这是因为：过度通气容易导致患儿胃胀气，而胃胀气可能导致胃内容物反流，进入气道引起窒息或吸入性肺炎。同时，胃胀气可使膈肌上抬，导致胸腔内压力增大，会限制肺的运动和血液回心。



（5）尽早应用 AED

◎如可以获取 AED， 首选使用配备儿科剂量衰减器的 AED，并尽早使用。

四、婴儿心肺复苏与成人、儿童有何不同点？

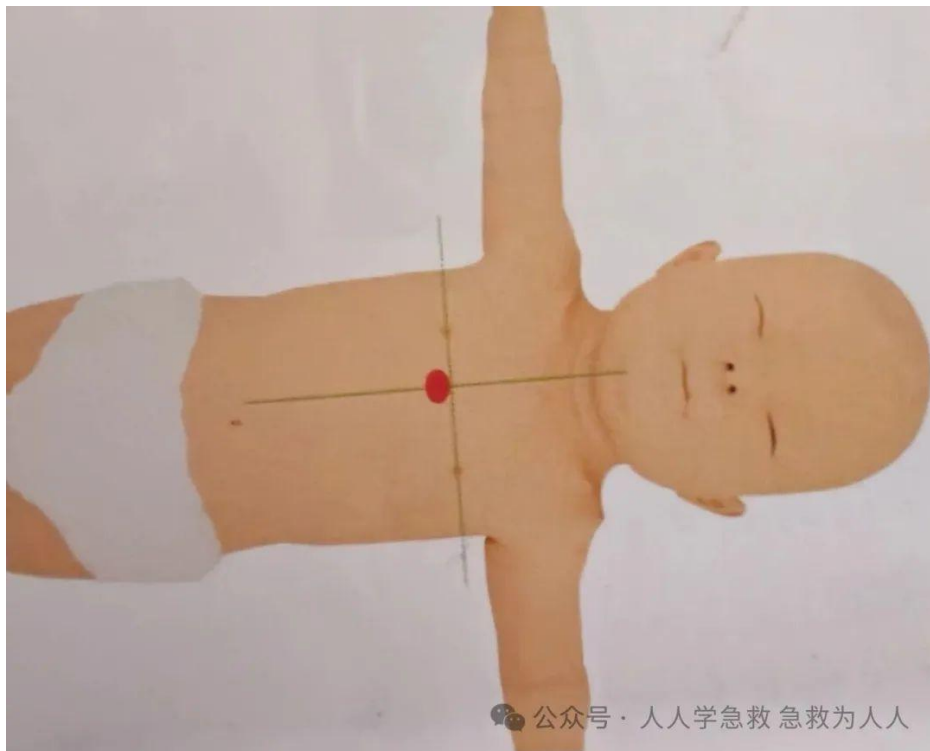
婴儿心肺复苏操作流程与成人、儿童基本相同，主要有以下区别：

1、意识判断： 婴儿采用拍打足底，而成人、儿童则是拍打双肩；

2、检查脉搏： 婴儿是检查肱动脉，成人是检查颈动脉，儿童是检查颈动脉或股动脉；



3、按压位置：婴儿是两乳头连线中点下方（略低于两乳头连线中点），而成人、儿童则是两乳头连线中点；



4、按压手法：婴儿采用双指按压（即食指中指并拢俗称“二指禅”手法）或双拇指按压，而成人、儿童则是双掌根重叠或单掌；



5、按压深度：婴儿约 4 厘米，儿童约 5 厘米，成人为 5-6 厘米；

6、开放气道角度：婴儿开放气道角度是 30 度，儿童为 60 度，成人为 90 度；

7、人工呼吸：婴儿是采用口对口鼻；而成人、儿童则采用口对口。