

CLINICAL SKILLS



Subject : CLINICAL SKILL LAB 2

Lecture : ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT
ACLS

Done By : Abdullah Harahsheh

الفريق العلمي - النادي الطبي

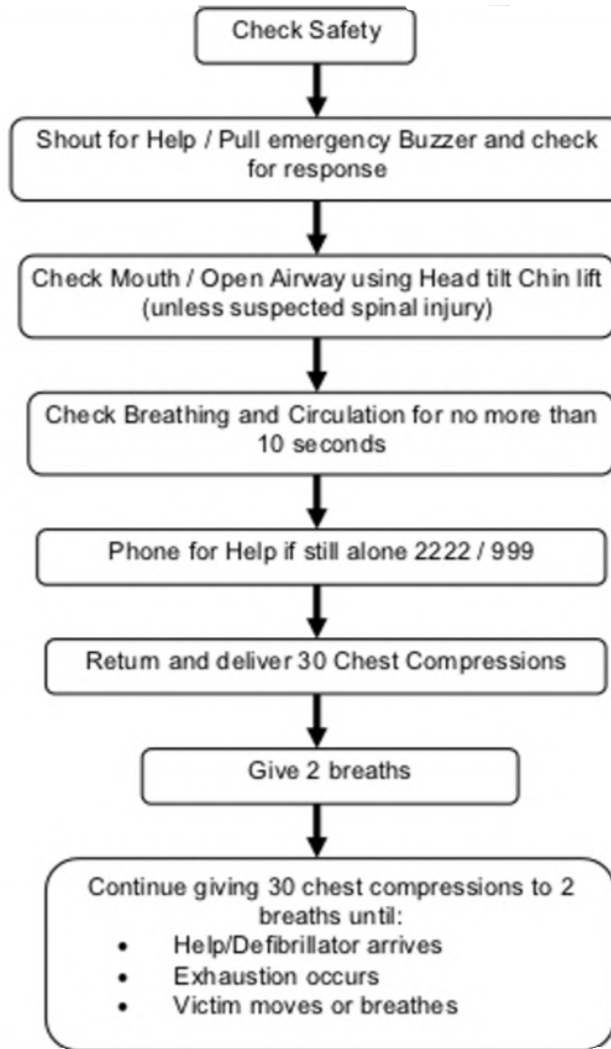




Clinical Skills

المحاضرة سهلة ، لا يترك عدد السلايدات اغلبها اذا مش كلها قراءة ، ما في اشي جديد كلو اعادة
اللي باللون الاسود هو ترجمة للشغلات اللي ما شرحتهم الدكتور
الاحمر شرح الدكتور بالتميز و الوجاهي

BASIC LIFE SUPPORT (BLS)



بالبداية بدنا نحكي عن الشغلات اللي لازم نعملها بس نشوف حدا بنازع او مغيب على الارض ، بدنا نمشي على الخطوات اللي بالمخطط :

١-بتبلش اول اشي بال check safety بتأكد انه المكان اللي فيه المريض آمن ، ما في اي اشي ممكن يعملك اذى

٢- بعدها shout for help (اطلب المساعدة من اي واحد حوليك) وبعدها شوف ال response تبعه هل هو واعي ولا unconscious كيف ؟ بتروح عند اذانه التنتين وبتحكي ? can you hear me ما رد عليك طلع unconscious

٣- بتشيك على ال mouth هل هو تمام ، في اشي عالق بتمه ولا لأ

٤-سيدي بعدها بتشيك على ال pulse (واسمه carotid pulse) مش اكثر من ١٠ ثواني مع ال breathing يا اما بحاول اسمع من عند انفه او بتطلع على ال chest طالع ونازل

٥- ثلاث شروط No pulse No breath and unconscious طوالي بترن على الاسعاف 911 🚑 وبعديها بتبلش بال chest compressions وين يكون ؟ على ال middle of chest بتعمل 30 compression و 2 breath

متى بتوقف ؟ بس يوصل الاسعاف ، المريض تحرك او تنفس ، اللي بعمل ال COR صابه ارهاق وتعب هيك ما رح يعمل ال COR بكفاءه لازم خدا غيره يستلم



