

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ЦЕНТР ГОЧСиПБ НСО»

НАПРАВЛЕНИЕ ПО ФОРМИРОВАНИЮ КУЛЬТУРЫ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
НАСЕЛЕНИЯ, ПОДГОТОВКИ РУКОВОДЯЩЕГО СОСТАВА

## ТЕМА № 8

# Оказание первой помощи. Основы ухода за больными

Новосибирск - 2014

# **УЧЕБНЫЕ ВОПРОСЫ:**

**1. Основные правила оказания первой помощи в неотложных ситуациях**

**2. Основы ухода за больными**

Какое бы несчастье ни произошло — автодорожное происшествие, падение с высоты, поражение электрическим током или утопление — в любом случае оказание помощи следует начать с восстановления сердечной деятельности и дыхания, затем решать вопрос о временной остановке кровотечения.

Только после решения этих задач можно приступить к наложению повязок и транспортных шин.

Именно такая схема действий поможет сохранить жизнь пострадавшего до прибытия медицинского персонала.

## **1-й учебный вопрос:**

**Основные правила оказания первой  
помощи в неотложных ситуациях**

# **ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ**

## **ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ И НЕТ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ**

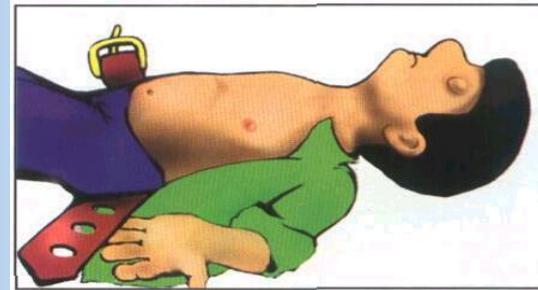
1

**УБЕДИТЬСЯ В ОТСУТСТВИИ ПУЛЬСА  
НА СОННОЙ АРТЕРИИ**



2

**ОСВОБОДИТЬ ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ОТ  
ОДЕЖДЫ И РАССТЕГНУТЬ ПОЯСНОЙ  
РЕМЕНЬ**



**НЕЛЬЗЯ!**

**ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ  
ДЫХАНИЯ**

**НЕЛЬЗЯ!**

**НАНОСИТЬ УДАР ПО ГРУДИНКЕ И ПРОВОДИТЬ  
НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА, НЕ ОСВОБОДИВ  
ГРУДНУЮ КЛЕТКУ И НЕ РАССТЕГНУВ  
ПОЯСНОЙ РЕМЕНЬ**

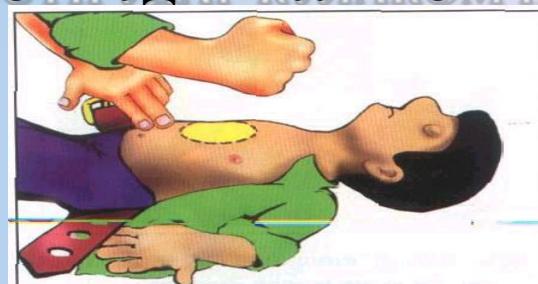
3

**ПРИКРЫТЬ ДВУМЯ  
ПАЛЬЦАМИ МЕЧЕВИДНЫЙ ОТРОСТОК**



4

**НАНЕСТИ УДАР КУЛАКОМ ПО ГРУДИНЕ**



**НЕЛЬЗЯ!**

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

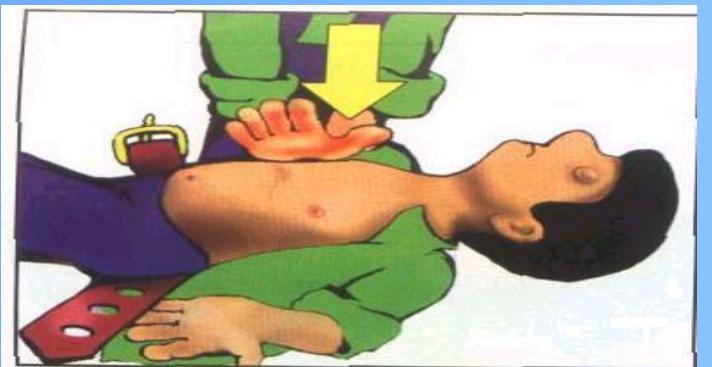
**НЕЛЬЗЯ!**

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

5

## НАЧАТЬ ПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА

Глубина продавливания грудной клетки должна быть не менее 3-4 см



6

## СДЕЛАТЬ «ВДОХ» ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ

Зажать нос, захватить подбородок, запрокинуть голову пострадавшего и сделать максимальный выдох ему в рот



**НЕЛЬЗЯ!**

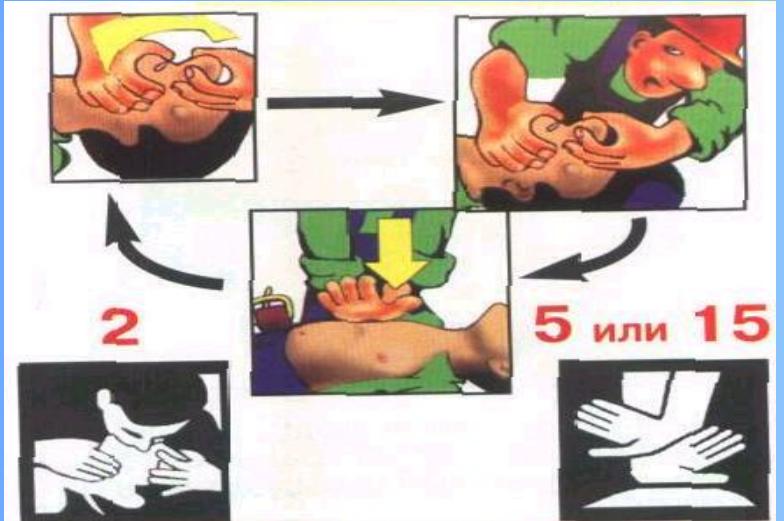
**РАСПОЛАГАТЬ ЛАДОНЬ НА ГРУДИ ТАК, ЧТОБЫ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ БЫЛ НАПРАВЛЕН НА СПАСАТЕЛЯ**

**НЕЛЬЗЯ!**

**СДЕЛАТЬ «ВДОХ» ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ, НЕ ЗАЖАВ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО НОС ПОСТРАДАВШЕГО**

