МБОУ СОШ №77 Г. ИРКУТСК

0

ПРОЕКТ ПО ОБЖ :ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА: ФУНТУСОВА ВЕРОНИКА МИХАЙЛОВНА ВЫПОЛНИЛА УЧЕНИЦА 5 "В" КЛАССА
- КАБАКОВА КСЕНИЯ

+

0

содержание

- ВВЕДЕНИЕ
- Основные правила оказания первой помощи в неотложных ситуациях
- Первая помощь:
- при кровотечениях и ранениях
- при ушибах, вывихах, переломах
- химических и термических ожогах
- отравлениях
- обмороке, поражении электрическим током
- тепловым и солнечным ударах
- правила оказания помощи утопающему

Первая помощь:

- •набор простейших и срочных действий направленных на временное устранение причин, угрожающих здоровью и жизни пострадавшего,
- •предупреждение развития тяжёлых осложнений.
- Первая помощь оказывается обычно до прибытия скорой помощи и не предполагает использования каких-либо специальных медицинских инструментов, лекарств. Её может оказать любой человек, обладающий нужными знаниями.

Первая помощь при кровотечениях и ранениях.

Рана - это повреждение целостности кожных покровов , слизистых оболочек

в результате механического воздействия. Признаки ранения :+ боль,

расходящиеся края раны и кровотечение. Мелкие инородные тела, попавшие в кожу (занозы, колючки, осколки стекла и металлов), удаляют с помощью предварительно промытого в спирте пинцета или иглы, смазывая затем ранку антисептиком. глубокие и обширные раны промывают раствором перекиси водорода или фурацилина. Края их обрабатывают любым антисептиком, но он не должен попасть в саму рану. На промытую рану накладывают стерильную повязку. Пострадавшего обязательно следует показать врачу.

+

0

Капилярное кровотечение

•

•кровь выделяется понемногу каплями или равномерно сочится, например при ссадине, то повреждены только капилляры — самые мелкие кровеносные сосуды. Такое кровотечение вскоре прекратится самостоятельно, а на поверхности образуется кровяная корочка. Поверхность ранки необходимо обработать перекисью и наложить повязку или приклеить пластырь.

+

O

Венозное кровотечение:

•кровь может быть тёмновишнёвого цвета и вытекать медленно, равномерно и непрерывно. В этом случае пострадала вена, что более серьёзно. При венозном кровотечении обязательно накладывается тугая (давящая) повязка: поверх раны накладывают несколько слоев марли, бинта, плотный комок ваты и туго бинтуют.

Артериальное кровотечение:

•особенно важно остановить . В этом случае кровь яркокрасного цвета бьёт сильной пульсирующей струёй. Этот цвет крови и пульсация струи — признаки повреждения₊ артерии: кровеносного сосуда, в котором давление крови • самое высокое. В течение нескольких минут может произойти большая кровопотеря, несовместимая с жизнью. Поэтому при артериальном кровотечении нужно, не боясь крови, немедленно прижать артерию пальцем выше места ранения на период времени, пока не будет приготовлено всё необходимое для остановки кровотечения: давящей повязки, закрутки, жгута.

ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ АРТЕРИИ С ПОМОЩЬЮ ЖГУТА:

Вначале прижми пальцем артерию и придай раненой руке или ноге возвышенное положение.

Жгут — эластичную резиновую трубку или полоску — наложи на ровную подкладку (ткань одежды, просто кусок ткани, но без складок), чтобы меньше травмировать кожный покров.

Жгут накладывай выше раны и по возможности ближе к ней. При этом жгут растягивают и опоясывают им 2—3 раза пострадавшую руку или ногу. Наиболее тугим должен быть первый виток. Свободные концы жгута завязывают (закрепляют крючками). О правильности наложения жгута свидетельствует немедленное прекращение кровотечения, побледнение конечности.

Если на улице холодно, руку (ногу) следует укутать, чтобы предотвратить отморожение.

