

# Первая доврачебная помощь

---

## Содержание

- [Действия при несчастных случаях](#)
- [Обморок](#)
- [Кома](#)
- [Клиническая смерть](#)
  - [Признаки биологической смерти](#)
- [Кровотечения](#)
- [Раны](#)
- [Ожоги](#)
- [Переломы](#)
- [Химический ожог глаз](#)
- [Отравление ядовитыми газами](#)
- [Наложение шин используется...](#)
- [Переноска пострадавшего](#)
  - [Методом «Нидерландский мост»](#)
  - [Переноска на носилках](#)
  - [Переноска на животе](#)
  - [Переноска сидя](#)

---

## Действия при несчастных случаях

При клинической смерти - реанимация

При коме - повернуть на живот

При кровотечении - жгут/давящая повязка

При ранах - наложить повязку

При переломах - шины

---

**Обморок** - кратковременная потеря сознания на срок до 4 мин. Пульс прощупывается, дыхание заметно.

Как правило, обмороку предшествует слабость, головокружение, шум в ушах, мушки перед глазами. Если сесть, отдышаться, обморок можно предотвратить.

## Помощь:

Уложить пострадавшего на ровную поверхность, приподнять ноги (кровь к сердцу), надавить на болевую точку под носом; если есть, использовать нашатырный спирт. По возможности, приложить холод к голове.

При голодном обмороке - когда пострадавший придет в себя, дать теплый сладкий чай, кормить не ранее, чем через 1/2 часа.

При тепловом/солнечном ударе - перенести в тень, холод на голову и грудь.

При болях в животе - холод/лед на больное место.

Во всех случаях обморока обратиться к врачу.

Тепловое воздействие запрещено, т.к. может усилить внутреннее кровотечение.

---

**Кома** - потеря сознания на срок свыше 4 мин. Пульс, дыхание - в норме. Серьезное угнетение деятельности головного мозга. Причины: травма, нарушение мозгового кровообращения (инсульт и т.п.), токсическая, сахарный диабет.

#### **Помощь:**

Повернуть пострадавшего на живот (чтобы язык не запал в дыхательное горло), очистить ротовую полость, оставить холод на голове. Если поврежден позвоночник и т.п., не переворачивать, язык зафиксировать.

---

#### **Признаки клинической (внезапной) смерти:**

1. отсутствие сознания
2. нет пульса на сонной артерии (в течение 10 с)
3. нет реакции щрачка на свет

Время на начало реанимационных мероприятий (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание) - 3 мин.

#### **Прекардиальный удар**

Делается перед непрямом массажем сердца

Прикрыть двумя пальцами мечевидный отросток грудины

Ударить на 4 см выше кулаком

#### **Массаж сердца**

Левую руку положить на грудину (3 см выше меч отростка, большой палец - в направлении на подбородок или живот пострадавшего)

Давить правой рукой (руки - прямые). Смещение грудины - 3-4 см. Частота - 50-80 нажатий в минуту.

#### **Искусственное дыхание (рот в рот)**

Запрокинуть голову назад, проложить салфетку, плотно зажать нос двумя пальцами

При вдохе грудная клетка должна приподниматься.

Если работает группа спасателей - 2 вдоха после 5 надавливаний; тот, кто делает искусственное дыхание, контролирует пульс. Если есть возможность, приподнять ноги.

Если 1 спасатель - 2 вдоха после 15 надавливаний.

Реанимация производится до появления признаков жизни либо до приезда скорой помощи, либо до признаков биологической смерти.

---

### **Признаки биологической смерти:**

1. помутнение роговицы глаза (селечный блеск)
  2. при осторожном надавливании на яблоко зрачок деформируется
  3. появление трупных пятен
- 

### **Кровотечения**

**Капиллярное** (мелкие точки крови) - обработать любым дезинфицирующим средством.

**Венозное** (темная кровь, вытекает спокойной струей) - приложить салфетку и наложить давящую повязку.

*(потеря 1/2 литра безопасна, 1,5 литра - опасно для жизни)*

**Артериальное** (алая кровь бьет фонтаном) - наложить жгут. Первый виток - под давлением, последующие - слабее. Указать время наложения жгута. Время - не более 1 ч. Затем снять и перенести выше.

Признак неправильного наложения - посинение и отек конечности

Если на конечности, жгут накладывается - на 5 см выше раны.

При ранении шеи или головы - прижатие и наложение жгута либо в ране, либо ниже раны.

---

### **Раны (полностью нарушен кожный покров)**

Запрещено вливать водные или спиртовые растворы

Прикрыть стерильной/чистой салфеткой и зафиксировать края (пластырем или др без давления)

На конечностях

### **Ранения грудной полости**

Задача - немедленно герметизировать (рукой, плотной повязкой). Транспортировать только сидя или полусидя, класть нельзя. Запрещено извлекать из раны инородный предмет.

### **Ранения брюшной полости**

Положение - лежа с согнутыми в коленях ногами. Запрещено вправлять петли кишечника. Прикрыть салфеткой. Обложить льдом. Категорически запрещено пить.

---

## **Ожоги**

Запрещено обрабатывать маслами и жирами. Легкие ожоги (без пузырей или с нелопающимися пузырями) обработать холодной водой в течение 10-15 мин или льдом.

Тяжелые (лопнувшие пузыри, обугливание) - ничем не обрабатывать, прикрыть салфеткой, сверху - холод, обезболивающее, обильное щелочное питье.

---

## **Переломы**

**Открытый** (в ране видны костные отломки, боль, нарушение функции конечности)

Категорически запрещено вправлять отломки. Прикрыть салфеткой (если артериальное кровотечение - остановить). Наложить шину.

**Закрытый** перелом (боль, нарушение функций, посинение, отек). *Те же признаки при ушибах, вывихах, растяжениях связок.*

Нужно зафиксировать конечность. Металлические/пластиковые шины или подручный материал. Проложить мягкую прокладку, фиксировать бинтом в области 2 суставов (выше и ниже места перелома) и слабо прибинтовать. При переломах бедренной кости - 3 сустава: тазобедренный, коленный и голеностоп.

Дать обезболивающее и доставить в травмпункт.

Если пострадавший находится в позе лягушки, шины накладывать запрещено. Не трогать без необходимости.

---

## **Химический ожог глаз**

Осторожно раздвинуть веки и промыть большим количеством воды, нейтрализующие жидкости не использовать.

---

## **Отравление ядовитыми газами**

Вынести или вывести на воздух и действовать по состоянию

Выполняя искусственное дыхание - использовать изолирующую маску или убирать быстро рот в сторону.

---

## **Наложение шин используется**

- при переломах
- при сдавлении конечности

- при укусах змей или ядовитых насекомых
- 

## **Переноска пострадавшего**

### **Методом «Нидерландский мост».**

Задача - сохранить горизонтальное положение

1-й спасатель поддерживает голову и плечи

2-й поддерживает таз и захватывает руки, он руководит

3-й спасатель держит ноги

---

## **Переноска на носилках**

вверх по лестнице и в салон транспорта - головой вперед, вниз и из салона - ногами вперед. Идущий впереди контролирует дорогу, идущий сзади - пострадавшего.

---

## **Переноска на животе используется:**

- кома
  - частая рвота
  - ожоги спины и ягодиц
  - при подозрении на перелом позвоночника, если есть только брезентовые носилки.
- 

## **Переноска сидя используется:**

- при ранениях грудной клетки
- при ранении шеи