

# Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ** – это комплекс срочных простейших мероприятий по спасению жизни человека. Цель ее – устранить явления, угрожающие жизни, а также предупредить дальнейшие повреждения и возможные осложнения.

Согласно ст. 31 ФЗ РФ от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан» каждый человек в России вправе оказать первую помощь пострадавшему в случае экстренной ситуации при наличии у него специальной подготовки и (или) навыков. Кроме того, статьи «Крайняя необходимость» Уголовного, Административного и Гражданского Кодексов защищают человека, оказавшего первую помощь, даже если пострадавший умер или ему в процессе оказания первой помощи был нанесен неумышленный вред.

В соответствии с Приказом Минздравсоцразвития от 4 мая 2012 г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» существует всего 8 неотложных состояний и 11 мероприятий по спасению жизни, освоить которые сможет любой человек.

В данном пособии вы познакомитесь с ними, а также узнаете всю необходимую информацию о том, как действовать при несчастном случае.



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает. Используй медицинские перчатки для защиты от биологических жидкостей пострадавшего. Выведи (вынеси) пострадавшего за пределы зоны поражения.



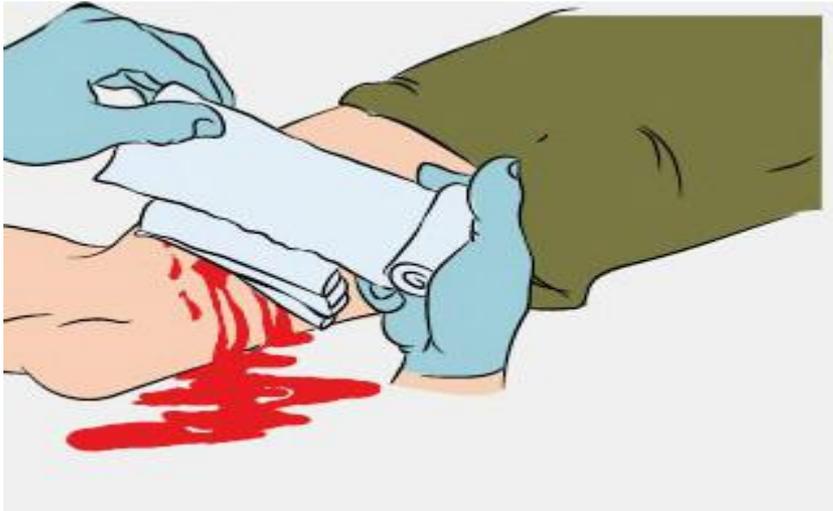
Проверь у пострадавшего сознание



Если человек в сознании, быстро (в течение нескольких секунд) проведи обзорный осмотр для определения сильного наружного кровотечения.



