

Волгоградский колледж машиностроения и связи

Салаев Ярослав Вадимович 5-МК-19

Охрана труда

Презентация

...

**Тема: ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ  
ПОМОЩИ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ  
СЛУЧАЯХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

## ВНИМАНИЕ!



Данная схема является универсальной для всех случаев оказания первой помощи на месте происшествия.

Какое бы несчастье ни произошло — автодорожное происшествие, падение с высоты, поражение электрическим током или утопление — в любом случае оказание помощи следует начать с восстановления сердечной деятельности и дыхания, затем решать вопрос о временной остановке кровотечения.

Только после решения этих задач можно приступить к наложению повязок и транспортных шин.

Именно такая схема действий поможет сохранить жизнь пострадавшего до прибытия медицинского персонала.



## РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН:

1

Немедленно организовать оказание **первой помощи** пострадавшему и доставку его в учреждение здравоохранения.



2

Принять неотложные меры по предотвращению развития **аварийной ситуации** и воздействия травмирующего фактора на других лиц.



4

Немедленно проинформировать о несчастном случае на производстве родственников пострадавшего, а также направить сообщение в территориальный орган госнадзора за соблюдением трудового законодательства, прокуратуру, Фонд социального страхования.



3

Сохранить до начала расследования несчастного случая **обстановку, какой она была на момент происшествия** (если это не угрожает жизни и здоровью других людей и не приведёт к аварии). В случае невозможности её сохранения зафиксировать сложившуюся обстановку на схемах, фотографиях и т. д.



5

Обеспечить расследование несчастного случая на производстве и его учёт - создать для этого **комиссию** не менее чем из 3 человек.



6

Составить **акт** о несчастном случае на производстве по форме Н-1, где изложены обстоятельства случившегося.

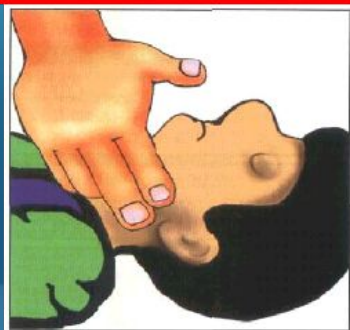


# ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ

ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ И НЕТ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ

1

УБЕДИТЬСЯ  
В ОТСУТСТВИИ  
ПУЛЬСА  
НА СОННОЙ АРТЕРИИ

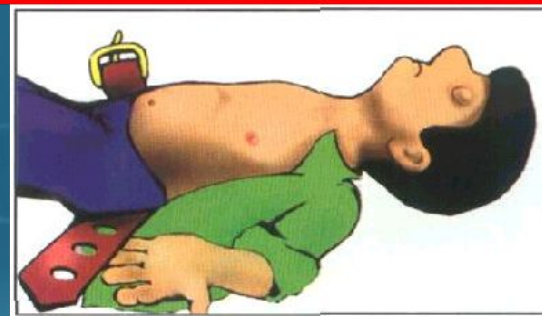


**НЕЛЬЗЯ!**

ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА  
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ  
ДЫХАНИЯ

2

ОСВОБОДИТЬ  
ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ОТ  
ОДЕЖДЫ И  
РАССТЕГНУТЬ  
ПОЯСНОЙ РЕМЕНЬ



**НЕЛЬЗЯ!**

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



## ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ

ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ И НЕТ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ

3

ПРИКРЫТЬ  
ДВУМЯ ПАЛЬЦАМИ  
МЕЧЕВИДНЫЙ  
ОТРОСТОК



**НЕЛЬЗЯ!**  
НАНОСИТЬ УДАР ПО  
МЕЧЕВИДНОМУ ОТРОСТКУ  
ИЛИ В ОБЛАСТЬ КЛЮЧИЦ

4

НАНЕСТИ  
УДАР КУЛАКОМ  
ПО ГРУДИНЕ



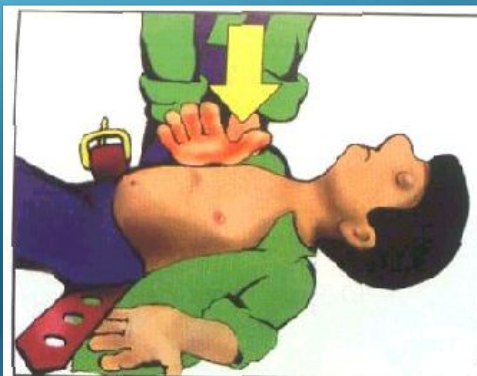
**НЕЛЬЗЯ!**  
НАНОСИТЬ УДАР ПРИ  
НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА  
СОННОЙ АРТЕРИИ

# ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ

## ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ И НЕТ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ

5

**НАЧАТЬ  
ПРЯМОЙ МАССАЖ  
СЕРДЦА**



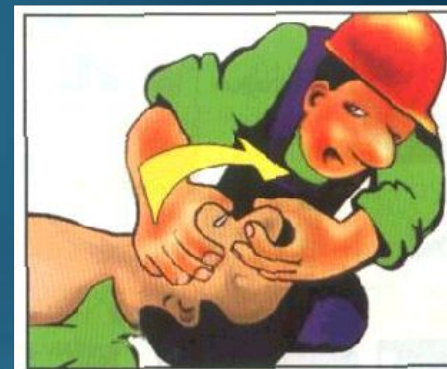
Глубина продавливания грудной клетки должна быть не менее 3-4 см.

**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!**

**СДЕЛАТЬ «ВДОХ» ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ, НЕ ЗАЖАВ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО НОС ПОСТРАДАВШЕГО**

