

# Алгоритм действий при обнаружении пострадавшего

# 1. Личная безопасность <sup>+</sup>1

ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает. Используй медицинские перчатки для защиты от биологических жидкостей пострадавшего. Вынеси (выведи) пострадавшего в безопасную зону.

## 2. Сознание

+1 ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



Проверь признаки сознания у пострадавшего.  
Для этого аккуратно потормоши пострадавшего за плечи и спроси: «Что с Вами? Помощь нужна?»

# 3. Позовите помощь

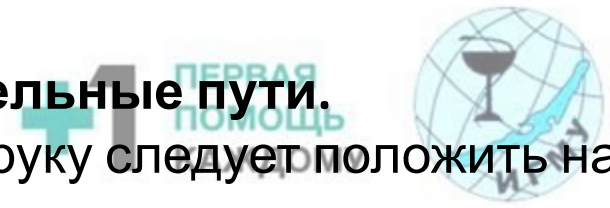


ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



При ОТСУТСТВИИ у потерпевшего реакции на вопрос — ПОЗОВИ ПОМОЩНИКА.

# 4. Оценка дыхания, кровообращения



**Открой дыхательные пути.**

Для этого одну руку следует положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой поднять подбородок и запрокинуть голову.

**Наклонись щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего. Смотри на его грудную клетку «СЛЫШУ-ВИЖУ-ОЩУЩАЮ»**

Прислушайся к дыханию, ощути выдыхаемый воздух на своей щеке, установи наличие или отсутствие движений грудной клетки **(в течение 10 секунд).**



**Оценка кровообращения** проводится на сонной артерии в течении 10 сек одновременно с проверкой дыхания.

**!!! (в рамках олимпиады пульс проверяем, но в реальной жизни достаточно проверки дыхания)**

# 5. Вызовите СМП

+1 ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



При отсутствии дыхания поручи помощнику вызвать скорую медицинскую помощь: «Человек не дышит. Вызовите скорую помощь. Сообщите мне что вызвали».



ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



## Вызов скорой медицинской помощи



**«112» - единый номер экстренных служб**

**«03», «103» - вызов скорой медицинской помощи со стационарного телефона**

**Вызов скорой помощи в Красноярске по сотовому телефону:**

**«030» - Мегафон и МТС**

**«003» - Билайн**

**«03» - Теле2**

**При вызове необходимо сообщить:**

- 1. Количество пострадавших.**
- 2. Пол пострадавшего.**
- 3. Возраст пострадавшего.**
- 4. Кратко о ситуации, что случилось в ОО с пострадавшим.**
- 5. Точный адрес** (улица, дом, корпус, с ориентирами, как можно проехать, если машина не сможет подъехать к самому месту чрезвычайной ситуации, где и кто ее будет встречать).
- 6. Кто вызвал скорую помощь** (должность, ФИО, телефон).

**Также узнаем номер наряда**

**!!! Телефонную трубку кладем только после того,  
как ее положит диспетчер!!!**

**СЛР**



# Сердечная реанимация **+1**

ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



Проводится только на твердой поверхности!

Положи основание ладони на середину грудной клетки. Возьми руки в замок. Надавливания проводи строго вертикально по линии, соединяющей грудину с позвоночником.

Надавливания выполняй плавно, без резких движений, тяжестью верхней половины своего тела.

Глубина продавливания грудной клетки должна быть не менее 5-6 см.

Частота 100-120 надавливаний в 1 минуту.

