Оказание первой помощи пострадавшим на производстве

Программа обучения работников организаций оказанию первой помощи на производстве
Курс на основе стандарта ОАО АНК «Башнефть»

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Минутка безопасности

Вместе мы…

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

- Узнаем, что такое первая помощь и юридические аспекты оказания первой помощи

- Рассмотрим состояния, при которых необходимо приступить к оказанию помощи

- Ознакомимся с порядком проведения сердечно-легочной реанимации, а также с постреанимационными действиями

- Отработаем самостоятельные действия работников, направленные на сохранение жизни каждого пострадавшего до прибытия спасательных служб

План занятия

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Понятие первой помощи. Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим.

Открытые повреждения

Состояния без сознания. Основы реанимационных действий

Термические травмы (воздействие высоких и низких температур)

Оказание первой помощи при экстремальных воздействиях и несчастных случаях

Механические травмы

Понятие первой помощи

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь – вид помощи, включающий комплекс мероприятий, выполняемых при:

- несчастных случаях;
- травмах;
- отравлениях и других состояниях.

ВАЖНО! Необходимо ВСЕГДА соблюдать осторожность оказании помощи и помнить о своей безопасности!

Ваша безопасность превыше всего!!!

Юридические аспекты оказания первой помощи

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

В уголовном кодексе существует две статьи посвященные оказанию первой помощи

Статья №124 "Неоказание помощи". Подразумевает ответственность медицинского работника, если он не оказал медицинскую помощь.

Статья №125 "Оставление в опасности". Подразумевает ответственность гражданина, не сообщившего о случившемся.

Приоритет жизни и здоровья

Правила соблюдения собственной безопасности на месте происшествия

- **Правило первое.** Предварительно оценить безопасность места происшествия.
  - *Если есть вероятность возгорания, взрыва, обвала и прочего, что может угрожать жизни - вынести пострадавшего из очага возможного возгорания, взрыва или обвала.*
- **Правило второе.** Сообщить руководству и вызвать медиков.
- **Правило третье.** Определить состояние пострадавшего:

-наличие у пострадавшего сознания, дыхания;

- наличие пульса, реакции зрачка на свет, дыхания.

План занятия

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Понятие первой помощи. Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим.

Механические травмы

Состояния без сознания. Основы реанимационных действий

Термические травмы (воздействие высоких и низких температур)

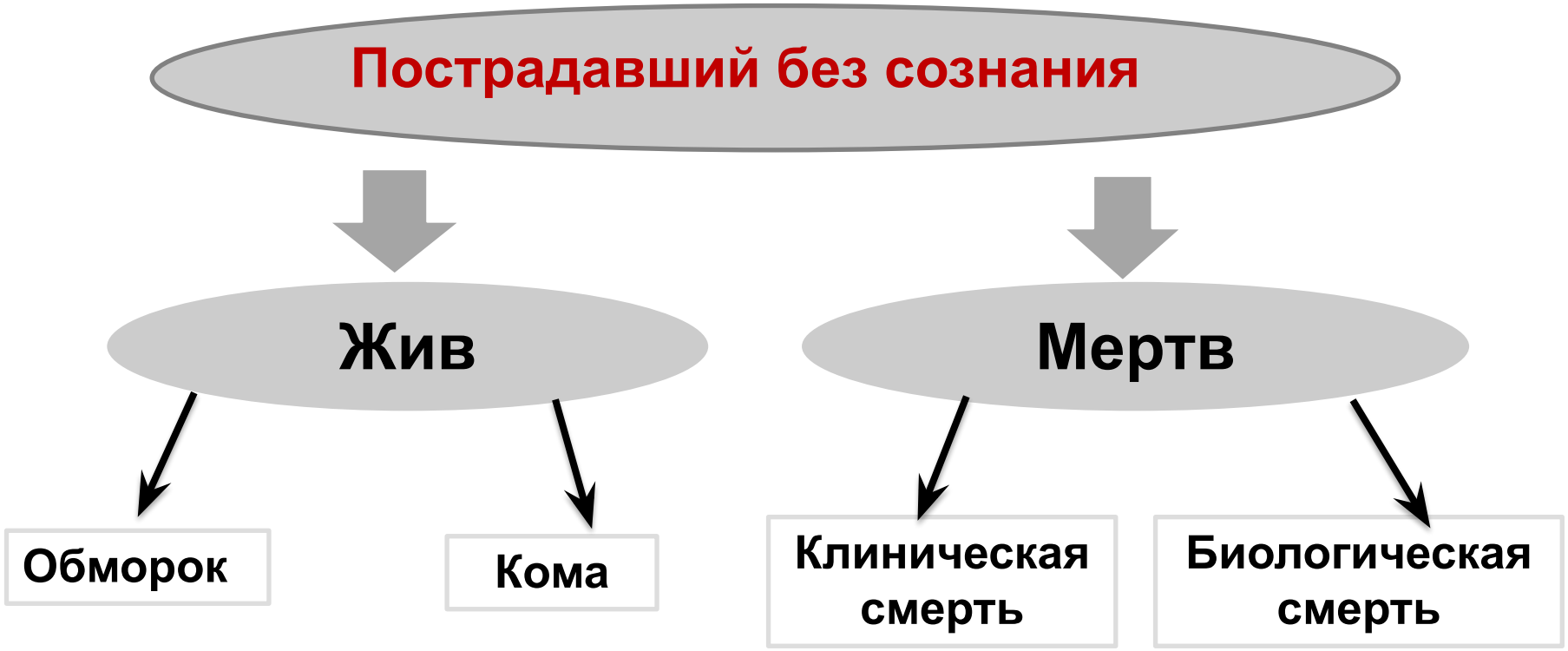
Открытые повреждения

Оказание первой помощи при экстремальных воздействиях и несчастных случаях

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Пострадавший в сознании

Признаки:- кричит, стонет, зовет на помощь



Правила оказания помощи при обмороке

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Правило первое. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии (см. рис. 1).

Правило второе. Расстегнуть воротник одежды, поясной ремень и приподнять ноги. Следует как можно скорее обеспечить свободный приток крови к головному мозгу (см. рис.2).

Правило третье. Следует сильно надавить на болевую точку, расположенную между перегородкой носа и верхней губой (см. рис.3).

Помощь пострадавшему в состоянии комы

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Как быстро повернуть пострадавшего в состоянии комы на живот

Не важно, что послужило причиной развития комы, главное — быстрее повернуть пострадавшего на живот, чтобы восстановить проходимость его дыхательных путей и не дать захлебнуться содержимым желудка.

1 **Завести ближнюю к себе руку пострадавшего за его голову. Одной рукой взяться за дальнее от себя плечо, а другой — за поясной ремень или за пояс одежды**

В состоянии комы невозможно определить повреждения шейного отдела позвоночника. Необходимо страховать его от опасных смещений в каждом случае поворота пострадавшего на живот. Заведенная за голову рука предохраняет шейный отдел позвоночника от опасных боковых смещений во время поворота.

2 **Одним движением повернуть пострадавшего грудью к себе на колени**

Заведенная за голову рука используется в качестве оси, через которую поворачивается тело. Поэтому даже изящная девушка без больших усилий легко перевернет рослого атлета.

Правила оказания помощи в случаях развития комы (потеря сознания более 4 минут)

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Правило первое. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии.

Правило второе. Немедленно повернуть пострадавшего на бок с подстраховкой шейного отдела позвоночника.

Правило третье. Очистить пальцами ротовую полость через тканевую салфетку.

Правило четвертое. Приложить холод к голове.

Работа в группах

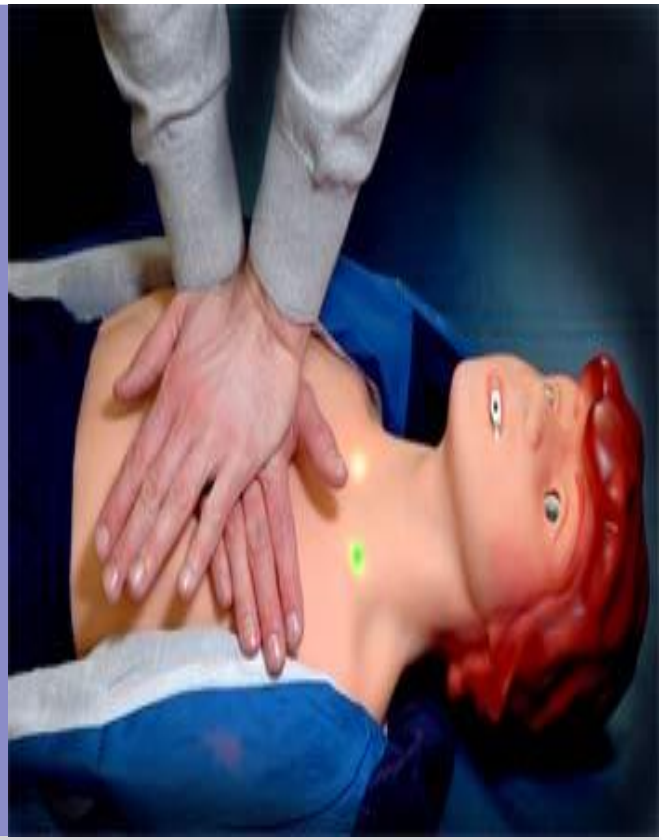
БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

- Первый вопрос: Чем обморок отличается от комы?

- Второй вопрос: Какая опасность угрожает человеку в состоянии комы?

- Третий вопрос: Как распознать внутреннее кровотечение?

Реанимационные мероприятия



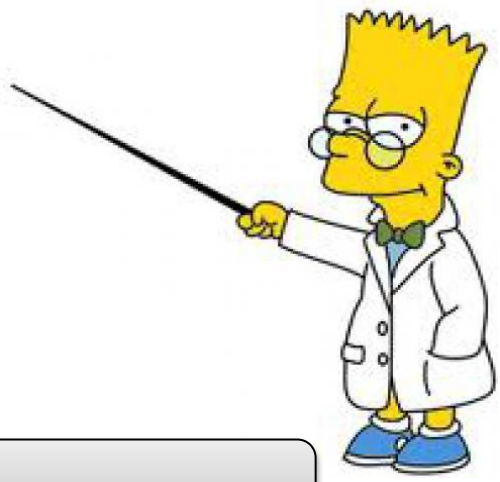
Реанимация (оживление) – система мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма и выведение его из терминального (пограничного между жизнью и смертью состояния). Сердечно – легочная реанимация это непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких.