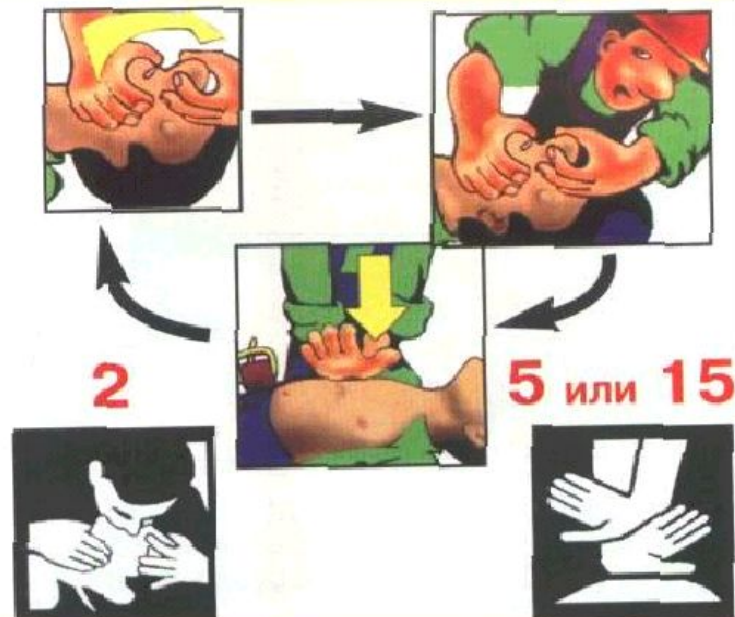


# ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ

## ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ И НЕТ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ

7

### ВЫПОЛНЯТЬ КОМПЛЕКС РЕАНИМАЦИИ



**ПРИ СУЖЕНИИ ЗРАЧКОВ,  
НО ОТСУТСТВИИ  
СЕРДЦЕБИЕНИЯ  
РЕАНИМАЦИЮ НУЖНО  
ПРОВОДИТЬ ДО ПРИБЫТИЯ  
МЕДПЕРСОНАЛА**

### ПРАВИЛА ВЫПОЛНЕНИЯ

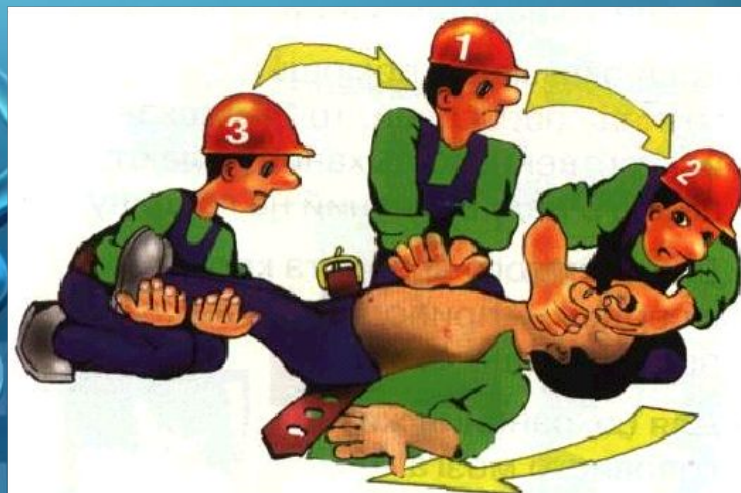
- Если оказывает помощь один спасатель, то 2 «вдоха» искусственного дыхания делают после 15 надавливаний на грудину.
- Если оказывает помощь группа спасателей, то 2 «вдоха» искусственного дыхания делают после 5 надавливаний на грудину.
- Для быстрого возврата крови к сердцу — приподнять ноги пострадавшего.
- Для сохранения жизни головного мозга — приложить холод к голове.
- Для удаления воздуха из желудка — повернуть пострадавшего на живот и надавить кулаками ниже пупка.

## ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ

### ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ И НЕТ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ

8

**ОРГАНИЗОВАТЬ  
ДЕЙСТВИЯ  
ПАРТНЕРОВ**



**НЕЛЬЗЯ!  
РАСПОЛАГАТЬСЯ  
СПАСАТЕЛЯМ  
ДРУГ НАПРОТИВ ДРУГА  
И ОБХОДИТЬ ПАРТНЕРА  
СЗАДИ**

**ПЕРВЫЙ СПАСАТЕЛЬ**  
проводит непрямой массаж сердца,  
отдает команду «Вдох!»  
и контролирует эффективность  
вдоха по подъему грудной клетки

**ВТОРОЙ СПАСАТЕЛЬ**  
проводит искусственное дыхание,  
контролирует реакцию зрачков,  
пульс на сонной артерии и  
информирует партнеров о состоянии  
пострадавшего: «Есть реакция  
зрачков! Нет пульса! Есть пульс!» и  
т.п.

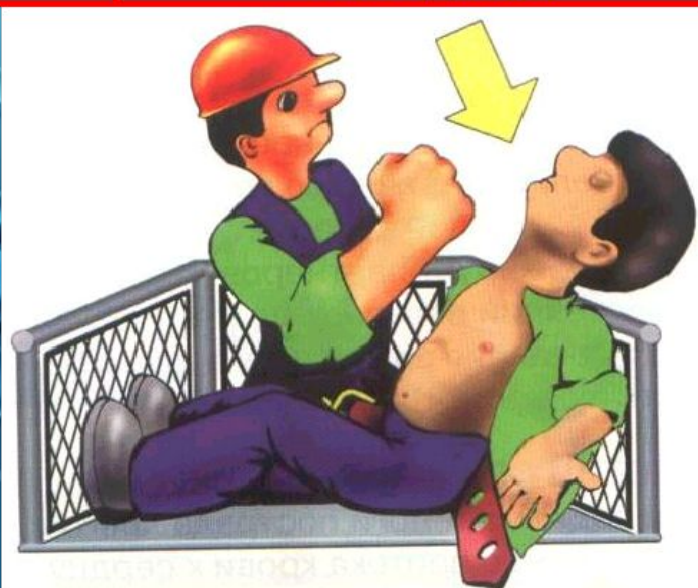
**ТРЕТИЙ СПАСАТЕЛЬ**  
приподнимает ноги пострадавшего  
для лучшего притока крови к сердцу  
и готовится к смене партнера,  
выполняющего непрямой массаж  
сердца.



# ОСОБЕННОСТИ РЕАНИМАЦИИ В ОГРАНИЧЕННОМ ПРОСТРАНСТВЕ

1

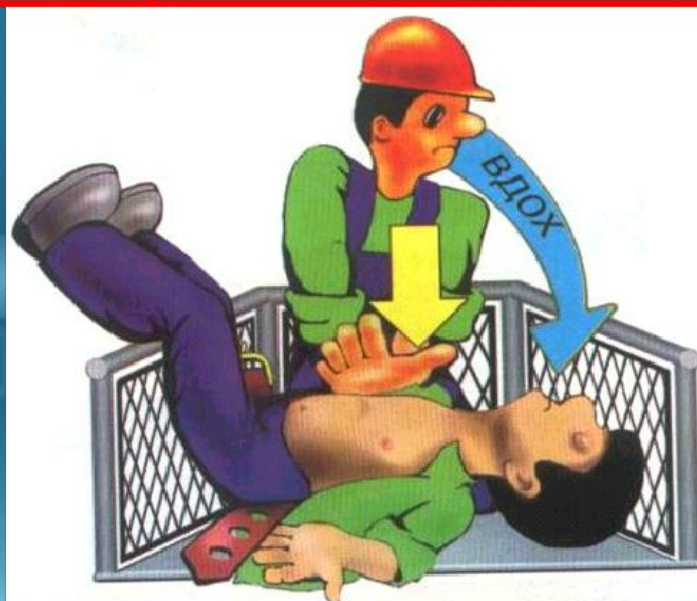
НАНЕСТИ  
УДАР КУЛАКОМ ПО  
ГРУДИНЕ



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

2

УЛОЖИТЬ  
ПОСТРАДАВШЕГО НА  
СПИНУ



Комплекс реанимации можно проводить только в положении пострадавшего «лежа на спине» на ровной жесткой поверхности

# СОСТОЯНИЕ КОМЫ

## ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ, НО ЕСТЬ ПУЛЬС НА СОННОЙ АРТЕРИИ

**1**

**ПОВЕРНУТЬ  
ПОСТРАДАВШЕГО НА  
ЖИВОТ**

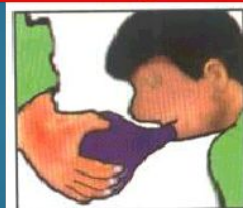
**ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ  
«ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ»  
ПОСТРАДАВШИЙ ДОЛЖЕН  
ОЖИДАТЬ ПРИЫТИЯ ВРАЧЕЙ**



**НЕЛЬЗЯ!  
ОСТАВЛЯТЬ ЧЕЛОВЕКА В  
СОСТОЯНИИ КОМЫ ЛЕЖАТЬ  
НА СПИНЕ**

**2**

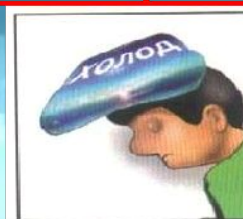
**УДАЛИТЬ  
СЛИЗЬ И  
СОДЕРЖИМОЕ  
ЖЕЛУДКА**



Периодически  
удалять из ротовой  
полости слизь и  
содержимое  
желудка с помощью  
салфетки или  
резинового  
баллончика

**3**

**ПРИЛОЖИТЬ  
К ГОЛОВЕ ХОЛОД**



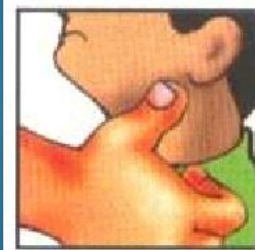
Можно  
использовать пузырь  
со льдом или  
бутылки и пакеты с  
холодной водой или  
снегом, либо  
гипотермический  
пакет



# АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

## 1 В СЛУЧАЯХ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

ПАЛЬЦАМИ ИЛИ КУЛАКОМ АРТЕРИЮ В УКАЗАННЫХ ТОЧКАХ



Прижатие сонной артерии в ране или ниже раны



Временная остановка артериального кровотечения из ран ладони



Прижатие плечевой артерии выше раны

До наложения жгута поврежденную конечность следует оставить в приподнятом положении.



