



Câu Hỏi về CPR

Khi được hỏi để đưa ra quyết định về hồi sinh tim phổi (CPR) có thể phức tạp. Số ít trong chúng ta đã từng nhìn thấy thực hiện CPR. Hiểu biết của chúng ta về CPR có thể xuất phát từ những gì chúng ta nhìn thấy trên truyền hình, nơi nó có vẻ dễ dàng và dường như thành công rất cao mà không hề có bất kỳ biến chứng nào. Thật không may, những hình ảnh truyền hình về CPR này không hoàn toàn chính xác.

Tập sách này cung cấp câu trả lời cho một số câu hỏi thường gặp về những điều liên quan đến CPR và những điều quan trọng khác để suy nghĩ khi đưa ra quyết định về CPR.

Kōkua Mau - Hawaii Hospice and Palliative Care Association

WHAT DOES CPR LOOK LIKE? CPR TRÔNG NHƯ THẾ NÀO?

CPR là một quá trình dài hơn hầu hết mọi người nhận ra. Đó là nỗ lực để tái khởi động tim khi tim đã ngừng đập.

Người được đặt trên một tấm ván cứng hoặc trên mặt đất và ấn ở giữa ngực khoảng 2 inch. Phải ép ngực 100-120 lần trên phút. Hô hấp nhân tạo bằng một mặt nạ đặc biệt và túi trên miệng của người này để có thể bắt đầu bơm không khí vào phổi. Khi đội cấp cứu đến, một ống thở có thể được chèn vào khí quản để cung cấp ôxy, và có thể dùng điện kích bằng cách đặt paddle trên ngực. Một đường truyền tĩnh mạch (IV) sẽ được đặt vào tĩnh mạch và thuốc sẽ được đưa vào thông qua đường truyền tĩnh mạch IV.

Nếu tim tiếp tục phản hồi với các điều trị này, thì đưa người đó đến phòng cấp cứu. Những người còn sống sau đó sẽ được chuyển cho đơn vị chăm sóc đặc biệt tại bệnh viện và gắn vào một máy thở (thở máy) và theo dõi tim. Ở giai đoạn này, hầu hết mọi người vẫn còn bất tỉnh.

WHO IS LIKELY TO BENEFIT FROM CPR? AI CÓ KHẢ NĂNG HƯỞNG LỢI ÍT NHẤT TỪ CPR?

Yếu tố nguy cơ thường gặp hơn ở những người lớn tuổi có thể góp phần làm giảm cơ hội sống còn nhờ CPR khi độ tuổi tăng lên. Hầu hết người lớn tuổi không có loại nhịp tim mà phản hồi với CPR. Mặc bất kỳ bệnh mạn nào tính ảnh hưởng đến tim, phổi, não, hay thậm chí có thể làm giảm cơ hội sống còn sau khi tim ngừng đập. Nếu một người mắc nhiều bệnh mạn tính tiến triển, sống sót nhờ CPR thậm chí sẽ thấp hơn.

Những người trong giai đoạn tiến triển của chứng mất trí có tỷ lệ sống nhờ CPR thấp hơn những người không mắc chứng mất trí nhớ ba lần. Một số nghiên cứu xem xét sự sống còn của những người sức khỏe yếu sống trong nhà dưỡng lão trong giai đoạn tiến triển của bệnh, người bị lệ thuộc vào người khác về tất cả các dịch vụ chăm sóc cho thấy tỷ lệ sống sót nhờ CPR là 0-5% ngay cả khi họ được chuyển từ nhà dưỡng lão đến bệnh viện trước khi tim ngừng đập. Những người lớn tuổi trong giai đoạn cuối của căn bệnh ung thư có tỷ lệ sống sót nhờ CPR 0-1%.

xem trang tiếp theo

HƯỚNG DẪN RA QUYẾT ĐỊNH

HƯỚNG DẪN RA QUYẾT ĐỊNH

Không giống như người trẻ tuổi có cơ thể khỏe mạnh có thể chịu được những cú sốc ngừng tim và phản ứng với điều trị, những người cao tuổi với các vấn đề sức khỏe tiềm ẩn nghiêm trọng có thể bị tử vong do suy cơ quan tiến triển. Cơ thể của họ không có đủ nguồn dự trữ để chịu đựng sự thiếu oxy xảy ra khi ngừng tim, tim của họ có thể không có khả năng bơm hiệu quả, đủ để phản hồi các nỗ lực CPR. Những người suy gan hoặc suy thận có thể không có khả năng sử dụng các loại thuốc khẩn cấp được cung cấp.

