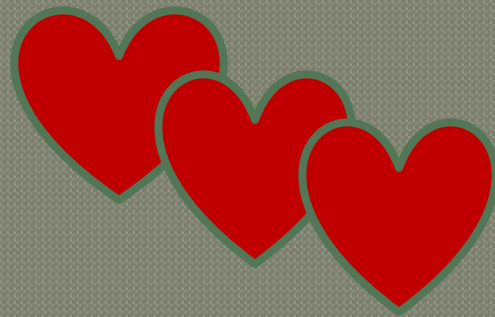


Практическая часть занятий по теме :

Терминальные состояния
первая помощь при утоплении



ТЕСТ

- 1.Что такое терминальное состояние?
- 2.Какие виды утопления вы знаете?
- 3.Как отличить утопление?
- 4.Какие причины утопления?
- 5.Какой механизм утопления?
- 6.Какие признаки утопления?
- 7.Как провести первую помощь при утоплении?
- 8.Как обеспечить свободную проходимость дыхательных путей?
- 9.Что необходимо знать спасателю?
- 10.Какие меры предосторожности в водоёме?

ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ



ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ



ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ



**НЕ ОСТАВЛЯЙТЕ ПОПЫТОК ДОСТАТЬ УТОНУВШЕГО
СО ДНА.
ЭТО НУЖНО ДЕЛАТЬ 10 МИНУТ С МОМЕНТА ЕГО
ПОГРУЖЕНИЯ.**

БУКСИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО

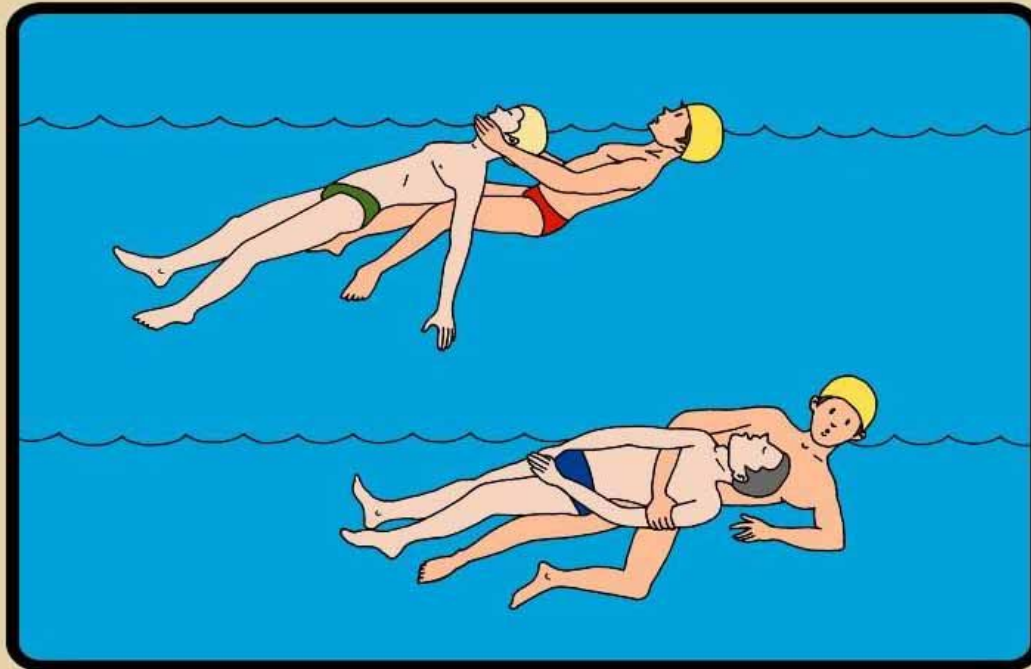


Приблизившись к тонущему, объяснить ему, чтобы он ухватился за ваше плечо одной рукой и активно бултыхал ногами



