

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Часть 1



ПЛАН:

- 1. Первая помощь: основные понятия.**
- 2. Принципы оказания первой помощи.**
- 3. Средства первой помощи.**
- 4. Мероприятия первой помощи**

1.

**Основы законодательства РФ об
охране здоровья граждан
определяют первую помощь как
особый вид помощи,
оказываемой лицами, не
имеющими медицинского
образования, при травмах и
неотложных состояниях до
прибытия медицинского
персонала.**

Первую помощь не следует путать с первой медицинской помощью, скорой медицинской помощью и первой доврачебной помощью — последние являются видом медицинской деятельности и для их осуществления требуется лицензия.

В отличие от медицинской помощи, первая помощь может осуществляться любым человеком, причём некоторые категории граждан, такие как сотрудники ГИБДД, МВД, МЧС, пожарных служб, медицинские работники, присутствующие на месте происшествия, по закону обязаны её оказать.

**За неоказание помощи и
оставление в опасности
УК РФ предусматривает **уголовную
ответственность.****

**Остальные граждане оказывают
первую помощь добровольно,
по мере своих возможностей
и умений.**



Первая помощь – это комплекс медико-организационных мероприятий, проводимых пострадавшему (пострадавшим) на месте происшествия до прибытия специалистов.

Целями оказания первой помощи являются устранение и предупреждение развития состояний, которые могут угрожать жизни и здоровью пострадавших и окружающих.

К таким состояниям относятся:

- 1. Отсутствие признаков жизни.**
- 2. Отсутствие сознания.**
- 3. Кровотечение.**
- 4. Травма головы, шеи.**
- 5. Травма грудной клетки.**
- 6. Травма живота и таза.**
- 7. Травма конечностей.**
- 8. Термическая травма.**
- 9. Воздействие других повреждающих факторов.**
- 10. Отравления.**
- 11. Другие состояния и заболевания.**

2.

Сущность первой помощи заключается в прекращении дальнейшего воздействия травмирующих факторов, проведении простейших мероприятий и в обеспечении скорейшей транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение.

При оказании первой помощи необходимо:

- вынести пострадавшего с места происшествия,**
- обработать поврежденные участки тела и остановить кровотечение,**
- иммобилизовать переломы и предотвратить травматический шок,**
- доставить или же обеспечить транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение.**

**При оказании первой помощи
следует руководствоваться
следующими принципами:**

- 1) правильность и целесообразность,**
- 2) быстрота,**
- 3) обдуманность, решительность и
спокойствие.**



**При оказании первой помощи
необходимо придерживаться
определенной
последовательности.**

**Прежде всего, необходимо
установить:**

- обстоятельства, при которых
произошла травма,**
- время возникновения травмы,**
- место возникновения травмы.**

При осмотре пострадавшего устанавливают:

- вид и тяжесть травмы,**
- способ обработки,**
- необходимые средства первой помощи в зависимости от данных возможностей и обстоятельств.**



После проводится собственно оказание первой помощи.

В тяжелых случаях (артериальное кровотечение, бессознательное состояние) первую помощь необходимо оказывать немедленно.

Первая помощь должна оказываться быстро, но так, чтобы это не отразилось на ее качестве.

Главный принцип оказания помощи – НЕ НАВРЕДИ!!!

3.

**При оказании первой помощи
нельзя обойтись без
перевязочного материала.**

**В соответствии с требованиями
первой помощи налажено
производство средств первой
помощи: аптечек, шкафчиков,
санитарных сумок - которые
должны быть в учебных
заведениях, на производстве или
в автомобилях.**

Аптечки (шкафчики) первой помощи оснащены стандартными, фабричного производства средствами первой помощи: перевязочным материалом, лекарственными препаратами, дезинфицирующими средствами и несложными инструментами. Среди перевязочных средств особенно удобны бинты и индивидуальные повязки

При срочном оказании первой помощи в быту, в лесу, на автострадах приходится применять импровизированные, временные средства. К ним можно отнести чистый носовой платок, простыню, полотенце. Для иммобилизации (фиксирования) переломанных конечностей можно использовать палки, доски, зонтики и т.д.

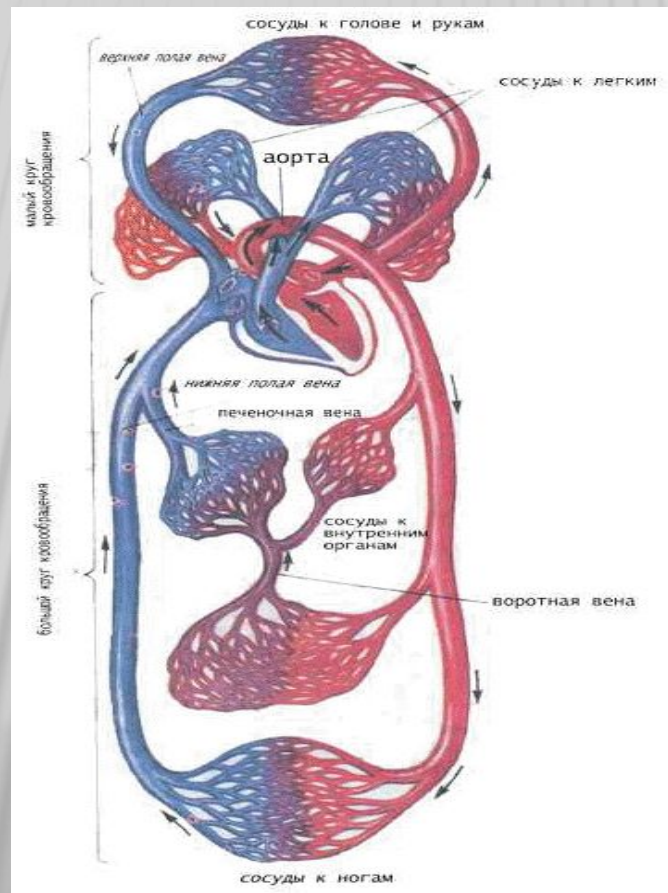
4.

К мероприятиям по оказанию первой помощи относятся:

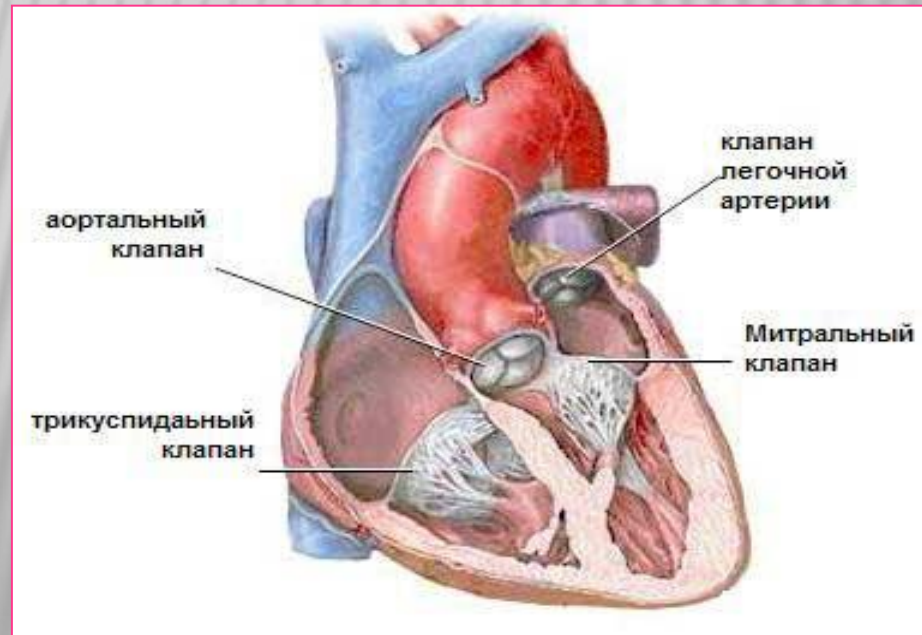
- **восстановление работы сердца;**
- **восстановления дыхания;**
- **остановка кровотечений;**
- **наложение повязок;**
- **наложение шин при переломе и т.д.**



4.1. Первая помощь при острой сердечной недостаточности



**Острая сердечная
недостаточность - это
неспособность сердца обеспечить
полноценное кровоснабжение
тканей, органов и систем
организма из-за ослабления
функции сердечной мышцы**



Первая помощь при острой сердечной недостаточности

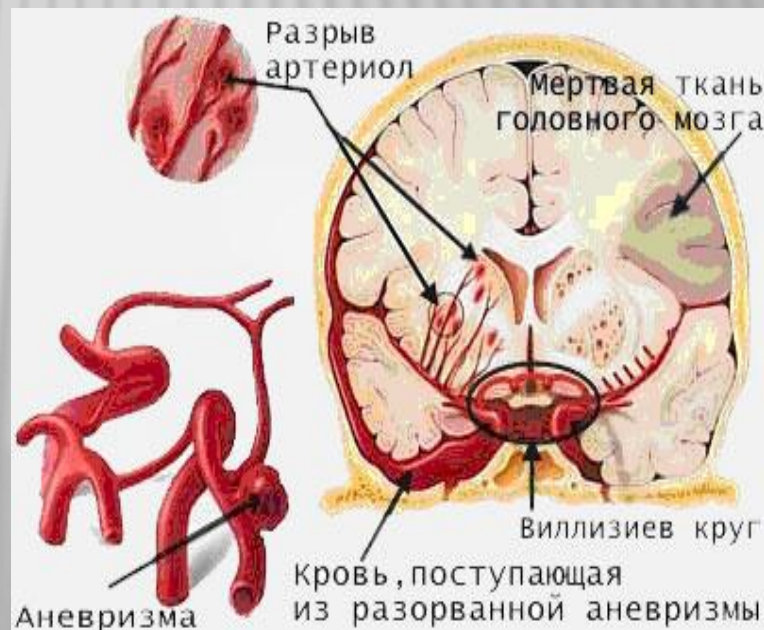
- уложить больного на спину;**
- повернуть голову на бок;**
- обеспечить доступ свежего
воздуха;**
- успокоить, вызвать врача**

Инсульт – это внезапное прекращение деятельности мозга или отдельных его частей из-за нарушения кровообращения или кровоизлияния

Ишемический инсульт



Геморрагический инсульт



Первая помощь при инсульте

- уложить больного на спину;**
- расстегнуть одежду и обеспечить доступ воздуха;**
- повернуть пострадавшего на бок;**
- вызвать врача.**

4.2. При остановке сердца, обогащённая кислородом кровь больше не попадает в жизненно важные органы и состояние, которое возникает при этом называют «КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТЬЮ»

В течение 5–7 минут, когда процессы, происходящие в организме ещё обратимы, человеку ещё можно ПОМОЧЬ

Признаки клинической смерти:

- **потеря сознания;**
- **отсутствие дыхания;**
- **отсутствие реакции зрачков на свет;**
- **отсутствие пульса на сонной артерии**

Через 5–7 минут, после остановки сердца, наступают необратимые процессы мозга, которые приводят к
«БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ»



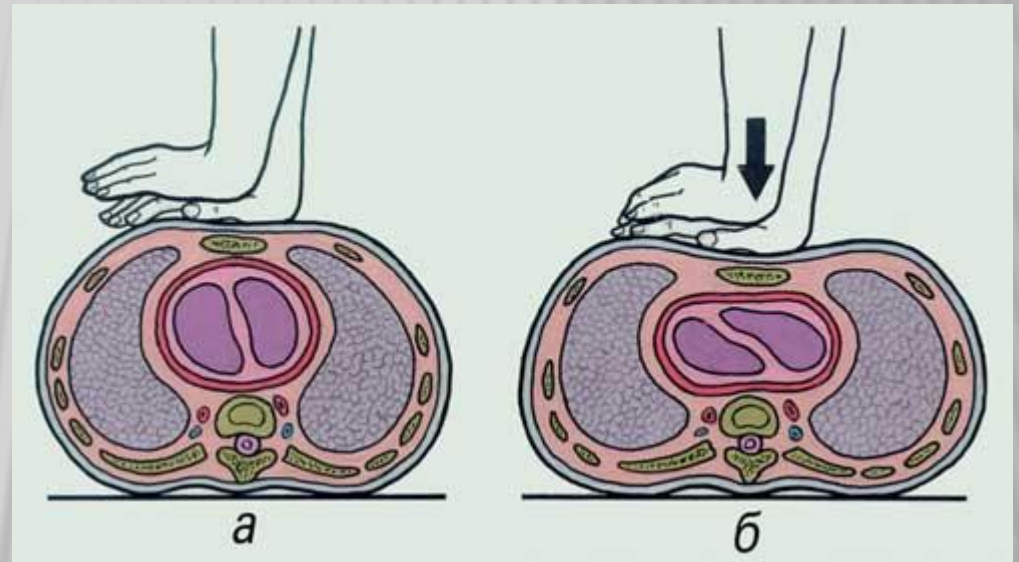
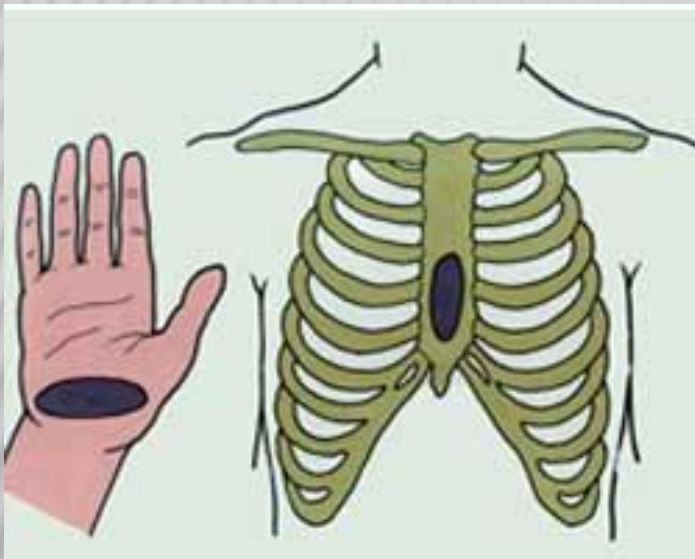
**Прекардиаль-
-ным ударом
МОЖНО
заставить
сердце
заработать
так же
синхронно,
как и
прежде.**

Цель удара как можно сильнее сотрясти грудную клетку, что станет толчком к запуску остановившегося сердца.

