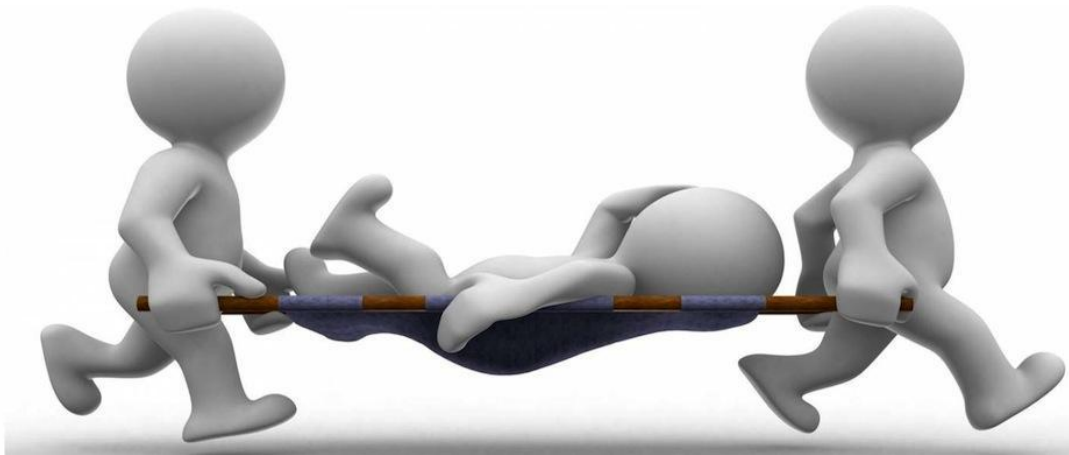


# **Первая помощь при неотложных состояниях**





- **Неотложные состояния** - любые патологические состояния организма, требующие немедленного медицинского вмешательства.





- **Первая доврачебная помощь (ПДП)** – это комплекс мероприятий по спасению жизни, предупреждению развития осложнений у пострадавших. Выполняется окружающими лицами непосредственно на месте происшествия в кратчайшие сроки. Каждый человек должен знать основные методы оказания помощи при неотложных состояниях





- ## **Основными задачами ПДП являются:**
- устранение действия поражающих факторов;
  - восстановление жизнедеятельности организма;
  - подготовка к транспортированию пострадавшего в лечебное учреждение.

# Неотложные состояния



- 1. Травмы
- 2. Раны, кровотечения
- 3. Укусы животных, насекомых
- 4. Ожоги
- 5. Обморожения
- 6. Инородное тело верхних дыхательных путей
- 7. Эпилептический приступ
- 8. Отравления
- 9. Тепловой удар
- 10. Утопление
- 11. Остановка сердца
- 12. Обмороки

# Травмы. Ушиб.



- **Ушиб** - повреждение тканей или суставов тупым предметом без нарушения целостности кожи и слизистых оболочек. Причиной ушиба может быть падение на какой-либо предмет или удар тупым предметом. Ушиб проявляется болью, кровоподтеком, и нарушением функций ушибленного органа. При ушибе происходит разрушение жировой клетчатки, мышц и мелких сосудов, что приводит к кровоизлиянию (гематоме) и появлению травматического отека.



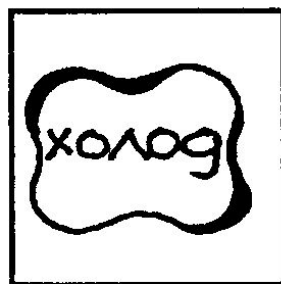
# Травмы. Ушиб.



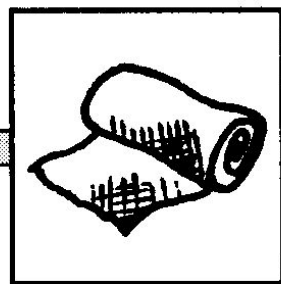
## Первая помощь:

- холод (20 минут первые 3-4 часа)
- тугая повязка (не перестараться, не сдавить)
- иммобилизация (не подвижность) при выраженном болевом синдроме (перелом?), покой поврежденной конечности.

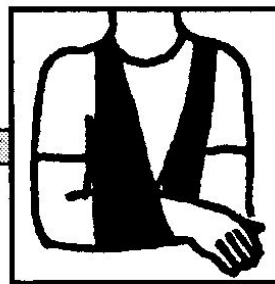
### Оказание первой медицинской помощи при ушибах



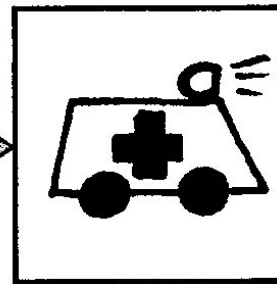
Наложить холод  
на место ушиба



Наложить  
на место ушиба  
тугую повязку



Обеспечить покой  
поврежденной  
конечности



Доставить  
пострадавшего  
в медицинское учреждение

# Травмы. Растяжение.



- **Растяжение** - это травматическое повреждение мышечных волокон или соединения связок. Происходит растяжение при чрезмерном натяжении или при перенапряжении мышц или связок в результате нагрузок выше допустимых для данной анатомической области



