



**ЗГМУ
Кафедра
факультетской
хирургии**



**Первая доврачебная помощь.
Значение. Общие принципы**



**Лектор
Черковская Ольга Степановна**

История возникновения первой помощи



первобытный человек
вынужден был
предоставлять себе и
раненым
единоплеменникам первую
помощь



1859 - Дюнан предложил
создать международную
организацию, для
предоставления первой
помощи в военных
условиях

в 1864 году возник Красный
Крест - начало
специальной учебы
работников санитарной
службы в армии



Первая медицинская помощь

несчастный случай

Ежегодно :

- **каждый третий** получает мелкую травму;
- **20 млн** получают травмы у себя дома;
- **10 млн** получают травмы в автомоб.авариях,
- **50 тыс** детей получают стойкие расстройства в результате травм;
- **20 млн** детей получают серьезные травмы;
- **140 тыс** человек погибают в результате несчастных случаев и травм, среди них - **45 тыс** - в автомобильных авариях



До 90% погибших могли бы остаться в живых в случае оказания своевременной и квалифицированной первой помощи в первые минуты после происшествия или несчастного случая



Доврачебная само- и взаимопомощь



- комплекс экстремальных мероприятий, которые проводятся пострадавшему (самому себе) или больному на месте события и в период доставки его в медицинское учреждение

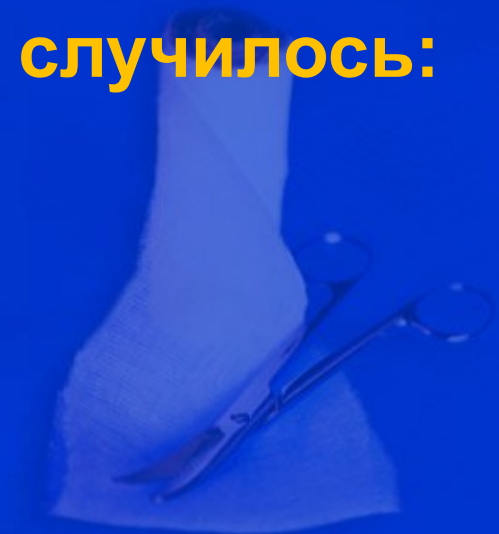
Оптимальным считается оказание первой медицинской помощи пострадавшему - в течение 30 минут после травмы

Принципы предоставления первой доврачебной помощи

- Необходимо
- хранить спокойствие
- хладнокровно и рационально оценить обстановку

Сообщить медикам или работникам службы спасения о конкретных обстоятельствах того, что случилось:

- кто,
- что,
- где,
- как,
- от чего,
когда



Факторы, от которых зависит порядок действия

- какое состояние пострадавшего,
- есть ли другие пострадавшие,
- оказываете ли Вы помощь в одиночку или Вам кто-то помогает и
- насколько быстро можно ожидать прибытия врача или другой службы помощи



Важным является фактор времени

- Находится ли пострадавший в сознании?
- Нет ли у него травмы шеи или позвоночника?
- Обеспечивают ли сердце и легкие снабжение организма насыщенной кислородом кровью



Сущность первой помощи

- прекращение последующего влияния травмирующих факторов,
- предоставление первой доврачебной помощи,
- обеспечение быстрой транспортировки пострадавшего в медицинское учреждение
- в предупреждении опасных последствий травм, кровотечений, инфекций и шока

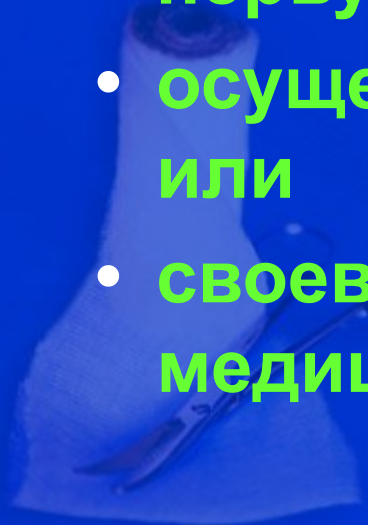


По данным ВООЗ



около 30% лиц, которые погибли в результате несчастных случаев, могли бы быть спасены, если бы им

- своевременно и правильно оказали первую доврачебную помощь,
- осуществили мероприятия по оживлению или
- своевременно обеспечили доставку к медицинскому заведению



Последовательность оказания первой помощи

- устранить влияние на организм факторов, которые угрожают здоровью и жизни,
- оценить состояние пострадавшего,
- выполнить действия по спасению пострадавшего,
- вызывать скорую медицинскую помощь или врача
- принять меры для транспортировки пострадавшего
- поддерживать основные жизненные функции пострадавшего до прибытия медицинского работника



Сделать вывод о смерти пострадавшего имеет право только врач!



Принципы медицинской сортировки

Н.И. Пирогов впервые внедрил в военно-полевую хирургию и обосновал принцип сортировки раненых

Одновременное оказание медицинской помощи всем пострадавшим практически нереально

Медицинская сортировка:

- система разделения пораженных на различные группы, в зависимости от тяжести состояния



СОРТИРОВОЧНЫЕ ГРУППЫ

I. Агонирующие

- для выделения умирающих пострадавших, с травматическими повреждениями и (или) отравлениями, не совместимыми с жизнью

" Медицина...к тем, которые уже побеждены болезнью, не протягивает своей руки".
Гиппократ

II. Неотложная помощь

- подразумевает немедленное оказание помощи, при абсолютно неотложных состояниях. Медицинская помощь оказывается на месте катастрофы



СОРТИРОВОЧНЫЕ ГРУППЫ

III. Срочная помощь



помощь может быть отсрочена в течение ограниченного периода времени, что не приведет к летальному исходу

Для жизни нет непосредственной угрозы, помощь оказывают для стабилизации состояния с целью:

- подготовки к последующей эвакуации,
- исключения ухудшения состояния,
- облегчения транспортировки

IV. Несрочная помощь



помощь может быть отсрочена, пока она оказывается пострадавшим других категорий

12 ошибок в оказании первой помощи

1. Лишние шевеления



Пострадавших в ДТП и упавших с высоты до прибытия скорой трогать можно только если там, где они лежат, опасно находиться физически

«Не двигай
и не переворачивай
пострадавшего без
жизненной
необходимости»

Нельзя двигать людей с подозрением на инфаркт или инсульт

12 ошибок в оказании первой помощи

2. Вправление «ВЫВИХОВ»

Нельзя вправлять самостоятельно то, что похоже на вывих!

Поврежденную конечность
обездвижить, вызвать неотложную помощь

Конечность
нельзя
выпрямлять
насильственно!



Прибинтовывают в наиболее удобном положении так, чтобы было обездвижено место перелома и два (три) три ближайших сустава

12 ошибок в оказании первой помощи

3. Неумелое жгутование

Наложить тугую повязку, согнуть конечность в суставе, который находится выше пострадавшего сосуда, или туго тампонировать рану

При артериальном кровотечении - как можно быстрее пережмите пальцами фонтан алой крови



расчетное время наложения жгута
не более 1 часа зимой и
1,5 - 2 часов летом

12 ошибок в оказании первой помощи

4. Остановка кровотечения из носа запрокидыванием головы

слегка наклонить голову пострадавшего вперед, затампонировать ноздри чистой салфеткой или ваткой, смоченной перекисью водорода

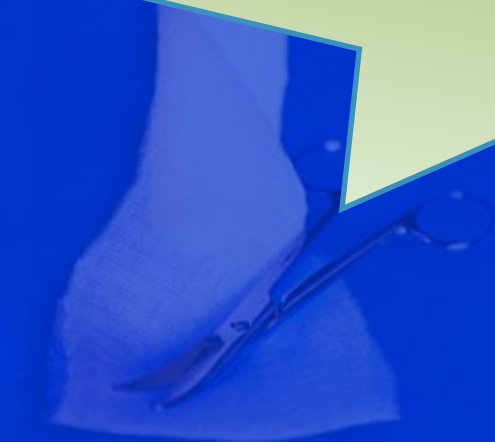


Если запрокинуть голову, то кровь из носа идти перестанет и будет стекать в носоглотку, а потом в желудок

12 ошибок в оказании первой помощи

5. Лекарственная терапия по наитию

*Если человеку плохо,
не предлагайте ему лекарства,
которые помогали в аналогичной
ситуации.*



12 ошибок в оказании первой помощи

6. Искусственная рвота в случаях, когда ее нельзя допускать

этого категорически нельзя делать при подозрении на отравление кислотой, щелочью и другими едкими веществами



Если рвота оправдана, то не нужно самостоятельно использовать марганцовку, соду и т.п. Все что нужно – это много теплой воды.

12 ошибок в оказании первой помощи

7. В рот ему ложку – посылка неверная

Не надо со всей силы удерживать эпилептика за руки и ноги, достаточно слегка поддержать голову, что бы избежать травм, а когда судороги утихнут повернуть человека набок



12 ошибок в оказании первой помощи

8. Масло на ожог, йод в рану

Ни маслом, ни пантенолом
смазывать свежий ожог
нельзя

Лить йод, спирт и зеленку
в глубокую рану бессмысленно



12 ошибок в оказании первой помощи

9. Хлопки по спине подавившегося

самому пострадавшему
(по возможности без паники)
наклониться вперед и сделать
несколько резких выдохов



можно обхватить пострадавшего сзади под
мышки и надавить на солнечное сплетение

12 ошибок в оказании первой помощи

10. Неумелая сердечно-легочная реанимация

Если у человека бьется сердце и прощупывается пульс, такие мероприятия не нужны!

