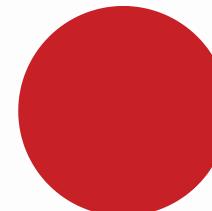




**Волонтеры
медики**

Основы первой помощи

школа



Содержание

1 занятия

Нормативно - правовая база

Перечень состояний

Общая последовательность
действий

Извлечение и перемещение

Правила вызова скорой помощи

комплекс мероприятий,
направленных на поддержание жизни и здоровья,
оказываемых до оказания медицинской помощи
пострадавшим при несчастных случаях, травмах,
отравлениях и других состояниях и заболеваниях,
угрожающих их жизни и здоровью,
участниками оказания первой помощи.

"Первая помощь"

Определяем права

Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет первую помощь как особый вид помощи (отличный от медицинской), оказываемой лицами, не имеющими медицинского образования, при травмах и неотложных состояниях до прибытия медицинского персонала.

Согласно ч. 4 ст. 31 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый гражданин имеет право оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Определяем обязанности

Обязанность «...принять меры для оказания первой помощи...» возникает у водителей, причастных к ДТП (п. 2.6 Правил дорожного движения Российской Федерации)

Законодательство разного уровня устанавливает обязанность по оказанию первой помощи для лиц, которые в силу профессиональных обязанностей первыми оказываются на месте происшествия с пострадавшими

Для работника Трудовой кодекс РФ предусматривает обязанность «проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой помощи пострадавшим на производстве» (ст. 214 Трудового кодекса Российской Федерации).

ст. 228 Трудового кодекса Российской Федерации предусматривает обязанность работодателя при несчастном случае «немедленно организовать первую помощь пострадавшему и доставку в медицинскую организацию»

Определяем ответственность

Для лиц, обязанных оказывать первую помощь, предусмотрена ответственность за неоказание первой помощи вплоть до уголовной.

Для очевидцев происшествия, оказывающих первую помощь в добровольном порядке, никакая ответственность за неоказание первой помощи применяться не может

За невыполнение которых водителю грозит привлечение к административной ответственности и наказание в виде административного штрафа (ч. 1 ст. 12.27 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях).

Если гражданин заведомо оставил пострадавшего, находящегося в беспомощном состоянии без возможности получения помощи, он может быть привлечен к уголовной ответственности (ст. 125 «Оставление в опасности» Уголовного кодекса Российской Федерации).

Перечень состояний

**В соответствии с приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации от 4 мая
2012 г. № 477н «Об утверждении
перечня состояний, при которых
оказывается первая помощь и перечня
мероприятий по оказанию первой
помощи»**

- 1** Отсутствие сознания
- 2** Остановка дыхания и кровообращения
- 3** Наружные кровотечения
- 4** Инородные тела верхних дыхательных путей
- 5** Травмы различных областей тела
- 6** Ожоги, эффекты воздействия температур
- 7** Отморожения
- 8** Отравления

Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов

Определение наличия созания у пострадавшего

Восстановление проходимости ВДП и определение дыхания

Вызов 03 / 103 / 112

Проведение СЛР

Поддержание проходимости ВДП

Обзорный осмотр

Подробный осмотр

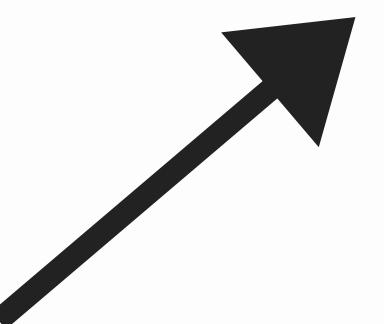
Придание оптимального положения тела

Контроль состояния пострадавшего

Универсальный алгоритм

При указанных состояниях
выполняются следующие
мероприятия

Передача пострадавшего бригаде
СМП



Извлечение и перемещение пострадавшего



Если в сознании



**Если без сознания
или с подозрением
на травму шейного
отдела**



**Перемещение
пострадавшего в
одиночку волоком**



**Перемещение
пострадавшего в
одиночку с
поддержкой**



**Переноска
пострадавшего в
одиночку на спине**

Правила вызыва скорой помощи

Что нужно сообщить?

- место происшествия
 - что произошло;
- число пострадавших и тяжесть их состояния;
- какая помощь оказывается

По какому номеру звонить?

С 2013 года единым телефонным номером для вызова экстренных служб стал номер **112**. По нему можно вызвать спасателей, полицейских и скорую медицинскую помощь (вызов также может осуществляться по телефонным номерам **01, 101; 02, 102; 03, 103** и другим региональным номерам)

Телефонную трубку положить последним, после сообщения диспетчера о том, что вызов принят

Содержание 2 занятия

Признаки жизни и их проверка

Сердечно - легочная реанимация

Устойчивое боковое положение

Тестирование

Признаки жизни

Наличие сознания

Самостоятельное дыхание

Кровообращение

Способы проверки признаков жизни

1

Для проверки сознания участник оказания первой помощи пытается вступить с пострадавшим в словесный и тактильный контакт, проверяя его реакцию на это

2

Для проверки дыхания используются осязание, слух и зрение (более подробно техника проверки сознания и дыхания описана в следующем разделе)

3

Отсутствие кровообращения у пострадавшего определяется путем проверки пульса на магистральных артериях

