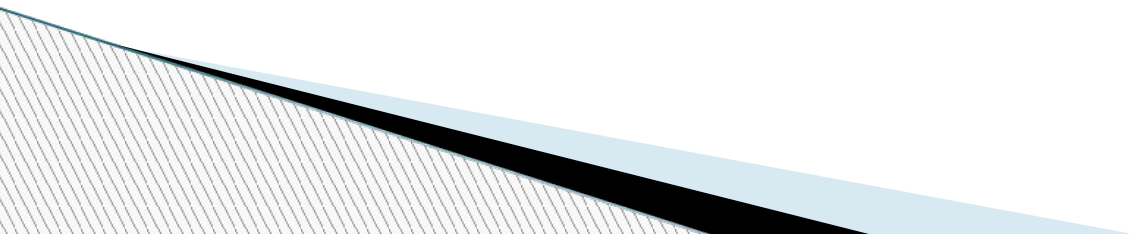


Тема 7,8

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

ПРИНЦИПЫ, ЭТАПЫ, МЕРОПРИЯТИЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



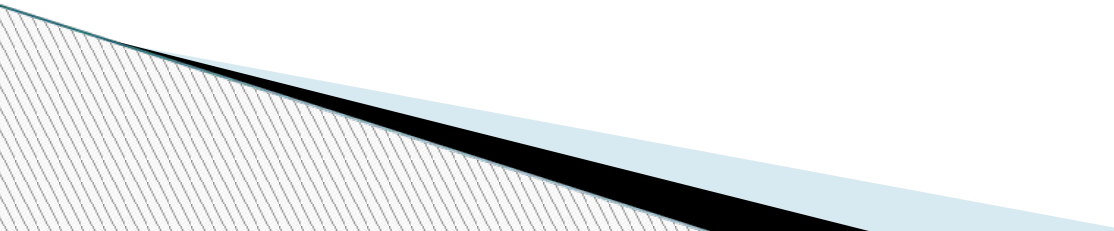
План лекции

1. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи. Понятие «первая помощь», ее задачи.
2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи: мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи; вызов скорой помощи и других специальных служб; определение наличия сознания у пострадавшего; мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего; мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей; мероприятия по осмотру пострадавшего и оказанию первой помощи.

- Основные принципы оказания первой помощи при неотложных ситуациях: осмотр места происшествия; проведение первичного осмотра. Понятие этапности при оказании первой помощи.
- Оценка ситуации в рамках первого этапа оказания первой помощи. Основные подходы к оценке состояния пострадавшего: степени тяжести состояния. Правила и порядок осмотра пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи: простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека.
- Методы и способы простейшей диагностики признаков наиболее распространенных травм, внезапных заболеваний и состояний, угрожающих жизни больных и пострадавших.

Конституция Российской Федерации

▣ Статья 41

- ▣ 1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.
- 

Правила дорожного движения, утверждённые постановлением Совета Министров РФ «О правилах дорожного движения» № 1090 от 23.10.93 (введены в действия с 01.07 96, изменения вступившие в силу с 01.04.2001)

- П. 2.5. определяет обязанности водителя , причастного к дорожно-транспортному происшествию

Уголовный кодекс Российской Федерации от
13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 31.12.2014) (с изм. и
доп., вступ. в силу с 23.01.2015)

- Статья 124. Неоказание помощи больному
- Статья 125. Оставление в опасности
- наказывается штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо принудительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до трех месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года.
- (в ред. Федерального закона от 07.12.2011 N 420-ФЗ)

