

Медицинская аптечка



Для оказания первой медицинской помощи пострадавшим, на каждом рабочем месте, в каждом учреждении должны быть медицинские аптечки, укомплектованные необходимыми медикаментами, перевязочными материалами, жгутами, а также носилки для транспортировки пострадавших.



Аптечки или переносные санитарные сумки с набором медикаментов должны располагаться на виду в местах нахождения людей и на участках повышенной опасности.



Основным требованием к аптечке или санитарной сумке является наличие в них медикаментов и средств для оказания первой медицинской помощи

Диагностика состояния пострадавшего



Диагностика сознания



Диагностика остановки сердца



Диагностика отсутствия дыхания

Подготовка к реанимации



Уложить пострадавшего на жесткое основание



Освободить от стесняющей одежды



Расстегнуть ремень

Восстановление проходимости дыхательных путей



Запрокинуть голову



Открыть рот



Выдвинуть вперед нижнюю челюсть

Проведение НМС и ИВЛ



Параметры искусственной вентиляции легких

Количество вдохов в 1 минуту 12 – 15

Частота вдохов Каждые 4 – 5 сек



Параметры наружного массажа сердца

Количество нажатий 60 – 80 в минуту

Продолжительность нажатия 0,5 сек.

Смещение грудины 3 – 5 см.

Сила нажатий 12 – 15 кг.



Первая помощь при отравлении вредными веществами и газами.

Первая помощь при отравлении парами нефти и нефтепродуктов.

Признаки острого отравления: головная боль, жжение в глазах, шум в ушах, сердцебиение, нарушение координации движений, состояние опьянения. Повышенная утомляемость, головокружение, кашель, тошнота, рвота.

Действия: вывести или вынести пострадавшего на свежий воздух, расстегнуть стесняющую одежду. Уложить пострадавшего, дать выпить молока, или горячего чая, настойку валерьяны или пустырника. Дать вдыхать нашатырный спирт с ватки, потереть виски им виски.

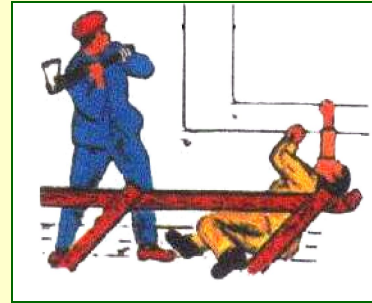
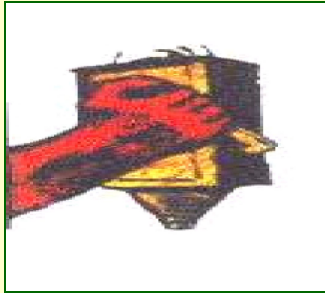
Первая помощь при отравлении сероводородом.

Признаки острого отравления: головная боль, головокружение, боль и жжение в глазах, светобоязнь. Раздражение в носу, ощущение стеснения в груди. Кашель, одышка, тошнота, рвота. Может наступить обморочное состояние и развиваться судороги.

Действия: вывести или вынести пострадавшего на свежий воздух, расстегнуть стесняющую одежду. Уложить пострадавшего, дать выпить теплого молока. На глаза приложить примочки с 3% раствором борной кислоты, накрыть рот и нос пострадавшего марлей или платком, смоченным спиртом. При остановке дыхания – приступить к искусственной вентиляции легких и наружному массажу сердца.

Первая помощь при поражении электрическим ТОКОМ.

Освободить пострадавшего от действия электрического тока



Помнить об опасности попадания под действие «Шагового напряжения»

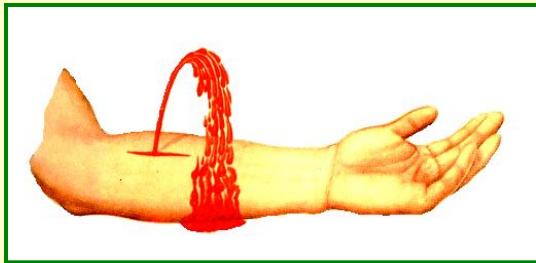
После освобождения пострадавшего от электрического тока, если он находится в сознании, следует вынести от места поражения током на 8 – 10 метров, уложить, обеспечить полный покой, наблюдать за его дыханием и пульсом, вызвать скорую помощь.

Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с устойчивым дыханием и пульсом, следует уложить его, расстегнуть стесняющую одежду, создать приток свежего воздуха, дать вдыхать нашатырный спирт с ватки, обрызгать его водой для приведения в чувство.

При остановке дыхания и отсутствии пульса – приступить к искусственной вентиляции легких и наружному массажу сердца.

Первая помощь при ранениях и кровотечениях.

Нарушения целостности кожных покровов, слизистых оболочек, мягких тканей в результате механического или иного воздействия, называются раной. Важнейшим признаком ранения является кровотечение.

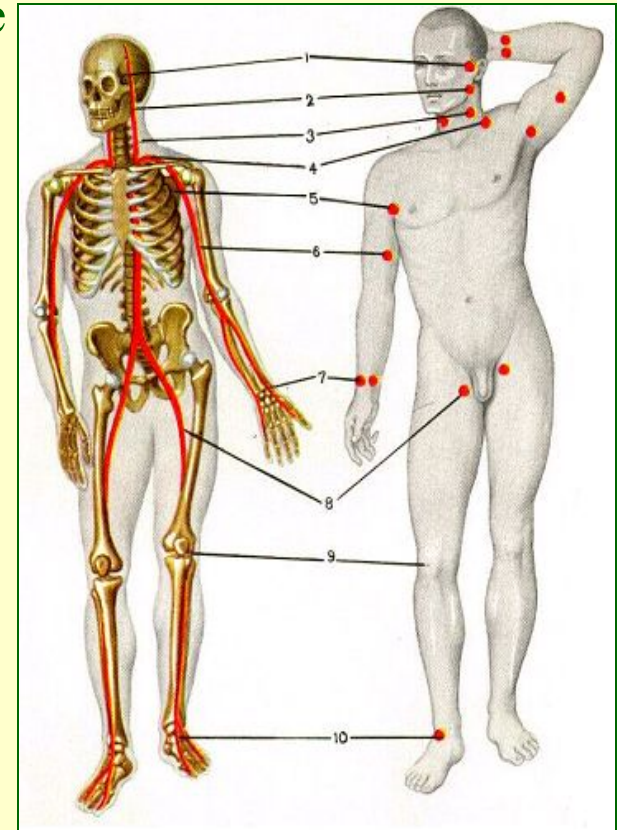


Артериальное кровотечение



Венозное кровотечение

На короткое время можно остановить артериальное кровотечение пальцевым прижатием кровоточащего сосуда.



Первая помощь при ранениях и кровотечениях.



Остановка артериального кровотечения наложением жгута или закрутки выше места повреждения.



Жгут накладывается на одежду или бинт выше раны на 10 – 15 см.

Под жгут закрепляется записка с указанием даты и времени (часы, минуты) наложения жгута.



При отсутствии жгута можно использовать брючный ремень, закрутку из полотенца или платка, которые закрепляется с помощью палочки.

Жгут накладывается не более чем на 1 час. По истечении часа его ослабляют на 2 – 3 минуты, перейдя на пальцевое прижатие артерий. После чего его вновь накладывают на 4 – 5 см выше или ниже места первоначального наложения.

Первая помощь при ранениях и кровотечениях.



Остановка кровотечения методом максимального сгибания конечности



При остановке венозного кровотечения на рану накладывается стерильный перевязочный материал

После остановки кровотечения пострадавшего необходимо срочно доставить в медицинское учреждение или вызвать бригаду скорой помощи

Первая помощь при ранении глаз.

