

# **Первая помощь при неотложных состояниях**

**Жизнь каждого человека –  
это вселенная, потерю  
которой невозможно  
восполнить!!!**

**Приказ Министерства  
здравоохранения и социального  
развития от 4 мая 2012 г № 477  
«Об утверждении перечня  
состояний, при которых  
оказывается первая помощь »**

# **Отметим неотложные состояния**

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

**Первая помощь – комплекс мероприятий, направленных на временное устранение причин, угрожающих жизни раненого (больного), и предупреждение развития тяжелых осложнений.**

# Признаки жизни

1. Наличие сердцебиения;
2. Наличие дыхания;
3. Наличие пульса на артериях;
4. Реакция зрачка на свет;
5. Упругий глаз.

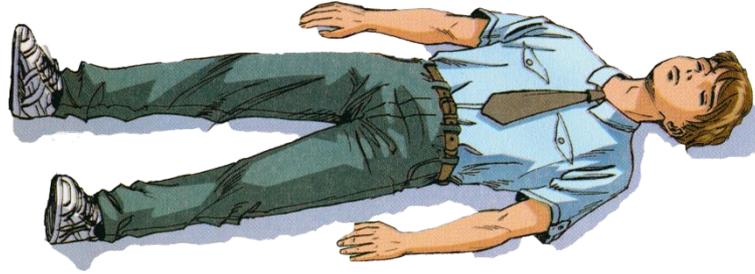
# Признаки смерти

1. Отсутствие сердцебиения
2. Отсутствие пульса на сонных артериях;
3. Отсутствие дыхания;
4. Отсутствие реакции зрачка на свет;
5. Кошачий глаз;
6. Трупные пятна;
7. Трупное окоченение.

# Что можно заподозрить при первом взгляде на неподвижно лежащего человека



1. **Клиническая смерть;**
2. Обморок, начало развитие комы;
3. Биологическая смерть



Биологическая  
смерть



Высыхание  
роговицы,  
деформация  
зрачка, появление  
трупных пятен. Нет  
сознания, нет  
пульса



Накрыть умершего  
тканью и оставить  
на месте

Клиническая  
смерть



**Нет признаков  
биологической  
смерти.** Нет  
сознания и пульса  
на сонной артерии



Приступить к  
комплексу  
сердечно-легочной  
реанимации

Кома



Нет сознания.  
**Есть пульс.**



Повернуть  
пострадавшего на  
живот, очистить  
ротовую полость

**Клиническая смерть –**  
обратимый этап умирания,  
переходный период между  
жизнью и биологической  
смертью. На данном этапе  
прекращаются деятельность  
сердца и процесс дыхания.  
Оживить пострадавшего  
можно в течении 4х минут.

# Первая помощь

1. Проверить на наличие признаков жизни;
2. Уложить пострадавшего на ровную поверхность;
3. Освободить грудную клетку от одежды и иных вещей;
4. Освободить ротовую полость от инородных тел;
5. Запрокинуть голову, зажать нос.
6. Непрямой массаж сердца: 2 вдоха 30 нажатий (расположить ладонь выше мечевидного отростка)
7. После каждого цикла проверяем пульс на сонной артерии;
8. Вызвать скорую помощь.

**Расположить ладонь**  
выше мечевидного  
отростка так, чтобы  
большой палец был  
направлен на подбородок  
или живот пострадавшего

**Переместить центр  
тяжести**  
на грудину и проводить  
непрямой массаж  
сердца прямыми руками

**Надавить на грудную клетку**  
Продавливать грудную клетку на  
3-5 см частотой не реже 60 раз в минуту.  
Каждое нажатие следует начинать  
только после того, как грудная клетка  
вернется в исходное положения