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Реанимационные мероприятия

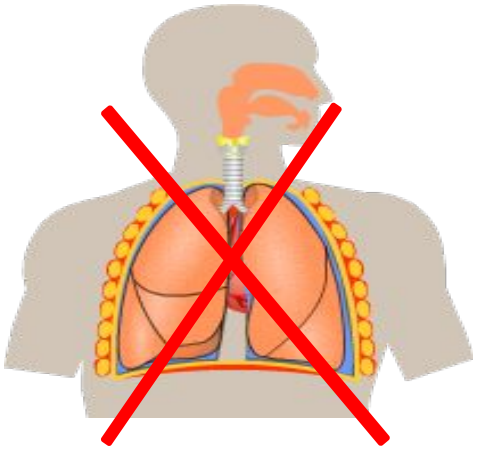
БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

При внезапной остановке сердца (или кровообращения) и остановке дыхания, спасти человека можно только с помощью приемов сердечно-легочной реанимации.



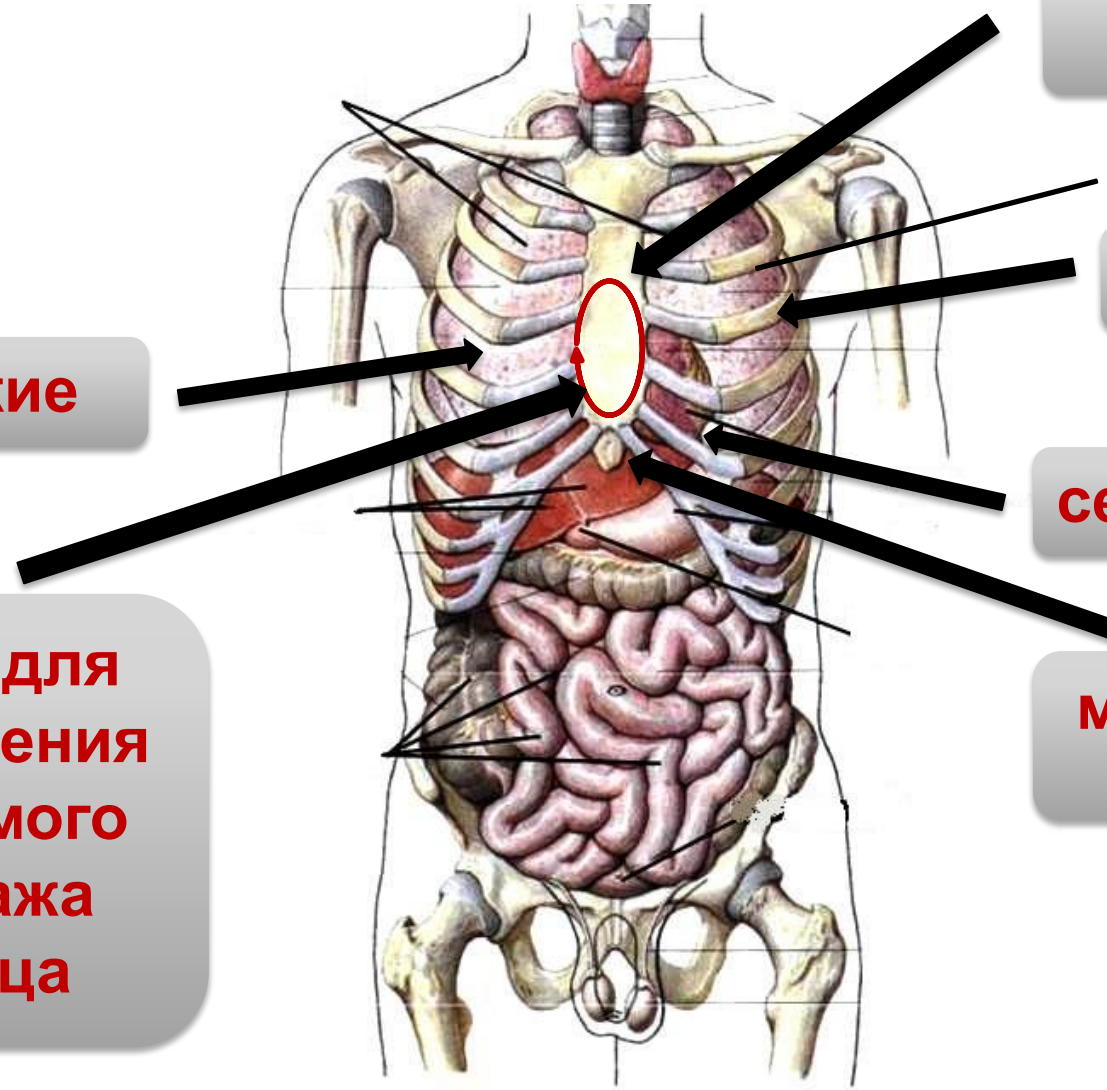
Запомни! Уже через 4 минуты после остановки кровообращения в организме умирающего произойдут необратимые изменения и его уже нельзя будет вернуть к жизни.

Признаки клинической смерти



Анатомические ориентиры, необходимые для проведения сердечно-легочной реанимации

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ



грудина

ребра

легкие

сердце

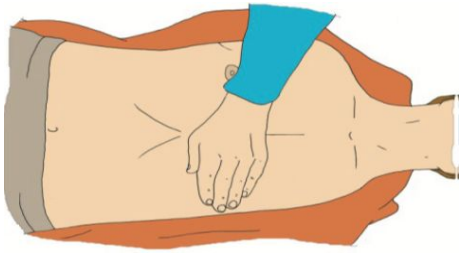
место для проведения непрямого массажа сердца

мечевидный отросток

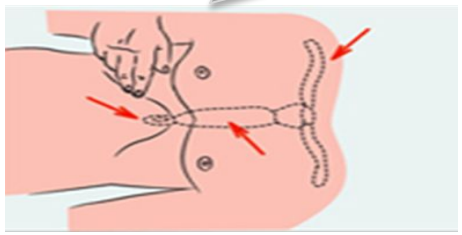
Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

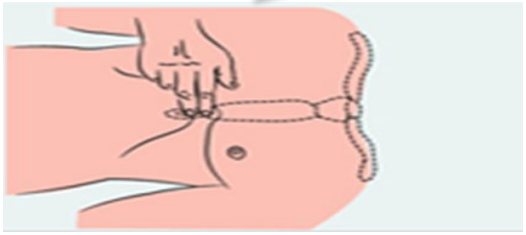
встаньте на колени сбоку от пострадавшего



найдите мечевидный отросток и верхушку грудины, поставьте основание одной ладони вдоль грудины в центре грудной клетки пострадавшего

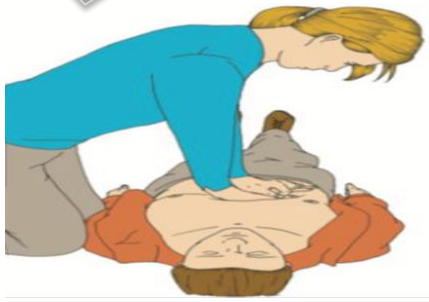


положите запястье второй руки поверх первой на два поперечных пальца выше мечевидного отростка



сомкните пальцы обеих кистей в «замок» (при компрессиях грудной клетки

не сгибая свои руки в локтевых суставах, производите компрессии грудной клетки на глубину 4–5 см



проводите 30 компрессий (сдавлений) грудной клетки с частотой приблизительно 60-100 раз в минуту

Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)

обеспечить проходимость дыхательных путей от запавшего языка

зажмите нос большим и указательным пальцами одной руки крепко зажать нос пострадавшего, другой рукой запрокинуть его голову и плотно прижаться губами к его губам, выдохнуть в пострадавшего весь объем своих легких с максимальным усилием

после выдохов немедленно поместите свои руки на грудину пострадавшего и продолжайте проводить 30 компрессий грудной клетки и 2 искусственных вдоха

сделайте нормальный вдох, произведите 2 медленных плавных (в течение 1 сек.) выдоха в рот пострадавшего

Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

ЕСЛИ при проведении первого искусственного вдоха не наблюдался подъем грудной клетки, Вам необходимо:

Увеличить угол запрокидывания головы и сделать повторную попытку

Если вторая попытка вдоха ИВЛ оказалась неудачной, то необходимо сделать 30 надавливаний на грудину, повернуть пострадавшего на живот, очистить пальцами ротовую полость и только затем сделать вдох ИВЛ

Правила расположения участников реанимации

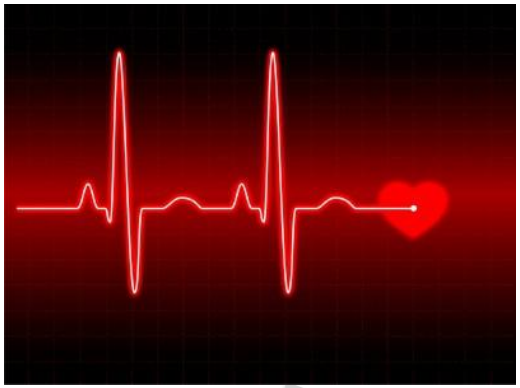
Внимание!

Такое расположение участников позволяет:
- избегать столкновений головами,
- рационально использовать силы (физически слабого участника следует чаще располагать в ногах пострадавшего, но при этом он должен координировать действия всей команды),
- привлечь к реанимации любого необученного человека. Сначала новичку следует доверить поддерживание ног, а затем задействовать в проведении реанимации.

Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Мероприятия по поддержанию жизнедеятельности продолжать до тех пор, пока:



у пострадавшего не появится дыхание, пульс, сознание

не прибудет квалифицированная медицинская помощь

не иссякнут ваши физические возможности

Важно!

Заставить сердце биться!!!

Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Последовательность действий для придания восстановительного положения

сядьте сбоку от пострадавшего, согните его руку, лежащую ближе к вам, под прямым углом к туловищу

возьмите ладонь второй руки пострадавшего в свою ладонь и уложите его руку под голову

своей второй рукой обхватите дальнее от вас колено пострадавшего и, не отрывая ноги от поверхности, максимально согните в коленном суставе

используя колено как рычаг, поверните пострадавш его на бок

Работа в группах по теме «Клиническая смерть»

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

1. Игра «Летящий вопрос».

2. Каждая группа составляет для команды соперников по одному «вредному» вопросу по теме «Клиническая смерть».

План занятия

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Понятие первой помощи. Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим.

Открытые повреждения

Терминальные состояния. Основы реанимационных действий

Механические травмы

Оказание первой помощи при экстремальных ситуациях и несчастных случаях

Термические травмы (воздействие высоких и низких температур)

Судороги

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Судороги — это внезапное изменение функции мозга, которое приводит к потере сознания и различным формам избыточной двигательной активности (всего тела — конвульсии, отдельных частей тела — судороги).

Признаки судорог:

- сильнейшие мышечные сокращения;
- нарушения дыхательной функции;
- кожные покровы приобретают синюшный оттенок;
- из ротовой полости выделяется обильная слюна либо пена;
- закатывание глаз;
- после припадка пострадавший чувствует себя уставшим и засыпает;
- непроизвольное мочеиспускание.

