

Жизнь каждого человека –

это вселенная,

потерю которой

невозможно

восполнить...

Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова скорой медицинской помощи при дорожно-транспортном происшествии (ДТП)?

1. Указать общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст.
2. Указать улицу и номер дома, ближайшего к месту ДТП. Сообщить, кто пострадал в ДТП (пешеход, водитель автомобиля или пассажиры), и описать травмы, которые они получили.
3. Указать место ДТП (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП). Сообщить: количество пострадавших, их пол, примерный возраст, наличие у них сознания, дыхания, кровообращения, а также сильного кровотечения, переломов и других травм. Дождаться сообщения диспетчера о том, что вызов принят.

Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова скорой медицинской помощи при дорожно-транспортном происшествии (ДТП)?

1. Указать общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст.
2. Указать улицу и номер дома, ближайшего к месту ДТП. Сообщить, кто пострадал в ДТП (пешеход, водитель автомобиля или пассажиры), и описать травмы, которые они получили.
3. Указать место ДТП (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП). Сообщить: количество пострадавших, их пол, примерный возраст, наличие у них сознания, дыхания, кровообращения, а также сильного кровотечения, переломов и других травм. Дождаться сообщения диспетчера о том, что вызов принят.

Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

1. Разрешено
2. Разрешено в случае крайней необходимости
3. Запрещено

Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

1. Разрешено
2. Разрешено в случае крайней необходимости
3. **Запрещено**

В каких случаях пострадавшего следует извлекать из салона автомобиля?

1. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва или при потере потерпевшим сознания.
2. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва, переохлаждения потерпевшего, при отсутствии у него сознания и дыхания, а также невозможности оказания первой помощи непосредственно в салоне автомобиля.
3. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва или при обильном кровотечении либо черепно-мозговой травме.

В каких случаях пострадавшего следует извлекать из салона автомобиля?

1. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва или при потере потерпевшим сознания.
2. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва, переохлаждения потерпевшего, при отсутствии у него сознания и дыхания, а также невозможности оказания первой помощи непосредственно в салоне автомобиля.
3. При высокой вероятности опрокидывания автомобиля, пожара, взрыва или при обильном кровотечении либо черепно-мозговой травме.

Ситуационная задача:

Произошло дорожно-транспортное происшествие (столкновение 2-х транспортных средств). Пострадавший – водитель ТС, сидит за рулём и признаков жизни не подаёт.

Особые обстоятельства: угроза возгорания автомобиля, в котором находится пострадавший.

Задание:

1. Напишите алгоритм оказания первой помощи пострадавшему.
2. Какую информацию вы сообщите диспетчеру скорой помощи?

Первая помощь при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.

1. Пострадавший без сознания и без дыхания.

Базовая сердечно-легочная реанимация (СЛР).

Особенности проведения СЛР при утоплении и у детей.

2. Пострадавший без сознания при сохраненном дыхании.

