

Первая Медицинская Помощь

Заместитель Командира
«СМК» Дяченко М.Ю

25.10.2020г

Правовая основа

- **Первая медицинская помощь (ПМП)** — комплекс экстренных медицинских мероприятий, проводимых внезапно заболевшему или пострадавшему на месте происшествия и в период доставки его в медицинское учреждение.

Правовые основы-оказание ПМП

- В законе об оказании первой помощи утвержден перечень случаев, при которых она должна быть оказана, в соответствии с приказом №477 от 04.05.2012 к ним относятся:
- потеря пострадавшим сознания;
- остановка дыхания и сердцебиения;
- наружное кровотечение;
- наличие инородного тела в дыхательных путях;
- травмы разной локализации;
- ожоги и обморожения;
- отравления.

Правовая основа-оказание ПМП

- В законе об оказании первой медицинской помощи (ст.1 ФЗ № 323 от 21 ноября 2011) уточняется, что первая помощь, в отличие от медицинской, может быть оказана практически любым человеком. Но для отдельных категорий граждан ее оказание является частью обязанностей, налагаемых законом или правилами. Сюда относятся: сотрудники полиции и Госавтоинспекции, военнослужащие, пожарники и спасатели, медицинские специалисты и работники по охране труда, которые присутствуют на месте происшествия, дружинники. Водитель транспортного средства, оказавшийся очевидцем, согласно закону об оказании первой помощи пострадавшим, обязан помочь, если обладает соответствующими навыками или специальной подготовкой.
- На любом производстве работники должны проходить обучение по оказанию первой помощи, обеспечить которое должен работодатель, о чем упоминается в Трудовом кодексе. В образовательных учреждениях этот процесс регулирует закон об образовании, оказание первой помощи упоминается в ст. 41 ФЗ №273 от 29.12.2012.

Правовая основа- не оказание ПМП

УК РФ Статья 124. Неоказание помощи больному

1. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение [средней тяжести вреда](#) здоровью больного, - наказывается штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до четырех месяцев.

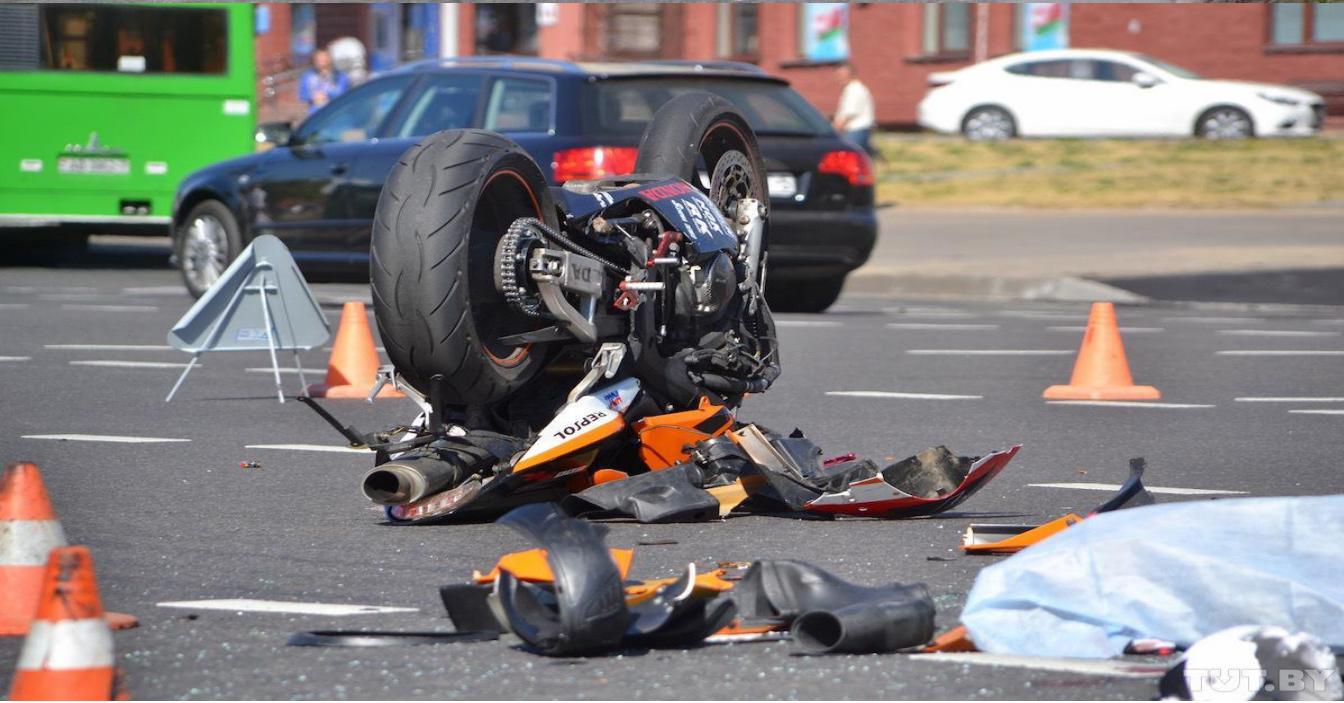
(в ред. Федеральных законов от 08.12.2003 [N 162-ФЗ](#), от 06.05.2010 [N 81-ФЗ](#), от 07.03.2011 [N 26-ФЗ](#), от 07.12.2011 [N 420-ФЗ](#))
(см. текст в предыдущей редакции)

2. То же деяние, если оно повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение [тяжкого](#) вреда его здоровью, - наказывается принудительными работами на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо лишением свободы на срок до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

(в ред. Федерального [закона](#) от 07.12.2011 N 420-ФЗ)

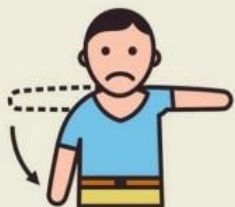
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ





ИНСУЛЬТ

5 ПРИЗНАКОВ ОПАСНОСТИ



Слабость в руке, ноге
или половине туловища



Асимметрия лица,
невозможность улыбнуться



Частичная или полная
потеря зрения



Затруднение в
разговоре или
понимании речи



Внезапная сильная
головная боль без
видимой причины

Если данные симптомы возникли внезапно -
ЭТО МОЖЕТ БЫТЬ ИНСУЛЬТ!

У врачей есть всего 4,5 часа, чтобы спасти больного.

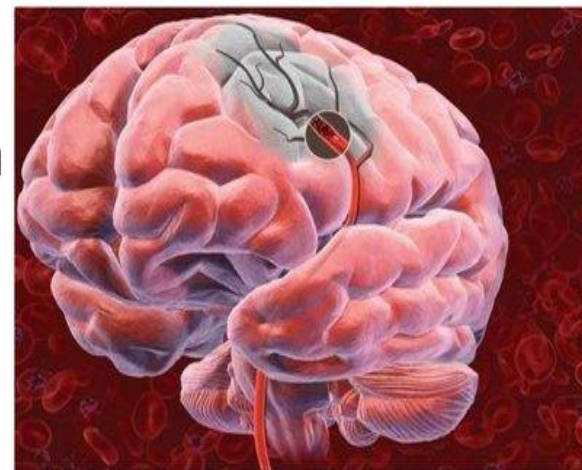
НЕМЕДЛЕННО ВЫЗЫВАЙТЕ «СКОРУЮ»

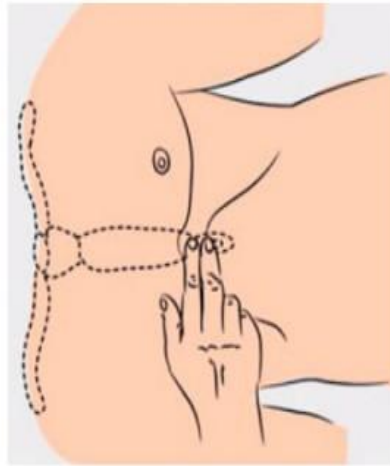
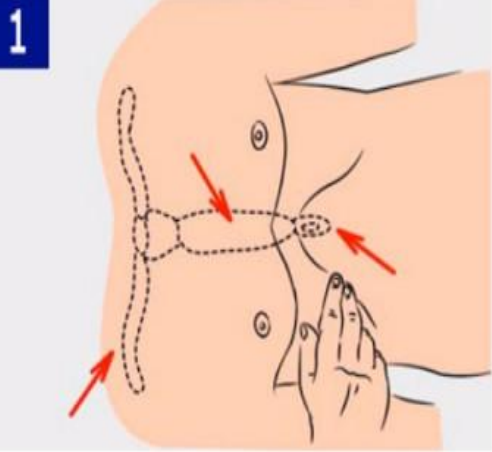
Инсульт

Инсульт — вызванное патологическим процессом острое нарушение кровообращения в головном или спинном мозге с развитием стойких симптомов поражения центральной нервной системы.

Первая помощь при инсульте:

1. Немедленно вызвать квалифицированную медицинскую помощь.
 2. Если пострадавший без сознания, проверить, открыты ли дыхательные пути, восстановить проходимость дыхательных путей, если она нарушена. Если пострадавший без сознания, но дышит — перевести его в безопасное положение на сторону повреждения (на сторону, где расширен зрачок). В этом случае ослабленная или парализованная часть тела останется наверху.
 3. Быть готовым к быстрому ухудшению состояния и к проведению сердечно-легочной реанимации.
 4. Если пострадавший в сознании, уложить его на спину, подложив что-нибудь под голову.
 5. У пострадавшего может быть микроинсульт, при котором наблюдаются незначительное расстройство речи, легкое помутнение сознания, легкое головокружение, мышечная слабость.
- В этом случае при оказании первой помощи нужно постараться уберечь пострадавшего от падения, успокоить и поддержать его и немедленно вызвать скорую помощь.





ПОЗОВИ НА ПОМОЩЬ

Будь осторожен

Проверь реакцию

Позови на помощь

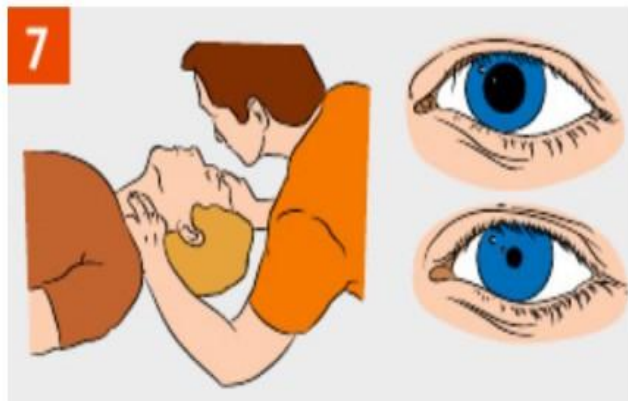
Открой дых. пути

Проверь дыхание

Позвони 112/103

30 компрессий

2 вдоха



ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Виды кровотечений

Артериальное



Кровь ярко-красного цвета. Изливается пульсирующей струей

Венозное

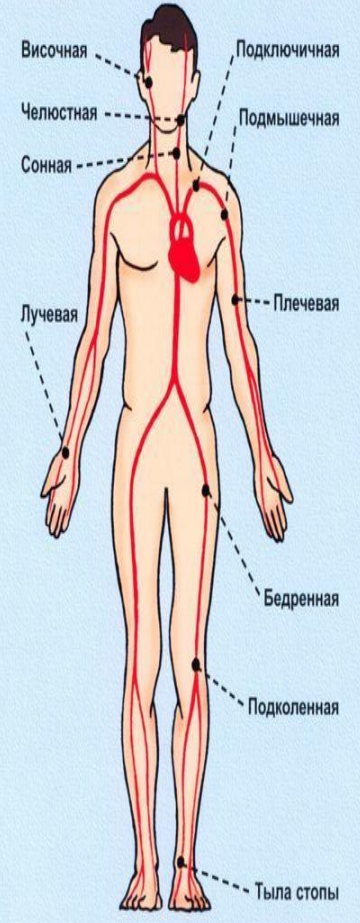


Кровь темно-красного цвета. Изливается медленной струей

Капиллярное



Точки пальцевого прижатия артерий



Способы остановки кровотечений



Большое артериальное кровотечение останавливают пальцевым прижатием артерии, а затем накладывают жгут (закрутку). В качестве закрутки можно использовать подручный материал (галстук, косынку, носовой платок и т.п.)

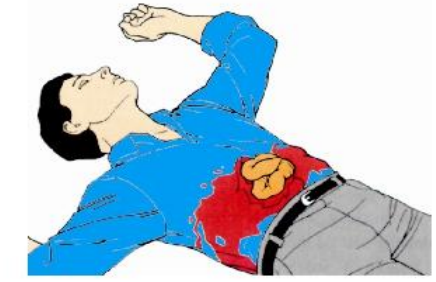


Венозное и капиллярное кровотечение останавливают наложением давящей стерильной повязки

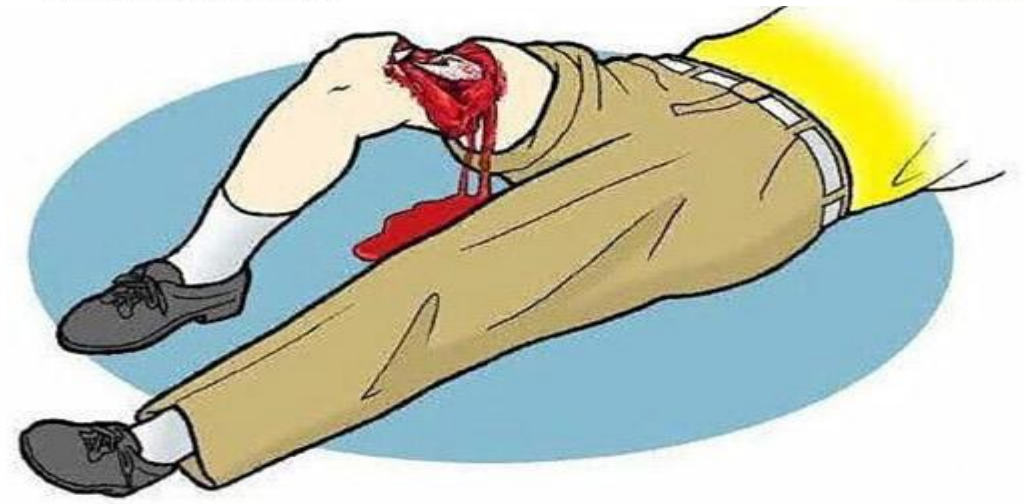
ТРАВМЫ ЖИВОТА

Первая помощь

Если видны внутренние органы, например часть кишечника, то вначале закройте рану чистой влажной тканью, затем полиэтиленом а затем не туго наложите широкую повязку. Сверху прикройте одеялом или полотенцем. Не вправляйте и не трогайте руками внутренние органы



ЦЕНТРАЛЬНАЯ АЗИЯ БЕЗ ПОТЯСЕНИЙ
PREPARE CENTRAL ASIA



Травматический отрыв (ампутация) конечности или ее части.

Относится к числу крайне тяжелых травм, сопровождается травматическим шоком и острой кровопотерей. Такое тяжелое повреждение организма является результатом наезда рельсового транспорта, затягивания в движущие части механизмов, придавливания тяжелыми предметами.

Отрывы конечности бывают полные и неполные. При неполном отрыве между частями конечности сохраняется связь через кожно-мышечные ткани. При полном отрыве происходит разделение конечности. В ране видны отломки кости, сухожилия, мышцы.

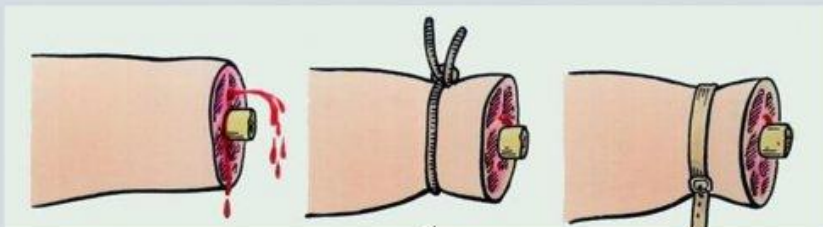
Пострадавший бледен, вяло реагирует на окружающие события. Покров холодным липким потом. Сначала возбужден, потом впадает в апатию. АД резко падает, пульс нитевидный, едва прощупывается. Как правило, травматические ампутации сопровождаются обильным кровотечением, исключения иногда встречаются при рельсовой травме и раздавливании конечности тяжелым предметом (в этих случаях кровотечение отсутствует или минимально из-за сдавления поврежденных сосудов).

Неотложная помощь.

Как можно быстрее прекратить действие травмирующего агента (убрать груз с конечности, выключить вращающийся механизм и т. д.).

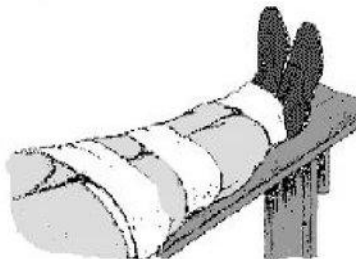
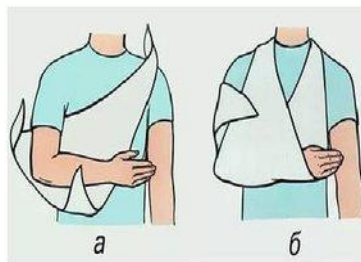
- Остановить кровотечение.
- На рану наложить стерильную повязку.
- Дать обезболивающее.

Для остановки кровотечения на культю накладывают давящую повязку. Если повязка быстро пропитывается кровью, ее не снимают, а сверху накладывают еще одну. Если кровотечение не удается остановить при помощи тугой повязки, накладывают жгут на среднюю треть бедра или плеча. При высоких травматических ампутациях бедра и плеча наложение жгута невозможно, в таких случаях кровотечение останавливают, прижимая артерию в паховой или подмышечной области.

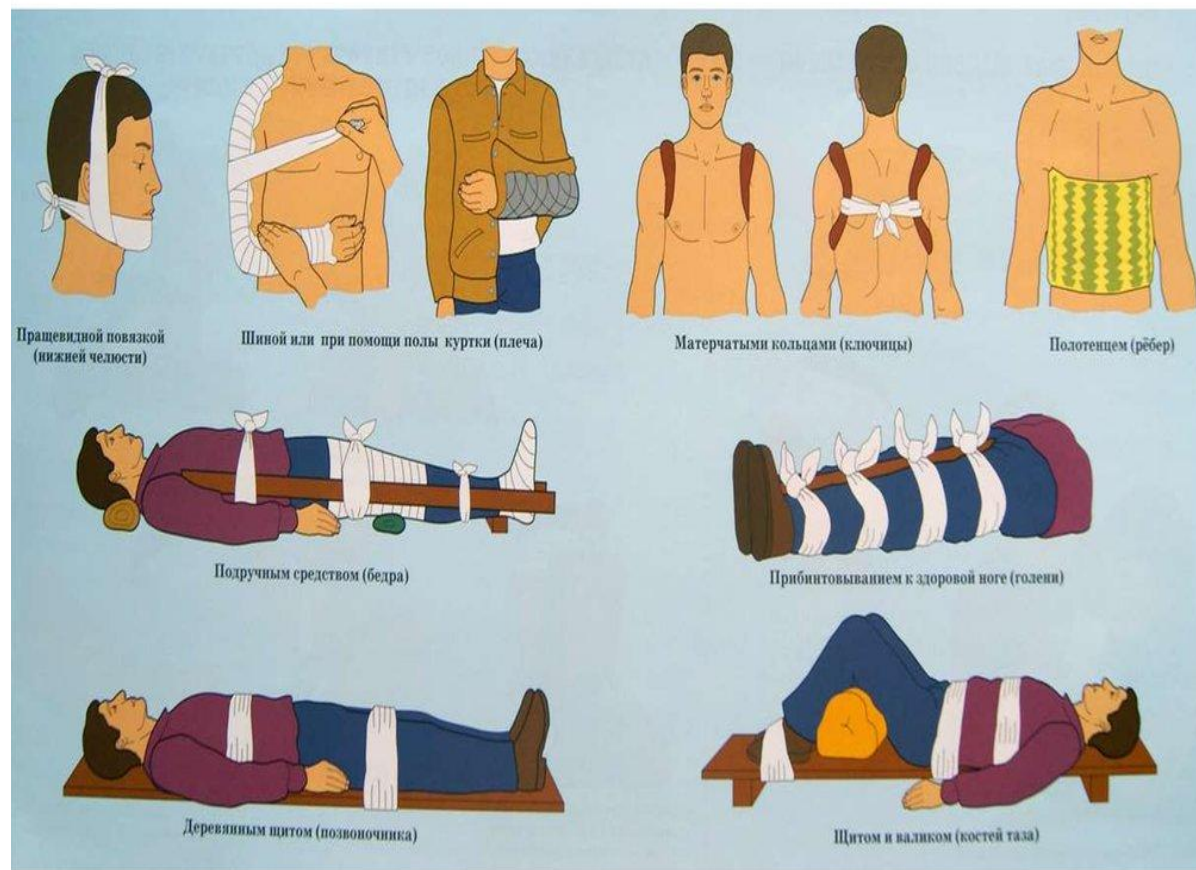


Иммобилизация конечностей

- Иммобилизации подлежат два соседних сустава, располагающихся выше и ниже места перелома, что гарантирует полный покой сломанной конечности.
- Верхнюю конечность проще всего иммобилизовать, подвесив ее бинтами или косынкой на перевязь, которая завязывается на шее.
- Нижнюю конечность можно иммобилизовать, связав вместе обе ноги.
- При переломе костей предплечья применяются две шины, которые накладывают с обеих сторон предплечья.
- При иммобилизации голени и бедра шины накладываются с внутренней и внешней сторон раненой конечности.



Иммобилизация переломов

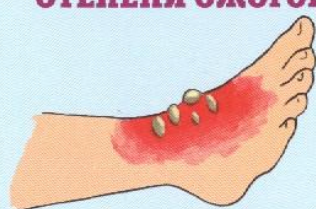


ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ И ОТМОРОЖЕНИЯХ

СТЕПЕНИ ОЖОГОВ



Покраснение кожных покровов



Образование пузырей на коже



Омертвление кожных покровов и подлежащих тканей, обугливание

СТЕПЕНИ ОТМОРОЖЕНИЙ



1-я степень



2-я степень



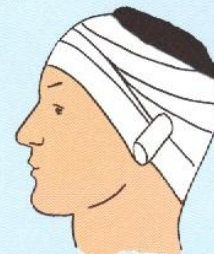
3-я степень

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРЕКРАТИТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ ТЕПЛА ИЛИ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА

Погушить горящую одежду на пострадавшем



Промыть глаза при попадании химического вещества



ПРЕКРАТИТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ ХОЛОДА

На отмороженную часть тела наложить асептическую повязку



Тепло укутать пострадавшего

ОХЛАДИТЬ МЕСТО ОЖОГА



Струей холодной воды при ожогах 1-й и 2-й степени



Грелкой с холодной водой (льдом) при ожогах 3-й и 4-й степени (после наложения повязки!)



На обожжённую часть тела наложить асептическую повязку

Дать тёплое питьё (чай, кофе)





ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЯДОВИТЫМИ ГАЗАМИ

Отравление ядовитыми газами возможно в быту, на производстве, а также в природных условиях, где имеются вредные выбросы в окружающую среду

Характерные признаки: слабость, головная боль, усиление сердцебиения, головокружение, шум в ушах, рвота, сонливость, мышечная слабость, потеря сознания, судороги

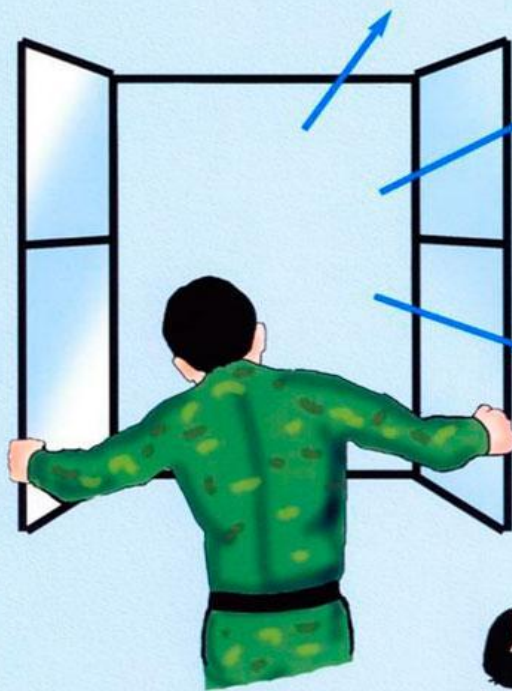
Первая помощь независимо от вида ядовитого газа

Обеспечить приток свежего воздуха.

При отсутствии у пострадавшего сознания и пульса на сонной артерии приступить к искусственному дыханию и непрямому массажу сердца.

НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ проводить искусственное дыхание способом изо рта в рот без использования специальных масок.

В случае потери сознания и при наличии пульса на сонной артерии повернуть пострадавшего на живот, приложить к голове холод, вызвать скорую помощь



Обеспечение притока свежего воздуха



Непрямой массаж сердца



Искусственное дыхание



Прикладывание холода к голове

Рекомендуемое к изучению.

- 1.

<https://www.kp.ru/putevoditel/zdorove/pervaya-meditsinskaya-pomoshh/>

- 2.

<https://infourok.ru/prezentaciya-okazaniya-pervoy-meditsinskoy-pomoschi-2994079.html>

ИСТОЧНИКИ

- 1. https://www.mchs.gov.ru/deyatelnost/bezopasnost-grazhdan/universalnyy-algoritm-okazaniya-pervoy-pomoshchi_5
- 2. http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/278a7483be20f760f29fa44e5a34f7bae96c0c03/
- 3. <https://www.kp.ru/putevoditel/zdorove/pervaya-meditsinskaya-pomoshh/>
- 4. <https://www.ligamedprava.ru/publikatsii/zakon-ob-okazanii-pervoy-meditsinskoy-pomoshchi/>
- 5. <https://infourok.ru/prezentaciya-okazaniya-pervoy-meditsinskoy-pomoshchi-2994079.html>
- 6. <https://yandex.ru/images/>