

# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Бабарико Анастасия Викторовна

---

Преподаватель высшей квалификационной категории  
ГООАУ СПО «Мурманский медицинский колледж»

# ПЛАН

---

- правила организации первой медицинской помощи пострадавшим на производстве;
- основные признаки нарушения жизненно важных функций организма человека;
- первая медицинская помощь при переломах, ушибах, ранениях, ожогах, отморожениях

- 
- ▣ **Первая помощь** - это комплекс простейших действий, выполняемых непосредственно на месте происшествия, в кратчайшие сроки после травмы

# УМЕТЬ:

- быстро и правильно оценивать ситуацию;
- оценивать состояние пострадавшего;
- правильно осуществлять весь комплекс экстренной реанимационной помощи, контролировать эффективность, корректировать реанимационные мероприятия с учетом состояния пострадавшего;
- останавливать кровотечение путем наложения жгута, давящих повязок и др., накладывать повязки, косынки, транспортные шины при переломах костей скелета, тяжелых ушибах;
- оказывать помощь при поражениях электрическим током, в том числе в экстремальных условиях, при утоплениях, тепловом, солнечном ударе, при острых отравлениях;
- использовать подручные средства при оказании первой медицинской помощи, при переносе, погрузке, транспортировке пострадавшего;
- определять необходимость вызова скорой медицинской помощи, медицинского работника, эвакуировать пострадавшего попутным (неприспособленным) транспортом, пользоваться аптечкой первой помощи

# ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПРЕПАРАТАМИ

- аптечка
- указатели и знаки для облегчения поиска аптечек первой помощи и здравпунктов

# ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ НАРУШЕНИЯ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

- потеря сознания, отсутствие пульса, дыхания

# **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА НЕОБХОДИМО СТРОГО СОБЛЮДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПРАВИЛА:**

- давить на грудину в строго определенном месте: на середину грудины
- основание ладони следует расположить по средней линии грудины
- давить на грудину нужно только прямыми руками
- провести 30 экскурсий грудной клетки

- Искусственная вентиляция легких (ИВЛ) проводится при отсутствии пульса и дыхания
- Запрокинуть голову пострадавшего (открыть дыхательные пути)
- Большим и указательным пальцами одной руки крепко зажать нос пациента
- Плотнo прижаться губами к его губам
- Провести обычные, спокойные 2 вдоха пострадавшему. Показателем эффективности вдоха будет подъем грудной клетки



---

# **ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ И ПРИЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

# КРОВОТЕЧЕНИЯ

---

## *Основные причины кровотечений:*

- механические повреждения - ранения,
- тупые травмы любых областей и органов сердца, крупных сосудов, капиллярных сосудов конечностей, печени, почек и др.,
- термические повреждения (ожоги, обморожения),
- отравления (фосфором, бензолом и др.),
- заболевания желудочно-кишечного тракта (язва желудка, геморрой), органов дыхания (воспаление легких, опухоли и др.).

кровотечения

```
graph TD; A[кровотечения] --> B[наружные]; A --> C[внутренние]; B --> D[артериальные]; B --> E[венозные]; B --> F[смешанные];
```

The diagram is a hierarchical flowchart on a light orange background with a diagonal line pattern. At the top is a white box with an orange shadow containing the word 'кровотечения'. A vertical line descends from this box and splits into two horizontal lines leading to two white boxes with orange shadows: 'наружные' on the left and 'внутренние' on the right. From the 'наружные' box, a vertical line descends and splits into three horizontal lines leading to three white boxes with orange shadows: 'артериальные', 'венозные', and 'смешанные'.

