



Товариство Червоного Хреста України



БАЗОВАЯ ПРОГРАММА занятий по первой помощи



Принципы оказания первой помощи

• *Осмотр места происшествия*



• *Первичный осмотр пострадавшего*

• *Вызов скорой помощи*



• *Непосредственно оказание первой помощи*



1. Осмотр места происшествия

НУЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:

1. Не представляет ли место происшествия опасности?
2. Что произошло?
3. Сколько пострадавших?
4. В состоянии ли окружающие Вам помочь?

Никогда не подвергайте свою жизнь опасности!



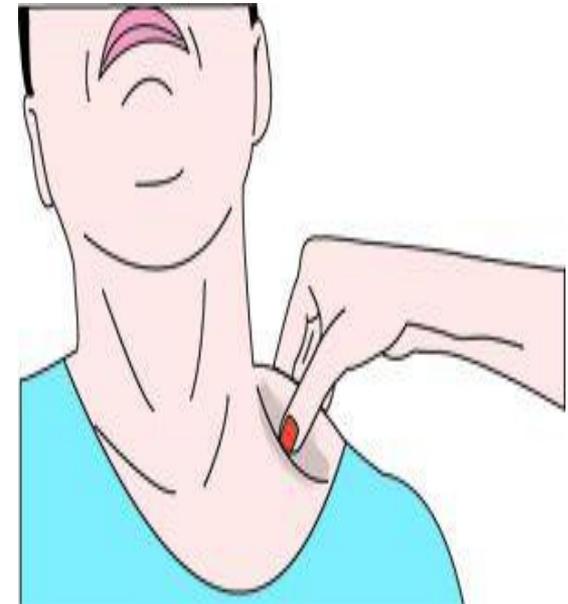
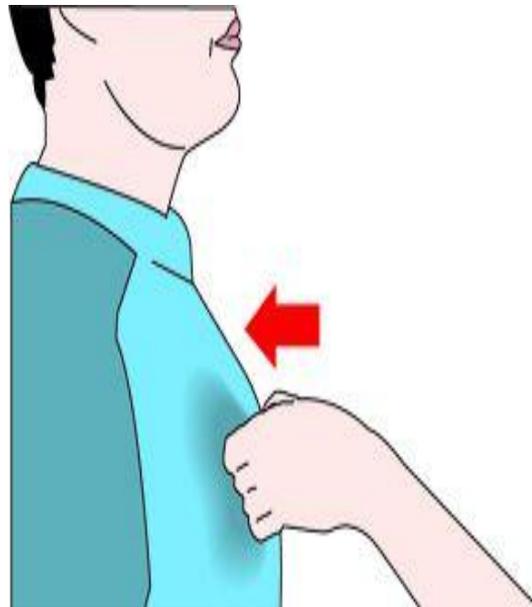
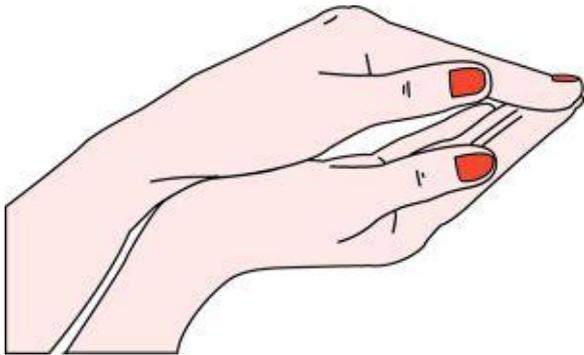
2. Первичный осмотр

Шаги (алгоритм) первичного осмотра

1. Определение сознания
2. Обеспечение проходимости дыхательных путей
3. Определение дыхания



□ Определение сознания. Шаг 1.

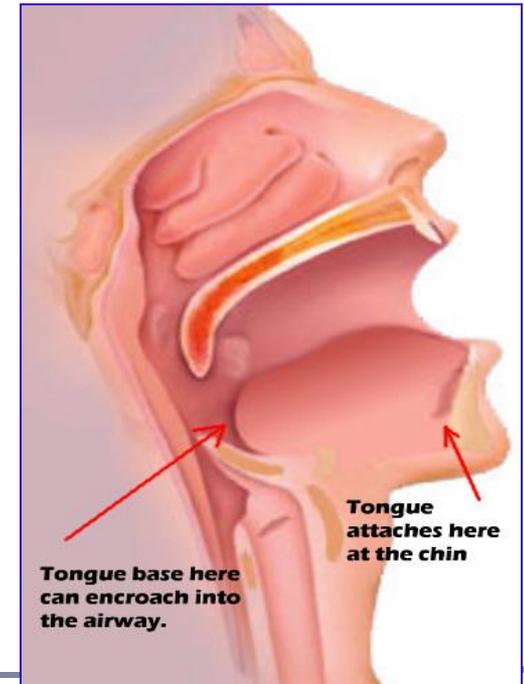




ШАГ 2. Обеспечение проходимости дыхательных путей.

В бессознательном состоянии происходит расслабление мышц языка и может произойти его западение, вследствие чего, нарушается проходимость дыхательных путей.

Обеспечить проходимость дыхательных путей возможно, запрокинув голову пострадавшего назад и приподняв его подбородок.





Шаг 3. Проверка наличия дыхания.

Для определения дыхания используем зрительный, слуховой и осязательный контроль.

ВИЖУ, СЛЫШУ, ОЩУЩАЮ

Освободите грудную клетку от одежды.

Наклонитесь над пострадавшим.

Смотрите, поднимается ли грудная клетка.

Слушайте и ощущайте щекой дыхание пострадавшего (до 10 секунд).





Принцип 3. *Вызов скорой помощи*

1. Точное место происшествия (адрес, местоположение и как подъехать)
2. Что произошло и сколько пострадавших
3. Кто является пострадавшим лицом, и каково его состояние
4. Характер оказываемой помощи
5. № тел., с которого производится вызов
6. *Не вешайте трубку, если не уверены, что диспетчер Вас правильно понял!!!*





Товариство Червоного Хреста України

Вы оказали первую помощь, ждете скорую или просто находитесь рядом с пострадавшим

Вы можете выявить другие проблемы, которые непосредственно не представляют угрозы для жизни пострадавшего, но могут иметь серьёзные последствия, если их оставить без внимания.

Алгоритм проведения:

- 1. Опрос пострадавшего/окружающих. Уточните, как давно ел пострадавший. Принимает ли он постоянные лекарства.**
- 2. Следите за признаками жизни пострадавшего.**
- 3. Следите за возможными признаками шока или психологической травмы**
- 4. Проведите дополнительный осмотр пострадавшего (в случае если есть подозрение на наличие травмы).**



ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ.

**ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ
ПОЛОЖЕНИЕ**

***Показания к перемещению
пострадавшего в
восстановительное положение:***

***Пострадавший находится без
сознания, но дышит.***

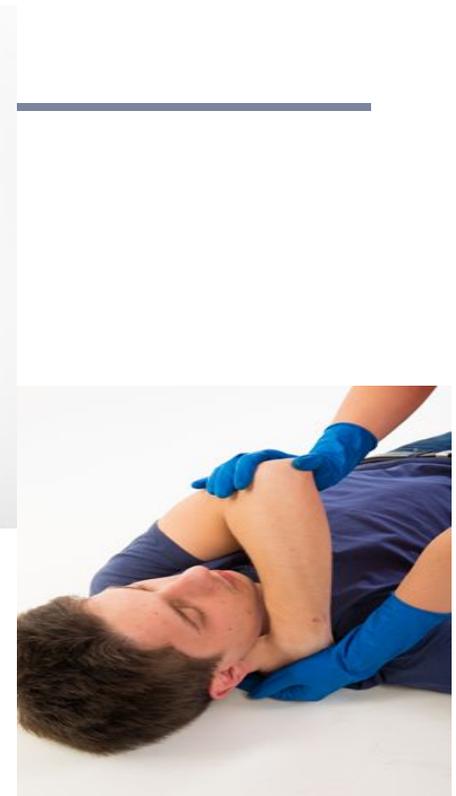


Товариство Червоного Хреста України



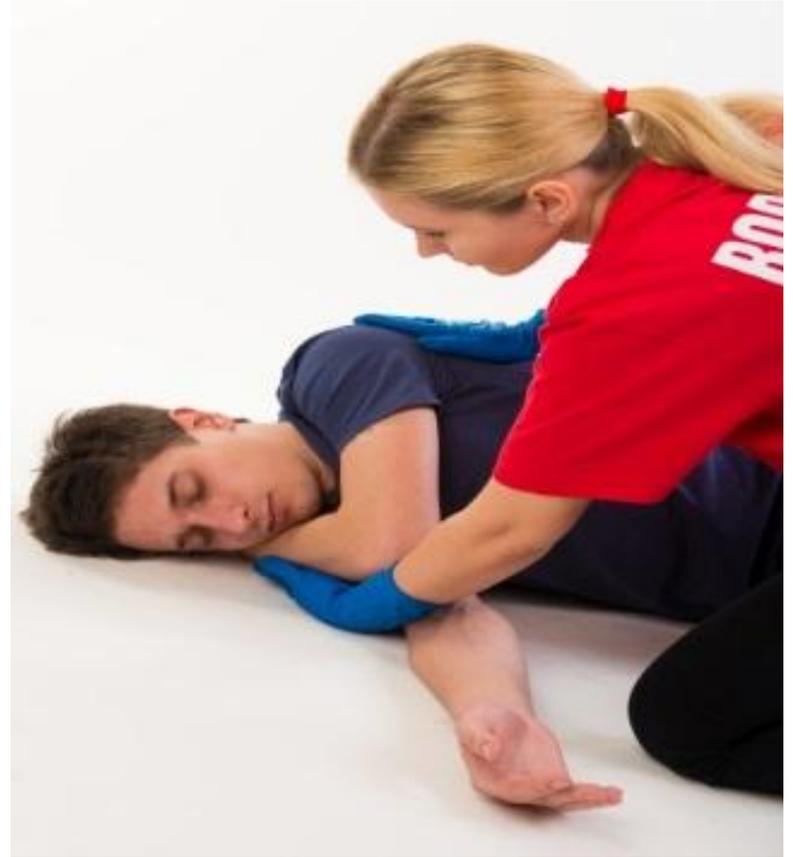


Товариство Червоного Хреста України





Товариство Червоного Хреста України





ВНИМАНИЕ !!!

- ***Если у пострадавшего есть сильное кровотечение – сначала остановите кровотечение, а затем переместите пострадавшего в восстановительное положение***
- ***Если возникла необходимость уложить в восстановительное положение беременную женщину, предпочтительнее повернуть ее на левый бок***
- ***Если у пострадавшего отсутствует сознание, и вы предполагаете у него травму позвоночника, но видно, что пострадавший дышит, не перемещайте его в восстановительное положение, найдитесь рядом, наблюдайте за дыханием пострадавшего до прибытия медиков.***

ПЛАНОВІРНІ ДІЇ

ДУМАЙТЕ ПРО БЕЗПЕКУ – ДІЙТЕ ВПЕВНЕНО

Уникайте ситуацій, у яких Ви можете перетворитися на потерпілого (тримайся подалі від бойових дій, мінних полів, вогню, токсичних речовин, агресивної юрби, особи, яка погрожує, тощо) – Уникайте прямого контакту з біологічними рідинами (кров, слина, блювотні маси) – Заберіть потерпілого в безпечний та швидкий спосіб якнайдалі від небезпечної зони – Надайте потерпілому допомогу в безпечному місці – Слідкуйте за чистотою рук – Долайте власний стрес – (*)

(*) У разі ситуації **масового ураження/людських втрат**: Застосовуйте принципи класифікації потерпілих за ступенями ураження (встановлення черговості надання допомоги потерпілим, а потім – евакуації території), якщо дозволяють умови безпеки

ЗАБЕЗПЕЧУЙТЕ СПІВПРАЦЮ З БОКУ ПОТЕРПІЛОГО

Переконайте – Поясніть – Заспокойте – Поважайте почуття гідності та конфіденційності

ЗВЕРТАЙТЕСЯ ПО ДОПОМОГУ

Залучайте спостерігачів та відповідні служби, якщо вони досяжні та наявні

РЕАГУЙТЕ НА НАЙБІЛЬШ КРИТИЧНІ ВИПАДКИ

(удушення – непритомність – кровотеча – опік)

ПРОВЕДІТЬ ПОВНИЙ ОГЛЯД ПОСТРАЖДАЛОЇ ОСОБИ (поважайте почуття гідності та місцеві правила) *!! Розуміння особливостей інших культур*

Уважно ОГЛЯНЬТЕ з голови до ніг, спереду, ззаду і з боків:

1. голову + обличчя
2. шию + спину
3. грудну клітку
4. живіт
5. кінцівки (верхні + нижні)

ШУКАЙТЕ: ушкодження, зміну кольору, кровотечу

СЛУХАЙТЕ: що каже/на що скаржиться потерпілий

РОЗПИТУЙТЕ: про будь-які відчуття, потреби, тощо **ЗАСПОКОЙТЕ**

ТОРКАЙТЕСЯ: шукайте будь-які кровотечі, ушкодження, біль

НАДАВАЙТЕ ДОДАТКОВИЙ ДОГЛЯД та КОНТРОЛЮЙТЕ

У разі потреби вживайте відповідних додаткових заходів для управління ситуацією.
Забезпечуйте ефективність і нешкідливість дій по догляду за потерпілим.
Дійте щоразу, коли стан здоров'я потерпілого погіршується.

ПРОПОНУЙТЕ ЧИСТІ / БЕЗПЕЧНІ РІДИНИ ДЛЯ ПИТТЯ (лише коли потерпілий притомний та реагує на сигнали)

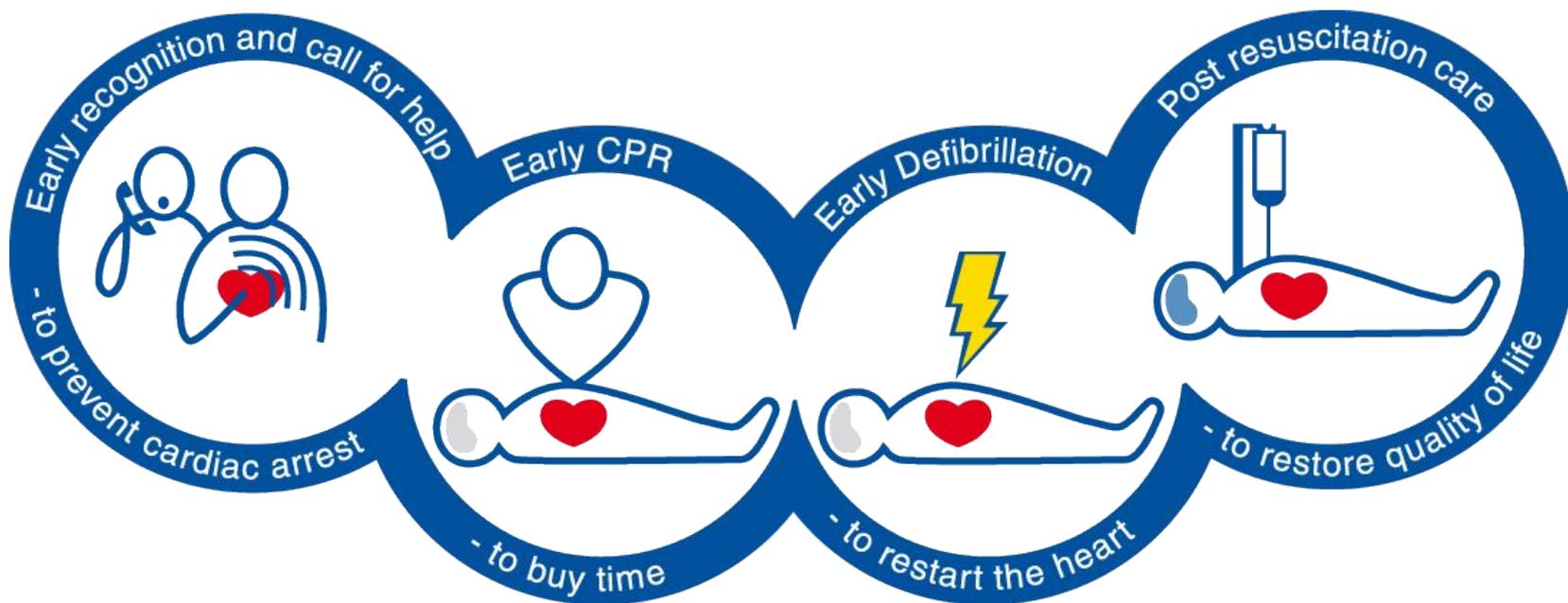
ЕВАКУЙТЕ потерпілого, якому потрібен подальший догляд – **ПЕРЕДАЙТЕ** його відповідному персоналу

РОЗСЛАБЛЯЙТЕСЯ – ВІДПОЧИВАЙТЕ – НАВЧАЙТЕСЯ З ВЛАСНОГО ДОСВІДУ

Беріть участь у дебрифінгу та заняттях, присвячених засвоєним урокам – Віднайдіть власний механізм подолання та ресурси – Переконайте та заспокойте свою родину та друзів



СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ





Сердечно-легочная реанимация (СЛР) – это сочетание непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.

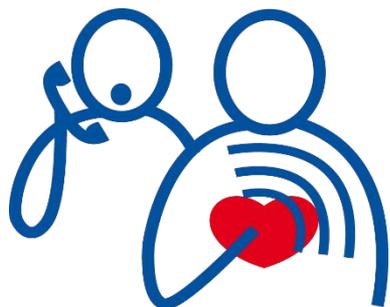
Внимание!

Перед началом СЛР убедитесь, что пострадавший находится на жесткой поверхности! В исключительных случаях допускается проведение реанимационных мероприятий в постели, но при условии, что матрац жесткий.





Взрослий пострадавший



Безопасность

Сознание

Крик о помощи

Открытие ДП

Проверка дыхания

Вызов скорой помощи

30 надавливаний на грудину

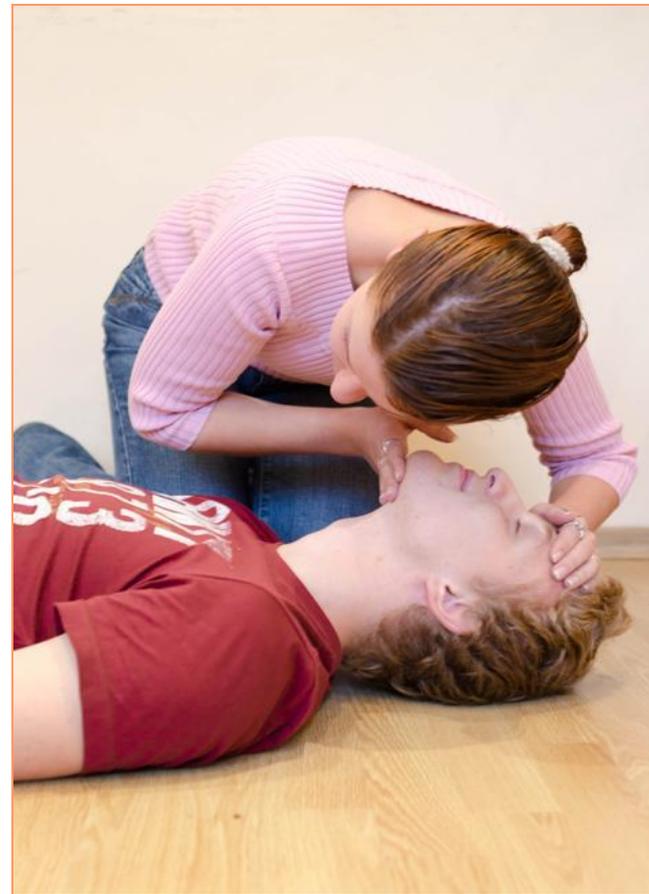
2 вдувания





Обеспечение проходимости дыхательных путей.

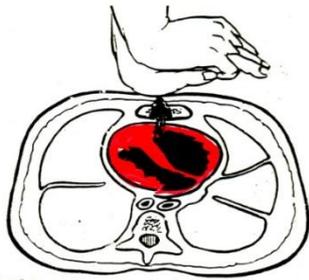
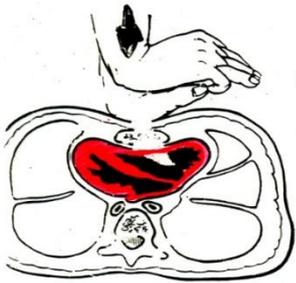
В бессознательном состоянии происходит расслабление мышц языка и может произойти его западение, вследствие чего, нарушается проходимость дыхательных путей. Обеспечить проходимость дыхательных путей возможно, запрокинув голову пострадавшего назад и приподняв его подбородок.



