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 горящей 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

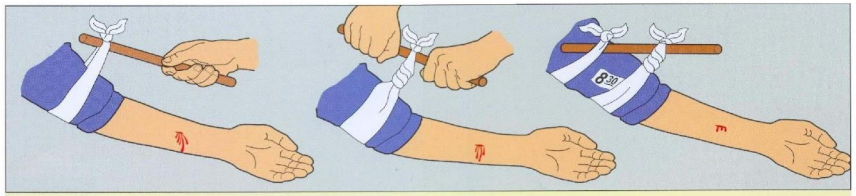
В объем первой медицинской помощи входят:

- **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.

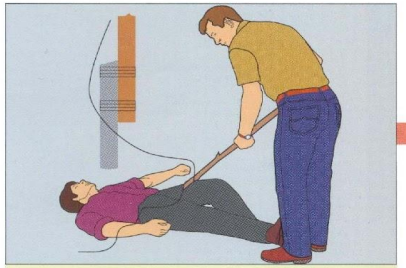
ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Пользуйтесь индивидуальными аптечками

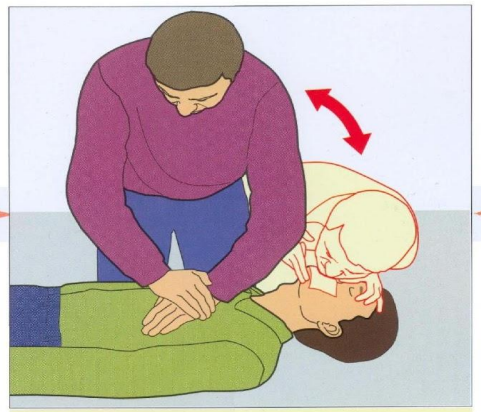


Вовремя остановите кровотечение

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



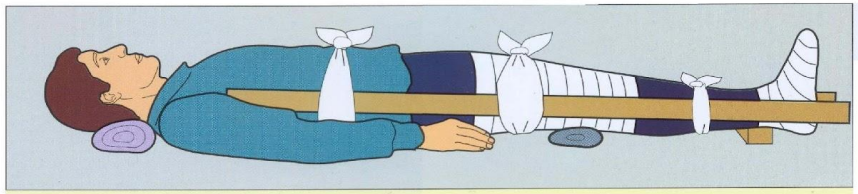
При поражении электрическим током немедленно прекратите его действие



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

При утоплении очистите полость рта от посторонних предметов

При ранении наложите повязку



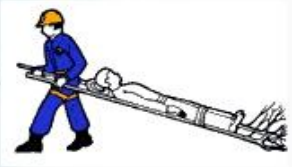
При переломах делайте их иммобилизацию

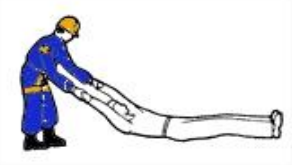
При отморожениях согрейте пострадавшего, дайте горячее питьё

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.

Поза 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)
Височную
Сонную
Нижнечелюстную
Подключичную
Плечевую
Подмышечную
Лучевую
Тыла стопы
Бедренную
Подколенную
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 АВС (восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция лёгких, массаж сердца).

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. Потому 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