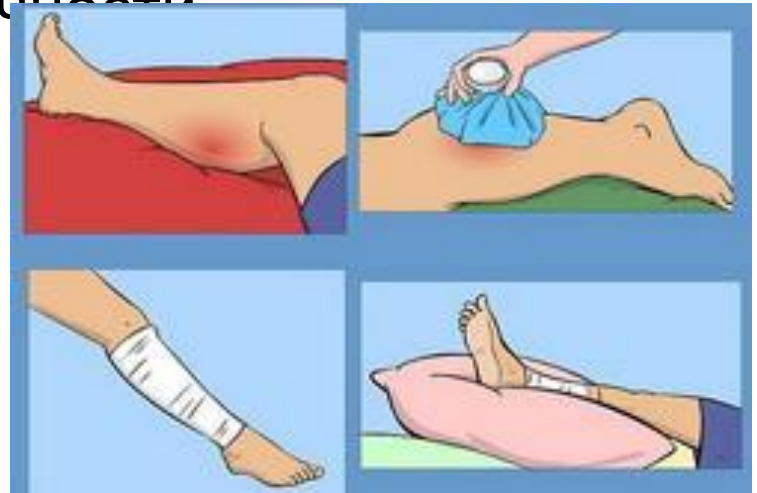


# Травмы. Растяжение.



## Первая помощь:

- холод (20 минут первые 3-4 часа)
- тугая повязка (не перестараться, не сдавить)
- иммобилизация (не подвижность) при выраженном болевом синдроме (перелом?), покой поврежденной конечности.
- возвышенное положение конечности



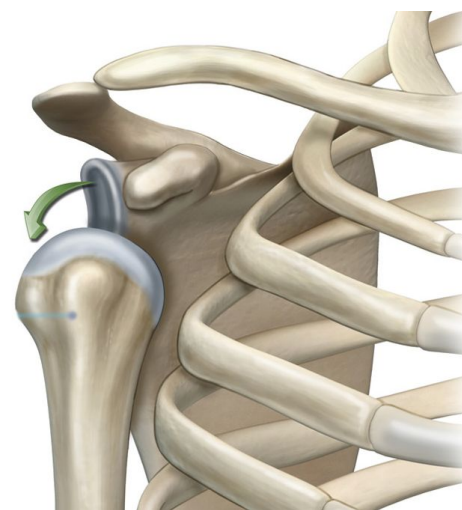
# Травмы. Вывих.



- **Вывих** - нарушение сочленения суставных поверхностей костей (конгруэнтности), которое возникает



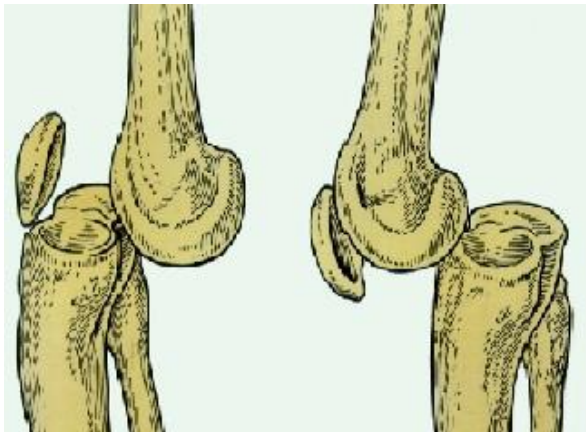
ТРАВМЫ.



# Травмы. Вывих.



- Вывих плеча
- Вывих предплечья
- Вывих пальцев кисти
- Вывих голени
- Вывих пальцев стопы



# Травмы. Вывих.



## Первая помощь:

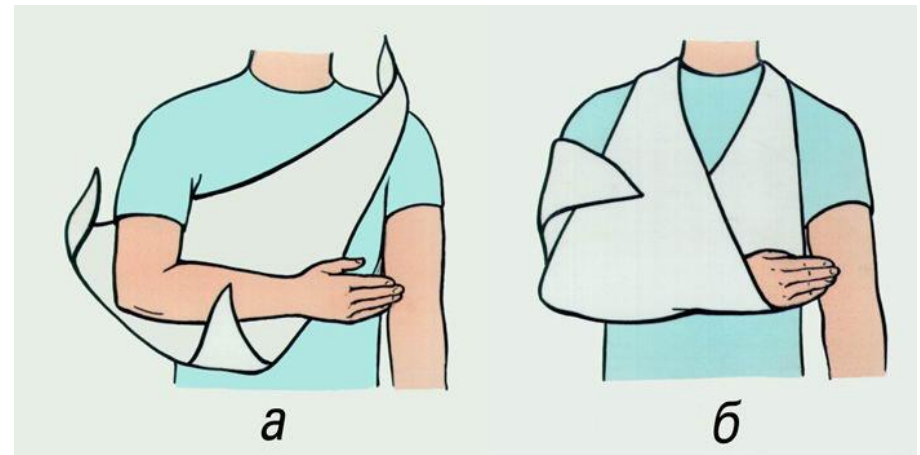
### 1. НЕ ПЫТАТЬСЯ ВПРАВЛЯТЬ ВЫВИХ!!!