**Кома (в переводе с греч.  
глубокий сон) – глубокая потеря  
сознания.**

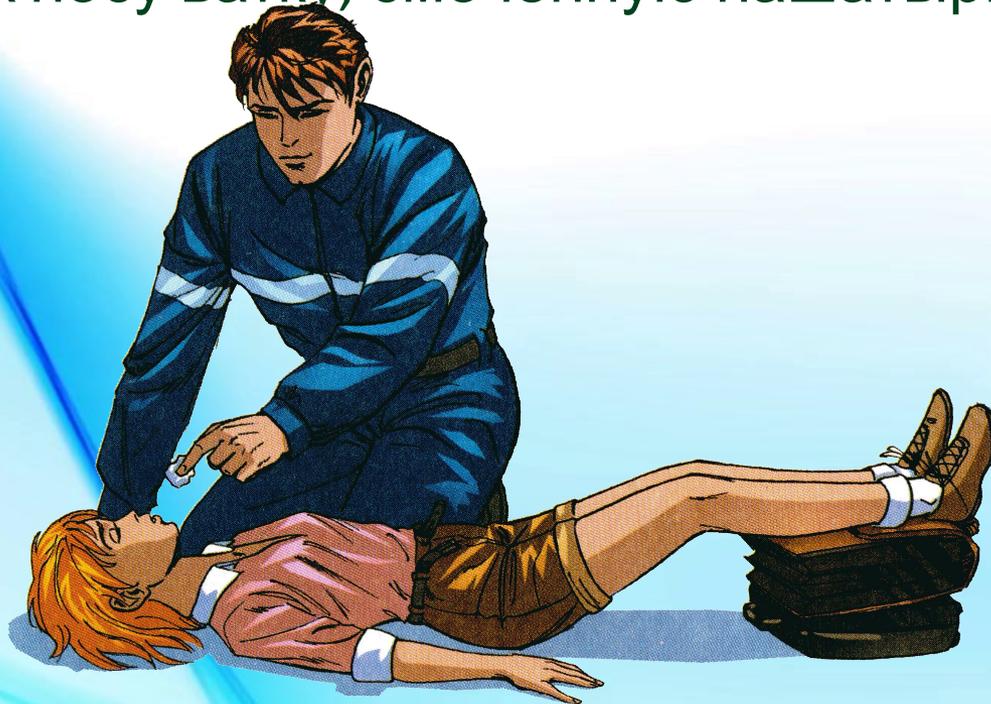
# Первая помощь

1. Определить наличие признаков жизни;
2. Повернуть пострадавшего на бок;
3. Очистить ротовую полость от посторонних предметов;
4. Приложить холод к голове;
5. Постоянный контроль дыхания и пульса до приезда скорой помощи.

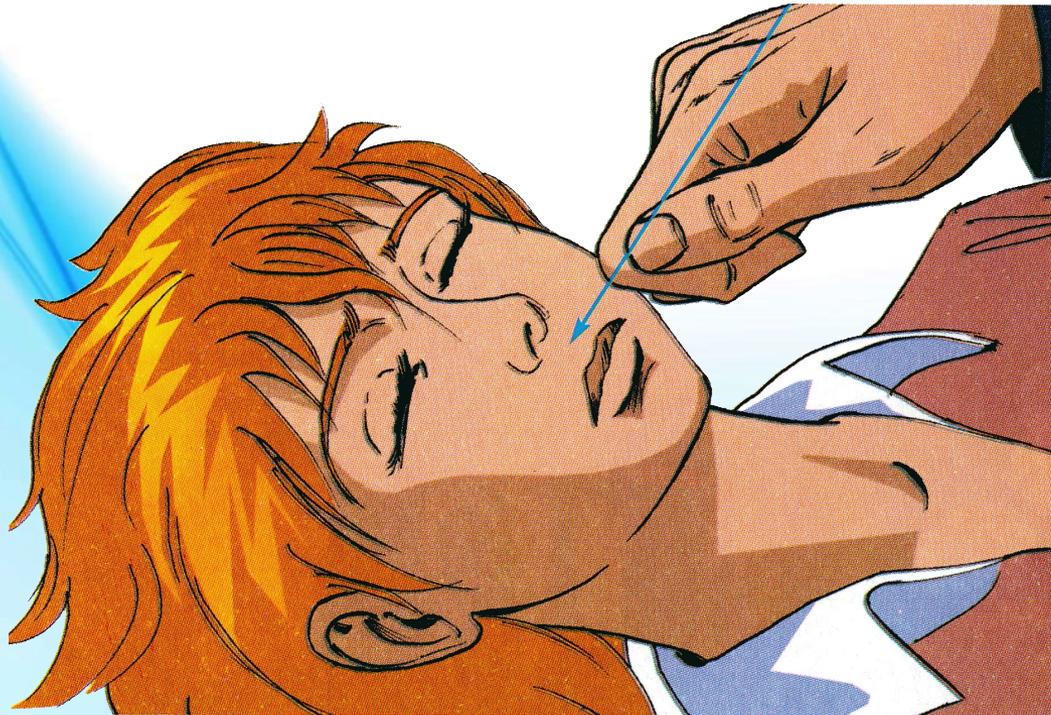


# Первая помощь при потере сознания (обмороке)

1. Уложить пострадавшего на ровную поверхность, ноги поднять немного выше;
2. Расстегиваем воротник, расслабляем поясной ремень;
3. Подносим к носу ватку, смоченную нашатырным спиртом;



4. Резко нажимаем большим пальцем на болевую точку под носом. Если сознание не появилось, повернуть пострадавшего на бок и приложить холод к голове.
5. Вызвать скорую помощь.



**Рана** — нарушение анатомической целостности покровных или внутренних тканей на всю их толщину, а иногда также и внутренних органов, вызванное механическим воздействием. Отличительные признаки: боль, кровотечение, зияние.

**Кровотечение** - выход крови за пределы сосудистого русла или сердца в окружающую среду (наружное кровотечение), в полость тела или просвет полого органа (внутреннее кровотечение).

# Виды кровотоков

1. Капиллярное
2. Венозное
3. Артериальное
4. Внутреннее

# Первая помощь

При капеллярном кровотечении:

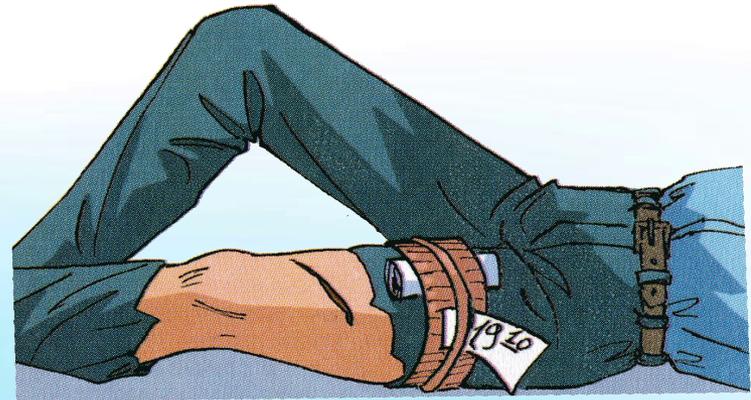
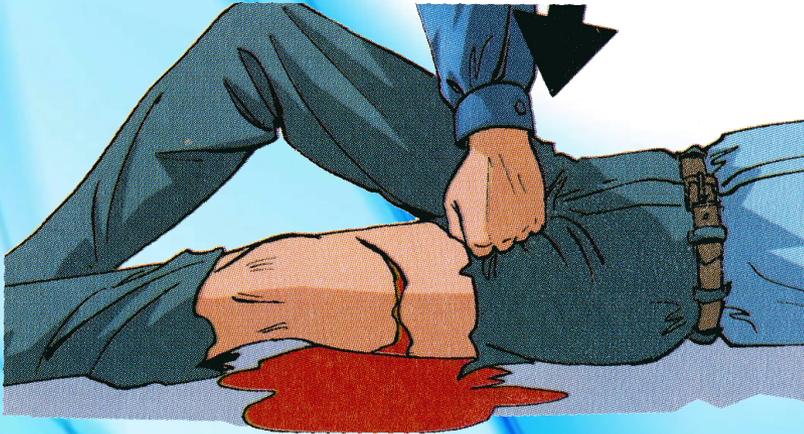
1. Промыть рану перекисью водорода или хлоргексидина;
2. Края раны обработать 5 % раствором йода или спиртовым раствором бриллиантового зелёного;
3. Наложить асептическую повязку и потуже забинтовать;

## При венозном кровотечении:

1. Пальцевое прижатие;
2. Максимальное сгибание конечности;
3. На рану наложить давящую повязку
4. Придать конечности возвышенного положения.
5. Вызвать скорую помощь

## При артериальном кровотечении:

1. Пережать сосуд выше места повреждения;
2. Наложить жгут на конечность;
3. Прикрепить записку с указанием времени наложения жгута;
4. Перевязать рану;
5. Вызвать скорую помощь.



