

پرستاری در بحران ، فوریت ها و حوادث غیر مترقبه

لیلا ممشلی

عضو هیئت علمی ، دانشگاه آزاد اسلامی

واحد علی آباد کتول

سودابه آل‌وستانی

عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی

واحد علی آباد کتول

عنوان و نام پدید آور:	پرستاری در بحران، فوریت ها و حوادث غیر مترقبه/ لیلا ممشلی، سودابه آلوستانی
مشخصات نشر:	علی آباد کتول: دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علی آباد کتول، مؤسسه انتشارات علمی، ۱۳۹۷.
مشخصات ظاهری:	۲۱۵ ص.: مصور (بخشی رنگی)، جدول (بخشی رنگی)، نمودار (بخشی رنگی).
شابک:	۲۵۰۰۰ ریال: ۹۷۸-۹۶۴-۱۰-۵۴۱۸-۴
وضعیت فهرست نویسی:	فیا
یادداشت:	کتابنامه.
موضوع:	پرستاری اورژانس
موضوع:	Emergency Nursing
موضوع:	تریاز (پزشکی)
موضوع:	Triage (Medicine)
رده بندی دیویی:	۰۲۸/۶۱
رده بندی کنگره:	۱۲۰ ۱۳۹۷ ۴۲۷ پ
سرشناسه:	۰۱۳۶۸ -
شناسه افزوده:	آلوستانی، سودابه، ۱۳۶۸ -
شناسه افزوده:	دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علی آباد کتول. مؤسسه انتشارات علمی
شماره کتابشناسی ملی:	۵۳۹۷۵۶۷

نام مؤلفین:	لیلا ممشلی / سودابه آلوستانی
نام اثر:	پرستاری در اورژانس، بحران و حوادث غیر مترقبه
مشخصات ظاهری:	۲۱۵ صفحه
نوبت چاپ:	اول - ۱۳۹۷
لیتوگرافی، چاپ و صحافی:	سازمان چاپ و انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی
قطع:	وزیری
شابک:	۹۷۸-۹۶۴-۱۰-۵۴۱۸-۴
ناشر:	مرکز انتشارات علمی دانشگاه آزاد اسلامی - واحد علی آباد کتول
تیراژ:	۱۰۰۰
قیمت:	۲۵۰۰۰ ریال

پیشگفتار

هر حرکت انسانی یک پرستار برای بیمار، یک حسنه است و کمکی است به انسانی محتاج کمک، آن هم در شرایطی حساس، پرستاری، در کنار طبابت و هم‌وزن طبابت است. (مقام معظم رهبری)

آموزش مداوم جامعه پزشکی ضرورتی اساسی برای حفظ توانمندی های متولیان علوم پزشکی، حفظ و ارتقای سلامت جامعه در کشور است. به لحاظ این که رسالت اصلی علوم پزشکی حفظ سلامت انسان و کیفیت مراقبت می باشد به همین دلیل آموزش علوم پزشکی دارای اهمیت اساسی می باشد. در این بین پرستاران - عندان مراقبین خط مقدم و ستون فقرات خدمات بهداشتی و جزء اعضای کلیدی متولیان علوم پزشکی نقش بارزی را در رسالت اصلی علوم پزشکی بازی می کنند. هر پرستار یک رهبر است که چشم انداز می دهد، با قصد عمل می کند، موانع کیفیت را از بین می برد و قدرت بیمارستان در حال حاضر و موفقیت آن در آینده می باشد. بنابراین احتیاج به این امر می باشد که جهت بهبود کیفیت خدمات، آموزش پرستاران همواره در صحنه های رویارویی با مصدومین و بیماران نیازمند در شرایط پیش بیمارستانی و درون بیمارستانی گامی مؤثر در اثر بخشی کلیه ی فعالیت های درمانی مراقبتی به شمار آید، بنابراین کتابی که پیش رو شما می باشد در راستای تحقق اهداف فوق و تأمین بخشی از نیازهای آموزشی در زمینه ی پرستاری در بخش اورژانس، در مواجهه با بحران و حوادث غیر مترقبه تهیه گردیده است و می تواند مرجع آموزش مناسبی جهت پاسخگویی نیازهای یادگیری پرستاران ارجمند و دانشجویان عزیز باشد.

