

# ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## ДОВРАЧЕБНАЯ И ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ



Международный символ первой помощи

3 КУРС 2013

<http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=140606;fld=134;dst=100009;rnd=0.402411341678392>

<https://www.erc.edu/index.php/doclibrary/en/209/1/>

# Первая медицинская помощь

- комплекс простейших медицинских мероприятий,
- на месте поражения
- само- и взаимопомощь

## Типовые медицинские мероприятия

- Прекращение воздействия опасных факторов
- Устранение патологических состояний которые непосредственно угрожают жизни
- Обеспечение эвакуации без вреда для здоровья пораженных

**ОБЪЕМ ПОМОЩИ ЗАВИСИТ ОТ ФАКТОРА И ХАРАКТЕРА ПОРАЖЕНИЯ**

## Кто оказывает?

часть 4 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г.

№ 323-ФЗ лица, имеющие подготовку:

- сотрудники органов внутренних дел РФ, **ПОЛИЦИЯ**
- сотрудники, военнослужащие и работники Государственной противопожарной службы, **ПОЖАРНЫЕ**
- спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб **СПАСАТЕЛИ**
- **Водители** транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь **при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков**

# ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ

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

## Какая ответственность?

- заведомое оставление без помощи лица в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного 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 иметь о нем заботу либо сам поставил его в опасное для жизни или здоровья состоянии

**Уголовная** ответственность наступает за **сам факт оставления в опасности**, независимо от наступления каких-либо последствий

(ст. 125 УК)

# Доврачебная помощь (в очаге поражения)

- вид медицинской помощи, являющейся дополнением к первой медицинской помощи
- устранение и предупреждение расстройств (кровотечения, асфиксии, судорог и др.), угрожающих жизни пострадавших
- подготовка их к дальнейшей эвакуации

Доврачебная помощь **оказывается фельдшером или медицинской сестрой**

# Первая врачебная помощь (скорая, приемное, поликлиника)

- комплекс лечебно-профилактических мероприятий, **выполняемых врачами** (чаще на этапе медицинской эвакуации)
- устранение последствий поражений (заболевания), непосредственно угрожающих жизни пораженных (больных),
- профилактика осложнений
- подготовка пораженных (больных) при необходимости к дальнейшей эвакуации



## Квалифицированная и специализированная медицинская помощь (стационар)

- комплекс исчерпывающих лечебно-профилактических мероприятий,
- врачи-специалисты
- специализированные лечебные учреждения
- использование специального оснащения

### Основные виды

- нейрохирургическая,
- офтальмологическая,
- травматологическая,
- токсикологическая, педиатрическая и др.

# 1.ОТСУСТВИЕ СОЗНАНИЯ



1. Убедитесь что пострадавший цел
2. Проверьте ответную реакцию (С Вами все в порядке?)



ПОЗВАТЬ НА  
ПОМОЩЬ !!!



ПОВЕРНУТЬ НА  
СПИНУ

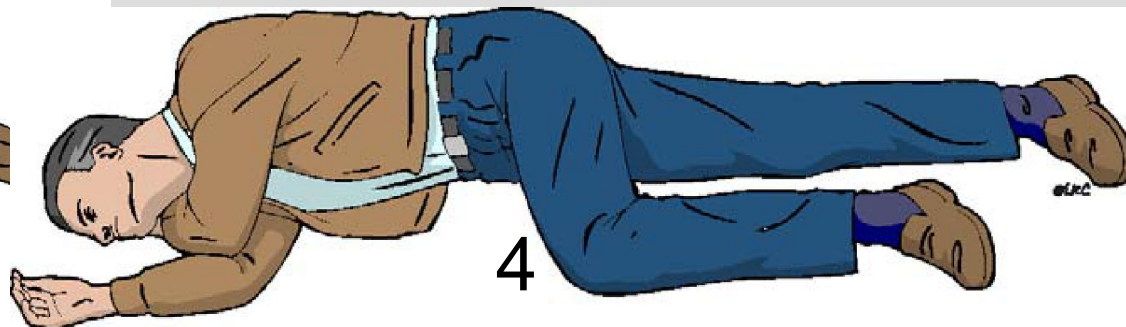
ОБЕСПЕЧИТЬ  
ПРОХОДИМОСТЬ  
ДЫХАТЕЛЬНЫХ  
ПУТЕЙ И



ОЦЕНИТЬ НАЛИЧИЕ ДЫХАНИЯ (10 сек)



# ПРИ НОРМАЛЬНОМ ДЫХАНИИ



# NB!!!

- ПРИ ОЦЕНКЕ ПУЛЬСА НА СОННЫХ АРТЕРИЯХ  
ДОПУСКАЕТСЯ МНОГО ОШИБОК ПОЭТОМУ

**НА УЛИЦЕ ОНА НЕ ПРОИЗВОДИТСЯ!!!**

- ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ ИЛИ АГОНАЛЬНОЕ  
ДЫХАНИЕ = **ОСТАНОВКА СЕРДЦА!!!**

# СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

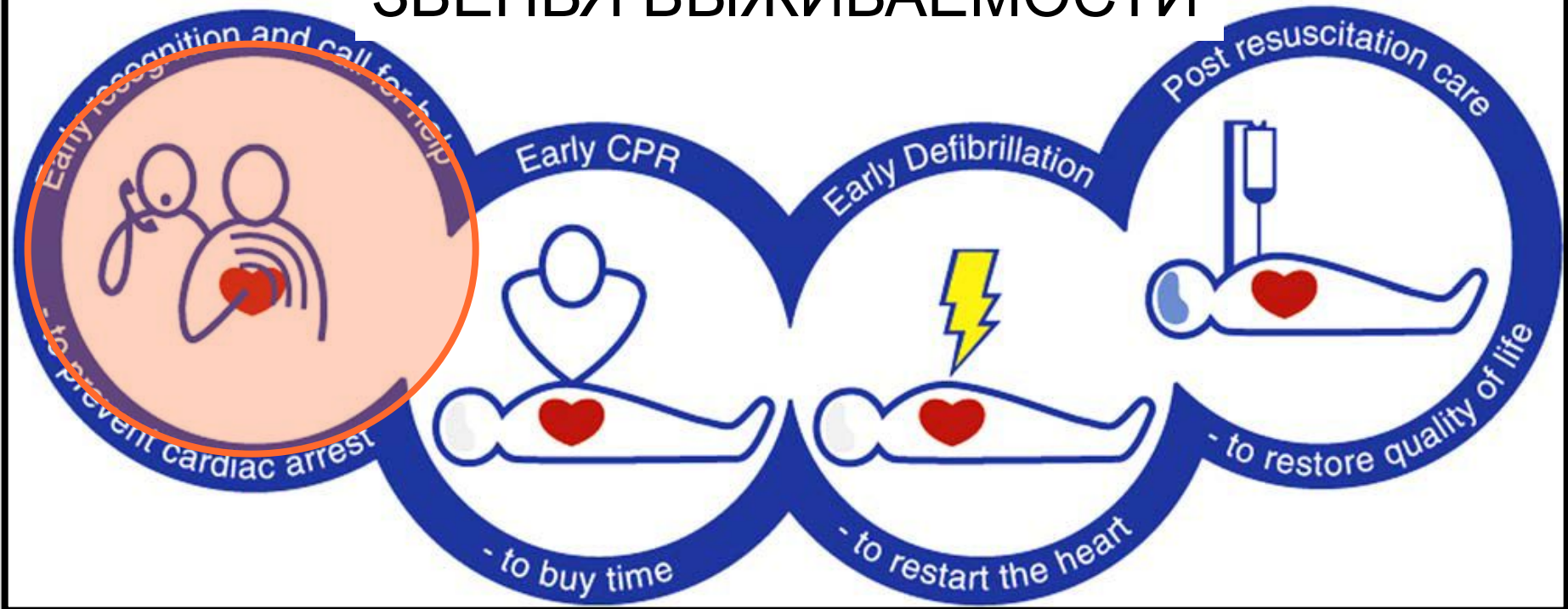
ЗАДАЧА - ОБЕСПЕЧИТЬ ОКСИГЕНАЦИЮ!!!

