



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Основы реанимации



Первая помощь

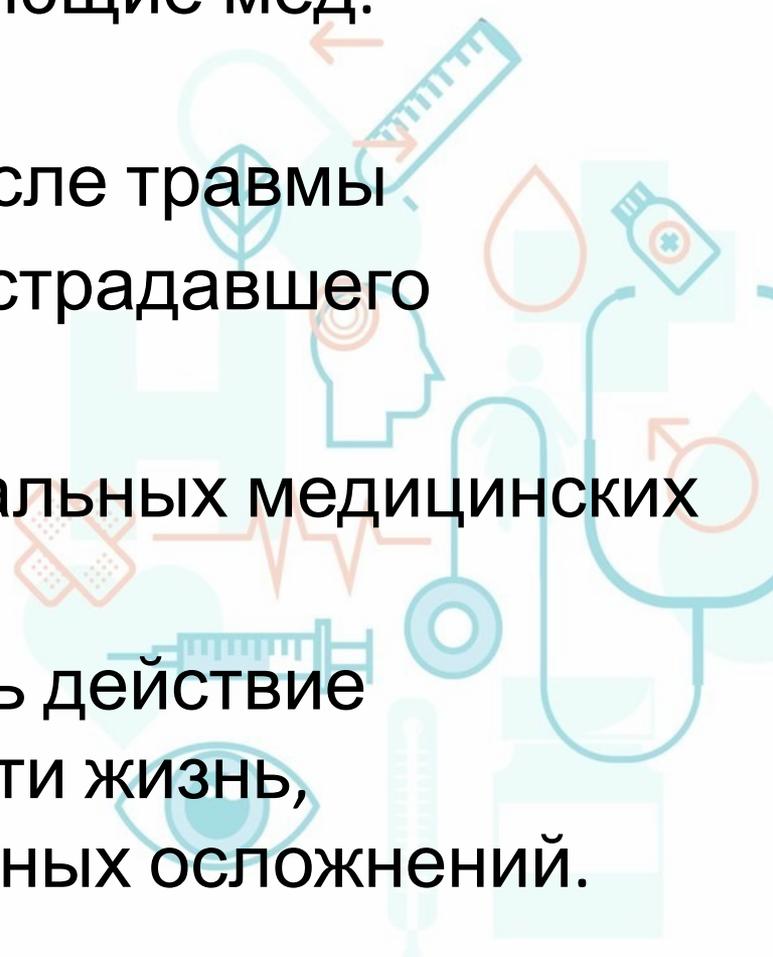
Кто: люди, не обязательно имеющие мед. образование

Когда: самое первое время после травмы

Где: на месте обнаружения пострадавшего (недалеко от этого места)

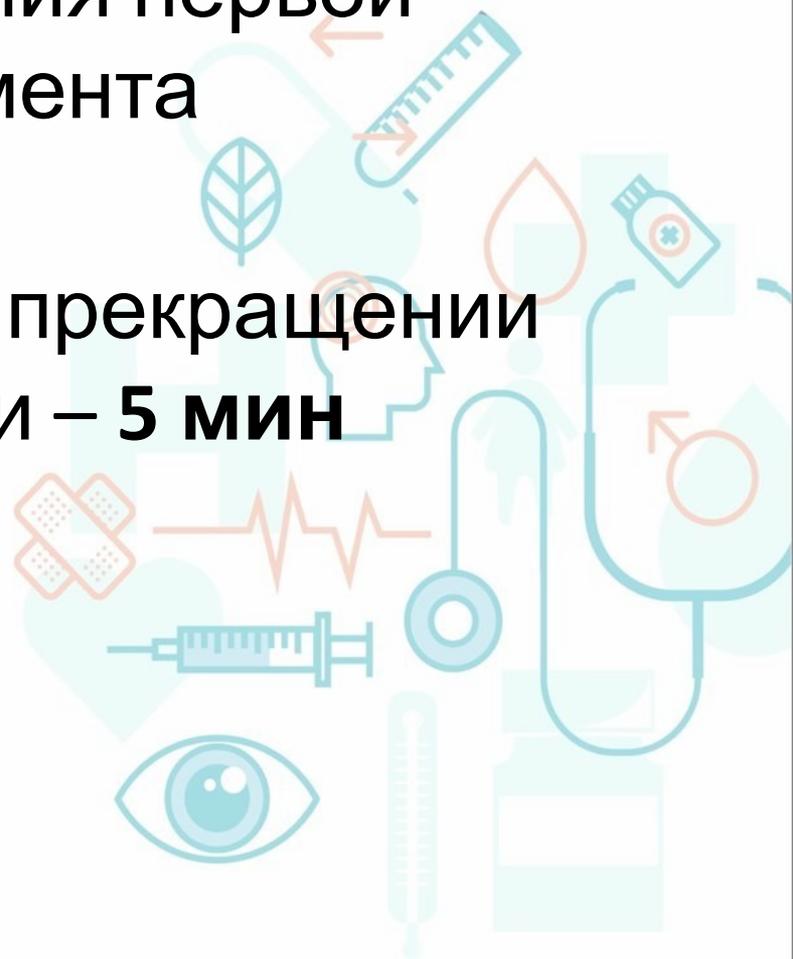
Как: без использования специальных медицинских инструментов или лекарств

Зачем: устранить или ослабить действие поражающего фактора, спасти жизнь, предупредить развитие опасных осложнений.

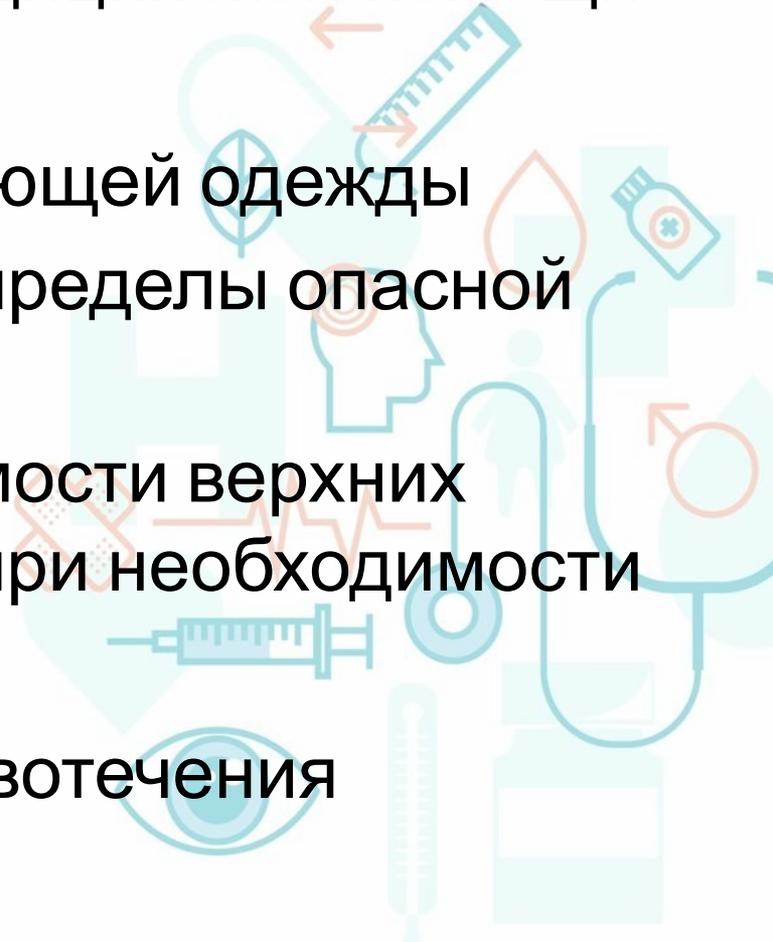


Оптимальный срок оказания первой помощи **20-30 мин** с момента повреждения.