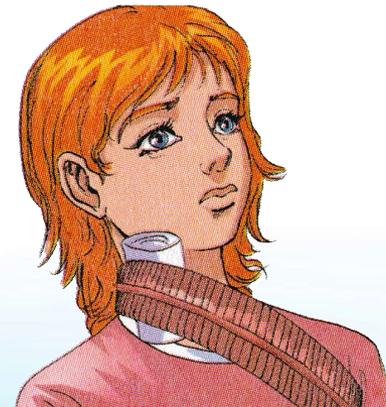
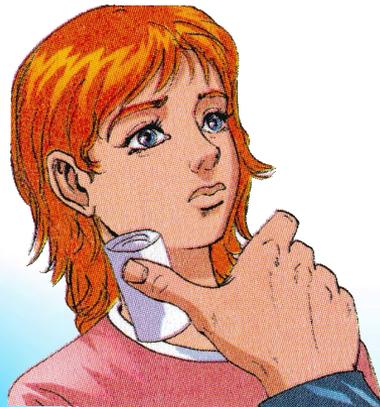
# Первая помощь при внутреннем кровотечении:

1. Обеспечить положение «лежа на спине» с приподнятыми в коленях ногам;
2. Приложить к животу холод



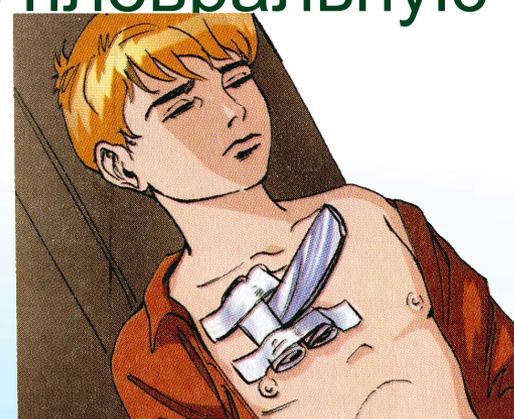
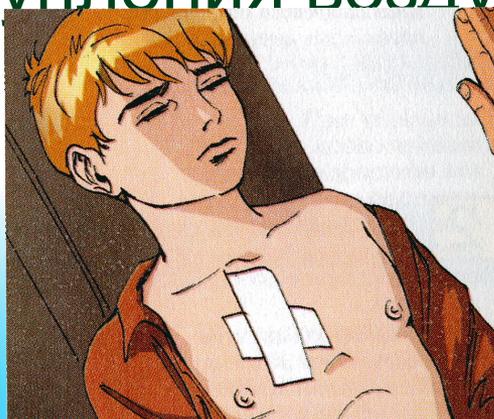
## Первая помощь при ранении шеи:

1. Усадить пострадавшего и прижать рану пальцем
2. Положить под палец многослойную ткань или головку бинта для герметизации раны
3. Наложить жгут на шею



# Первая помощь при ранении грудной клетки

1. Усадить пострадавшего и прижать ладонь к ране, закрыв в нее доступ воздуха
2. Наложить пластырь или скотч, чтобы избежать поступления воздуха в плевральную



*Если из раны торчит какой-либо инородный предмет или холодное оружие, то ни в коем случае нельзя его извлекать. Чтобы избежать его малейшего смещения, следует зафиксировать этот предмет между двумя скатками бинта и прикрепить их лейкопластырем или скотчем к коже.*

# Первая помощь при ранении в живот

1. Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень.

Прикрыть содержимое раны чистой салфеткой.