Помощь при эпилептическом припадке

Как щадяще зафиксировать голову и плечевой пояс ребенка в случае эпилептического припадка

Приступ начинается с крика и внезапного падения больного. Тело начинает биться в судорогах. Лицо сначала краснеет, затем синеет. Появляется хрип и пенистые выделения изо рта. Часто отмечается пена с примесью крови, что является признаком прикусывания языка.

Во время судорог больной сильно бьется головой о пол, поэтому необходимо отодвинуть от него осколки и любые травмирующие предметы или оттащить ребенка в безопасное место.

1 Повернуть ребенка на бок

По сути, больной впадает в кому, сопровождающуюся судорогами. Западение языка и затекание слюны в дыхательные пути во время длительных приступов (более 3—4 мин) могут привести к смерти больного.

2 Сесть верхом на плечи

Такой способ фиксирования позволяет надежно уберечь голову ребенка от травм, но его трудно применить в случае со взрослым больным.

3 Осторожно прижать голову к полу и дождаться окончания судорог

Мнение, что требуется обязательно разжать зубы больного и между ними вставить какой-либо предмет, чтобы избежать прикусывания языка, можно оставить без внимания. При попытке разжать зубы часто оказывающему помощь откусывают пальцы, а обломки зубов попадают в дыхательные пути больного.

Лучше дождаться окончания приступа, зафиксировав плечевой пояс и голову больного, чем рисковать его жизнью и своими пальцами. Прикушенный язык заживает уже на второй день.

Что делать?

В случаях эпилептического припадка у взрослого?

В положении больного «лежа на спине» прижать своим корпусом и руками его плечи к полу до окончания приступа.

45

Судороги

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при судорогах

Если есть возможность, поверните человека на бок

Защитите пострадавшего от травм при судорогах и падении

Уберите предметы, о которые пострадавший может пораниться

Если пострадавший не дышит – приступайте к сердечно-легочной реанимации!

Вызовите «Скорую помощь» (03, 112)!

После приступа уложите пострадавшего в «восстановительное положение»!

Этого делать нельзя!

- разжимать рот;
- помещать между зубов пострадавшего ложки, вилки для размыкания рта;
- физически удерживать пациента во время припадка!

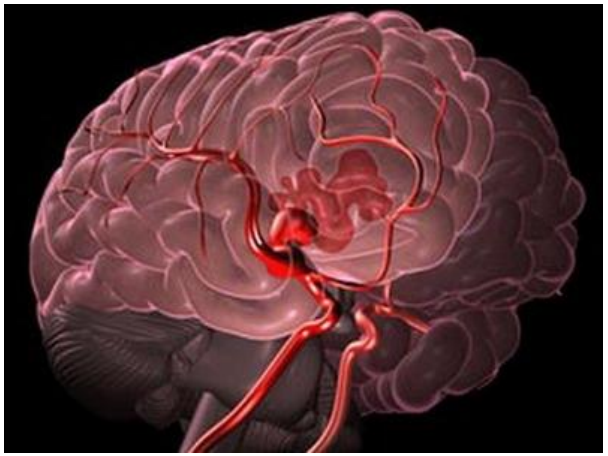
Инсульт

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

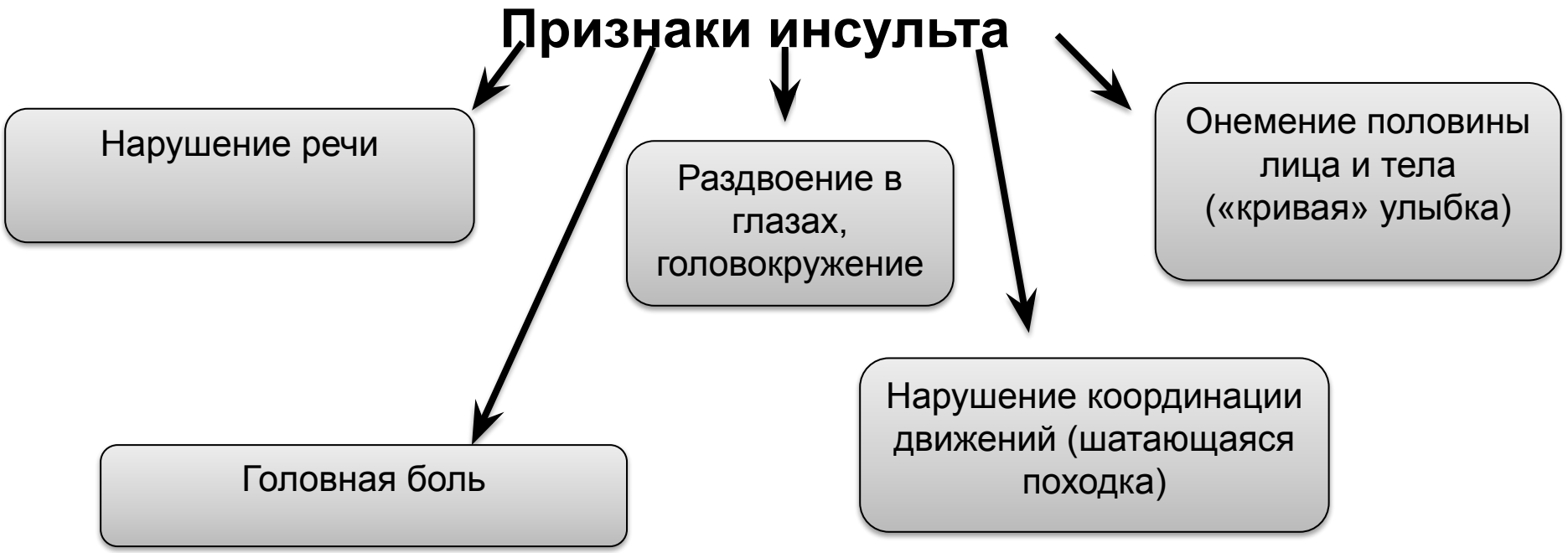
ИНСУЛЬТ - острое нарушение мозгового кровообращения, характеризующееся внезапным (в течение нескольких минут, часов) появлением очаговой и/или общемозговой неврологической симптоматики, которая приводит к смерти больного в более короткий промежуток времени вследствие цереброваскулярной патологии.

Ишемический

Геморрагический



Инсульт



Первая помощь

- усадите или уложите пострадавшего так, чтобы голова лежала на подушке на 45 градусов выше тела;
- приложите холод к голове;
- поместите в тепло ноги пострадавшего;
- вызовите скорую помощь не позднее 10 мин от начала заболевания;
- организуйте доставку пострадавшего в стационар в течение 1 часа!

Сердечный приступ

Сердечный приступ (боль в сердце) - остро возникший недостаток кровоснабжения сердечной мышцы (связанный с закупоркой тромбом и/или спазмом), а также развитием ишемии и некроза (отмирания) участка этой мышцы.

Признаки

давящая боль за грудиной, «отдающая в одну или обе руки, левую лопатку, нижнюю челюсть»

ощущение жжения в области сердца

внезапное падение артериального давления

внезапная слабость

чувство нехватки воздуха, одышка

Бледность, синюшность губ и ногтевых лож

холодный липкий пот

Страх смерти

Сердечный приступ

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь

немедленно вызовите медицинскую помощь

обеспечьте больному состояние комфорта и покоя, например, полусидя, успокойте его

дайте больному лекарства: 0,25 г аспирина (таблетку разжевать) и 0,5мг нитроглицерина (таблетку положить под язык для рассасывания)

Нельзя:

- принимать аспирин при непереносимости его (аллергические реакции) и при обострении язвенной болезни желудка;
- принимать нитроглицерин при низком артериальном давлении крови, головокружении, остром нарушении зрения, речи или координации движений.

Работа в группах

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

1. Вы обнаружили пострадавшего без признаков жизни: человек не шевелится, движений грудной клетки не наблюдается. При оценке состояния пострадавшего были обнаружены пульс и реакция зрачка.

2. Идущий рядом с Вами человек неожиданно остановился, запрокинул голову, взгляд стал отсутствующим. Затем упал и забился в судорогах.

3. Вы замечаете, что работник долгое время неподвижно сидит на стуле, рабочую деятельность не совершает, на Ваши вопросы ответить не может.

Острая боль в животе

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Основные причины боли в животе

- хронические и острые заболевания желудочно-кишечного тракта
- инфаркт миокарда (особенно у пожилых лиц)
- внутреннее кровотечение
- воспалительные заболевания органов малого таза

Первая помощь при боли в животе

- запрещено прикладывать грелку к области живота
- запрещено давать есть, пить, анальгетики
- вызовите «Скорую помощь» (03, 112)

- регулярно оценивайте состояние пациента
- помогите пострадавшему принять удобное положение

Если пострадавший(ая) в течение 3-4 минут не приходит в сознание?

Повернуть на живот и очистить ротовую полость.

Внимание!

Частые повторные обмороки и боли в животе заставляют заподозрить опасное для жизни внутреннее кровотечение. Если такие пострадавшие в течение часа не окажутся на хирургическом столе, то они могут умереть от невосполнимой потери крови.

Внимание!

Использование холода с первых минут внутреннего кровотечения увеличивает время для транспортировки в больницу на 2-3 часа.

Правило первое. Обеспечить покой в положении лёжа на спине, либо полулёжа до прибытия медицинского персонала.

Правило второе. Приложить холод к животу.

Острые аллергические реакции (анафилаксия)

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Причины

- прием лекарственных препаратов
- прием пищевых продуктов
- укусы насекомых

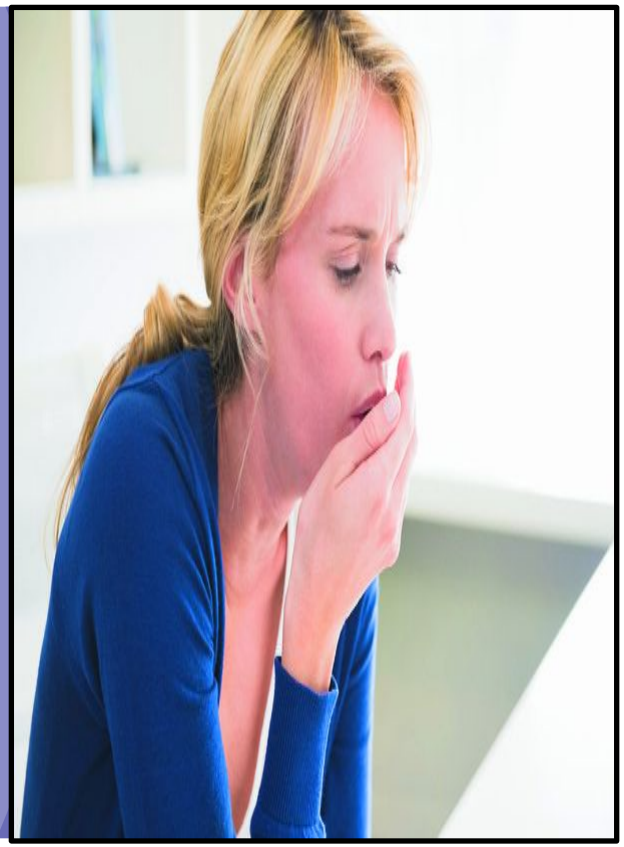
Признаки анафилаксии:

- беспокойство, головокружение;
- чувство тревоги (страх смерти);
- покраснение, отек, зуд кожи, крапивница;
- отек и спазм гортани, отек языка, охриплость голоса;
- кашель, вдох затруднен;
- учащенное сердцебиение;
- тошнота и рвота, диарея;
- потоотделение, озноб.

Первая помощь

- Прекратить воздействие аллергена
- Контролировать сознание, дыхание, пульс
- Вызовите «Скорую помощь» (03, 112)
- При отсутствии дыхания и пульса - приступить к реанимации

Закупорка (обструкция) верхних дыхательных путей инородным телом



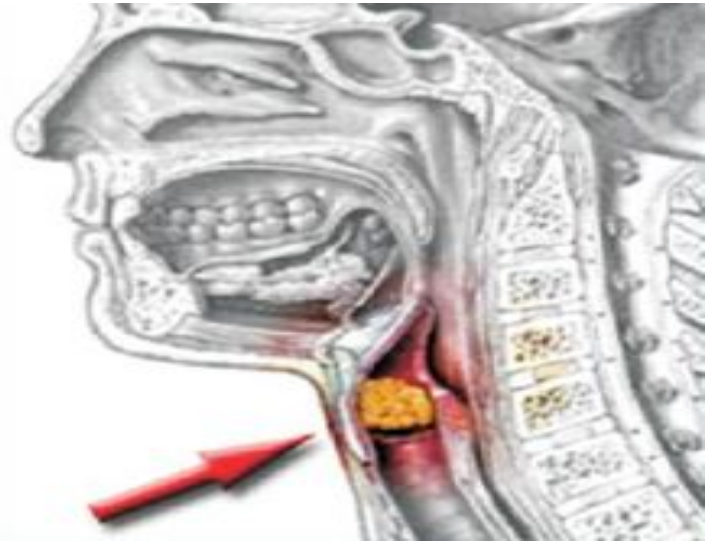
Обструкция - преграда на пути к свободному дыханию, возникающая при различных заболеваниях, несчастных случаях (травмы, отравление, ожоги, анафилаксия)

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Закупорка верхних дыхательных путей

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Частичная закупорка ВДП



Полная закупорка ВДП

- резко затрудненный вдох;
- шумное дыхание;
- посинение кожных покровов;
- пострадавший часто обхватывает себя вокруг шеи;
- кашель, отвечает на задаваемые вопросы.

- полная потеря голоса и сознания пострадавшего;
- отсутствие дыхания.

Этапы проведения приема «Хаймлиха»

ЕСЛИ нанесение толчков между лопатками не было эффективным, проведите «прием Хаймлиха» — нанесение толчков по передней стенке живота:

встаньте позади пострадавшего и обхватите его своими руками вокруг туловища на уровне верхней части живота

наклоните пострадавшего вперед

сложите одну свою кисть в кулак), второй своей рукой зафиксируйте сверху кулак

наносите серии из 5 резких интенсивных толчков по направлению снизу — вверх и снаружи — внутрь к диафрагме, добиваясь извлечения инородного тела

ЕСЛИ для пострадавшего в сознании абдоминальные толчки оказались неэффективны, сочетайте нанесение 5 толчков между лопатками.

Закупорка верхних дыхательных путей

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

ЕСЛИ пострадавший потерял сознание

мероприятия по поддержанию жизнедея-тельности

аккуратно уложите пострадавшего на бок на ровную поверхность

немедленно организуйте вызов «Скорой помощи» (003, 112)

при отсутствии самостоятельного дыхания у пострадавшего немедленно начинайте компрессии грудной клетки в соотношении с искусственными вдохами (30:2)

перед искусственными вдохами проверяйте ротовую полость пострадавшего и удаляйте под контролем зрения возможные инородные тела

Отравление

Отравление – это поражение, возникшее под воздействием ядовитых или токсических веществ при попадании их в дыхательные пути, желудок, а также на кожу или слизистые оболочки.

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Отравление угарным газом

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

В основе отравления CO лежит высокое сродство газа к гемоглобину крови, что приводит к вытеснению кислорода из красных клеток (эритроцитов) крови и развитию гипоксии. От отравления спасает только противогаз со специальным фильтром. При содержании газа в крови до 30 % наступает молниеносная смерть.

Признаки отравления угарным газом:

- **головная боль, симптом «обруча»;**
- **тошнота, рвота;**
- **резчайшая слабость, с отсутствием мотивации к действию (пострадавший не борется за жизнь);**
- **першение и боли в горле;**
- **резь в глазах, звон в ушах**
- **затруднение дыхания;**
- **боли в грудной клетке;**
- **перебои в работе сердца.**

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при отравлении угарным газом

- убедитесь, что ни Вам, ни пострадавшему ничто не угрожает
- вынесите пострадавшего в безопасное место
- откройте окна, проветрите помещение, вызовите скорую медицинскую помощь.

- определите наличие пульса на сонных артериях, наличие самостоятельного дыхания

Отравление угарным газом

Если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет отсутствуют - немедленно приступай к сердечно-легочной реанимации.

При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придай пострадавшему устойчивое боковое положение.

Отравление сероводородом

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Отравление сероводородом - поступление в организм бесцветного газа, с запахом тухлых яиц, через дыхательные пути и через кожу, проявляющееся:

Кроме этого, появляются усталость, головная боль и тошнота.

Отравление сероводородом

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при отравлении сероводородом

- **вызовите медицинскую помощь**
- **выведите пострадавшего на чистый воздух**
- **освободите от стесняющей дыхание одежды**
- **организуйте полоскание горла содовой водой**

Оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП

Статистика ГИБДД показала, что более 21 тысячи человек погибло в авариях за 10 месяцев в период за 2013 год в России, свыше 212 тысяч получили ранения.

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

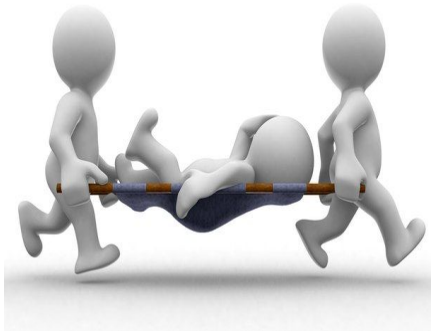
Оказание первой помощи пострадавшим в ДТП

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Шаг первый: осмотр места происшествия

- Удостоверьтесь, что опасность не угрожает Вам самим
- осмотритесь: не несется ли на вас поток машин, не упадет ли балка моста и т. п.
- убедитесь, что нет разлитого топлива
- выставьте аварийный знак
- перекройте место аварии своим автомобилем при необходимости

! Приступайте к оказанию первой помощи !

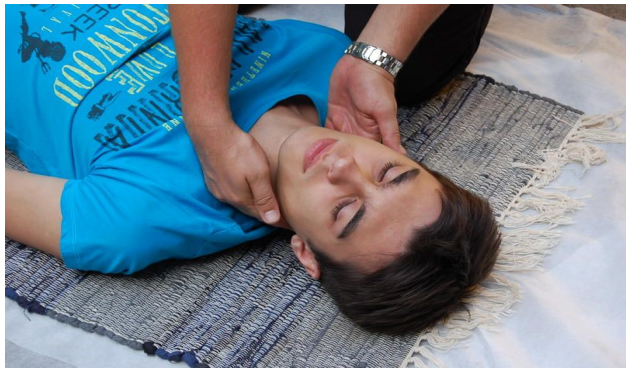


Оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Шаг второй: осмотр пострадавшего

проверьте наличие дыхания и пульса у пострадавшего



при отсутствии таковых, приступайте к сердечно-легочной реанимации

Шаг третий: вызов специалистов

Важно сообщить:

- пол и количество пострадавших (это очень важно, потому что на одного пострадавшего отправляется одна бригада. трое пострадавших- три наряда);
- возраст пострадавшего (хотя бы примерный);
- кратко что случилось: авария, один пострадавший, без сознания...;
- адрес места происшествия;
- укажите свой номер телефона.

Оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Шаг четвертый: вторичный осмотр пострадавшего

до приезда «Скорой помощи» проверьте, нет ли у пострадавшего переломов

проводите одновременно по двум рукам, потом одновременно по двум ногам

если имеется асимметрия (например, один локоть более острый), есть повод подозревать перелом

Стоит ли вытаскивать пострадавшего из машины?

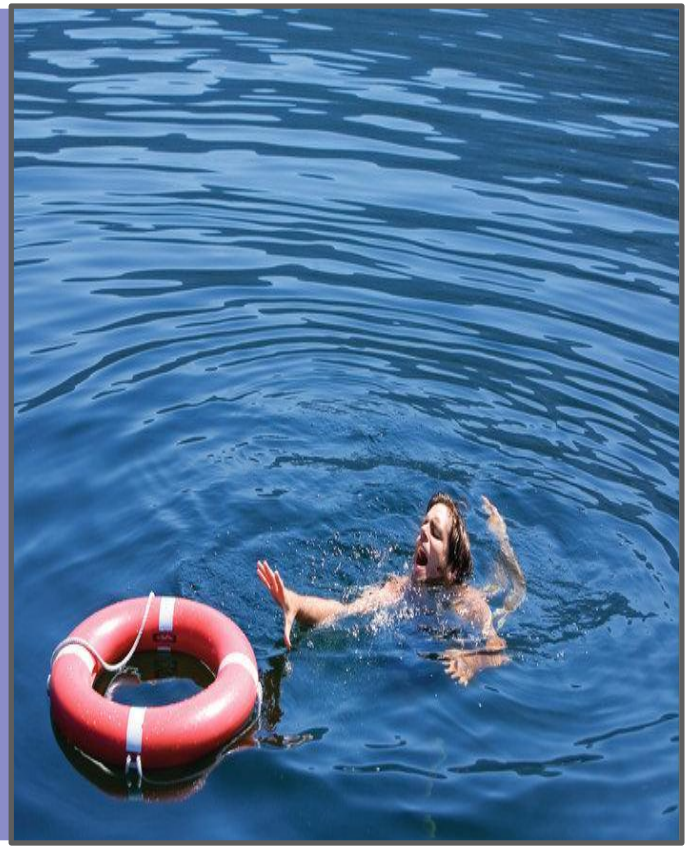
Делать это нужно только в том случае, если пострадавшему грозит опасность. Например, машина загорелась или из неё течёт бензин.