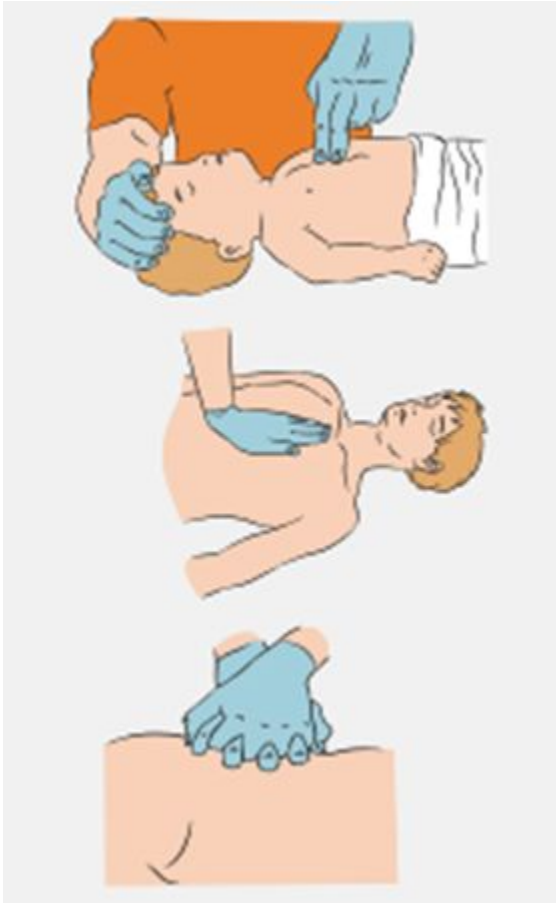


Проводится только на твердой поверхности!

Детям грудного возраста надавливания производят двумя пальцами.

Детям более старшего возраста - ладонью одной руки.

Взрослым ладонями двух рук.





Правильное расположение рук для  
непрямого массажа сердца

# Дыхательная реанимация **+1**

ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



## Личная безопасность!!!

Запрокинь голову пострадавшего, положив одну руку на его лоб, приподняв подбородок двумя пальцами другой руки.

Зажми нос пострадавшего большим и указательным пальцами.



Герметизируй полость рта, произведи **2 плавных выдоха** в рот пострадавшего, в течении 1 секунды каждый.

Дай время 1-2 секунды на каждый пассивный выдох пострадавшего.

# ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СЛР



ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



Чередуй **30** надавливаний с **2** вдохами искусственного дыхания, независимо от количества человек, проводящих реанимацию.

## Сердечно-легочную реанимацию можно прекратить:

- появление у пострадавшего явных признаков жизни;
- прибытие бригады скорой медицинской помощи;
- невозможность продолжения сердечно-легочной реанимации ввиду физической усталости.



## Признаки оживления:

-движение;

-кашель;

-мимика;

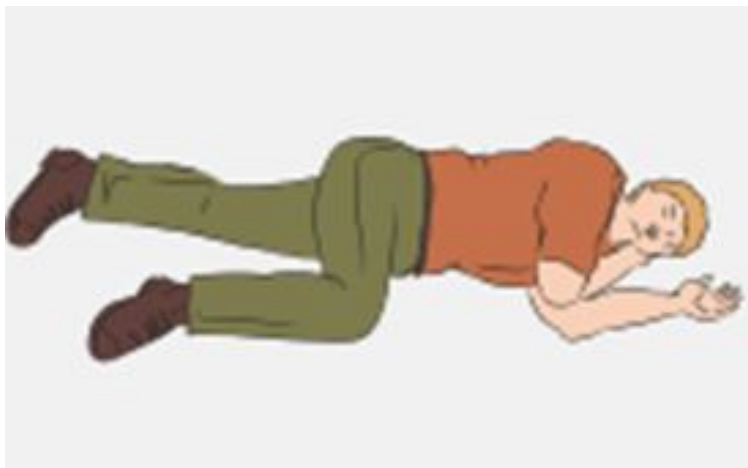
-речь;

**Положения  
пациента при  
различных травмах  
и патологических  
состояниях**

# Положение пострадавшего при отсутствии сознания, дыхание и пульс присутствуют



ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



После восстановления дыхания придай пострадавшему устойчивое боковое положение.

Обеспечь постоянный контроль за дыханием до прибытия скорой медицинской помощи!



1.



3.



2.



4.





## Положение при травмах (больные, находящиеся в сознании)

### Вид травмы

### Положение

Черепно-мозговая  
травма

Слегка возвышенный  
головной конец  
Голова в срединной  
позиции (цель: снижение  
внутричерепного  
давления)



Травма грудной  
клетки

Возвышенный головной  
конец  
В некоторых случаях  
укладка на **поврежденную**  
сторону (что обеспечивает  
лучшую вентиляцию  
неповрежденной части  
легкого)



Травма  
позвоночника

Сначала положение тела  
сохраняется  
Транспортировка по  
возможности при участии  
4—5 спасателей или  
лопастные носилки