Clinical Skills

1. Check responsiveness; if none, follow steps below

Activate emergency response system حكيانهم فوق كيف

Get automated external defibrillator (AED) - جهاز الصدمة الكهربائي

2. Check pulse for < 10 seconds; if no pulse, follow steps below

Start high-quality cardiopulmonary resuscitation (CPR)

at a compressions-to-breaths ratio of 30:2

Every 2 minutes, check pulse, check rhythm, and switch compressors

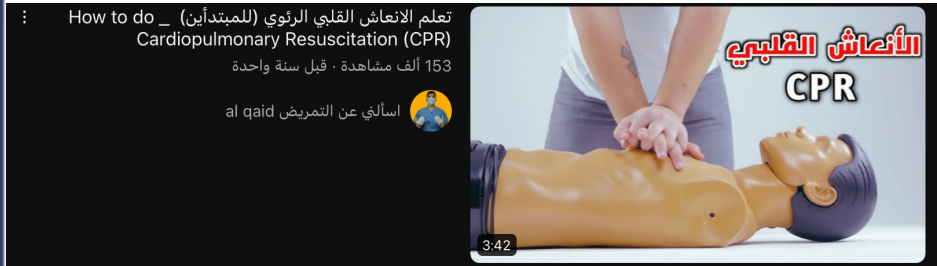
High-quality CPR and changing rescuers every 2 minutes improves

a victim's chance of survival

تغيير المساعدين كل 2 دقيقة ضروري لتوفير استمرارية عملية الإنعاش القلبي الرئوي بجودة عالية، إذ يحافظ ذلك على قوة الضغوطات القلبية وتنفسات الإنعاش، ويحسن من استجابة الضحية وفرص نجاتها.

3- Attach AED as soon as available; if shockable rhythm, defibrillate and then immediately start CPR.

هسا بس يوصلك جهاز ال AED يكون مع الاسعاف وصله بسرعة وشوف ايقاع القلب قابل للصدمة ولا لا (الجهاز نفسه يعطيك تحليل للقلب ويكون عليه قراءات وكذا من خلالها بتعرف) لو قابل للصدمة اعطيه صدمة كهربائية وبعدها ارجع اعمل CPR



شوفوا هالفيد قبل لا تكمل
[https://youtu.be/6yQ5JZEuegI?si=X-
QQKdazJxAAhoXS](https://youtu.be/6yQ5JZEuegI?si=X-
QQKdazJxAAhoXS)

Compressions:

1-Check pulse at carotid artery

2-Compression landmarks: Lower half of sternum between the nipples

3-Compression method: Heel of one hand, other hand on top

Depth: At least 2 in (5 cm)

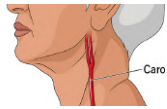
4-Allow complete chest recoil after each compression

Compression rate: At least 100/min

Compression-to-ventilations ratio, 30:2



chest compression ومكان ال



نرجع نعيد ، بتشيك على ال carotid pulse من .

مكتوب عندك واهم اشي لازم تخلي ال chest يرجع مكانه ، يكونوا ايديك مشدودين وتنزل بقوتك كلها تضغط دير بالك تعمل interrupted ال chest compression ، كيف اعرف لو ال chest compression effective ؟

خلال الدقيقة لازم تكون مسوي 100 C ولازم ال C يكون لتحت بمقدار 2inch = 5Cm

وتخلي ال chest يرجع لفرق

نرجع نعيد ، متى بتبلس chest compression ؟ no pluse and breath ال airway clear ما في اشي ساده ، ما فيه circulator بلش



Clinical Skills

Airway :

Head tilted, chin lifted
Jaw thrust if trauma suspected

شوف الفيديو اللي فوق لتفهم ، بترفع راسه ولو عندك شك انه عنده اصابه بال head لازم تعمل اشي اسمه jaw thrust

هو إجراء يستخدم في الإسعافات الأولية عندما يُشتبه بوجود إصابة في العنق أو الرأس "Jaw thrust" يتم استخدامه بدلاً من رفع الرأس لفتح مسار التنفس في حالة الشك بالإصابة بالعنق.

هذا الإجراء يتمثل في سحب الفك السفلي للأمام بلطف لفتح مجرى الهواء، دون رفع الرأس. يستخدم عادة عند الشك بحدوث إصابة في العنق لتجنب تحريك العنق بشكل غير مرغوب فيه وتفاقم الإصابة المحتملة في العمود الفقري.