WHO IS MOST LIKELY TO BENEFIT FROM CPR? AI CÓ KHẢ NĂNG HƯỞNG LỢI NHIỀU NHẤT TỪ CPR?

Sự thành công của CPR phụ thuộc vào lý do ngừng tim, sức khỏe của người đó trước khi bị ngừng tim như thế nào, và tim đã ngừng trước khi bắt đầu CPR là bao lâu. Thật khó để biết trước CPR hiệu quả như thế nào đối với một người cụ thể, nhưng nhiều nghiên cứu đã chỉ ra những người có nhiều khả năng được hưởng lợi từ CPR nhất và những người không được hưởng lợi. CPR có nhiều khả năng thành công cho những người không có vấn đề lớn về sức khỏe, suy sụp đột ngột, bất ngờ, bắt đầu CPR trong vòng một vài phút khi tim ngừng đập, và có loại nhịp tim để phản ứng với những cú sốc điện.

ARE THERE ANY COMPLICATIONS FROM CPR? CÓ BẤT KỲ BIẾN CHỨNG GÌ TỪ CPR HAY KHÔNG?

Trên truyền hình, CPR vẻ nhanh và không phức tạp. Nó khác so với các tình huống thực tế trong cuộc sống. Có khả năng xuất hiện biến chứng nghiêm trọng. Các biến chứng thường gặp nhất là gãy xương sườn đã được ghi nhận lên đến 97% nỗ lực CPR, và gãy xương ức được ghi nhận lên đến 43% trường hợp. Nguy cơ gãy xương tăng lên theo độ tuổi cũng như nguy cơ gãy nhiều xương. Điều này có thể do sự sụt giảm về khối lượng cơ và tăng tỷ lệ loãng xương theo độ tuổi. Khoảng 59% người được CPR sẽ bị bầm tím ở ngực, và khoảng 30% có thể bị bỏng do máy kích thích tim.

Tổn thương não vĩnh viễn có thể xảy ra do thiếu oxy lên đến 50% những người đã được CPR. Các biến chứng khác ít gặp hơn của CPR đã được xác định bao gồm chảy máu trong ngực (0-18%), tổn thương khí quản hoặc thực quản (0-20%), tổn thương cơ quan bụng (0-31%), tổn thương phổi (0-13%), và tổn thương môi và răng (0-8%).

WHAT HAPPENS IF I DECIDE NOT TO HAVE CPR? ĐIỀU GÌ XẢY RA NẾU TÔI QUYẾT ĐỊNH KHÔNG THỰC HIỆN CPR?

Sau khi xem xét cẩn thận tất cả những lợi ích và nguy cơ, nhiều người quyết định rằng họ không muốn cố gắng CPR. Tuy nhiên, một số người sợ rằng nếu họ nói họ không muốn CPR họ sẽ không nhận được loại chăm sóc mà họ cần. Quyết định không CPR chỉ áp dụng cho quá trình CPR. Điều trị và chăm sóc tổng thể sẽ không bị ảnh hưởng bởi lựa chọn không thực hiện CPR. Nếu bạn không muốn thực hiện CPR, và bạn đang ở trong một cơ sở bệnh viện nội trú, thì một lệnh sẽ được viết trong hồ sơ y tế để không cố gắng thực hiện CPR nếu tim ngừng đập và ngừng thở. Nếu bạn đang ở nhà thì hãy hoàn thành POLST (Lệnh Bác Sĩ Điều Trị Duy Trì Mạng Sống.)

Mong muốn của bạn về CPR nên được ghi trên Chỉ Thị Trước và/hoặc POLST của bạn. Có thể tìm thấy thông tin về Chỉ Thị Trước tại:

www.kokuamau.org/resources/advance-directives

Có thể tìm thấy thông tin POLST và mẫu POLST, phải được hoàn thành bởi một bác sĩ hoặc điều dưỡng thực hành nâng cao (APRN) được cấp phép tại Tiểu bang Hawai'i, trên trang web của Kōkua Mau: www.kokuamau.org/polst



Kōkua Mau

“Chăm sóc Tiếp tục”

Kōkua Mau Hawaii Hospice and Palliative
Care Association

Ph: (808) 585-9977 • info@kokuamau.org

www.kokuamau.org

Kōkua Mau • P.O. Box 62155 • Honolulu HI 96839

Sửa lại từ tài liệu do Coalition of Compassionate Care of California tạo ra • www.CoalitionCCC.org