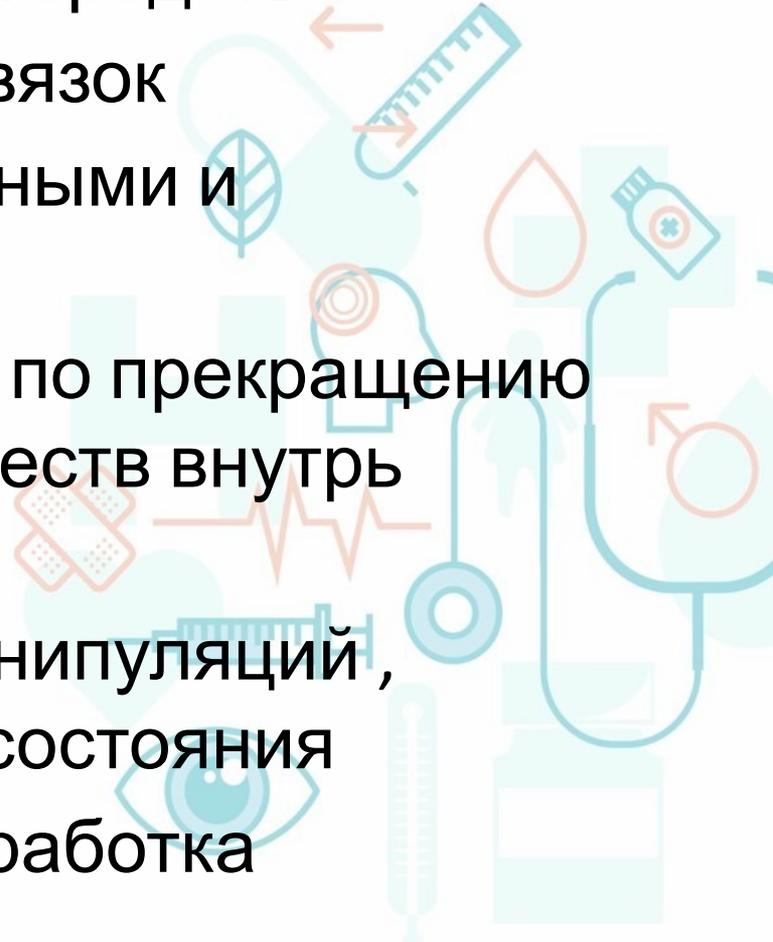
При остановке дыхания и прекращении сердечной деятельности – **5 мин**



Содержание мероприятий первой помощи

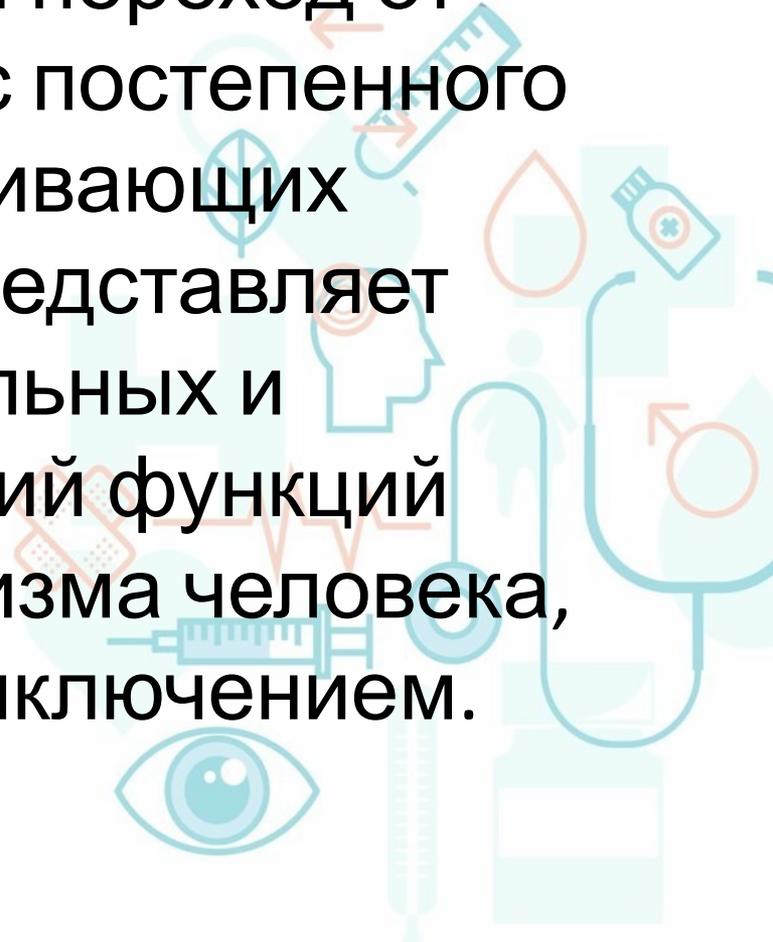
1. Вызов бригады скорой медицинской помощи
 2. Извлечение пораженных
 3. Тушение горящей или тлеющей одежды
 4. Скорейшая эвакуация за пределы опасной территории
 5. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей, ИВЛ при необходимости
 6. Непрямой массаж сердца
 7. Временная остановка кровотечения
- 
- A collection of faint, light blue and orange medical icons in the background, including a syringe, a heart, a person silhouette, a stethoscope, a pill, and a microscope.

Содержание мероприятий первой помощи

8. Введение обезболивающих средств
 9. Наложение стерильных повязок
 10. Иммобилизация стандартными и подручными средствами
 11. Проведение мероприятий по прекращению поступления опасных веществ внутрь организма
 12. Применение средств и манипуляций, купирующих неотложные состояния
 13. Частичная санитарная обработка
- 
- A decorative background illustration in light blue and orange tones. It features various medical symbols: a syringe with an arrow, a bandage, a heart rate monitor line, a stethoscope, a water drop, a pill, and a person's head profile with a brain. The elements are arranged in a stylized, overlapping manner.

Процессы умирания человека

Умирание – качественный переход от жизни к смерти, процесс постепенного угасания жизнеобеспечивающих функций организма – представляет собой ряд последовательных и закономерных нарушений функций основных систем организма человека, заканчивающийся их выключением.



Постепенность выключения функций
организма



Время и возможность для вмешательства



Восстановление жизни

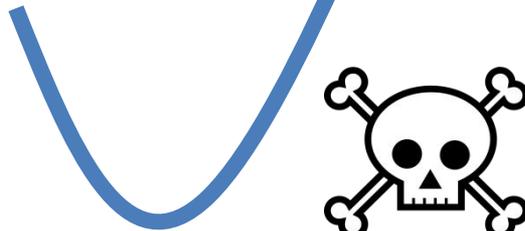
Терминальные
состояния



Предагония



Агония



Смерть



Клиническая



Социальная



Биологическая

Первичная диагностика

- мероприятия, направленные на выяснение состояния пострадавшего и определение потенциальной опасности для его жизни

**СОБСТВЕННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ -
ПЕРВОСТЕПЕННО!!!**

(один труп лучше, чем два трупа)

Если ничего не угрожает, можно приступать к первичной диагностике.