наружные

внутренние

артериальные

венозные

смешанные

**ВЕНОЗНОЕ**



**АРТЕРИАЛЬНОЕ**

## *ПРИ НАРУЖНОМ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМО:*

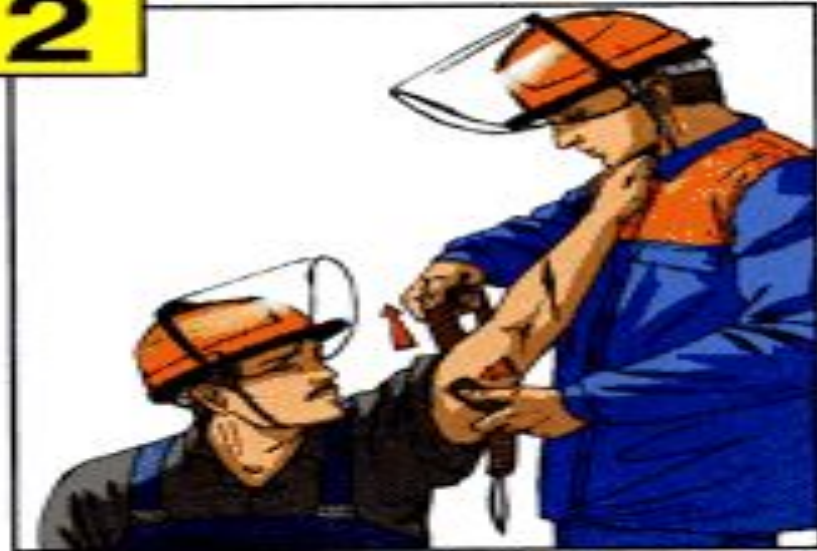
---

- временно остановить кровотечение путем прижатия пальцами артерии выше места ранения;
- при ранениях лучевой, локтевой, бедренной, подколенной артерий применить методы фиксации конечности для сдавливания сосудов;
- при сильном кровотечении наложить жгут;
- вызвать машину скорой помощи (или другой транспорт)

1



2



3



4



5





# ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ЖГУТОМ

---

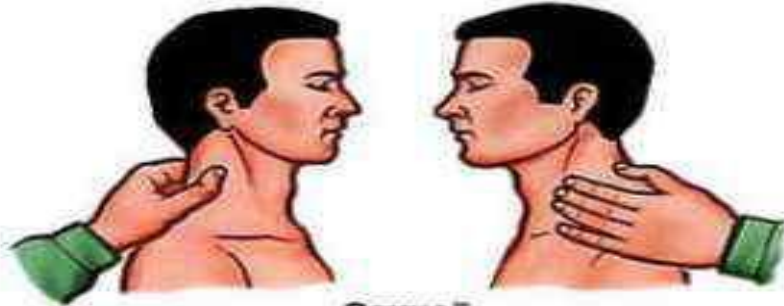
- В качестве жгута лучше всего использовать какую-либо упругую растягивающуюся ткань, резиновую трубку, подтяжки и т.п. Перед наложением жгута конечность (руку или ногу) нужно поднять. Можно накладывать жгут поверх рукава или брюк. Натягивать жгут нужно только до прекращения кровотечения
- Если кровотечение полностью не прекратилось, следует наложить еще несколько оборотов жгута (более туго)
- Не допускается держать наложенный жгут больше 1,5 - 2,0 часов



## ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ АРТЕРИЙ

Артерию выше места ранения зажмите пальцем.

Второй спасатель в это время готовит средства для остановки кровотечения



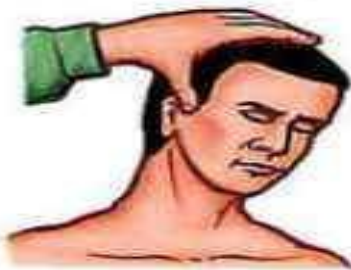
Сонной



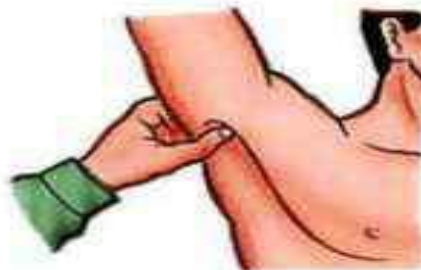
Подключичной



Наружной челюстной



Височной



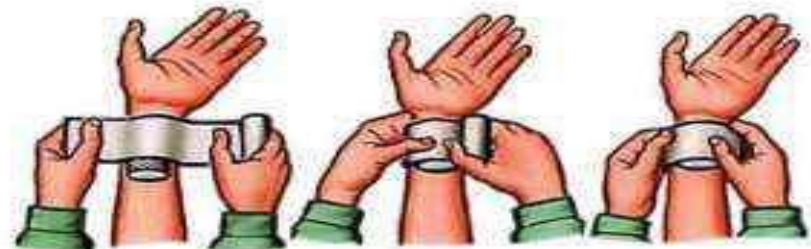
Подмышечной



Плечевой



Бедренной



Наложение давящей повязки на артерию предплечья

ЗАКРУТКА  
С ПОМОЩЬЮ  
ПАЛОЧКИ



# ***ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ***

---

- Внутреннее кровотечение может возникнуть при закрытых травмах головы, груди, живота, при язвенной болезни желудка, кишечника и др.

