

# ОСНОВЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



**«Те, кто держится за жизнь, умирают, а те, кто  
не боится смерти, живут.»**

*Уэсуги Кэнсин*

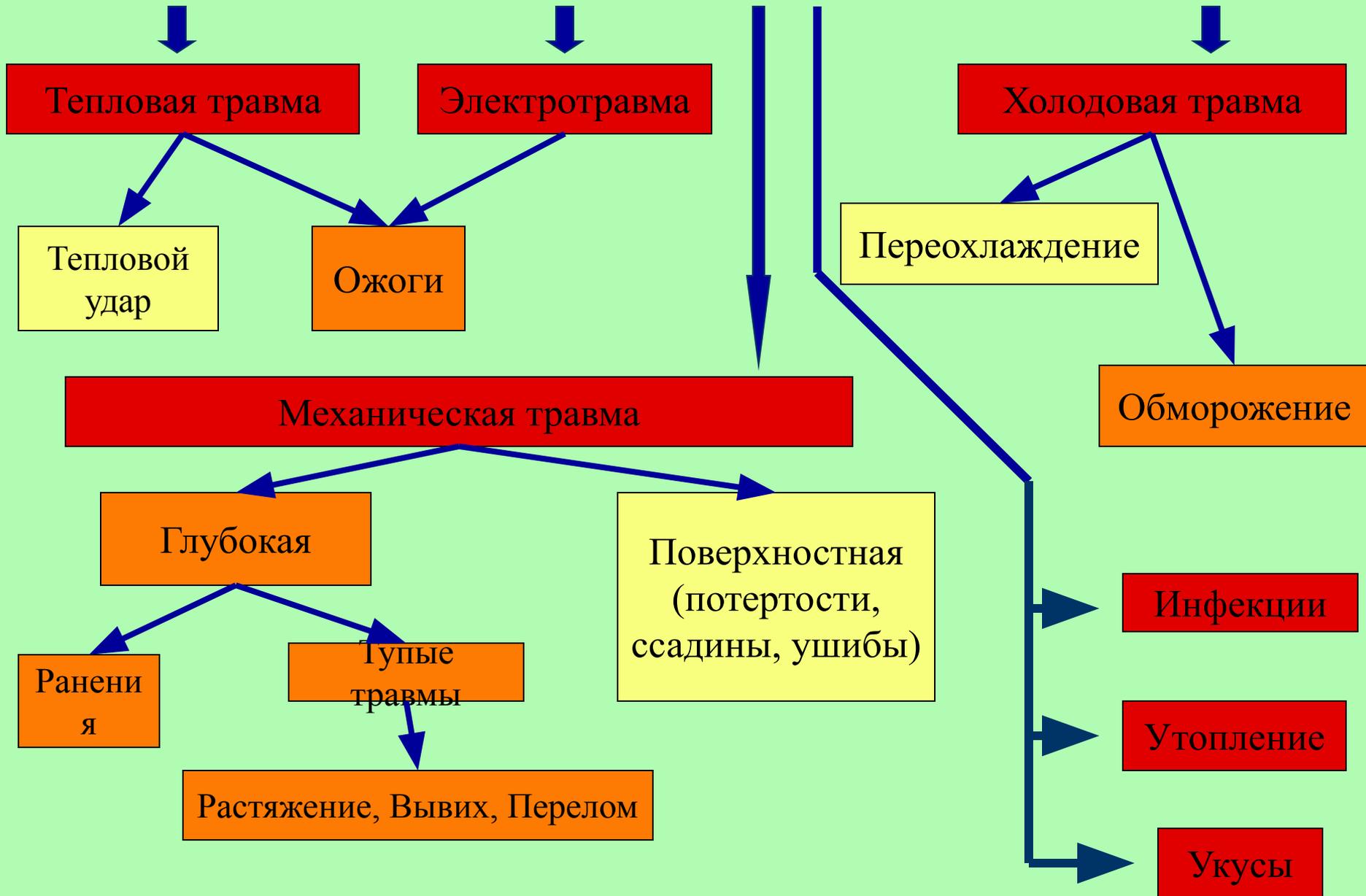
**«Страх вовсе не в опасности, он в нас самих.»**

*Ф. Стендаль*

Правила техники  
безопасности написаны  
**КРОВЬЮ!**

Чистота –  
залог здоровья!

# ВНЕШНЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ



## **ССАДИНЫ, ТРЕЩИНЫ**

### **Профилактика:**

Использование перчаток при работах по лагерю (заготовка дров, разведение костра и т.п.), защита кожи кремами.

## **НАТЕРТОСТИ (МОЗОЛИ)**

### **Профилактика:**

Удобная, разношенная обувь. Перчатки во время гребли. Полным людям целесообразно использовать детскую присыпку. Стараться мыться регулярно или протираться мокрым полотенцем.

## **ЧТО ДЕЛАТЬ?**

1. ПРОМЫТЬ РАНЕВУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ВОДОЙ С МЫЛОМ, ПОТОМ СПЛОСНУТЬ ЧИСТОЙ ВОДОЙ.
2. ОБРАБОТАТЬ "ЗЕЛЕНКОЙ" (1% Р-Р БРИЛЛИАНТОВОГО ЗЕЛЕНОГО).
3. НАЛОЖИТЬ СТЕРИЛЬНУЮ ПОВЯЗКУ.
4. МЕЛКИЕ ССАДИНЫ МОЖНО ПОКРЫТЬ КЛЕЕМ БФ-6.
5. ЕСЛИ ССАДИНА ХОРОШО ЗАЩИЩЕНА ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВОДЫ, ТО ПОВЯЗКУ МОЖНО НЕ СНИМАТЬ 3-4 ДНЯ.

### **ДЛЯ ПОТЕРТОСТЕЙ И ПРЕЮЩИХ РАН:**

6. ОБРАБАТЫВАТЬ И МЕНЯТЬ ПОВЯЗКИ ЕЖЕДНЕВНО.
7. НА НОЧЬ: ПРОМЫТЬ МЫЛЬНОЙ ВОДОЙ ИЛИ АНТИСЕПТИЧЕСКИМ РАСТВОРОМ И НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ С РЕГЕНЕРИРУЮЩЕЙ МАЗЬЮ (ПАНТЕНОЛ-СПРЕЙ, D-ПАНТЕНОЛ; СОЛКОСЕРИЛ (ТОЛЬКО ГЕЛЬ!); СПАСАТЕЛЬ).
8. БЛАГОТВОРНО ВЛИЯНИЕ СОЛНЦА, ПОЭТОМУ ПРИ КАЖДОЙ ВОЗМОЖНОСТИ, ПОДСТАВЛЯЙТЕ ПОД ЕГО ЛУЧИ ВАШИ "БОЛЯЧКИ".
9. СТАРАЙТЕСЬ МАКСИМАЛЬНО ЗАЩИТИТЬ РАНЫ ОТ НАМОКАНИЯ.

# **РАНЕНИЯ**

**МЕХАНИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ТКАНЕЙ,  
СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ  
КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, МЯГКИХ ТКАНЕЙ, СОСУДОВ,  
НЕРВОВ.**

## **ЧТО ДЕЛАТЬ?**

**ПРЕЖДЕ, ЧЕМ ПОДСТУПИТЬСЯ К РАНЕ, ВЫМОЙ РУКИ С  
МЫЛОМ ПОД СТРУЕЙ ВОДЫ, ВЫТРИ ЧИСТЫМ  
ПОЛОТЕНЦЕМ И ОБРАБОТАЙ ИХ СПИРТОМ ИЛИ ВОДКОЙ,  
СПИРТОВЫМ РАСТВОРОМ ЙОДА (НАНЕСИ НА КУСОЧЕК  
МАРЛИ, ВАТЫ И ДР.) В ТЕЧЕНИЕ 1-2 МИН.**

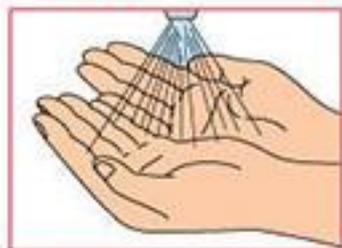
# 1. ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

НАЛОЖИТЬ НА РАНУ ЧИСТЫЙ МНОГОСЛОЙНЫЙ МАТЕРИАЛ И СИЛЬНО ПРИЖАТЬ РУКОЙ, НЕСКОЛЬКИМИ ТУРАМИ БИНТА, ПЛАСТЫРЕМ - В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАНЕНИЯ И ЛОКАЛИЗАЦИИ, В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ (В СРЕДНЕМ 10-15 МИНУТ). ЭТО ВРЕМЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ОБРАБОТКЕ РАНЫ.