7

## ВЫПОЛНЯТЬ КОМПЛЕКС РЕАНИМАЦИИ

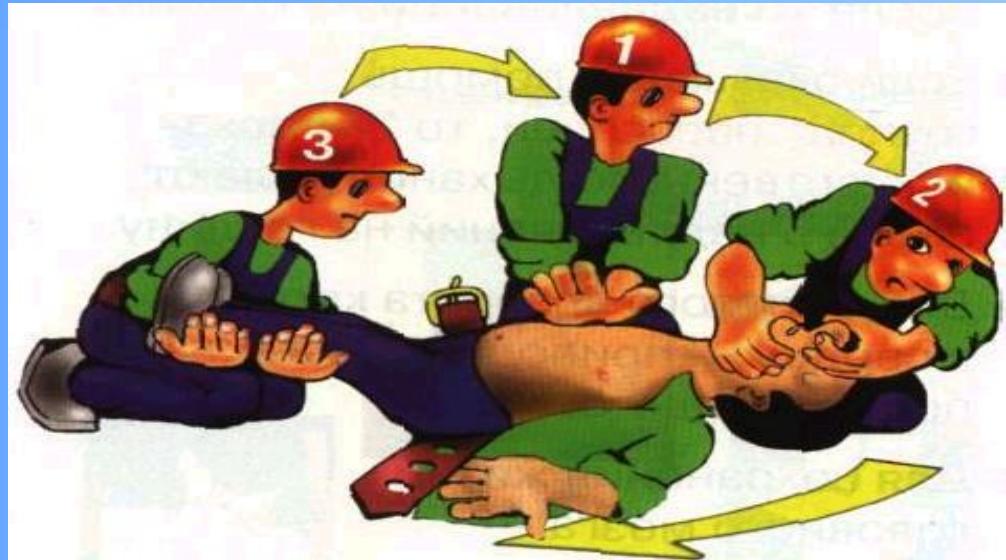


**ПРИ СУЖЕНИИ ЗРАЧКОВ,  
НО ОТСУТСТВИИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ  
РЕАНИМАЦИЮ НУЖНО ПРОВОДИТЬ ДО  
ПРИБЫТИЯ МЕДПЕРСОНАЛА**

## ПРАВИЛА ВЫПОЛНЕНИЯ

- Если оказывает помощь **один спасатель**, то **2 «вдоха»** искусственного дыхания делают после **15 надавливаний на грудину**
- Если оказывает помощь **группа спасателей**, то **2 «вдоха»** искусственного дыхания делают после **5 надавливаний на грудину**
- Для быстрого возврата крови к сердцу — приподнять ноги пострадавшего
- Для сохранения жизни головного мозга — приложить холод к голове
- Для удаления воздуха из желудка — повернуть пострадавшего на живот и надавить кулаками ниже пупка.

## ОРГАНИЗОВАТЬ ДЕЙСТВИЯ ПАРТНЕРОВ



### ПЕРВЫЙ СПАСАТЕЛЬ

проводит непрямой массаж сердца, отдает команду «Вдох!» и контролирует эффективность вдоха по подъему грудной клетки.

### ВТОРОЙ СПАСАТЕЛЬ

проводит искусственное дыхание, контролирует реакцию зрачков, пульс на сонной артерии и информирует партнеров о состоянии пострадавшего: «Есть реакция зрачков! Нет пульса! Есть пульс!» и т.п.

### ТРЕТИЙ СПАСАТЕЛЬ

приподнимает ноги пострадавшего для лучшего притока крови к сердцу и готовится к смене партнера, выполняя непрямой массаж сердца.

**НЕЛЬЗЯ!**

**РАСПОЛАГАТЬСЯ СПАСАТЕЛЯМ  
ДРУГ НАПРОТИВ ДРУГА И ОБХОДИТЬ ПАРТНЕРА  
СЗАДИ**

### Особенности реанимации в ограниченном пространстве

1

#### НАНЕСТИ УДАР КУЛАКОМ ПО ГРУДИНЕ



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» на ровной жесткой поверхности

# СОСТОЯНИЕ КОМЫ

## ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ, НО ЕСТЬ ПУЛЬС НА СОННОЙ АРТЕРИИ

1

### ПОВЕРНУТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА ЖИВОТ

Только в положении «лежа на животе»  
пострадавший должен ожидать прибытия врачей



2

### УДАЛИТЬ СЛИЗЬ И СОДЕРЖИМОЕ ЖЕЛУДКА



3

**НЕЛЬЗЯ!**  
**ОСТАВЛЯТЬ ЧЕЛОВЕКА В СОСТОЯНИИ КОМЫ  
ЛЕЖАТЬ НА СПИНЕ**

Периодически удалять из ротовой полости слизь и  
содержимое желудка с помощью салфетки или  
резинового баллончика

### ПРИЛОЖИТЬ К ГОЛОВЕ ХОЛОД

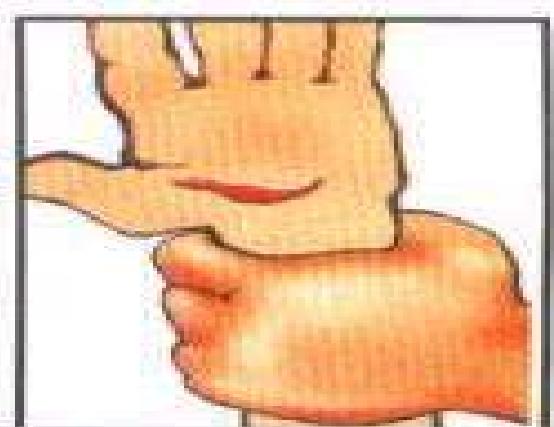
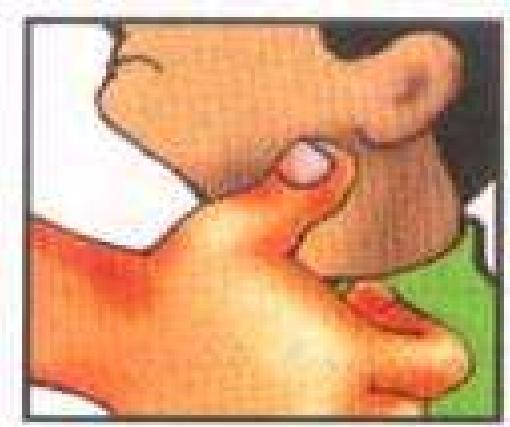


Можно использовать пузырь со льдом или бутылки и пакеты с холодной водой или снегом, либо  
гипотермический пакет

# АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

1

## ПРИЖАТЬ ПАЛЬЦАМИ ИЛИ КУЛАКОМ АРТЕРИЮ В УКАЗАННЫХ ТОЧКАХ



Прижатие сонной артерии в  
ране или ниже раны

Временная остановка артериального  
кровотечения из ран ладони

Прижатие плечевой артерии  
выше раны

До наложения жгута поврежденную конечность следует оставить в приподнятом положении. На конечностях точка прижатия артерии должна быть выше места кровотечения. На шее и голове — ниже раны или в ране.

**НЕЛЬЗЯ! ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА ОСВОБОЖДЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТ ОДЕЖДЫ**

2

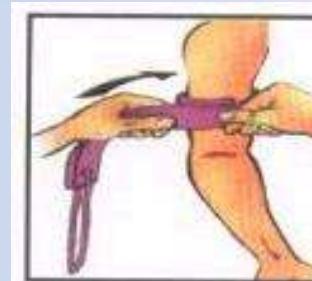
## НАЛОЖИТЬ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ



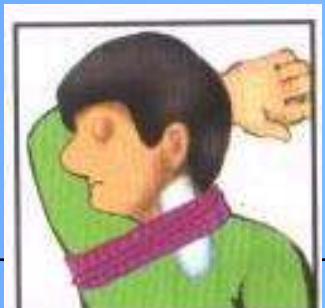
**Завести жгут за конечность и растянуть с максимальным усилием**



**Прижать первый виток жгута и убедиться в отсутствии пульса**



**Наложить следующие витки жгута с меньшим усилием**



**Жгут на шею накладывают без контроля пульса и оставляют до прибытия врача.**



**Жгут на бедро накладывают через гладкий твердый предмет (бинт) с контролем пульса на подколенной ямке**



**Вложить записку о времени наложения жгута под резинку петли**

**Жгут на конечность можно наложить не более чем на 1 час.**

**В случаях посинения и отека конечности – немедленно заново наложить жгут.**

# РАНЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ

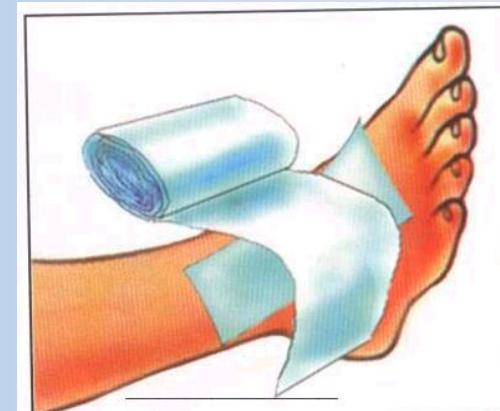
1

**НАКРЫТЬ РАНУ САЛФЕТКОЙ  
«КОЛЕТЕКС» (ИЛИ ЛЮБОЙ  
ЧИСТОЙ САЛФЕТКОЙ)  
ПОЛНОСТЬЮ ПРИКРЫВ КРАЯ  
РАНЫ**



2

**ПРИБИНТОВАТЬ САЛФЕТКУ И  
ПРИКРЕПИТЬ ЕЕ  
ЛЕЙКОПЛАСТЬРЕМ**



**ЗАПРЕЩАЕТСЯ!  
ПРОМЫВАТЬ РАНУ ВОДОЙ**

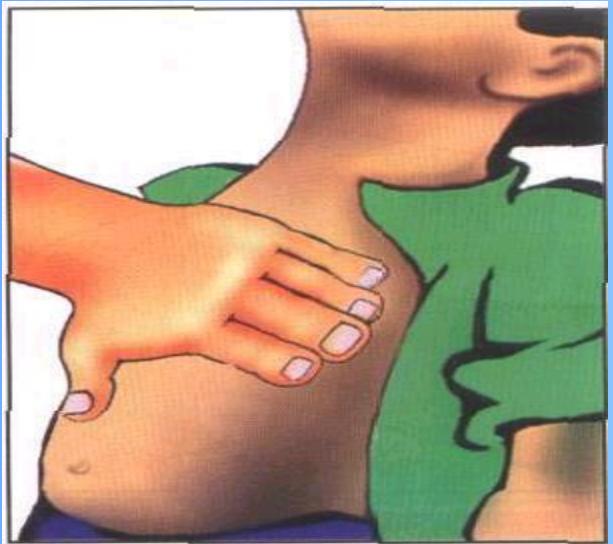


**ЗАПРЕЩАЕТСЯ!  
ВЛИВАТЬ В РАНУ СПИРТОВЫЕ  
ИЛИ ЛЮБЫЕ ДРУГИЕ РАСТВОРЫ**

# ПРОНИКАЮЩЕЕ РАНЕНИЕ ГРУДИ

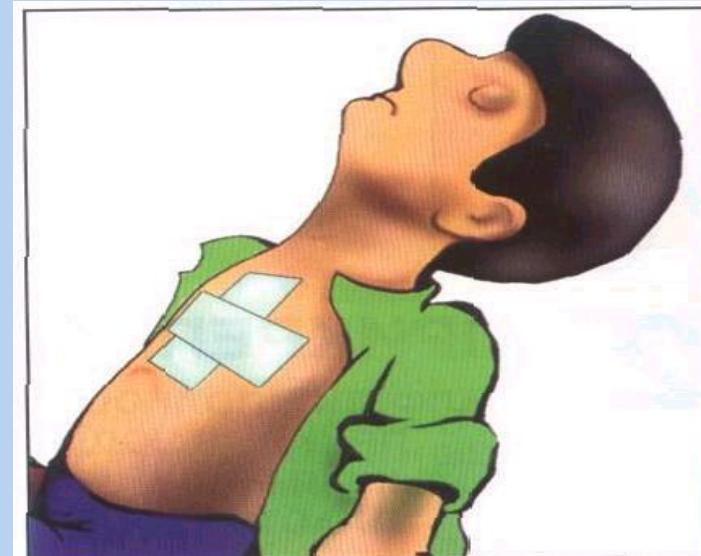
1

**ПРИЖАТЬ  
ЛАДОНЬ К РАНЕ И ЗАКРЫТЬ В НЕЕ  
ДОСТУП ВОЗДУХА**



2

**НАЛОЖИТЬ  
ГЕРМЕТИЧНУЮ ПОВЯЗКУ ИЛИ  
ЛЕЙКОПЛАСТЫРЬ**



**ЗАПРЕЩАЕТСЯ!**

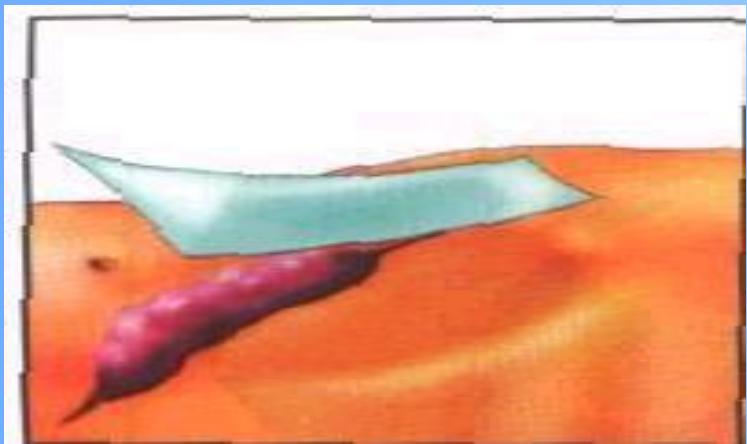
**ИЗЫМАТЬ ИЗ РАНЫ ИНОРОДНЫЕ ПРЕДМЕТЫ  
НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ**

**ТРАНСПОРТИРОВКА ТОЛЬКО В  
ПОЛОЖЕНИИ «СИДЯ»**

# ПРОНИКАЮЩЕЕ РАНЕНИЕ ЖИВОТА

1

**ПРИКРЫТЬ  
СОДЕРЖИМОЕ РАНЫ САЛФЕТКОЙ  
«КОЛЕТЕКС» ИЛИ ЧИСТОЙ  
САЛФЕТКОЙ**



2

**ПРИКРЕПИТЬ  
САЛФЕТКУ, ПОЛНОСТЬЮ  
ПРИКРЫВАЮЩУЮ КРАЯ РАНЫ,  
ПЛАСТЫРЕМ**



**3 ПРИПОДНЯТЬ**

**НОГИ И РАССТЕГНУТЬ ПОЯСНОЙ РЕМЕНЬ**



Положить холод на живот. Ожидание помощи и транспортировка – только в положении «лежа на спине» с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами

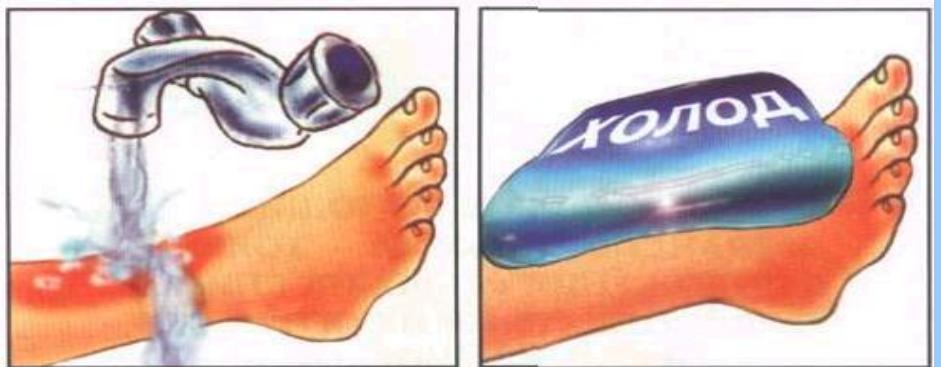
**ЗАПРЕЩАЕТСЯ!**



- ВСТАВЛЯТЬ ВЫПАВШИЕ ОРГАНЫ
- ДАВАТЬ ПИТЬ

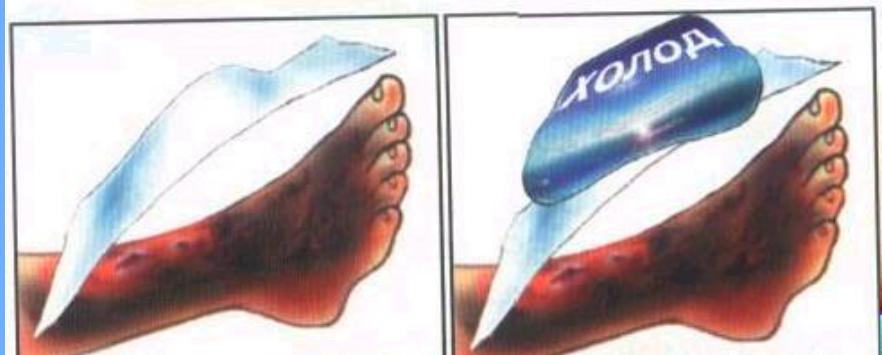
# ТЕРМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

## 1      ОБРАБОТКА ОЖОГА БЕЗ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ



Поставить под струю холодной воды на 10-15 минут. Приложить холод на 20-30 минут

## 2      ОБРАБОТКА ОЖОГА С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ И КОЖИ

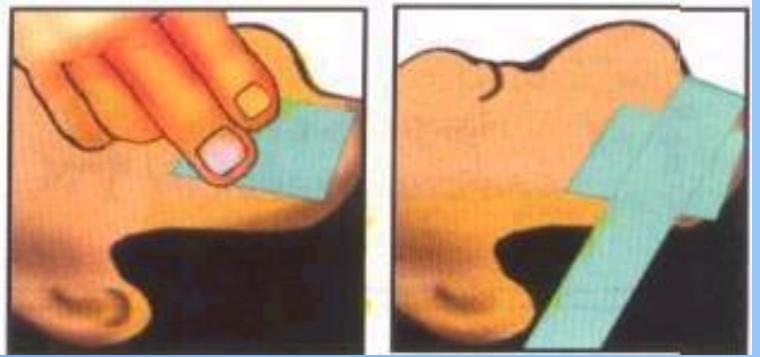
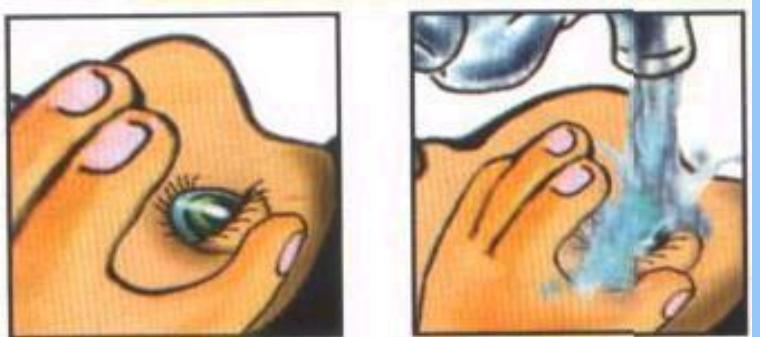


Накрыть сухой чистой тканью, приложить холод

### ЗАПРЕЩАЕТСЯ!

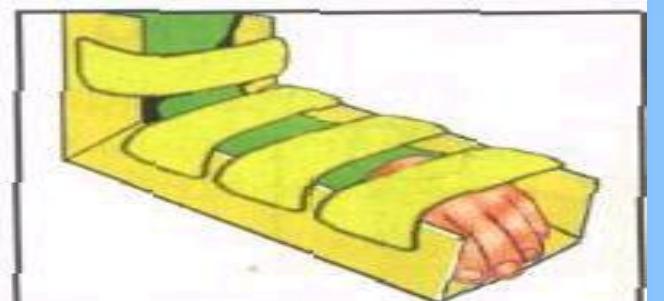
- СМАЗЫВАТЬ ОБОЖЕННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ МАСЛАМИ И ЖИРАМИ
- ПРОМЫВАТЬ ВОДОЙ
- БИНТОВАТЬ

# ТРАВМЫ ГЛАЗ

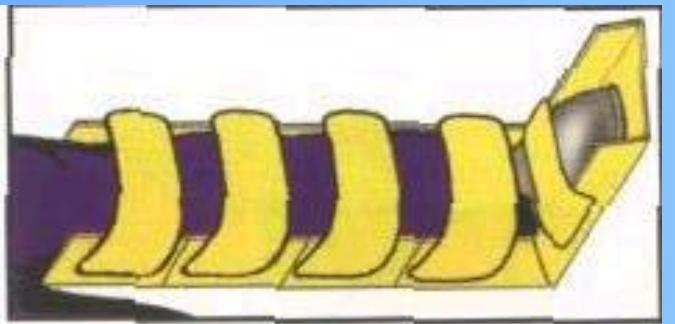
1	<b>РАНЫ ГЛАЗ ИЛИ ВЕК</b>		
			Накрыть глаз чистой салфеткой (носовым платком). Зафиксировать салфетку повязкой с обязательным прикрытием второго глаза
<b>ЗАПРЕЩАЕТСЯ!</b>			
	<b>ПРОМЫВАТЬ ВОДОЙ КОЛОТЫЕ И РЕЗАНЫЕ РАНЫ ГЛАЗ И ВЕК</b>		
2	<b>ОЖОГИ ГЛАЗ ИЛИ ВЕК В СЛУЧАЯХ ПОПАДАНИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ</b>		
			Раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды, промыть глаз так, чтобы вода стекала от носа
<b>ЗАПРЕЩАЕТСЯ!</b>			
	<b>ПРИМЕНЯТЬ НЕЙТРАЛИЗУЮЩУЮ ЖИДКОСТЬ ПРИ ПОПАДАНИИ В ГЛАЗА ЕДКИХ ВЕЩЕСТВ (КИСЛОТА-ЩЕЛОЧЬ)</b>		

# ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

## 1 ФИКСИРОВАНИЕ КОНЕЧНОСТИ С ПОМОЩЬЮ СКЛАДНЫХ ШИН



Фиксирование костей предплечья и локтевого сустава



Фиксирование костей голени, коленного и голеностопного суставов

**ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ СНАЧАЛА НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ И ТОЛЬКО ЗАТЕМ — ШИНУ**

## 2 ФИКСИРОВАНИЕ КОНЕЧНОСТИ С ПОМОЩЬЮ ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ



Фиксирование костей голени, бедра и коленного сустава

Поза «лягушки»



**ЗАПРЕЩАЕТСЯ!**  
ИСПОЛЬЗОВАТЬ ШИНЫ, ЕСЛИ  
ПОСТРАДАВШИЙ ЛЕЖИТ В ПОЗЕ  
«ЛЯГУШКИ»

## **ПЕРЕНОСКА ПОСТРАДАВШЕГО**



### **ПЕРВЫЙ СПАСАТЕЛЬ**

придерживает голову и плечи пострадавшего

### **ВТОРОЙ СПАСАТЕЛЬ**

приподнимает таз, захватывает руки пострадавшего, контролирует действия всех спасателей и подает общую команду «Раз-два! Взяли!»

### **ТРЕТИЙ СПАСАТЕЛЬ**

захватывает стопы и голени пострадавшего

**ПОДОБНЫМ ОБРАЗОМ МОЖНО ПЕРЕКЛАДЫВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО И В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ»**

**ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА — УДЕРЖАТЬ ТЕЛО И КОНЕЧНОСТИ ПОСТРАДАВШЕГО В ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ**

**ВВЕРХ ПО ЛЕСТНИЦЕ, В САЛОН САНИТАРНОГО ТРАНСПОРТА: ГОЛОВОЙ ВПЕРЕД.**

**ВНИЗ ПО ЛЕСТНИЦЕ, ИЗ САНИТАРНОГО ТРАНСПОРТА: НОГАМИ ВПЕРЕД.  
ИДУЩИЕ ВПЕРЕДИ ВНИМАТЕЛЬНО СМОТРЯТ ПОД НОГИ И СООБЩАЮТ  
ИДУЩЕМУ СЗАДИ О ВСЕХ ПРЕПЯТСТВИЯХ.**

**ИДУЩИЙ СЗАДИ СЛЕДИТ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПОСТРАДАВШЕГО И ПРИ  
НЕОБХОДИМОСТИ ОТДАЕТ КОМАНДУ «СТОП! НАЧАЛАСЬ РВОТА!  
ИЛИ «СТОП! ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ!»**

# **ПОРАЖЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ**

## **ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА**



### **ПРИ НАПРЯЖЕНИИ ВЫШЕ 1000 В:**

- надеть диэлектрические перчатки, резиновые боты или галоши;
- взять изолирующую штангу или изолирующие клещи;
- замкнуть провода ВЛ 6-20 кВ накоротко методом наброса, согласно специальной инструкции;
- сбросить изолирующей штангой провод с пострадавшего;
- оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 10 м от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением

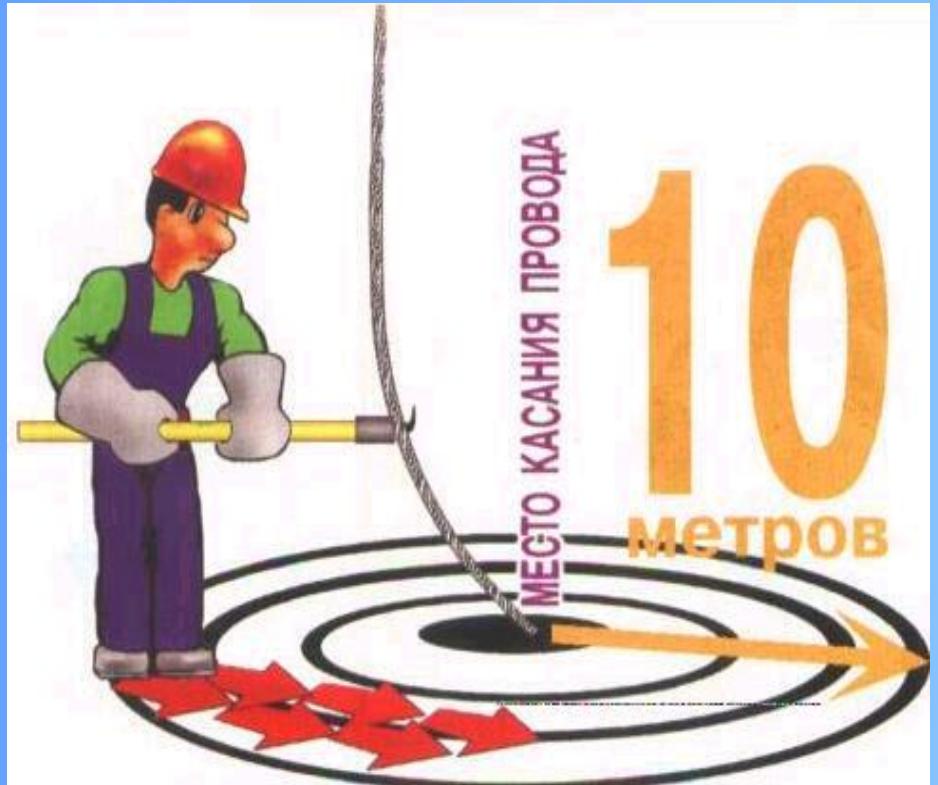


**КАК МОЖНО БЫСТРЕЕ СПУСТИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО С ВЫСОТЫ, ЧТОБЫ ПРИСТУПИТЬ К ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ В БОЛЕЕ УДОБНЫХ И БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЯХ**

**ЗАПРЕЩАЕТСЯ !**

**ПРИСТУПАТЬ К ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ, НЕ ОСВОБОДИВ ПОСТРАДАВШЕГО  
ОТ ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА**

## **ПРАВИЛА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ В ЗОНЕ «ШАГОВОГО» НАПРЯЖЕНИЯ**



**В РАДИУСЕ 10 МЕТРОВ ОТ МЕСТА КАСАНИЯ ЗЕМЛИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПРОВОДОМ МОЖНО ПОПАСТЬ ПОД «ШАГОВОЕ» НАПРЯЖЕНИЕ.**

**ПЕРЕДВИГАТЬСЯ В ЗОНЕ «ШАГОВОГО» НАПРЯЖЕНИЯ СЛЕДУЕТ В ДИЭЛЕКТРИЧЕСКИХ БОТАХ ИЛИ ГАЛОШАХ ЛИБО «ГУСИНЫМ ШАГОМ» — ПЯТКА ШАГАЮЩЕЙ НОГИ, НЕ ОТРЫВАЯСЬ ОТ ЗЕМЛИ, ПРИСТАВЛЯЕТСЯ К НОСКУ ДРУГОЙ НОГИ.**

### **ЗАПРЕЩАЕТСЯ !**

- **ОТРЫВАТЬ ПОДОШВЫ ОТ ПОВЕРХНОСТИ ЗЕМЛИ И ДЕЛАТЬ ШИРОКИЕ ШАГИ**
- **ПРИБЛИЖАТЬСЯ БЕГОМ К ЛЕЖАЩЕМУ ПРОВОДУ**



- Обесточить пострадавшего.  
(Не забывай о собственной безопасности!)
- При отсутствии пульса на сонной артерии — нанести удар кулаком по грудине и приступить к реанимации.
- При коме — повернуть на живот.
- При электрических ожогах и ранах — наложить повязки.
- При переломах костей конечностей — шины.
- Вызвать «Скорую помощь».