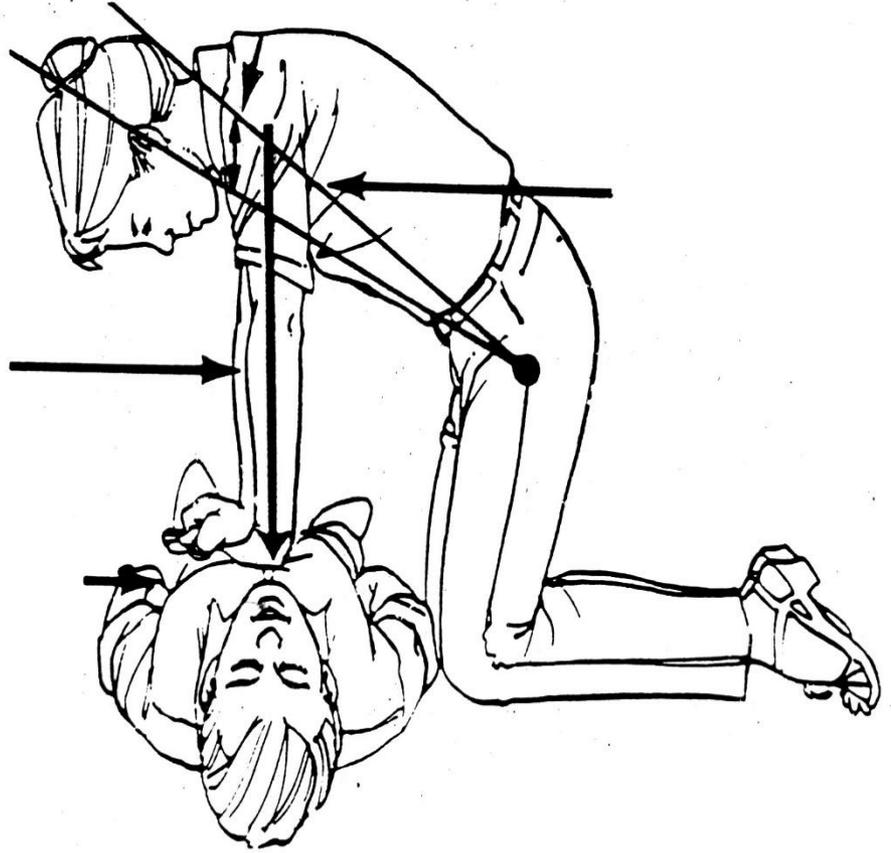


Товариство Червоного Хреста України





7 abis. ja 4 kuzeta
7. m. saazi





Проверить реакцию

Осторожно встряхнуть
Громко окликнуть "С Вами все в порядке?"



Если НЕ реагирует

Открыть дыхательные пути и проверить дыхание

Если не дышит или дыхание патологическое

Если дышит нормально

Вызвать 01(112), найти и принести Автоматический Наружный Дефибриллятор (АНД)

Немедленно начать Сердечно-Легочную Реанимацию (СЛР)

Расположить руки в центре грудной клетки
Провести 30 компрессий грудной клетки:

- делать сильные и быстрые компрессии (глубина 5 см, частота 100/мин)
- Прижать губы ко рту пострадавшего
- Сделать искусственный вдох так, чтобы поднялась грудная клетка
- Когда грудная клетка опустится, сделать второй искусственный вдох
- Продолжить СЛР