Прекардиальный удар, нанесенный неспециалистом, может повлечь травмы

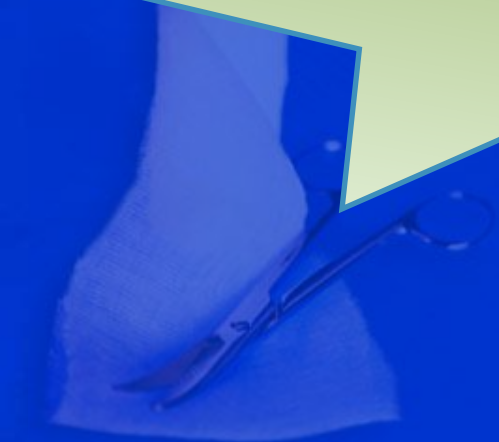


12 ошибок в оказании первой помощи

11. Извлечение предметов из ран

Можно достать занозу из пальца, слегка проколовший кожу гвоздь или осколок явно не перерезавший палец пополам

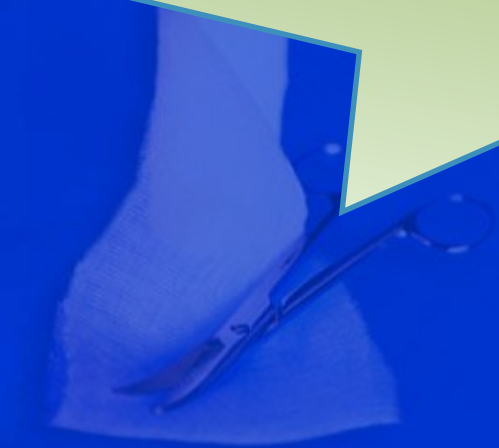
Ни в коем случае нельзя извлекать никакие предметы из более-менее серьезной раны

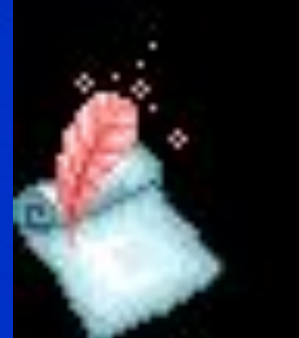


12 ошибок в оказании первой помощи

12. Алкогольная терапия

лучше поискать другие варианты оказания помощи или воздержаться от нее вообще





**Свои действия всегда нужно
соизмерять с компетентностью**

**Компетент-
ность**

Действия



Первая помощь это

Обеспечение безопасности себе и пострадавшему

Обеспечение физического и психологического комфорта пострадавшему

Предотвращение осложнений

*Знать точно –
действовать
правильно –
спасти жизнь!*



Юридическая сторона оказания первой помощи

Обязаны оказывать!

**медицинские работники,
спасатели,
пожарные,
милиция**



Юридическая сторона оказания первой помощи

- Человеку без сознания можно оказывать помощь
- Если пострадавший представляет опасность – помощь лучше не оказывать
- Не нужно получать согласие при суицидальных попытках
- Нельзя превышать свою квалификацию

Статья об «Оставление в опасности» подразумевает ответственность ГРАЖДАНИНА, не сообщившего о случившемся, и прошедшего мимо пострадавшего

Этого делать нельзя!

- Если кто-то подавился — нельзя стучать его по спине.
- Нож или любой другой объект в ране — нельзя вынимать.
- При ожоге - нельзя наносить масло, крем, мазь. Мочиться на ожог.
- Если человек замерз — нельзя давать водку или кофе.
- Обморожение — нельзя растирать, нельзя отогревать до приезда врачей.
- Вывихнутую руку — нельзя самим вправлять.
- Сломанные кости — нельзя самим совмещать кости, накладывать шину.
- При укусах змеи — нельзя делать надрез на месте укуса, высасывать яд, перетягивать укушенную конечность жгутом.
- Обморок — не надо хлопать по щекам, подносить к носу нашатырный спирт и плескать в лицо холодную воду.
- Кровотечение из носа — не советуйте пострадавшему откинуть голову назад или лечь, не затыкайте его нос ватой.
- При сердечном приступе - нельзя давать валидол, корвалол

- Мультфильм "Ну, погоди!", сериал "Скорая Помощь" , «Доктор Хаус» и другие художественные фильмы
- **- НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПОСОБИЕМ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ!**

