

ОСНОВЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



**«Те, кто держится за жизнь, умирают, а те, кто
не боится смерти, живут.»**

Уэсуги Кэнсин

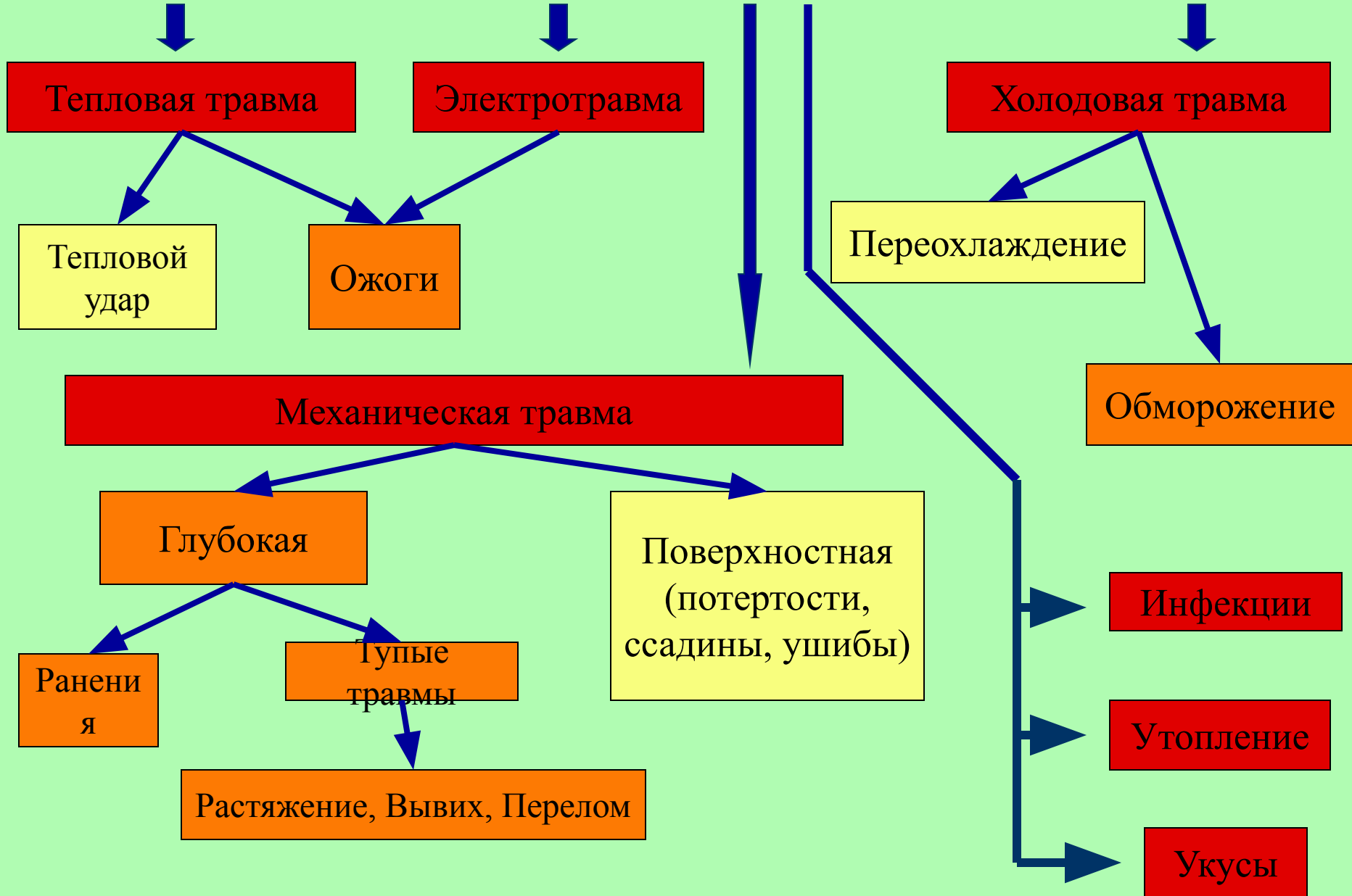
«Страх вовсе не в опасности, он в нас самих.»

Ф. Стендаль

Правила техники
безопасности написаны
КРОВЬЮ!

Чистота –
залог здоровья!

ВНЕШНЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ



ССАДИНЫ, ТРЕЩИНЫ

Профилактика:

Использование перчаток при работах по лагерю (заготовка дров, разведение костра и т.п.), защита кожи кремами.

НАТЕРТОСТИ (МОЗОЛИ)

Профилактика:

Удобная, разношенная обувь. Перчатки во время гребли. Полным людям целесообразно использовать детскую присыпку. Стараться мыться регулярно или протираться мокрым полотенцем.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. ПРОМЫТЬ РАНЕВУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ВОДОЙ С МЫЛОМ, ПОТОМ СПЛОСНУТЬ ЧИСТОЙ ВОДОЙ.
2. ОБРАБОТАТЬ "ЗЕЛЕНКОЙ" (1% Р-Р БРИЛЛИАНТОВОГО ЗЕЛЕНОГО).
3. НАЛОЖИТЬ СТЕРИЛЬНУЮ ПОВЯЗКУ.
4. МЕЛКИЕ ССАДИНЫ МОЖНО ПОКРЫТЬ КЛЕЕМ БФ-6.
5. ЕСЛИ ССАДИНА ХОРОШО ЗАЩИЩЕНА ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВОДЫ, ТО ПОВЯЗКУ МОЖНО НЕ СНИМАТЬ 3-4 ДНЯ.

ДЛЯ ПОТЕРТОСТЕЙ И ПРЕЮЩИХ РАН:

6. ОБРАБАТЫВАТЬ И МЕНЯТЬ ПОВЯЗКИ ЕЖЕДНЕВНО.
7. НА НОЧЬ: ПРОМЫТЬ МЫЛЬНОЙ ВОДОЙ ИЛИ АНТИСЕПТИЧЕСКИМ РАСТВОРОМ И НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ С РЕГЕНЕРИРУЮЩЕЙ МАЗЬЮ (ПАНТЕНОЛ-СПРЕЙ, D-ПАНТЕНОЛ; СОЛКОСЕРИЛ (ТОЛЬКО ГЕЛЬ!); СПАСАТЕЛЬ).
8. БЛАГОТВОРНО ВЛИЯНИЕ СОЛНЦА, ПОЭТОМУ ПРИ КАЖДОЙ ВОЗМОЖНОСТИ, ПОДСТАВЛЯЙТЕ ПОД ЕГО ЛУЧИ ВАШИ "БОЛЯЧКИ".
9. СТАРАЙТЕСЬ МАКСИМАЛЬНО ЗАЩИТИТЬ РАНЫ ОТ НАМОКАНИЯ.

РАНЕНИЯ

МЕХАНИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ТКАНЕЙ,
СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ
КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, МЯГКИХ ТКАНЕЙ, СОСУДОВ,
НЕРВОВ.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

ПРЕЖДЕ, ЧЕМ ПОДСТУПИТЬСЯ К РАНЕ, ВЫМОЙ РУКИ С
МЫЛОМ ПОД СТРУЕЙ ВОДЫ, ВЫТРИ ЧИСТЫМ
ПОЛОТЕНЦЕМ И ОБРАБОТАЙ ИХ СПИРТОМ ИЛИ ВОДКОЙ,
СПИРТОВЫМ РАСТВОРОМ ЙОДА (НАНЕСИ НА КУСОЧЕК
МАРЛИ, ВАТЫ И ДР.) В ТЕЧЕНИЕ 1-2 МИН.

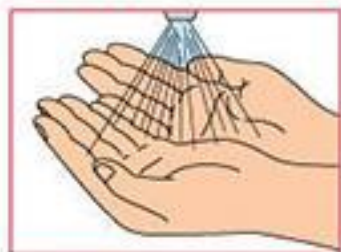
1. ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

НАЛОЖИТЬ НА РАНУ ЧИСТЫЙ МНОГОСЛОЙНЫЙ МАТЕРИАЛ И СИЛЬНО ПРИЖАТЬ РУКОЙ, НЕСКОЛЬКИМИ ТУРАМИ БИНТА, ПЛАСТЫРЕМ - В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАНЕНИЯ И ЛОКАЛИЗАЦИИ, В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ (В СРЕДНЕМ 10-15 МИНУТ). ЭТО ВРЕМЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ОБРАБОТКЕ РАНЫ.

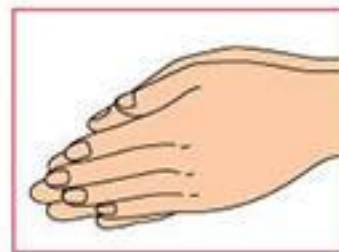
ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ПЕРИОД ПРИГOTOВЛЕНИЙ К НАЛОЖЕНИЮ ПОВЯЗКИ, ПРИПОДНЯТЬ КОНЕЧНОСТЬ ВЫШЕ УРОВНЯ ТУЛОВИЩА.

НЕ СТОИТ К РАНЕ ПРИКЛАДЫВАТЬ СНЕГ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ ИНФИЦИРОВАНИЯ РАНЫ.

3 Дезинфекция



13 Дезинфицирующее средство должно быть распределено по всей поверхности рук



14 Растереть дезинфицирующее средство в руках



15 Тереть круговыми движениями ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки



16 Правой ладонью растереть обратную поверхность левой ладони, поменять руки



17 Соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, растереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз



18 Растереть большой палец левой руки, обхватив его большим и указательным пальцами правой руки. Поменять руки



19 Растереть запястье левой руки, обхватив его большим и указательным пальцами правой руки. Повторить для правой руки



20 Растирать дезинфицирующее средство до полного высыхания

2. ОБРАБОТКА РАНЫ

УДАЛИТЬ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ИЗ РАНЫ, ЕСЛИ ОНО ТАМ ЕСТЬ.

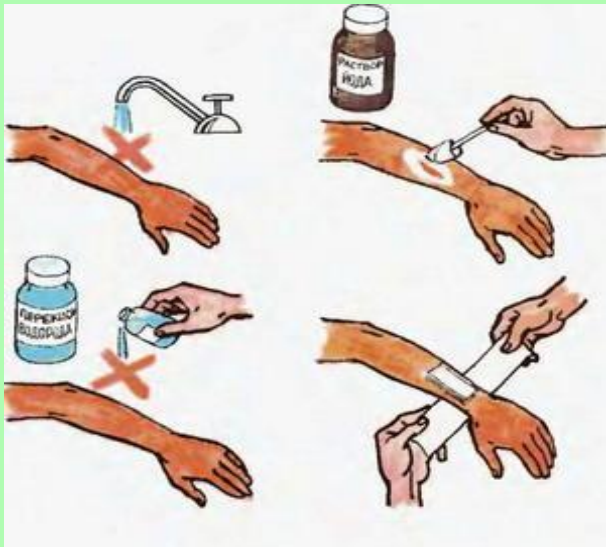
ОБРАБОТАТЬ **КРАЯ** РАНЫ ВОДОЙ С МЫЛОМ, НО ЛУЧШЕ ПРОТЕРЕТЬ АНТИСЕПТИКОМ.

ПРОМЫТЬ **РАНУ** ЧИСТОЙ (ПИТЬЕВОЙ) ВОДОЙ. КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ: ЧЕМ БОЛЬШЕ, ТЕМ ЛУЧШЕ. ОТ 100 ДО 1000 МЛ.

УДАЛЯТЬ ИЛИ НЕ УДАЛЯТЬ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ГЛУБОКО ПРОНИКШЕЕ В ТКАНИ?

- УДАЛЯТЬ, ЕСЛИ ЭТО НЕОБХОДИМО ДЛЯ БЕЗОПАСНОЙ ТРАНСПОРТИРОВКИ.
- УДАЛЯТЬ, ЕСЛИ НЕУДАЛЕНИЕ ПРИВЕДЕТ К ДАЛЬНЕЙШИМ СЕРЬЕЗНЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ.
- УДАЛЯТЬ, ЕСЛИ УДАЛЕНИЕ БЕЗОПАСНО И ПРОСТО.

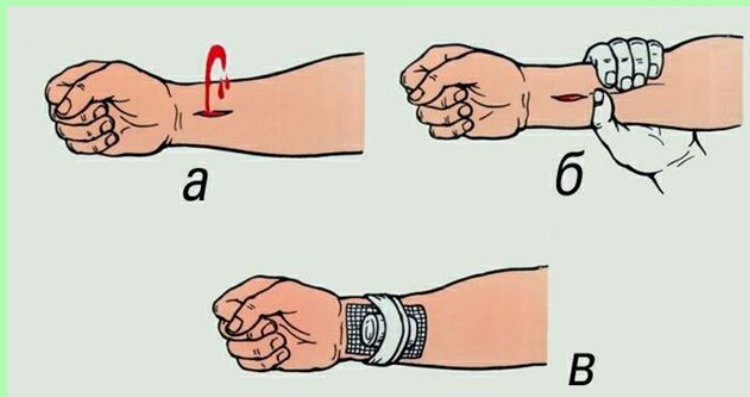
ПОЧЕМУ? ОЧЕНЬ ВАЖНО МЕХАНИЧЕСКОЕ ВЫМЫВАНИЕ.



3. ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА

НАЛОЖИТЬ СТЕРИЛЬНУЮ ДАВЯЩУЮ ПОВЯЗКУ. НАЛОЖЕНИЕ ШИНЫ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ.

ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА - ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ОНА СДАВЛИВАЕТ КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ В ОБЛАСТИ РАНЫ, СПОСОБСТВУЯ ОСТАНОВКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ. НЕ СЛЕДУЕТ ПЕРЕТЯГИВАТЬ ДО ПОСИНЕНИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НИЖЕ ПОВЯЗКИ.



ПЕРВЫЙ ЧАС (ПО ВОЗМОЖНОСТИ) – ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ, ХОЛОД НА РАНУ.

ХОЛОД – СНЕГ, ХОЛОДНАЯ ВОДА (**В НАДЛЕЖАЩЕЙ ЕМКОСТИ**) ОХЛАЖДЕННЫЕ МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ ПРЕДМЕТЫ.

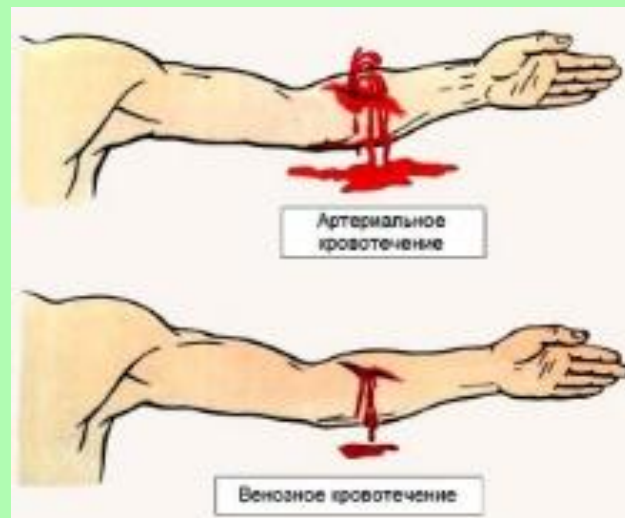
ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ДОЛЖНА БЫТЬ ПО ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНА В ПЕРВЫЕ **6 ЧАСОВ** ПОСЛЕ РАНЕНИЯ.

КРОВОТЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ИЛИ ВЕНОЗНОЕ ИЗ КРУПНЫХ СОСУДОВ

ПРИЗНАКИ:

ПРЕДШЕСТВУЕТ ТРАВМА: АМПУТАЦИЯ, ОГНЕСТРЕЛЬНОЕ ЛИБО ГЛУБОКОЕ ПРОНИКАЮЩЕЕ РАНЕНИЕ, ВОЗМОЖНО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ (ДОВОЛЬНО РЕДКО).

АРТЕРИАЛЬНОЕ: КРОВЬ БЬЁТ МОЩНОЙ ПУЛЬСИРУЮЩЕЙ СТРУЕЙ, ПУЛЬСАЦИЯ СОВПАДАЕТ С СОКРАЩЕНИЯМИ СЕРДЦА; КРОВЬ ЯРКО-АЛОГО ЦВЕТА; КРОВОТЕЧЕНИЕ ОЧЕНЬ ОБИЛЬНОЕ.



ВЕНОЗНОЕ: КРОВЬ ТЕМНАЯ (ВИШНЕВО-ФИОЛЕТОВАЯ), ЛЬЕТ СТРУЕЙ (ЛЕНТОЙ), СТРУЯ ОБЫЧНО НЕ ПУЛЬСИРУЕТ; КРОВОТЕЧЕНИЕ ОБИЛЬНОЕ.

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕМЕДЛЕННО ОСТАНОВЛЕНО!!

