



# Оказание 1 помощи при:

- Обмороке
- Внезапной смерти
- Кровотечениях
- Ожогах
- Обморожениях
- Поражении электрическим током
- Переломах
- Сдавлении конечностей
- Травматической ампутации
- Вывихах
- Солнечном ударе



# ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКЕ

1. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии
2. Расстегнуть воротник одежды, поясной ремень и приподнять ноги. Следует как можно скорее обеспечить свободный приток крови к головному мозгу .
3. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом или сильно надавить на болевую точку, расположенную между перегородкой носа и верхней губой.
4. Немедленно вызывать скорую помощь



2



**Внезапная смерть** не предполагает немедленного перехода человеческого организма в состояние трупа. Этому переходу предшествует состояние клинической смерти. Это последняя обратимая фаза умирания, при которой, несмотря на отсутствие кровообращения и дыхания, в течение некоторого периода времени сохраняется жизнеспособность всех тканей и органов. Этот период времени, в течение которого возможны реанимационные мероприятия, колеблется от 3 - 5 мин (при обычных условиях) до 20 мин (в условиях низкой температуры).

# Оказание помощи при внезапной смерти

1. Расположить четыре пальца на шее пострадавшего в области сонной артерии и убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии. Определять пульс следует не менее 10 секунд.
2. Расстегнуть пуговицы рубашки и освободить грудную клетку. Джемпер, свитер или водолазку приподнять и сдвинуть к шее, убедиться в отсутствии нательного крестика или кулона. Поясной ремень обязательно расстегнуть или ослабить.

Перед тем как приступить к реанимации, необходимо определить **анатомические ориентиры**



● 3. Прикрыть двумя пальцами мечевидный отросток и нанести удар кулаком выше своих пальцев, прикрывающих мечевидный отросток.

4. После удара проверить пульс на сонной артерии. В случае отсутствия пульса сделать еще одну-две попытки. Нельзя наносить удар при наличии пульса на сонной артерии. Нельзя наносить удар по мечевидному отростку.

Если удар нанесен в течение первой минуты после остановки сердца, то вероятность оживления превышает 50%.

5. Приступить к непрямому массажу сердца.





# Непрямой массаж сердца

1. Расположить основание правой ладони выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец был направлен на подбородок или живот пострадавшего. Левую ладонь расположить на ладони правой руки.
2. Проводить непрямой массаж сердца прямыми руками.
3. Продавливать грудную клетку не менее чем на 3-5 см с частотой не реже 60 раз в минуту.
4. Каждое следующее надавливание начинать только после того, как грудная клетка вернется в исходное положение.
5. По возможности приложить холод к голове.



## ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА



Ладонями,  
наложенными  
одна на другую,  
прямыми руками  
резкими толчками  
надавливай  
на область  
нижней трети  
грудины.



Глубина  
продавливания  
грудной клетки  
– не менее 3-4 см.  
Частота  
надавливания  
– 60-70  
надавливаний  
в минуту.

# Правила проведения вдоха ИВЛ способом "изо рта в рот"

1. Правой рукой разжать и раздвинуть губы пострадавшего, левой рукой зажать нос.
2. Запрокинуть голову пострадавшего, плотно прижаться губами к его губам и сделать в него максимальный выдох. Если попытка вдоха ИВЛ оказалась неудачной, следует увеличить угол запрокидывания головы и повторить попытку.
3. Оптимальное соотношение надавливаний на грудную клетку и вдохов искусственной вентиляции легких - 30:2, независимо от количества участников реанимации



# Виды кровотечений

артериальное

венозное

капиллярное

PPt4WEB



# ПРИЗНАКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

**При артериальном кровотечении** кровь имеет ярко-алый цвет и фонтанирует из раны. Артериальная кровь поступает от сердца к периферии, кровотечение можно остановить, пережимая поврежденный сосуд жгутом выше места повреждения.

**При венозном кровотечении**- кровь темная, вытекает медленной струей, жгут накладывается ниже раны, поскольку венозная кровь поднимается от периферических сосудов к сердцу.

**При капиллярном кровотечении** на рану накладывают несколько слоев марлевых салфеток, которые фиксируют давящей повязкой.



Артериальное  
кровотечение



Венозное кровотечение



1. Пережать рукой поврежденный сосуд.
2. Завести жгут за раненную конечность и растянуть.
3. Прижать первый виток жгута и убедиться в отсутствии пульса.
4. Наложить следующие витки жгута с меньшим усилием и зафиксировать жгут.
5. Для герметизации раны наложить стерильную повязку.
6. Вложить записку о времени наложения жгута и еще раз проконтролировать пульс. Жгут на конечность можно наложить не более чем на 1 час.



## ПОМОЩЬ ПРИ СОЛНЕЧНОМ УДАРЕ

Пострадавшего уложить с приподнятой головой в тенистом месте

- Снять с него одежду, обернуть во влажные простыни или полотенца.
- На голову положить пузырь со льдом или с холодной водой. Необходимо охлаждать голову, так как при перегревании страдает центральная нервная система.
- Нельзя пострадавшего погружать в холодную воду, так как возможна рефлекторная остановка сердца.
- Давать пострадавшему обильное холодное питье (вода, чай, кофе, сок).
- Госпитализировать.



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!  
ЖЕЛАЕМ ВСЕМ ЗДОРОВЬЯ!**