

# **ОБЩИЕ ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

Преподаватель- организатор ОБЖ  
Дегтярёв А.И.

# Рекомендации по оказанию доврачебной помощи.

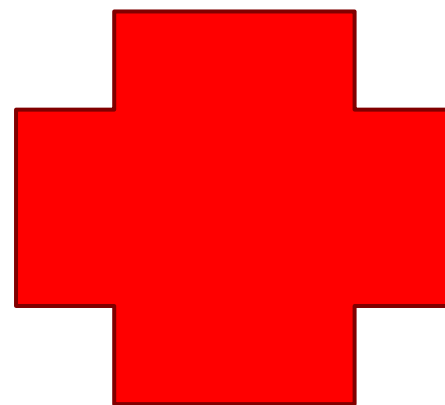
- Освободить пострадавшего от воздействия на него опасного производственного фактора (электрического тока, химических веществ, воды, механического воздействия и др.) с использованием штатных или подручных средств и безопасных для себя приемов.
- Оценить состояние пострадавшего, освободить от стесняющей дыхание одежды, при необходимости вынести пострадавшего на свежий воздух
- Определить характер и степень повреждения, для чего осторожно обнажить поврежденные участки, части тела и принять решение о мерах неотложной помощи
- Выполнить необходимые мероприятия по спасению

пострадавшего в порядке срочности - восстановить дыхание

# Аптечка, должна быть у каждого



Byaki.net



## 8.2. СДАВЛЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ

**До освобождения** конечности от сдавления (если конечность придавлена более 15 минут): обложи конечность пакетами со льдом, снегом, холодной водой, дай 2-3 таблетки анальгина, обильное теплое питье, наложи на сдавленную конечность жгут выше места сдавления (препятствует вымыванию токсинов из раздавленных тканей).



**НЕЛЬЗЯ ОСВОБОЖДАТЬ  
СДАВЛЕННУЮ КОНЕЧНОСТЬ  
ДО НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА И ПРИЕМА  
ПОСТРАДАВШИМ БОЛЬШОГО  
КОЛИЧЕСТВА ЖИДКОСТИ!  
НЕЛЬЗЯ СОГРЕВАТЬ  
СДАВЛЕННУЮ КОНЕЧНОСТЬ!**

**После освобождения** от сдавления: немедленно наложи жгут (если раньше не было возможности для его наложения). Туго забинтуй поврежденную конечность, приложи холод, дай обильное теплое питье.

## 8.3. ПОВРЕЖДЕНИЯ КОСТЕЙ ТАЗА И ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ

**Признаки:** вынужденная поза «лягушки» (пострадавший не может изменить положение ног, стопы развернуты кнаружи, колени приподняты и разведены).

1. Обеспечь пострадавшему полный покой.
2. Подложи под колени валик из одежды.
3. Укрой от холода.
4. Удали изо рта и носа кровь, слезь.



## 4 ТРАВМАТИЧЕСКАЯ АМПУТАЦИЯ

При травматической ампутации конечности (отдельных ее сегментов):

1. Наложить на культю давящую марлевую повязку. **Применяй жгут только в случае крайней необходимости** (при выраженном артериальном кровотечении).
2. Зафиксируй конечность с помощью шины или подручных средств. При повреждении руки кисть подними выше уровня сердца.



3. Дай обезболивающее средство.
4. Уложи пострадавшего, обеспечь ему покой.

Прими меры к сохранению ампутированного сегмента. Ампутированный сегмент конечности промой, заверни его в мокрую салфетку (по возможности стерильную).



Упакуй в полиэтиленовый пакет. Обложи льдом.



**ОБЕСПЕЧЬ ДОСТАВКУ АМПУТИРОВАННОГО СЕГМЕНТА КОНЕЧНОСТИ ВМЕСТЕ С ПОСТРАДАВШИМ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ.**

### 9.3.2. Ожоги негашеной известью

1. Удали известь куском сухой ткани.



2. Обработай ожоговую поверхность растительным или животным маслом.



Масло  
растительное



**НЕЛЬЗЯ ДОПУСТИТЬ  
СОПРИКОСНОВЕНИЯ ИЗВЕСТИ  
С ВЛАГОЙ (ПРОИЗОЙДЕТ БУРНАЯ  
ХИМИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ,  
ЧТО УСИЛИТ ТРАВМУ)!**

### 9.3.3. Ожоги глаз кислотами, щелочами, препаратами бытовой химии, аэрозолями

1. Осторожно раздвинь веки и подставь глаз под струю холодной воды так, чтобы вода стекала от носа кнаружи.



2. Закапай в глаз 3-4 капли сульфацил-натрия (альбуцид).



3. Дай пострадавшему для приема внутрь обезболивающее средство.

**НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ  
НЕЙТРАЛИЗУЮЩУЮ ЖИДКОСТЬ!**

## 2.2. ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА



Ладонями, наложенными одна на другую, прямыми руками резкими толчками надавливай на область нижней трети грудины.

Глубина продавливания грудной клетки – не менее 3-4 см. Частота надавливания – 60-70 надавливаний в минуту.