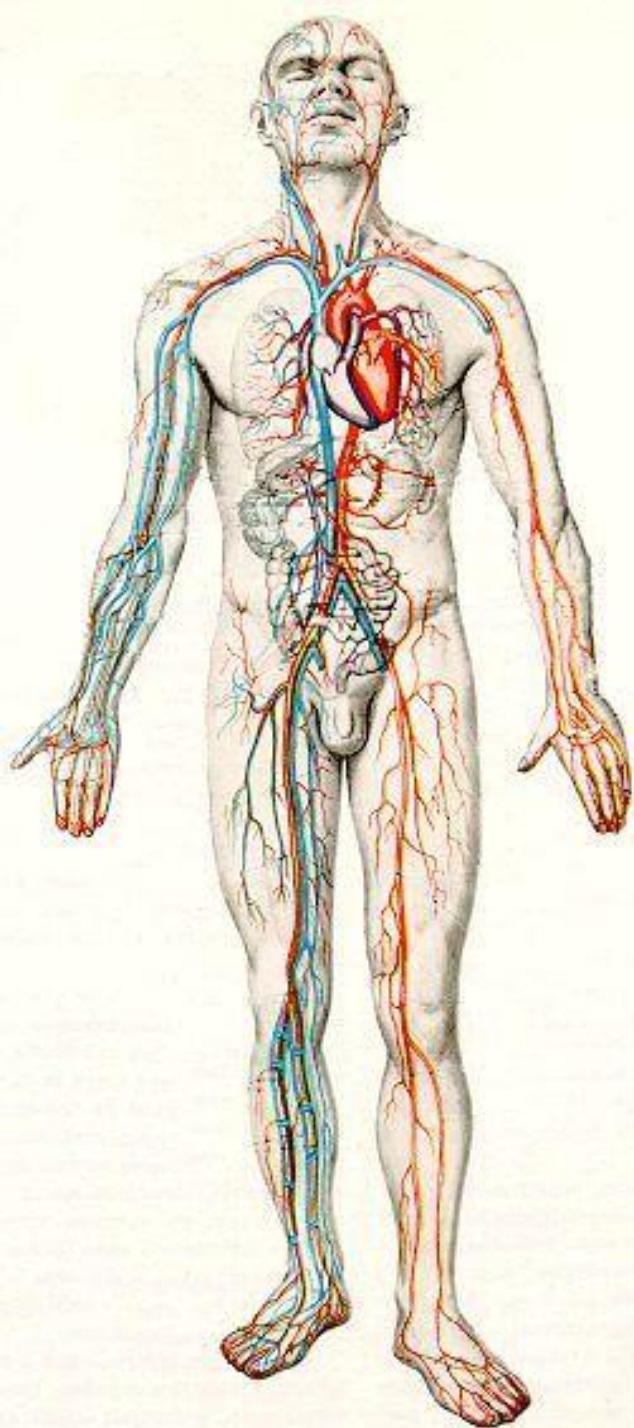


ПОЧЕМУ?

**ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ВЫЖИТЬ, УТРАТИВ 80% МАССЫ ПЕЧЕНИ И
НАДПОЧЕЧНИКОВ, 75% МАССЫ ПОЧЕК И БОЛЕЕ ЧЕМ ОДНО ЛЕГКОЕ.
ОДНАКО ОСТРАЯ ПОТЕРЯ 20% ОБЪЕМА КРОВИ МОЖЕТ ОКАЗАТЬСЯ
СМЕРТЕЛЬНОЙ.**

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. УЛОЖИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО, СЛЕГКА ПРИПОДНЯВ НОГИ (НА 20-30 ГРАДУСОВ).
2. ДЛЯ НЕМЕДЛЕННОЙ ОСТАНОВКИ ПРИЖАТЬ АРТЕРИЮ В РАНЕ ПАЛЬЦАМИ. ДЛЯ ЭТОГО НАДО НЕ ПОБОЯТЬСЯ И ПРОСТО ПОГРУЗИТЬ ПАЛЬЦЫ В РАНУ, И ПРИЖАТЬ ПОСИЛЬНЕЕ. АРТЕРИЯ НАХОДИТСЯ ОПЫТНЫМ ПУТЕМ, ЕСЛИ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРЕКРАТИЛОСЬ, ЗНАЧИТ ПРИЖАТА ПРАВИЛЬНО.
3. ПРИЖАТЬ АРТЕРИЮ ВЫШЕ РАНЕНИЯ, А ВЕНУ НИЖЕ К ПОДЛЕЖАЩИМ КОСТЯМ. ЭТОТ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ИЛИ ЭКСТРЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ.
4. ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ, ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ СОСУДОВ КОНЕЧНОСТЕЙ (КИСТЬ, ПРЕДПЛЕЧЬЕ, ГОЛЕНЬ, БЕДРО), ПРИМЕНИТЬ **ФОРСИРОВАННОЕ СГИБАНИЕ**.
5. ТОЛЬКО КОГДА НЕ УДАЕТСЯ (ИЛИ НЕВОЗМОЖНО, НАПРИМЕР, ПРИ ПЕРЕЛОМЕ) ОСТАНОВИТЬ АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ФОРСИРОВАННЫМ СГИБАНИЕМ ИЛИ НАЛОЖЕНИЕМ МНОГОСЛОЙНОЙ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ – НАЛОЖИТЬ ЖГУТ.



МЕСТОРАСПОЛОЖЕНИЕ ОСНОВНЫХ АРТЕРИЙ И ВЕН НА ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА



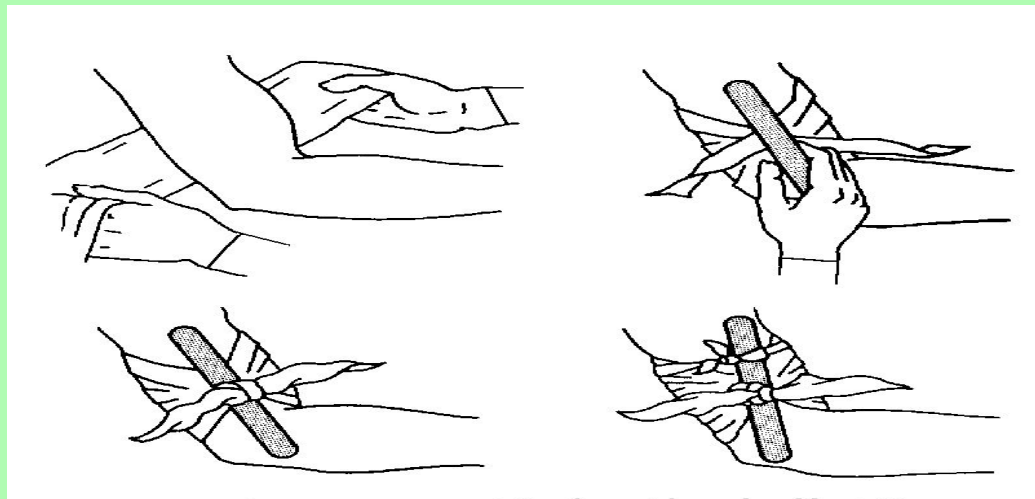
В КАЧЕСТВЕ ЖГУТА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ РЕЗИНОВУЮ ТРУБКУ, РЕМЕНЬ, ПЛАТОК, КУСОК ПЛОТНОЙ МАТЕРИИ ШИРИНОЙ НЕ МЕНЕЕ 5 СМ.

НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛЕСКУ, ПРОВОЛОКУ.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

- **НЕЛЬЗЯ НАКЛАДЫВАТЬ НА ГОЛОЕ ТЕЛО (ТОЛЬКО НА ОДЕЖДУ, ЧЕРЕЗ ПОЛОТЕНЦЕ)**
- НЕ ПРИКЛАДЫВАЙТЕ ЧРЕЗМЕРНЫХ УСИЛИЙ. КАК ТОЛЬКО КРОВОТЕЧЕНИЕ ОСТАНОВЛЕНО, ПРЕКРАТИТЕ ЗАТЯГИВАНИЕ.
- ИЗБЕГАЙТЕ УЩЕМЛЕНИЯ ТКАНЕЙ.
- ВРЕМЯ: МАКСИМАЛЬНО 1 ЧАС (В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА) - 2 ЧАСА, Т.Е. ЧЕРЕЗ ЭТО ВРЕМЯ ПОСТРАДАВШИЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В СТАЦИОНАР.
- ПОД ЖГУТ ПОЛОЖИТЬ ЗАПИСКУ С УКАЗАНИЕМ ТОЧНОГО ВРЕМЕНИ ЕГО НАЛОЖЕНИЯ.

- ПРИ ОТСУТСТВИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА, МОЖНО ПРИМЕНИТЬ МЕТОД НАЛОЖЕНИЯ «ЗАКРУТКИ»



- ПОСЛЕ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ, НА РАНУ НАЛОЖИТЬ МНОГОСЛОЙНУЮ (5-10 СЛОЕВ, СКОЛЬКО ПОТРЕБУЕТСЯ) ВАТНО-МАРЛЕВУЮ ПОВЯЗКУ.
- ОБЕЗБОЛИВАНИЕ.
- УКРЫТЬ (СОГРЕТЬ), НАПОИТЬ ГОРЯЧИМ СЛАДКИМ ЧАЕМ.
- ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ.

СИЛЬНО ЗАГРЯЗНЕННЫЕ РАНЫ

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- РАНЫ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА
- ГЛУБОКИЕ КОЛОТЫЕ РАНЫ
- УКУСЫ ЖИВОТНЫХ
- ПРИ ВЫПАДЕНИИ ПОДЛЕЖАЩИХ ОРГАНОВ ИЛИ ПРИ ВЕРОЯТНОСТИ ИХ ПОВРЕЖДЕНИЯ (ПРИ ПЕРЕЛОМАХ)

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. ПРОМЫТЬ РАНУ НЕ СПИРТСОДЕРЖАЩИМ АНТИСЕПТИКОМ (ПРИ ОТСУТСТВИИ МОЖНО ВОДКОЙ);
2. НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ, СМОЧЕННУЮ В ЭТОМ АНТИСЕПТИКЕ;
НЕЛЬЗЯ ПОГРУЖАТЬ ВЫПАВШИЕ ОРГАНЫ В ГЛУБЬ РАНЫ (КОСТИ, СУХОЖИЛИЯ И ДР.) ПОВЯЗКУ НАКЛАДЫВАЮТ ПОВЕРХ ВЫПАВШИХ ОРГАНОВ.
3. ЕЖЕДНЕВНО МЕНЯТЬ ПОВЯЗКУ И ПРОМЫВАТЬ РАНУ ЧИСТОЙ (ПИТЬЕВОЙ) МЫЛЬНОЙ ВОДОЙ.