Обеспечить покой в положении «лежа на спине»

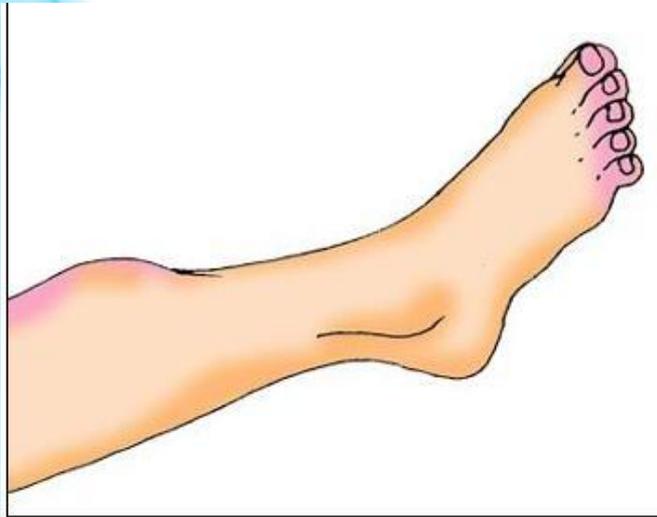
2. Прикрепить салфетку с помощью лейкопластыря к одежде, края лейкопластыря прикрывающую краем одежды. Помощью лейкопластыря

Прикрыть холку на живот

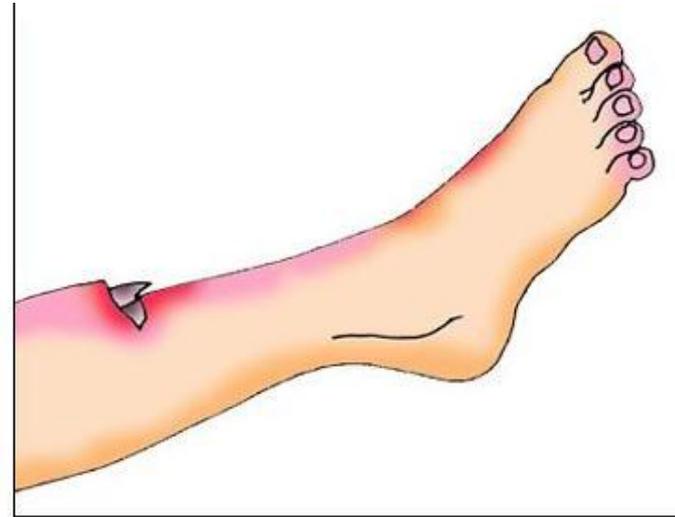


**Переломы** - нарушение целостности кости, которое вызвано патологическим процессом либо приложением физической силы.

1. Открытые;
2. Закрытые .



закрытый перелом



открытый перелом

# Первая помощь

При закрытом переломе:

1. Обеспечить полный покой поврежденной конечности;
2. Наложить шину специальную или из подручных средств;
3. Приложить холод к месту перелома;
4. Спросить у пострадавшего нет ли аллергии на лекарства , предложить обезболивающие средства;
5. Доставить пострадавшего в больницу или вызвать скорую помощь.

## При открытом переломе:

1. Остановить кровотечение;
2. Наложить стерильную повязку;
3. Обеспечить покой поврежденной конечности;
4. Наложить специальную шину;
5. Спросить у пострадавшего нет ли аллергии на лекарства , предложить обезболивающие средства;
6. Доставить пострадавшего в больницу или вызвать скорую помощь.

# Первая помощи при повреждении костей таза, тазобедренных суставов или верхней трети бедренных костей, когда пострадавший находится в позе «лягушки»

1. Подложить валик под колени;
2. Приложить холод к животу;



# Действия для спасения жизни пострадавшего



1. Если нет сознания и нет пульса на сонной артерии – **ПРИСТУПИТЬ К РЕАНИМАЦИИ**
2. Если нет сознания, но есть пульс на сонной артерии – **ПОВЕРНУТЬ НА ЖИВОТ И ОЧИСТИТЬ РОТОВУЮ ПОЛОСТЬ**
3. При **обильном** кровотечении - **НАЛОЖИТЬ ЖГУТ**
4. При наличии ожогов – **ПРИЛОЖИТЬ ХОЛОД**;  
при наличии ран – **НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКИ**
5. Если есть признаки переломов костей конечностей **НАЛОЖИТЬ ТРАНСПОРТНЫЕ ШИНЫ**



**Растяжение** – повреждение (надрыв) связок, сухожилий, мышц (мышечных волокон) и других тканей под влиянием механической силы

Наиболее часто встречаются растяжения связок голеностопа, плеча, колена и пальцев. Симптомы: боль, припухлость сустава, посинение, ограниченность движений.



