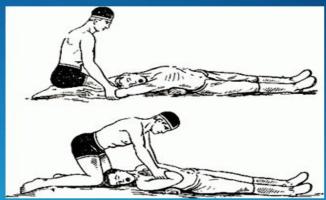
# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

НОУ АВТОШКОЛА «КЛАСС-АВТО»

## СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

## Порядок проведения сердечно-легочной реанимации. Выполняется только при отсутствии сердцебиения и дыхания!

- 1. Положи пострадавшего на спину, на пол или землю.
- 2. Запрокинь его голову, приподними подбородок, зажми нос.
- 3. Сделай два полных вдувания изо рта в рот через трубку, носовой платок или ткань.
- 4. Контролируй поднятие грудной клетки оживляемого.
- 5. Положи основание ладони своей руки на грудину пострадавшего и накрой ее ладонью второй руки.
  - 6. Свои руки держи прямыми.
- 7. Ритмичными толчками с частотой 60-70 в минуту, спасающий должен резко надавливать на грудную клетку на глубину 3 4 см до появления самостоятельного сердцебиения.
- 8. При выполнении движений не отрывай руки от грудины.
- 9. При проведении реанимации нужно 4-5 надавливаний чередовать с одним вдохом.





# **Начинать сердечно-легочную реанимацию следует** только при:

- 1. Потере человеком сознания, независимо от наличия пульса.
- 2. Потере человеком сознания при отсутствии пульса на сонной артерии.



# Что следует сделать в первую очередь при оказании помощи при обмороке?

- 1. Усадить пострадавшего.
- 2. Уложить и приподнять голову.
- 3. <u>Уложить и</u> приподнять ноги.



Какое «восстановительное» положение следует придать пострадавшему без видимых наружных повреждений, находящемуся без сознания, после проведения сердечно-легочной реанимации?

- 1. Лежа на спине с валиком под головой.
- 2. <u>Лежа на боку, под голову, повернутую в</u> сторону, подложить верхнюю руку пострадавшего,
- <u>верхнюю ногу согнуть в колене и положить на</u> <u>землю.</u>
- 3. Лежа лицом вниз, под лоб подложить руку.

Какое «восстановительное» положение следует придать пострадавшему без видимых наружных повреждений, находящемуся без сознания, после проведения сердечно-легочной реанимации?

- 1. Лежа на спине с валиком под головой.
- 2. <u>Лежа на боку, под голову, повернутую в сторону, подложить верхнюю руку пострадавшего,</u>
- верхнюю ногу согнуть в колене и положить на землю.
- 3. Лежа лицом вниз, под лоб подложить руку.



# каковы типичные признаки наступившего утомления водителя?

- 1. Сонливость, вялость, притупление внимания.
- 2. Возбужденность, раздражительность.
- 3. Головокружение, резь в глазах, повышенная потливость.

#### позвоночник

ПЕРЕЛОМЫ ПОЗВОНОЧНИКА требуют особенно бережного, аккуратного обращения с пострадавшим. При его перемещении и укладке позвоночник не должен провисать в зоне перелома, иначе возможна травма спинного мозга, паралич.

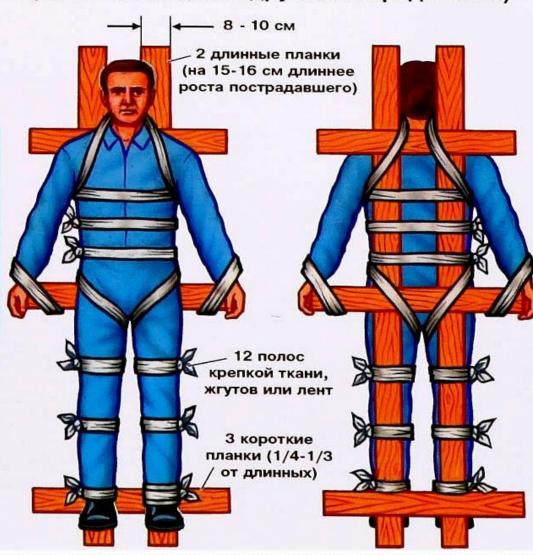
#### Перелом шейных позвонков



При фиксации ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧ-НИКА нельзя чтобы пострадавший запрокидывал голову, это смертельно опасно. Спасатель действует с помощником, который обеспечивает среднее положение головы и шеи. Бинт по всей длине обкладывают ватой и осторожно накладывают циркулярными перекрещивающимися ходами, создавая ватно-марлевый воротник. Нельзя допускать сдавливания сонных артерий. Пострадавшего размещают на деревянном щите и транспортируют, наблюдая за его состоянием.

Пострадавшего укладывают на щит или иммобилизуют подручными средствами. Короткие планки прикрепляют к паре длинных на уровне надплечий, таза и стоп. На эту крестовину осторожно укладывают пострадавшего и фиксируют матерчатыми полосами в области груди, живота, бедер, голеней, голеностопных суставов, стоп и кистей. Таз фиксируют к средней перекладине ходами полос через промежность, а надплечья и кисти рук - к верхней косыми ходами.

## Перелом грудного и поясничного отделов, крестца (иммобилизация подручными средствами)



Что следует сделать для оказания первой помощи пострадавшему при повреждении позвоночника?

- 1. Уложить пострадавшего на спину на мягкую поверхность.
- 2. Уложить пострадавшего на спину на ровную твердую поверхность.
- 3. Уложить пострадавшего на живот, голову повернуть набок.

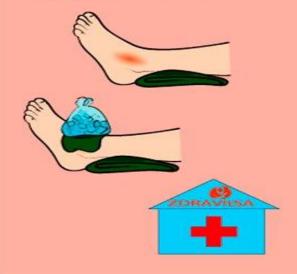
## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЫВИХЕ

#### 2. Первая помощь при вывихах

#### Симптомы:



Первая помощь:



- А. Боль в месте травмыБ. Мгновенный отек места вывиха
- В. Деформация конечности (признаки: сустав не сгибается)

### DOCUA

- А. Обездвижить зону вывиха (не нагружать, не наступать, самостоятельно не вправлять)
- Б. Приложить холод в зону повреждения (лед, снег, холодная вода), предварительно подложив защитную прослойку (полотенце, платок) для избегания обморожения
- В. Обратиться в травмпункт для вправления сустава, прохождения рентгенотерапии и наложения повязки

# помощь при вывихе конечности?

- 1. Постараться вправить вывих и зафиксировать конечность.
- 2. Зафиксировать конечность в положении, которое она приняла после травмы, приложить к поврежденному суставу пузырь со льдом или холодной водой.

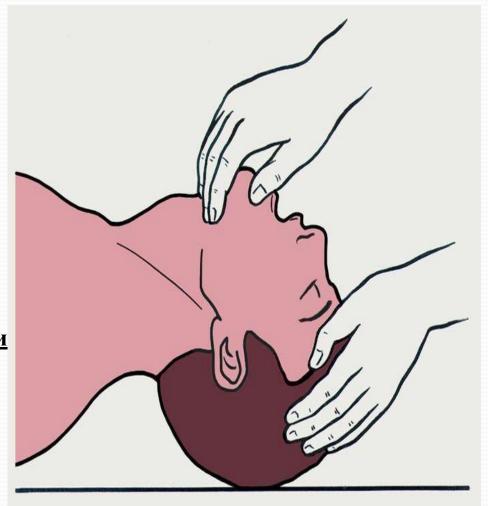
Что следует сделать в первую очередь для оказания помощи лежащему на земле пострадавшему без видимых наружных повреждений, но находящемуся в бессознательном состоянии?

#### Варианты ответа:

- 1. Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом, приподнять голову, дать питье.
- 2. Подложить под ноги валик, срочно вызвать «Скорую медицинскую помощь».
- 3. <u>Запрокинуть голову на затылок,</u> открыть рот, при необходимости очистить ротовую

полость от инородных масс, контролировать наличие дыхани и пульса, срочно вызвать

«Скорую медицинскую помощь».



# На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в холодное время года?

- 1. <u>Не более</u> получаса.
- 2. Не более одного часа.
- 3. Время не ограничено.

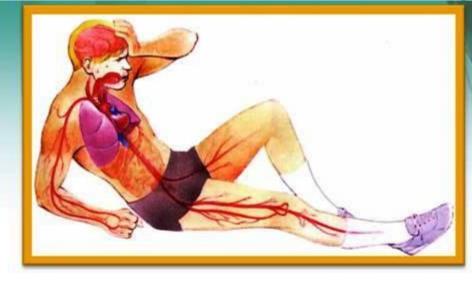


# На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в теплое время года?

- 1. Не более получаса.
- 2. <u>Не более одного</u> часа.
- 3. Время не ограничено.



## Признаки и симптомы шока



- 1. Бледная, холодная и влажная кожа
- 2. Слабость, беспокойство, сухость во рту
- 3. Слабый учащённый пульс, учащённое дыхание
- 4. Спутанное сознание или бессознательное состояние

### помните!

Для оказания первой помощи пострадавшему не обязательно знать причину, вызывающую шок, или видеть кровотечение.

# В чем заключается первая помощь пострадавшему при шоке?

- 1. Обрызгать лицо холодной водой, энергично растереть кожу лица.
- 2. Уложить пострадавшего, укрыть, контролировать дыхание и пульс.
- 3. Придать пострадавшему положение лежа или полусидя, на лоб и затылок положить холодные примочки.



## ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

#### Виды переломов

#### Закрытый



Открытый



#### Задачи первой помощи

- Борьба с шоком, болью, кровотечением
- Предупреждение вторичного микробного загрязнения раны
- Иммобилизация поврежденной конечности
- Подготовка больного к эвакуации

#### Иммобилизация переломов



Ключицы и лопатки

Ребер



Плечевой кости и костей предплечья



Челюсти (пращевидная повязка)



Бедренной кости



Костей таза



Позвоночника — на щите. носилки пострадавшего укладывают на

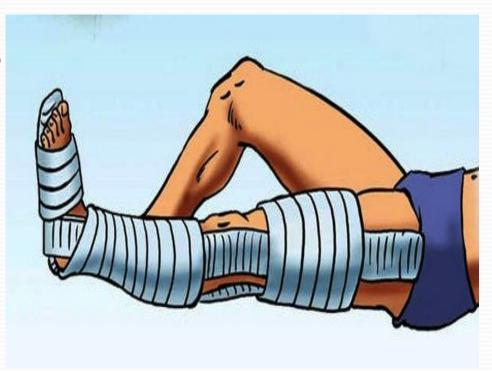
(На носилки пострадавшего укладывают на живот, подложив под плечи и голову валик)

При иммобилизации конечности обязательно обездвижить два сустава, расположенные выше и ниже перелома.

Для иммобилизации используют специальные шины, а также подручные средства (доски, палки, лыжи, зонтик, трость, лопату и т.д.)

# Как наложить шину при переломе костей голени?

- 1. Наложить шину с внешней стороны ноги от стопы до тазобедренного сустава.
- 2. Наложить две шины с наружной и внутренней сторон ноги от стопы до середины бедра с фиксацией голеностопного и коленного суставов.



Что следует сделать для оказания первой медицинской помощи пострадавшему при переломе ключицы?

- 1. Наложить две шины на плечо.
- 2. Подвесить руку на косынке.
- 3. Подвесить руку, согнутую под прямым углом, на косынке и прибинтовать к туловищу.

# Что следует сделать для оказания первой помощи пострадавшему при переломе плечевой кости?

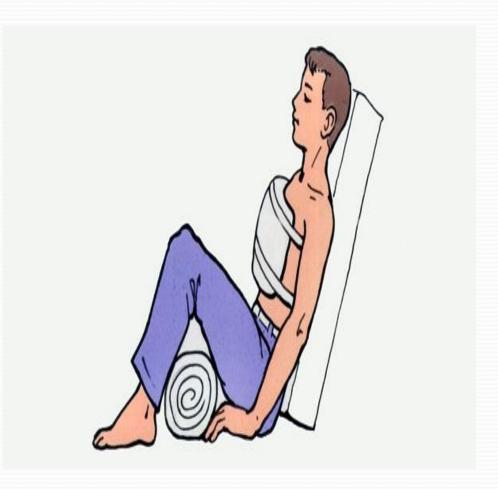
- 1. Наложить шину с наружной стороны плеча и туго прибинтовать руку к туловищу.
- 2. Наложить две шины с наружной и внутренней стороны плеча, подложить валик из мягкой
- ткани в подмышечную область, согнуть руку в локтевом суставе и зафиксировать
- <u>косыночными повязками через шею и вокруг</u> туловища.

Как правильно снимать одежду с пострадавшего, получившего повреждение руки или ноги?

- 1. Одежду следует сначала снять с поврежденной конечности.
- 2. Одежду следует сначала снять с неповрежденной конечности.
- 3. Последовательность действий не имеет значения.

# В каком положении следует транспортировать пострадавшего с переломами ребер и грудины?

- 1. Лежа на боку.
- 2. Лежа на спине.
- 3. Сидя или в полусидячем положении.



# ВЕНОЗНОЕ И АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ





# Как остановить кровотечение при ранении артерии?

- 1. Наложить давящую повязку на место ранения.
- 2. Наложить жгут выше места ранения.
- 3. Наложить жгут ниже места ранения.

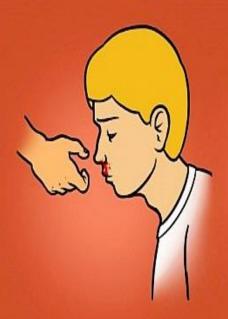
# Как остановить кровотечение при ранении вены?

- 1. Наложить давящую повязку на место ранения.
- 2. Наложить жгут выше места ранения.
- 3. Наложить жгут ниже места ранения.

### ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ НОСА

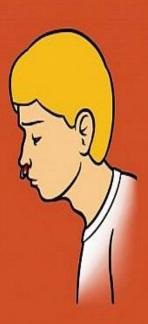
Причины: травма носа (удар, царапина); заболевания (высокое артериальное давление, пониженная свертываемость крови); физическое перенапряжение; перегревание.

Если кровотечение в течение 15-20 минут не останавливается, направь пострадавшего в лечебное учреждение.









Усади пострадавшего, слегка наклони его голову вперед и дай стечь крови. Сожми на 5–10 минут нос чуть выше ноздрей. При этом пострадавший должен дышать ртом!

Предложи пострадавшему сплевывать кровь. (При попадании крови в желудок может развиться рвота). Приложи холод к переносице (мокрый платок, снег, лед). Если кровотечение из носа не остановилось в течение 15 минут — введи в носовые ходы свернутые в рулончик марлевые тампоны.

# При носовом кровотечении у пострадавшего необходимо:

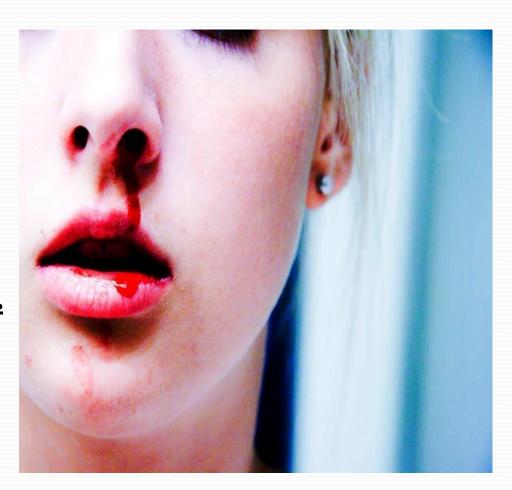
### Варианты ответа:

- 1. Уложить пострадавшего на спину, вызвать врача.
- 2. Придать ему положение полусидя, запрокинуть голову назад, обеспечить охлаждение

### переносицы.

3. <u>Придать ему положение</u> <u>полусидя, голову наклонить</u> <u>вперед, обеспечить</u> <u>охлаждение</u>

#### переносицы.



#### СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Непрямой массаж сердца (НМС)

30

•Освободить грудь пострадавшего •Положить руку на центр грудины •Положить вторую руку на первую (пальцы в «замок»), руки прямые вертикальны по отношению к грудине •Надавить на см •Освободить грудину от давления, дать полностью расправиться, не убирая рук

Повторять со скоростью не менее 100 движений в минуту

#### Открыть дыхательные пути



Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)

Стремиться к сокращению пауз

Зажать нос пострадавшего и плавно выдыхать в его рот в течение
1 секунды 500-600 мл, наблюдая подъём грудной клетки
Поддерживая подбородок наблюдать выдох в течение
1 секунды

# При искусственной вентиляции легких «изо рта в рот» необходимо:

- 1. Выдвинуть подбородок пострадавшего вперед при запрокинутой на затылок голове.
- 2. Положить пострадавшего на бок.
- 3. Наклонить вперед голову пострадавшего.



В какой последовательности следует оказывать помощь пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, если у него прекратилось дыхание и сердечная деятельность?

- 1. Непрямой массаж сердца, освобождение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.
- 2. Искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, освобождение проходимости дыхательных путей.
- 3. <u>Освобождение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца.</u>

### Как правильно применить бактерицидные салфетки?

- 1. Промыть рану, удалить инородные тела, наложить бактерицидную повязку.
- 2. Обработать рану раствором йода, наложить бактерицидную повязку.
- 3. <u>Не обрабатывая раны, наложить бактерицидную повязку, зафиксировав ее пластырем или бинтом.</u>



# Как влияет утомление водителя на его внимание и реакцию?

- 1. Внимание притупляется, время реакции уменьшается.
- 2. Внимание притупляется, время реакции увеличивается.
- 3. Внимание не притупляется, время реакции увеличивается.



# Как влияет алкоголь на время реакции водителя?

- 1. Время реакции уменьшается.
- 2. <u>Время реакции</u> увеличивается.
- 3. Алкоголь на время реакции не влияет.

