

# 기본응급처치술

## 나하나로 또하나의 생명을



# 심폐소생술의 법적인 측면

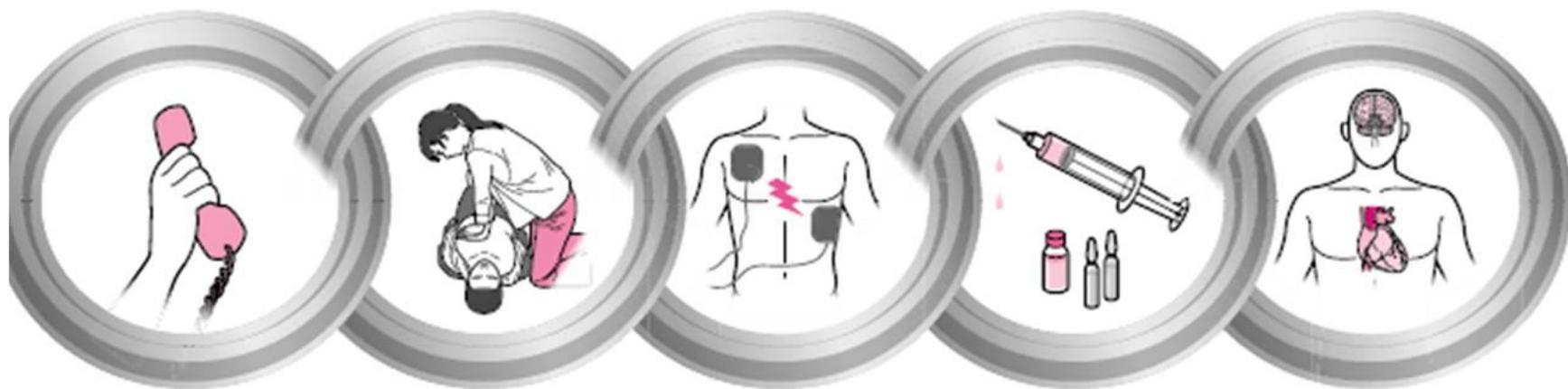
## (일반인)

- **신고의무** : 응급환자를 발견한 때에는 즉시 이를 응급 의료기관 등에 신고하여야 한다.
- **협조의무** : 응급의료종사자가 응급의료를 위하여 필요한 협조를 요청하는 경우에 이에 적극 협조하여야 한다

심폐소생술을 모든 국민에게 교육하고 응급상황에서 시행할 수 있게 하는 것은 **국민의 기본 권리**에 해당된다.

※ **선한 사마리아 법** : 선의의 응급 의료에 대한 면책

# 생존사슬



신속한  
심정지 확인과 신고

신속한  
심폐소생술

신속한  
제세동

효과적  
전문소생술

심정지 후  
통합치료

# 기본응급처치

## 1. CPR

(cardiopulmonary resuscitation)

## 2. 기도폐쇄시 응급처치

(하임리히법)

# 심폐소생술 용어 정의

심폐소생술 (心肺蘇生術)