Положение на спине  
на вакуумном матрасе  
или на твердой  
поверхности



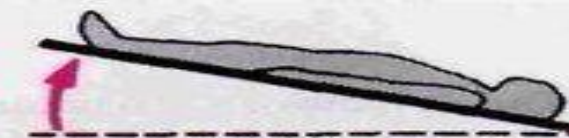
Травма живота

Положение на спине  
с приведенными  
коленями (валик  
под колени), подушка  
под голову (расслабление  
мышц живота)



Травма  
конечностей

Положение покоя  
для поврежденной  
конечности  
(шинирование,  
вакуумный матрас)  
При необходимости  
положение, как при шоке



# Положение при нарушениях дыхания

**Заболевание**

**Положение**

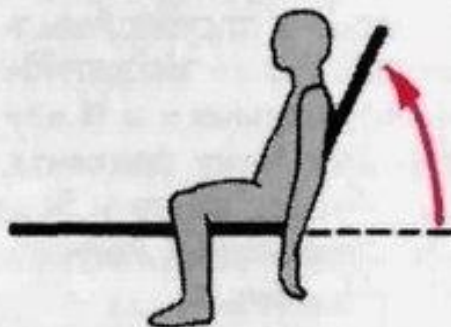
Одышка  
(например,  
бронхиальная  
астма, сердечная  
недостаточность)

Возвышенный головной  
конец



Отек легких

Сидячее положение  
Ноги опущены вниз



Травма грудной  
клетки

Возвышенный головной  
конец  
По возможности  
положение  
на **травмированной**  
стороне



ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



**Положение при заболеваниях сердечно-сосудистой системы**  
(рекомендации правомочны только для больных, находящихся в сознании)



| Заболевание                                | Положение   |  |
|--|---|--|
| Инфаркт миокарда                           | Возвышенный головной конец  |  |
| Гипертонический криз                       | Возвышенный головной конец  |  |
| Гиповолемический шок, анафилактический шок | Возвышенный ножной конец (аутотрансфузия), в некоторых случаях опущенный головной конец |  |
| Геморрагический шок (кровотечение)         |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
| Острый тромбоз артерий конечностей         | Пораженную конечность опускают вниз (улучшение притока артериальной крови)              |  |
| Острый тромбоз вен конечностей             | Возвышенное положение пораженной конечности (облегчение венозного оттока)               |  |

# Кровотечение

# КРОВОТЕЧЕНИЯ



- **Кровотечение**- это истечение крови из поврежденных в результате заболевания или травмы кровеносных сосудов.

# Кровотечения

## Наружное

## Внутреннее

### Сильное

### Слабое

### Опасность:

### Опасность:

- значительная кровопотеря
- шок
- смерть

### Опасность:

- инфицирование раны

- значительная кровопотеря
- шок
- смерть

# Первая помощь при наружном кровотечении:



1. определить тип кровотечения
2. пальцевое прижатие
3. наложение давящей повязки /жгута
4. наложение асептической повязки на раневую поверхность
5. поднятие конечности выше уровня сердца



# Виды кровотечений

Капиллярное



Артериально



Венозное



Смешанно



**Пальцевое прижатие (точечное)-**  
прижатие артерии к кости на  
непродолжительное время перед  
наложением жгута для уменьшения  
кровотечения из крупных артерий.



