

ОСНОВЫ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

ПЕРВЫЙ ЭТАП

Предварительная оценка состояния пострадавшего и безопасности места происшествия (продолжительность - не более 10 с.)

- по мере приближения к пострадавшему следует определить объем первой медицинской помощи, определить план действий и какие приспособления из аптечки могут потребоваться;
- выяснить безопасность подхода к месту происшествия и опасность для жизни пострадавшего и окружающих.

ВТОРОЙ ЭТАП

Определение признаков наиболее опасных для жизни состояний, которые могут привести к смерти пострадавшего в ближайшие минуты (не более 20 с.)

- в максимально скатые сроки определить признаки наиболее опасных для жизни пострадавшего состояний: **клинической смерти, комы, артериального кровотечения, ранения шеи, ранения грудной клетки;**
- быстро принять правильное решение о необходимости проведения комплекса сердечно-легочной реанимации, поворота пострадавшего на живот, прижатия кровоточащего сосуда рукой, прижатия ладонью раны на грудной клетке.

Как быстро оценить ситуацию

Когда пострадавший находится без сознания, следует немедленно определить реакцию зрачка на свет и пульс на сонной артерии (10 с.)



Отсутствие пульса на сонной артерии — главный сигнал для начала реанимации!

ТРЕТИЙ ЭТАП

Выявление наличия ран, признаков повреждения костей и суставов и принятия решения о необходимости:

- наложения повязки на раны;
- обезболивания при подозрении на повреждение костей;
- иммобилизации поврежденной конечности или фиксирования пострадавшего в щадящей позе («ягушка»).

На этом этапе нет необходимости торопиться - главное не причинить пострадавшему дополнительную боль и страдания.

Что можно заподозрить при первом взгляде на неподвижно лежащего человека

1 Клиническую смерть

Что делать?

Нет сознания и пульса на сонной артерии, реакции зрачка на свет

УБЕДИТЬСЯ В ОТСУСТВИИ РЕАКЦИИ ЗРАЧКОВ НА СВЕТ И ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ, НАНЕСТИ УДАР ПО ГРУДИ, ПРИСТУПИТЬ К РЕАНИМАЦИИ

2 Обморок

Что делать?

Потеря сознания не более 4 минут, есть пульс на сонной артерии

УБЕДИТЬСЯ В НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ, ПОПЫТАТЬСЯ ПРИВЕСТИ В СОЗНАНИЕ

3 Начало развития комы

Что делать?

Потеря сознания более 4 минут, есть пульс на сонной артерии

УБЕДИТЬСЯ В НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ, ПОВЕРНУТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА ЖИВОТ

Какие признаки повреждений можно увидеть у пострадавшего после падения с высоты, ДТП или теракта

1 Аужку крови

Что делать?

Если ее диаметр превышает 1 м, то можно заподозрить кровопотерю, опасную для жизни

ПЕРЕЖАТЬ РУКОЙ КРОВОТОЧАЩИЙ СОСУД И НАЛОЖИТЬ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ

2 Неестественное положение конечности или ее травматическая ампутация

Верный признак перелома костей и тяжелейшей травмы

Что делать?

ДАТЬ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ, ЗАФИКСИРОВАТЬ КОНЕЧНОСТЬ В ПОЛОЖЕНИИ, КОТОРОЕ ПРИЧИНЯЕТ МЕНЬШУЮ БОЛЬ

3 Позу «ягушки»

Что делать?

Подложить под колени валик, дать обезболивающее

Что делать?

При травматической ампутации конечности и отсутствия у пострадавшего признаков жизни

СНАЧАЛА СЛЕДУЕТ ПОПЫТАТЬСЯ ОЖИВИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО И ТОЛЬКО ПОТОМ ПРИСТУПИТЬ К ОСТАНОВКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ И НАЛОЖЕНИЮ ПОВЯЗОК

Если пострадавший после удара автомобилем или падения с высоты лежит отдельно от своей обуви, то можно предположить **несовместимые с жизнью повреждения**. Необходимо убедиться в наличии признаков биологической смерти.

Признаки биологической смерти

- высыхание роговицы («селецочный» блеск) глаз;
- «кошачий зрачок» - деформация зрачка при сжатии глазного яблока;
- появление трупных пятен через 30-40 минут.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ

ЧТО ДЕЛАТЬ:

- прижать артерию к костному выступу
- максимально согнуть конечность
- наложить жгут или закрутку
- под жгут положить записку с указанием времени его наложения



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ

ЧТО ДЕЛАТЬ:

- дать обезболивающее средство
- наложить транспортную шину
- при открытом переломе наложить стерильную повязку
- при переломе костей таза, надо положить под колени валик



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ ДЫХАНИЯ И ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА

ЧТО ДЕЛАТЬ:

- проверить реакцию зрачков на свет
- проверить пульс на сонной артерии

Если нет пульса на сонной артерии:

- прикрыть рукой мечевидный отросток
- нанести прекардиальный удар
- проводить непрямой массаж сердца
- проводить искусственную вентиляцию лёгких



Оптимальное соотношение надавливаний на грудную клетку и вдохов искусственного дыхания 15:2.



Мужчина со средними физическими данными может проводить комплекс сердечно-легочной реанимации не более 3-4 мин. Вдвоем с помощником — не более 10 мин. Втроем — более часа.

Первый участник проводит вдох искусственного дыхания. Контролирует реакцию зрачков и пульс на сонной артерии. Информирует партнеров о состоянии пострадавшего.

Второй участник проводит непрямой массаж сердца. Отдает команду: «Вдох!». Контролирует эффективность вдоха по подъему грудной клетки.

Третий участник приподнимает ноги пострадавшего для притока крови к сердцу. Координирует действия партнеров. Готовится сменить первого участника.

Смена участников реанимации проводится через 2-3 мин.

ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

В СЛУЧАЕ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ И СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:



Провести искусственную вентиляцию лёгких методом "изо рта в рот".



При одновременном проведении искусственной вентиляции лёгких и наружного массажа сердца чередовать надавливание с вдуванием воздуха

МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА

Аптечка индивидуальная
предназначена для профилактики поражения людей радиоактивными, отравляющими веществами и бактериальными средствами



Индивидуальный противохимический пакет
предназначен для оказания само- и взаимопомощи при поражении отравляющими веществами

Пакет перевязочный индивидуальный

используется для оказания первой медицинской помощи при поражениях людей — ранениях, ожогах, травмах и т.д.



ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЙ

Можно применять различные способы:

Использовать закрутку



Прижать артерию пальцем к костному выступу



Максимально согнуть конечность

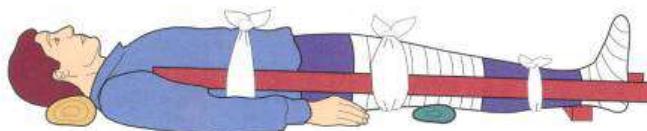


ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМОВ



При переломе следует обеспечить покой конечности путём наложения шины. Она может быть изготовлена из подручных средств.

При шинировании должен соблюдаться принцип обездвиживания трёх суставов



ПРИ ОЖОГАХ

Место ожога охладить водой или льдом



На обожжённое место наложить асептическую повязку

ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ



Срочно принять меры к прекращению воздействия электрического тока, используя деревянную палку.
При необходимости выполнить реанимационные действия

ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМ, СОБЛЮДАЙТЕ ПРАВИЛА ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ!