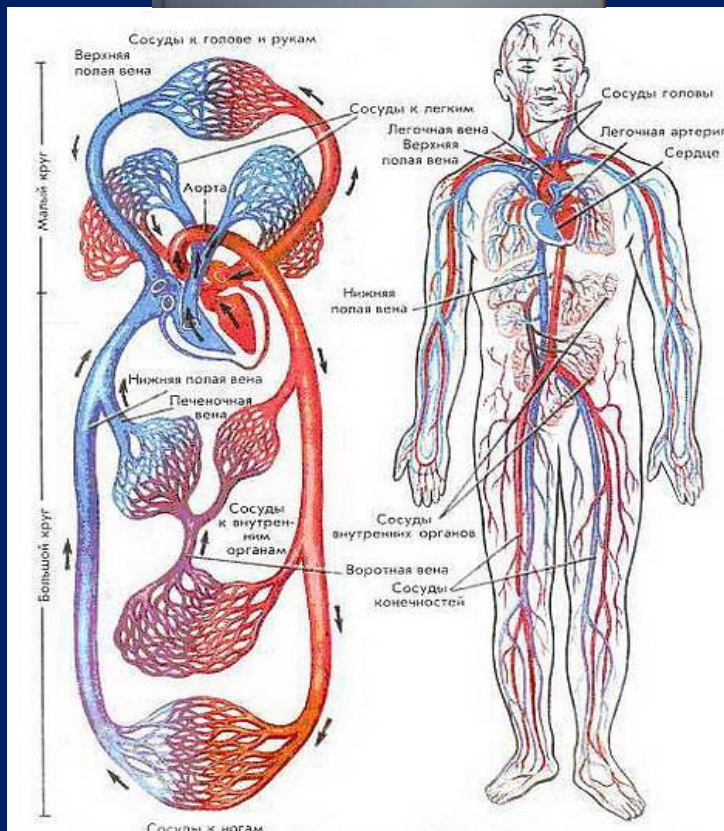




Однажды в майский день погожий упал на улице прохожий.  
Упал нелепо, прямо в грязь. Все пальцем тыкали, смеясь.  
И проплывали мимо лица. Ворчали: "Надо ж так напиться!"  
А он смотрел с мольбой на всех, пытаюсь встать. И смех и грех.  
Бубнил неясные слова. В крови седая голова.  
С лица стекала жижей грязь. Вокруг шептали грубо: "Мразь".  
И обходили стороной, в душе гордясь: я — не такой!  
И с отвращением плюясь в грязи запачкаться боясь.  
Иные просто пряча взгляд, шагали мимо, мол, спешат.  
Поднять? Да Боже упаси! Он, как животное, в грязи.  
Так проходил за часом час. Вот и закат уже погас.  
Глубокой ночью лишь патруль заметил в грязной луже куль.  
Брезгливо пнули сапогом: " Вставай, алкаш! Подвал твой дом".  
Не замечали синих губ. Он не ответил. Он был ТРУП.  
Седой мужчина не был пьян - больное сердце сжал капкан.  
Судьба, усмешкою кривясь, его толкнула прямо в грязь.  
Напрасно он пытался встать, напрасно он пытался звать,  
придавлен болью, как стеной. Но вот беда - он был НЕМОЙ.  
И, может, кто-нибудь из нас такое видел, и не раз,  
ухмылку мерзкую тая: "Авось помогут, но - не я".  
Так кто ж мы? Люди или нет? Вопрос простой - непрост ответ.  
Законы джунглей возлюбя, где каждый — только за себя .



Сердце и крупнейшие сосуды (вид спереди). Коронарные артерии снабжают кровью сердечную мышцу.



## УНИВЕРСАЛЬНАЯ СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ

- I Если нет сознания и нет пульса на сонной артерии — **ПРИСТУПИТЬ К РЕАНИМАЦИИ**
- II Если нет сознания, но есть пульс на сонной артерии — **ПОВЕРНУТЬ НА ЖИВОТ И ОЧИСТИТЬ РОТОВУЮ ПОЛОСТЬ**
- III При артериальном кровотечении — **НАЛОЖИТЬ ЖГУТ**
- IV При наличии ран — **НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКИ**
- V Если есть признаки переломов костей конечностей — **НАЛОЖИТЬ ТРАНСПОРТНЫЕ ШИНЫ**

## **ЧТО МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ ВНЕЗАПНУЮ ОСТАНОВКУ СЕРДЦА (ФИБРИЛЛЯЦИЮ ЖЕЛУДОЧКОВ)?**

- Внезапный удар в грудь, в верхнюю часть живота.
- Поражение электрическим током.
- Утопление в морской воде (из-за резкого нарушения электролитного состава крови).

## **ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ:**

- Внезапная остановка сердца (фибрилляция желудочков) — 80%
- Термические ожоги — 15%
- Повреждение костей и внутренних органов — 4%
- Спазм дыхательной мускулатуры и асфиксия (удушение) — 1%

# ПОРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА

## ЗАПОМНИ!

При поражении электрическим током имеют значение не только его сила, напряжение и частота, но и влажность кожных покровов, одежды, воздуха и продолжительность контакта.

## Варианты прохождения электрического тока по телу



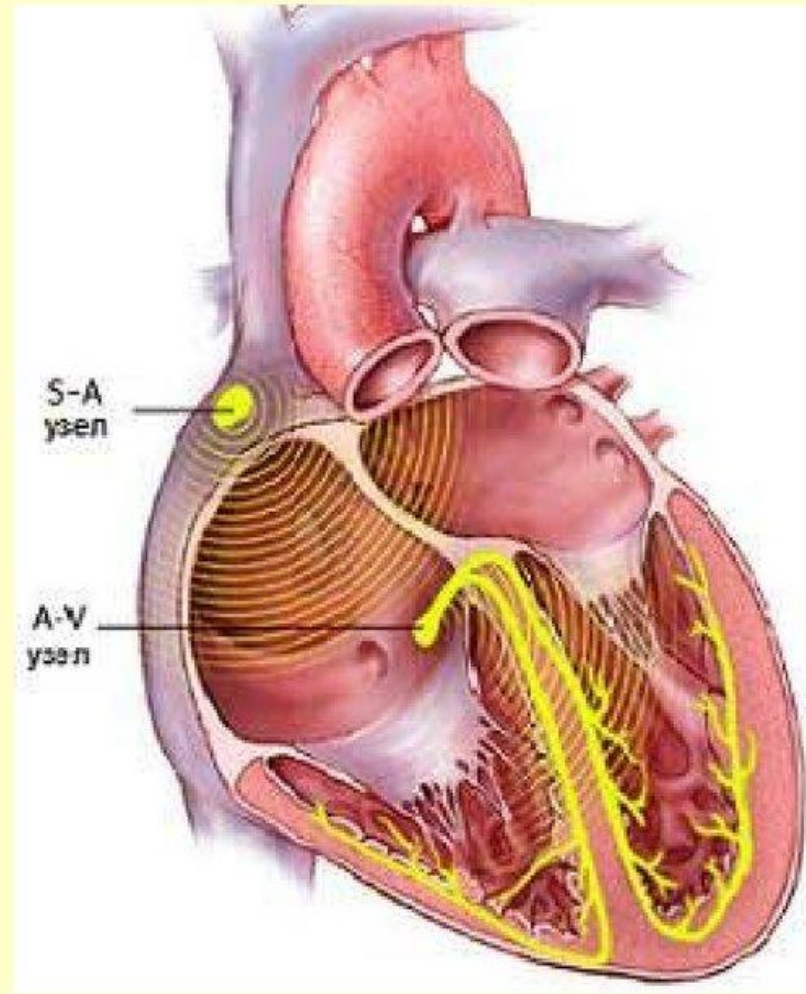
## ЗАПОМНИ!

Наиболее опасна та петля тока, путь которой лежит через сердце. Основная причина смерти при поражении бытовым электричеством — фибрилляция желудочков сердца.



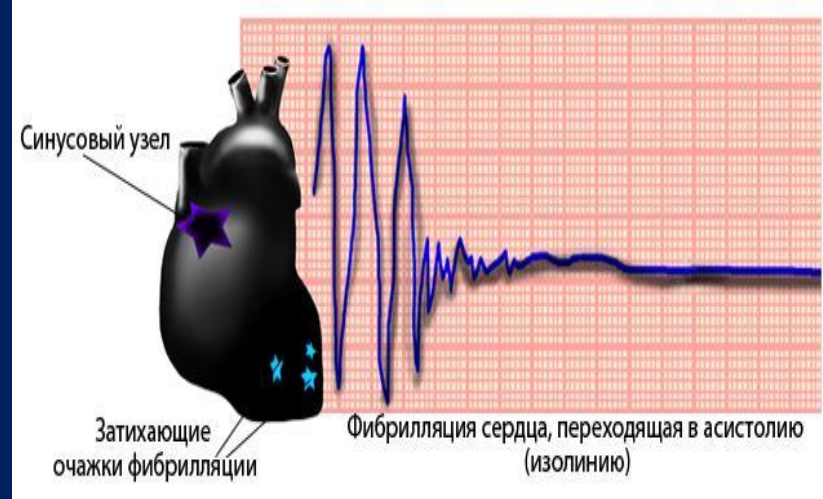
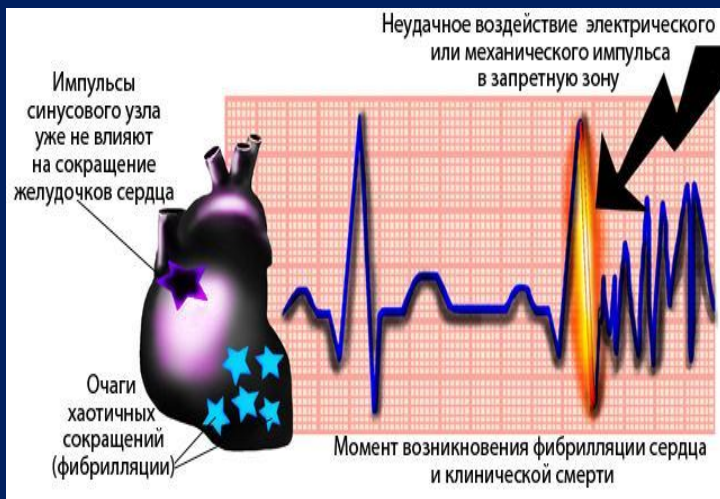
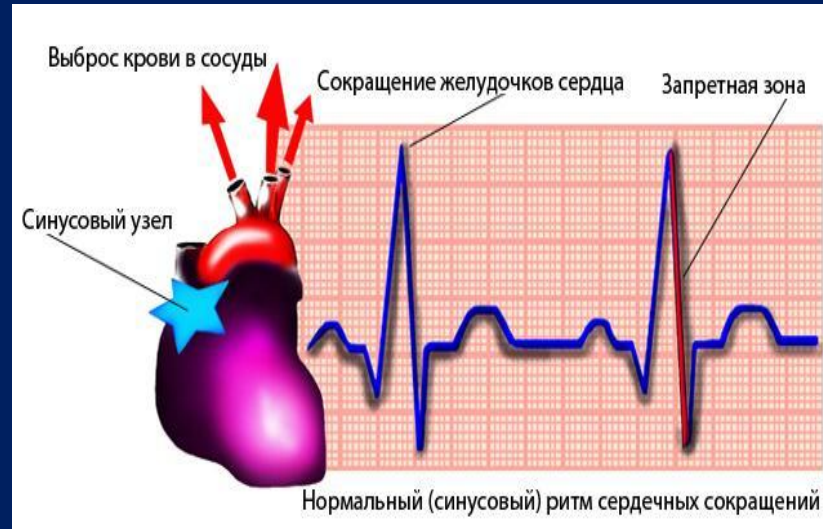
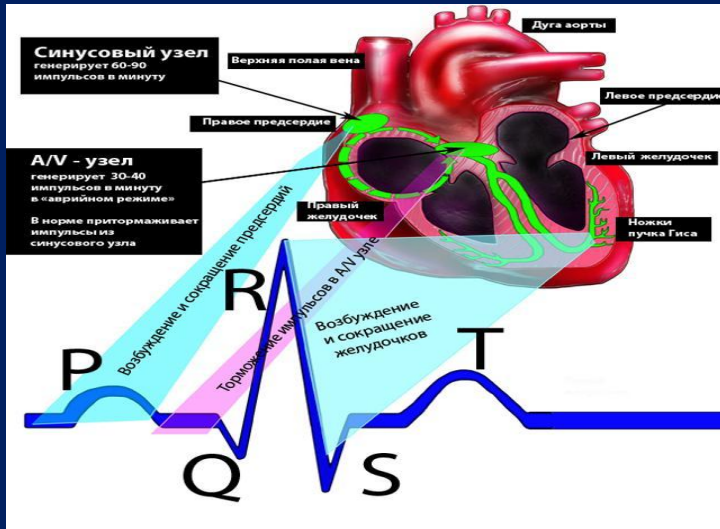
# Проводящая система сердца

- **Синусно-предсердный узел** (А.Кис – М. Флека) состоит из клеток первого типа – водителя ритма
- **Предсердно-желудочковый узел** (Л.Ашофф – С.Тавара) состоит из клеток второго типа, передающих возбуждение
- **Предсердно-желудочковый пучок** (В.Гиса) делится на правую и левую ножки. Состоит из клеток третьего типа передающих возбуждение к клеткам миокарда желудочков.
- **Волокна Пуркинье** приводят к возбуждению желудочки



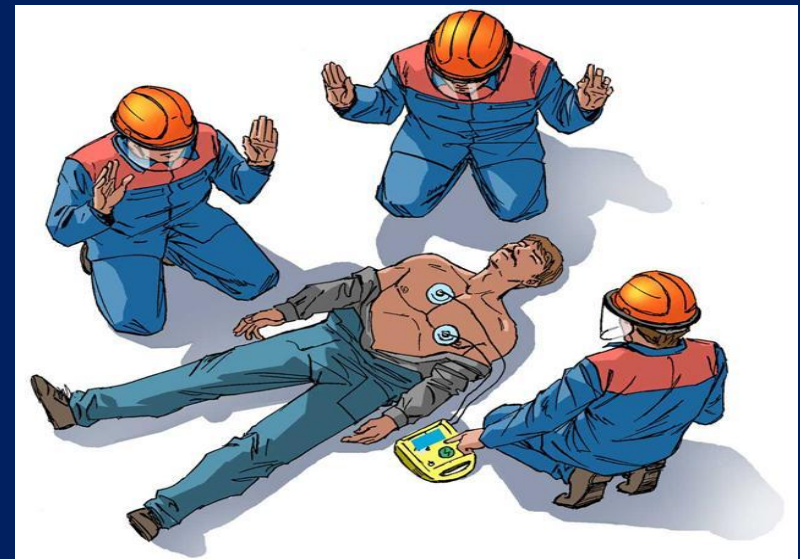
# ЧТО ТАКОЕ ФИБРИЛЛЯЦИЯ СЕРДЦА

## Проводящая система сердца и формирование элементов электрокардиограммы





**Запомни! Чем скорее произведена механическая или электрическая дефибрилляция, тем больше шансов на спасение!**



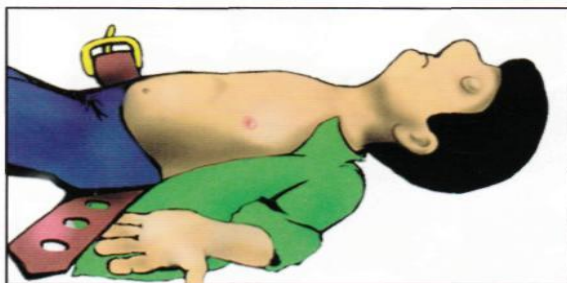
**Признаки биологической смерти:  
высыхания роговицы глаза,  
деформации зрачков и трупных пятен**



# Нет сознания, пульса на сонной артерии и реакции зрачка на свет

## 2

**ОСВОБОДИТЬ  
ГРУДНУЮ КЛЕТКУ  
ОТ ОДЕЖДЫ  
И РАССТЕГНУТЬ  
ПОЯСНОЙ РЕМЕНЫ**

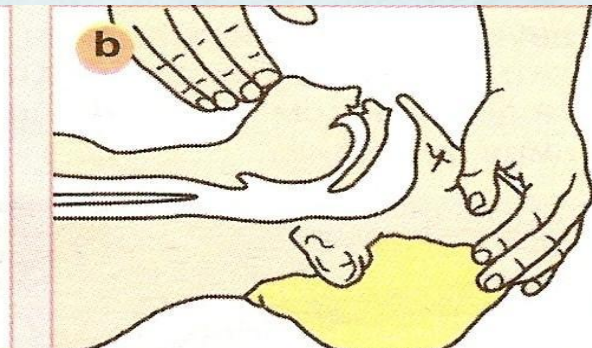
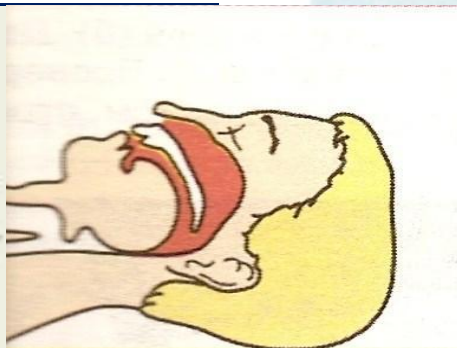


**НЕЛЬЗЯ!  
НАНОСИТЬ УДАР ПО ГРУДИНЕ  
И ПРОВОДИТЬ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ  
СЕРДЦА, НЕ ОСВОБОДИВ  
ГРУДНУЮ КЛЕТКУ И НЕ РАССТЕГНУВ  
ПОЯСНОЙ РЕМЕНЫ.**

## ПРАВИЛА ВЫПОЛНЕНИЯ

- Для быстрого возврата крови к сердцу — приподнять ноги пострадавшего.
- Для сохранения жизни головного мозга — приложить холод к голове.

**ПРИ СУЖЕНИИ ЗРАЧКОВ,  
НО ОТСУТСТВИИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ  
РЕАНИМАЦИЮ НУЖНО ПРОВОДИТЬ  
ДО ПРИБЫТИЯ МЕДПЕРСОНАЛА.**



**Разгибание головы назад**



**Открывание рта**



**Выдвижение нижней  
челюсти вперёд**



**Удаление  
инородного тела**

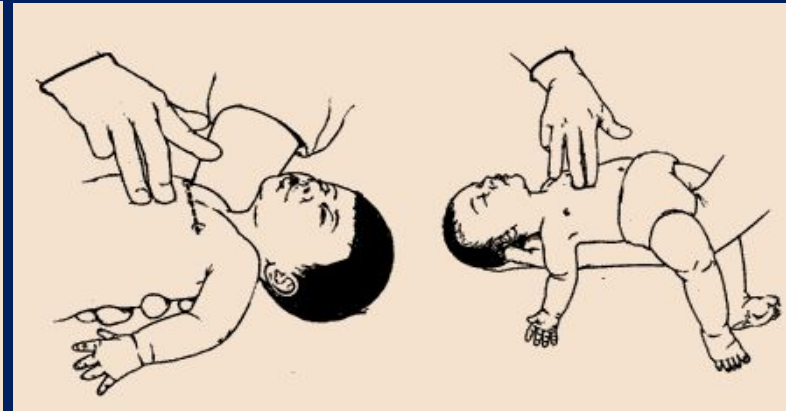
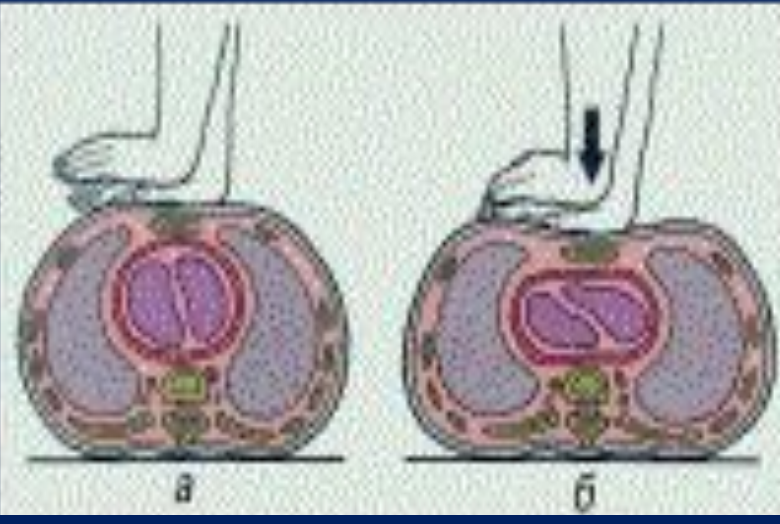
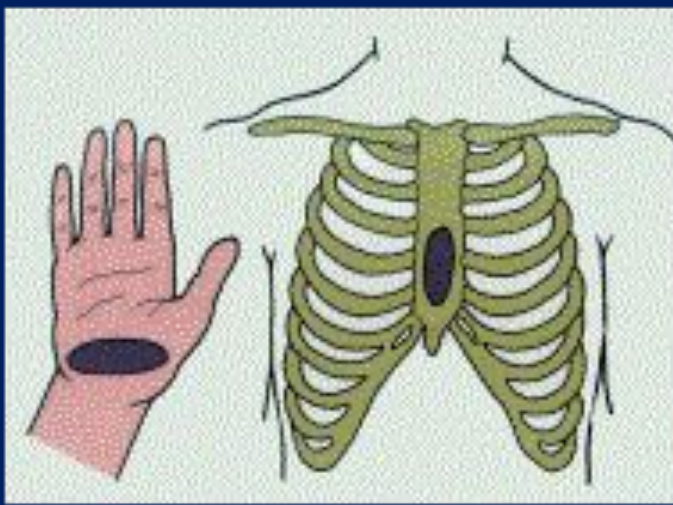


**Извлечение  
запавшего языка**









А

В

С

## Частота компрессий грудной клетки при СЛР

А- 80 уд/ мин у взрослого

В- 100 уд/ мин детей до 10 лет

С- 120 уд/мин у новорожденных





Выполнять комплекс реанимации

2 вдоха → 30 надавливаний



ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ  
НАДАВЛИВАНИЙ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ И ВДОХОВ  
ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ – **30:2**,  
НЕЗАВИСИМО ОТ КОЛИЧЕСТВА УЧАСТНИКОВ  
РЕАНИМАЦИИ.

Время проведения сердечно-легочной реанимации должно производиться до появления самостоятельной сердечной деятельности (не менее 30-40 минут ) или до прибытия медицинских работников

## ОРГАНИЗОВАТЬ ДЕЙСТВИЯ ПАРТНЕРОВ



**НЕЛЬЗЯ!  
РАСПОЛАГАТЬСЯ СПАСАТЕЛЯМ  
ДРУГ НАПРОТИВ ДРУГА.**

### **ПЕРВЫЙ СПАСАТЕЛЬ**

проводит непрямой массаж сердца, отдает команду «Вдох!» и контролирует эффективность вдоха по подъему грудной клетки.

