

ชื่อ-นามสกุล..... ชั้น ม. 3/... เลขที่.....

ขั้นตอนการทำ CPR

1. ตรวจสอบ.....

2. เรียกผู้ช่วยโดย.....

3. หากผู้ช่วยหมดสติ โทร.

4. เวลาในการช่วยเหลือ..... นาที

5. นั่งทำ..... ใกล้ๆผู้ช่วย

จุดกดต้องวัดระหว่าง.....

ส่วนมือวางที่.....

แขน.....

6. กดลึก..... ซม.

ความเร็ว..... ครั้ง/นาที

7. เวลาในการกด

กรณีมีเครื่องAED..... นาที

กรณีไม่มีเครื่องAED 1.

2.