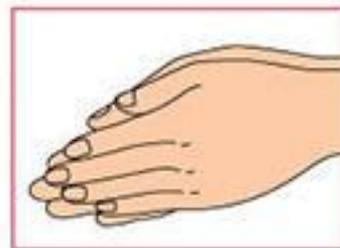
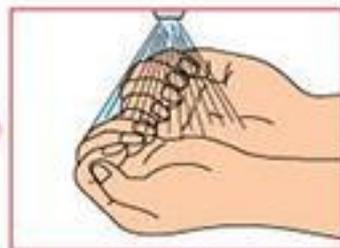
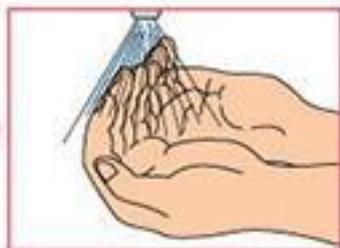
ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ПЕРИОД ПРИГОТОВЛЕНИЙ К НАЛОЖЕНИЮ ПОВЯЗКИ, ПРИПОДНЯТЬ КОНЕЧНОСТЬ ВЫШЕ УРОВНЯ ТУЛОВИЩА.

НЕ СТОИТ К РАНЕ ПРИКЛАДЫВАТЬ СНЕГ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ ИНФИЦИРОВАНИЯ РАНЫ.

### 3 Дезинфекция



13 Дезинфицирующее средство должно быть распределено по всей поверхности рук



14 Растереть дезинфицирующее средство в руках



15 Тереть круговыми движениями ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки



16 Правой ладонью растереть обратную поверхность левой ладони, поменять руки



17 Соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, растереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз



18 Растереть большой палец левой руки, обхватив его большим и указательным пальцами правой руки. Поменять руки



19 Растереть запястье левой руки, обхватив его большим и указательным пальцами правой руки. Повторить для правой руки



20 Растирать дезинфицирующее средство до полного высыхания

## 2. ОБРАБОТКА РАНЫ

УДАЛИТЬ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ИЗ РАНЫ, ЕСЛИ ОНО ТАМ ЕСТЬ.

ОБРАБОТАТЬ **КРАЯ** РАНЫ ВОДОЙ С МЫЛОМ, НО ЛУЧШЕ ПРОТЕРЕТЬ АНТИСЕПТИКОМ.

ПРОМЫТЬ **РАНУ** ЧИСТОЙ (ПИТЬЕВОЙ) ВОДОЙ. КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ: ЧЕМ БОЛЬШЕ, ТЕМ ЛУЧШЕ. ОТ 100 ДО 1000 МЛ.

**УДАЛЯТЬ ИЛИ НЕ УДАЛЯТЬ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ГЛУБОКО ПРОНИКШЕЕ В ТКАНИ?**

- УДАЛЯТЬ, ЕСЛИ ЭТО НЕОБХОДИМО ДЛЯ БЕЗОПАСНОЙ ТРАНСПОРТИРОВКИ.
- УДАЛЯТЬ, ЕСЛИ НЕУДАЛЕНИЕ ПРИВЕДЕТ К ДАЛЬНЕЙШИМ СЕРЬЕЗНЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ.
- УДАЛЯТЬ, ЕСЛИ УДАЛЕНИЕ БЕЗОПАСНО И ПРОСТО.

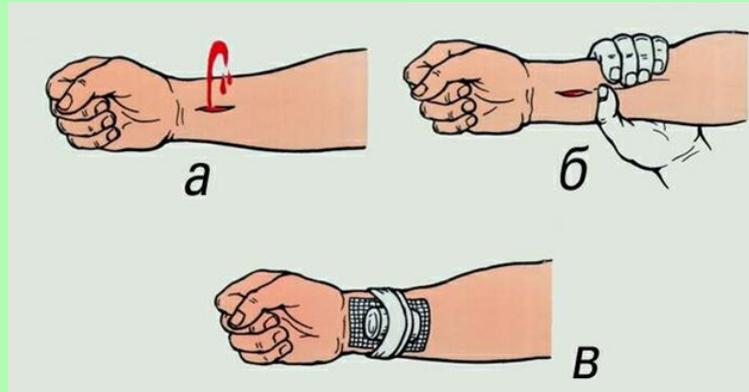
**ПОЧЕМУ? ОЧЕНЬ ВАЖНО МЕХАНИЧЕСКОЕ ВЫМЫВАНИЕ.**



### 3. ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА

НАЛОЖИТЬ СТЕРИЛЬНУЮ ДАВЯЩУЮ ПОВЯЗКУ. НАЛОЖЕНИЕ ШИНЫ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ.

**ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА** - ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ОНА СДАВЛИВАЕТ КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ В ОБЛАСТИ РАНЫ, СПОСОБСТВУЯ ОСТАНОВКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ. НЕ СЛЕДУЕТ ПЕРЕТЯГИВАТЬ ДО ПОСИНЕНИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НИЖЕ ПОВЯЗКИ.



**ПЕРВЫЙ ЧАС (ПО ВОЗМОЖНОСТИ)** – ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ, ХОЛОД НА РАНУ.

**ХОЛОД** – СНЕГ, ХОЛОДНАЯ ВОДА (**В НАДЛЕЖАЩЕЙ ЕМКОСТИ**) ОХЛАЖДЕННЫЕ МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ ПРЕДМЕТЫ.

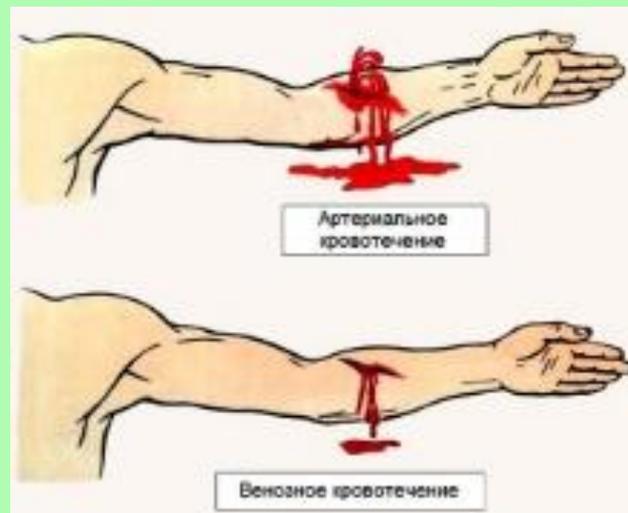
ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ДОЛЖНА БЫТЬ ПО ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНА В ПЕРВЫЕ **6 ЧАСОВ** ПОСЛЕ РАНЕНИЯ.

# КРОВОТЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ИЛИ ВЕНОЗНОЕ ИЗ КРУПНЫХ СОСУДОВ

## ПРИЗНАКИ:

**ПРЕДШЕСТВУЕТ ТРАВМА:** АМПУТАЦИЯ, ОГНЕСТРЕЛЬНОЕ ЛИБО ГЛУБОКОЕ ПРОНИКАЮЩЕЕ РАНЕНИЕ, ВОЗМОЖНО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ (ДОВОЛЬНО РЕДКО).

**АРТЕРИАЛЬНОЕ:** КРОВЬ БЬЁТ МОЩНОЙ ПУЛЬСИРУЮЩЕЙ СТРУЕЙ, ПУЛЬСАЦИЯ СОВПАДАЕТ С СОКРАЩЕНИЯМИ СЕРДЦА; КРОВЬ ЯРКО-АЛОГО ЦВЕТА; КРОВОТЕЧЕНИЕ ОЧЕНЬ ОБИЛЬНОЕ.



**ВЕНОЗНОЕ:** КРОВЬ ТЕМНАЯ (ВИШНЕВО-ФИОЛЕТОВАЯ), ЛЬЕТ СТРУЕЙ (ЛЕНТОЙ), СТРУЯ ОБЫЧНО НЕ ПУЛЬСИРУЕТ; КРОВОТЕЧЕНИЕ ОБИЛЬНОЕ.

# **КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕМЕДЛЕННО ОСТАНОВЛЕНО!!**

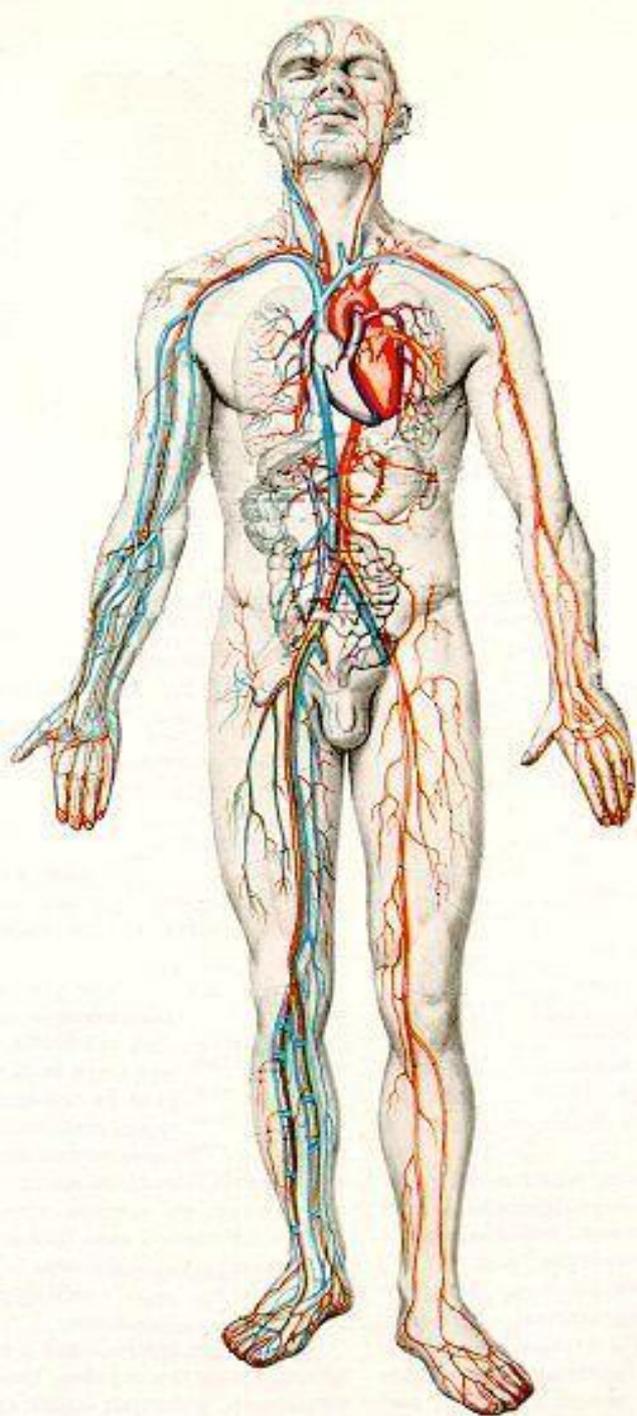


**ПОЧЕМУ?**

**ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ВЫЖИТЬ, УТРАТИВ 80% МАССЫ ПЕЧЕНИ И  
НАДПОЧЕЧНИКОВ, 75% МАССЫ ПОЧЕК И БОЛЕЕ ЧЕМ ОДНО ЛЕГКОЕ.  
ОДНАКО ОСТРАЯ ПОТЕРЯ 20% ОБЪЕМА КРОВИ МОЖЕТ ОКАЗАТЬСЯ  
СМЕРТЕЛЬНОЙ.**

# ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. УЛОЖИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО, СЛЕГКА ПРИПОДНЯВ НОГИ (НА 20-30 ГРАДУСОВ).
2. ДЛЯ НЕМЕДЛЕННОЙ ОСТАНОВКИ ПРИЖАТЬ АРТЕРИЮ В РАНЕ ПАЛЬЦАМИ. ДЛЯ ЭТОГО НАДО НЕ ПОБОЯТЬСЯ И ПРОСТО ПОГРУЗИТЬ ПАЛЬЦЫ В РАНУ, И ПРИЖАТЬ ПОСИЛЬНЕЕ. АРТЕРИЯ НАХОДИТСЯ ОПЫТНЫМ ПУТЕМ, ЕСЛИ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРЕКРАТИЛОСЬ, ЗНАЧИТ ПРИЖАТА ПРАВИЛЬНО.
3. ПРИЖАТЬ АРТЕРИЮ ВЫШЕ РАНЕНИЯ, А ВЕНУ НИЖЕ К ПОДЛЕЖАЩИМ КОСТЯМ. ЭТОТ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ИЛИ ЭКСТРЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ.
4. ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ, ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ СОСУДОВ КОНЕЧНОСТЕЙ (КИСТЬ, ПРЕДПЛЕЧЬЕ, ГОЛЕНЬ, БЕДРО), ПРИМЕНИТЬ **ФОРСИРОВАННОЕ СГИБАНИЕ**.
5. ТОЛЬКО КОГДА НЕ УДАЕТСЯ (ИЛИ НЕВОЗМОЖНО, НАПРИМЕР, ПРИ ПЕРЕЛОМЕ) ОСТАНОВИТЬ АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ФОРСИРОВАННЫМ СГИБАНИЕМ ИЛИ НАЛОЖЕНИЕМ МНОГОСЛОЙНОЙ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ – НАЛОЖИТЬ ЖГУТ.



# МЕСТОРАСПОЛОЖЕНИЕ ОСНОВНЫХ АРТЕРИЙ И ВЕН НА ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА



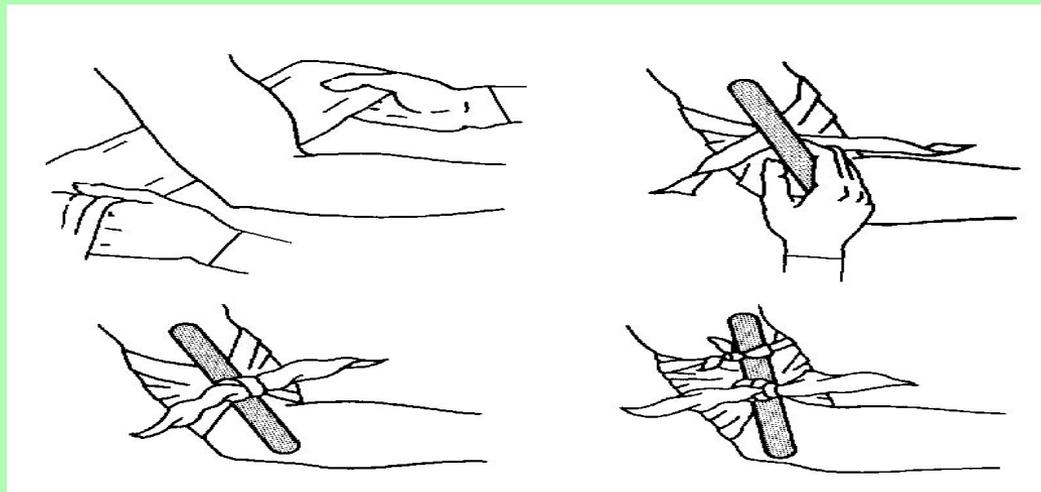
В КАЧЕСТВЕ ЖГУТА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ РЕЗИНОВУЮ ТРУБКУ, РЕМЕНЬ, ПЛАТОК, КУСОК ПЛОТНОЙ МАТЕРИИ ШИРИНОЙ НЕ МЕНЕЕ 5 СМ.

**НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛЕСКУ, ПРОВОЛОКУ.**

## **ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:**

- **НЕЛЬЗЯ НАКЛАДЫВАТЬ НА ГОЛОЕ ТЕЛО (ТОЛЬКО НА ОДЕЖДУ, ЧЕРЕЗ ПОЛОТЕНЦЕ)**
- НЕ ПРИКЛАДЫВАЙТЕ ЧРЕЗМЕРНЫХ УСИЛИЙ. КАК ТОЛЬКО КРОВОТЕЧЕНИЕ ОСТАНОВЛЕНО, ПРЕКРАТИТЕ ЗАТЯГИВАНИЕ.
- ИЗБЕГАЙТЕ УЩЕМЛЕНИЯ ТКАНЕЙ.
- ВРЕМЯ: МАКСИМАЛЬНО 1 ЧАС (В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА) - 2 ЧАСА, Т.Е. ЧЕРЕЗ ЭТО ВРЕМЯ ПОСТРАДАВШИЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В СТАЦИОНАР.
- ПОД ЖГУТ ПОЛОЖИТЬ ЗАПИСКУ С УКАЗАНИЕМ ТОЧНОГО ВРЕМЕНИ ЕГО НАЛОЖЕНИЯ.

- ПРИ ОТСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА, МОЖНО ПРИМЕНИТЬ МЕТОД НАЛОЖЕНИЯ «ЗАКРУТКИ»



- ПОСЛЕ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ, НА РАНУ НАЛОЖИТЬ МНОГОСЛОЙНУЮ (5-10 СЛОЕВ, СКОЛЬКО ПОТРЕБУЕТСЯ) ВАТНО-МАРЛЕВУЮ ПОВЯЗКУ.
- ОБЕЗБОЛИВАНИЕ.
- УКРЫТЬ (СОГРЕТЬ), НАПОИТЬ ГОРЯЧИМ СЛАДКИМ ЧАЕМ.
- ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ.

# **СИЛЬНО ЗАГРЯЗНЕННЫЕ РАНЫ**

## **КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?**

- РАНЫ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА
- ГЛУБОКИЕ КОЛОТЫЕ РАНЫ
- УКУСЫ ЖИВОТНЫХ
- ПРИ ВЫПАДЕНИИ ПОДЛЕЖАЩИХ ОРГАНОВ ИЛИ ПРИ ВЕРОЯТНОСТИ ИХ ПОВРЕЖДЕНИЯ (ПРИ ПЕРЕЛОМАХ)

# ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. ПРОМЫТЬ РАНУ НЕ СПИРТСОДЕРЖАЩИМ АНТИСЕПТИКОМ (ПРИ ОТСУТСТВИИ МОЖНО ВОДКОЙ);
2. НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ, СМОЧЕННУЮ В ЭТОМ АНТИСЕПТИКЕ;  
**НЕЛЬЗЯ ПОГРУЖАТЬ ВЫПАВШИЕ ОРГАНЫ В ГЛУБЬ РАНЫ (КОСТИ, СУХОЖИЛИЯ И ДР.) ПОВЯЗКУ НАКЛАДЫВАЮТ ПОВЕРХ ВЫПАВШИХ ОРГАНОВ.**
3. ЕЖЕДНЕВНО МЕНЯТЬ ПОВЯЗКУ И ПРОМЫВАТЬ РАНУ ЧИСТОЙ (ПИТЬЕВОЙ) МЫЛЬНОЙ ВОДОЙ.

