



Универсальный алгоритм оказания первой помощи (Сердечно Легочная Реанимация)

Геннадий Неудахин Любовь Кичанова Редакция - Комендантов Г.Д.

Цели

1. Последовательность действий на месте происшествия



2. Как выполняется сердечно-легочная реанимация



3. Что делать после реанимации



Рекомендации



Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.)



ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ

ПАМЯТКА

Универсальный алгоритм оказания первой помощи

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 1. Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов
- 2. Определение наличия сознания у пострадавшего

сознания нет

сознание есть

3. Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания

дыхания нет

дыхание есть

- **4.** Вызов скорой медицинской помощи (112 по мобильному, 103 по стационарному телефону)
- 5. Проведение сердечно-легочной реанимации

появление признаков жизни

- 6. Поддержание проходимости дыхательных путей
- Обзорный осмотр пострадавшего на предмет наружного кровотечения
- 8. Подробный осмотр на предмет травм и других состояний, вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее), выполнение необходимых мероприятий первой помощи
 - 9. Придание пострадавшему оптимального положения тела
 - Контроль состояния пострадавшего, оказание психологической поддержки

Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи (осуществляется при прибытии бригады), другим специальным службам

1

Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов

Угрожающие факторы:

- для себя
- для пострадавшего
- для окружающих

Когда НУЖНО извлекать пострадавшего:

- Стойкий запах бензина в автомобиле.
- Задымление транспортного средства или признаки его возгорания.
- Характер травм и тяжесть состояния пострадавшего не позволяет оказывать помощь в салоне автомобиля.
- Погодные условия не позволяют оставлять пострадавшего в автомобиле (холод, нет возможности согревания).

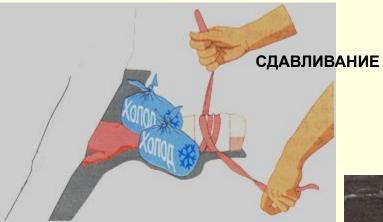




АГРЕССИВНЫЕ РОДСТВЕННИКИ И ЗНАКОМЫЕ



оголенный провод





ОГОНЬ



ВОДА

Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов



<u>Обеспечение безопасных</u> <u>условий:</u>

- **для себя** (выставить дорожные знаки)
- **для пострадавшего** (сделать навес от дождя)
- для окружающих (попросить расступиться)

Потрясти ЗА ПЛЕЧИ, задать вопрос, требующий ответа



Сознания НЕТ

Сознание ЕСТЬ



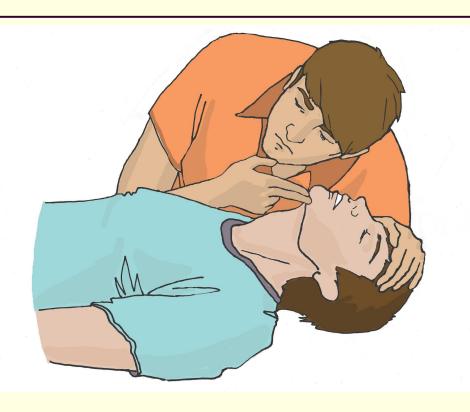
3. Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания

Если видим и можем – очищаем ротовую полость



Запрокидывание головы и подъем подбородка

3. Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания



10 секунд:

Посмотри Послушай Почувствуй

Дыхания НЕТ

Дыхание ЕСТЬ







4. Вызов скорой медицинской помощи (112 - по мобильному, 03 - по стационарному телефону)

«- Человек не дышит, вызывайте «Скорую», и сообщите мне, вызвали!»



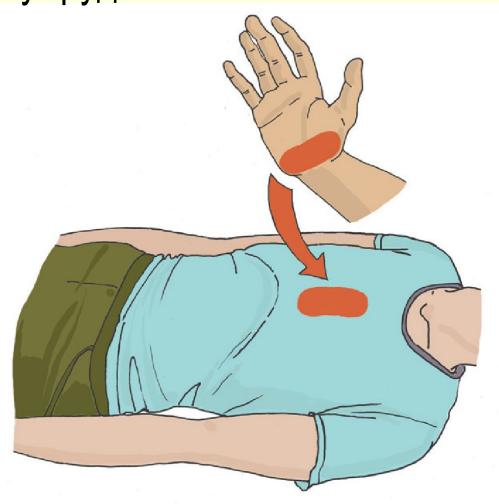
4. Вызов скорой медицинской помощи (112 - по мобильному, 03 - по стационарному телефону)



Ответить на вопросы диспетчера
Телефонную трубку вы должны положить последним!