## 2.3. ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ

Марлей или платком освободи полость рта пострадавшего от инородных тел (сгустки крови, слизь, рвотные массы, выбитые зубы и др.).



Зажми нос пострадавшего, захвати подбородок, запрокинь его голову и сделай быстрый полный выдох в рот (лучше через марлю или платок).



# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ при переломах

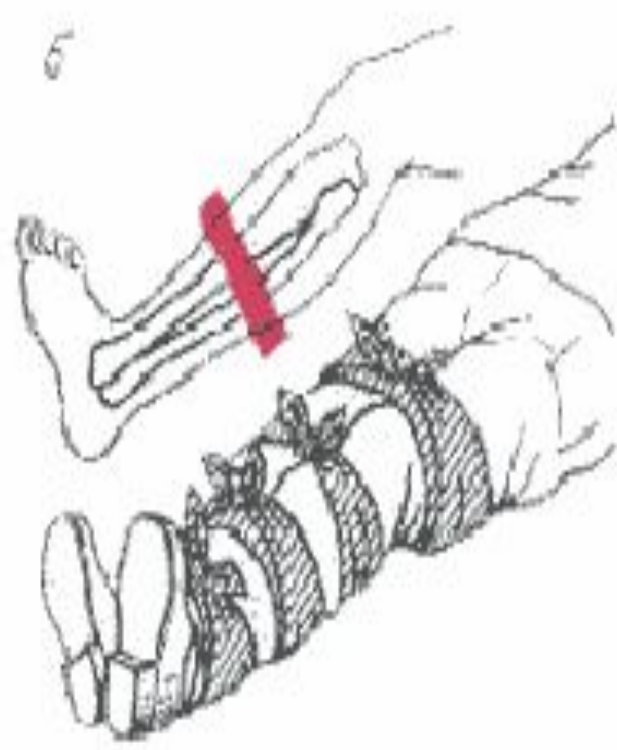
Перелом кости- полный или частичный - нарушение целостности кости при нагрузке, превышающей прочность травмируемого участка скелета. Переломы могут возникать как вследствие травмы, так и в результате различных заболеваний.





# При переломе

- Зафиксировать конечность в том положении, в котором она находится после травмы, но не пытаться вправить кость на место.
- При наложении шины и наличии ран сначала обработать рану и остановить кровотечение.
- Доставить пострадавшего в ближайший медицинский пункт.



# Первая помощь при колотых ранах.

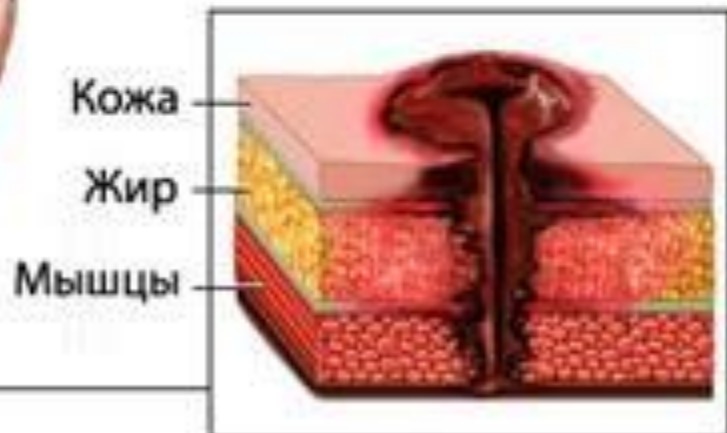
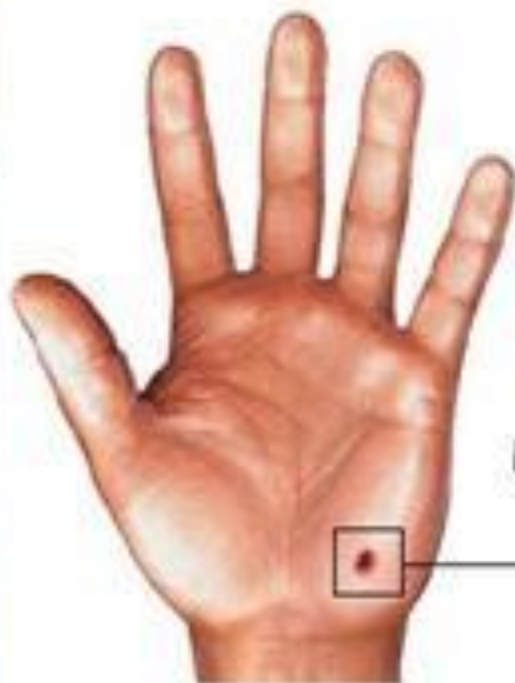
- **Остановите кровотечение.** При неглубоких порезах и ссадинах кровотечение обычно прекращается само по себе. Если кровь не останавливается, слегка придавите ранку кусочком чистой ткани или бинта. Если остановить кровотечение не удастся (рана сильно кровоточит или кровь не останавливается даже после прижатия раны в течение нескольких минут), обратитесь за неотложной медицинской помощью.
- **Очистите рану.** Тщательно промойте ее чистой водой. Мелкие поверхностные посторонние частицы можно удалить с помощью пинцета, обработанного спиртом. Для извлечения более крупных инородных тел, застрявших глубже в ране, обратитесь к специалисту. Тщательная обработка раны снижает риск заражения столбняком. Область вокруг ранки промойте с мылом и чистой мочалкой.
- **Наложите повязку.** Заживление на воздухе обычно происходит быстрее, однако повязка предохраняет рану от загрязнения и занесения инфекции.

