

Первая помощь с точки зрения закона

Приложение N 1

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Российской Федерации

от 4 мая 2012 г. N 477н определяет перечень
состояний, при котором оказывается первая
помощь

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

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.

Приложение N 2
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации от 4 мая 2012
г. N 477н определяет перечень мероприятий по
оказанию первой помощи

- **Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.07.2017) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации «Статья 31. Первая помощь»**
- **Пункт 4. Водители транспортных средств и другие лица** вправе оказывать первую помощь при **наличии** соответствующей подготовки и (или) **навыков**.

Тема занятия

- «Сердечный приступ», его признаки, первая помощь.
- Первая помощь при потере сознания.
- Базовая сердечно – лёгочная реанимация.

A young man with brown hair, wearing a blue t-shirt, is on the left side of the frame, talking on a black mobile phone. He is looking towards an elderly man on the right. The elderly man has grey hair and is wearing a white long-sleeved shirt. He is sitting on a grey couch, clutching his chest with both hands, and has a pained expression on his face. In the foreground, there is a vase with several bright yellow flowers. The background shows a window with white blinds and a green plant.

СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП



Ежегодно в России около 340 тыс. человек погибает от «сердечных приступов». В абсолютном большинстве случаев это происходит до вызова скорой медицинской помощи.

Вызов бригады скорой медицинской помощи при болях в сердце при инфаркте миокарда должен быть незамедлительным, так как в **первые 30 мин** повреждения клеток сердечной мышцы **обратимы**. В течение **первого часа** после начала инфаркта миокарда гибнет около **20%**, а через **3 часа** - не менее **80%** клеток в зоне нарушенного кровоснабжения.

Состояния, при которых необходимо обратиться в скорую помощь:

- внезапно возникшая давящая или жгучая боль за грудиной или в области сердца, длительностью более 5 минут и не проходящая в покое, отдающая в руку (иногда в шею, нижнюю челюсть, лопатку, верхнюю часть живота), нередко сопровождающаяся слабостью, затруднением дыхания, потливостью;

- приступ сильной загрудинной боли (при диагностированной ранее ишемической болезни сердца), не проходящий после приема нитроглицерина, сопровождающийся одышкой, холодным потом, слабостью.

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНФАРКТ МИОКАРДА НЕОБХОДИМО:

1. ПРЕКРАТИТЬ ЛЮБУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ. СЕСТЬ В КРЕСЛО С ПОДЛОКОТНИКАМИ ИЛИ ЛЕЖЬ В ПОСТЕЛЬ С ПРИПОДНЯТЫМ ГОЛОВНЫМ КОНЦОМ.
2. ПРИНЯТЬ АСПИРИН (АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ) - ПОЛОВИНУ ТАБЛЕТКИ (0,25 г) РАЗЖЕВАТЬ И ПРОГЛОТИТЬ.

Нельзя принимать аспирин при его непереносимости или уже осуществленном приеме в этот день!

3. ПРИНЯТЬ НИТРОГЛИЦЕРИН (0,5 мг) – ОДНУ ИНГАЛЯЦИОННУЮ ДОЗУ РАСПЫЛИТЬ В ПОЛОСТЬ РТА ПРИ ЗАДЕРЖКЕ ДЫХАНИЯ, ОДНУ ТАБЛЕТКУ/КАПСУЛУ ПОЛОЖИТЬ ПОД ЯЗЫК. КАПСУЛУ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО РАСКУСИТЬ, НО НЕ ГЛОТАТЬ.

Нельзя принимать нитроглицерин при резкой слабости, сильной головной боли, головокружении!

4. НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ВЫЗВАТЬ БРИГАДУ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ЧЕТКО ОТВЕЧАТЬ НА ВОПРОСЫ ДИСПЕТЧЕРА И СЛЕДОВАТЬ ЕГО УКАЗАНИЯМ.
5. ОБЕСПЕЧИТЬ ПОСТУПЛЕНИЕ СВЕЖЕГО ВОЗДУХА (В ПОМЕЩЕНИЕ ОТКРЫТЬ ОКНО).
6. РАССТЕГНУТЬ СТЕСНЯЮЩУЮ ОДЕЖДУ (ВОРОТНИК, ГАЛСТУК, РЕМЕНЬ).

Телефоны для вызова скорой помощи

- «103» со всех телефонов;
- «03» с городского телефона;
- «103» или «030» с сотовых телефонов (бесплатно)

Первая помощь при обмороке

1. Если дыхательные пути свободны, пострадавший дышит и у него прощупывается пульс (слабый и редкий), его необходимо уложить на спину и приподнять ноги.
2. Расстегнуть сдавливающие части одежды, такие как воротник и пояс.
3. Положить на лоб пострадавшего мокрое полотенце, либо смочить его лицо холодной водой.
4. При рвоте пострадавшего необходимо перевести в безопасное положение или хотя бы повернуть голову набок, чтобы он не захлебнулся рвотными массами.
5. Если пострадавший находится без сознания несколько минут, скорее всего, это не обморок и необходима квалифицированная медицинская помощь.