## НЕДОПУСТИМО!

- ПРИКАСАТЬСЯ К ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ОБЕСТОЧИВАНИЯ.
- ПРЕКРАЩАТЬ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

# ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ ПАДЕНИИ С ВЫСОТЫ

## ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО



Пострадавший не может изменить положение ног. Стопы развернуты кнаружи, колени приподняты и разведены

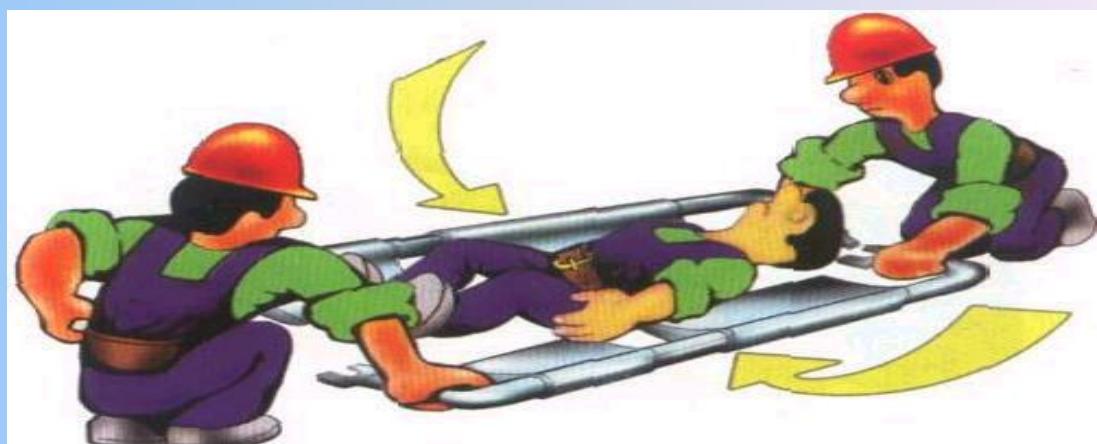
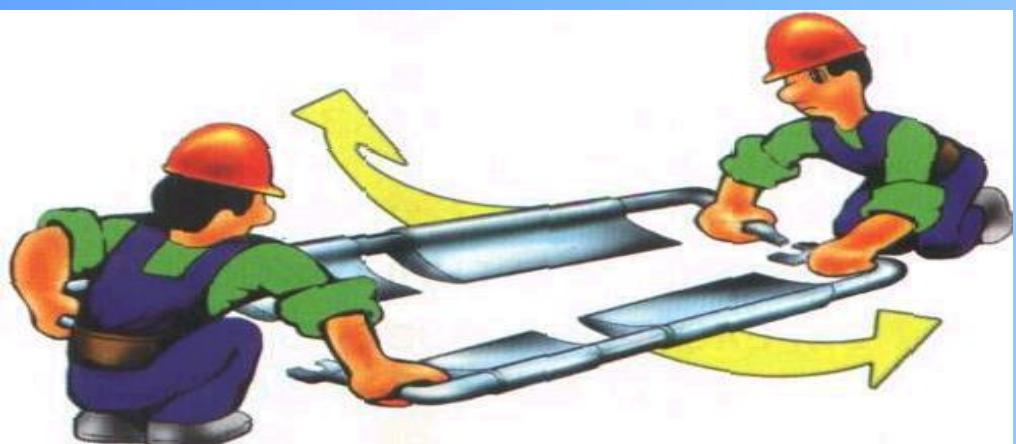
**Вынужденная поза «лягушки» — это верный признак опасных повреждений:**

- переломы костей таза и тазобедренных суставов;
- переломы бедренных костей;
- повреждения позвоночника;
- разрывы внутренних органов и внутренние кровотечения

**НЕЛЬЗЯ!**

**ПЕРЕМЕЩАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО, СНИМАТЬ С НЕГО ОДЕЖДУ ИЛИ ПОЗВОЛЯТЬ ЕМУ ШЕВЕЛИТЬСЯ**

## ПЕРЕЛОЖИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА КОВШОВЫЕ НОСИЛКИ



## **ПЕРЕЛОЖИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА ВАКУУМНЫЙ МАТРАС**



**ОПУСТИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА  
ВАКУУМНЫЙ МАТРАС, ОСТОРОЖНО  
РАЗЪЕДИНИТЬ КОВШИ НОСИЛКОК И  
ВЫТАЩИТЬ ИХ ИЗ-ПОД НЕГО**