Прижатие кулаком бедренной артерии

На конечностях точка прижатия артерии должна быть выше места кровотечения. На шее и голове – ниже раны или в ране.

**НЕЛЬЗЯ!  
ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА  
ОСВОБОЖДЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ  
ОТ ОДЕЖДЫ**

# АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

2

## НАЛОЖИТЬ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ (ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ЖГУТ «АЛЬФА»)



Завести жгут за конечность и растянуть с максимальным усилием

Прижать первый виток жгута и убедиться в отсутствии пульса

Наложить следующие витки жгута с меньшим усилием

Жгут на шею накладывают без контроля пульса и оставляют до прибытия врача.

В случаях посинения и отека конечности (при неправильном наложении жгута) **СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ЗАНОВО НАЛОЖИТЬ ЖГУТ.**



Для герметизации раны используют специальные повязки

Обернуть петлю-завязку вокруг жгута

Оттянуть петлю и завести под свободный конец жгута

Вложить записку о времени наложения жгута под резинку петли

«КОЛТЕКС» или многослойную ткань (упаковку бинта)



**Жгут на конечность можно наложить не более чем на 1 час.**



Жгут на бедро накладывают через гладкий твердый предмет (бинт) с контролем пульса на подколенной ямке



# РАНЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ

## КАК НАКЛАДЫВАТЬ ПОВЯЗКИ НА РАНЫ

1

**НАКРЫТЬ**  
РАНУ САЛФЕТКУ  
«КОЛЕТЕКС» (ИЛИ  
ЛЮБОЙ ЧИСТОЙ  
САЛФЕТКОЙ)  
ПОЛНОСТЬЮ ПРИКРЫВ  
КРАЯ РАНЫ



2

**ПРИБИНТОВАТЬ**  
САЛФЕТКУ ИЛИ  
ПРИКРЕПИТЬ ЕЕ  
ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ



**ЗАПРЕЩАЕТСЯ!**  
ПРОМЫВАТЬ  
РАНУ ВОДОЙ

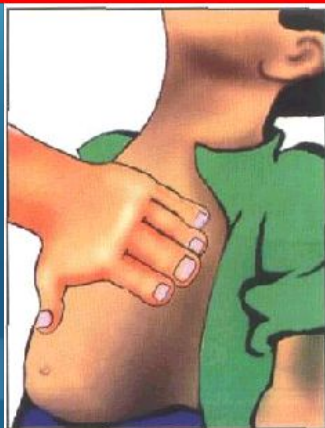
**ЗАПРЕЩАЕТСЯ!**  
ВЛИВАТЬ В РАНУ  
СПИРТОВЫЕ  
ИЛИ ЛЮБЫЕ  
ДРУГИЕ  
РАСТВОРЫ



# ПРОНИКАЮЩИЕ РАНЕНИЯ ГРУДИ КАК НАКЛАДЫВАТЬ ПОВЯЗКИ НА РАНЫ

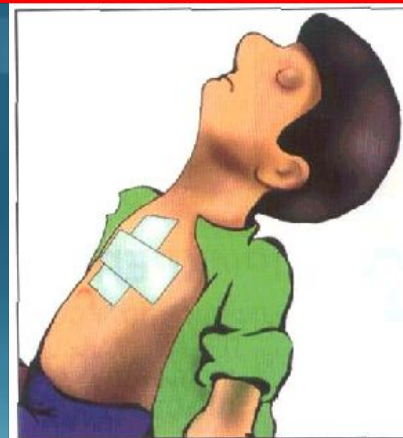
**1**

**ПРИЖАТЬ  
ЛАДОНЬ К РАНЕ И  
ЗАКРЫТЬ В НЕЕ  
ДОСТУП ВОЗДУХА**



**2**

**НАЛОЖИТЬ  
ГЕРМЕТИЧНУЮ  
ПОВЯЗКУ ИЛИ  
ЛЕЙКОПЛАСТЫРЬ**



**НЕДОПУСТИМО!  
ИЗВЛЕКАТЬ ИЗ РАНЫ  
ИНОРОДНЫЕ ПРЕДМЕТЫ НА  
МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ**

**ТРАНСПОРТИРОВКА  
ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ  
«СИДЯ»**



# ПРОНИКАЮЩИЕ РАНЕНИЯ ЖИВОТА

<b>1</b>	<b>КАК НАКРЫТЬ</b> СОДЕРЖИМОЕ РАНЫ САЛФЕТКОЙ «КОЛТЕКС» ИЛИ ЧИСТОЙ САЛФЕТКОЙ	<b>3</b> <b>ПРИ ПОДНЯТИИ</b> НОГИ И РАССТЕГНУТЬ ПОЯСНОЙ РЕМЕНЬ
	<b>ПРИ ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛОЖИТЬ ХОЛОД НА ЖИВОТ</b> 	
<b>2</b>	<b>ПРИКРЕПИТЬ</b> САЛФЕТКУ, ПОЛНОСТЬЮ ПРИКРЫВАЮЩУЮ КРАЯ РАНЫ, ПЛАСТЫРЕМ	<b>ОЖИДАНИЕ ПОМОЩИ И ТРАНСПОРТИРОВКА — ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЕЖА НА СПИНЕ» С ПРИПОДНЯТЫМИ И СОГНУТЫМИ В КОЛЕНЯХ НОГАМИ</b>
	<b>ЗАПРЕЩАЕТСЯ!</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- ВПРАВЛЯТЬ ВЫПАВШИЕ ОРГАНЫ.</li><li>- ДАВАТЬ ПИТЬ</li></ul> 	

# ТЕРМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

## КАК ОБРАБАТЫВАТЬ ОЖОГИ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ

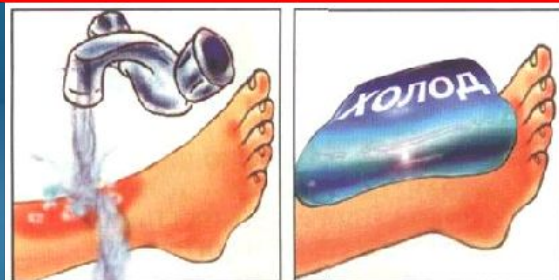
**ПРАВИЛА ОБРАБОТКИ ОЖОГА  
БЕЗ НАРУШЕНИЯ  
ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖГОВЫХ  
ПУЗЫРЕЙ**

Поставить  
под струю  
холодной  
воды на  
10-15  
минут

**И/ИЛИ**



Приложить  
холод на  
20-30  
минут



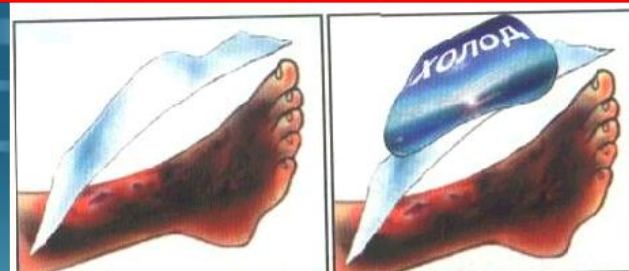
**ПРАВИЛА ОБРАБОТКИ  
ОЖОГА С НАРУШЕННЫМ  
ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖГОВЫХ  
ПУЗЫРЕЙ И КОЖИ**

