

Лекция №16

---

**Первая помощь при  
неотложных состояниях**

# Отсутствие сознания.

## Признаки:

---

- Обморок никогда не наступает внезапно, обычно ему предшествует так называемое предобморочное состояние, которое длится от 15 до 60 секунд;
- Кожные покровы при этом бледнеют, выступает холодный пот, ощущается головокружение, гул в ушах, слабость и тошнота.
- Далее происходит полное расслабление мышц, и человек падает без чувств.
- Во время обморока отключается та часть мозга, которая отвечает за сознание, но рефлексy в большинстве случаев сохраняются. За счет этого может не нарушаться функция дыхания, и присутствует пульс.

## Как оказать помощь себе, в случае, если вы чувствуете, что вот-вот потеряете сознание:

---

- При первых признаках предобморочного состояния срочно ищите место, чтобы прилечь или хотя бы присесть.
- Расстегните ворот, ремень или снимите шарф, чтобы обеспечить полноценное дыхание.
- Голову необходимо наклонить вниз, это стимулирует приток крови в головной мозг, а напряжение мышц ног и бедер улучшит ее циркуляцию.

В случае, когда вы наблюдаете обморок или его признаки у другого человека, помощь будет заключаться в следующем:

---

- По возможности обезопасьте пострадавшего от падения и удара головой об пол или мебель.
- Потерявшего сознание необходимо уложить на любую горизонтальную поверхность и немного приподнять ноги.
- Голову лучше наклонить на бок, так отсутствует риск захлебнуться рвотными массами.
- Если обморок произошел в помещении, то нужно открыть окно, чтобы обеспечить доступ свежего воздуха.
- Следует быстро привести человека в чувства.

- Попробуйте похлопать по щекам, брызнуть в лицо водой или поднести к носу вату, смоченную в любом резко пахнущем веществе (нашатырный спирт, уксус).
- Проверьте наличие пульса, приложив пальцы к сонной артерии, и дыхания, поднеся ко рту зеркало. Если они отсутствуют, то необходимо сделать непрямой массаж сердца и искусственное дыхание, а также вызвать скорую помощь.
- Обратиться к медикам необходимо и в том случае, когда обморочное состояние длится более 5 минут.

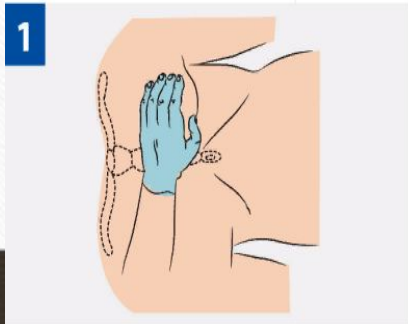
# Первая помощь

---

Остановка дыхания и  
кровообращения

## Порядок проведения сердечно-легочной реанимации Правила проведения надавливаний на грудную клетку

**Проводится только на твердой поверхности!**



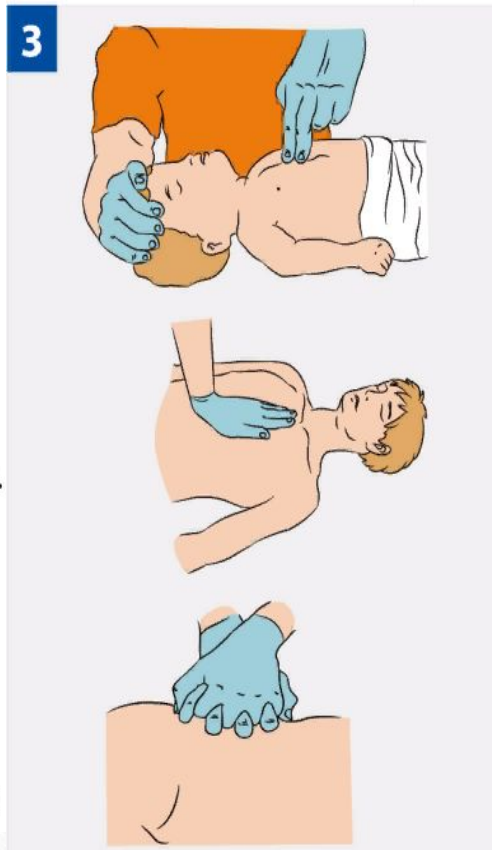
Положи основание ладони на середину грудной клетки.



