



**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ ИСКУСТВ И  
КУЛЬТУРЫ УЗБЕКИСТАНА**

**“ГРАЖДАНСКАЯ ОБОРОНА ”**

**ГИИИУз доцент кафедры «Общественно-  
гуманитарных наук», к.т.н.:**

**Файзиев Тўрабек Рауфович**



## **Тема- 9. Основы первичной медико-санитарной ПОМОЩИ**

**ГИИИУз доцент кафедры «Общественно-гуманитарных наук», к.т.н.:**

**Файзиев Тўрабек Рауфович**

# Вопросы обучение

- Создание и основные задачи неотложной медицинской помощи аварии в Республике Узбекистан;
- Правила и положения оказания первая медицинская помощь на пострадавшим;
- Виды травм и оказания первой медицинской помощи;
- Правила медицинского отбор и транспортировки;
- Проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в центрах катастрофы и прекратить их действие.

## **«МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»**

Это набор специальных научно-практических мер, направленных на защиту общественного здоровья в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного происхождения. (часть медицины)

**БЖ**основан на троице системы ниже :

**Первый компонент** – система управление (средства коммуникации которые управляемые руководителями отделов и система управления, специализированные межведомственные координационные комиссии);

**Второй компонент**- система экстренной медицины – **первый этап**- Быстрая и специальная оперативная скорая помощь, а также, **БСМП**, его региональных филиалов и центральных районных больниц (**ЦРБ**) – **второй этап**. Региональный **БСМП** - как распределительно-эвакуационные больницы , а **ЦРБ** как сеть больницы;

**Третий компонент** - Специализированные бригады (**СБСП**) постоянной подготовки для усилить второй этап медицинской помощи и укрепить первый этап бригад скорой помощи

Эти бригады в основном запускается, когда возникновения средняя авария. При крупномасштабных авариях будет запущена первая помощь и специальная передвижная больница.

# Принципы организации:

- 1. Повышение эффективности каждого этапа;**
- 2. Эффективное лидерство (с использованием современных средств связи);**
- 3. Приоритет медицинского набора и эвакуации;**
- 4. Независимость снабжения от силы неотложная медицинская помощь**

# Основные научные задачи :

1. Показать медицинская помощь:
  - Первая медицинская помощь,
  - Срочная помощь до врачу,
  - Первого помощь врача,
  - Квалифицированная медицинская помощь,
  - Специализированная медицинская помощь.
2. **Проведение медицинского обследования.**
3. **Медицинское обучение для медицинских работников.**

# Основные практические задачи:

1. Планирование и организация экстренной медицинской помощи;
2. Увеличение возможностей оказания скорая медицинской помощи и оборудования, улучшение управления;
3. Повышение квалификации медицинского персонала и других специалистов;
4. Учитывать силу и средства, анализировать увлечение скорость и эффективность.

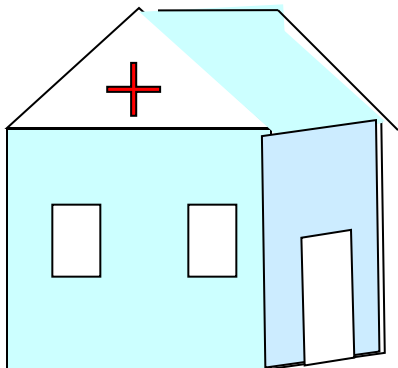


# Организовать медицинская ПОМОЩЬ

1. Медицинская разведка очаге чрезвычайные случаи, поиск и спасение пострадавшим.
3. Отбирать и эвакуировать пострадавшим;
5. Медицинское обслуживание и лечение.

# **Сила и средств медицины аварии**

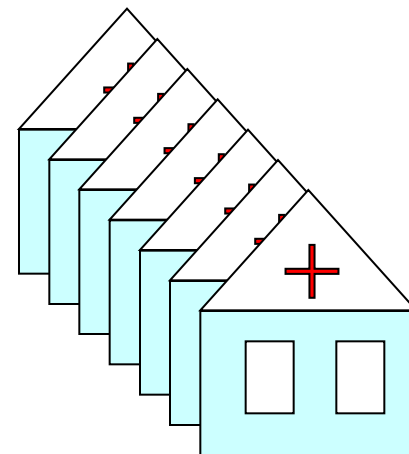
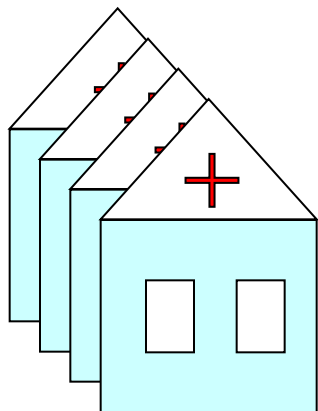
1. Республиканская  
специализированная бригада  
скорой помощи
2. Региональная  
специализированная бригада  
скорой помощи
3. Бригада скорой помощи



**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР  
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СКОРОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**РАЙОННЫЙ ЦЕНТР СКОРОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**



# РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



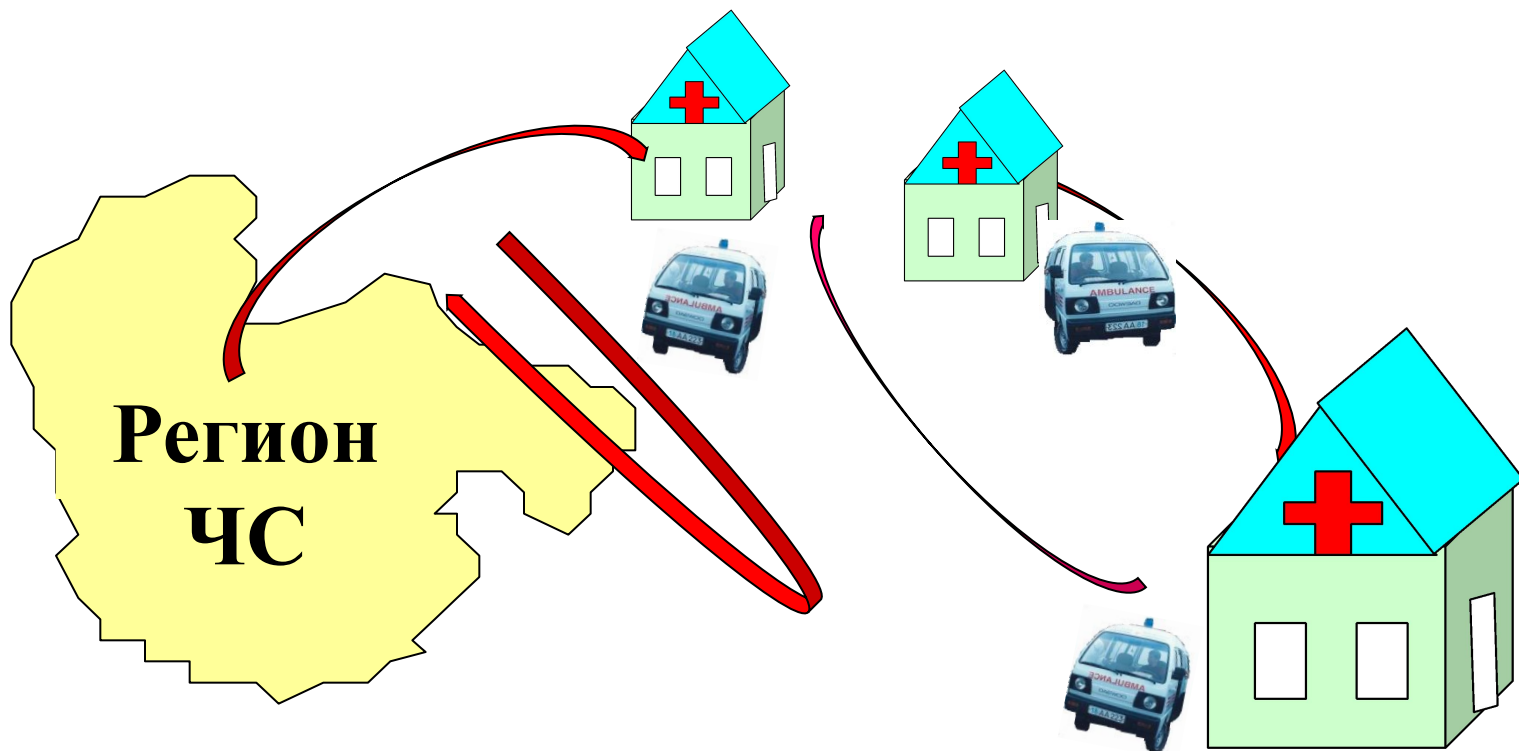
# РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



# Задачи Республиканского СНМП

- квалифицированное, специализированное, комплексное и конечное медицинское обслуживание в больницах;
- Предоставление квалифицированных и специализированных первой медицинской помощи на очаге аварии;
- Обеспечить организационную и координационную помощь в ситуации аварии;
- совместимость с другими службами;
- Выбор жертв и пациентов из травматического события и организация и координация эвакуации

**РАЙОННЫЙ ЦЕНТР СКОРОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**



# Скорая помощь





# Состав бригады скорая ПОМОЩЬ :

- Врач-1
- Медсестра-2
- Санитар-1
- Шофёр-1

**Общий - 5**

# Стадии эвакуация

№	%	Категории пострадавшим	Помощ
1	20	Травматический уровень невероятно тяжелый, нетронутый. Без спасательные.	Эта категория не эвакуирована, использоваться успокаивающие средства и препаратов для облегчение боли
2	20	Тяжелые ранены	Эвакуировать без задержки, в первую очередь будут проводиться лечебные процедуры.
3	20	Ранены с средним состоянием	Эвакуированы при различных обстоятельствах через транспортных средств
4	40	Ранены с легком состоянием	Те, кого можно лечить в амбулаторных условиях, они не эвакуируются по транспортом.