Определение наличия сознания

Реакция на слово

Реакция на прикосновение

Реакция на боль



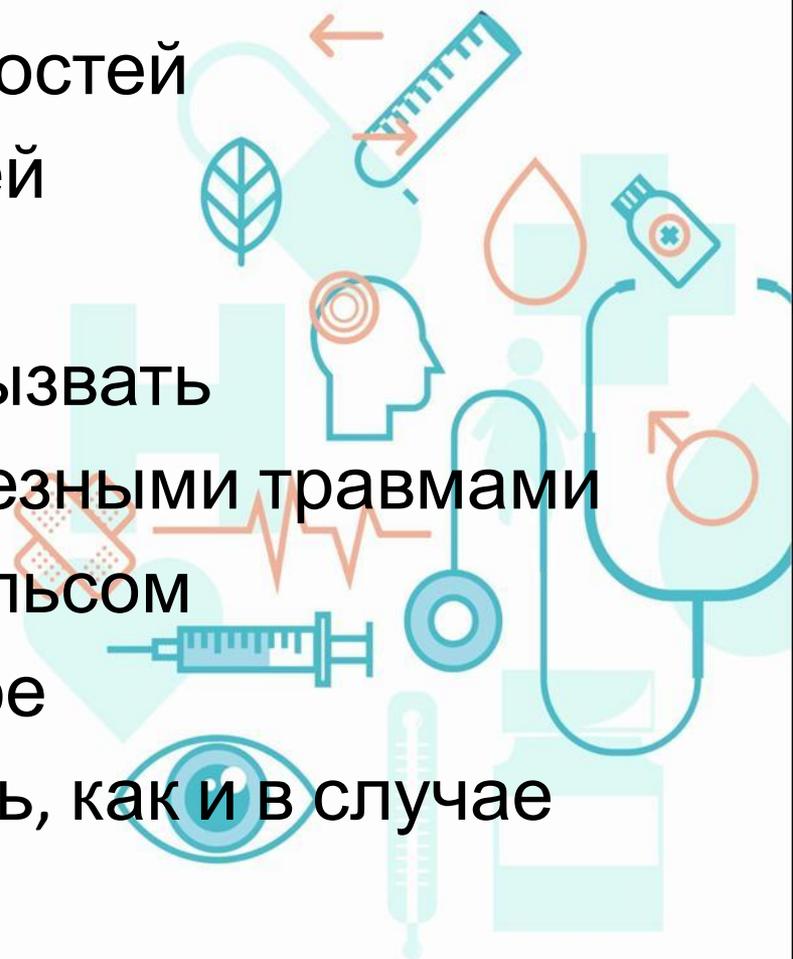
Сознание присутствует



Сознание отсутствует

При наличии сознания:

- Убедиться в отсутствии сильного кровотечения и переломов костей
- Не перемещать без крайней необходимости
- Если требуется помощь: вызвать СМП и заняться менее серьезными травмами
- Следить за дыханием и пульсом
- ЕСЛИ полубессознательное состояние – такая же помощь, как и в случае отсутствия сознания.

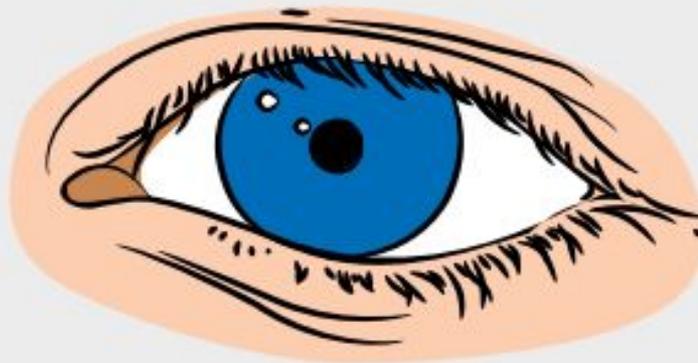
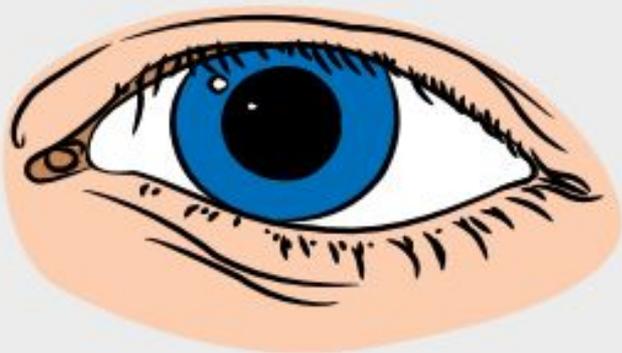
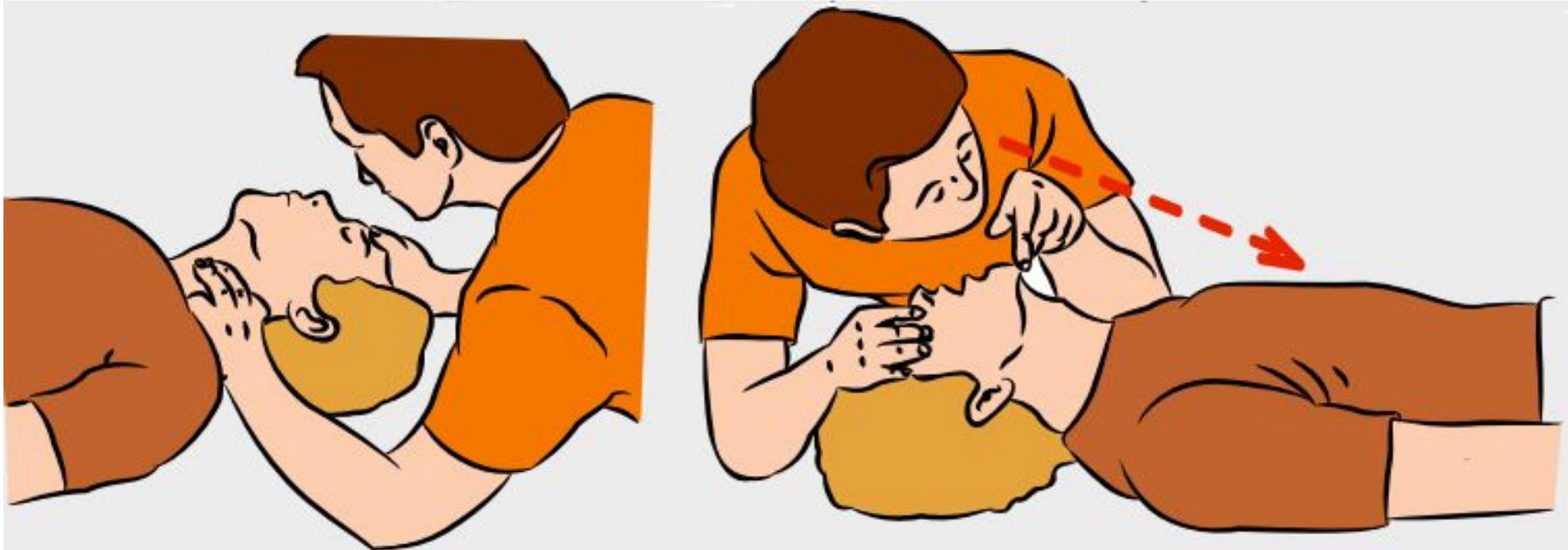


