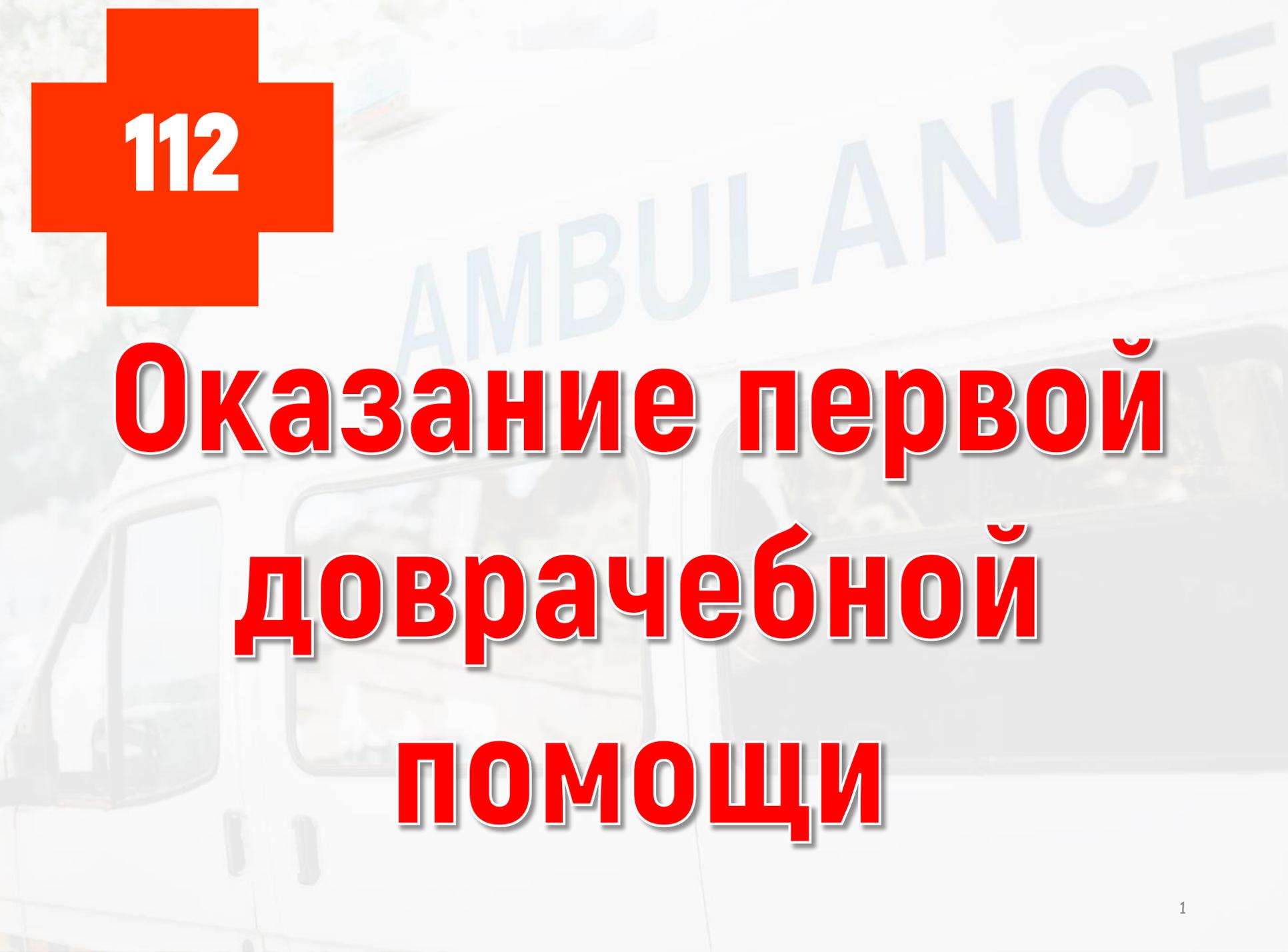




112



**Оказание первой
доврачебной
помощи**

Первая помощь

это комплекс простейших
медицинских мероприятий,
выполняемых немедицинским
работником на месте
происшествия при травмах и
несчастных случаях

Ушиб - повреждение мягких тканей без нарушения целостности кожного покрова



Первая помощь при ушибе:

- Полный покой
- Давящая повязка
- Прикладываем холод



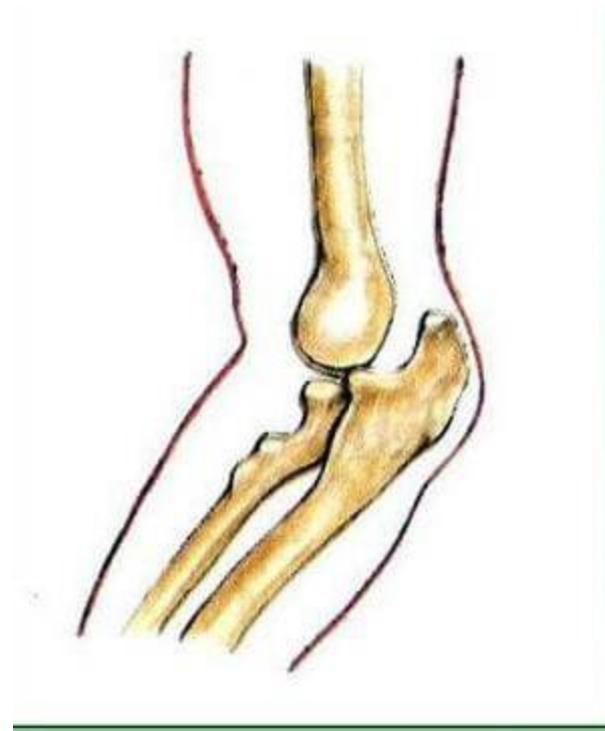
Растяжение - повреждение мышц, сухожилий

- Прекратить действие (игра, бег)
- Зафиксировать повреждённый участок
- Прикладываем холод
- Транспортируем в лечебное учреждение



ВЫВИХ- это смещение суставных поверхностей костей по отношению друг к другу

- Резкая боль в конечности
- Отсутствие движений в повреждённом суставе
- Конечность принимает вынужденное положение
- Конечность укорочена или удлинена



Первая помощь при вывихе

- Зафиксировать конечность
- Прикладываем холод к повреждённому суставу
- Транспортируем в лечебное учреждение

**Нельзя выправлять
вывихи
самостоятельно!**



Перелом- любое нарушение целостности кости

Перелом бывает:

- Открытый- нарушение целостности кожных покровов
- Закрытый- не сопровождается разрывом кожного покрова

Первая помощь при закрытом переломе:

При переломе поврежденной конечности нужно создать покой. Приложить шину с двух сторон к конечности выше и ниже перелома, чтобы суставы были неподвижными, и закрепить бинтами, платками, полотенцем.



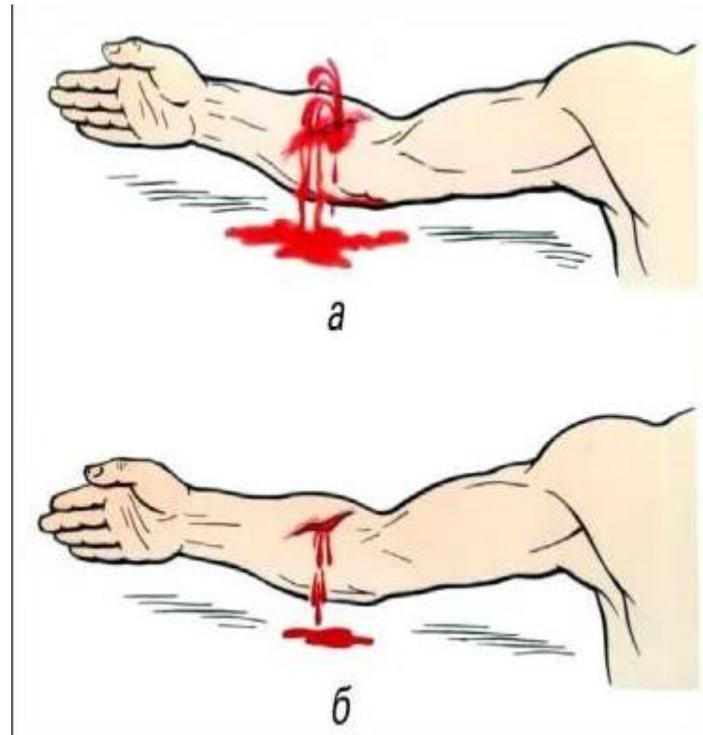
Первая помощь при открытом переломе:

- Остановить кровотечение.
Давящая повязка
- Обработка раны
- Иммобилизация конечности

Кровотечение-потеря крови, возникающая вследствие повреждения кровеносных сосудов

Виды кровотечений

- **Капиллярное :**
кровь из мелких сосудов сочится равномерно по всей поверхности раны (как из губки)
- **Венозное:**
кровь темно – вишневого цвета вытекает из раны непрерывно, спокойно
- **Артериальное:**
кровь алого цвета и вытекает пульсирующей струей (выбросы крови соответствуют ритму сердечных сокращений)



Первая помощь при наружном кровотечении

Первая помощь направлена на:

- Остановку кровотечения
- Защиту раны от заражения



Капиллярное кровотечение

Возникает при повреждении мелких сосудов кожи, подкожной клетчатки, мышц. Кровоточит вся поверхность раны

Первая помощь:

1. Промыть и провести дезинфекцию раны
2. На травмированное место наложить чистую повязку
3. К месту ранения приложить холод для сужения сосудов



Венозное кровотечение- излияние крови из вен, в результате их повреждения

Первая помощь:

- Наложить давящую повязку
- Госпитализация пострадавшего



Артериальное кровотечение

Первая помощь:

- Прижать травмированную артерию к кости, выше того места, откуда происходит излияние крови
- Наложить жгут
- Зафиксировать время наложения жгута на бумаге и подложить под повязку
- Госпитализация



Кровотечение из носа

Первая помощь:

- Успокоить пострадавшего
- Усадить, наклонив его вперед
- На 3-5 минут зажать пальцами ноздри
- Положить на переносицу холодный компресс

Нельзя запрокидывать голову

Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути



1. Встать сбоку и немного сзади пострадавшего;
2. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперёд;
3. Нанести 5 резких ударов между лопатками основанием ладони;
4. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить закупорку;

Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути

5. Если после 5 ударов закупорка не устранена, то следует:

- встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней половины живота;
- сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком;
- обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху;
- при необходимости надавливания повторить до 5 раз



Реанимация - комплекс мероприятий, направленных на оживление организма

Алгоритм проведения сердечно-лёгочной реанимации:

1. Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов;
2. Проверка сознания;
3. Проверка дыхания;
4. Вызов скорой медицинской помощи (**112**- по мобильному телефону, **03**- по стационарному);
5. Проведение сердечно-лёгочной реанимации (30 надавливаний с частотой 100 нажатий в минуту чередуются с двумя вдохами);
6. Поддержание проходимости дыхательных путей при появлении признаков жизни (устойчивое боковое положение)

Определение наличия сознания у пострадавшего

- Аккуратно потормошить за плечи и спросить «Что с Вами? Вам нужна помощь?»
- Вопрос – ГРОМКИМ ГОЛОСОМ
- Избегать дополнительного травмирования пострадавших



Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания

1. Открытие дыхательных путей:

- запрокидывание головы
- подъем подбородка

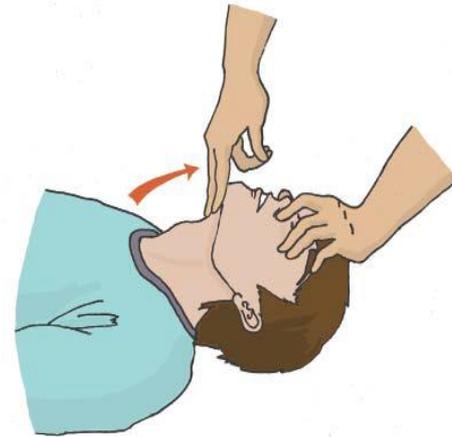
Манипуляции осуществляются плавно и аккуратно

