

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ (ДЕТИ 1-7 ЛЕТ)



Подготовила: Солопова
Кристина



Цель данной работы:

- Расширить свои знания по теме неотложных состояний и первой помощи, оказываемой при них

Задачи:

- Изучить литературные источники по заданной теме
- Изучить интернет ресурсы
- Систематизация материала по заданной теме и его наглядное представление

Актуальность: иметь навыки оказания первой помощи очень важно





Первая помощь — срочное выполнение лечебно-профилактических мероприятий, необходимых при несчастных случаях и внезапных заболеваниях, меры срочной помощи раненым или больным людям, предпринимаемые до прибытия медработника или до помещения больного в медицинское учреждение.

Неотложные состояния — совокупность симптомов (клинических признаков), требующих оказания первой помощи, неотложной медицинской помощи, либо госпитализации пострадавшего или пациента. Не все перечисленные ниже состояния угрожают жизни непосредственно, но при этом они требуют оказания помощи в целях предотвращения значительного и долгосрочного воздействия на физическое или психическое здоровье человека, оказавшегося в таком состоянии.



ПРАВОВАЯ ОСНОВА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

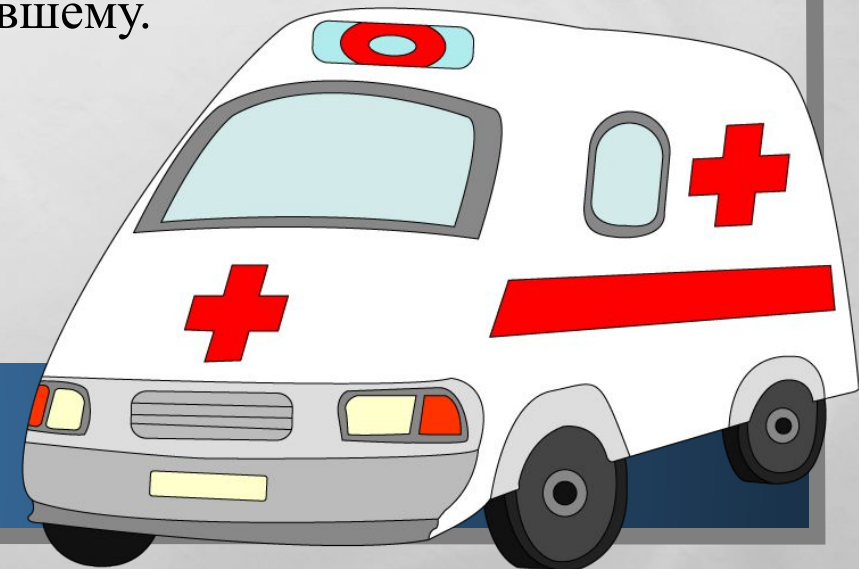
В отличие от медицинской помощи, первая помощь может оказываться любым человеком. Для некоторых категорий граждан оказание первой помощи является обязанностью по закону — это сотрудники ГИБДД, МВД, военнослужащие, сотрудники и работники МЧС, пожарных служб, специалисты по охране труда, медицинские работники, присутствующие на месте происшествия. В соответствии с частью 4 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и навыков. В настоящее время перечень мероприятий по оказанию первой помощи утвержден приказом N 477н Министерства здравоохранения и социального развития РФ и не включает никаких врачебных мероприятий или медикаментозной помощи. Но остаётся неясной ответственность за неправильное оказание первой помощи.

Порядок действий при оказании первой помощи

1. Обеспечение безопасности себе и пострадавшему.
2. *В зависимости от ситуации могут быть проведены различные действия, в том числе возможны:*

- Вызов специалистов (в простейшем случае - 112 с мобильного телефона, со стационарного - скорая помощь — «03» или спасателей — «01»; на Украине и в Беларуси — «103» и «101» соответственно). Это является обязательным независимо от наличия навыков и возможности оказывать другие виды первой помощи.

- Остановка кровотечения
 - Сердечно-лёгочная реанимация (СЛР)
 - Непрямой массаж сердца
 - Искусственное дыхание
3. Обеспечение физического и психологического комфорта пострадавшему.
 4. Предотвращение осложнений.



Оказание медицинской помощи детям должно осуществляться с учетом анатомо-физиологических особенностей детского организма, обуславливающих отличия в клинических проявлениях и течении посттравматического заболевания по сравнению с взрослыми.



Неотложные состояния у детей при острых кишечных инфекциях

- Сначала ребенок чувствует недомогание;
- затем повышается температура, наступает тошнота, иногда рвота;
- Стул становится частым и кашицеобразным, даже водянистым.

Первая помощь:

На этапе до госпитализации следует промыть желудок раствором соды или физраствором, сделать очистительную клизму, назначить водно-чайную паузу с электролитами.



Неотложные состояния у детей при проглатывании кислот и щелочей

Их симптомы:

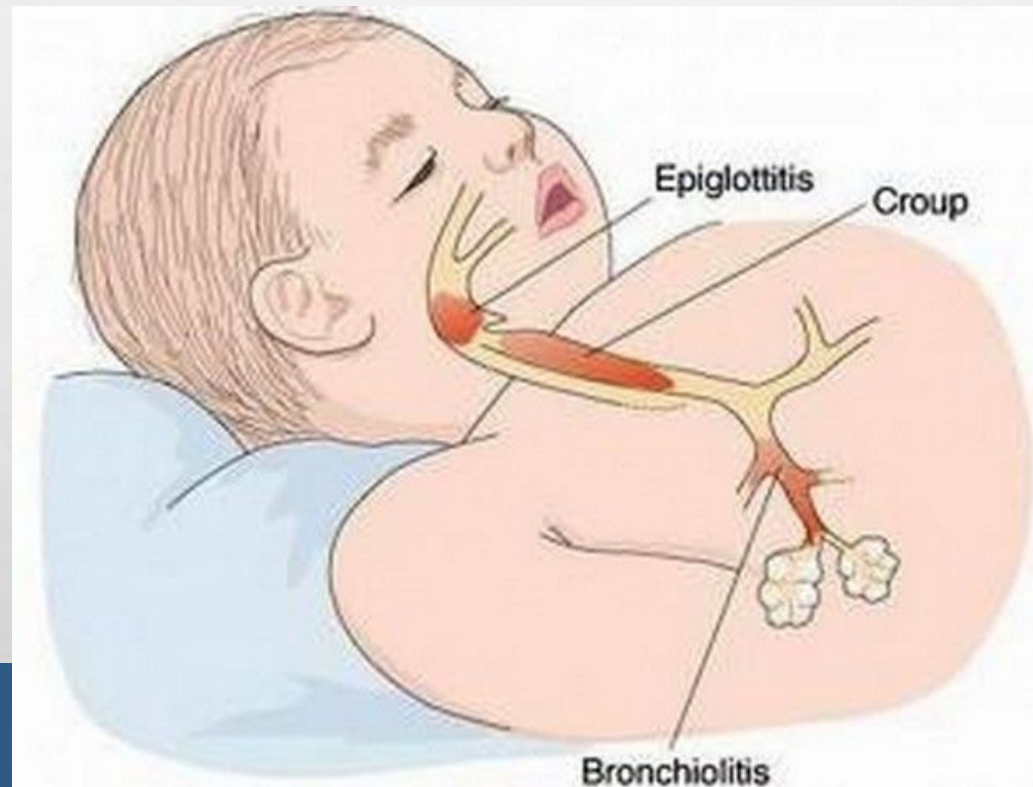
- Беспокойство
- Кашель
- черная рвота при отравлении щелочами, зеленая — при ожогах соляной кислотой.

Первая помощь при этом заключается в том, чтобы дать выпить больному молока. Даже при наличии у малыша кровотечения следует промывать желудок большим количеством воды. Далее надо применить нейтрализующий раствор. При кислотном ожоге это питьевая сода, мел, магнезия. При щелочном — лимонная кислота. И обязательно вызвать скорую помощь.



Ложный круп — это удушье, которое возникает у малыша при сужении гортани. Его причиной чаще всего являются ОРЗ или аллергии. Слизистая горла воспаляется и отекает, а приступы удушья чаще всего возникают у детей вечером, когда нарастает сухой «лающий» кашель. Вдох становится шумным, потому что ребенку трудно дышать, дитя пугается, плачет, краснеет.

Помощь до приезда скорой — успокоение малыша, включение в ванной горячей воды для того, чтобы ребенок дышал паром.



Гипертермический синдром

Это состояние у детей характеризуется стойким повышением температуры выше $38,5^{\circ}\text{C}$. В таких случаях дитя следует поместить в проветриваемое помещение и раздеть. Его кожу необходимо обтереть 30% спиртом. Также необходимо ребёнку дать жаропонижающее.

Обязательна госпитализация ребенка при отсутствии результата от проведенных мероприятий. Если же эффект есть, то рекомендуется поместить в стационар больного в случае наличия у него хронических заболеваний.



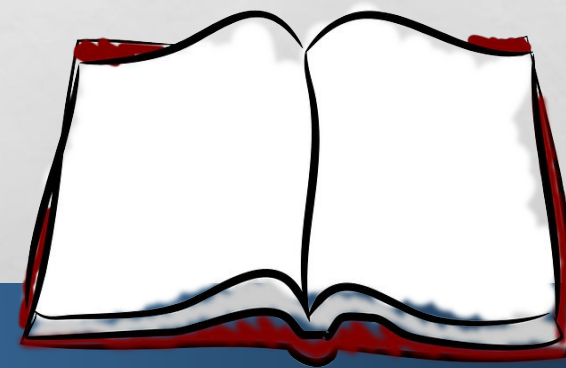
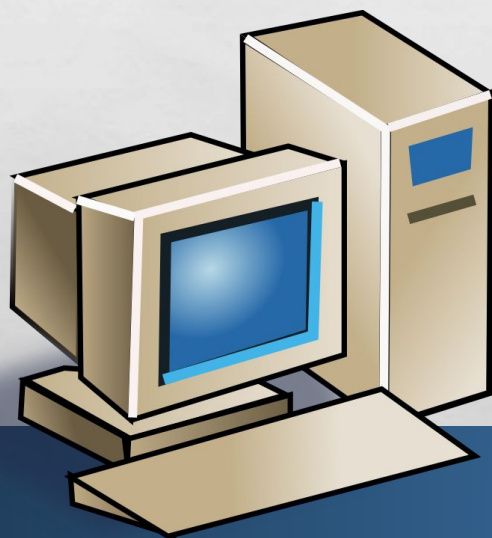
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Поставленные цели и задачи успешно выполнены. По результатам проделанной работы можно сделать следующие выводы:

- Оказание первой помощи детям имеет свои особенности
- Навыки оказания первой медицинской помощи необходимы в повседневной жизни

Использованные источники:

- ru.wikipedia.org
- Краткая медицинская энциклопедия в трёх томах АМН СССР / Главный редактор Б.В. Петровский. — 2-е изд. — М.: Советская энциклопедия, 1989.
- Первая помощь. Словарь медицинских терминов.
- nashidetki.net





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!