C.P.R

**C**ardio = heart(심장)

**P**ulmonary = lung(폐)

**R**esuscitation = saving technique(살리는 기술)

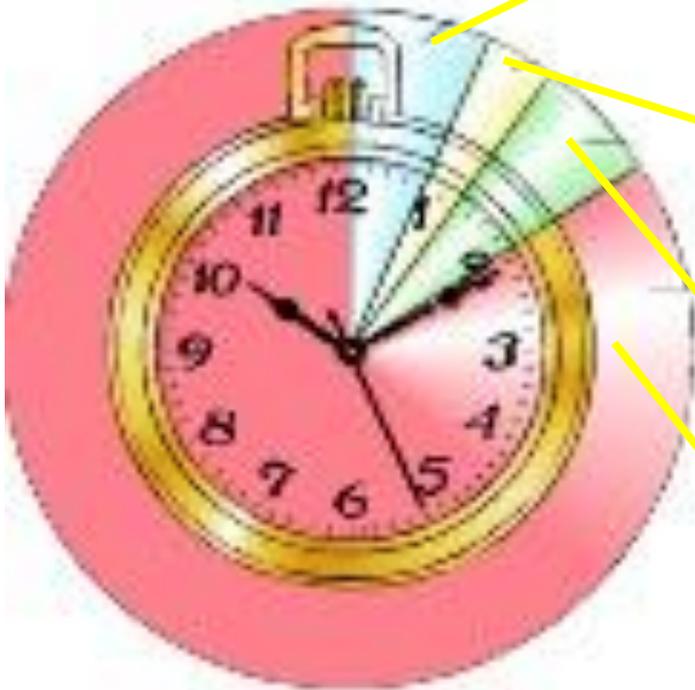
# 산소/혈액공급 중단후 시간대별 뇌 손상

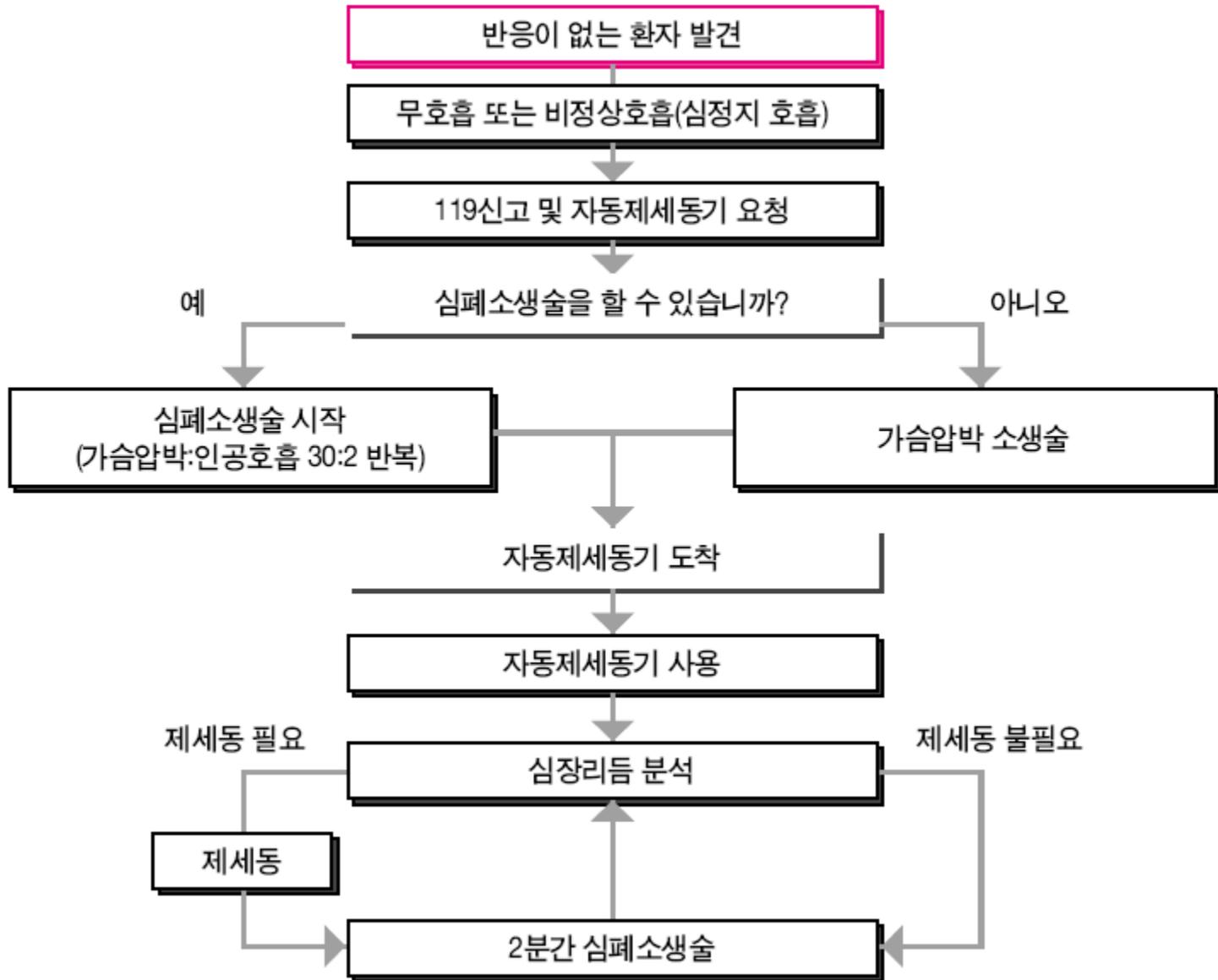
0~4분 : 거의 손상없다

4~6분 : 뇌손상 가능성

6~10분 : 뇌손상 확실

**10분 이상 : 심한 뇌손상  
뇌사상태**





일반인 구조자에 의한 기본소생술 흐름도

# 2011년 한국 심폐소생술 지침

가슴압박 (Compression)      –      기도유지 (Airway)      –      인공호흡 (Breathing)

※ 2006년 : A – B – C

※ 2011년 : C – A – B

# 심폐소생술

---

## 1. 반응 확인



## 2. 도움 및 119 신고요청

(하얀 옷 입은 아저씨 119에 연락해주세요)



