



سياسات / وزارة الصحة

اسم السياسة : الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم	رمز السياسة :	01	ER	D	POL	MOH
عدد الصفحات : 8	الطبعة : الأولى					

الوحدة التنظيمية: مديرية التعليم والتدريب الطبي.		
الجهة المعنية بتنفيذ السياسة: كافة الكوادر الطبية والفنية في المستشفيات والمراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة.		
الإعداد: د. بديع محمد د. أسامة ناصر د. مجرب فارس ص. ص. ص. الجوده د. د. د. د. د.	التوقيع: التوقيع: التوقيع: التوقيع: التوقيع:	تاريخ الاعداد : ٢٣ / ٣ / ٢٠٢٣
التدقيق والمراجعة من قبل مدير الجهة المعدة :	التوقيع:	تاريخ التدقيق : ١١ / ٥ / ٢٠٢٣
التدقيق من ناحية ضبط الجودة : مدير مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	التوقيع:	تاريخ تدقيق ضبط الجودة : ١١ / ٥ / ٢٠٢٣
الإعتماد : الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية	التوقيع:	تاريخ الاعتماد : ١١ / ٥ / ٢٠٢٣

وزارة الصحة
مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة
السياسات والإجراءات
Policies & Procedures

ختم الاعتماد
٢٨ شهر الثاني ١٤٤٣

معتمة

Approved

تتم مراجعة السياسة كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة :	رقم الطبعة	تاريخ الاعتماد	مبررات مراجعة السياسة

ختم النسخة الاصلية

MASTER COPY



سياسات / وزارة الصحة

اسم السياسة : الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم	رمز السياسة :
عدد الصفحات : 8	الطبعة : الأولى

MOH	POL	D	ER	01
-----	-----	---	----	----

موضوع السياسة:

آلية عمل الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم من قبل مقدمي الرعاية الصحية داخل المنشآت الصحية.

الفئات المستهدفة:

كافة مقدمي الرعاية الصحية في كافة المنشآت الصحية.

الهدف من السياسة/ المنهجية:

1. إنقاذ حياة المريض بأسرع وقت ممكن.
2. تنظيم عملية الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم.
3. تحديد الأدوار بشكل مسبق لكل فرد خلال الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم.
4. تحديد الخطة الإرشادية للبدء بعمل الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم لأي مريض أو شخص يصاب بتوقف قلبي أو رئوي في أي منشأة من منشآت وزارة الصحة وبأسرع وقت ممكن.
5. متابعة تدريب كوادر الرعاية الصحية حسب القواعد الإرشادية للإنعاش القلبي.
6. ضمان تقديم خدمة إنعاش القلب الرئوي الأساسي والمتقدم لجميع الفئات العمرية بمهارة من خلال التعامل مع اضطرابات القلب والأدوية الخاصة بذلك بهدوء ودون هلع (Stress Free)

التعريفات :

1. CPR (CardioPulmonary Resuscitation): الإنعاش القلبي الرئوي هو مجموعة إجراءات تتم من قبل أشخاص مؤهلين لإعادة عمل القلب والرئتين بعد توقفهما عن العمل وذلك لإعادة تزويد الأعضاء الحيوية بالأكسجين عن طريق عمل ضغطات منتظمة على القلب ودعم المريض بالأكسجين وإعطاء المريض أدوية تهدف إلى تحفيز عمل القلب وجهاز الدوران.
2. BLS (Basic Life Support): هو الإنعاش القلبي الرئوي الأولي/الأساسي (دعم الحياة الأساسي) الذي يبدأ به مقدم الرعاية الصحية كإجراء أولي إلى حين وصول فريق الإنعاش القلبي الرئوي المتقدم ويتم داخل أقسام المنشآت الصحية.

MASTER COPY

[Handwritten signatures and stamps]



سياسات / وزارة الصحة

اسم السياسة : الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم					رمز السياسة :
MOH	POL	D	ER	01	
عدد الصفحات : 8					الطبعة : الأولى

3. ACLS (Advanced Cardiac Life Support): هو الإنعاش القلبي الرئوي المتقدم الذي يتبع الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي وغالبًا ما تستخدم فيه أدوات متقدمة مثل جهاز الصعقة الكهربائية والعلاجات الداعمة لإنقاذ الحياة ويتم داخل المنشآت الصحية.