# Классификации пострадавших

	<b>малый</b>	<b>средний</b>	<b>большой</b>
<b>Число раненых и мертвых</b>	<b>25-100</b>	<b>101-1000</b>	<b>Больше чем 1001</b>
<b>Число людей, нуждающихся в госпитализации</b>	<b>10-50</b>	<b>51-250</b>	<b>Больше чем 250</b>

# Определение статуса пострадающих

- Определить сознание
- дыхание
- Ритм сердца
- Пульс
- Определить травматического типа

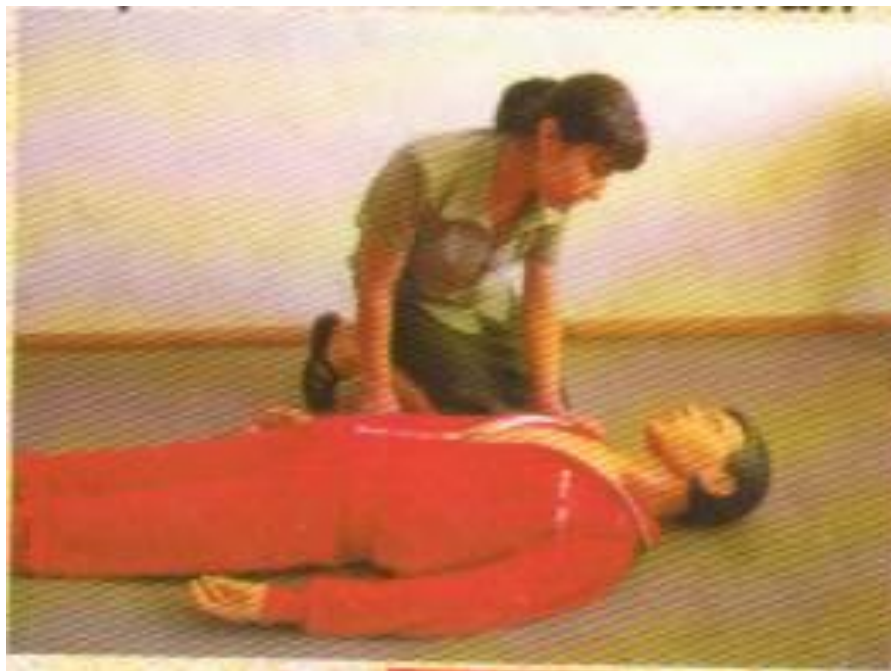
# Общие принципы первой медицинской помощи

1. Посмотреть на место случая. (оценка ситуации)
2. Первичный осмотр пострадающих и Жабрланувчини бирламчи кўздан кечириши ва Обеспечить необходимую осторожность в опасных ситуациях. (потерять вредных эффектов)
3. вызвать скорую помощь.
4. вторичной осмотр пострадавшего во и медицинской помощи.

# *Просмотр место происшествия*

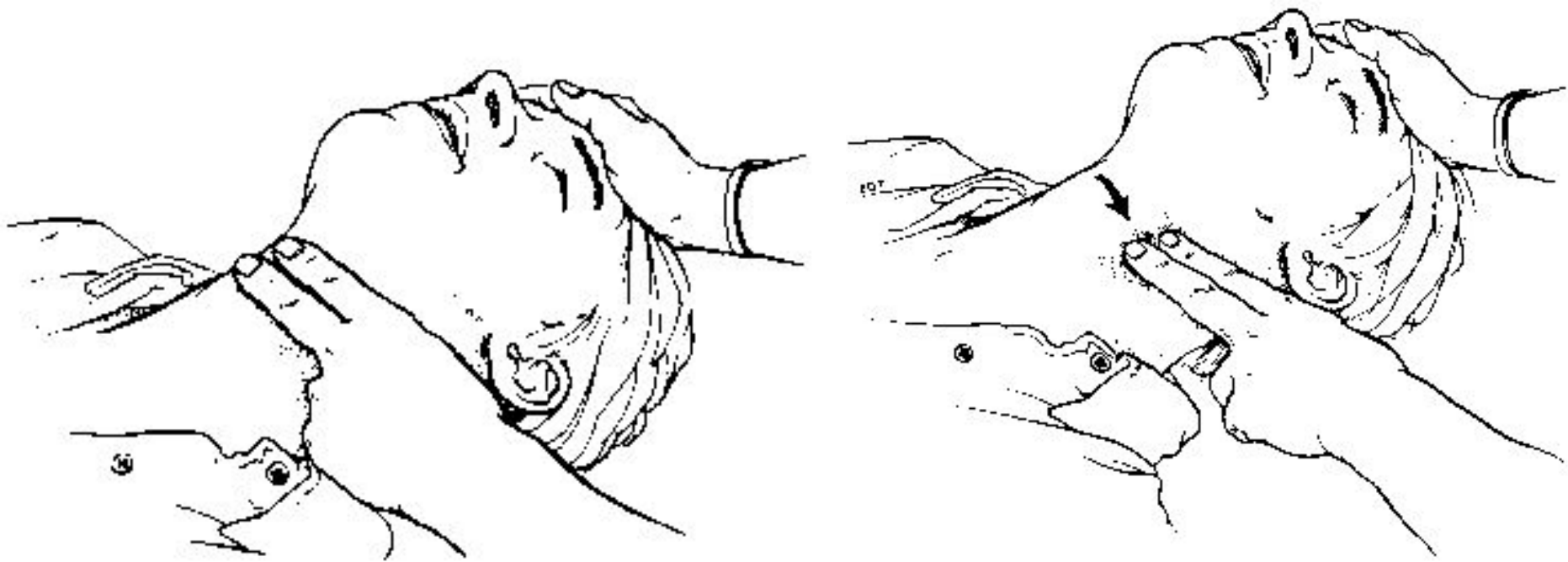
- 1. Является ли опасна место происшествия?**
- 2. Какой происшествие случилось?**
- 3. Сколько пострадавших?**
- 4. Они сможете Вам помощь?**

## *2. Жабрланувчини бирламчи кўздан кечириш*



- **Нафас олишни текшириш**
- **Нафас йўлларининг ўтказувчанлигини текшириш**

## *2. Жабрланувчини бирламчи кўздан кечириш*



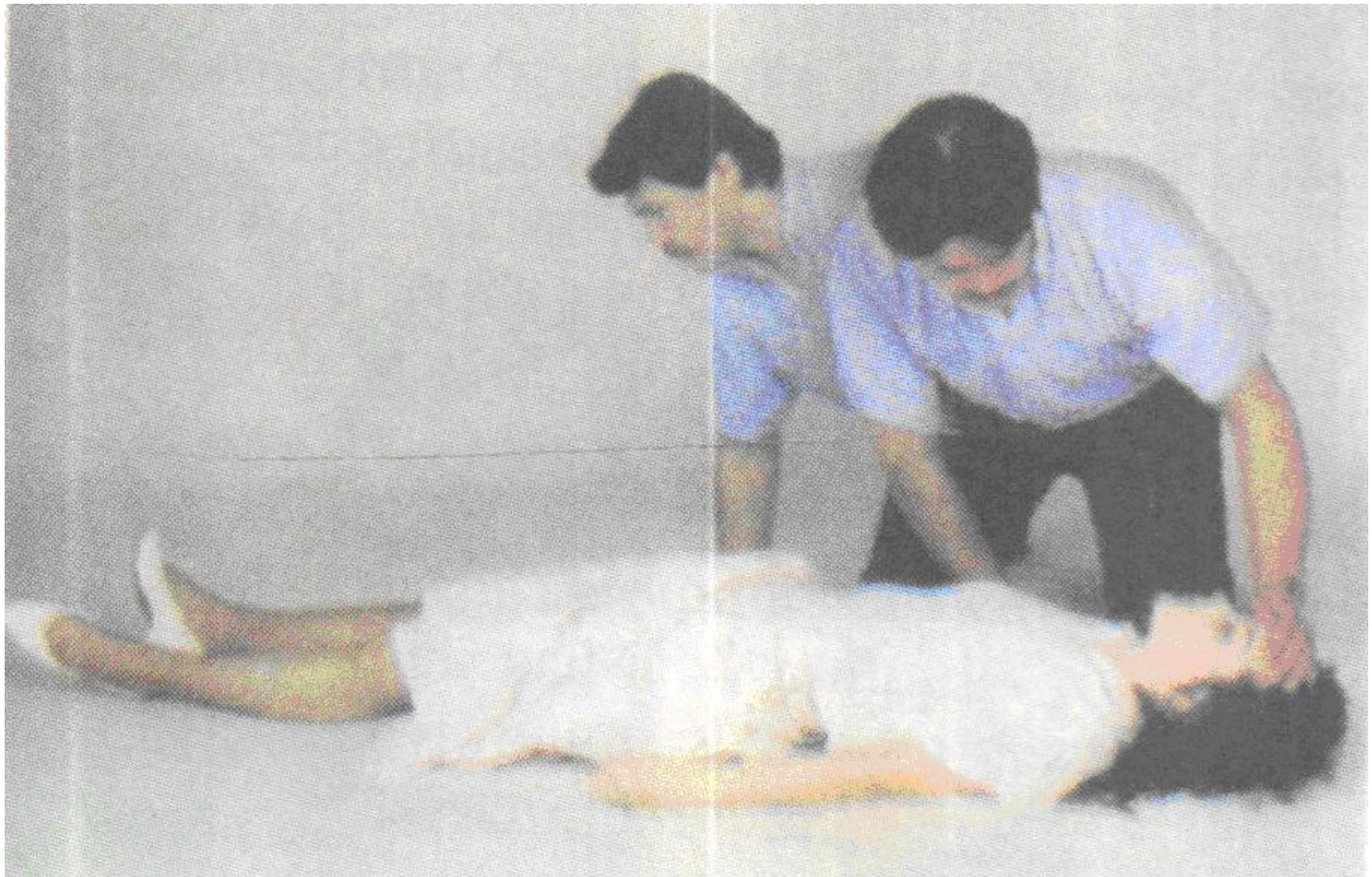
**Томир ва юрак уришини  
текшириш**



### *3. Тез тиббий ёрдамни чақириш.*



**4. Жабрланувчини иккиламчи**  
**кўздан кечириш ва тиббий ёрдам**  
**кўрсатишни бошлаш**



# Бирламчи тиббий ёрдам беришдаги умумий қоидалар

- 1. оғиз бўшлиги ва юқори нафас йўллари текшириш (уларни бегона, ёт нарсалардан тозалаш).
- 2. нафас олиш ҳаракатларининг хусусияти ва қанчалик тезлигига баҳо бериш (ўпкани сунъий нафас олдириш ва юракни бевосита уқалаш).
- 3. юрак-қон томир тизими (томир уриш) аҳволига эътибор бериш.
- 4. сезги аъзолари, асосан кўриш аъзоларига (организм қандай таъсирланишига) баҳо бериш.
- 5. шикастланган кишининг нутқига баҳо бериш.

# Жароҳатлар турлари ва уларга мос биринчи тиббий ёрдам кўрсатиш

**Жароҳат** - органлар ва тўқималар (тери, шиллиқ парда, кўпинча мускул, нерв, йирик томир, суяк, бўғим, ички орган ва гавда бўшлиқлари)нинг ташқи таъсир натижасида анатомик бутунлиги ёки физиологик функцияларининг бузилиши.

Санчилган, кесилган ва мажақланган жароҳатлар кам йиринг боғлайди. Йиртилган, лат еган, тишланган ва ўқ теккан жароҳат катта жароҳатга киради. Йиртилган (юлинган) жароҳатда тери таги билан кўчиб кетиши, тери ости клетчаткалари қаттиқ шикастланиши мумкин.