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

---

- Во всех случаях обеспечить пострадавшему полный покой
- При кровотечениях в брюшную полость: уложить пострадавшего на спину, холод на живот
- При кровотечениях в грудную полость, а также из носа – положение полусидя
- При кровотечении из носа следует обеспечить холод на нос - ближе к основанию и по бокам
- Вызвать медицинского работника, при возможности - скорую медицинскую помощь

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

---

Первой помощью, как при открытом переломе, так и при закрытом, является иммобилизация (создание покоя) поврежденной конечности

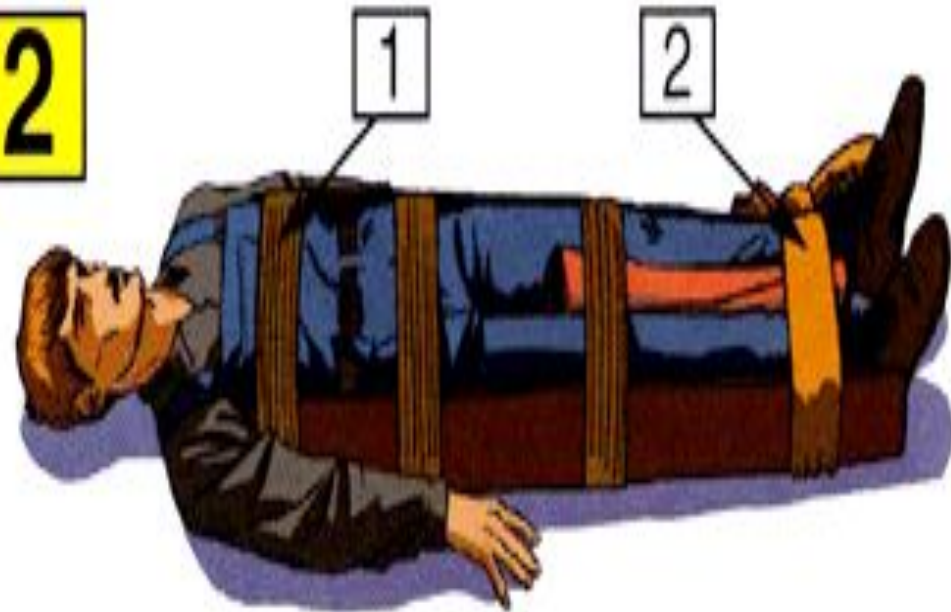
Для иммобилизации используются готовые шины, а также палки, доски, линейка, куски фанеры и т.п.