Сердечно - легочная реанимация

оценить безопасность для себя,
пострадавшего (пострадавших) и окружающих



Проверить сознание



*Определить наличие
дыхания*

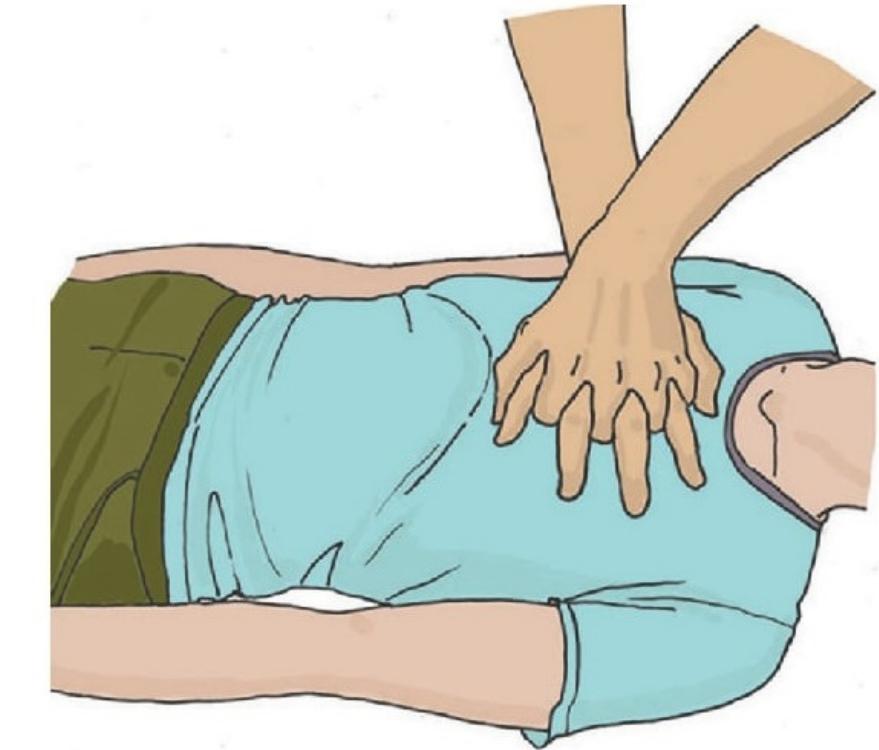


Вызвать скорую помощь

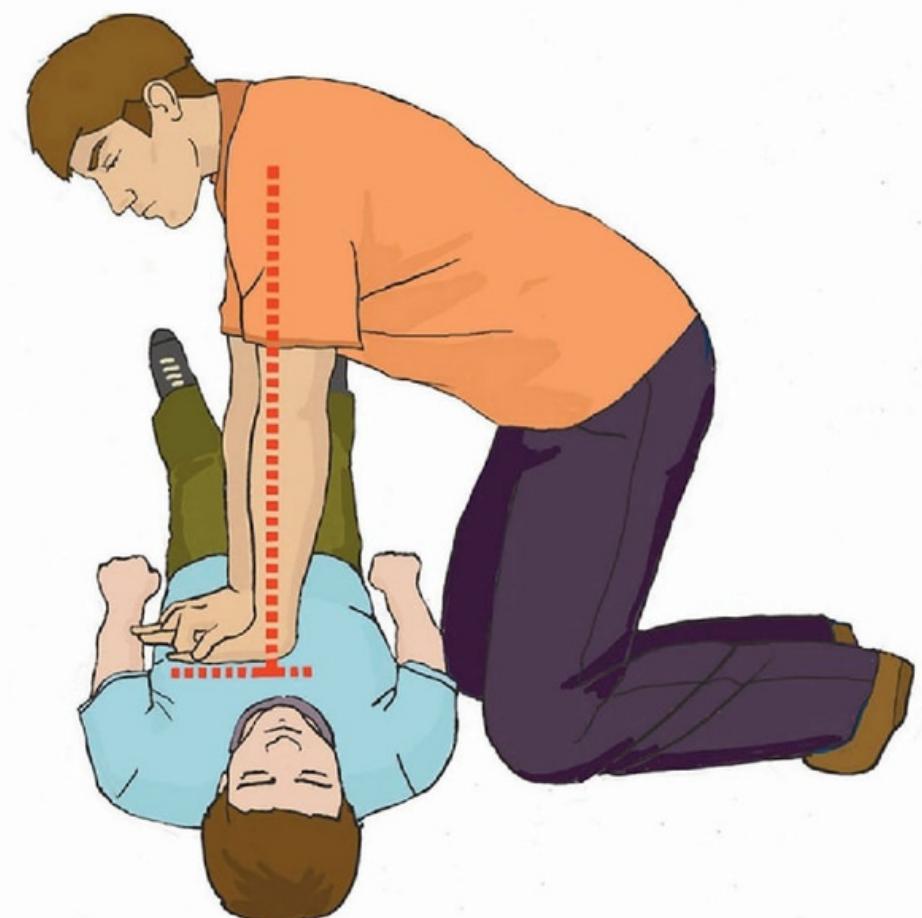
**Что с Вами?
Нужна ли Вам
помощь?**

**Вижу
Слышу
Ощущаю**

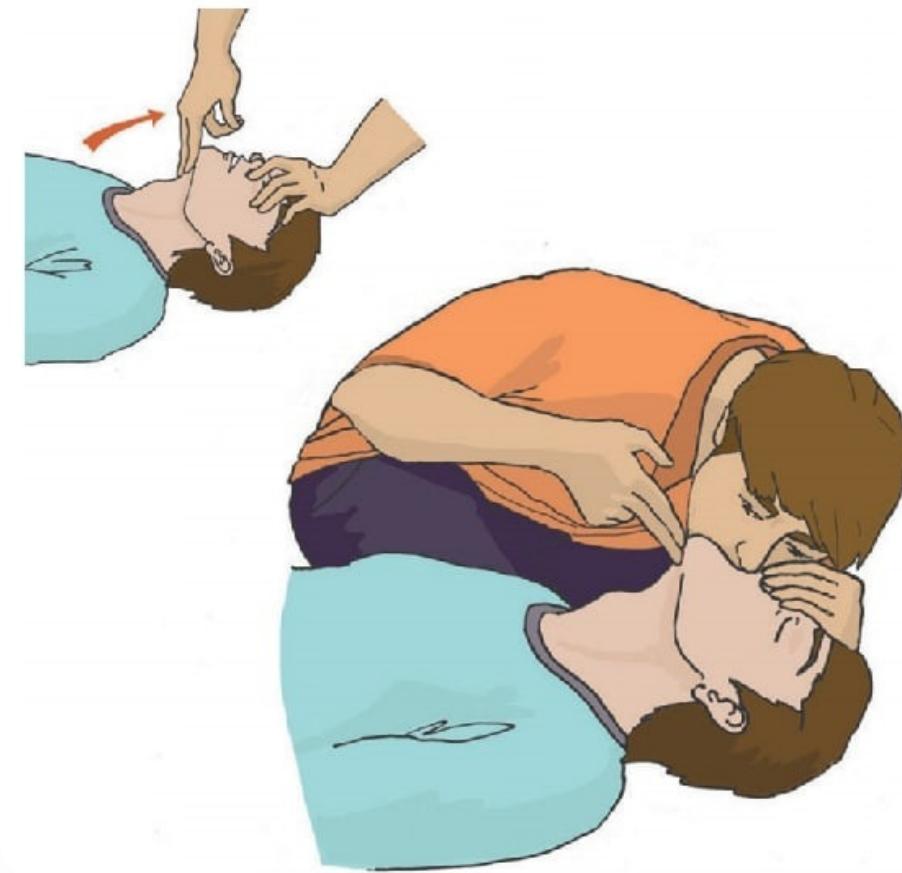
**112
03
103**



При этом основание