# 심폐소생술

---

3. 가슴압박 30회



4. 인공호흡 2회  
400cc~600cc



# 심폐소생술

---

5. 가슴압박과  
인공호흡의 반복

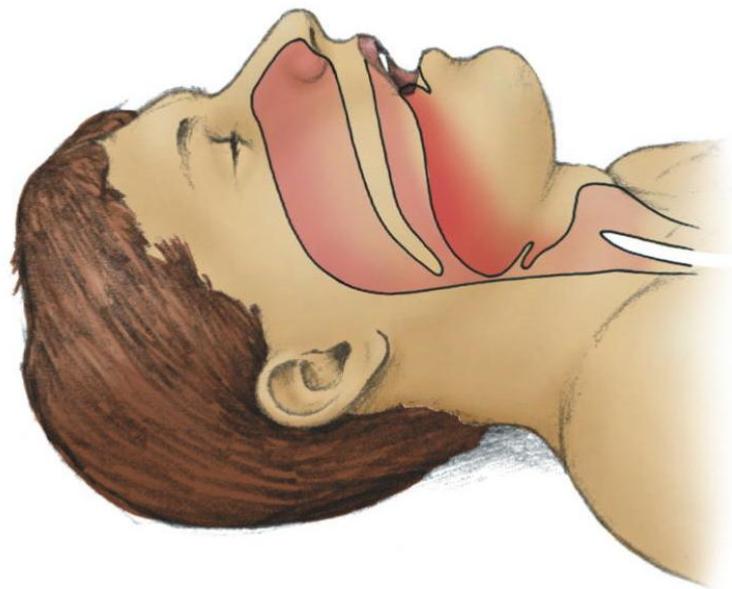


6. 회복자세

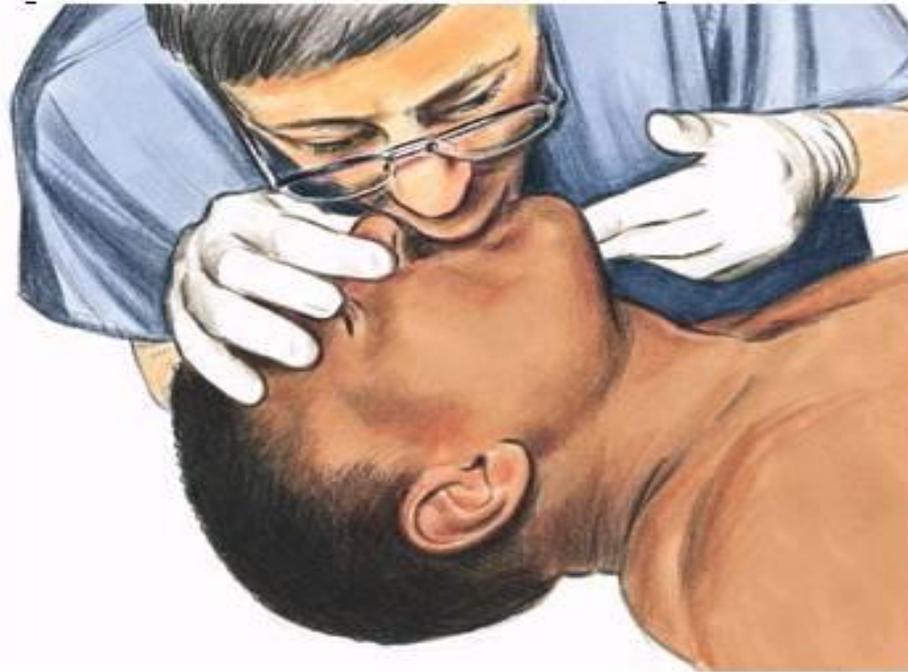


