

Оказание первой помощи



Курс разработан на основе рабочей программы «Оказание первой помощи пострадавшим»

Нормативные документы

Оказание первой помощи пострадавшим. Практическое пособие МЧС России

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

Приказ Министерства образования и науки РФ от 18 июня 2010 г. N 636 «Об утверждении Примерных программ подготовки водителей транспортных средств различных категорий»

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.03.2011 г. №169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам»

Вместе мы...

- Узнаем, что такое первая помощь и юридические аспекты оказания первой помощи
- Рассмотрим состояния, при которых необходимо приступить к оказанию помощи
- Ознакомимся с порядком проведения сердечно-легочной реанимации, а также с постреанимационными действиями
- Отработаем самостоятельные действия работников, направленные на сохранение жизни каждого пострадавшего до прибытия спасательных служб

План занятия

Понятие первой помощи. Правовые аспекты оказания и неоказания помощи пострадавшим

Терминальные состояния. Основы реанимационных действий

Оказание первой помощи при экстремальных воздействиях и несчастных случаях



Открытые повреждения

Термические травмы (воздействие высоких и низких температур)

Механические травмы

Понятие первой помощи

Первая помощь – вид помощи, включающий комплекс мероприятий, выполняемых при:

- несчастных случаях;
- травмах;
- отравлениях и других состояниях.



ВАЖНО! Необходимо ВСЕГДА соблюдать осторожность при оказании помощи и помнить о своей безопасности!

Ваша безопасность превышает все!!!



Схема оказания первой помощи пострадавшему



Юридические аспекты оказания первой помощи

В уголовном кодексе существует две статьи посвященные оказанию первой помощи



Статья №124 "Неоказание помощи". Подразумевает ответственность медицинского работника, если он не оказал медицинскую помощь.

Статья №125 "Оставление в опасности". Подразумевает ответственность гражданина, не сообщившего о случившемся.

Состояния пострадавшего

Пострадавший в сознании

Признаки:- кричит, стонет, зовет на помощь

Пострадавший без сознания



Жив

Обморок

Кома



Мертв

Клиническая
смерть

Биологическая
смерть

Реанимационные мероприятия

Реанимация (оживление) – система мероприятий направленных на восстановление жизнедеятельности организма и выведение его из терминального (пограничного между жизнью и смертью состояния).

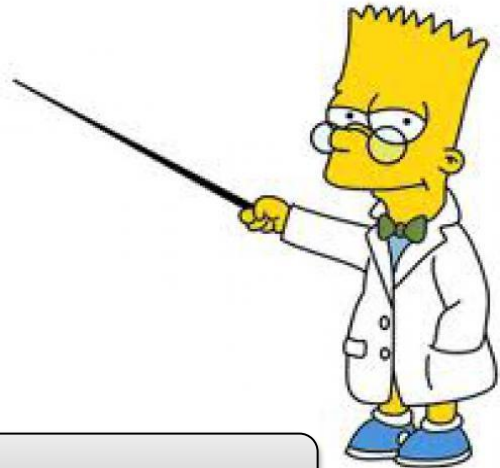
Сердечно – легочная реанимация это непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких.



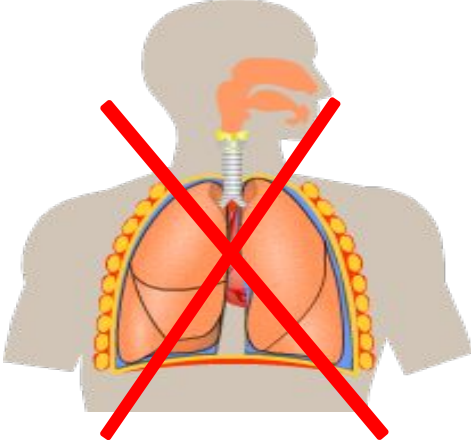
Реанимационные мероприятия

При внезапной остановке сердца (или кровообращения) и остановке дыхания, спасти человека можно только с помощью приемов сердечно-легочной реанимации.

Запомни! Уже через 5 минут после остановки кровообращения в организме умирающего произойдут необратимые изменения и его уже нельзя будет вернуть к жизни.



Признаки клинической смерти



Основное содержание реанимации

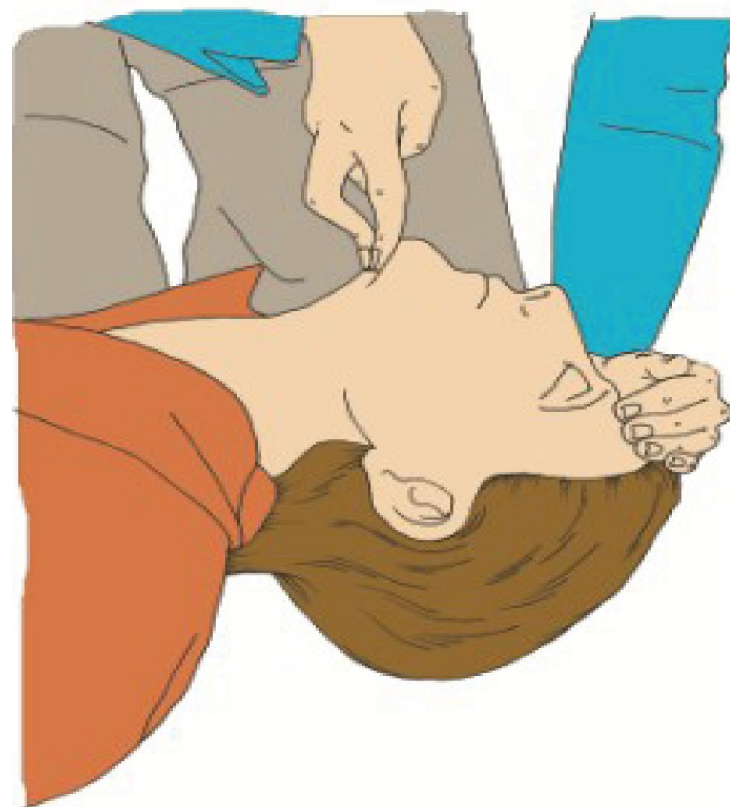
Фундаментальное значение трех важнейших приемов сердечно-легочной реанимации в их логической последовательности сформулировано в виде

«Правила ABC»:

Airway A – обеспечение проходимости дыхательных путей

поместите свою руку на лоб пострадавшего и осторожно запрокиньте его голову

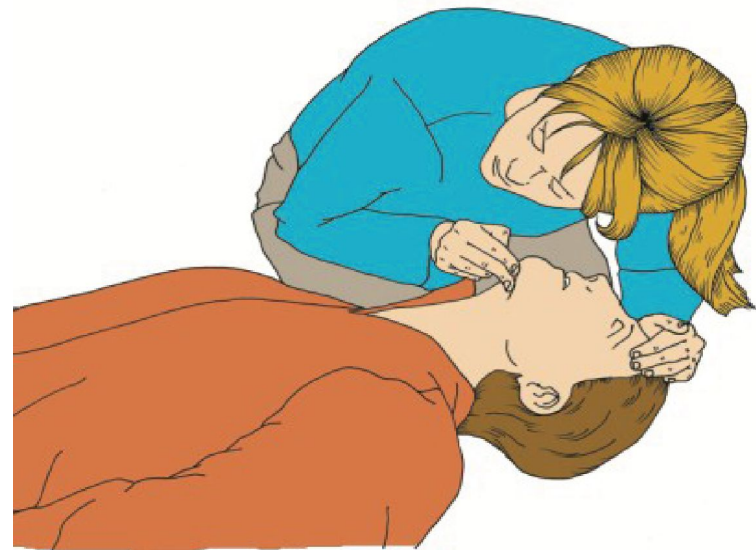
с помощью кончиков указательного и среднего пальцев второй руки захватите и приподнимите подбородок пострадавшего



Основное содержание реанимации

Breathing B – определение дыхания пострадавшего

наклонитесь над ним и определите наличие самостоятельного дыхания с помощью приема: «вижу, слышу, ощущаю»