В остальных случаях пострадавшего не трогать!

Оказание первой помощи пострадавшим в ДТП

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Утопление



Утопление — смерть или терминальное состояние, возникающее в результате проникновения воды в лёгкие и дыхательные пути.

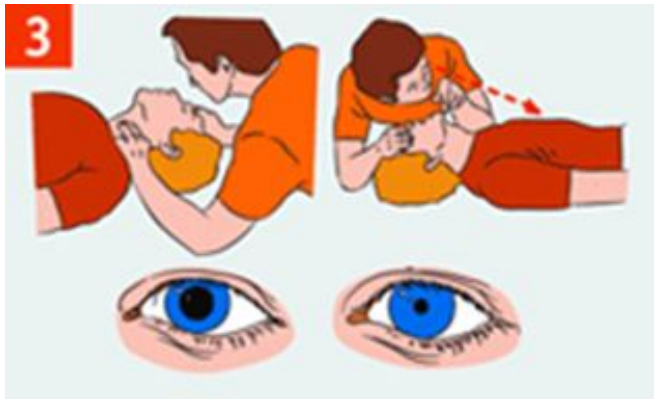
БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при утоплении

Организуйте вызов помощи профессиональных спасателей и «Скорой помощи».
Убедитесь, что Вам ничто не угрожает.
Подплывите к пострадавшему сзади.
При транспортировке пострадавшего на плавучем средстве следите, чтобы его дыхательные пути всегда находились выше уровня воды.
Извлеките пострадавшего из воды. (При подозрении на перелом позвоночника вытаскивай пострадавшего на доске или щите.)

Уложите пострадавшего животом на свое колено, дайте воде стечь из дыхательных путей.
Обеспечьте проходимость верхних дыхательных путей. Очистите полость рта от посторонних предметов (слизь, рвотные массы и т.п.).

Первая помощь при утоплении



Определите наличие пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.
При удовлетворительном состоянии пострадавшего — временно ограничьте физическую активность, согрейте его.

Если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет отсутствуют - немедленно приступай к сердечно-легочной реанимации. Продолжайте реанимацию до прибытия медицинского персонала или до восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения.

После восстановления дыхания и сердечной деятельности придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Укрой и согрей его. Обеспечь постоянный контроль за состоянием.

Укус клеща

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

клеща необходимо сохранить и в кратчайшие сроки обратиться к врачу инфекционисту

при обнаружении присосавшегося клеща, немедленно обратиться в лечебное учреждение

Как правильно удалить клеща?

капают на клеща капельку растительного масла

через 1-2 минуты, слегка оттягивают пинцетом брюшко клеща, накладывают на его головную часть у самой поверхности кожи пострадавшего нитяную петлю

осторожными покачиваниями за оба конца нитки извлекают клеща вместе с хоботком

во избежание отрыва хоботка нельзя совершать резких движений, место присасывания клеща следует сразу же обработать 3-5% настойкой йода

использование агрессивных жидкостей (бензин, керосин) с целью быстрого удаления клеща из кожных покровов не только не эффективно, но и опасно

после удаления клеща необходимо правильно сохранить его

Укусы змей

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Признаки

отечность

позднее могут появиться головная боль, головокружение, тошнота, нарушение зрения и т.д.

две ранки от зубов змеи

боль в месте укуса

кровоизлияние багрового или синюшного цвета

Первая помощь

1. успокоить пострадавшего
2. выдавить яд змеи из ранки
3. обработать место укуса дезинфицирующим средством
4. наложить марлевую повязку
5. обеспечить неподвиж-ность конечности
6. приложить холод к месту укуса
7. применение обезболивающих и противоаллергических препаратов
8. доставить пострадавшего в лечебное учреждение, контроль состояния

Укусы змей

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Запрещено!

- отсасывать яд из места укуса;
- прижигать место укуса;
- накладывать жгут – так как нарушится нормальный кровоток;
- разрезать кожу в области укуса, так как они приводят к образованию долго не заживающих ран и способствуют попаданию вторичной инфекции.

Правила поведения в местах, где возможно обитание змей

- проявляйте осторожность, бдительность при проведении работ в полевых условиях
- работайте в средствах индивидуальной защиты
- быть особенно внимательным при ходьбе по густой траве
- не ходите ночью без фонаря
- при расположении на отдых осматривать бытовые помещения

Змеи: медянка, гадюка, уж

План занятия

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Понятие первой помощи. Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим.

Открытые повреждения

Терминальные состояния. Основы реанимационных действий

Механические травмы

Оказание первой помощи при экстремальных воздействиях и несчастных случаях

Термические травмы (воздействие высоких и низких температур)

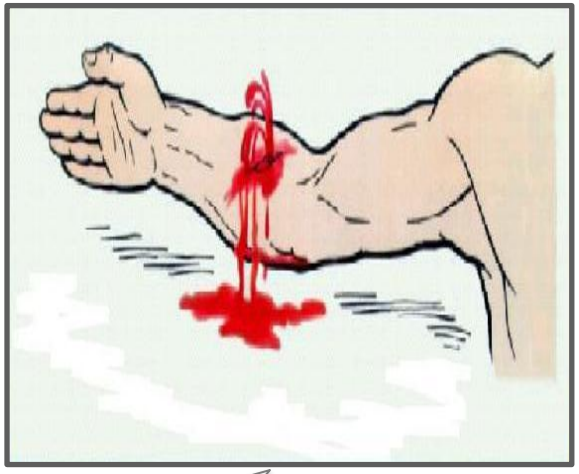
Кровотечения

Кровотечение - выход крови за пределы сосудистого русла или сердца в окружающую среду. Общее количество крови у взрослого человека составляет 7-8% от массы тела. Потерю 300-400 мл крови здоровый взрослый человек, как правило, не ощущает, однако одномоментная потеря 1-1,5 л очень опасна. Потеря 50 % крови смертельна.

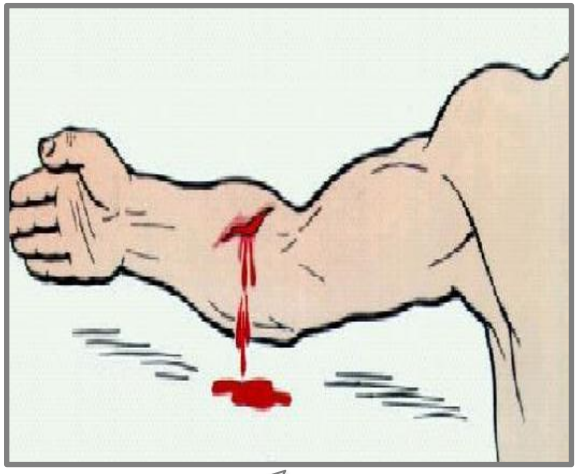
БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Кровотечение

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ



Артериальное — кровь пульсирует из раны, под повышенным давлением, ярко-алая



Венозное — кровь вытекает из раны постоянным потоком, темная, под более низким давлением

Капиллярное — кровь сочится из раны, остановка кровотечения — давящая повязка на рану

Внутреннее кровотечение – это выход крови в полость тела или просвет полого органа

Места прижатий артерий при кровотечении

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Не следует терять время на определение типа кровотечения (венозного или артериального) и освобождение конечности от одежды, немедленно пережать пальцами или кулаком артерию поврежденной конечности выше места кровотечения в точке, указанной на данной схеме, а затем наложить жгут.

Если в случае венозного кровотечения наложить жгут по правилам наложения артериального жгута, то это никогда не навредит пострадавшему.

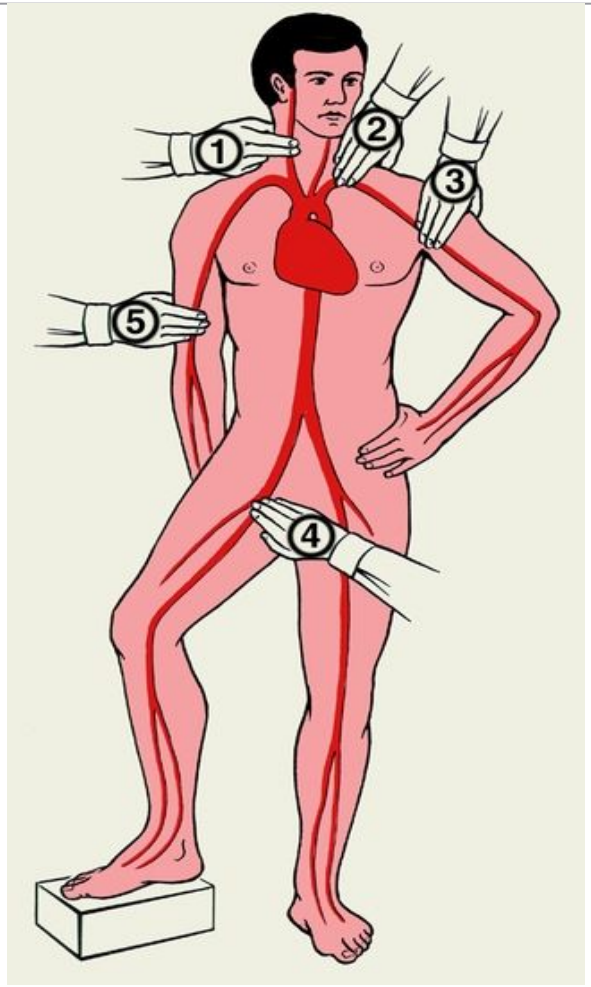


Схема расположения точек прижатия артерий и наложения кровоостанавливающих жгутов

Кровотечение(наложение жгута)

Через каждые 30-60 минут следует ослаблять жгут, на несколько минут, а затем вновь затягивать, но несколько выше первоначального места.

Этим достигается частичное восстановление кровообращения в конечности ниже жгута.

прежде чем ослабить жгут, необходимо выше него пальцами прижать артерию к кости

Кровотечение(наложение жгута)

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Правила наложения кровоостанавливающего жгута

- время наложения жгута — зимой не более 30 мин и летом не более 1 часа
- жгут накладывают на подложенную под него ткань или части одежды
- иммобилизация (обездвиженность) конечности после наложения кровоостанавливающего жгута
- придать пострадавшему физиологически удобное транспортное положение

Запрещено при наложении кровоостанавливающего жгута

- закрывать жгут повязкой или одеждой
- накладывать жгут на голую кожу
- допустить охлаждения пострадавшего с сильным кровотечением
- накладывать «холод» на область травмы при наложенном кровоостанавливающем жгуте

Работа в группах

1. **Первая группа:** повреждение сонной артерии (наложение жгута на шею).