**1**

Накрыть  
сухой  
чистой  
тканью

**2**

Поверх  
сухой ткани  
приложить  
холод



**НЕЛЬЗЯ!**  
СМАЗЫВАТЬ ОБОЖЖЕННУЮ  
ПОВЕРХНОСТЬ МАСЛАМИ И  
ЖИРАМИ



**ЗАПРЕЩАЕТСЯ!**  
- ПРОМЫВАТЬ  
ВОДОЙ  
- БИНТОВАТЬ  
ОБОЖЖЕННУЮ  
ПОВЕРХНОСТЬ



# ТРАВМЫ ГЛАЗ

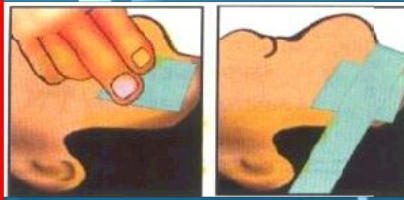


## РАНЫ ГЛАЗ ИЛИ ВЕК

1

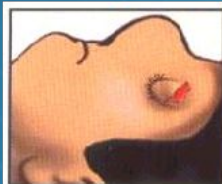
НАКРЫТЬ  
ГЛАЗ ЧИСТОЙ  
САЛФЕТКОЙ (НОСОВЫМ  
ПЛАТКОМ)

Все  
операции  
проводить в  
положении  
пострадав-  
шего «лежа»



2

ЗАФИКСИРОВАТЬ  
САЛФЕТКУ ПОВЯЗКОЙ И  
ОБЯЗАТЕЛЬНО  
ПРИКРЫТЬ ЭТОЙ ЖЕ  
ПОВЯЗКОЙ ВТОРОЙ ГЛАЗ  
ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ  
ДВИЖЕНИЙ ГЛАЗНЫХ  
ЯБЛОК



**НЕЛЬЗЯ!**  
ПРОМЫВАТЬ  
ВОДОЙ КОЛОТЫЕ И  
РЕЗАНЫЕ РАНЫ  
ГЛАЗ И ВЕК

ОЖОГИ ГЛАЗ ИЛИ ВЕК В  
СЛУЧАЯХ ПОПАДАНИЯ  
ЕДКИХ ХИМИЧЕСКИХ  
ВЕЩЕСТВ

1

РАЗДВИНУТЬ  
ОСТОРОЖНО ВЕКИ  
ПАЛЬЦАМИ И  
ПОДСТАВИТЬ ПОД СТРУЮ  
ХОЛОДНОЙ ВОДЫ



2

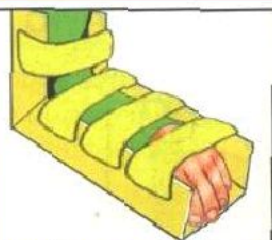
ПРОМЫТЬ  
ГЛАЗ ПОД СТРУЕЙ  
ХОЛОДНОЙ ВОДЫ ТАК,  
ЧТОБЫ ОНА СТЕКЛА ОТ  
НОСА К НАРУЖИ

**НЕДОПУСТИМО!**  
ПРИМЕНЯТЬ  
НЕЙТРАЛИЗУЮЩУЮ ЖИДКОСТЬ  
ПРИ ПОПАДАНИИ В ГЛАЗА ЕДКИХ  
ВЕЩЕСТВ (КИСЛОТА-ЩЕЛОЧЬ)

# ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

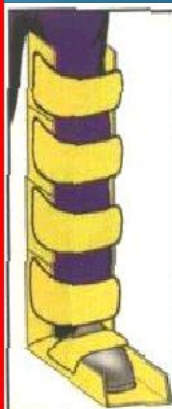
## ЧТО ДЕЛАТЬ В СЛУЧАЯХ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

### ЗАФИКСИРОВАТЬ КОНЕЧНОСТЬ С ПОМОЩЬЮ СКЛАДНЫХ ШИН



Фиксирование  
костей  
предплечья и  
локтевого  
сустава

Фиксирование  
костей голени,  
коленного и  
голеностоп-  
ного суставов



ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ  
СНАЧАЛА НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ И  
ТОЛЬКО ЗАТЕМ – ШИНУ

Поза «лягушки»



Подложить валик  
из одежды под колени.

### ЗАФИКСИРОВАТЬ КОНЕЧНОСТЬ С ПОМОЩЬЮ ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ



Фиксирование костей голени, бедра и  
коленного сустава

**НЕЛЬЗЯ!**

ИСПОЛЬЗОВАТЬ ШИНЫ, ЕСЛИ  
ПОСТРАДАВШИЙ ЛЕЖИТ В ПОЗЕ  
«ЛЯГУШКИ»



# ПРАВИЛА ПЕРЕНОСКИ ПОСТРАДАВШЕГО МЕТОДОМ «НИДЕРЛАНДСКИЙ МОСТ»



**ПЕРВЫЙ СПАСАТЕЛЬ**  
придерживает голову и плечи  
пострадавшего

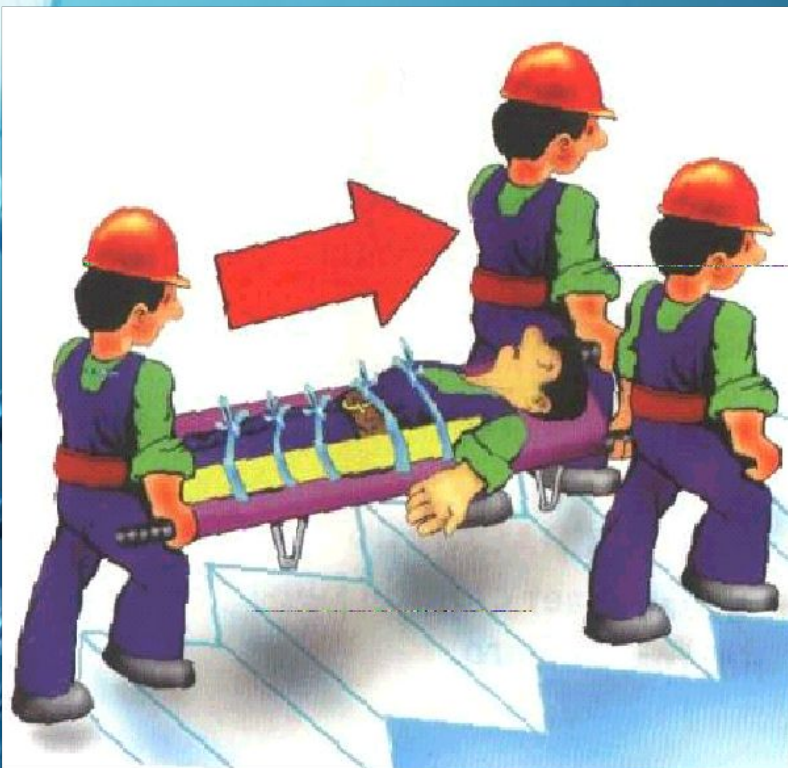
**ВТОРОЙ СПАСАТЕЛЬ**  
приподнимает таз, захватывает  
руки пострадавшего, контролирует  
действия всех спасателей и подает  
общую команду «Раз-два! Взяли!»

**ТРЕТИЙ СПАСАТЕЛЬ**  
захватывает стопы и голени  
пострадавшего

**ПОДОБНЫМ ОБРАЗОМ  
МОЖНО ПЕРЕКЛАДЫВАТЬ  
ПОСТРАДАВШЕГО И В  
ПОЛОЖЕНИИ «ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ»**

**ОБЩАЯ ЗАДАЧА —  
УДЕРЖАТЬ ТЕЛО И КОНЕЧНОСТИ  
ПОСТРАДАВШЕГО В  
ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ**

## ПРАВИЛА ПЕРЕНОСКИ ПОСТРАДАВШЕГО МЕТОДОМ «НИДЕРЛАНДСКИЙ МОСТ»



**ВВЕРХ** по лестнице, в салон санитарного транспорта – ГОЛОВОЙ ВПЕРЕД.

**ВНИЗ** по лестнице, из санитарного транспорта – НОГАМИ ВПЕРЕД.

**ИДУЩИЕ ВПЕРЕДИ** ВНИМАТЕЛЬНО СМОТРЯТ ПОД НОГИ И СООБЩАЮТ ИДУЩЕМУ СЗАДИ О ВСЕХ ПРЕпятствиях.

**ИДУЩИЙ СЗАДИ** СЛЕДИТ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПОСТРАДАВШЕГО И ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ОТДАЕТ КОМАНДУ «СТОП! НАЧАЛАСЬ РВОТА!» или «СТОП! ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ!»



# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ В СЛУЧАЯХ ПОРАЖЕНИЯ

## ПРАВИЛА ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА

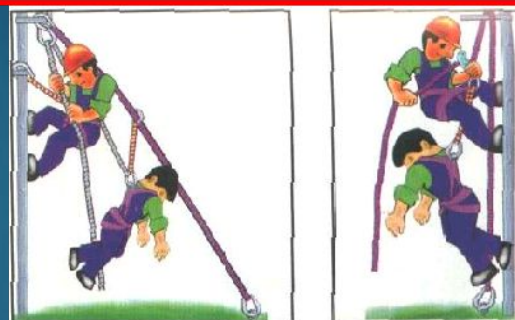


**ПРИ НАПРЯЖЕНИИ ВЫШЕ 1000 В  
СЛЕДУЕТ:**

- надеть диэлектрические перчатки, резиновые боты или галоши;
- взять изолирующую штангу или изолирующие клещи;
- замкнуть провода ВЛ 6-20 кВ накоротко методом наброса, согласно специальной инструкции;
- сбросить изолирующей штангой провод с пострадавшего;
- оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 10 м от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением

**НЕЛЬЗЯ!**

**ПРИСТУПАТЬ К ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ,  
НЕ ОСВОБОДИВ ПОСТРАДАВШЕГО ОТ  
ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА**

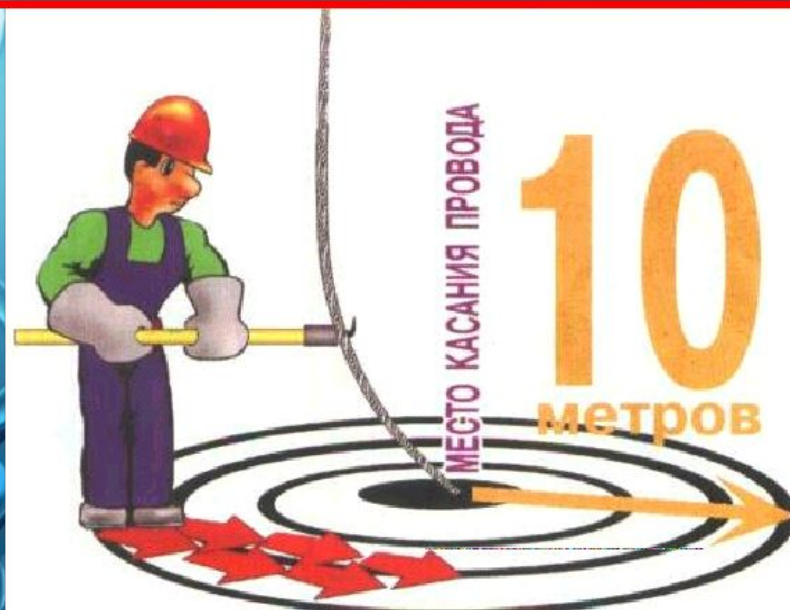


**ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА —  
КАК МОЖНО БЫСТРЕЕ  
СПУСТИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО  
С ВЫСОТЫ,  
ЧТОБЫ ПРИСТУПИТЬ К  
ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ  
В БОЛЕЕ УДОБНЫХ И  
БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЯХ  
(НА ЗЕМЛЕ, НА ПЛОЩАДКЕ)**

**НЕЛЬЗЯ!**

**ТРАТИТЬ ВРЕМЯ НА  
ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ НА  
ВЫСОТЕ**

## ПРАВИЛА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ В ЗОНЕ «ШАГОВОГО» НАПРЯЖЕНИЯ



В РАДИУСЕ 10 МЕТРОВ ОТ МЕСТА КАСАНИЯ ЗЕМЛИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПРОВОДОМ МОЖНО ПОПАСТЬ ПОД «ШАГОВОЕ» НАПРЯЖЕНИЕ.

ПЕРЕДВИГАТЬСЯ В ЗОНЕ «ШАГОВОГО» НАПРЯЖЕНИЯ СЛЕДУЕТ В ДИЭЛЕКТРИЧЕСКИХ БОТАХ ИЛИ ГАЛОШАХ ЛИБО «ГУСИНЫМ ШАГОМ» – ПЯТКА ШАГАЮЩЕЙ НОГИ, НЕ ОТРЫВАЯСЬ ОТ ЗЕМЛИ, ПРИСТАВЛЯЕТСЯ К НОСКУ ДРУГОЙ НОГИ.

**НЕЛЬЗЯ!**  
ОТРЫВАТЬ ПОДОШВЫ ОТ ПОВЕРХНОСТИ ЗЕМЛИ И ДЕЛАТЬ ШИРОКИЕ ШАГИ

**НЕЛЬЗЯ!**  
ПРИБЛИЖАТЬСЯ БЕГОМ К ЛЕЖАЩЕМУ ПРОВОДУ



# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ В СЛУЧАЯХ ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ



Обесточить пострадавшего (Не забывай о собственной безопасности!)

При отсутствии пульса на сонной артерии – нанести удар кулаком по груди и приступить к реанимации. При коме – повернуть на живот.

При электрических ожогах и ранах — наложить повязки. При переломах костей конечностей — шины.

Вызвать «Скорую помощь».

## **НЕДОПУСТИМО!**

➤ ПРИКАСАТЬСЯ К ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ОБЕСТОЧИВАНИЯ.

➤ ПРЕКРАЩАТЬ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

# ПАДАНИЕ С ВЫСОТЫ

## ЧТО ДЕЛАТЬ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ ПРИ СОХРАНЕНИИ СОЗНАНИЯ

1

### ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО

**ВЫНУЖДЕННАЯ ПОЗА  
«ЛЯГУШКИ» – ЭТО ВЕРНЫЙ  
ПРИЗНАК КРАЙНЕ ОПАСНЫХ  
ПОВРЕЖДЕНИЙ**

Пострадавший не может изменить  
положение ног.



Стопы развернуты кнаружи, колени  
приподняты и разведены

**К ТАКИМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ  
ОТНОСЯТСЯ:**

- ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ТАЗА И ПОВРЕЖДЕНИЯ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ;
- ПЕРЕЛОМЫ БЕДРЕННЫХ КОСТЕЙ;
- ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА;
- РАЗРЫВЫ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ И ВНУТРЕННИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

**НЕЛЬЗЯ!**

**ПЕРЕМЕЩАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО,  
СНИМАТЬ С НЕГО ОДЕЖДУ ИЛИ  
ПОЗВОЛЯТЬ ЕМУ ШЕВЕЛИТЬСЯ**