4. PALS (Pediatric Advanced Life Support): هو الإنعاش القلبي الرئوي المتقدم للأطفال (30 يوم-10 سنوات) الذي يتبع الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي وغالبًا ما تستخدم فيه أدوات متقدمة مثل جهاز الصعقة الكهربائية والعلاجات الداعمة لإنقاذ الحياة.

5. NALS (Neonatal Advanced Life Support): هو الإنعاش القلبي الرئوي المتقدم للخدج (الأعمار أقل من 30 يوم) الذي يتبع الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي وغالبًا ما تستخدم فيه أدوات متقدمة والعلاجات الداعمة لإنقاذ الحياة.

6. Code Blue: الشيفرة المتعارف عليها في المنشأة الصحية للإعلان عن حالة إنعاش قلبي رئوي (CPR).

7. المنشآت الصحية: هي المرافق الصحية الحكومية التي تقدم خدمات الرعاية الصحية التي تعني بتعزيز الصحة وصونها واستعدادها وتشمل (مراكز الرعاية الصحية الأولية، المستشفيات).

8. المصاب: هو أي مريض أو شخص يتعرض لتوقف قلبي أو رئوي في أي منشأة من منشآت وزارة الصحة.

9. ROSC (Return of Spontaneous Circulation): عودة الدورة الدموية التلقائية وتختصر ROSC وهي استئناف نشاط القلب المرتبط بجهد تنفسي بعد توقف القلب. تشمل علامات التنفس، والسعال، أو الحركة والنبض الواضح أو بالإمكان قياس ضغط الدم كما انه يزيد الإنعاش القلبي الرئوي وإزالة الرجفان من فرص حدوث عودة الدورة الدموية التلقائية.

المسؤوليات:

1. إدارة المنشأة الصحية:

1.1 تحديد قائمة بجميع مقدمي الرعاية الصحية الذي يتعاملون مباشرة مع المرضى ويلزم تدريبهم على تقديم (BLS

و ACLS) ونوع الإنعاش المطلوب (PALS و NALS).

1.2 تشكيل فريق CPR في المستشفى والذي يتكون من:

1.2.1 قائد الفريق: أخصائي/ المقيم المناوب (Senior) كلاً حسب قسمه.

1.2.2 طبيب التخدير المناوب (Senior) أو من ينوب عنه.

1.2.3 ممرض العناية المركزة المسؤول (البالغين، الأطفال، الخدج،).



سياسات / وزارة الصحة

رمز السياسة :					اسم السياسة : الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم
MOH	POL	D	ER	01	
الطبعة: الأولى					عدد الصفحات: 8

1.2.4 الممرض المسؤول عن المريض في القسم.

1.2.5 مشرف كاوتتر التمريض في القسم.

1.2.6 رئيس تمريض القسم في الوردية الصباحية ومشرف التمريض في المستشفى في الوردية المسائية.

1.2.7 فني المعالجة التنفسية (إن وجد).

1.3 تشكيل فريق CPR في المركز الصحي والذي يتكون من:

1.3.1 طبيب أسرة/ طبيب عام.

1.3.2 ممرض قانوني/ مسؤول التمريض في المركز الصحي أو بديله.

1.3.3 ممرض قسم الطوارئ.

1.3.4 ممرض من المركز الصحي.

2. مسؤول القسم المعني: الإشراف على تجهيز جميع العربات الخاصة بالطوارئ (CPR Trolley) وإعدادها مسبقاً حسب سياسة عربة الطوارئ.

3. فريق CPR: هو الفريق الذي يتم تحديده بداية كل وردية بشكل يضمن الإستجابة السريعة للنداء المعلن في المنشأة لمدة لا تتجاوز 3 دقائق حسب الإجراءات المذكورة أدناه.

4. مقدمي الرعاية الصحية الذين يتعاملون مباشرة مع المريض:

4.1 أن يكونوا مدربين على BLS مرة كل سنتين على الأقل شريطة أن يكون المدرب معتمد.

4.2 التبليغ عن وجود حالة CPR وتحديد مكان المصاب بدقة.

5. رئيس قسم/مسؤول شؤون الموظفين في المنشأة: الإحتفاظ بنسخة من شهادات التدريب على BLS و ACLS و

PALS و NALS في ملفات الموظفين، والإحتفاظ بنسخ منها عند تجديدها كل سنتين.

6. رئيس قسم/ مسؤول التعليم والتدريب:

6.1 متابعة كل موظف في المنشأة الصحية بحيث يجب أن يتلقى دورة خلال أول 3 شهور من تعيينه على طريقة

BLS وتعاد كل سنتين من أجل تحديث المعلومات ومراجعتها.

MASTER COPY

[Handwritten signatures and stamps]



سياسات / وزارة الصحة

اسم السياسة : الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم	رمز السياسة :	01	ER	D	POL	MOH
عدد الصفحات : 8	الطبعة : الأولى					

6.2 عمل قائمة بالكوادر الطبية للتدريب على CPR كل حسب موقعه في المنشأة، مثلاً (وحدة العناية الحثيثة، وحدة العناية بعد التخدير (الإنعاش)، وحدة العناية بالقلب، الطوارئ، الأطفال والخدج) ويتم إعطاء دورات الإنعاش والتنفس حسب الجدول التالي:

نوع الإنعاش	الكوادر المعنية
BLS	كافة الكوادر الطبية والتمريضية والمساندة (طب، تمريض، صيادلة، مختبرات، أشعة، علاج طبيعي،،،، وغيرهم) وفريق ال CPR
ACLS	- كافة العاملين (أطباء وتمريض) في وحدات العناية الحثيثة للبالغين والعمليات والطوارئ والعناية المتوسطة والقسطة القلبية والشرابين التاجية ووحدة العناية ما بعد التخدير ووحدة الكلى وحسب معايير اعتماد مجلس المؤسسات الصحية. - فريق ال CPR في المستشفى. - تدريب 5 على الأقل من كل قسم من الأقسام الطبية الأخرى بحيث تضمن وجود موظف واحد مدرب على الأقل في كل شفت في المستشفى.
PALS, NALS	- كافة العاملين (أطباء وتمريض) في وحدات العناية الحثيثة للأطفال وحديثي الولادة والعمليات والطوارئ والعناية المتوسطة والقسطة القلبية والشرابين التاجية، ووحدة العناية ما بعد التخدير. - فريق ال CPR. - تدريب 5 على الأقل من كل قسم من الأقسام الطبية الأخرى بحيث تضمن وجود موظف واحد مدرب على الأقل في كل شفت.

6.3 يتم إعطاء الدورة من قبل شخص مدرب مؤهل ومعتمد من جهة مرخصة مثل: المركز التدريبي لبرامج

دعم الحياة التابع لمديرية التعليم والتدريب الطبي/ وزارة الصحة.

6.4 مأمور المقسم: نداء Code Blue بوجود حالة CPR أو الإتصال مع الدفاع المدني إذا كانت حالة

CPR في المركز الصحي.

الأدوات :

MASTER COPY

1. ملف الموظف.

2. عربة الإنعاش.



سياسات / وزارة الصحة

اسم السياسة : الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم					رمز السياسة :
MOH	POL	D	ER	01	
عدد الصفحات : 8					الطبعة : الأولى

3. الأجهزة الطبية.
4. أدوية الإنعاش.
5. القواعد الإرشادية.
6. الخطة الإرشادية.
7. نموذج تقييم CPR ونموذج توثيق CPR.

الإجراءات:

أولاً الإجراءات ماقبل وأثناء عملية CPR:

1. في حال وجود تغيرات على أحد الأشخاص داخل المنشأة الصحية تدل على توقف القلب أو الرئة (فاقد للوعي) يتم إجراء التقييم الأولي من قبل مقدم الرعاية الصحية المدرب للتأكد من عدم إستجابته.
2. يقوم المستجيب الأول بالإيعاز لشخص للإتصال بمأمور المقسم لتفعيل نداء **Code Blue** بوجود حالة **CPR**.
3. ضمان وجود الأمان (**Verify scene Safety**): لتجنب أي مخاطر من الممكن حدوثه للمنقذ أو المصاب.
4. يقوم مأمور المقسم في المنشأة الصحية بالإعلان عن طريق النداء الآلي ** بوجود حالة **CPR** وتحديد مكان وجوده وطلب فريق **CPR** ويحدد القسم الذي يتواجد فيه المريض (**CPR/قسم**) وتعاد هذه الصيغة ثلاث مرات، وتكرر بعد عشر ثواني كما في المرة الأولى ويتم في الوقت نفسه الإتصال بالدفاع المدني لتأمين نقل الحالة على رقم 911 (في حال تواجد المريض داخل مركز صحي).
5. يقوم المستجيب الأول بوضع المصاب في وضعية الإستلقاء على الظهر والبدء بعملية **BLS** (**“AMBU BAG” Chest Compression and Ventilation**).
6. فريق الإنعاش المتخصص يجب أن يصل إلى المكان المحدد مسبقاً خلال فترة زمنية لاتتجاوز ثلاث دقائق.
7. خلال تلك الفترة يكون الممرضين المتواجدين قد أحضروا عربة الطوارئ إلى جانب المصاب وقاموا بوصل المصاب إلى (**Monitor**) ووضع اللوح الصلب تحت الظهر أثناء عملية المساج القلبي وقاموا بتحضير جهاز الشفط لحين الحاجة إليه ، مع أهمية تركيب إبرة وريدية للمصاب.
8. متابعة إجراءات الإنعاش القلبي الرئوي الاساسي لحين وصول الفريق المتقدم.
9. عند وصول الفريق المتقدم يبدأ بإجراءات **ACLS** أو **PALS** أو **NALS** حسب الحالة والبرتوكولات المعتمدة.
10. إنهاء عملية الإنعاش القلبي الرئوي يتم من قبل قائد الفريق.