1



2



1

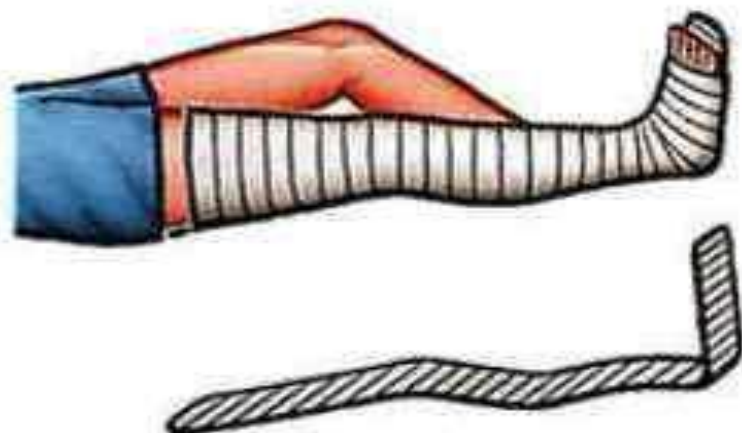


2



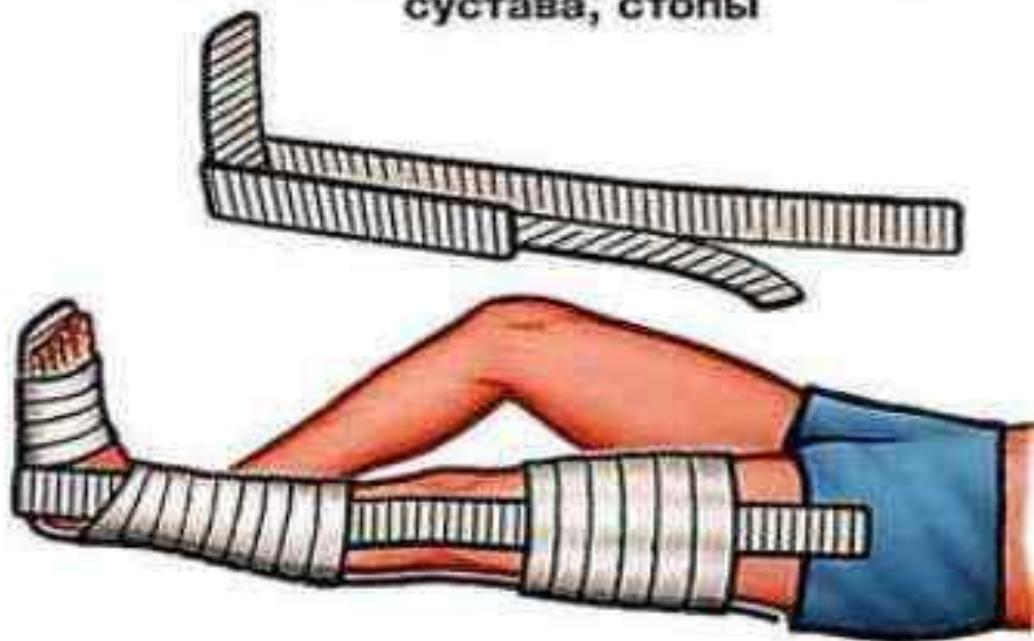
## ГОЛЕНЬ, ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ, СТОПА

Перелом одной  
кости голени



Накладывают одну шину по задней поверхности.  
Стопу фиксируют под углом 90°

Перелом обеих костей голени,  
растяжение связок голеностопного  
сустава, стопы



Перелом голеностопного  
сустава, стопы



Используют 3 шины Крамера или 3 планки. Накладывают  
шины по наружной, тыльной и внутренней поверхностям  
голень от коленного сустава до пятки и на 5 - 10 см  
дальше. Фиксируют шины, голень и стопу (под углом 90°).

## БЕДРЕННАЯ КОСТЬ

Фиксируют три сустава - тазобедренный, коленный и голеностопный. Требуются три шины:

- наружная - от подмышечной впадины до стопы и несколько далее (из двух-трех шин Крамера);
- задняя - от ягодичной складки вдоль задней поверхности бедра до стопы и далее с поворотом шины на  $90^\circ$  к стопе немного дальше пальцев;
- внутренняя - от паховой области вдоль внутренней поверхности бедра до стопы и далее под углом  $90^\circ$  до ее наружного края.

Наружные шины фиксируют к туловищу в нескольких местах. Все три шины фиксируют к бедру и голени в верхних отделах и вблизи голеностопного сустава. Стопу прибинтовывают к шинам перекрестно.

### Иммобилизация планками

Для иммобилизации бедра можно также использовать прочные планки, жерди:



При отсутствии бинтов их заменяют 8-9 лентами или полосами прочной ткани. Можно использовать ремни и шнуры (обязательно с прокладкой из мягкой ткани).

Стопу располагают под углом  $90^\circ$  к оси и фиксируют к голени и шинам перекрестными ходами жгута или полос из ткани. При множественных переломах бедра принцип наложения шин тот же.

### Иммобилизация на здоровой конечности



### Иммобилизация при множественном переломе бедра



Валик

**ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ КОЛЕННОГО СУСТАВА.** Накладывают три шины Крамера или три планки вдоль задней поверхности ноги - от верхней трети бедра до голеностопного сустава. При переломе надколенника, неполных переломах других костей можно ограничиться одной шиной.