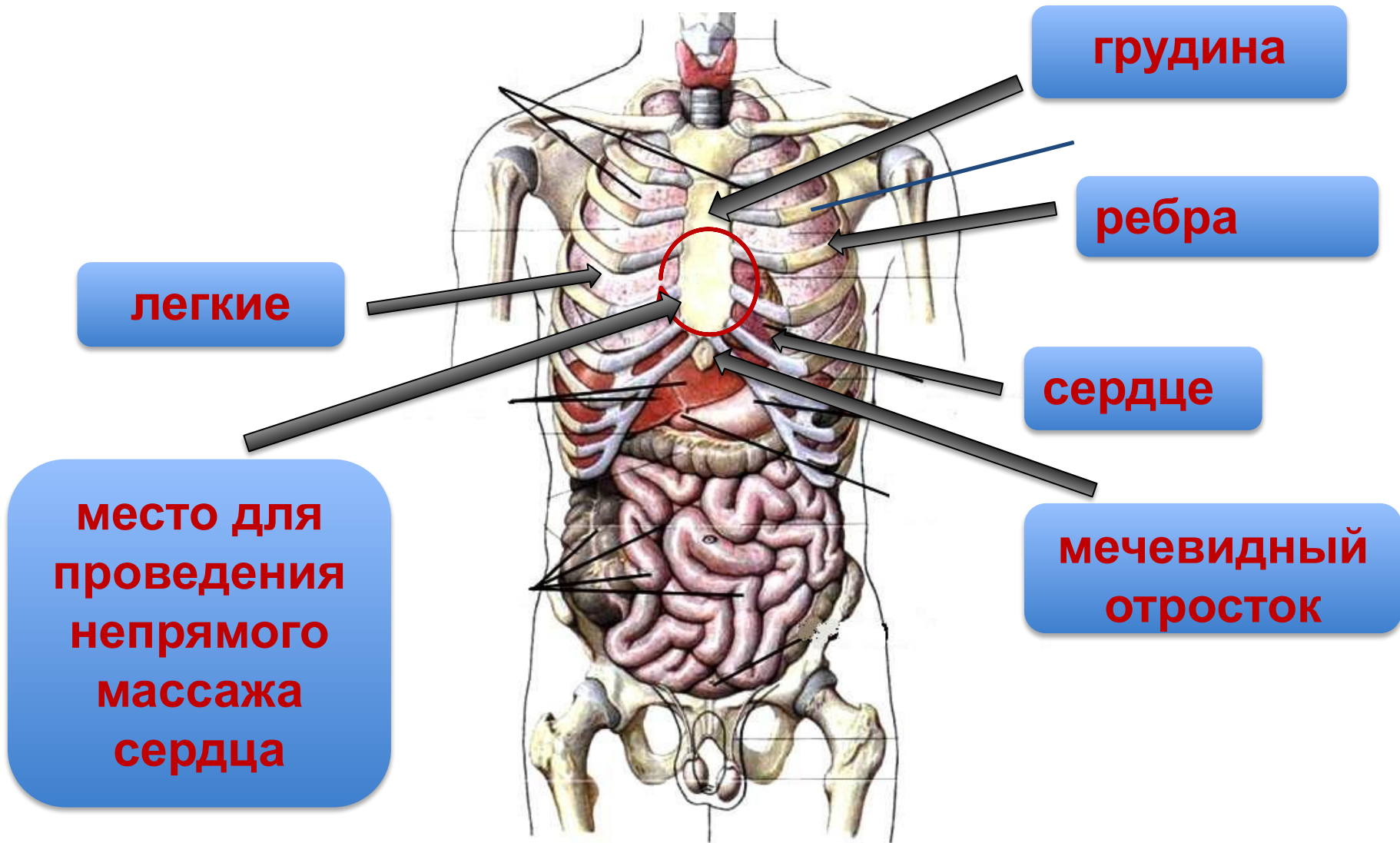


Circulation C – определение пульса на сонной артерии

расположить четыре пальца на шее пострадавшего

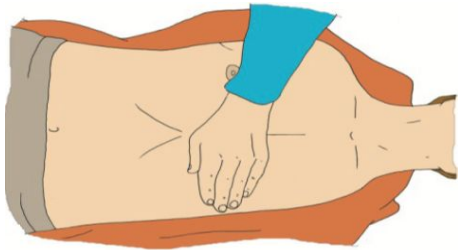


Анатомические ориентиры, необходимые для проведения сердечно-легочной реанимации

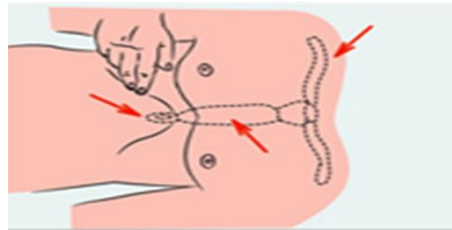


Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

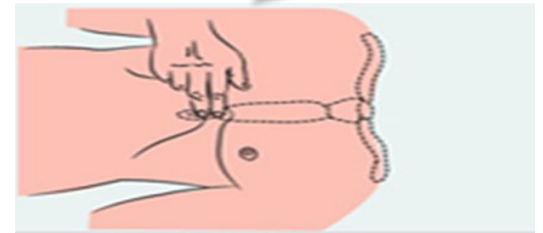
встаньте на колени сбоку от пострадавшего



найдите мечевидный отросток и верхушку грудины, установите основание одной ладони вдоль грудины в центре грудной клетки пострадавшего



положите запястье второй руки поверх первой на два поперечных пальца выше мечевидного отростка



сомкните пальцы обеих кистей в «замок» (при компрессиях грудной клетки)



не сгибая свои руки в локтевых суставах, производите компрессии грудной клетки на глубину 4–5 см



проводите 30 компрессий (сдавлений) грудной клетки с частотой приблизительно 100 раз в минуту



Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)

прежде всего необходимо повернуть пострадавшего на живот и удалить из ротовой полости все содержимое

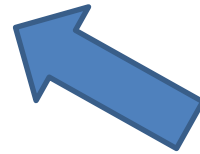
обеспечить проходимость дыхательных путей от запавшего языка



зажмите нос большим и указательным пальцами одной руки крепко зажать нос пострадавшего, другой рукой запрокинуть его голову и плотно прижаться губами к его губам, выдохнуть в пострадавшего весь объем своих легких с максимальным усилием



после выдохов немедленно поместите свои руки на грудину пострадавшего и продолжайте проводить 30 компрессий грудной клетки и 2 искусственных вдоха



сделайте нормальный вдох, произведите 2 медленных плавных (в течение 1 сек.) выдоха в рот пострадавшего

Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

ЕСЛИ при проведении первого искусственного вдоха не наблюдался подъем грудной клетки, Вам необходимо:



осмотреть ротовую полость пострадавшего



удалить из нее имеющиеся инородные предметы



проверить, достаточно ли разогнута голова и выдвинут подбородок пострадавшего

Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

Последовательность действий для придания бокового положения

сядьте сбоку от пострадавшего, согните его руку, лежащую ближе к вам, под прямым углом к туловищу



возьмите ладонь второй руки пострадавшего в свою ладонь и уложите его руку под голову

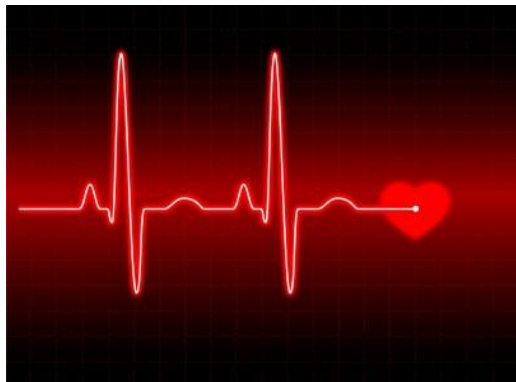
используя колено как рычаг, поверните пострадавшего на бок



своей второй рукой обхватите дальше от вас колено пострадавшего и, не отрывая ноги от поверхности, максимально согните в коленном суставе

Порядок проведения сердечно-легочной реанимации

Мероприятия по поддержанию жизнедеятельности продолжать до тех пор,
пока:



у пострадавшего не
появится дыхание,
пульс, сознание

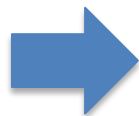


не прибудет
квалифицированная
медицинская помощь



не иссякнут ваши
физические
возможности

Важно!



**Заставить
сердце
биться!!!**

Сердечный приступ

Сердечный приступ (боль в сердце) - остро возникший недостаток кровоснабжения сердечной мышцы (связанный с закупоркой тромбом и/или спазмом), а также развитием ишемии и некроза (отмирания) участка этой мышцы.

Признаки

давящая боль в области груди, «отдающая в одну или обе руки, нижнюю челюсть»

чувство нехватки воздуха, одышка

неприятные ощущения в верхней половине живота

внезапное падение артериального давления

внезапная слабость

обморочное состояние

страх смерти

пепельный цвет кожи и синева губ

частый пульс

холодный липкий пот

Сердечный приступ

Первая помощь

немедленно
вызовите
медицинскую
помощь

обеспечьте
больному
состояние
комфорта и
покоя

придайте
полусидящее
положение,
успокойте

дайте больному лекарства:
0,25 г аспирина (таблетку
разжевать) и 0,5 мг
нитроглицерина (таблетку
положить под язык для
рассасывания)



Нельзя:

- принимать аспирин при непереносимости его (аллергические реакции) и при обострении язвенной болезни желудка;
- принимать нитроглицерин при низком артериальном давлении крови, головокружении, остром нарушении зрения, речи или координации движений.



Инсульт

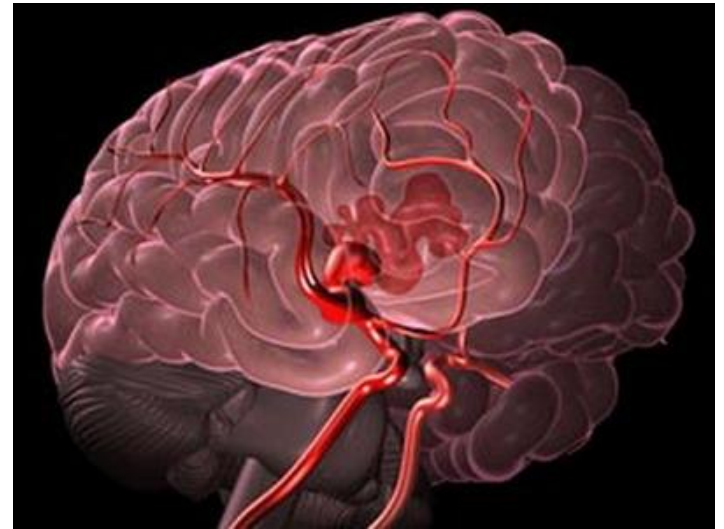
ИНСУЛЬТ - острое нарушение мозгового кровообращения, характеризующееся внезапным (в течение нескольких минут, часов) появлением очаговой и/или общемозговой неврологической симптоматики, которая приводит к смерти больного в более короткий промежуток времени вследствие цереброваскулярной патологии.



Ишемический

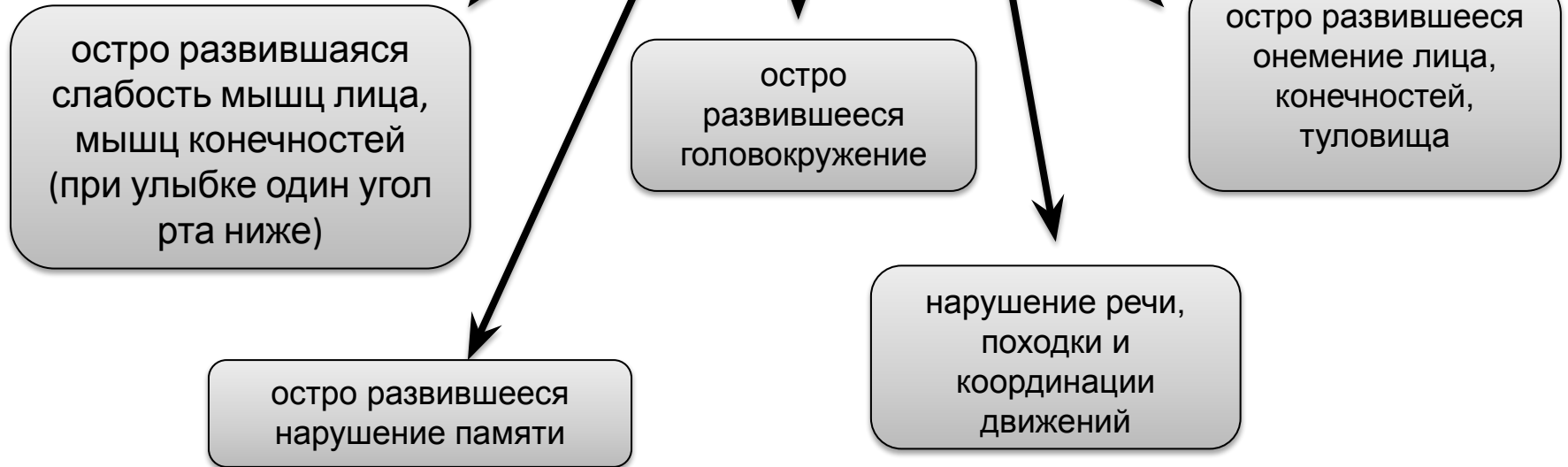


Геморрагический



Инсульт

Критерии наличия инсульта



Первая помощь

- уложите пострадавшего так, чтобы голова лежала на подушке на 45 градусов выше тела;
- обеспечьте плавное, постепенное снижение артериального давления на 10-20 мм.рт.ст.;
- вызовите скорую помощь не позднее 10 мин от начала заболевания;
- организуйте доставку пострадавшего в стационар в течение 1 часа!