MASTER COPY

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.



سياسات / وزارة الصحة

MOH	POL	D	ER	01	رمز السياسة :	اسم السياسة : الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم
الطبعة: الأولى						عدد الصفحات: 8

11. في حال تصادف وجود حالتين إنعاش قلبي رئوي في وقت واحد يقسم الفريق إلى قسمين بحيث يذهب رئيس الفريق إلى قسم ويذهب طبيب التخدير إلى القسم الآخر ويساعده الطبيب المسؤول في ذلك القسم، كما ينقسم التمريض إلى قسمين بحيث يكون ممرضين 2 في كل فريق.

**** عند سماع النداء في السماعه يجب أن يأتي رجل أمن وحماية إلى المكان المعني وذلك لمنع حدوث الإضطرابات.**

ثانياً

1. الإجراءات مابعد عملية الإنعاش في المستشفى:

- 1.1 في حال عودة الدورة الدموية التلقائية ROSC وإستقرار الحالة يقوم الفريق بالتنسيق مع قسم ICU لإكمال عملية العلاج للمصاب.
- 1.2 في حال عدم إستجابة القلب والرئة تتم تعبئة نموذج التبليغ بالوفاة من قبل الطبيب المعني.
- 1.3 تعبئة نموذج تسجيل CPR من قبل مسؤول الوردية ويحفظ في ملف المريض الطبي الورقي/الإلكتروني.
- 1.4 تعبئة نموذج تقييم CPR من قبل مسؤول التمريض في الورديات الصباحية ومراقب التمريض في الورديات المسائية.
- 1.5 يسلم الممرض المسؤول نموذج تقييم عملية الإنعاش القلبي الرئوي لوحدة الجودة خلال 48 ساعة.
- 1.6 مراجعة النماذج بشكل منتظم من قبل وحدة الجودة وتراجع النماذج من قبل لجنة تحسين الجودة مرة كل شهرين وتقديم تقرير لوحدة الجودة في المستشفى ليتم مراجعة التقرير ومعالجة الأخطاء وعمل التصحيح اللازم.

2. الإجراءات ما بعد عملية الإنعاش في المركز الصحي:

يقوم الطبيب بتأمين نقل المصاب الى أقرب مستشفى من قبل الدفاع المدني وتعبئة نموذج التحويل والذي يحتوي على توثيق كل ما تم عمله للمصاب خلال عملية الإنعاش.

MASTER COPY

Amr Elshaykh

Amr Elshaykh

Amr Elshaykh

Amr Elshaykh



سياسات / وزارة الصحة

رمز السياسة :					اسم السياسة : الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم
MOH	POL	D	ER	01	
الطبعة: الأولى					عدد الصفحات: 8

النماذج / المرفقات:

1. نموذج تقييم عملية الإنعاش (CPR note form) على النظام الإلكتروني حكيم.
2. قائمة الكوادر الطبية التي تم تدريبها على الإنعاش القلبي الرئوي.
3. فريق CPR (مرفق مع كل مركز / مستشفى حسب ما يحدده).
4. CPR Event QI MONITOR Form
5. CPR Event FLOWSHEET Form

مؤشرات الأداء:

1. توثيق تقييم عملية CPR.
2. توثيق تسجيل CPR.
3. سرعة استجابة فريق CPR.

