

Первоочередные действия при оказании первой помощи



Врач терапевт – участковый
терапевтического отделения №1 поликлиники №1
БУЗВО «ВОКБ №2»
София Игоревна Варварова

Понятие «первая помощь»

Первая помощь – комплекс срочных простейших мероприятий по спасению жизни человека.

Цель - устранить явления, угрожающие жизни, а также предупредить дальнейшие повреждения и возможные осложнения.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

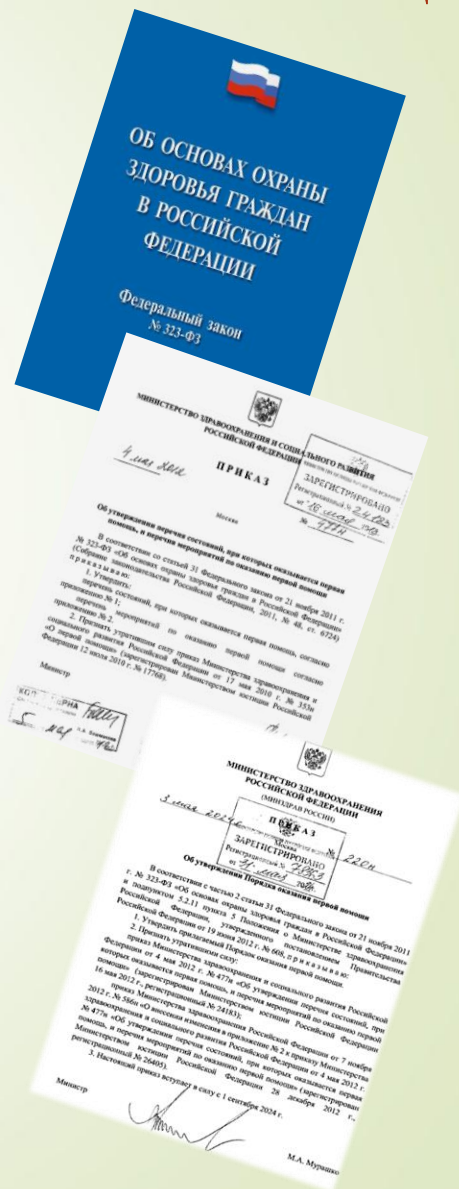
Основные документы по организации оказания первой помощи

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Статья 31. «Первая помощь» . Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью...

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477 н «Об утверждении перечня состояний при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

С 01.09.2024 года вступает в силу приказ МЗ РФ
от 3 мая 2024 года № 220 н
«Об утверждении Порядка оказания первой помощи»



Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь



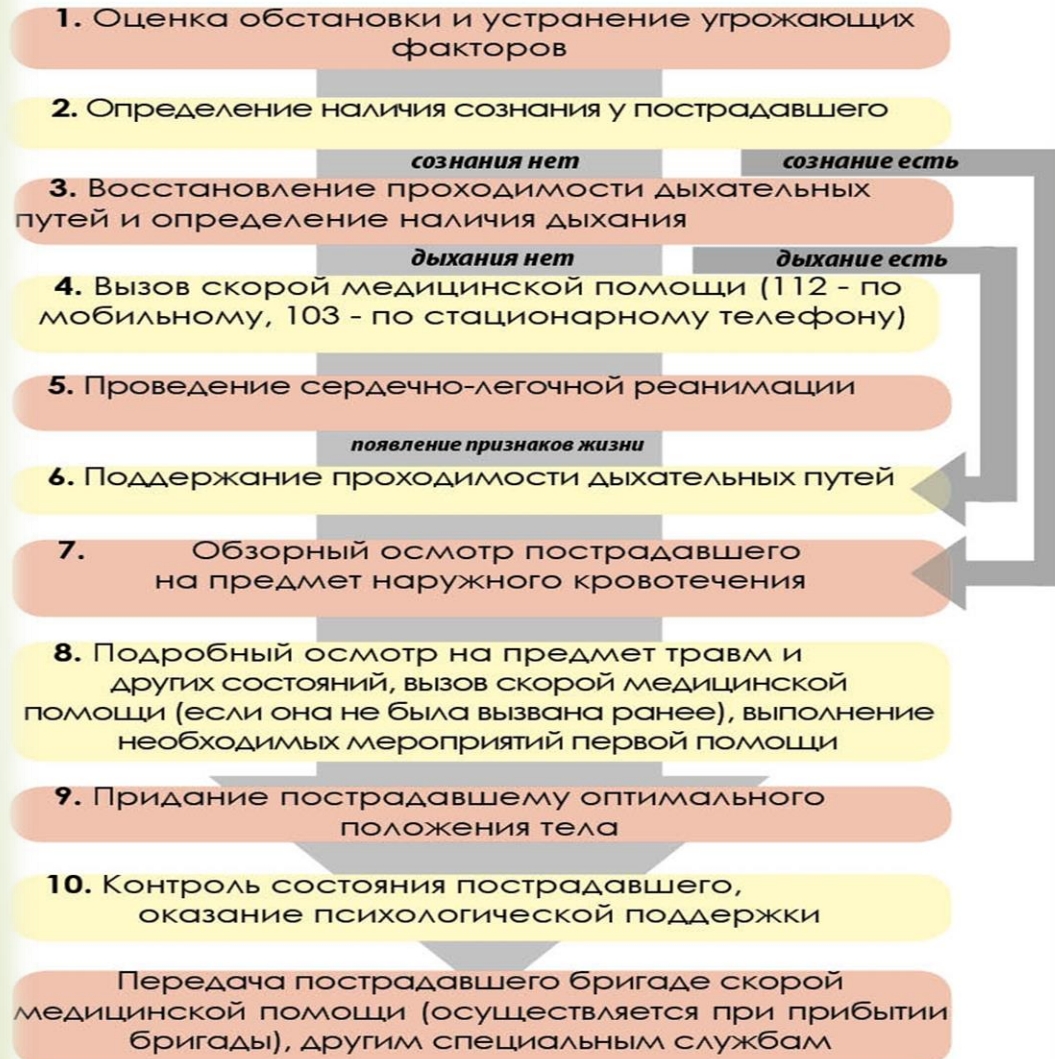
Перечень мероприятий по оказанию первой помощи



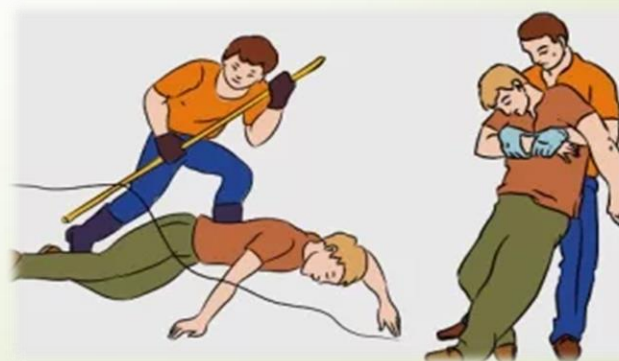
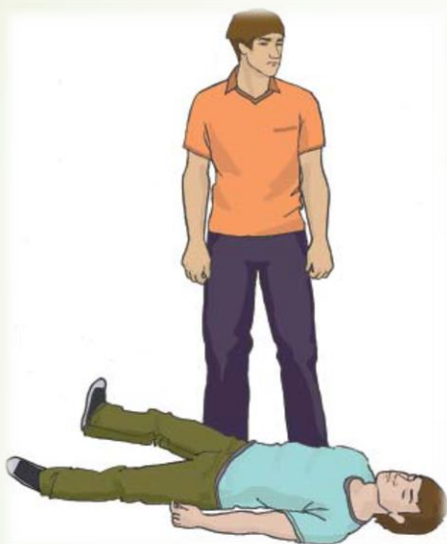
Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи

Алгоритм оказания первой помощи

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи



Отсутствие сознания

Отсутствие сознания - это состояние, когда пострадавший находится без движения при полном отсутствии реакции на внешние раздражители.

Оценка сознания пострадавшего

Громко спросить: «Что с Вами, помощь нужна?»

Зафиксировать голову пострадавшего рукой, потрясти его за плечо.