Возьми руки в замок. Надавливания проводи строго вертикально по линии, соединяющей грудину с позвоночником. Надавливания выполняй плавно, без резких движений, тяжестью верхней половины своего тела.

Глубина продавливания грудной клетки должна быть не менее 5-6 см, частота не менее 100 надавливаний в 1 минуту.

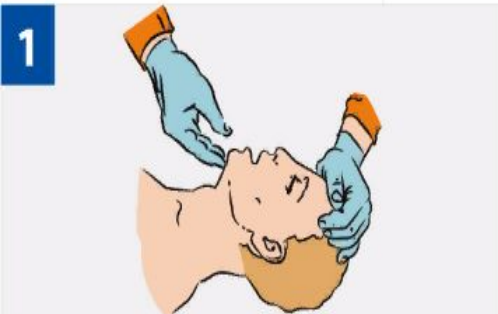
**Проводится только на твердой поверхности!**



Детям грудного возраста надавливания производят двумя пальцами.

Детям более старшего возраста – ладонью одной руки.

У взрослых упор делается на основание ладоней, пальцы рук взяты в замок.



Запрокинь голову пострадавшего, положив одну руку на его лоб, приподняв подбородок двумя пальцами другой руки.



Зажми нос пострадавшего большим и указательным пальцами. Герметизируй полость рта, произведи два плавных выдоха в рот пострадавшего, в течении 1 секунды каждый. Дай время 1-2 секунды на каждый пассивный выдох пострадавшего. Контролируй, приподнимается ли грудь пострадавшего при вдохе и опускается ли при выдохе.

Прим.: При проведении этого мероприятия рекомендуется использовать устройство для проведения искусственного дыхания «рот-устройство-рот», входящее в состав аптечек





Чередуй 30 надавливаний с 2 вдохами искусственного дыхания, независимо от количества человек, проводящих реанимацию.

Сердечно-легочную реанимацию можно прекратить в следующих случаях:

- появление у пострадавшего явных признаков жизни;
- прибытие бригады скорой медицинской помощи;
- невозможность продолжения сердечно-легочной реанимации ввиду физической усталости.

# Первая помощь

---

Инородное тело в дыхательных  
путях

- **Инородное тело** - чуждый организму предмет, проникший в дыхательные пути, пищевод, желудок, нос или ухо, который способен вызвать дискомфорт, болезненные ощущения и даже стать опасным для жизни человека.

---

- Наиболее часто инородные тела проникают в ткани организма при повреждении покровов. Обычно это иглы, кусочки дерева, осколки стекла, металла; при огнестрельных и ножевых ранениях - пули, дробь, частицы одежды, земля.
- **Опасность** заключается в том, что вместе с инородными телами в ткани внедряются микробы, которые вызывают воспалительный процесс.

# Как оказать первую помощь пострадавшему

## Удаление инородного тела из дыхательных путей приемом Геймлиха

1



### У детей.

Признаки: Пострадавший задыхается, не способен говорить, внезапно становится синюшным, может потерять сознание. Нередко дети вдыхают части игрушек, орехи, конфеты.

Положи младенца на предплечье своей руки и ладонью хлопни 5 раз между лопатками.

2



В случае если хлопки не помогли, сделай 5 толчков двумя пальцами в грудь младенцу. Повторяй эти мероприятия до тех пор, пока инородный предмет не будет извлечен.

3



### У взрослых.

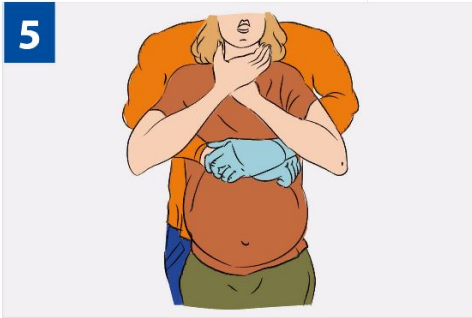
Встань позади пострадавшего, наклони его вперед, основанием ладони нанеси 5 резких ударов между лопатками. После каждого удара проверяй – не удалось ли устранить закупорку.