# Жароҳатлар

**Кесилган**

**Юза**

**Чопилган**

**Чуқур**

**Йиртилган**

**Санчилган**

**Тишланган**

**Ўқотар қурол**

**таъсиридан олинган**

# Қон кетишида биринчи тиббий ёрдам

Қон кетиш турлари:

**Капилляр**

**Веноз**

**Артериал**

**Аралаш**

**Ички**

**Ташқи**

**Тўқима орасига  
(паренхиматоз)**

*Бирламчи. Иккиламчи*

- 1. Венадан қон кетиши**
  - қоннинг нисбатан секин чиқиши**
  - қоннинг тўқ ранглилиги**

## **2. Артериядан қон кетиши:**

- тез ва кўп қон оқиши, қоннинг отилиб чиқиши;**
- жароҳатланган жойда оғриқнинг кучлилиги;**
- беҳоллик;**
- қоннинг оч қизил рангли бўлиши**





# Қон кетишида биринчи ёрдам



- Жароҳатни босиб турувчи боғлам қўйиб сиқиб боғлаш

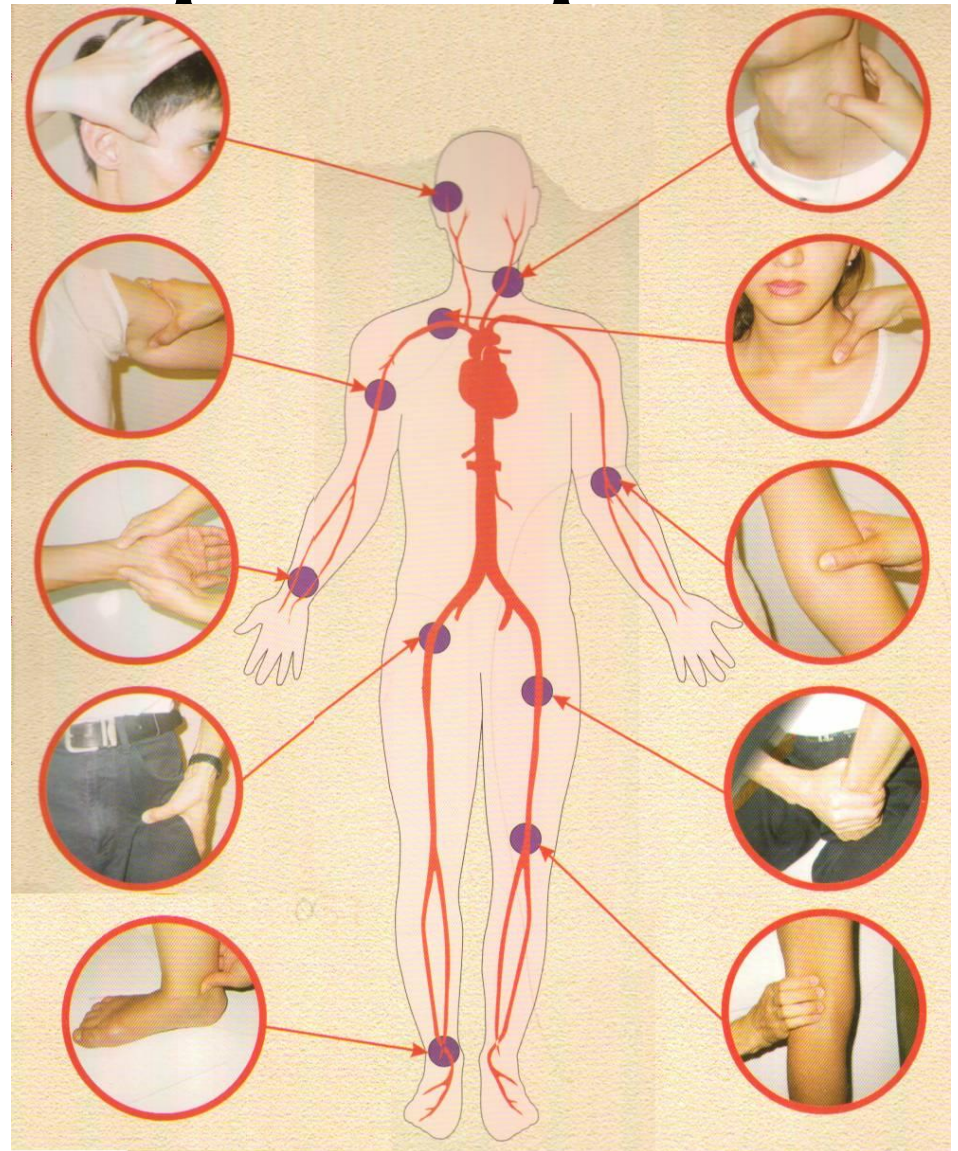
# Қон кетишида биринчи ёрдам



- Шикастланган қўл ёки оёқни баланд кўтариш
- Жабрланувчини орқаси билан ётқизиш

# Қон кетишида биринчи ёрдам

- Артериал қон томирини босиб қонни тўхтатиш
- Шокка қарши чора қўллаш



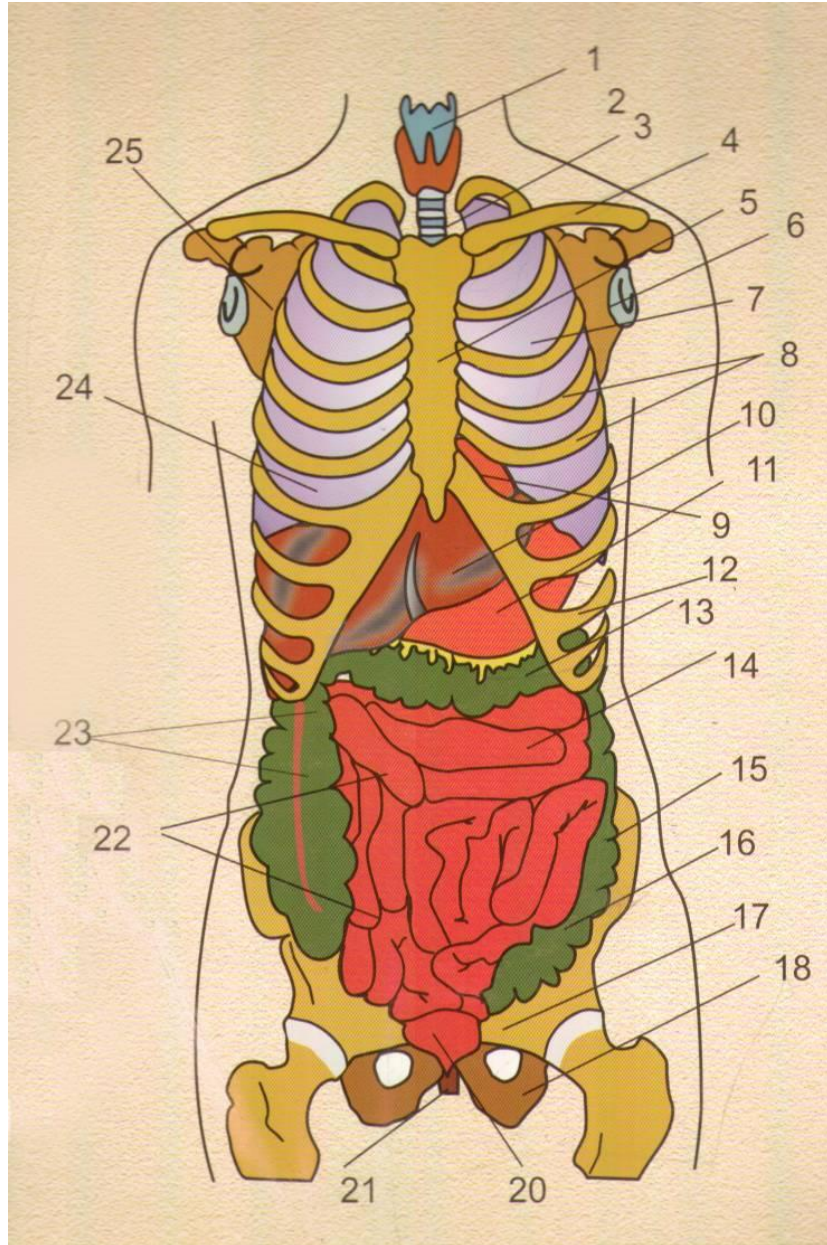
# **Боғлам (жгут) қўйиш**

- Боғлам жароҳатдан 5 см юқоридан қўйилади**
- Боғлам сифатида арқон ўрнига газламадан фойдаланилади**
- Боғламни бир марта бойлаб устидан қаттиқ жисм қўйиб иккинчи марта боғланади**
- Боғлам қўйилган вақт ёзиб қўйилади**

# **Қорин бұшлиғи аъзоларидан қон кетиши**

- **Жабрланувчини эҳтиётлик билан орқасига ётқизиш**
- **Жароҳат атрофидаги кийимни ечиш**
- **Жароҳатга намланган латта боғлаш**
- **Жароҳатни босмаслик**
- **Ташқарига чиқиб қолган аъзоларни ичкарига жойламаслик**