МОЗГ

СЕРДЦЕ

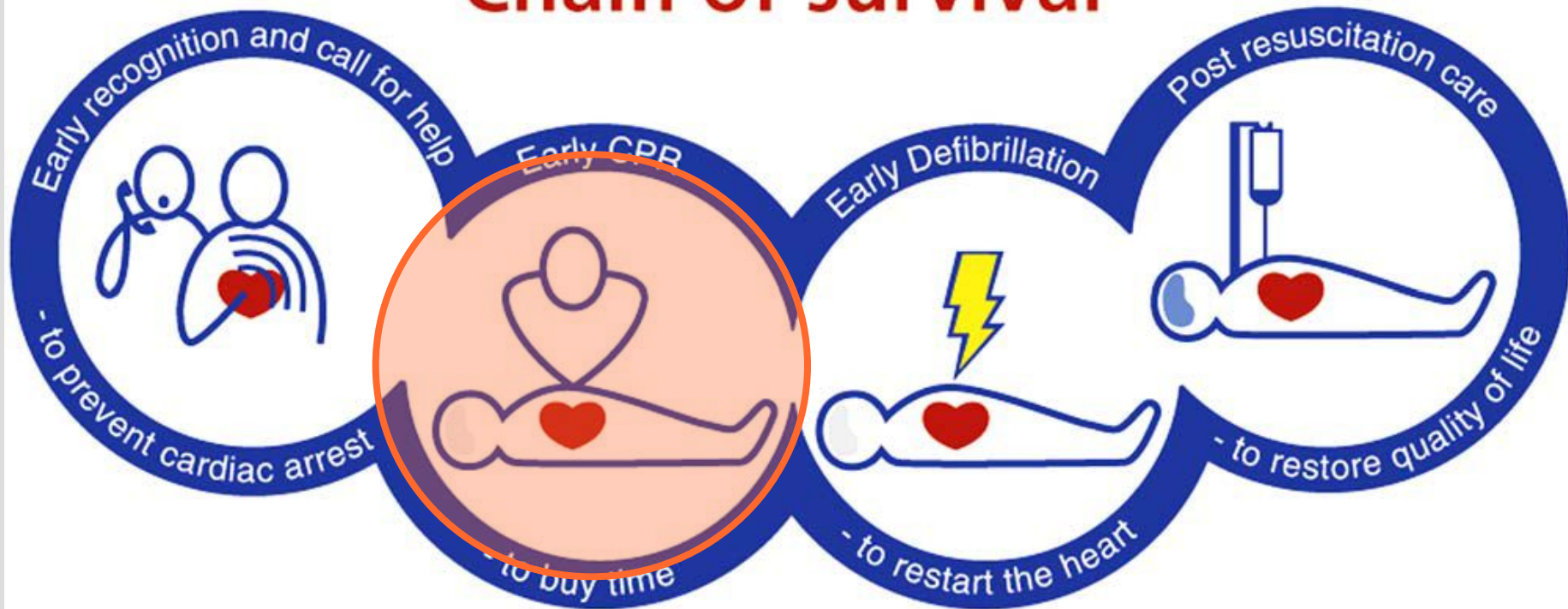


# ЗВЕНЬЯ ВЫЖИВАЕМОСТИ



- РАННЕЕ РАСПОЗНАНИЕ
- ВЫЗОВ ЭКСТРЕННЫХ СЛУЖБ

# Chain of survival

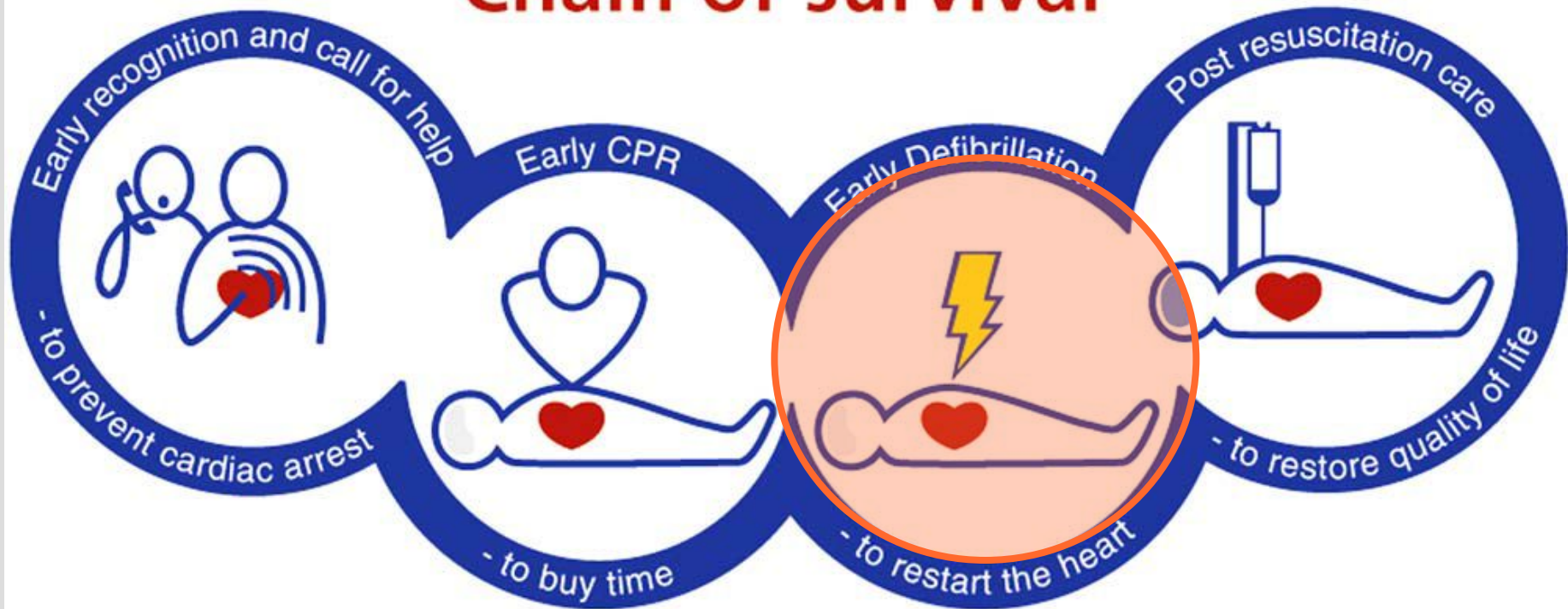


НЕМЕДЛЕННОЕ НАЧАЛО СЛР **В 2-3 РАЗА !!!**

УВЕЛИЧИВАЕТ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПРИ

ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА

# Chain of survival



- РАННЯЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ + СЛР В ТЕЧЕНИЕ **ПЕРВЫХ 3-5 МИН** ОБЕСПЕЧИВАЕТ **47-75%** ВЫЖИВАЕМОСТИ
- КАЖДАЯ **МИНУТА** ЗАДЕРЖКИ СНИЖАЕТ ВЫЖИВАЕМОСТЬ НА **10-15%**