ладони одной руки помещается на
середину
грудной клетки пострадавшего,
вторая рука помещается сверху
первой, кисти
рук берутся в замок, руки
выпрямляются в локтевых
суставах



Давление руками на грудину
пострадавшего, который
должен располагаться лежа
на спине на твердой ровной
поверхности

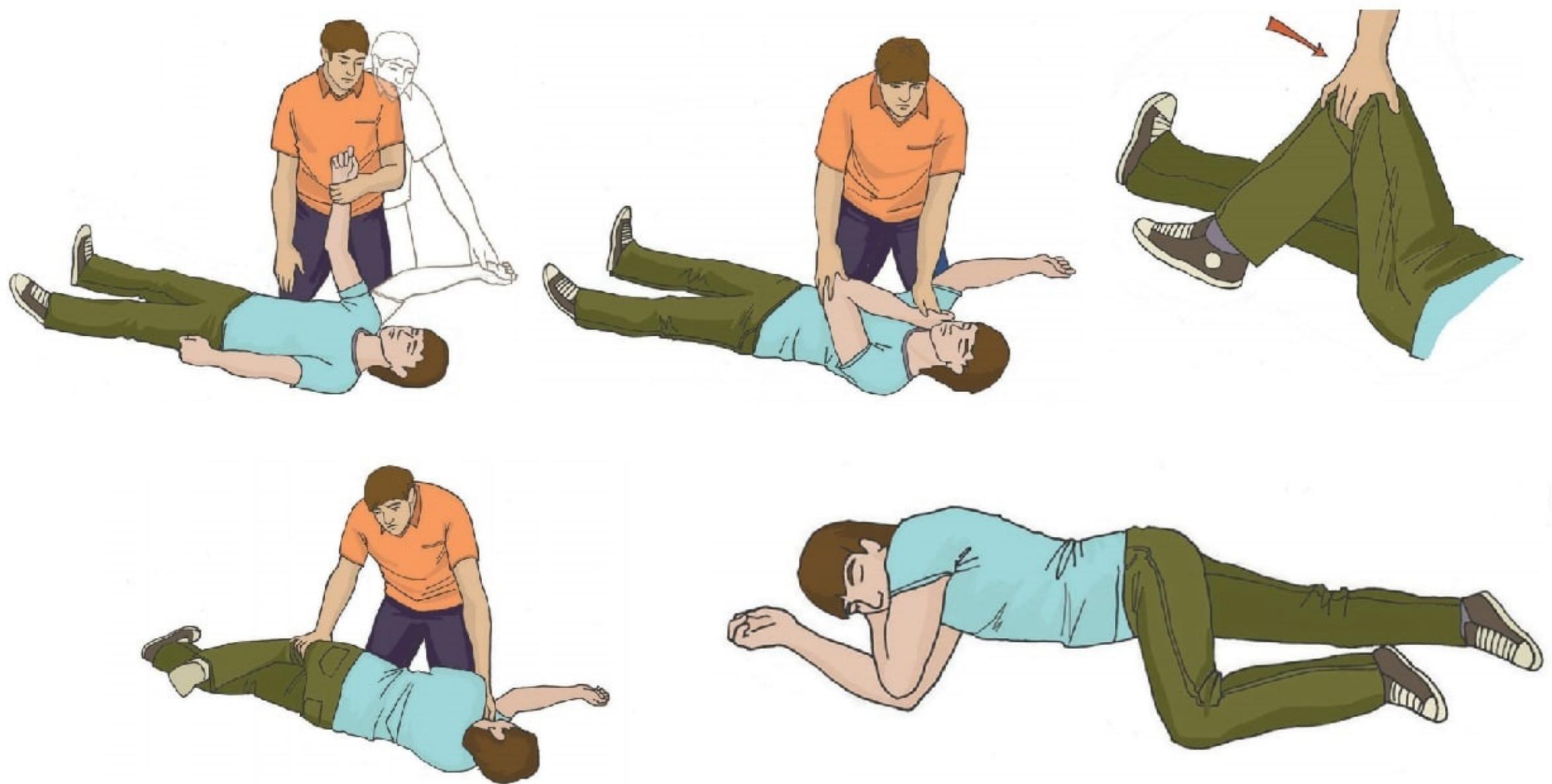


Необходимо осуществить
искусственное дыхание
методом
«Рот-ко-рту»