**ПАДАНИЕ С ВЫСОТЫ**  
**ЧТО ДЕЛАТЬ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ**  
**ПРИ СОХРАНЕНИИ СОЗНАНИЯ**

**2**

**ПЕРЕЛОЖИТЬ**  
**ПОСТРАДАВШЕГО НА КОВШОВЫЕ НОСИЛКИ**



**СНАЧАЛА СЛЕДУЕТ**  
**РАЗЪЕДИНИТЬ И РАЗДВИНУТЬ**  
**КОВШИ НОСИЛОК**



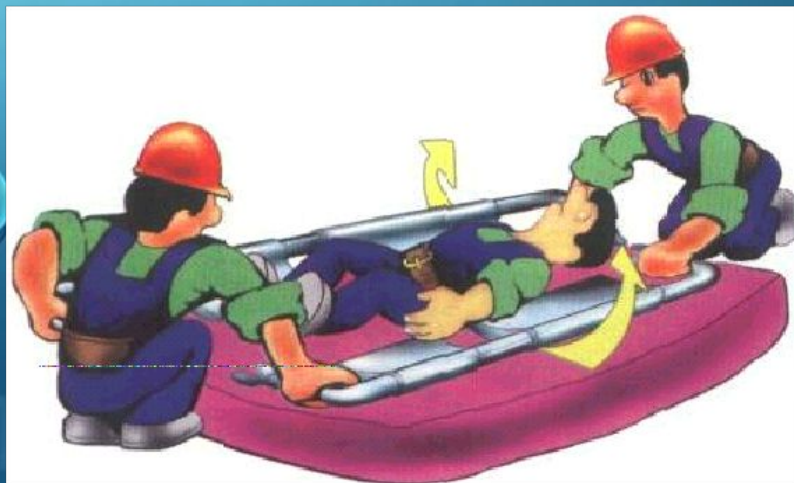
**ОСТОРОЖНО СОЕДИНИТЬ**  
**КОВШИ НОСИЛОК ПОД**  
**ПОСТРАДАВШИМ**

# ПАДАНИЕ С ВЫСОТЫ

## ЧТО ДЕЛАТЬ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ

3

ПРИ СОХРАНЕНИИ СОЗНАНИЯ  
**ПЕРЕЛОЖИТЬ**  
ПОСТРАДАВШЕГО НА ВАКУУМНЫЙ МАТРАС



ПОКАЗАНИЯ К  
ИСПОЛЬЗОВАНИЮ:

- ПЕРЕЛОМЫ БЕДРЕННЫХ КОСТЕЙ И ГОЛЕНИ;
- ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА;
- ПОВРЕЖДЕНИЕ КОСТЕЙ ТАЗА И ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ

ОПУСТИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО  
НА ВАКУУМНЫЙ МАТРАС,  
ОСТОРОЖНО РАЗЪЕДИНИТЬ  
КОВШИ НОСИЛОК И ВЫТАЩИТЬ  
ИХ ИЗ-ПОД НЕГО

**НЕЛЬЗЯ!**  
ОСТАВЛЯТЬ ЛЕЖАТЬ  
ПОСТРАДАВШЕГО НА  
МЕТАЛЛИЧЕСКИХ  
НОСИЛКАХ БОЛЕЕ 10-15  
МИНУТ



## ПАДАНИЕ С ВЫСОТЫ

ЧТО ДЕЛАТЬ В СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ

ПРИ СОХРАНЕНИИ СОЗНАНИЯ

4

ЗАФИКСИРОВАТЬ

ПОСТРАДАВШЕГО НА ВАКУУМНОМ МАТРАСЕ В ПОЗЕ  
«ЛЯГУШКЕ»



**ПЕРВЫЙ СПАСАТЕЛЬ**

ФИКСИРУЕТ ШЕЙНЫЙ ОТДЕЛ  
ПОЗВОНОЧНИКА

**ВТОРОЙ СПАСАТЕЛЬ**

ОСТОРОЖНО ПРИПОДНИМАЕТ  
МАТРАС У КОЛЕН ПОСТРАДАВШЕГО

**ТРЕТИЙ СПАСАТЕЛЬ**

СВОБОДНОЙ НОГОЙ ФОРМИРУЕТ  
ВАЛИК ДЛЯ ОПОРЫ СТОП  
ПОСТРАДАВШЕГО И ОТКАЧИВАЕТ ИЗ  
МАТРАСА ВОЗДУХ ОТКАЧИВАЮЩИМ  
НАСОСОМ ДЛЯ ВАКУУМНЫХ  
МАТРАСОВ

# АВТОДОРОЖНЫЕ ПРОИСШЕСТВИЯ

## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ ПРИ АВТОДОРОЖНОМ ПРОИСШЕСТВИИ



**ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ  
НАХОДИТСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ**

Убедиться в наличии пульса на сонной артерии

Быстро повернуть пострадавшего на живот

Очистить с помощью платка или салфетки ротовую полость

При кровотечении—наложить кровоостанавливающие жгуты

На раны — наложить повязки

При подозрении на переломы костей конечностей — наложить шины

Вызвать «Скорую помощь»

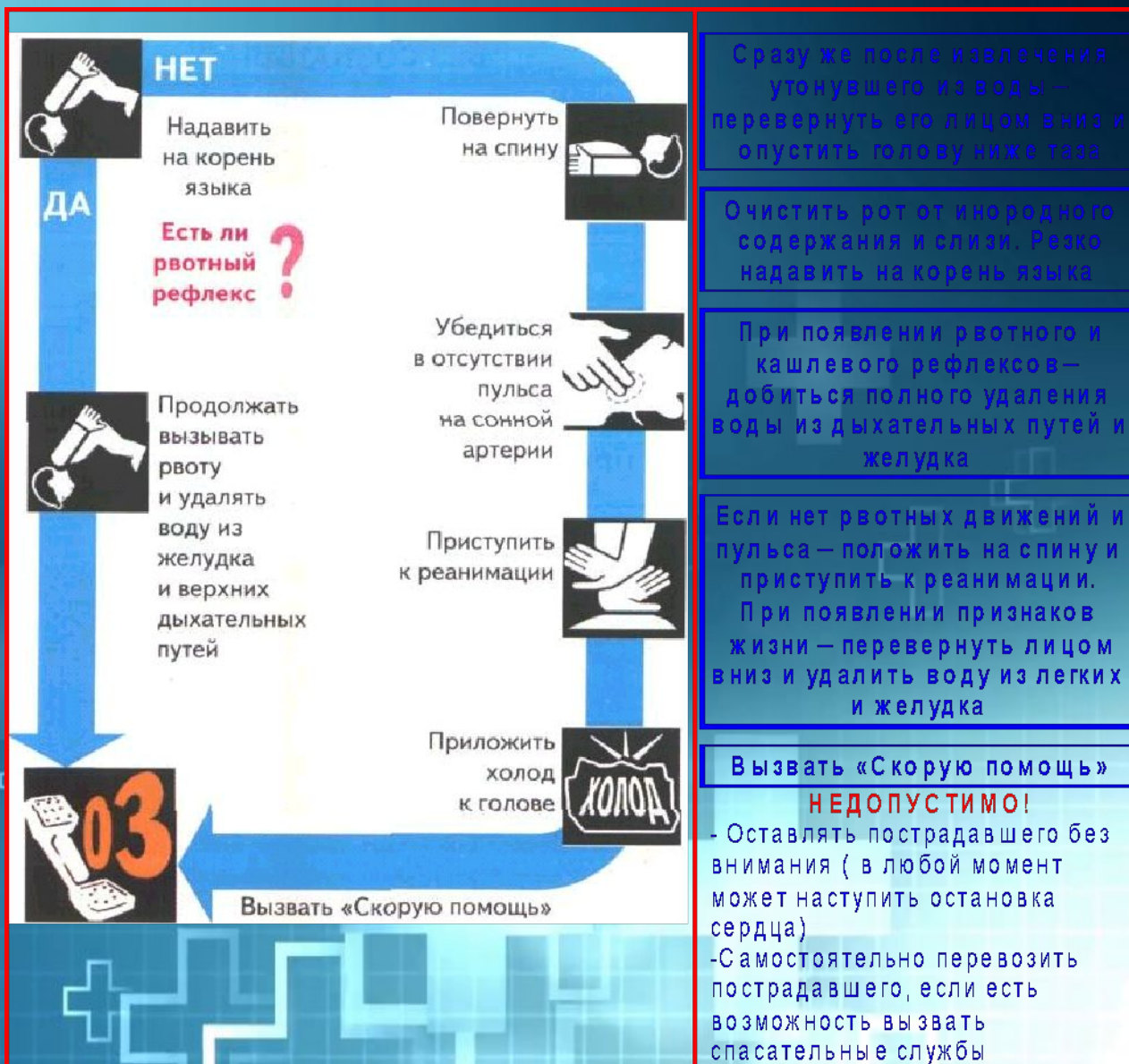
**НЕДОПУСТИМО!**

- Оставлять пострадавшего в состоянии комы лежать на спине
- Подкладывать под голову подушку, сумку или свернутую одежду
- Переносить или перетаскивать пострадавшего без крайней необходимости (угроза взрыва, пожар и т.п.)