Останови кровотечение при его наличии



Выполни прямое давление на рану



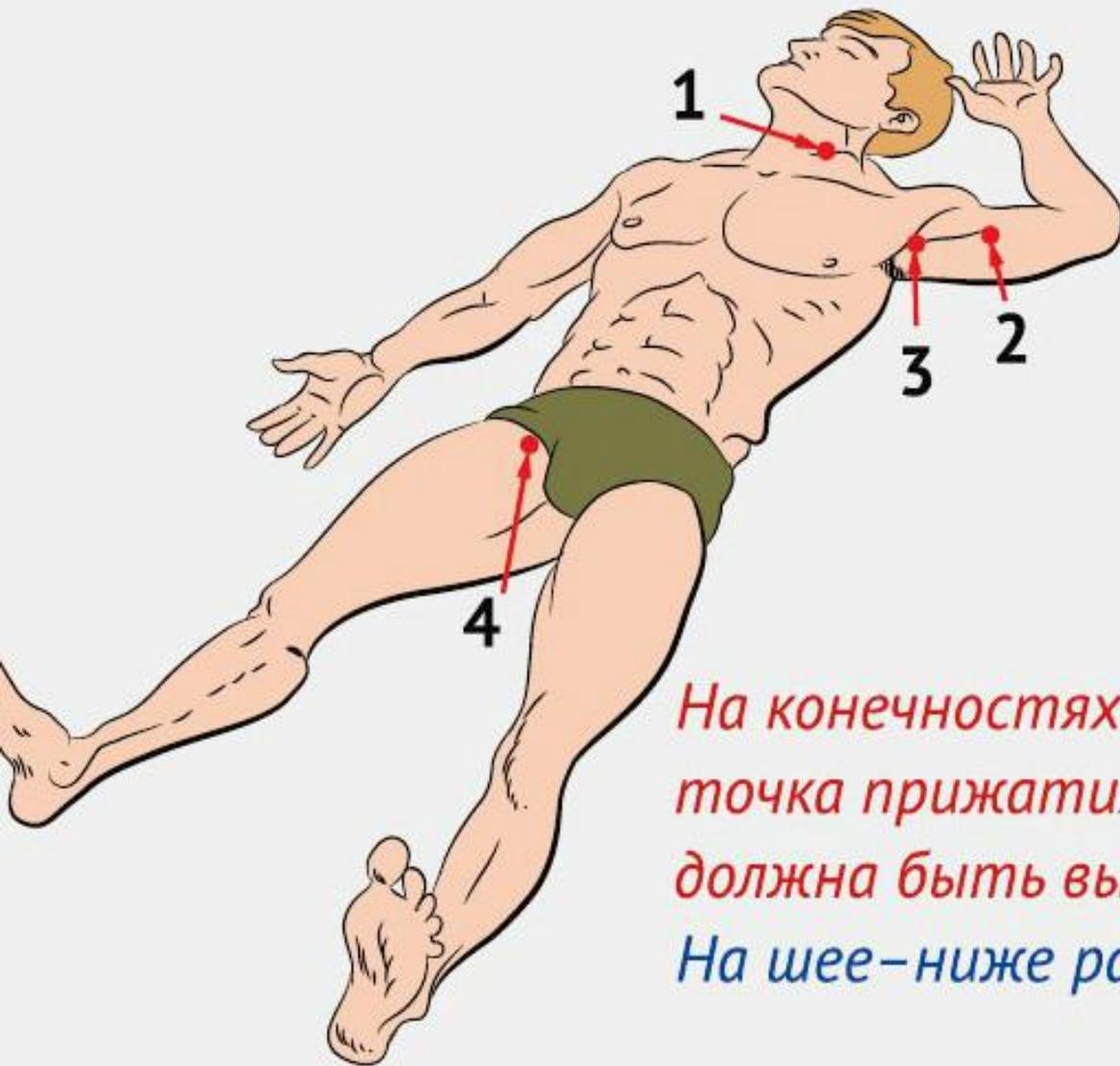
Наложите давящую повязку. Закройте рану несколькими сложенными салфетками или несколькими туго свернутыми слоями марлевого бинта. Туго забинтуйте сверху. Если повязка промокает, поверх неё наложите ещё несколько плотно свернутых салфеток и крепко надавите ладонью поверх повязки.



Если давящая повязка и прямое давление на рану неэффективны или сразу было обнаружено артериальное кровотечение из крупной артерии (бедренная, плечевая), выполни пальцевое прижатие артерии. Её следует сильно прижать пальцами или кулаком к близлежащим костным образованиям до остановки кровотечения.

До наложения жгута не отпускай прижатую артерию, чтобы не возобновилось кровотечение. Если начал уставать, попроси кого – либо из присутствующих прижать твои пальцы сверху.