При отсутствии сознания

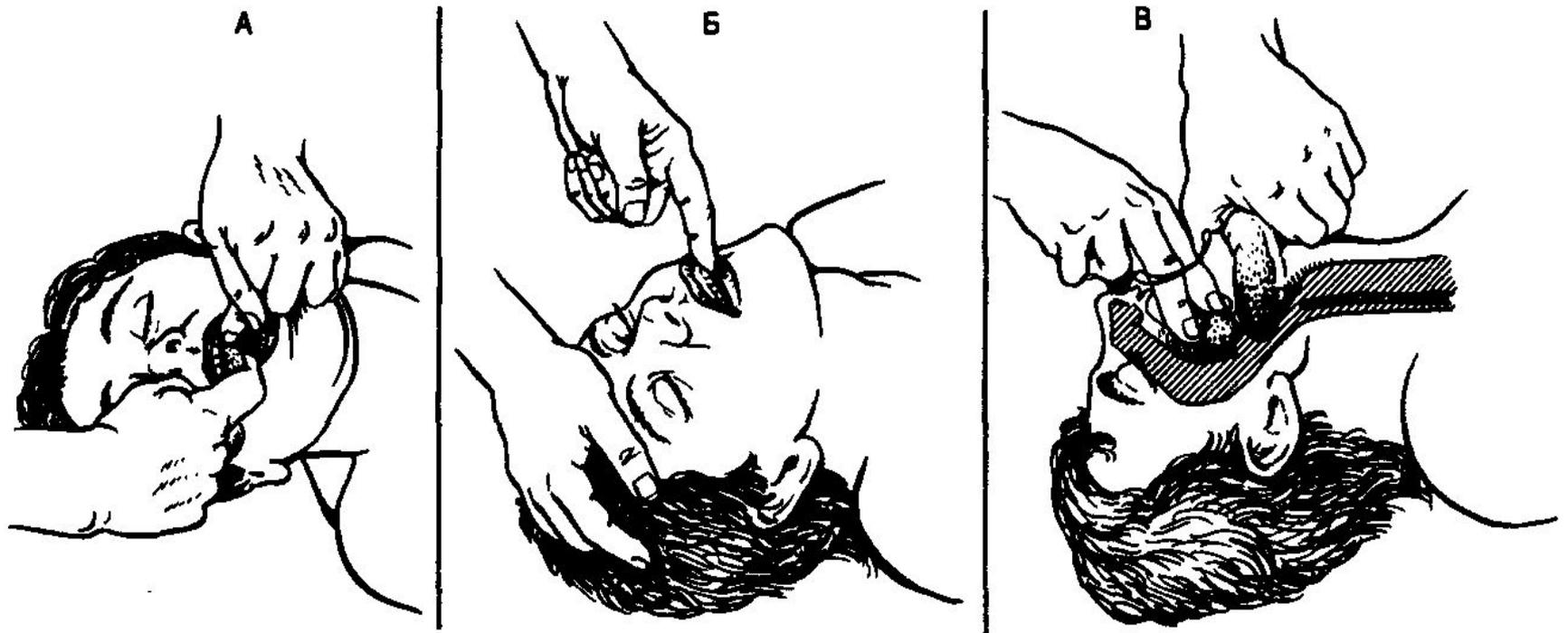
Проверка
наличия или
отсутствия
дыхания

Проверка
наличия или
отсутствия
пульса

Определение признаков жизни



Перед проверкой дыхания - освобождение дыхательных путей!



Устранение западения корня языка

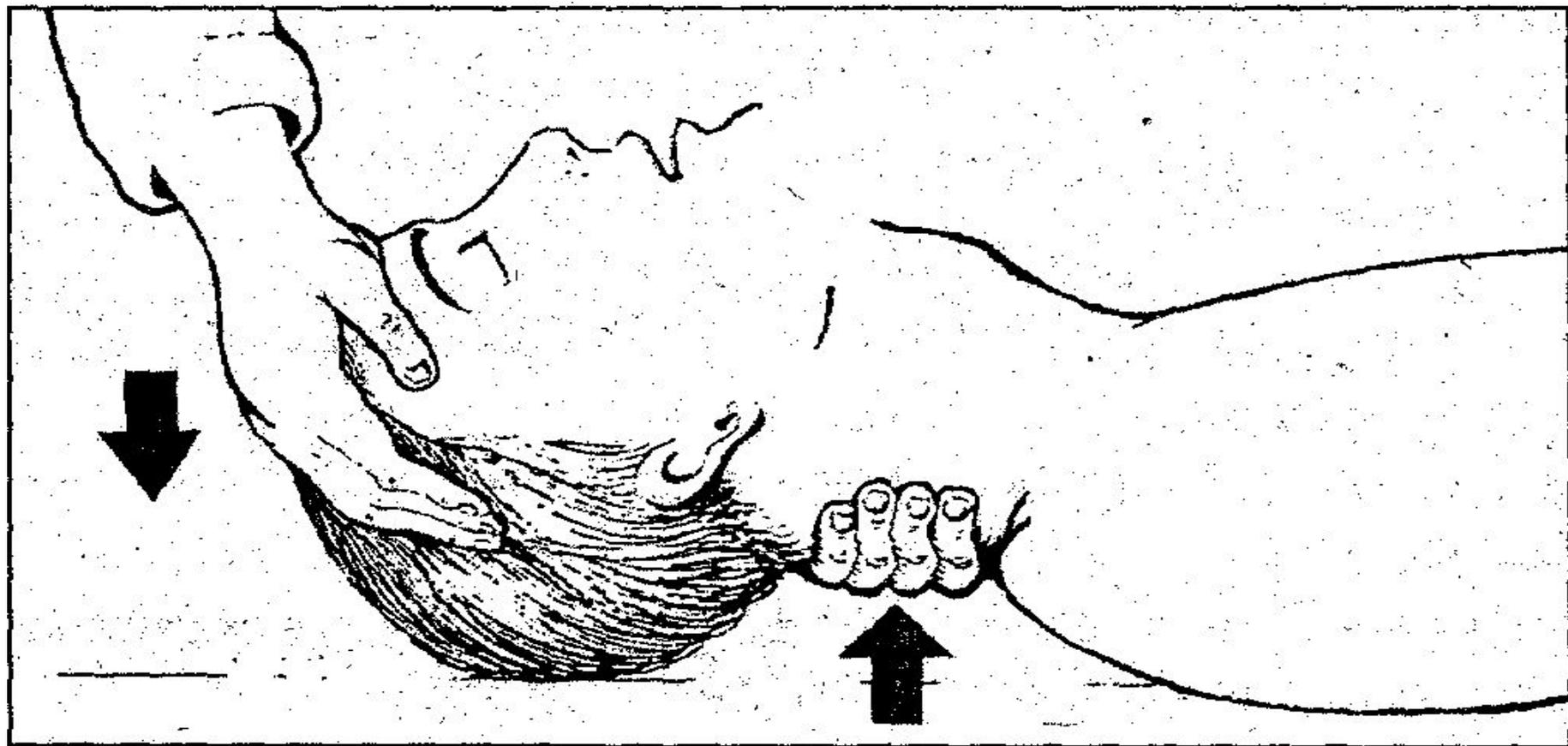


Рис. 17. Переразгибание головы пострадавшего для устранения западения корня языка

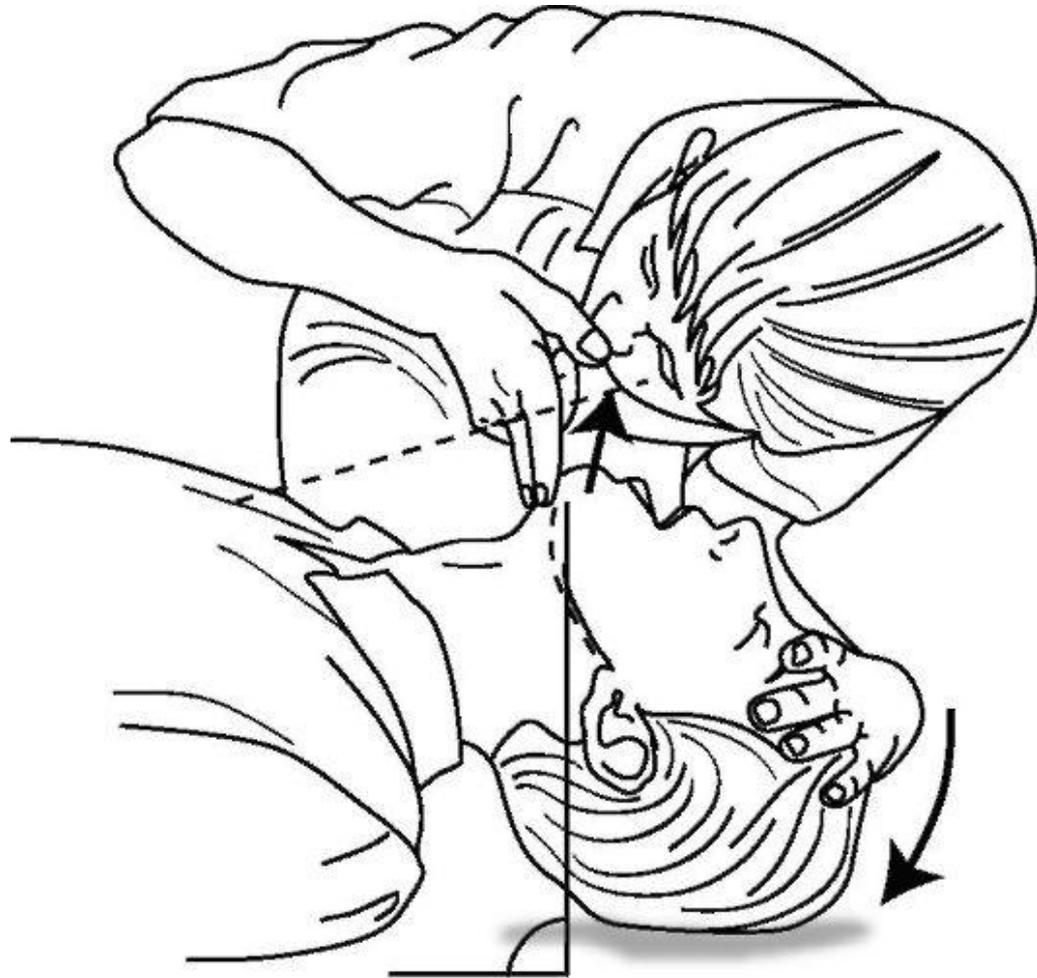
Определение дыхания:

- Видеть
- Слышать
- Ощущать



В течении 5-6 сек =>

ДЫХАНИЕ ОТСУТСТВУЕТ



Определение работы сердца

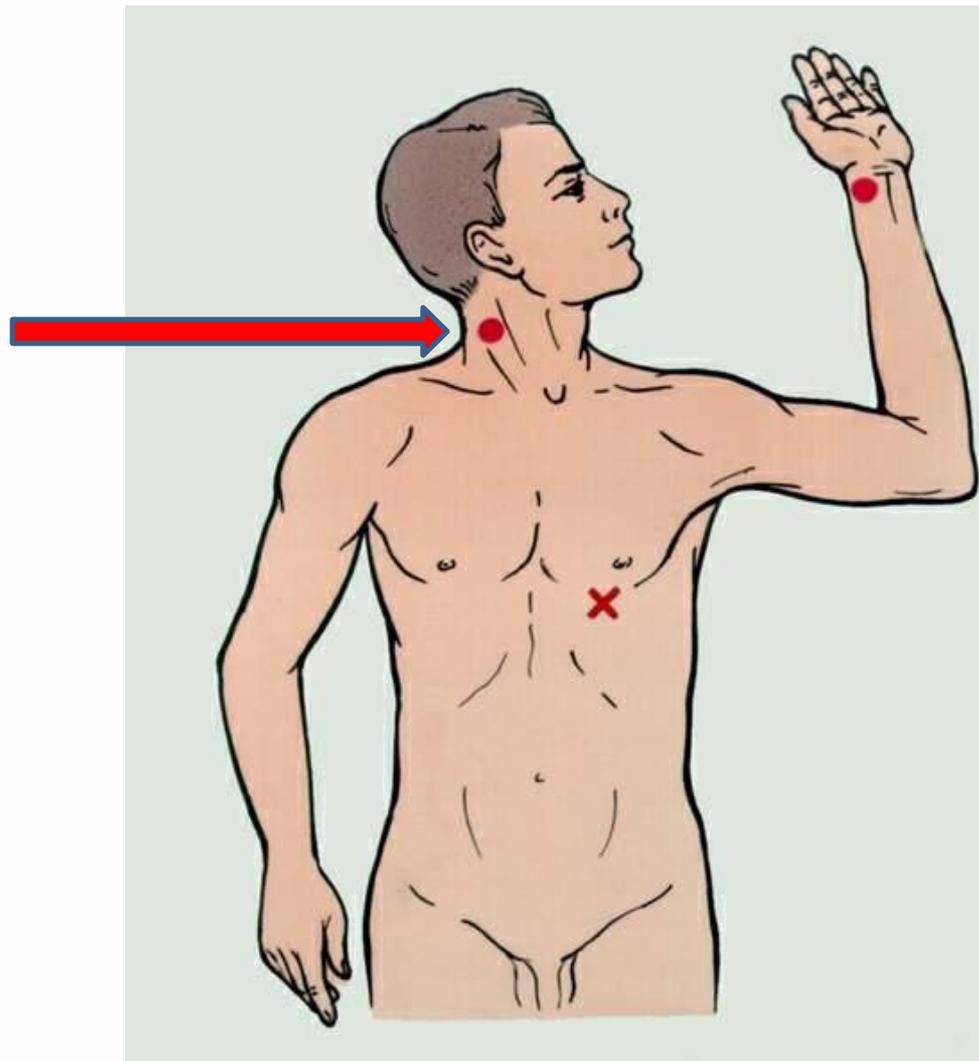
На сонной артерии

Не используют большой палец!!!



В течении 7-10 сек =>

СЕРДЦЕ НЕ РАБОТАЕТ



ОТСУТСТВИЕ
ДЫХАНИЯ
5-6 СЕК

ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА
7-10 СЕК

ОТСУТСТВИЕ
СОЗНАНИЯ

РЕАНИМАЦИЯ
ЕСЛИ ПРОШЛО
НЕ БОЛЕЕ 4 МИН
С МОМЕНТА ОТСУТСТВИЯ
ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ

В остальных случаях:

- Проверка наличия глазных рефлексов:

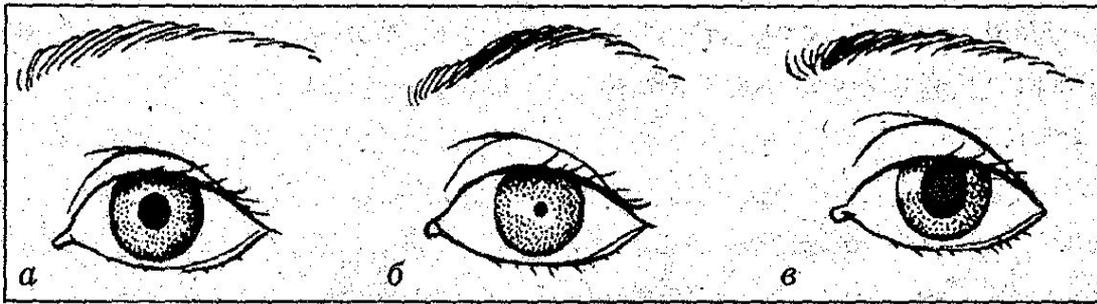


Рис. 10. Глазной рефлекс — реакция зрачка на свет:
а — зрачок в норме; б — уменьшение диаметра зрачка на свету; в — расширение зрачка в темном поле (при отсутствии света) или при отсутствии реакции зрачка в случае смерти

- Проверка роговичного рефлекса



Отсутстви
е дыхания

Отсутстви
е пульса

Отсутстви
е
сознания

Отсутстви
е глазных
рефлексо
в

Проверка
признаков
биологической
смерти

```
graph TD; A[Отсутствие дыхания] --> B((Проверка признаков биологической смерти)); C[Отсутствие пульса] --> B; D[Отсутствие сознания] --> B; E[Отсутствие глазных рефлексов] --> B;
```