СЛР 30:2

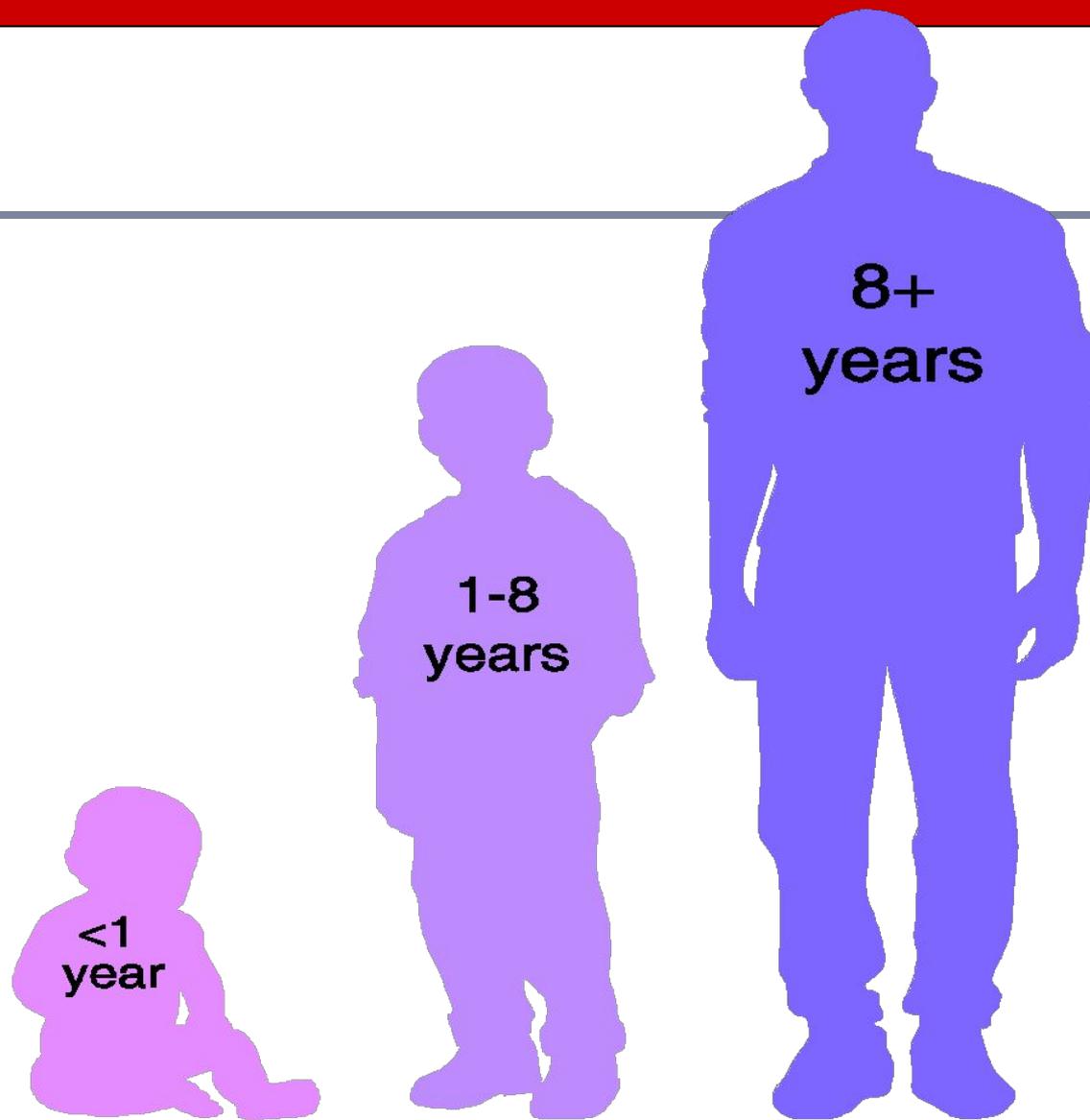
*** Поместить в боковое восстановительное положение**

- Вызвать 01(112)
- Продолжать оценку наличия нормального дыхания





Товариство Червоного Хреста України



INFANT

CHILD

ADULT



СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦІЯ

	<i>Взрослий пострадавий</i>	<i>Ребенок</i>	<i>Младенец</i>
<i>Начальные вдувания</i>	-	5 вдуваний	5 вдуваний
<i>Надавливания грудины</i>	Двумя руками	Одной рукой	Двумя пальцами
<i>Глубина надавливания</i>	5 - 6 см	1/3 глубины грудной клетки	1/3 глубины грудной клетки
<i>Соотношение (надавливания / вдувания)</i>	30 надавливаний	30 надавливаний	30 надавливаний
	2 вдувания	2 вдувания	2 вдувания



Сердечно – легочная реанимация - младенец (от рождения до года)

- **Определите наличие сознания, слегка потрогав младенца за конечности.**
- **Определите наличие дыхания (не запрокидывая голову).**
- **Попросите кого-либо вызвать скорую медицинскую помощь. Сделайте **5** вдуваний, обхватив губами одновременно рот и нос пострадавшего.**
- **Произведите **30** надавливаний на грудину на глубину примерно одной трети от глубины грудной клетки двумя пальцами.**
- **Продолжайте проведение сердечно- легочной реанимации, **Алгоритм надавливаний-вдыханий 30 :2****





Внимание!

Процедура проведения сердечно-легочной реанимации очень утомительна.

Рекомендуется смена спасателей каждые две минуты, с целью сохранения качественного оказания первой помощи, лучше, если через каждые две минуты спасатели будут сменять друг друга.





Непроходимость дыхательных путей

Непроходимость дыхательных путей – это состояние, обусловленное попаданием инородного тела в дыхательные пути пострадавшего и сопровождающееся нарушением дыхания.

Признаки: резкий, не проходящий кашель, покраснение лица, беспокойное поведение.



Частичная непроходимость дыхательных путей

Признаки:

Пострадавший кашляет

На ваш вопрос «Вам нужна помощь?» пострадавший может ответить

Человек, который в состоянии кашляет или разговаривать получает достаточно воздуха для дыхания

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

- Побуждайте пострадавшего к дальнейшему откашливанию.
- Оставайтесь рядом с пострадавшим до тех пор, пока его состояние не улучшится.



Полная непроходимость дыхательных путей *(пострадавший в сознании)*

Признаки:

Пострадавший не может говорить, кашлять и дышать.

На ваш вопрос «Вам нужна помощь?» не отвечает или кивает головой.

Внимание!

Данное состояние представляет опасность для жизни пострадавшего!



Товариство Червоного Хреста України

Попросите кого-либо вызвать скорую медицинскую помощь.

Станьте сбоку и немного позади пострадавшего.

Одной рукой поддерживайте пострадавшего и немного наклоните его вперед.

Сделайте до пяти сильных ударов открытой внутренней частью ладони по спине пострадавшего в область между лопаток (удары достаточно сильные).

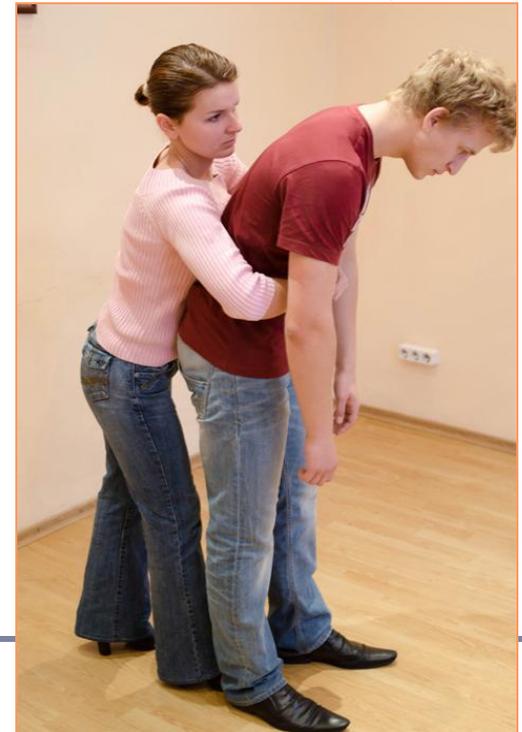
В случае выхода инородного тела удары нужно прекратить





Метод ХАЙМЛИКА

- **Станьте позади пострадавшего и обхватите руками его верхнюю часть живота.**
- **Сожмите руку в кулак и положите его на живот между пупком и нижней частью грудины.**
- **Обхватите кулак ладонью другой руки.**
- **Быстрым толчком надавите кулаком по направлению вглубь и вверх.**
- **Повторите толчки до пяти раз.**





Товариство Червоного Хреста України

- *Если пострадавшая беременна или, если это очень крупный человек, тогда проведение толчков в живот не представляется возможным. В таком случае выполняются аналогичные толкающие движения на область верхней части грудной клетки.*
- **Пострадавшему, который подвергся данному методу необходимо обратиться за медицинской помощью, даже если у него, на первый взгляд, нет осложнений.**





Первая помощь при непроходимости дыхательных путей у младенца.

- Поверните младенца лицом вниз, положив его себе на предплечье так, чтобы головка находилась ниже туловища – под углом не менее 45 градусов.
- Основанием ладони сделайте 5 энергичных похлопываний между лопатками младенца.
- Переверните младенца на спину, поддерживая его голову и шею.
- Сделайте двумя пальцами свободной руки пять надавливаний на грудину младенца.
- *Продолжайте проведение похлопываний по спине и толчков на грудину до тех пор, пока:*
 - *инородное тело не будет извлечено*
 - *не придет скорая помощь*



Товариство Червоного Хреста України



Внимание!

Если из-за непроходимости дыхательных путей младенец теряет сознание, то необходимо незамедлительно приступить к проведению сердечно-легочной реанимации.