# Ички аъзолардан қон кетиши



# Санчилган жароҳатда биринчи ёрдам



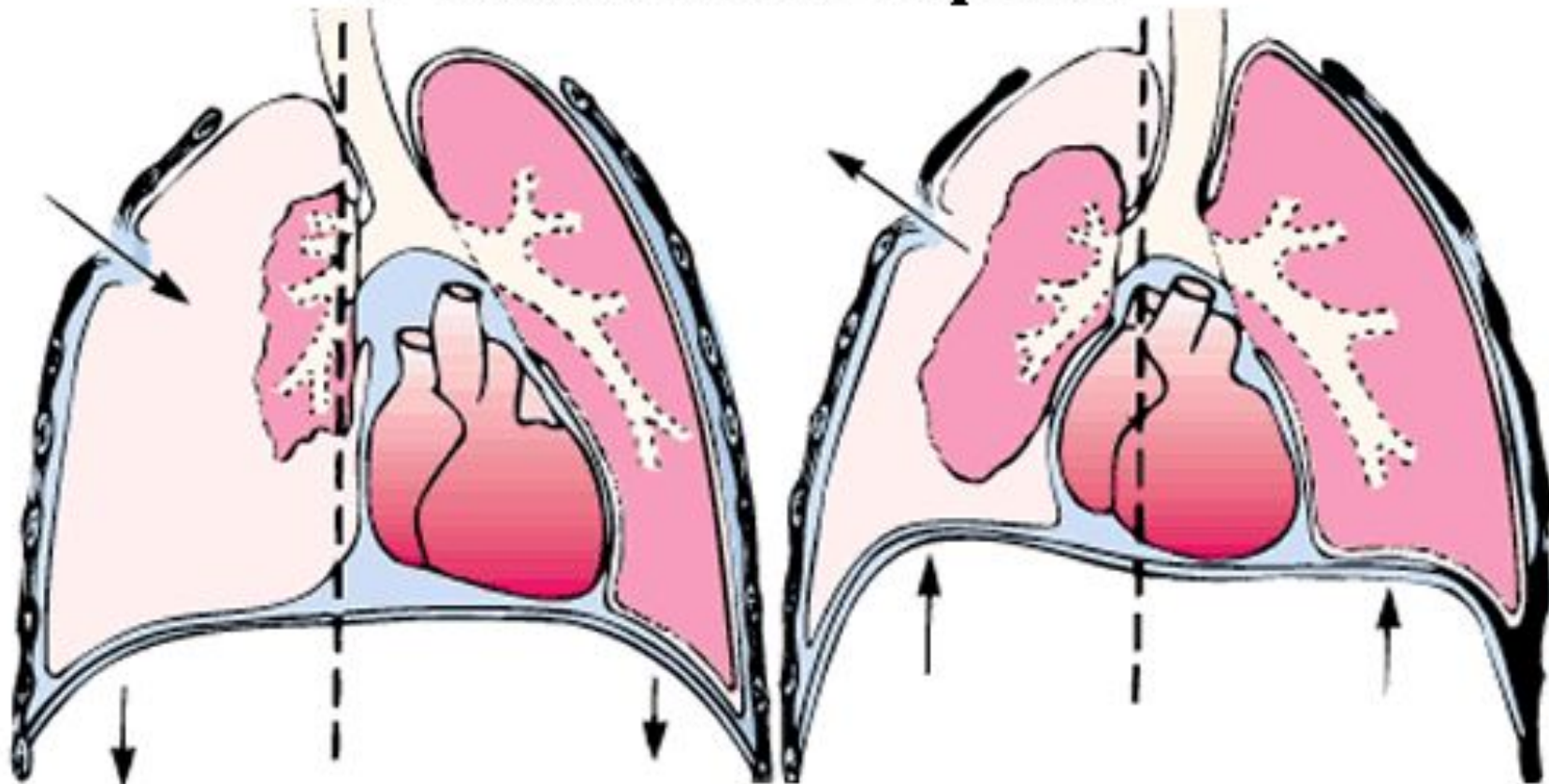
# **Кўкрак қафасининг тешилиши**

- **Қийналиб нафас олиш ва оғриқ**
- **Жароҳатдан қон оқиши**
- **Нафас олганда жароҳатдан сўриш каби товуш чиқиши**
- **Кўкрак қафасининг деформацияси**
- **Қон туфлаш**
- **Лабларнинг кўқариши**



# Ўпка тешилиши. Пневмоторакс

## Очик пневмоторакс



Нафас олиш

Нафас чиқариш

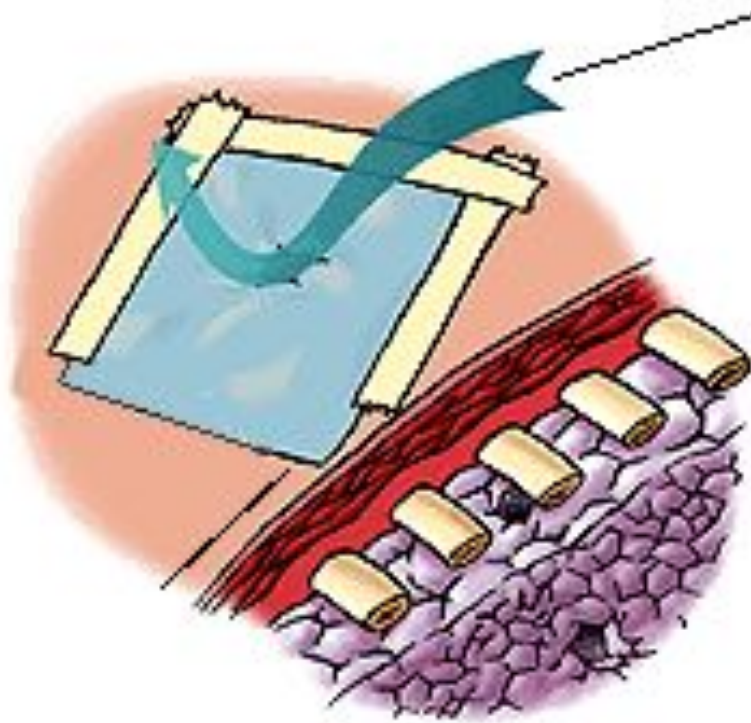
# **Кўкрак қифаси жароҳатида**

## **биринчи ёрдам**

- Жабрланувчидан чуқур нафас олишни сўраш**
- Жароҳатни ҳаво ўтказмайдиган боғлам билан ёпиш**
- Боғлам атрофини лейкопластир билан маҳкамлаб, бир чеккасини очик қолдириш**
- Жароҳатнинг қарама-қарши томонини назоратдан ўтказиш**

# Ўпка тешилганда биринчи

ёрдам  
Хаво



Нафас олиш



Нафас чиқариш

# Шок ҳолати

- Терининг ранги ўчиб совиб кетиши ва нам бўлиши
- Беҳоллик
- Безовталик
- Оғиз қуриши, ташналик
- Нафас олишнинг тезлашиши
- Миянинг чалғиши
- Ҳушсизлик

# Шок ҳолатида биринчи ёрдам

- Жабрланувчини орқаси билан ётқизиш ва тана ҳароратини сақлаш
- Оёқни 30 см. юқорига кўтариш
- Сабабига қарши курашиш
- Жабрланувчига тасалли бериш



# Шок ҳолатида биринчи ёрдам



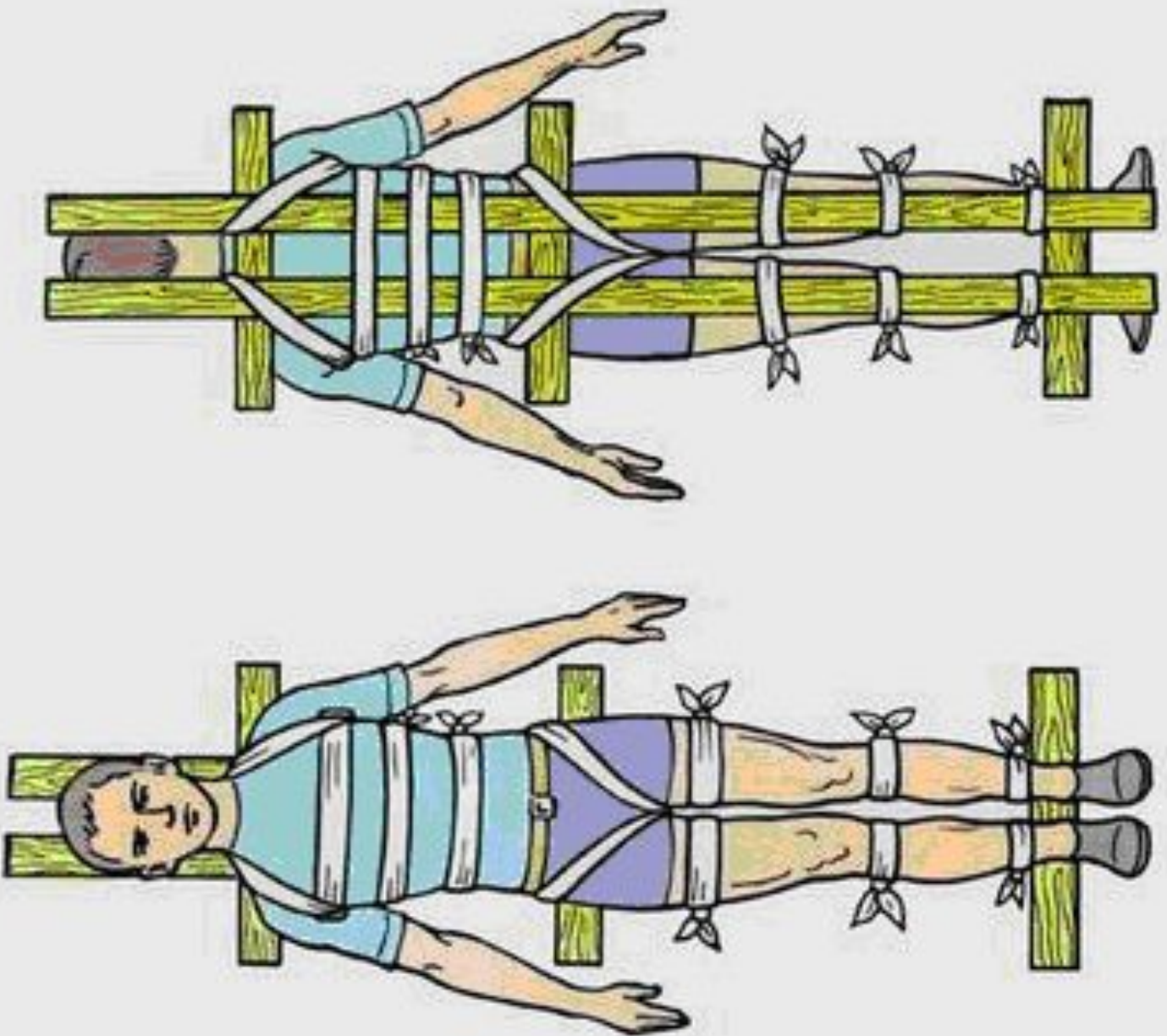
# Бош ва умуртқа поғонасининг шикастланиши

- **Хуш даражасининг ўзгариши: уйқу босиши, мия чалғиши, хушдан кетиш**
- **Бош ва бўйинда оғриқ**
- **Қўл ва оёқ бармоқларининг санчиб оғриши ёки ишламай қолиши**
- **Тана бирор қисмининг ҳаракатсиз бўлиб қолиши**
- **Бошда ёки умуртқа поғонасида ғайриоддий ғадир-будирлар пайдо бўлиши**
- **Қулоқ ёки бурундан қон ёки орқа мия суюқлиги оқиши**
- **Бош ёки бўйиндан қон кетиши**
- **Тортишиш**
- **Нафас қийинлашиши**
- **Кўришнинг ёмонлашиши**
- **Кўнгил айниш ёки қайт қилиш**
- **Бошнинг бир текис оғриши**
- **Кўз қорачиқларининг бир хил эмаслиги**
- **Мувозанатнинг йўқолиши**
- **Бошда кўз ва қулоқлар атрофида кўкаришларнинг пайдо бўлиши**

# **Бош ва умуртқа поғонаси шикастланишида биринчи ёрдам**

- Бош ва умуртқа поғонасини  
қўзғалмас ҳолатга келтириш**
- Нафас йўлларида ҳаво ўтадиган  
ҳолатда тутиб туриш**
- Ҳушини ва нафасини кузатиш**
- Зарурат бўлса қон кетишларни  
тўхтатиш**
- Нормал тана ҳароратини сақлаш**





# **Бош мия чайқалиши**

- **Кўз хиралашиб, мувозанатнинг бузилиши**
- **Қисқа муддатга хотиранинг йўқолиши**
- **Кўнгил айланиши ёки қайт қилиш**
- **Қорачиқнинг бир хил катталиқда эмаслиги**
- **Уйқу тортиши**
- **Ҳушсизлик**

# Бош мия чайқалишида биринчи ёрдам

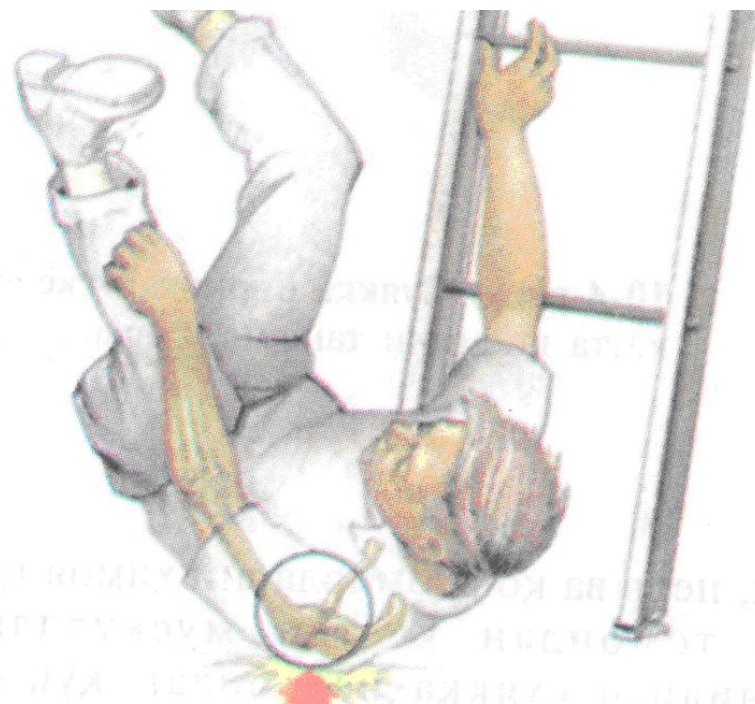
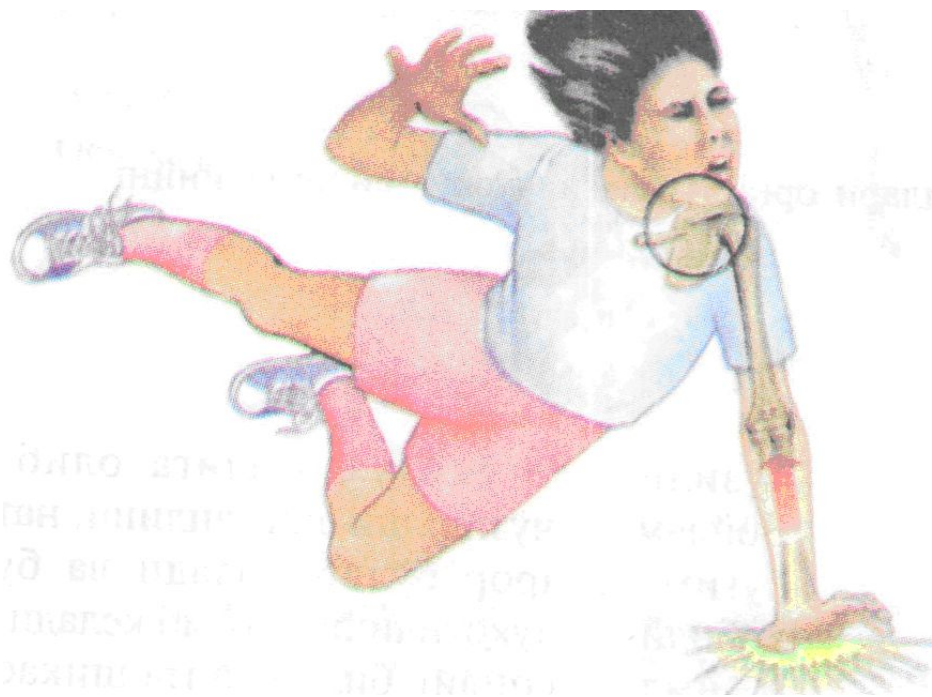


- **Бош ва умуртқа поғонаси  
шикастлангандаги каби ёрдам  
кўрсатилади.**

# **Таянч-ҳаракат аппарати шикастланишининг белги ва аломатлари**

- Оғрик ва шиш**
- Одатдаги ҳаракатларни бажара олмаслик**
- Тери рангининг ўзгариши**
- Шакл бузилиши — деформация**
- Ташқи қон кетиши**
- Шикастланган пайтда қисирлаган товушнинг эшитилиши**

# Таянч-ҳаракат апаратининг шикастланиши



# Таянч-ҳаракат аппарати шикастланганда биринчи ёрдам

- Ҳаракатсизлантириш
- Совуқ нарса қўйиш
- Шикастланган жойни бир оз кўтариб қўйиш



# **Таянч-ҳаракат аппарати шикастланганда биринчи ёрдам қоидалари**

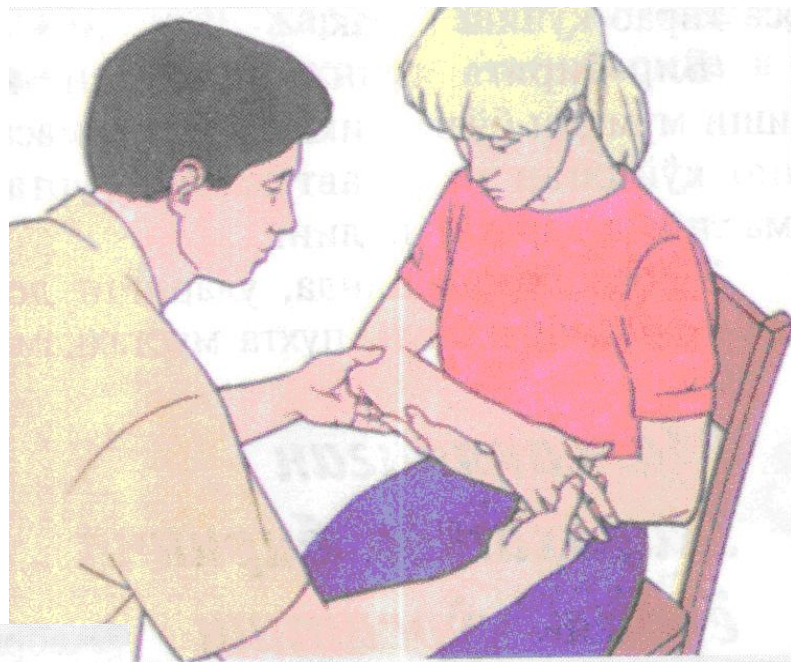
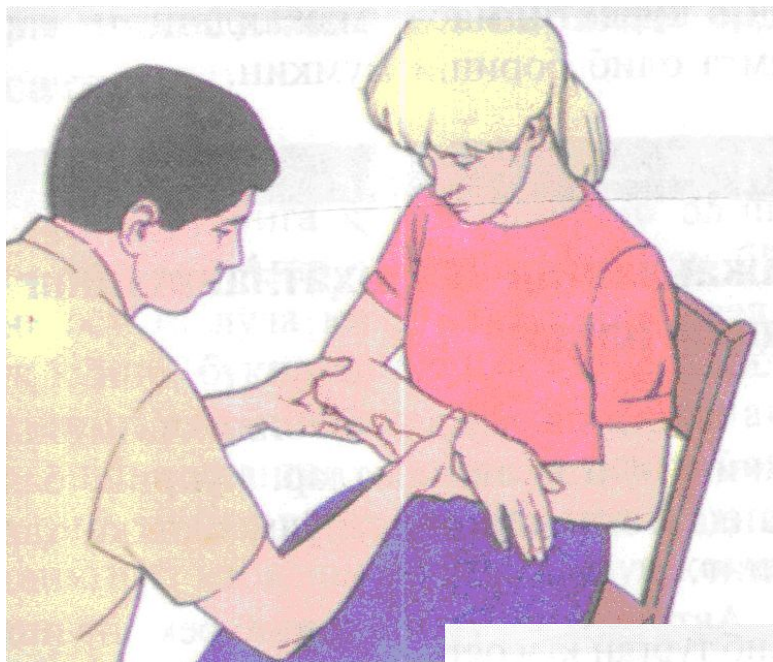
- Чиқиб турган суякни жойига солишга ҳаракат қилмаслик**
- Аъзони тўғрилашга ҳаракат қилмаслик**
- Жароҳатнинг паст ва юқорисидаги икки бўғиннинг ҳаракатсизлигини таъминлаш**

# Бармоқлар шикастланганда биринчи ёрдам

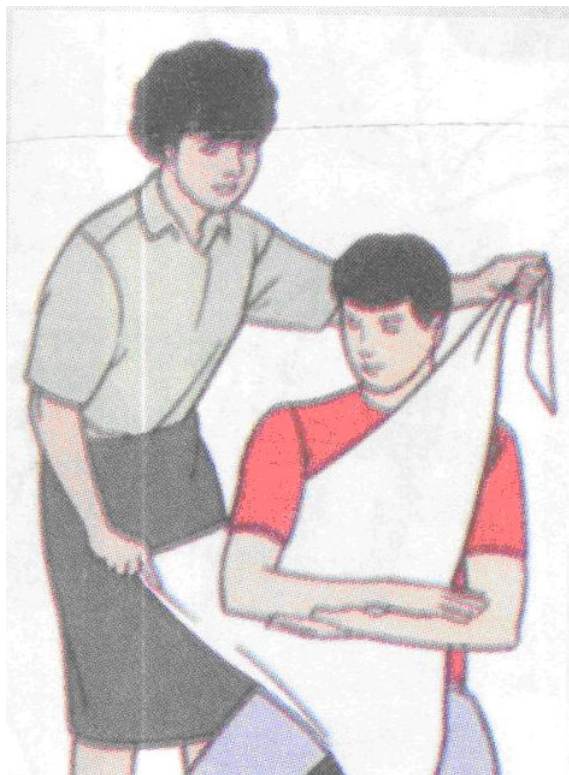




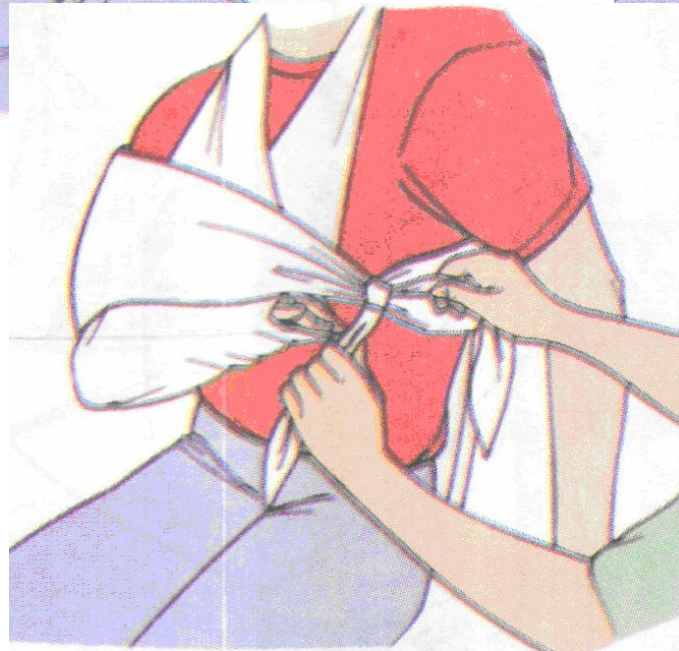
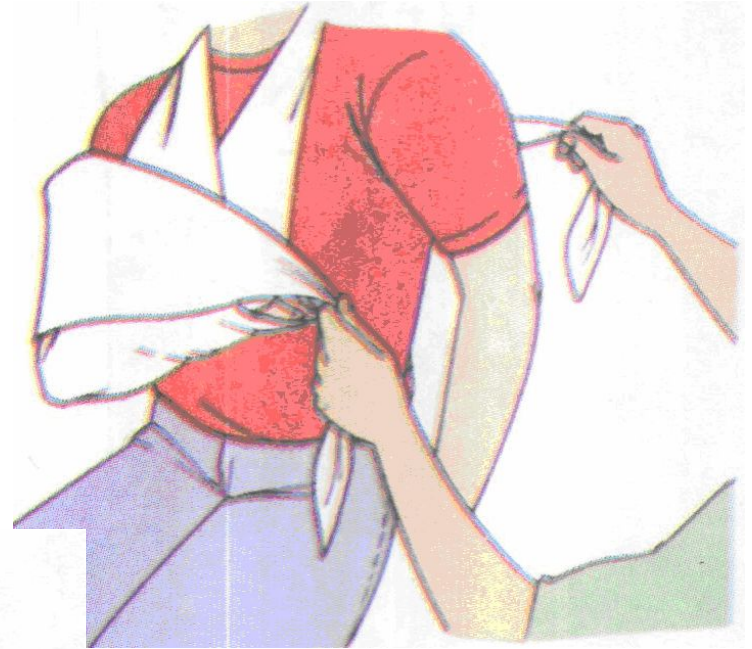
# Билак шикастланганда



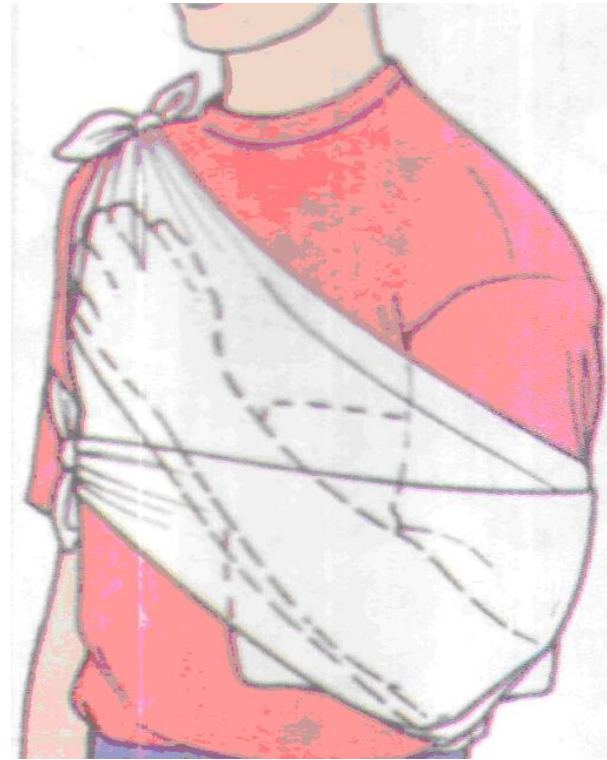
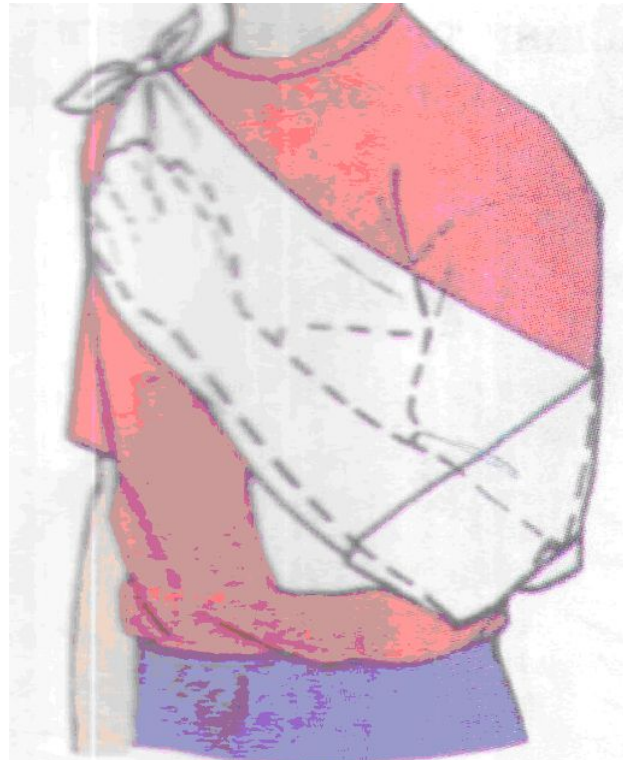
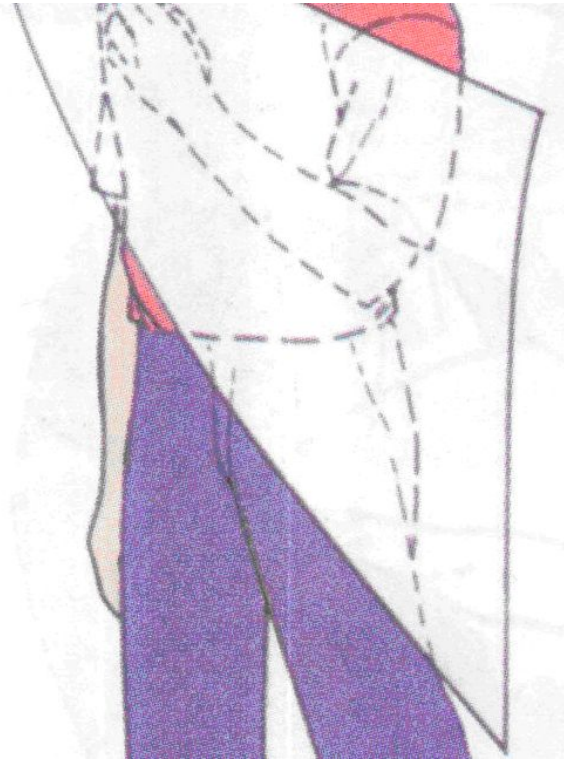
# Билак шикастланганда



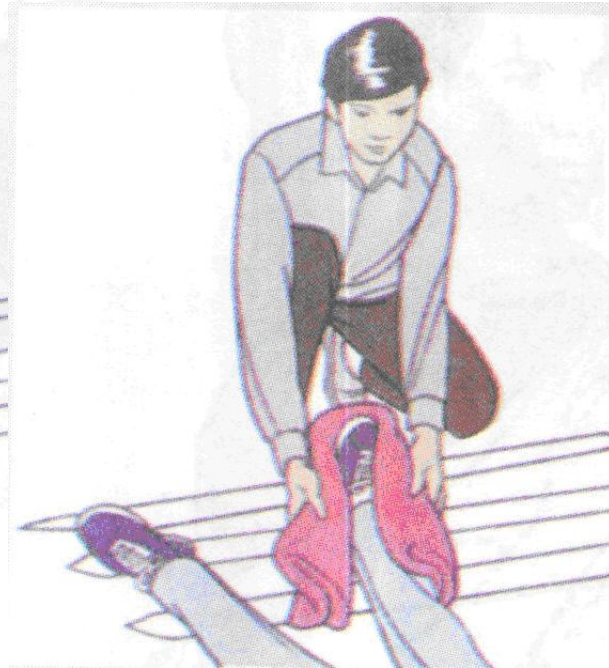
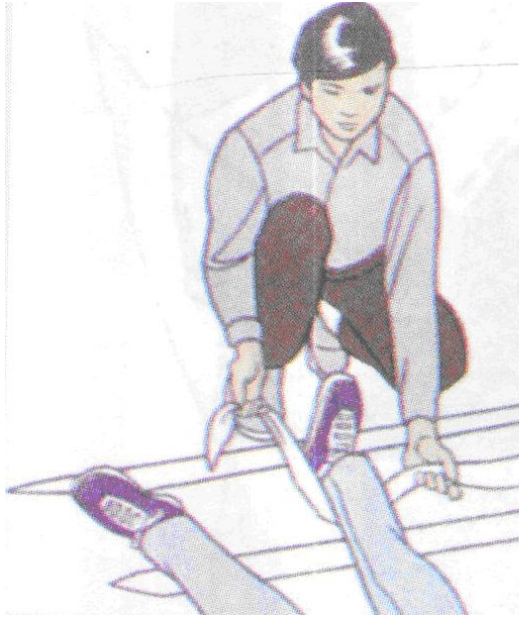
# Билак шикастланганда