لازم است در پایان از جناب آقای دکتر حمید حجتی رئیس دانشکده علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد علی آباد کتول کمال تشکر را به عمل آورده و از خدای تعالی برای این بزرگوار توفیق روزافزون درخواست نمایم. هم چنین بر خود لازم می دانم که از مسئولین و سران دانشگاه آزاد واحد علی آباد کتول که ما را در چاپ این کتاب یاری نمودند، تشکر نمایم.

لیلا ممشلی

مقدمه

سپاس خداوند متعال را که صاحب همه ی علوم و دانش هاست و به ما توفیق این را بخشیده که با تألیف این کتاب گوشه ای از مسئولیت هایمان را در امر تدریس دانشجویان پرستاری جهت بهبود کیفیت مراقبت ها انجام داده باشیم.

پیشگیری اولیه یکی از راه های مهم کاهش میزان جراحی و آسیب محسوب می شود و جهت حفظ جان مصدومین، پیشگیری از عوارض در حوادث، بلایا و بحران ها و شرایط اورژانسی پیش آمده، بسیاری از مرگ ها و ناتوانایی ها، بلند مدت از طریق انجام مراقبت سریع، صحیح و به موقع قابل پیشگیری می باشد. و این امر مستلزم آموزش در این زمینه می باشد، بنابراین در آموزش پرستاری، آموزش در مورد موارد اورژانسی در بخش های اورژانس بیمارستان، بخش بیمارستان از مهم ترین بخش های آموزش می باشد، و کسب دانش و مهارت جهت حفظ حیات بیماران در این زمینه از ضروریات مسلم می باشد، لذا بر خود واجب دانستیم که جهت نیل به این آرمان والا کتابی را تدوین نماییم تا پاسخگوی نیاز آموزشی رشته های مختلف علوم پزشکی و ارتقای سطح علمی این عزیزان باشد.

لیلا ممسلی

سودابه آلوستانی

عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد علی آباد کمال

عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد علی آباد کتول

۱	فصل اول.....
۱	ترياز.....
۱	ترياز چیست؟.....
۲	انواع سيستم هاي ترياز اوليه:.....
۲	ترياز در صحنه.....
۸	امتياز تروماي تجديد نظر شده:.....
۹	روش ESI (ترياز ۵ سطحي Comprehensive.....
۱۰	تسهيلات چیست؟.....
۱۳	فصل دوم.....
۱۳	فوريت هاي محيطي.....
۱۳	(هيپوترمي، يخ زدگي، هايپوترمي).....
۱۳	هيپوترمي:.....
۱۴	چه عواملی باعث تشديد هيپوترمي می شود؟.....
۱۴	مراحل هيپوترمي.....
۱۵	اقدامات در صحنه در مصدوم دچار هيپوترمي.....
۱۶	اقدامات بیمارستاني در مصدوم دچار هيپوترمي.....
۱۶	روش هاي گرم کردن مصدوم در بیمارستان.....
۱۷	يخ زدگي عضو.....
۱۷	علائم باليني يخ زدگي عضو.....
۱۷	اقدامات در صحنه در مصدوم دچار يخ زدگي.....
۱۸	گرم کردن موضعي اندام يخ زده در صحنه حادثه.....
۱۸	دلایل عدم گرم کردن اندام يخ زده در صحنه حادثه.....
۲۰	بعد از گرم کردن چه باید کرد؟.....
۲۰	دلایل آسیب های گرمایی.....
۲۱	انواع افزایش درجه حرارت بدن.....