# 인공호흡

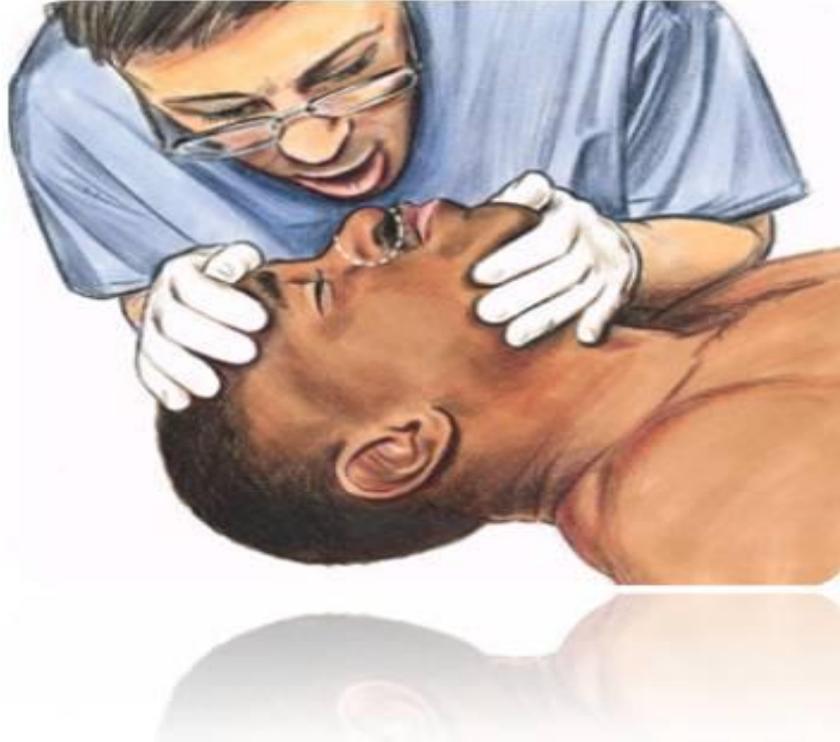
---



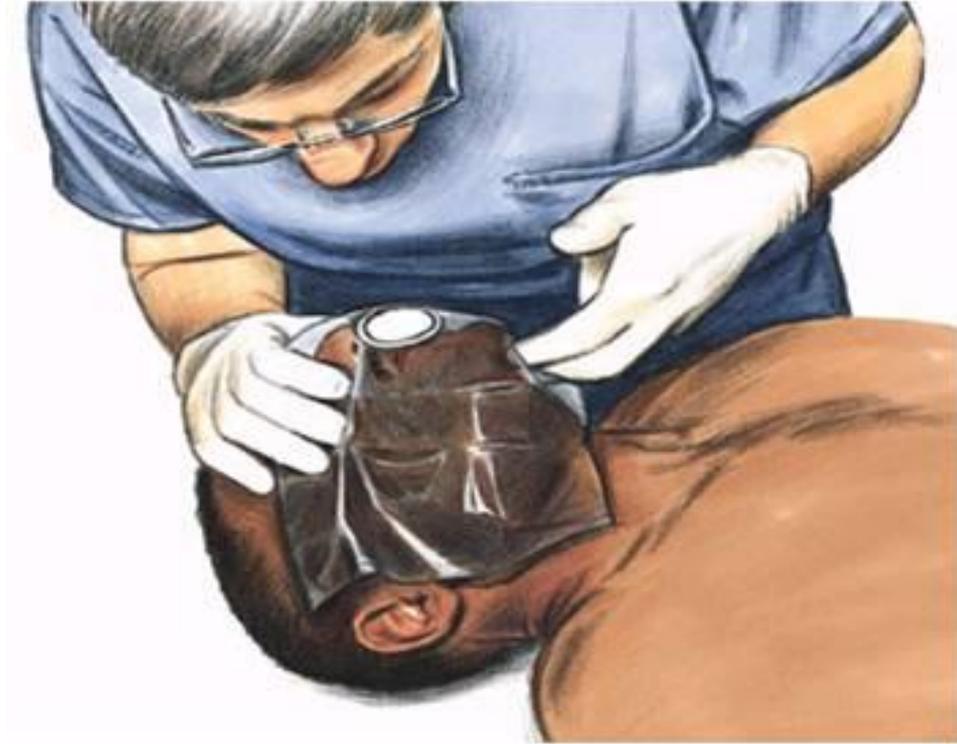
# 구조 호흡 : 구강 대 구강법



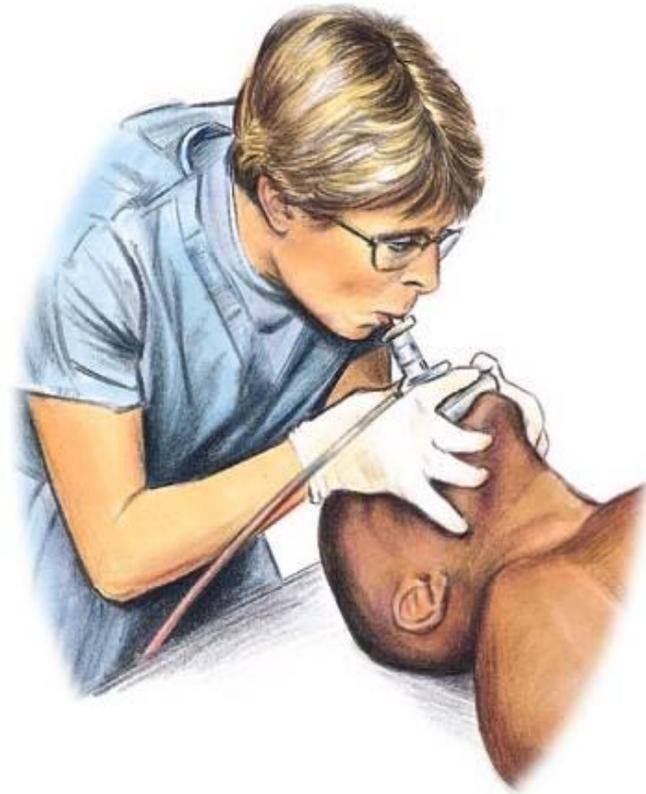
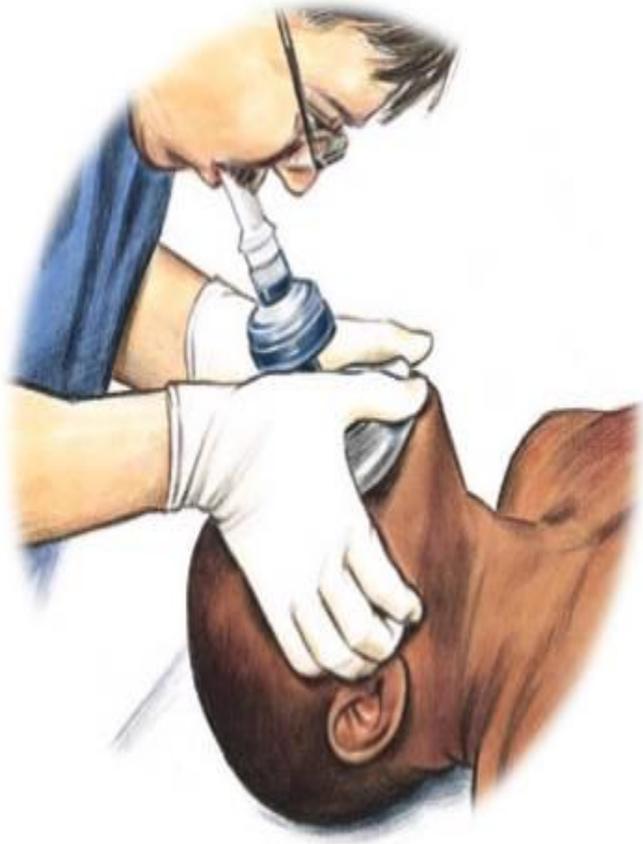
# 구조 호흡 : 구강 대 비강법