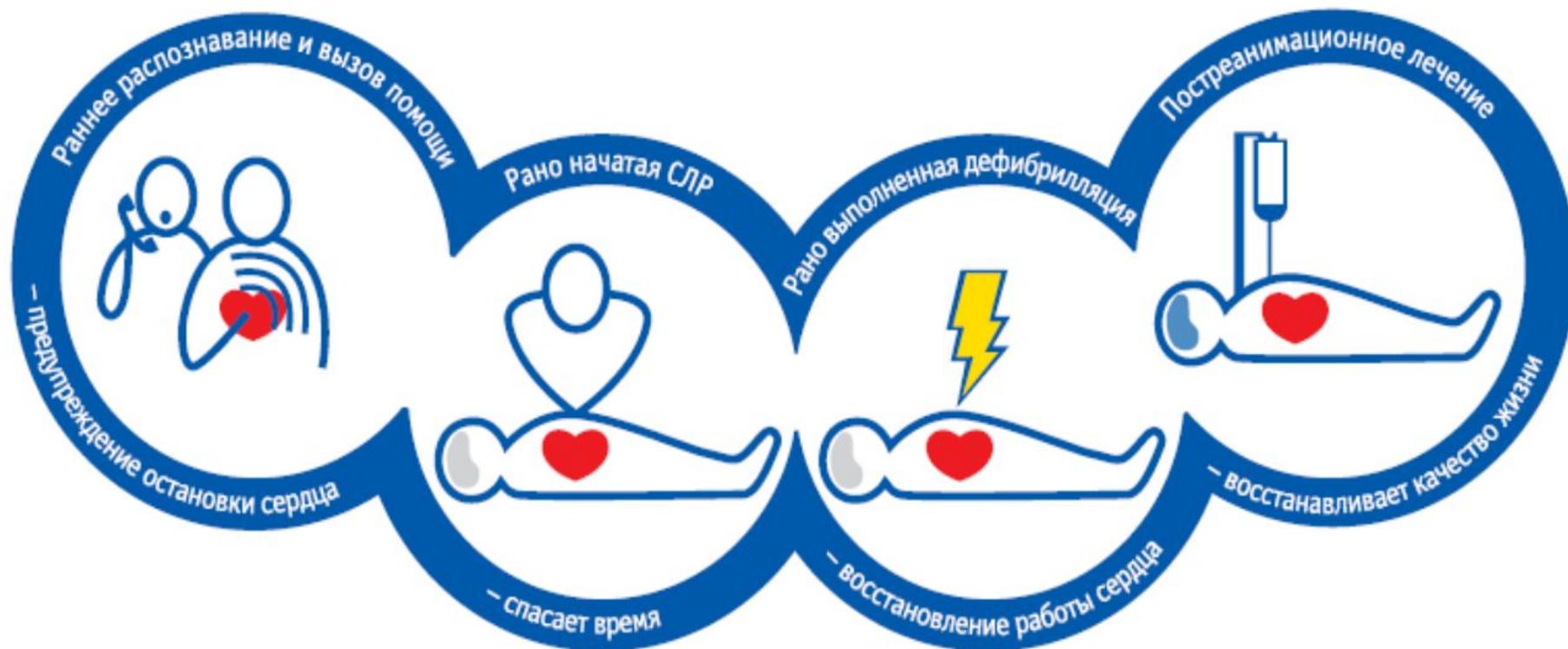
Перевод пострадавшего в устойчивое боковое положение.

3. Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей (подавился)