Плечевая артерия

Бедренная артерия

# Наложение жгута



ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



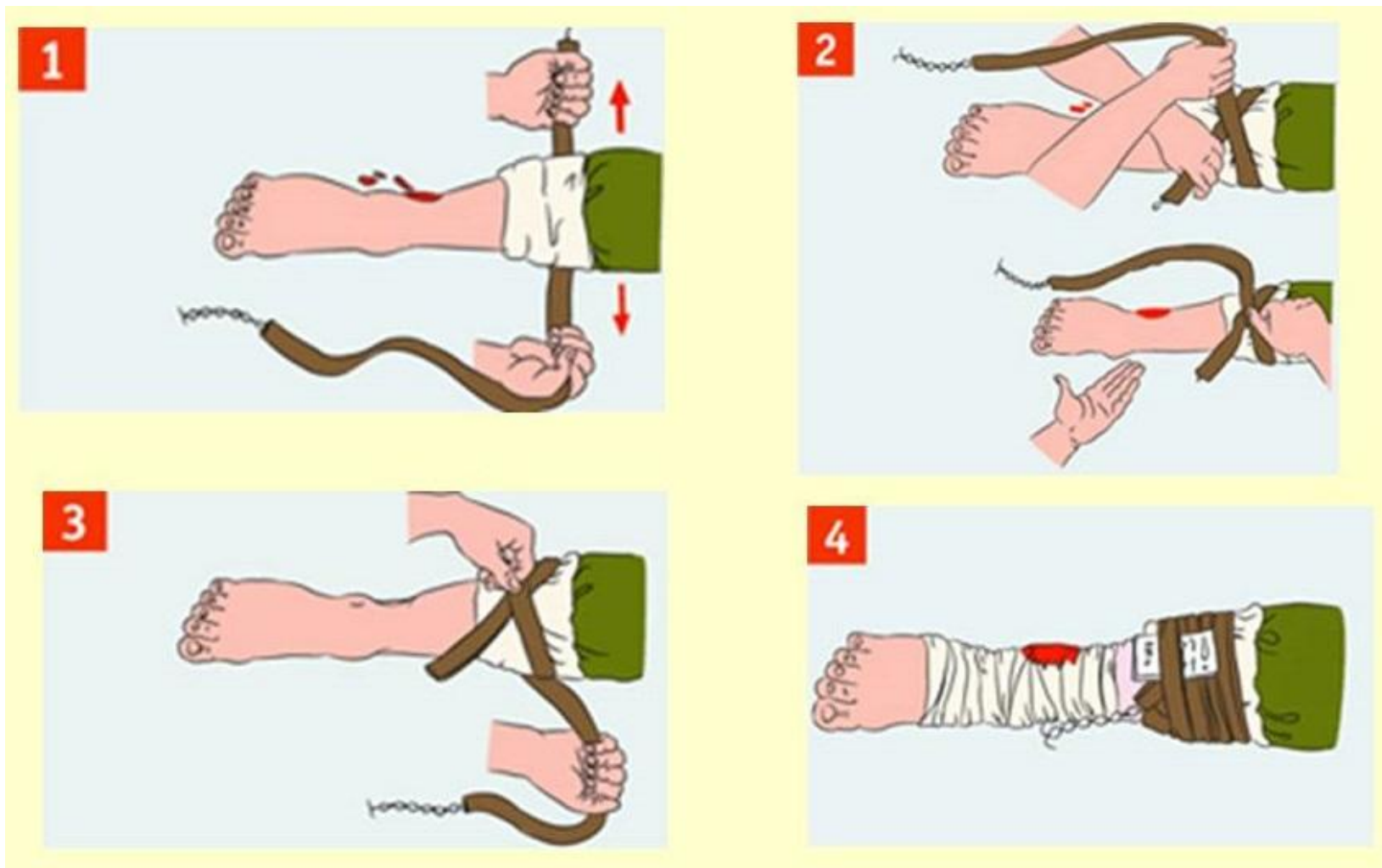
**Наложение жгута** – способ остановки кровотечения, к которому прибегают в **исключительных случаях**, когда риск смерти от кровопотери значительно превышает возможные осложнения от использования жгута. (пример: ранение бедренной артерии)

Жгут используется только при кровотечении из верхних/ нижних конечностей.

