



Тема № 40.

***Основы оказания
первой помощи***

Занятие 1. Понятие «Первая помощь».
Организационно-правовые основы оказания первой
помощи

Вопрос 1.

Понятие «Первая помощь». Организационно-правовые основы оказания первой помощи. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь и перечень мероприятий по оказанию первой помощи.



Федеральный закон
«Об основах охраны здоровья
граждан Российской Федерации»
от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ

(Ст. 31 «Первая помощь»)
Определяет первую помощь как
особый вид помощи,
оказываемой лицами, не
имеющими медицинского
образования, при травмах и
неотложных состояниях до
прибытия медицинского
персонала.

Первая помощь -
это комплекс
простейших
мероприятий по
спасению жизни
человека.



Цель оказания первой помощи:

- прекратить дальнейшие повреждения*
- устранить явления, угрожающие жизни*
- предупредить возможные осложнения*



Первая помощь должна оказываться специалистами-медиками?

При остановке дыхания и кровообращения шанс на спасение пострадавшего уменьшается на **7%– 10%** каждую минуту без оказания помощи

При не остановленном кровотечении из бедренной артерии смертельная (невосполнимая) потеря крови может наступить через **90 – 100** секунд.

Среднее время прибытия СМП на место происшествия составляет ... ?



25 из 97 (**25,8%**) пострадавших в ДТП имели потенциальную **возможность сохранения жизни** при выполнении мероприятий первой помощи

**Всех участников оказания первой помощи
можно разделить на 2 группы.**

Лица, имеющие **право** оказывать первую помощь, но не обязанные этого делать. К ним относятся **все граждане** Российской Федерации, которые в критический момент могут сделать простые действия для спасения жизни пострадавшего.



Лица, которые **обязаны** оказывать первую помощь по закону и (или) специальному правилу (спасатели, пожарные, сотрудники полиции).

Среди обычных очевидцев происшествия обязанность принять меры для оказания первой помощи возникает у водителей, причастных к ДТП

(п. 2.5 Правил дорожного движения РФ).



Какова ответственность за оказание/неоказание первой помощи?

В связи с тем, что жизнь человека провозглашается высшей ценностью, сама попытка защитить эту ценность ставится выше возможной ошибки в ходе оказания первой помощи, так как дает человеку шанс на выживание.

Ст. 39 «Крайняя необходимость» уголовного кодекса РФ:

п. 1 «Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица или иных лиц, охраняемым законом интересам общества или государства, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами и при этом не было допущено превышения пределов крайней необходимости»

Ст. 2.7 «Крайняя необходимость» Кодекса РФ об административных правонарушениях:

« Не является административным правонарушением причинение лицом вреда охраняемым законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица...»

Согласно Приказу Минздравсоцразвития России «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» № 477н от 04.05.2012 г., первая помощь оказывается в следующих случаях:

- 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 высоких температур, теплового излучения;
 - 7) отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
 - 8) отравления.
-
-
-



Первая помощь включает в себя всего 11 мероприятий. (в соответствии с Приказом № 477н)



**Виды травм: травмы головы, шей, живота, таза, конечностей.
Первая помощь.**

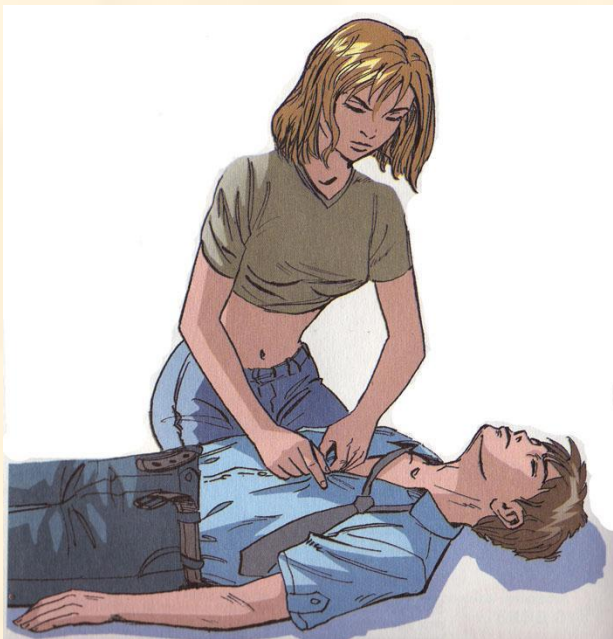
Вопрос 2.

