

признаки оживления организма (последние мероприятия проводит врач).

Современная наука об оживлении организма (реаниматология) позволяет сказать с твердой уверенностью, что жизнь пострадавшего от действия электрического тока может быть сохранена, если своевременно начать и правильно проводить мероприятия по оживлению. Исключения могут составлять лишь сравнительно редкие случаи электротравм с тяжелыми обширными ожогами или тяжелыми травмами (например, при падении с большой высоты в связи с поражением).

## **СЛУЧАИ УСПЕШНОГО ОЖИВЛЕНИЯ ПОСТРАДАВШИХ ОТ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА С ПОМОЩЬЮ МАССАЖА СЕРДЦА И ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ**

Начиная с 1960 г. стали появляться сообщения об успешном оживлении людей, у которых поражение электрическим током вызвало наступление фибрилляции сердца. Помощь оказывалась путем проведения искусственного дыхания и массажа сердца и последующей электрической дефибрилляцией. В отличие от описанной выше методики проведения массажа (непрямой, наружный массаж сердца) в

указанных случаях массаж проводился врачом после вскрытия грудной клетки (прямой массаж сердца) по той методике, которая применялась еще недавно до внедрения непрямого массажа сердца.

Приводим описание двух случаев оживления.

1) Девочка 4 лет была поражена током при прикосновении к влажной тряпке, на которой стоял включенный в сеть пылесос. Мать, отключив пылесос, взяла на руки корчившуюся в судорогах дочку, выбежала с нею на улицу и на первой мимо проезжавшей машине доставила ее в детскую больницу. На это было потеряно не более 5 мин времени. В больнице тут же начали проводить прямой массаж сердца и искусственное дыхание. Не перерывая массаж и искусственное дыхание, ребенка перенесли в соседнюю больницу для взрослых, где имелся дефибриллятор. С помощью этого аппарата была восстановлена самостоятельная работа сердца, что позволило прекратить массаж и зашить грудную клетку. Девочка полностью выздоровела и никаких видимых последствий, помимо зарубцевавшегося шва на левой стороне грудной клетки, у нее не наблюдалось.

2) Случай поражения электрическим током и последующее оживление пострадавшего был описан в болгарской газете «Работниче-

ско Дело» 9 мая 1961 г. Приводим сокращенное изложение этого описания.

Медсестра больницы была смертельно поражена током при прикосновении к электрическому стерилизатору, находившемуся под напряжением трехфазного тока 220/380 в. Попытка оживления пострадавшей с помощью искусственного дыхания не дала результатов и через 15 мин после поражения (возможно, что в действительности этот срок был несколько меньшим) врач вскрыл грудную клетку и начал проводить прямой массаж сердца. Фибрилляция желудочков сердца продолжалась полтора часа, пока не была устранена с помощью электрического дефибриллятора. В течение всего этого времени кровообращение в организме поддерживалось искусственным путем — с помощью массажа сердца. Ввиду позднего оказания помощи (проведение одного только искусственного дыхания вначале не могло заменить работу сердца) выздоровление больной проходило постепенно. Первые три дня она не приходила в сознание. Полное выздоровление наступило лишь через три месяца.

За последние два года было еще несколько подобных случаев оживления пострадавших от электрического тока с помощью прямого массажа сердца и электрической дефибрилляции. Малочисленность таких случаев объясняется тем, что по указанной методике помощь мог-

ла быть проведена только врачом, который лишь сравнительно редко может прибыть вовремя на место происшествия. При более длительном отсутствии работы сердца и кровообращения наступают необратимые повреждения в наиболее уязвимых клетках коры головного мозга и оживление полноценного организма становится поэтому невозможным.

Но если еще недавно — два-три года тому назад — решение вопроса об оказании эффективной помощи при внезапной смерти от действия электрического тока определялось в зависимости от возможности максимального ускорения прибытия врача, сейчас для оживления пострадавших появились значительно более широкие перспективы. Возможность поддержания кровообращения с помощью наружного массажа сердца, не требующего вскрытия грудной клетки, снимает вопрос о необходимости немедленного прибытия врача для оказания первой помощи. Первая помощь при внезапной смерти от электрического тока может быть проведена человеком любой специальности. Для этого требуется лишь прохождение предварительного курса обучения современным методам оказания первой помощи наравне с тем, как ранее это практиковалось с обучением проведению различных методов искусственного дыхания и приемам накладывания повязок и жгута для остановки крово-

течения при несчастных случаях. При сравнительной общедоступности проведения непрямого массажа сердца эта методика должна стать наравне с искусственным дыханием мероприятием доврачебной помощи. В связи с возможностью оказания первой помощи любым человеком — свидетелем несчастного случая — будет решен наиболее существенный вопрос в проблеме оживления жертв электрического тока: своевременное оказание помощи для сохранения жизнеспособности организма до прибытия врача. Это позволит врачу предпринять более сложные меры (например, дефибрилляция сердца) для окончательного восстановления жизненных функций организма.

Современная медицина располагает всеми необходимыми средствами для оживления людей, пострадавших от действия электрического тока. Однако для реализации этой возможности на практике требуется проведение ряда организационных мер, к числу которых в первую очередь относятся:

- 1) широкое, систематическое обучение различных категорий взрослого населения и учащихся старших классов средней школы современным методам оказания первой помощи при внезапной смерти — искусственному дыханию способом «изо рта в рот» и непрямому массажу сердца;

- 2) знание и умение производить оживле-

ние всеми категориями работников, постоянно соприкасающихся с применением электроэнергии в своей работе, наравне с обязательным для них минимумом знаний по технике электробезопасности;

3) обеспечение машин скорой помощи и врачебных пунктов на предприятиях аппаратами для устранения фибрилляции сердца, как наиболее частого осложнения при поражении электрическим током;

4) введение новой инструкции по оказанию помощи при электротравмах, в которой были бы учтены необходимость проведения новых методов оживления, а также и организационные мероприятия, обеспечивающие успешность их проведения.

---