НЕЛЬЗЯ:

САМОСТОЯТЕЛЬНО ЗАШИВАТЬ РАНЫ, ЗАКЛЕИВАТЬ ПЛАСТЫРЕМ, ОСОБЕННО ГЛУБОКИЕ. ЗАСЫПАТЬ ПОРОШКАМИ, НАКЛАДЫВАТЬ НА ОТКРЫТУЮ РАНУ МАЗЬ, ПРИКЛАДЫВАТЬ ВАТУ - ВСЕ ЭТО СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ ИНФЕКЦИИ.

РАНЕВАЯ ИНФЕКЦИЯ

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

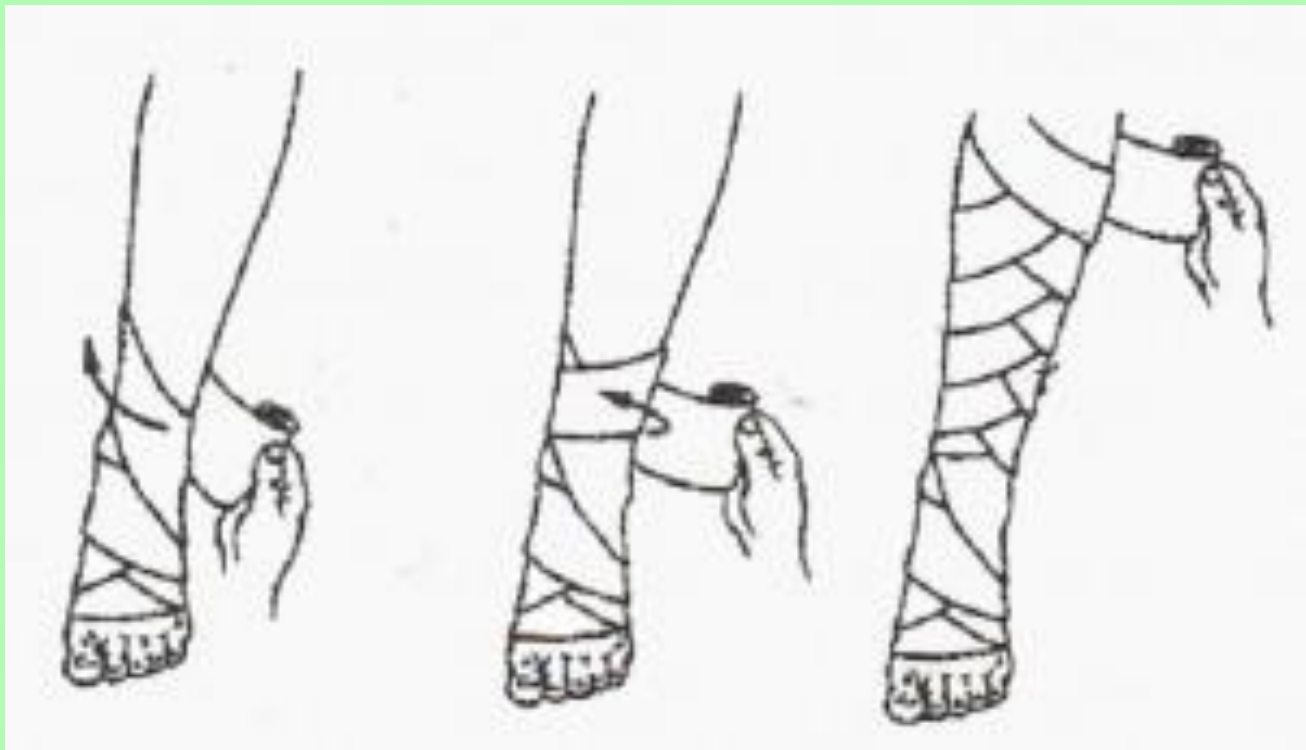
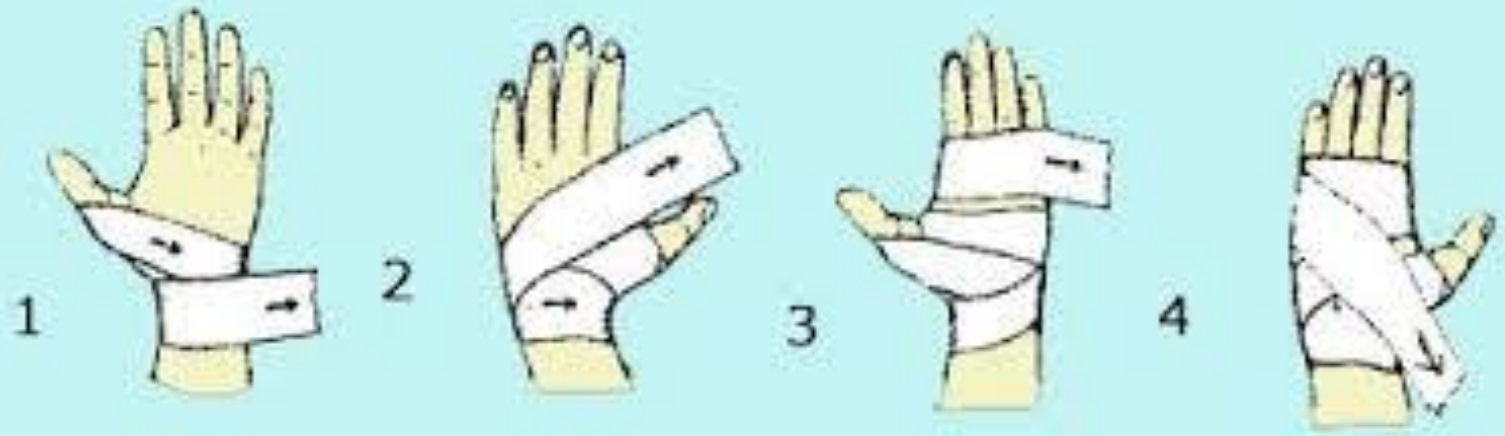
- ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ ВОКРУГ РАНЫ, ТКАНИ ВОСПАЛЕННЫ, ОТЕЧНЫ.
- ИЗ РАНЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ГНОЙ.
- ПЛОХОЙ ЗАПАХ ИЗ РАНЫ.
- ПУЛЬСИРУЮЩАЯ, «ДЁРГАЮЩАЯ», БОЛЬ ИЛИ УСИЛЕНИЕ БОЛЕЗНЕННОСТИ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ В ОБЛАСТИ РАНЫ.
- МОЖЕТ БЫТЬ ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. ОБЯЗАТЕЛЬНО ШИРОКО ОТКРЫТЬ РАНУ!

- ПРОМЫВАТЬ РАНУ НЕ СПИРТСОДЕРЖАЩИМ АНТИСЕПТИКОМ (ПЕРЕКИСЬЮ ВОДОРОДА, РАСТВОРОМ ФУРАЦИЛИНА), ПРИ ОТСУТСТВИИ МОЖНО МЫЛЬНЫМ РАСТВОРОМ. ДЕЛАТЬ ЭТО ДВА РАЗА В ДЕНЬ, НАПРИМЕР, УТРОМ И ВЕЧЕРОМ.
- ПРОМЫВАТЬ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ РАСТВОРОМ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ (2-3 СТОЛОВЫХ ЛОЖКИ СОЛИ НА СТАКАН КИПЯЧЕНОЙ ВОДЫ) И НАКЛАДЫВАТЬ С НИМ ПОВЯЗКИ.

4. НА НЕГЛУБОКИЕ И ПОВЕРХНОСТНЫЕ РАНЫ НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ С АНТИСЕПТИЧЕСКОЙ МАЗЬЮ (ТЕТРАЦИКЛИНОВАЯ МАЗЬ, МАЗЬ ВИШНЕВСКОГО). ХОРОШО ДЕЛАТЬ ЭТО НА НА НОЧЬ.



НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. НЕ СМОРКАТЬСЯ.
2. НЕ ЗАПРОКИДЫВАТЬ ГОЛОВУ.
3. ГОЛОВУ НАКЛОНИТЬ СЛЕГКА ВПЕРЕД.
4. ДЫШАТЬ ЧЕРЕЗ РОТ.
5. ПОЛОЖИТЬ НА ПЕРЕНОСИЦУ СМОЧЕННЫЙ ХОЛОДНОЙ ВОДОЙ ПЛАТОК, БИНТ И Т.П.
6. ЕСЛИ КРОВОТЕЧЕНИЕ НЕ ОСТАНАВЛИВАЕТСЯ, ТО ПРИЖАТЬ СИЛЬНО ПОЛОВИНКИ НОСА К НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКЕ.
7. МОЖНО ПОМЕСТИТЬ В НОС ВАТНЫЕ ТАМПОНЫ. ИМЕННО ВАТНЫЕ, Т.К. НА ВАТЕ КРОВЬ БЫСТРО СВЕРТЫВАЕТСЯ И КРОВОТЕЧЕНИЕ ОСТАНАВЛИВАЕТСЯ. ДОСТАТОЧНО БОЛЬШИЕ, НЕ ПРОТАЛКИВАТЬ ИХ В ГЛУБЬ НОСА.