Подробный осмотр пострадавшего. Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Оказание первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях. Правила иммобилизации.

8. Подробный осмотр на предмет травм и других состояний, вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее), выполнение необходимых мероприятий первой помощи

Подробный осмотр производится **с целью** выявления травм различных областей тела.

Он более детальный, чем обзорный, и производится в определенной последовательности.



Сверху вниз
Слева направо, спереди сзади
Осмотреть все!

- **Осмотрите голову пострадавшего. Делайте это максимально аккуратно и осторожно!**



- **Выполните осмотр шеи пострадавшего.**

Травма головы

Травма головы является одним из наиболее тяжелых повреждений, которые пострадавшие могут получить в результате происшествий.



Первая помощь при травме головы:

- *вызвать скорую медицинскую помощь;*
- *контролировать состояние пострадавшего, находящегося в сознании.*
- *при наличии раны надо наложить повязку.*



При повреждениях глаз следует наложить повязку.

Повязка накладывается на оба глаза.

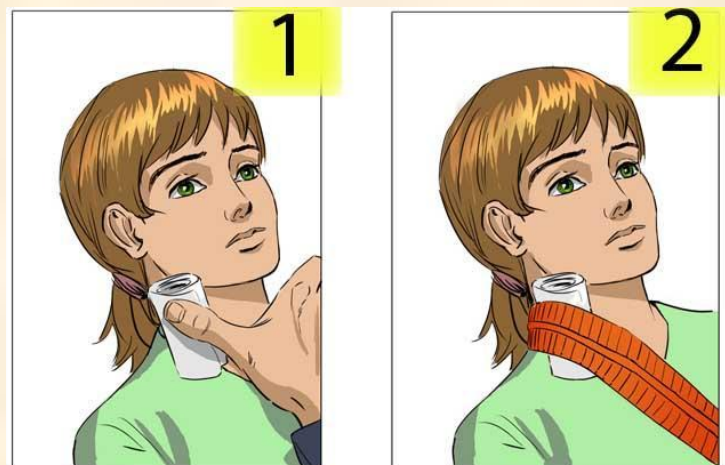
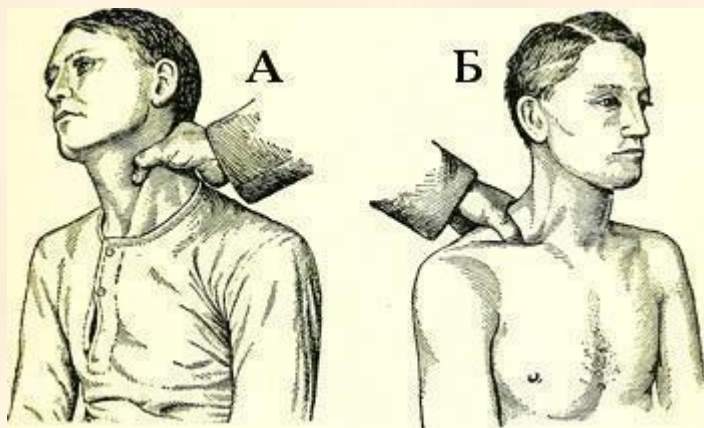
*При нахождении в ране инородного предмета нужно зафиксировать его, обложив салфетками или бинтами, и наложить повязку. **Извлекать инородный предмет запрещено.***

Травма шеи

Различают открытые и закрытые травмы шеи.