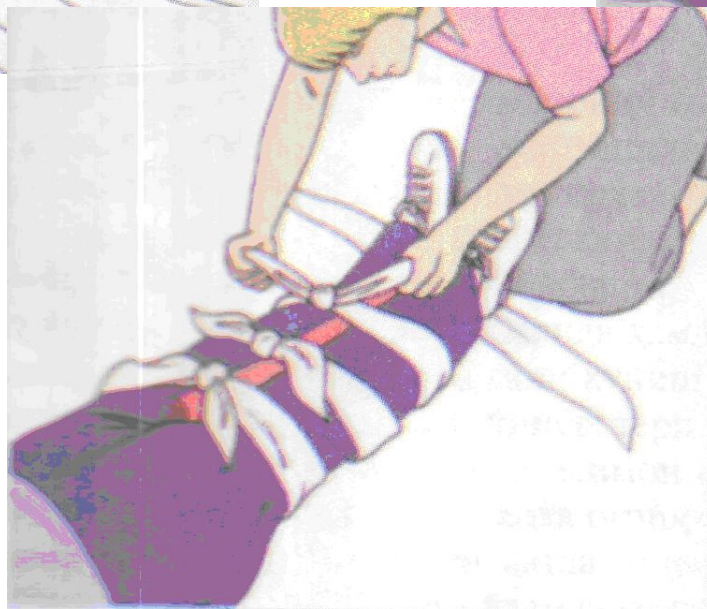
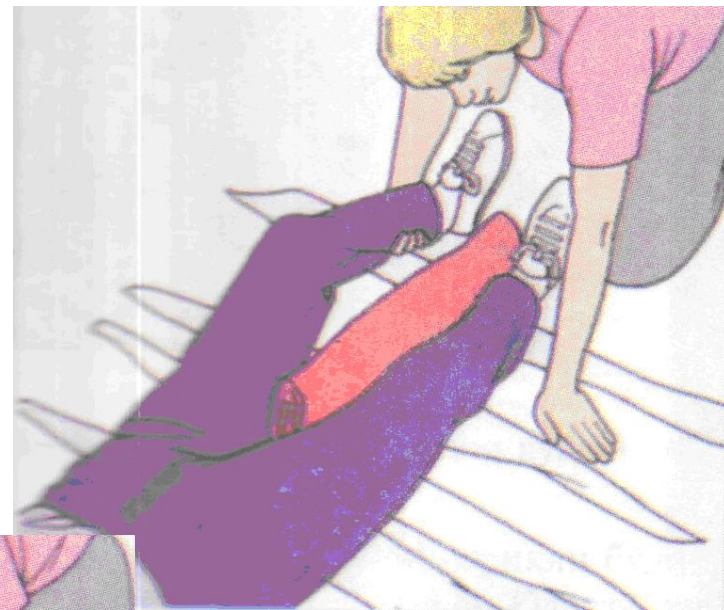
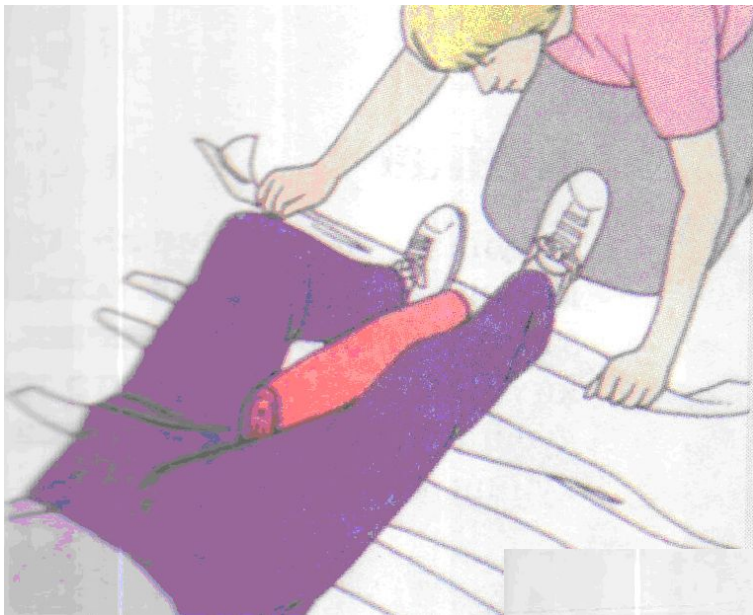
# Ўмров суюги шикастланганда



# Болдир-панжа бўғими шикастланганда



# Болдир шикастланганда



# Тос суяги шикастланганда

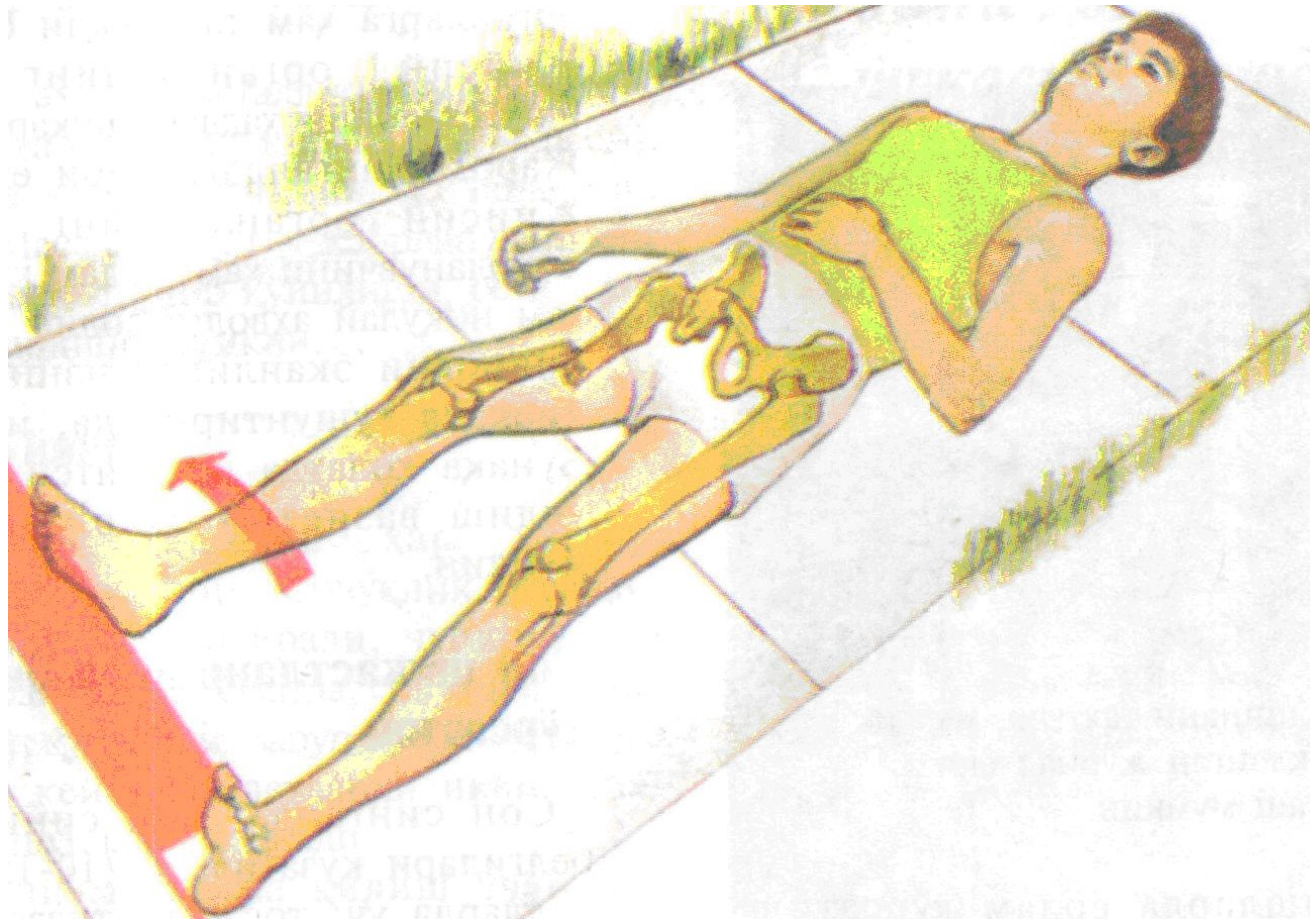


# **Эзилган жароҳатда биринчи ёрдам кўрсатиш**

- Жабрланувчини босиб турган жисмдан халос қилиш. (Босилган жойдан юқорироқдан боғлам қўйилади)**
- Қаттиқ қон кетишини тўхтатиш**
- Шокка қарши чора кўриш**
- Синган жойни ҳаракатсизлантириш**



# Эзилган жароҳат



# Куйиш турлари

- **Термик — иссиқлик таъсирида**
- **Кимёвий — захарли моддалар таъсирида**
- **Электр токи таъсирида**

# Куйиш даражалари

- 1 даража — тери юза қисмининг куйиши — **қизариш, оғриқ, шиш**
- 2 даража — тери қатламининг куйиши — **қизариш, оғриқ, шиш + сувли пуфакча**
- 3 даража — тери остки қисмлари мускул ва суяклар куйиши — **терининг кўмир сингари қорайиб қолиши**

# 1-2-даражали куйишда биринчи ёрдам

- Куйган жойни совутиш
- Куйган жойга муз босмаслик
- Пуфакчаларни ёрмаслик
- Ёрилган пуфакчаларни совунда ювиб тоза бинт билан боғлаш



# **3-даражали куйишда биринчи ёрдам**

- Нафас йўли куймаганлигини текшириш**
- Жароҳатни совутиш учун унга хўлланган сочиқ босиб устидан намлаб туриш**
- Кўп жой куйган бўлса ҳамма жойни совутишга ҳаракат қилмаслик**
- Куйган жойга ёпишган кийимни кўчирмаслик**
- Жароҳатни ювмаслик**

# **Кимёвий куйишда биринчи ёрдам**

- Терини кимёвий моддадан тозалаш**
- Камида 20 дақиқа совуқ сув билан ювиш**
- Заҳарли модда теккан кийимларни ечиш**
- Жабрланувчининг кўзини эътибордан қолдирмаслик. 20 дақ. давомида совуқ сув билан ювиш**

# Иссиқ уриши

- Тана ҳароратининг 41 С гача кўтарилиш
- Тери ва шиллик қаватларнинг қуриб кетиши
- Тез ва юза нафас олиш
- Жиззакилик
- Ҳушдан кетиш



# Иссик уришида биринчи ёрдам

- **Жабрланувчини салқин жойга кўчириш**
- **Совуқ нарса ичириб кийимларини ечиш**
- **Қўлтиқ ва чотларга совуқ компресс**
- **Баданга спирт суртмаслик**
- **Совуқ сувли ваннага туширмаслик**