# ДАЛЕЕ

- **Нанесите антибактериальный крем или мазь.** После обработки раны нанесите тонкий слой антибактериального крема или мази (неосприн, полисприн и т.п.) так, чтобы поверхность раны оставалась влажной. Эти средства не ускоряют заживление, но они препятствуют развитию инфекции, способствуя лучшему затягиванию раны. Некоторые ингредиенты антибактериальных мазей могут в отдельных случаях вызывать небольшие кожные высыпания. При появлении высыпаний применение мази следует прекратить.
- **Регулярно меняйте повязку.** Меняйте повязку по крайней мере раз в сутки. Делайте это каждый раз, когда повязка загрязнится или намокнет. Если у вас аллергия на вещества, входящие в клеящий слой многих перевязочных средств, используйте перевязочные материалы без клеящего слоя или стерильные марлевые салфетки и гипоаллергенную бумажную ленту, не вызывающую аллергических реакций (обычно все это имеется в аптеке).
- **Обращайте внимание на признаки инфицирования раны.**

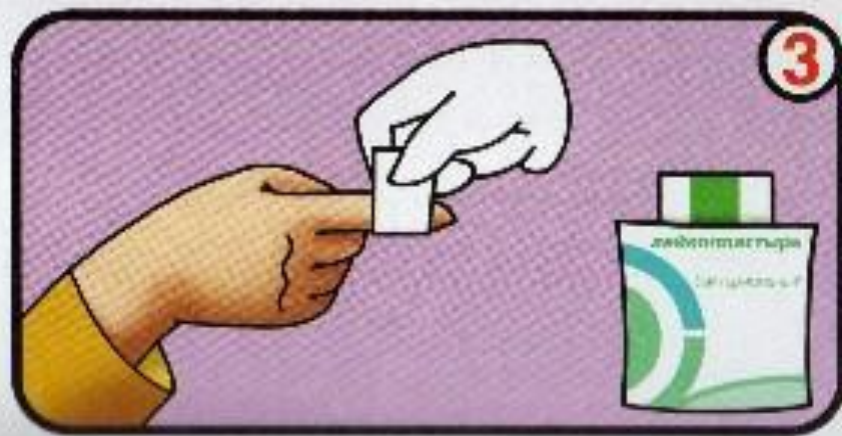
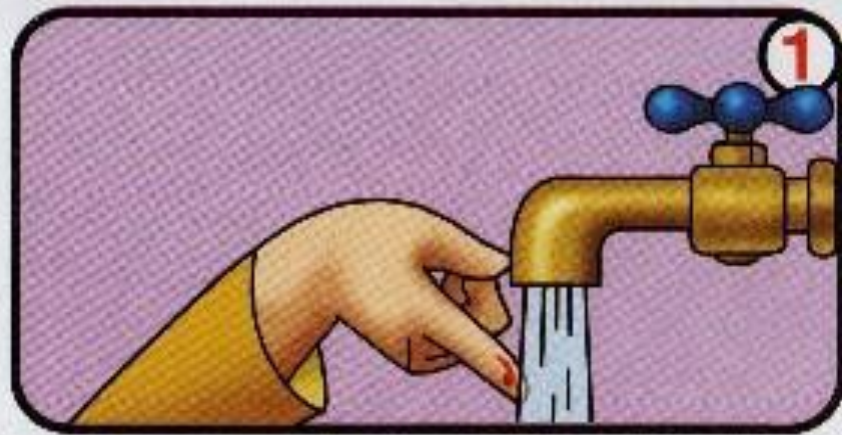
Если рана долго не заживает или вы замечаете покраснение, выделения,

# Колотая рана



Глубокая колющая рана

# Колотая рана



# При укусе ядовитых змей

**Первым делом нужно тут же отсосать яд из места укуса.**

Человек, оказывающий первую помощь, должен тут же отплевывать отделяемую жидкость. Если в полости рта при этом имеются какие-то повреждения, то лучше доверить процедуру отсасывания кому-то другому, иначе отравление может перейти и самому спасающему. Во время этой процедуры удастся удалить до 60% змеиного яда, попавшего в организм. Такая мера позволяет существенно снизить концентрацию ядовитых веществ и заметно снизить степень тяжести болезни. Только правильно оказанная первая помощь может спасти жизнь того, кто пострадал от змеиного укуса.

Длительность процедуры отсасывания должна длиться **не менее двадцати минут**, так как именно этот временной промежуток подходит для максимального удаления яда из раневого отверстия.





# Вывод

Берегите себя.

Умейте предвидеть

ситуации и по

ВОЗМОЖНОСТИ

избегать их.

