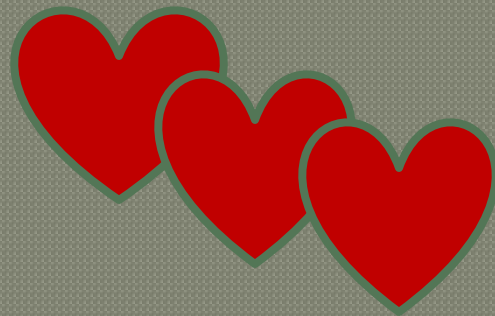


# Практическая часть занятий по теме :

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?

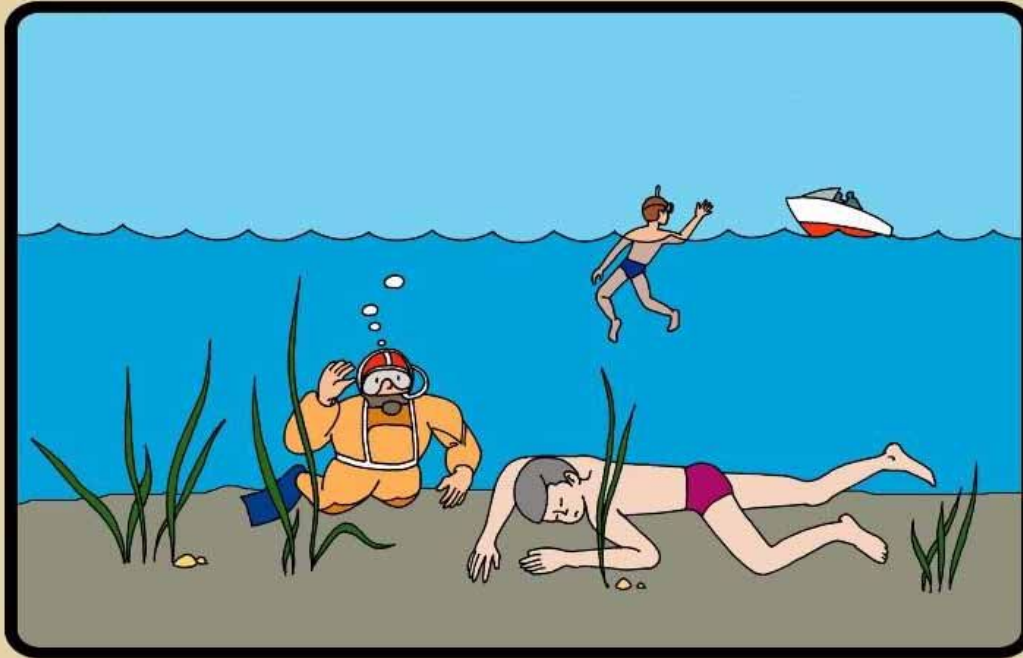
# ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ



# ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ



# ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ



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



# БУКСИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО

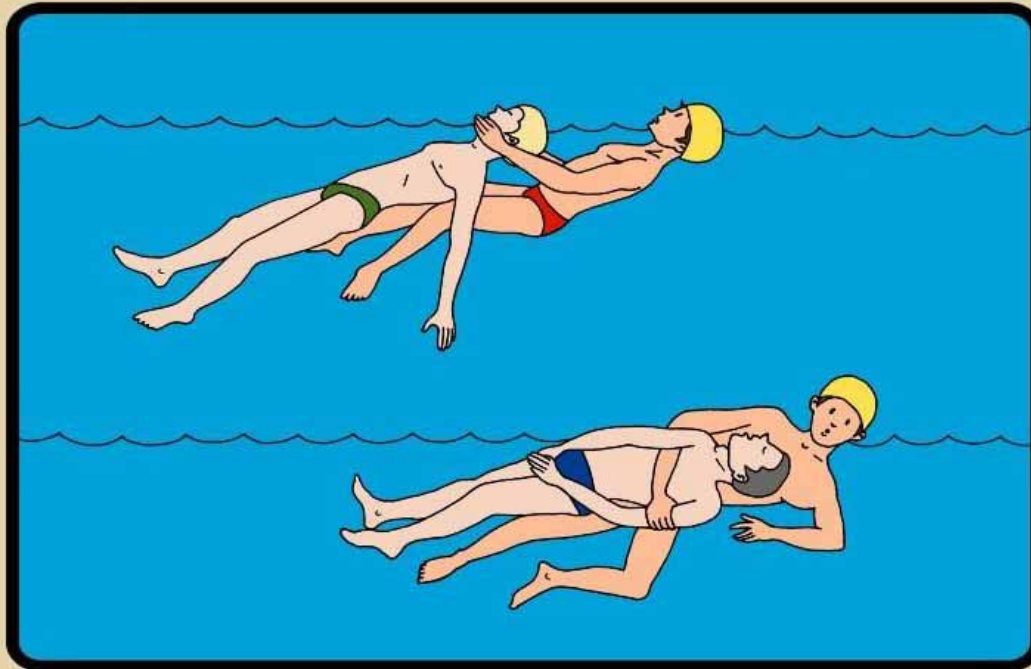


**Приблизившись к тонущему,** объяснить ему, чтобы он ухватился за ваше плечо одной рукой и активно бултыхал ногами



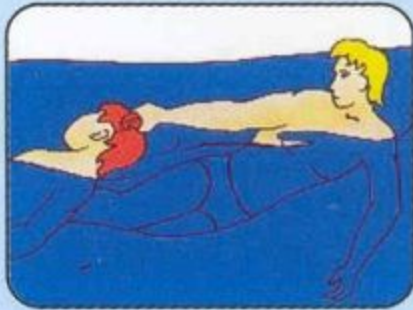
**Если слова не помогают,** схватите тонущего за волосы или обхватите левой рукой вокруг шеи, приподнимите над водой лицо и тащите на берег

# БУКСИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО

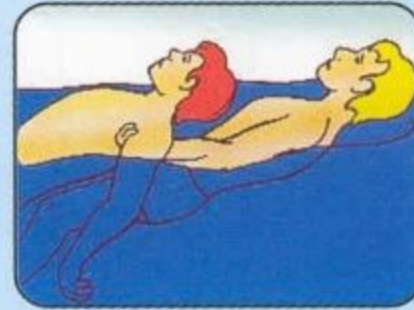


**НЕ ДАВАЙТЕ УТОПАЮЩЕМУ СХВАТИТЬ ВАС.  
ПРИ БУКСИРОВКЕ УТОПАЮЩЕГО СЛЕДИТЕ ЗА ТЕМ,  
ЧТОБЫ ЕГО ГОЛОВА ВСЕ ВРЕМЯ НАХОДИЛАСЬ НАД  
ВОДОЙ.**

# БУКСИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО



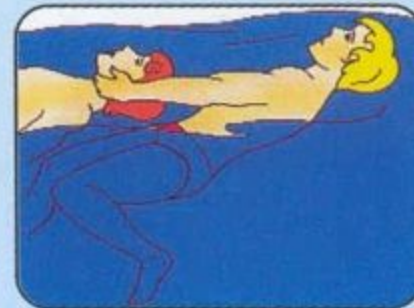
За волосы



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"