Жгут можно накладывать не более чем на 40—50 минут. За это время необходимо доставить пострадавшего в лечебное учреждение. Если есть необходимость держать жгут более длительное время, то, прижав пальцем артерию, жгут надо снять на 10—15 минут, а затем наложить вновь, но немного ниже или выше. Иногда это необходимо проделывать несколько раз. Необходимо прикрепить к жгуту записку с указанием точного времени его наложения.

Пострадавший с наложенным жгутом должен находиться в лежачем положении. Если жгут затянуть слишком туго или оставить на длительное время, может начаться омертвление тканей. Первый признак этого — посинение участка тела, на который наложен жгут.

Носовое кровотечение

- Кровотечение из носа может возникнуть неожиданно, без видимой причины, а также в результате травмы.
- К носовому кровотечению могут привести:
- лёгкий ушиб носа либо удар по носу;
- повышение артериального давления (вследствие болезни человека, физического перенапряжения, теплового и солнечного удара и т. д.).
- Самое главное при любом носовом кровотечении сохранять спокойствие. Рекомендуется сесть, слегка наклонив голову вперёд, приложив чистую ткань к носу и дать стечь крови это недолго. У некоторых людей кровь, попав в желудок, может вызвать рвоту. Не надо запрокидывать голову. Может показаться, что кровотечение прекратилось, но после изменения положения головы кровь пойдет вновь.
- Далее следует приложить холод к переносице.
- При носовом кровотечении неплохо помогает холодный компресс, наложенный на переносицу и затылок. Для этой цели подойдут и мокрый платок, и снег, и кусочек льда или замороженные продукты из холодильника, завернутые в чистую ткань.
- Для остановки кровотечения можно также крылья носа прижать к носовой перегородке на 5—10 минут.
- Если через 30—40 минут кровотечение не прекращается, то надо вызвать «Скорую помощь».
- Если оно было вызвано падением или сильным ушибом головы, то следует сразу вызвать «Скорую помощь».

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

ПРИ УШИБАХ, РАСТЯЖЕНИЯХ И РАЗРЫВАХ СВЯЗОК И МЫШЦ

Наложить холод на поврежденное место.

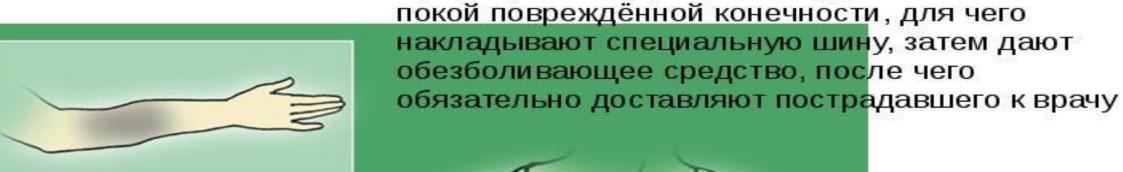
Наложить на поврежденное место тугую повязку.

Дать пострадавшему обезболивающее средство.

Обеспечить поврежденной конечности покой и придать ей возвышенное положение.

Доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

Первая медицинская помощь при закрытых переломах





При закрытом переломе следует обеспечить

Первая помощь при открытом переломе.

Открытый перелом опаснее закрытого, так как есть возможность инфицирования отломков.

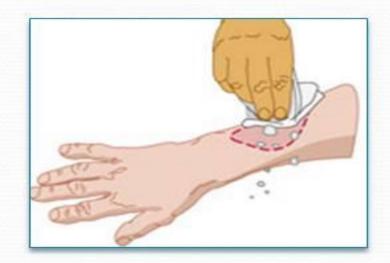
Если есть кровотечение, его надо остановить. Если кровотечение незначительное, то достаточно наложить давящую повязку. При сильном кровотечении накладываем жгут, не забывая отметить время его наложения. Если время транспортировки занимает более 1,5-2 часов, то каждые 30 минут жгут необходимо ослаблять на 3-5 минут.