Breathing :

Rescue breathing ever 5-6 seconds
Deliver at about 1 second/breath
Watch for visible chest rise

او تنفس اصطناعي



هسا كل 5-6 ثواني لازم تعطيه نفس سواء بجهاز التنفس لو كنت حامله هذا

ومدة النفس الوحده لازم تكون بمقدار ثابته وانت بتعطيه نفس خلي عينك على الصدر لو كان يرتفع ؟ معناته ال breathing effected

بتسكّر الانف وتعمل اشي اسمه "Head tilt, chin lift" وبتراقب ال chest برتفع ولا شو وضعه وكل دقيقتين تشيك رجع ال pulse ولا لأ

هسا انت بتضل تسوي chest compression وال cycle عندك evrey two miunte
تضل تعمل breathing + chest compression لبين ما تتعب او المريض يصحى او الاسعاف يصل
الاسعاف بس ييجي رح يكون معه هذا الجهاز واللي هو ال AED

هذا الجهاز لحاله بعملك تحليل لل ECG (😬 محاضرة الفسيو الرابعة كنو ،الله يحرقها)
وهو لحاله برضو بحكيك لو بزبط تعطيه shock ولا لأ ، لو بزبط وبحكيك ابعده عشان يعطي ال shock





Clinical Skills



Defibrillation

Attach and use AED as soon as available

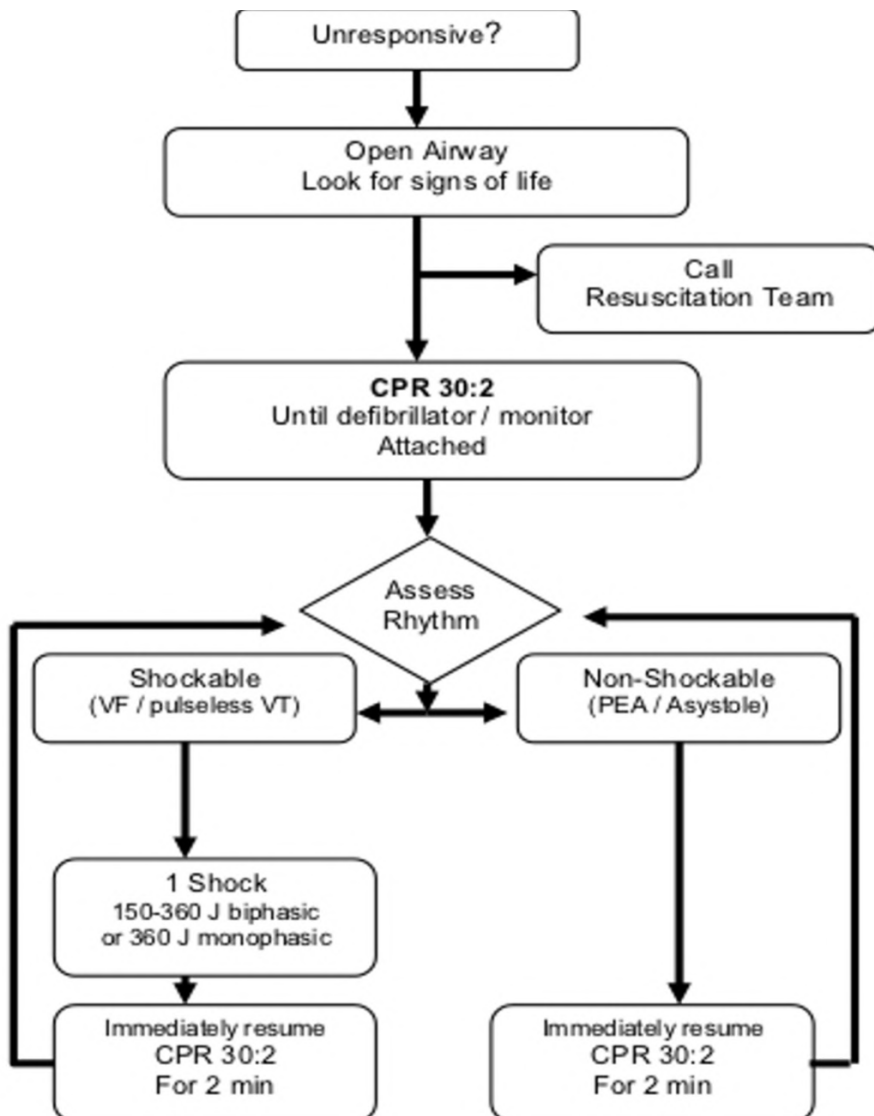
Minimize interruptions in chest compressions before and after shock