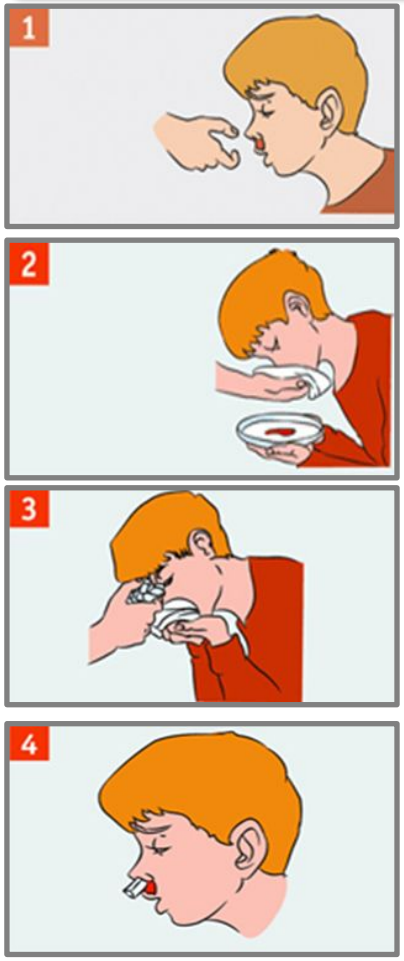
2. **Вторая группа:** ранение предплечья (наложение жгута на руку).

3. **Третья группа:** ранение бедра (наложение жгута на ногу).

Носовое кровотечение

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при кровотечении из носа



Усадите пострадавшего, слегка наклоните его голову вперед и дайте стечь крови. Сожмите на 5-10 минут нос чуть выше ноздрей. При этом пострадавший должен дышать ртом!

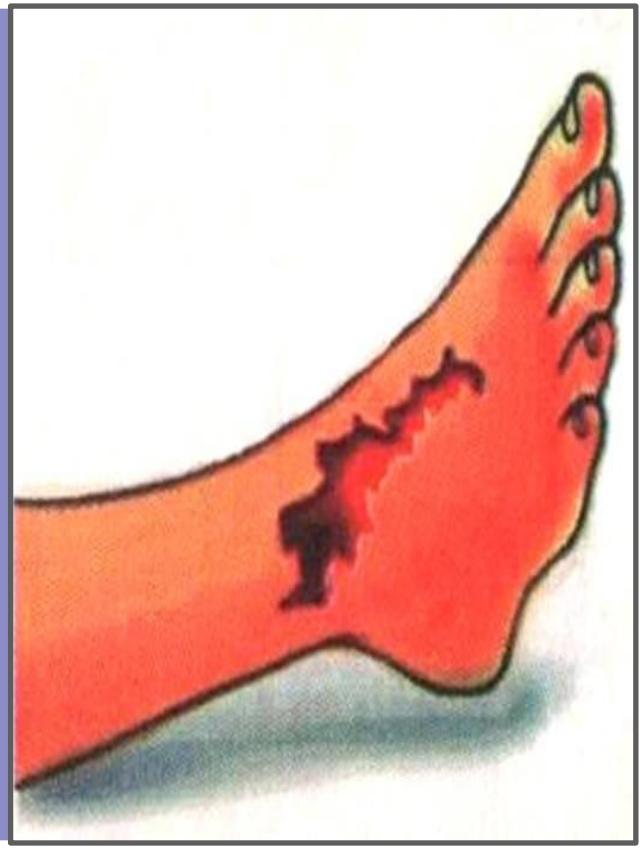
Предложите пострадавшему сплевывать кровь. (При попадании крови в желудок может развиться рвота.)

Приложите лед в пакете/полотенце либо холодовой элемент по типу «Снежок» к переносице

Если кровотечение из носа не остановилось в течение 15 минут - введите в носовые ходы свернутые в рулончик марлевые тампоны

При продолжающемся кровотечении более 15-20 минут, направьте пострадавшего в лечебное учреждение!!!

Раны



Раны — нарушение анатомической целостности кожных покровов или внутренних тканей на всю их толщину, а иногда также и внутренних органов, вызванное механическим воздействием

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

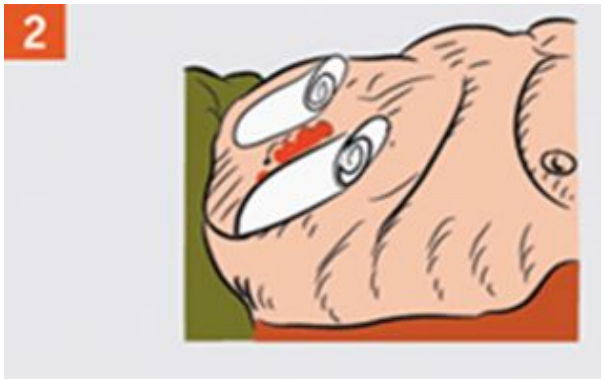
Раны

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

1

нельзя вправлять выпавшие органы в брюшную полость, запрещено давать пить и есть пострадавшему

2



защитите выпавшие внутренние органы

3

поверх валиков наложите асептическую повязку

4

наложите холод

5

укутайте теплым одеялом, одеждой

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при проникающем ранении грудной клетки

при отсутствии в ране инородного предмета обеспечьте прекращение поступления воздуха

закройте рану воздухонепроницаемым материалом, зафиксируйте этот материал повязкой или пластырем

придайте пострадавшему положение «полусидя», приложите холод к ране

при наличии в ране инородного предмета зафиксируйте его валиками из бинта, пластырем или повязкой

Запрещено извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия!!!

Травматическая ампутация

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Травматическая ампутация – это потеря части тела, зачастую пальца ноги или руки, а также самой ноги или руки. Это происходит при травмах и несчастных случаях.

Главные симптомы – это когда части тела частично или полностью потеряны, имеются кровотечения – тяжелые или минимальные.

Первая помощь

- **проверить дыхательные пути человека и кровообращение**
- **успокоить человека, поскольку ампутация – это очень страшно и больно**
- **остановить кровотечение**
- **сохранить все разорванные части тела**

разорванные части оборачиваются чистой тканью и помещаются в герметичный полиэтиленовый пакет, а затем погружаются в сумку со льдом и холодной водой

Работа в группах

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

В результате травмы возникло сильное артериальное кровотечение из-под коленной артерии. Никаких инструментов и перевязочного материала нет, кроме собственной одежды. Какова последовательность оказания первой помощи?

План занятия

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Понятие первой помощи. Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим.

Открытые повреждения

Терминальные состояния. Основы реанимационных действий

Механические травмы

Оказание первой помощи при экстремальных воздействиях и несчастных случаях

Термические травмы (воздействие высоких и низких температур)

Травмы опорно-двигательного аппарата

Травма — нарушение целостности функций ткани и органов в результате воздействия факторов внешней среды.

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Травмы опорно-двигательного аппарата

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Ушиб - закрытое повреждение тканей и органов без существенного нарушения их структуры.

Боль

Припухлость

Ограничение подвижности

Помощь

1. При отсутствии раны наложите эластичную повязку.
2. Приложите к месту ушиба лед или холодный компресс не менее чем на 30 мин.
3. Придайте травмированной конечности возвышенное положение.
4. При повреждении кожи наложите стерильную повязку.
5. Отправьте пострадавшего в здравпункт или др. лечебное учреждение.

Травмы опорно-двигательного аппарата

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Вывих - нарушение сопоставление суставных поверхностей костей, как с нарушением целостности суставной капсулы, так и без нарушения, возникающее под действием механических сил (травма).

Вынужденное положение конечности

Снижение объема движений в суставе

Боль в конечности

Изменение формы сустава

Помощь

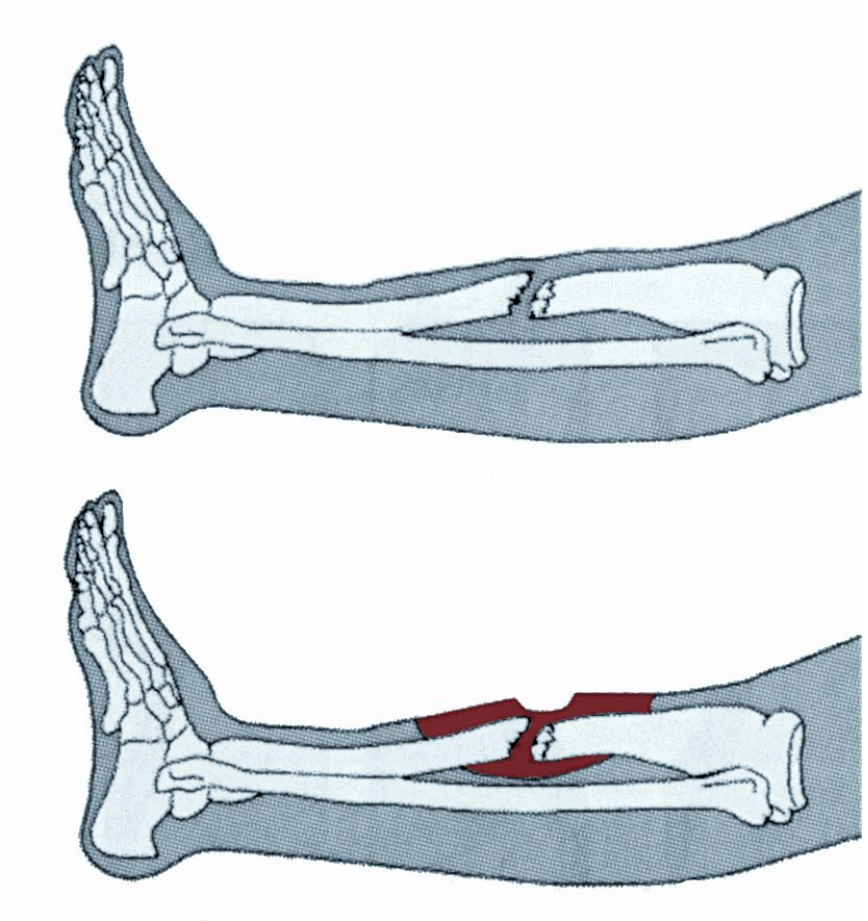
1. Иммобилизуйте (обездвижьте) конечность.
2. Приложите лед в пакете/полотенце либо холодовой элемент по типу «Снежок».
3. Наложите нетугую эластичную повязку.
4. Не прикладывайте тепло до 48 часов после повреждения.
5. Обратитесь в травмпункт.

Травмы опорно-двигательного аппарата

ПЕРЕЛОМЫ

ЗАКРЫТЫЙ

ОТКРЫТЫЙ



Травмы опорно-двигательного аппарата

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Перелом — это нарушение целостности кости. Все переломы делятся на закрытые (без нарушения целостности кожных покровов) и открытые (с нарушением целостности кожных покровов над проекцией перелома).

