

**Первая помощь.  
Структура и объём первой  
помощи**

- Первая помощь может и должна оказываться **любым человеком (в отсутствие медработников)**, находящимся рядом с пострадавшим.
- Объём первой помощи включает в себя выполнение **обязательных и срочных мероприятий**, направленных на сохранение жизни пострадавшего, до прибытия врача или фельдшера.
- Граждане оказывают первую помощь по мере своих знаний, умений и возможностей.
- **Своевременный вызов специалистов рассматривается как обязательный элемент первой помощи.**

- За неоказание помощи и оставление пострадавшего в опасности УК РФ предусматривает различную степень ответственности, от административной до уголовной.
- **Ст.125 УК РФ «Оставление в опасности»:** «заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишённого возможности принять меры к самосохранению по малолетству, старости, болезни или вследствие своей беспомощности, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан проявить о нём заботу, либо сам поставил его в опасное для жизни или здоровья состояние наказывается штрафом в размере до 80 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного на период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок от ста двадцати до ста восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до трёх месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года».

- В отличие от первой помощи медицинская помощь подлежит обязательному лицензированию, так как является видом медицинской помощи.

# Порядок вызова скорой медицинской помощи

- Перед вызовом скорой медицинской помощи (СМП) необходимо уточнить информацию, важную для врачей:
  - 1) точный адрес места происшествия
  - 2) количество пострадавших, пол, возраст
  - 3) характер повреждений
  - 4) сообщить свою ФИО, свой телефон (могут быть уточнения по мере выдвижения к вам)
  - 5) разговор с диспетчером прекращать только после того, как он сам закончил разговор.

**•Запомните!**

**1) на случай прерывания разговора с диспетчером в первую очередь называются адрес места происшествия, количество пострадавших, пол, возраст, характер повреждений.**

**2) при одном пострадавшем необходима одна машина скорой медицинской помощи; при двух пострадавших - две машины и т.д.**

- Для того, чтобы первая помощь, оказываемая случайным свидетелем происшествия (не специалистом), была последовательной и максимально эффективной, рекомендуется следующий порядок действий (см. Приказ Минздрава № 477н).

## **1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:**

А) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья

Б) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего

- В) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья
- Г) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего
- Д) оценка количества пострадавших
- Е) извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест
- Ж) перемещение пострадавшего

**2. Вызов СМП, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать помощь в соответствии с законодательством.**

**3. Определение наличия сознания у пострадавшего.**



**4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:**

- А) запрокидывание головы с подъёмом подбородка
- Б) выдвигание нижней челюсти
- В) определение наличия дыхания с помощью органов чувств
- Г) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

**5. Мероприятия по проведению сердечно-лёгочной реанимации до появления признаков жизни:**

- А) давление руками на грудину пострадавшего
- Б) искусственное дыхание «рот ко рту»
- В) искусственное дыхание «рот к носу»
- Г) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.

## **6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:**

- А) придание устойчивого бокового положения
- Б) запрокидывание головы с подъёмом подбородка
- В) выдвигание нижней челюсти.

## **7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:**

- А) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений
- Б) пальцевое прижатие артерии
- В) наложение жгута
- Г) максимальное сгибание конечности в суставе
- Д) прямое давление на рану
- Е) наложение давящей повязки.

**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 этих состояний:**

А) осмотр головы

Б) осмотр шеи

В) осмотр груди

Г) осмотр спины

Д) осмотр живота и таза

Е) осмотр конечностей

Ж) наложение повязок

З) проведение иммобилизации

И) фиксация шейного отдела позвоночника

К) прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (удаление с повреждённой поверхности, промывание)

Л) местное охлаждение при травмах, термических ожогах

М) термоизоляция при отморожениях

**9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.**

**10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.**

**11. Передача пострадавшего бригаде СМП, другим службам.**

# КОГДА СЛЕДУЕТ ВЫЗЫВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ,

оповещать администрацию и родителей

1. Во всех случаях потери сознания: клиническая смерть, обморок, кома

2. Поражения электрическим током

3. Судорожном припадке с потерей сознания

4. Попадании инородных тел в верхние дыхательные пути

5. При падении с высоты более 1,5 метров

6. В случаях переломов костей конечностей и таза

7. Ампутации фрагментов конечности

8. Вывихов в суставах, отека конечностей и боли в области ушиба и отека

9. Ушибленных ранах, размер которых превышает 2 см

10. Ранения глаз

11. Опасных наружных кровотечениях

12. Носовых кровотечениях более 20 минут

13. Химических и термических ожогах

14. Попадания агрессивных веществ в глаза и на кожу

15. Отравления ядовитыми газами

16. Температура тела выше 38 градусов С
17. Аллергические реакции и сыпи
18. Приступы рвоты, повторяющиеся в течение 1 часа более трёх раз
19. Понос с частотой дефекации более трёх раз в течение 1 часа
20. Приступы болей в животе или пояснице
21. Приступы сильных головных болей
22. Жалобы на боли в груди, сильную одышку
23. Укусах животных (собаки, лисицы, белки)



24. Укусы ядовитыми змеями

25. Укусы пчёлами (более пяти)

26. Утопления

27. При нарушении координации и частых падениях при ходьбе.

28. Запах алкоголя изо рта

29. Попытка суицида