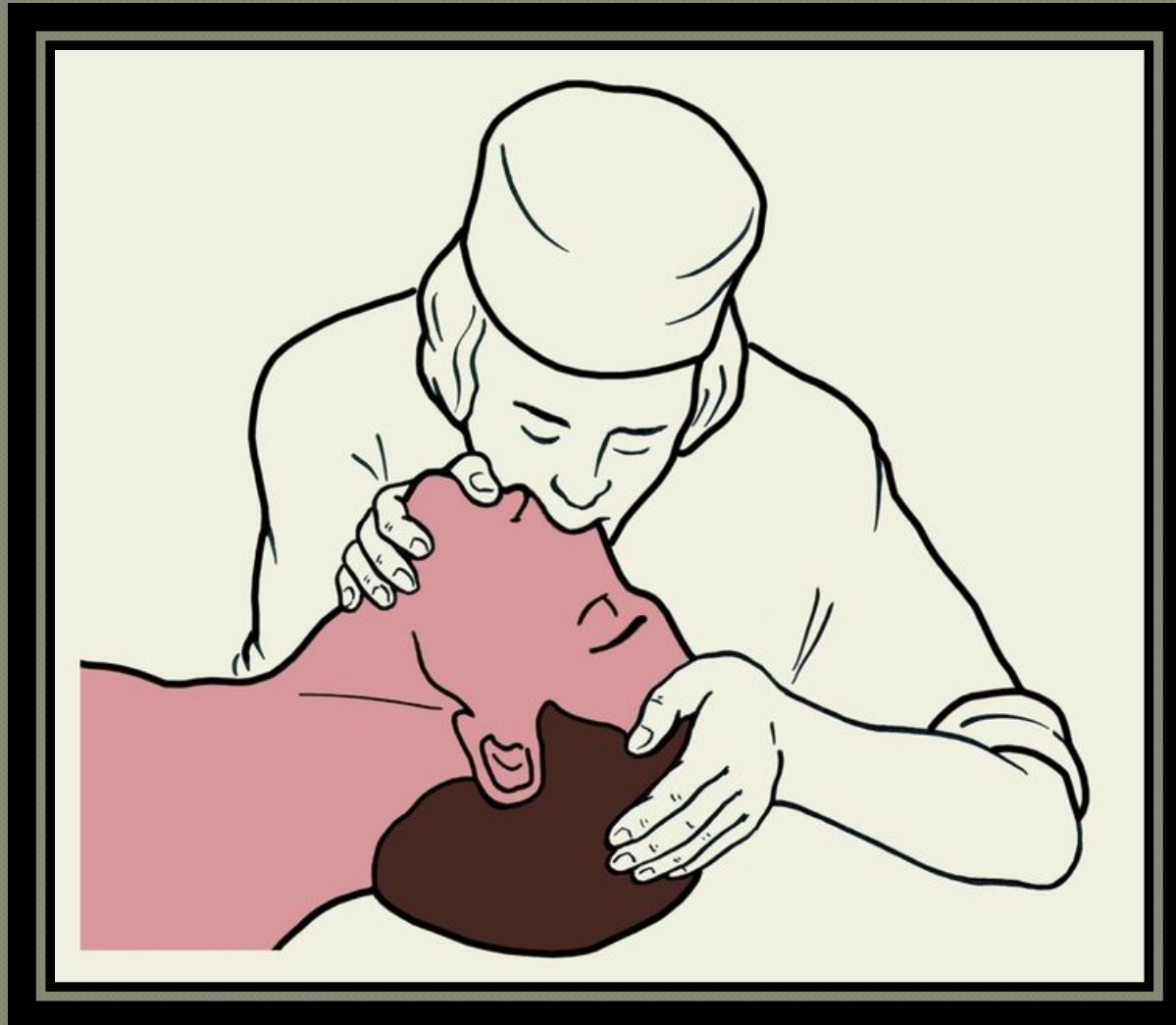
- 1. Тройной прием Сафара (для обеспечения проходимости дыхательных путей):
  - А. максимально запрокинуть голову для выпрямления дыхательных путей (одну руку на заднюю поверхность шеи, другую руку - на лоб, одновременно большими и указательными пальцами зажимая носовые ходы),
  - Б. выдвинуть нижнюю 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