المراجع:

1. إرشادات جمعية القلب الأمريكية (AHA) لعام 2020 لإجراء الإنعاش القلبي الرئوي وتقديم الرعاية القلبية الوعائية في الحالات الطارئة.
2. معايير اعتماد المستشفيات، مجلس اعتماد المؤسسات الصحية، الطبعة الرابعة، 2022.
3. معايير اعتماد مراكز الرعاية الصحية الأولية، مجلس اعتماد المؤسسات الصحية، الطبعة الرابعة، 2022.

MASTER COPY

Signature

Signature

Signature

Signature



..... دورة

~~63.~~

~~Had [unclear] 1950~~

Linn & Greene

MASTER COPY

/

The



CPR Event QI MONITOR

Date of Event: _____

Location of Event: _____

Patients label _____

YES implies this aspect of the CPR Event proceeded without difficulty or is irrelevant.
NO implies a problem, and the comment section is to be completed

	Indicator	Yes	No	Comments
1.	All team members were present at the Event within 3 minutes:			
	Response Team Physician			
	Response Team Nurse			
	Response team Anesthesiologist			
	Nursing Supervisor			
2.	A Physician was identified to manage the Event			
3.	Physician managed Event effectively			
4.	Primary Nurse available			
5.	Event managed effectively			
7.	Medications: A. Available as needed			
	B. Delivered appropriately in a timely manner			
	C. In sufficient quantity			
9.	Equipment was available			
10.	Emergency Cart supplies were in sufficient quantity			
11.	CPR was performed according to standard practice			
12.	Safety practices were observed i.e. standard precautions, etc.			
15.	ICU bed was available promptly			
16.	Attending physician notified			
17.	Ventilation Therapy: _			
	A. Intubated before Event			
	B. Ventilation was delivered effectively prior to intubation			
	C. Equipment, O2, suction, supplies available			
	D. Time from first attempt at intubation until success _____			
	E. Number of intubation attempts _____			
18.	F. Intubation performed per standard practice			
COMMENTS AND/OR SUGGESTIONS BY PHYSICIAN:				
COMMENTS AND/OR SUGGESTIONS BY NURSING:				

MASTER COPY

KS *Amr* *Amr* *Amr* *Amr*



CPR EVENT FLOWSHEET

Name: _____ MR# _____ Date _____ Time of Arrest _____ Witnessed ☐ Unwitnessed ☐ Arrest: ☐ Cardiac ☐ Pulmonary CPR initiated _____ Intubated _____ By: _____ Tube Size _____ CO ₂ detector ☐										DIAGNOSIS / CIRCUMSTANCES PRIOR TO ARREST											
Arrhythmia Key: A – Asystole AF – Atrial Fibrillation PEA – Pulseless elec. Activity J – Junctional P – Pacer PVC – Premature Ven Cont. SB – Sinus Bradycardia ST – Sinus Tachycardia VF – Ventricular Fibrillation VT – Ventricular Tachycardia										Treatment CPR started _____ By _____ Paced _____ MA _____ Rate _____ Capture _____ Intubated: _____ Tube Size: _____ Medication: _____ Defibrillation: _____ # of time _____											
Cycle	Vital Signs						CPR						ROSC								
													IV SOLUTIONS								
TIME	RHYTHM	BP	Heart Rate	Respiration	SAO2	1. Epinephrine 1 mg	2. Defibrillation Joules	3. Amiodarone	4. Lidocaine according Dose							NaCl 0.9 %	R/L	Atropine	Epinephrine 2-10 mg/min	Dopamine 5-20 mg/kg/min	Norepinephrine (N.E) 0.1-0.5 mg/kg/min
																Site	Site	Site	Site	Site	Site
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
* If shakable 2,3,4																					
CPR Response team members										Outcome											
										☐ Resuscitated Transfer to..... ☐ Field Time Pronounced: Primary Dr. Time Notified: Family Present ☐ Yes ☐ No Time Notified: Name of Family Contact: _____											
Recorder's Signature																					

MASTER COPY

Amal Ghannam

Faisal Same

+

JF

Ministry Of Health

CPR NOTE-Nurse

Patient Name:

Patient Age :

Patient Sex :

National ID :

- Location of Arrest:

[Enter Room Number or Area of Hospital]

- Time Arrest Recognized:

- Recognized By:

☐ Responders Present:

☐ New IV Access (type/location) :

Time of The First Defibrillation:

Intubation:

Start Code Blue Note:

Time =

Time :

Time :

Time :

Time :

Time :

Time :

Time :

Time:

Time :

Time:

Time:

THE

1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26

MASTER COPY

53. W. E. D. 146 June 1 Beane 1 1