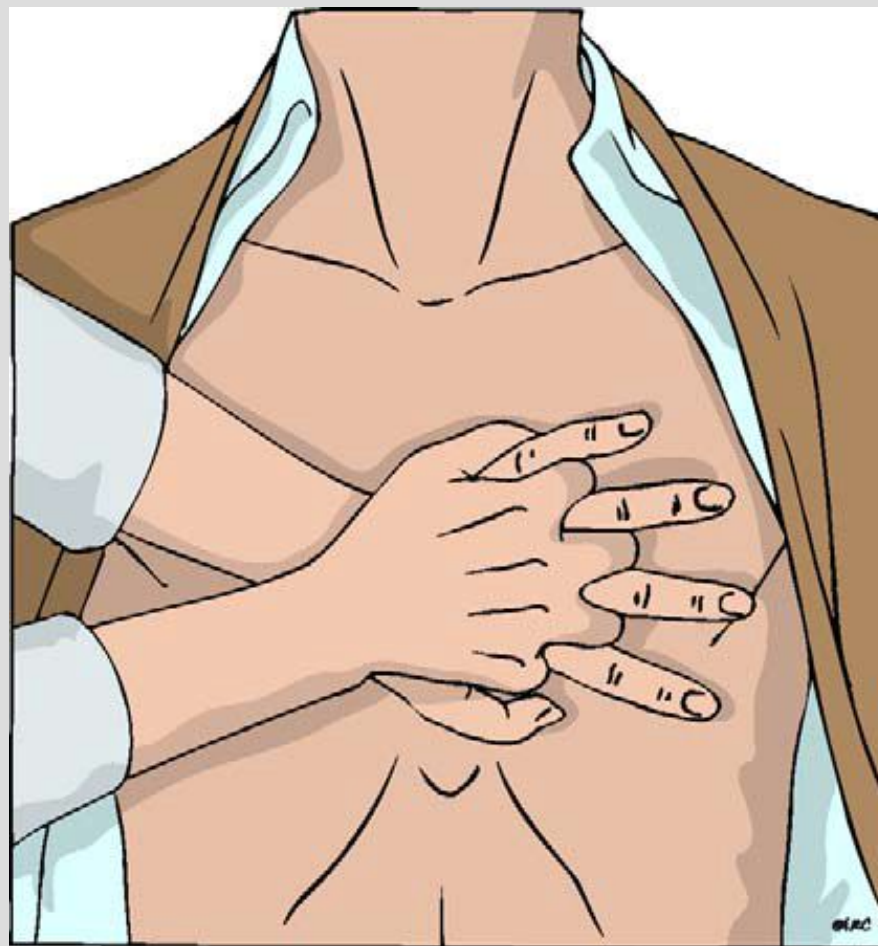
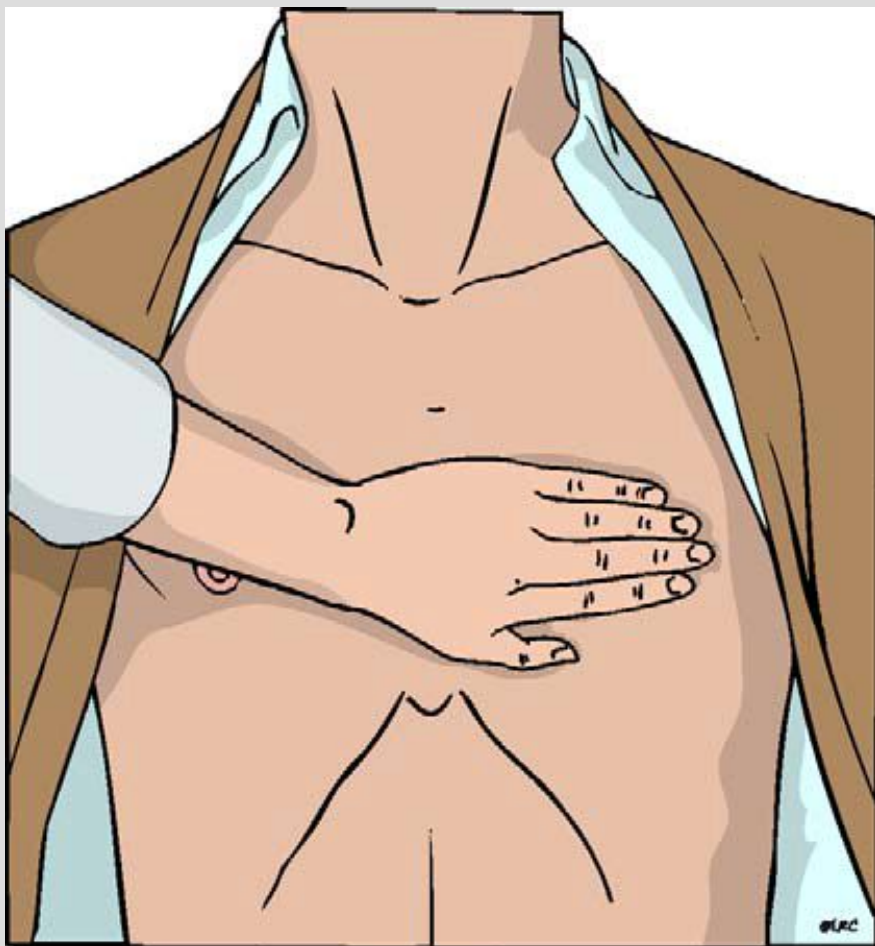


