

Тема № 15

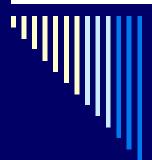
Оказание первой помощи при ранениях, травмах, переломах



Причинами высокой летальности являются:

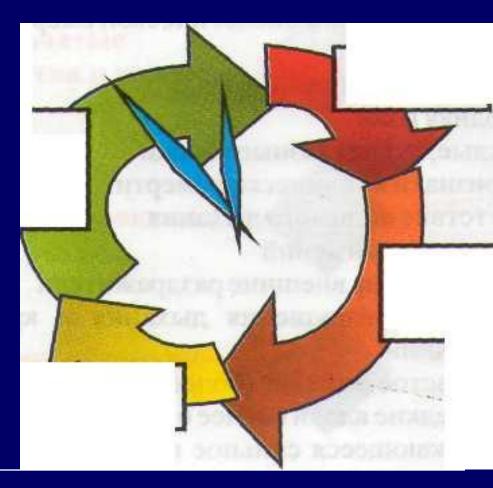
 неоказание помощи в первые 10 минут после травмы;

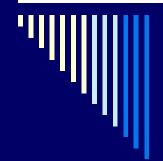
- отсутствие достаточных знаний и навыков оказания первой помощи у населения.



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

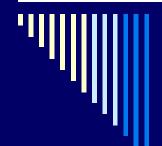
- Прибытие 12 мин.
- Помощь на месте травмы 20 мин.
- □ Транспортировка 8 мин.
- □ Прием и обследование в клинике 20 мин.





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, <u>лицами, обязанными оказывать первую помощь</u> 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 аварийноспасательных 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

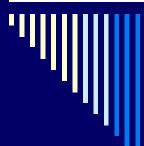
- «1. На полицию возлагаются следующие обязанности:
 - ...оказывать первую помощь лицам, пострадавшим от преступлений, административных правонарушений и несчастных случаев...

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 первой помощи или направления пострадавшего в медицинское учреждение.



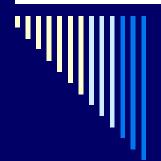
Приложение №1 к приказу МЗСЦ РФ от 4 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

- 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.

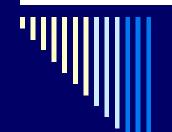
(Извлечения)

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*»

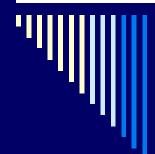
Уголовного кодекса РФ;

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.

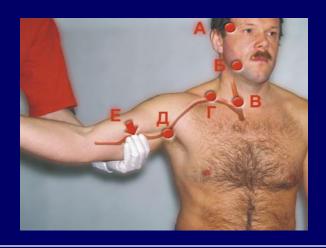


Признаки острой кровопотери

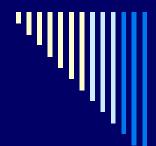
- □ Нарастающая бледность кожных покровов.
- □ Кожа холодная и влажная на ощупь.
- □ Жалобы пострадавшего на головокружение, слабость, сонливость, жажду и сухость во рту.
- □ Пульс частый плохо определяется (нитевидный) или не определяется.
- □ Учащение дыхания (поверхностное),одышка (чувство нехватки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

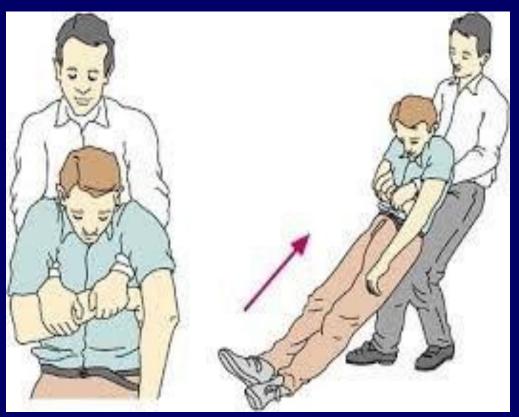


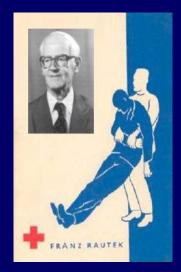
При любом виде кровотечения - ПРЯМОЕ ДАВЛЕНИЕ НА РАНУ, а при артериальном кровотечении - прижатие пальцами кровоточащего сосуда в ране, если оказывающий помощь - в перчатках; если без перчаток при артериальном кровотечении - сдавливание мягких тканей в области расположения артерии руками (при ранении 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.









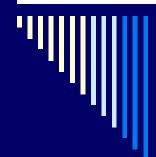


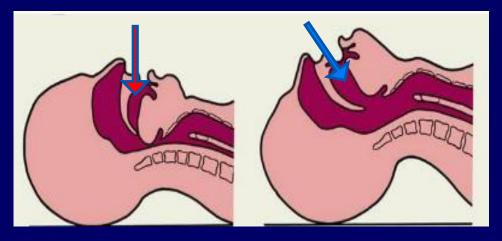
ПРИЕМ РАУТЕКА











дыхательные пути перекрыты

запрокидыванием головы и выдвижением нижней челюсти восстановлена проходимость дыхательных путей





Определение дыхания

1. Тройной прием Сафара:

одним движением откройте рот пострадавшего, запрокиньте голову и выдвиньте вперед нижиюю 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





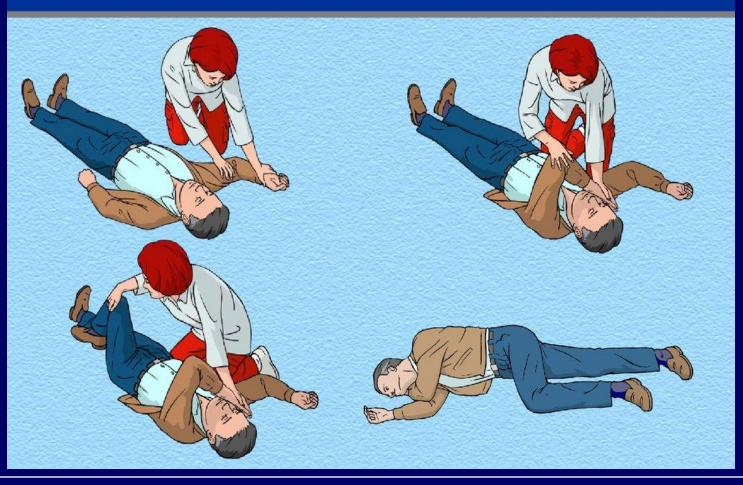


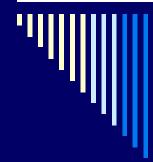
После 30 надавливаний - 2 вдоха искусственного дыхания

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 <u>в сознании</u> из грузового автомобиля















Извлечение пострадавшего <u>без сознания</u> из грузового автомобиля.















Извлечение пострадавшего в сознании из легкового автомобиля через переднюю дверь.













Извлечение пострадавшего <u>без сознания</u> из легкового автомобиля через переднюю дверь.















Извлечение пострадавшего <u>в сознании</u> из легкового автомобиля через заднюю дверь.















Извлечение пострадавшего <u>без сознании</u> из легкового автомобиля через заднюю дверь.



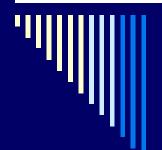












Основные транспортные положения.



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

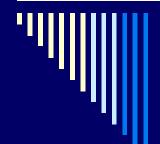


Пострадавший с подозрением на травму живота и таза.

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.