Боль в месте перелома

Боль при движении переломанной конечности

Деформация конечности

Неестественное положение конечности

Отек, гематома (синяк)

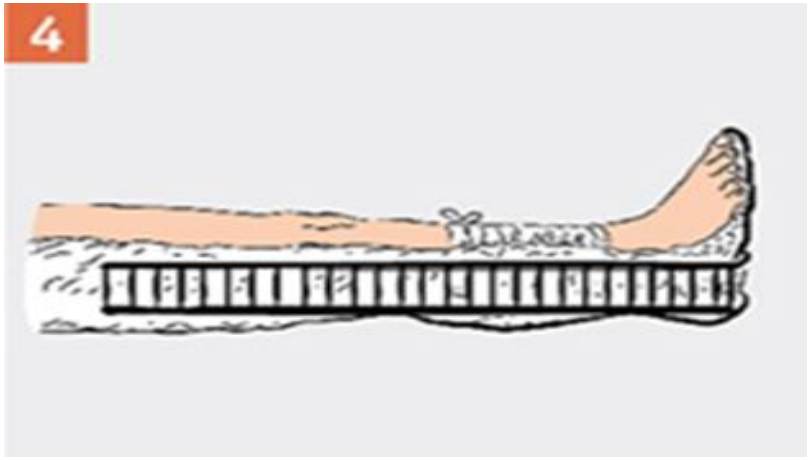
Нарушение подвижности в конечности

крепитация (хруст)

Травмы опорно-двигательного аппарата

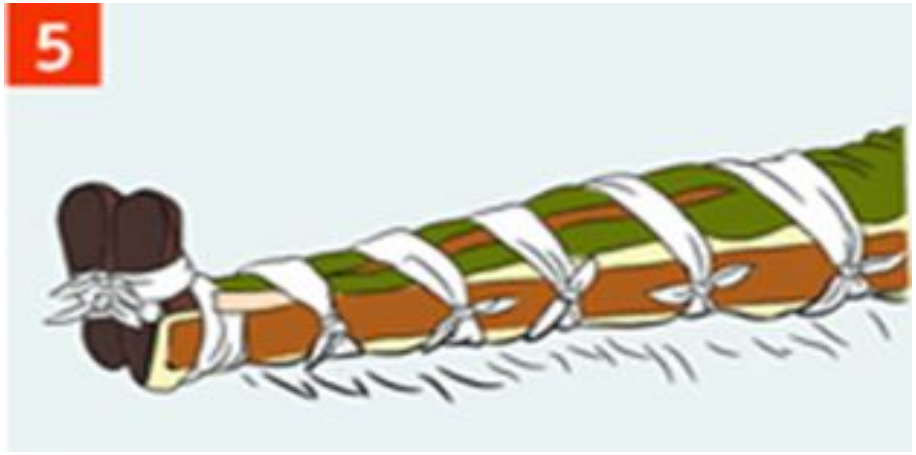
БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

4



шину на всем протяжении (исключая уровень перелома) прикрепить к конечности бинтом, плотно, но не очень туго, чтобы не нарушалось кровообращение, при переломе нижней конечности шины накладывать с двух сторон

5



при отсутствии шин или подручных средств поврежденную ногу можно иммобилизовать, прибинтовав ее к здоровой ноге, а руку - к туловищу

Правила оказания помощи в случаях повреждения костей таза и позвоночника

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Правило первое. Сначала следует подложить валик под колени.

Правило второе. Приложить холод к животу.

Правило третье. Нельзя прикладывать к животу грелки и предлагать обильное питье.

Правило четвёртое. Вызвать скорую помощь и сообщить о подозрени на перелом позвоночника.

Если у пострадавшего в состоянии комы отмечается поза "лягушки"?

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Немедленно повернуть пострадавшего на живот, так как смерть может наступить в любую минуту от попадания содержимого желудка в дыхательные пути.

Правила перекладывания пострадавшего с земли на вакуумный матрас с помощью ковшовых носилок

Правило первое. Разъединять ковши носилок лучше на земле, в одной горизонтальной плоскости.

Правило второе. Для предотвращения травмирования участников оказания помощи избегать проноса ковшей над головой помощника.

Травма головы

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

К травмам головы относят:

- сотрясение/ушиб головного мозга;
- внутричерепное кровоизлияние;
- перелом костей черепа.

Оцените сознание пострадавшего

в сознании

проявления:

- потеря памяти и сознания в момент события;
- оглушенное состояние;
- рвота, головокружение;
- раны на голове и шее;
- кровотечение;
- асимметрия зрачков;
- слабость в руке/ноге.

нет ни одного признака

направить на плановую консультацию

есть хотя бы один признак

без сознания

действия:

- осмотрите голову и шею;
- уложите в восстановительное положение;
- контролируйте дыхание;
- при вытекании из уха полупрозрачной жидкости необходимо уложить пострадавшего на тот бок, чтобы жидкость могла свободно вытекать.

- НЕМЕДЛЕННО вызовите медицинскую помощь
- доступ свежего воздуха
- контролируйте дыхание, пульс пострадавшего
- дождитесь с пострадавшим приезда медицинской помощи

Работа в группах

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Пострадавший, споткнувшись, упал на руки, возникла резкая боль в области лучезапястного сустава, усиливающаяся при любом движении руки. Резко изменилась конфигурация сустава и лучевой кости. Какое возникло повреждение? Каковы задачи и приёмы первой помощи?

План занятия

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Понятие первой помощи. Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим.

Открытые повреждения

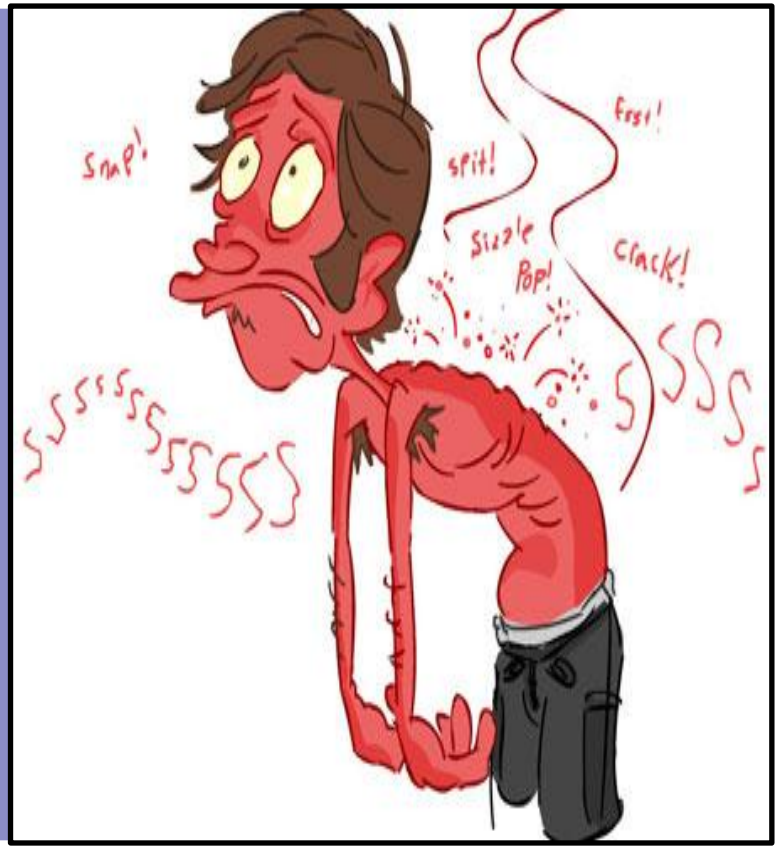
Терминальные состояния. Основы реанимационных действий

Механические травмы

Оказание первой помощи при экстремальных воздействиях и несчастных случаях

Термические травмы (воздействие высоких и низких температур)

Ожоги



Ожог — повреждение тканей организма, вызванное действием высокой температуры или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжёлых металлов и др.).

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Различают 4 степени ожога:

Покраснение кожи, отмечается боль

На фоне покраснения кожи, образуются пузыри со светлой жидкостью

Омертвение всей толщи кожи, образуются пузыри с бурой жидкостью

Обугливание тканей

Ожоги

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при термических ожогах

- оцените ситуацию и убедитесь в безопасности обстановки для спасения пострадавшего
- убедитесь, что тебе ничто не угрожает
- остановите (сбейте с ног) пострадавшего

- потушите горящую одежду любым способом (накройте человека покрывалом)

- при ожоге кожи удалите источник поражения и быстро охладите пораженную часть тела
- путем погружения в холодную воду (не ниже +10°С) на время не менее 10-15 мин
- освободите пострадавшего от одежды, охладите ожоговую рану водой
- вызовите медицинскую помощь

Ожоги

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

- нанесите обильный слой спрея «Пантенол»/«Олазоль» на чистые кожные покровы;
- наложите стерильную повязку (нетугое бинтование);

- при вскрытии пузырей охлаждайте через полиэтиленовую прослойку;
- если ожог на конечности, придайте конечности немного возвышенное положение, чтобы уменьшить отек;
- давайте обильное слегка подсоленное питье (мелкими глотками);

- при боли дайте обезболивающее из аптечки первой помощи (если нет аллергии);
- при ожоге глаз наложите на пораженный глаз стерильную повязку.

Запрещено!!!

- **вскрывать пузыри;**
- **удалять из ожоговой раны фрагменты одежды;**
- **обрабатывать ожоговую поверхность лосьонами, мазями;**
- **применять народные средства (особенно жиры и масла).**

Ожоги химические

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Химический ожог происходит при попадании едкого вещества (кислота, щелочь) на кожу или слизистые оболочки. Щелочи в сравнении с кислотами обладают большей проникающей способностью в тканях и, как следствие, могут вызывать более тяжелые ожоги.

Признаки:

После попадания на кожу жидкости – сильная жгучая боль

Кожа может стать красной или обесцвеченной, образуются пузыри, отекают ткани

Возможна потеря сознания пострадавшего

Ожоги химические

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при химическом ожоге

оцените ситуацию и убедитесь в безопасности обстановки для спасения пострадавшего

вызовите медицинскую помощь

предотвратите дальнейшее воздействие химического вещества на пациента

осторожно удалите одежду с пораженного участка

при обширном загрязнении кожи промывайте водой загрязненную поверхность с мылом дважды, каждый раз, тщательно смывая мыло водой

обмывайте пораженный участок холодной (не ниже + 10 C^0) проточной водой в течение 20 мин.