Устойчивое боковое положение

После прекращения СЛР

В случае появления самостоятельного дыхания у пострадавшего с отсутствующим сознанием



Содержание 3 занятия

Обзорный осмотр

Кровотечения

Травмы

Тестирование

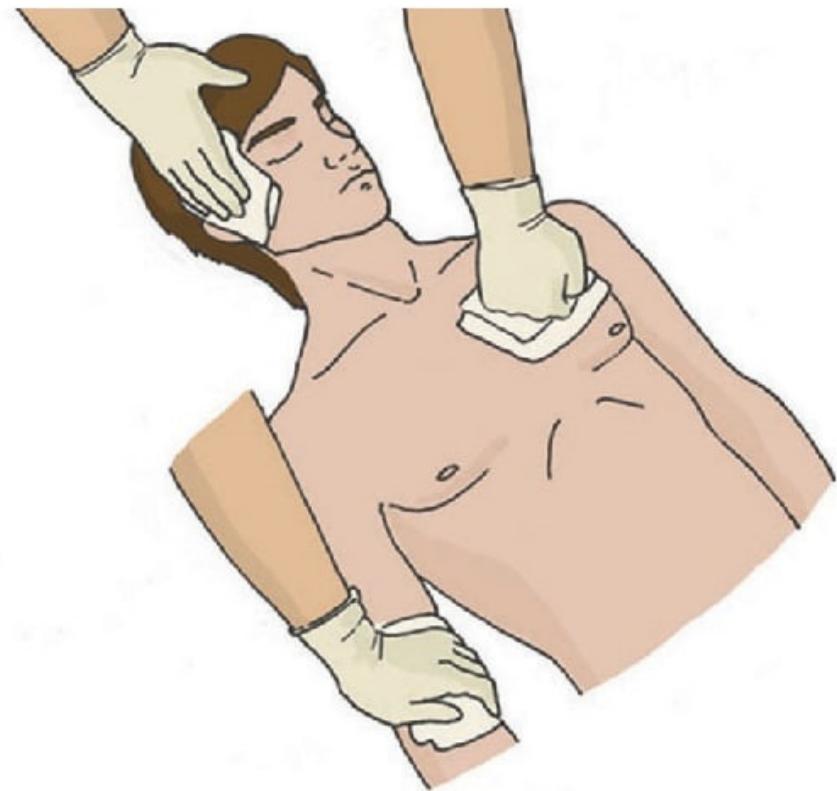
Обзорный осмотр

Цель и порядок

Целью обзорного осмотра является определение признаков кровотечения, требующего скорейшей остановки. Обзорный осмотр производится очень быстро, в течение 1-2 секунд, с головы до ног



Способы временной остановки кровотечения



Прямое давление на рану

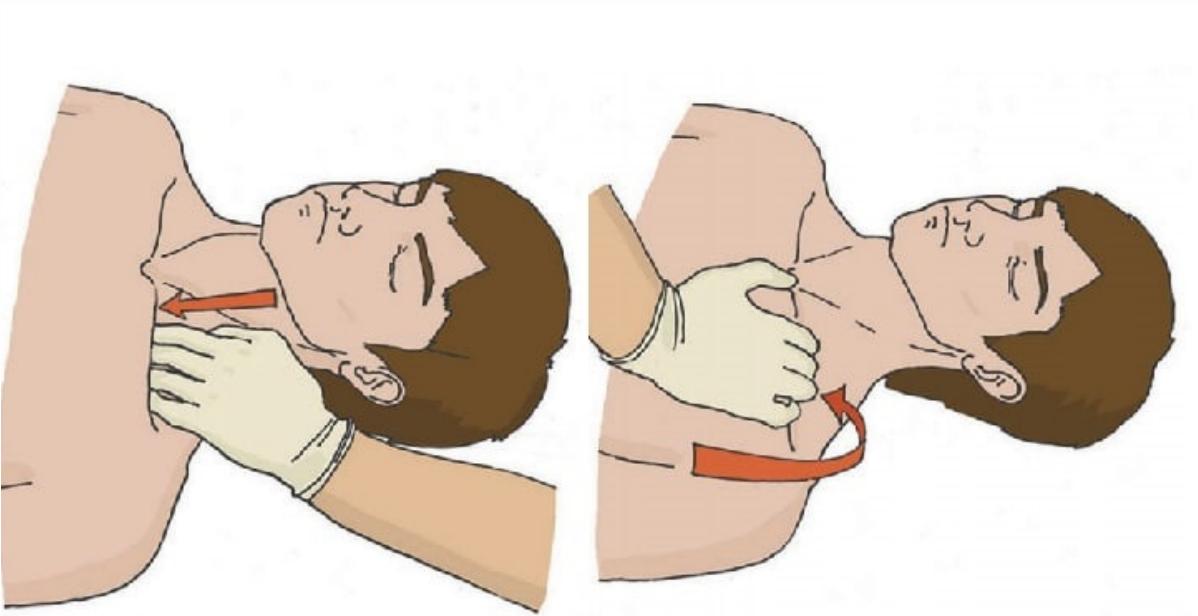
Рана закрывается стерильными салфетками или стерильным бинтом, после чего на область раны осуществляется давление рукой



Наложение давящей повязки

На рану желательно положить стерильные салфетки, бинт должен раскатываться по ходу движения с усилием