Основные причины боли в животе

хронические и острые заболевания желудочно-кишечного тракта

инфаркт миокарда (особенно у пожилых лиц)

внематочная беременность

воспалительные заболевания органов малого таза

Первая помощь при боли в животе

вызовите «Скорую помощь» (03, 112)

помогите пострадавшему принять удобное положение



регулярно оценивайте состояние пациента (ABC)

запрещено прикладывать грелку к области живота

запрещено давать есть, пить, анальгетики



Судороги

Судороги — это внезапное изменение функции мозга, которое приводит к потере сознания и различным формам избыточной двигательной активности (всего тела — конвульсии, отдельных частей тела — судороги).

Признаки судорог:

сильнейшие мышечные сокращения

нарушения дыхательной функции

закатывание глаз

после припадка пострадавший чувствует себя уставшим и засыпает



кожные покровы приобретают синюшный оттенок

из ротовой полости выделяется обильная слюна либо пена

непроизвольное мочеиспускание

Первая помощь при судорогах

обеспечьте проходимость дыхательных путей



защитите пострадавшего от травм при судорогах и падении



уберите предметы, о которые пострадавший может пораниться



после приступа уложите пострадавшего в «восстановительное положение»!



вызовите «Скорую помощь» (03, 112)!



если пострадавший не дышит – приступайте к сердечно-легочной реанимации!

Этого делать нельзя!

- давать пить пострадавшему;
- разжимать рот;
- помещать между зубов пострадавшего ложки, вилки для размыкания рта;
- физически удерживать пациента во время припадка!



Острые аллергические реакции (анафилаксия)

Причины

прием лекарственных препаратов

прием пищевых продуктов

укусы насекомых

Признаки анафилаксии:

беспокойство, головокружение

чувство тревоги (страх смерти)

покраснение, отек, зуд кожи, крапивница

отек и спазм гортани, отек языка, охриплость голоса



кашель, вдох

затруднен

тошнота и рвота, диарея

учащенное

сердцебиение

профузное потоотделение, озноб

Первая помощь

прекратить воздействие аллергена

Обеспечить доступ свежего воздуха, контролировать АВС (сознание, дыхание, пульс)

вызовите «Скорую помощь» (03, 112)

при отсутствии дыхания приступить к реанимации

Закупорка (обструкция) верхних дыхательных путей инородным телом

Обструкция - преграда на пути к
свободному дыханию,
возникающая при различных
заболеваниях, несчастных
случаях (травмы, отравление,
ожоги, анафилаксия)

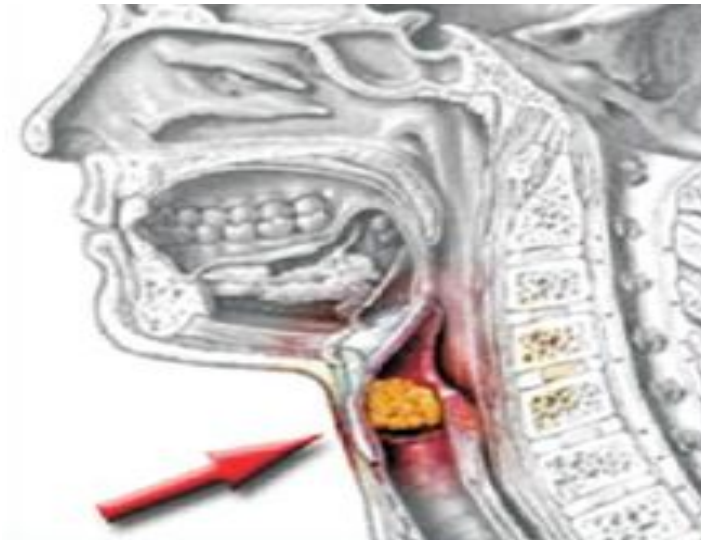


Закупорка верхних дыхательных путей

Частичная закупорка ВДП



- резко затрудненный вдох;
- шумное дыхание;
- посинение кожных покровов;
- пострадавший часто обхватывает себя вокруг шеи;
- кашель, отвечает на задаваемые вопросы.



Полная закупорка ВДП



- полная потеря голоса и сознания пострадавшего;
- отсутствие дыхания.

Закупорка верхних дыхательных путей

Первая помощь при частичной и полной закупорке дыхательных путей

- поощряйте пострадавшего кашлять;
- следите за дыханием пострадавшего.



- встаньте сбоку и чуть позади пострадавшего;
- обхватите пострадавшего под верхним плечевым поясом одной рукой и наклоните его вперед;
- нанесите 5 толчков ребром второй ладони между лопаток пострадавшего в момент выдоха (кашля).



ВАЖНО

не стремитесь
нанести сразу все
5 толчков



контролируйте
отхождение
инородного тела
из рта
пострадавшего
после каждого
толчка

Закупорка верхних дыхательных путей

Этапы проведения приема

«Хаймлиха»

ЕСЛИ нанесение толчков между лопатками не было эффективным, проведите «прием Хаймлиха» — нанесение толчков по передней стенке живота:

встаньте позади пострадавшего и обхватите его своими руками вокруг туловища на уровне верхней части живота



наклоните пострадавшего вперед



сложите одну свою кисть в кулак), второй своей рукой зафиксируйте сверху кулак



наносите серии из 5 резких интенсивных толчков по направлению снизу — вверх и снаружи — внутрь к диафрагме, добиваясь извлечения инородного тела

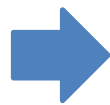


ЕСЛИ для пострадавшего в сознании абдоминальные толчки оказались неэффективны, сочетайте нанесение 5 толчков между лопатками.

Закупорка верхних дыхательных путей

ЕСЛИ пострадавший потерял сознание

мероприятия по
поддержанию
жизнедеятельности



аккуратно
уложите
пострадавшего
о на ровную
поверхность



немедленно
организуите
вызов «Скорой
помощи» (003,
112)



перед искусственными
вдохами проверяйте
ротовую полость
пострадавшего и удаляйте
под контролем зрения
возможные инородные
тела



при отсутствии
самостоятельного дыхания у
пострадавшего немедленно
начинайте компрессии грудной
клетки в соотношении с
искусственными вдохами (30:2)

Отравление

Отравление – это поражение, возникшее под воздействием ядовитых или токсических веществ при попадании их в дыхательные пути, желудок, а также на кожу или слизистые оболочки.



Отравление

Отравления сопровождаются:

тошнотой, рвотой,
иногда с примесью
крови

нарушением
сознания



болью и
ощущением
жжения

Действия при подозрении на отравление:

вызовите
медицинскую
помощь

оцените обстановку
и попытайтесь
определить причину
отравления

обеспечьте
безопасность
(собственную и
пострадавшего)

Отравление угарным газом

Угарный газ (окись углерода, CO) не имеет ни цвета, ни вкуса, ни запаха и образуется во время неполного сгорания различных веществ, содержащих углерод.

Угарный газ является токсичным компонентом выхлопных газов.

Чаще всего отравление угарным газом возникает из за неправильного использования печей или котлов.

при содержании 0,08%
CO во вдыхаемом
воздухе человек
чувствует головную
боль и удушье

при повышении
концентрации до 0,32%
возникает паралич и
потеря сознания (смерть
наступает через 30 минут)

при концентрации выше 1,2%
сознание теряется через 2-3
вдохов, человек умирает менее
чем через 3 минуты

Отравление угарным газом

- Симптомы и признаки
 - головная боль
 - головокружение, шум в ушах
 - боли в груди
 - мышечная слабость
 - спутанность сознания
 - раздражительность
 - нарушение координации
 - потеря сознания
 - судороги



Отравлению угарным и бытовым газом чаще подвергаются спящие люди, дети, оставленные без присмотра, а также люди, находящиеся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

ПРИ ЗАПАХЕ ГАЗА В КВАРТИРЕ



НЕОБХОДИМО



НЕЛЬЗЯ

Отравление угарным газом

Если вы оказываете помощь пострадавшему от отравления:

- убедитесь в том, что у вас есть поддержка (кто-то ждет вас на улице и готов помочь вам) – войдя в загазованное помещение, вы можете сами стать жертвой отравления
- войдя в помещение, где находится пострадавший, - откройте окна и двери, не зажигайте свет или огонь
- если пострадавший в сознании, его необходимо уложить, обеспечить покой и непрерывный доступ свежего воздуха
- если пострадавший без сознания, необходимо немедленно начать закрытый массаж сердца и искусственное дыхание до приезда «Скорой помощи»
- постарайтесь как можно быстрее вывести пострадавшего на улицу и немедленно вызовите «Скорую помощь»



Отравление алкоголем и его суррогатами

Признаки отравления алкоголем и его суррогатами:

выраженные
признаки
опьянения

человека
невозможно
привести в
сознание и
разбудить



человек не может
самостоятельно
стоять или сидеть
и, как правило,
лежит с закрытыми
глазами

в тяжелых случаях опьянения
происходит полная потеря
сознания (кома), угнетение и
паралич центров дыхания и
кровообращения, что может
повлечь за собой смерть