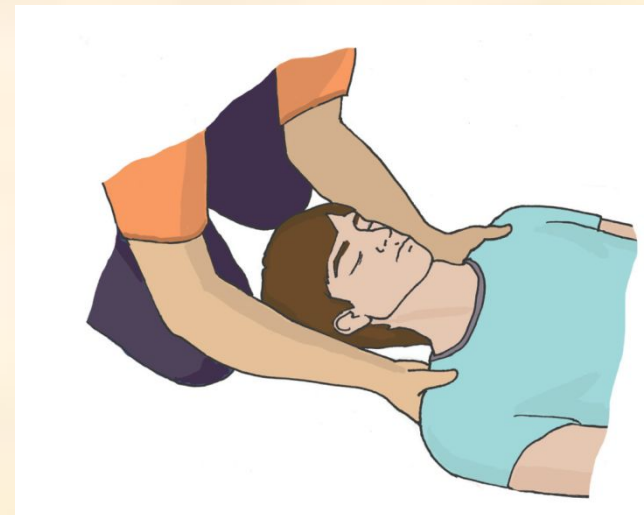
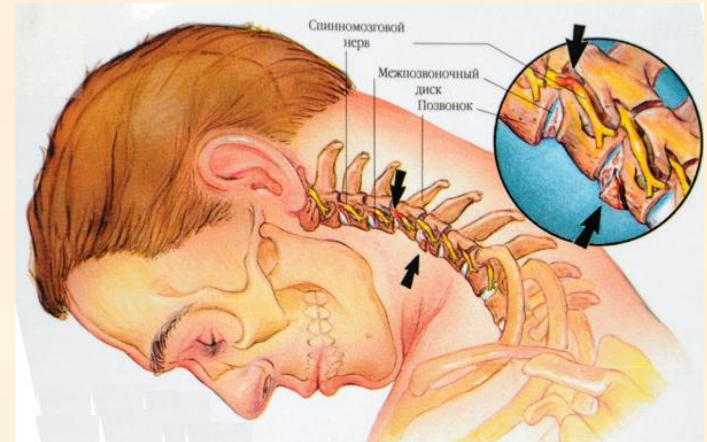
В случае **открытой раны** видны внутренние части шеи. Причиной такого повреждения становится удар острым предметом или падение на него, огнестрельное ранение.

Закрытая травма шеи может случиться при ударе, сильном разгибании или сгибании, значительном сдавливании.



Первая помощь

- вызвать скорую помощь
- пострадавшего уложить на плоскую поверхность, подкладывая под шею ватно-марлевый круг (полотенце, сумку, портфель или одежду).
- иммобилизовать поврежденный отдел позвоночника, изготовив полужесткий воротник.
- *Нельзя выполнять никаких поворотов шеи или процедур вытягивания до прибытия врачей. Дождитесь медицинской бригады, которая окажет человеку профессиональную помощь, переместив его в стационар.*



Травмы груди

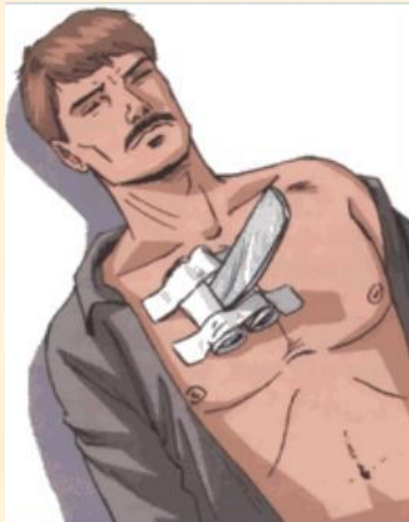
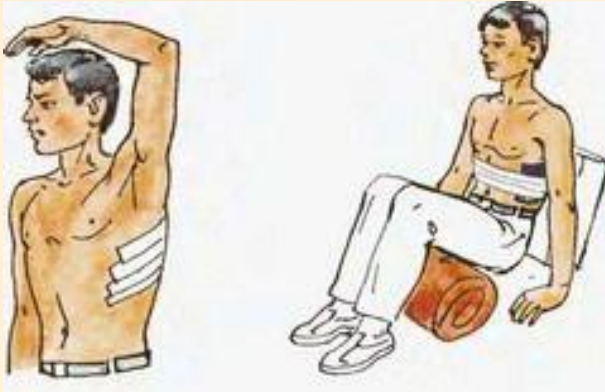
**Внимательно и осторожно осмотрите
грудь и спину пострадавшего**