# 구조호흡 : 구강 대 안면 차폐막

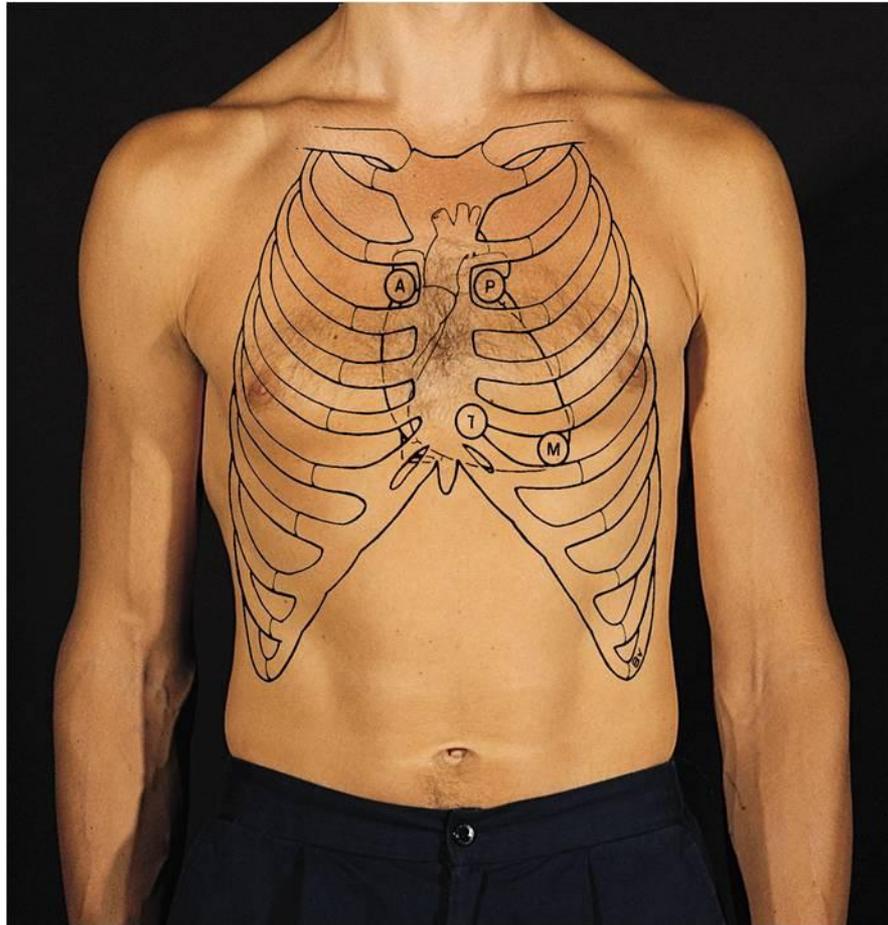


# 구조호흡 : 구강 대 안면 마스크

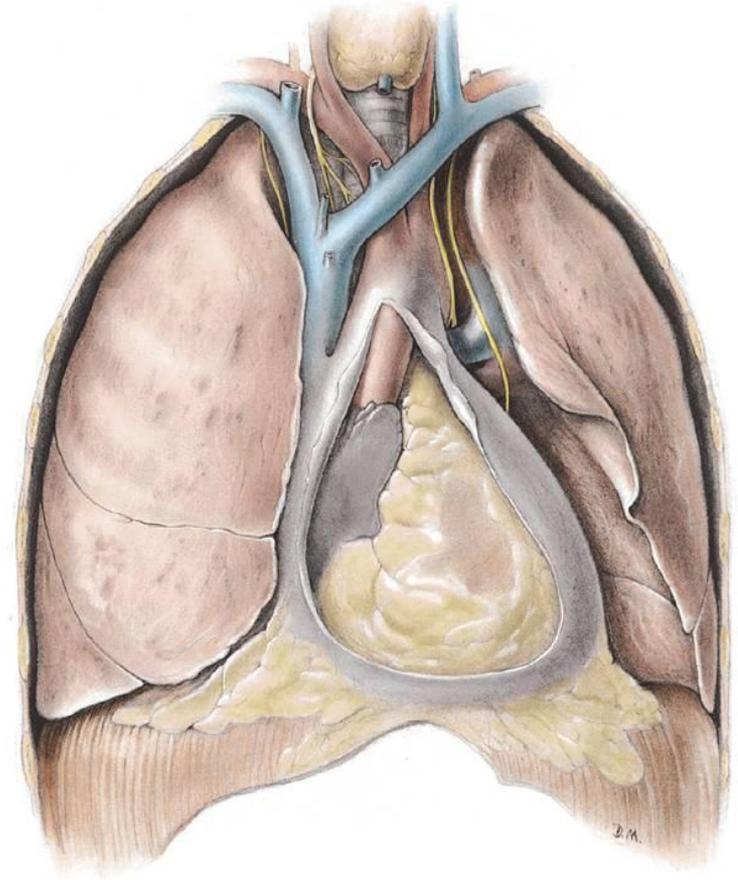
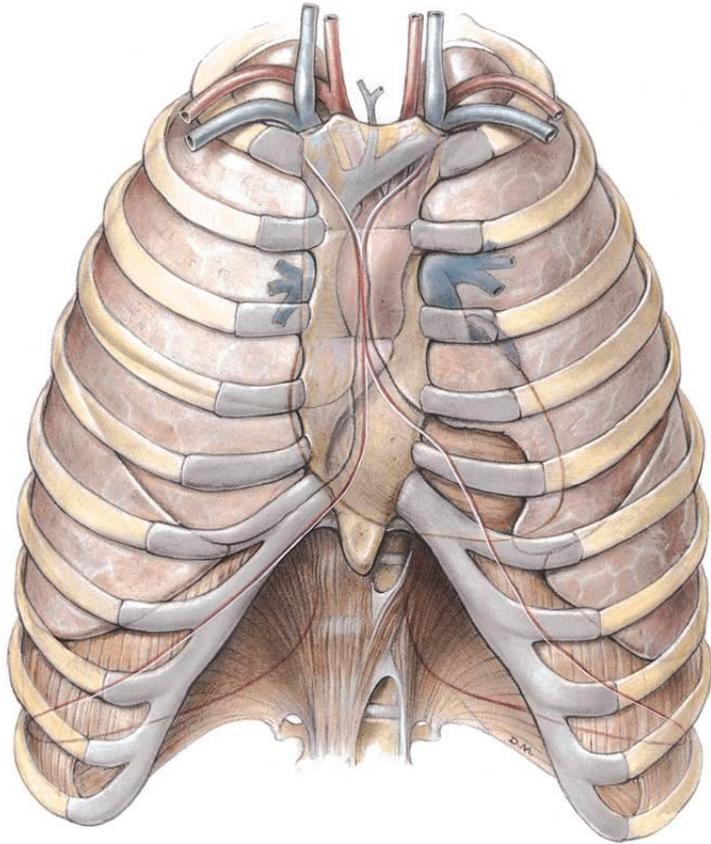


