1. 생존사슬 5단계

첫번째 심장정지가 의심되는 사람을 목격 하면 목격자는 이것이 심장정지임을 빨리 인식하고 빠른 시간 내에 응급의료체계에 연락해야 한다.

두번째 그 후 목격자는 즉시 심폐소생술을 시작하여야 합니다.

세번째 현장 근처에 자동 제세동기가 있으면 즉시 사용하여야 합니다.

네번째 심장정지가 발생했다는 연락을 받은 응급의료체계에서는 신속히 발생 현장에 도착하여 제세동 등의 전문 소생술을 시작하여야 합니다.

다섯번째 심장 박동이 회복된 후에는 포괄적이고 전문적인 심장정지 후 통합 치료를 실시하여야 환자의 생존율을 높일 수 있습니다.

1. 가슴압박소생술

2011년 가슴압박 깊이 <성인> 5cm이상(최대 6cm), <소아> 가슴깊이의 1/3(5cm), <영아>가슴깊이의 1/3(4cm) 2015년 가슴압박 깊이 <성인> 약 5cm, <소아> 가슴깊이의 1/3(4-5cm), <영아>가슴깊이의 1/3(4cm)

2011년 가슴압박 속도 분당 최소 100회, 120회 이하 2015년 가슴압박 속도 분당 100-120회

1. 호기말 이산화탄소 분압 측정에 대해 설명하시오.

호기말 환자가 배출하는 이산화탄소량을 측정하는 것으로 환자가 정상적으로 호흡하고 있는지 혹은 심폐소생술이 제대로 되고 있는지 확인하는 방법입니다.

1. 심정지 예방수칙

-흡연, 과음, 비만은 심장정지의 위험 인자입니다.

-고혈압, 당뇨병, 고지혈증을 치료하여 심뇌혈관 질환을 예방합니다.

-가족 중에 갑자기 사망한 사람이 있으면 반드시 건강검진을 합니다.

-심근경색, 심부전, 부정맥 등 고위험 질환을 치료합니다.

-과도한 스트레스, 과로, 과격한 운동 등 심장정지 유발 인자를 피합니다.

-갑작스러운 가슴통증, 두근거림, 호흡곤란, 무력감은 심장정지의 위험 증상입니다.

-위험 증상이 발생하면 즉시 119에 연락합니다.

-심폐소생술을 배워서 가족의 생명을 지킵니다.