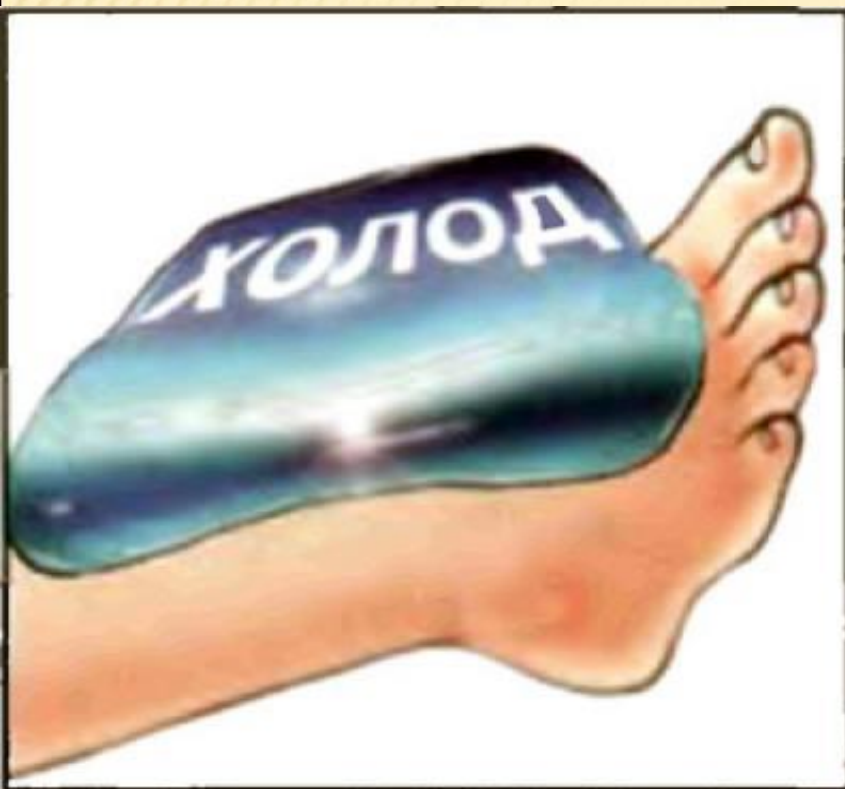


# ОТКРЫТЫЕ ПЕРЕЛОМЫ

---

- На рану следует наложить стерильную повязку
- При кровотечении из артерий наложить жгут
- Вправлять отломки, касаться раны нельзя!

## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УШИБАХ



**Признаки:** припухлость, боль при прикосновении к месту ушиба

**Первая помощь:**

- К месту ушиба нужно приложить "холод"
- Наложить тугую повязку
- Не следует смазывать ушибленное место настойкой йода, растирать и накладывать согревающий компресс, так как это лишь усиливает боль

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИИ

*Необходимо соблюдать следующие правила:*

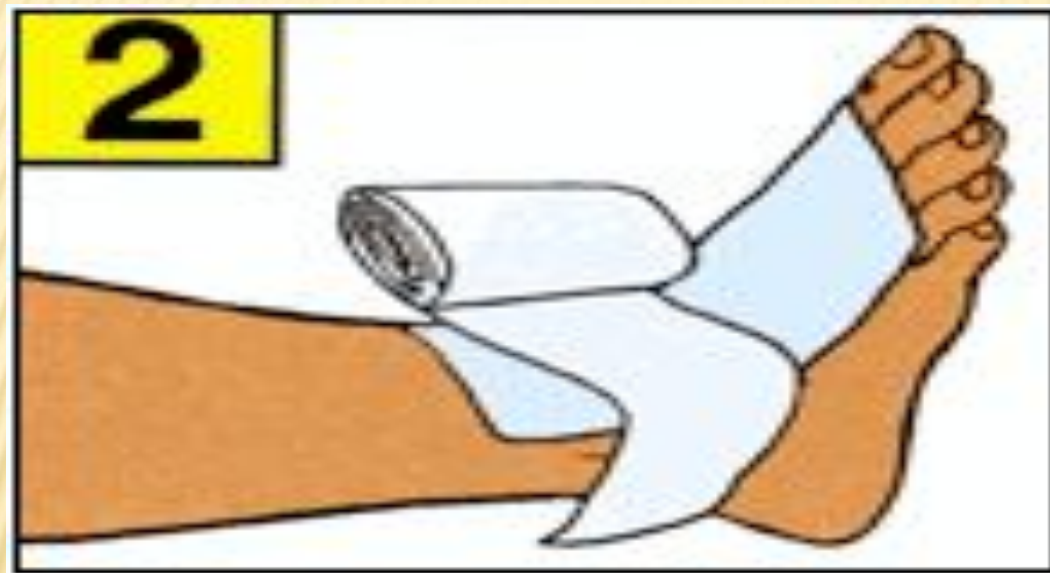
- нельзя промывать рану водой или каким-либо лекарственным веществом, засыпать порошком и смазывать мазями
- нельзя убирать из раны песок, землю, камешки и т.п., так как удалить таким образом все, что загрязняет рану, невозможно. Нужно осторожно снять грязь **вокруг раны**, очищая кожу от ее краев наружу, чтобы не загрязнять рану. Очищенный участок **вокруг раны** нужно смазать настойкой йода перед наложением повязки;
- нельзя удалять из раны сгустки крови, инородные тела, так как это может вызвать кровотечение;
- нельзя заматывать рану изоляционной лентой