### **ВТОРОЙ СПАСАТЕЛЬ**

проводит искусственное дыхание, контролирует реакцию зрачков, пульс на сонной артерии и информирует партнеров о состоянии пострадавшего: «Есть реакция зрачков!», «Нет пульса!», «Есть пульс!» и т. п.

### **ТРЕТИЙ СПАСАТЕЛЬ**

приподнимает ноги пострадавшего для лучшего притока крови к сердцу и готовится к смене партнера, выполняющего непрямой массаж сердца.

# Прекардиальный удар

Прекардиальным ударом можно заставить сердце заработать так же синхронно, как и прежде.

Цель удара как можно сильнее сотрясти грудную клетку, что станет толчком к запуску остановившегося сердца.

Если удар нанесен в течение первой минуты после остановки сердца, то вероятность оживления превышает 50%.

При нанесении удара в случае наличия пульса на сонной артерии, есть риск спровоцировать остановку сердца.





## 1 УБЕДИТЬСЯ

в наличии пульса на сонной артерии и завести руку пострадавшего за голову.



Одной рукой взяться за дальнее от себя плечо, а другой — за поясной ремень или пояс одежды.

## 2 ПОВЕРНУТЬ



пострадавшего грудью к себе на колени и очистить пальцами или салфеткой ротовую полость.

### ВНИМАНИЕ!

Заведенная за голову рука пострадавшего страхует шейный отдел позвоночника от опасных боковых смещений во время поворота на живот и служит осью, которая значительно облегчает поворот тела.

**1** Осторожно встрахните пострадавшего за плечи и проверьте его реакцию на слова: «Сожми мою руку. Теперь отпусти». Если он не реагирует, значит, находится без сознания и его **дыхательные пути** могут быть непроходимы (см. с. 13).



**2** Приготовьтесь повернуть пострадавшего на бок: опуститесь рядом с ним на колени, поднимите его ближнее к вам бедро так, чтобы колено согнулось под прямым углом. Поддерживая бедро, распрямите дальнюю от вас руку пострадавшего под прямым углом к его телу. Затем положите ближнюю руку поперек его груди так, чтобы ее пальцы были обращены к другому плечу.



**3** Приподнимая за бедро согнутой ноги и ближнее плечо, перекатите тело на бок, толкая от себя. Нога должна оставаться согнутой, чтобы пострадавший не перевернулся дальше на живот. Рука должна лежать поперек другой руки в области локтевого сустава.





# Потеря сознания (обморок, коллапс, кома)

**Обморок** – кратковременная потеря сознания

4 минуты + есть пульс на сонной артерии

**Коллапс** – потеря сознания более 4 минут из-за резкого падения кровяного давления в ССС + есть пульс на сонной артерии

**Кома** – глубокое бессознательное состояние более 4 минут + есть пульс на сонной артерии

**Клиническая смерть** - нет сознания, нет пульса на сонной артерии, нет реакции зрачка на свет

# СОСТОЯНИЕ КОМЫ

**3**

## УЛОЖИТЬ

пострадавшего на живот и приложить холод к голове



Можно использовать пузырь со льдом или бутылки и пакеты с холодной водой или снегом, либо гипотермический пакет.

**НЕЛЬЗЯ!**  
**ОСТАВЛЯТЬ ЧЕЛОВЕКА**  
**В СОСТОЯНИИ КОМЫ ЛЕЖАЩИМ**  
**НА СПИНЕ.**

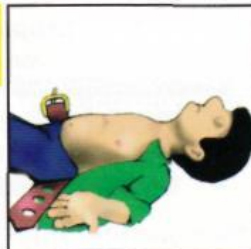
# ОБМОРОК

1



Убедиться в наличии пульса на сонной артерии.

2



Освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень.

3



Приподнять ноги.

4



Надавить на болевую точку.

## НЕДОПУСТИМО!

1. Прикладывать грелку к животу или пояснице при болях в животе или повторных обмороках.
2. Кормить в случаях голодного обморока.

Если нет пульса на сонной артерии — приступить к комплексу реанимации.

Если есть пульс на сонной артерии — приподнять ноги, расстегнуть ворот сорочки, ослабить галстук и поясной ремень.

Надавить на болевую точку.

Если в течение 3 минут сознание не появилось — повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове.

При появлении боли в животе или повторных обмороков — положить холод на живот.

При тепловом ударе — перенести в прохладное место, приложить холод к голове и груди.

В случаях голодного обморока — напоить сладким чаем.

Во всех случаях обморока необходимо вызвать врача.

# ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЯ:

капиллярное; венозное; артериальное; паренхиматозное

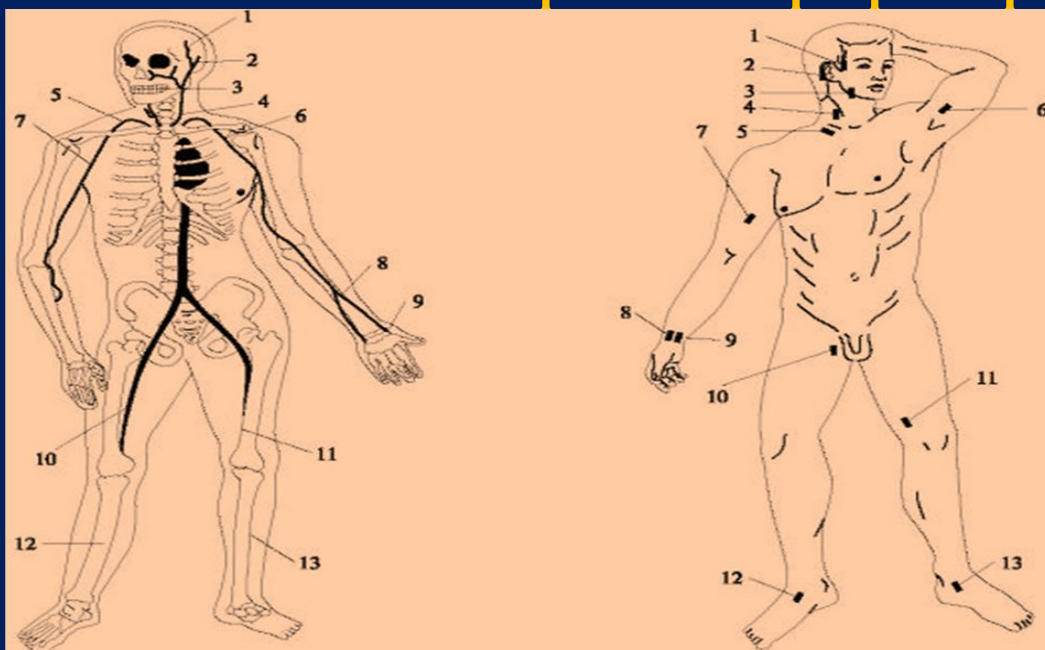
## ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

**Капиллярное кровотечение** - кровь красная, течет со всей поверхности раны.

**Венозное кровотечение** - кровь темно-красная, струя течет непрерывно.

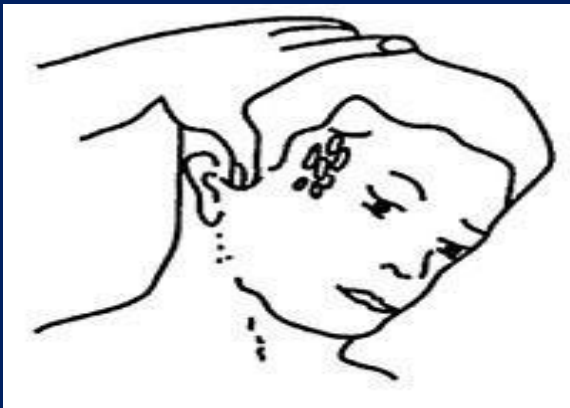
**Артериальное кровотечение** - алый цвет крови и пульсирующая струя  
пальцевое прижатие сосуда, сгибание конечности в суставе,  
наложение давящей повязки, наложение жгута; тампонада раны,  
использование гемостатиков местного действия.

## Точки прижатия артерий при кровотечении



- 1 - височная; 2 - затылочная;
- 3 - челюстная; 4 - сонная;
- 5 - подключичная;
- 6 - подмышечная;
- 7 - плечевая;
- 8 - лучевая;
- 9 - локтевая;
- 10, 11 - бедренная;
- 12, 13 - большеберцовая артерия

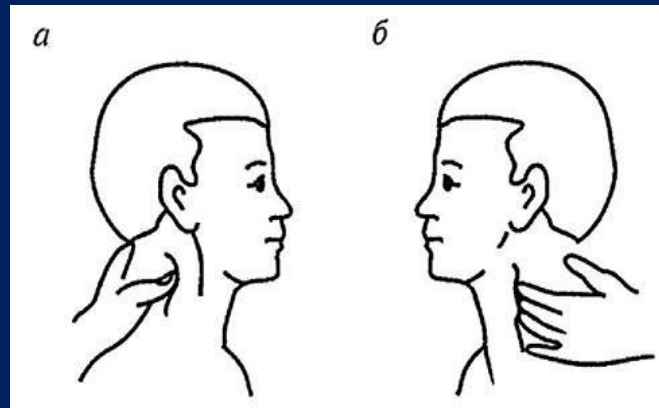




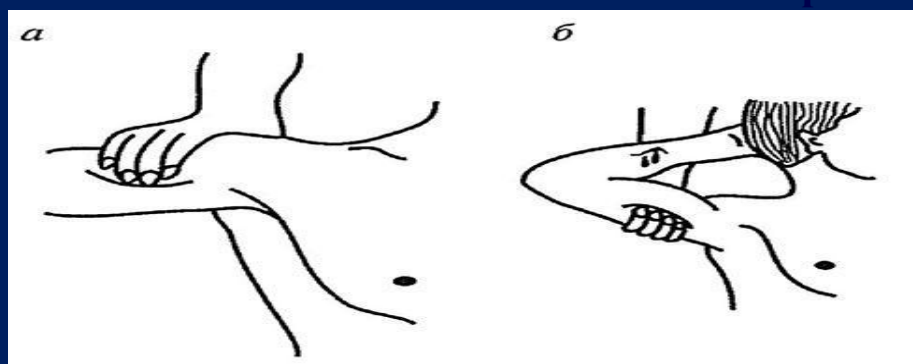
кровотечение из виска и лба - прижатием височной артерии впереди уха.



кровотечение из сосудов нижней части лица прижатием челюстной артерии к краю нижней челюсти



при кровотечениях из ран шеи, подчелюстной области и лица:  
а - прижатие большим пальцем  
б - вторым-четвертым - прижатие большим пальцем



при кровотечениях из ран средней и нижней трети плеча, предплечья и кисти прижатием плечевой артерии к кости вторым—четвертым пальцами, с внутреннего края двуглавой мышцы

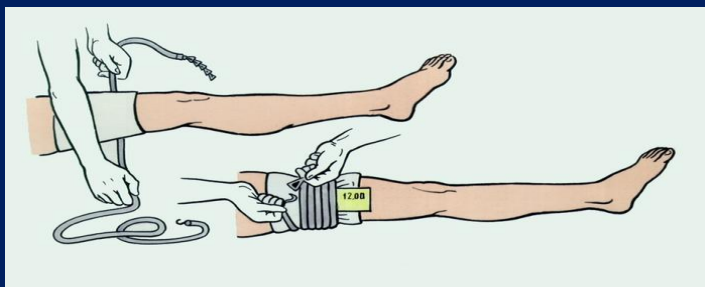
# Остановка кровотечения сгибанием

## конечностей



При отсутствии резинового жгута используют подручные материалы, (резиновую трубку, поясной ремень, галстук, бинт, носовой платок).