(на середину грудной клетки – основанием ладони)



5. Проведение сердечно-легочной реанимации

(двумя руками в замке, руки прямые, давим телом)



для взрослых

Глубина <u>5 – 6</u> см

Частота 100 – 120 в минуту

5. Проведение сердечно-легочной реанимации

для детей

Сначала 5 вдохов – потом 15 нажатий на грудную клетку



Детям грудного возраста надавливания производят двумя пальцами.

Глубина 1 – 2 см

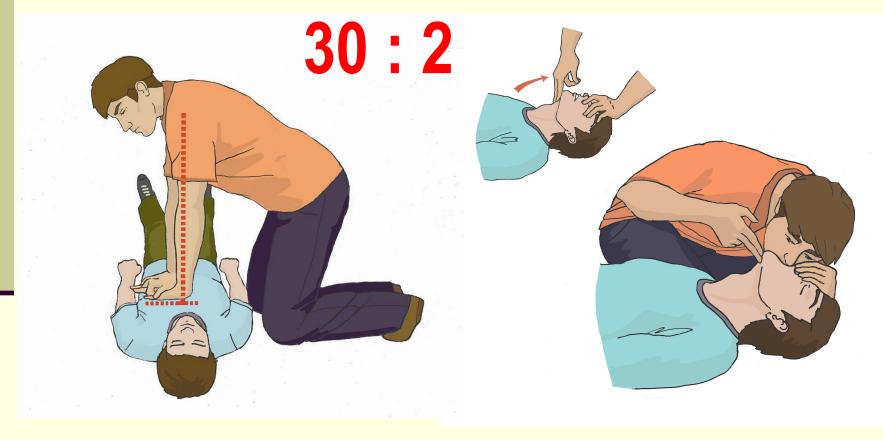
Детям более старшего возраста — ладонью одной руки.

Глубина 3 – 4 см

Частота - до 100 в минуту

5. Проведение сердечно-легочной реанимации

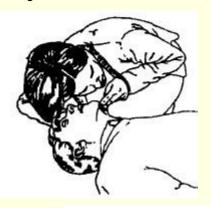
Сначала нажатия на грудную клетку – потом 2 вдоха



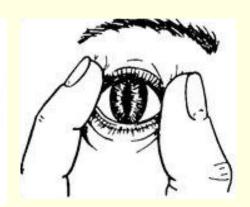
Сердечно-легочная реанимация осуществляется до:

- -появления признаков жизни
- -прибытия скорой мед. помощи
- -собственной усталости







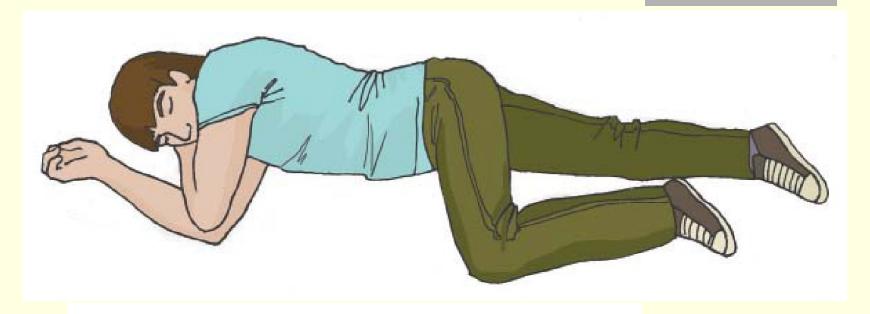


- 1. отсутствие сознания
- 2. нет реакции зрачков на свет
- 3. нет пульса на сонной артерии
- 4. появление трупных пятен
- 5. деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами
- 6. высыхание роговицы глаза (появление селедочного блеска)



6. Поддержание проходимости дыхательных путей

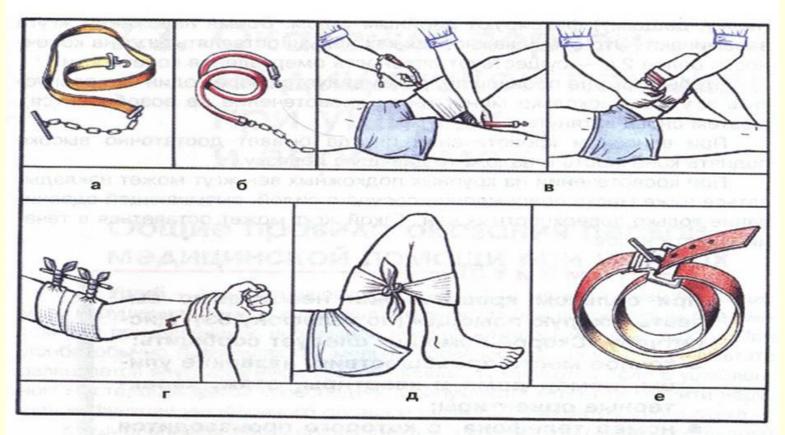
Поза восстановления, recovery position



После восстановления дыхания придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Обеспечь постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!

Обзорный осмотр пострадавшего на предмет наружного кровотечения

Способы остановки кровотечения

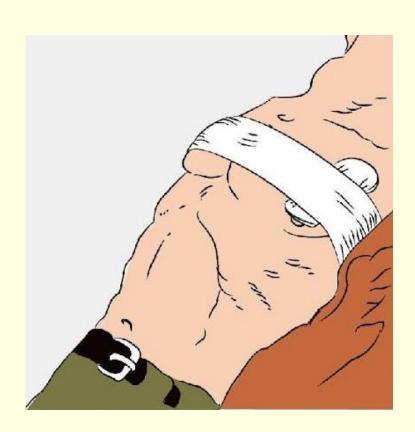


Способы остановки артериального кровотечения:

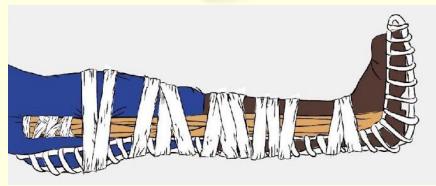
а — ленточный кровоостанавливающий жгут; в — наложение кровоостанавливающего жгута; г — наложение закрутки; д — максимальное сгибание конечности; е — двойная петля брючного ремня

8

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







9. Придание пострадавшему оптимального положения тела





Устойчивое боковое положение.

- 1. Без сознания.
- 2. При частой рвоте.
- 3. В случаях ожогов спины и ягодиц.



Положение на спине с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами.

- 1. При травмах брюшной полости.
- 2. При большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение.



Положение лягушки с подложенным под колени валиком.

При подозрении на перелом костей таза.

Положение сидя или полусидя.

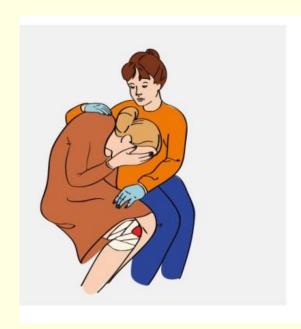
При травмах грудной клетки.

Положение на спине, на твердой ровной поверхности.

При подозрении на травму позвоночника.

Придайте пострадавшему оптимальное положение тела, определяющееся его состоянием и характером имеющихся у него травм

Контроль состояния пострадавшего, оказание психологической поддержки



До прибытия скорой медицинской помощи или других служб контролируй состояние пострадавшего, оказывай ему психологическую поддержку.

По прибытии бригады скорой медицинской помощи передай ей пострадавшего, ответь на вопросы и окажи возможное содействие.

Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи (осуществляется при прибытии бригады), другим специальным службам



Вопросы?

Заключение

1. Безопасные условия для оказания первой помощи!

2. Оценка сознания и дыхания

3. Надавливания на грудную клетку и искусственное дыхание