# Жгут Эсмарха (резиновый)



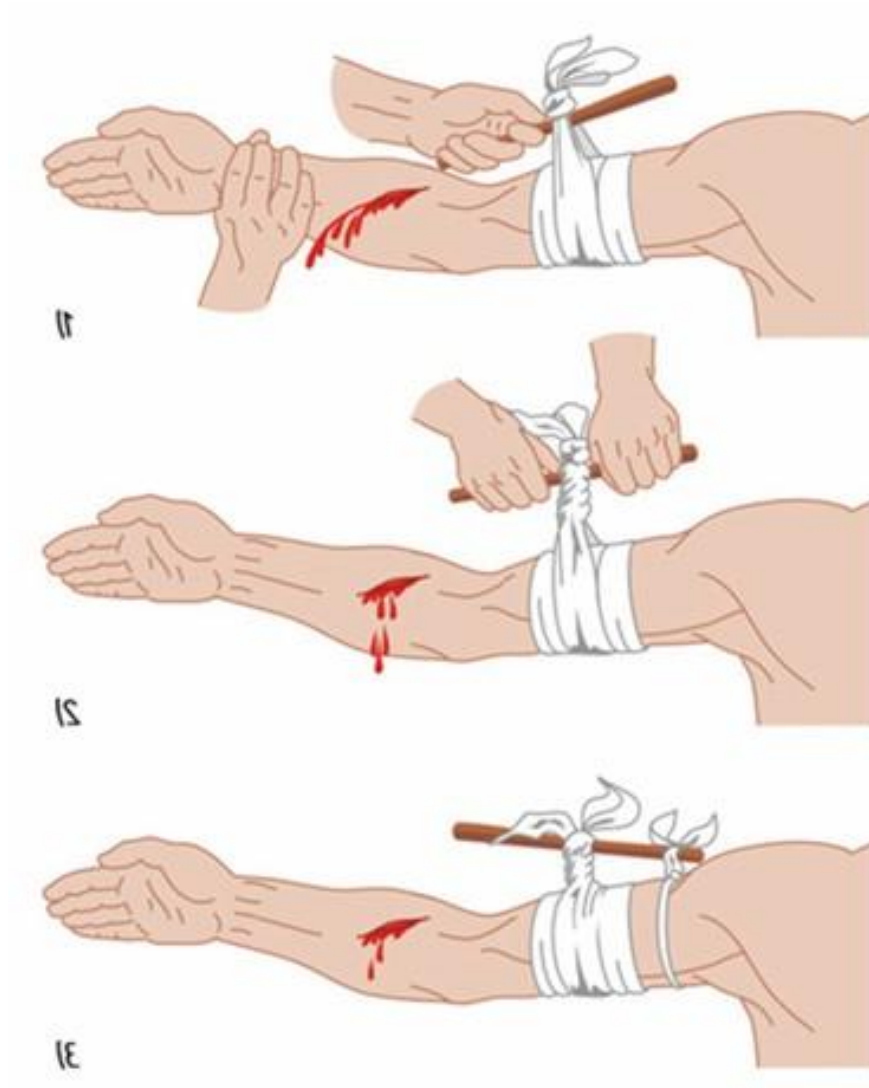
ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



# Жгут закрутка



ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



# Правила наложения жгута

ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ

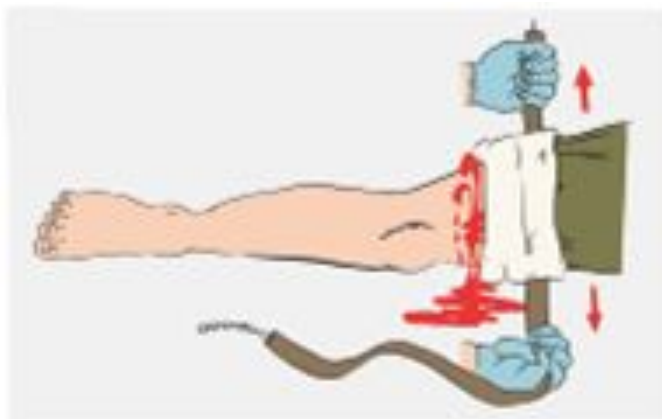


- При кровотечении из нижней конечности жгут накладывается **на верхнюю треть бедра**
- При кровотечении из верхней конечности жгут накладывают **на верхнюю треть или на нижнюю треть плеча**
- Жгут накладывать **ТОЛЬКО НА ОДЕЖДУ!**
- Жгут накладывать не более чем **на 1 час**
- **Жгут должен быть виден**, не накрывайте его.
- **Записать точное время наложения жгута** на видном месте
- Наложить асептическую повязку (давящую) на раневую поверхность , при этом узел не завязывая.
- Постоянный мониторинг состояния пострадавшего