# УТОПЛЕНИЕ

## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ИСТИННОГО УТОПЛЕНИЯ



**НЕТ**

Надавить на корень языка

Повернуть на спину



**ДА**

**Есть ли рвотный рефлекс ?**



Продолжать вызывать рвоту и удалять воду из желудка и верхних дыхательных путей

Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии



Приступить к реанимации



Приложить холод к голове



Вызвать «Скорую помощь»

Сразу же после извлечения утонувшего из воды — перевернуть его лицом вниз и опустить голову ниже таза

Очистить рот от инородного содержания и слизи. Резко надавить на корень языка

При появлении рвотного и кашлевого рефлексов — добиться полного удаления воды из дыхательных путей и желудка

Если нет рвотных движений и пульса — положить на спину и приступить к реанимации. При появлении признаков жизни — перевернуть лицом вниз и удалить воду из легких и желудка

**Вызвать «Скорую помощь»**

**НЕДОПУСТИМО!**

- Оставлять пострадавшего без внимания ( в любой момент может наступить остановка сердца)

- Самостоятельно перевозить пострадавшего, если есть возможность вызвать спасательные службы

# СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ БЛЕДНОГО УТОПЛЕНИЯ В ХОЛОДНОЙ ВОДЕ, ПРОРУБИ

Перенеси тело на безопасное  
расстояние

Проверь реакцию зрачков на свет и  
наличие пульса на сонной артерии

При отсутствии пульса на сонной  
артерии – приступать к реанимации

Если появились признаки жизни –  
перенести спасенного в теплое  
помещение, переодеть в сухую  
одежду, дать теплое питье

Вызвать «Скорую помощь»

## **НЕДОПУСТИМО!**

Терять время на удаление воды из  
легких и желудка при отсутствии  
пульса на сонной артерии

**ПОМОГИ СЕБЕ САМ –  
ЕСЛИ ТЫ ОКАЗАЛСЯ В ПОЛЫНЬЕ**

**НЕ СУЕТИСЬ!**

Выбирайся на лед только с той  
стороны, с которой тебя угораздило  
свалиться

Старайся наваливаться  
и опираться на край полыньи  
не ладонями, а всей верхней  
половиной туловища, захватывая  
наибольшую площадь крепкого  
льда

Проползи по-пластунски первые  
3 – 4 метра и обязательно по  
собственным следам



# ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ И ОБМОРОЖЕНИЕ

## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ

При появлении озноба и мышечной дрожи необходимо дополнительно укрыть, предложить теплое сладкое питье или пищу с большим содержанием сахара

При возможности дать 50 мл алкоголя и доставить в течение 1 часа в теплое помещение или укрытие

В теплом помещении – немедленно снять одежду и поместить в ванну с температурой воды 35-40 °С (терпит локоть) или обложить большим количеством теплых грелок

После согревающей ванны обязательно укрыть теплым одеялом или надеть теплую сухую одежду

Продолжать давать теплое сладкое питье до прибытия врачей

### НЕДОПУСТИМО!

- Давать повторные дозы алкоголя или предлагать его в тех случаях, когда пострадавший находится в алкогольном опьянении
- Использовать для согревающей ванны воду с температурой ниже 30 °С

## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ

Как можно скорее доставить пострадавшего в теплое помещение

Снять с обмороженных конечностей одежду и обувь

Немедленно укрыть поврежденные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами и теплой одеждой

Дать обильное теплое питье

Обязательно дать 1-2 таблетки анальгина

Предложить малые дозы алкоголя

Обязательно вызвать «Скорую помощь»

### НЕДОПУСТИМО!

- Растирать обмороженную кожу
- Помещать обмороженные конечности в теплую воду или обкладывать грелками
- Смазывать кожу маслами или вазелином

# ОБМОРОК

## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЕ ОБМОРОКА

1



Убедиться в наличии пульса на сонной артерии

2



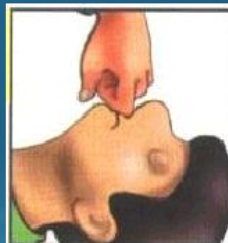
Освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень

3



Приподнять ноги

4



Надавить на болевую точку

Если нет пульса на сонной артерии – приступить к комплексу реанимации

Если есть пульс на сонной артерии – приподнять ноги, расстегнуть ворот сорочки, ослабить галстук и поясной ремень

Надавить на болевую точку

Если в течение 3 минут сознание не появилось – повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове

При появлении боли в животе или повторных обмороков – положить холод на живот

При тепловом ударе – перенести в прохладное место, приложить холод к голове и груди

В случаях голодного обморока – напоить сладким чаем

Во всех случаях обморока необходимо вызвать врача

### НЕДОПУСТИМО!

- Прикладывать грелку к животу или пояснице при болях в животе или повторных обмороках
- Кормить в случаях голодного обморока



# СДАВЛИВАНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ; УКУСЫ ЗМЕЙ И НАСЕКОМЫХ



## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ

Обложить придавленные конечности пакетами со льдом, снегом или холодной водой

Дать 2-3 таблетки анальгина.  
Предложить обильное теплое питье

Наложить защитные жгуты на сдавленные конечности до их освобождения

Сразу же после освобождения туго забинтовать поврежденные конечности

Наложить шины

Повторно приложить холод к поврежденным поверхностям

Продолжать давать обильное теплое питье до прибытия врачей

### НЕДОПУСТИМО!

- Устранять препятствие кровотоку (освобождать сдавленные конечности) до наложения защитных жгутов и приема пострадавшим большого количества жидкости
- Согревать придавленные конечности

## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ УКУСОВ ЗМЕЙ И ЯДОВИТЫХ НАСЕКОМЫХ

Удалить жало из ранки

Приложить холод к месту укуса.  
(К ранке от укуса гадюки приложить брюшком лягушку или наложить специальную повязку «КОЛТЕКС»)

Закапать 5-6 капель галазолина или санорина в нос и ранку от укуса

При укусах конечностей — обязательно наложить шину

Давать обильное и желательно сладкое питье

Тщательно следить за состоянием больного до прибытия врача

При потере сознания — повернуть на живот. При остановке сердца и дыхания — приступить к реанимации

### НЕДОПУСТИМО!

- При потере сознания оставлять больного лежать на спине.
- Использовать грелку или согревающие компрессы

# ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ И ОТРАВЛЕНИЯ ГАЗАМИ

## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ

При поражениях любой агрессивной жидкостью (кислотой, щелочью, растворителем, спецтопливом, маслами и т.п.) – промывать под струей холодной воды до прибытия «Скорой помощи»

### **НЕДОПУСТИМО!**

Использовать сильнодействующие и концентрированные растворы кислот и щелочей для реакции нейтрализации на коже пострадавшего

## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ОТРАВЛЕНИЯ ЯДОВИТЫМИ ГАЗАМИ

- Вынести на свежий воздух
- В случае отсутствия сознания и пульса на сонной артерии – приступить к комплексу реанимации
  - В случаях потери сознания более 4 минут – повернуть на живот и приложить холод к голове
  - Во всех случаях вызвать «Скорую помощь»