## Наложение жгута - закрутки



При отсутствии резинового жгута используют подручные материалы, (резиновую трубку, поясной ремень, галстук, бинт, носовой платок).

## Жгут на шею накладывают без контроля пульса.

Венозные, капиллярные, из небольших артерий кровотечения останавливают давящей повязкой.

Наложение давящей повязки единственный метод временной остановки кровотечения из ран, расположенных на туловище ( в ягодичной области), на волосистой части головы.



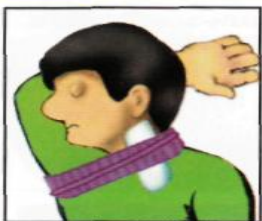
## В СЛУЧАЯХ ОПАСНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ РАНЫ ШЕИ И ГОЛОВЫ

### 1 УСАДИТЬ



пострадавшего и прижать рану пальцем. Приложить под палец многослойную ткань или валик из бинта для герметизации раны.

### 2 ПРИЖАТЬ



валик из бинта к ране с помощью жгута. Жгут, наложенный таким образом, можно держать, не снимая в течение нескольких часов и даже суток.

### ВНИМАНИЕ!

Наложённый на шею жгут можно снимать только по распоряжению медработника.

### 1 УСАДИТЬ



или уложить пострадавшего и прижать к ране сложенную в несколько слоев чистую ткань (носовой платок, салфетку) или бинт.

### 2 ЗАФИКСИРОВАТЬ



бинт шапкой-ушанкой, косынкой или платком.

### НЕЛЬЗЯ!

Использовать пальцевое прижатие при артериальном кровотечении, особенно в области височных костей.



**1** Помогите пострадавшему сесть. Когда нос распух или деформирован, следует считать, что произошел перелом. Если из одной или обеих ноздрей идет кровь, пострадавший должен плотно сжать ноздри пальцами, наклонить голову вперед и дышать через рот, оставаясь в таком положении не менее 10 минут.



**2** Приготовьте холодный компресс (см. с. 214).

Пусть пострадавший придерживает его на переносице и меняет, когда тот согреется.

*В* Пострадавшему срочно нужен врачебный осмотр. Ему нельзя есть или пить на случай, если для лечения потребуется наркоз.

Примите холодный компресс к переносице



**3** Чтобы воздух не входил внутрь, но мог выходить, зафиксируйте повязку с трех сторон пластырем. Нижний край оставьте свободным – для выхода воздуха. Затем прикройте всю повязку полиэтиленовым пакетом или алюминиевой фольгой – это предотвратит проникновение воздуха в рану.

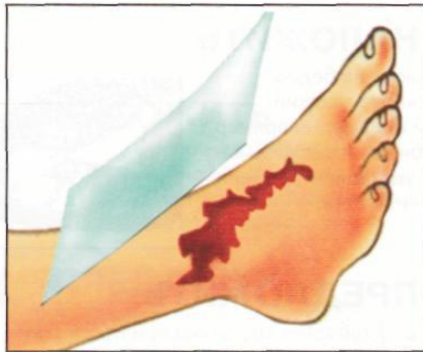


Приклейте пластырь с боков и по верхнему краю повязки

Хорошая опора – перевернутый стул

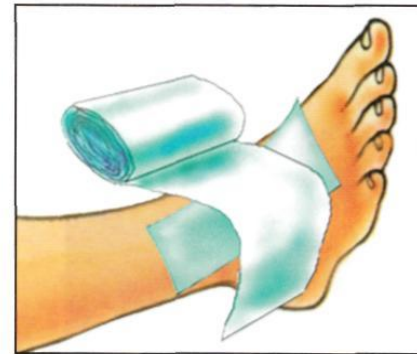
**1**

**НАКРЫТЬ**  
рану любой чистой салфеткой, полностью прикрыв края раны



**2**

**ПРИБИНТОВАТЬ**  
салфетку или прикрепить ее лейкопластырем



**ЗАПРЕЩАЕТСЯ!**

**ПРОМЫВАТЬ  
РАНУ ВОДОЙ.**

**ЗАПРЕЩАЕТСЯ!**

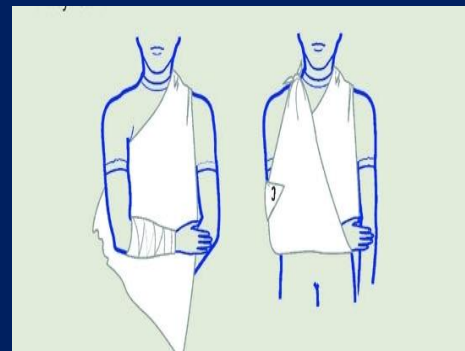
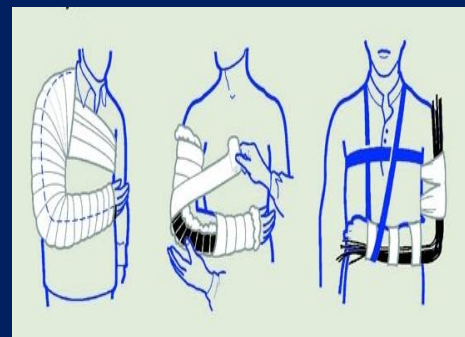
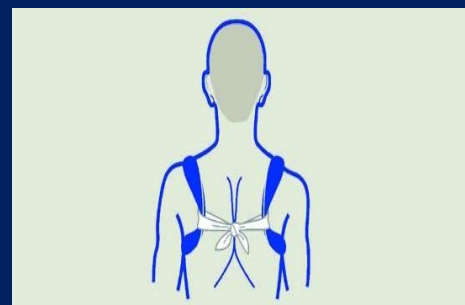
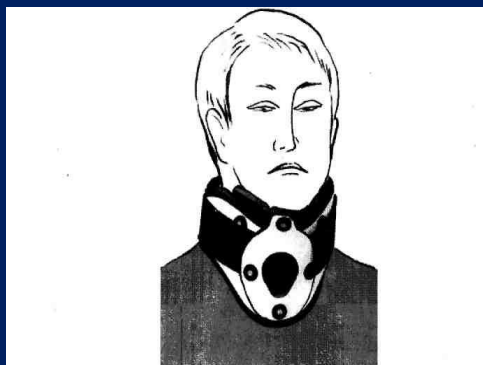
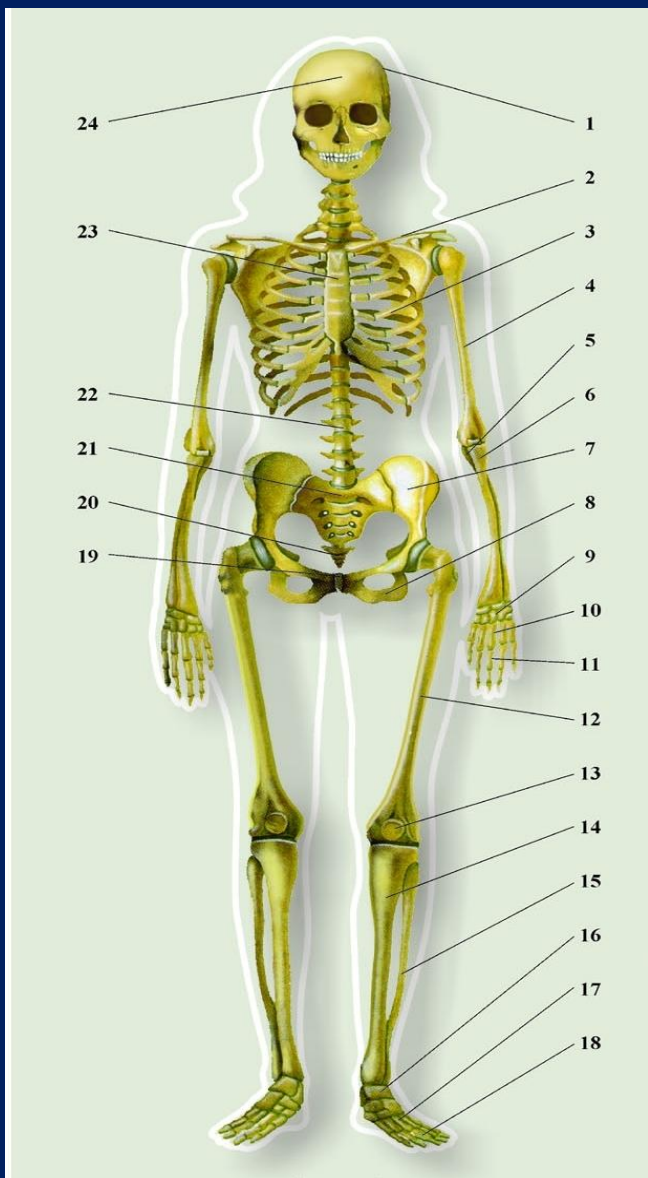
**ВЛИВАТЬ В РАНУ  
СПИРТОВЫЕ ИЛИ  
ЛЮБЫЕ ДРУГИЕ  
РАСТВОРЫ.**



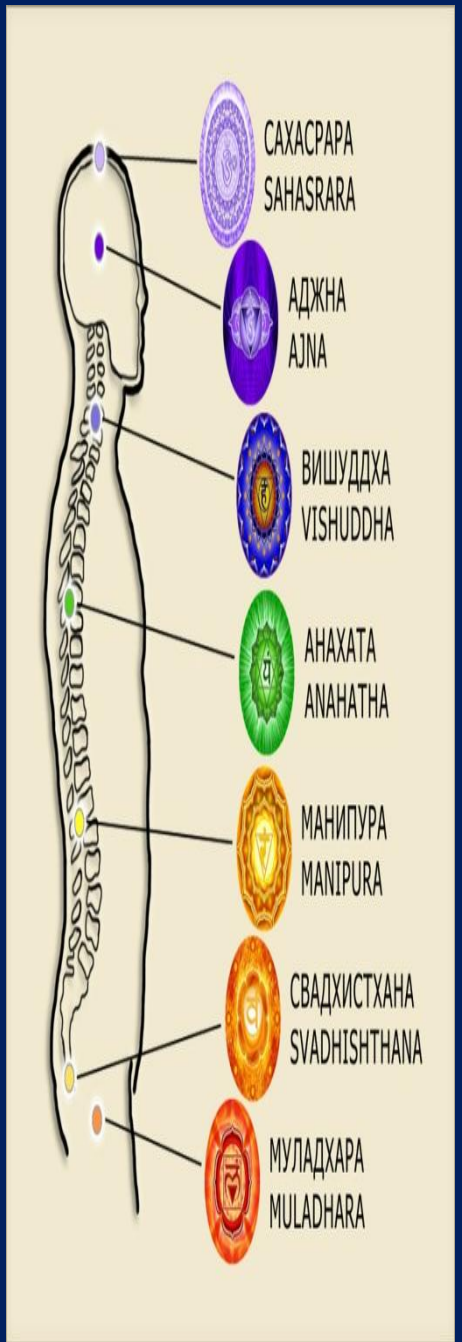
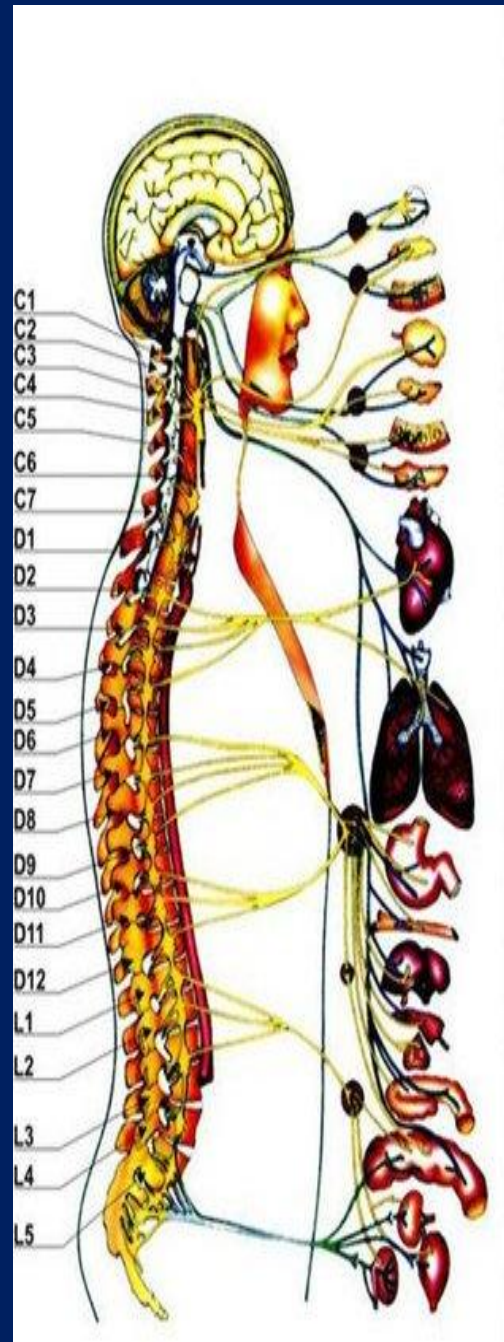
**РАНЕНИЕ  
КОНЕЧНОСТЕЙ**



# Травма



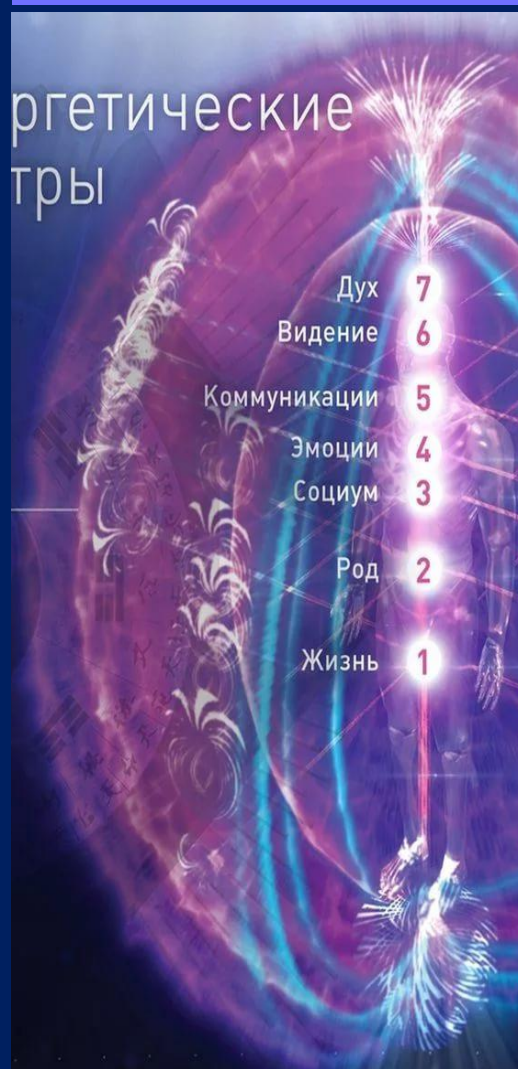
Обозначение позвоночника	Соответствующие органы и части тела	Патологические симптомы
<b>C1</b>	Гипофиз, внутрен. ухо, мозг, симпат. нерв. система	Головные боли, нервозность, повышенное артер. давление, мигрени, проблемы со сном
<b>C2</b>	Глаза, зрит. и слуховой нервы, височные кости	Заболевание глаз, аллергия, снижение слуха, обмороки
<b>C3</b>	Щеки, внешнее ухо, лицевой нерв, зубы	Невралгии, невриты, угри
<b>C4</b>	Нос, губы, рот, евстахиева труба	Нарушение слуха, увеличенные аденоиды
<b>C5</b>	Голосовые связки	Боль в горле, тонзиллит, ларингит
<b>C6</b>	Мышцы шеи, надплечья	Боли в шее, в плечах, в затылке
<b>C7</b>	Щитовидная железа, плеч. и локт. суставы	Гипотериоз, нарушение подвижности в плечах и локтях
<b>Th1</b>	Руки, запястья, ладони, пищевод, трахея	Астма, кашель, боли в руках и ладонях
<b>Th2</b>	Сердце, перикард, коронарные артерии	Аритмии, боли за грудиной, ишемическая болезнь
<b>Th3</b>	Бронхи, легкие, плевра,	Бронхиты, астма, плевриты, пневмонии
<b>Th4</b>	молочн. железы	
<b>Th5</b>	Желчный пузырь, общий желчный проток	Камни в желчном пузыре, желтуха, наруш. усвоения жиров
<b>Th6</b>	Печень, солнечное сплетение	Расстройства работы печени, желтуха, наруш. сверт. крови
<b>Th7</b>	Желудок	Гастриты, язвы, нарушения пищеварения
<b>Th8</b>	Поджелудочная железа, двенадцатиперстная кишка	Диабет, язвы, расстройства пищеварения и стула
<b>Th9</b>	Селезенка, диафрагма	Расстройства работы пищеварения, икота, нарушение дыхания
<b>Th10</b>	Надпочечники	Аллергические реакции, слабость иммунной системы
<b>Th11</b>	Почки	Болезни почек, усталость, слабость
<b>Th12</b>	Почки, мочеточники	Расстройства мочеиспускания, хронические заболевания почек
<b>L1</b>	Тонкая и толстая кишки, паховые кольца, фаллопиевы трубы	Нарушение пищеварения, заболевания женских половых органов, бесплодие
<b>L2</b>		Грыжи, запоры, колит, диарея
<b>L3</b>	Аппендикс, брюшная полость, слепая кишка, верх бедра	Аппендицит, кишечные колики, боли в бедре и паху
<b>L4</b>	Половые органы, мочевой пузырь, колено	Расстройство мочевого пузыря, импотенция, боли в коленях
<b>L5</b>	Предстательная железа,	Боли в коленях, стопах, ишиас, люмбагия, нарушения мочеиспускания
<b>S1-S5</b>	Голени, стопы, пальцы ног	Отеки, боли в лодыжках
<b>Co 3-5</b>	Бедренные кости, ягодицы	Боли в крестце
	Прямая кишка, задний проход	Геморрой, нарушение функции тазовых органов





# Энергетические центры человека

Энергетические  
центры



ЭЦ	Духовный рост	Мотивация	Проблемы
1	Умение действовать, радоваться жизни, способность отстаивать свою точку зрения	Действия ради себя	- страхи - низкая самооценка - неспособность действия - неспособность найти себя
2	Род, гармоничные отношения с предками, потомками и любимыми	Действия ради близких	- отсутствие партнеров, семейного счастья - конфликты с родителями
3	Реализация как мастера своего дела, социальная успешность, уверенность и материальное благополучие	Передача мастерства	- низкие доходы - отсутствие уверенности в завтрашнем дне - занятия не любимым делом
4	Открытое сердце, сбалансированные эмоции, развитая интуиция	Действие во благо	- эмоциональные перекосы - частые депрессии - необоснованная агрессия
5	Коммуникация, способность заразить идеей, творчество	Творение как миссия	- неспособность донести свои идеи окружающим
6	Ясновидение, яснослышание и яснознание	Взгляд на тонкие процессы	- неспособность воспринимать мир
7	Формирующий реальность. Способность человека работать с другими реальностями	Движение к творцу	- выпадение в свою внутреннюю реальность без осознания происходящего

# Ушиб - результат повреждения тканей и органов тела тупым предметом.

**Симптомы:**

наличие ссадины и (или) синяка на месте ушиба





## **Вывих – это смещение кости по отношению к ее нормальному положению в суставе.**

**При вывихе наблюдаются: изменение формы сустава, неестественное положение конечности, изменение её длины, сильная боль в суставе и невозможность движения.**



**Растяжение и разрыв связок происходит, когда кость выходит за пределы обычной амплитуды движения.**

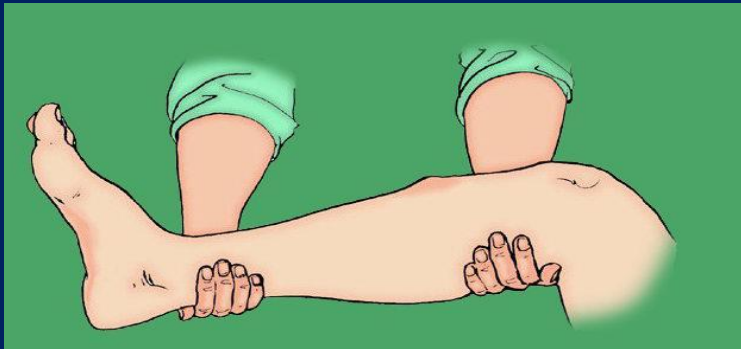


**При растяжении связок на место травмы положить холод, наложить тугую повязку, придать конечности возвышенное положение и обратиться к врачу.**

**В первые 3 суток не применяйте согревающие компрессы.**

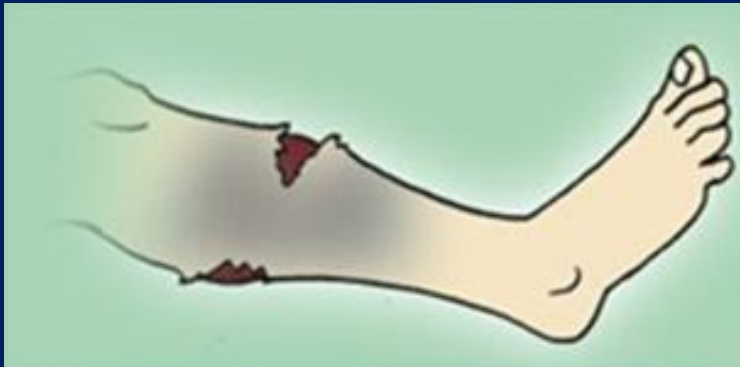
# Перелом – это нарушение целостности кости

## Переломы бывают закрытые и открытые



### Признаки закрытого перелома:

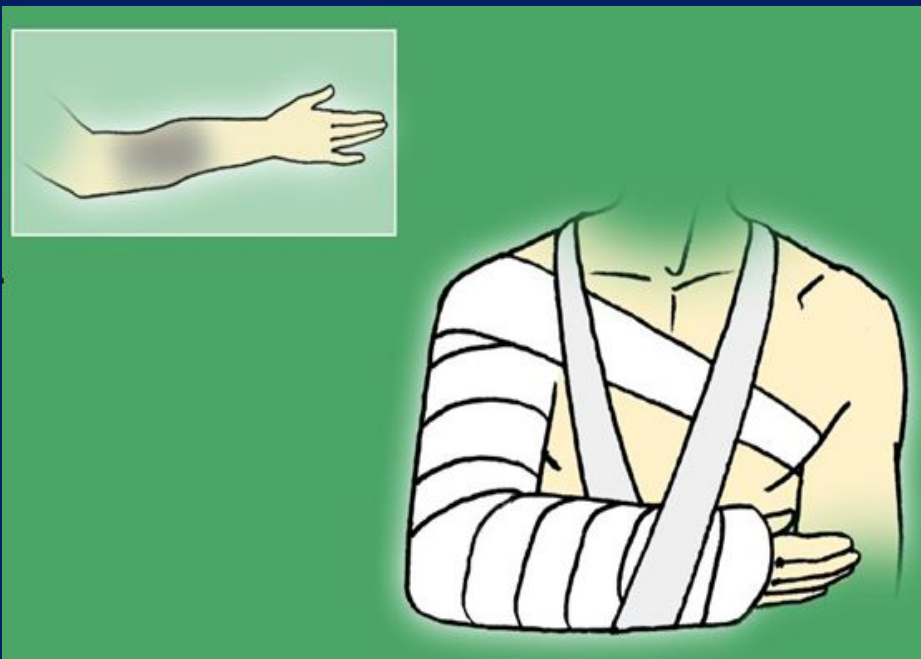
- сильная боль при движении и при нагрузке на конечность;
- деформация и отёк конечности;
- синюшный цвет кожи.