## **НЕЛЬЗЯ:**

**САМОСТОЯТЕЛЬНО ЗАШИВАТЬ РАНЫ, ЗАКЛЕИВАТЬ ПЛАСТЫРЕМ, ОСОБЕННО ГЛУБОКИЕ. ЗАСЫПАТЬ ПОРОШКАМИ, НАКЛАДЫВАТЬ НА ОТКРЫТУЮ РАНУ МАЗЬ, ПРИКЛАДЫВАТЬ ВАТУ - ВСЕ ЭТО СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ ИНФЕКЦИИ.**

# РАНЕВАЯ ИНФЕКЦИЯ

## КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

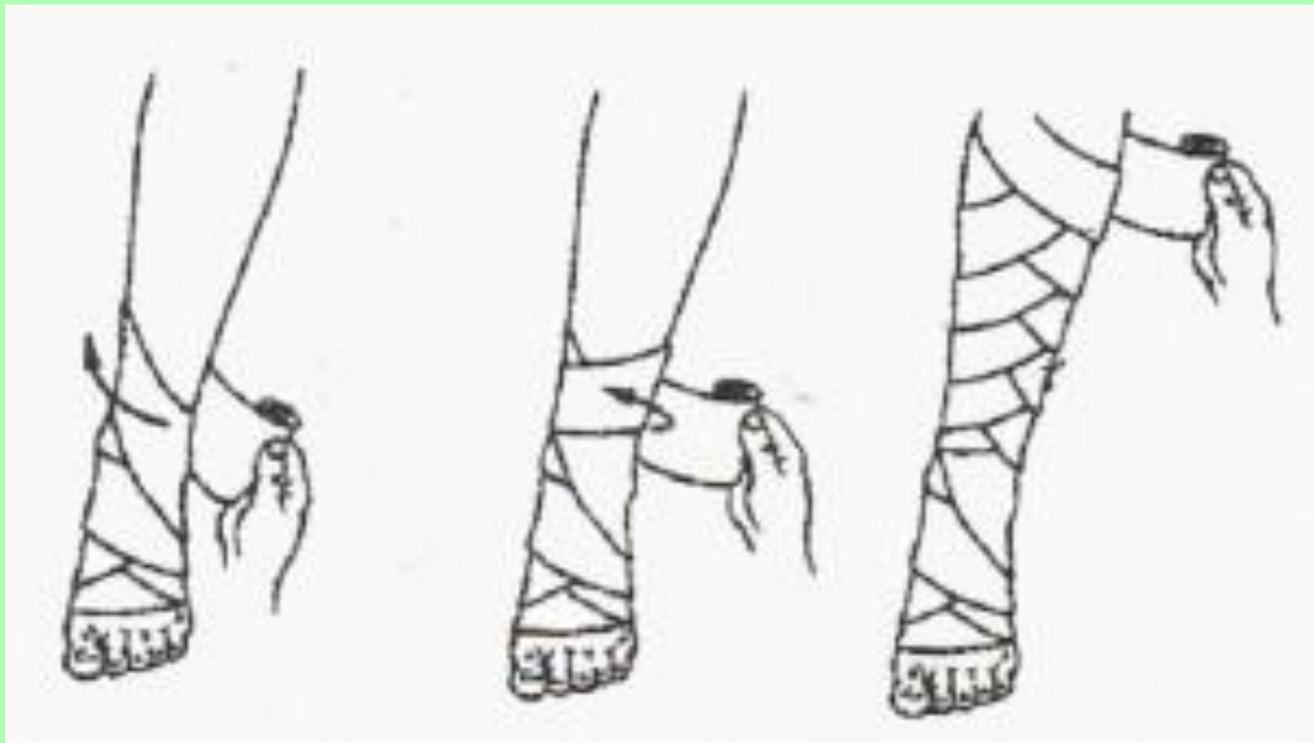
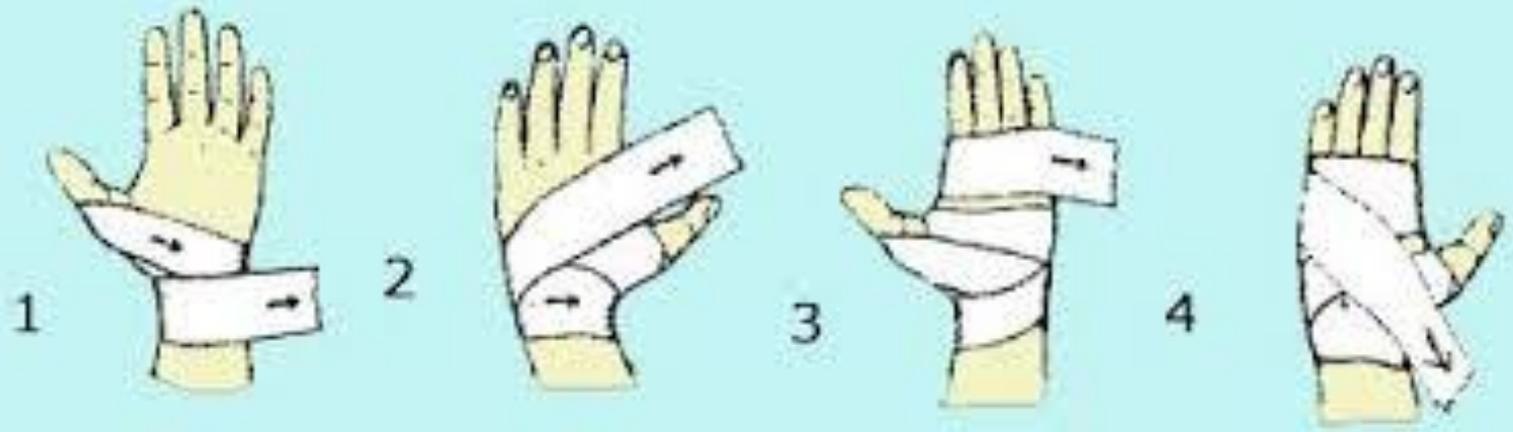
- ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ ВОКРУГ РАНЫ, ТКАНИ ВОСПАЛЕННЫ, ОТЕЧНЫ.
- ИЗ РАНЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ГНОЙ.
- ПЛОХОЙ ЗАПАХ ИЗ РАНЫ.
- ПУЛЬСИРУЮЩАЯ, «ДЁРГАЮЩАЯ», БОЛЬ ИЛИ УСИЛЕНИЕ БОЛЕЗНЕННОСТИ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ В ОБЛАСТИ РАНЫ.
- МОЖЕТ БЫТЬ ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ.

# ЧТО ДЕЛАТЬ?

## 1. ОБЯЗАТЕЛЬНО ШИРОКО ОТКРЫТЬ РАНУ!

- ПРОМЫВАТЬ РАНУ НЕ СПИРТСОДЕРЖАЩИМ АНТИСЕПТИКОМ (ПЕРЕКИСЬЮ ВОДОРОДА, РАСТВОРОМ ФУРАЦИЛИНА), ПРИ ОТСУТСТВИИ МОЖНО МЫЛЬНЫМ РАСТВОРОМ. ДЕЛАТЬ ЭТО ДВА РАЗА В ДЕНЬ, НАПРИМЕР, УТРОМ И ВЕЧЕРОМ.
- ПРОМЫВАТЬ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ РАСТВОРОМ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ (2-3 СТОЛОВЫХ ЛОЖКИ СОЛИ НА СТАКАН КИПЯЧЕНОЙ ВОДЫ) И НАКЛАДЫВАТЬ С НИМ ПОВЯЗКИ.

4. НА НЕГЛУБОКИЕ И ПОВЕРХНОСТНЫЕ РАНЫ НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ С АНТИСЕПТИЧЕСКОЙ МАЗЬЮ (ТЕТРАЦИКЛИНОВАЯ МАЗЬ, МАЗЬ ВИШНЕВСКОГО). ХОРОШО ДЕЛАТЬ ЭТО НА НА НОЧЬ.



# НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

## ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. НЕ СМОРКАТЬСЯ.
2. НЕ ЗАПРОКИДЫВАТЬ ГОЛОВУ.
3. ГОЛОВУ НАКЛОНИТЬ СЛЕГКА ВПЕРЕД.
4. ДЫШАТЬ ЧЕРЕЗ РОТ.
5. ПОЛОЖИТЬ НА ПЕРЕНОСИЦУ СМОЧЕННЫЙ ХОЛОДНОЙ ВОДОЙ ПЛАТОК, БИНТ И Т.П.
6. ЕСЛИ КРОВОТЕЧЕНИЕ НЕ ОСТАНАВЛИВАЕТСЯ, ТО ПРИЖАТЬ СИЛЬНО ПОЛОВИНКИ НОСА К НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКЕ.
7. МОЖНО ПОМЕСТИТЬ В НОС ВАТНЫЕ ТАМПОНЫ. ИМЕННО ВАТНЫЕ, Т.К. НА ВАТЕ КРОВЬ БЫСТРО СВЕРТЫВАЕТСЯ И КРОВОТЕЧЕНИЕ ОСТАНАВЛИВАЕТСЯ. ДОСТАТОЧНО БОЛЬШИЕ, НЕ ПРОТАЛКИВАТЬ ИХ В ГЛУБЬ НОСА.