Отравление алкоголем и его суррогатами

Первая помощь при отравление алкоголем и его суррогатами

вызовите
медицинскую
помощь

организуите
промывание
желудка до
чистых
промывных
вод

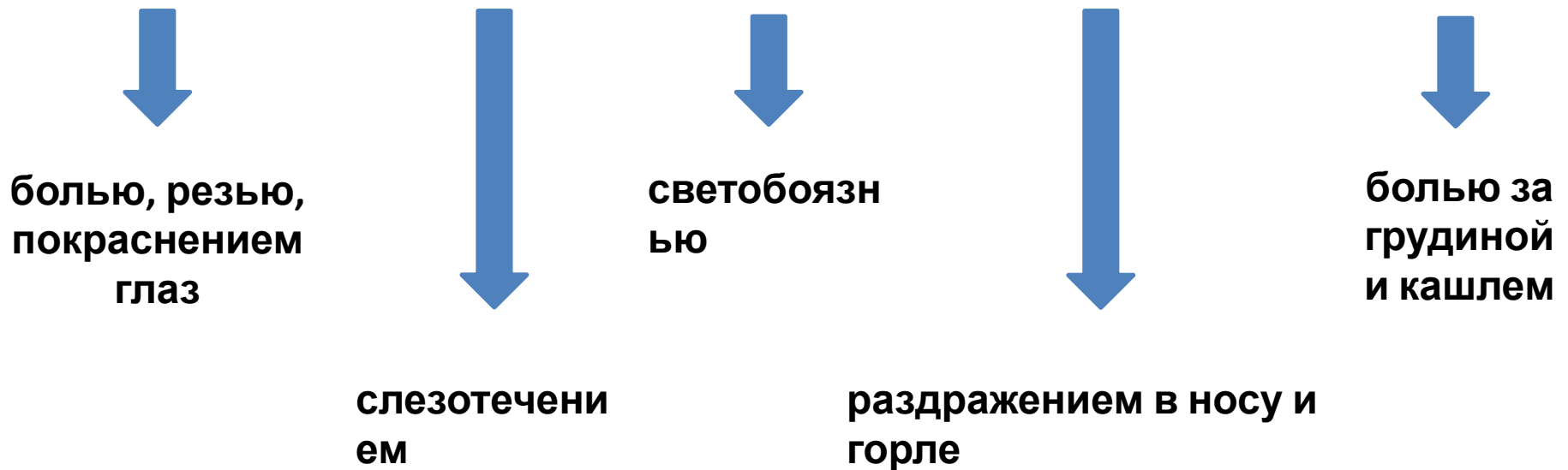
уложите
пострадавшего
на правый бок,
восстановите
проходимость
дыхательных
путей

при отсутствии
признаков жизни
приступите к
искусственному
дыханию и
непрямому массажу
сердца



Отравление сероводородом

Отравление сероводородом - поступление в организм бесцветного газа, с запахом тухлых яиц, через дыхательные пути и через кожу, проявляющееся:



Кроме этого, появляются усталость, головная боль и тошнота.

Отравление сероводородом

Первая помощь при отравлении сероводородом

вызовите
медицинскую
помощь

выведите
пострадавшего
на чистый воздух

освободите от
стесняющей
дыхание одежды

организуйте
полоскание
горла содовой
водой



Отравление метанолом

Метанол - опаснейший яд, действующий на нервную и сердечно-сосудистую системы

Признаки отравления метанолом:

сильная
головная
боль

расстройства
зрения (как
правило,
появляется на
2-5 сутки после
приема
метанола)

слабость,
отсутствие
аппетита



озноб, тошнота,
рвота

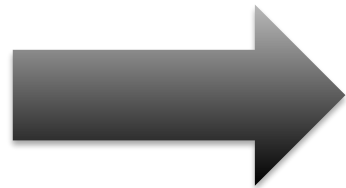
посинение
кожных покровов
(цианоз)

учащение пульса

возбуждение,
судороги

расширение зрачка

Отравление метанолом



Первая помощь при отравлении метанолом

ВЫЗОВИТЕ
МЕДИЦИНСКУЮ
ПОМОЩЬ

ВЫВЕДИТЕ
ПОСТРАДАВШЕГО НА
ЧИСТЫЙ ВОЗДУХ

Оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП

Статистика ГИБДД показала, что более 21 тысячи человек погибло в авариях за 10 месяцев в период за 2013 год в России, свыше 212 тысяч получили ранения.



Оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП

Шаг первый: осмотр места происшествия

удостоверьтесь
, что опасность
не угрожает
Вам самим

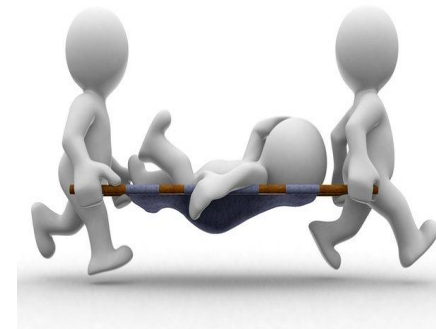
осмотритесь:
не несетя ли
на вас поток
машин, не
упадет ли
балка моста и
т. п.

убедитесь,
что нет
разлитого
топлива

выставьте
аварийный
знак

перекройте
место аварии
своим
автомобилем
при
необходимост
и

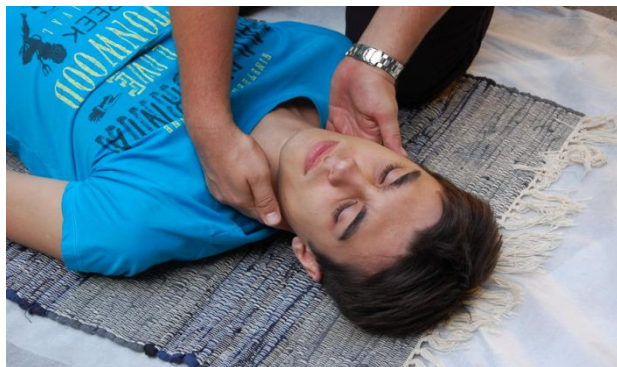
! Приступайте к оказанию первой помощи !



Оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП

Шаг второй: Осмотр пострадавшего

проверьте наличие дыхания и пульса у пострадавшего



при отсутствии таковых, приступайте к сердечно-легочной реанимации

Шаг третий: вызов специалистов

Важно сообщить:

- пол и количество пострадавших (это очень важно, потому что на одного пострадавшего отправляется одна бригада. трое пострадавших- три наряда);
- возраст пострадавшего (хотя бы примерный);
- кратко что случилось: авария, один пострадавший, без сознания...;
- адрес места происшествия;
- укажите свой номер телефона.



Оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП

Шаг четвертый: вторичный осмотр пострадавшего

до приезда
«Скорой
помощи»
проверьте, нет
ли у
пострадавшего
переломов

проведите
руками по
голове,
позвоночнику,
рукам и ногам
пострадавшего

проводите
одновременно по
двум рукам, потом
одновременно по
двум ногам

если имеется
асимметрия
(например, один
локоть более
острый), есть
повод подозревать
перелом



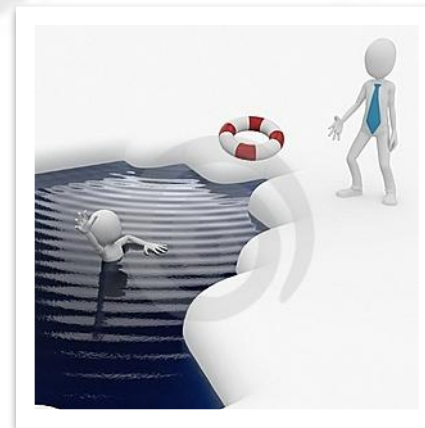
Стоит ли вытаскивать пострадавшего из машины?

Делать это нужно только в том случае, если пострадавшему грозит опасность. Например, машина загорелась или из нее течет бензин.

В остальных случаях пострадавшего не трогать!

Утопление

Утопление — смерть или терминальное состояние, возникающее в результате проникновения воды (реже — других жидкостей и сыпучих материалов) в легкие и дыхательные пути.



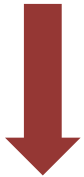
Утопление

Утопление - острое патологическое состояние, развивающееся при погружении тела человека в воду и приводящее к развитию острой дыхательной и острой сердечно-сосудистой недостаточности.

Состоявшееся утопление — тело находится под водой более 10 мин (плохой прогноз).

Несостоявшееся утопление — тело находится под водой менее 10 мин (прогноз может быть благоприятным).

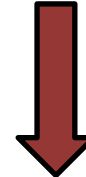
Виды утопления:



**Истинное
(«мокрое»)**




**Асфиктическое
(«сухое»)**



**Синкопальное, или
собственно смерть в
воде (потеря
сознания в воде)**

Утопление

Будьте бдительны и научитесь распознавать первые признаки утопления!!!



голова пострадавшего находится под водой, а рот на уровне воды

утопающие психологически не могут попросить о помощи криком

голова закинута назад и рот открыт

глаза смотрят в одну точку, человек не может сосредоточить внимание

волосы закрывают лоб или глаза

ноги неподвижны, тело находится вертикально в воде

человек задыхается

человек пытается плыть в каком-то направлении, но почти ни двигается

человек пытается перевернуться

человек как будто взбирается по лестнице, но под водой



Утопление

организуите вызов
помощи
профессиональных
спасателей и
«Скорой помощи»

убедитесь, что Вам
ничто не угрожает

подплывите к
пострадавшему

сзади

извлеките пострадавшего из воды (При подозрении на перелом позвоночника вытаскивай пострадавшего на доске или щите.)

уложите пострадавшего животом на свое колено,
дайте воде стечь из дыхательных путей

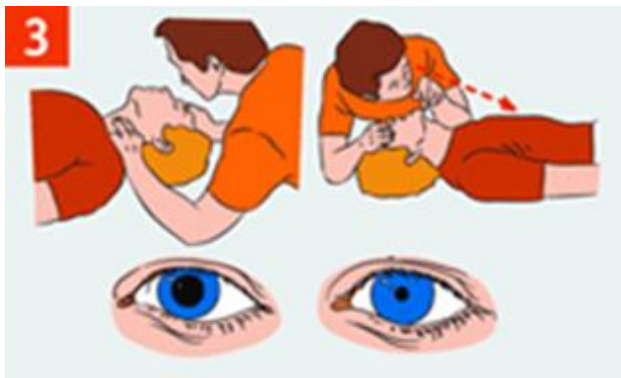
обеспечьте проходимость верхних дыхательных
путей, очистите полость рта от посторонних
предметов



при
транспортировк
е
пострадавшего
на плавучем
средстве
следите, чтобы
его
дыхательные
пути всегда
находились
выше уровня
воды



Утопление



определите наличие пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания

при удовлетворительном состоянии пострадавшего — временно ограничьте физическую активность, согрейте его

если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет отсутствуют - немедленно приступай к сердечно-легочной реанимации

продолжайте реанимацию до прибытия медицинского персонала или до восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения



после восстановления дыхания и сердечной деятельности придай пострадавшему устойчивое боковое положение

укрой и согрей его, обеспечь постоянный контроль за состоянием



Укусы змей

Признаки

отечность



две ранки от зубов змеи

позднее могут появиться головная боль, головокружение, тошнота, нарушение зрения и т.д.