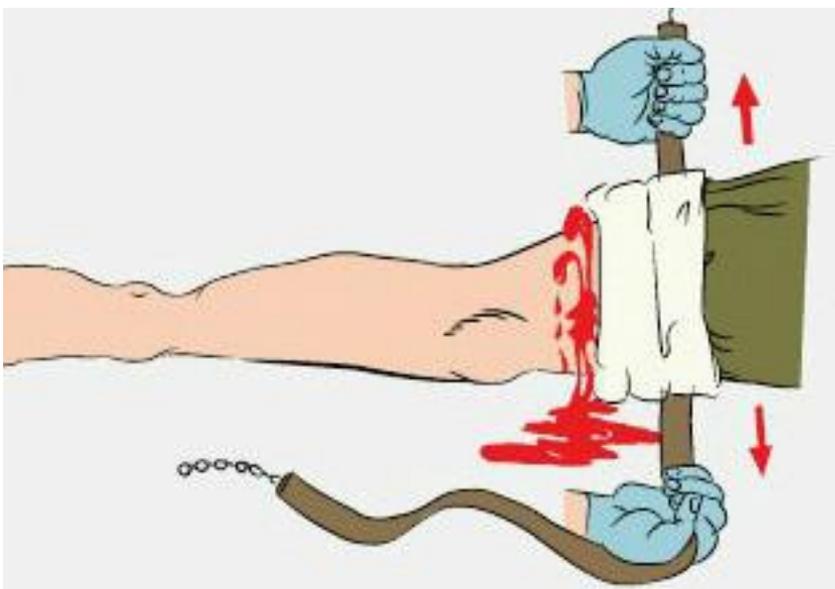
# Точки прижатия артерий



1. Сонная
2. Плечевая
3. Подмышечная
4. Бедренная

*На конечностях  
точка прижатия артерии к кости  
должна быть выше места кровотечения.  
На шее – ниже раны или в ране.*

# Жгут – крайняя мера временной остановки артериального кровотечения!



Наложите кровоостанавливающий жгут. Он накладывается на мягкую подкладку выше раны и как можно ближе к ней.

**Летом можно держать жгут 1 час, а зимой 30 минут!**

**Если максимальное время наложения жгута истекло, а медицинская помощь недоступна, сделай следующее:**

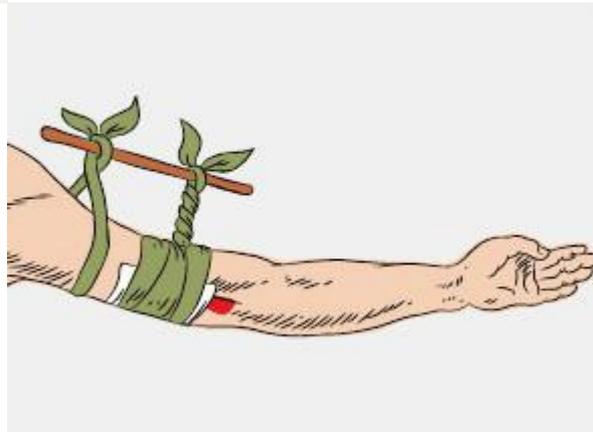
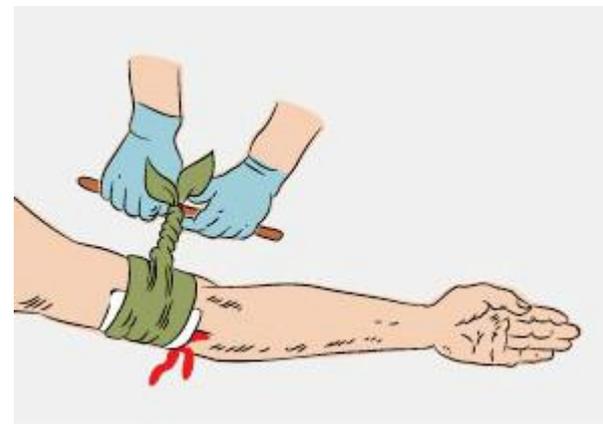
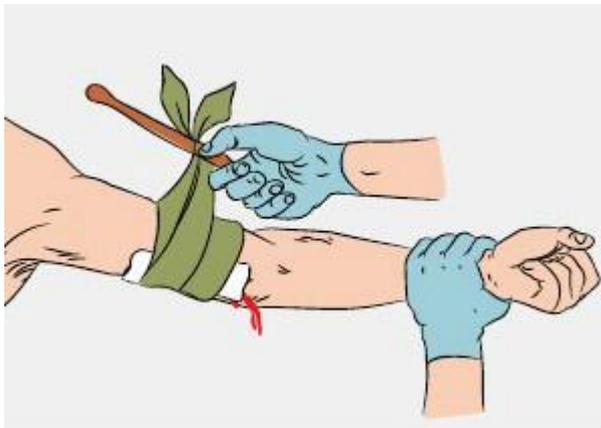
1. Пальцами прижми артерию выше жгута.
2. Сними жгут на **15** минут.
3. По возможности выполни массаж конечности.
4. Наложите жгут чуть выше предыдущего места наложения.
5. Максимальное время повторного наложения – **15** минут.



