



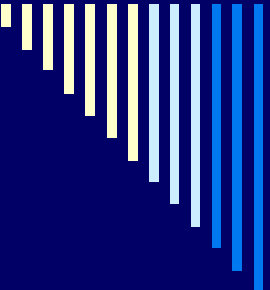
Тема № 15

**Оказание первой помощи при
ранениях, травмах, переломах**



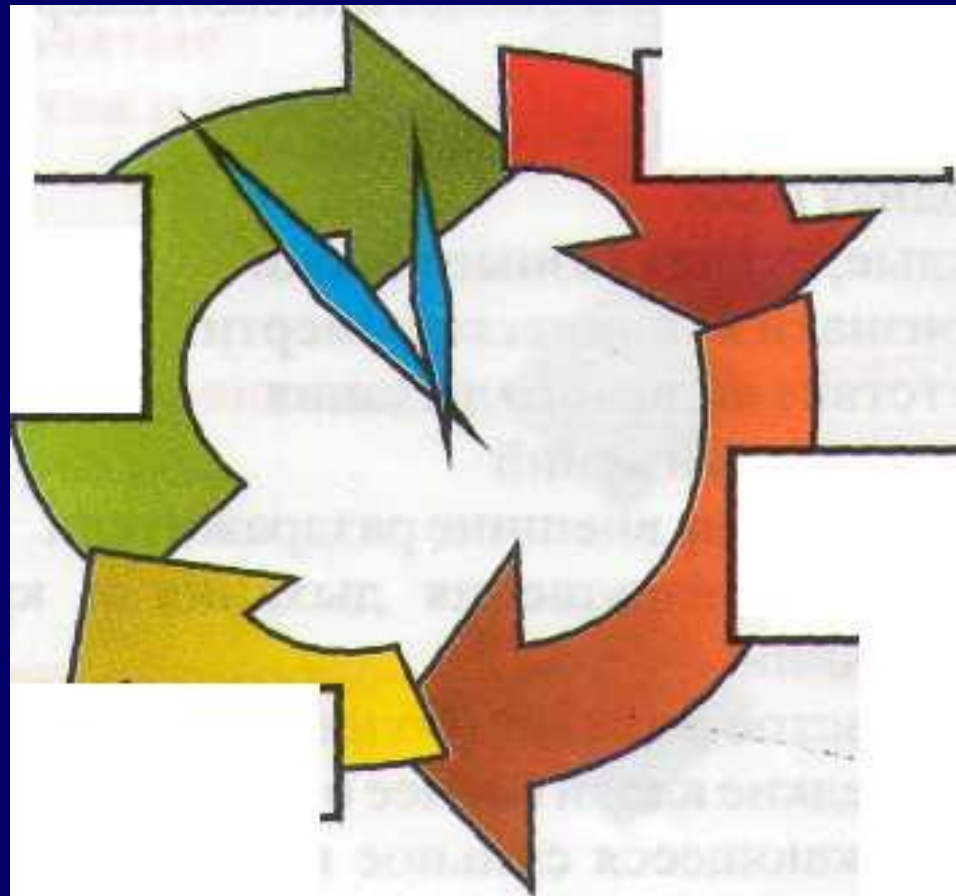
Причинами высокой летальности являются:

- неоказание помощи в первые 10 минут после травмы;
 - отсутствие достаточных знаний и навыков оказания первой помощи у населения.
-



Правило «Золотого часа» - время, в течении которого пострадавший должен быть доставлен в больницу.

- Прибытие – 12 мин.
- Помощь на месте травмы - 20 мин.
- Транспортировка - 8 мин.
- Прием и обследование в клинике – 20 мин.





**ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
Статья 31. «Первая помощь»**

1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.



Федеральный закон «О полиции»

от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ.

Статья 1. Назначение полиции

«...Полиция предназначена для защиты жизни, здоровья, прав и свобод граждан Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства (далее также - граждане; лица), для противодействия преступности, охраны общественного порядка, собственности и для обеспечения общественной безопасности».

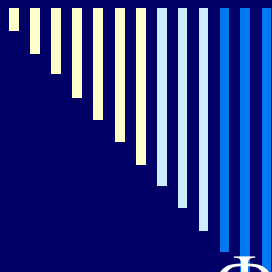
Статья 12. Обязанности полиции

«1. На полицию возлагаются следующие обязанности:
...оказывать первую помощь лицам, пострадавшим от преступлений, административных правонарушений и несчастных случаев...