Классификация травмы груди:



- 1. Закрытая травма.**
- 2. Открытая травма
(имеется повреждение кожи).**
 - а) непроникающая;
 - б) проникающая.

Главные признаки травмы груди – боль и дыхательная недостаточность



- При травме груди**
- **Нарушается целостность костного каркаса (переломы ребер, грудины)**
 - **Повреждаются**
Внутренние органы;
Воздухоносные пути и
кровеносные сосуды;
Дыхательные мышцы
(диафрагма)

Признаки проникающего ранения груди

- *наличие раны в области груди, через которую во время вдоха с характерным всасывающим звуком засасывается воздух;*
- *на выдохе кровь в ране может пузыриться;*
- *дыхание у пострадавшего частое, поверхностное, кожа бледная с синюшным оттенком.*



- **Полусидячее положение с наклоном на поврежденную сторону**

Травмы живота



Осмотр живота и таза пострадавшего необходимо выполнять бережно и осторожно!

1. Закрытая

- а) без повреждения внутренних органов;
- б) с повреждением внутренних органов.

2. Открытая (имеется нарушение целостности кожного покрова)

- 1) непроникающая;
- 2) проникающая (имеется повреждение брюшины);
 - а) без повреждения внутренних органов;
 - б) с повреждением внутренних органов.

Признаки травм живота

- резкие боли, распространяющиеся по всему животу, при ощупывании – живот напряжён и болезненен – «доскообразный живот»,
- частый пульс,
- одышка;

Первая помощь при закрытой травме живота.

- обеспечить абсолютный покой пострадавшему, уложив его на спину или в том положении, которое пострадавший сам принял после травмы,
- Наложить холод на место травмы.



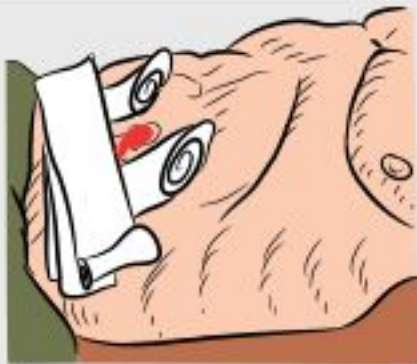
Первая помощь при открытой травме живота

- ***Нельзя вправлять выпавшие органы в брюшную полость.***
- ***Пострадавшему запрещено давать пить и есть!***



- ***Вокруг выпавших органов положить валик из марлевых бинтов***

3



- **Поверх валиков накрыть рану чистой влажной тканью, затем полиэтиленом и наложить не тугую повязку.**

4



- **На повязку наложить холод.**

5



- **Укутать пострадавшего одеялом, одеждой.**

Травмы таза

Признаками травмы таза могут быть боли в низу живота, кровоподтеки и ссадины в этой области.

Первая помощь:

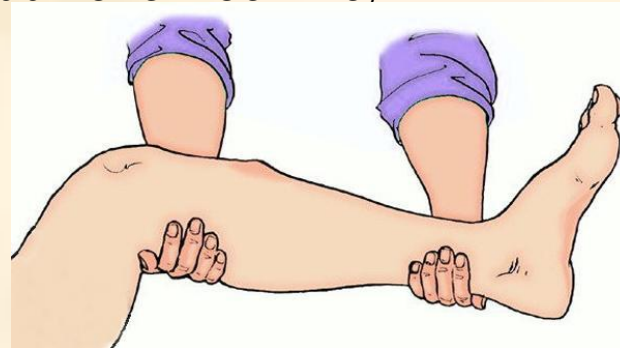
- Придать пострадавшему положение на спине с полусогнутыми разведенными ногами.
 - Положить на область таза холод.
 - Контролировать состояние пострадавшего до прибытия скорой медицинской помощи.
-
- ***Переносить и перевозить пострадавшего можно только на твердых носилках, щите***