Если в глаз попало инородное тело без травмирования глаза, можно попытаться промыть глаз водой и закапать 3 – 4 капли альбуцида. Если извлечь инородное тело не удалось, необходимо наложить на глаз повязку и доставить пострадавшего к врачу.



Если в глаз попала окалина или стружка, нельзя извлекать их самостоятельно. Необходимо наложить на глаз повязку и доставить пострадавшего в больницу.

При ранении глаз, необходимо наложить на рану чистую салфетку и зафиксировать ее повязкой. Обязательно прикрыть этой же повязкой и второй глаз для прекращения движений глазных яблок.

Дать обезболивающие средства и доставить пострадавшего в больницу.

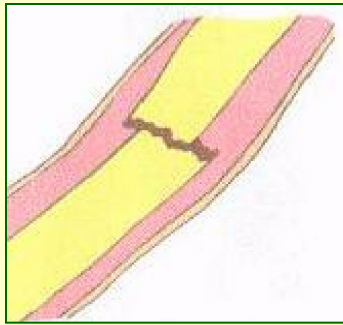
Нельзя промывать водой колотые и резаные раны глаз и век.

Первая помощь при переломах.

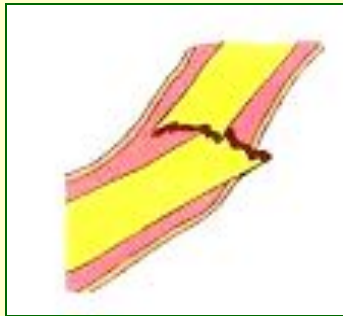
Переломом называют полное или частичное нарушение целостности кости под воздействием внешней силы.

Переломы подразделяют на закрытые и открытые.

Закрытый перелом характеризуется целостностью кожных покровов



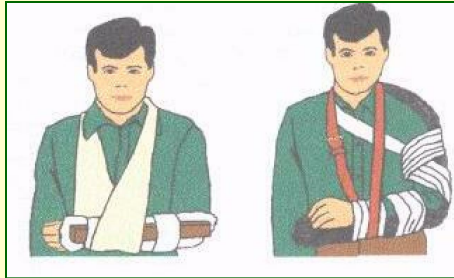
Открытый перелом характеризуется повреждением кожных покровов в месте перелома



Основные признаки перелома:

- резкая боль в месте перелома; появление отечности и кровоподтека в области перелома; патологическая (неестественная) подвижность кости в месте перелома; нарушение функции конечности; деформация и укорочение конечности.

Первая помощь при переломах конечностей

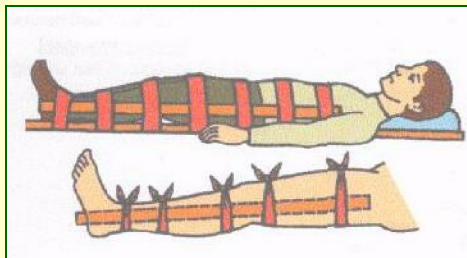


Наложение транспортных шин на руку.

При переломе предплечья, фиксируется вся рука, согнутая под прямым углом



При перелом ключицы, освободить торс пострадавшего от одежды и, подложив в подмышечную впадину валик, зафиксировать плечевой пояс, прибинтовав его к туловищу.



Наложение транспортных шин на ногу. При переломе бедра шины располагают с обеих сторон ноги. С одной стороны до паховой области, с другой до подмышечной впадины.



При отсутствии шин для иммобилизации, прибинтовывают поврежденную руку к туловищу, а ногу – к здоровой ноге.

Первая помощь при переломах позвоночника и черепа

Первая помощь при переломе позвоночника.

При переломе позвоночника даже небольшое смещение позвонков приводит к травме спинного мозга. Учитывая это, **категорически ЗАПРЕЩЕНО** пострадавшего сажать или ставить на ноги. Его осторожно, не поднимая, а пододвигая под него доску, укладывают на ровную, твердую поверхность (деревянный щит, доску) на живот.