# УШИБЫ

## КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- НА МЕСТЕ УШИБА БЫСТРО ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИПУХЛОСТЬ, КРОВОПОДТЕК (СИНЯК).
- БОЛЬ.
- ВОЗНИКАЕТ УМЕРЕННОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ.

## ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. ПОКОЙ.
2. ТУГАЯ ПОВЯЗКА.
3. ХОЛОД - В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ЧАСОВ.
4. ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ.
5. МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ МАЗИ: ГЕПАРИНОВАЯ, ТРОКСЕВАЗИН (ТРОКСЕРУТИН) - ТОЛЬКО ГЕЛЬ, ВЕНОРУТИН - ТОЛЬКО ГЕЛЬ И Т.П.

# **РАСТЯЖЕНИЕ (РАЗРЫВ) СВЯЗОК**

## **КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?**

- ПОЯВЛЯЕТСЯ РЕЗКАЯ БОЛЬ
- БЫСТРО РАЗВИВАЕТСЯ ОТЕК В ОБЛАСТИ ТРАВМЫ
- ЗНАЧИТЕЛЬНО НАРУШАЕТСЯ ФУНКЦИЯ СУСТАВА

## **ЧТО ДЕЛАТЬ?**

1. ФИКСИРУЮЩАЯ СУСТАВ ТУГАЯ ПОВЯЗКА (НЕ ДО ПОСИНЕНИЯ).
2. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ (СИЛЬНАЯ БОЛЬ) ИММОБИЛИЗАЦИЯ.
3. ХОЛОД - В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ЧАСОВ.
4. ДАТЬ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ИЛИ НЕМНОГО АЛКОГОЛЯ.
5. ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ МАЗИ (ВОЛЬТАРЕН).
6. МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГЕПАРИНОВУЮ МАЗЬ, ТРОКСЕВАЗИН (ТРОКСЕРУТИН), ВЕНОРУТИН И Т.П., ОСОБЕННО НА НОЧЬ.

# ВЫВИХ

## КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- РЕЗКАЯ БОЛЬ В КОНЕЧНОСТИ.
- РЕЗКАЯ ДЕФОРМАЦИЯ (ЗАПАДЕНИЕ) ОБЛАСТИ СУСТАВА.
- ОТСУТСТВИЕ АКТИВНЫХ (САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ) И ПАССИВНЫХ (КОГДА ТЕБЯ МУЧАЕТ КТО-ТО ДРУГОЙ) ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВЕ.
- ФИКСАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ В НЕЕСТЕСТВЕННОМ ПОЛОЖЕНИИ.
- ИЗМЕНЕНИЕ ДЛИНЫ, ЧАЩЕ - УКОРОЧЕНИЕ.

# ЧТО ДЕЛАТЬ?

## **ВАША ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА - НЕ НАВРЕДИ.**

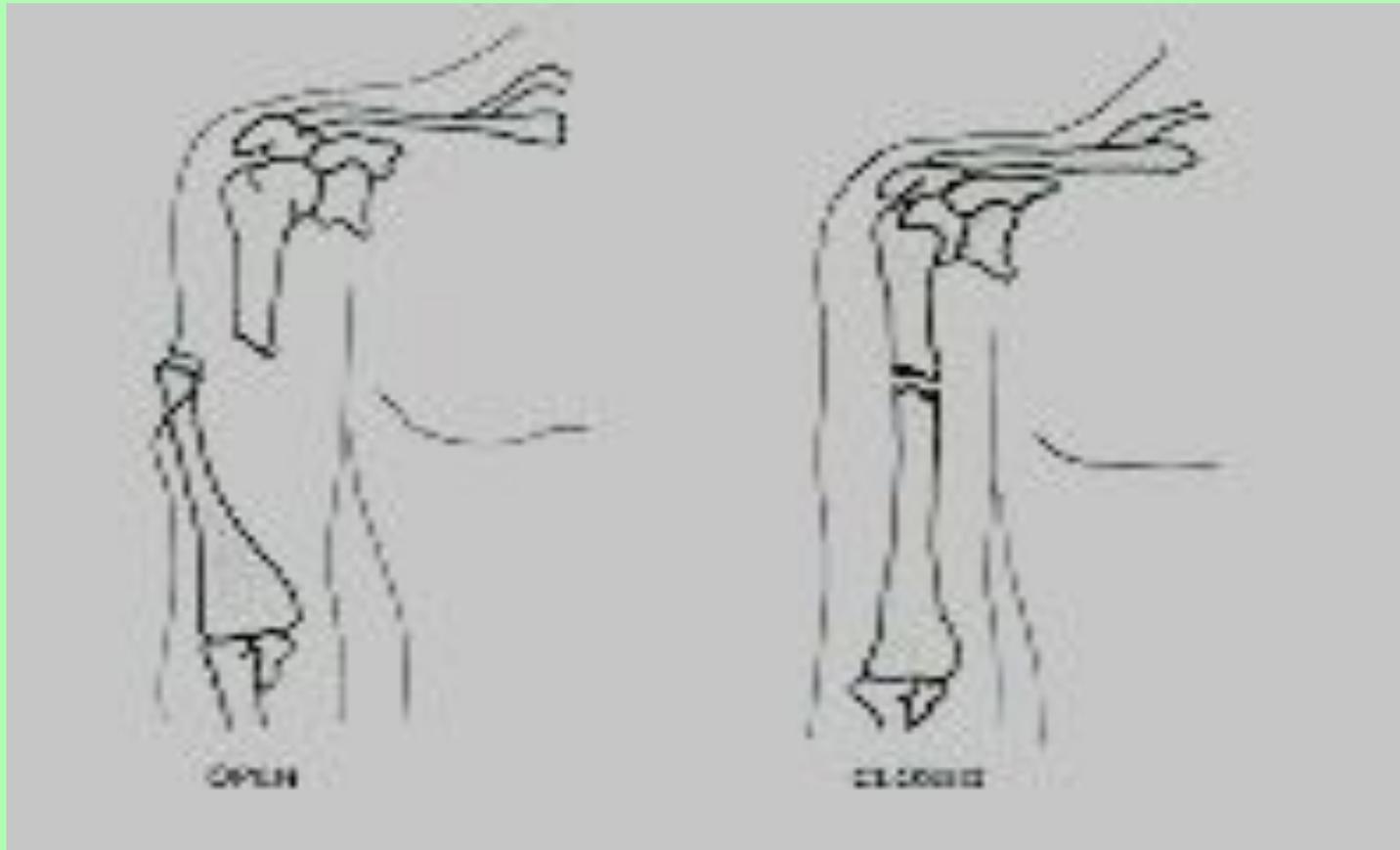
1. ХОЛОД НА ОБЛАСТЬ СУСТАВА.
2. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ.
3. ЗАФИКСИРОВАТЬ КОНЕЧНОСТЬ В ТОМ ПОЛОЖЕНИИ, КОТОРОЕ ОНА ПРИНЯЛА.
4. СРОЧНО В БОЛЬНИЦУ.
5. У ВАС В ЗАПАСЕ 3-4 ЧАСА. ПОТОМ ВПРАВИТЬ СУСТАВ ЗНАЧИТЕЛЬНО СЛОЖНЕЕ ИЗ-ЗА РАЗВИВШЕГОСЯ ОТЕКА И СКОПИВШЕЙСЯ КРОВИ.
6. НЕ ВПРАВЛЯЙТЕ ВЫВИХ САМИ. ИНОГДА ТРУДНО УСТАНОВИТЬ ВЫВИХ ЭТО ИЛИ ПЕРЕЛОМ, ТЕМ БОЛЕЕ, ЧТО ВЫВИХИ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЮТСЯ ТРЕЩИНАМИ И ПЕРЕЛОМАМИ КОСТЕЙ.

# ПЕРЕЛОМЫ

## КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- БОЛЬ.
- УСИЛЕНИЕ БОЛИ, КРЕПИТАЦИЯ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ МЕСТА ПЕРЕЛОМА.
- МАССИВНЫЙ КРОВОПОДТЕК, ПОСТЕПЕННО НАРАСТАЮЩИЙ ОТЕК.
- ОТКРЫТАЯ РАНА, КРОВОТЕЧЕНИЕ (ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ).
- ДЕФОРМАЦИЯ ПОСТРАДАВШЕЙ ЧАСТИ ТЕЛА, НАРУШЕНИЕ ОСИ КОНЕЧНОСТИ.
- УКОРОЧЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ.