### Признаки открытого перелома:

- видны костные обломки;
- деформация и отёк конечности;
- наличие раны,
- часто с кровотечением.

# Первая медицинская помощь при закрытых переломах

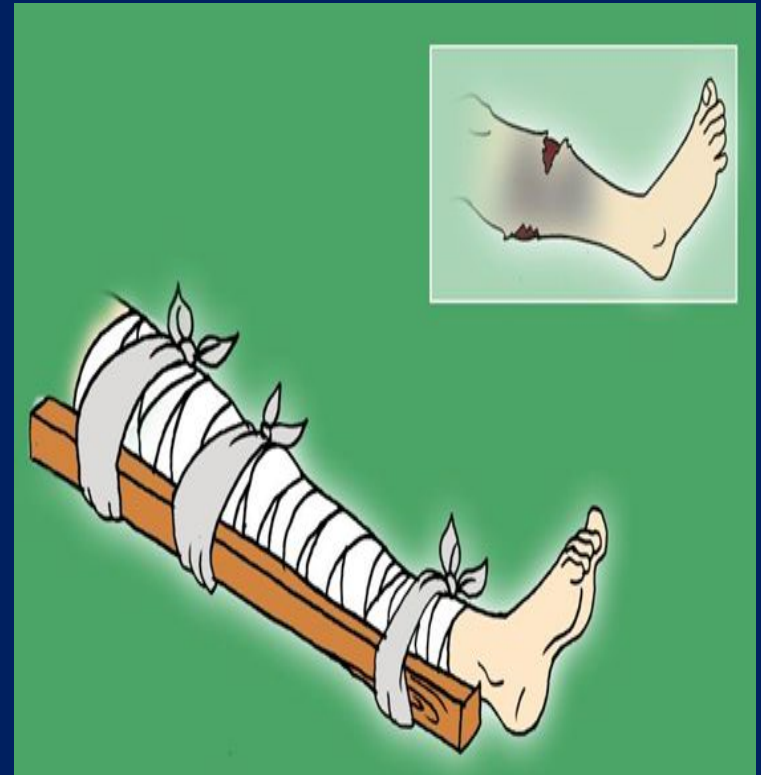


При закрытом переломе следует обеспечить покой повреждённой конечности, наложить специальную шину, дать обезболивающее средство и доставить пострадавшего к врачу.



# Первая медицинская помощь при открытых переломах

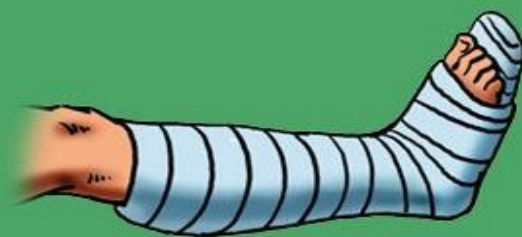
При открытом переломе следует:  
остановить кровотечение,  
наложить стерильную повязку,  
обеспечить покой повреждённой конечности,  
наложить специальную шину,  
дать обезболивающее средство,  
доставить пострадавшего к врачу.



**При наложении шины должны фиксироваться два ближайших сустава: один - выше места перелома, другой - ниже.**



ПРИ ПЕРЕЛОМЕ  
ОДНОЙ КОСТИ ГОЛЕНИ



ПРИ ПЕРЕЛОМЕ  
ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА



ПРИ ПЕРЕЛОМЕ  
ОБЕИХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ

X

# Первая помощь при ожогах

**Ожоги оцениваются по степени (глубине) и площади поражения**

по степени поражения классифицируются:

**I степень – покраснение;**

**II степень – образование пузырей;**

**III степень – омертвление всей толщи кода;**

**IV степень – обугливание тканей.**

по площади поражения оцениваются по «правилу 9 »:

**поверхность руки - 9% от всей поверхности тела;**

**поверхность ноги – 18%;**

**поверхность головы и шеи – 9%;**

**передняя поверхность тела –18%;**

**задняя поверхность тела –18%, промежность и**

**половые органы –1%.**



# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ

Ожоги различают термические и химические.

При ожогах пламенем следует потушить горящую одежду, вынести пострадавшего из зоны пожара; удалить одежду с области ожогов.

Охладить пораженный участок путем погружения в холодную воду или приложить охлаждающий пакет.

При химических ожогах (кроме ожогов негашеной известью) пораженную поверхность как можно быстрее обильно промывают водой. В случае пропитывания химически активным веществом одежды нужно стремиться быстро удалить ее.

Абсолютно противопоказаны какие-либо манипуляции на ожоговых ранах.

С целью обезболивания пострадавшему дают парацетамол, ибупрофен.

Обязательно обильное подсоленное тёплое питьё.



# Первая помощи при ожогах

## Недопустимо:

- Сдирать с поверхности кожи одежду
- подставлять обожженную поверхность под струю воды
- вскрывать пузыри
- бинтовать обожженную поверхность
- смывать грязь и сажу с поверхности кожи
- обрабатывать повреждённую поверхность присыпками и спиртосодержащими растворами

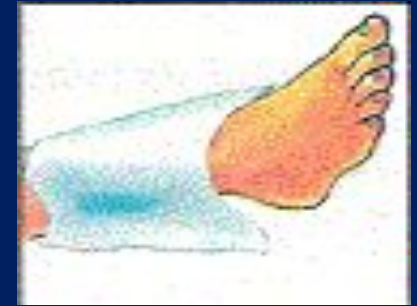
# Первая помощь при термических ожогах

Цель- уменьшить боль и предупредить опасные для жизни осложнения.

## Оказание помощи при ожогах I и II степени:



Обожженную поверхность поскорее опустить в проточную холодную воду и подержать 15-20 минут, но не под струю воды.



Накрыть сухой чистой тканью.



Поверх ткани приложить пузырек с холодной водой или снегом.

- Нельзя смазывать повреждённые участки жирами, присыпать мукой и крахмалом.
- Вскрывать пузыри и удалять прилипшую ткань.

## **Первая помощь при термических ожогах Оказание помощи при ожогах III, IV и V степени**

**Наложить на повреждённую  
поверхность чистую ткань.**



**Поверх ткани приложить  
пакеты с холодной водой.**



**Дать пострадавшему обезболивающее средство (если он в сознании)**

**При длительном ожидании скорой помощи обеспечить  
пострадавшего обильным подсоленным тёплым питьём.**



# ТРАВМЫ ГЛАЗ

## РАНЫ ГЛАЗ ИЛИ ВЕК

## ОЖОГИ ГЛАЗ ИЛИ ВЕК В СЛУЧАЯХ ПОПАДАНИЯ ЕДКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

**1**

Накрыть глаз чистой салфеткой (носовым платком)



Все операции проводить в положении

пострадавшего «лежа»

**1**

Раздвинуть осторожно веки пальцами и промыть проточной холодной водой



**2**

Наложить салфетку на глаз и забинтовать оба глаза для прекращения движений глазных яблок

**2**

Промыть глаз под холодной водой так, чтобы она стекала от носа кнаружи.

**НЕЛЬЗЯ!**

**ПРОМЫВАТЬ ВОДОЙ КОЛОТЫЕ И РЕЗАНЫЕ РАНЫ ГЛАЗ И ВЕК**

**НЕЛЬЗЯ!**

**ПРИМЕНЯТЬ НЕЙТРАЛИЗУЮЩУЮ ЖИДКОСТЬ ПРИ ПОПАДАНИИ В ГЛАЗА ЕДКИХ ВЕЩЕСТВ**

# ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ И ОТРАВЛЕНИЯ ГАЗАМИ

<b>СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ</b>	<b>СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ОТРАВЛЕНИЯ ЯДОВИТЫМИ ГАЗАМИ</b>
<p>При поражениях любой агрессивной жидкостью (кислотой, щелочью, растворителем, спецтопливом, маслами) промывать под проточной холодной водой.</p>	<p>Вынести на свежий воздух. В случае отсутствия сознания и пульса на сонной артерии приступить к реанимации. При потере сознания более 4 мин повернуть на бок или живот, приложить холод к голове, вызвать «Скорую помощь».</p>
<p>При транспортировке, хранении и гашении извести следует строго соблюдать правила техники безопасности. Ожоги негашеной известью водой обрабатывать нельзя (при гашении извести выделяется много тепла, которое усиливает действие травмирующего агента)</p>	<p><b>НЕДОПУСТИМО!</b> Проводить искусственное дыхание изо рта в рот без использования специальных масок, защищающих спасателя от выдоха пострадавшего.</p>
<p><b>НЕДОПУСТИМО!</b> Использовать сильнодействующие и концентрированные растворы кислот и щелочей для реакции нейтрализации на коже пострадавшего.</p>	

# СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ И ОБМОРОЖЕНИЯ

При появлении озноба и мышечной дрожи необходимо дополнительно укрыть, предложить теплое сладкое питье или пищу с большим содержанием сахара.

При возможности дать 50 мл алкоголя и доставить в течение 1 часа в теплое помещение или укрытие.

В теплом помещении — немедленно снять одежду и поместить в ванну с температурой воды 35–40 °С (терпит локоть) или обложить большим количеством теплых грелок.

После согревающей ванны обязательно укрыть теплым одеялом или надеть теплую сухую одежду.

Продолжать давать теплое сладкое питье до прибытия врачей.

## НЕДОПУСТИМО!

1. Давать повторные дозы алкоголя или предлагать его в тех случаях, когда пострадавший находится в алкогольном опьянении.
2. Использовать для согревающей ванны воду с температурой ниже 30 °С.

Как можно скорее доставить пострадавшего в теплое помещение.

Снять с обмороженных конечностей одежду и обувь.

Немедленно укрыть поврежденные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами и теплой одеждой.

Дать обильное теплое питье.

Обязательно дать 1-2 таблетки анальгина.

Предложить малые дозы алкоголя.

Обязательно вызвать «Скорую помощь».