Проверить болевую реакцию (сжатие мочки уха)

Оценить ширину зрачков



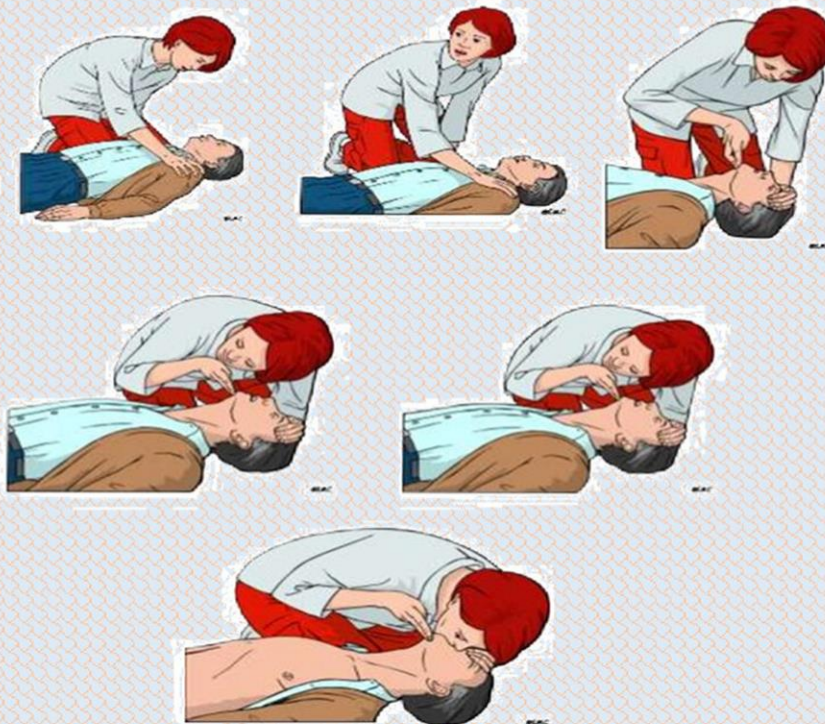
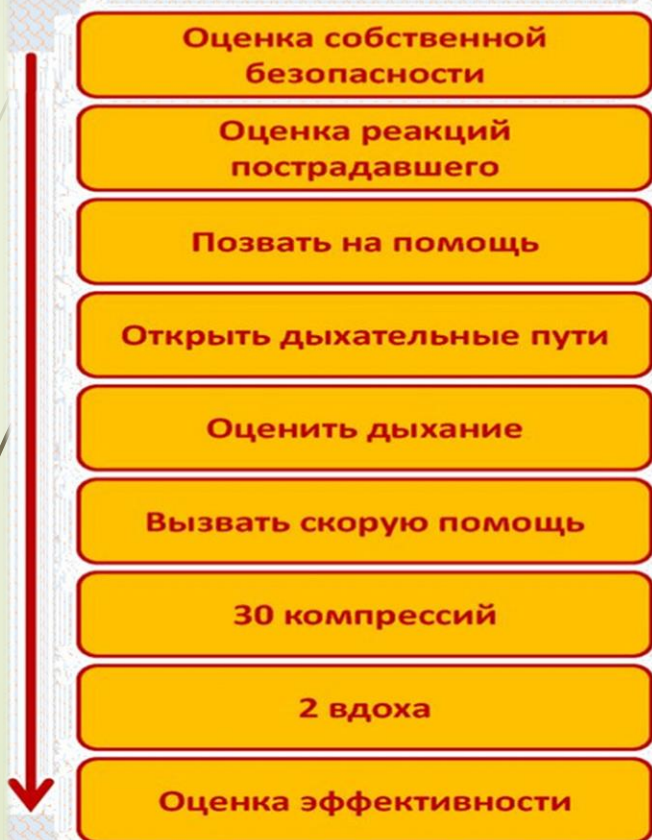
**При наличии сознания:
осмотр на предмет травм,
оказание первой помощи,
контроль состояния**

Остановка дыхания и кровообращения

Клиническая смерть - это состояние, при котором происходит полная остановка кровообращения и дыхания

Остановка дыхания и кровообращения

Базовый алгоритм



Наружные кровотечения

Наружные кровотечения - это истечение крови из поврежденных сосудов во внешнюю среду.

В зависимости от вида поврежденного сосуда (или сосудов) может быть как не требующим специализированной помощи, так и представляющим непосредственную опасность для жизни пациента.

Виды кровотечений



Артериальное
(возникает при повреждении артерий и является наиболее опасным)



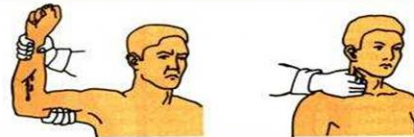
Венозное
(возникает при повреждении стенок вен)



Капиллярное
(является следствием повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров))

Первая помощь при наружном кровотечении

1. Пальцевое прижатие;



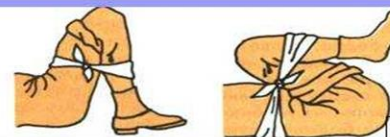
2. Наложение кровоостанавливающего жгута (закрутки);



3. Наложение давящей повязки;



4. Максимальное сгибание конечности с последующей ее фиксацией.



Первая помощь при кровотечениях

Виды кровотечений

Артериальное



Кровь ярко-красного цвета.
Изливается пульсирующей струей

Венозное

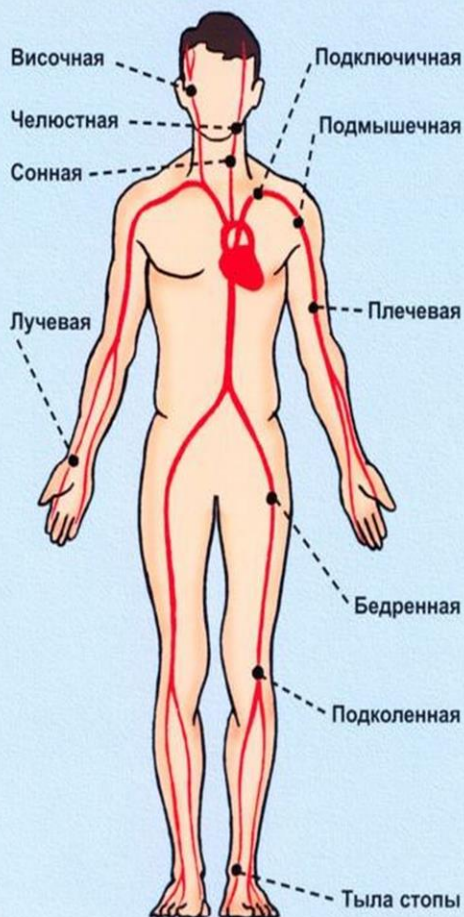


Кровь темно-красного цвета.
Изливается медленной струей

Капиллярное



Точки пальцевого прижатия артерий



Способы остановки кровотечений



Большое артериальное кровотечение останавливают пальцевым прижатием артерии, а затем накладывают жгут (закрутку).

В качестве закрутки можно использовать подручный материал (галстук, косынку, носовой платок и т.п.)



Наложение резинового жгута



Венозное и капиллярное кровотечение останавливают наложением давящей стерильной повязки



Наложение закрутки

Инородные тела верхних дыхательных путей

Инородное тело - чуждый организму предмет, проникший в дыхательные пути, пищевод, желудок, нос или ухо, который способен вызвать дискомфорт, болезненные ощущения и даже стать опасным для жизни человека



1. Встать позади пострадавшего, наклонить его вперед, основание ладони нанести 5 резких ударов между лопатками



2. Встать позади пострадавшего, обхватить его руками и сцепить их в замок чуть выше его пупка и резко надавить. Повторить серию надавливаний 5 раз

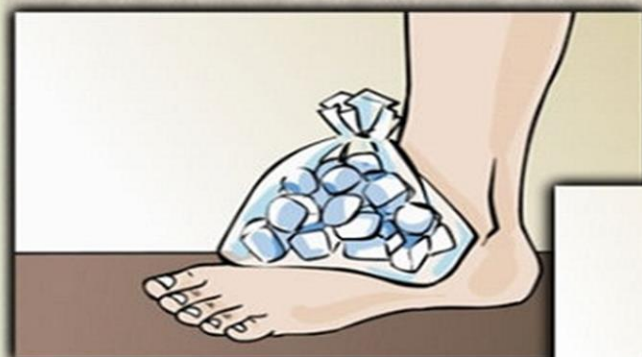


Правильное расположение рук для выполнения маневра Хаймлика (начальный этап оказания помощи)

Травмы различных областей тела

Травма — это повреждение, которое представляет собой нарушение анатомической целостности или физиологических функций органов и тканей тела человека, возникающее в результате внешнего воздействия.

Первая помощь при растяжении связок



1. Для уменьшения боли наложить холодный компресс



2. Наложить тугую повязку

3. Обеспечить поврежденному суставу покой



Переломы. Иммобилизация

ПРИЗНАКИ И ВИДЫ ПЕРЕЛОМОВ

Переломом принято называть полное или частичное нарушение целостности костей. Для перелома характерны резкая боль, усиливающаяся при любом движении, нарушение функции и формы конечности, появление отечности и кровоподтека, укорочение и патологическая подвижность кости. Перелом всегда сопровождается повреждением мягких тканей; особенно опасны повреждения крупных сосудов и нервов ствол, что приводит к острой кровопотере и травматическому шоку. Выделяют два основных типа переломов:

Открытый



Закрытый



В случае открытого перелома возникает опасность инфицирования раны.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

Оказывая первую медицинскую помощь при переломах, необходимо:

- остановить артериальное кровотечение;
- предупредить травматический шок;
- наложив затем повязку на рану, обеспечить неподвижность поврежденной кости с помощью шин и подручных материалов (иммобилизация).

НЕЛЬЗЯ!

- Сопоставлять отломки кости или исправлять дефект конечности.
- Вправлять вышедшие из раны отломки кости.
- Снимать одежду и обувь с пострадавшего, при необходимости их разрезают.

ПРИНЦИПЫ ИММОБИЛИЗАЦИИ

- Необходимо фиксировать не менее двух суставов, расположенных выше и ниже области перелома, чтобы исключить подвижность.
- Шину из подручного материала накладывают поверх обуви и одежды, чтобы не причинить дополнительной боли и не усугубить травму.
- Шину фиксируют бинтом, но не слишком туго, чтобы не нарушить кровоснабжение конечности.
- В холодное время года поврежденную конечность поверх шины необходимо накрыть теплой одеждой.

ПЕРЕЛОМ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

Прибинтовывают руку к туловищу в щадящем положении.



ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧАСТИ БЕДРА, КОЛЕНА

По бокам бедра прикладывают шины или другие подручные материалы и фиксируют их к конечности и туловищу широким бинтом таким образом, чтобы обеспечить неподвижность всей конечности — в тазобедренном, коленном и голеностопном суставах. На костные выступы в области суставов, а также в подмышечную впадину и паховую область вкладывают валик из ваты.



ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ ТАЗА, ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ БЕДРА

Пострадавшего укладывают спиной на твердый щит, широкую доску, двери или лист фанеры, под колени подкладывают скатанное пальто или одеяло так, чтобы ноги были согнуты в коленных суставах и слегка разведены в стороны. В таком положении конечности фиксируют с помощью распорок и бинтов.



ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ

Накладывают шину, затем фиксируют руку на косынке.



ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА

Перелом позвоночника является наиболее тяжелой и болезненной травмой. Судьба пострадавшего в этом случае в решающей степени зависит от правильности оказания первой медицинской помощи и способа транспортировки. Нельзя без нужды трогать, поворачивать и поднимать голову и тело пострадавшего. Сначала необходимо дать обезболивающее средство, затем уложить пострадавшего на ровный щит или доски, положенные на носилки, аккуратно и бережно прибинтовать его к щиту. Необходимо помнить, что такие пострадавшие совершенно не переносят перекладывания обычным способом с земли на щит. Нужно осторожно уложить его на бок, положить рядом щит и перекатать на него.



ПЕРЕЛОМ РЕБЕР

На грудную клетку в состоянии выдоха накладывают тугую бинтовую повязку или стягивают ее зопотенцем, простыней.



ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ ПАЛЬЦЕВ

В ладонь вкладывают плотный комок ваты или мячик для придания пальцам полусогнутого положения, затем фиксируют кисть с помощью бинтов.



ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦЫ

На надплечья накладывают два ватно-марлевых кольца и связывают их на спине. Руку подвешивают на косынке.



Ожоги и отморожения

Ожоги - это травмы, возникающие в результате высокотемпературного, химического, электрического или радиационного воздействия, которое повреждает кожу и подлежащие ткани



Отморожение - это повреждение тканей организма под воздействием низких температур. Нередко сопровождается общим переохлаждением организма и особенно часто затрагивает выступающие части тела, такие как ушные раковины, нос, недостаточно защищённые конечности, прежде всего пальцы рук и ног. Распространяется от более удаленных областей (кончиков пальцев, носа, ушей) органов к менее удаленным.



Первая помощь при ожогах



Первая помощь при отморожении

НЕОБХОДИМО:



уйти с холода
в теплое помещение



дать пострадавшему
обильное тёплое питьё



отогревать обмороженное
место теплом рук или делать
лёгкий массаж от периферии
к туловищу



на пораженное место
наложите теплоизолирующую
стерильную повязку



если обморожены ноги
и нет возможности попасть
в тёплое помещение, не снимайте
обувь – вы не сможете
надеть её снова из-за быстро
развивающегося отёка



необходимо следить за общим
состоянием и местом обморожения
в течение суток. Если появились
волдыри или резко изменился цвет
кожи, срочно обратитесь к врачу!

НЕЛЬЗЯ:



растирать обмороженное
место чем-либо, особенно
снегом



погружать поражённую
конечность в горячую воду



использовать
быстрое отопление



смазывать лекарственными
мазями и кремами



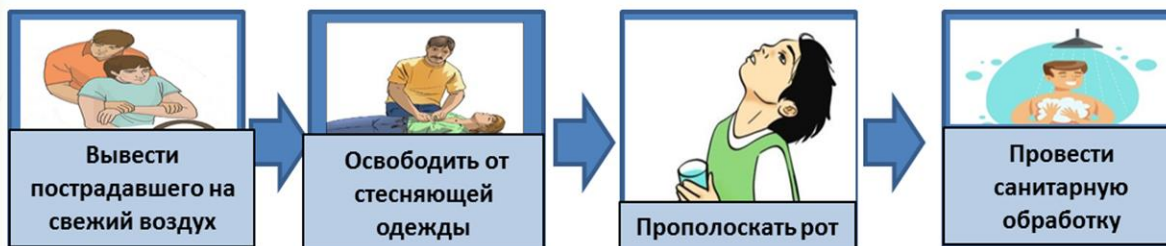
Отравления

Отравление – это расстройство жизнедеятельности организма, возникшее из-за попадания в него яда или токсина

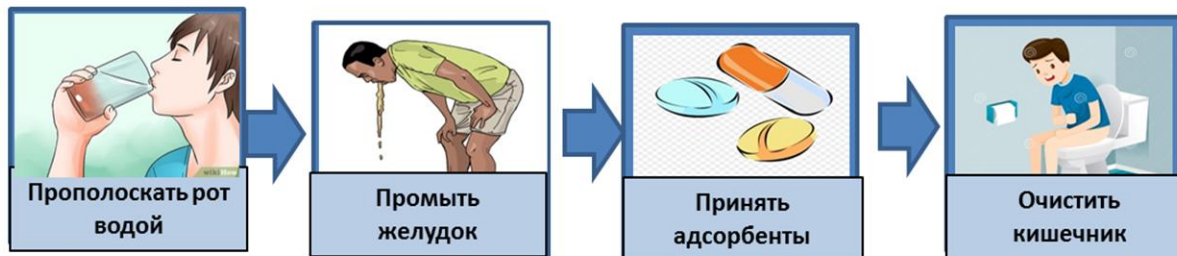


Первая помощь при острых отравлениях

Поступление органических веществ через органы дыхания:



Поступление органических веществ через желудочно-кишечный тракт:



Поступление органических веществ через кожу:



Благодарим за внимание!

Когда мы помогаем другим,
мы помогаем сами себе