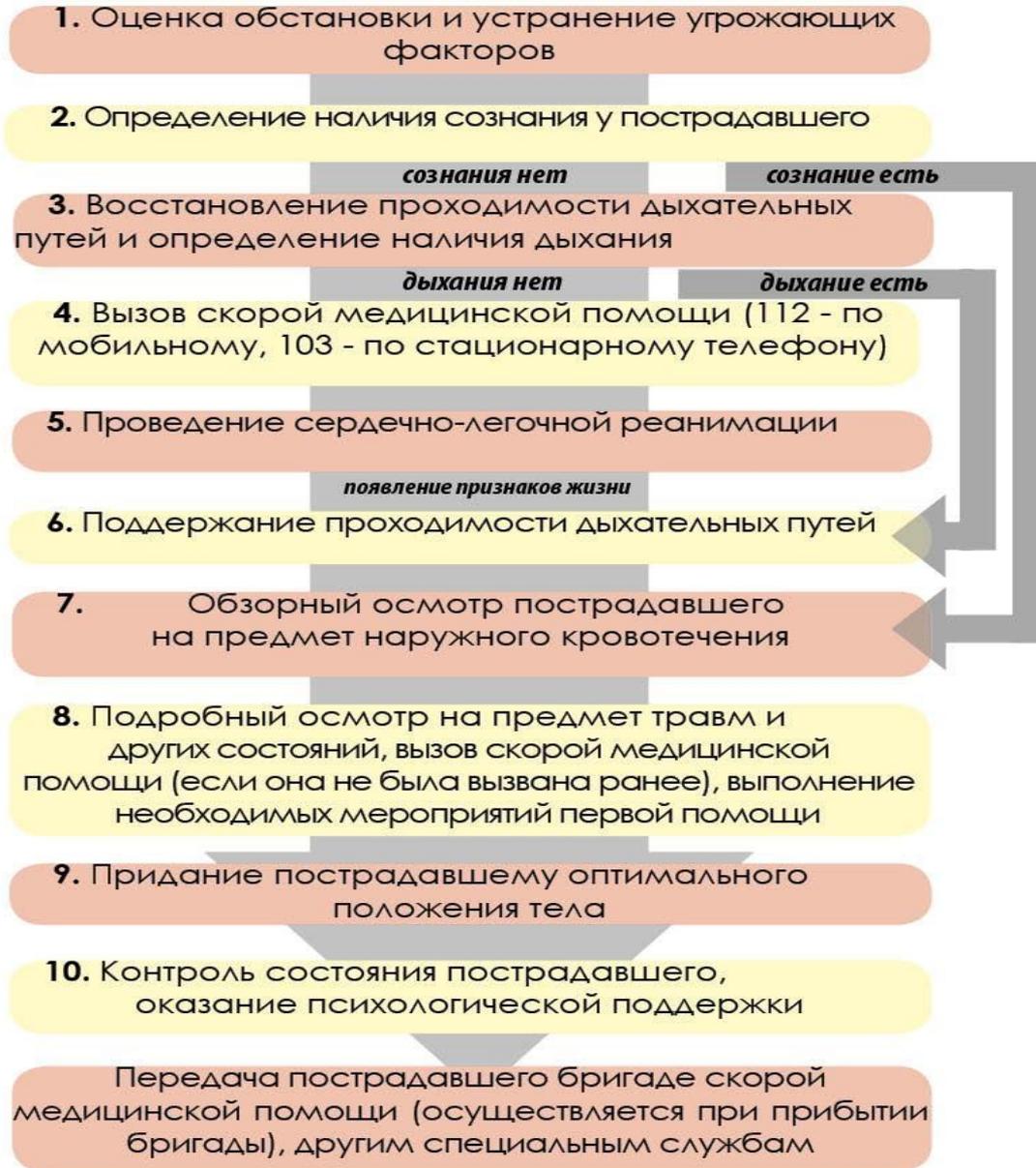
Каждый год в мире
от внезапной остановки сердца
погибают приблизительно
3 миллиона человек,
то есть умирают примерно
6 человек в минуту