# Совуқ уриши

- Титраш
- Ҳаракатнинг номувофиқлиги
- Тана ҳароратининг 35 С.дан паст бўлиши

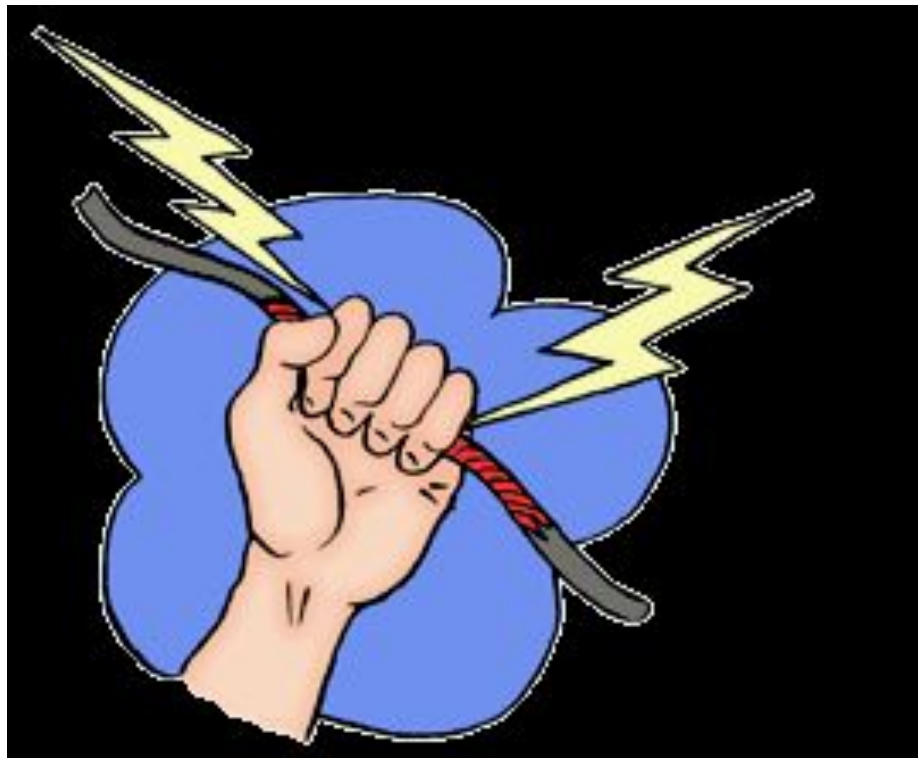
# Совуқ уришида биринчи ёрдам

- **Иссиқ жойга ўтказиш**
- **Қўлтиқ ва чот орасига иссиқ грелка қўйиш**
- **Иссиқ ичимлик ичириш**
- **Танани ҳаддан ташқари тез иситиб юбормаслик**

# Электр токи уриши

- I даража - мушаклар тортишиши
- II даража - мушаклар тортишиши+ хушдан кетиш
- III даража - хушдан кетиш ва юрак фаолияти ва нафас олиш тизимида бузилишлар

**IV даражали шикастланишда клиник  
ўлим ҳолати намоён бўлади.**



# **Ток урганда биринчи ёрдам**

- Жабрланувчини электр токи тасиридан озод қилиш**
- Очик қўл билан жабрланувчи баданига тегмаслик**
- Ҳушидан кетган ҳолларда сунъий нафас олдириш ва юракни массаж қилиш**

# Чўкканларга биринчи ёрдам

- Нафас йўлларидадан сувни чиқариш
- Сунъий нафас олдириш
- Юракни уқалаш
- Баданини иситиш
- чораларини кўриш



# Заҳарланишлар

- 1. Бўғувчи ЗМ –хлор ва фосфор бирик-малари, хлорпикрин, оксихлорид фосфор, фосген, гидразин, оксихлорид фосфор**
- 2. Умумий заҳарловчи – углерод оксид, синил кислота, динитрофенол, динитроортокрезол, этиленхлоргидрин, акролеин**
- 3. Бўғувчи ва умумий заҳарловчи – азот оксидлари, акрилонитрил, водороднинг олтингугуртли бирикмалари**

# Заҳарланишлар

- **4. асаб тизимига таъсир кўрсатувчи – этилен оксид, углеводнинг олтигугуртли бирикмалари**
- **5. бўғувчи ва асаб тизимига таъсир кўрсатувчи – аммиак, ацетонитрил, бромли метил, хлорли метил**
- **6. моддалар алмашинувини издан чиқарувчи – диметил сульфат, диоксин, формальдегид**

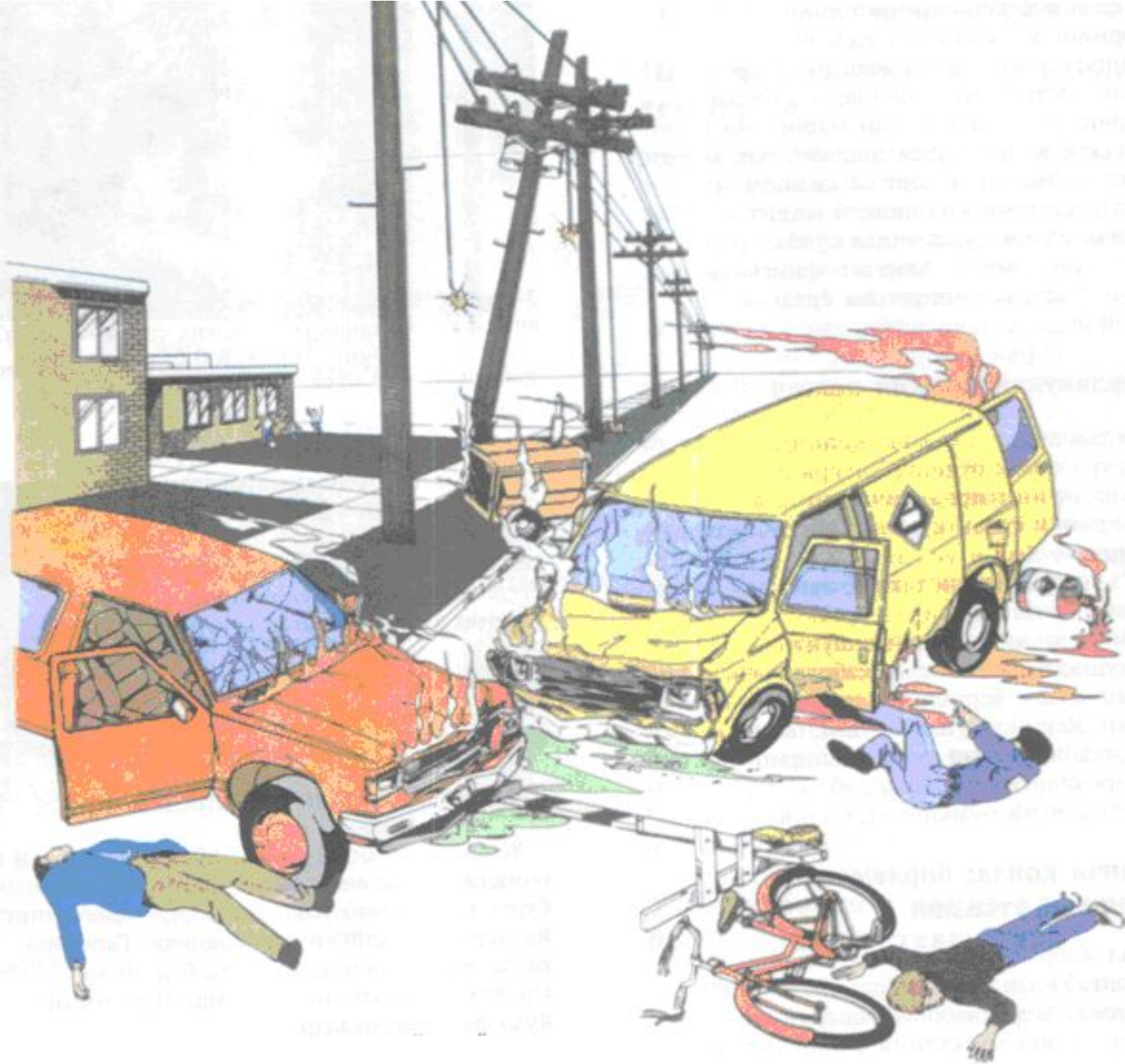


# **Заҳарланишларда биринчи ёрдам**

- Заҳарнинг организмга тушишини тўхтатиш (газниқоб кийдириш, заҳарли ҳудуддан олиб чиқиш)**
- Заҳар организмга тери ёки ташқи шиллик пардалар орқали кирган бўлса, уни кўп миқдордаги суюқлик – физиологик эритма, ичимлик содаси ёки лимон кислотаси қўшилган эритма билан ювиш**

# Заҳарланишларда биринчи ёрдам

- Ошқозонни заҳардан тозалаш учун 0,25-0,5% ли ичимлик содаси эритмаси ёки калий перманганат (марганцовка)нинг ним пушти ранг ёки ош тузининг илиқ эритмаси (1 стакан сувга 2-4 чой қошиқ)дан – 4-6 стакан илиқ сув ичириб қусдириш
- Тухум оқсили, крахмал, кисел, 100 г ўсимлик ёғи ёки сут ичириш











































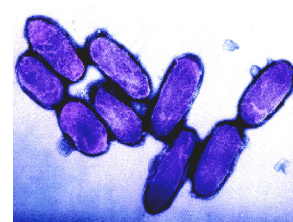
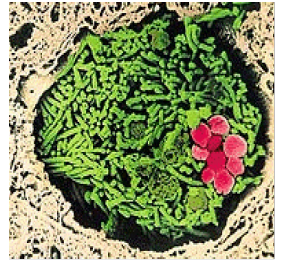
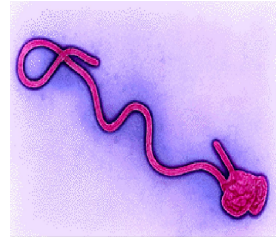
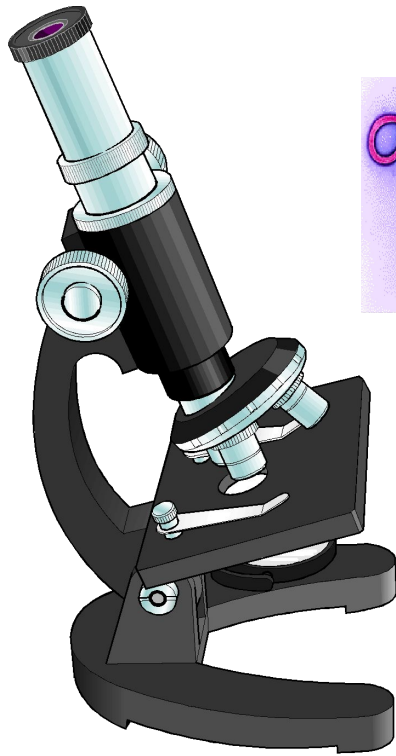


# дезактивация











**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**