

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ Московской области «ДСП»)			СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР:	CX-003
					ЛИСТ:	1
					ВСЕГО:	5
Применение автоматического наружного дефибриллятора			Хирургическая стоматология		Редакция №2	
ДЕЙСТВУЕТ С:		С даты утверждения	СЛЕДУЮЩИЙ ПЕРЕСМОТР: Не позднее 3 лет	ОСНОВАНИЕ: приказ № 78-СОП от 17.07.2026 (ред. 19.10.2026)		
ДАТА РЕДАКЦИИ: 19.10.2026						
РАЗРАБОТАЛ: Врач-стоматолог-хирург А. Ф. Шарганов			СОГЛАСОВАНО: Главная медицинская сестра В. В. Шаргель			
ПРОВЕРИЛ: Исполняющий обязанности заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов			УТВЕРДИЛ: Главный врач М. М. Каюгин			

Область применения: П5. Экстренная и неотложная помощь; все подразделения, где размещён автоматический наружный дефибриллятор (АНД).

1. Цель

Обеспечить раннее и безопасное применение АНД одновременно с качественной сердечно-лёгочной реанимацией (СЛР) до прибытия бригады скорой медицинской помощи.

2. Ответственность

- Первый сотрудник, обнаруживший пациента без сознания, немедленно оценивает безопасность, вызывает помощь и начинает действия по алгоритму.
- Назначенный сотрудник звонит 103 или 112, включает громкую связь, сообщает точный адрес и кабинет и встречает бригаду.
- Второй сотрудник приносит АНД и экстренную укладку; при наличии двух спасателей один продолжает компрессии, пока второй накладывает электроды.
- Врач или наиболее подготовленный медицинский работник руководит командой и передачей пациента бригаде скорой помощи; ожидание руководителя не задерживает СЛР и подключение АНД.
- Заведующие подразделениями обеспечивают обучение, распределение ролей и доступность АНД; ответственный за медицинские изделия организует проверки по инструкции производителя.
- Организационный контроль медицинского применения — и. о. заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов; контроль оснащения и расходных материалов — главная медицинская сестра В. В. Шаргель.

3. Показание и обязательные записи

АНД подключают при одновременном наличии двух признаков: пациент не реагирует и не дышит нормально. Редкие судорожные вдохи, хрипы и агональное дыхание нормальным дыханием не считаются.

- медицинская карта: время обнаружения, начала СЛР, подключения АНД, разрядов, появления признаков жизни и передачи бригаде;
- лист или журнал проверки готовности АНД;
- журнал применения экстренной укладки и запись о пополнении расходных материалов;
- сообщение о нежелательном событии и разбор после завершения помощи.

4. Порядок выполнения

1. Убедиться в безопасности. Немедленно прекратить стоматологическое вмешательство, опустить или переместить пациента на твёрдую ровную поверхность, если это можно сделать без опасной задержки.
2. Проверить реакцию пациента. При отсутствии реакции сразу поручить вызов 103/112 и доставку АНД. Если помощника нет — вызвать 103/112 самостоятельно и включить громкую связь.



3. Оценить нормальное дыхание не более чем за 10 секунд. Медицинский работник, обученный оценке пульса, одновременно проверяет пульс на сонной артерии; сомнение в наличии пульса не должно задерживать начало СЛР. Для остальных сотрудников отсутствие реакции и нормального дыхания является достаточным основанием начать СЛР и подключить АНД.
4. Выполнять компрессии нижней половины грудины с частотой 100–120 в минуту и глубиной 5–6 см у взрослого, позволяя грудной клетке полностью расправляться. Соотношение 30 компрессий к 2 вдохам; если безопасная вентиляция невозможна — выполнять непрерывные компрессии.
5. Как только АНД доставлен, включить его и выполнять голосовые и визуальные команды. Не прекращать компрессии, пока второй сотрудник обнажает и при необходимости быстро высушивает грудную клетку и наклеивает электроды по рисунку на них. При выраженном волосяном покрове быстро удалить волосы только в местах приклеивания электродов. Не наклеивать электрод непосредственно поверх имплантированного кардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора или трансдермального лекарственного пластыря; пластырь снять, кожу вытереть, электрод разместить по рисунку и инструкции конкретного АНД.
6. Во время анализа ритма громко предупредить «Не касаться пациента» и визуально убедиться, что никто не касается пациента, кресла или проводящих предметов.
7. Если АНД рекомендует разряд: перед разрядом удалить кислородную маску, носовые канюли и отсоединённый ручной дыхательный мешок на расстояние не менее 1 м от грудной клетки пациента. Закрытый дыхательный контур аппарата ИВЛ не отсоединять. Не допускать скопления кислорода в зоне электродов и искрообразования. Ещё раз убедиться, что никто не касается пациента, произнести «Всем отойти» и нажать кнопку разряда, если этого требует прибор. Полностью автоматический АНД выполнит разряд сам.
8. Сразу после разряда возобновить компрессии. Если разряд не рекомендован — также сразу возобновить СЛР. Не тратить время на отдельную проверку пульса без явных признаков жизни.
9. Продолжать циклы СЛР и выполнять команды АНД. При нескольких спасателях менять выполняющего компрессии примерно каждые 2 минуты без длительной паузы.
10. Продолжать до появления нормального дыхания и иных явных признаков жизни, принятия пациента бригадой скорой помощи, возникновения опасности для спасателей либо физической невозможности продолжать.
11. При восстановлении нормального дыхания обеспечить проходимость дыхательных путей, непрерывное наблюдение и готовность немедленно возобновить СЛР; электроды АНД не снимать до передачи бригаде, если прибор или бригада не требуют иного.

5. Стоп-сигналы и безопасность

- Не подключать АНД пациенту в сознании или с нормальным дыханием.
- Не касаться пациента во время анализа ритма и разряда. Если пациент находится в воде, извлечь его из воды, если это необходимо для безопасного оказания помощи. Если грудная клетка влажная, быстро высушить участки наложения электродов, чтобы обеспечить их плотное приклеивание. Нахождение пациента на металлической, влажной или иной проводящей поверхности само по себе не является противопоказанием к применению АНД при правильном наложении электродов и отсутствии контакта спасателей и окружающих с пациентом во время анализа и разряда.
- Не использовать повреждённые электроды, кабель или прибор. Не вскрывать корпус и не устранять неисправность во время события: продолжать СЛР и использовать исправный резервный прибор, если он доступен.
- Не выбирать энергию и не задавать число разрядов самостоятельно при работе с АНД: прибор анализирует ритм, а сотрудник следует его командам и инструкции производителя.

 ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: CX-003
		ЛИСТ: 3
		ВСЕГО: 5
Применение автоматического наружного дефибриллятора	Хирургическая стоматология	Редакция №2

- Не задерживать СЛР ради поиска АНД, подготовки расширенного оснащения, оформления записей или ожидания конкретного должностного лица.

6. Контроль готовности

- В начале смены либо с периодичностью, установленной инструкцией производителя, проверить индикатор готовности, целостность корпуса, наличие электродов и срок их годности, заряд батареи и комплектность.
- АНД хранить в обозначенном и доступном месте; расположение должно быть известно персоналу. Конкретный адрес хранения указывается в реестре оборудования подразделения, а не зашивается в СОП.
- После применения передать данные прибора ответственному, заменить использованные электроды и иные расходные материалы, восстановить готовность и сделать запись в журнале.
- Практическую отработку СЛР и АНД проводить на учебном манекене и тренажёре; клинический прибор не разряжать в учебных целях.

7. Связанные документы и источники

- СОП CX-001 «Действия при экстренном и неотложном состоянии в стоматологическом подразделении».
- Приложение 5 «Алгоритм базовой сердечно-лёгочной реанимации» из локального пакета П5.
- Приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи» (зарегистрирован Минюстом России 31.05.2024 № 78363).
- Клинические рекомендации Минздрава России «Желудочковые нарушения ритма сердца. Внезапная сердечная смерть», ID 569, версия 2 (569_2), статус «Применяется». European Resuscitation Council Guidelines 2025: Adult Basic Life Support. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2025.110771.
European Resuscitation Council Guidelines 2025: Paediatric Life Support. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2025.110767 — при оказании помощи детям.
- Руководство по эксплуатации конкретной модели автоматического наружного дефибриллятора, находящейся в подразделении.

Правило применения. При расхождении локального СОП с действующей клинической рекомендацией Минздрава России или инструкцией конкретного АНД применяют актуальную клиническую рекомендацию и инструкцию, а СОП направляют на внеплановый пересмотр.

Приложение 1. Краткий алгоритм у АНД

Шаг	Действие
1	Нет реакции → вызвать 103/112, принести АНД.
2	Нет нормального дыхания → СЛР 30:2; компрессии 100–120/мин, глубина 5–6 см у взрослого.
3	Включить АНД → наклеить электроды по рисунку → следовать голосовым командам.
4	Анализ/разряд → никто не касается пациента.
5	После разряда или команды «разряд не показан» → немедленно продолжить СЛР.
6	Продолжать до признаков жизни или передачи бригаде.

Контрольный лист документа

Роль	Должность / Ф. И. О.	Подпись	Дата
Утвердил	Главный врач / М. М. Каюгин		



ГБУЗ Московской области «ДСП»

СТАНДАРТНАЯ
ОПЕРАЦИОННАЯ
ПРОЦЕДУРА

НОМЕР: CX-003

ЛИСТ: 4

ВСЕГО: 5

Применение автоматического наружного дефибрилятора

Хирургическая стоматология

Редакция №2

Роль	Должность / Ф. И. О.	Подпись	Дата
Разработал	И. о. заместителя главного врача по лечебной работе / В. В. Савилов		
Оформил	Ответственный за ведение документов СМК		
Рассылка	Все подразделения, где размещён АНД		
Изменение	По приказу и с заменой контрольных экземпляров		
Место хранения	Контрольный экземпляр — у ответственного за СМК		
Количество экземпляров	По реестру контролируемых копий		
Согласование	Главная медицинская сестра / В. В. Шаргель		
Согласование	Ответственный за обращение медицинских изделий		
Согласование	Заведующий подразделением по месту применения		

 ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: CX-003
		ЛИСТ: 5
		ВСЕГО: 5
Применение автоматического наружного дефибриллятора	Хирургическая стоматология	Редакция №2

Лист ознакомления

№	Ф. И. О.	Должность	Дата	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Связанные формы и записи

Медицинская карта пациента; Хирургический чек-лист удаления зуба, имплантации или другого вмешательства.