

**Автоматический наружный дефибриллятор (АНД): стандарт оснащения стоматологического кабинета**  
Приказ МЗ РФ от 31.07.2020 № 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" Приложение N 6.

АНД включён в стандарты оснащения кабинетов стоматологии общей практики, терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и ортодонтии. Требование обязательно для всех стоматологических организаций, включая частные кабинеты и клиники.

## Правила размещения АНД



На видном и легкодоступном месте, чтобы можно было наложить электроды в первые минуты с момента внезапной остановки кровообращения



Шафы или кейсы с АНД должны быть открытыми и доступными 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, 365 дней в году



АНД должен быть зарегистрирован в местной службе экстренной помощи, особенно если они подключены к реестрам АНД и программам первого реагирования



Не допускается размещение вблизи отопительных приборов или под прямыми солнечными лучами, так как это снижает срок службы батареи и гелевого слоя электродов



## Показания к назначению сердечно-лёгочной реанимации (СЛР)

- отсутствие сознания – пациент не реагирует на слова, обращённые к нему, и тактильную стимуляцию
- отсутствие нормального дыхания – редкие, судорожные вздохи, отсутствие дыхания или наличие агонального дыхания
- отсутствие пульса на сонной артерии – не тратьте более 10 секунд на его проверку!

## Цепь выживания

- Раннее распознавание и вызов реанимационной бригады (112)
- Ранняя СЛР с акцентом на компрессии
- Ранняя дефибрилляция с АНД



ОЦЕНКА:  
нет реакции  
на внешние  
раздражители



ВЫЗОВ  
ПОМОЩИ –  
поднимите  
тревогу



Обеспечьте  
проходимость  
дыхательных путей,  
запрокинув голову.  
Отсутствие/  
патологическое  
дыхание



НАЧНИТЕ  
СЕРДЕЧНО-  
ЛЁГОЧНУЮ  
РЕАНИМАЦИЮ



Наложите  
электроды АНД,  
как только  
аппарат будет  
рядом и следуйте  
его инструкции



ПРОДОЛЖАЙТЕ СЛР  
до прибытия  
бригады реанима-  
тологов

## АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ

### 1 УБЕРИТЕ ЛИШНЕЕ

- удалите все инструменты из ротовой полости пациента
- попросите ассистента убрать стоматологическую установку

### 2 ОЦЕНИТЕ СОЗНАНИЕ И ДЫХАНИЕ

- громко окликните пациента, осторожно потрясите за плечи
- запрокиньте голову пациента, приподнимите подбородок для открытия дыхательных путей
- с помощью ассистента переложите пациента на пол, т.к. мягкое анатомическое стоматологическое кресло не обеспечивает твёрдой опоры для компрессий
- оцените дыхание (не более 10 секунд)



### 3 ВЫЗОВИТЕ БРИГАДУ СМП (112)

Дайте чёткую команду ассистенту:

«Вызовите машину скорой помощи и принесите АНД!».

Говорите чётко: «Взрослый пациент без сознания, не дышит». Назовите ваш точный адрес, этаж, кабинет!

### 4 НАЧНИТЕ С КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

- положение рук: основание ладони на центр грудной клетки – нижняя половина грудины
- глубина: 5-6 см для взрослого
- частота: 100-120 компрессий в минуту
- полное расправление грудной клетки после каждого нажатия – не отрывать руки от точки
- минимизируйте перерывы!



## 5 ДЕЛАЙТЕ ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ

**NB!!!** Применимо для всех пациентов с внезапной остановкой кровообращения, если вы обучены это делать

При невозможности – проводите только компрессии

### Используйте мешок Амбу

- ассистент обеспечивает проходимость дыхательных путей: запрокидывание головы и выдвигание нижней челюсти, возможно использование роторасширителя
- вы плотно прижимаете маску к лицу пациента (герметично), охватывая подбородок и нос
- объём вдоха: достаточно для видимого подъёма грудной клетки (обычно ~500-600 мл)  
Избегайте гипервентиляции!
- соотношение с компрессиями: 30:2 или непрерывные компрессии
- контролируйте эффективность по подъёму грудной клетки

### Используйте приём «рот-в-рот» (при отсутствии мешка Амбу)

- используйте барьерное устройство из аптечки (клапанная маска)
- зажмите нос пациента, герметично обхватите его рот своим ртом
- объём вдоха: как и для мешка Амбу – только до видимого подъёма грудной клетки



## 6 ПРИМЕНЯЙТЕ АНД

- включите АНД и следуйте голосовым или визуальным инструкциям аппарата
- расположите электроды на обнажённую грудную клетку по схеме, изображенной на аппарате (или на самих электродах)
- в момент использования НЕ ПРИКАСАЙТЕСЬ к пациенту
- перед разрядом УБЕДИТЕСЬ, что все отошли от пациента
- сразу после разряда возобновите СЛР, начиная с компрессий



## 7 КОНТРОЛИРУЙТЕ ПУЛЬС

- проверяйте на сонной артерии – не более 10 секунд
- если пульс не определяется – немедленно продолжите СЛР



### Источники:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».
2. Приказ Минздрава России № 388н (в ред. от 21.02.2020) «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
3. Рекомендации Европейского совета по реанимации 2025 г.
4. Интенсивная терапия: национальное руководство : в 2 т. под ред. И.Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
5. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.-корр. РАН Мороза В.В. 3-е издание, переработанное и дополненное. – М.: НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.
6. Особенности проведения сердечно-лёгочной и церебральной реанимации в возрастном аспекте и особых клинических ситуациях. Практические рекомендации. Усенко Л.В., Царёв А.В., Кобеляцкий Ю.Ю. Медицина неотложных состояний, №6 (53), 2013.
7. Всероссийские клинические рекомендации по контролю над риском внезапной остановки сердца и внезапной сердечной смерти, профилактики и оказанию первой помощи. Вестник аритмологии, Санкт-Петербургское кардиологическое общество им. Г.Ф. Ланга, СПб, 2017 г.
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 года N 919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"».