**НЕЛЬЗЯ!**

**ОСТАВЛЯТЬ ЛЕЖАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА МЕТАЛЛИЧЕСКИХ НОСИЛКАХ  
БОЛЕЕ 10-15 МИНУТ**

**ЗАФИКСИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА ВАКУУМНОМ МАТРАСЕ В ПОЗЕ  
«ЛЯГУШКЕ»**



**ПЕРВЫЙ СПАСАТЕЛЬ**  
ФИКСИРУЕТ ШЕЙНЫЙ ОТДЕЛ  
ПОЗВОНОЧНИКА

**ВТОРОЙ СПАСАТЕЛЬ**  
ОСТОРОЖНО ПРИПОДНИМАЕТ МАТРАС У  
КОЛЕН ПОСТРАДАВШЕГО

**ТРЕТИЙ СПАСАТЕЛЬ**  
СВОБОДНОЙ НОГОЙ ФОРМИРУЕТ ВАЛИК  
ДЛЯ ОПОРЫ СТОП ПОСТРАДАВШЕГО И  
ОТКАЧИВАЕТ ИЗ МАТРАСА ВОЗДУХ

# ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ ДТП



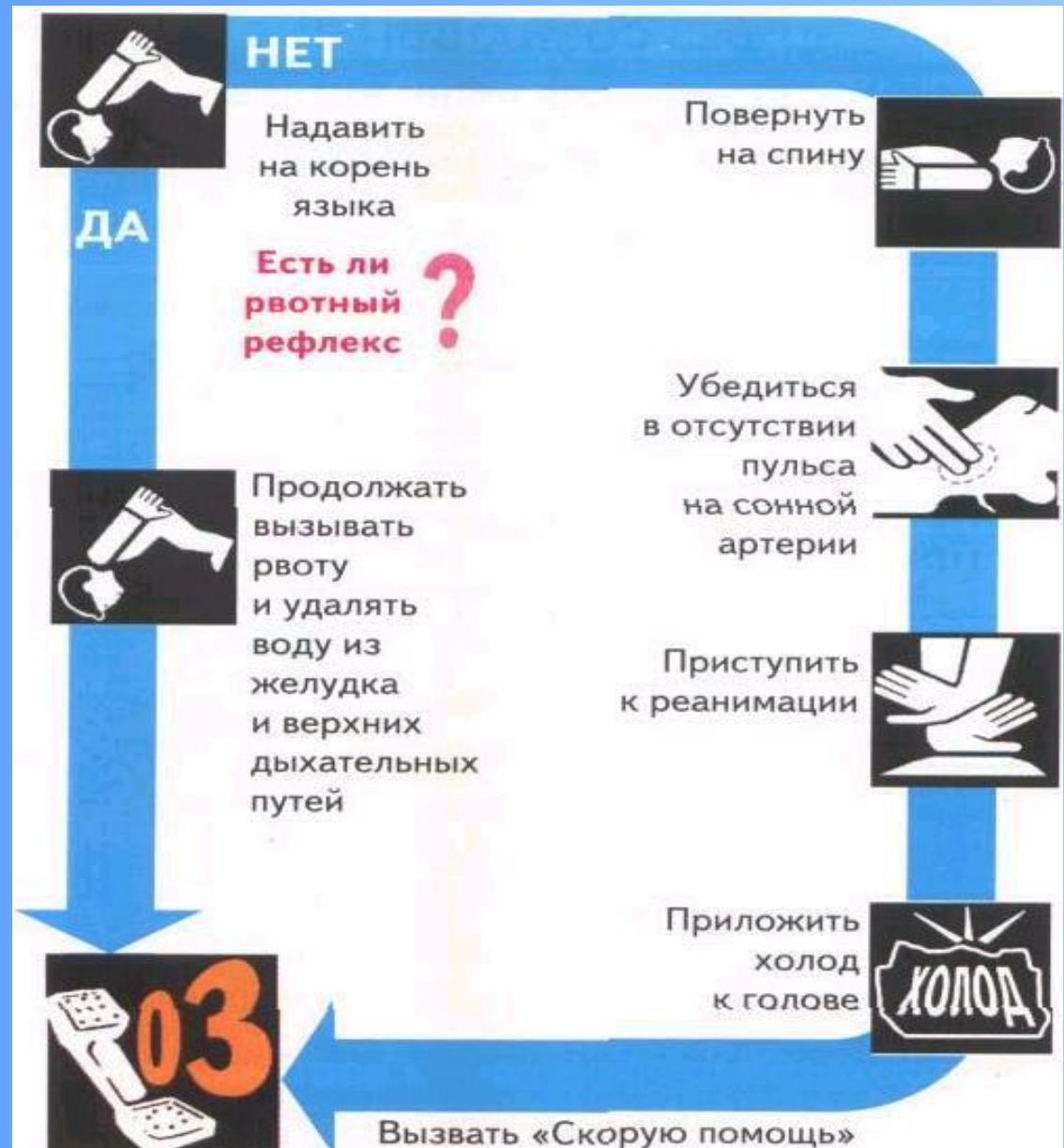
## ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ НАХОДИТСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ:

- Убедиться в наличии пульса на сонной артерии
- Быстро повернуть пострадавшего на живот
- Очистить с помощью платка или салфетки ротовую полость
- При кровотечении — наложить кровоостанавливающие жгуты
- На раны — наложить повязки
- При подозрении на переломы костей конечностей — наложить шины
- Вызвать «Скорую помощь»

## НЕДОПУСТИМО!

- Оставлять пострадавшего в состоянии комы лежать на спине
- Подкладывать под голову подушку, сумку или свернутую одежду
- Переносить или перетаскивать пострадавшего без крайней необходимости (угроза взрыва, пожар и т.п.)

# ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПРИ УТОПЛЕНИИ



**Сразу же после извлечения утонувшего из воды:**

- Перевернуть его лицом вниз и опустить голову ниже таза
- Очистить рот от инородного содержания и слизи. Резко надавить на корень языка
- При появлении рвотного и кашлевого рефлексов — добиться полного удаления воды из дыхательных путей и желудка
- Если нет рвотных движений и пульса — положить на спину и приступить к реанимации.
- При появлении признаков жизни — перевернуть лицом вниз и удалить воду из легких и желудка

## НЕДОПУСТИМО!

- Оставлять пострадавшего без внимания (в любой момент может наступить остановка сердца)
- Самостоятельно перевозить пострадавшего, если есть возможность вызвать спасательные службы

# ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ И ОБМОРОЖЕНИЕ

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ	СХЕМА ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ
<ul style="list-style-type: none"><li>► При появлении озноба и мышечной дрожи необходимо дополнительно укрыть, предложить теплое сладкое питье или пищу с большим содержанием сахара</li><li>► При возможности дать 50 мл алкоголя и доставить в течение 1 часа в теплое помещение или укрытие</li><li>► В теплом помещении — немедленно снять одежду и поместить в ванну с температурой воды 35-40 °C (терпит локоть) или обложить большим количеством теплых грелок</li><li>► После согревающей ванны обязательно укрыть теплым одеялом или надеть теплую сухую одежду</li><li>► Продолжать давать теплое сладкое питье до прибытия врачей</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>► Как можно скорее доставить пострадавшего в теплое помещение</li><li>► Снять с обмороженных конечностей одежду и обувь</li><li>► Немедленно укрыть поврежденные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами и теплой одеждой</li><li>► Дать обильное теплое питье</li><li>► Обязательно дать 1-2 таблетки анальгина</li><li>► Предложить малые дозы алкоголя</li><li>► Обязательно вызвать «Скорую помощь»</li></ul>
<p style="color: red; font-weight: bold;">НЕДОПУСТИМО!</p> <p>Давать повторные дозы алкоголя или предлагать его в тех случаях, когда пострадавший находится в алкогольном опьянении. Использовать для согревающей ванны воду с температурой ниже 30 °C</p>	<p style="color: red; font-weight: bold;">НЕДОПУСТИМО!</p> <p>Растирать обмороженную кожу. Помещать обмороженные конечности в теплую воду или обкладывать грелками. Смазывать кожу маслами или вазелином</p>

# **ОСНОВНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ**

**КОГДА ТРЕБУЕТСЯ НЕМЕДЛЕННО НАНЕСТИ УДАР КУЛАКОМ ПО ГРУДИНЕ И ПРИСТУПИТЬ К СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ?**

- 1. Нет сознания**
- 2. Нет реакции зрачков на свет**
- 3. Нет пульса на сонной артерии**

**КОГДА СЛЕДУЕТ НАКЛАДЫВАТЬ ДАВЯЩИЕ ПОВЯЗКИ ?**

- 1. При кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны.**
- 2. Сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания**

**КОГДА СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО НАЛОЖИТЬ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ ?**