## НЕДОПУСТИМО!

1. Растирать обмороженную кожу.
2. Помещать обмороженные конечности в теплую воду или обкладывать грелками.
3. Смазывать кожу маслами или вазелином.

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

## ПРАВИЛА ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА

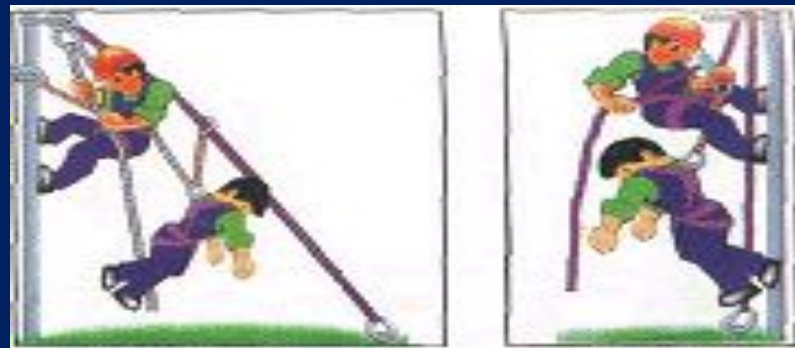
**ПРИ НАПРЯЖЕНИИ ВЫШЕ 1000 В** следует:

- надеть диэлектрические перчатки, резиновые боты или галоши;
  - взять изолирующую штангу или изолирующие клещи;
  - замкнуть провода ВЛ 6-20 кВ накоротко методом наброса, согласно специальной инструкции;
  - сбросить изолирующей штангой провод с пострадавшего;
- оттащить пострадавшего за одежду на 10-12 м от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением.

**НЕЛЬЗЯ!**

**ПРИСТУПАТЬ К ОКАЗАНИЮ  
ПОМОЩИ, НЕ ОСВОБОДИВ  
ПОСТРАДАВШЕГО ОТ ДЕЙСТВИЯ  
ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА**

Главная задача немедленно спустить пострадавшего с высоты, чтобы приступить к оказанию помощи в более удобных и безопасных условиях на земле, площадке.

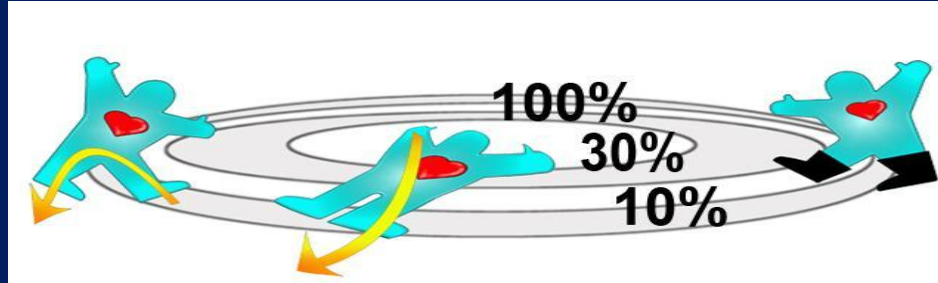


**НЕЛЬЗЯ!**

**ТРАТИТЬ ВРЕМЯ НА ОКАЗАНИЕ  
ПОМОЩИ НА ВЫСОТЕ**

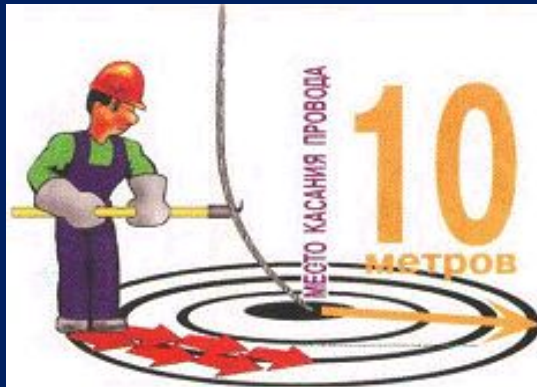


# ПРАВИЛА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ В ЗОНЕ «ШАГОВОГО» НАПРЯЖЕНИЯ



## ЗАПОМНИ!

Спешащий на помощь с первых шагов попадает под действие шагового напряжения. Чем шире шаг в зоне электрического кратера — тем он опаснее.



В РАДИУСЕ 10-12 МЕТРОВ ОТ МЕСТА КАСАНИЯ ЗЕМЛИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПРОВОДОМ МОЖНО ПОПАСТЬ ПОД «ШАГОВОЕ» НАПРЯЖЕНИЕ. ПЕРЕДВИГАТЬСЯ В ЗОНЕ «ШАГОВОГО» НАПРЯЖЕНИЯ СЛЕДУЕТ В РЕЗИНОВЫХ БОТАХ ЛИБО «ГУСИНЫМ ШАГОМ» — ПЯТКА ШАГАЮЩЕЙ НОГИ, НЕ ОТРЫВАЯСЬ ОТ ЗЕМЛИ, ПРИСТАВЛЯЕТСЯ К НОСКУ ДРУГОЙ НОГИ.

**НЕЛЬЗЯ!**  
ОТРЫВАТЬ ПОДОШВЫ ОТ  
ПОВЕРХНОСТИ ЗЕМЛИ И  
ДЕЛАТЬ ШИРОКИЕ ШАГИ

**НЕЛЬЗЯ!**  
ПРИБЛИЖАТЬСЯ БЕГОМ К  
ЛЕЖАЩЕМУ ПРОВОДУ

## Термическое действие электрического тока

Поражение вызывается переменным током промышленной частоты (50 Гц).

При воздействии переменного тока силой 15 мА - возникают судороги (так называемый неотпускающий ток).

Электрический ток силой 25-50 мА вызывает остановку дыхания в результате спазма голосовых связок.

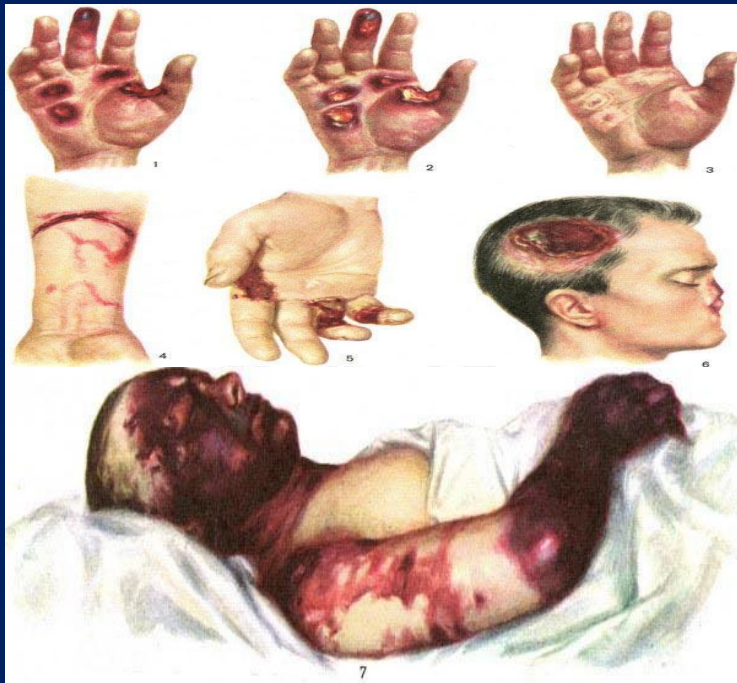
В установках напряжением до 400 В пострадавшего можно оттянуть за сухую одежду. При этом нельзя касаться незащищенных участков тела пострадавшего, сырой одежды, обуви.

Электротравма возникает также и при дуговом контакте, когда человек находится вблизи от установки с напряжением более 1000 В, особенно в помещениях с высокой влажностью воздуха. В установках выше 1000 В для освобождения пострадавшего необходимо пользоваться изолирующей штангой или изолирующими клещами.

Прикосновение к пострадавшему незащищенными руками при не отключенном электрическом токе опасно. Отделив пострадавшего от проводов, необходимо тщательно осмотреть его. Местные повреждения следует обработать и закрыть повязкой, как при ожогах.



# Электротравма



*Рис. 1- 3. Электротравма при нарушении изоляции электрического утюга (220 в).  
Знаки тока. 1. До лечения. 2. В период лечения. 3. После заживления.*

*Рис. 4. Контактная электротравма (220 в). Знаки тока на предплечье.*

*Рис. 5. Знаки тока при электротравме от вилки провода (220 в).*

*Рис. 6. Контактная электротравма лица и головы с поражением кости.*

*Рис. 7. Ожог электрической дугой лица, шеи и верхней конечности при ремонте электроустановки под напряжением (380 в).*

# Электросварка

Если сварка попала в глаза, значит, они подверглись не только ультрафиолетовому облучению, но и инфракрасному. Оно действует разрушительно и может вызвать глубокие поражения роговицы или сетчатки.

Особенно опасна дуговая сварка, т.к.

- имеет самую высокую интенсивность излучения: поймал «зайчик» и готово.
- Промыть глаза холодной водой.
- Закапать в глаза 2% раствор лидокаина и через несколько минут 15% раствор альбуцида
- завязать обо глаза и отправить к врачу



Световой ожог глаз



Ожог на руке каплей жидкого металла



# Схема действий при истинном утоплении



Сразу же после извлечения утонувшего из воды — перевернуть его лицом вниз и опустить голову ниже таза.

Очистить рот от инородного содержимого и слизи. Резко надавить на корень языка.

При появлении рвотного и кашлевого рефлексов — добиться полного удаления воды из дыхательных путей и желудка.

Если нет рвотных движений и пульса — положить на спину и приступить к реанимации. При появлении признаков жизни — перевернуть лицом вниз и удалить воду из легких и желудка.

Вызвать «Скорую помощь».

## НЕДОПУСТИМО!

1. Оставлять пострадавшего без внимания (в любой момент может наступить остановка сердца).
2. Самостоятельно перевозить пострадавшего, если есть возможность вызвать спасательные службы.



# Схема действий при бледном утоплении

Перенести тело  
на безопасное расстояние.

Проверить реакцию зрачков на свет  
и наличие пульса на сонной артерии.

При отсутствии пульса на сонной  
артерии – приступить к реанимации.

Если появились признаки жизни —  
перенести спасенного в теплое  
помещение, переодеть в сухую одежду,  
дать теплое питье.

Вызвать «Скорую помощь».

**НЕДОПУСТИМО!**

Терять время на удаление воды  
из легких и желудка  
при отсутствии пульса  
на сонной артерии.

**ПОМОГИ СЕБЕ САМ —  
ЕСЛИ ТЫ ОКАЗАЛСЯ  
В ПОЛЫНЬЕ**

**НЕ СУЕТИСЬ!**

Выбирайся на лед только с той стороны,  
с которой тебя угораздило свалиться.

Старайся наваливаться и опираться  
на край полынью не ладонями,  
а всей верхней половиной туловища,  
захватывая наибольшую площадь  
крепкого льда.

Проползи по-пластунски первые  
3–4 метра и обязательно  
по собственным следам.



# Схема действий в случаях длительного сдавления конечностей

Обложить придавленные конечности пакетами со льдом, снегом или холодной водой.

Дать 2-3 таблетки анальгина.  
Предложить обильное теплое питье.

Наложить защитные жгуты на сдавленные конечности до их освобождения.

Сразу же после освобождения туго забинтовать поврежденные конечности.

Наложить шины.

Повторно приложить холод к поврежденным конечностям.

Продолжать давать обильное теплое питье до прибытия врача.