боль в месте укуса



кровоизлияние багрового или синюшного цвета

Первая помощь

успокоить пострадавшего



выдавить яд змеи из ранки



обработать место укуса дезинфицирующим средством



наложить марлевую повязку



доставить пострадавшего в лечебное учреждение, контроль состояния



применение обезболивающих и противоаллергических препаратов



приложить холод к месту укуса



обеспечить неподвижность конечности

Запрещено!



- отсасывать яд из места укуса;
- прижигать место укуса;
- накладывать жгут – так как нарушится нормальный кровоток;
- разрезать кожу в области укуса, так как они приводят к образованию долго не заживающих ран и способствуют попаданию вторичной инфекции.

Правила поведения в местах, где возможно обитание змей



проявляйте осторожность, бдительность при проведении работ в полевых условиях



работайте в средствах индивидуальной защиты



быть особенно внимательным при ходьбе по густой траве



не ходите ночью без фонаря



при расположении и на отдых осматривать бытовые помещения

Укус клеща

клеща необходимо сохранить и в кратчайшие сроки обратиться к врачу инфекционисту



при обнаружении присосавшегося клеща, немедленно обратиться в лечебное учреждение

Как правильно удалить клеща?

капают на клеща капельку растительного масла

через 1-2 минуты, слегка оттягивают пинцетом брюшко клеща, накладывая на его головную часть у самой поверхности кожи пострадавшего нитяную петлю

осторожными покачиваниями за оба конца нитки извлекают клеща вместе с хоботком

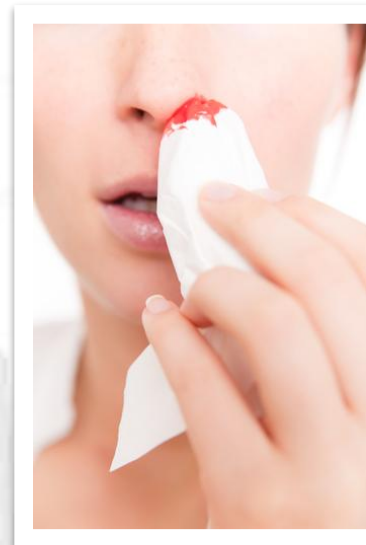
после удаления клеща необходимо правильно сохранить его

использование агрессивных жидкостей (бензин, керосин) с целью быстрого удаления клеща из кожных покровов не только не эффективно, но и опасно

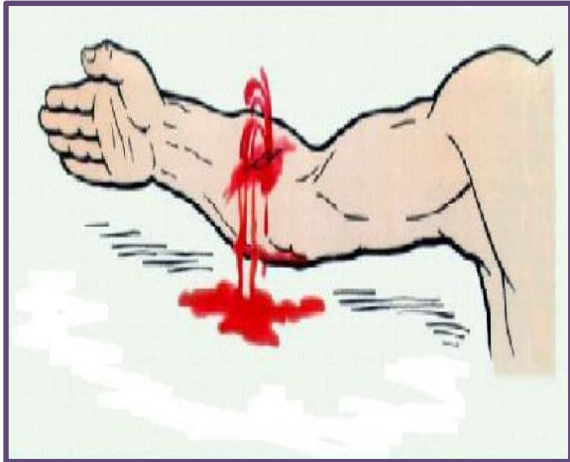
во избежание отрыва хоботка нельзя совершать резких движений, место присасывания клеща следует сразу же обработать 3-5% настойкой йода

Кровотечения

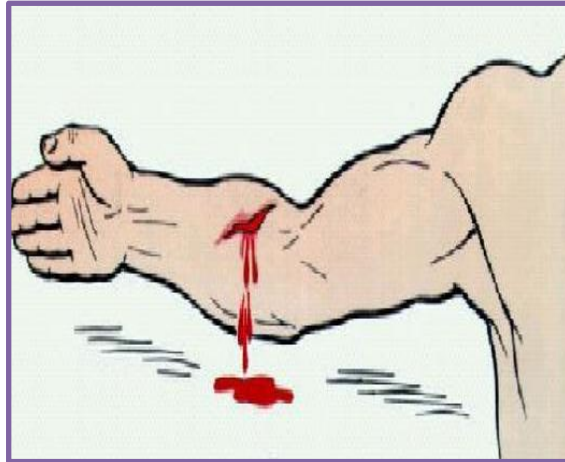
Кровотечение - выход крови за пределы сосудистого русла или сердца в окружающую среду. Общее количество крови у взрослого человека составляет 7-8% от массы тела. Потерю 300-400 мл крови здоровый взрослый человек, как правило, не ощущает, однако одномоментная потеря 1-1,5 л очень опасна. Потеря 50 % крови смертельна.



Кровотечение



Артериальное — кровь пульсирует из раны, под повышенным давлением, ярко-алая



Венозное — кровь вытекает из раны постоянным потоком, темная, под более низким давлением



Капиллярное — кровь сочится из раны, остановка кровотечения — давящая повязка на рану

Внутреннее кровотечение — это выход крови в полость тела или просвет полого органа

Пальцевое прижатие артерий

Артерия прижимается пальцем или кулаком к находящейся под ней кости. На конечностях точка прижатия артерии к кости должна быть выше места кровотечения.

На шее и голове - ниже рань или в ране (прижать пальцем)

Недостатки пальцевого прижатия

силы прижатия хватает не более, чем на 10 минут

пострадавшего невозможно переключать и переносить

Способ «прямого давления на рану»

Кровотокающий сосуд сдавливается через стерильную салфетку или с помощью тугого марлевого тампона прямо в ране или по ее верхнему

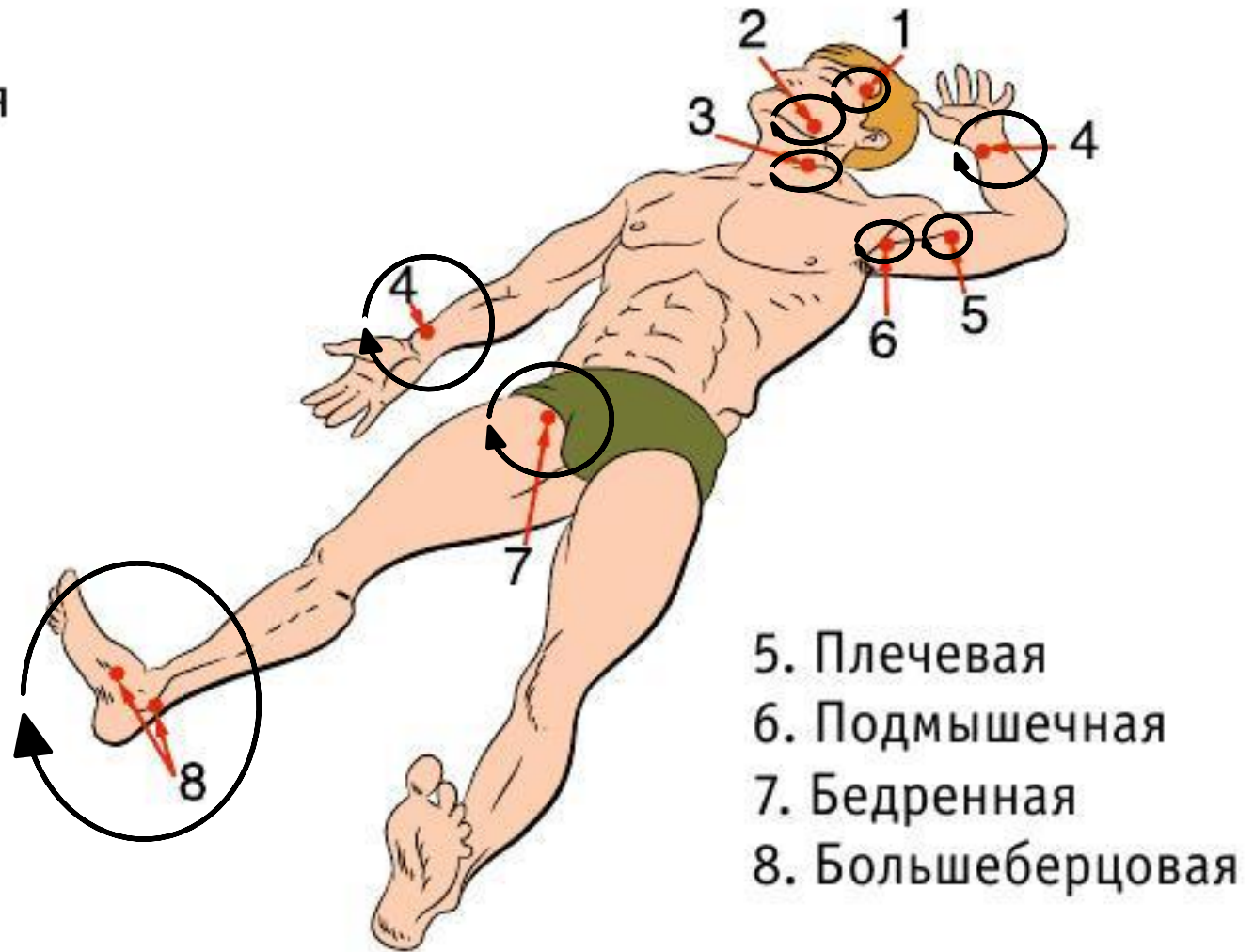
Недостаток

нельзя применять при открытых переломах

риск инфицирования

Места прижатия артерий

1. Височная
2. Челюстная
3. Сонная
4. Лучевая



5. Плечевая
6. Подмышечная
7. Бедренная
8. Большеберцовая

Кровотечение(наложение жгута)

Показания для наложения кровоостанавливающего жгута



сильное кровотечение (артериальное) не останавливающее от наложения другими средствами (повязка)



отрыв (ампутация конечности)

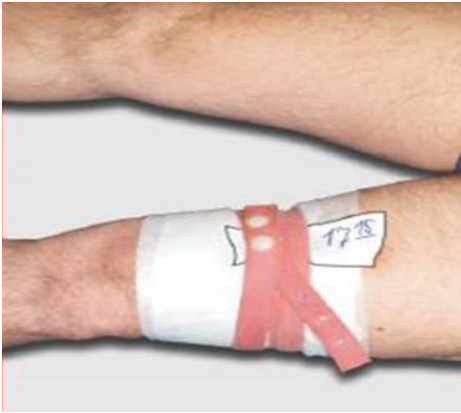
Этапы наложения жгута



Первый тур — кровоостанавливающий, накладывается с максимальным натяжением



Последующие 3–4 витка жгута накладываются черепицеобразно по направлению вверх с меньшим натяжением и являются фиксирующими



Обязательно приложите записку, с указанием времени, даты наложения жгута и ФИО оказывающего первую помощь, закрепите последним туром жгута!