Любой потенциальный вывих может оказаться переломо-вывихом или переломом, а попытка его вправления может привести к повреждению сосудов и нервов.

2. Иммобилизация (неподвижность) подручными средствами,

3. Создать покой конечности,

3. Холод местно.



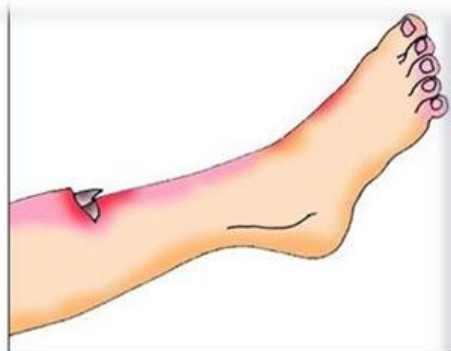
# Травмы. Перелом.



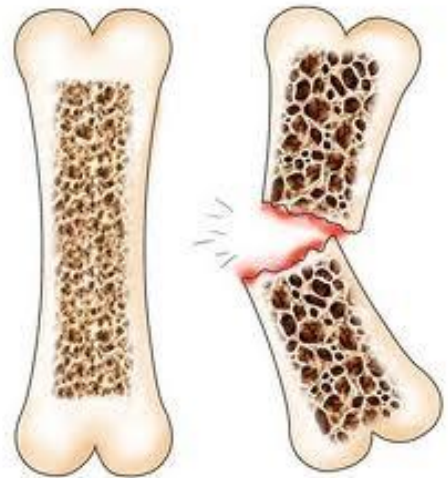
- **Перелом кости** — это нарушение анатомической целостности кости полное или частичное, сопровождающееся повреждением окружающих кость мягких тканей и нарушением функции поврежденной



закрытый перелом



открытый перелом



# Травмы. Перелом.



## Первая помощь:

1. Иммобилизация (не подвижность) любыми подручными средствами

-шина всегда накладывается не менее чем на два сустава (выше и ниже

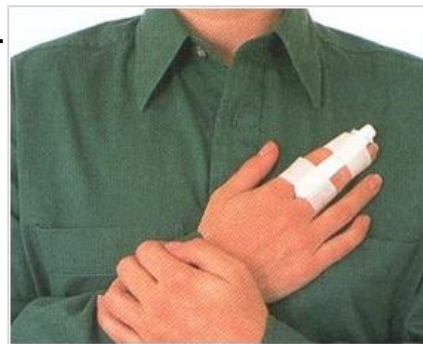
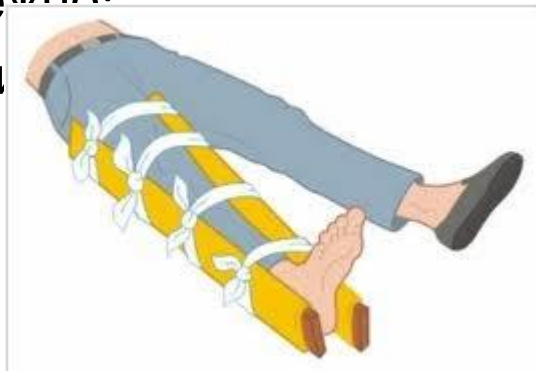
места перелома);

- шина не накладывается на обнаженную часть тела (под нее обязательно подкладывают вату, марлю, одежду и т

- накладываемая шина не должна болтаться, фиксируется прочно

и надежно;

2. Асепти



# Травмы. Грудная клетка.



- **Повреждения грудной клетки** – травмы, при которых страдают кости, образующие каркас грудной клетки и/или органы, расположенные в грудной полости.



# Травмы. Грудная клетка.



## Первая помощь:

1. Придать пострадавшему полусидячее положение.
2. При наличии раны осуществить первичную герметизацию раны ладонью пострадавшего до наложения повязки.
3. Наложить герметизирующую повязку с использованием воздухонепроницаемого материала (упаковка от перевязочного пакета или бинта, полиэтилен, клеенка).
4. При нахождении в ране инородного предмета – НЕ ПЫТАТЬСЯ УДАЛЯТЬ, зафиксировать его, обложив салфетками или бинтами, и наложить повязку.