При сильном кровотечении сустава используй способ максимального сгибания конечности. Положи в область сустава несколько бинтов или свернутую одежду и согни конечность. Зафиксируй конечность в согнутом положении руками, несколькими оборотами бинта или подручными средствами.



При значительной кровопотере уложи пострадавшего с приподнятыми ногами.



Наложите жгут – закрутку из подручного материала (ткани, косынки) вокруг конечности выше раны поверх одежды или подложив ткань на одежду.



Если человек без сознания,  
осмотри голову  
пострадавшего. Делай  
максимально осторожно и  
аккуратно!



Выполни осмотр шеи  
пострадавшего.



Внимательно и осторожно  
осмотри грудь и спину  
пострадавшего.



Выполни осмотр живота и  
таза пострадавшего,  
действуй бережно и  
внимательно!



Осмотри каждую руку пострадавшего.



Выполни подробный осмотр ног пострадавшего.



Контролируй наличие  
сознания и дыхания.

При выявлении травм и других состояний, угрожающих жизни и здоровью пострадавшего, выполни соответствующие мероприятия первой помощи.



При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно-легочной реанимации. Вызови скорую медицинскую помощь. Проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания или до прибытия медицинского персонала.



После восстановления дыхания придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Обеспечь постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!



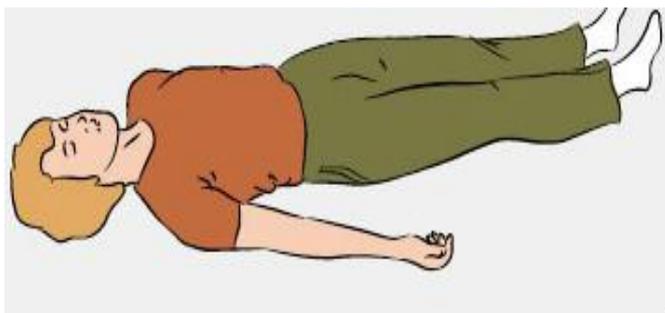
**Положение лягушки с подложенным под коленями валиком.**

При подозрении перелома костей таза.



**Положение сидя или полусидя.**

При травмах грудной клетки.



**Положение на спине, на твёрдой ровной поверхности.**

При подозрении на травму позвоночника.



При травмах глаз и век наложи повязку на оба глаза, вызови скорую медицинскую помощь

**Передвигаться пострадавший должен только за руку с сопровождающим!**



При носовом кровотечении усади пострадавшего, слегка наклони его голову вперёд. Сожми крылья носа на 15 – 20 минут. При этом пострадавший должен дышать ртом.



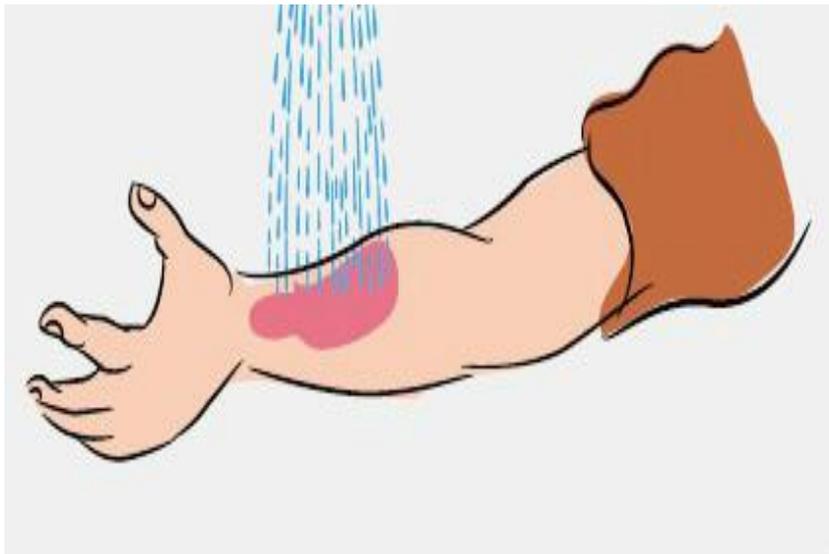
Приложи к переносице холод.