---

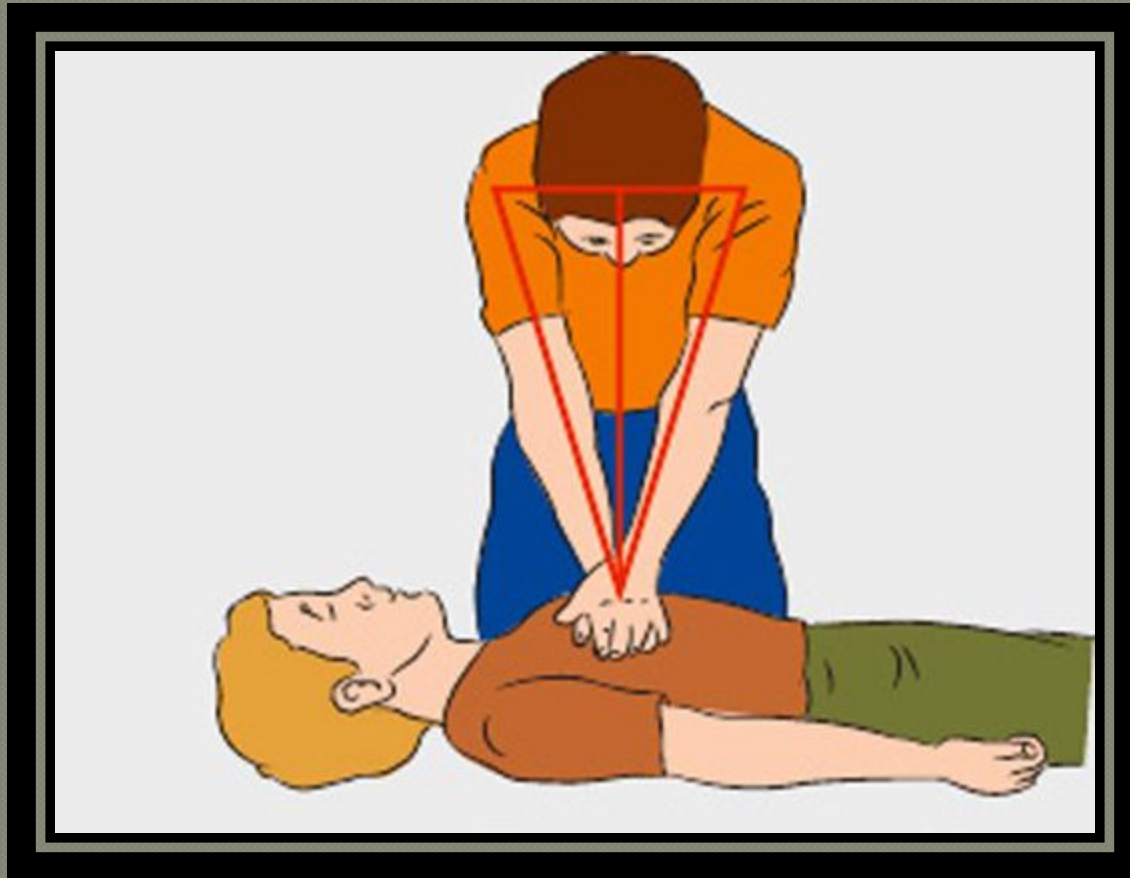


# ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ (ИЗО РТА В РОТ)



# ЗАКРЫТЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА

- Реанимацию проводит один человек – 1 вдох/30 компрессий



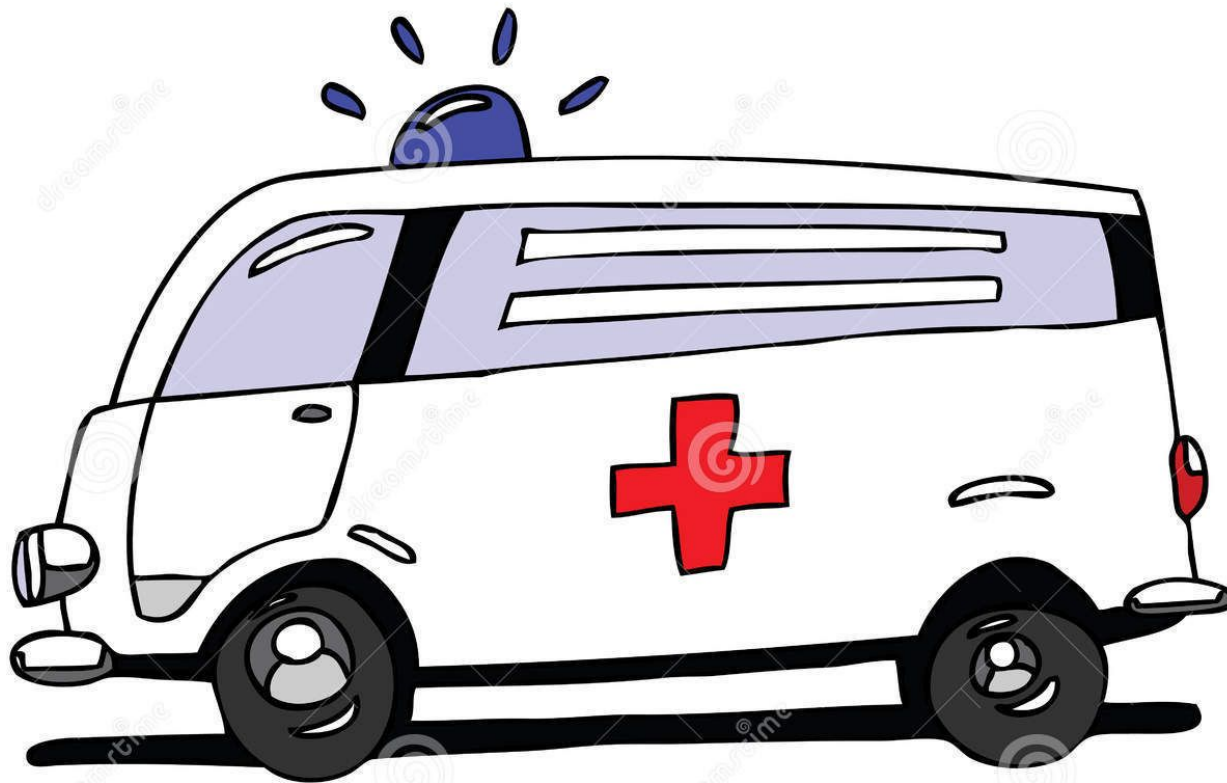


# СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

- 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.