# Первая помощь

1. Наложить холод на поврежденное место;
2. Наложить тугую повязку на поврежденное место;
3. Обеспечить покой поврежденному суставу;
4. Доставить пострадавшего в мед. учреждение.

# Вывих – стойкое смещение суставных поверхностей с выходом их суставной поверхности



Нормальный сустав



Частичный вывих  
(подвывих)



Полный вывих  
с разрывом капсулы  
и связок

# Первая помощь

**НЕЛЬЗЯ!!!!** пытаться выправлять вывих, т.к. это часто вызывает дополнительную травму!!!!

1. Обеспечить полный покой поврежденной поверхности;
2. Приложить холод к поврежденной поверхности;
3. При необходимости наложить специальную шину;
4. Доставить пострадавшего в мед. учреждение.

# Первая помощь при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути, утопление.

3



## У взрослых.

Встань позади пострадавшего, наклони его вперед, основанием ладони нанеси 5 резких ударов между лопатками. После каждого удара проверяй – не удалось ли устранить закупорку.

4



Если инородное тело не удалено, используй следующий прием: стань позади пострадавшего, обхвати его руками и сцепи их в замок чуть выше его пупка и резко надави. Повтори серию надавливаний 5 раз.

3. Если пострадавший находится в горизонтальном положении, то для извлечения инородного тела, пострадавшего кладут на спину. Удобнее сесть на него сверху и в области между пупком и мечевидным отростком грудины резко надавливают (толчками) на верхнюю часть живота по направлению к легким, что обеспечивает уже описанный механизм.



# Инородные тела в верхних дыхательных путях младенца

1

**ПОЛОЖИТЬ**  
младенца на свое предплечье  
головой вниз.

2

**ВВЕСТИ**  
в рот два пальца и надавить  
на корень языка.



## ВНИМАНИЕ!

Счень часто в ротовой  
оказываются санитки или  
целлофановые пакетики  
которые легко удаляются  
пальцами.

## ВНИМАНИЕ!

Надавливание на корень языка не только провоцирует  
рвотный рефлекс, но и стимулирует акт вдоха и кашлевой  
рефлекс.

Резкое сокращение диафрагмы во время рвотного позыве,  
также способствует удалению инородного тела  
из дыхательных путей младенца.

3

**ОСТОРОЖНО ПОХЛОПАТЬ**  
раскрытой ладонью по спине.

## ВНИМАНИЕ!

При похлопывании ладонью по спине не следует забывать,  
что позвоночник младенца практически не имеет мышечного каркаса.

## НЕЛЬЗЯ!

Пытаться извлечь инородные тела  
Из рта ребенка в положении  
„лежа на спине“

## НЕЛЬЗЯ!

Наносить удары по спине  
кулаком или ребром ладони.

## При утоплении, если пострадавший в сознании:

1. Раздеть и растереть руками или сухим полотенцем;
2. Дать горячий чай;
3. Укутать одеялом, успокоить.

## При утоплении, если пострадавший без сознания:

1. Перевернуть лицом вниз и опустить голову (Голова должна находиться ниже уровня таза);
2. Очистить ротовую полость от инородных тел и резко надавить на кончик языка;
3. При появлении рвотного и кашлевого рефлексов добиться полного удаления воды из дыхательных путей и желудка;
4. При отсутствии пульса на сонной артерии сделать непрямой массаж сердца и искусственное дыхание
5. Вызвать скорую помощь.