# Chain of survival



- РАННЕЕ НАЧАЛО ПРОДВИНУТОЙ (ADVANCED) РЕАНИМАЦИИ В СТАЦИОНАРЕ – ЗАЛОГ ВЫЖИВАНИЯ

ДЛЯ ЭКОНОМИИ ВРЕМЕНИ



РУКИ НА СЕРЕДИНЕ ГРУДИНЫ



↕ 5 см

100 / МИН



РЕАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭФФЕКТИВНЫХ  
КОМПРЕССИЙ ~60-64





30 КОМПРЕССИЙ : 2 ВДОХА

ЕСЛИ РЕАНИМАТОР НЕ ГОТОВ К ДЫХАНИЮ

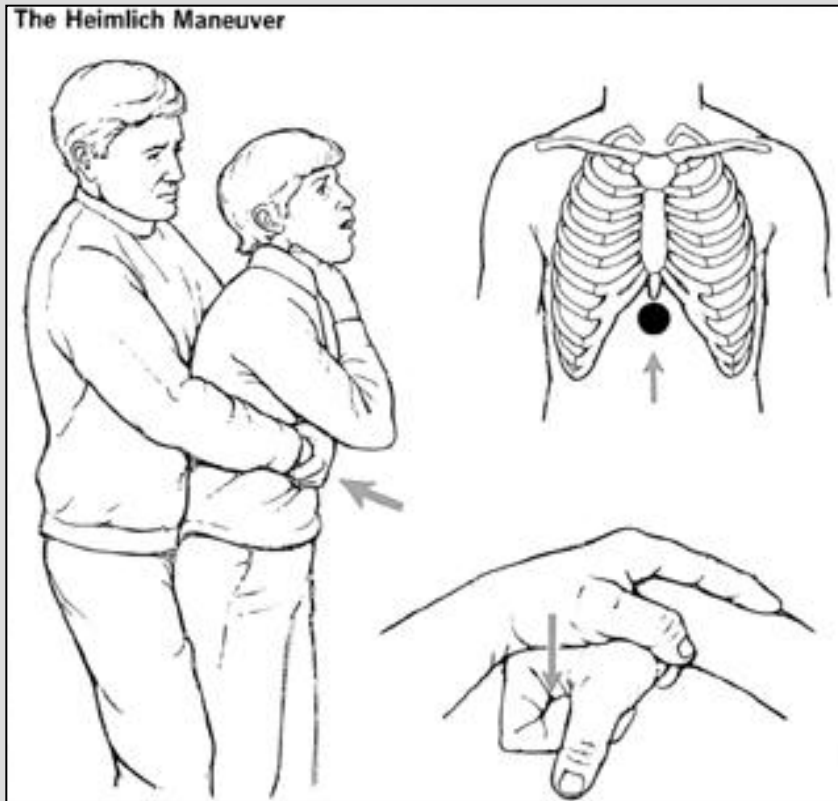
«РОТ КО РТУ»

ДОПУСКАЕТСЯ

**ТОЛЬКО КОМПРЕССИЯ**



## 2. АСФИКСИЯ (CHOKING)



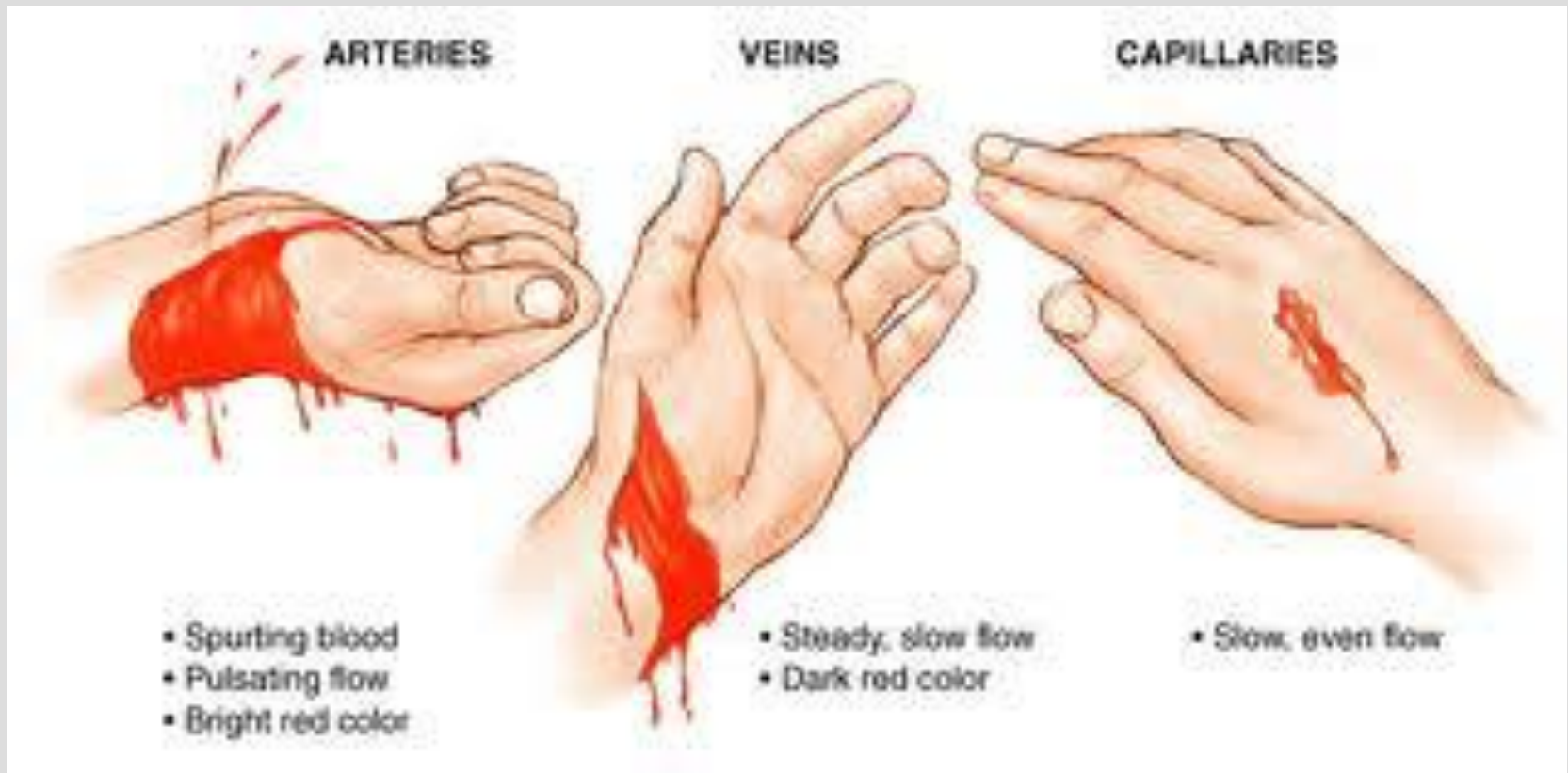
ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА

[http://www.deaconess-healthcare.com/Heimlich\\_Institute/Heimlich\\_Manuevr/How%20to%20do%20the%20heimlich%20maneuver](http://www.deaconess-healthcare.com/Heimlich_Institute/Heimlich_Manuevr/How%20to%20do%20the%20heimlich%20maneuver)