# 가슴압박

## 심장의 위치

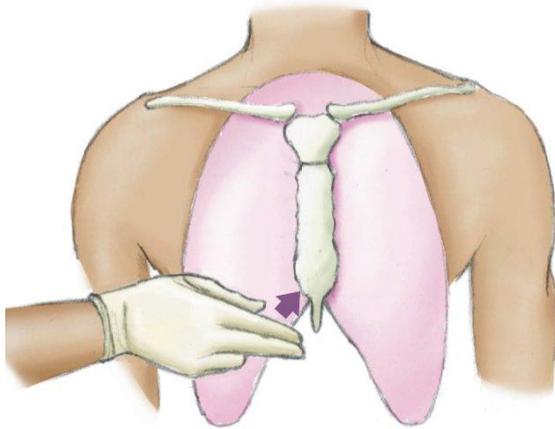


# 흉부의 해부

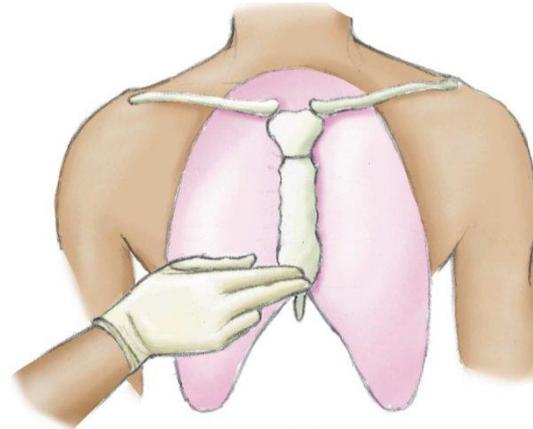


# 심장압박 위치 찾기 1

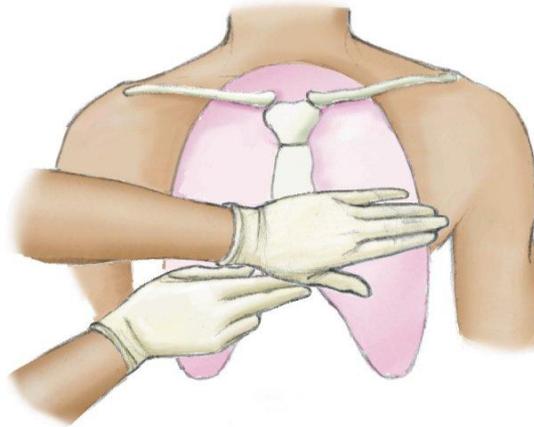
①



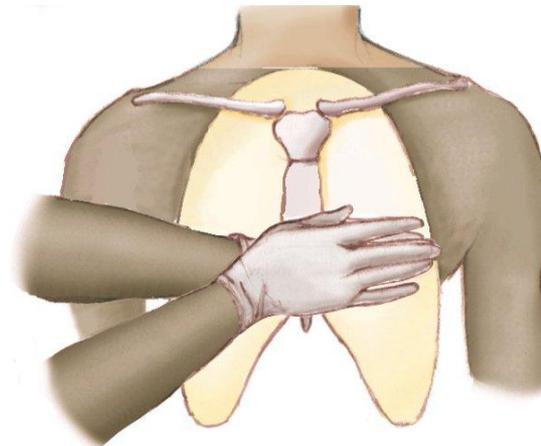
②

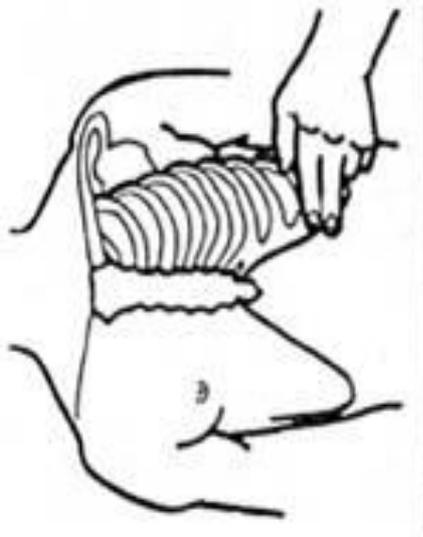


③



④



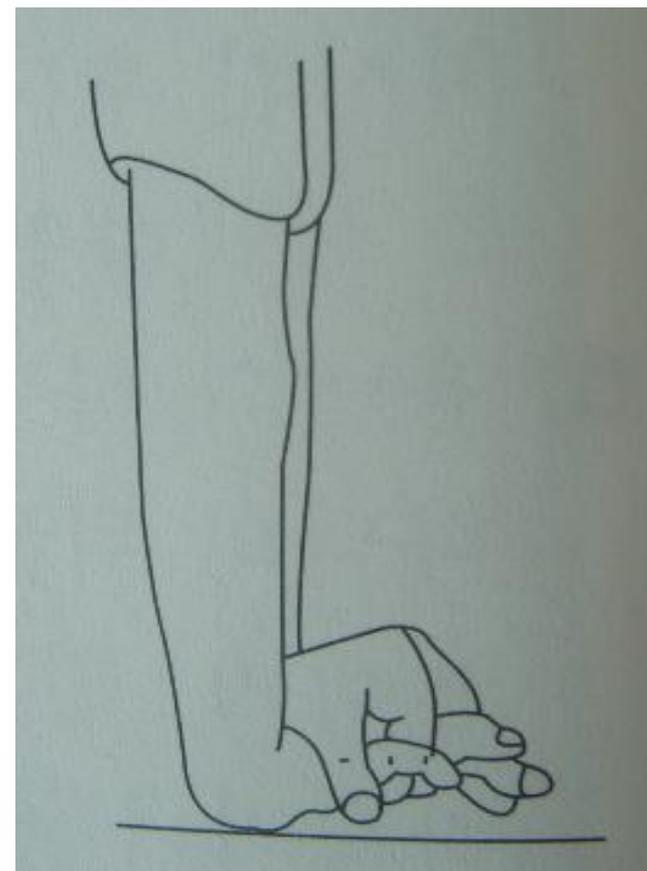


## 심장압박 위치 찾기 2

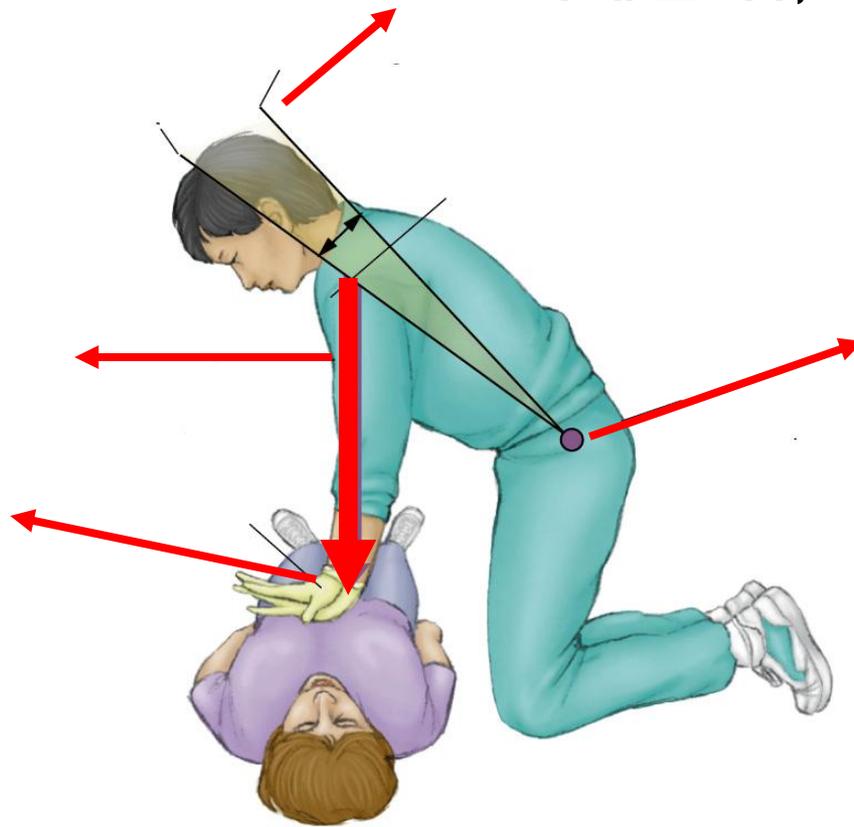


# 심장압박 위치 찾기 2

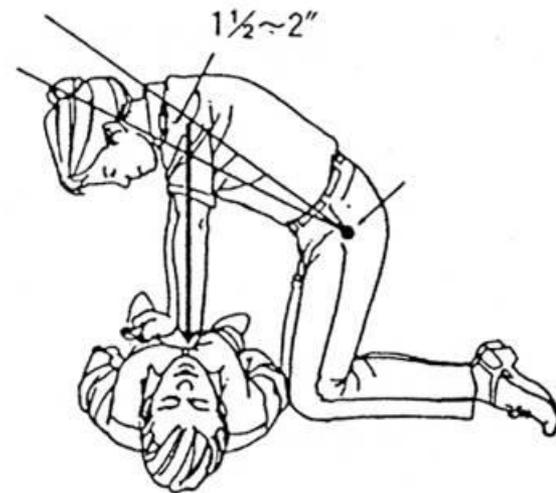




어깨는 위, 아래로 움직임



운동 축



1 1/2 ~ 2"

양팔을 곧게 펴

손꿈치 이용

## 심장압박 요령(성인)

- 압박**깊이** →
  - 흉골 최소5cm 깊이
- 압박**속도** →
  - 1분당 100회
- 압박과 호흡의 **비율** →
  - 흉부압박 30회 후
  - 인공호흡 2회
  - 호흡량 500~600cc

# CPR의 바른 자세

Circulation



Airway



Breathing



**맥박촉지**

**압박점**

**압박깊이**

**압박:호흡**

<b>성인</b>	<b>경동맥</b>	<b>하부1/2</b>	<b>1.5-2인치</b>	<b>30 : 2</b>
<b>소아(1인)</b>	<b>..</b>	<b>..</b>	<b>가슴깊이</b>	<b>30 : 2</b>