# Электротравма



- **Электротравма** – это травма, полученная вследствие поражения человека электрическим током или молнией



# Электротравма



## Первая помощь:

- обесточивания источника тока (выключить рубильник, выдернуть вилку из розетки, перерубить провод топором с деревянной ручкой);
- отбрасывания пострадавшего любым деревянным, пластмассовым или резиновым предметом (не бить, а оттолкнуть или оттащить!);
- перемещение пострадавшего в безопасное место.
- пострадавший сам является проводником электрического тока. При освобождении его от тока не забудьте себя защитить! Нужно надеть резиновые галоши, перчатки или обернуть кисти рук сухой тряпкой. Под ноги желательно подложить сухую доску или резиновый коврик. Оттягивать пострадавшего от провода следует не прикасаясь к открытым частям его тела, т.е. за концы одежды. Старайтесь действовать одной рукой.
- **Важно:** следует помнить, что если источник тока — лежащий на земле высоковольтный провод, то приближаться к пострадавшему следует шагами, длиной в одну ступню и не отрывая стоп от земли.

# Раны. Кровотечения.



- **Рана** – это любое нарушение целостности тканей, полученное вследствие механического воздействия тех или иных внешних предметов.



# Раны. Кровотечения.



## Кровотечение:

- артериальное (алая кровь, пульсирующая струя),
- венозное (темная кровь, равномерный ток),
- капиллярное (наименее опасное и зачастую останавливается)
- смешанное



# Раны. Кровотечения.



## Первая помощь:

Если нет продолжающегося обильного кровотечения:

1. Наложить асептическую повязку
2. Придать возвышенное положение



# Раны. Кровотечения.



## Первая помощь при венозном кровотечении

- 1. возвышенное положение конечности
- 2. давящая повязка на место повреждения
- 3. наложить жгут ниже места повреждения (редко, исключе смешанное кровотечение), ук точное время наложения жгу

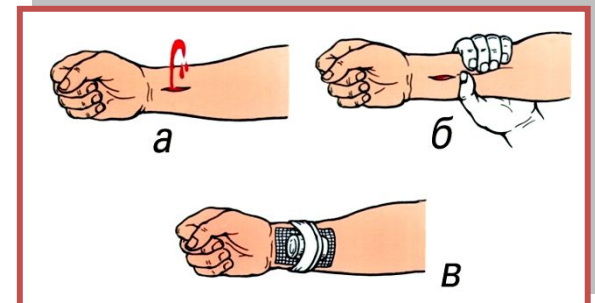
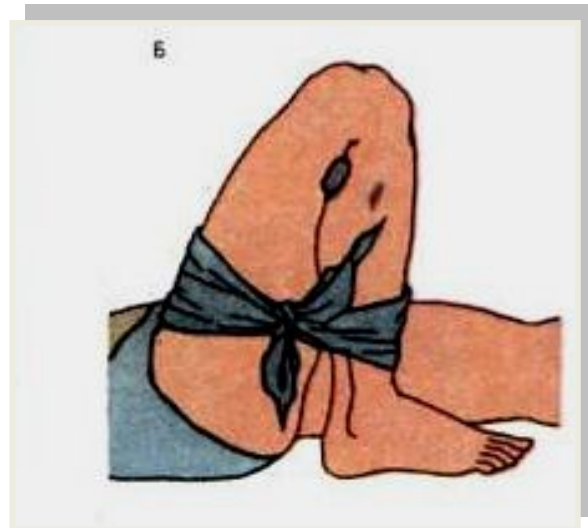
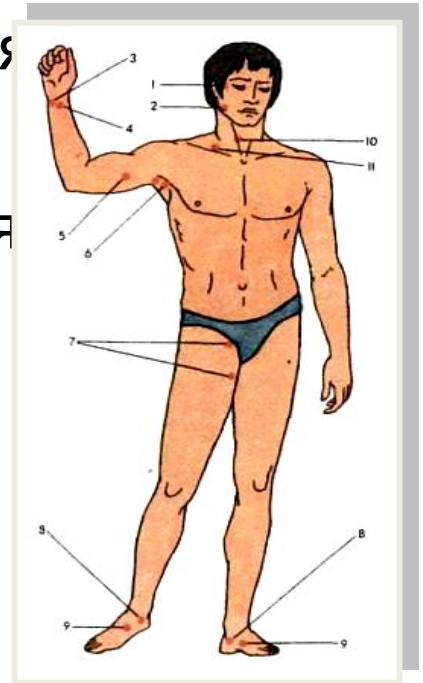


# Раны. Кровотечения.



## Первая помощь при артериальном кровотечении

- 1. наложить жгут выше места повреждения (указать точно время наложения жгута)
- 2. давящая повязка на место повреждения
- 3. пальцевое прижатие артерии
- 4. максимальное сгибание конечности