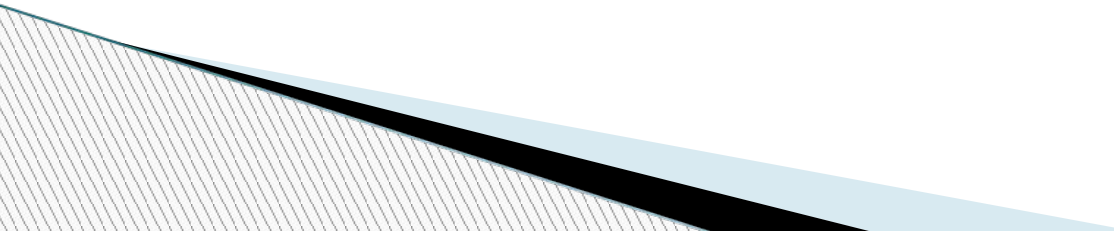
Первая помощь, виды медицинской помощи

- ФЗ от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 28.12.2013 г., с изменениями от 04.06.2014 г.)
«Об основах охраны здоровья граждан РФ»
- Статья 31. Первая помощь
- Статья 32. Медицинская помощь
- Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь
- Статья 34. Специализированная, в том числе высоко технологичная, медицинская помощь
- Статья 35. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь
- Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

Статья 31. Первая помощь (ПП)

- П.1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах... и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками ОВД, военнослужащими...., спасателями аварийно-спасательных служб.
- П.4. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать ПП при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

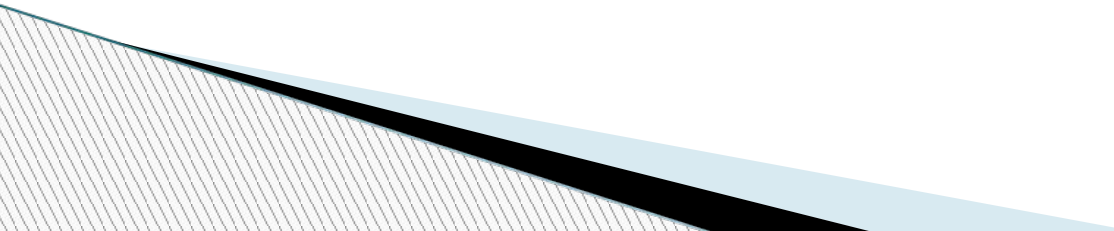
Статья 32. Медицинская помощь

- П.1. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи.
 - Виды, условия и форму оказания такой помощи регламентируют пп. 2,3,4 данной статьи.
- 

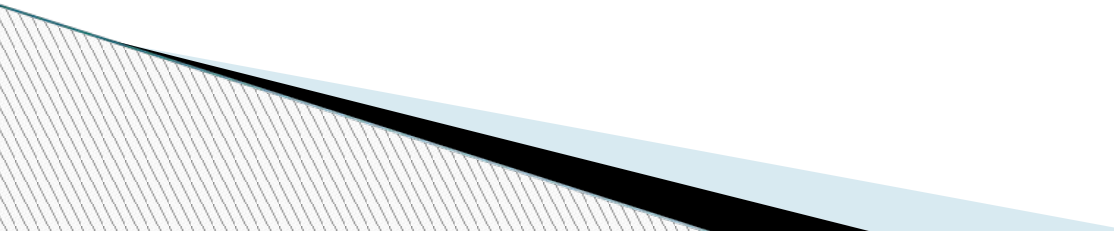
Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь

- П.1. ... является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
- Оказывается медицинскими работниками со средним и высшим медицинским образованием в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

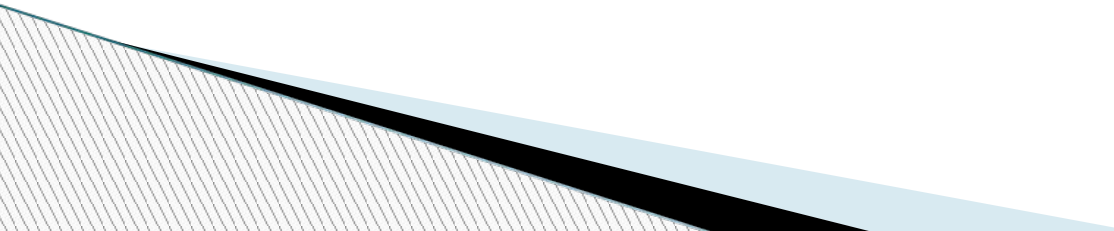
Статья 34. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