- 1. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей**
- 2. Над раной образуется валик из вытекающей крови**
- 3. Большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего**

**КОГДА НЕОБХОДИМО НАКЛАДЫВАТЬ ШИНЫ НА КОНЕЧНОСТИ**

- 1. Видны костные отломки**
- 2. При жалобах на боль**
- 3. При деформации и отеках конечностей**
- 4. После освобождения придавленных конечностей**
- 5. При укусах ядовитых змей**

**КОГДА ПОСТРАДАВШИХ ПЕРЕНОСЯТ ТОЛЬКО НА ЖИВОТЕ ?**

- 1. В состоянии комы**
- 2. При частой рвоте**
- 3. В случаях ожогов спины**
- 4. При подозрении на повреждение спинного мозга, когда в наличии есть брезентовые носилки**

**КОГДА ПОСТРАДАВШИХ МОЖНО ПЕРЕНОСИТЬ И ПЕРЕВОЗИТЬ ТОЛЬКО СИДЯ ИЛИ ПОЛУСИДЯ ?**

- 1. При проникающих ранениях грудной клетки**
- 2. При ранениях шеи**

**КОГДА НЕОБХОДИМО ПЕРЕНОСИТЬ ПОСТРАДАВШИХ НА ЩИТЕ С ПОДЛОЖЕННЫМ ПОД КОЛЕНИ ВАЛИКОМ ИЛИ НА ВАКУУМ-НОСИЛКАХ В ПОЗЕ «ЛЯГУШКИ» ?**

- 1. При подозрении на прелом костей таза**
- 2. При подозрении на прелом верхней трети бедренной кости и повреждении тазобедренного сустава**
- 3. При подозрении на повреждение позвоночника и спинного мозга**

**КОГДА ПОСТРАДАВШЕГО МОЖНО ПЕРЕНОСИТЬ ТОЛЬКО НА СПИНЕ С ПРИПОДНЯТЫМИ ИЛИ СОГНУТЫМИ В КОЛЕНЯХ НОГАМИ ?**

- 1. При проникающих ранениях брюшной полости**
- 2. При большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение**

# **ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ОПАСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ**

## **ПРИЗНАКИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ**

- 1. Отсутствие сознания**
- 2. Нет реакции зрачков на свет**
- 3. Нет пульса на сонной артерии**

## **ПРИЗНАКИ КОМЫ**

- 1. Потеря сознания более чем на 4 минуты**
- 2. Есть пульс на сонной артерии**

## **ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ**

**( ПРОВЕДЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ БЕССМЫСЛЕННО)**

- 1. Высыхание роговицы глаза (появление «селедочного» блеска**

## **ПРИЗНАКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ**

- 1. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей**
- 2. Над раной образуется валик из вытекающей крови**
- 3. Большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего**

## **ПРИЗНАКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ**

- 1. Кровь пассивно стекает из раны**
- 2. Очень темный цвет крови**

## **ПРИЗНАКИ УТОПЛЕНИЯ**

- 1. Кожа лица и шеи с синюшным отеком**
- 2. Набухание сосудов шеи**
- 3. Обильные пенистые выделения изо рта и носа**

## **ПРИЗНАКИ ОБМОРОКА**

- 1. Кратковременная потеря сознания (не более 3-4 минут)**
- 2. Потере сознания предшествуют: резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах**

## **ПРИЗНАКИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ**

- 1. Озноб и дрожь**
- 2. Нарушение сознания:**
  - заторможенность и апатия;**
  - бред и галлюцинации;**
  - неадекватное поведение**
- 3. Посинение или побледнение губ**
- 4. Снижение температуры тела**

## **ПРИЗНАКИ ОБМОРОЖЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

- 1. Потеря чувствительности**
- 2. Кожа бледная, твердая и холодная на ощупь**
- 3. Нет пульса у лодыжек**
- 4. При постукивании пальцем — «деревянный» звук**

## **ПРИЗНАКИ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ**

- 1. Видны костные отломки**
- 2. Деформация и отек конечности**
- 3. Наличие раны, часто с кровотечением**

## **ПРИЗНАКИ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ**

- 1. Сильная боль при движении или нагрузке на конечность**
- 2. Деформация и отек конечности**
- 3. Синюшный цвет кожи**

# УНИФИЦИРОВАННАЯ АПТЕЧКА «ГАЛО»

## СРЕДСТВА ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ



**1**  
Аппарат  
«Рот-маска»  
Для проведения  
искусственного  
дыхания.



**2**  
Резиновый  
баллончик  
Для удаления  
жидкости и слизи из  
верхних дыхательных  
путей и промывания  
глаз водой.

## СРЕДСТВА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И СИЛЬНЫХ УШИБАХ



**8** Пузырь для  
льда (грелка)

Холод —  
при ушибах, ожогах,  
внутренних кровотечениях,  
укусах змей и насекомых,  
аллергической реакции.  
Тепло —  
при переохлаждении  
и утоплении.



**9** «Гипотермический  
пакет»

При ушибах, ожогах,  
внутренних кровотечениях, укусах  
змей и насекомых,  
аллергической  
реакции.



**10** Складная  
шина

Для фиксации  
костей  
предплечья,  
стопы, голени,  
при повреждениях  
голеностопного  
сустава.



## СРЕДСТВА ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ, ОБРАБОТКИ РАН И НАЛОЖЕНИЯ ПОВЯЗОК, А ТАКЖЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК СПАСАТЕЛЯ И МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ



**3** Средство  
«ДЕМОС»

Для дезинфекции  
рук спасателя,  
кожи вокруг ран,  
а также  
медицинского  
оборудования.



**4** Кровоостанавливающий жгут  
«АЛЬФА»

Для остановки  
артериальных  
кровотечений  
и в качестве  
защитных жгутов  
при синдроме  
длительного  
сдавления.



**5** Бинты и  
лейкопластырь

Для наложения  
повязок на раны.



**7** Специальные салфетки  
«КОЛЕТЕКС»

ВИДЕОРОЛИК

## **2-й учебный вопрос:**

**Основы ухода за больными**

## **ОСНОВЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ**

**При уходе за хирургическими больными (ранения, переломы, ушибы, черепно-мозговая травма и т.д.) медицинский персонал обязательно переодевается, тщательно ухаживает за своими руками (коротко стричь ногти, смягчить кожу рук жидкостью равной частью спирта, глицерина и воды).**

**Все инъекции и перевязки осуществляются только в стерильных перчатках, волосы заправляются косынкой или шапочкой. С целью предупреждения капельной инфекции одевают маски из 4-х - 6-ти слоев марли.**

**Халаты и постельное бельё больного должны быть идеально чистыми.**

**При обработке ран пользуются только пинцетами и корщенгами (длинные металлические зажимы). Запрещается прикасаться даже руками в стерильных перчатках к ранениям.**

**При острой лучевой болезни больному необходимы полный покой, строгое соблюдение правил гигиены, содержание в чистоте постели и белья, тщательный уход за полостью рта, полноценное и богатое витаминами питание, которое легко усваивается организмом.**

**Все выделения больных должны собираться и закапываться в землю в строго отведенном месте.**

# Конец занятия