# Раны. Кровотечения.



## Принципы наложение жгута:

- 1. перед наложением жгута надо остановить кровотечение, нажав пальцем на артерию выше раны;
- 2. жгут затягивать только до остановки кровотечения, далее затягивание прекратить,
- 3. жгут накладывается на 1,5-2 см выше поврежденного сосуда. Максимальное время наложения жгута на одно место: летом – 1 час; зимой – 0,5 часа.
- 4. жгут нельзя накладывать на голую часть тела, так как данное действие может повредить кожный покров, поэтому под него нужно подкладывать какую-либо мягкую ткань;
- 5. снимать жгут нужно постепенно, особенно осторожно требуется отнестись к последнему витку, так как при резком ослаблении из поврежденной артерии может вылететь тромб и кровотечение возобновится. Затем следует повторно наложить жгут, но уже выше предыдущего места на 1,5-2 см;
- 6. на листе бумаге напишете свое имя, дату и время наложения жгута и примите все меры для доставки пострадавшего в больницу.
- 7. при отсутствие жгута использовать подручные средства (галстук, ремень; платок, бинт, резиновая трубка...)





# Раны. Кровотечения.



## Что нельзя делать:

- в рану не лезем руками!
- из раны ничего не достаем!
- не снимаем уже пропитавшуюся кровью повязку!



# Раны. Кровотечения.



## Носовое кровотечение.

### Первая помощь:

- 1. голову слегка наклонить вперед, попросить дышать ртом, сжать ноздри,
- 2. прикладывать повязки (носовые платки, бинты) к носу,
- 3. холод местно,
- 4. нельзя запрокидывать назад голову!



# Укусы животных



Укушенные раны всегда загрязнены различными микроорганизмами, находящимися в полости рта животных и человека. При укусах больных бешенством животных возможно заражение человека.

## Первая помощь:

- 1. промыть раны мыльным раствором,
- 2. наложить повязку.



# Укусы насекомых



- **Энцефалит клещевой** – острая нейровирусная инфекция. Источник инфекции – иксодовые клещи, в организме которых паразитирует вирус. Вирус может проникать в молоко животных. Передача инфекции происходит при укусе клеща, а также через коровье и козье молоко.
- При обнаружении клеща
  - не пытайтесь самостоятельно удалить клеща, если не уверены в успехе мероприятия.
  - незамедлительно обратитесь в инфекционное отделение ближайшего медицинского учреждения.



# Укусы насекомых

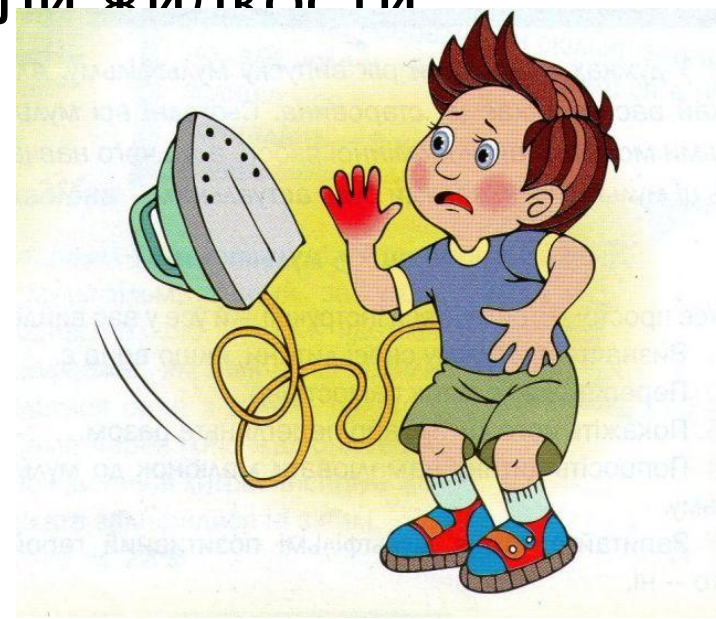


- При невозможности обращения в медицинское учреждение можно удалить клеща самостоятельно, желательно в резиновых перчатках. Удобнее всего удалять изогнутым пинцетом или хирургическим зажимом. Клеща захватывают как можно ближе к хоботку. Затем его аккуратно потягивают и при этом вращают вокруг своей оси в удобную сторону. Через 1-3 оборота клещ извлекается целиком вместе с хоботком.
- Если нет инструментов, то можно его удалить петлей из прочной нитки. Петлей клещ захватывается у основания хоботка, как можно ближе к коже и, аккуратно, пошатывая в стороны, вытягивается, не допуская резких движений. Если же клеща попытаться выдернуть, то велика вероятность разрыва. Если в ранке осталась голова с хоботком, то его можно удалить, зажав пинцетом и выкрутив
- После удаления рану обрабатывают йодом, спиртом или другими спиртосодержащими препаратами.
- Руки после удаления клеща надо вымыть с мылом, особенно тщательно – если удаление клеща происходило без перчаток.
- Снятого клеща, не раздавливая пальцами, поместить в стеклянный пузырек или банку.