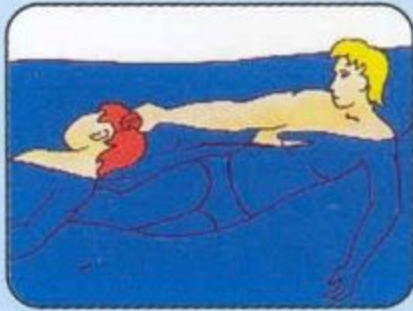
Если слова не помогают, схватите тонущего за волосы или обхватите левой рукой вокруг шеи, приподнимите над водой лицо и тащите на берег

БУКСИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО

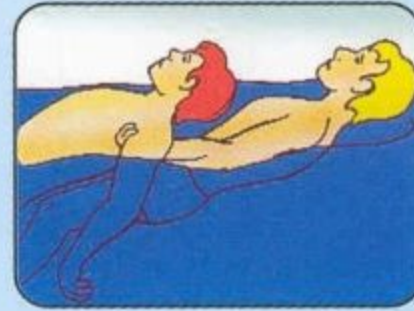


**НЕ ДАВАЙТЕ УТОПАЮЩЕМУ СХВАТИТЬ ВАС.
ПРИ БУКСИРОВКЕ УТОПАЮЩЕГО СЛЕДИТЕ ЗА ТЕМ,
ЧТОБЫ ЕГО ГОЛОВА ВСЕ ВРЕМЯ НАХОДИЛАСЬ НАД
ВОДОЙ.**

БУКСИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО



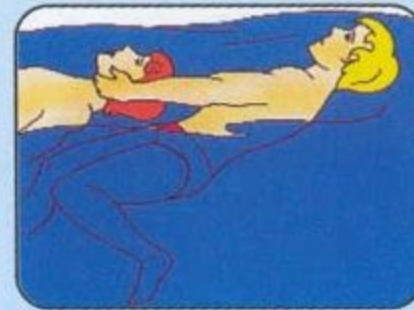
За волосы



Под мышками

ГЛАВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ К БЕРЕГУ:

- быстрота движения;
- рот и нос утопающего - над водой.