**Отравление** – расстройство жизнедеятельности организма, возникшее вследствие попадания в организм яда или токсина, а также действие, вызвавшее такое заболевание.



# Первая помощь при отравлении

Признаки отравления: головные боли, тошнота, рвота, боли в животе, диарея, общая слабость.

1. Дать пострадавшему выпить 3-4 стакана теплой воды
2. Дать пострадавшему активированный уголь (таблетки из расчета 1 таблетка на 10 кг);
3. Повторять промывание 2-3 раза;
4. Напоить пострадавшего теплым чаем
5. Уложить и тепло укрыть пострадавшего.
6. Вызвать скорую помощь.

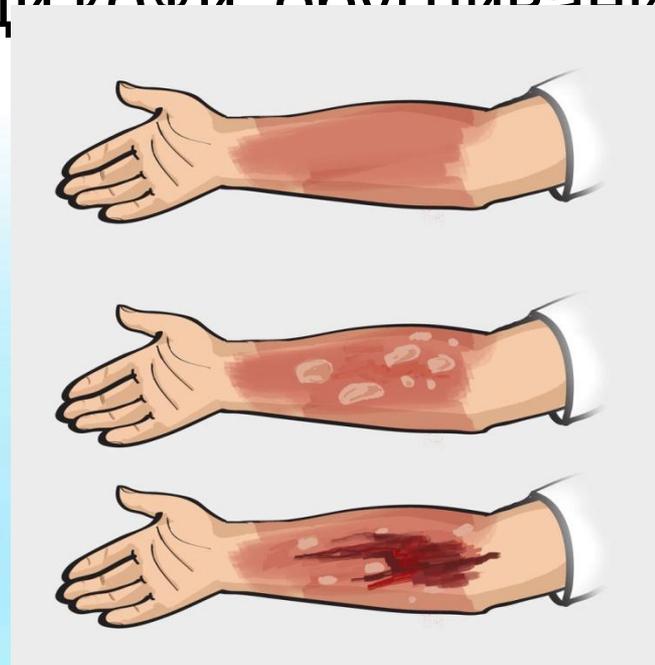
**ОЖОГ** — повреждение тканей организма, вызванное действием высокой температуры или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжелых металлов и других).

**Различают 4 степени ожога:**

1 - покраснение кожи,

2 - образование пузырей,

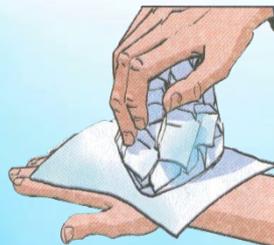
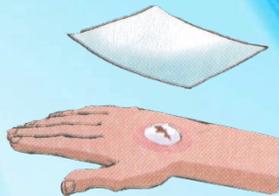
3 – 4 омертвение всей толщи кожи, обугливание тканей.



# Первая помощь

## При термическом ожоге:

1. Накрыть обожженную поверхность сухой чистой тканью
2. Поверх сухой ткани на 20-30 минут положить холод
3. Обильное теплое питье



## При химических ожогах:

1. Если ожог вызван кислотой (только не серной), то можно промыть место ожога струей холодной воды, а затем щелочным раствором : мыльной водой или раствором пищевой соды;
2. Если ожог вызван от щёлочи, то после промывания водой хорошо приложить ткань, смоченную слабым уксусом или лимонным соком.
3. Если на кожу попадает негашеная известь, ни в коем случае нельзя допускать попадание влаги – произойдет бурная реакция. Обработку ожога производят любым маслом.

**Аллергия** - это острая (ошибочная) реакция организма на вполне обычные внешние факторы, не вызывающие такой реакции у других людей. На уничтожение аллергена организм бросает избыточные силы (запускает иммунные реакции), что развивает сильное воспаление и отеки, спазмы мышц.