Сердечно-легочная реанимация

Сердечно-легочная реанимация –

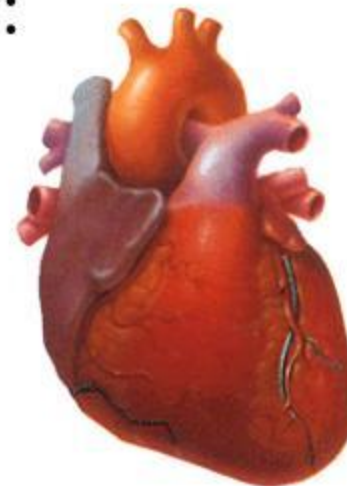
Это комплекс

**реанимационных мероприятий
при остановке сердца и дыхания.**

Сердечно-лёгочная реанимация – неотложная медицинская процедура, направленная на восстановление жизнедеятельности организма и выведение его из состояния клинической смерти. Включает искусственную вентиляцию лёгких (искусственное дыхание) и компресии грудной клетки (непрямой массаж сердца).

Показания к проведению СЛР:

- ✓ Отсутствие сознания
- ✓ Отсутствие дыхания
- ✓ Отсутствие кровообращения
(эффективнее в такой ситуации проверять пульс на сонных артериях)



Основные правила проведения сердечно – легочной реанимации В А С

В-Поддержание кровообращения (непрямой массаж сердца)

А-Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей

С-Поддержание дыхания (ИВЛ)



Сердечно-легочная реанимация

НЕЛЬЗЯ!

Проводить непрямой массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии.

Подкладывать под плечи кирпичи, ранцы или другие плоские твердые предметы.

Сердечно-легочная реанимация

- **Каждые 2-3 мин в течение нескольких секунд проводится контроль эффективности проводимой реанимации: определение пульса на сонной артерии, состояние зрачков, восстановление самостоятельного дыхания.**
- **В том случае, если пульс и дыхание восстановились, до прибытия «скорой помощи» необходимо следить за их параметрами.**
- **Если сердечная деятельность восстановилась, а дыхание нет - продолжают ИВЛ.**
- **Если дыхания и пульса нет, СЛР проводят до прибытия «скорой помощи».**



СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

ПРОВОДИТЬ ТОЛЬКО НА РОВНОЙ ЖЕСТКОЙ ПОВЕРХНОСТИ
ЧЕРЕДОВАТЬ МАССАЖ СЕРДЦА С ИСКУССТВЕННЫМ ДЫХАНИЕМ

1



УБЕДИТЬСЯ

в отсутствии пульса
на сонной артерии

НЕЛЬЗЯ !

ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ
НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ
ДЫХАНИЯ

2

ОСВОБОДИТЬ
грудную клетку от
одежды и расстегнуть
поясной ремень



НЕЛЬЗЯ !

НАНОСИТЬ УДАР ПО ГРУДИНЕ
И ПРОВОДИТЬ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ
СЕРДЦА, НЕ ОСВОБОДИВ ГРУДНУЮ
КЛЕТКУ И НЕ РАССТЕГНУВ
ПОЯСНОЙ РЕМЕНЬ

3



ПРИКРЫТЬ

двумя пальцами
мечевидный отросток

НЕЛЬЗЯ !

НАНОСИТЬ УДАР
ПО МЕЧЕВИДНОМУ ОТРОСТКУ
ИЛИ В ОБЛАСТЬ КЛЮЧИЦ

4

НАНЕСТИ
удар кулаком
по грудиने



НЕЛЬЗЯ !

НАНОСИТЬ УДАР ПРИ НАЛИЧИИ
ПУЛЬСА НА СОННОЙ
АРТЕРИИ

5

НАЧАТЬ
непрямой массаж сердца



Глубина надавливания грудной
клетки должна быть не менее 3-4 см
с частотой нажатия 50-80 раз в минуту

НЕЛЬЗЯ !

РАСПОЛАГАТЬ ЛАДОНЬ НА ГРУДИ
ТАК, ЧТОБЫ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ
БЫЛ НАПРАВЛЕН НА СПАСАТЕЛЯ

6

СДЕЛАТЬ
«вдох» искусственного
дыхания



Зажать нос, захватить подбородок,
запрокинуть голову пострадавшего и
сделать максимальный выдох ему в рот

НЕЛЬЗЯ !

ДЕЛАТЬ «ВДОХ» ИСКУССТВЕН-
НОГО ДЫХАНИЯ, НЕ ЗАЖАВ
ПРЕДВАРИТЕЛЬНО
НОС ПОСТРАДАВШЕГО

РЕАНИМАЦИЯ В ОГРАНИЧЕННОМ ПРОСТРАНСТВЕ

1

НАНЕСТИ
удар кулаком
по грудиने



Удар можно наносить в
положении пострадавшего
«сидя» и «лежа»

2

УЛОЖИТЬ
пострадавшего
на спину



Комплекс реанимации
можно проводить только
в положении пострадав-
шего «лежа на спине»