За голову

ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ

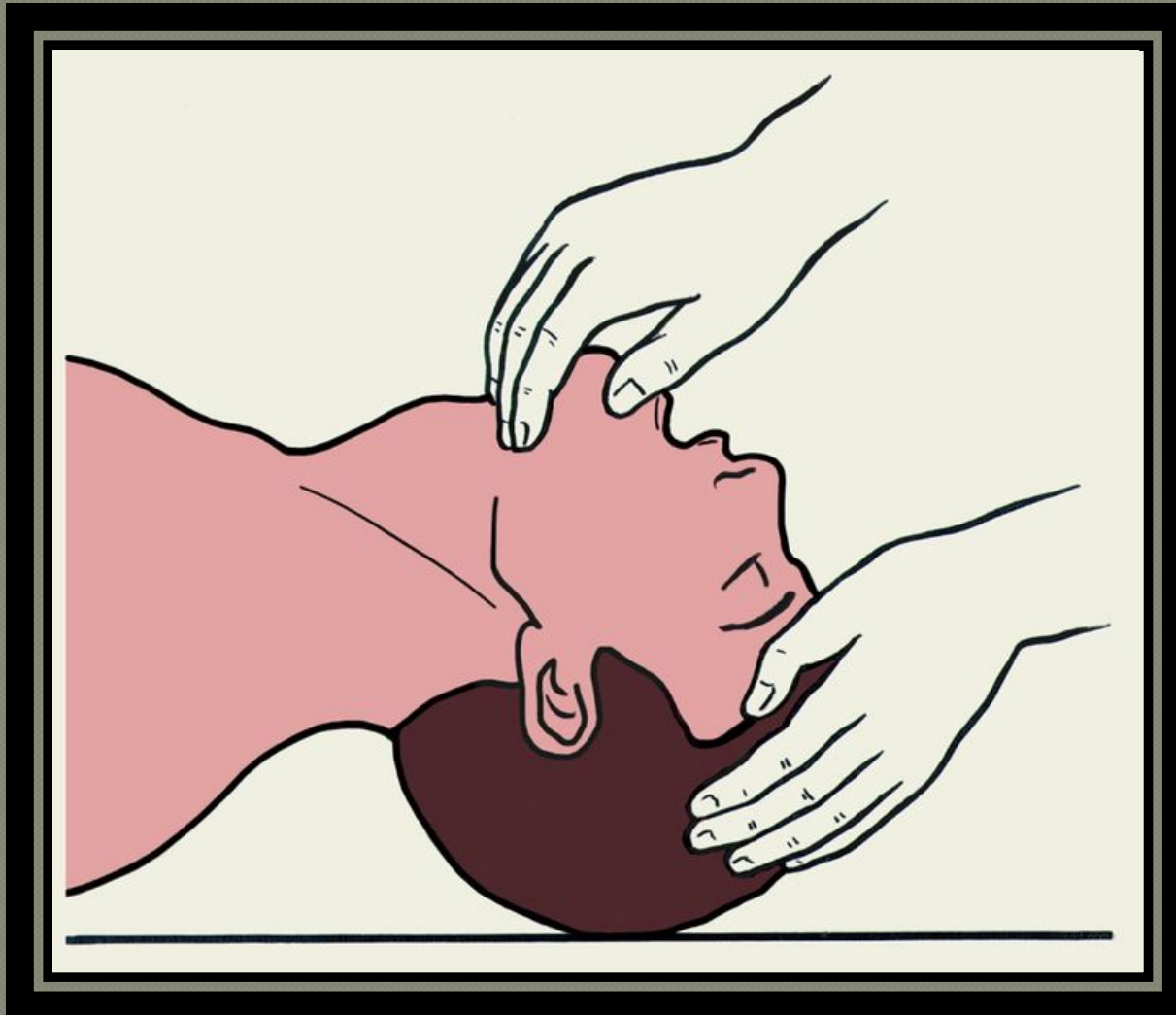


**ДОСТАВИВ ПОСТРАДАВШЕГО НА БЕРЕГ ОЧИСТИТЕ
ЕМУ ПОЛОСТЬ РТА И УДАЛИТЕ ВОДУ ИЗ
ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ЛЕГКИХ И ЖЕЛУДКА.**

Алгоритм манипуляции ИВЛ методом "изо рта в рот"

- 1. Тройной прием Сафара (для обеспечения проходимости дыхательных путей):
 - А. максимально запрокинуть голову для выпрямления дыхательных путей (одну руку на заднюю поверхность шеи, другую руку - на лоб, одновременно большими и указательными пальцами зажимая носовые ходы),
 - Б. выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх (профилактика западения языка),
 - В. открыть рот пострадавшему нажатием большого пальца на подбородок;
- 2. Губами непосредственно или через салфетку, создав герметичность, плотно обхватить открытый рот,
- 3. Сделать глубокий вдох и завершить форсированный выдох - вдувание всего выдыхаемого воздуха в легкие пострадавшего, одновременно следить за приподниманием грудной клетки,
- 4. Освободить рот пострадавшего (во время пассивного выдоха голову его нужно удерживать в прежнем запрокинутом положении),
- 5. При совершении пассивного выдоха реаниматор должен отвернуть свою голову в сторону, затем повторить 2, 3, 4, 5 пункты,
- 6. Интервал между вдуваниями должен составлять 4 - 5 сек (то есть 12 - 15 вдуваний в минуту).