# Техника наложения жгута Эсмарха

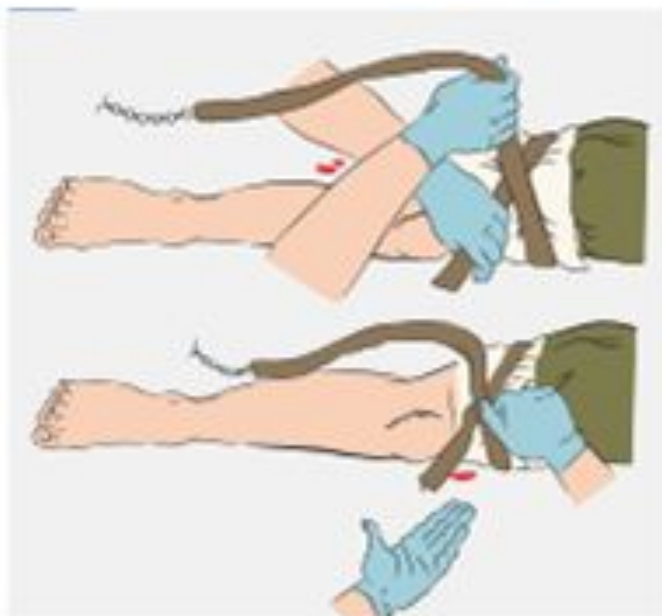


ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



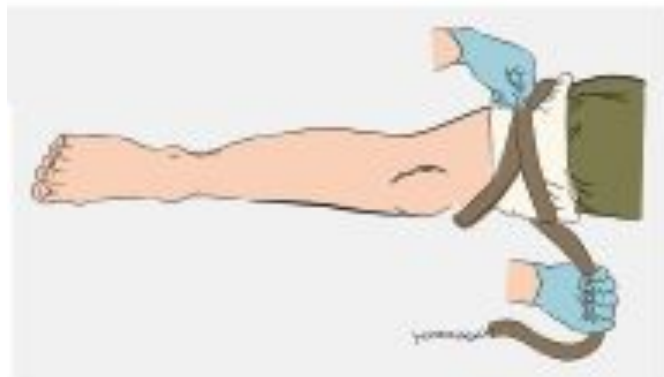
**Жгут – крайняя мера временной остановки артериального кровотечения!**

Наложи кровоостанавливающий жгут. Он накладывается на мягкую подкладку (элемент одежды пострадавшего) выше раны и как можно ближе к ней.



Подведи жгут под конечность и растяни.

Затяни первый виток жгута и убедись, что кровотечение из раны прекратилось.



Наложите последующие витки жгута с меньшим усилием по восходящей спирали, захватывая предыдущий виток примерно наполовину.



Вложите под жгут записку с указанием даты и точного времени наложения. Не закрывайте жгут повязкой или шиной!



# Техника наложения жгута закрутки



ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



1 Наложите жгут-закрутку (турникет) из подручного материала (ткани, косынки, веревки) вокруг конечности выше раны поверх одежды или подложив ткань на кожу и завяжите концы его узлом так, чтобы образовалась петля. Вставьте в петлю палку (или другой подобный предмет) так, чтобы она находилась под узлом.



2 Вращая палку, затяните жгут-закрутку (турникет) до прекращения кровотечения.



3 Закрепите палку бинтом во избежание ее раскручивания.

# Техника наложения давящей

## ПОВЯЗКИ



ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



- Скатать плотный валик (бинт, кусок марли, полотенце, одежда)
- С силой прижать к ране
- Туго зафиксировать валик с помощью бинта или подручной ткани (шарф, косынка и т.д.)



Выполни прямое давление на рану.



Наложите давящую повязку. Закройте рану несколькими сложенными салфетками или несколькими туго свернутыми слоями марлевого бинта. Туго забинтуйте сверху. Если повязка промокает, поверх нее наложите еще несколько плотно свернутых салфеток и крепко надавите ладонью поверх повязки.

ОЖОГИ

# Степени ожогов



ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



*I степень –  
покраснение кожных  
покровов*



*II степень –  
образование пузырей  
на коже*



*III–IV степень – обугливание  
кожи и тканей (до кости)*



# При ожоге 1 степени +1

ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



Охладить ожоговую поверхность водой в течении не более 1-2 минут



# При ожоге 2 степени +1

ПЕРВАЯ  
ПОМОЩЬ  
КАЖДОМУ



Пузыри не вскрывать. Из раны не удалять посторонние предметы и прилипшую одежду! Наложить на ожоговую поверхность стерильную повязку и холод поверх повязки






# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ КАЖДОМУ

ПОСТРАДАВШИЙ, КОТОРОМУ БЫЛА ОКАЗАНА ПРАВИЛЬНАЯ И  
СВОЕВРЕМЕННАЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ — ЭТО +1 К ЧИСЛУ ВЫЖИВШИХ

 +79501020125

 VK.COM › FIRSTAID\_EVERYONE

 INSTAGRAM.COM/PPK\_38

 PPK38@MAIL.RU