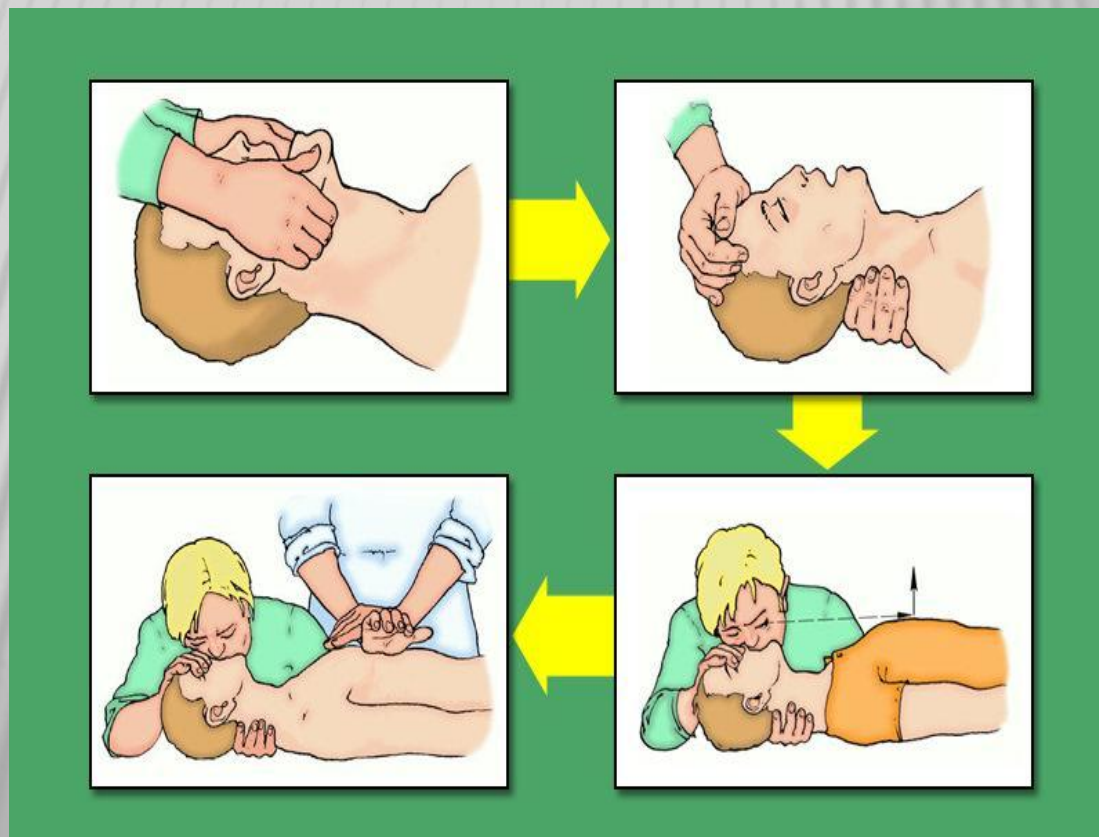
Если удар нанесен в течение первой минуты после остановки сердца, то вероятность оживления превышает 50%.

При нанесении удара в случае наличия пульса на сонной артерии, есть риск спровоцировать остановку сердца.

Непрямой массаж сердца



При искусственной вентиляции лёгких необходимо обеспечить проходимость дыхательных путей: зажать нос пострадавшего, запрокинуть голову, делать выдох в лёгкие



4.3

Ожоги возникают при воздействии высокой температуры (пламя, горячая или горящая жидкость, раскаленные предметы).

Они вызываются также действием солнечных лучей, кварцевым и ионизирующим облучением.

Различают следующие степени тяжести ожога:

- 1. покраснение и отек кожи,**
- 2. пузыри, наполненные желтоватой жидкостью - плазмой крови,**
- 3. струпы - результат местного некроза (омертвления) тканей,**
- 4. обугливание тканей.**

При обширных ожогах возникает шок.

**Прежде всего, пострадавшего
следует вынести из зоны
действия источника высокой
температуры, затем потушить
горящие части одежды при
помощи простыней, одеял,
пальто или же воды.**

**Обработка обожженных
поверхностей тела должна
проводиться в чистых условиях**

К обожженным местам нельзя прикасаться руками. Обожженные места следует прикрыть чистой марлей. Обожженную поверхность нельзя смазывать никакими мазями и засыпать никакими порошками.

Пострадавшего следует напоить большим количеством жидкости - чаем, минеральными водами, после чего немедленно транспортировать в лечебное учреждение.