контролируйте жизненно важные функции (сознание, пульс, дыхание)

Химическом поражении глаз

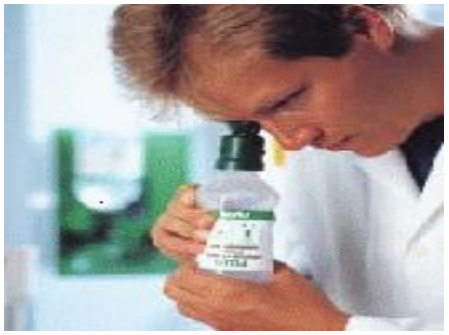
БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

При оказании первой помощи при химическом поражении глаз используйте станции для промывки глаз

вынуть флакон из Контейнера

повернуть крышку флакона до нарушения целостности герметичного ободка

запрокинуть голову назад и промыть глаз



если в глаз попало инородное тело, возможно, удобнее наклонить голову вперед и промывать в таком положении

Необходимо соблюдать стерильность и гигиеничность.
Станция для однократного использования!

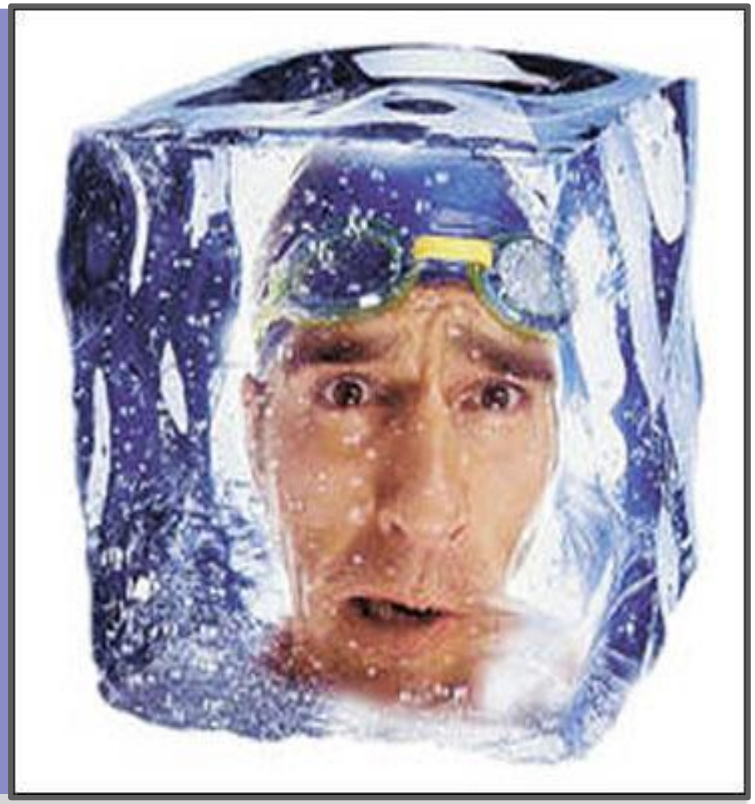
Работа в группах

В результате возгорания и взрыва ёмкости с бензином воспламенилась одежда на одном из работников. Тлеющая одежда залита водой. Имеются ожоги лица, груди и живота. Состояние пострадавшего быстро ухудшается: он заторможен, безучастен, пульс частый, дыхание поверхностное.

Чем объясняется тяжёлое состояние? Какова первая помощь? Как транспортировать пострадавшего?

Переохлаждение.

Обморожение



Общее переохлаждение - состояние организма, при котором температура тела падает ниже, чем требуется для поддержания нормального обмена веществ и функционирования, происходящее чаще в воде и характеризуется снижением температуры тела ниже 35 C^0.

Обморожение - повреждение тканей организма под воздействием низких температур, затрагивающее выступающие части тела, такие как ушные раковины, нос, недостаточно защищённые конечности, прежде всего пальцы рук и ног.

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Переохлаждение. Обморожение

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Признаки переохлаждения:

- бледные, холодные кожные покровы, «гусиная кожа», синюшные губы и ногти
- мышечная дрожь
- заторможенность
- учащенный пульс

Признаки обморожения:

- изменение окраски - побледнение, после отогрева — отек, жгучая боль, покраснение
- похолодание
- резкая локальная болезненность
- снижение чувствительности
- отечность, кожные пузыри

При сильном переохлаждении:

- спутанность или отсутствие сознания
- слабый редкий пульс
- угнетение дыхания и кровообращения

Запрещено!

- отогревать пострадавшего слишком быстро;
- погружать пострадавшего полностью в теплую воду;
- применять алкоголь;
- согревать грелками и горячей водой выше 40°С.

Переохлаждение. Обморожение

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при легком переохлаждении

1. поместите пострадавшего в теплое помещение
2. снимите мокрую одежду/обувь
3. переоденьте в сухую одежду
4. препятствуйте засыпанию пострадавшего
5. дайте пострадавшему теплое питье
6. укутайте одеялом и напоите горячим сладким чаем
7. вызовите медицинскую помощь
8. при отсутствии сознания, восстановите проходимость дыхательных путей
9. при отсутствии сердцебиения и дыхания приступите к сердечно-легочной реанимации

Переохлаждение. Обморожение

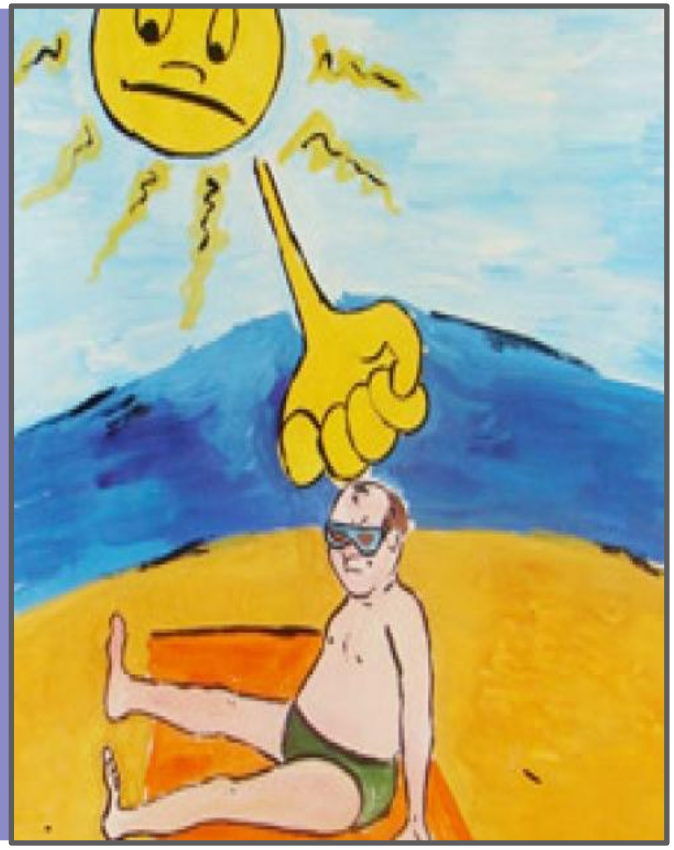
БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при легком обморожении

вызов скорой медицинской помощи

постепенно в течение 40-60 минут согревайте обмороженные участки тела теплой водой, начиная с 20 до 40°С, затем укутайте теплой одеждой

Перегревание (Гипертермия)



Перегревание организма (гипертермия) — это состояние, характеризующееся нарушением теплового баланса, повышением теплового содержания организма.

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Перегревание (Гипертермия)

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Признаки перегревания (теплового удара):

- нарушение координации движений
- «пылающие» сухие кожные покровы
- головная боль, галлюцинации, потеря сознания
- снижение артериального давления вплоть до остановки кровообращения (клинической смерти)
- горячие раскраснев-шиеся кожные покровы
- раздражительность, тепловые судороги

Тепловой удар развивается внезапно – через 3-5 часов.

Первая помощь при перегревании

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

внести пострадавшего в прохладное помещение

обеспечить пострадавшему покой

расстегнуть верхнюю часть одежду, обтереть тело прохладной водой (температура воды 32–35 °с)

положить на лоб влажный холодный компресс

положите холодовые пакеты в подмышки, на сонные артерии шеи

уложить ноги в возвышенное положение

дать свежей воды с ложкой соли

при мышечных судорогах – дайте соленой напиток и потяните, охладите и массируйте мышцу

при наступлении клинической смерти — проводить базовые реанимационные мероприятия

вызвать «скорую помощь» (03, 112)

в случае развития судорог — поместить пострадавшего в устойчивое боковое положение, защитить голову от повреждений о находящиеся рядом предметы, контролировать состояние

Электротравма и электрические ожоги

Электротравма - особый вид травм, возникающих в результате воздействия электрического тока.

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Электротравма и электрические ожоги

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Среди электрических травм выделяют:

местные электротравмы

электрические удары

Электротравма и электрические ожоги

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Электрический удар - воздействие электрического тока на человека, сопровождающееся судорожным сокращением мышц.

Различают 4 степени удара электричеством:

1 ст. Судорожное сокращение мышц, сознание пострадавшего сохранено.

2 ст. Судорожное сокращение мышц с потерей сознания, Дыхание, сердечная деятельность сохранены..

3 ст. Судорожное сокращение мышц. Потеря сознания, Нарушения дыхания и сердечной деятельности.

4 ст. Клиническая смерть.

Электротравма и электрические ожоги

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Первая помощь при поражении электрическим током

Обеспечьте свою безопасность. Наденьте сухие перчатки (резиновые, шерстяные, кожаные и т.п.), резиновые сапоги. Отключите источник тока.

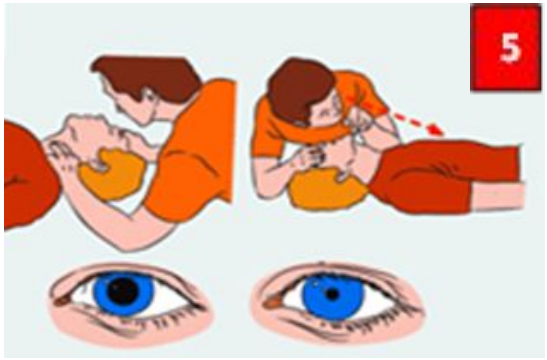
Освободите пострадавшего от токоведущего элемента сухим токонепроводящим предметом (палка, пластик).

При подходе к пострадавшему по земле идите мелкими, не более 10 см шагами («гусиный шаг»).

Электротравма и электрические ожоги

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Оттащите пострадавшего за одежду на 15 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением.
Вызовите "скорую помощь» (самостоятельно или с помощью окружающих).



Определите наличие пульса на сонной артерии, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.

При отсутствии признаков жизни (дыхания, пульса) проведите сердечно-легочную реанимацию.

Электротравма и электрические ожоги

При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придайте пострадавшему устойчивое боковое положение.

Если пострадавший пришел в сознание, укрой и согрей его. Следи за его состоянием до прибытия медицинского персонала, может наступить повторная остановка сердца.

Ваши вопросы

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Удачи!

БашНефтеХим
УЧЕБНЫЙ КОМБИНАТ

Спасибо за внимание!