



ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (ПМП)

ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

оказывается при:

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.

Алгоритм действий при оказании первой помощи:

1. Собственная безопасность
2. Безопасность пациента
3. Придание пострадавшему оптимального положения тела
4. Определение сознания
5. Определение дыхания (очистить дыхательные пути)
6. Вызов скорой и помощи третьих лиц
7. Реанимация до появления признаков жизни/ выявления признаков травм/ остановке наружного кровотечения и т.д.

Кровотечения

Виды ран:



резанная (нож, стекло)



рванная
(укус животного, тянули
острый предмет)



ссадины



колотая (нож, гвозди)



огнестрельная

+ Рубленные
(топором)

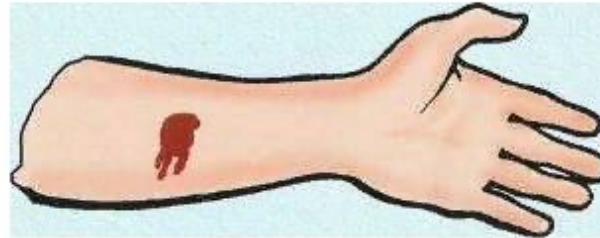
Виды кровотечений

Артериальное



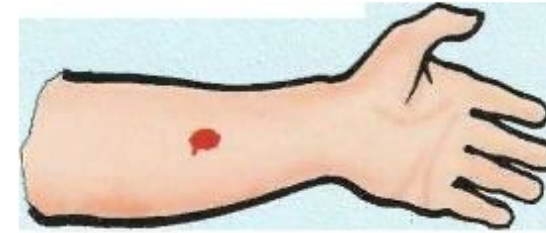
При глубоком ранении:
кровь ярко-красного цвета,
изливается пульсирующей
струей

Венозное



При поверхностном
ранении: кровь темно-
красного цвета. Изливается
медленной струей

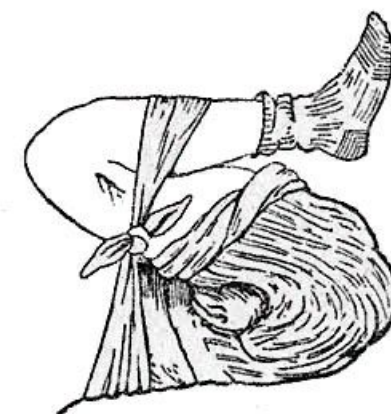
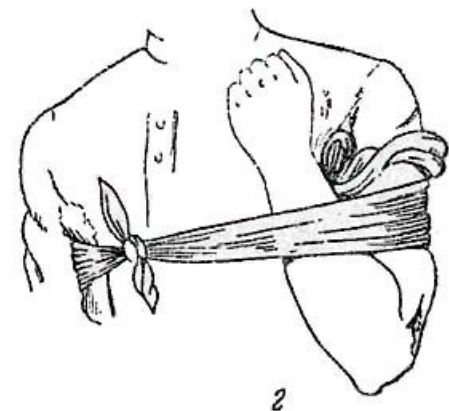
Капиллярное



Кровь сочится по всей
поверхности раны

Способы оказания первой помощи при кровотечении

1. Рана находилась выше уровня сердца.
2. Зажать артерию/вену выше места разрыва сосуда. Это должно остановить или ослабить кровопотерю.
3. Наложить резиновый жгут на несколько сантиметров выше разрыва.
4. Время
5. Вызов скорой помощи.
6. На открытую рану нужно наложить стерильную марлевую повязку, чтобы не попала инфекция.



Носовое кровотечение

1. Усадите пострадавшего, слегка наклонив голову вперед
2. Под нос поставьте лоток или салфетку
3. К переносице поднесите лед/холод
4. Если кровь через 15-20 минут не остановилась, вызвать врача!

❖ **НЕЛЬЗЯ:** запрокидывать голову и совать турунды в нос!



Первая помощь при кровотечении из сонной артерии

1. Посадить пациента
2. Вызов скорой третьим лицом
3. Зажать сонную артерию
4. В течении 5-10 секунд прижать к ране бинт/ткань (возможно образование воздушной эмболии)
5. Жгутом зафиксировать рану как показано на рисунке



Переломы и вывихи

Виды:

I. Переломы:

1. Перелом черепа
2. Перелом позвоночника
3. Перелом и вывих ключицы
4. Перелом и вывих костей рук
5. Перелом и вывих костей кисти и пальцев рук
6. Перелом и вывих нижней конечности
7. Перелом ребер

II. Ушибы

III. Растяжение связок

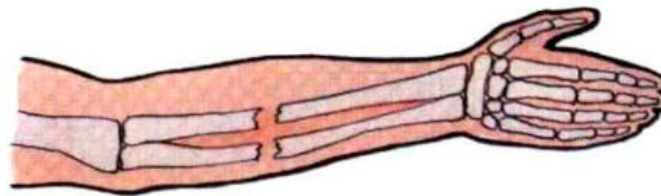
IV. Вывихи

Первая помощь при переломе:

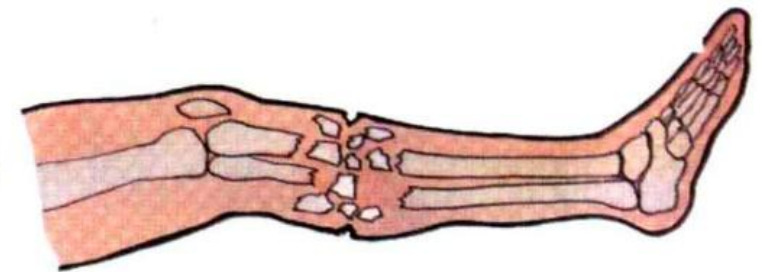
1. Помочь пострадавшему принять удобное положение
2. Иммобилизация конечности
3. Если необходимо, то остановить кровотечение
4. Вызов скорой

✓ Открытые

✓ Закрытые



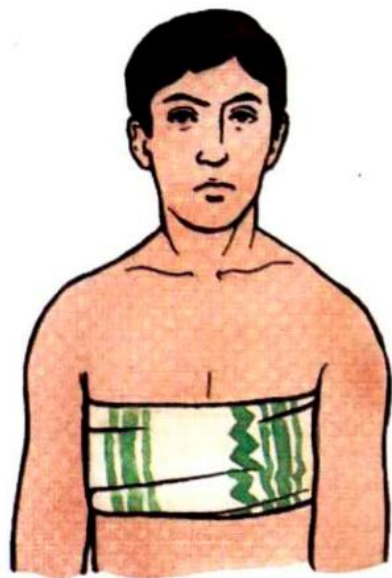
Закрытый перелом



Открытый перелом

Иммобилизация конечности

Когда конечность зафиксирована в 2 суставах и не подвижна.



При ушибах и растяжении связок первая помощь —
Холод и тугое бинтование

Нельзя- растирать и прогревать!

При сильных ушибах и ушибах
в живот — вызов врача. Возможно
внутреннее кровотечение и скрытые
переломы.



ОЖОГИ

Классификация ожогов:

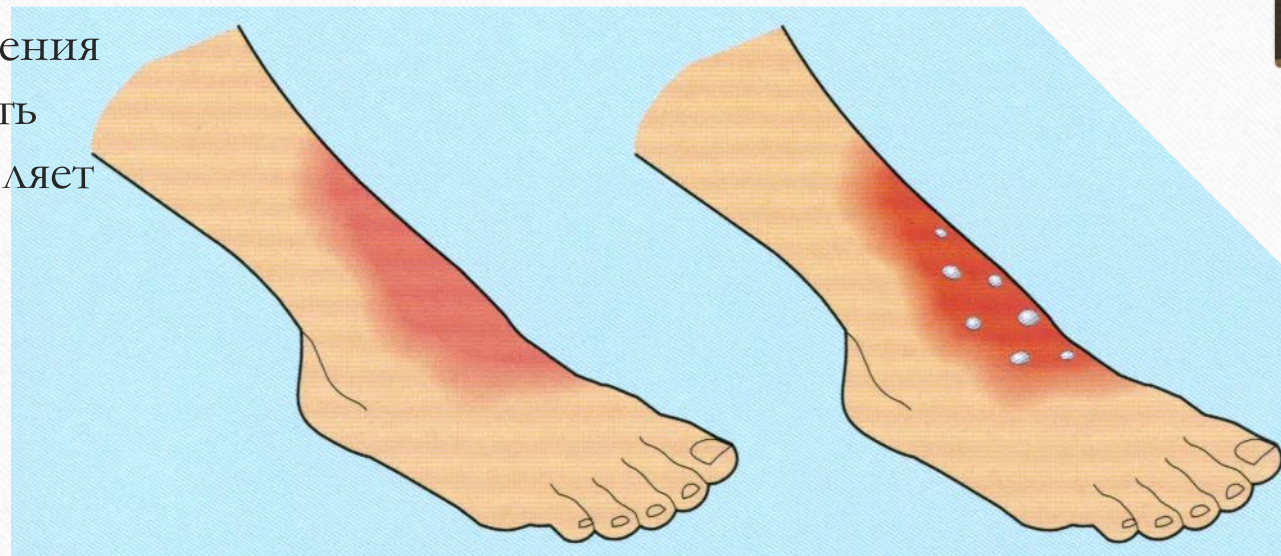
1. Термический — пар, плита, кипятилок
2. Лучевой — под солнцем, в солярии
3. Химический — кислоты, щелочи
4. Электрический — электрический ток, удар молнии



Степени ожогов

Первая степень. Кожные покровы краснеют и отекают. Боль, жжение исчезает само в течении нескольких суток, кожа восстанавливается без особенного лечения.

Вторая степень. На коже пострадавшего будут видны волдыри, наполненные жидкостью желтоватого окраса. Кожа в области поражения заметно краснеет и отекает. Длительность восстановления после такой травмы составляет 1,5–2 недели.

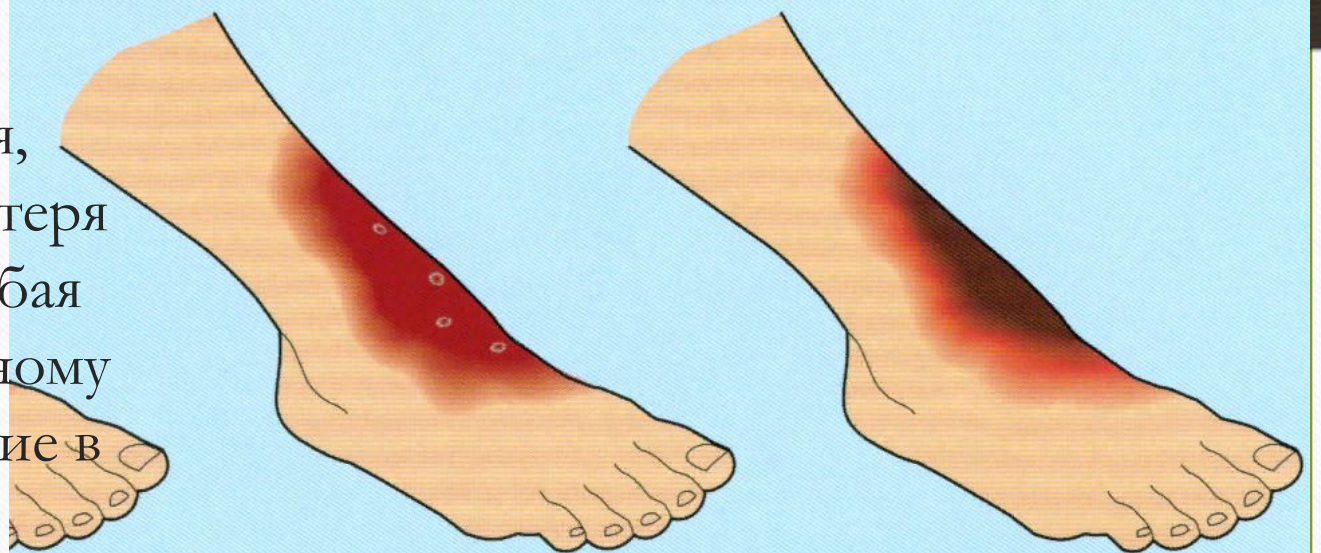


Степени ожогов

Третья степень. Некротическое поражение поврежденных участков кожи. Пузыри с кровянисто-слизистым содержимым. Ярко выраженный болевой синдром, отечность, гиперемия. Проявляется лихорадочное состояние, обезвоживания. Процесс заживления в данном случае может длиться до 3-х месяцев и требует

грамотного лечения.

Четвертая степень. тяжелая и опасная. У пострадавшего, помимо кожных покровов, поражается область подкожной клетчатки, сухожилия, мышечная и даже костная ткань. Потеря чувствительности, покрывается грубая корка черного цвета. Поэтому больному требуется профессиональное лечение в условиях клиники.



Первая помощь при ожогах:

1! ХОЛОД!

Запрещено мазать кремами, маслами, мылом, содой и т. д. ожоги. **ТОЛЬКО** холодная вода и лёд!!!!

2. При ожоге 3 и 4 степени, вызвать скорую.

Первая помощь при солнечном ударе, перегревании на солнце.

Потеря сознания



1. Определить в сознании ли человек.
2. Унести в помещение, тень, прохладу
3. Умыть водой
4. Если без сознания, понюхать нашатырь
5. На лоб и на ступни положить мокрую, холодную ткань

Переохлаждение

Первая помощь при переохлаждении

Признаки: озноб, мышечная дрожь, заторможенность и апатия, бред, галлюцинации, посинение или побледнение губ, снижение температуры тела.

1. Укрыть пострадавшего, теплое сладкое питье (взрослым- коньяк/водка 1 глоток)
2. Быстро доставить в теплое помещение.
3. В помещении - снять одежду, растереть тело.
4. Поместить пострадавшего в ванну с водой 35-40 °С. Обложить его большим количеством теплых грелок.
5. Укрыть пострадавшего теплым одеялом или надеть на него теплую сухую одежду.
6. Продолжать давать теплое сладкое питье.



Первая помощь при утоплении

1. Освободить полость рта от воды и тины
2. Удалить воду верхних дыхательных путях
3. Если пациент без сознания и дыхания, начинаем реанимацию и искусственное дыхание методом "рот в рот"



ПРЕЗЕНТАЦИЯ ОКОНЧЕНА



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!