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ НЕОБХОДИМО ВСКРЫТЬ ИМЕЮЩИЙСЯ В АПТЕЧКЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПАКЕТ, НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ.

- Накрыть рану (полностью прикрыв ее края) чистой салфеткой



# ЗАКРЕПИТЬ САЛФЕТКУ БИНТОМ ИЛИ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ



Нельзя вливать в рану спиртовые или  
любые другие растворы



# ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В СЛУЧАЯХ РАНЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ



## Правило первое

- Усадить пострадавшего и прижать ладонь к ране, закрыв в нее доступ воздуха

**Правило второе.** Наложить пластырь или скотч, чтобы избежать поступления воздуха в плевральную полость





# ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В СЛУЧАЯХ РАНЕНИЯ ЖИВОТА

- **Правило первое.** Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень. Прикрыть содержимое раны чистой салфеткой
- **Правило второе.** С помощью лейкопластыря закрепить салфетку, полностью прикрывающую края раны и приложить к животу холод
- **Правило третье.** Нельзя предлагать обезболивающие и давать пить. Можно время от времени протирать губы мокрой ваткой или салфеткой
- **Правило четвертое.** Нельзя вправлять выпавшие из раны внутренние органы. Выступающие из раны фрагменты внутренних органов следует накрыть чистой тканью
- **Правило пятое.** Нельзя извлекать инородный предмет из раны



# **ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В СЛУЧАЯХ РАНЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ**

---

- **Правило первое.** Усадить или уложить пострадавшего (при всех видах кровопотери очень велика вероятность обморока)
- **Правило второе.** Прижать к ране сложенную в несколько слоев чистую ткань (носовой платок, салфетку) или бинт
- **Правило третье.** Зафиксировать бинт косынкой или платком
- **Правило четвертое.** Нельзя использовать пальцевое прижатие при артериальном кровотечении, особенно в области височных костей

# **ТЕРМИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ОЖОГИ**

---

- первая степень ожога характеризуется покраснением, отеком, болезненными ощущениями;
- вторая - появлением пузырей, наполненных жидкостью желтоватого цвета;
- третья - наступлением неполного омертвления кожи;
- четвертая (самая тяжелая) - наличием коричневого или черного струпа различной толщины, омертвлением кожи

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ

- Подставить под струю холодной воды на 10-15 минут или приложить холод



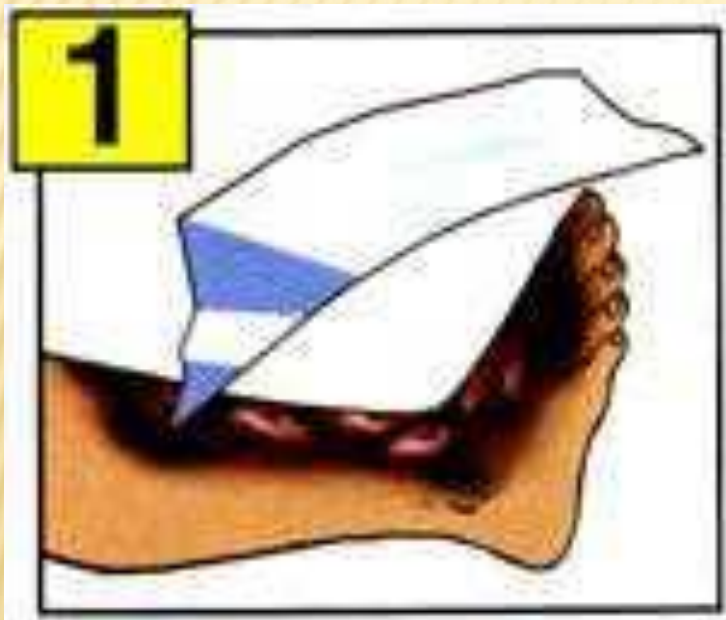
# ЗАПОМНИТЕ!!!

---

- Нельзя смазывать обожженную поверхность маслами и жирами
- Нельзя сдирать с обожженной поверхности остатки одежды, вскрывать ожоговые пузыри
- Нельзя туго бинтовать обожженную поверхность, присыпать порошками или крахмалом

# **ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В СЛУЧАЯХ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖИ И ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ**

**Правило первое. Накрыть обожженную  
поверхность сухой чистой тканью**



- ▣ **Правило второе.** Поверх сухой ткани на 20-30 минут приложить холод



- ❑ Нельзя смазывать ожог йодом, зеленкой, лосьонами, мазями
- ❑ Нельзя предлагать пострадавшему газированную воду
- ❑ Нельзя промывать место ожога водой или прикладывать на поврежденную кожу снег или холод





# НЕДОПУСТИМО:

---

- ❑ Пытаться удалять остатки одежды и грязь
- ❑ Смазывать ожоговую поверхность жиром, посыпать крахмалом или мукой
- ❑ Обрабатывать спиртом, йодом место ожога
- ❑ Вскрывать пузыри
- ❑ Бинтовать обожженную поверхность

# ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

---

- При химических ожогах глубина повреждения тканей зависит от длительности воздействия химического вещества. Поэтому важно как можно скорее уменьшить концентрацию химического вещества и время его воздействия. Для этого пораженное место сразу же промывают большим количеством проточной холодной воды в течение 15-20 минут
- Если кислота или щелочь попала на кожу через одежду, то сначала надо смыть ее водой с одежды, а потом осторожно разрезать и снять с пострадавшего мокрую одежду, после чего промыть кожу
- При попадании на тело человека серной кислоты или щелочи в твердом виде необходимо удалить ее сухой ватой или кусочком ткани, а затем пораженное место тщательно промыть водой
- Щелочные ожоги обрабатывают 1-2%-ным раствором кислоты (борной, лимонной), а кислотные - мыльным или содовым раствором

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ И ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ

## Степени:

- 1 – поражение поверхностного слоя эпидермиса с обратимыми расстройствами кровообращения. Тактильная и болевая чувствительность сохранена, движения в конечностях в полном объеме.
- 2 – повреждение базального слоя эпидермиса с образованием пузырей, наполненных прозрачной геморрагической жидкостью. Бледность кожных покровов, цианоз, снижение болевой и тактильной чувствительности, движения сохранены, эпителизация раны наступает через 2 недели.
- 3 – омертвление кожи и подкожной клетчатки: при этом наблюдается выраженный отек окружающих тканей, темно-багровые пузыри, содержащие геморрагическую жидкость. Раны самостоятельно не заживают, после образования некроза – оперативное лечение.
- 4 – омертвление кожи и подлежащих тканей вплоть до кости. Развитие сухой гангрены.

- Первая помощь заключается в немедленном согревании пострадавшего, для чего надо как можно быстрее доставить его в теплое помещение
- Снять с отмороженных конечностей одежду и обувь
- Немедленно укрыть поврежденные конечности теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами и теплой одеждой
- Дать теплое питье

# НЕЛЬЗЯ!!!

---

- ❑ Смазывать отмороженные участки тела жиром и мазями
- ❑ Растирать отмороженную кожу
- ❑ Помещать отмороженные конечности в теплую воду или обкладывать грелками

# ПРИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ

---

- необходимо дополнительно укрыть пострадавшего
- предложить теплое сладкое питье
- доставить в течение 1 часа в теплое помещение
- поместить в ванну с температурой воды 35-40<sup>0</sup>С (терпит локоть) или обложить большим количеством теплых грелок
- после ванны обязательно укрыть теплым одеялом или надеть теплую сухую одежду.
- продолжать давать теплое сладкое питье до прибытия врачей

---

Вопросы?