

**SCI-CONF.COM.UA**

# **INNOVATIONS OF MODERN SCIENCE AND EDUCATION**



**PROCEEDINGS OF II INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE  
OCTOBER 29-31, 2025**

**VANCOUVER  
2025**

# **INNOVATIONS OF MODERN SCIENCE AND EDUCATION**

Proceedings of II International Scientific and Practical Conference

Vancouver, Canada

29-31 October 2025

**Vancouver, Canada**

**2025**

## UDC 001.1

The 2<sup>nd</sup> International scientific and practical conference “Innovations of modern science and education” (October 29-31, 2025) Perfect Publishing, Vancouver, Canada. 2025. 734 p.

## ISBN 978-1-4879-3796-6

The recommended citation for this publication is:

*Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Innovations of modern science and education. Proceedings of the 2nd International scientific and practical conference. Perfect Publishing. Vancouver, Canada. 2025. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-innovations-of-modern-science-and-education-29-31-10-2025-vankuver-kanada-arhiv/>.*

### Editor

**Komarytsky M.L.**

*Ph.D. in Economics, Associate Professor*

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

**e-mail:** [vancouver@sci-conf.com.ua](mailto:vancouver@sci-conf.com.ua)

**homepage:** <https://sci-conf.com.ua/>

©2025 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2025 Perfect Publishing ®

©2025 Authors of the articles

# НАЙПОШИРЕНІШІ ПОМИЛКИ ПІД ЧАС СЕРЦЕВО-ЛЕГЕНЕВОЇ РЕАНІМАЦІЇ (СЛР)

**Кязимова Сєвда Бахтіярівна**  
**Нестерцова Софія Олександрівна**

Студенти

**Строєв Максим Юрійович**

асистент кафедри екстреної та невідкладної медичної допомоги,  
ортопедії травматології та протезування ХНМУ  
м. Харків, Україна

**Актуальність:** Серцево-легенева реанімація є невідкладним комплексом дій, які направлені на циркулювання крові та наповнення її киснем, щоб запобігти пошкодженню головного мозку. Ефективність проведення залежить від базових навичок людини, правильність виконання техніки дуже важливі, оскільки будь-яка помилка може стати фатальною. Розбір поширених помилок допоможе поліпшити надання якісної допомоги.

**Мета роботи:** Визначити найпоширеніші помилки при наданні невідкладної допомоги СЛР та надати рекомендації, щодо їх уникнення.

**Матеріали та методи:** Для досягнення мети було використано та оглянуто наукові бази PubMed, Google Scholar, на їх основі проаналізовано медичні статті.

**Результати та обговорення:** Виявилась низка поширених помилок при проведенні СЛР, які досить серйозно знижують її ефективність. До них можемо віднести: неправильна постановка рук при компресії, недостатня або занадто велика сила натискання на грудину, довгі або короткі перерви між компресіями, затримка реанімаційних заходів, помилки при використанні дефібрилятора, неефективне командування під час СЛР. [2, 4, 5]

Недостатні знання медичного персоналу, неготовність проводити серцево-легеневу реанімацію через страх помилок, тривожність, відсутність тренувань, все це дуже важливі фактори, які впливають на якість надання допомоги. [2, 3]

Передусім потрібно оцінити кількість шарів одягу на пацієнті. Якщо не заважає, до прикладу, футболка на постраждалому, її можна не знімати, проте пам'ятайте, що ефективність допомоги в пріоритеті. Якщо одяг поглинає силу компресій чи становить хоч якийсь дискомфорт, то потрібно зняти весь одяг. Починаємо компресію з глибиною 5-6 см з частотою 100-120 компресій протягом 1 хвилини. Необхідно чергуватись з колегами кожні 2 хвилини чи частіше, щоб відновити сили.

Ускладненнями неправильного проведення СЛР: переломи ребер та грудини, пошкодження внутрішніх органів, таких як печінка та легені, розвиток пневмотораксу, травми щелепно-лицьової ділянки.

Суттєво знижується впевненість від останнього навчання з СЛР (> 12 місяців). Навіть після проходження курсу BLS можуть погіршуватися навички, тому це підтверджує необхідність в постійному оновленні, повторенні знань та практики.

Бригада повинна працювати згладжено та ефективно, бо навіть невеликі непорозуміння будуть завадою для успішного СЛР та суттєво знижувати шанс на позитивний результат.

Потрібно приділити окрему увагу пристроям, помилкою є неправильне накладання електродів, подача розряду без попередження учасників бригади, порушення синхронізації під час кардіоверсії. Також спостерігаються труднощі з використання мішка Амбу: втрата герметичності, недостатній об'єм вдиху. [1, 5]

Застосування інфузій повинно бути обґрунтованим та ненадмірним, бо велика кількість розчинів може призвести до перевантаження об'ємом, набряку легень та порушення газообміну, що знижує ефективність реанімаційних заходів. [2, 1]

**Висновок:** Отже, помилки мають технічний та психологічний характер, тому важливо постійно проходити тренінги, оновлювати знання, розуміння того, що ти працюєш у команді потрібно ефективно взаємодіяти з колегами (якщо це умовах палат інтенсивної терапії і не тільки), правильне використання

реанімаційних обладнань. Знання надають впевненість, завдяки якій зникає тривожність. Тому потрібно прагнути до зменшення помилок у проведенні такої відповідальної процедури та покращувати результати надання невідкладної допомоги.

### **СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ:**

1. Ochoa F.J., Ramalle-Gómara E., Lisa V., Saralegui I. The effect of rescuer fatigue on the quality of chest compressions. *Resuscitation*. 1998;37(3):149-152. DOI: 10.1016/S0300-9572(99)00008-29
2. Jafarian J., Emamgholipour S., Hajizadeh F. The Evaluation of Common Errors during Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) by Medical Staff: A Systematic Review. *J Compr Med Sci*. 2022;8(1):e67162. DOI: 10.5812/jjcmb.67162
3. Moseley C., McCartney D., Burgess R., Yeung J. Cardiopulmonary resuscitation skill retention in healthcare professionals following training: A systematic review and meta-analysis. *Resuscitation*. 2022;175:79–87. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2022.04.014
4. Norii T., Iwami T., Kitamura T., et al. Impact of incorrect chest compression depth and rate on survival outcomes in out-of-hospital cardiac arrest patients. *Resuscitation*. 2020;156:27–33. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2020.09.014
5. Edelson D.P., Sasson C., Chan P.S., et al. Improving survival from cardiac arrest: a review of contemporary practice and challenges. *JAMA*. 2019;321(11):1063–1080. DOI: 10.1001/jama.2019.1696