<b>소아(2인)</b>	<b>..</b>	<b>..</b>	<b>의 1/3-1/2</b>	<b>15 : 2</b>
<b>영아(1인)</b>	<b>상완 또는</b>	<b>젖꼭지아래</b>	<b>..</b>	<b>30 : 2</b>
<b>영아(2인)</b>	<b>대퇴동맥</b>	<b>..</b>	<b>..</b>	<b>15 : 2</b>

• **전문적 기도 확보술이 이루어진 경우:**

**1. 분당 100회의 흉부 압박**

**2. 분당 8-10회(6-8초에 1회 호흡)의 인공호흡**

# 소아의 흉부압박



# 영아의 흉부압박



- 분당 100회 이상의 속도
- 압박깊이 : 흉곽 전후길이의 1/3~1/2
- 흉부압박 : 구조호흡 30:2

# 흉부 압박법



2 hand



1 hand



2 finger

# **심폐소생술 중지**

- 1. 환자가 스스로 호흡할 때**
- 2. 응급의료기관에서 도착 시**
- 3. 처치교육을 받은 교대자가 있을 때**
- 4. 구조자가 완전히 지쳐서 쓰러질 때**

# 회복자세



호흡이 있는 무의식환자가 양와위자세로 있으면서, 점액, 구토물에 의해 기도가 폐쇄될 수 있다.

# 회복자세

- 적용 : 자발호흡과 맥박이 있지만 **반응이 없는** 환자
- 자세 : **흉부압박은 적고, 얼굴은 약간 아래로 숙인다.**
- 100년 넘게 마취과에서 사용되어 온 표준술식
  - 혀, 점액 및 토물에 의한 기도폐쇄의 위험이 적다.
  - 침 같은 액체가 쉽게 입 밖으로 흘러나오게 한다.
  - 측와위보다 경추의 측방굴곡을 초래하지 않고 구강 내 액체의 배출이 잘된다.
  - 엎드린자세보다 폐 및 흉곽의 유순도를 높여준다.