2. Проверка дыхания – в течение 10 секунд:

Посмотреть

Послушать

Почувствовать

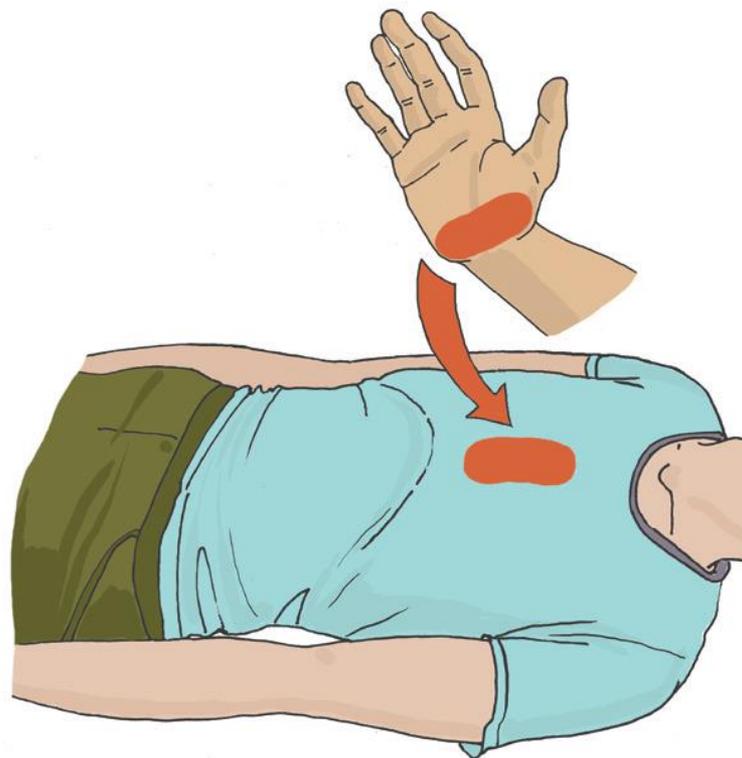


Вызов скорой медицинской помощи



Проведение сердечно-легочной реанимации

- Точка надавливания – середина грудной клетки, 3-4 см от основания грудины
- Поместить основание ладони в указанную точку

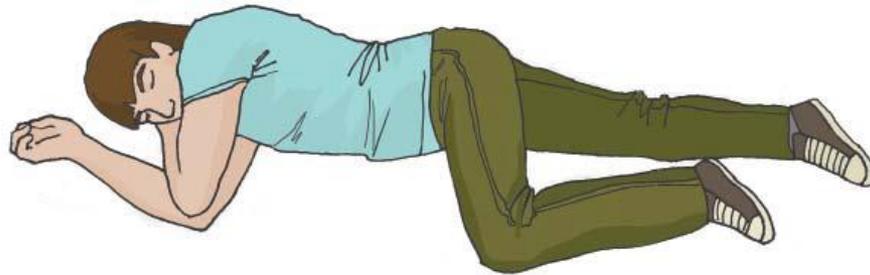


Проведение сердечно-легочной реанимации

- Поместить вторую ладонь сверху
- Пальцы в замок
- Надавливания на глубину 5 – 6 см
- Частота не менее 100 надавливаний в минуту
- После 30 надавливаний - 2 вдоха искусственного дыхания
- Чередовать 30 надавливаний на грудную клетку с 2 вдохами



После реанимационных мероприятий
В случае утраты сознания с сохраненным
дыханием



Поза положение восстановления,
устойчивое (стабильное) боковое

Постарайтесь сохранить самообладание и выдержку.

Помните, от вашего поведения, уверенных и активных действий будет зависеть здоровье и жизнь человека.