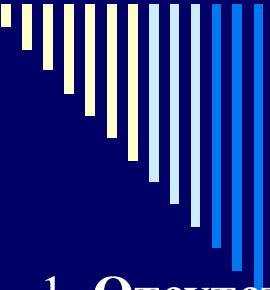
Статья 27. Основные обязанности сотрудника полиции

...2. Сотрудник полиции независимо от замещаемой должности, места нахождения и времени суток обязан:

- 1) оказывать первую помощь гражданам, пострадавшим от преступлений, административных правонарушений и несчастных случаев, а также гражданам, находящимся в беспомощном состоянии либо в состоянии, опасном для их жизни и здоровья».



В статье 12 Федерального закона от 06.02.2020 № 12-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О полиции» указывается, что обо всех случаях оказания первой помощи пострадавшему или о направлении пострадавшего в медицинскую организацию, сотрудник полиции обязан сообщить сведения близкому родственнику или близкому лицу пострадавшего в возможно короткий срок, но не позднее 24 часов с момента оказания первой помощи или направления пострадавшего в медицинское учреждение.



**Приложение №1 к приказу МЗСЦ РФ от 4 мая 2012 г. № 477н
«Об утверждении перечня состояний при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»**

- 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.**
-



Приложение №2 к приказу МЗСЦ РФ от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

- 1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи.**
 - 2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.**
 - 3. Определение наличия сознания у пострадавшего.**
 - 4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего.**
 - 5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни.**
 - 6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей.**
 - 7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.**
 - 8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний.**
 - 9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.**
 - 10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.**
 - 11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.**
-



**УГОЛОВНЫЙ КОДЕКС
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** от 13.06.96 г.
(Извлечения)

Статья 124. Неоказание помощи больному

Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом...

Статья 125. Оставление в опасности

Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии...



Освобождение от ответственности

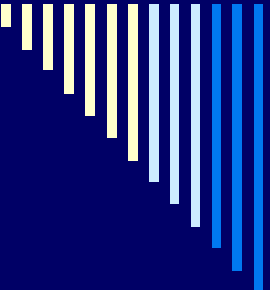
Уголовное и административное законодательство не признают правонарушением причинение вреда охраняемым законом интересам в состоянии *крайней необходимости*

(ч. 1 ст. 39 «*Крайняя необходимость*»

Уголовного кодекса РФ;

ст. 2.7 «*Крайняя необходимость*»

Кодекса РФ об административных правонарушениях»)



*Последовательность
проведения мероприятий
при оказании
первой помощи:*



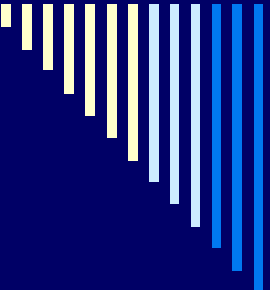
1. Осмотр места происшествия.

2. Осмотр пострадавшего.

3. Принятие решения о необходимости перемещения и способе перемещения пострадавшего (извлечение пострадавшего из автомобиля при наличии показаний).

4. Остановка наружного кровотечения, угрожающего жизни пострадавшего.

5. Восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей.

- 
-
- 6. Сердечно-легочная реанимация
(при отсутствии сознания и дыхания).**
 - 7. Иммобилизация поврежденной
конечности.**
 - 8. Придание транспортного положения.**
 - 9. Приемы психологической поддержки.**
 - 10. Передача пострадавшего медицинским
работникам из рук в руки.**
-

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего



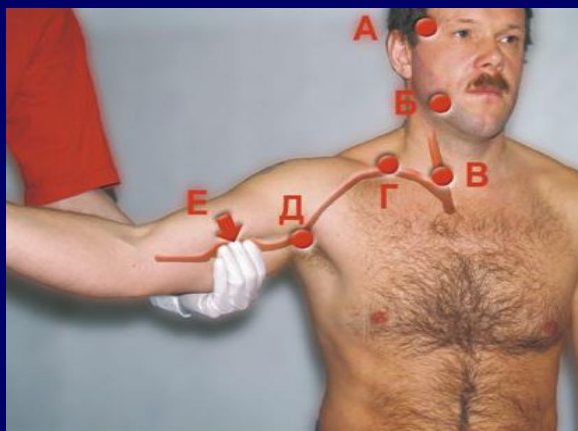
Целью обзорного осмотра является определение признаков кровотечения, требующего скорейшей остановки. Обзорный осмотр производится очень быстро, в течение 1-2 секунд, с головы до ног.

Признаки острой кровопотери

- **Нарастающая бледность кожных покровов.**
- **Кожа холодная и влажная на ощупь.**
- **Жалобы пострадавшего на головокружение, слабость, сонливость, жажду и сухость во рту.**
- **Пульс частый плохо определяется (нитевидный) или не определяется.**
- **Учащение дыхания (поверхностное), одышка (чувство нехватки воздуха).**
- **Психомоторное возбуждение, быстро сменяющееся заторможенностью, адинамией и нарушением сознания.**

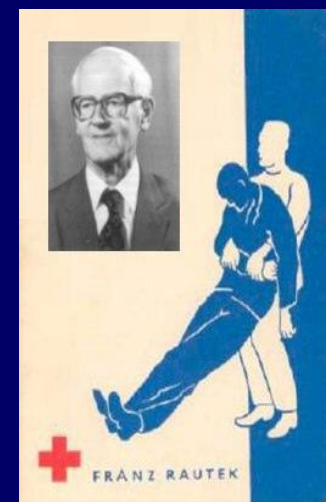


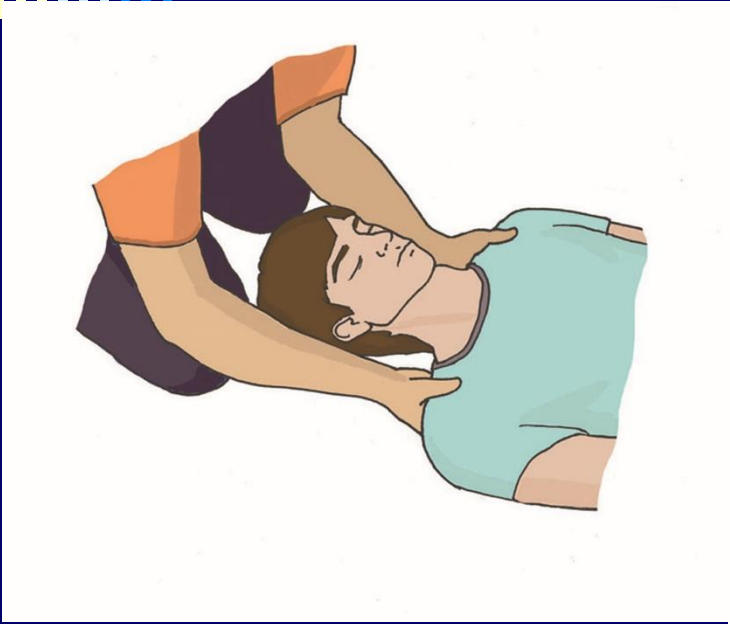
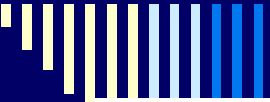
При любом виде кровотечения - ПРЯМОЕ ДАВЛЕНИЕ НА РАНУ, а при артериальном кровотечении - прижатие пальцами кровоточащего сосуда в ране, если оказывающий помощь - в перчатках; если без перчаток при артериальном кровотечении - сдавливание мягких тканей в области расположения артерии руками (при ранении верхней конечности - сдавливание обеими кистями области в верхней трети плеча; при ранении нижней конечности - кистью, сжатой в кулак, надавить на середину паховой складки) до остановки кровопотери.

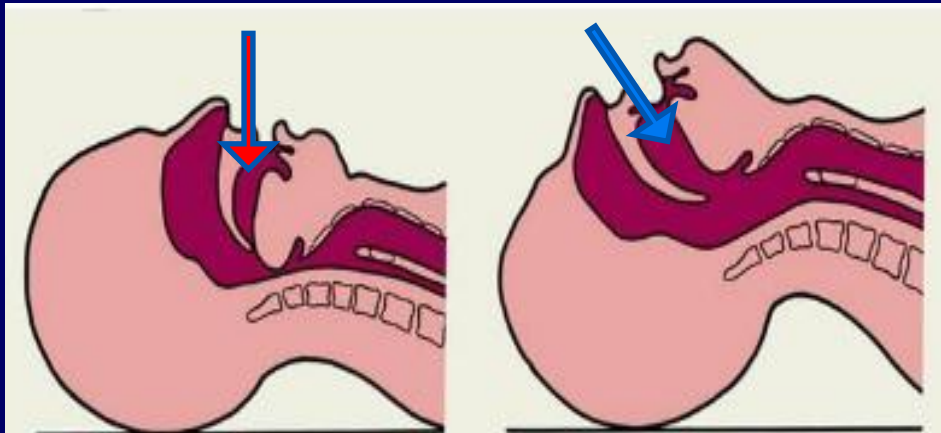




ПРИЕМ РАУТЕКА







*дыхательные пути
перекрыты*

*запрокидыванием головы и выдвигением
нижней челюсти восстановлена
проходимость дыхательных путей*