의식이 있는  
기도폐쇄환자

# 기도 폐쇄



Universal sign  
for choking

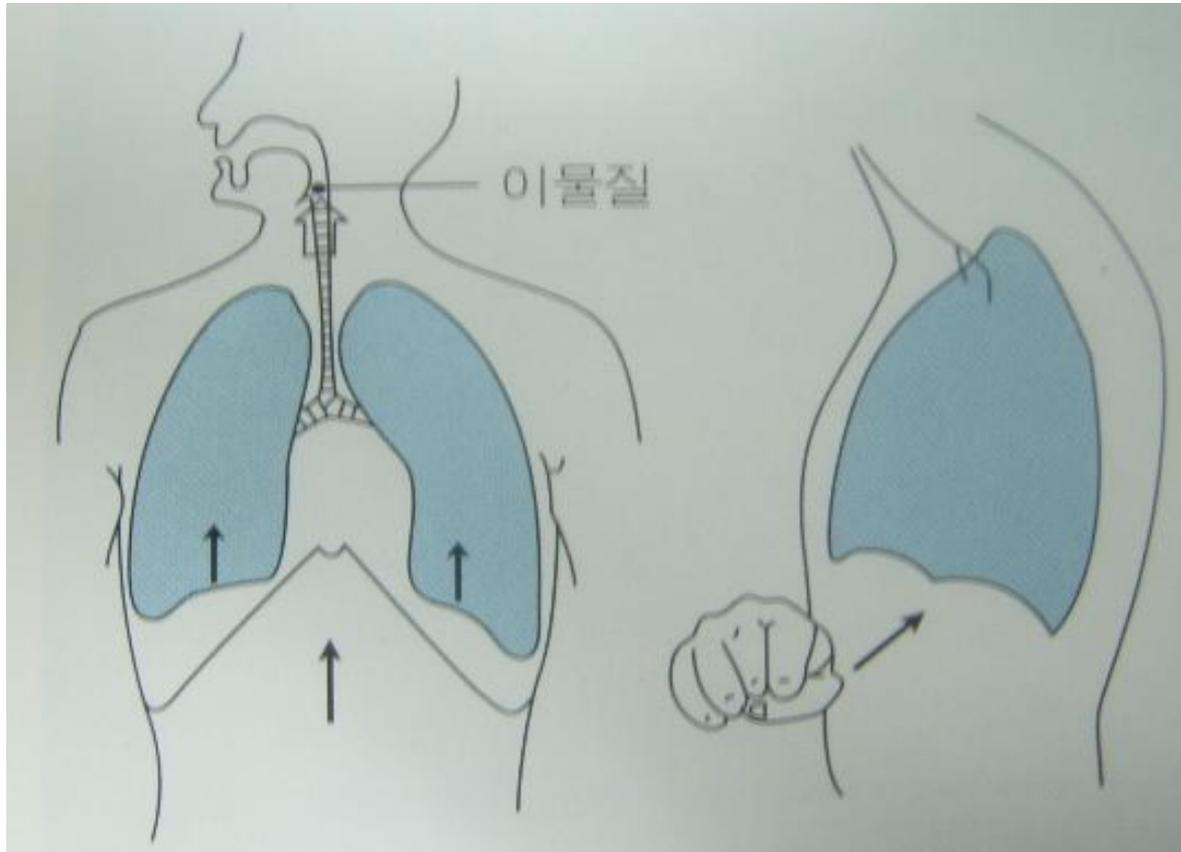
V – sign

# 성인 기도 이물질 제거

복부 밀쳐올리기(의식 있을 때)



# 하임리히 원리 (흉강내압상승)



# 성인 기도 이물질 제거

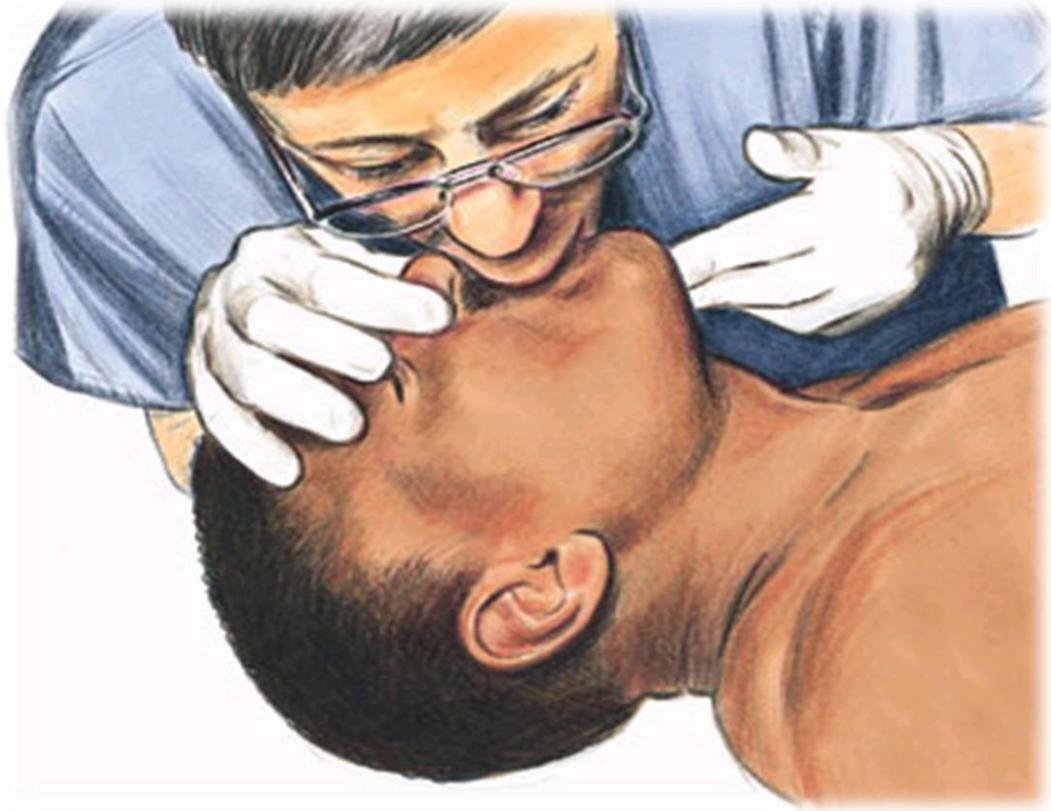
복부 밀쳐올리기(임신말기, 비만)



의식이 없는  
기도폐쇄환자







# 의식 있는 영아의 기도폐쇄

---

1. 등 두드리기 5회 ←

2. 가슴 5회 누르기



# 영아 이물제거법





# 의식 없는 영아의 기도폐쇄

---

1. 의식 확인



2. 입안 이물질 확인  
=>제거 =>구조호흡

3. CPR + 입안 이물질  
확인



# 의식 없는 영아의 기도폐쇄

---

4. CPR + 입안 이물질 확인 2분간 실시 후 119에 연락
5. CPR + 입안 이물질 확인 실시

# 심장수호 7계명

---

- 다양한 채소와 과일을 많이 먹는다
- 담배는 반드시 끊고 술은 하루에 2~3잔 이하로 마시자
- 짜고 기름진 음식을 삼가자
- 매일 30분이상 유산소 운동을 즐기자
- 심장질환을 부르는 고혈압, 당뇨, 고지혈증을 예방하고 조기에 치료하자
- 중년이 넘으면 주기적으로 건강검진을 받고 증상이 의심되면 재빨리 병원을 찾자
- 스트레스를 줄이고 즐거운 마음으로 생활하자

# 응급상황 발생시

신속한 처치

신속한 연락



수고하셨습니다