۲۱ اقدامات در صحنه در بیمار با کرامپ گرمایی

۲۲ اقدامات در صحنه در بیمار با بی رمقی گرمایی

۲۲ اقدامات در صحنه در بیمار دچار هیپوترمی

۲۳ فصل سوم

۲۳ گزیدگی ها

۲۳ مار گزیدگی

۲۴ تفاوت بین مار سمی، نیمه سمی و غیر سمی

۲۵ اقدامات در صحنه در بیمار دچار مار گزیدگی

۲۶ اقدامات در بیمارستان در مصدوم دچار مار گزیدگی

۲۹ گزیدگی عنکبوت بیوه سیاه

۲۹ اقدامات در صحنه در بیمار با گزش عنکبوت بیوه سیاه

۳۰ گزیدگی عنکبوت قهوه ای، گوشه نشین یا عنکبوت ویولن

۳۱ اقدامات بیمارستانی در مصدوم با گزش عنکبوت قهوه ای

۳۱ گزیدگی عقرب

۳۲ اقدامات در صحنه در بیمار دچار عقرب گزیدگی

۳۲ اقدامات بیمارستانی در مصدوم با عقرب گزیدگی

۳۲ زنبور گزیدگی

۳۳ اقدامات در صحنه در مصدوم دچار زنبور گزیدگی

۳۴ اقدامات در بیمارستان در مصدوم دچار زنبور گزیدگی

۳۴ گاز گرفتگی

۳۴ بیماری هاری

۳۵ تظاهرات بالینی در حیوان هار

۳۵ تظاهرات بالینی در انسان: هاری دو شکل کلینیکی دارد

۳۵ اقدامات در صحنه در مصدوم دچار گاز گرفتگی

۳۶ اقدامات در بیمارستان در مصدوم با گاز گرفتگی حیوان

۳۶ گاز گرفتگی انسان

۳۶ اقدامات در بیمارستان در مصدوم دچار گاز گرفتگی انسان

۳۷ فصل چهارم

۳۷ سوختگی

۳۷ سوختگی چیست؟

۳۷	اقدامات در صحنه در بیمار دچار سوختگی حرارتی
۴۰	اقدامات در صحنه در مصدوم با سوختگی شیمیایی
۴۱	اقدامات در بیمارستان در مصدوم با سوختگی حرارتی و شیمیایی
۴۲	ارزیابی کافی بودن احیای مایعات
۴۲	مراقبت های تنفسی در صدمات استنشاقی
۴۲	تسکین درد
۴۳	پانسمان زخم
۴۳	سوختگی های صورت
۴۴	سوختگی دست ها و پاها
۴۴	حفظ درجه حرارت بدن
۴۴	پیشگیری از عفونت
۴۵	آزمایشات
۴۵	توجه به این نکات در سوختگی الکتریک در آرامی است
۴۵	اقدامات در صحنه در بیمار دچار سوختگی الکتریکی
۴۶	اقدامات در بیمارستان در مصدوم دچار سوختگی الکتریکی
۴۷	تشعشع
۴۷	اقدامات در صحنه در مصدوم با سوختگی مواد هسته ای یا حوادث جین راد تراپی
۴۸	اقدامات در بیمارستان در مصدوم با سوختگی مواد هسته ای یا حوادث جین راد تراپی
۴۸	صاعقه زدگی
۴۸	اقدامات در صحنه در مصدوم دچار صاعقه زدگی
۴۸	اقدامات در بیمارستان در مصدوم دچار صاعقه زدگی
۴۹	برف کوری و اشعه جوشکاری
۴۹	اقدامات
۵۱	فصل پنجم
۵۱	مسمومیت
۵۱	مسمومیت چیست؟
۵۲	تشخیص مسمومیت
۵۲	اقدامات در صحنه در مواجهه با مسمومیت ها
۵۳	اقدامات بیمارستانی در مواجهه با مسمومیت
۵۴	ممنوعیت مصرف شربت آبکا

۵۴	تداخلات دارویی
۵۵	استفاده از شارکول فعال
۵۵	شستشوی معده
۵۶	اقدامات اولیه اختصاصی در مسمومیت ها
۵۶	مسمومیت گوارشی
۵۷	مسمومیت غذایی
۵۷	اقدامات در صحنه در مسمومیت غذایی
۵۷	مسمومیت غذایی توسط باکتری
۵۸	اقدامات بیمارستانی در مسمومیت غذایی توسط باکتری
۵۹	مسمومیت غذایی بوتولیسم
۵۹	اقدامات بیمارستانی در مسمومیت غذایی
۵۹	مسمومیت با فرآورده های نفتی
۵۹	مسمومیت دارویی
۶۰	اقدامات در صحنه در مسمومیت دارویی
۶۰	اقدامات بیمارستانی در مسمومیت دارویی
۶۰	مسمومیت با الکل
۶۱	اقدامات در صحنه در مسمومیت با الکل
۶۱	مسمومیت با اسیدها و قلیاها
۶۱	اقدامات در صحنه در مسمومیت با اسیدها و قلیاها
۶۲	اقدامات بیمارستانی در مسمومیت با اسیدها و قلیاها
۶۲	مسمومیت با گیاهان سمی و سم های پوستی
۶۲	اقدامات در صحنه در بیمار با مسمومیت پوستی و گیاهان سمی
۶۳	سموم استنشاقی
۶۵	اقدامات در صحنه در مسمومیت های استنشاقی
۶۵	مراقبت های بیمارستانی در مسمومیت های استنشاقی
۶۵	مسمومیت تزریقی
۶۶	اقدامات در صحنه در بیمار با مسمومیت تزریقی یا overdose
۶۶	اقدامات بیمارستانی در بیمار با مسمومیت تزریقی
۶۷	فصل ششم
۶۷	صدمات بافت نرم
۶۷	انواع زخم باز