Травмы конечностей

Признаки травм конечностей

- *боль в месте травмы,*
- *неестественная подвижность вне суставов,*
- *деформация конечности, невозможность или ограниченность активных и пассивных движений конечностью.*
- *отек и кровоподтеки,*

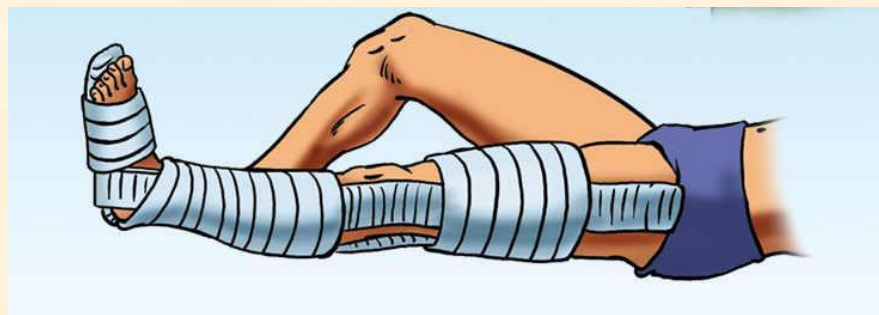
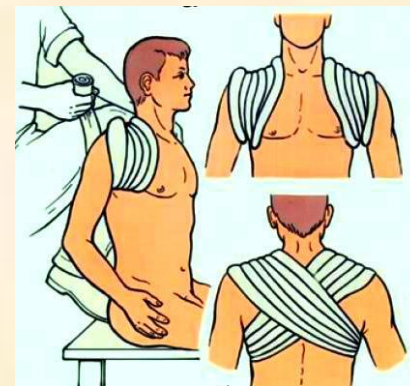
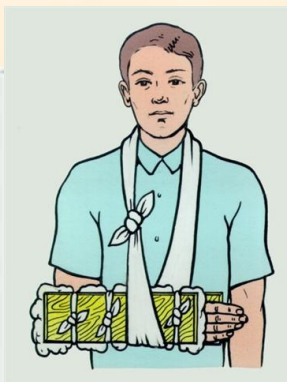
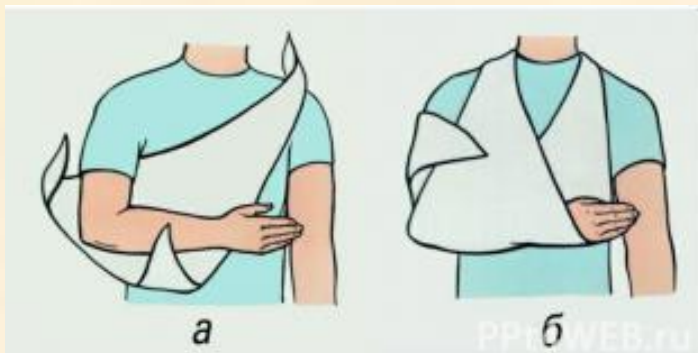


при открытом переломе могут быть видны костные отломки в ране.

Первая помощь при травмах конечностей

Иммобилизация конечностей

выполняется **БЕЗ** исправления положения конечности



Фиксировать следует минимум **два сустава** (один ниже, другой – выше перелома)

при переломе плеча и бедра надо фиксировать три сустава – плечевой, локтевой, лучезапястный или тазобедренный, коленный, голеностопный соответственно.