Убедись, что тебе ничто не угрожает. Останови пострадавшего. Уложи его на землю.



Потуши горящую одежду любым способом. Вызови скорую помощь.



Охлади ожоговую поверхность в течение 20 минут.



Пузырьки не вскрывать. Из раны не удалять посторонние предметы и прилипшую одежду! Наложить на ожоговую поверхность стерильную повязку и холод поверх повязки. Дать обильное питье.



При появлении признаков теплового (солнечного) удара переведи (перенеси) пострадавшего в прохладное, проветриваемое место.



Положи на голову, шею и паховую область смоченные в холодной воде полотенца.



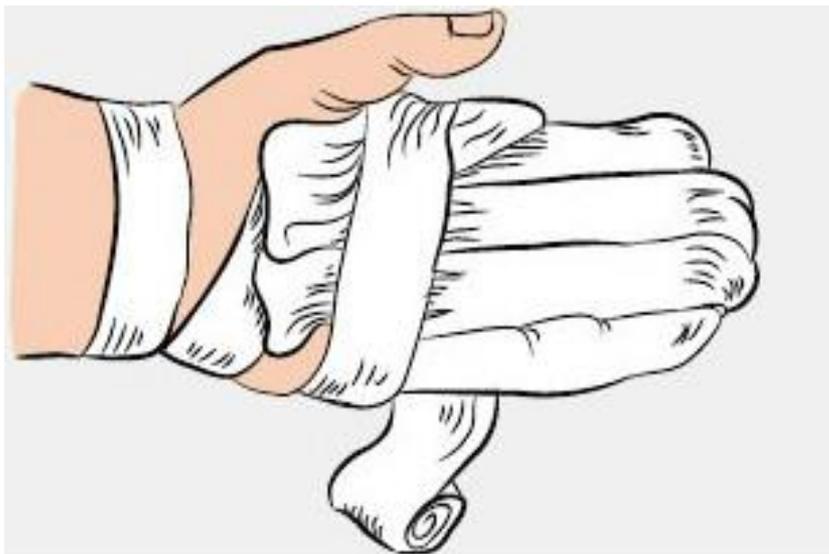
При судорогах удерживай голову и туловище пострадавшего, оберегая от травм.



При восстановлении сознания напои пострадавшего прохладной водой.



Внеси пострадавшего в теплое помещение.



Укутай отмороженные участки тела в несколько слоёв. Нельзя ускорять внешнее согревание отмороженных частей тела. Тепло должно возникнуть внутри с восстановлением кровообращения.

**Отмороженные участки растирать снегом запрещено!**



Укатай пострадавшего в одеяла, при необходимости переодень в сухую одежду. Дай обильное горячее сладкое питье. Накорми горячей пищей. Вызови скорую помощь.

**Использование алкоголя запрещено!**



Вызови скорую медицинскую помощь. Выясни обстоятельства происшедшего (в случае лекарственного отравления предъяви упаковку от лекарств прибывшему медицинскому работнику).

Если пострадавший в сознании, обеспечь промывание желудка. Дай выпить несколько стаканов воды комнатной температуры. После приема каждые 300-500 мл воды следует вызывать рвоту, надавив пальцами на корень языка. Общий объем принятой жидкости при промывании желудка должен быть не меньше 2.5 – 5 литров. Промывание желудка проводить до «чистых промывных вод».

**При отсутствии сознания желудок не промывать!**



Если пострадавший без сознания, определи наличие у него самостоятельного дыхания.



При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно – легочной реанимации.



После восстановления дыхания придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Обеспечить постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!



Укутай пострадавшего теплыми одеялами, одеждой.



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничего не угрожает, вынеси пострадавшего в безопасное место или открой окна, проветри помещение.

Признаки отравления **угарным газом**: резь в глазах, звон в ушах, головная боль, рвота, потеря сознания, покраснение кожи.

Признаки отравления **бытовым газом**: тяжесть в голове, головокружение, шум в ушах, рвота, резкая мышечная слабость, усиление сердцебиения, сонливость, потеря сознания, непроизвольное мочеиспускание, побледнение кожи, поверхностное дыхание, судороги.



Определи наличие самостоятельного дыхания.



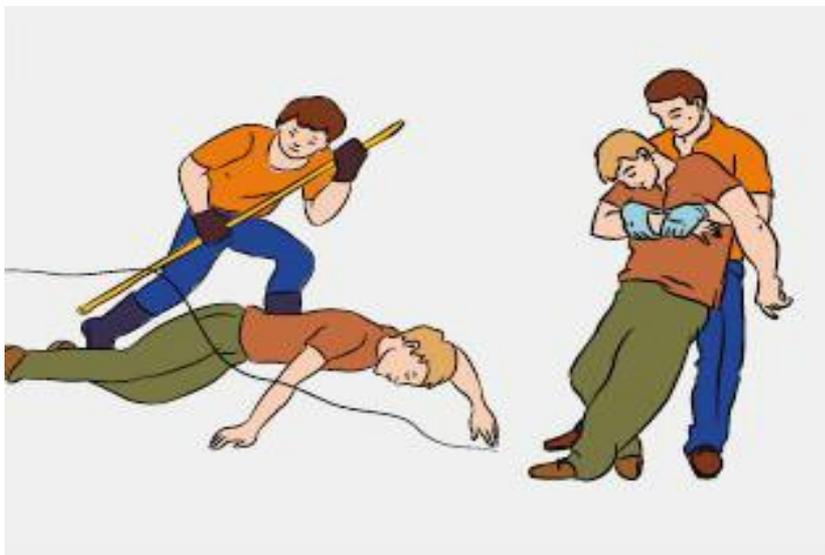
При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно-легочной реанимации. Вызови скорую медицинскую помощь. Проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания или до прибытия медицинского персонала.



После восстановления дыхания придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Обеспечить постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!



Обеспечь свою безопасность. По возможности отключи источники тока. При подходе к пострадавшему по земле иди мелкими шагами.



Сбрось с пострадавшего сухим непроводящим ток, предметом (палка, пластик). Оттащи пострадавшего за одежду не менее чем за 10 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением.



Определи наличие самостоятельного дыхания.



При отсутствии признаков жизни приступай к сердечно – легочной реанимации. Вызови скорую медицинскую помощь. Проводи сердечно – легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания или до прибытия медицинского персонала.



После восстановления дыхания  
придай пострадавшему  
устойчивое боковое положение.

Обеспечь постоянный контроль  
за дыханием до прибытия скорой  
медицинской помощи!



При укусе насекомого удали жало из ранки.



Приложи холод к месту укуса. При возникновении аллергической реакции следует обратиться к врачу. Следи за состоянием больного до прибытия медицинского работника.



При химических ожогах глаз или попадание в глаза инородных тел осторожно раздвинь веки пальцами, обильно промой глаза чистой водой. Промывать глаза следует так, чтобы вода стекала от носа к виску.



Наложите повязку на оба глаза, вызовите скорую медицинскую помощь. Передвигаться пострадавший должен только за руку с сопровождающим!



Признаки: Пострадавший задыхается, не способен говорить, внезапно становится синюшным, может потерять сознание. Положи младенца на предплечье своей руки и ладонью хлопни 5 раз между лопатками.



В случае если хлопки не помогли, сделай 5 толчков двумя пальцами в грудь младенцу. Повторяй эти мероприятия до тех пор пока инородный предмет не будет извлечен.



Встань позади у пострадавшего, наклони его вперед, основанием ладони нанеси 5 резких ударов между лопатками. После каждого удара проверяй – не удалось ли устранить закупорку.