Кровотечение(наложение жгута)



Через каждые 30-40 минут следует ослаблять жгут, на несколько минут, а затем вновь затягивать, но несколько выше первоначального места.



Этим достигается частичное восстановление кровообращения в конечности ниже жгута.



прежде чем ослабить жгут, необходимо выше него пальцами прижать артерию к кости

Кровотечение(наложение жгута)

Правила наложения кровоостанавливающего жгута

время наложения жгута — зимой и летом не более 1 часа

жгут накладывают на подложенную под него ткань или части одежды

иммобилизация (обездвиженность) конечности после наложения кровоостанавливающего жгута

придать пострадавшему физиологически удобное транспортное положение

Запрещено при наложении кровоостанавливающего жгута

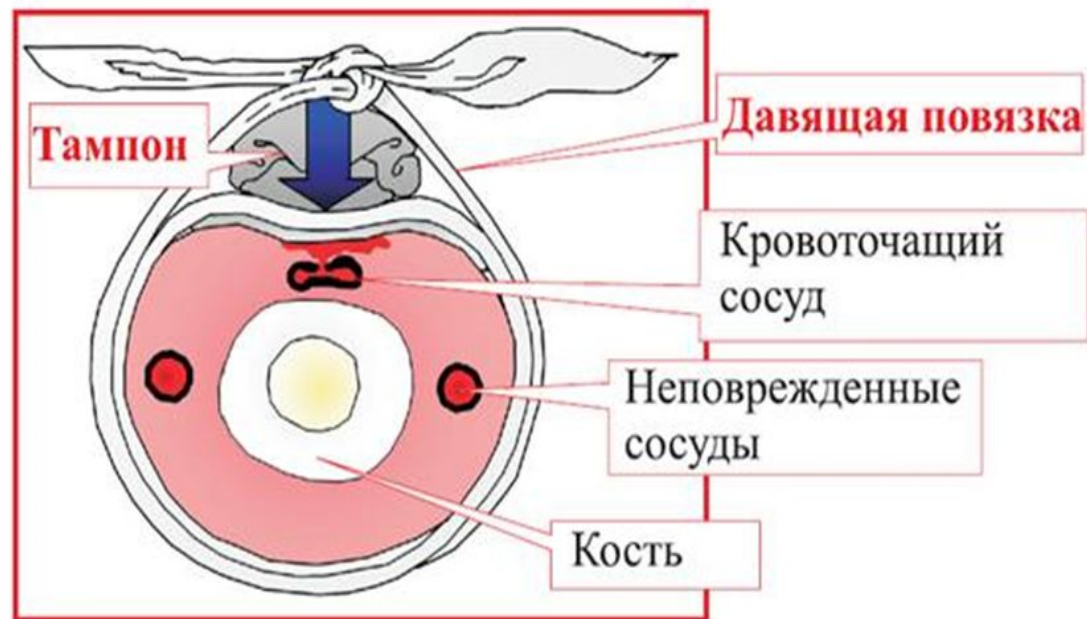
закрывать жгут повязкой или одеждой

накладывать жгут на голую кожу

допустить охлаждения пострадавшего с сильным кровотечением

накладывать «холод» на область травмы при наложенном кровоостанавливающем жгуте

Кровотечение(давящая повязка)



Преимущества:

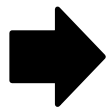
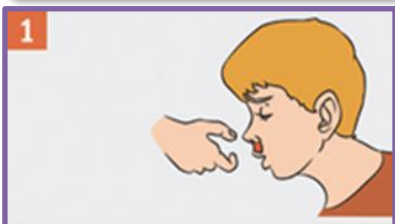
- неповрежденные артерии продолжают функционировать;
- не сдавливаются нервы и мышцы.

Недостатки:

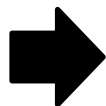
- тампонирование раны болезненно в момент его выполнения;
- тампон может ослабевать и пропитываться кровью;
- метод неприменим при открытых переломах.

Носовое кровотечение

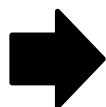
Первая помощь при кровотечении из носа



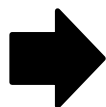
усадите пострадавшего, слегка наклоните его голову вперед и дайте стечь крови. Сожмите на 5-10 минут нос чуть выше ноздрей. При этом пострадавший должен дышать ртом!



предложите пострадавшему сплевывать кровь. (При попадании крови в желудок может развиваться рвота.)



приложите лед в пакете/полотенце либо холодной элемент по типу «Снежок» к переносице



если кровотечение из носа не остановилось в течение 15 минут - введите в носовые ходы свернутые в рулончик марлевые тампоны



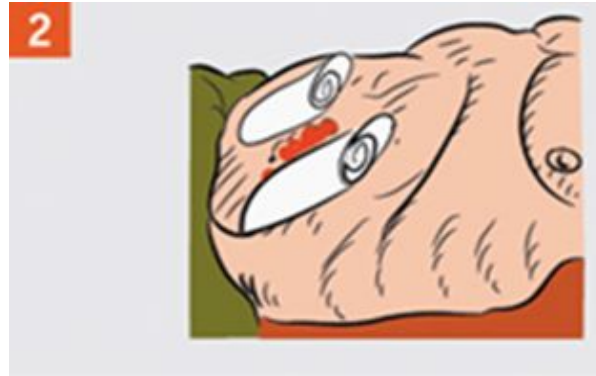
При продолжающемся кровотечении более 15-20 минут, направьте пострадавшего в лечебное учреждение!!!

Раны

Раны — нарушение анатомической целостности кожных покровов или внутренних тканей на всю их толщину, а иногда также и внутренних органов, вызванное механическим воздействием.



Раны



нельзя вправлять
выпавшие органы в
брюшную полость,
запрещено давать
пить и есть
пострадавшему

защитите выпавшие
внутренние органы

поверх валиков наложите
асептическую повязку



наложите холод



укутайте теплым
одеялом, одеждой

Первая помощь при проникающем ранении грудной клетки



при отсутствии в ране инородного предмета обеспечьте прекращение поступления воздуха

закройте рану воздухонепроницаемым материалом, зафиксируйте этот материал повязкой или пластырем

придайте пострадавшему положение «полусидя», приложите холод к ране

при наличии в ране инородного предмета зафиксируйте его валиками из бинта, пластырем или повязкой

Запрещено извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия!!!

Травматическая ампутация

Травматическая ампутация – это потеря части тела, зачастую пальца ноги или руки, а также самой ноги или руки. Это происходит при травмах и несчастных случаях.

Главные симптомы – это когда части тела частично или полностью потеряны, имеются кровотечения – тяжелые или минимальные.



Первая помощь

проверить
дыхательные
пути человека и
кровообращение

успокоить человека,
поскольку ампутация
– это очень страшно и
больно

Остановить
кровотечение

сохранить все
разорванные
части тела

разорванные части оборачиваются чистой тканью и помещаются в герметичный полиэтиленовый пакет, а затем погружаются в сумку со льдом и холодной

водой



Травматическая ампутация



нельзя отрубленные части класть в лед или воду без пакета, также нельзя использовать сухой лед, поскольку это вызовет повреждение и обморожение части, когда холодной воды нет, нужно держать часть подальше от тепла

Уровень травматической ампутации	Срок в часах	
	При t° до $+ 4^{\circ}$	При t° более $+ 4^{\circ}$
Пальцы	16	8
Кисть	12	6
Предплечье	6	4
Плечо	6	4
Стопа	6	4
Голень	6	4
Бедро	6	4

Травмы опорно-двигательного аппарата

Травма — нарушение целостности функций ткани и органов в результате воздействия факторов внешней среды.



Травмы опорно-двигательного аппарата



Ушиб - закрытое повреждение тканей и органов без существенного нарушения их структуры.



Боль



Припухлость



Ограничение подвижности

Помощь

1. При отсутствии раны наложите эластичную повязку.
2. Приложите к месту ушиба лед или холодный компресс не менее чем на 30 мин.
3. Придайте травмированной конечности возвышенное положение.
4. При повреждении кожи наложите стерильную повязку.
5. Отправьте пострадавшего в здравпункт или др. лечебное учреждение.

Травмы опорно-двигательного аппарата

Вывих - нарушение сопоставление суставных поверхностей костей, как с нарушением целостности суставной капсулы, так и без нарушения, возникающее под действием механических сил (травма), либо деструктивных процессов в суставе (артрозы, артриты).



↓
**Вынужденное
положение
конечности**

↓
**Снижение объема
движений в суставе**

↓
**Боль в
конечности**

↓
**Изменение формы
сустава**

Помощь

1. Иммобилизуйте (обездвижьте) конечность.
2. Приложите лед в пакете/полотенце либо холодовой элемент по типу «Снежок».
3. Наложите не тугую эластичную повязку.
4. Не прикладывайте тепло до 48 часов после повреждения.
5. Обратитесь в травмпункт.

Травмы опорно-двигательного аппарата

Перелом — это нарушение целостности кости. Все переломы делятся на закрытые (без нарушения целостности кожных покровов) и открытые (с нарушением целостности кожных покровов над проекцией перелома).



