

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ  
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНЫХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ В СООТВЕТСТВИИ С  
ТРЕБОВАНИЯМИ  
ФГОС ДО

Тема:

**Виды детских травм и неотложных  
состояний в детском саду.**

**(часть 2)**

**Оказание первой доврачебной помощи.**  
**(отек Квинке)**

- **Первая помощь** — срочное выполнение лечебно-профилактических мероприятий, необходимых при несчастных случаях и внезапных заболеваниях, меры срочной помощи раненым или больным людям, предпринимаемые до прибытия врача или до помещения больного в больницу.
- **Задача** первой медицинской помощи состоит в том, чтобы путем проведения простейших мероприятий спасти жизнь пострадавшему, уменьшить его страдания, предупредить развития возможных осложнений, облегчить тяжесть ушиба травмы или заболевания.
- Правила оказания первой помощи - это простые и необходимые каждому знания, которые помогут произвести немедленную помощь пострадавшим. Важность фактора времени обусловлена тем, что среди лиц, получивших первую медицинскую помощь в течение 30 минут после травмы, осложнения возникают в 2 раза реже, чем у лиц, которым этот вид помощи был оказан позже.

# ***Укусы пчел, ос и шершней***

## ***Первая медицинская помощь:***

- удалить жало в первые минуты после укуса;
- наложить холод на место укуса
- при наличии аллергической чувствительности к продуктам пчеловодства или ядам ос (и др.) – дать пострадавшему 1-2 таблетки антигистаминного средства (димедрол, супрастин, тавигил, диазолин и др.) и доставить в лечебное учреждение.

**Отек Квинке** аллергическое  
заболевание, протекающее с  
нарушением дыхания

**Причина нарушения дыхания при  
отеке Квинке**

сужение просвета дыхательных путей из-  
за аллергического отека

# Проявления отека Квинке

- Отек и покраснение кожных покровов лица и шеи
- Одышка, удушье
- Кожный зуд
- Сыпь на коже в виде волдырей (крапивница)

# Проявления отека Квинке



# Первая помощь при отеке Квинке

- Вызвать скорую медицинскую помощь.
- Обеспечить приток свежего воздуха
- Расстегнуть давящую одежду
- Придать положение полусидя
- Придать стабильное боковое положение при потере сознания
- Наблюдать за сознанием, пульсом, дыханием
- Быть готовым к проведению сердечно- легочной реанимации

# Транспортное положение ребенка с отеком Квинке (больной в сознании)



# Внезапная смерть

Смерть, наступившая внезапно или не позже 1 часа от начала сердечного приступа в присутствии свидетелей.

## *Признаки:*

- потеря сознания;
- отсутствие пульса на сонных артериях;
- дыхание беспокойное, шумное, частое, затем прекращается;
- зрачки расширены;
- могут отмечаться однократные тонические судороги.

# Реанимация

**Реанимация** – восстановление жизнедеятельности организма с помощью комплекса различных мероприятий (re - повторение, animatio- оживление).

- Реанимация возможна потому, что, прежде, чем окончательно прекратится жизнедеятельность организма, он проходит через стадию, которая называется «терминальное состояние».

**Терминальное состояние** – состояние, пограничное между жизнью и смертью или, скорее, состояние перехода от жизни к смерти.

- К терминальным состояниям относятся: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть, а также начальные стадии послереанимационного периода.

**Клиническая смерть.** Все проявления жизнедеятельности исчезают (дыхание, кровообращение). Но необратимых изменений в тканях еще нет. Продолжительность клинической смерти **5-6 минут**. В этот период возможно восстановление жизнедеятельности.

**Все терминальные состояния обратимы;  
на всех стадиях умирания возможно  
оживление.**