# Ожоги



**Ожог** – это повреждение кожи, иногда тканей, мышц и костей, связанное с воздействием на кожу огня, электричества или химических веществ. Чем дольше продолжался контакт, тем сильнее будет ожог. Ожоги могут быть также из-за воздействия горячего пара или жидкости



# Ожоги



- 1 степень- покраснение кожи
- 2 степень - появились волдыри
- 3 степень - рана — волдыри лопнули
- 4 степень - обугливание и
- Отсутствие чувствительности



# Ожоги



## Первая помощь:

- Убрать поражающий фактор!
- Охладить место ожога
  - 1 и 2 степень - охладить проточной водой,
  - 3 и 4 - чистая влажная повязка (НЕ БИНТОВАТЬ!), потом охладить с повязкой в стоячей воде или наложить холод,
- закрыть влажной повязкой

## Что нельзя делать:

- Смазывать маслом, кремом, мазью, белком и т.п.
- Наносить пену (пантенол) сразу после получения ожога
- Отрывать прилипшую одежду.
- Прокалывать пузыри.
- Мочиться на ожог.





# Обморожение



- **Обморожение** – повреждение тканей, развивающееся при воздействии холода

## ПРИЗНАКИ ОБМОРОЖЕНИЯ

### I степень



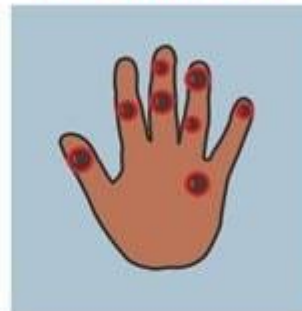
кожа белеет, затем краснеет и припухает, появляются покалывание и боль;

### II степень



образуются волдыри с кровяным содержимым, возникает сильная боль;

### III степень



происходит омертвление кожи и подкожных тканей;

### IV степень



развивается омертвление глубоко расположенных тканей и костей.

# Отморожение



## КАК ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ

### НЕОБХОДИМО

1



СНЯТЬ  
ПРОМЕРЗШИЕ ВЕЩИ  
(куртку, брюки, обувь,  
носки, варежки)

2



НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКИ  
И ЗАФИКСИРОВАТЬ ИХ,  
НЕ ПОВРЕДИВ ПОСТРАДАВШИЕ  
УЧАСТКИ ТЕЛА

3



НАПОИТЬ ТЁПЛЫМ ЧАЕМ  
(для повышения температуры тела  
и нормализации кровообращения)

4



03  
ВЫЗВАТЬ ВРАЧА



### НЕЛЬЗЯ



РАСТИРАТЬ  
ОБМОРОЖЕННЫЕ  
УЧАСТКИ СНЕГОМ!



ГРЕТЬ ОБМОРОЖЕННЫЕ  
УЧАСТКИ В ГОРЯЧЕЙ ВОДЕ,  
НАД ОТКРЫТЫМ ОГНЁМ  
И НА РАДИАТОРЕ  
ОТОПЛЕНИЯ!



ПРИНИМАТЬ  
ГОРЯЧУЮ ВАННУ!



www.luchmag.ru

# Инородное тело верхних дыхательных путей



- Одна из самых критических ситуаций, с которыми может столкнуться каждый – **инородное тело в дыхательных путях**. Неотложная помощь в этих ситуациях должна оказываться мгновенно — в первые секунды. Определенные маневры, которыми способен овладеть каждый, могут спасти жизнь взрослому и ребенку, если их применят немедленно.



# Инородное тело верхних дыхательных путей



- Прием Геймлиха.

Порядок действий при оказании помощи поперхнувшемуся:



# Эпилептический приступ



# Эпилептический приступ



- не пытаться насильно сдерживать судорожные движения;
- не пытаться разжимать зубы;
- не делать искусственного дыхания или массажа сердца, уложить человека с приступами на ровную поверхность и подложить ему под голову что-нибудь мягкое;
- не перемещать человека с того места, где случился приступ, если только оно не является опасным для жизни;
- повернуть голову лежащего больного на бок для предотвращения западания языка и попадания слюны в дыхательные пути, а в случаях возникновения рвоты осторожно повернуть на бок все

# Отравление



- тошнота, рвота,
- холодный пот,
- озноб,
- судороги,
- внезапная вялость,
- сонливость,
- жидкий стул,
- головная боль и головокружение,
- угнетение дыхательной функции и нарушение сознания (в тяжелых случаях)



# Тепловой удар



- **Тепловой удар**— состояние, возникающее из-за сильного перегрева тела (головы) прямыми солнечными лучами, под воздействием которых мозговые кровеносные сосуды расширяются и происходит прилив крови к голове.
- **Симптомы:** гиперемия лица, одышка, тахикардия, повышение температуры, обильное потоотделение. Иногда возможны носовые кровотечения, потеря сознания, возникновение судорожного синдрома