УШИБЫ

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- НА МЕСТЕ УШИБА БЫСТРО ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИПУХЛОСТЬ, КРОВОПОДТЕК (СИНЯК).
- БОЛЬ.
- ВОЗНИКАЕТ УМЕРЕННОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. ПОКОЙ.
2. ТУГАЯ ПОВЯЗКА.
3. ХОЛОД - В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ЧАСОВ.
4. ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ.
5. МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ МАЗИ: ГЕПАРИНОВАЯ, ТРОКСЕВАЗИН (ТРОКСЕРУТИН) - ТОЛЬКО ГЕЛЬ, ВЕНОРУТИН - ТОЛЬКО ГЕЛЬ И Т.П.

РАСТЯЖЕНИЕ (РАЗРЫВ) СВЯЗОК

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- ПОЯВЛЯЕТСЯ РЕЗКАЯ БОЛЬ
- БЫСТРО РАЗВИВАЕТСЯ ОТЕК В ОБЛАСТИ ТРАВМЫ
- ЗНАЧИТЕЛЬНО НАРУШАЕТСЯ ФУНКЦИЯ СУСТАВА

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. ФИКСИРУЮЩАЯ СУСТАВ ТУГАЯ ПОВЯЗКА (НЕ ДО ПОСИНЕНИЯ).
2. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ (СИЛЬНАЯ БОЛЬ) ИММОБИЛИЗАЦИЯ.
3. ХОЛОД - В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ЧАСОВ.
4. ДАТЬ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ИЛИ НЕМНОГО АЛКОГОЛЯ.
5. ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ МАЗИ (ВОЛЬТАРЕН).
6. МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГЕПАРИНОВУЮ МАЗЬ, ТРОКСЕВАЗИН (ТРОКСЕРУТИН), ВЕНОРУТИН И Т.П., ОСОБЕННО НА НОЧЬ.

ВЫВИХ

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- РЕЗКАЯ БОЛЬ В КОНЕЧНОСТИ.
- РЕЗКАЯ ДЕФОРМАЦИЯ (ЗАПАДЕНИЕ) ОБЛАСТИ СУСТАВА.
- ОТСУТСТВИЕ АКТИВНЫХ (САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ) И ПАССИВНЫХ (КОГДА ТЕБЯ МУЧАЕТ КТО-ТО ДРУГОЙ) ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВЕ.
- ФИКСАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ В НЕЕСТЕСТВЕННОМ ПОЛОЖЕНИИ.
- ИЗМЕНЕНИЕ ДЛИНЫ, ЧАЩЕ - УКОРОЧЕНИЕ.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

ВАША ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА - НЕ НАВРЕДИ.

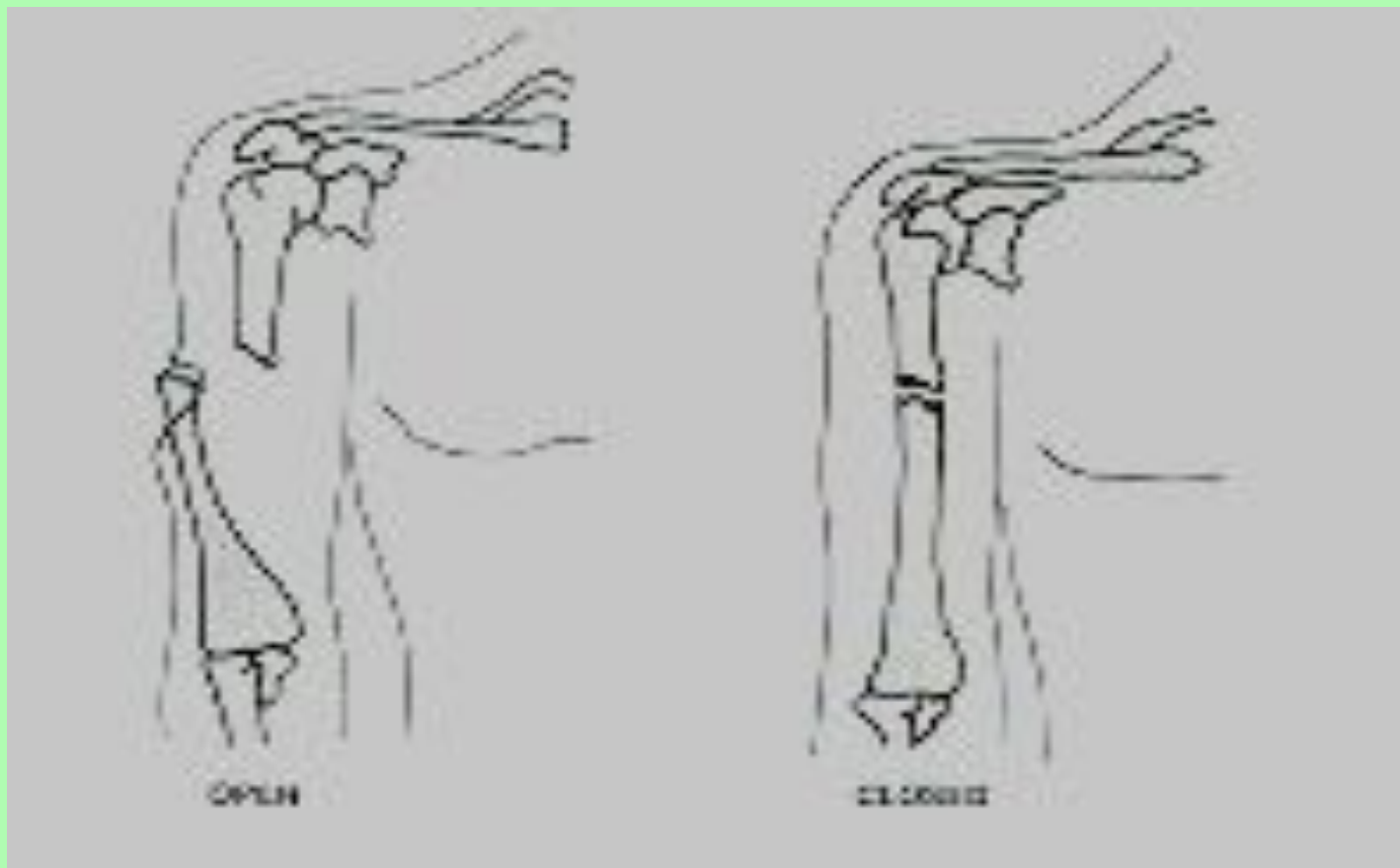
1. ХОЛОД НА ОБЛАСТЬ СУСТАВА.
2. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ.
3. ЗАФИКСИРОВАТЬ КОНЕЧНОСТЬ В ТОМ ПОЛОЖЕНИИ, КОТОРОЕ ОНА ПРИНЯЛА.
4. СРОЧНО В БОЛЬНИЦУ.
5. У ВАС В ЗАПАСЕ 3-4 ЧАСА. ПОТОМ ВПРАВИТЬ СУСТАВ ЗНАЧИТЕЛЬНО СЛОЖНЕЕ ИЗ-ЗА РАЗВИВШЕГОСЯ ОТЕКА И СКОПИВШЕЙСЯ КРОВИ.
6. НЕ ВПРАВЛЯЙТЕ ВЫВИХ САМИ. ИНОГДА ТРУДНО УСТАНОВИТЬ ВЫВИХ ЭТО ИЛИ ПЕРЕЛОМ, ТЕМ БОЛЕЕ, ЧТО ВЫВИХИ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЮТСЯ ТРЕЩИНАМИ И ПЕРЕЛОМАМИ КОСТЕЙ.

ПЕРЕЛОМЫ

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- БОЛЬ.
- УСИЛЕНИЕ БОЛИ, КРЕПИТАЦИЯ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ МЕСТА ПЕРЕЛОМА.
- МАССИВНЫЙ КРОВОПОДТЕК, ПОСТЕПЕННО НАРАСТАЮЩИЙ ОТЕК.
- ОТКРЫТАЯ РАНА, КРОВОТЕЧЕНИЕ (ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ).
- ДЕФОРМАЦИЯ ПОСТРАДАВШЕЙ ЧАСТИ ТЕЛА, НАРУШЕНИЕ ОСИ КОНЕЧНОСТИ.
- УКОРОЧЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ.