۶۷	خراشیدگی یا ساییدگی.....
۶۸	اقدامات در مواجهه با خراشیدگی یا ساییدگی.....
۶۸	پارگی.....
۶۹	اقدامات در مواجهه با پارگی.....
۶۹	سوراخ شدگی.....
۷۰	اقدامات در مواجهه با سوراخ شدگی.....
۷۰	اقدامات در زخم ناشی از گلوله.....
۷۰	اقدامات در زخم ناشی از جافو.....
۷۲	کنده شدگی.....
۷۲	اقدامات در مواجهه با کنده شدگی.....
۷۲	انواع زخم بسته.....
۷۲	کوفتگی.....
۷۳	اقدامات در مواجهه با کوفتگی.....
۷۳	له شدگی.....
۷۴	اقدامات در مواجهه با له شدگی.....
۷۴	قطع عضو.....
۷۴	اقدامات در مواجهه با قطع عضو کامل.....
۷۵	اقدامات در قطع عضو ناقص.....
۷۶	بیرون زدگی احشا.....
۷۶	اقدامات در بیرون زدگی احشا.....
۷۶	مدیریت زخم.....
۷۹	فصل هفتم.....
۷۹	بانداز.....
۷۹	بانداز چیست؟.....
۷۹	انواع باند.....
۸۰	باند مثلثی.....
۸۴	باند مثلثی برای نگهداشتن دست.....
۸۸	بانداز یا پا استفاده از باند مثلثی.....
۸۸	باند باریک.....
۸۸	بالشتک گرد.....
۸۹	باند مربعی.....

۸۹	باند نواری.....
۹۵	فصل هشتم
۹۵	آسیب های اسکلتی
۹۵	آسیب های اسکلتی چیست؟.....
۹۵	رگ به رگ شدن یا کشیدگی.....
۹۶	اقدامات در رگ به رگ شدن.....
۹۶	در رفتگی (جابه جایی مفصل).....
۹۶	اقدامات در در رفتگی.....
۹۵	پیچ خوردگی.....
۹۷	اقدامات در پیچ خوردگی.....
۹۵	شکستگی.....
۹۷	انواع شکستگی.....
۹۸	اقدامات در صحنه در شکستگی.....
۹۵	شکستگی جمجمه.....
۹۹	اقدامات در شکستگی سر و گردن.....
۱۰۰	شکستگی صورت.....
۱۰۰	شکستگی فک پایین.....
۱۰۰	اقدامات در شکستگی فک پایین.....
۱۰۱	شکستگی استخوان گونه و فک بالا.....
۱۰۱	اقدامات در شکستگی استخوان گونه و فک بالا.....
۱۰۱	شکستگی بینی.....
۱۰۱	اقدامات در شکستگی بینی.....
۱۰۲	شکستگی مهره ها.....
۱۰۲	اقدامات در شکستگی های مهره های گردن.....
۱۰۳	اقدامات در شکستگی های مهره های پشتی.....
۱۰۳	شکستگی استخوان ترقوه.....
۱۰۳	اقدامات در شکستگی ترقوه.....
۱۰۴	شکستگی اسکاپولا.....
۱۰۴	اقدامات در شکستگی اسکاپولا.....
۱۰۴	شکستگی ناحیه پروگزیمال استخوان بازو.....
۱۰۴	شکستگی تله استخوان بازو.....