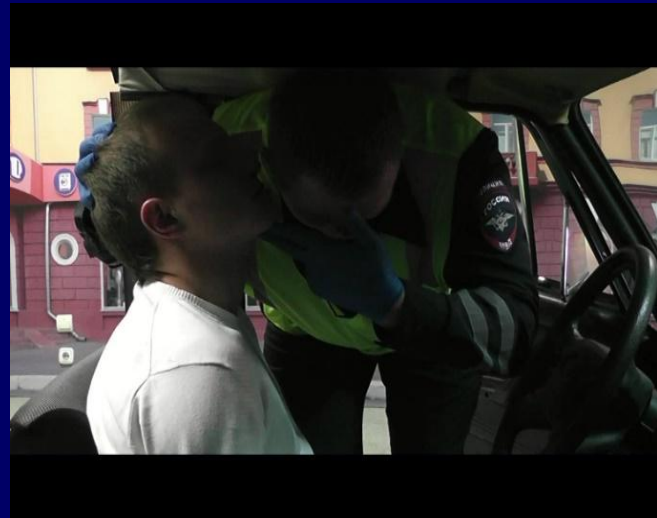
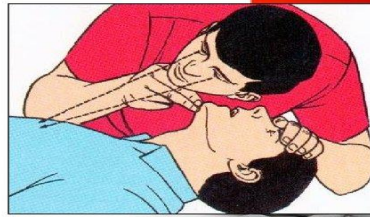
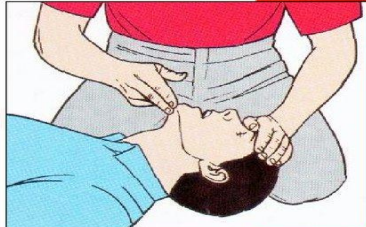
Определение дыхания

1. Тройной прием Сафара:
одним движением откройте рот пострадавшего, запрокиньте голову и выдвиньте вперед нижнюю челюсть

В случае подозрения на травму шеи – голову не запрокидывать!

2. Проверьте наличие дыхания используя зрение, слух и осязание в течение 10 секунд

Слышу, вижу, ощущаю



ВИЖУ
СЛЫШУ
ОЩУЩАЮ

5. Проведение сердечно-легочной реанимации

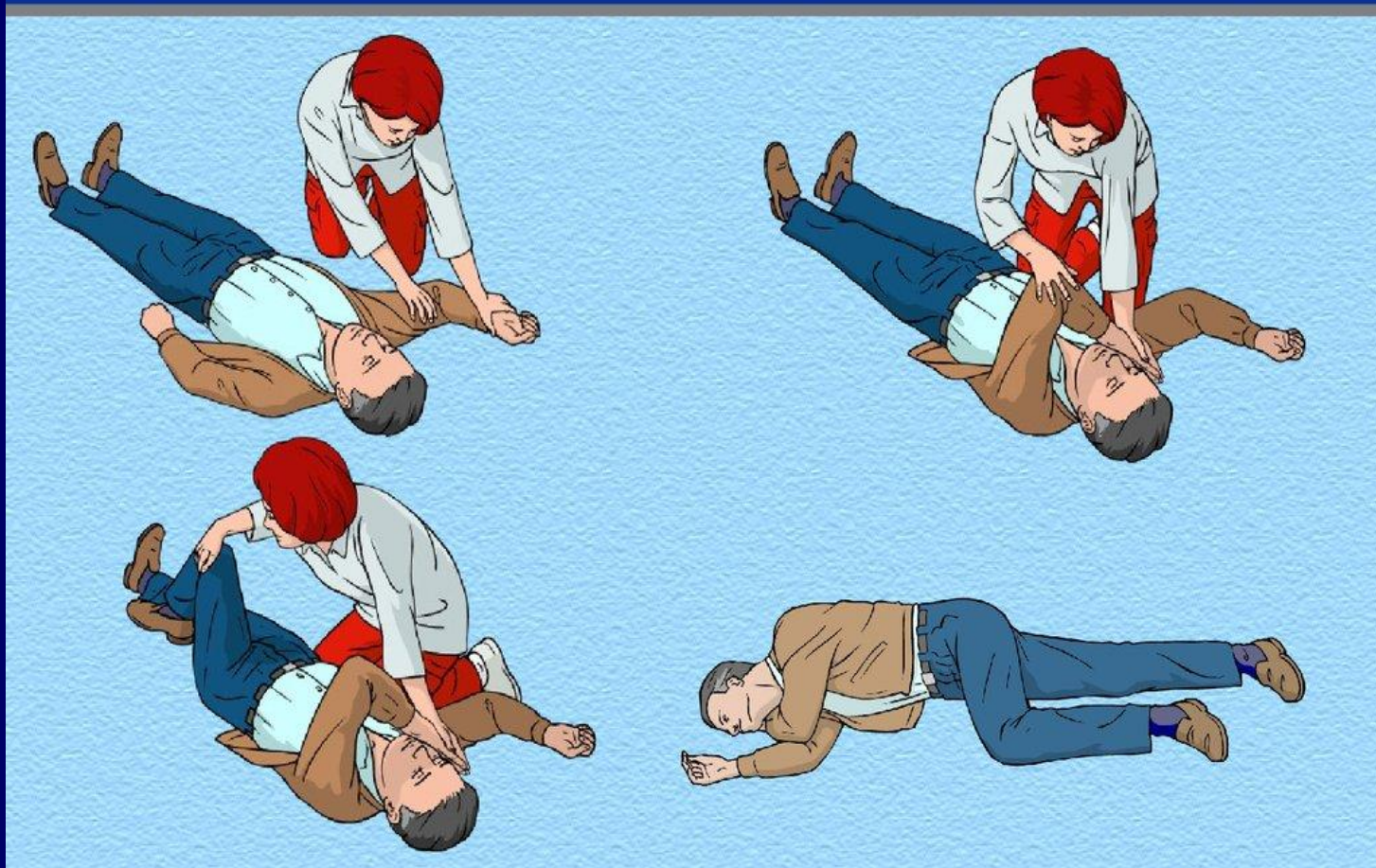
30 : 2

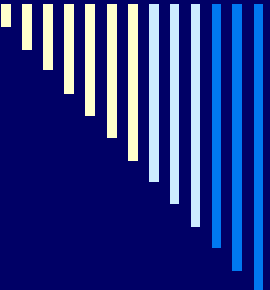


После 30 надавливаний - 2 вдоха искусственного дыхания

Чередовать 30 надавливаний на грудную клетку с 2 вдохами

Устойчивое боковое положение (техника)





Немедленное извлечение пострадавшего из транспортного средства проводится в следующих случаях:

1. При воздействии вторичных факторов на пострадавшего и спасателей (угроза возгорания или опрокидывания автомобиля, несработавшая при ДТП подушка безопасности).
 2. При угрозе смерти пострадавшего - **отсутствие дыхания!!!**
-

Извлечение пострадавшего в сознании из грузового автомобиля





Извлечение пострадавшего без сознания из грузового автомобиля.



**Извлечение пострадавшего в сознании
из легкового автомобиля через переднюю дверь.**



Извлечение пострадавшего без сознания
из легкового автомобиля через переднюю дверь.



Извлечение пострадавшего в сознании
из легкового автомобиля через заднюю дверь.



**Извлечение пострадавшего без сознания
из легкового автомобиля через заднюю дверь.**



Основные транспортные положения.



Пострадавший с подозрением на травму позвоночника, **находящийся в сознании.**

Положение на твердой ровной поверхности .



Пострадавший **без сознания** с сохраненными признаками жизни (самостоятельное дыхание).

Устойчивое боковое положение

Основные транспортные положения



Пострадавший с подозрением на травму живота и таза.

Положение на спине с мягкой опорой под согнутыми в коленях и разведенными ногами («поза лягушки»).



Пострадавший с сильной кровопотерей (или с возможными признаками шока).

Положение на спине с приподнятыми ногами.



Основные транспортные положения



Пострадавший с травмой
грудной клетки.
Полусидя положение с
наклоном в сторону
поражения.