- ▣ П.1. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.
 - ▣ Оказывается в условиях стационара, в т.ч. в условиях дневного стационара.
- 

Статья 35. Скорая, скорая специализированная медицинская помощь

- Данный вид помощи оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
 - В государственных и муниципальных системах здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.
 - На территории РФ функционирует система единого номера вызова скорой медицинской помощи.
- 

Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

- Комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчения других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.
 - Осуществляю медицинские работники, прошедшие специальную подготовку.
- 

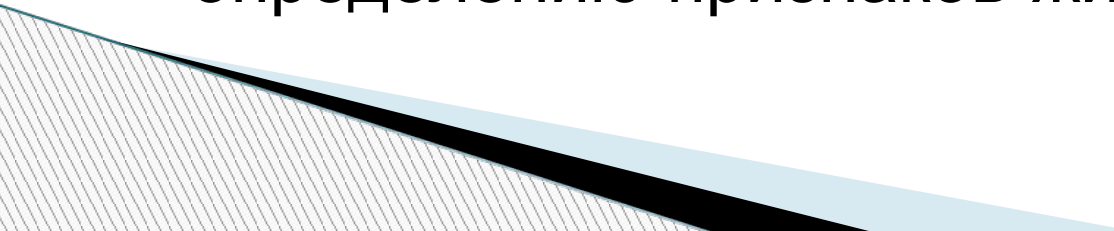
Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

- Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2014 г. №477н (Приложение №1)
- 1. Отсутствие сознания
- 2. Остановка дыхания и кровообращения
- 3. Наружные кровотечения
- 4. Инородные тела верхних дыхательных путей
- 5. Травмы различных областей тела
- 6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения
- 7. Отморожения и другие эффекты воздействия низких температур
- 8. Отравления

Перечень мероприятий при оказании первой помощи

- Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2014 г. №477н (Приложение №2)

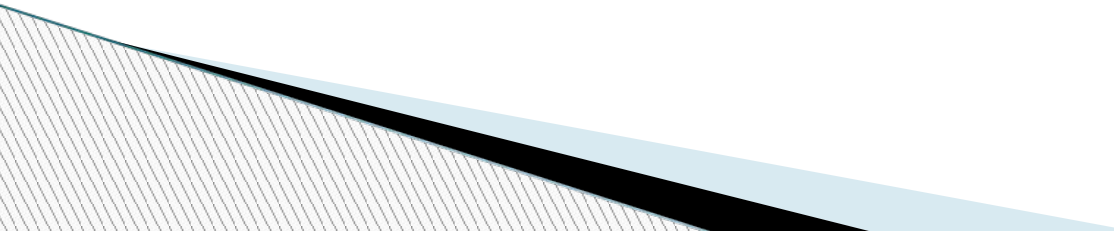
Перечень мероприятий при оказании первой помощи

- 1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания ПП.
 - 2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать ПП в соответствии с федеральным законом или специальным правилом.
 - 3. Определение наличия сознания у пострадавшего.
 - 4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни пострадавшего.
- 

Перечень мероприятий при оказании первой помощи

- 5. мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни.
- 6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей.
- 7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.
- 8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию ПП в случае выявленных указанных состояний.

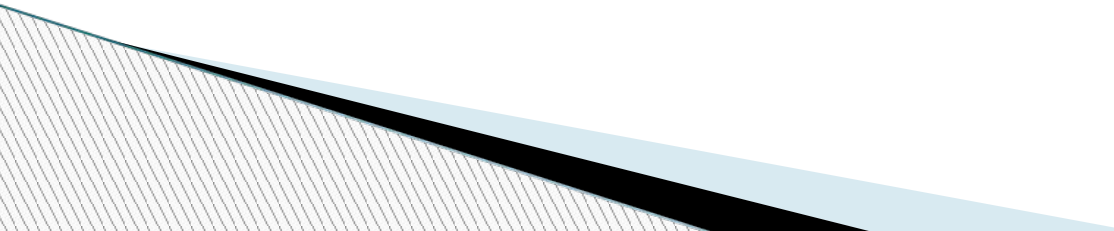
Задачи ПП

- ▣ 1. Немедленное прекращение воздействия внешних повреждающих факторов.
 - ▣ 2. Выполнение мероприятий ПП в зависимости от характера и вида травмы, внезапного заболевания.
 - ▣ 3. Организация скорейшей доставки (транспортировки) пострадавшего или заболевшего в ближайшее лечебное учреждение.
- 