**Наиболее распространены аллергии на:**

- определенные продукты
- лекарства
- укусы насекомых
- шерсть животных
- пыльцу растений

# Первая помощь

1. Если аллергия на укус насекомого , удалить жало, приложить холод на место укуса;
2. Если человек чувствует слабость или головокружение - уложите его в горизонтальное положение, чтобы облегчить приток крови к мозгу. Обеспечьте приток свежего воздуха, освободите область шеи больному.
3. Приложите холод к месту контакта с аллергеном. Холод затормозит иммунные реакции.
4. Нанесите антигистаминное (противоаллергическое) средство местного действия.
5. Дайте внутрь антигистаминное средство общего действия (лоратадин, цетиризин...).
6. При затрудненном носовом дыхании - введите в нос любые сосудосуживающие капли.

# Гипертонической криз (приступ)

- Головная боль, головокружение, тошнота и рвота, боли за грудиной — вот наиболее частые жалобы больных во время гипертонического криза.
- Отмечаются также резкое покраснение лица и дрожь в конечностях.
- Очень часто такие кризы сопровождаются носовыми кровотечениями, которые многие рассматривают как осложнение, хотя именно они зачастую спасают больного от более серьезных неприятностей.
- По-настоящему грозными осложнениями гипертонических кризов являются разрывы мозговых сосудов с кровоизлиянием в мозг — так называемые мозговые инсульты, или удары.

# СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ

1. Усадить больного;
2. Приложить тепло к ногам;
3. Вызвать врача;
4. Наблюдать за состоянием больного до прибытия врача.

# Инсульт

Симптомы:

1. Не может улыбнуться, уголок рта опущен;
2. Не может поднять обе руки, одна ослабла;
3. Не может разборчиво произнести свое имя;

Кратко: УЗП

У – улыбнуться;

З - заговорить;

П – поднять руки

Сигнализировать о приближении инсульта могут и следующие симптомы:

1. Сильное головокружение
2. Обморок
3. Потеря равновесия
4. Неожиданная сильная головная боль
5. Онемение в руке или половине тела
6. Резкое нарушение зрения
7. Замедленная или невнятная речь
8. Спутанность сознания

## Действия до приезда скорой помощи:

1. Уложить пострадавшего так, чтобы его голова и лопатки находились на подушке примерно на 45 градусов выше тела.
2. Обеспечить больному доступ свежего воздуха. Для этого можно открыть окно, расстегнуть больному одежду.
3. Если у больного наблюдается тошнота, то поверните его на бок. Если имеются зубные протезы – их нужно вынуть (здесь про уход за зубными протезами).
4. Давайте больному воду. Она нужна для того, чтобы разжижалась кровь. Чтобы успокоить нервы можно дать ему под язык таблетку глицина. Измеряйте пульс и давление каждые 10 минут.

# Инфаркт

## Признаки инфаркта у мужчин

У мужчин признаки заболевания можно распознать по следующим симптомам:

1. Жжение. Оно может возникать в области груди или в животе. На изжогу такое жжение не похоже. Скорее оно болезненное, чем неприятное
2. Возникновение резкой боли в области груди – в районе сердца
3. Нехватка кислорода. Недостаток воздуха при этом сопровождается бледностью и внезапными приступами холодного пота
4. Возникновение боли в руке. У мужчин обычно боль в грудной клетке всегда отдает в руку

## Признаки инфаркта у женщин

У женщин наличие приближающегося инфаркта можно определить по следующим симптомам:

1. Возникновение одышки, нехватки дыхания, возникновение страха или даже паники
2. 2. Сдавленность в груди. Вместо боли – тяжесть и ощущение, будто сердце сжали стальными клещами
3. 3. Возникновение тошноты, которая нередко сопровождается рвотой, а также сильными болями в верхней части живота
4. 4. Боль в челюсти. Сердечные боли у женщин отдают в верхнюю часть туловища – плечо, челюсть, шею.

## Первая помощь

1. Немедленно вызвать скорую помощь;
2. Открыть окно;
3. Уложить больного и не тревожить перемещениями;
4. Расстегнуть воротник, ремень на брюках, приподнять голову;
5. Таблетку нитроглицерина можно давать только в том случае, если человек его уже принимал. У тех, кто ещё не знаком с этим препаратом, он может вызвать резкий спад давления.

Единственное правило в жизни, по  
которому нужно жить – **ВСЕГДА**  
**ОСТАВАЙСЯ ЧЕЛОВЕКОМ!**