Первая доврачебная помощь при химических ожогах



- Снять одежду, на которую попало химическое вещество
- Немедленно обмыть пораженные поверхности кожи струей воды в течение 10-15 мин



- Нельзя промывать водой
- триетилалюминий,
- серную кислоту,
- негашеную известь.
- Удалить их механическим путем.

Первая помощь при термических ожогах

Цель- уменьшить боль и предупредить опасные для жизни осложнения.

Оказание помощи при ожогах I и II степени:



 Обожженную поверхность поскорее подставить под струю холодной воды и подержать 5-10 минут.



- 2) Накрыть сухой чистой тканью.
- Поверх ткани приложить холод (пузырь со льдом или пакет с холодной водой или снегом.
- Недопустимо смазывать повреждённые участки кремами и жирами, присыпать мукой и крахмалом.
- Вскрывать пузыри и удалять прилипшую ткань.

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ. І.Удаление яда из организма 2.Промывание кожи большим количеством воды. 3.Промывание желудка водой, содовым раствором или слабым раствором марганцовки. 4.Принятие активированного угля. Рвоту нельзя вызывать, если пострадавший бессознания или в состоянии судорог.

ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СВЕТИЛЬНЫМ И УГАРНЫМ ГАЗАМИ. «Первая помощь заключается, прежде всего, в немедленном удалении отравленного из данного помещения. При слабом поверхностном дыхании или его остановке необходимо немедленно начать искусственное дыхание, которое следует проводить до появления самостоятельного адекватного дыхания или до появления явных признаков биологической смерти. Больные с тяжелым отравлением подлежат госпитализации, так как возможно развитие тяжелых осложнений со стороны легких и нервной системы в более позднем периоде»

Первая помощь при обмороке

- пострадавшего уложить на спину
- приподнять ноги и опустить голову ниже туловища
- повернуть голову набок
- расстегнуть одежду, стесняющую дыхание
- обеспечить приток свежего воздуха
- промочить вату раствором нашатырного спирта и поднести к носу пострадавшего
- если пришел в сознание, дать пострадавшему выпить холодной воды
- если человек не приходит в сознание в течении 10 минут, незамедлительно вызвать «скорую помощь»

Первая помощь при поражении электрическим током Обеспечь свою безопасность. Надень сухие перчатки

Обеспечь свою безопасность. Надень сухие перчатки (резиновые, шерстяные, кожаные и т.п.), резиновые сапоги. По возможности отключи источник тока. При подходе к пострадавшему по земле иди мелкими, не более 10 см, шагами.





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

ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ И СОЛНЕЧНОМ УДАРЕ

Тепловой удар - резкое, внезапное расстройство деятельности центральной нервной системы, возникающее при перегревании организма и выражающееся в потере сознания, иногда с легкими судорогами, рвотой, нарушениями кровообращения и дыхания.



Солнечный удар - тяжелое болезненное состояние, внезапно возникающее под влиянием сильного перегрева головы, находящейся под прямыми солнечными лучами.



Приёмы оказания помощи при утоплении:

- Вынесите пострадавшего на берег.
- Попросите находящихся поблизости людей вызвать скорую помощь" (тел. 03 или 112).
- Немедленно приступайте к оказанию первой помощи:.

Приёмы первой помощи:

- очистите рот и нос пострадавшего платком или краем рубашки от грязи и ила. Положите его животом на валик (бревно) или на колено так, чтобы голова свешивалась вниз, сильно нажимая на спину, добейтесь удаления воды из дыхательных путей и желудка;
- после удаления воды немедленно начинайте делать искусственное дыхание"рот в рот" и непрямой массаж сердца до полного восстановления самостоятельного дыхания;
- одновременно кто-то из находящихся рядом людей растирает пострадавшего жестким полотенцем.