

Понятие первой помощи.
Понятие травм и их виды.

Первая помощь при синдроме
длительного сдавливания.

Понятие и виды кровотечений.

Первая помощь –

- это совокупность простых, целесообразных мер по охране здоровья и жизни пострадавшего от травмы или внезапно заболевшего человека.

Перечень состояний для оказания первой ПОМОЩИ:

- Отсутствие сознания.
- Остановка дыхания и кровообращения.
- Наружные кровотечения.
- Инородные тела верхних дыхательных путей.
- Травмы различных областей тела.
- Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
- Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
- Отравления.

Алгоритм оказания первой помощи:

- Убедиться, что при оказании первой помощи вам ничто не угрожает, и вы не подвергаете себя опасности.
- Обеспечить безопасность пострадавшему и окружающим (например, извлечь пострадавшего из горящего автомобиля).
- Проверить наличие у пострадавшего признаков жизни (пульс, дыхание, реакция зрачков на свет) и сознания. Для оценки сознания необходимо (по возможности) взять пострадавшего за плечи, аккуратно встряхнуть и задать какой-либо вопрос.
- Вызвать скорую помощь (специалистов): по мобильному телефону: 112 – единая дежурно-диспетчерская служба, 101 – (спасатели), 103 – (скорая); с проводного телефона: 01 – (спасатели) или 03 – (скорая).
- Оказать неотложную первую помощь. В зависимости от ситуации это может быть: восстановление проходимости дыхательных путей; сердечно-лёгочная реанимация; остановка кровотечения; другие мероприятия.
- Обеспечить пострадавшему физический и психологический комфорт и дождаться прибытия скорой помощи (специалистов).

Признаки жизни:

- Сердцебиение. Определяется на слух, приложив ухо к груди.
- Пульс – это ритмичное колебание стенки артерии в результате работы сердца. Определяется на сонной, бедренной и лучевой артерии. В тяжелых случаях только на сонной артерии. Пульс не измеряют большим пальцем. Норма: для взрослого 60 - 80 ударов в минуту; ребенка 10 - 12 лет 90 - 100 ударов в минуту; грудного ребенка 120 - 140 ударов в минуту.
- Дыхание. Определяется по движению грудной клетки и живота или поднеся ко рту или носу пострадавшего зеркало, которое от дыхания запотекает.
- Реакция роговицы глаза на раздражение к ресницам аккуратно прикасаются кончиком носового платка (не пальцем!), роговица глаза раздражается, появляется роговичный рефлекс, глаз слезится, веко моргает.
- Реакция зрачков на свет. Если человек лежит с открытыми глазами, то ему закрывают глаза ладонью на 5 - 10 секунд, а затем ладонь убирают и светят в глаза источником света (фонариком, дисплеем мобильного телефона). Зрачок должен сузиться.
- Набухание вен конечностей ниже места их перетягивания;

Признаки клинической смерти:

- прекращение жизненно важных функций организма (дыхания и сердцебиения);
- судороги, в отличие от некоторых заболеваний (эпилептический припадок), судороги не ярко выражены;
- агональное дыхание – течение короткого времени (15 - 20 секунд), дыхание частое, поверхностное, хриплое, возможно появление пены у рта;
- реакция зрачков на свет сохранена, что подтверждает факт жизни головного мозга.

Признаки биологической смерти:

- наличие симптома «кошачий глаз», появляется через 25-30 минут после смерти, при сдавлении глаза зрачок деформируется и становится вертикальным, как у кошки;
- помутнение и высыхание роговицы глаза;
- похолодание тела и появление трупных пятен;
- трупное окоченение, которое возникает через 2-4 ч после смерти.

Что делать нельзя, при оказании первой ПОМОЩИ:

- переносить пострадавшего на другое место, если ему не угрожает огонь, обрушение конструкций здания, при необходимости осуществлять реанимацию;
- прикасаться к ране руками или какими-либо предметами;
- вправлять выпавшие органы при повреждении грудной и брюшной полостей;
- давать воду или лекарство для приёма внутрь пострадавшему без сознания;
- удалять видимые инородные тела из раны брюшной, грудной или черепной полостей. До прибытия скорой помощи инородные тела нужно накрыть перевязочным материалом и осторожно забинтовать;
- оставлять на спине пострадавшего без сознания, особенно при тошноте и рвоте. В зависимости от состояния его нужно повернуть на бок или, в крайнем случае, повернуть набок его голову;
- снимать одежду и обувь у пострадавшего в тяжёлом состоянии. В данном случае их следует разорвать или разрезать;
- пытаться извлечь потерпевшего из огня, воды, здания, грозящего обвалом, не приняв должных мер для собственной защиты и безопасности;
- допускать причинения дополнительной боли, которая ухудшит самочувствие пострадавшего при наложении повязки, шины.
- Оказывая помощь нужно вести себя спокойно и уверенно, успокаивая и подбадривая пострадавшего. Нельзя усугублять его состояние своим взволнованным или озабоченным видом.

Травма —

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



Домашнее задание:

- 1. Кем и когда должна оказываться первая помощь?
- 2. В чем заключается сущность первой помощи?
- 3. Какими принципами следует руководствоваться при оказании первой помощи?
- 4. Что необходимо установить при первом осмотре пострадавшего?
- 5. Каковы основные признаки жизни?