Травмы опорно-двигательного аппарата

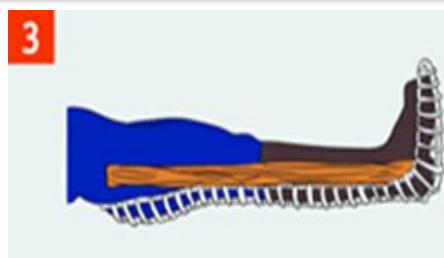
Помощь



выведите пострадавшего за пределы зоны поражения



при открытых переломах остановите кровотечение, наложите жгут, повязку



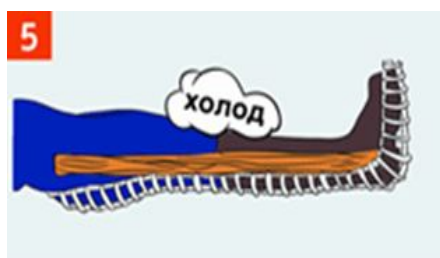
обеспечьте неподвижность места переломов костей с помощью шин



вызовите "скорую помощь"



при открытом переломе на рану наложите асептическую повязку



положите холод (пакет со льдом) на повязку над раной



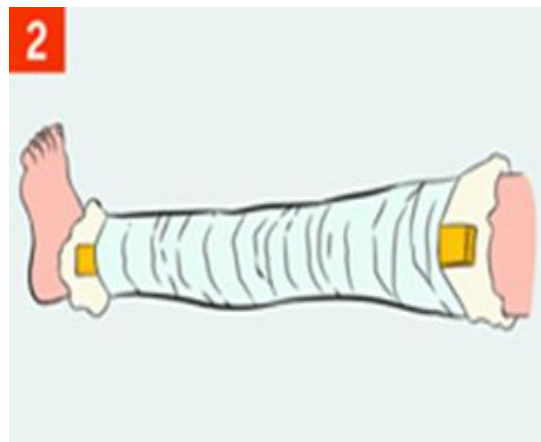
укатайте пострадавшего теплым (спасательным) одеялом, одеждой



транспортное положение пострадавшего при травме таза

Травмы опорно-двигательного аппарата

Правила иммобилизации (обездвиживания)

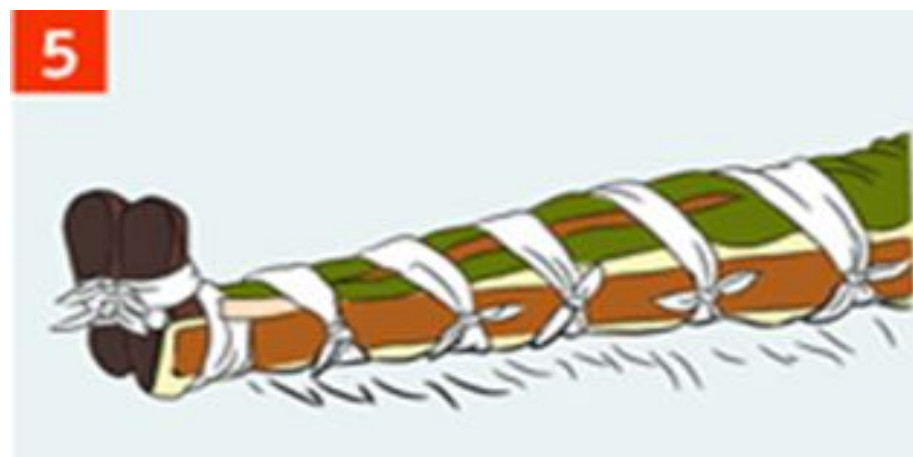
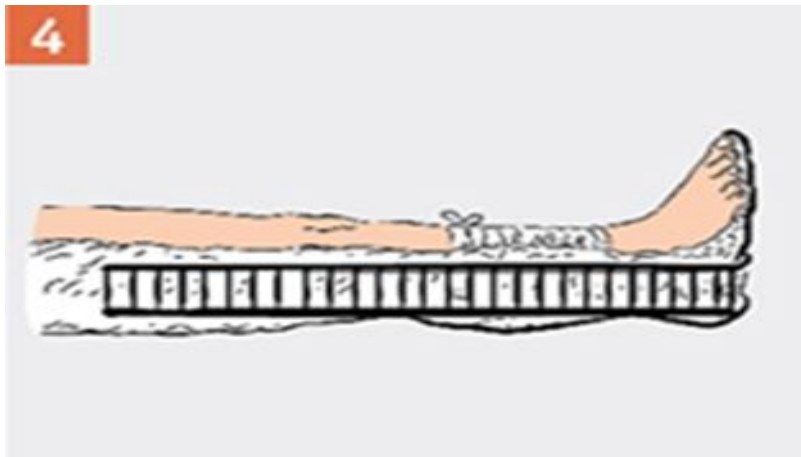


иммобилизация выполняется с обездвиживанием двух соседних суставов, расположенных выше и ниже места перелома

шину после наложения необходимо зафиксировать бинтами или пластырем. Шину при закрытых переломах (без повреждения кожи) накладывают поверх одежды

при открытых переломах нельзя прикладывать шину к местам, где выступают наружу костные отломки

Травмы опорно-двигательного аппарата



шину на всем протяжении (исключая уровень перелома) прикрепить к конечности бинтом, плотно, но не очень туго, чтобы не нарушалось кровообращение, при переломе нижней конечности шины накладывать с двух сторон

при отсутствии шин или подручных средств поврежденную ногу можно иммобилизовать, прибинтовав ее к здоровой ноге, а руку - к туловищу

Правила снятия одежды с пострадавшего

При повреждении верхних конечностей

необходимо снять одежду со здоровой руки

придерживая поврежденную руку осторожно снимают одежду потягивая за рукав

если пострадавший лежит на спине и посадить его невозможно, то одежду с верхней половины туловища и рук снимают в следующей последовательности: осторожно вытягивают заднюю часть рубашки (платья, пальто и др.) до шеи и через голову переводят на грудь, затем извлекают из рукава здоровую руку

последнюю очередь освобождают поврежденную руку, стягивая (не выворачивая) с нее одежду за рукав

При повреждении нижних конечностей

если повреждено колено или голень, необходимо выше поднять штанину, если повреждено бедро, нужно спустить брюки с талии

если снять брюки не удастся, тогда нужно разрезать брючину по шву с внутренней стороны ноги

Травма головы

К травмам головы относят:

- сотрясение/ушиб головного мозга;
- внутричерепное кровоизлияние
- перелом костей черепа.

в сознании

Оцените сознание пострадавшего

без сознания

проявления:

- потеря памяти и сознания в момент события;
- оглушенное состояние;
- рвота, головокружение;
- раны на голове и шее;
- кровотечение;
- асимметрия зрачков;
- слабость в руке/ноге.



действия:

- осмотрите голову и шею;
- уложите в восстановительное положение;
- контролируйте дыхание;
- при вытекании из уха полупрозрачной жидкости необходимо уложить пострадавшего на тот бок, чтобы жидкость могла свободно вытекать.

нет ни одного признака

направить на плановую консультацию

есть хотя бы один признак

- **НЕМЕДЛЕННО** вызовите медицинскую помощь
- доступ свежего воздуха
- контролируйте дыхание, пульс пострадавшего
- дождитесь с пострадавшим приезда медицинской помощи

Травма позвоночника

Признаки:

- боли в шее или спине;
- деформация привычной формы спины;
- болезненность вдоль позвоночника и в спине;
- слабость или отсутствие движений в конечностях;
- потеря или нарушение чувствительности;
- затрудненное дыхание.



Действия

Вызов скорой помощи



удерживайте в неподвижном положении голову пострадавшего



уложите пострадавшего на спину на ровную твердую поверхность, можно использовать щит или подручные средства



Контроль сознания, пульса и дыхания



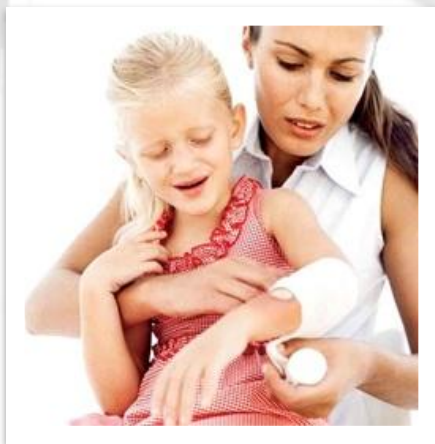
обеспечьте неподвижность головы и шеи



зафиксируйте тело пострадавшего

Ожоги

Ожог — повреждение тканей организма, вызванное действием высокой температуры или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжёлых металлов и др.).



Различают 4 степени ожога:



Покраснение кожи,
отмечается боль



На фоне
покраснения кожи,
образуются
пузыри со светлой
жидкостью



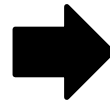
Омертвление всей толщи
кожи, образуются пузыри
с бурой жидкостью



Обугливание
тканей



Первая помощь при термических ожогах

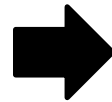


оцените ситуацию и убедитесь в безопасности обстановки для спасения пострадавшего

вызовите медицинскую помощь

убедитесь, что тебе ничто не угрожает

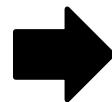
остановите (сбейте с ног) пострадавшего



потушите горящую одежду любым способом (накройте человека покрывалом)

при ожоге кожи удалите источник поражения и быстро охладите пораженную часть тела

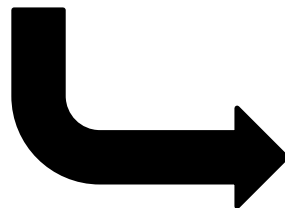
путем погружения в холодную воду (не ниже +10°C) на время не менее 10-15 мин



освободите пострадавшего от одежды, охладите ожоговую рану водой

Ожоги

- нанесите обильный слой спрея «Пантенол»/«Олазол» на чистые кожные покровы;
- наложите стерильную повязку (нетугое бинтование);



- при вскрытии пузырей охлаждайте через полиэтиленовую прослойку;
- если ожог на конечности, придайте конечности немного возвышенное положение, чтобы уменьшить отек;
- давайте обильное слегка подсоленное питье (мелкими глотками):



- при боли дайте обезболивающее из аптечки первой помощи;
- при ожоге глаз наложите на пораженный глаз стерильную повязку.

Запрещено!!!



- вскрывать пузыри;
- удалять из ожоговой раны фрагменты одежды;
- обрабатывать ожоговую поверхность лосьонами, мазями;
- не применять народные средства.

Ожоги химические

Химический ожог происходит при попадании едкого вещества (кислота, щелочь) на кожу или слизистые оболочки. Щелочи в сравнении с кислотами обладают большей проникающей способностью в тканях и, как следствие, могут вызывать более тяжелые ожоги.