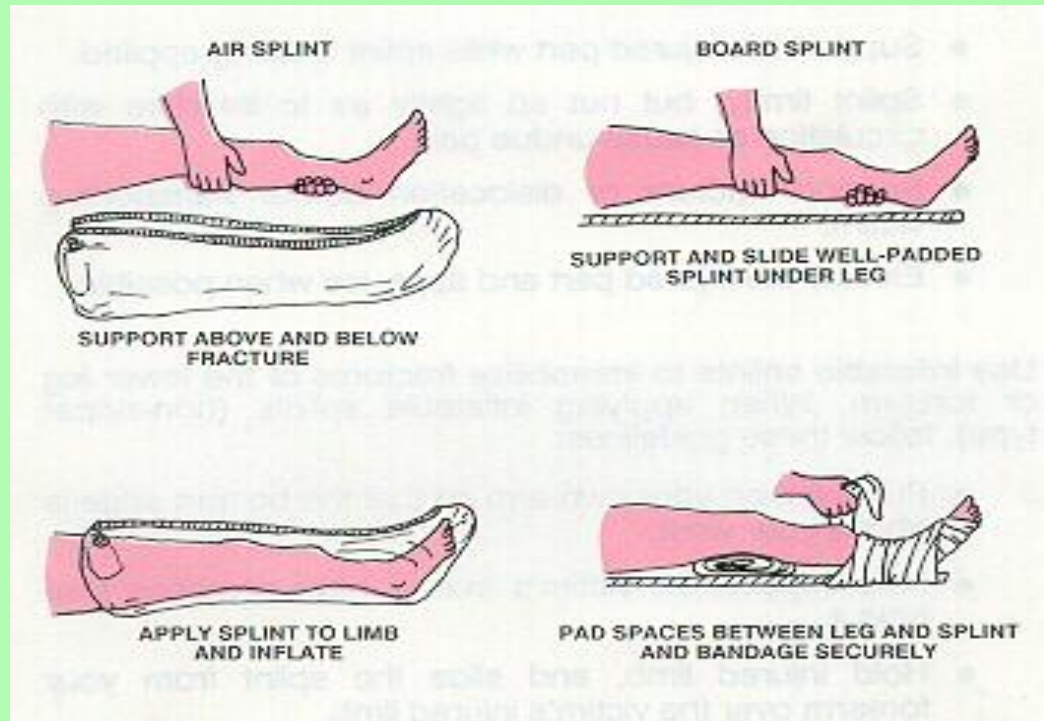
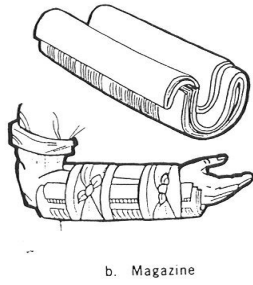
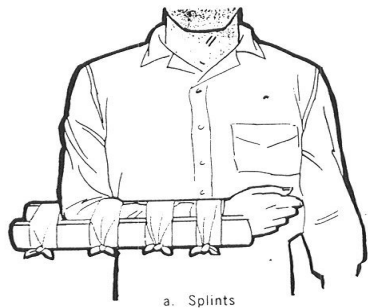
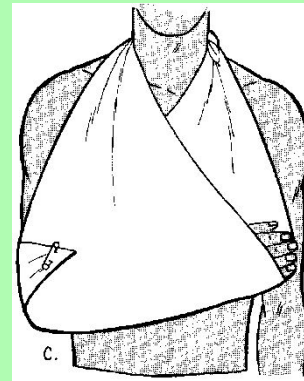
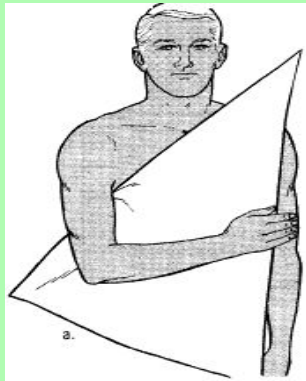
ОТКРЫТЫЙ И ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМЫ

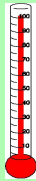


Что делать?

ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ	ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ
ЕСЛИ ОДЕЖДА МЕШАЕТ ОБРАБОТКЕ И ДИАГНОСТИКЕ - ОСВОБОДИТЬ ОТ ОДЕЖДЫ . ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РУКИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СНЯТЬ КОЛЬЦА И ЧАСЫ	ЕСЛИ ОДЕЖДА МЕШАЕТ ОБРАБОТКЕ И ДИАГНОСТИКЕ - ОСВОБОДИТЬ ОТ ОДЕЖДЫ . ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РУКИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СНЯТЬ КОЛЬЦА И ЧАСЫ
ОСТАНОВИТЬ КРОВОТЕЧЕНИЕ: НАЛОЖИТЬ МНОГОСЛОЙНУЮ ВАТНО-МАРЛЕВУЮ ПОВЯЗКУ И СЛЕГКА ПРИЖАТЬ. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ (РЕДКО) СМ.[АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ]	ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ - НА МЕСТЕ ПЕРЕЛОМА КРОВОПОДТЕК, БЫСТРО НАРАСТАЮЩИЙ ОТЕК - ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ. ХОЛОД НА МЕСТО ПЕРЕЛОМА.
ОБРАБОТАТЬ РАНУ СМ.[СИЛЬНО ЗАГРЯЗНЕННЫЕ РАНЫ]. ОТЛОМКИ НЕ ВПРАВЛЯТЬ.	
НАЛОЖИТЬ СТЕРИЛЬНУЮ ПОВЯЗКУ (МНОГОСЛОЙНУЮ). ИММОБИЛИЗАЦИЯ	ИММОБИЛИЗАЦИЯ
ОДНОВРЕМЕННО ПРОВОДИТЬ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ, СОГРЕВАНИЕ	ОДНОВРЕМЕННО ПРОВОДИТЬ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ, СОГРЕВАНИЕ
ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

ИММОБИЛИЗАЦИЯ





ПЕРЕГРЕВАНИЕ. ТЕПЛОВОЙ (СОЛНЕЧНЫЙ) УДАР

МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ВНЕЗАПНО И ПРИВЕСТИ К ОЧЕНЬ СЕРЬЕЗНЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ!

ПРОФИЛАКТИКА!

- В СОЛНЕЧНУЮ ПОГОДУ, ДАЖЕ ПРИ НЕВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ, (+10+15°C) – ОБЯЗАТЕЛЬНО ГОЛОВНОЙ УБОР. СМАЧИВАЙТЕ ЕГО ВРЕМЯ ОТ ВРЕМЕНИ ВОДОЙ.
- ЕСЛИ ПРЕДСТОИТ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕХОД – ОДЕЖДУ НЕ СНИМАТЬ. СПИНА, ШЕЯ, РУКИ, НОГИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИКРЫТЫ.
- ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОЛНЦЕЗАЩИТНЫЕ МАЗИ, ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ПОМАДУ.
- ПИТЬ ПОНЕМНОГУ, НО РЕГУЛЯРНО. ВОДУ ЛУЧШЕ ПОДСАЛИВАТЬ.
- ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ К ДЕТЯМ, СЛЕДИТЬ ЗА ИХ ПИТЬЕВЫМ РАЦИОНОМ.
- ВМЕСТО ВОДЫ ХОРОШО ЗАВАРИВАТЬ КАРКАДЕ, ЗЕЛЕНЫЙ ЧАЙ.

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- СЛАБОСТЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ТЕМНЫЕ КРУГИ ПЕРЕД ГЛАЗАМИ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ.
- ТОШНОТА, МОЖЕТ БЫТЬ РВОТА.
- ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ.

ДАЛЕЕ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ:

- ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ.
- УЧАЩЕННЫЙ ПУЛЬС И ДЫХАНИЕ.
- ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (МОЖЕТ ПОДНЯТЬСЯ ДО 39-41°C).
- СУДОРОГИ (ОСОБЕННО У ДЕТЕЙ).
- ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ И СЕРДЦЕБИЕНИЯ.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. НЕМЕДЛЕННО ПОМЕСТИТЬ В ТЕНЬ.
2. ОХЛАЖДЕНИЕ: ХОЛОД НА ГОЛОВУ, НА ШЕЮ, В ПАХ И ПОДМЫШКИ; ПРОТЕРЕТЬ ТЕЛО МОКРЫМ ХОЛОДНЫМ ПОЛОТЕНЦЕМ. ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ ЭТОМ ОБМАХИВАТЬ!
3. НАПОИТЬ ПОДСОЛЕННОЙ И ПОДСЛАЩЕННОЙ ВОДОЙ.
4. ОБЯЗАТЕЛЬНО ДАТЬ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ (АСПИРИН, ПАРАЦЕТАМОЛ).
5. ПО САМОЧУВСТВИЮ, ЖЕЛАТЕЛЬНО ДАТЬ ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ (АНТИГИСТАМИННЫЕ) ПРЕПАРАТЫ (СУПРАСТИН, ТАВИГИЛ).

ПРИ СУДОРОГАХ СУПРАСТИН ОБЯЗАТЕЛЬНО.

6. ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ: АКТИВИЗАЦИЯ ОХЛАЖДЕНИЯ. ПОСЛЕ ТОГО, КАК ПОСТРАДАВШИЙ ПРИДЕТ В СЕБЯ, НАПОИТЬ И ДАТЬ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ.
7. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (ОЖИВЛЕНИЕ).