Способы временной остановки кровотечения



Пальцевое прижатие

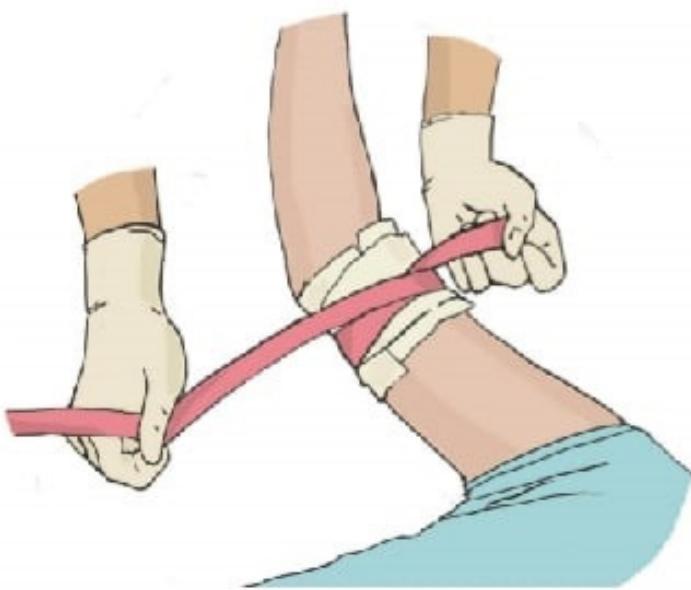
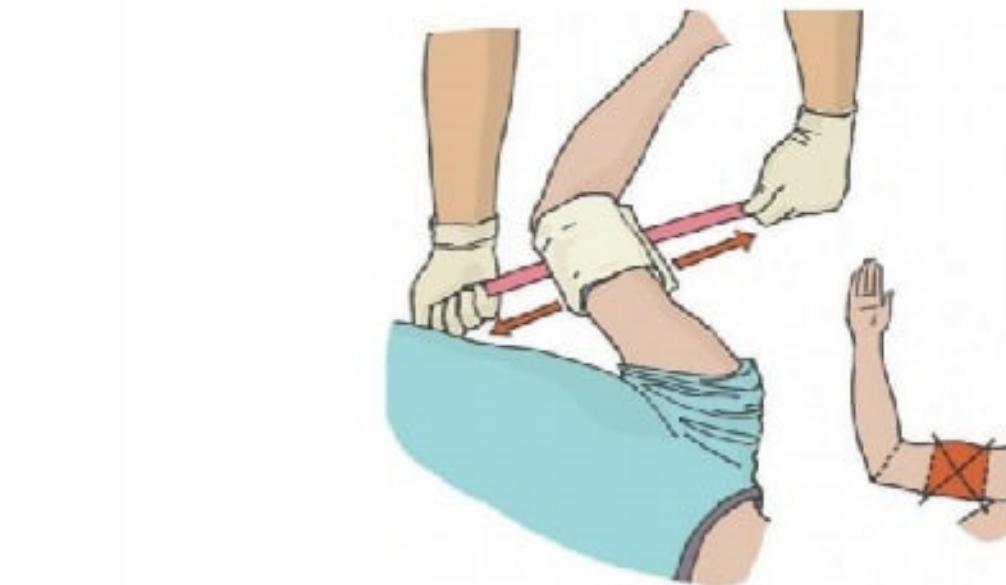
Давление осуществляется в определенных точках между раной и сердцем. Выбор точек обусловлен возможностью прижатия артерии к кости



Максимальное сгибание конечности в суставе

Приводит к перегибу и сдавлению кровеносного сосуда, что способствует прекращению кровотечения

Способы временной остановки кровотечения



Наложение жгута

Для более продолжительной временной остановки сильного артериального кровотечения

Правила наложения:

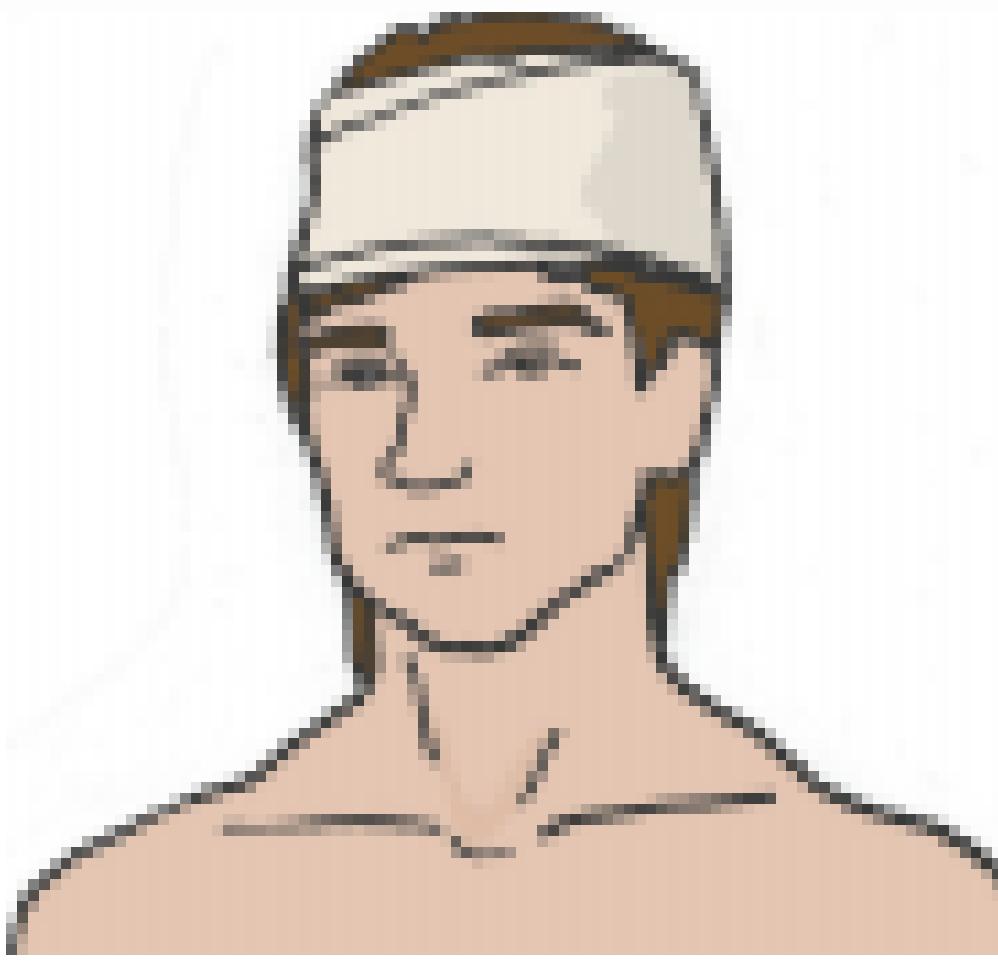
- 1). Жгут следует накладывать только при артериальном кровотечении при ранении плеча и бедра.
- 2). Жгут необходимо накладывать между раной и сердцем, максимально близко к ране.
- 3). Жгут на голое тело накладывать нельзя, только поверх одежды или тканевой (бинтовой) прокладки.
- 4). Перед наложением жгут следует завести за конечность и растянуть
- 5). Кровотечение останавливается первым (растянутым) туром жгута, все последующие (фиксирующие) туры накладываются так, чтобы каждый последующий тур примерно наполовину перекрывал предыдущий
- 6). Точное время наложения жгута следует указать в записке
- 7). Максимальное время нахождения жгута на конечности не должно превышать 60 минут в теплое время года и 30 минут в холодное. Записку поместить под жгут

Первая помощь при травме головы будет заключаться в остановке кровотечения, вызове скорой медицинской помощи и контроле состояния пострадавшего.

Если пострадавший находится без сознания, следует придать ему устойчивое боковое положение

При наличии раны и кровотечения надо выполнить прямое давление на рану, при необходимости – наложить повязку

Травмы головы



Травмы шеи

При экстренном извлечении пострадавшего необходимо использовать фиксацию шеи рукой

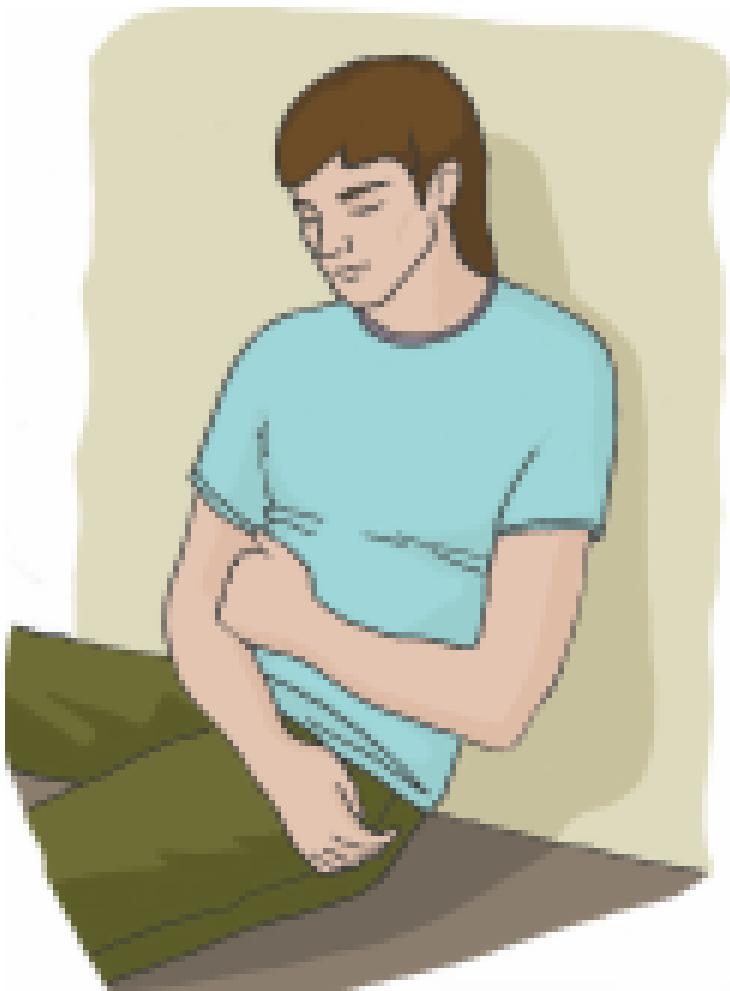
При перемещении пострадавшего необходимо фиксировать его голову и шею вручную предплечьями



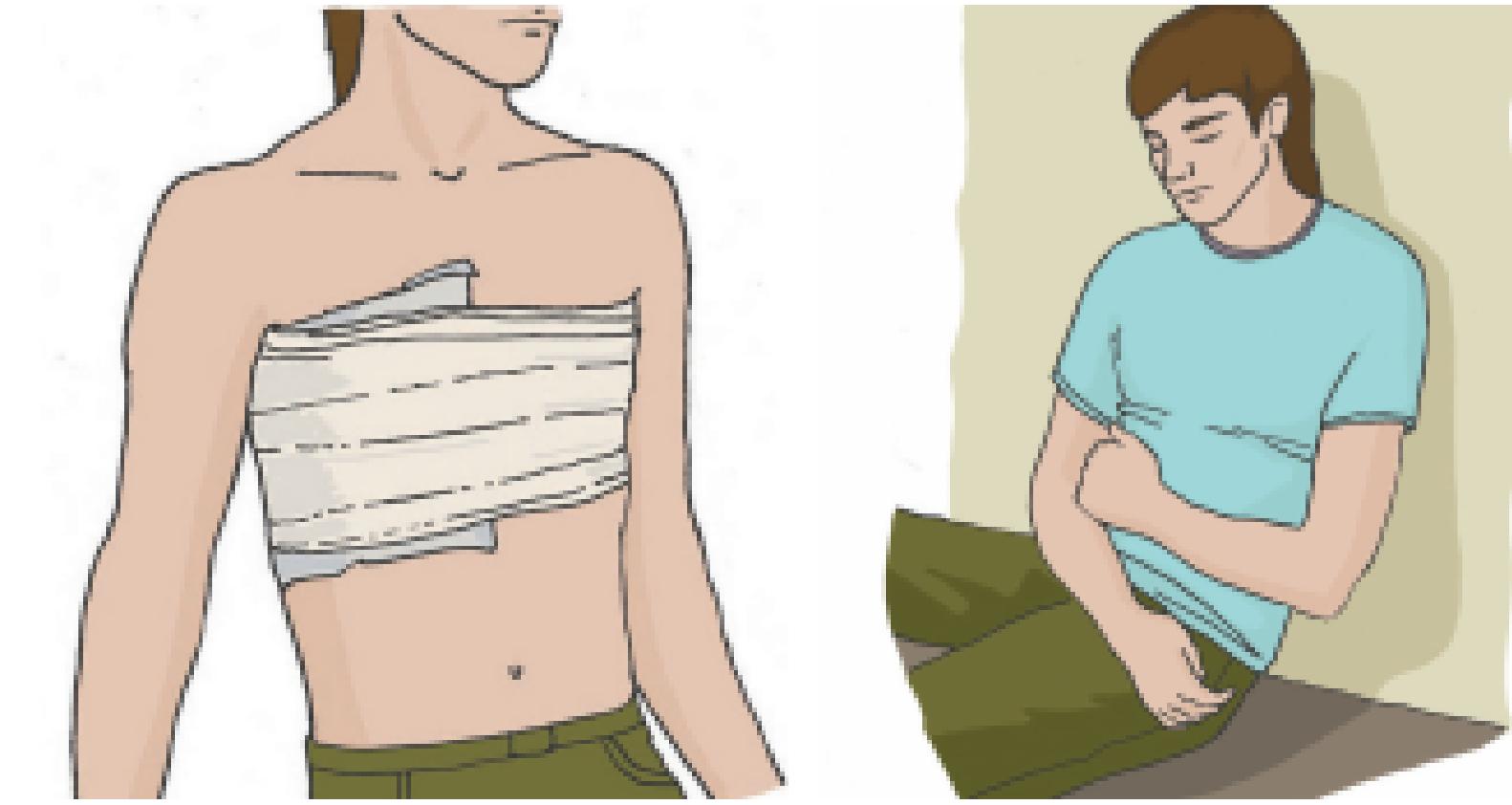
Необходимо вручную поддерживать голову в положении, ограничивающем движение

Следует помнить, что смещение поврежденных шейных позвонков может привести к тяжелым последствиям

Травмы груди



При переломах и ушибах ребер необходимо придать пострадавшему полусидячее положение и контролировать его состояние до прибытия скорой медицинской помощи



При ранениях груди следует осуществить первичную герметизацию раны ладонью, после чего наложить герметизирующую повязку

Основной задачей первой помощи при травмах живота является остановка кровотечения при открытой травме (прямым давлением на рану, наложением давящей повязки), вызов скорой медицинской помощи и контроль состояния пострадавшего до ее прибытия

Травмы живота и таза



Первая помощь при травмах таза заключается в придании пострадавшему положения на спине с валиком под полусогнутыми разведенными ногами и контроле его состояния до прибытия бригады скорой медицинской помощи

Травмы конечностей

часто сопровождаются повреждением кровеносных сосудов, поэтому важно своевременно остановить обнаруженное кровотечение



Иммобилизация – это создание неподвижности (покоя) поврежденной части тела с помощью подручных средств, готовых транспортных шин (изделий медицинского назначения, входящих в состав аптечек первой помощи) или используя здоровые части тела пострадавшего (аутоиммобилизация)

Травмы позвоночника



Перемещение или
перекладывание пострадавшего
следует осуществлять с помощью
нескольких человек, особое
внимание следует уделить
фиксации шейного отдела
позвоночника

следует помнить о
необходимости
уменьшить подвижность
позвоночника

Содержание 4 занятия

Ожоги

Отравления

Оптимальное положение тела

Психологическая поддержка

Нарушение проходимости ВДП

Тестирование

Ожоги

Глубокие

- покраснение и отек кожи в месте воздействия поражающего агента
- появление пузырей, заполненных прозрачной жидкостью

Поверхностные

- появлением пузырей, заполненных кровянистым содержимым, которые могут быть частично разрушены,
- кожа может обугливаться и становиться нечувствительной к боли

Первая помощь

прекращение действия повреждающего агента

тушение огня, удаление химических веществ, прекращение
действия электрического тока на организм

***охлаждении обожженной части
тела под струей холодной воды в течение 20 минут***

при отсутствии воды можно
заменить приложением холода поверх повязки или ткани

Нетугая повязка, дать пострадавшему теплое питье

запрещается вскрывать ожоговые пузыри, убирать с пораженной
поверхности части обгоревшей одежды, наносить на пораженные
участки мази, жиры

Отравления

пути попадания ядов в организм

Через пищеварительный тракт

происходит при попадании токсических веществ в организм через рот

Через дыхательные пути

Газообразные токсические вещества попадают в организм при вдохе

Через кожу и слизистые оболочки

Токсические вещества могут содержаться в некоторых растениях, растворителях и средствах от насекомых

В результате инъекции

токсические вещества попадают в организм при укусе или ужаливании насекомыми, животными и змеями, а также при введении яда или наркотиков шприцем

Признаки острого отравления

- 1 Особенности места происшествия
- 2 Общеболезненное состояние
- 3 Тошнота, рвота, боли в животе
- 4 Затруднение дыхания, потливость, слюноотделение
- 5 Потеря сознания
- 6 Судороги, мышечные подергивания
- 7 Необычный запах из рта

Общие принципы оказания первой помощи

Прекратить поступление яда в организм пострадавшего

например, удалить из загазованной зоны

Опросить пострадавшего

попытаться выяснить, какой вид отравляющего вещества был принят, в каком количестве и как давно

Попытаться удалить яд

спровоцировать рвоту, стереть или смыть токсическое вещество с кожи

Оценить состояние пострадавшего

оказать первую помощь в зависимости от его тяжести

Оптимальное положение тела



Травмы груди

Предпочтительно расположиться в полусидячем положении с наклоном туловища на пораженную сторону груди



Травмы живота и таза

Лучше находиться в положении лежа на спине с полусогнутыми и разведенными ногами, под колени подкладывается импровизированная опора



Травма позвоночника

Должен располагаться на твердой ровной поверхности

это система приемов, которая позволяет людям, не обладающим психологическим образованием, помочь окружающим (и себе), оказавшись в экстремальной ситуации, справиться с психологическими реакциями, которые возникают в связи с этим кризисом или катастрофой

***Психологическая
поддержка***

Общие принципы

*Психическое состояние и поведение человека в
экстремальной ситуации
отличается от повседневного*

- способности к целенаправленной деятельности
- способности к критической оценке окружающего и своего поведения
 - способности вступать в контакт с окружающими

Ключевые моменты

- позаботьтесь о собственной безопасности
- пострадавший может в первую очередь нуждаться в оказании первой помощи и медицинской помощи;
- если вы чувствуете, что не готовы оказать человеку помощь, вам страшно,
неприятно разговаривать с ним, не делайте этого
- если вы решили подойти к человеку, который нуждается в помощи, вам необходимо в первую очередь представиться и
сказать, что вы готовы ему помочь
 - необходимо внимательно относиться к тому, что и как вы собираетесь
сказать
 - сохраняйте самообладание

**При частичном нарушении
проходимости
верхних дыхательных путей**

**Следует предложить
пострадавшему
покашлять**



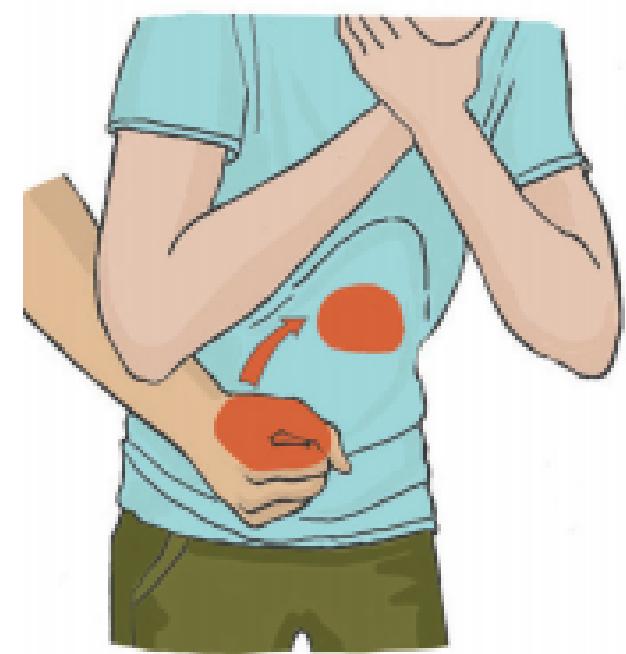
При полном нарушении проходимости верхней дыхательных путей

1. Встать сбоку и немного сзади пострадавшего
2. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперёд, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути
3. Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего
4. Проверять после каждого удара, не удалось ли устраниТЬ нарушение проходимости



Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то

- встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота
- сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе
 - обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и вверху
- при необходимости надавливания повторить до 5 раз

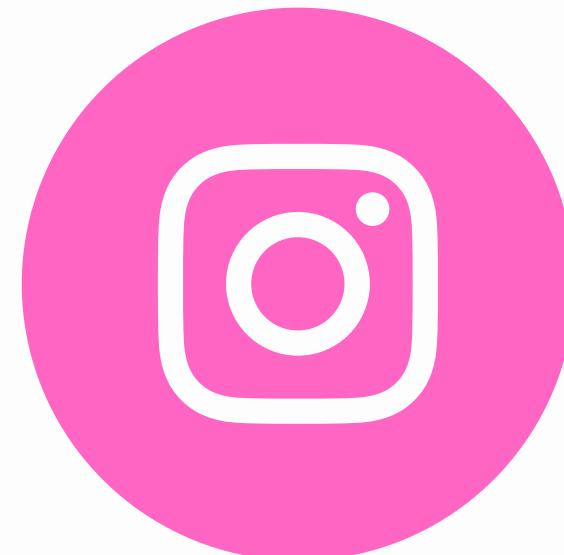


**Спасибо
за внимание**



VK

<https://vk.com/volomedictomsk>



Instagram

<https://www.instagram.com/volmedic70/>



Telegram

<https://t.me/volonterimedikiTomsk>