

**ПОДХОД К СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ,  
ВЫЗЫВАЮЩЕЙ СОЗНАНИЕ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ  
МЕДИЦИНЫ.**

*Случай из практики:*

*Клиник ординатор: Мухаматов М.М; Пайзиев О.А; Тохиров С.Ш;*

*Очилов А.А*

*Научный руководитель : Хамдамова Э.Г*

*Самарканд государственный медицинский университет*

*Республика Узбекистан; Город Самарканд .*

*Абстрактный. История сердечно-легочной реанимации и Общества медицины интенсивной терапии имеет много общего, поскольку многие из основателей Общества медицины интенсивной терапии сосредоточили свои усилия на понимании и улучшении результатов лечения остановки сердца. Мы рассматриваем историю, текущее и будущее состояние сердечно-легочной реанимации.*

*Ключевые слова: Информированность; СЛР; Остановка сердца; Сердечно-легочная реанимация; Герцкрайслауфстилленд; Кляйнтье; руководящие принципы восстановления; Рихтлинген; Видербелебург; сердечный приступ; сердечная недостаточность; трость; остановка сердца; сердечно-легочная реанимация;*

Остановка сердечно-легочной деятельности (КПЛ) – это острое прекращение системной перфузии и вентиляции. Это приводит к недостаточной доставке кислорода к тканям и, если не принять меры незамедлительно, неизбежно приводит к смерти. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) является единственным доступным методом лечения сердечно-легочной реанимации, и существует несколько возможностей для

улучшения подхода ветеринарной бригады к реанимации и оптимизации результатов сердечно-легочной реанимации у мелких животных.

Сердечно-легочная реанимация (СЛР) остается ключевым вмешательством после остановки сердца из-за ее способности продолжать кровообращение. Недавнее внимание к высококачественным компрессиям во время СЛР совпало с более частыми случаями сознания, вызванного СЛР (CPRIC). CPRIC представляет собой плохо изученный опыт пациента во время СЛР и определяется как признаки сознания и восприятия боли во время СЛР.

**Методы:** статьи были отобраны с использованием поиска PubMed, MEDLINE, CINAHL и Scopus по ключевым словам «сердечно-легочная реанимация», «сознание», «осведомленность», «реанимация», «сердечно-церебральная реанимация», «возбуждение» и «опыт пациента». 336 статей. Результаты и ссылки на них оценивались на предмет актуальности. Статьи были отфильтрованы по английскому языку и ключевым словам. Были включены отчеты о случаях и серии случаев. Все оставшиеся статьи были рассмотрены, а выводы обсуждены. При использовании научно обоснованного стандартизированного подхода к СЛР у мелких животных восстановление спонтанного кровообращения может быть достигнуто у 58% пациентов, а до 7% собак и 19% кошек могут быть выписаны из ветеринарной больницы живыми. Выживаемость собак и кошек, страдающих СРА, лучше всего у пациентов, перенесших остановку перед анестезией, поэтому высокое качество CPR в популяции пациентов, находящихся под наркозом, имеет первостепенное значение и, как ожидается, будет наиболее полезным.

**Результаты:** Всего было отобрано десять статей, которые включали данные по 123 случаям. Размер выборки варьировался в каждом исследовании от 1 до 112. Исследования включали случаи остановки сердца во внебольничных условиях и в больнице. В большинстве случаев сжатие осуществлялось вручную. Полный отзыв пациентов был зарегистрирован в 40% случаев. Об использовании седации сообщалось в 40% случаев.

**Выводы:** Необходимо продолжить исследования для лучшего описания, объяснения и управления явлениями CPRIC. Из рассмотренных здесь статей становится ясно, что дальнейшее исследование может должным образом пролить свет на переживания пациентов, включая долгосрочные психологические эффекты CPRIC. Важно отметить, что необходимо нечто большее, чем просто признание CPRIC со стороны национальных властей. Будущие исследовательские усилия должны быть сосредоточены на разработке рекомендаций по использованию седативных средств и физического ограничения, а также на потенциальном влиянии лечения CPRIC на выживаемость