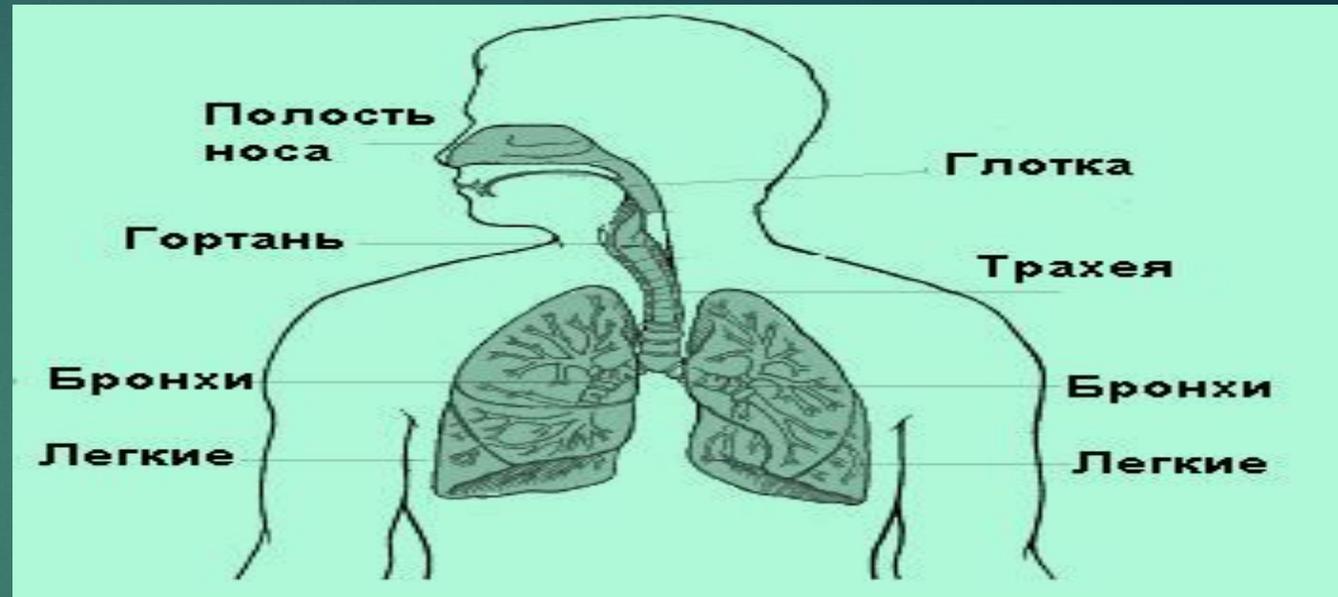


A 3D illustration showing a white humanoid figure performing first aid on another white humanoid figure lying on the ground. A red first aid kit with a white cross is positioned to the left of the rescuer. The scene is set against a white background with dark teal borders at the top and bottom.

**ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ ПОПАДАНИИ  
ИНОРОДНОГО ТЕЛА  
В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ**

# 1. СИМПТОМЫ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ

**ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА** человека состоит из верхних дыхательных путей (носовая полость, глотка) и нижних путей (гортань, трахея, бронхи и легкие) и обеспечивает функцию дыхания.



В месте расположения голосовых связок канал гортани наиболее узок, что является естественным барьером для прохождения инородных тел дальше в трахею. Поэтому чаще всего встречаются случаи попадания инородных тел именно в гортани.

Инородным телом могут стать кусочки пищи при ее приеме, всевозможные мелкие предметы, которые при входе с потоком воздуха увлекаются в верхние пути.

# ФОРМЫ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ

1. предметы, имеющие шаровидную форму или вид горошины.
2. широкие и плоские предметы, похожие на монеты.
3. инородные тела, по форме напоминающие коромысло.





**Обструкция** (закупорка) **дыхательных путей** (механическая асфиксия) это попадание инородного тела в дыхательные пути, препятствующее дыханию и способное вызвать смерть от удушья.

Инородное тело в верхних дыхательных путях может вызвать **частичное** или полное их закупоривание.

Если пострадавший может дышать и говорить (частичное закупоривание) необходимо освободить дыхательные пути, для этого:

**НЕ МЕШАЙТЕ** ему откашливать инородное тело.

**КАШЕЛЬ - ЛУЧШЕЕ СРЕДСТВО ОТ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ.**



ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ МОЖЕТ КАШЛЯТЬ, ТО КАТЕГОРИЧЕСКИ  
ЗАПРЕЩЕНО СТУЧАТЬ ЕМУ ПО СПИНЕ.

# ПРИЗНАКИ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ

- резкий и частый кашель;
- затрудненный вдох или вообще невозможность сделать его, нехватка воздуха и удушье;
- хватается себя руками за шею;
- сложность голосовой речи, глазное слезотечение;
- покраснение кожи лица и шеи, в тяжелых случаях до синюшного цвета;
- частичная или полная потеря сознания;
- у него сильное двигательное возбуждение.



## ВАЖНО:

Крайне важно не перепутать потерю сознания, возникшую вследствие попадания инородного тела в дыхательные пути с обмороком, сердечным приступом или судорожным припадком. Иначе в попытках вернуть человеку сознание без устранения инородного предмета будет потеряно драгоценное время и исход может оказаться летальным.

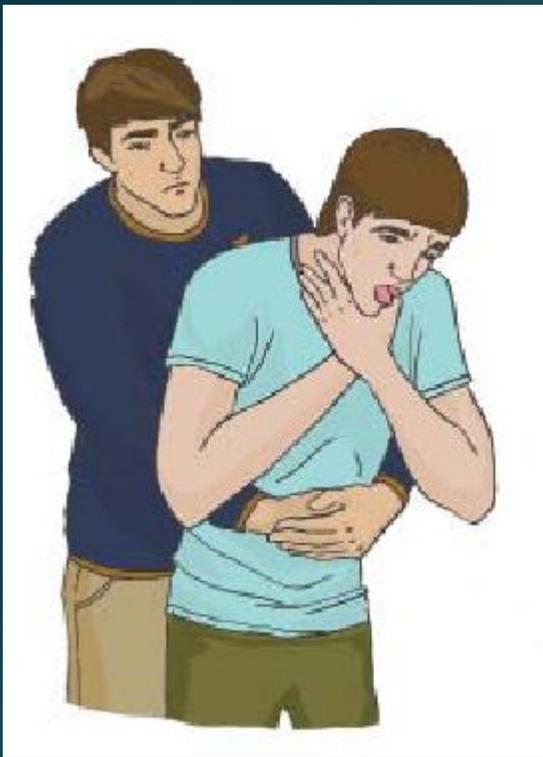


Встань позади пострадавшего, наклони его вперед, основанием ладони нанеси 5 резких ударов между лопатками. После каждого удара проверь - не удалось ли устранить закупорку.



Основанием ладони нанеси 5 резких ударов между лопатками по касательной.





ЕСЛИ ПЯТЬ УДАРОВ ПО СПИНЕ НЕ СМОГЛИ  
УСТРАНИТЬ ОБСТРУКЦИЮ, сделайте **пять толчков в  
живот** следующим образом (прем Геймлиха):

- ❖ встаньте позади пострадавшего и положите обе руки вокруг верхней части его живота;
- ❖ наклоните пострадавшего вперед;
- ❖ сожмите свой кулак и поместите его между пупком и грудиной;
- ❖ возьмите эту руку другой рукой и резко потяните вовнутрь и вверх;
- ❖ повторите до пяти раз.
- ❖ если обструкция все еще не исчезла, продолжайте чередовать пять ударов по спине с пятью толчками в живот.



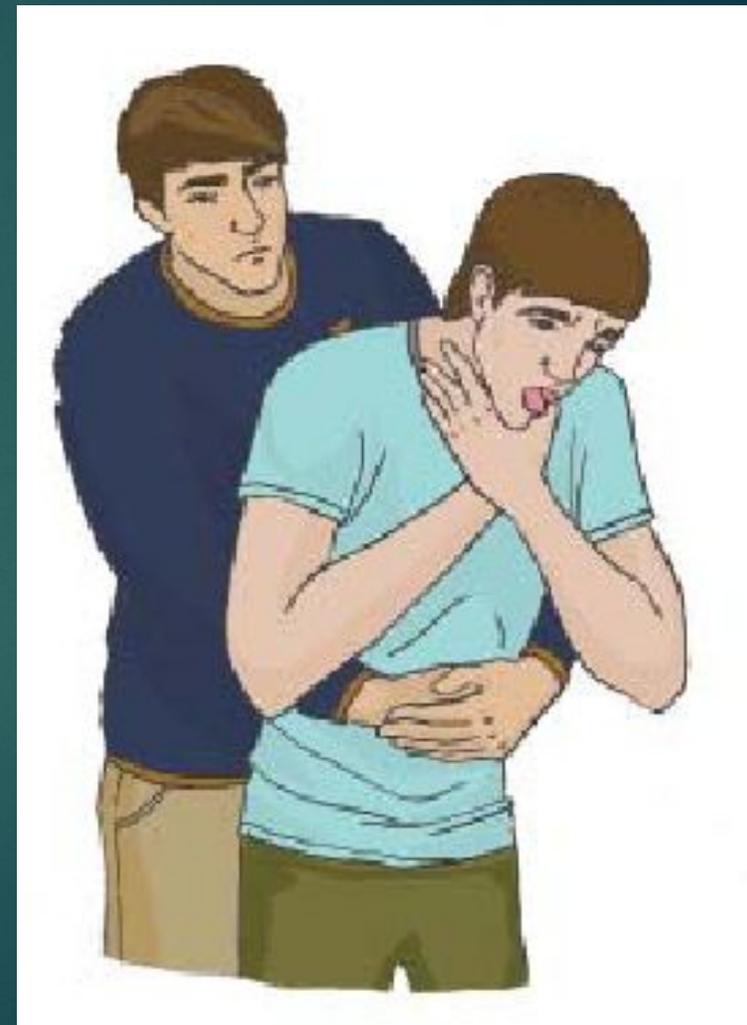
Если инородное тело не удалено, используй следующий прием: стань позади пострадавшего, обхвати его руками и сцепи их в замок чуть выше его пупка и резко надави. Повтори серию надавливаний 5 раз. (Прием Геймлиха).

Удаление инородного тела  
из дыхательных путей  
надавливанием на живот

Точка надавливания  
на живот при извлечении  
инородного тела



ЕСЛИ ОБСТРУКЦИЯ ВСЕ ЕЩЕ НЕ ИСЧЕЗЛА, ПРОДОЛЖАЙТЕ ЧЕРЕДОВАТЬ ПЯТЬ УДАРОВ ПО СПИНЕ С ПЯТЬЮ ТОЛЧКАМИ В ЖИВОТ.





## 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.

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.



Если пострадавший упал, то делай надавливания на нижнюю часть грудной клетки. (Прием Геймлиха).

Максимум 5 попыток (5 раз по 5 надавливаний).

Если не помогло, то приступаем к выполнению СЛР.

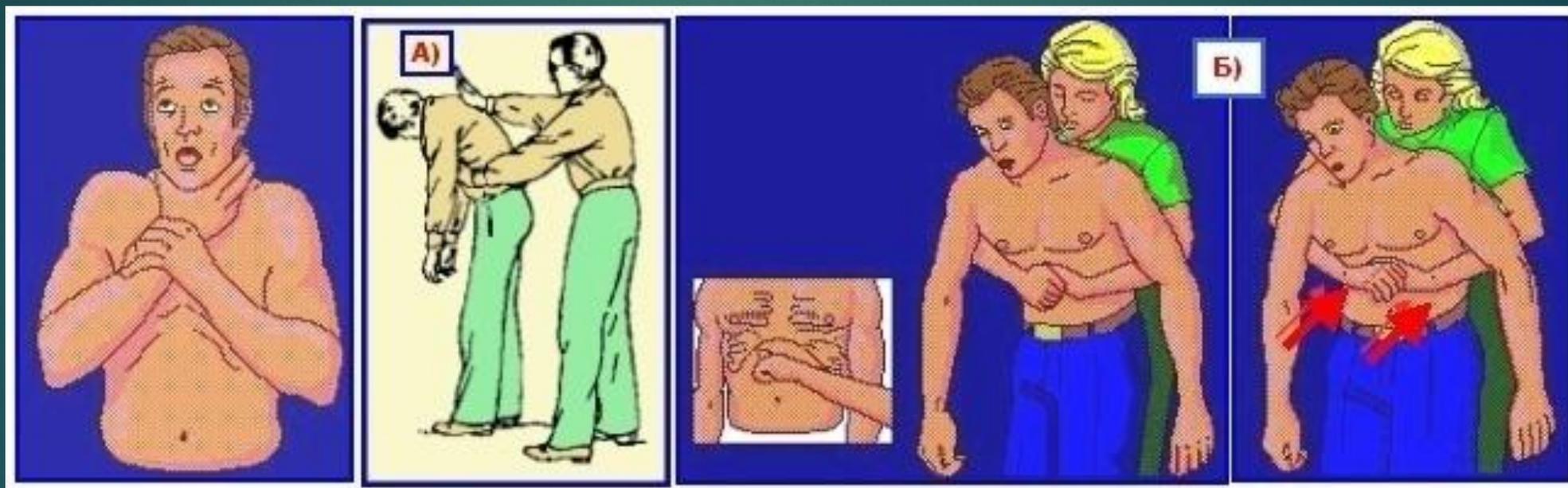


## ВАЖНО:

Периодически проверяйте пульс пострадавшего на сонной артерии. При отсутствии пульса приступайте к проведению непрямого массажа сердца. Надавливания на грудную клетку при непрямом массаже могут способствовать выталкиванию инородного тела из дыхательных путей.

В 50% случаев обструкция верхних дыхательных путей не снимается при использовании только одного из способов.

Вероятность успеха повышается при сочетании ударов по спине и толчков в живот или грудь.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!