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СВОБОДНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

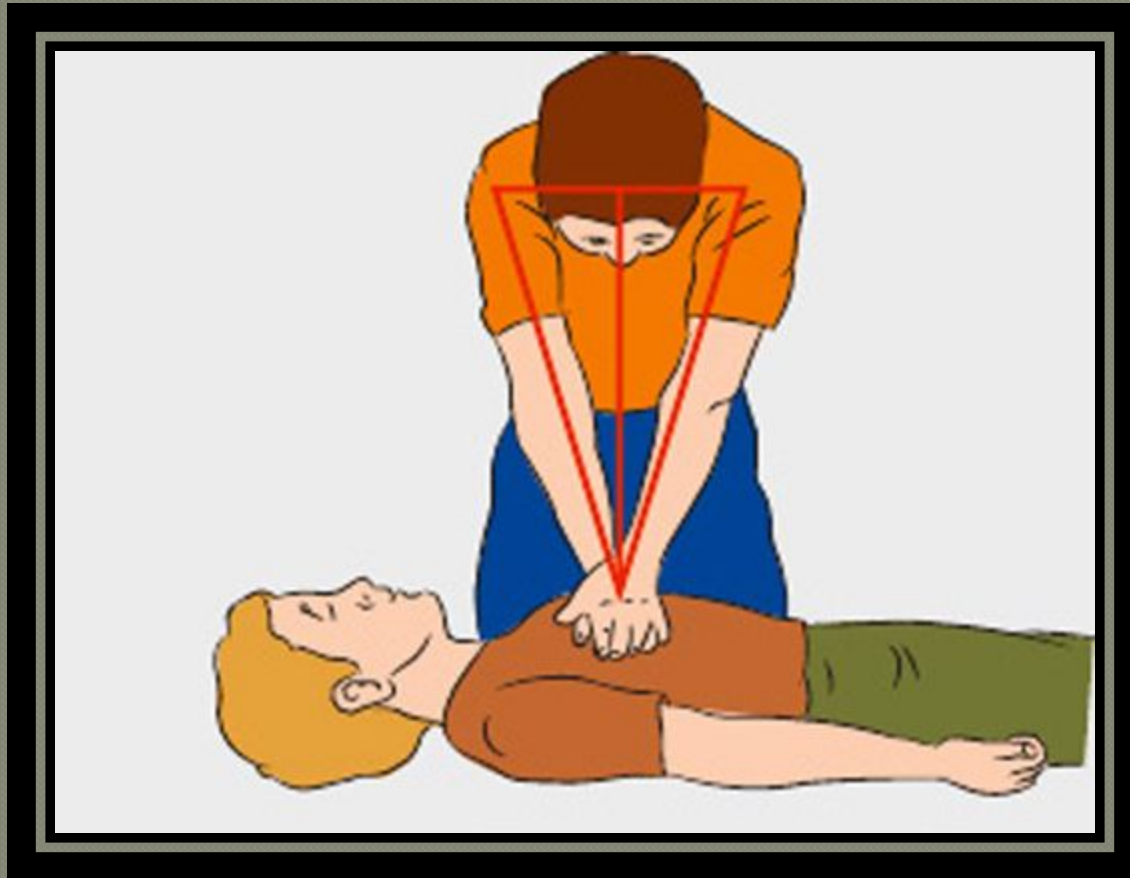


ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ (ИЗО РТА В РОТ)



ЗАКРЫТЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА

- Реанимацию проводит один человек – 1 вдох/30 компрессий

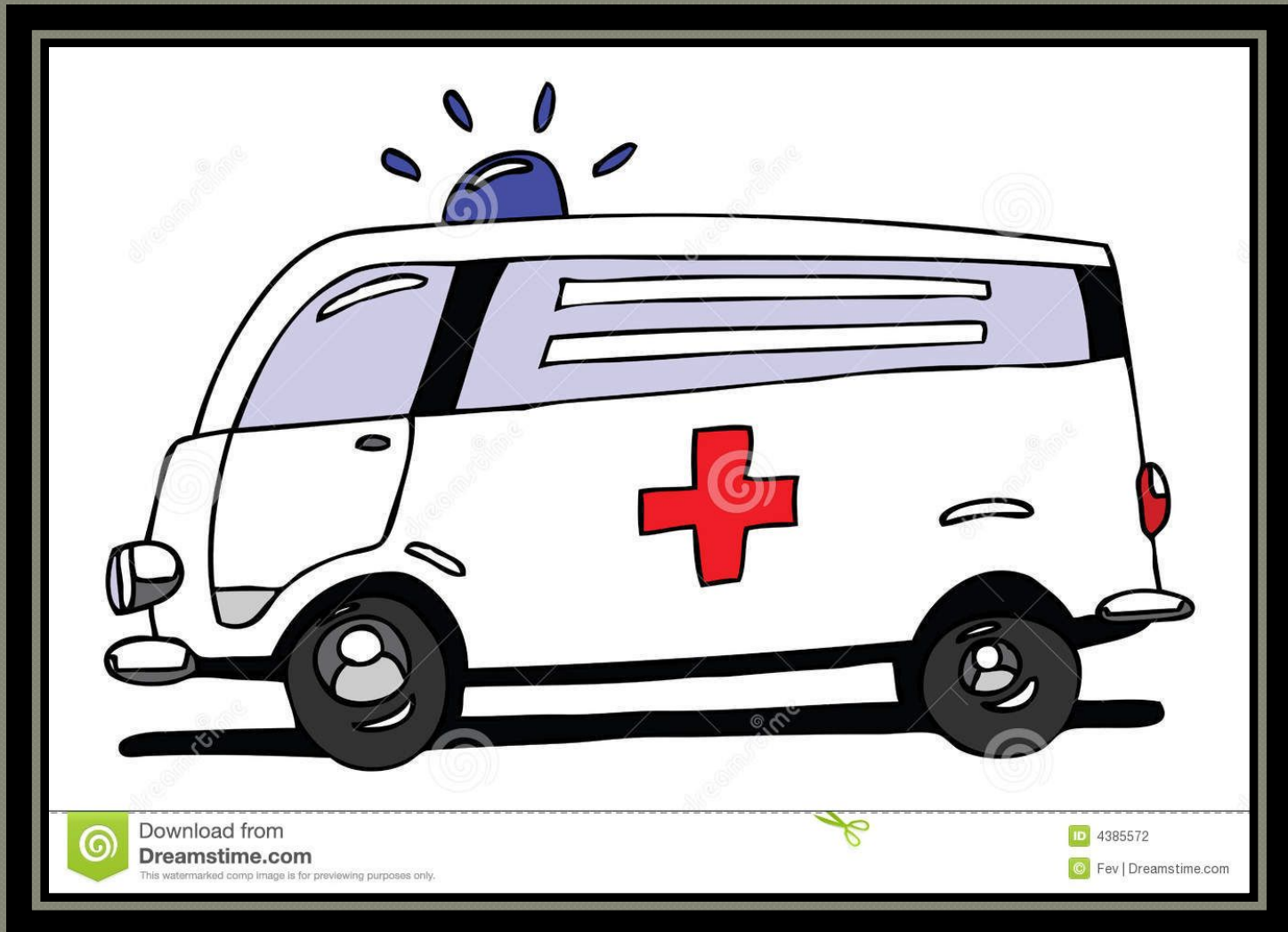


СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

- Реанимацию проводят 2 человека – 2 вдоха/15 компрессий



ТРАСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО В СТАЦИОНАР (СКОРАЯ ПОМОЩЬ 03)



Download from
Dreamstime.com

This watermarked comp image is for previewing purposes only.

ID 4385572

© Fev | Dreamstime.com

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

- 1. Терминальные состояния.
- 2. Несчастные случаи в России.
- 3. Правила поведения в местах открытых водоемов.
- 4. Оказание помощи пострадавшим.
- 5. История реаниматологии.