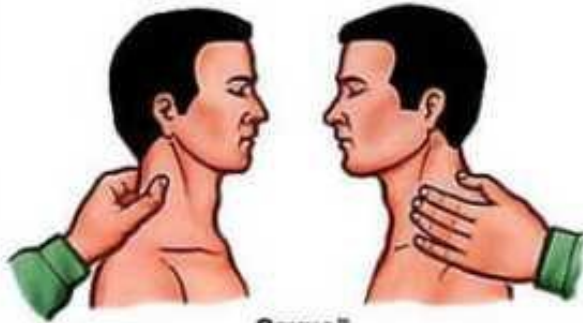


УТОПЛЕНИЕ

# 3. КРОВОТЕЧЕНИЕ



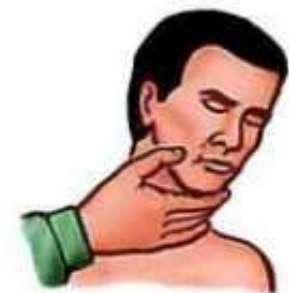
# ТОЧКИ ПРИЖАТИЯ АРТЕРИЙ



Сонной



Подключичной



Наружной челюстной



Височной



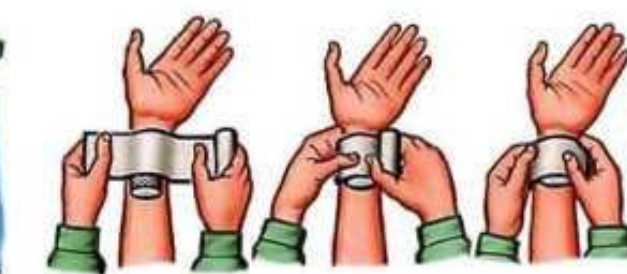
Подмышечной



Плечевой



Бедренной



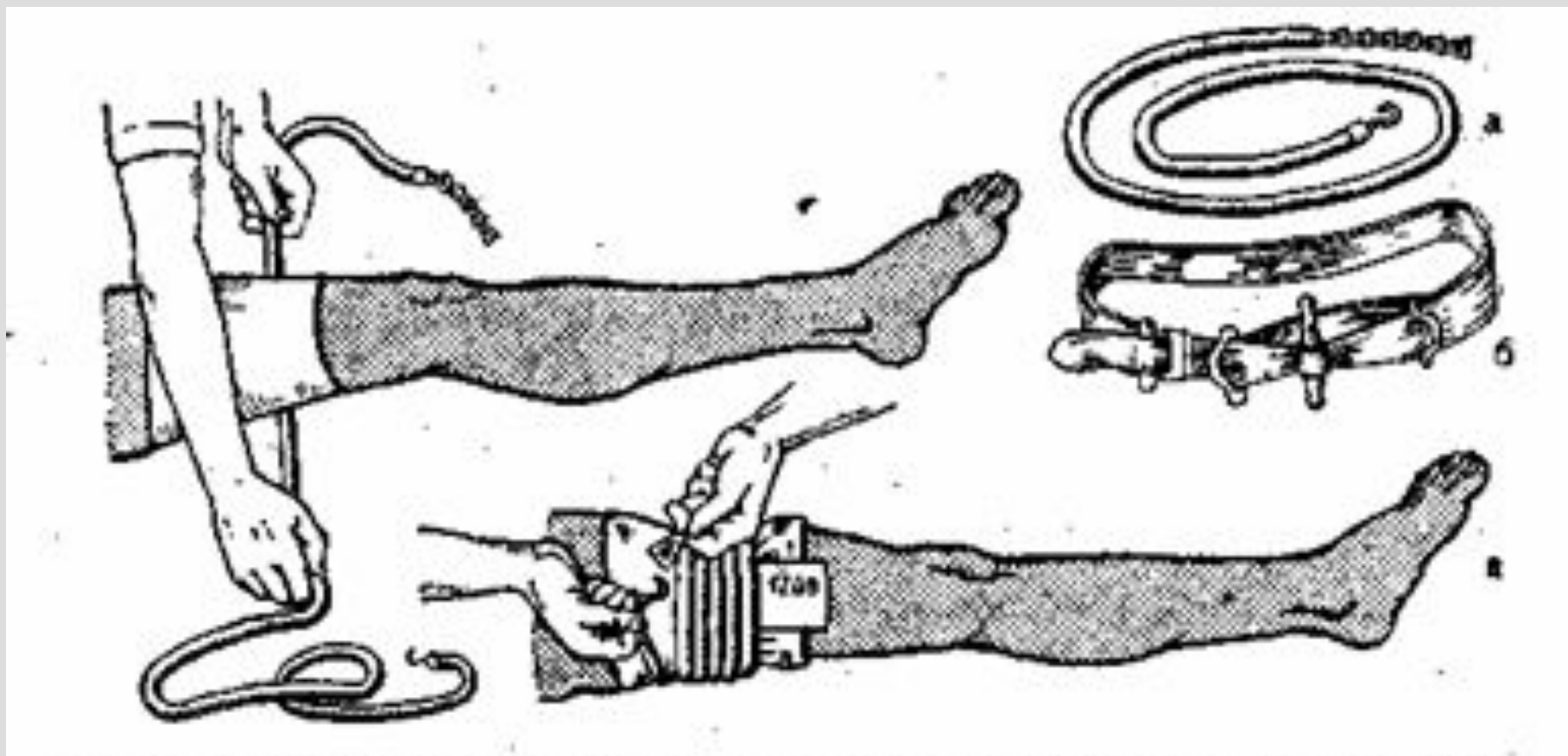
Наложение давящей повязки на артерию предплечья