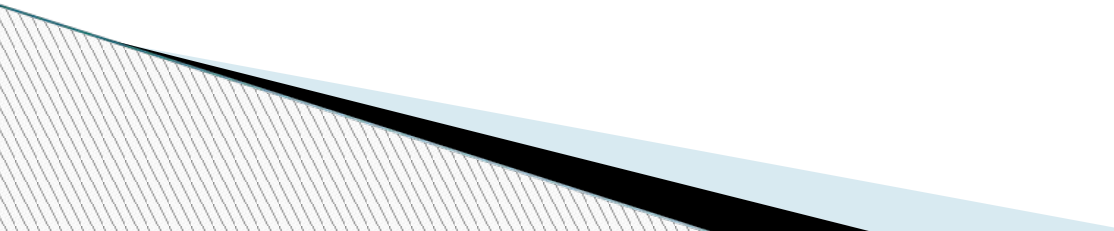
Принципы оказания ПП:

- оценить обстановку и принять меры к прекращению воздействия повреждающих моментов;
- быстро и правильно оценить состояние пострадавшего, вызвать скорую медицинскую помощь;
- на основании осмотра пострадавшего определить способ и последовательность оказания ПП;
- определить какие средства необходимы для оказания ПП;
- оказать ПП и подготовить пострадавшего к транспортировке;
- организовать транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение, если нет возможности вызвать скорую медицинскую помощь;
- осуществлять наблюдение за пострадавшим до отправки в лечебное учреждение, при необходимости оказывать ПП по пути следования

Условия успешности оказания ПП

- максимальное сокращение времени от момента возникновения неотложного состояния до оказания ПП на месте происшествия;
 - правильность, полнота, преемственность помощи во время транспортировки в лечебное учреждение;
 - соблюдение принципов медицинской сортировки при массовых травмах.
- 

Осмотр места происшествия

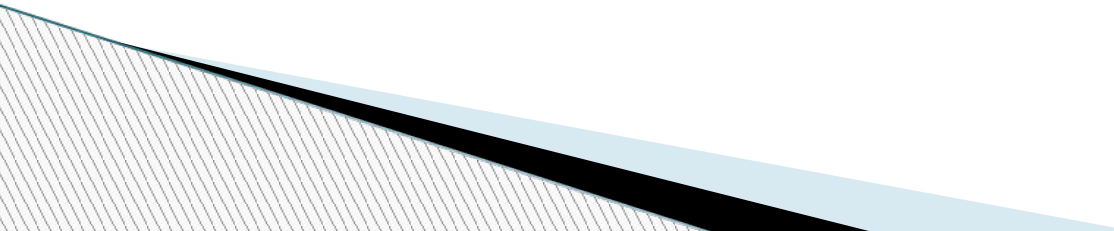
- Правило «золотого часа» - время в течение которого пострадавший должен быть доставлен на операционный стол бригадой скорой медицинской помощи.
 - Прибытие до 12 мин.
 - Помощь на месте травмы до 20 мин.
 - Транспортировка около 8 мин.
 - Приём и обследование в клинике около 20 мин.
- 

- Таким образом, все действия оказывающего ПП должны быть целесообразными, обдуманными, быстрыми и спокойными, так как грубые вмешательства могут повредить пострадавшему и ухудшить его состояние.

Повреждения автомобиля

- На стороне водителя или пассажира, спереди или сзади (наиболее тяжёлые травмы, характерны для лиц, находящихся рядом с деформированной частью автомобиля).
- Дистанция между автомобилем и пострадавшим пешеходом (чем больше расстояние – тем тяжелее травма)

При отсутствии видимых причин аварии

- Помнить о внутренних причинах, которые могут привести водителя к потере способности управлять автомобилем:
 - острая боль в области груди (инфаркт миокарда?)
 - внезапная потеря сознания (обморок, инсульт?)
 - судорожный припадок (эпилепсия?)
 - острая сердечная смерть
- 

Внешний вид пострадавших

- Загрязнения и разрывы одежды, следы волочения.
- Кровь на одежде или возле пострадавшего (много или мало?)
- Видимые раны, следы копоты, электрометки.

Оценка видимых признаков жизни и смерти

- ▣ **Есть ли признаки биологической смерти (давно наступившей)**
 - ▣ Трупные пятна
 - ▣ Окоченевшие мышцы
 - ▣ Холодна кожа
 - ▣ Тусклые, сухие глазные яблоки
- ▣ **Есть ли признаки клинической смерти (только что наступившей)**
 - ▣ Отсутствие видимого дыхания
 - ▣ Отсутствие движений
 - ▣ Отсутствие реакции на внешние раздражители

Оценка видимых признаков жизни и смерти

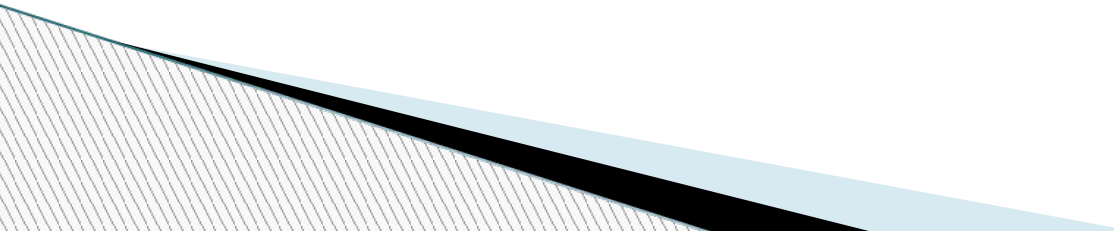
- Есть ли острые нарушения дыхания и кровообращения, видимые на расстоянии?
- Очень частое дыхание (более 40 в мин).
- Очень редкие вдохи (менее 6 в мин).
- Сильное кровотечение, обильное пропитывание одежды кровью или лужа крови под пострадавшим.
- Признаки перенесенной кровопотери (шок) – резкая бледность кожи.

Этот беглый осмотр даёт возможность получить максимум начальной информации для сообщения диспетчеру СМП

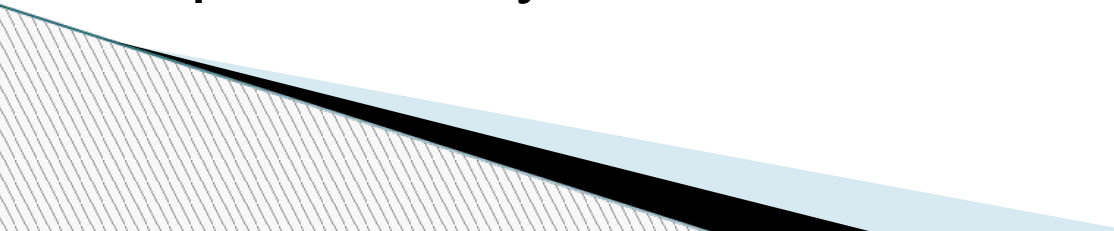
Порядок вызова СМП

- Назвать улицу и номер дома, ближайшего к месту ДТП. За городом – общеизвестные ориентиры места происшествия и пути к подъезда к нему.
- Указать время ДТП или время обнаружения последствий ДТП.
- Обязательно сообщить об имеющихся дополнительных опасностях (ДТП с перевозчиками опасных грузов).
- Назвать количество пострадавших, есть ли среди них дети и беременные).
- Назвать фамилии, пол, возраст пострадавших. У неизвестных пол, примерный возраст.
- Назвать себя и сообщить свой номер телефона.
- По возможности организовать встречу бригады СМП.