Признаки:



После попадания на кожу жидкости – сильная жгучая боль



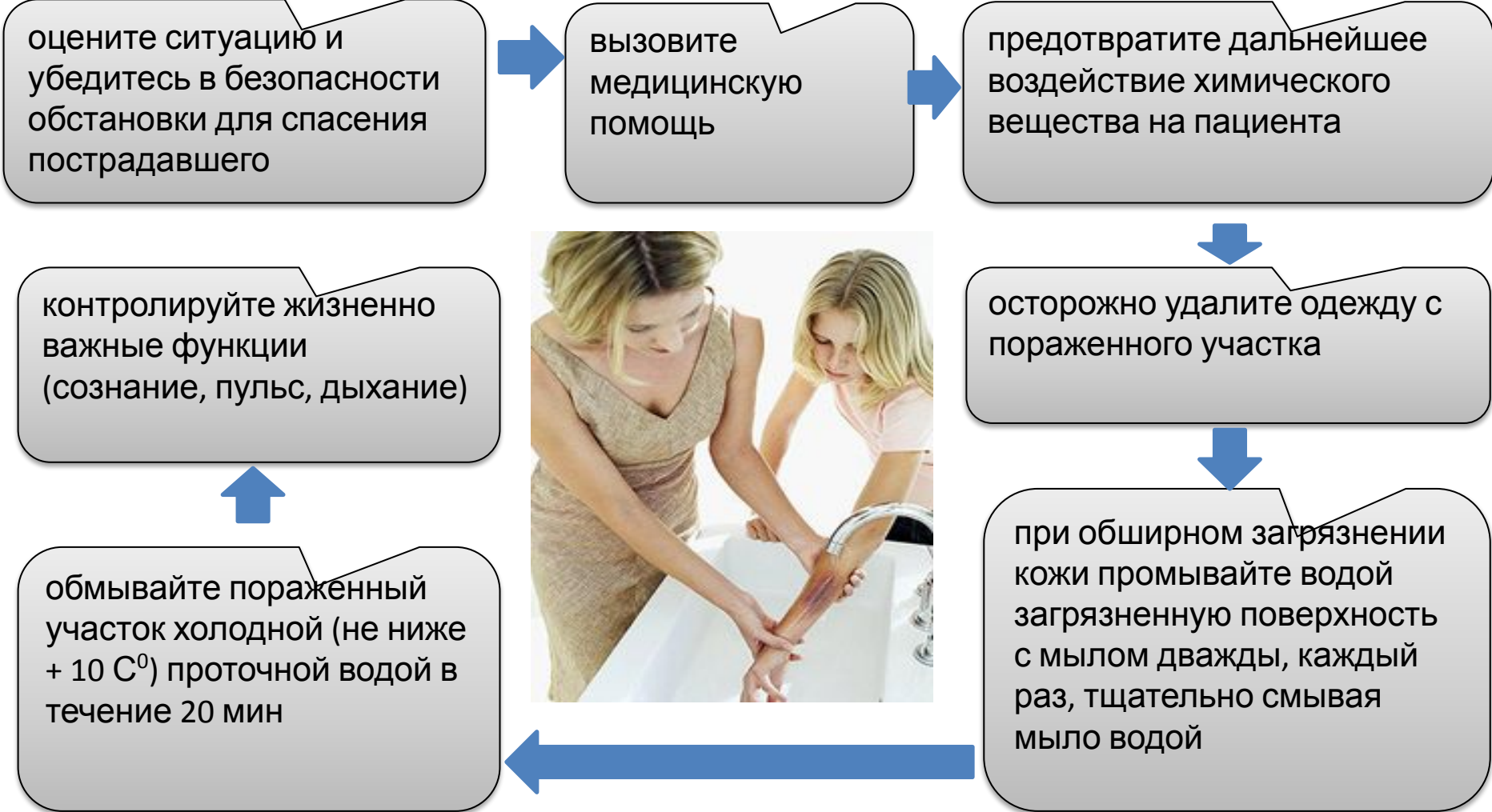
Кожа может стать красной или обесцвеченной, образуются пузыри, отекают ткани



Возможна потеря сознания пострадавшего

Ожоги химические

Первая помощь при химическом ожоге



Химическом поражении глаз

При оказании первой помощи при химическом поражении глаз используйте станции для промывки глаз



Вынуть флакон из Контейнера



Повернуть крышку флакона до нарушения целостности герметичного ободка



Запрокинуть голову назад и промыть глаз



Если в глаз попало инородное тело, возможно, удобнее наклонить голову вперед и промывать в таком положении



Необходимо соблюдать стерильность и гигиеничность.
Станция для однократного использования!

Переохлаждение. Обморожение

Общее переохлаждение - состояние организма, при котором температура тела падает ниже, чем требуется для поддержания нормального обмена веществ и функционирования, происходящее чаще в воде и характеризуется снижением температуры тела ниже 35 C0.

Обморожение - повреждение тканей организма под воздействием низких температур, затрагивающее выступающие части тела, такие как ушные раковины, нос, недостаточно защищённые конечности, прежде всего пальцы рук и ног.



Переохлаждение. Обморожение



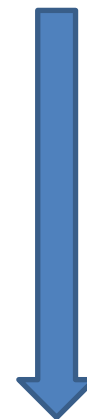
1 стадия – бледная кожа, сине-багровые пятна, отек, снижение чувствительности



2 стадия – дополнительно на коже появляются тонкостенные пузыри, наполненные светло-желтой жидкостью



3 стадия – омертвление кожи на всю глубину с образованием упругих пузырей с толстой стенкой



4 стадия – омертвление кожи и глубже лежащих мышц

Переохлаждение. Обморожение

Признаки переохлаждения:

бледные, холодные кожные покровы, «гусиная кожа», синюшные губы и ногти

мышечная дрожь

заторможенность

учащенный пульс

При сильном переохлаждении:

спутанность или отсутствие сознания

слабый редкий пульс

угнетение дыхания и кровообращения



Признаки

изменение окраски - побледнение, после отогревая — отек, жгучая боль, покраснение

похолодание

резкая локальная болезненность

снижение чувствительности

отечность, кожные пузыри

Запрещено!

- отогревать пострадавшего слишком быстро;
- погружать пострадавшего полностью в теплую воду;
- применять алкоголь;
- согревать грелками и горячей водой выше 40°C.

Переохлаждение. Обморожение

Первая помощь при легком переохлаждении

1 поместите пострадавшего в теплое помещение

2 снимите мокрую одежду/обувь

3 переоденьте в сухую одежду

9 при отсутствии сердцебиения и дыхания приступите к сердечно-легочной реанимации

4 препятствуйте засыпанию пострадавшего

5 дайте пострадавшему теплое питье

8 при отсутствии сознания, восстановите проходимость дыхательных путей

7 вызовите медицинскую помощь

6 укутайте одеялом и напоите горячим сладким чаем



Переохлаждение. Обморожение

Первая помощь при легком обморожении



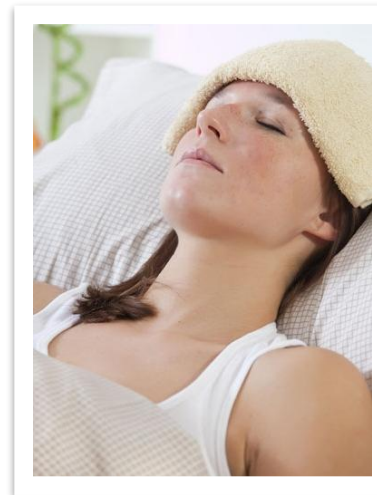
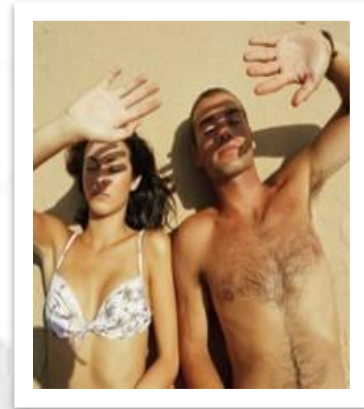
вызов скорой
медицинской
помощи

постепенно в течение 40-60 минут согревайте обмороженные участки тела теплой водой, начиная с 20 до 40°C, затем укутайте теплой одеждой



Перегревание (Гипертермия)

Перегревание организма (гипертермия) — это состояние, характеризующееся нарушением теплового баланса, повышением теплового содержания организма.



Перегревание (Гипертермия)

Признаки перегревания (теплового

удара)

нарушение
координации
движений

«пылающие» сухие
кожные покровы

головная боль,
галлюцинации,
потеря сознания

снижение артериального
давления вплоть до
остановки
кровообращения
(клинической смерти)

горячие
раскрасневшиес
я кожные
покровы

раздражительность,
тепловые судороги



Тепловой удар развивается внезапно – через 3-5 часов.

Первая помощь при перегревании



Электротравма и электрические ожоги

Тяжесть поражения электрическим током зависит от характера тока и состояния организма. Среди электрических травм выделяют:

местные
электротравмы

электрические удары

К видам местных электротравм относят:

Электрический
ожог

Электрические
знаки

Металлизация
кожи

Электроофтальмия

Механические травмы

Электротравма и электрические ожоги

Электрический удар – воздействие электрического тока на человека, сопровождающееся судорожным сокращением мышц.

Различают 4 степени удара электричеством:

1 ст. Судорожное сокращение мышц, сознание пострадавшего сохранено.

2 ст. Судорожное сокращение мышц с потерей сознания, дыхания, сердечная деятельность сохранены.

3 ст. Судорожное сокращение мышц. Потеря сознания, Нарушения дыхания и сердечной деятельности.

4 ст. Клиническая смерть.



Электротравма и электрические ожоги

Страх,
возбуждение

Спазм дыхательной
мускулатуры, голосовых связок
(невозможность позвать на
помощь)

Судороги,
падение тела

Нарушение работы
сердца, дыхания



Потеря сознания

Снижение или
повышение
артериального
давления

Наличие «меток
тока»

Ожог,
обугливание
тканей

Электротравма и электрические ожоги

Первая помощь при поражении электрическим током



Прежде чем дотронуться до пострадавшего, его необходимо обесточить

- при оказании помощи можно пользоваться только сухими токонепроводящими предметами
- во избежание короткого замыкания каждый провод нужно обрезать отдельно обязательно на разных уровнях

Только после изъятия пострадавшего из электрической цепи до него можно дотронуться, оценить его состояние и начать оказывать помощь.

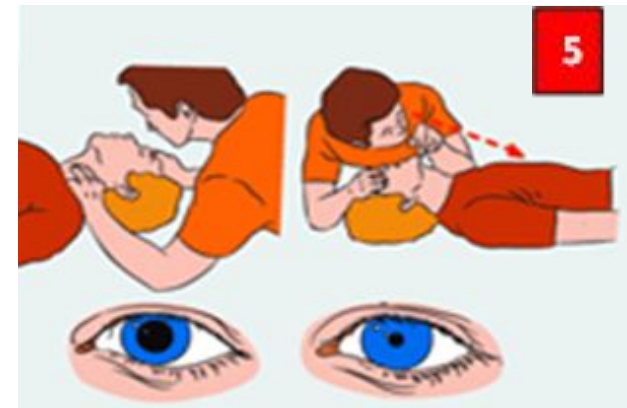
Электротравма и электрические ожоги



Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) "скорую помощь".

Определите наличие пульса на сонной артерии, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.

Оттащите пострадавшего за одежду на 15 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением.



При отсутствии признаков жизни (дыхания, пульса) проведите сердечно-легочную реанимацию.

Электротравма и электрические ожоги



При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придайте пострадавшему устойчивое боковое положение.

Если пострадавший пришел в сознание, укрой и согрей его. Следи за его состоянием до прибытия медицинского персонала, может наступить повторная остановка сердца.



Удачи!



Спасибо за внимание!