

- Наименование дисциплины: ОП.05 Охрана труда
гр.ЛЭ 19-1
Форма и дата задания: Составление опорного конспекта, 28.05.2020
- Тема занятия: Первая помощь пострадавшим при несчастном случае
ФИО преподавателя: Логинова Татьяна Александровна,
эл.почта TALogunova32@yandex.ru
срок выполнения (сдачи) задания: 29.05.2020
Формулировка задания: Выполнить опорный конспект в печатном варианте при помощи Майкрософт ворд - 1,5 интервал, цвет - черный. Рекомендуется использовать гарнитуру шрифта Times New Roman - 14, допускается Arial – 12, текстовый материал следует выравнивать по ширине, с обозначением абзацев.
Размеры полей: левое - 30 мм, правое - 10 мм, верхнее и нижнее - 20 мм.
Конспект должен быть развернутым, четким и не допускать различных толкований.
Учащимся кто не имеет компьютера, можно выполнять в рукописном виде, но четким почерком

Жду так же ваши презентации !!!!!!!

**Определение состояния
пострадавшего.**

**Оказание первой помощи при
кровотечениях, ожогах,
отравлениях.**



Здоровье-это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов (по определению ВОЗ).

Признаки :

1. Сознание: ясное, отсутствует.

2. Цвет кожных покровов и видимых слизистых :
розовые, бледные.

3. Дыхание: нормальное,
отсутствует.

4. Пульс на сонной артерии:
определяется , отсутствует;

5. Зрачки: узкие, широкие.



Определение состояния пострадавшего

Терминальное состояние-пограничное состояние между жизнью и смертью. (3 стадии: предагония, агония и клиническая смерть). Все терминальные состояния обратимы.

Причины :

о. кровопотеря;
тяжелые политравмы;
о. отравление ;
коматозное состояние;
электротравма;
утопление;
механическая асфиксия
и др.



Терминальные состояния

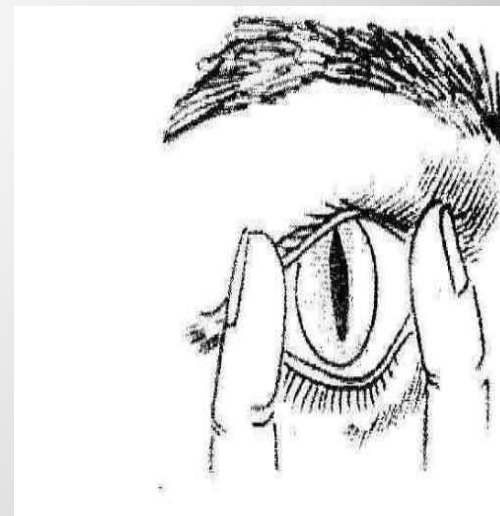
Согласно ч. 4 ст. 31 № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» каждый гражданин имеет право оказывать I помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Признаки клинической смерти (начинаются с момента остановки сердца):

остановка дыхания;
отсутствие сознания.

Признаки биологической смерти
(необратимое состояние):

высыхание роговицы;
феномен «кошачьего зрачка»;
снижение температуры тела;
трупные пятна;
трупное окоченение;
аутолиз (разложение).



Признаки клинической и биологической смерти.

Реанимация-восстановление утраченных жизненно важных функций организма.

1. Убедиться в собственной безопасности.
2. Проверить сознание.
3. Позвать на помощь.
4. Проверить дыхание, пульс.
5. Позвонить 112.
6. ИВЛ («Рот-ко-рту», «Рот-к-носу» ;ЗМС , 2 вдоха, 30 компрессий).



Искусственное дыхание и непрямой массаж сердца

Порядок оказания помощи на современном этапе

Кровотечение-это выхождение крови из кровеносного русла.

Виды кровотечений: внутренние, наружные; ранние, поздние; паренхиматозные; артериальные, венозные, капиллярные, носовые.

Симптомы кровопотери:

бледность,
холодный липкий пот,
слабость,
головокружение,
тошнота,
снижение А/Д,
сердцебиение.

Виды кровотечений

Классификация кровотечений



Виды временной остановки кровотечения:

1. Наложение жгута.
2. Тугая тампонада раны.
3. Давящая повязка.
4. Метод пальцевого прижатия.



I помощь при кровотечении

1. Диспансерный осмотр раз в год. Ранняя диагностика и лечение основного заболевания, которое может привести к кровотечению.
2. Работая на производстве, одевайте спецодежду.
3. Не забывайте о бытовом травматизме!
4. Соблюдайте правила дорожного движения.
5. Занимаясь спортом, одевайте защитную одежду.

Кровотечение всегда легче предупредить, нежели заниматься его лечением!

Профилактика кровотечений

Ожог-повреждение тканей организма, возникающее в результате местного действия высокой температуры, а также химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения.

Виды ожогов:

термические,
химические,
электрические,
радиационные и
комбинированные.



Виды ожогов

Степени ожогов

I степень:

гиперемия, боль, отек.

II степень:

гиперемия, боль, пузыри.

III А степень:

ярко-красные раны, болезненные, с кровотечением.

III Б степень:

пузыри лопаются, бледно-серая раневая поверхность, боли нет.

IV степень:

ткани черные, сморщенные, боль только на пограничной зоне.



«Правило девяток»

Поверхности разных частей тела составляют примерно по 9 % от общей площади :

голова и шея — 9 %,

грудь — 9 %,

живот — 9 %,

спина — 9 %,

ягодицы — 9 %,

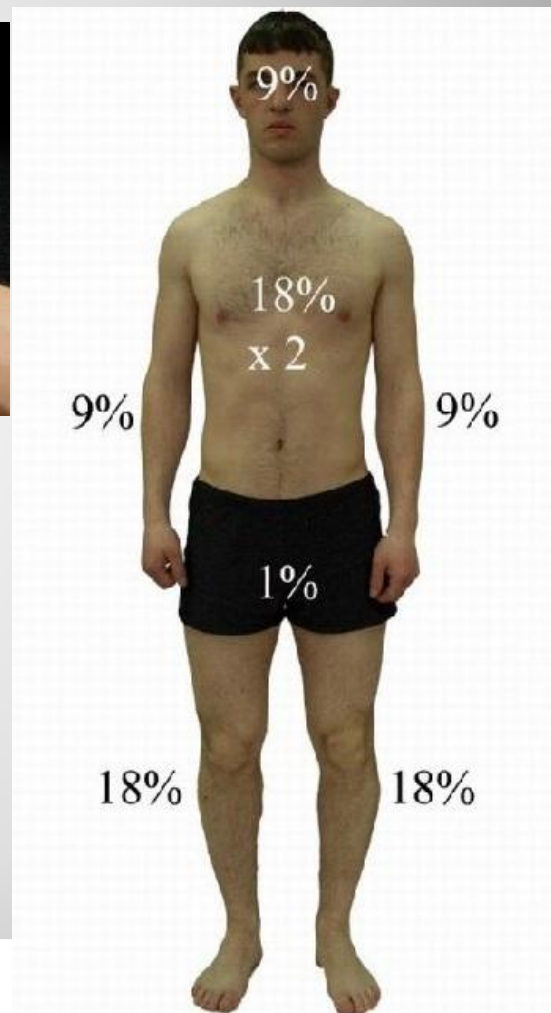
рука — каждая по 9 %,

нога — каждая по 18 %,

зона промежности — 1 %.

«Правило ладони»

Ладонь приблизительно 1 %.



Площади ожогов

Осложнения: ожоговая болезнь. Начинается, если ожог больше 15% площади тела. И чем меньше ребенок, тем меньше площадь.

Помощь (зависит от степени ожога):

1. Изолировать пострадавшего.
2. Длительное охлаждение, не менее 20 минут.
3. Наложение асептической повязки с любой мазью.
4. Обезболивание.
5. Госпитализация.



Помощь при ожогах.

Простейшие меры безопасности могут предотвратить возникновение несчастных случаев на производстве и дома.

- 1. Соблюдайте технику безопасности при обращении с химическими и легковоспламеняющимися веществами!**
- 2. Держите легко воспламеняющиеся и горючие жидкости в закрытых местах.!**
- 3. Следите за включенными нагревательными приборами!**
- 4. Работайте только в спецодежде, используя средства индивидуальной защиты!**
- 5. Не курите на рабочих местах!**
- 6. Избегайте длительного прямого контакта с солнцем!**
- 7. Остерегайтесь грозы и т.д!**

Профилактика ожогов.

Отравление-заболевание химической природы, развивающееся при попадании в организм человека химических веществ в токсической дозе, способное вызвать нарушение жизненно важных органов и их функций.

Пути поступления яда в организм происходит через:

1. Рот (парентеральный).
2. Дыхательные пути (ингаляционный).
3. Кожу и слизистые оболочки (перкутанный).
4. Прямую кишку и органы женской половой системы.



Отравления.

**По причине
возникновения:**

случайные,
преднамеренные
(суицидальные,
криминальные).

**По виду отравляющего
вещества:**

лекарства ,
бытовая химия,
растворители.

По месту возникновения:

бытовые,
производственные.

**По скорости развития
отравления:**

острые,
хронические.

По возрасту:

взрослые,
детские

По конечному результату:

с летальным исходом,
не смертельные.

Классификация отравлений.

Все отравления имеют 5 больших синдромов:

- 1-синдром психо-неврологических расстройств (психозы, галлюцинации, параличи);
- 2-нарушение дыхания (одышка, удушье);
- 3-нарушения в работе сердечно-сосудистой системы (боль в грудной клетке, нарушения ритма сердца);
- 4-поражение ЖКТ (диспепсия, тошнота, рвота, кровотечение при отравлении кислотами, щелочью);
- 5-нарушение функций печени и почек (отеки, боли в пояснице, снижение количества мочи).

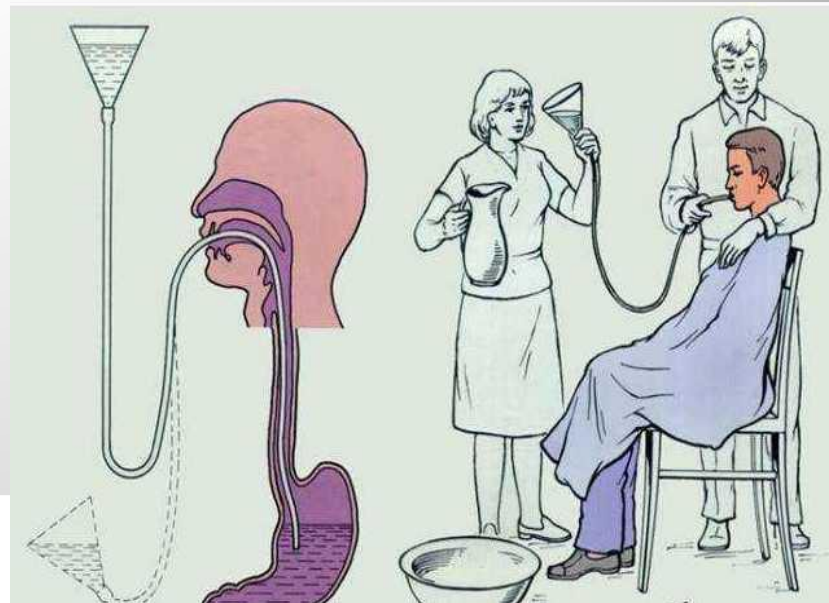
Клинические проявления.

3 принципа: 1-немедленное выведение яда из организма (промывание желудка, сорбенты);

2-срочное обезвреживание яда с помощью противоядий антидотная терапия (при отравлении кислотами: глюконат кальция, натрия гидрокарбонат; при отравлении щелочью: лимонная кислота, 1 ст. л. стол. уксуса на 0,5 л воды);

3-поддержание основных функций организма-симптоматическая терапия (анальгетики, инфузионная терапия).

Транспортировка в реанимацию лежа на боку.

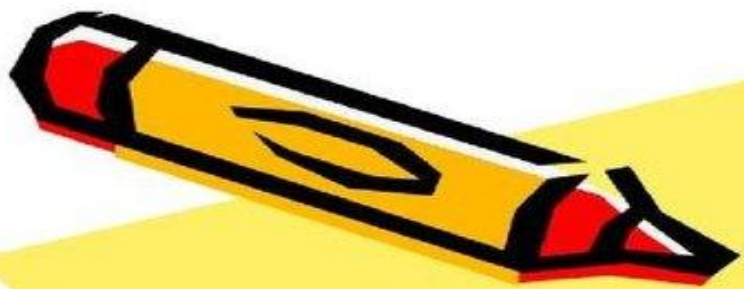


Неотложная помощь.

1. Обучение и инструктаж работающих по технике безопасности и оказанию первой помощи.
2. СИЗ—очки, респираторы, костюмы, перчатки, соблюдение правил личной гигиены (душ, переодевание после окончания работы).
3. Должное санитарное состояние цехов.
4. Вентиляция помещений.
5. Наличие вытяжных шкафов.
6. Сокращение рабочего дня и предоставление дополнительных отпусков для рабочих, находящихся в производственном контакте с вредными веществами.
7. Ежегодный медосмотр работников.

Профилактика отравлений.

Помни! Если не знаешь, что делать – не делай ничего. Если то, что делаешь, работает – продолжай это делать!



СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ