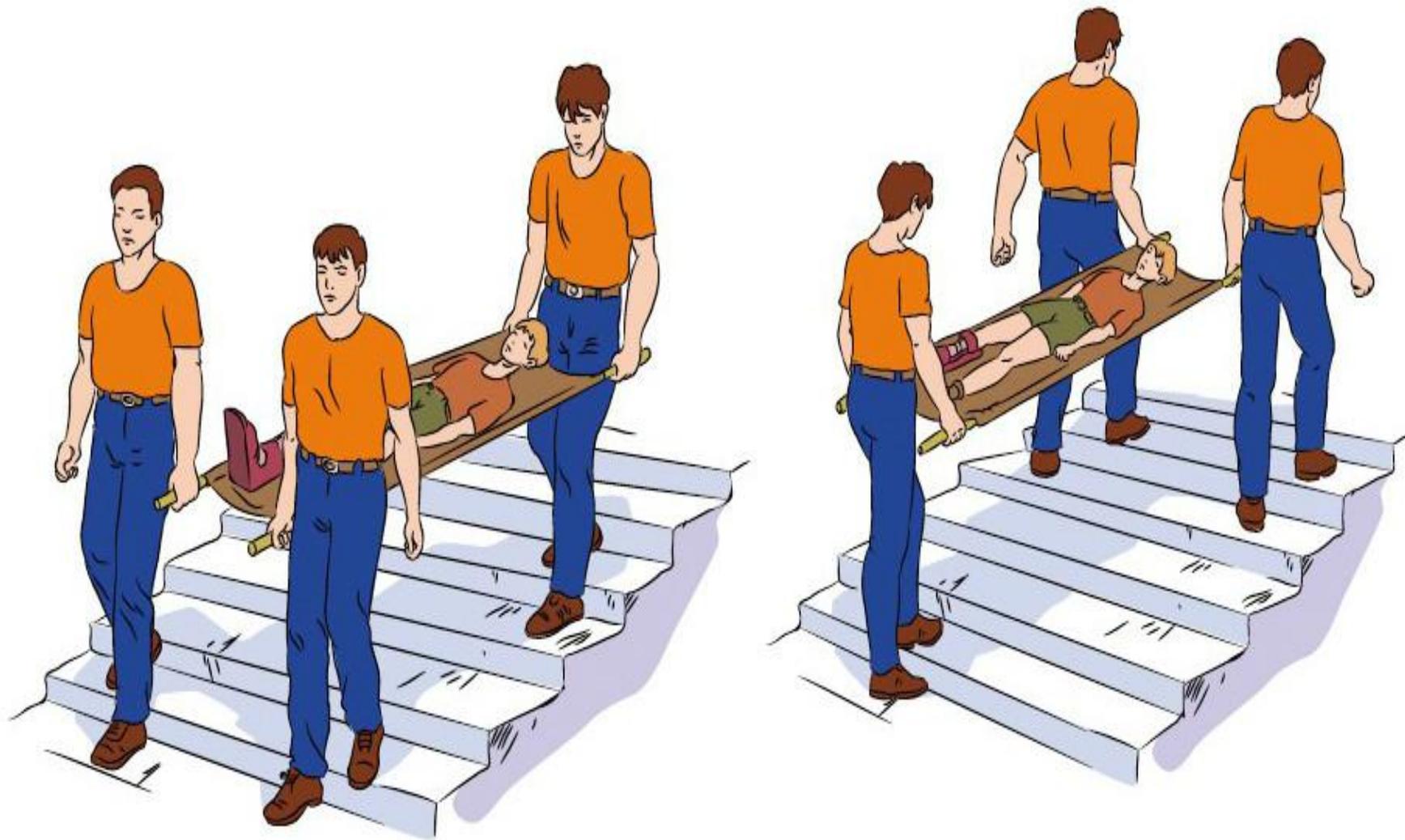
Если инородное тело не удалено, используй следующий прием: стань позади пострадавшего, обхвати его руками и сцепи их в замок чуть выше его пупка и резко надави. Повтори серию надавливаний 5 раз.

# Способы переноса пострадавших из места поражения



**При переносе пострадавших нельзя идти «в ногу»!**

# Перенос пострадавшего на носилках



**При переносе пострадавших нельзя идти «в ногу»!**

# Перенос пострадавшего с использованием подручных средств



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**