4



Если инородное тело не удалено, используй следующий прием: стань позади пострадавшего, обхвати его руками и сцепи их в замок чуть выше его пупка и резко надави. Повтори серию надавливаний 5 раз.

5



У беременных женщин или тучных пострадавших (нельзя или невозможно сделать толчки в живот)

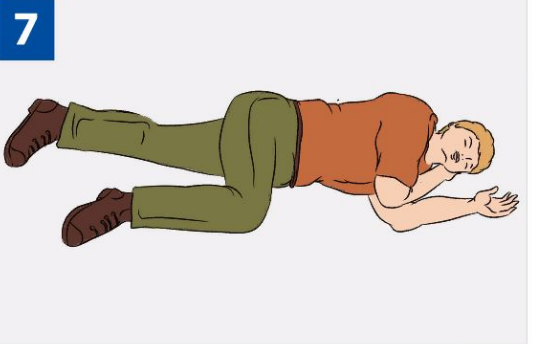
Начни с ударов между лопатками, надавливания делай на нижнюю часть грудной клетки.

6



Если пострадавший потерял сознание, вызови скорую медицинскую помощь и приступай к проведению сердечно-легочной реанимации. Продолжай реанимацию до прибытия медицинского персонала или до восстановления самостоятельного дыхания.

7



После восстановления дыхания придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Обеспечь постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!

# Первая помощь

---

Переломы

## Виды переломов:

- закрытый (рана отсутствует) или открытый (при наличии раны в области перелома);
- полный (кость переломана) или неполный (в кости трещина, небольшой надлом);
- единичный или множественный.

На месте происшествия зачастую бывает сложно определить наличие перелома или других повреждений кости. Основные **признаки**, по которым можно это сделать:

- сильная боль, особенно при нагрузке на конечность;
- нарушение функций поврежденной конечности, ее укорочение и деформация, искривление, неестественный сгиб вне сустава;
- необычная подвижность конечности в тех местах, где ее не бывает;
- торчащие из раны костные отломки.

# Первая помощь

---

- Помощь при переломе костей заключается в обездвиживании конечности с помощью шины или подручного материала, им может быть любой вытянутый прочный предмет (палка, рейка, доска и т. п.).
- При открытом переломе в первую очередь останавливают кровотечение, обрабатывают рану и только затем проводят иммобилизацию.



# Первая помощь

---

Электротравма

## Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

### Первая помощь при поражении электрическим током

1



Обеспечь свою безопасность.

По возможности отключи источник тока.  
При подходе к пострадавшему по земле иди мелкими шагами.

2



Сбрось с пострадавшего провод сухим, не проводящим ток, предметом (палка, пластик). Оттащи пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением.\*

\* Данные рекомендации относятся к ситуации, если пострадавший попал под действие электрического тока бытового напряжения.



Определи наличие самостоятельного дыхания.



При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно-легочной реанимации  
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

Проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления



После восстановления дыхания (или если дыхание было сохранено) придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Обеспечь постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!

# Первая помощь

---

Термический ожог

## Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при неотложных состояниях

### Первая помощь при термических ожогах

1



Убедись, что тебе ничего не угрожает.  
Останови пострадавшего.  
Уложи его на землю.

2



Потуши горящую одежду любым способом (например, накрой человека негорючей тканью).

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.

3



Охлади ожоговую поверхность водой в течение 20 минут.

4



Пузыри не вскрывать. Из раны не удалять посторонние предметы и прилипшую одежду! Наложить на ожоговую поверхность стерильную повязку и холод поверх повязки. Дать обильное питье.

# Первая помощь при тепловом и солнечном ударе

---

- Создать комфортные условия для пострадавшего: переместить в затененное, прохладное помещение, освободить от одежды, по крайней мере расстегнуть ремень, тугий воротник, снять обувь, обеспечить движение воздуха: включить вентилятор, кондиционер, если такой возможности нет – создать импровизированные опахала.
- Быстро охладить организм: Поместить больного в прохладную ванну или завернуть в простыню, смоченную холодной водой. Менять простыни, как только они начинают нагреваться. На голову, к ладоням, паховым складкам, в подмышечную область положить пакеты со льдом (подойдут и замороженные овощи из морозильника) или термопакеты из автомобильной аптечки. Оптимально охладить больного до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , дальше организм справиться сам.
- Восстановить потери жидкости.