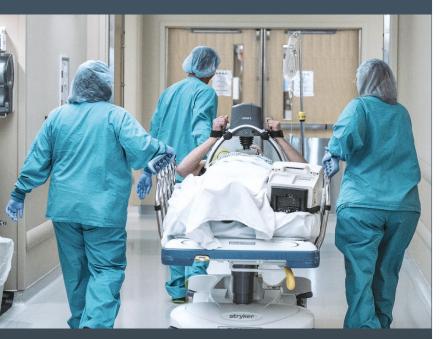
*s*tryker

Повысьте безопасность лиц, оказывающих медицинскую помощь

Реанимация пациентов с остановкой сердца, страдающих инфекционным заболеванием, может поставить под угрозу безопасность лиц, оказывающих медицинскую помощь.

Система компрессии грудной клетки LUCAS может помочь уменьшить этот риск за счет обеспечения минимального контакта между лицом, оказывающим медицинскую помощь, и пациентом.

LUCAS обеспечивает «дополнительную пару рук», позволяющую лицу, оказывающему медицинскую помощь, сохранять дистанцию и сосредоточиться на лечении основной причины.



Временные Рекомендации Европейского совета по реанимации для пациентов с COVID-19 содержат указания о рассмотрении возможности использования устройства для механической компрессии грудной клетки в случаях необходимости проведения продолжительной СЛР в учреждениях, которые знакомы с использованием таких устройств¹.

Канадское общество по изучению сердечно-сосудистых заболеваний заявляет: 2

⟨⟨ Необходимо ограничить инфекционное воздействие на медицинских работников во время мероприятий, проводимых при остановке сердца у пациентов с установленным или предполагаемым COVID-19... Рассмотрите возможность использования таких устройств мСЛР, как LUCAS ⟩⟩

Американская кардиологическая ассоциация включила рассмотрение применения механической СЛР в свой алгоритм мероприятий при остановке сердца ACLS (интенсивная терапия по поддержанию сердечной деятельности на догоспитальном этапе) для пациентов с подтвержденным или предполагаемым COVID-19³.

Сократите время нахождения в непосредственной близости от пациента

Проведение ручной СЛР может привести к передаче COVID-19, поскольку дыхание в непосредственной близости от дыхательных путей пациента во время аэробной активности может увеличить объем и скорость передачи вируса в сторону медицинского работника⁴.

«Повышенный риск передачи SARS-CoV медицинским работникам во время сердечно-легочной реанимации (СЛР), о котором ранее сообщалось, вероятно, был связан с аэрозолизацией вируса при вентиляции с помощью мешка Амбу⁴».

Сведите к минимуму воздействие на медицинский персонал

При ведении подозреваемых и подтвержденных случаев COVID-19 «количество отдельных сотрудников, участвующих в реанимационных мероприятиях, должно быть сведено к минимуму за счет устранения или минимизации необходимости замены персонала на время оказания медицинской помощи⁵».





- $1. \ European \ Resuscitation \ Council \ COVID-19 \ Guidelines \\ https://erc.edu/sites/5714e77d5e615861f00f7d18/content_entry5ea884fa4c84867335e4d1ff/5ea885f34c84867335e4d20e/files/ERC_covid19_interactief_DEF.pdf$
- 2. Canadian Cardiovascular Society. Guidance from the CCS COVID-19 Rapid Response Team. https://www.ccs.ca/images/Images_2020/COVID_and_Cardiovascular_Disease_22Mar2020.pdf
- 3. Edelson et al. Interim Guidance for Basic and Advanced Life Support in Adults, Children, and Neonates With Suspected or Confirmed COVID-19: From the Emergency Cardiovascular Care Committee and Get With the Guidelines®-Resuscitation Adult and Pediatric Task Forces of the American Heart Association in Collaboration with the American Academy of Pediatrics, American Association for Respiratory Care, American College of Emergency Physicians, The Society of Critical Care Anesthesiologists, and American Society of Anesthesiologists: Поддерживающие организации: American Association of Critical Care Nurses and National EMS Physicians. Circulation 2020 (Online https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7119083/, ahead of printing https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/CIRCULATIONAHA.120.047463)
- 4. Ling L, et al. COVID-19: A critical care perspective informed by lessons learnt from other viralepidemics. Anaesth Crit Care Pain Med (2020)
- 5. Peng WHP et al. Outbreak of a new coronavirus: what anaesthetists should know. British Journal of Anaesthesia 2020 May;124(5):497-501

Интенсивная терапия

Этот документ предназначен только для медицинских работников. Медицинский работник всегда должен полагаться на собственное профессиональное клиническое суждение, принимая решение о том, нужно ли использовать определенный продукт при лечении того или иного пациента или нет. Компания Stryker не дает предписаний медицинского характера и рекомендует медицинским специалистам обучиться работе с каждым изделием перед его использованием.

Информация представлена исключительно для того, чтобы продемонстрировать ассортимент продукции Stryker. Перед использованием любых приборов Stryker медицинский работник должен всегда обращаться к инструкциям по эксплуатации, чтобы получить подробную информацию по показаниям, противопоказаниям, предупреждениям, предостережениям и потенциальным побочным эффектам. Изделия могут быть доступны не во всех странах. Доступность изделия зависит от законодательных и медицинских актов, действующих в отдельных странах. Обратитесь к представителю компании при наличии вопросов о доступности изделий Stryker в конкретном регионе. Любые технические характеристики могут быть изменены без уведомления. Указанные изделия имеют маркировку СЕ в соответствии с применимыми регламентами и директивами ЕС.

Stryker или ее дочерние компании используют или применяют следующие торговые марки или фирменные знаки: LUCAS, Stryker. Все прочие товарные знаки являются собственностью соответствующих владельцев или правообладателей.

Отсутствие названия продукта, функции или услуги или логотипа в этом списке не означает отказ от прав на товарный знак Stryker или других прав интеллектуальной собственности в отношении этого названия или логотипа.

04/2020 GDR 3347458_A Copyright © 2021 Stryker



Jolife AB Scheelevägen 17 Ideon Science Park SE-223 70 LUND, Швеция

Дистрибьютор:

Art. phososop. Stryker European Operations B.V. Herikerbergweg 110 1101 CN Amsterdam Нидерланды Тел +31 (0)433620008 Факс +31 (0)43 3632001