

Первая помощь при поражении электрическим током

1

Подготовил студент
Андреев Савелий Витальевич
группы 7-ПК-02/о

Оказание доврачебной помощи при поражении электрическим ТОКОМ

2



Первая помощь - комплекс простейших мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение Здоровья человека, проводимых до прибытия врача или доставки пострадавшего в больницу.

Оказание доврачебной помощи при поражении электрическим ТОКОМ

3

Признаки, по которым можно быстро
определить состояние пострадавшего:

- сознание;
- цвет кожных покровов и видимых слизистых;
- дыхание;
- пульс на сонных артериях;
- зрачки



Оказание доврачебной помощи при поражении электрическим ТОКОМ

4

Последовательность оказания первой помощи

- 1 Прекратить воздействие повреждающих факторов
- 2 Быстро и правильно оценить состояние пострадавшего (установить, жив пострадавший или мёртв)
- 3 Определить тяжесть травмы, поражения (наличие кровотечения, переломов и т.д.)
- 4 Приступить к оказанию первой помощи
- 5 Подготовить пострадавшего к транспортировке
- 6 Быстро доставить пострадавшего в лечебное заведение

Оптимальный срок оказания первой помощи - до 30 мин. после получения травмы.

Первая помощь от воздействия электрического тока состоит из двух этапов:
Освобождение пострадавшего от воздействия электрического тока.
Оказание первой помощи

5

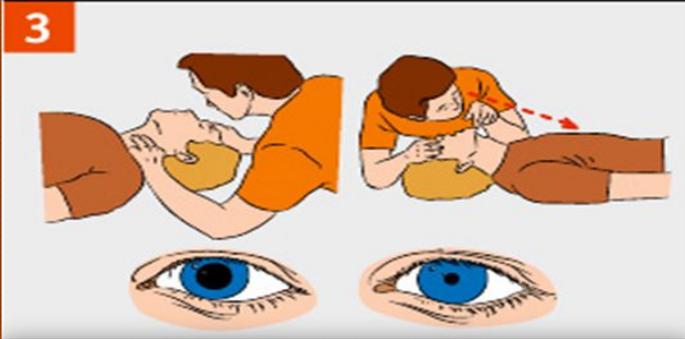


- Обеспечить свою безопасность. Надеть сухие перчатки (резиновые, шерстяные, кожаные и т.п.), резиновые сапоги.

- Пострадавший немедленно должен быть освобожден от воздействия тока. Обесточить источник или оттолкнуть пострадавшего деревянным или пластиковым предметом. Нельзя приближаться к человеку, если он находится в воде, как и дотрагиваться до жидкости



- Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением.

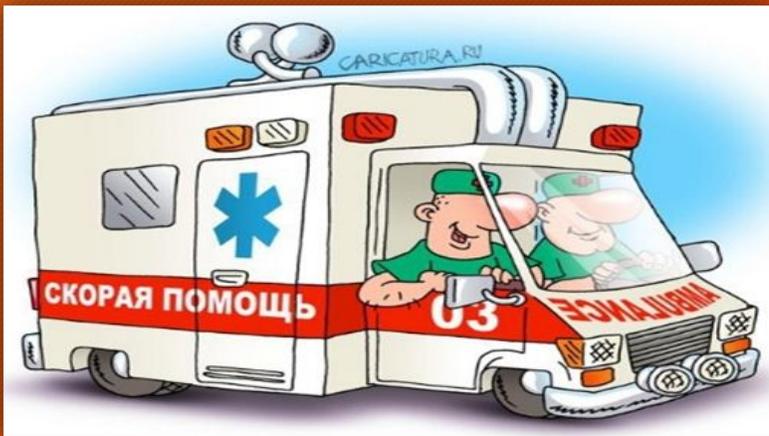


- Вызвать «скорую помощь».
- Проверить наличие пульса на сонной артерии, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.
- При отсутствии признаков жизни проведи сердечно-легочную реанимацию
- При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придай пострадавшему устойчивое боковое положение

6



- Если пострадавший пришел в сознание, укрыть и согреть его. Пострадавшего следует прикрыть одеялом, напоить большим количеством жидкости.
- Наложить стерильные бинты. Нельзя промывать места повреждения, смазывать мазями, возможны остаточные электролиты.



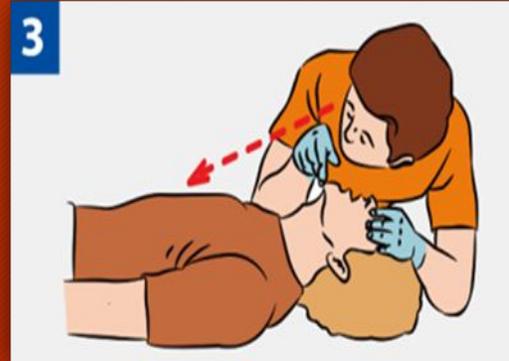
- Следить за его состоянием до прибытия медицинского персонала, может наступить повторная остановка сердца. До приезда врачей, пострадавшего необходимо оставлять в горизонтальном положении с приподнятыми ногами, даже если он себя хорошо чувствует.

Выполнение искусственного дыхания

8

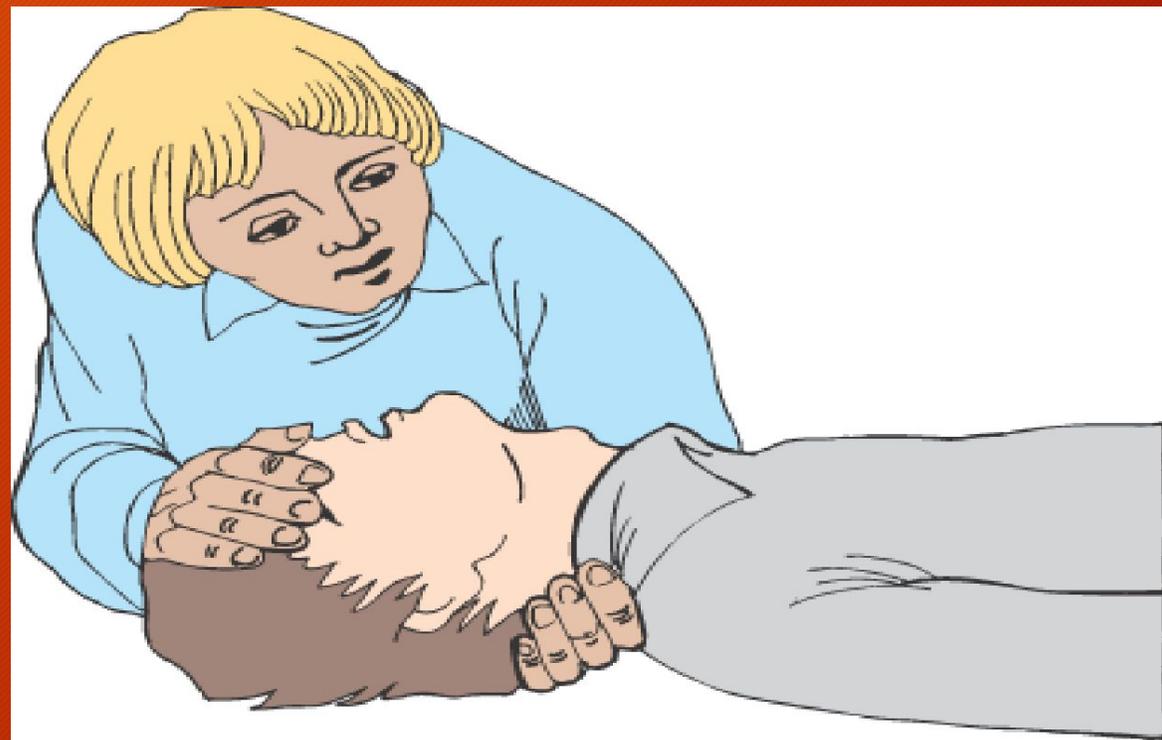
Наличие дыхания у пострадавшего определяется на глаз по подъему и опусканию грудной клетки во время самостоятельного вдоха и выдоха пострадавшего.

Оказывающий помощь делает глубокий вдох и затем с силой выдыхает воздух в рот пострадавшего. При этом он должен охватить своим ртом весь рот пострадавшего, а пальцами зажать ему нос. Затем оказывающий помощь откидывается назад, освобождая рот и нос пострадавшего, и делает новый вдох. В этот период грудная клетка пострадавшего опускается и происходит пассивный выдох



Искусственное дыхание методом «Из рта в рот»

9



Проверка наличия пульса у пострадавшего оказывается несколько труднее. Пульс проверяют по руке на лучевой артерии примерно у основания большого пальца. Если на лучевой артерии пульс не обнаруживается, его следует проверить на шее по сонной артерии с правой и левой сторон выступа щитовидного хряща - адамова яблока.

Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с сохранившимися устойчивыми дыханием и пульсом, то его следует удобно уложить на подстилку, расстегнуть одежду и пояс, обеспечить приток свежего воздуха и принять меры к приведению его в сознание



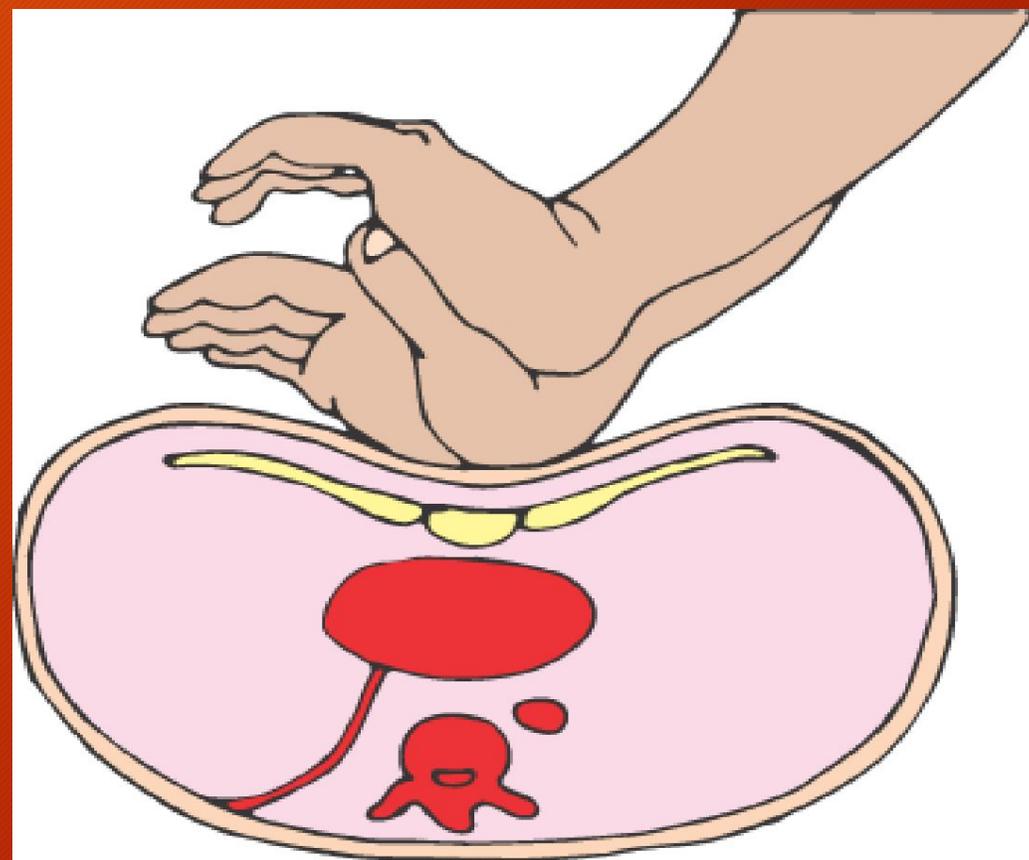
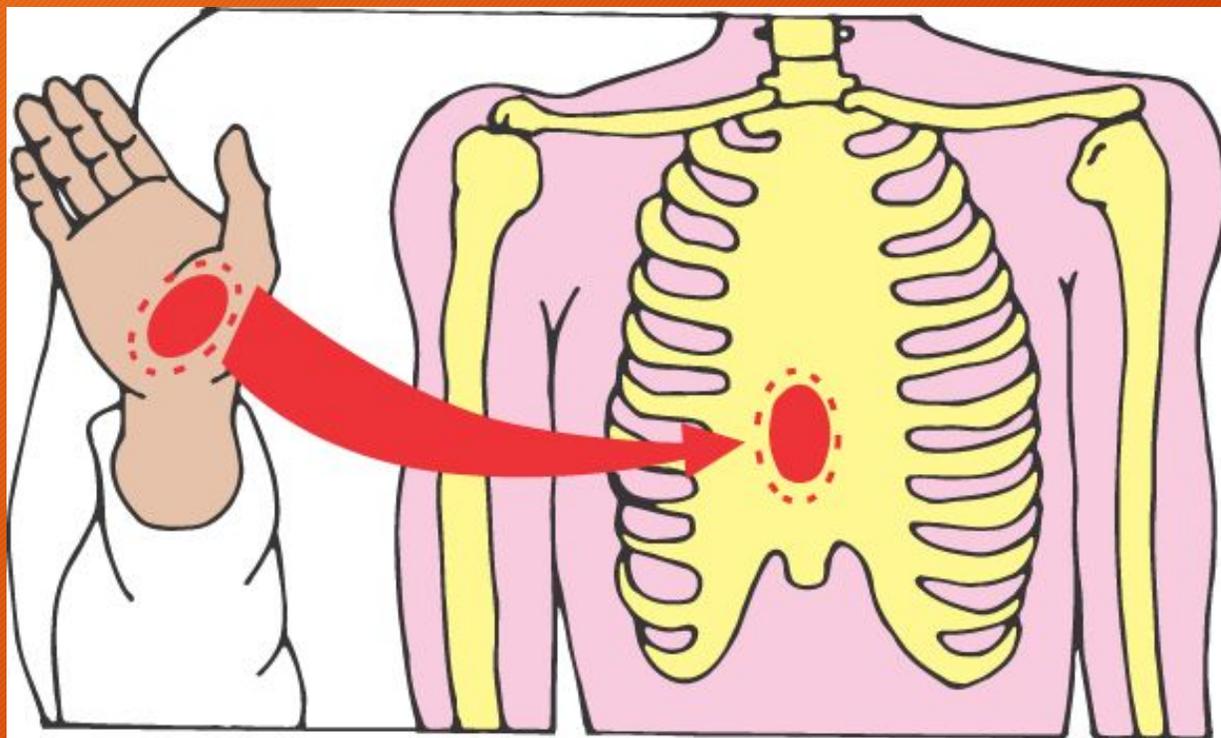
Массаж сердца

12

Производится так называемым непрямым или наружным массажем сердца - ритмичное надавливанием на грудь, т. е. на переднюю стенку грудной клетки пострадавшего. В результате этого сердце сжимается между грудиной и позвоночником и выталкивает из своих полостей кровь.

Место соприкосновения руки и грудины при проведении массажа сердца

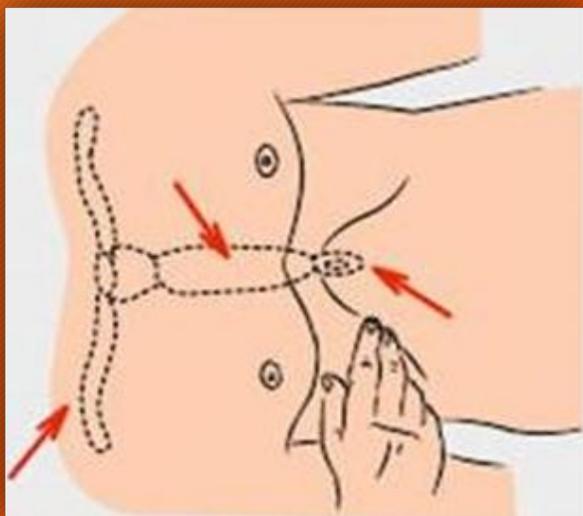
13



Выполнение массажа сердца

14

Определить прощупыванием место надавливания (оно должно находиться примерно на два пальца выше мягкого конца грудины и положить на него нижнюю часть ладони одной руки, а затем поверх первой руки положить под прямым углом вторую руку и надавливать на грудную клетку пострадавшего, слегка помогая при этом наклоном всего корпуса.



Предплечья и плечевые кости рук оказывающего помощь должны быть разогнуты до отказа. Пальцы обеих рук должны быть сведены вместе и не должны касаться грудной клетки пострадавшего.

Надавливать следует быстрым толчком так, чтобы сместить нижнюю часть грудины вниз на 4—5 см. Усилие при надавливании следует концентрировать на нижней части грудины, которая более подвижна.





Надавливание (толчок) на грудину следует повторять примерно 1 раз в секунду.

Эффективность наружного массажа сердца проявляется в первую очередь в том, что при каждом надавливании на грудину на сонной артерии четко прощупывается пульс.

Первая помощь при ожогах

17

- Осторожно снять с пострадавшего одежду и обувь
- Нельзя касаться руками обожженного участка кожи или смазывать чем-либо
- Обожженную поверхность следует перевязать без обработки, покрыть стерильным материалом, сверху положить слой ваты и закрепить бинтом
- После этого пострадавшего направляют в лечебное учреждение

