

44. Если младенец младше 1 года не реагирует и не дышит нормально, звоните 120 (номер скорой помощи в Китае) по громкой связи и делайте сердечно-лёгочную реанимацию младенцу: 30 нажатий и 2 вдоха

Выгодность исходной версии: высокая

Доказательность В · исходная версия

для жизни

бесплатно

несколько часов

без силы воли

Частично Китай

Российские данные: частично

Китайские условия и российские данные разделены по полям. Российская сверка частичная; непроверенные поля отмечены отдельно. Оценки и фильтры относятся к исходной версии.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. Если младенец не реагирует на похлопывание по подошве и не дышит нормально, звоните 120 (номер скорой помощи в Китае) по громкой связи, не прекращая нажатий. Обхватите грудную клетку обеими руками и нажимайте двумя большими пальцами. Если обхватить не получается, нажимайте основанием ладони одной руки. Глубина — около 4 сантиметров, частота — около 2 нажатий в секунду. После каждых 30 нажатий охватывайте своим ртом рот и нос ребёнка и делайте 2 вдоха. У младенцев сердце чаще всего останавливается из-за того, что они не могут дышать. После сердечно-лёгочной реанимации с искусственными вдохами выживает больше детей.

Россия. В России исход при остановке кровообращения у ребенка тоже зависит от готовности окружающих немедленно начать реанимацию. При проведении помощи вдвоем через каждые 15 нажатий младенцу делают два искусственных вдоха. Нажимать на грудную клетку нужно прямыми в локтях руками на глубину около одной трети ее размера, удерживая голову ребенка слегка запрокинутой.

Затраты

Китай — исходная версия. Денег не требует. Сердечно-лёгочную реанимацию младенца нужно один раз отработать на занятиях. Это займёт от половины дня до дня. Труднее всего вдуть воздух в рот и нос ребёнка и преодолеть страх нажимать с силой.

Россия. В этих источниках стоимость обучения и затраты времени не указаны.

Выгода

Китай — исходная версия. Американская кардиологическая ассоциация и Американская академия педиатрии выпустили рекомендации 2025 года по базовой поддержке жизни у детей. В рекомендациях сказано: основной причиной внезапной остановки сердца у младенцев и детей по-прежнему остаются нарушения дыхания. Среди младенцев с остановкой сердца вне больницы только 6.6% выписываются живыми. Если человек без специальной подготовки видит младенца или ребёнка, который не реагирует, не дышит нормально и не подаёт признаков жизни, «следует немедленно начать сердечно-лёгочную реанимацию», не пытаясь нащупать пульс. Глубина нажатий должна составлять не менее трети переднезаднего размера грудной клетки, у младенца — «около 1.5 дюйма (4 сантиметра)». Частота — от 100 до 120 нажатий в минуту. Если реанимацию проводит один человек, после 30 нажатий делают 2 вдоха. Если два человека — после 15 нажатий делают 2 вдоха. Младенцу нажимают на грудную клетку основанием ладони одной руки либо обхватывают грудную клетку обеими руками и нажимают двумя большими пальцами. Если обхватить не получается, используют основание ладони. Нажатия двумя пальцами уже исключены, потому что они не обеспечивают достаточной глубины. В рекомендациях также сказано, что при остановке сердца вне больницы у младенцев и детей добавление искусственных вдохов к нажатиям повышает выживаемость. В одном американском регистре собраны данные о 3900 детях младше 18 лет с остановкой сердца вне больницы; 59.4% из них — младенцы. Если присутствовавшие люди проводили сердечно-лёгочную реанимацию, доля выписанных живыми после поправок составляла 13.2%, если не проводили — 9.5%. OR после поправок — 1.57 (шансы выжить выше примерно на 57%), 95% CI 1.25–1.96 (доверительный интервал). У младенцев сердечно-лёгочная реанимация с искусственными вдохами связана с более высокой выживаемостью, а у выживших детей лучше восстанавливаются и функции мозга. При одних нажатиях без вдохов результаты примерно такие же, как при отсутствии реанимации. В международных рекомендациях по первой

помощи Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца за 2025 год сказано: чтобы проверить, реагирует ли младенец, нужно взять его на руки или похлопать по подошве. Если вы одни, сами звоните в скорую помощь по громкой связи. Если под рукой нет телефона, по которому можно звонить, не прекращая нажатий, сначала проведите сердечно-лёгочную реанимацию в течение 1 минуты, а затем идите звонить. У Столичного института педиатрии (首都儿科研究所) есть научно-популярная статья, которую перепубликовала Пекинская комиссия по здравоохранению (北京市卫健委). В ней сказано: «Если на месте только 1 человек, сначала проводите сердечно-лёгочную реанимацию в течение 2 минут, затем вызывайте скорую помощь по номеру 120». Глубина нажатий — «у младенца 4 см». Детям младше 1 года искусственные вдохи нужно делать «изо рта в рот и нос».