**Это одна из самых частых
причин смерти.**

ЦЕПЬ ВЫЖИВАЕМОСТИ



УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



ОЦЕНКА СОЗНАНИЯ



Нет сознания
Нет нормального дыхания

Вызвать экстренную службу

Сделать 30 компрессий
грудной клетки

Сделать 2 искусственных вдоха

Продолжить СЛР 30:2

Как только появится АНД:
включить его и следовать
голосовым командам прибора

ОЦЕНКА СОЗНАНИЯ

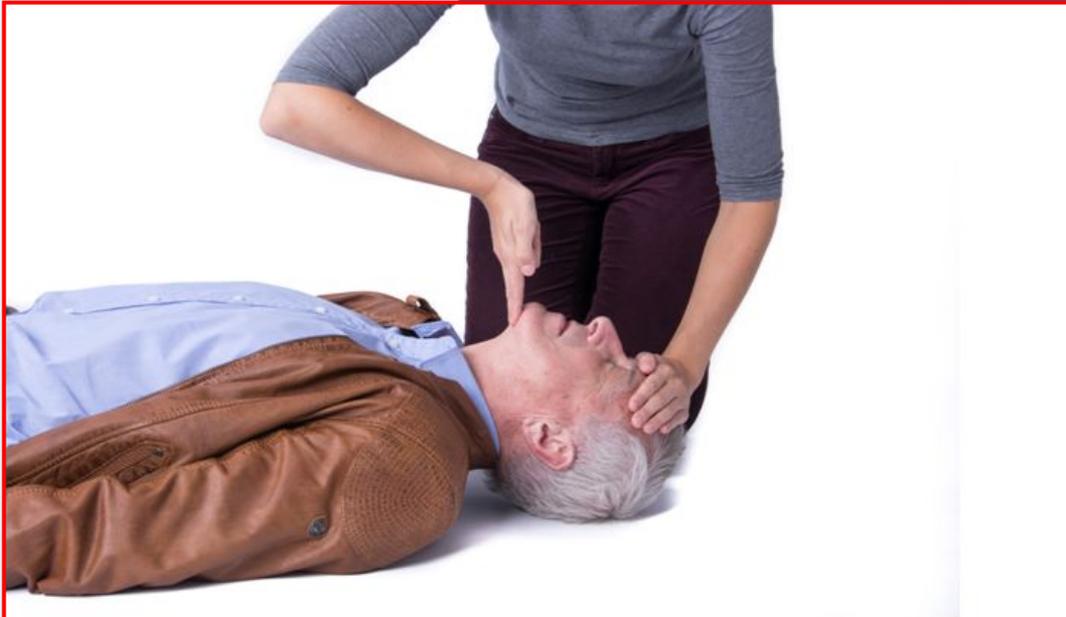


Осторожно встряхнуть за плечи
Спросить “С Вами все в порядке?”

Если реагирует

- Оставить в том же положении
- Выяснить, что произошло
- Регулярно оценивать состояние

Дыхательные пути



Разгибание головы-
подъем подбородка

Нет сознания
Нет нормального дыхания

Вызвать экстренную службу

Сделать 30 компрессий
грудной клетки

Сделать 2 искусственных вдоха

Продолжить СЛР 30:2

Как только появится АНД:
включить его и следовать
голосовым командам прибора

ДЫХАНИЕ



**СМОТРИ
СЛУШАЙ
ОЩУЩАЙ**

наличие **НОРМАЛЬНОГО**
дыхания

в течение не более 10 сек.

ДЫХАНИЕ

Агональное дыхание

- Развивается в 40% случаев сразу после остановки сердца
- Поверхностное, тяжелое, шумное или затрудненное
- Это – признак остановки сердца

ВЫЗВАТЬ 112



Нет сознания
Нет нормального дыхания



Вызвать экстренную службу

Сделать 30 компрессий
грудной клетки

Сделать 2 искусственных вдоха

Продолжить СЛР 30:2

Как только появится АНД:
включить его и следовать
голосовым командам прибора

- Уложить пострадавшего на жесткую ровную поверхность;

- Освободить грудную клетку от одежды;

- Использовать средства личной защиты !!!



Майка или футболка

Любое нательное белье из тонкой ткани можно не снимать. Если на девушке надет бюстгалтер, то его надо сместить ближе к шее. Следует убедиться, что под тканью нет нательного крестика или кулона.

Рубашка или сорочка

Растегнуть пуговицы на шее и груди и освободить грудную клетку.

Поясной ремень

Обязательно расстегнуть и расслабить. Во время проведения непрямого массажа сердца о жесткий край ремня можно повредить печень.

Джемпер или свитер

Приподнять и сдвинуть к шее.

Галстук или шейный платок

Лучше снять. Если при развязывании узла возникли проблемы, следует его ослабить или разрезать ткань около узла.

30 компрессий грудной клетки



Нет сознания
Нет нормального дыхания

Вызвать экстренную службу

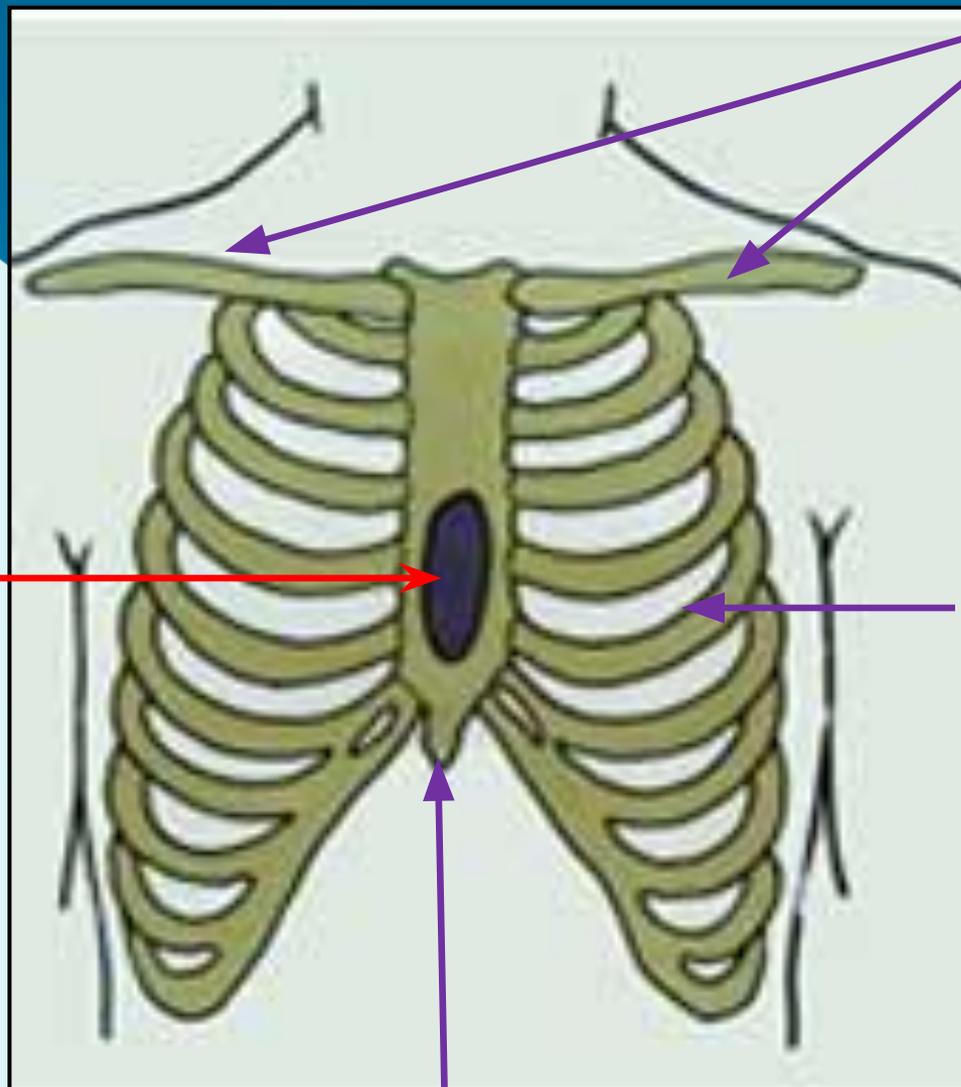
Сделать 30 компрессий
грудной клетки

Сделать 2 искусственных вдоха

Продолжить СЛР 30:2

Как только появится АНД:
включить его и следовать
голосовым командам прибора

Ключицы



Место
проведения
непрямого
массажа сердца

Рёбра

Мечевидный
отросток

30 компрессий грудной клетки



- Поместить основание одной кисти на центр грудной клетки
- Поместить вторую кисть сверху
- Сомкнуть пальцы и не помещать руки на боковые поверхности грудной клетки
- Сдавить грудную клетку
 - Частота **100 – 120** мин⁻¹
 - Глубина **5 – 6** см
 - Равные компрессия:релаксация

2 искусственных вдоха



Нет сознания
Нет нормального дыхания

Вызвать экстренную службу

Сделать 30 компрессий
грудной клетки

Сделать 2 искусственных вдоха

Продолжить СЛР 30:2

Как только появится АНД:
включить его и следовать
голосовым командам прибора

2 искусственных вдоха



- Открыть дыхательные пути
- Зажать нос
- Сделать обычный вдох
- Прижать губы ко рту пострадавшего
- Вдохнуть так, чтобы поднялась грудная клетка
- Подожди около 1 сек
- Дай возможность грудной клетке опуститься
- Повтори

Не прерывать компрессии грудной клетки более чем на 10 сек.

СЛР двумя спасателями

30 : 2



Первый спасатель начинает алгоритм базовой реанимации.

Второй спасатель

- вызывает 112, когда определит наличие/отсутствие дыхания

После этого они чередуются каждые 2 мин.

ДЕТИ: базовая реанимация

- 5 начальных вдохов
- Если один
 - 1 мин. СЛР 30:2
- Если вдвоем
 - немедленно вызвать 112
- Можно использовать взрослый алгоритм
- Компрессии – как минимум 1/3 глубины грудной клетки

Нет сознания, нет дыхания

Вызов 112

5 искусственных вдохов

30 компрессий грудной клетки

2 искусственных вдоха

Если один, вызов 112 через 1 мин.

УТОПЛЕНИЕ

- Такой же алгоритм, как и у детей
- АНД можно использовать (на сухой почве или в спасательной лодке), только если грудная клетка пострадавшего сухая

Нет сознания, нет дыхания

Вызов 112

5 искусственных вдохов

30 компрессий грудной клетки

2 искусственных вдоха

Если один, вызов 112 через 1 мин.

ЧЕЛОВЕК БЕЗ СОЗНАНИЯ И БЕЗ ДЫХАНИЯ

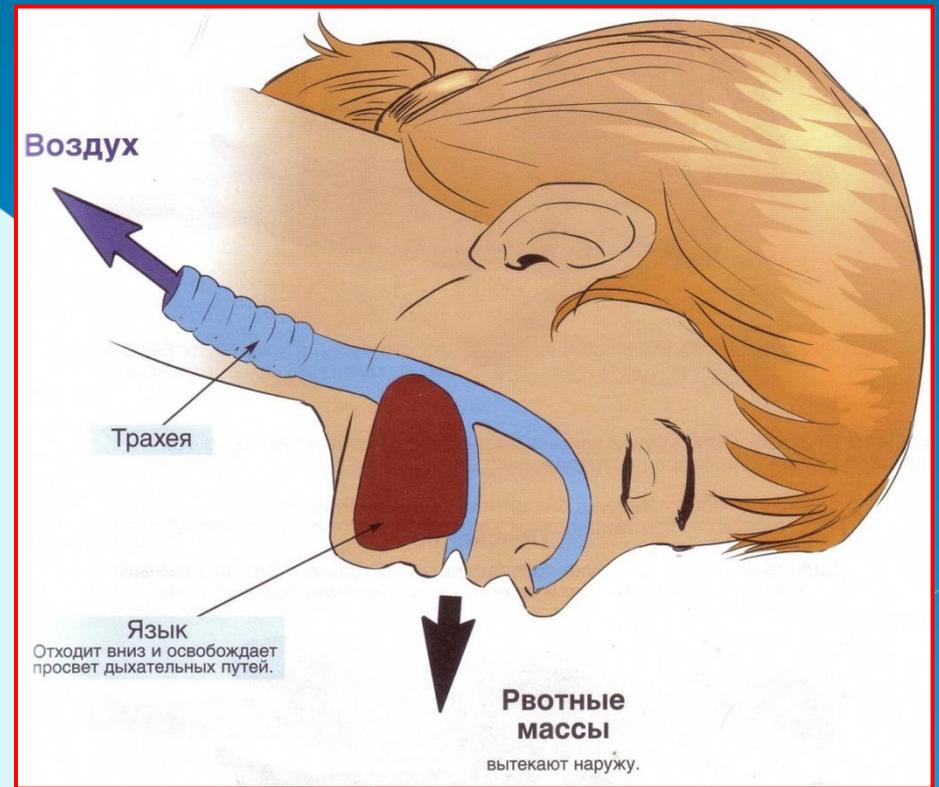
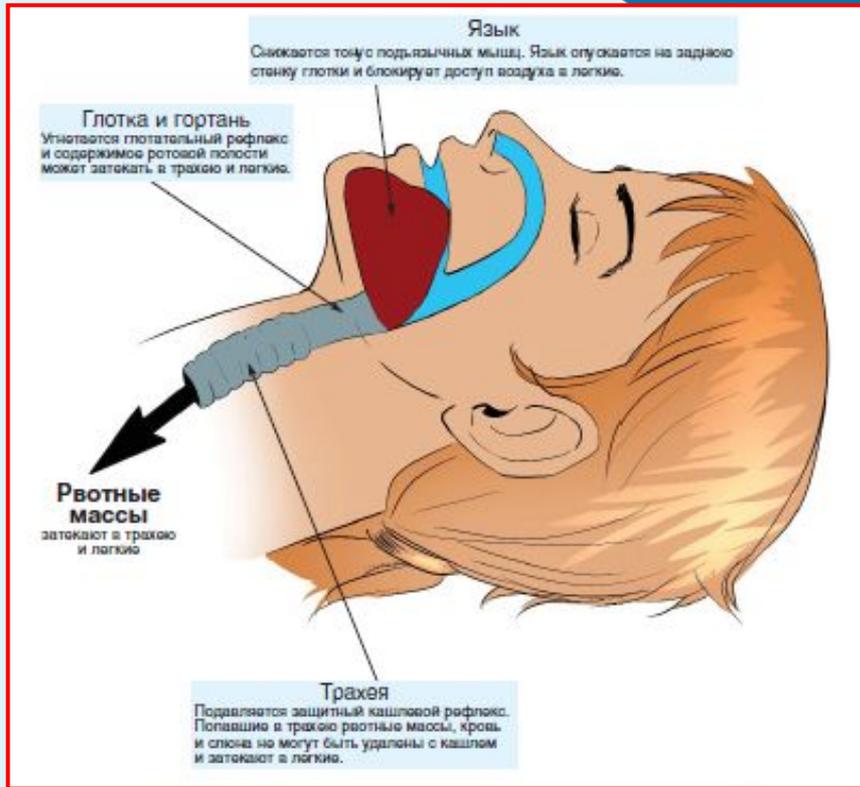