Resume CPR beginning with compressions immediately after each shock

هسا هذا الجهاز اسمه defibrillator يكون بالمستشفى , اذا انت بالمستشفى وصار عندك حاله بتنازع يكون عندهم اشئ اسمه code blue بتكبس عليه وتيم ال CPR بعرفوا انه عندك حاله CPR / ACLS / Basic life support وبيجوك

عند توفر جهاز الإسعاف الآلي (AED)، يجب توصيله واستخدامه فوراً ويجب تقليل التوقف في الضغط على الصدر قبل وبعد إرسال صدمة كهربائية و بعد كل صدمة، يجب استئناف عملية الإنعاش القلبي الرئوي (CPR) مباشرةً بالضغط على الصدر

ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT





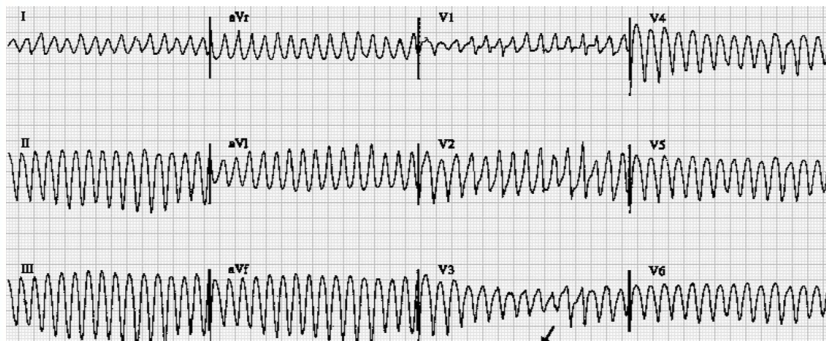
Clinical Skills



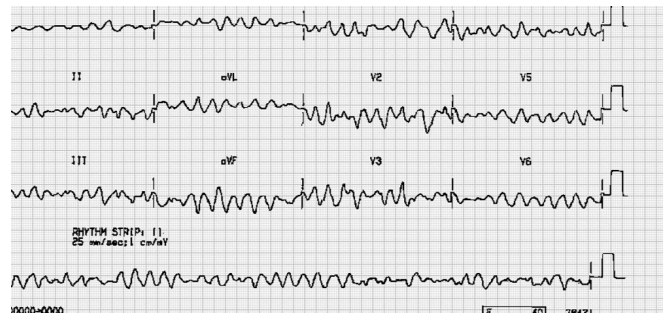
هسا اجا عندك الاسعاف ورحنا المستشفى و عنا الجهازين اللي حكينا عنهن فوق بتشغل ال defibrillater بعطيك ال ECG analyses و حسب ال ECG بتكمل
لو اعطاك PEP pulse electric activity أو Asestole ما بتعطي shock وبتكمل ال chest compression
ولو اعطاك Ventricular fibrillation أو pulseless ventricular tachycardia بتعطي shock
قديه مقدار هذا ال shock ؟ الدكتور حكت اجمالاً بنبلش ب 120-200 جول بس هون مكتوب عنا من
biphasic 150-360 بعد ما تعطي ال shock ضروري تعطي ال pads و تحكي clear
بتشحن الجهاز و تحط ال pads ع ال (base + apex) / chest لل apex وبتحكي clear وبتعطي
shock وبعدها بكون عندك تيم يكمل ال CPR

CARDIAC RHYTHMS

Shockable:

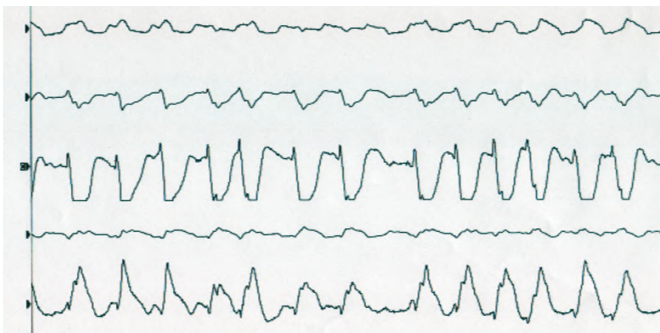


Pulseless ventricular tachycardia

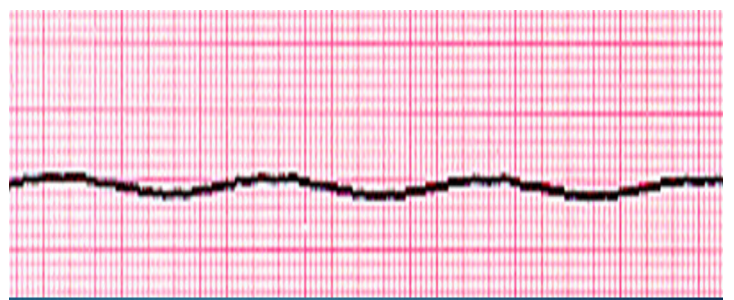


Ventricular fibrillation

Not Shockable:



Pulseless electrical activity (PEA)



Asystole



Clinical Skills

هسا بالمستشفى يكون عندك تيم كامل لل CPR عندك الليدير هو اللي بوزع المهام ، اشي بستلم ال airway تبع المريض و واحد عن ال IV و واحد عن ال compression و واحد مسؤول عن ال defibrillater واحد بعمل recording عشان نعمل reporet ونكتب فيه شو نعمل من لما استلمنا المريض هسا خلال عملية ال CPR ممكن يصير عندك اشي اسمه reversible causes فلازم تضل تشيك على اكم شغله
مثلاً ال hypoxia بدك تشيك على ال airway وتشوف هل هي مسكرة ولا وضعها تمام ، ال breath ممكن يكون فيه مشكلة يا اما يكون مش كافي مثلاً او فيه مشكلة بال deliver هاي كلها لازم احلها خلال عملية ال CPR ،لازم تضل تشيك كويس الباقي ما حكته الدكتور ،حككت نعرف عنه باللاب

Reversible Causes:

Hypoxia ,Tension pneumothorax ,Hypovolaemia ,Tamponade (cardiac)
Hypo/hyperkalaemia/metabolic , toxin , Hypothermia
Thrombosis (coronary or pulmonary)

During ACLS:

Correct reversible causes شيك

Check electrode position and contact

التأكد من أن الأقطاب موضوعة بشكل صحيح على صدر المريض وأنها تتمتع باتصال جيد مع الجلد. هذا مهم لتوجيه الصدمة الكهربائية بدقة أثناء الإنعاش القلبي الرئوي

Attempt / verify:

IV access- التأكد من ادخال الابرة بالوريد

Airway and oxygen

Give uninterrupted compressions when airway secure

1 mg dose of IV/IO epinephrine every 3 to 5

بدي احاول اقلل من اي عملية تعطيل لل compression كل ما كان ال compression مستمر كل ما كان فعال اكثر للمريض

من انواع الادوية اللي بعطيتها خلال ال ACLS جرعة 1 ملغ من الأدرينالين عبر الوريد/خلال العظم كل 3 إلى 5 دقائق

GIVE DF SHOCK USED PADES AND SAY CLEAR

لازم تضل تحكي هيك بس بدك تعطي shock عشان البشر تبعد عنك

هسا بس تذكر من سلايد 5 من عند الجدول لحد هذا السلايد واحنا بنحكي عن ال ACLS





Clinical Skills

هون بدي اكتب كم شغله حكتهم الدكتوراة باللاب

- بال reversible causes سبب انه يصير hypoxia شغلتيين ، يا اما انا ما بعطي المريض اوكسجين كفايه ، او انا بعطيه اوكسجين بس ما عم يوصل والحل لهاي المشكله انه بعطي المريض intratrachea tube عشان اوصل الاوكسجين

لما يصير عنده Hypotension /Hypothermia بعطي المريض سوائل

-الشخص اللي بعطي breath والشخص اللي بعمل compression لازم يبدلوا مع بعض عشان يتريحوا ويكون ال CPR كثير فعال