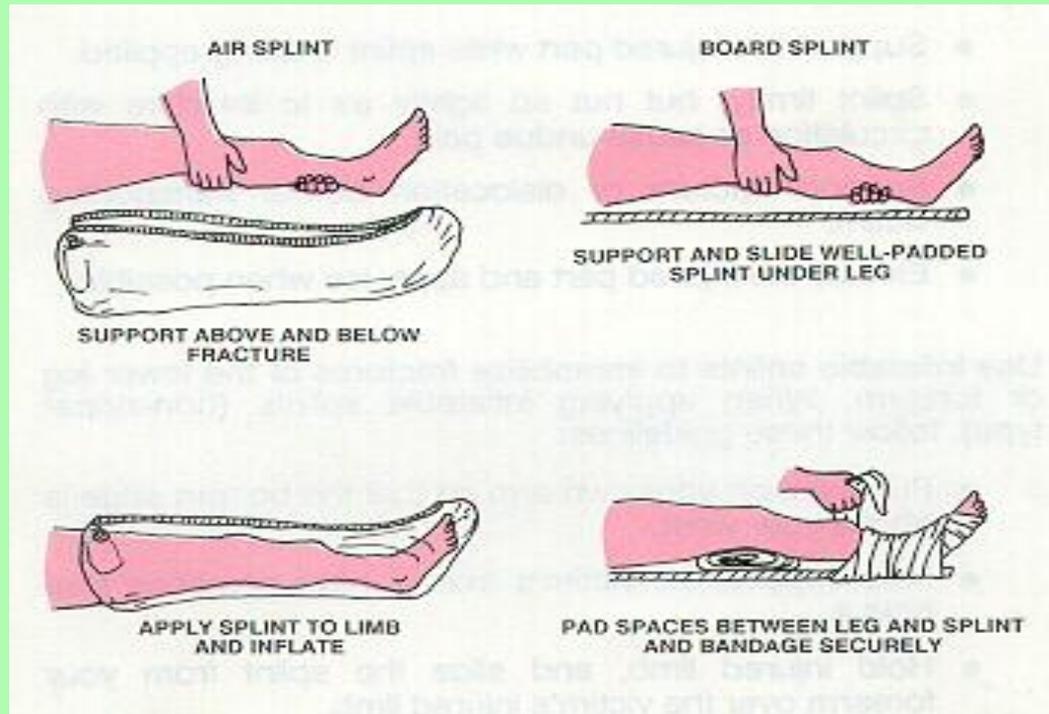
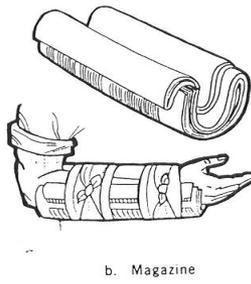
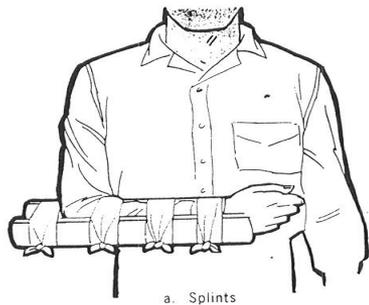
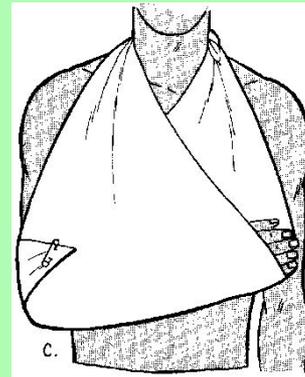
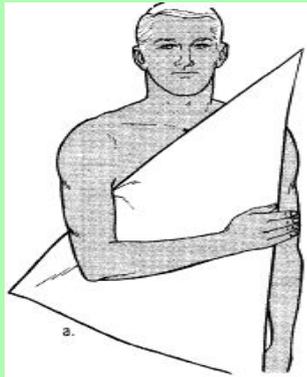
# ОТКРЫТЫЙ И ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМЫ

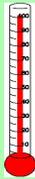


# Что делать?

<b>ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ</b>	<b>ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ</b>
ЕСЛИ ОДЕЖДА МЕШАЕТ ОБРАБОТКЕ И ДИАГНОСТИКЕ - <b>ОСВОБОДИТЬ ОТ ОДЕЖДЫ</b> . ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РУКИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СНЯТЬ КОЛЬЦА И ЧАСЫ	ЕСЛИ ОДЕЖДА МЕШАЕТ ОБРАБОТКЕ И ДИАГНОСТИКЕ - <b>ОСВОБОДИТЬ ОТ ОДЕЖДЫ</b> . ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РУКИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СНЯТЬ КОЛЬЦА И ЧАСЫ
<b>ОСТАНОВИТЬ КРОВОТЕЧЕНИЕ:</b> НАЛОЖИТЬ МНОГОСЛОЙНУЮ ВАТНО-МАРЛЕВУЮ ПОВЯЗКУ И СЛЕГКА ПРИЖАТЬ. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ (РЕДКО) СМ.[АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ]	ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ - НА МЕСТЕ ПЕРЕЛОМА КРОВОПОДТЕК, БЫСТРО НАРАСТАЮЩИЙ ОТЕК - <b>ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ. ХОЛОД</b> НА МЕСТО ПЕРЕЛОМА.
ОБРАБОТАТЬ РАНУ СМ.[СИЛЬНО ЗАГРЯЗНЕННЫЕ РАНЫ]. <b>ОТЛОМКИ НЕ ВПРАВЛЯТЬ.</b>	
НАЛОЖИТЬ СТЕРИЛЬНУЮ ПОВЯЗКУ (МНОГОСЛОЙНУЮ). ИММОБИЛИЗАЦИЯ	ИММОБИЛИЗАЦИЯ
ОДНОВРЕМЕННО ПРОВОДИТЬ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ, СОГРЕВАНИЕ	ОДНОВРЕМЕННО ПРОВОДИТЬ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ, СОГРЕВАНИЕ
ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

# ИММОБИЛИЗАЦИЯ





# ПЕРЕГРЕВАНИЕ. ТЕПЛОВОЙ (СОЛНЕЧНЫЙ) УДАР

**МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ВНЕЗАПНО И ПРИВЕСТИ К ОЧЕНЬ СЕРЬЕЗНЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ!**

## **ПРОФИЛАКТИКА!**

- В СОЛНЕЧНУЮ ПОГОДУ, ДАЖЕ ПРИ НЕВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ, (+10+15°C) – ОБЯЗАТЕЛЬНО ГОЛОВНОЙ УБОР. СМАЧИВАЙТЕ ЕГО ВРЕМЯ ОТ ВРЕМЕНИ ВОДОЙ.
- ЕСЛИ ПРЕДСТОИТ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕХОД – ОДЕЖДУ НЕ СНИМАТЬ. СПИНА, ШЕЯ, РУКИ, НОГИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИКРЫТЫ.
- ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОЛНЦЕЗАЩИТНЫЕ МАЗИ, ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ПОМАДУ.
- ПИТЬ ПОНЕМНОГУ, НО РЕГУЛЯРНО. ВОДУ ЛУЧШЕ ПОДСАЛИВАТЬ.
- ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ К ДЕТЯМ, СЛЕДИТЬ ЗА ИХ ПИТЬЕВЫМ РАЦИОНОМ.
- ВМЕСТО ВОДЫ ХОРОШО ЗАВАРИВАТЬ КАРКАДЕ, ЗЕЛЕНЫЙ ЧАЙ.

# КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

## НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- СЛАБОСТЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ТЕМНЫЕ КРУГИ ПЕРЕД ГЛАЗАМИ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ.
- ТОШНОТА, МОЖЕТ БЫТЬ РВОТА.
- ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ.

## ДАЛЕЕ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ:

- ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ.
- УЧАЩЕННЫЙ ПУЛЬС И ДЫХАНИЕ.
- ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (МОЖЕТ ПОДНЯТЬСЯ ДО 39-41°C).
- СУДОРОГИ (ОСОБЕННО У ДЕТЕЙ).
- ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ И СЕРДЦЕБИЕНИЯ.

## ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. НЕМЕДЛЕННО ПОМЕСТИТЬ В ТЕНЬ.
2. ОХЛАЖДЕНИЕ: ХОЛОД НА ГОЛОВУ, НА ШЕЮ, В ПАХ И ПОДМЫШКИ; ПРОТЕРЕТЬ ТЕЛО МОКРЫМ ХОЛОДНЫМ ПОЛОТЕНЦЕМ. ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ ЭТОМ ОБМАХИВАТЬ!
3. НАПОИТЬ ПОДСОЛЕННОЙ И ПОДСЛАЩЕННОЙ ВОДОЙ.
4. ОБЯЗАТЕЛЬНО ДАТЬ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ (АСПИРИН, ПАРАЦЕТАМОЛ).
5. ПО САМОЧУВСТВИЮ, ЖЕЛАТЕЛЬНО ДАТЬ ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ (АНТИГИСТАМИННЫЕ) ПРЕПАРАТЫ (СУПРАСТИН, ТАВИГИЛ).

### **ПРИ СУДОРОГАХ СУПРАСТИН ОБЯЗАТЕЛЬНО.**

6. ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ: АКТИВИЗАЦИЯ ОХЛАЖДЕНИЯ. ПОСЛЕ ТОГО, КАК ПОСТРАДАВШИЙ ПРИДЕТ В СЕБЯ, НАПОИТЬ И ДАТЬ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ.
7. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (ОЖИВЛЕНИЕ).

## **НЕЛЬЗЯ:**

- 1. ПОГРУЖАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО В ХОЛОДНУЮ ВОДУ. ВОЗМОЖНА РЕФЛЕКТОРНАЯ ОСТАНОВКА СЕРДЦА, СПАЗМ МЕЛКИХ СОСУДОВ ПРИВЕДЕТ К ЗАМЕДЛЕНИЮ ТЕПЛООТДАЧИ.**
- 2. ДАВАТЬ АЛКОГОЛЬ. АЛКОГОЛЬ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ОТЕК МОЗГА, УСУГУБИТЬ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНЫЕ НАРУШЕНИЯ.**

# ОЖОГИ I-II СТЕПЕНИ

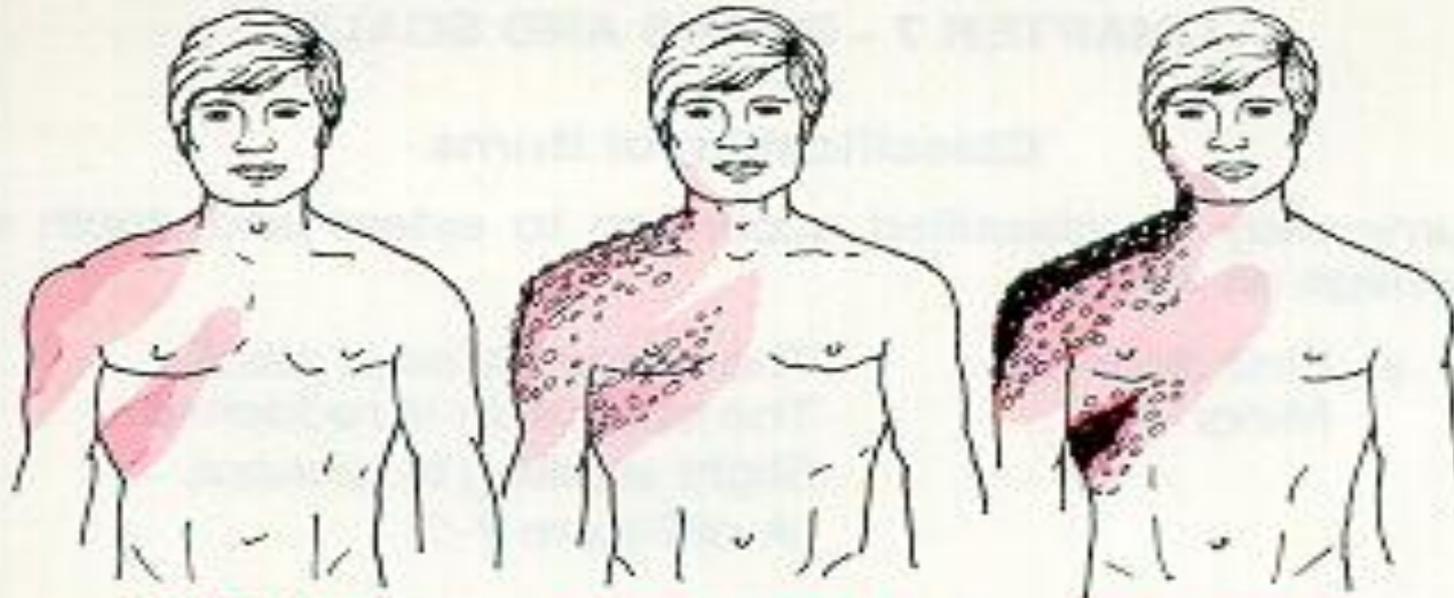
## КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ.
- БОЛЕЗНЕННОСТЬ.
- ПОЗДНЕЕ МОГУТ ПОЯВИТЬСЯ ВОЛДЫРИ.

## ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. НЕМЕДЛЕННО ОХЛАДИТЬ (ОПУСТИТЬ В ХОЛОДНУЮ ВОДУ НА 5-10 МИН).
2. ЧИСТАЯ ПОВЯЗКА С АНТИСЕПТИКОМ (ХОРОШО СПИРТ).
3. УХОД: ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ АНТИСЕПТИКОМ, НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ С РЕГЕНЕРИРУЮЩЕЙ МАЗЬЮ (ПАНТЕНОЛ, СПАСАТЕЛЬ). МЕНЯТЬ ПОВЯЗКИ, ПО ВОЗМОЖНОСТИ ЕЖЕДНЕВНО.

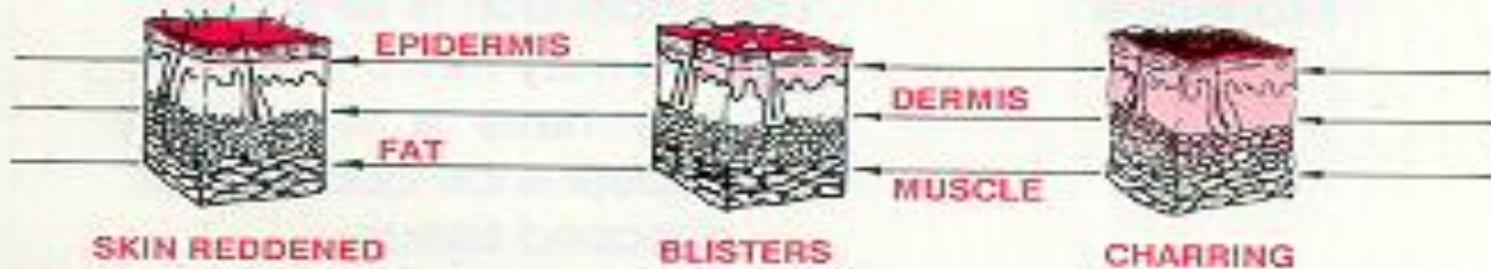
# ОЖОГИ I-III СТЕПЕНИ



**FIRST DEGREE  
PARTIAL THICKNESS**

**SECOND DEGREE  
PARTIAL THICKNESS**

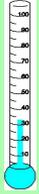
**THIRD DEGREE  
FULL THICKNESS**



**SKIN REDDENED**

**BLISTERS**

**CHARRING**



# ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ

## Как определить?

### ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ

- ДРОЖЬ
- ХОЛОДНАЯ, «ГУСИНАЯ» КОЖА
- ОНЕМЕНИЕ В РУКАХ
- НЕВОЗМОЖНОСТЬ ВЫПОЛНИТЬ МЕЛКИЕ КООРДИНИРОВАННЫЕ ДВИЖЕНИЯ (РАССТЕГНУТЬ ПУГОВИЦЫ, РАСШНУРОВАТЬ БОТИНКИ, РАЗВЯЗАТЬ ВЕРЕВКУ И Т.П.)

### СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ

- СИЛЬНАЯ ДРОЖЬ, КОТОРУЮ НЕВОЗМОЖНО УНЯТЬ.
- ЗАМЕДЛЕННЫЕ, ЗАТРУДНЕННЫЕ ДВИЖЕНИЯ, «ЗАПЛЕТАЮЩИЙСЯ» ЯЗЫК.
- СПОТЫКАЮЩАЯСЯ ПОХОДКА.
- ИНОГДА БЕССМЫСЛЕННЫЕ, НЕПОНЯТНЫЕ ДЕЙСТВИЯ. «СТРАННОЕ» ПОВЕДЕНИЕ.
- ПОСТРАДАВШИЙ МОЖЕТ ИСПЫТЫВАТЬ ЧУВСТВО СТРАХА И ТРЕВОГИ.
- ПОСТЕПЕННО НАРАСТАЕТ АПАТИЯ.

### ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ

- ХОЛОДНЫЕ, «СИНЮШНЫЕ» КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ, ОСОБЕННО ГУБЫ, КОНЧИКИ ПАЛЬЦЕВ.
- ДРОЖЬ ОТСУТСТВУЕТ.
- НЕВОЗМОЖНОСТЬ ДВИГАТЬСЯ.
- БЕССМЫСЛЕННОЕ, НЕАДЕКВАТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ → ПОЛНАЯ АПАТИЯ К ПРОИСХОДЯЩЕМУ → СТУПОР (ЧАСТИЧНАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ) → ОТСУТСТВИЕ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ.
- ПУЛЬС НА РУКЕ НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ → ФИБРИЛЯЦИЯ СЕРДЦА (НАРУШЕНИЕ РИТМА, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА).
- СЛАБОЕ ЗАТРУДНЕННОЕ ДЫХАНИЕ → РАЗВИТИЕ ОТЕКА ЛЕГКИХ.

# ЧТО ДЕЛАТЬ?

**ПОМНИТЬ! ЗАМЕРЗШИЙ ЧЕЛОВЕК САМОСТОЯТЕЛЬНО, БЕЗ ПОСТУПЛЕНИЯ ТЕПЛА ИЗВНЕ СОГРЕТЬСЯ НЕ МОЖЕТ.**

НО, ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК ДРОЖИТ, ОН ЕЩЕ В СОСТОЯНИИ СОГРЕТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО.

1. ЕСЛИ ОДЕЖДА МОКРАЯ, СНЯТЬ И НАСУХО ВЫТЕРЕТЬ. ПЕРЕОДЕТЬ В СУХОЕ.
2. В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО МОЖНО СОГРЕТЬ ПОСТРАДАВШЕГО СВОИМИ ТЕЛАМИ. ЧЕМ МЕНЬШЕ СЛОЁВ ОДЕЖДЫ ВАС РАЗДЕЛЯЕТ, ТЕМ ЭФФЕКТИВНЕЕ СОГРЕВАНИЕ.
3. ЕСЛИ У ПОСТРАДАВШЕГО ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ (ДРОЖЬ, СПОСОБНОСТЬ АКТИВНО ДВИГАТЬСЯ): ЗАСТАВИТЬ ЕГО УВЕЛИЧИТЬ ДВИГАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ (ПРЫГАТЬ, ПРИСЕДАТЬ, ПРОБЕЖАТЬСЯ, ЭНЕРГИЧНО РАБОТАТЬ РУКАМИ И Т.П.).
4. ДАВАТЬ ГОРЯЧЕЕ И ОЧЕНЬ СЛАДКОЕ ПИТЬЕ КАЖДЫЕ 15-30 МИНУТ. ХОРОШО ДАТЬ ШОКОЛАД, ЖИРНЫЙ БУЛЬОН.

# **ОБМОРОЖЕНИЕ**

## **КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?**

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ СОХРАНЕНА, ЦВЕТ КОЖИ: ЯРКО РОЗОВЫЙ ИЛИ УЖЕ БЕЛЫЙ, НА ОТДЕЛЬНЫХ, С НЕДОСТАТОЧНЫМ КРОВООБРАЩЕНИЕМ ИЛИ ПЛОХО ЗАЩИЩЕННЫХ ОТ ХОЛОДА ЧАСТЯХ ТЕЛА (НОС, ЩЕКИ, УШИ, ПАЛЬЦЫ НОГ, РУК).

## **ЧТО ДЕЛАТЬ?**

ПОСТЕПЕННОЕ ОТОГРЕВАНИЕ ТЕПЛЫМ ВОЗДУХОМ (МОЖНО ДЫХАНИЕМ); ИЛИ ТЕПЛОМ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА (ПОДМЫШКИ, ЖИВОТ).

**ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ НЕЛЬЗЯ ИНТЕНСИВНО РАСТИРАТЬ ОТДЕЛЬНЫЕ ЧАСТИ ТЕЛА (ОСОБЕННО СНЕГОМ, ШЕРСТЯНЫМИ ВЕЩАМИ)**

# «КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ»

## ПРОФИЛАКТИКА:

ВОДУ КИПЯТИТЬ 5 МИНУТ.

МОЛОКО, ОСОБЕННО ПАРНОЕ, ЛУЧШЕ КИПЯТИТЬ.

ВОЗДЕРЖИТЕСЬ ОТ ПОКУПОК "ВОКЗАЛЬНЫХ ДЕЛИКАТЕСОВ".

## КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- ЧАСТЫЙ (ДО 5 РАЗ В СУТКИ) ЖИДКИЙ СТУЛ.
- ВОЗМОЖНА ТОШНОТА, РВОТА.
- СЛАБОСТЬ.
- МОЖЕТ БЫТЬ ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ.

# ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА СЛАБЫМ (БЛЕДНО-РОЗОВЫМ) РАСТВОРОМ МАРГАНЦОВКИ (ДОБИТЬСЯ ПОЛНОГО РАСТВОРЕНИЯ КРИСТАЛЛОВ!!).

## **ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА:**

НУЖНО ОДНОВРЕМЕННО ВЫПИТЬ 0,5–1 Л ЭТОГО РАСТВОРА, И ЕСЛИ ПРИ ЭТОМ ВАС САМОПРОИЗВОЛЬНО НЕ СТОШНИТ, ТО НАДАВИТЕ ДВУМЯ ПАЛЬЦАМИ (УКАЗАТЕЛЬНЫМ И СРЕДНИМ) НА КОРЕНЬ ЯЗЫКА. РВОТА НАЧИНАЕТСЯ РЕФЛЕКТОРНО. ПРОМЫВАНИЕ ПОВТОРИТЕ ЕЩЕ ПАРУ РАЗ.

2. ПРИНЯТЬ АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ (1 ТАБЛЕТКА НА 10 КГ МАССЫ ТЕЛА);
3. ПРИ ЧАСТОМ СТУЛЕ И ОТСУТСТВИИ РВОТЫ ПИТЬ КАК МОЖНО БОЛЬШЕ СОЛЕВЫХ РАСТВОРОВ (1 ЧАЙНАЯ ЛОЖКА СОЛИ + 0,5 ЧАЙНОЙ ЛОЖКИ СОДЫ + 1 ЧАЙНАЯ ЛОЖКА САХАРА НА 1 Л ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ) ИЛИ АПТЕЧНЫЙ РЕГИДРОН.

# УКУС ЗМЕИ

## КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?



- НА МЕСТЕ УКУСА ЧЕТКИЙ СЛЕД ОТ ЗУБОВ.
- ТЯЖЕСТЬ СИМПТОМОВ ЗАВИСИТ ОТ КОЛИЧЕСТВА ПОПАВШЕГО В ОРГАНИЗМ ЯДА.
- ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ В ОБЛАСТИ УКУСА, В ДАЛЬНЕЙШЕМ КОЖА (НЕ ТОЛЬКО В МЕСТЕ УКУСА) СТАНОВИТСЯ БАГРОВО-СИНЮШНОЙ, ЛОСНЯЩЕЙСЯ, МОГУТ БЫТЬ КРОВОИЗЛИЯНИЯ (КРОВОПОДТЕКИ).
- БЫСТРО НАРАСТАЮЩИЙ ОТЕК.
- ТОШНОТА, РВОТА.
- ВОЗМОЖЕН ОБМОРОК.
- СИМПТОМЫ ШОКА.

# ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. НЕМЕДЛЕННО ПОСЛЕ УКУСА ОБЕСПЕЧИТЬ НЕПОДВИЖНОСТЬ ПОРАЖЕННОЙ КОНЕЧНОСТИ. В ДАЛЬНЕЙШЕМ ИММОБИЛИЗАЦИЯ.
2. УДАЛИТЬ ЯД ИЗ РАНКИ; «ОТКРЫТЬ» ЕЁ СДАВЛИВАНИЕМ КОЖИ В ОБЛАСТИ УКУСА.
3. УЛОЖИТЬ И УКРЫТЬ (СОГРЕТЬ).
4. ХОЛОД НА ПОСТРАДАВШУЮ КОНЕЧНОСТЬ (ОБЕРНУТЬ МОКРЫМИ ПОЛОТЕНЦАМИ).
5. ОБИЛЬНОЕ ГОРЯЧЕЕ СЛАДКОЕ ПИТЬЁ.
6. ДАТЬ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ.
7. ДАТЬ ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ.
8. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПО СОСТОЯНИЮ И ВОЗМОЖНОСТИ

# **НЕЛЬЗЯ:**

- 1. ДВИГАТЬСЯ.**
- 2. НАКЛАДЫВАТЬ ЖГУТ. ЭТО ТОЛЬКО УТЯЖЕЛИТ СИТУАЦИЮ, БУДЕТ БОЛЬШЕ ОСЛОЖНЕНИЙ, ЧЕМ ПОЛЬЗЫ.**
- 3. ДЕЛАТЬ РАЗРЕЗЫ, ПРИЖИГАТЬ МЕСТО УКУСА, ОБКАЛЫВАТЬ ЕГО ЛЮБЫМИ ПРЕПАРАТАМИ.**
- 4. ДАВАТЬ ПОСТРАДАВШЕМУ АЛКОГОЛЬ.**
- 5. НЕ СТОИТ САМОСТОЯТЕЛЬНО (БЕЗ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ, НЕ В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ) ВВОДИТЬ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРОТИВОЯДНЫЕ СЫВОРОТКИ.**

# ПЧЕЛЫ, ОСЫ, СЛЕПНИ, КОМАРЫ, МОШКА.

## ЧТО ДЕЛАТЬ?



1. УДАЛИТЬ ПЧЕЛИНОЕ ЖАЛО ИЗ РАНКИ.
2. ХОЛОД НА МЕСТО УКУСА.
3. ОБИЛЬНОЕ ПИТЬЕ.
4. ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ РЕАКЦИИ: ПОДЪЕМЕ ТЕМПЕРАТУРЫ (ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ), СОНЛИВОСТЬ - ДАТЬ ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ.
5. ДАТЬ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ.
6. МЕСТО УКУСА СМАЗЫВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОНОВОЙ МАЗЬЮ.
7. ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ К ПЧЕЛИНЫМ УКУСАМ В ЛИЦО, И ОСОБЕННО В ШЕЮ.

# КЛЕЩИ

## ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. РЕГУЛЯРНО ОСМАТРИВАТЬ СЕБЯ И ДРУГ ДРУГА В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ И ОСОБЕННО, НА НОЧЬ. ЧЕМ ДОЛЬШЕ КЛЕЩ СОСЁТ КРОВЬ, ТЕМ БОЛЬШЕ ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАРАЖЕНИЯ.
2. УДАЛИТЬ КЛЕЩА. ЗАТЕМ ОБРАБОТАЙТЕ РАНКУ ЙОДОМ ИЛИ ЗЕЛЕНКОЙ.

**НЕЛЬЗЯ ДАВИТЬ КЛЕЩЕЙ, ПРИ ПОПАДАНИИ ИХ ЧАСТЕЙ НА ПОВРЕЖДЕННУЮ КОЖУ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ЗАРАЖЕНИЕ.**

3. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ КЛЕЩА, В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ МОЖЕТ БЫТЬ ВВЕДЕН СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ДОНОРСКИЙ ИММУНОГЛОБУЛИН.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**