ЧЕЛОВЕК БЕЗ СОЗНАНИЯ, НО ДЫХАНИЯ



ВНИМАНИЕ!

Пострадавшие без сознания при сохраненном дыхании должны дожидаться прибытия бригады скорой помощи в боковом устойчивом положении



ЧЕЛОВЕК БЕЗ СОЗНАНИЯ, НО ДЫШИТ

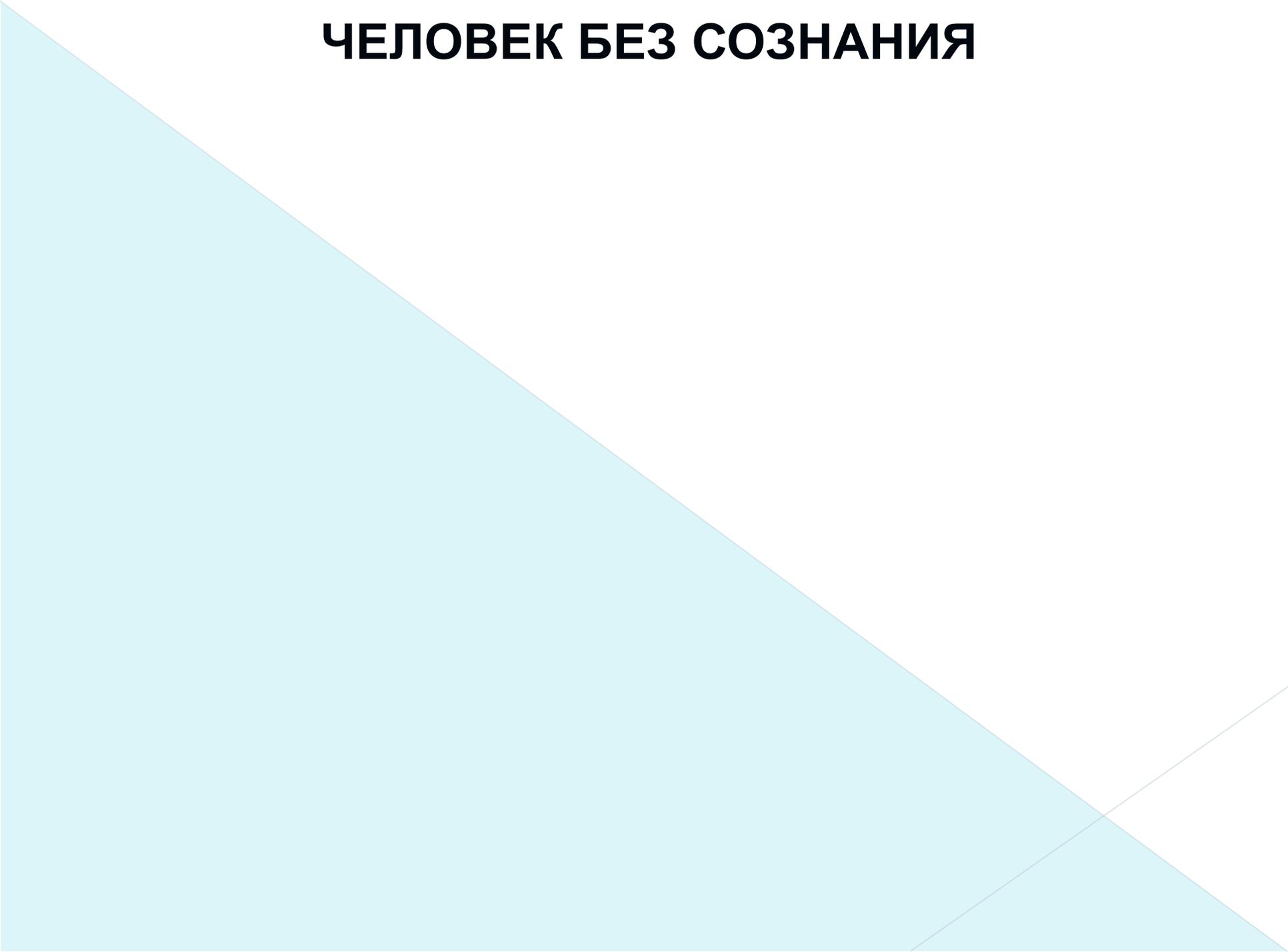
Перевести пострадавшего в безопасное положение



БОКОВОЕ УСТОЙЧИВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ



ЧЕЛОВЕК БЕЗ СОЗНАНИЯ



Инородные тела дыхательных путей (человек подавился)

Тяжелая
обструкция

Умеренная
обструкция



Инородные тела дыхательных путей (человек подавился)

**Тяжелая
обструкция**



**Умеренная
обструкция**

**Заставить
откашливаться**

**Мониторировать
состояние**

Инородные тела дыхательных путей (человек подавился)

**Тяжелая
обструкция**

В сознании

**5 ударов по
спине**

**5 толчков в
область живота**

**Умеренная
обструкция**

**Заставить
откашливаться**

**Мониторировать
состояние**

Тяжелая обструкция

Удары по спине



Толчки в живот:
первая рука



Толчки в живот:
вторая рука



Демонстрация видео

Инородные тела дыхательных путей (человек подавился)

**Тяжелая
обструкция**

Без сознания

**Вызвать
экстренную
службу**

Начать СЛР 30:2

В сознании

**5 ударов по
спине**

**5 толчков в
область живота**

**Умеренная
обструкция**

**Заставить
откашливаться**
**Мониторировать
состояние**

**Спасибо за
внимание!**

Будьте здоровы!

ОЦЕНКА ДЫХАНИЯ

Встать на колени с любой стороны от пострадавшего, наклонить свою голову так, чтобы ухо было над ртом пострадавшего, а взгляд направлен на грудную клетку.

Определить наличие самостоятельного дыхания с помощью приема:

«ВИЖУ», «СЛЫШУ», «ОЩУЩАЮ»:



«ВИЖУ» – движение грудной клетки;

«СЛЫШУ» – звук выдыхаемого воздуха изо рта;

«ОЩУЩАЮ» – поток воздуха при выдохе пострадавшего, ощущаемый кожей вашей щеки.