НЕЛЬЗЯ:

- 1. ПОГРУЖАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО В ХОЛОДНУЮ ВОДУ. ВОЗМОЖНА РЕФЛЕКТОРНАЯ ОСТАНОВКА СЕРДЦА, СПАЗМ МЕЛКИХ СОСУДОВ ПРИВЕДЕТ К ЗАМЕДЛЕНИЮ ТЕПЛООТДАЧИ.**
- 2. ДАВАТЬ АЛКОГОЛЬ. АЛКОГОЛЬ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ОТЕК МОЗГА, УСУГУБИТЬ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНЫЕ НАРУШЕНИЯ.**

ОЖОГИ I-II СТЕПЕНИ

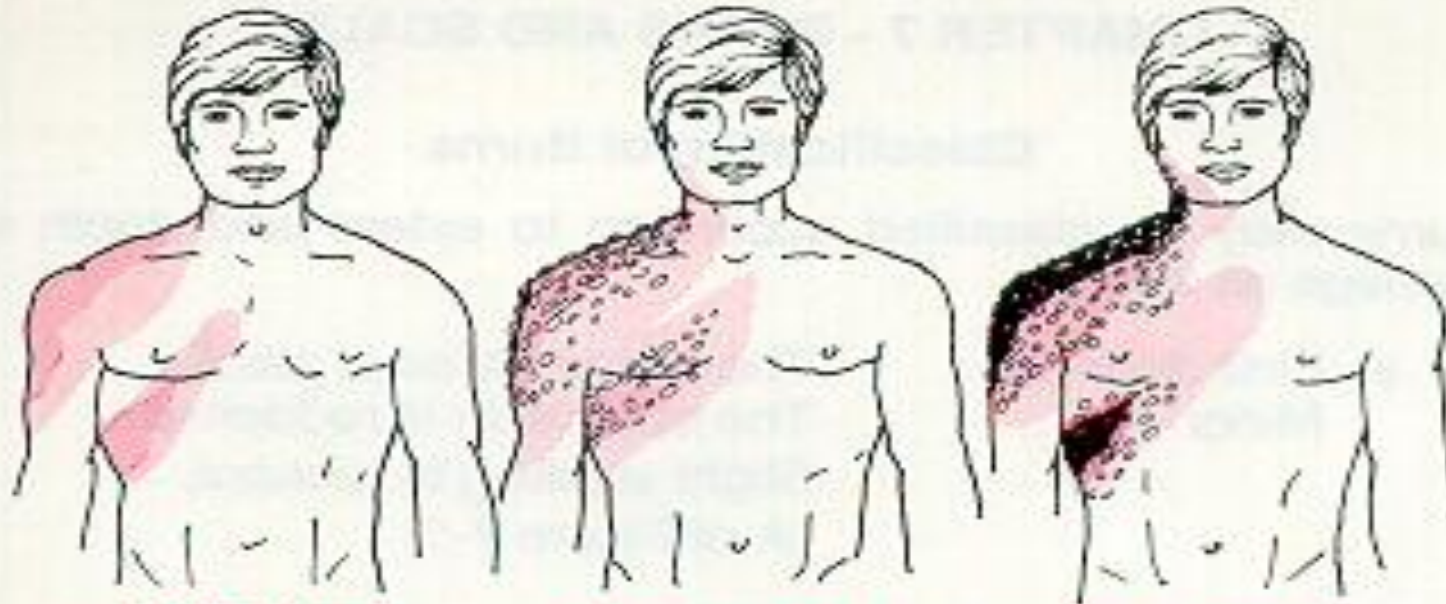
КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ.
- БОЛЕЗНЕННОСТЬ.
- ПОЗДНЕЕ МОГУТ ПОЯВИТЬСЯ ВОЛДЫРИ.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. НЕМЕДЛЕННО ОХЛАДИТЬ (ОПУСТИТЬ В ХОЛОДНУЮ ВОДУ НА 5-10 МИН).
2. ЧИСТАЯ ПОВЯЗКА С АНТИСЕПТИКОМ (ХОРОШО СПИРТ).
3. УХОД: ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ АНТИСЕПТИКОМ, НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ С РЕГЕНЕРИРУЮЩЕЙ МАЗЬЮ (ПАНТЕНОЛ, СПАСАТЕЛЬ). МЕНЯТЬ ПОВЯЗКИ, ПО ВОЗМОЖНОСТИ ЕЖЕДНЕВНО.

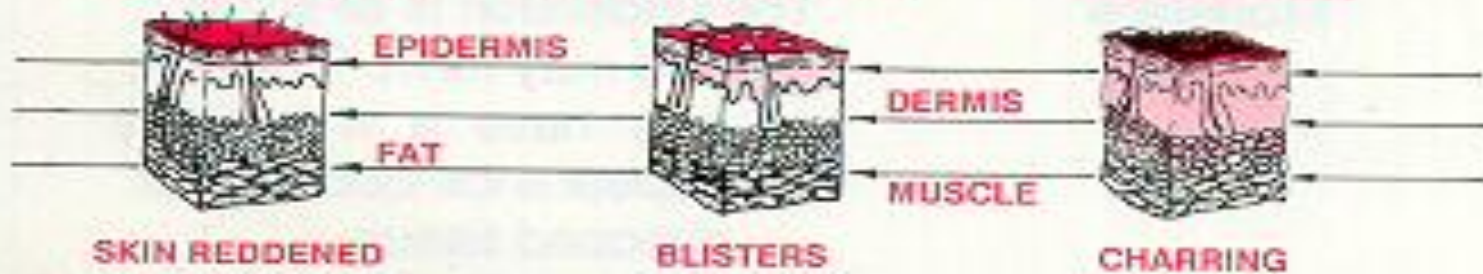
ОЖОГИ I-III СТЕПЕНИ



**FIRST DEGREE
PARTIAL THICKNESS**

**SECOND DEGREE
PARTIAL THICKNESS**

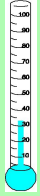
**THIRD DEGREE
FULL THICKNESS**



SKIN REDDENED

BLISTERS

CHARRING



ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ

Как определить?

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ

- ДРОЖЬ
- ХОЛОДНАЯ, «ГУСИНАЯ» КОЖА
- ОНЕМЕНИЕ В РУКАХ
- НЕВОЗМОЖНОСТЬ ВЫПОЛНИТЬ МЕЛКИЕ КООРДИНИРОВАННЫЕ ДВИЖЕНИЯ (РАССТЕГНУТЬ ПУГОВИЦЫ, РАСШНУРОВАТЬ БОТИНКИ, РАЗВЯЗАТЬ ВЕРЕВКУ И Т.П.)

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ

- СИЛЬНАЯ ДРОЖЬ, КОТОРУЮ НЕВОЗМОЖНО УНЯТЬ.
- ЗАМЕДЛЕННЫЕ, ЗАТРУДНЕННЫЕ ДВИЖЕНИЯ, «ЗАПЛЕТАЮЩИЙСЯ» ЯЗЫК.
- СПОТЫКАЮЩАЯСЯ ПОХОДКА.
- ИНОГДА БЕССМЫСЛЕННЫЕ, НЕПОНЯТНЫЕ ДЕЙСТВИЯ. «СТРАННОЕ» ПОВЕДЕНИЕ.
- ПОСТРАДАВШИЙ МОЖЕТ ИСПЫТЫВАТЬ ЧУВСТВО СТРАХА И ТРЕВОГИ.
- ПОСТЕПЕННО НАРАСТАЕТ АПАТИЯ.

ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ

- ХОЛОДНЫЕ, «СИНЮШНЫЕ» КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ, ОСОБЕННО ГУБЫ, КОНЧИКИ ПАЛЬЦЕВ.
- ДРОЖЬ ОТСУТСТВУЕТ.
- НЕВОЗМОЖНОСТЬ ДВИГАТЬСЯ.
- БЕССМЫСЛЕННОЕ, НЕАДЕКВАТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ → ПОЛНАЯ АПАТИЯ К ПРОИСХОДЯЩЕМУ → СТУПОР (ЧАСТИЧНАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ) → ОТСУТСТВИЕ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ.
- ПУЛЬС НА РУКЕ НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ → ФИБРИЛЯЦИЯ СЕРДЦА (НАРУШЕНИЕ РИТМА, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА).
- СЛАБОЕ ЗАТРУДНЕННОЕ ДЫХАНИЕ → РАЗВИТИЕ ОТЕКА ЛЕГКИХ.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

ПОМНИТЬ! ЗАМЕРЗШИЙ ЧЕЛОВЕК САМОСТОЯТЕЛЬНО, БЕЗ ПОСТУПЛЕНИЯ ТЕПЛА ИЗВНЕ СОГРЕТЬСЯ НЕ МОЖЕТ.

НО, ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК ДРОЖИТ, ОН ЕЩЕ В СОСТОЯНИИ СОГРЕТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО.

1. ЕСЛИ ОДЕЖДА МОКРАЯ, СНЯТЬ И НАСУХО ВЫТЕРЕТЬ. ПЕРЕОДЕТЬ В СУХОЕ.
2. В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО МОЖНО СОГРЕТЬ ПОСТРАДАВШЕГО СВОИМИ ТЕЛАМИ. ЧЕМ МЕНЬШЕ СЛОЁВ ОДЕЖДЫ ВАС РАЗДЕЛЯЕТ, ТЕМ ЭФФЕКТИВНЕЕ СОГРЕВАНИЕ.
3. ЕСЛИ У ПОСТРАДАВШЕГО ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ (ДРОЖЬ, СПОСОБНОСТЬ АКТИВНО ДВИГАТЬСЯ): ЗАСТАВИТЬ ЕГО УВЕЛИЧИТЬ ДВИГАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ (ПРЫГАТЬ, ПРИСЕДАТЬ, ПРОБЕЖАТЬСЯ, ЭНЕРГИЧНО РАБОТАТЬ РУКАМИ И Т.П.).
4. ДАВАТЬ ГОРЯЧЕЕ И ОЧЕНЬ СЛАДКОЕ ПИТЬЕ КАЖДЫЕ 15-30 МИНУТ. ХОРОШО ДАТЬ ШОКОЛАД, ЖИРНЫЙ БУЛЬОН.

ОБМОРОЖЕНИЕ

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ СОХРАНЕНА, ЦВЕТ КОЖИ: ЯРКО РОЗОВЫЙ ИЛИ УЖЕ БЕЛЫЙ, НА ОТДЕЛЬНЫХ, С НЕДОСТАТОЧНЫМ КРОВООБРАЩЕНИЕМ ИЛИ ПЛОХО ЗАЩИЩЕННЫХ ОТ ХОЛОДА ЧАСТЯХ ТЕЛА (НОС, ЩЕКИ, УШИ, ПАЛЬЦЫ НОГ, РУК).

ЧТО ДЕЛАТЬ?

ПОСТЕПЕННОЕ ОТОГРЕВАНИЕ ТЕПЛЫМ ВОЗДУХОМ (МОЖНО ДЫХАНИЕМ); ИЛИ ТЕПЛОМ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА (ПОДМЫШКИ, ЖИВОТ).

ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ НЕЛЬЗЯ ИНТЕНСИВНО РАСТИРАТЬ ОТДЕЛЬНЫЕ ЧАСТИ ТЕЛА (ОСОБЕННО СНЕГОМ, ШЕРСТЯНЫМИ ВЕЩАМИ)

«КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ»

ПРОФИЛАКТИКА:

ВОДУ КИПЯТИТЬ 5 МИНУТ.

МОЛОКО, ОСОБЕННО ПАРНОЕ, ЛУЧШЕ КИПЯТИТЬ.

ВОЗДЕРЖИТЕСЬ ОТ ПОКУПОК "ВОКЗАЛЬНЫХ ДЕЛИКАТЕСОВ".

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?

- ЧАСТЫЙ (ДО 5 РАЗ В СУТКИ) ЖИДКИЙ СТУЛ.
- ВОЗМОЖНА ТОШНОТА, РВОТА.
- СЛАБОСТЬ.
- МОЖЕТ БЫТЬ ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА СЛАБЫМ (БЛЕДНО-РОЗОВЫМ) РАСТВОРОМ МАРГАНЦОВКИ (ДОБИТЬСЯ ПОЛНОГО РАСТВОРЕНИЯ КРИСТАЛЛОВ!!).

ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА:

НУЖНО ОДНОВРЕМЕННО ВЫПИТЬ 0,5–1 Л ЭТОГО РАСТВОРА, И ЕСЛИ ПРИ ЭТОМ ВАС САМОПРОИЗВОЛЬНО НЕ СТОШНИТ, ТО НАДАВИТЕ ДВУМЯ ПАЛЬЦАМИ (УКАЗАТЕЛЬНЫМ И СРЕДНИМ) НА КОРЕНЬ ЯЗЫКА. РВОТА НАЧИНАЕТСЯ РЕФЛЕКТОРНО. ПРОМЫВАНИЕ ПОВТОРИТЕ ЕЩЕ ПАРУ РАЗ.

2. ПРИНЯТЬ АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ (1 ТАБЛЕТКА НА 10 КГ МАССЫ ТЕЛА);
3. ПРИ ЧАСТОМ СТУЛЕ И ОТСУТСТВИИ РВОТЫ ПИТЬ КАК МОЖНО БОЛЬШЕ СОЛЕВЫХ РАСТВОРОВ (1 ЧАЙНАЯ ЛОЖКА СОЛИ + 0,5 ЧАЙНОЙ ЛОЖКИ СОДЫ + 1 ЧАЙНАЯ ЛОЖКА САХАРА НА 1 Л ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ) ИЛИ АПТЕЧНЫЙ РЕГИДРОН.

УКУС ЗМЕИ

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ?



- НА МЕСТЕ УКУСА ЧЕТКИЙ СЛЕД ОТ ЗУБОВ.
- ТЯЖЕСТЬ СИМПТОМОВ ЗАВИСИТ ОТ КОЛИЧЕСТВА ПОПАВШЕГО В ОРГАНИЗМ ЯДА.
- ПОКРАСНЕНИЕ КОЖИ В ОБЛАСТИ УКУСА, В ДАЛЬНЕЙШЕМ КОЖА (НЕ ТОЛЬКО В МЕСТЕ УКУСА) СТАНОВИТСЯ БАГРОВО-СИНЮШНОЙ, ЛОСНЯЩЕЙСЯ, МОГУТ БЫТЬ КРОВОИЗЛИЯНИЯ (КРОВОПОДТЕКИ).
- БЫСТРО НАРАСТАЮЩИЙ ОТЕК.
- ТОШНОТА, РВОТА.
- ВОЗМОЖЕН ОБМОРОК.
- СИМПТОМЫ ШОКА.

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. НЕМЕДЛЕННО ПОСЛЕ УКУСА ОБЕСПЕЧИТЬ НЕПОДВИЖНОСТЬ ПОРАЖЕННОЙ КОНЕЧНОСТИ. В ДАЛЬНЕЙШЕМ ИММОБИЛИЗАЦИЯ.
2. УДАЛИТЬ ЯД ИЗ РАНКИ; «ОТКРЫТЬ» ЕЁ СДАВЛИВАНИЕМ КОЖИ В ОБЛАСТИ УКУСА.
3. УЛОЖИТЬ И УКРЫТЬ (СОГРЕТЬ).
4. ХОЛОД НА ПОСТРАДАВШУЮ КОНЕЧНОСТЬ (ОБЕРНУТЬ МОКРЫМИ ПОЛОТЕНЦАМИ).
5. ОБИЛЬНОЕ ГОРЯЧЕЕ СЛАДКОЕ ПИТЬЁ.
6. ДАТЬ ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ.
7. ДАТЬ ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ.
8. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПО СОСТОЯНИЮ И ВОЗМОЖНОСТИ

НЕЛЬЗЯ:

- 1. ДВИГАТЬСЯ.**
- 2. НАКЛАДЫВАТЬ ЖГУТ. ЭТО ТОЛЬКО УТЯЖЕЛИТ СИТУАЦИЮ, БУДЕТ БОЛЬШЕ ОСЛОЖНЕНИЙ, ЧЕМ ПОЛЬЗЫ.**
- 3. ДЕЛАТЬ РАЗРЕЗЫ, ПРИЖИГАТЬ МЕСТО УКУСА, ОБКАЛЫВАТЬ ЕГО ЛЮБЫМИ ПРЕПАРАТАМИ.**
- 4. ДАВАТЬ ПОСТРАДАВШЕМУ АЛКОГОЛЬ.**
- 5. НЕ СТОИТ САМОСТОЯТЕЛЬНО (БЕЗ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ, НЕ В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ) ВВОДИТЬ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРОТИВОЯДНЫЕ СЫВОРОТКИ.**

ПЧЕЛЫ, ОСЫ, СЛЕПНИ, КОМАРЫ, МОШКА.

ЧТО ДЕЛАТЬ?



1. УДАЛИТЬ ПЧЕЛИНОЕ ЖАЛО ИЗ РАНКИ.
2. ХОЛОД НА МЕСТО УКУСА.
3. ОБИЛЬНОЕ ПИТЬЕ.
4. ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ РЕАКЦИИ: ПОДЪЕМЕ ТЕМПЕРАТУРЫ (ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ), СОНЛИВОСТЬ - ДАТЬ ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ.
5. ДАТЬ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ.
6. МЕСТО УКУСА СМАЗЫВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОНОВОЙ МАЗЬЮ.
7. ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ К ПЧЕЛИНЫМ УКУСАМ В ЛИЦО, И ОСОБЕННО В ШЕЮ.

КЛЕЩИ

ЧТО ДЕЛАТЬ?

1. РЕГУЛЯРНО ОСМАТРИВАТЬ СЕБЯ И ДРУГ ДРУГА В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ И ОСОБЕННО, НА НОЧЬ. ЧЕМ ДОЛЬШЕ КЛЕЩ СОСЁТ КРОВЬ, ТЕМ БОЛЬШЕ ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАРАЖЕНИЯ.
2. УДАЛИТЬ КЛЕЩА. ЗАТЕМ ОБРАБОТАЙТЕ РАНКУ ЙОДОМ ИЛИ ЗЕЛЕНКОЙ.

НЕЛЬЗЯ ДАВИТЬ КЛЕЩЕЙ, ПРИ ПОПАДАНИИ ИХ ЧАСТЕЙ НА ПОВРЕЖДЕННУЮ КОЖУ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ЗАРАЖЕНИЕ.

3. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ КЛЕЩА, В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ МОЖЕТ БЫТЬ ВВЕДЕН СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ДОНОРСКИЙ ИММУНОГЛОБУЛИН.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