ЗАКРУТКА  
С ПОМОЩЬЮ  
ПАЛОЧКИ





# КОНТРОЛЬ ЖГУТА !!!

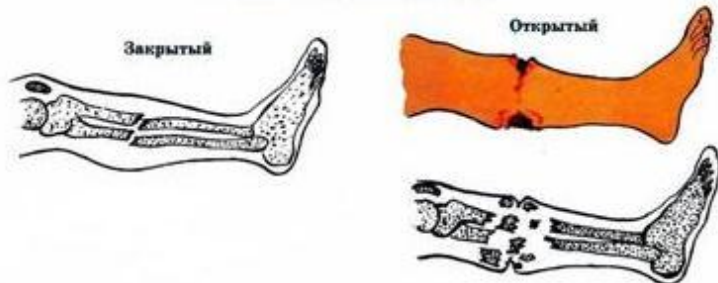


НЕСМОТРЯ НА РЕКОМЕНДАЦИИ  
КОНТРОЛЬ **НЕ ПОЗДНЕЕ 1 ЧАСА**

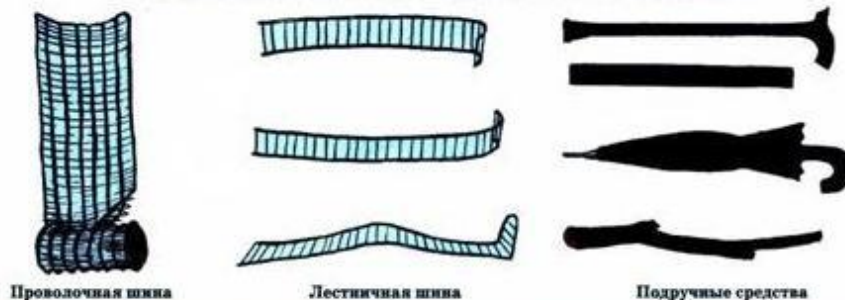
# 4. ТРАВМА

## ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

### ВИДЫ ПЕРЕЛОМОВ



### СРЕДСТВА ИММОБИЛИЗАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ



### ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМОВ

Працевидной повязкой  
(нижней челюсти)



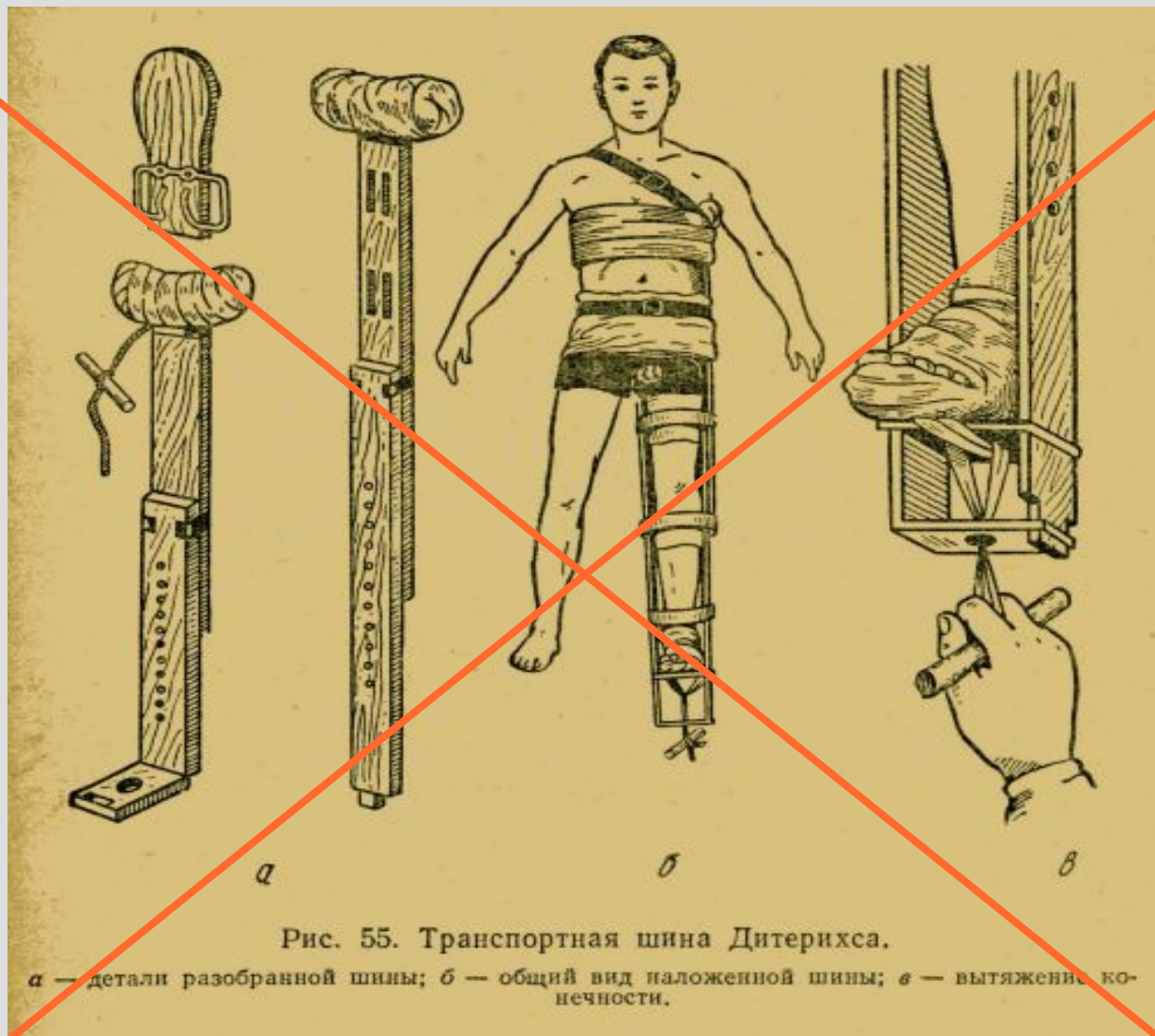


Рис. 55. Транспортная шина Дитерихса.

*a* — детали разобранной шины; *b* — общий вид наложенной шины; *в* — вытяжение конечности.