### **НЕДОПУСТИМО!**

Проводить искусственное дыхание изо рта в рот без использования специальных масок, защищающих спасателя от выдоха пострадавшего



# ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ОСНОВНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ

**КОГДА ТРЕБУЕТСЯ НЕМЕДЛЕННО  
НАНЕСТИ УДАР КУЛАКОМ ПО ГРУДИНЕ И  
ПРИСТУПИТЬ К СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ  
РЕАНИМАЦИИ**

1. Нет сознания
2. Нет реакции зрачков на свет
3. Нет пульса на сонной артерии

**КОГДА НЕОБХОДИМО НАКЛАДЫВАТЬ  
ЗАЩИТНЫЕ ЖГУТЫ**

В случаях синдрома сдавления до освобождения  
конечностей

**КОГДА СЛЕДУЕТ НАКЛАДЫВАТЬ  
ДАВЯЩИЕ ПОВЯЗКИ**

1. При кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны.
2. Сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания

**КОГДА СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО  
НАЛОЖИТЬ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ  
ЖГУТ**

1. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
2. Над раной образуется валик из вытекающей крови
3. Большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего

**НЕДОПУСТИМО!**

1. ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА ВЫЯСНЕНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ СЛУЧИВШЕГОСЯ
2. ПОДДАВАТЬСЯ ПАНИКЕ
3. ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ ДЫХАНИЯ

# ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ОСНОВНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ

## КОГДА НЕОБХОДИМО НАКЛАДЫВАТЬ ШИНЫ НА КОНЕЧНОСТИ

1. Видны костные отломки
2. При жалобах на боль
3. При деформации и отеках конечностей
4. После освобождения придавленных конечностей
5. При укусах ядовитых змей

## КОГДА НЕОБХОДИМО ПЕРЕНОСИТЬ ПОСТРАДАВШИХ НА ЩИТЕ С ПОДЛОЖЕННЫМ ПОД КОЛЕНИ ВАЛИКОМ ИЛИ НА ВАКУУМ-НОСИЛКАХ В ПОЗЕ «ЛЯГУШКИ»

1. При подозрении на перелом костей таза
2. При подозрении на перелом верхней трети бедренной кости и повреждение тазобедренного сустава
3. При подозрении на повреждение позвоночника и спинного мозга

## КОГДА ПОСТРАДАВШИХ ПЕРЕНОСЯТ ТОЛЬКО НА ЖИВОТЕ

1. В состоянии комы
2. При частой рвоте
3. В случаях ожогов спины
4. При подозрении на повреждение спинного мозга, когда в наличии есть брезентовые носилки

## КОГДА ПОСТРАДАВШИХ МОЖНО ПЕРЕНОСИТЬ И ПЕРЕВОЗИТЬ ТОЛЬКО СИДЯ ИЛИ ПОЛУСИДЯ

1. При проникающих ранениях грудной клетки
2. При ранениях шеи

## КОГДА ПОСТРАДАВШЕГО МОЖНО ПЕРЕНОСИТЬ ТОЛЬКО НА СПИНЕ С ПРИПОДНЯТЫМИ ИЛИ СОГНУТЫМИ В КОЛЕНАХ НОГАМИ

1. При проникающих ранениях брюшной полости
2. При большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение



# ПРИЗНАКИ ОПАСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ И СОСТОЯНИЙ



## ПРИЗНАКИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ (КОГДА КАЖДАЯ ПОТЕРЯННАЯ СЕКУНДА МОЖЕТ СТАТЬ РОКОВОЙ)

1. Отсутствие сознания
2. Нет реакции зрачков на свет
3. Нет пульса на сонной артерии

## ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (КОГДА ПРОВЕДЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ БЕССМЫСЛЕННО)

1. Высыхание роговицы глаза (появление «селёдочного» блеска
2. Деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами.
3. Появление трупных пятен

## ПРИЗНАКИ КОМЫ

1. Потеря сознания более чем на 4 минуты
2. Обязательно есть пульс на сонной артерии

## ПРИЗНАКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

1. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
2. Над раной образуется валик из вытекающей крови
3. Большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего

## ПРИЗНАКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

1. Кровь пассивно стекает из раны
2. Очень темный цвет крови

# ПРИЗНАКИ ОПАСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ И СОСТОЯНИЙ

## ПРИЗНАКИ ИСТИННОГО УТОПЛЕНИЯ

1. Кожа лица и шеи с синюшным отеком
2. Набухание сосудов шеи
3. Обильные пенные выделения изо рта и носа

## ПРИЗНАКИ БЛЕДНО УТОПЛЕНИЯ

1. Бледно-серый цвет кожи
2. Широкий нереагирующий на свет зрачек
3. Отсутствие пульса на сонной артерии
4. Часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта

## ПРИЗНАКИ ОБМОРОКА

1. Кратковременная потеря сознания (не более 3-4 минут)
2. Потере сознания предшествуют: резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах

## ПРИЗНАКИ СИНДРОМА СДАВЛЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ (ПОЯВЛЯЮТСЯ СПУСТЯ 15 МИНУТ)

1. После освобождения сдавленной конечности — резкое ухудшение состояния пострадавшего
2. Появление отека конечности с исчезновением рельефа мышц
3. Отсутствие пульса у лодыжек
4. Появление розовой или красной мочи



# ПРИЗНАКИ ОПАСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ И СОСТОЯНИЙ

## ПРИЗНАКИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ

1. Озноб и дрожь
2. Нарушение сознания:
  - заторможенность и апатия;
  - бред и галлюцинации;
  - неадекватное поведение
3. Посинение или побледнение губ
4. Снижение температуры тела

## ПРИЗНАКИ ОБМОРОЖЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

1. Потеря чувствительности
2. Кожа бледная, твердая и холодная на ощупь
3. Нет пульса у лодыжек
4. При постукивании пальцем— «деревянный» звук

## ПРИЗНАКИ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

1. Видны костные отломки
2. Деформация и отек конечности
3. Наличие раны, часто с кровотечением

## ПРИЗНАКИ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ

1. Сильная боль при движении или нагрузке на конечность
2. Деформация и отек конечности
3. Синюшный цвет кожи

# УНИФИЦИРОВАННАЯ АПТЕЧКА «ГАЛО»

**СРЕДСТВА ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ**

**1**  **Аппарат «Рот-маска»**  
Для проведения искусственного дыхания.

**2**  **Резиновый баллончик**  
Для удаления жидкости и слизи из верхних дыхательных путей и промыва глаз водой.



**СРЕДСТВА ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ, ОБРАБОТКИ РАН И НАЛОЖЕНИЯ ПОВЯЗОК, А ТАКЖЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК СПАСАТЕЛЯ И МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ**

**3**  **Средство «ДЕМОС»**  
Для дезинфекции рук спасателя, кожи вокруг ран, а также медицинского оборудования.

**4**  **Кровоостанавливающий жгут «АЛЬФА»**  
Для остановки артериальных кровотечений и в качестве защитных жгутов при синдроме длительного сдавления.

**5**  **Бинты и лейкопластырь**  
Для наложения повязок на раны.

**6**  **Специальная пленка**  
Для прикрытия ожоговой поверхности.

**7**  **Специальные салфетки «КОЛТЕКС»**

**СРЕДСТВА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И СИЛЬНЫХ УШИБАХ**

**8**  **Пузырь для льда (грелка)**  
Холод — при ушибах, ожогах, внутренних кровотечениях, укусах змей и насекомых, аллергической реакции.  
Тепло — при переохлаждении и утоплении.

**9**  **«Гипотермический пакет»**  
При ушибах, ожогах, внутренних кровотечениях, укусах змей и насекомых, аллергической реакции.

**10**  **Складная шина**  
Для фиксации костей предплечья, стопы, голени, при повреждениях голеностопного сустава.

**11**  **ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ**