

# Презентация

по

Тема: «Общие правила оказания первой  
медицинской помощи»



# Общие принципы оказания первой медицинской помощи.



# Виды медицинской помощи

- 1. Первая медицинская помощь (первая неквалифицированная медицинская помощь)
- 2. Доврачебная медицинская помощь (первая квалифицированная медицинская помощь)
- 3. Первая врачебная помощь
- 4. Квалифицированная медицинская помощь
- 5. Специализированная медицинская помощь

**Первая помощь** — это ряд лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых в необходимых при несчастных случаях и внезапных заболеваниях, меры срочной помощи раненым или больным людям, предпринимаемые до прибытия медработника или до помещения больного в медицинское учреждение.



# Основные способы оказания первой медицинской помощи

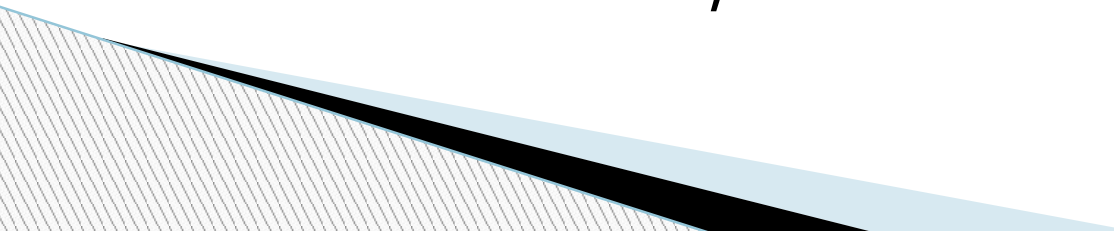
**Последовательность действий при оказании первой помощи пострадавшему:**

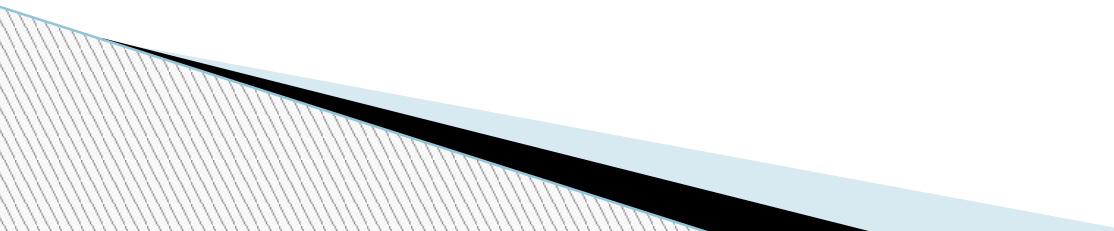
- устранение воздействия на организм пострадавшего опасных и вредных факторов (освобождение его от действия эл. тока, вынос из опасной зоны, гашение горячей одежды и т. д.)
- оценка состояния пострадавшего
- определение характера травмы
- выполнение необходимых мероприятий по спасению пострадавшего (искусственное дыхание, наружный массаж сердца, остановка кровотечения и т. д.)
- поддержание жизненных функций пострадавшего до прибытия мед. персонала.
- вызов скорой помощи.

# Способы оказания первой помощи зависят от состояния пострадавшего.

- Если пострадавший дышит очень редко и судорожно (как бы со всхлипыванием), но у него прощупывается пульс, то необходимо сразу же делать искусственное дыхание.
- Если у пострадавшего отсутствуют сознание, дыхание, пульс, кожный покров синюшный, а зрачки расширенные, следует немедленно приступить к реанимации (то есть оживлению) путем проведения искусственного дыхания и наружного массажа сердца.
- Не следует раздевать пострадавшего, теряя на это драгоценные секунды. Попытки оживления эффективны в тех случаях, когда с момента остановки сердца прошло не более 4 минут, поэтому первую помощь следует оказывать немедленно.
- Нельзя пострадавшего считать умершим, вывод о смерти

# В объем первой медицинской помощи входят:

- **наложение антисептических повязок** на раны и ожоговые поверхности;
  - **временная остановка кровотечения** с применением подручных и табельных средств;
  - **иммобилизация при переломах костей** и при обширных повреждениях мягких тканей (размозжение) с применением подручных средств и табельных шин;
- 

- **проведение простейших противошоковых мероприятий** (равномерное согревание до исчезновения озноба, введение морфина, кордиамина, кофеина и т. д);
  - **сердечно-легочная реанимация;**
  - **частичная дезактивация, частичная санитарная обработка и др.**
- 



# ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ



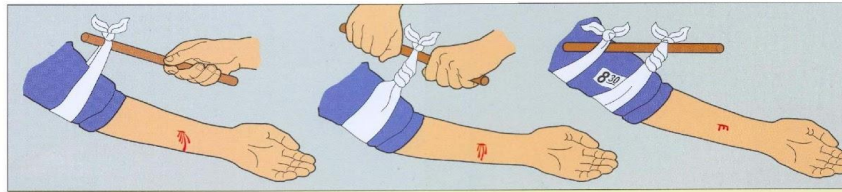
Пользуйтесь индивидуальными аптечками



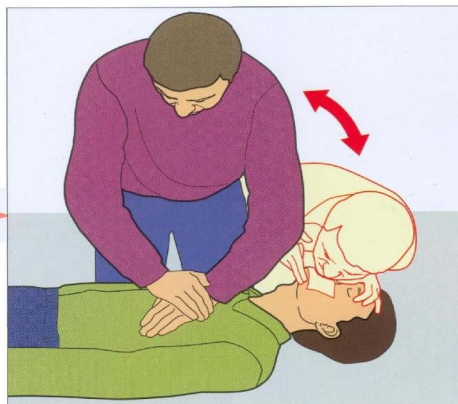
При поражении электрическим током немедленно прекратите его действие



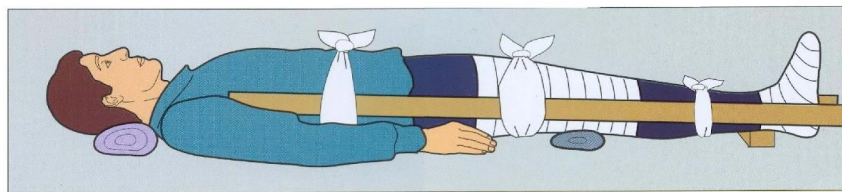
При ранении наложите повязку



Вовремя остановите кровотечение



Если необходимы реанимационные мероприятия, сделайте искусственное дыхание и непрямой массаж сердца



При переломах сделайте их иммобилизацию



При ожогах поражённый участок обработайте струёй холодной воды и наложите стерильную повязку



При утоплении очистите полость рта от посторонних предметов

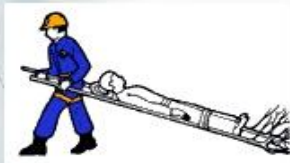


При отморожениях согрейте пострадавшего, дайте горячее питьё

# Транспортировка пострадавших

- Важнейшей задачей первой помощи является **организация быстрой, безопасной, щадящей транспортировки** (доставки) больного или пострадавшего в лечебное учреждение.
- **Причинение боли** во время транспортировки **способствует ухудшению состояния пострадавшего, развитию шока.**
- **Выбор способа транспортировки зависит от состояния пострадавшего, характера травмы или заболевания и возможностей,** которыми располагает оказывающий первую помощь.

**По́за для транспортировки пострадавших определяется с учётом вида травмы и состояния пострадавшего.**



# Остановка кровотечения.

- На догоспитальном этапе, где нет возможности выполнить полостные операции, достижима остановка лишь наружного кровотечения. Как правило, это – временная остановка, так как для окончательной необходима ревизия раны с перевязкой или реконструкцией сосудов, выполняемыми уже в стационаре. Применяют:
  - пальцевое прижатие артерии проксимальнее места кровотечения в типичных точках;
  - максимальное сгибание конечности в коленном, тазобедренном или локтевом суставах;
  - наложение кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки из подручных материалов или табельного резинового жгута), либо давящей повязки – для остановки венозного или капиллярного кровотечения, либо зажима – на кровоточащий сосуд в ране

# СПОСОБЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

## ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ



Артериальное

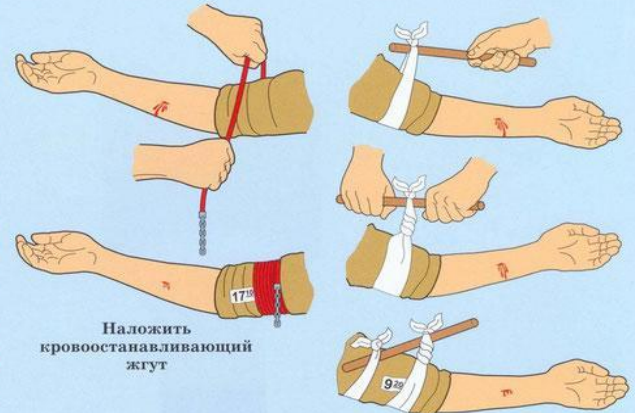
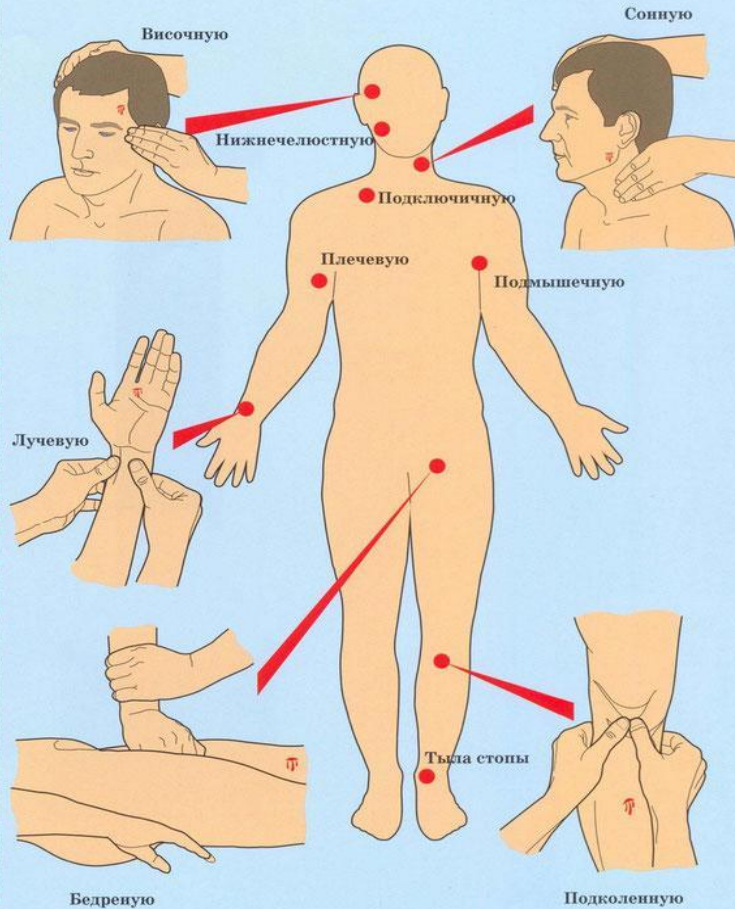


Венозное



Капиллярное

Прижать артерию к костному выступу (при артериальном кровотечении)

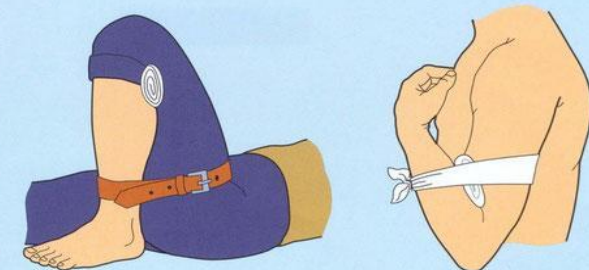


Наложить кровоостанавливающий жгут

Использовать закрутку



Наложить тугую повязку



Максимально согнуть конечность и зафиксировать

- При остановке дыхательной или сердечной деятельности необходимо выполнить реанимационные мероприятия по правилу ABC (восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция лёгких, массаж сердца).

## СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

ПРОВОДИТЬ ТОЛЬКО НА РОВНОЙ ЖЕСТКОЙ ПОВЕРХНОСТИ  
ЧЕРЕДОВАТЬ МАССАЖ СЕРДЦА С ИСКУССТВЕННЫМ ДЫХАНИЕМ



**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 ГРУДИНЕ  
И ПРОВОДИТЬ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ  
СЕРДЦА, НЕ ОСВОБОДИВ ГРУДНУЮ  
КЛЕТКУ И НЕ РАССТЕГНУВ  
ПОЯСНОЙ РЕМЕНЬ



**3**  
**ПРИКРЫТЬ**  
двумя пальцами  
мечевидный отросток

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

**4**  
**НАНЕСТИ**  
удар кулаком  
по груди



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

**5**  
**НАЧАТЬ**  
непрямой массаж сердца



Глубина надавливания грудной  
клетки должна быть не менее 3-4 см  
с частотой нажатия 50-80 раз в минуту

**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 !**  
ДЕЛАТЬ «ВДОХ» ИСКУССТВЕННО-  
НОГО ДЫХАНИЯ, НЕ ЗАЖАВ  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНО  
НОС ПОСТРАДАВШЕГО

**РЕАНИМАЦИЯ  
В ОГРАНИЧЕННОМ  
ПРОСТРАНСТВЕ**

**1**  
**НАНЕСТИ**  
удар кулаком  
по груди



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»

# Простейшие противошоковые мероприятия

- Извлечение пострадавшего из-под завалов и освобождение от воздействия травмирующего фактора.
- Остановка кровотечения — используются методы временной остановки кровотечения (наложение давящей повязки, максимальное сгибание конечности, тампонада раны, пальцевое прижатие сосуда, наложение жгута).
- Обезболивание.
- Восстановление проходимости дыхательных путей.
- Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца.
- Наложение стерильной повязки на рану или ожоговую поверхность.
- Наложение транспортных шин и бережная транспортировка пострадавшего.
- Предупреждение переохлаждения пострадавшего.

# ОТРАВЛЕНИЕ ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ

- ▣ Характер и тяжесть поражений определяются следующими основными факторами: видом и характером токсического действия, степенью токсичности, концентрацией химических веществ на пострадавшем объекте (территории) и сроками воздействия на человека.
- ▣ **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ** должна быть оказана в возможно короткие сроки и заключаться в:
  - надевании на пострадавшего противогаза, проведении частичной санитарной обработки открытых участков тела и одежды, прилегающей к открытым участкам тела;
  - использовании для защиты органов дыхания, при отсутствии противогаза, подручных средств (куска материи, полотенца и других материалов), смоченных раствором пищевой соды;
  - введении антипода (противоядия);
  - выносе (вывозе) пострадавшего из зоны заражения;
  - в проведении при необходимости искусственного дыхания и непрямого массажа сердца на незараженной территории;
  - оказании первой медицинской помощи при наличии химического очага (см. раздел «Химический ожог»);
  - доставке пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение



# Первая помощь при ожогах

- Помощь при ожоге I степени. Опустите обожженное место в холодную воду на 5-10 минут, чтобы отвести тепло. Рекомендуется использовать мази, в состав которых входит Алоэ Вера. Чтобы защитить место поражения, перевяжите его сухой марлей. При ощутимых болях можно использовать препараты на основе ибупрофена.
- Помощь при ожоге II степени. Подержите обожженное место в прохладной воде в течение 15-20 минут. Можно делать влажный холодный компресс (5 минут в день), если область ожога невелика. Пользуйтесь специальной мазью от ожогов, но не забывайте каждый день менять повязку. Защитите место ожога от инфекций; не расчесывайте его.
- Помощь при ожоге III-IV степени. Срочно вызывайте скорую помощь или же отвезите пострадавшего в больницу. Забудьте об использовании средств от ожогов. Не трогайте прилипшую к местам ожога одежду. Единственное, чем вы действительно можете помочь – покрыть обожженное место стерильным влажным компрессом.

# Первая помощь при обморожении

- Под воздействием холода мелкие сосуды, капилляры сужаются и кровоток по ним прекращается. Это ведет к повреждению тканей, а при тяжелом обморожении к их омертвлению вплоть до костей и суставов. К сожалению, в наиболее тяжелых ситуациях обморожение может заканчиваться ампутацией пальцев или конечностей. Поэтому очень важно быстро и правильно оказать первую помощь при обморожении разных стадий.
- Обморожению в наибольшей степени подвержены выступающие части тела – нос, уши, щеки, целиком лицо, пальцы рук, ног и целиком конечности.

# КАК ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ

## НЕОБХОДИМО

1



СНЯТЬ  
ПРОМЁРЗШИЕ ВЕЩИ  
(куртку, брюки, обувь,  
носки, варежки)

2



НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКИ  
И ЗАФИКСИРОВАТЬ ИХ,  
НЕ ПОВРЕДИВ ПОСТРАДАВШИЕ  
УЧАСТКИ ТЕЛА

3



НАПОИТЬ ТЁПЛЫМ ЧАЕМ  
(для повышения температуры тела  
и нормализации кровообращения)

4



ВЫЗВАТЬ ВРАЧА



## НЕЛЬЗЯ



РАСТИРАТЬ  
ОБМОРОЖЕННЫЕ  
УЧАСТКИ СНЕГОМ!



ГРЕТЬ ОБМОРОЖЕННЫЕ  
УЧАСТКИ В ГОРЯЧЕЙ ВОДЕ,  
НАД ОТКРЫТЫМ ОГНЁМ  
И НА РАДИАТОРЕ  
ОТОПЛЕНИЯ!



ПРИНИМАТЬ  
ГОРЯЧУЮ ВАННУ!



# Вывод

- СВОЕВРЕМЕННО И ПРАВИЛЬНО ОКАЗАННАЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ значительно повышает вероятность сохранения жизни и здоровья пострадавшего.
- Однако, при оказание первой помощи необходимо учитывать вид, характер и степень поражений и травмирования пострадавших, их количество и примерное время передачи пострадавших медицинским сотрудникам

**БЛАГОДАРЮ ЗА  
ВНИМАНИЕ**