## **НЕДОПУСТИМО!**

1. Устранять препятствие кровотоку (освобождать сдавленные конечности) до наложения защитных жгутов и приема пострадавшим большого количества жидкости.
2. Согревать придавленные конечности.

# Укус животного

- Укушенные раны всегда загрязнены различными микроорганизмами, находящимися в полости рта животных и человека. При укусах больных бешенством животных возможно заражение человека.
- 
- **Первая помощь.** При оказании первой помощи пострадавшему от укуса животного рану промывают антисептиком, кожу вокруг нее обрабатывают (спиртовым раствором йода, раствором марганцовокислого калия, этиловым спиртом и др.), а затем накладывают стерильную повязку. Пострадавшего доставляют в травматологический пункт или другое лечебное учреждение. Вопрос о проведении прививок против бешенства решает врач.





# Ядовитые змеи

- **Гадюка**

- У всех гадюк вдоль спины проходит темная полоса, которая может извиваться или быть прямой. Голова змеи имеет характерную треугольную форму, четко видна граница головы и тела. Их укус опасен для человека, но не смертелен если у человека нет аллергии, то опасности для жизни укус не представляет.

- **яд Гюрзы, Эфы, как и гадюки** оказывает гемолитическое действие.



# Укус змеи

- **При оказании помощи** пострадавшему от укуса змеи категорически **запрещаются следующие мероприятия:**
  - Отсасывание яда
  - Прижигание места укуса.
  - Разрезы места укуса.
  - Перетягивание конечности жгутом (кроме укуса кобры).
  - Употребление алкоголя в любых количествах.
- **При укусе змеи оказание первой медицинской помощи следует успокоить и уложить пострадавшего дать выпить теплой воды с антигистаминовым препаратом (тавегил, супрастин ) или дать преднизолон или дексаметазон, ввести эти препараты**
- **в виде инъекции. При необходимости дать сердечные, успокаивающие средства.**



# Укусы насекомых

- **Энцефалит клещевой – острая нейровирусная инфекция.**  
Источником инфекции – иксодовые клещи, в организме которых паразитирует вирус. Дополнительным резервуаром и переносчиком вируса могут быть грызуны (мыши, бурундуки, зайцы и др.), птицы (дрозда, щегол и др.) и домашние животные (козы, коровы). Вирус может проникать в молоко животных.  
Передача инфекции происходит при укусе клеща, а также через коровье и козье молоко.  
Инкубационный период длится 10-12 дней. Заболевание начинается остро с проявлением основных синдромов: общим инфекционным, менингеальным, очаговыми поражениями нервной системы. Температура тела – до 40 С.
- **Первая помощь.** При обнаружении клеща нельзя его раздавливать или удалять с применением усилий. Необходимо использовать пинцет или сделать петельку и набросить ее на кровососа. Убедившись, что петля находится не на брюшке, а ближе к хоботку паразита, нужно затянуть нитку в узел и начать тихонько без усилий подтягивать ее концы вверх, перпендикулярно коже. Ранку следует обработать хлоргексидином  
срочно обратиться в лечебное учреждение для проведения профилактики клещевого энцефалита.



## ЭКСТРЕННЫЕ СЛУЖБЫ НА СОТОВЫХ:

 mchseo универсальный <b>112</b>				
ПОЖАРНЫЕ	010	010	010	001
МИЛИЦИЯ	020	020	020	002
СКОРАЯ	030	030	030	003

У водителей–дальнобойщиков сейчас есть СВ-радиостанция .

Спокойно и точно сообщите диспетчеру службы экстренной помощи: о виде ДТП, количестве пострадавших, повреждениях (в том случае, если вы их можете оценить с первого взгляда).

Очень важно максимально точно указать адрес места аварии.

Что делать, если вы находитесь вне населенного пункта?

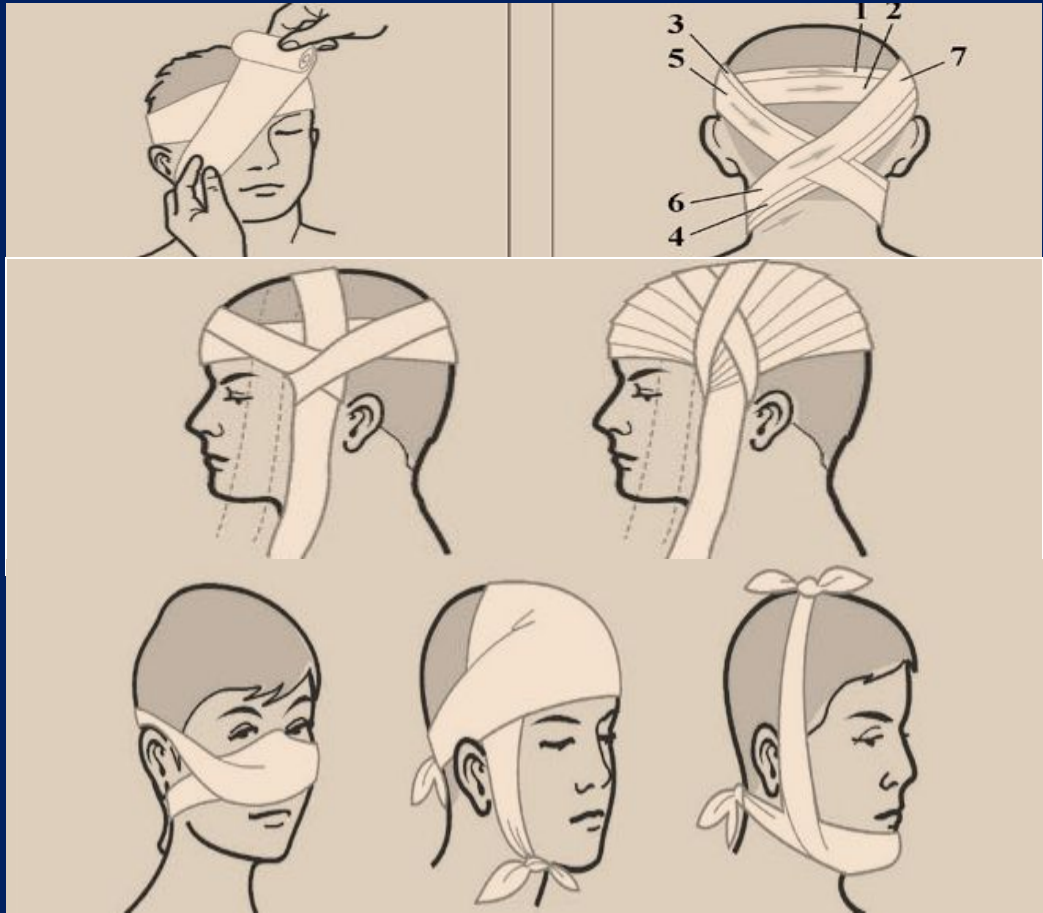
В этом случае информацию об аварии на ближайший пост ГИБДД просят передать водителей попутного или встречного транспорта.



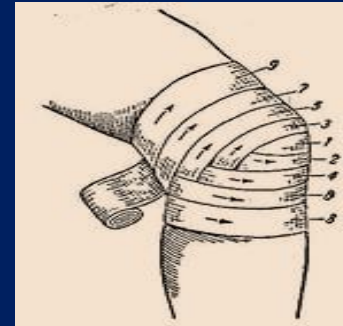
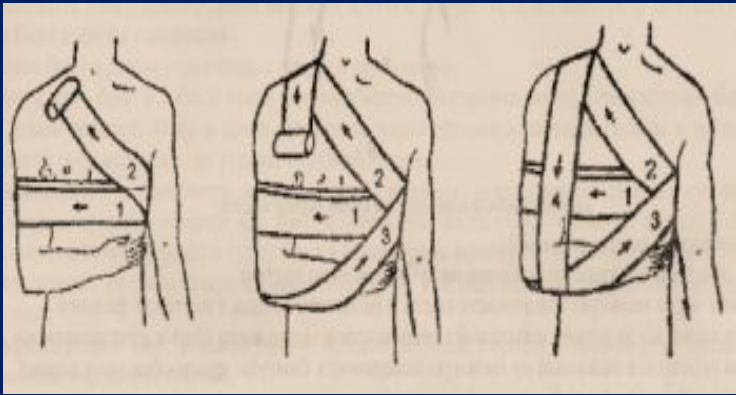


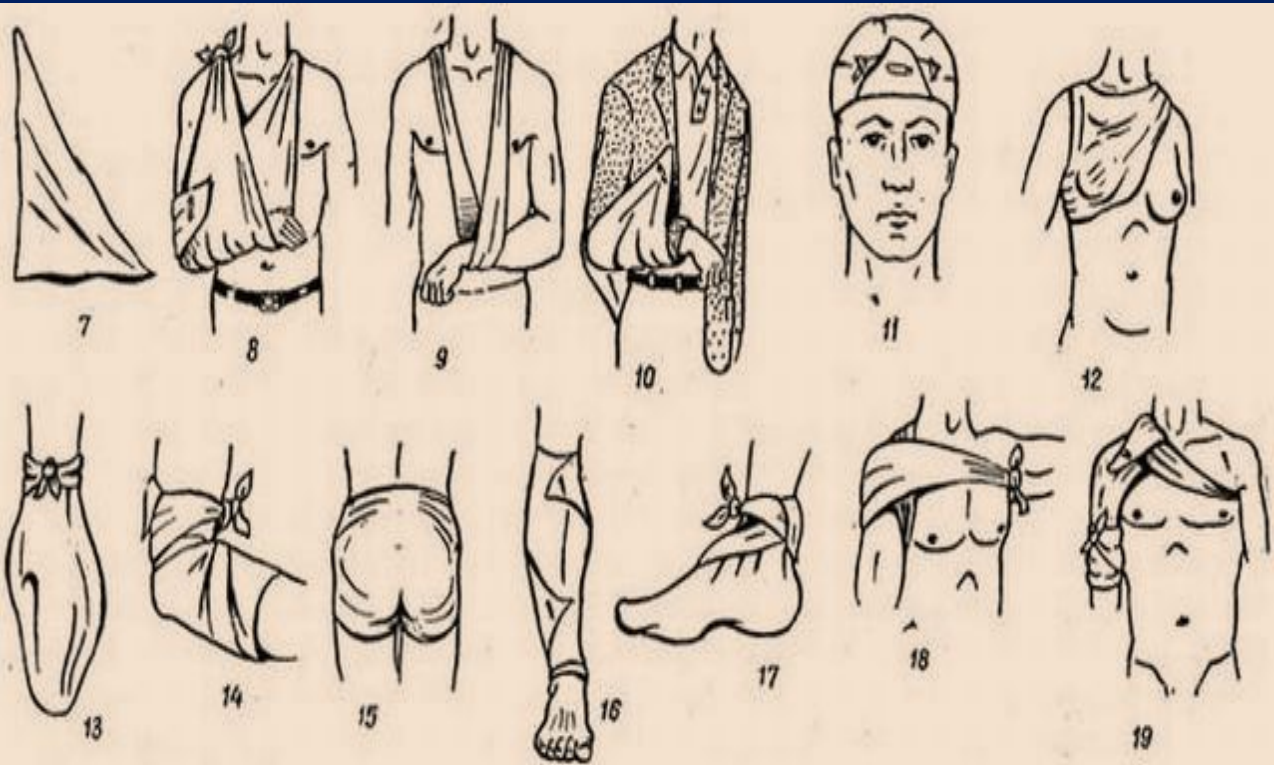














Иммобилизация подручными средствами при переломе костей голени