Наложение фиксирующей повязки



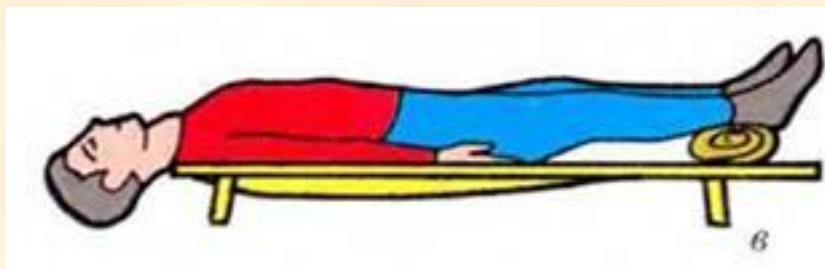
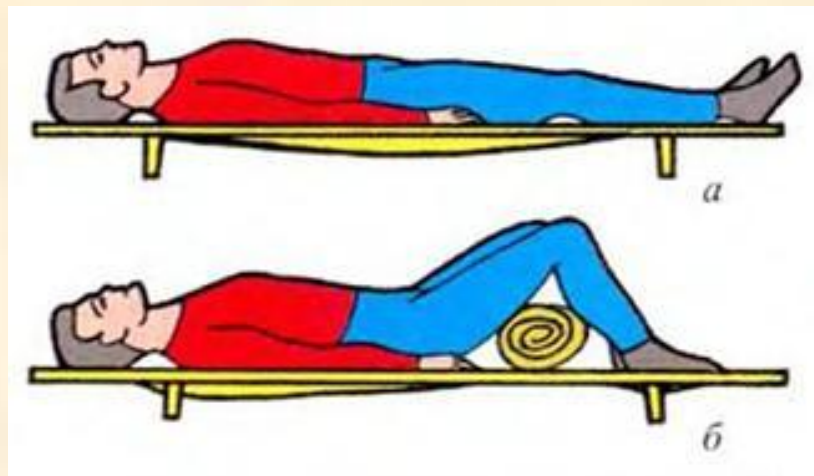
Вопрос 3.
Способы транспортировки пострадавших.
Общие правила.

Оптимальные позы транспортировки пострадавших в зависимости от травмы

Положение лежа на спине.

Травмы:

- Головы
- Позвоночника
- Нижних конечностей
- Шоковое состояние
- Костей таза



Положение лежа на спине с приподнятыми ногами:

а) травмы брюшной полости;
б) подозрение на внутреннее кровотечение;

в) наличие большой кровопотери;

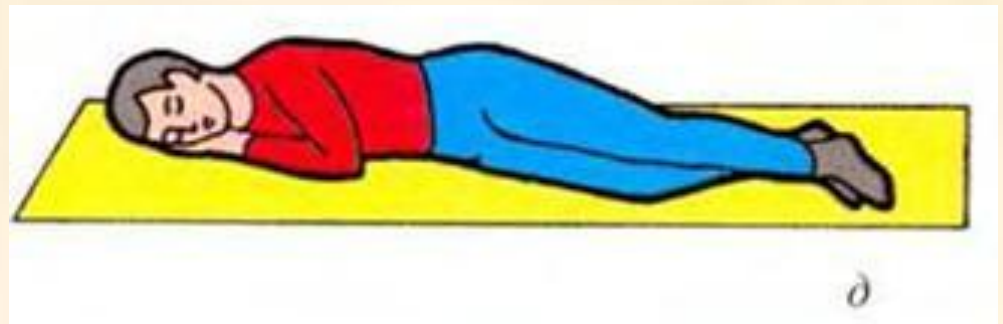
Сидячее или полусидячее положение:

- *травмы шеи;*
- *травмы грудной клетки;*
- *переломы ключицы, рук;*



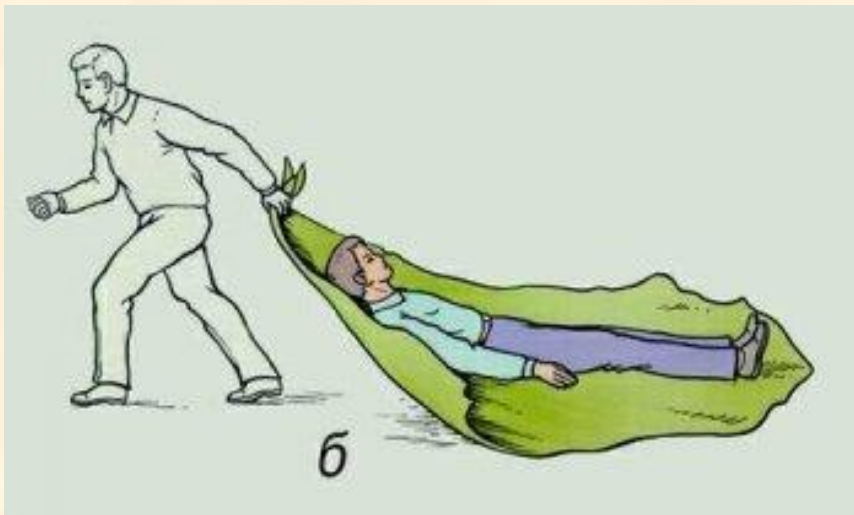
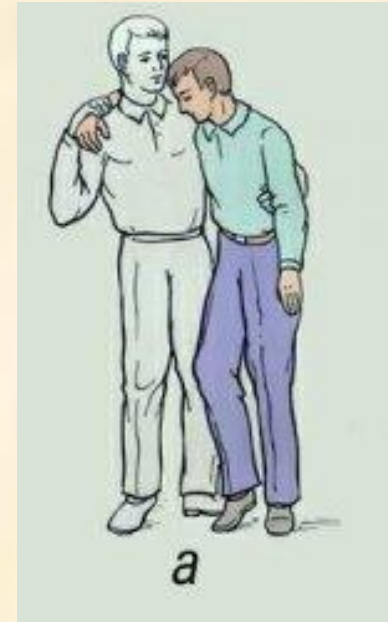
Устойчивое положение на боку в случаях:

- *приступов рвоты;*
- *нахождения в бессознательном состоянии;*
- *при ожогах или иных непроникающих травмах задней стороны тела (спина, ягодицы, задняя часть бедер);*



Способы перемещения пострадавших.

Перемещение пострадавшего в одиночку с поддержкой используется для перемещения легкопострадавших лиц, находящихся в сознании.



Переноска пострадавшего в одиночку волоком. Применяется для перемещения на близкое расстояние пострадавших, имеющих значительный вес. **Нежелательно использовать у пострадавших с травмами нижних конечностей.**

- **Переноска пострадавшего в одиночку на спине.**

Не применяется для переноски пострадавших, находящихся без сознания.



- **Переноска пострадавшего на руках.**

Используется лицами, имеющими значительную физическую силу.

Этим способом возможна переноска бессознательных пострадавших.

Нежелательно переносить так пострадавших с подозрением на травму позвоночника.

- **Переноска пострадавшего в одиночку на плече.**

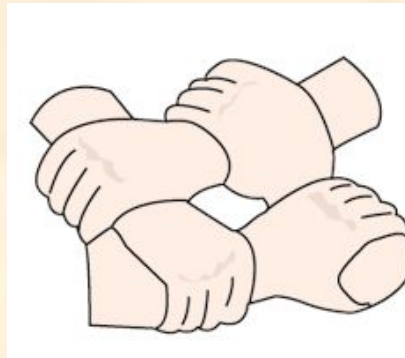
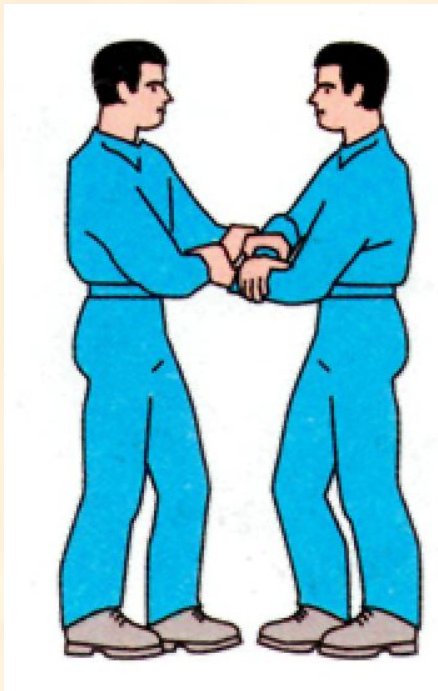
При переноске таким способом следует поддерживать пострадавшего за руку.