۱۰۵	اقدامات در شکستگی تنه استخوان بازو.....
۱۰۶	شکستگی ناحیه دیستال آرنج.....
۱۰۶	اقدامات در شکستگی آرنج.....
۱۰۶	شکستگی ساعد و میچ دست.....
۱۰۶	اقدامات در شکستگی ساعد و میچ دست.....
۱۰۷	شکستگی کف دست.....
۱۰۷	اقدامات در شکستگی کف دست.....
۱۰۷	اقدامات در شکستگی انگشتان دست.....
۱۰۸	شکستگی لگن.....
۱۰۸	اقدامات در شکستگی لگن.....
۱۰۹	شکستگی گردن استخوان ران.....
۱۰۹	اقدامات در شکستگی گردن استخوان ران.....
۱۱۰	شکستگی تنه استخوان ران.....
۱۱۰	اقدامات در شکستگی تنه استخوان ران.....
۱۱۱	شکستگی ناحیه دیستال استخوان ران.....
۱۱۱	اقدامات در شکستگی ناحیه دیستال استخوان ران.....
۱۱۲	شکستگی زانو.....
۱۱۲	اقدامات در شکستگی زانو.....
۱۱۲	شکستگی استخوان فیبولا و تیبیا.....
۱۱۲	اقدامات در شکستگی استخوان فیبولا و تیبیا.....
۱۱۳	شکستگی میچ پا.....
۱۱۳	اقدامات در شکستگی میچ پا.....
۱۱۳	شکستگی استخوان های کف پا.....
۱۱۴	اقدامات در شکستگی استخوان های کف پا.....
۱۱۴	شکستگی ساده دنده ها.....
۱۱۵	اقدامات در شکستگی ساده دنده ها.....
۱۱۵	شکستگی دنده های اول و دوم.....
۱۱۵	اقدامات در شکستگی دنده های اول و دوم.....

۱۱۵	شکستگی متحرک دنده ها.....
۱۱۵	اقدامات در شکستگی متحرک دنده ها
۱۱۶	شکستگی استرنوم.....
۱۱۶	اقدامات در شکستگی استرنوم.....
۱۱۷	فصل نهم
۱۱۷	آتل بندی
۱۱۷	در چه مواقعی از آتل استفاده می شود؟.....
۱۱۷	انواع آتل.....
۱۱۹	در هنگام آتل گیری رعایت نکات زیر الزامی است.....
۱۲۰	آتل های نواحی آسیب دیده قسمت های مختلف بدن.....
۱۲۰	آتل در تروما به سر و گردن.....
۱۲۰	آتل ها در آسیب اندام فوقانی.....
۱۲۵	آتل در آسیب دنده.....
۱۲۵	آتل در آسیب ستون فقرات.....
۱۲۵	آتل در آسیب لگن.....
۱۲۶	آتل در آسیب ران.....
۱۲۷	آتل در آسیب زانو.....
۱۲۸	آتل در آسیب استخوان های ساق پا (تیبیا و فیبولا).....
۱۲۸	آتل در آسیب مچ پا.....
۱۳۱	فصل دهم
۱۳۱	حمل مصدوم
۱۳۱	حمل مصدوم چیست؟.....
۱۳۱	عوامل مؤثر در انتخاب نوع حمل.....
۱۳۲	انواع روش های حمل مصدوم.....
۱۳۲	حمل یک نفره.....
۱۳۷	حمل های دو نفره.....
۱۴۰	توانایی حمل بیش از دو نفره.....
۱۴۳	فصل یازدهم
۱۴۳	حوادث بیوتروریسم و حوادث زمان جنگ
۱۴۳	بیوتروریسم چیست؟.....
۱۴۷	سیاه زخم.....

۱۴۷	سندرم حاد شدید تنفسی (سارس) به وسیله کرونا ویروس
۱۴۷	حوادث زمان جنگ
۱۴۷	سلاح های شیمیایی
۱۴۷	تاول زها
۱۴۸	عوامل عصبی
۱۴۷	عوامل خونی
۱۵۰	عوامل ریوی
۱۵۱	حوادث هسته ای
۱۵۱	اقدامات در صحنه مواجهه با انفجار اتمی
۱۵۱	اقدامات در بیمارستان در مواجهه با انفجار اتمی
۱۵۳	فصل دوازدهم:
۱۵۳	BLS
۱۵۳	احیای قلبی ریوی (CPR)
۱۵۶	سطوح مختلف احیای قلبی ریوی
۱۵۷	تشخیص ایست قلبی - تنفسی
۱۵۷	اقدامات در صحنه
۱۵۷	گام اول: بررسی سطح هوشیاری
۱۵۸	شناسایی ایست قلبی توسط دیسپچر
۱۵۸	گام دوم: اگر بیمار به تحریکات جواب نداد، درخواست کمک کنید. با صدای بلند کمک، کمک
۱۶۰	گام سوم: دادن وضعیت مناسب به بیمار
۱۶۱	گام چهارم: چک نبض و تنفس با هم
۱۶۱	گام پنجم: چک نبض و تنفس با هم
۱۶۴	میزان ماساژ قلبی
۱۶۴	عمق ماساژ قلبی
۱۶۵	تعداد ماساژ به تنفس
۱۶۵	فشردن قفسه سینه با توجه به شرایط سنی و تعداد احیاگر
۱۶۶	۳ قانون مهم
۱۶۷	CPR فقط با ماساژ قلبی
۱۶۷	گام ششم: کنترل راه هوایی
۱۶۸	باز کردن راه هوایی
۱۶۹	گام هفتم: تنفس مصنوعی

۱۷۰	تنفس دهان به دهان (تصویر ۲۰-۱۲)
۱۷۰	تنفس دهان به پوشش های محافظ
۱۶۱	تنفس دهان به بینی و دهان به استوما
۱۷۳	انسداد راه هوایی ناشی از جسم خارجی (خفگی)
۱۷۴	روش چست تراست
۱۷۵	حرکت جارویی انگشتان
۱۶۱	مانور هایملیخ برای خودتان
۱۷۵	مانور هایملیخ در افراد چاق و خانم های باردار
۱۷۶	هایملیخ در نوزادان و شیرخواران
۱۷۶	رفع انسداد در نوزاد بیهوش
۱۷۷	تکنیک EC Clamp
۱۷۷	تعداد تنفس با E VM در سنین مختلف
۱۷۸	گام هشتم: هر چه سریع تر انجام دادن بوک با AED
۱۷۸	وضعیت ریکاوری
۱۸۰	تجویز نالوکسان در موارد اوردوز معطل
۱۸۲	برگشت بیمار
۱۶۱	CPR را ادامه دهید تا
۱۸۳	فصل سیزدهم
۱۸۳	ACLS
۱۸۳	ACLS چیست؟
۱۸۴	وسایل کمکی راه هوایی
۱۶۱	راه هوایی دهانی - حلقی
۱۸۵	راه هوایی بینی - حلقی
۱۸۷	راه هوایی پیشرفته
۱۸۷	لوله گذاری داخل تراشه
۱۸۸	موارد استفاده از لوله تراشه به صورت اورژانسی
۱۸۸	بهترین زمان برای قرار دادن لوله تراشه
۱۸۸	لوازم مورد استفاده برای لوله گذاری
۱۹۰	مراحل لوله گذاری
۱۶۱	کاپنوگرافی
۱۶۱	دستگاه نشانگر مری (EDD)
۱۶۱	کریکوتیروئیدوتومی

۱۹۳	 ساکشن
۱۹۳	 دفیبریلاسیون:
۱۹۵	 محل قرار دادن الکترودها
۱۹۷	 در زمان دفیبریلاسیون با ICD چه کار باید کرد؟
۱۹۷	 نکات مهم در مورد شوک دفیبریلاسیون
۱۹۸	 روش تخلیه ی شوک دفیبریلاسیون
۱۹۹	 شوک الکتریکی کار دیورژن
۱۹۹	 اقدامات قبل از انجام کار دیورژن درمانی
۱۹۹	 روش تخلیه ی شوک کار دیورژن
۱۹۹	 AED
۲۰۰	 AED های نیمه اتوماتیک
۲۰۰	 AED های اتوماتیک
۲۰۰	 استفاده از AED در کودکان
۲۰۰	 دفیبریلاسیون به همراه CPR
۲۰۱	 CPR و استفاده از AED
۲۰۱	 ابتدا دادن شوک یا انجام CPR
۲۰۱	 فقط یک شوک یا سه شوک پشت سرهم
۲۰۲	 روش های خارج پیکری
۲۰۳	 یکی از روش های خارج پیکری اکمو است
۲۰۴	 درمان دارویی در حین احیا
۲۰۵	 داروهای مورد استفاده در CPR
۲۰۸	 همه قربانیان بایستی CPR بشوند مگر
۲۱۰	 شرح وظایف اعضای تیم احیا
۲۱۰	 شرح وظایف پرستار (شماره ۱)
۲۱۰	 شرح وظایف تکنسین (شماره ۲)
۲۱۰	 شرح وظایف پرستار (شماره ۳)
۲۱۱	 شرح وظایف پرستار (شماره ۴)
۲۱۰	 شرح وظایف پزشک (شماره ۵)
۲۱۱	 شرح وظایف سوپروایزر (شماره ۶)
۲۱۱	 فصل چهاردهم
۲۱۱	 PLS

۲۱۱	 مراقبت های بعد از احیا
۲۱۱	 وضعیت نورولوژیک بعد از CPR
۲۱۲	 اقدامات بعد از احیای قلبی ریوی
۲۱۴	 پیش آگهی افراد بعد از احیا چگونه است؟
۲۱۵	 منابع

www.ketab.ir