# Тепловой удар

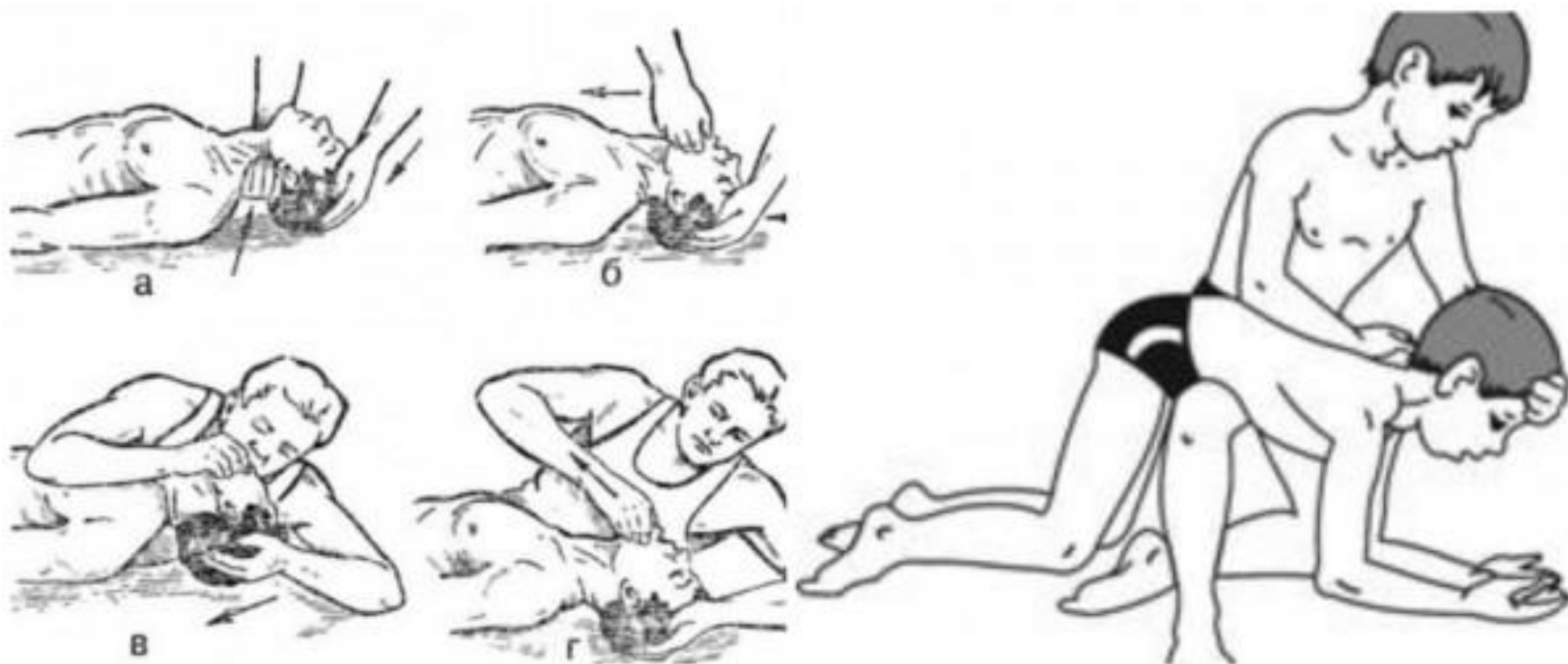


Необходимые действия при тепловом ударе:

- больного необходимо поместить в тень или в прохладное помещение. Уложить горизонтально, ноги приподнять.
- Расстегнуть одежду, брючный ремень.
- Побрызгать холодной водой на лицо. Охладить голову компрессом (полотенце, платок...)
- Обтереть мокрым полотенцем все тело. Хороший эффект достигается при вдыхании пара. При наличии сознания напоить холодной водой.



# Первая помощь при утоплении

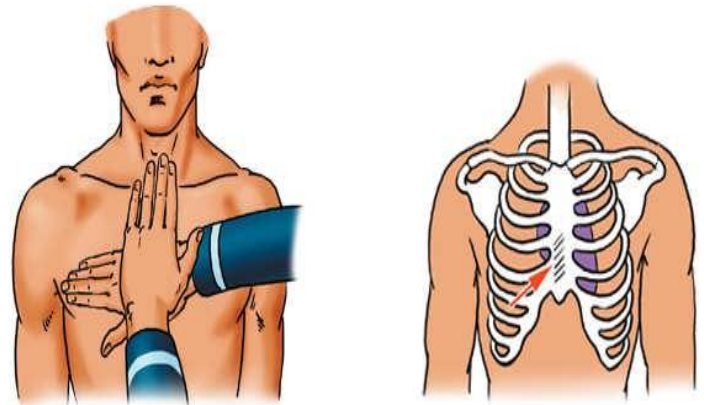


**Обеспечение проходимости дыхательных путей является приоритетным действием при спасении пациентов в бессознательном состоянии.**

# Техника непрямого массажа сердца



- При выполнении непрямого массажа сердца следует положить ладонь одной руки в точку проекции сердца на груди, а сверху на нее другую ладонь, пальцы держать приподнятыми, большие пальцы должны смотреть в разные стороны.
- Руки не следует отнимать от груди после каждого надавливания, но перед каждым новым надавливанием необходимо дать грудной клетке подняться в исходное положение, с тем чтобы не препятствовать наполнению полостей сердца кровью.



# Особенности проведения непрямого массажа сердца у детей младшего возраста



## Непрямой массаж сердца у детей до 1 года :

1. определяют линию, соединяющую соски ребенка. Перекресток ее с грудиной и является местом непрямого массажа сердца.
2. двумя пальцами, указательным и средним, выполняют интенсивное надавливания на грудину с такой силой, чтобы грудная клетка прогибалась на 1,5-2 см, со скоростью 100 раз в минуту.



## Непрямой массаж сердца у детей с 1 года до 8 лет

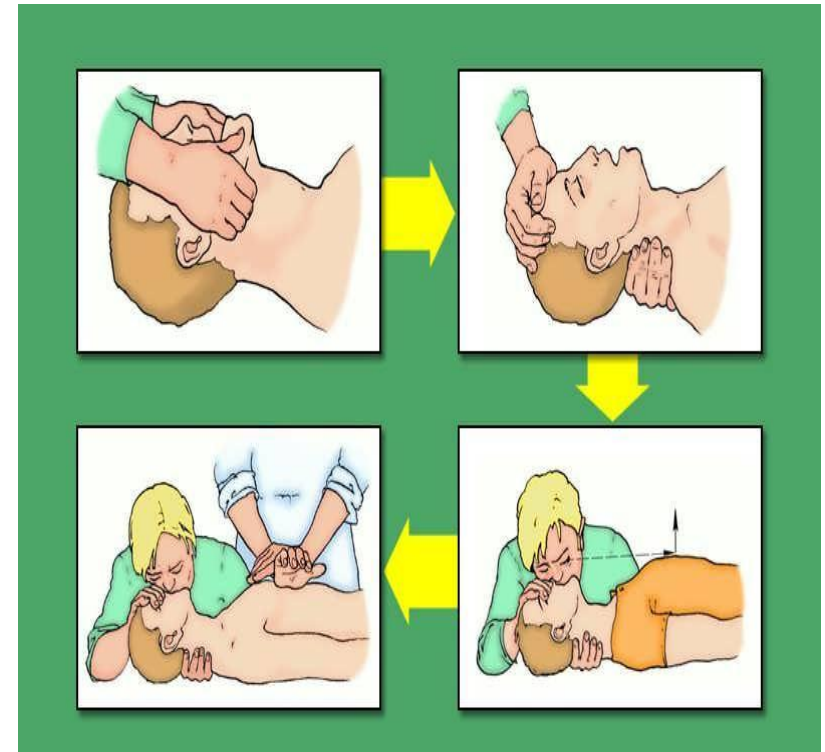
- выполняют одной рукой которую располагают на нижней трети грудины, надавливания проводят с такой силой, чтобы грудная клетка прогибалась на 2,5-3,5 см, со скоростью 80 раз в минуту.

# Искусственная вентиляция легких



**Необходимо обеспечить проходимость дыхательных путей:**

1. выдвинуть челюсть (для открытия рта и предупреждения западения языка),
2. запрокинуть голову,
3. зажать нос пострадавшего,
4. сделать выдох в лёгкие.



# Техника сердечно-легочной реанимации



Сначала делают 4 вдоха, затем:

- если помощь оказывает ОДИН, то на каждые 15 надавливаний на грудину нужно делать 2 нагнетания воздуха в легкие;
- если помощь оказывают ДВОЕ, то один делает массаж сердца, а другой – искусственное дыхание: чередуют 5 надавливаний на грудину и одно вдувание в легкие.



# Особенности проведения искусственного дыхания у детей младшего возраста



- для восстановления дыхания у детей до 1 года искусственную вентиляцию легких осуществляют по методу "рот в рот и нос"
- у детей старше 1 года - по методу "рот в рот".
- оба метода проводятся в положении ребенка на спине, детям до 1 года под спину кладут невысокий валик (сложенное одеяло), голову ребенка запрокидывают.
- спасатель делает вдох (неглубокий!), герметично охватывает ртом рот и нос ребенка или (у детей старше 1 года) только рот и вдует в дыхательные пути ребенка воздух, объем которого должен быть тем меньше, чем младше ребенок (например, у новорожденного он равен



При достаточном объеме вдуваемого воздуха и попадании его в легкие (а не желудок) появляются движения грудной клетки. Закончив вдувание, нужно убедиться, что грудная клетка опускается.



# Спасибо за внимание!