Этот способ не применяется при переноске пострадавших с травмами груди, живота и позвоночника.



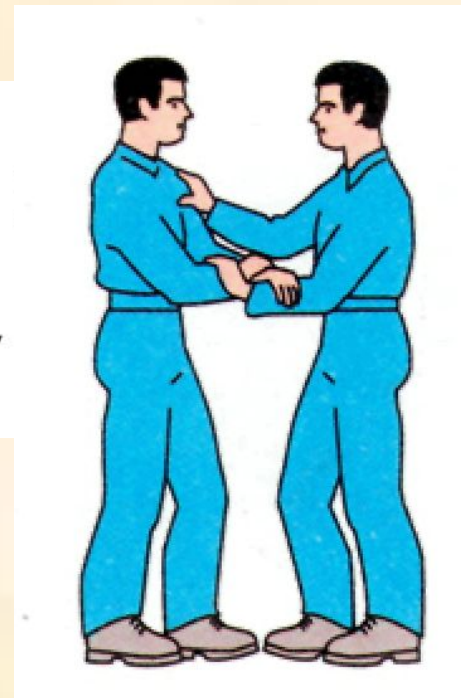
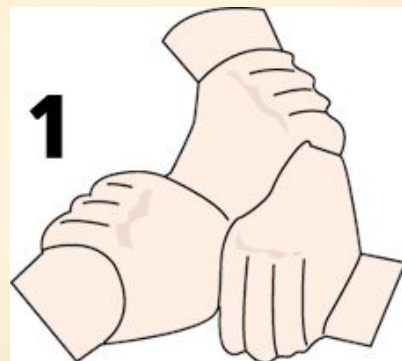
- **Переноска пострадавшего вдвоем на замке из четырех рук.**

Руки берутся таким образом, чтобы обхватить запястье другой руки и руки помощника. Фиксация кистей должна быть достаточно прочной, чтобы удержать пострадавшего. После формирования «замка» пострадавший усаживается на него, после чего его поднимают и переносят. Пострадавший может придерживать за плечи помощников.



- **Переноска пострадавшего вдвоем на замке из трех рук с поддержкой под спину.**

Таким образом осуществляется переноска пострадавших, у которых есть риск потери сознания или пострадавших, которые не могут удержаться на замке из четырех рук.



- **Переноска пострадавшего вдвоем за руки и ноги.**

При переноске этим способом, один из оказывающих помощь держит пострадавшего подмышками, а другой – под колени.

- **Переноска пострадавшего с подозрением на травму позвоночника.**
Для переноски пострадавшего с подозрением на травму позвоночника необходимо несколько человек, которые под руководством одного из оказывающих помощь поднимают и переносят пострадавшего. При переноске необходимо фиксировать голову и шею пострадавшего предплечьями.



При переносе пострадавших нельзя идти «в ногу»!

Оснащение



- Аптечка первой помощи (автомобильная) (новый состав утвержден приказом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 сентября 2009 года № 697н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 20 августа 1996 г. № 325»).
- Предназначена для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях

Оснащение

Приказ

Минздравсоцраз
вития России от
5 марта 2011 г. N
169н «Об
утверждении
требований к
комплектации
изделиями
медицинского
назначения
аптечек для
оказания первой
помощи
работникам»



Заключение

- 1. Первая помощь законна**
- 2. Первая помощь проста**
- 3. Первая помощь может спасти жизни**