Россия. Немедленное начало сердечно-легочной реанимации окружающими напрямую влияет на исход при остановке кровообращения.

Примечания

Китай — исходная версия. Уровень В выбран потому, что показатели выживаемости получены из наблюдательного исследования по данным регистра, в котором только отслеживали и записывали происходящее. Кроме того, расчёт сделан для всех детей, а отдельных показателей для младенцев в кратком изложении нет. Выгода оценена как «большая» по показателям для всех детей: доля выписанных живыми выросла с 9.5% до 13.2%, то есть относительно увеличилась примерно на четыре десятых. Кому это выгодно: почти всегда вашим собственным детям. От пункта 1 этого раздела (сильные нажатия на грудную клетку) здесь три отличия. Во-первых, младенцам нужны искусственные вдохи: одни нажатия без вдохов для них малоэффективны. Во-вторых, нажимают двумя большими пальцами или основанием одной ладони на глубину около 4 сантиметров, а не двумя ладонями, положенными одна на другую. В-третьих, если человек один и не может звонить, продолжая нажатия, сначала нужно делать нажатия, а затем идти звонить. Рекомендации о том, как долго делать нажатия до звонка, различаются: у Столичного института педиатрии (首都儿科研究所) и в американских рекомендациях порядок действий для одного человека предусматривает 2 минуты, у Международного Красного Креста — 1 минуту. Если включить громкую связь на мобильном телефоне, этой проблемы нет. Европейский совет по реанимации учит сначала делать 5 вдохов, а затем нажатия. В американских рекомендациях сначала идут нажатия, затем вдохи. Оба варианта

лучше, чем ничего не делать. Старые китайские учебные материалы учат нажимать двумя пальцами, но в американских рекомендациях 2025 года этот приём уже исключён. Если причиной стало то, что ребёнок подавился, перед искусственными вдохами загляните ему в рот. Убирайте инородное тело, только если оно видно; см. пункт 43 этого раздела (младенец подавился).

Россия. Владение техникой базовой реанимации обязательно входит в требования профессиональных стандартов и аккредитации специалистов.

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. Joyner BL 等 (2025). Part 6: Pediatric Basic Life Support: 2025 American Heart Association and American Academy of Pediatrics Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation* 152(suppl 2):S424–S447. doi.org/10.1161/CIR.0000000000001370, 全文见 cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines/pedia...
2. Naim MY 等 (2017). Association of Bystander Cardiopulmonary Resuscitation With Overall and Neurologically Favorable Survival After Pediatric Out-of-Hospital Cardiac Arrest in the United States: A Report From the Cardiac Arrest Registry to Enhance Survival Surveillance Registry. *JAMA Pediatrics* 171(2):133–141. doi.org/10.1001/jamapediatrics.2016.3643
3. International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (2025). International First Aid, Resuscitation and Education Guidelines 2025, 第 186–188 页. www.ifrc.org/sites/default/files/2026-03/IFRC%20International%20Fir...
4. 首都儿科研究所 (2022). 【儿研所儿医说】心肺复苏：爸妈必备的急救知识（北京市卫生健康委员会转载）. wjw.beijing.gov.cn/bmfw_20143/jkzs/jksh/202210/t20221017_2837684.html
5. European Resuscitation Council (2025). ERC Guidelines 2025 for the lay public (Paediatric Basic Life Support 一章). www.erc.edu/media/p5ymaeej/gl2025_layperson_book_ipdf-v11-e.pdf

Россия — источники

1. manual_booklet_maket_02_POP.indd. Проверено 06.10.2026. fcmk.minzdrav.gov.ru/wp-content/uploads/2023/10/maket_metodichka_02...