Первый контакт с пострадавшим (если он в сознании)

- Установите **словесный** (вербальный) контакт: приветствие, обращение к пострадавшему по имени. Поддерживайте зрительный контакт.
 - Обратная связь на высказывание пострадавшего – кивание головой, «да», «нет».
 - Дайте возможность пострадавшему излить, выразить свои эмоции, переживания.
 - Информируйте его о ваших действиях и предстоящих манипуляциях.
- 

Первый контакт с пострадавшим (если он в сознании)

- ▣ **Не словесный** (невербальный) контакт:
подходите к пострадавшему спереди.
Работайте на уровне лица пострадавшего
(перед лежащим – присядьте).
 - ▣ Создайте, по возможности комфортные
условия, обеспечьте чувство опоры.
 - ▣ Прикасайтесь легко, аккуратно, бережно.
 - ▣ Держите пострадавшего за руку или за плечо,
контакт с головой и другими частями тела не
рекомендуется.
- 

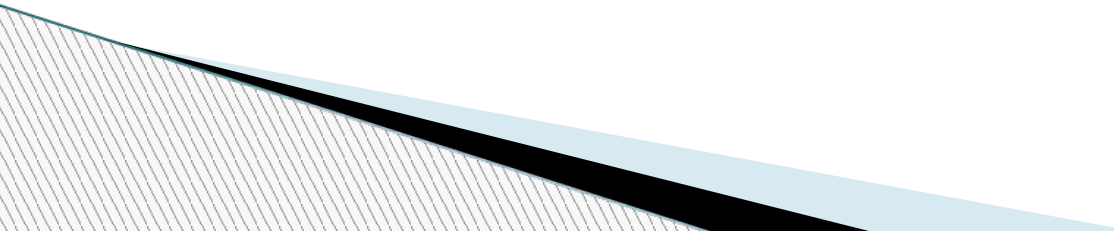
При ДТП первичный беглый осмотр пострадавшего проводится без извлечения его из автомобиля

- При угрозе возгорания транспортного средства без зажатия пострадавшего или при невозможности экстренной помощи внутри автомобиля (деформация автомобиля) необходимо быстрое, бережное и безопасное извлечение пострадавшего из машины с последующим осмотром

Оценка общего состояния («Что случилось?» , «Где болит?»)

- не отвечает – отсутствует сознание (тяжёлая ЧМТ, тяжелое отравление, клиническая смерть);
 - не помнит, что случилось – амнезия (легкая ЧМТ, отравление алкоголем, наркотиками);
 - отвечает правильно, но односложно, замедленно – шок (искать источник кровопотери или тяжелую скелетную травму);
 - отвечает правильно, но короткими отрывистыми фразами - проблема с дыханием (травма грудной клетки, возможно повреждение лёгких);
 - отвечает возбуждённо, слишком подробно – начинающийся шок (искать источник кровотечения, м/б эмоциональный стресс).
- 

Оценка общего состояния («Где болит?»)

- точно определить источник боли
 - Обратить внимание на видимые глазом повреждение, причиняющее наибольшее страдание
 - Узнать, есть ли у пострадавшего грубые нарушения чувствительности в поврежденных конечностях (травма спинного мозга)
 - Одновременно с кратким опросом, устранив непосредственную опасность жизни (остановка кровотечения), приступить к быстрому осмотру пострадавшего с «головы до пят»
- 

Аптечка первой помощи (автомобильная)

- 1. Средства для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран (жгут кровоостанавливающий, бинты марлевые, пакет перевязочный стерильный, салфетки марлевые стерильные, лейкопластырь)
 - 2. Средства сердечно-легочной реанимации (устройство «Рот-Устройство-Рот»)
 - Прочие средства (ножницы, перчатки медицинские, рекомендации по применению, футляр)
- 