Можно доску положить на носилки, потом уложить на них пострадавшего на живот и так транспортировать в больницу.

Первая помощь при переломе черепа.

При переломах черепа и наличии на голове раны, необходимо выполнить перевязку головы. Во избежание давления повязки на сломанные кости черепа, вокруг раны необходимо уложить 2 – 3 ватных или марлевых валика из стерильного материала, а поверх наложить стерильную повязку. Голова должна быть немного приподнята.

После оказания первой помощи пострадавшим с переломами, необходимо срочно вызвать скорую помощь или доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

Первая помощь при термических ожогах

Классификация ожогов



Ожог I степени: покраснение кожи, отечность и жжение, характеризуется воспалением поверхностных слоев кожи.



Ожог II степени: резкая боль с покраснением кожи и отслоением эпидермиса с образованием пузырей, наполненных жидкостью.



Ожог III степени: омертвление верхних слоев кожи, отслоение кожи

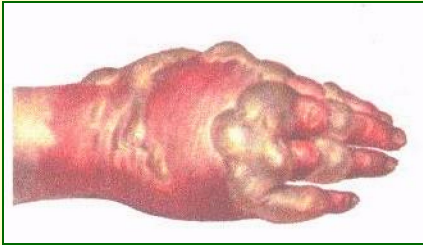


Ожог IV степени: обугливание тканей

Первая помощь при термических ожогах



Извлечь пострадавшего из пламени, потушить горящую одежду. Снять с пострадавшего одежду. Прилипшую одежду отрывать нельзя, ее обрезают вокруг ожога.



Нельзя касаться руками обожженной кожи, нельзя смазывать ее жиром и мазями, нельзя вскрывать пузыри. Можно охладить место ожога струей холодной проточной воды



На поврежденный участок наложить стерильную повязку, при наличии можно дать обезболивающие препараты (анальгин, пенталгин)

Первая помощь при химических ожогах



При попадании на кожу концентрированной кислоты сначала необходимо снять ее тампоном или салфеткой.



Обожженное место промыть большим количеством проточной воды из крана или опустить обожженную конечность в воду.



Наложить стерильную повязку

При всех случаях ожогов, особенно с ожогами II – IV степени, пострадавшего необходимо немедленно доставить в медицинское учреждение.

Первая помощь при отморожении.

Отморожение наступает при длительном воздействии низких температур на какой – либо участок тела, чаще конечностей

Признаки: бледно – синюшная холодная кожа, снижение или отсутствие чувствительности, ощущение онемения.

Действия: отмороженные участки нельзя растирать и массировать, так как замерзшие клетки очень хрупкие и легко могут разрушиться, но на них можно слегка надавливать.

Категорически нельзя растирать отмороженные участки снегом, так как это может привести к появлению ран и занесению инфекции.

Пострадавшего доставляют в теплое помещение, снимают обувь и перчатки. Отмороженную конечность помещают в емкость с водой с начальной температурой + 16, +18⁰С. Постепенно в течение 30 – 40 минут температуру доводят до +35, +40⁰С. Пострадавшему дают теплое питье. Если в процессе отогревания пальцы остаются бледными и холодными, то это признак глубокого отморожения и пострадавшего необходимо доставить в медицинское учреждение.

Первая помощь при солнечном ударе.

При солнечном ударе происходит поражение центральной нервной системы, вызываемое интенсивным воздействием прямых солнечных лучей на голову человека.

Признаки солнечного удара: общее недомогание, слабость, головная боль, головокружение, тошнота, учащение пульса и дыхания с последующим их замедлением, повышение температуры, иногда носовое кровотечение и потеря сознания.

Действия: поместить пострадавшего в тень или в помещение, дать выпить холодной воды, положить холодный компресс на голову, освободить от стесняющей одежды, обернуть влажной простыней. При остановке дыхания – проводить искусственную вентиляцию легких и срочно вызвать скорую медицинскую помощь.