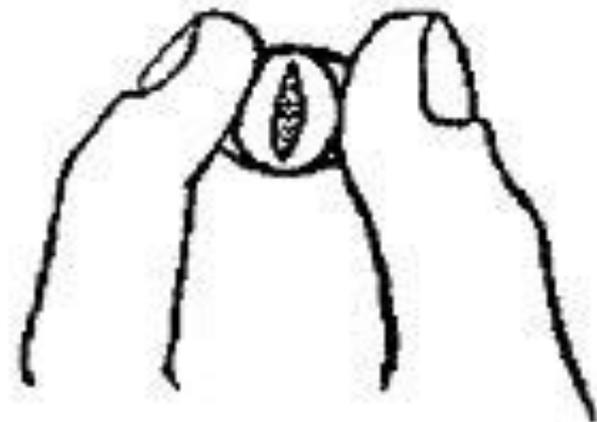
Ранние признаки биологической смерти



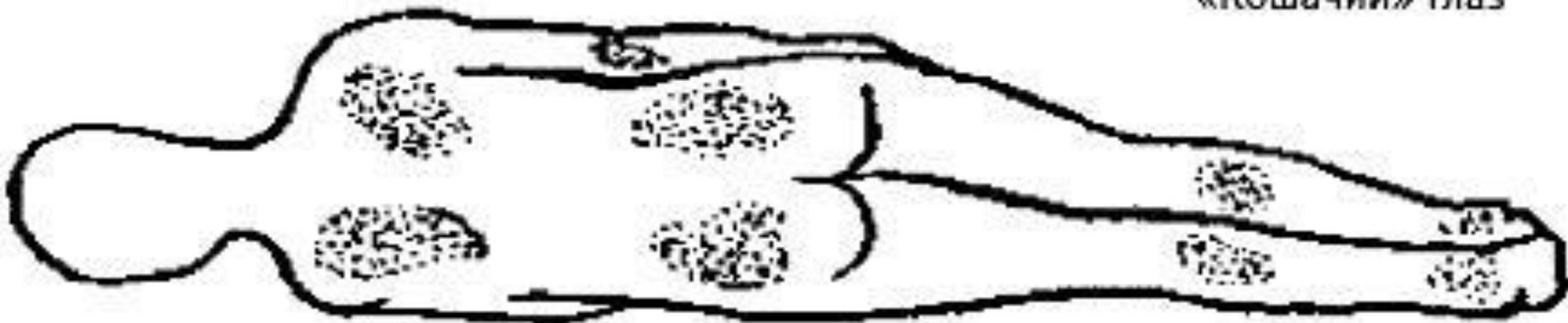
Глаз живого



Глаз мертвого



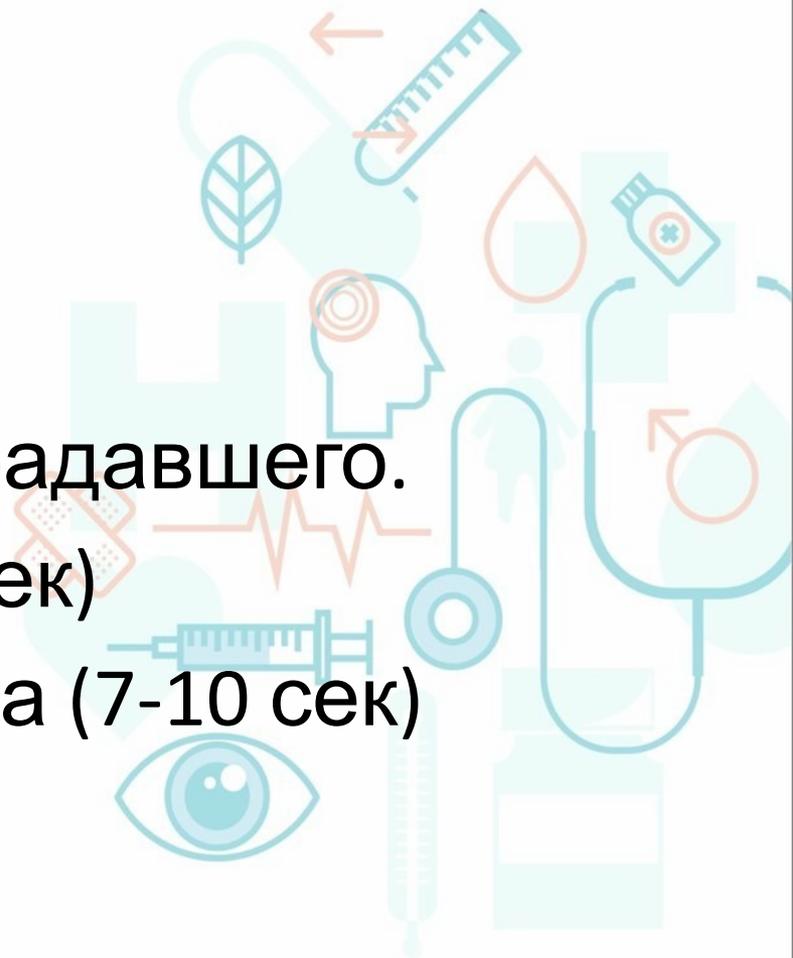
«Кошачий» глаз



Трупные пятна на теле трупа, лежащего на спине.

II. Первичный осмотр пострадавшего.

1. Проверь реакцию:
 - На слово
 - На прикосновение
 - На боль
2. Запрокинь голову пострадавшего.
3. Проверь дыхание (5-6 сек)
4. Проверь наличие пульса (7-10 сек)



III. Вызов скорой медицинской помощи

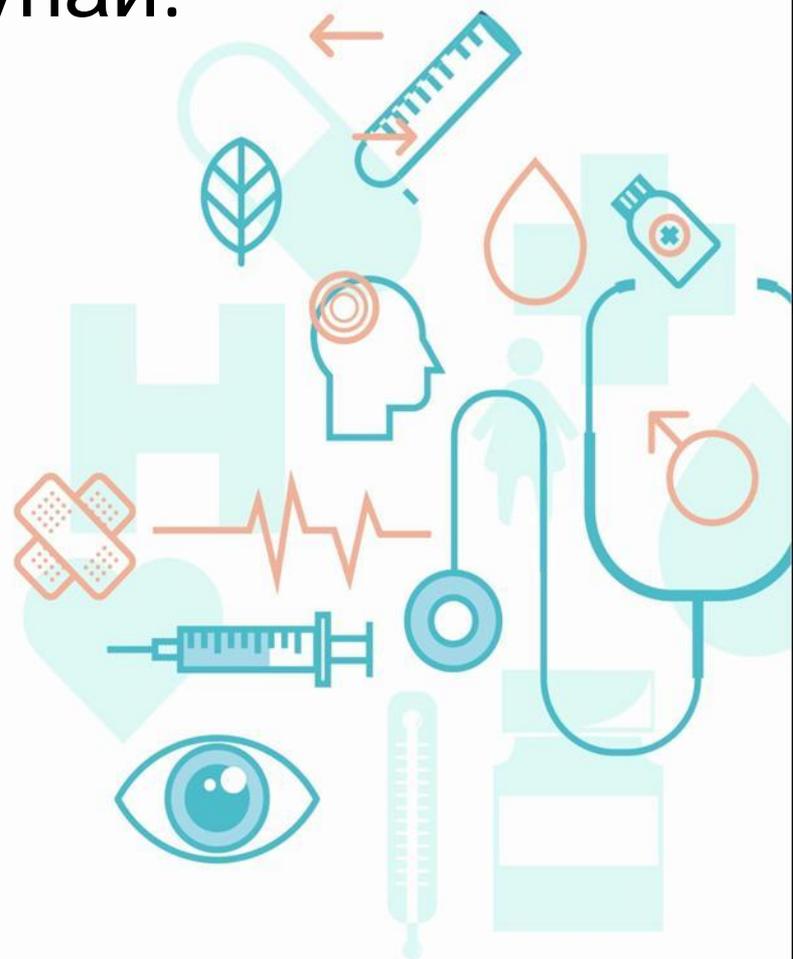
1. Не оставляй пострадавшего одного дольше чем на 30 сек.
2. Сообщи диспетчеру, что и где произошло.
 1. Сообщи количество и состояние пострадавших.
 2. Сообщи, кто именно оказывает помощь.

НЕ ВЕШАЙ ТРУБКУ, ПОКА НЕ ПОЛУЧИШЬ УКАЗАНИЯ!

IV. Подробный осмотр пострадавшего

Осмотри и осторожно ощупай:

- шею и голову;
- грудь и живот;
- таз, поясницу, пах;
- ноги и руки.



Этапы сердечно-легочной реанимации

Подготовительный



Основной

Диагностика
клинической
смерти

- ОТСУТСТВИЕ:
- Сознания
 - Дыхания
 - Пульса
 - Глазных рефлексов
 - Признаков биологической смерти

Обеспечение
жесткого
основания

НМС
неэффективен
на мягкой
пружинящей
поверхности

Устранение
стесняющих
элементов
одежды

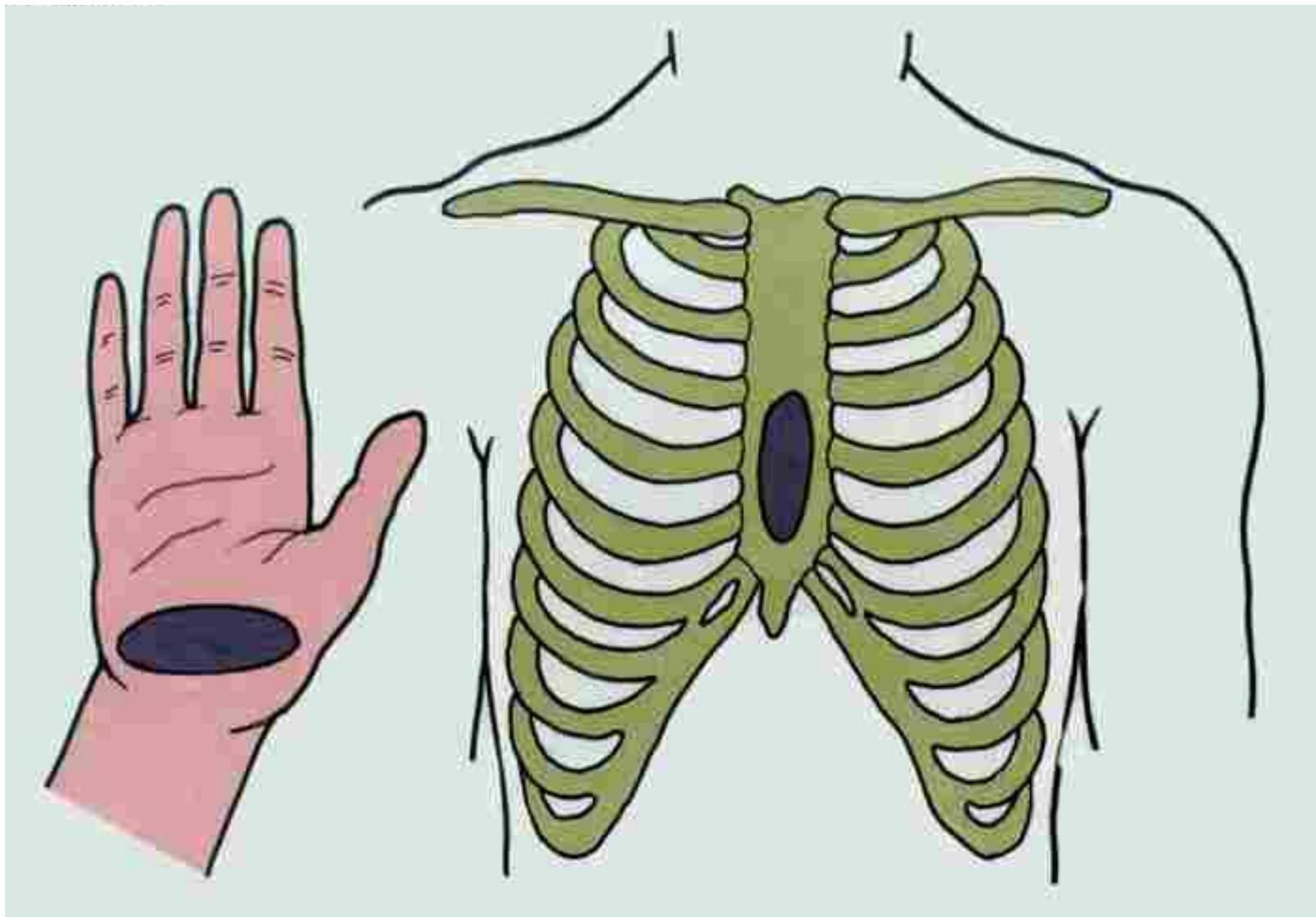
Освободить в
независимости
от времени года
и пола блок:
голова-шея-грудь
+ растянуть
поясной или
брючный ремень

НМС

Обеспечение
проходимости
дыхательных
путей

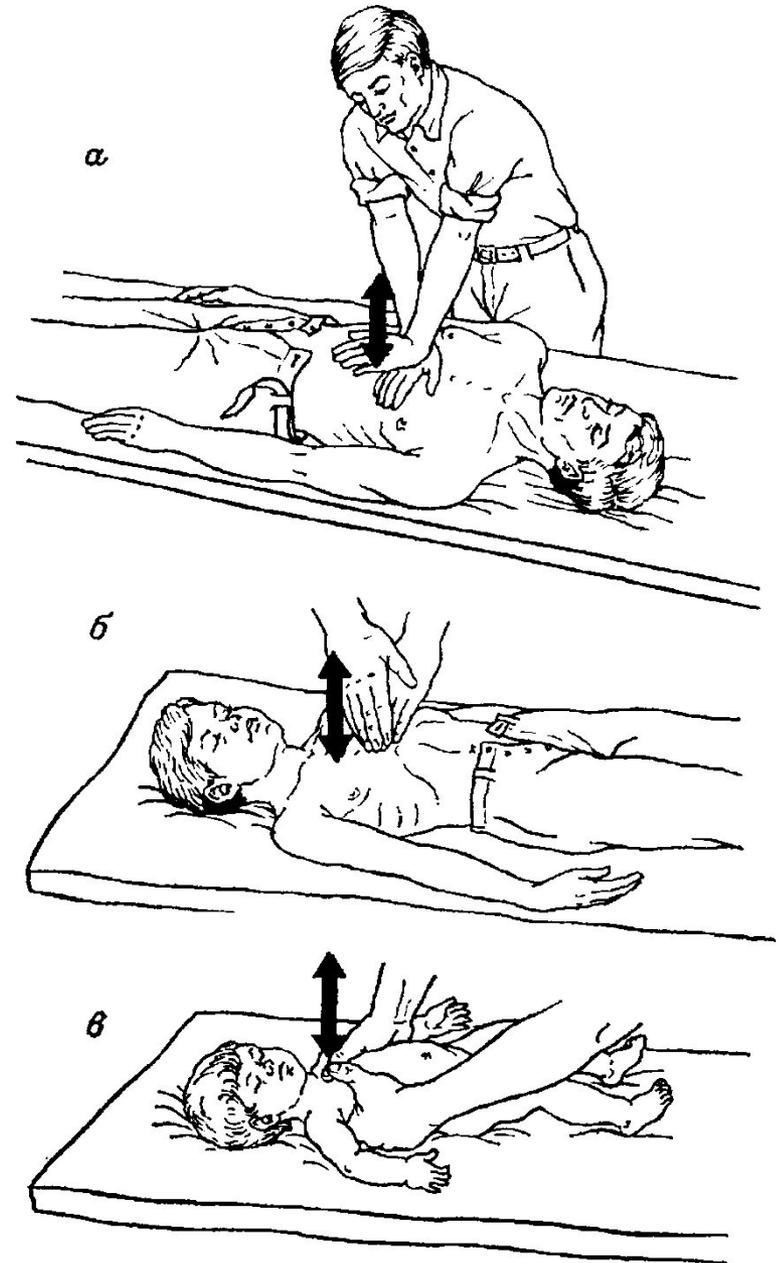
ИВЛ

Непрямой массаж сердца

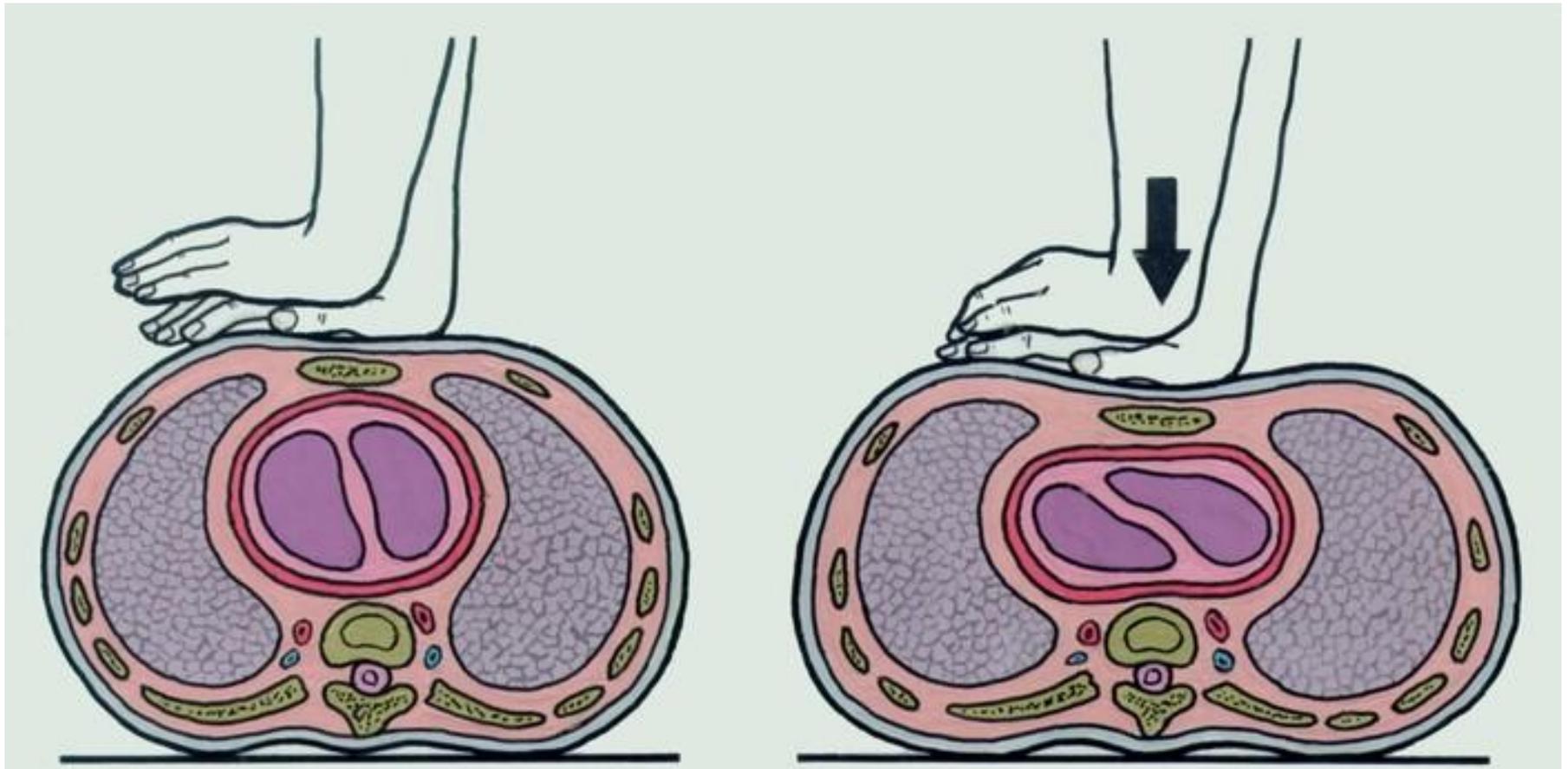


Положение рук при НМС

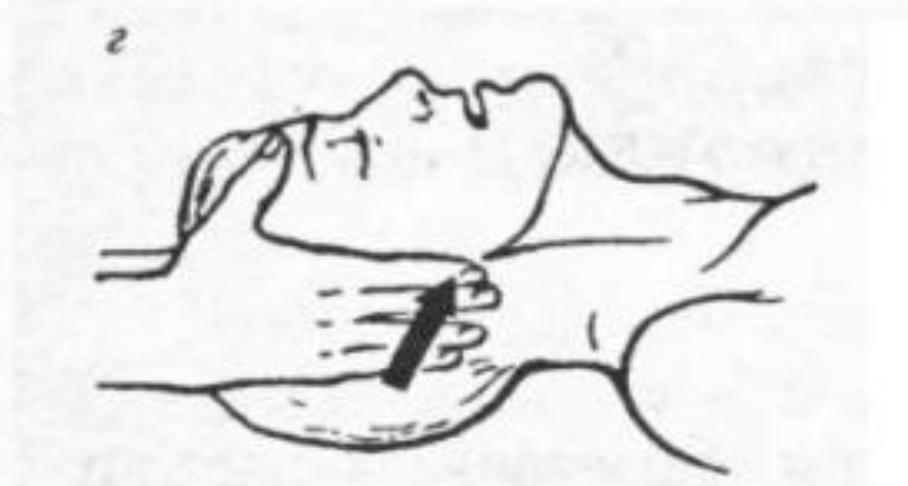
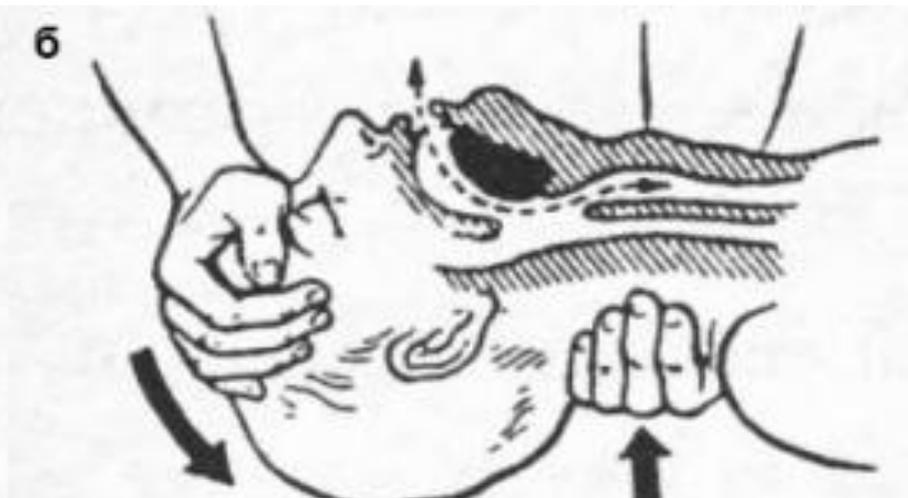
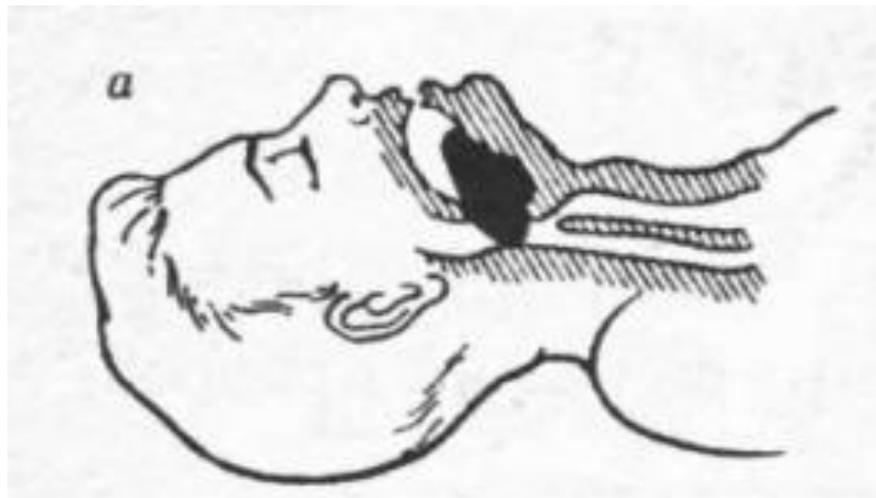
- Не отрывать ладони от груди
- Руки выпрямлены в локтях



30 компрессий за цикл, с частотой не менее 100 раз в минуту.



Тройной приём Сафара



Устранение западения корня языка

ЯЗЫКА

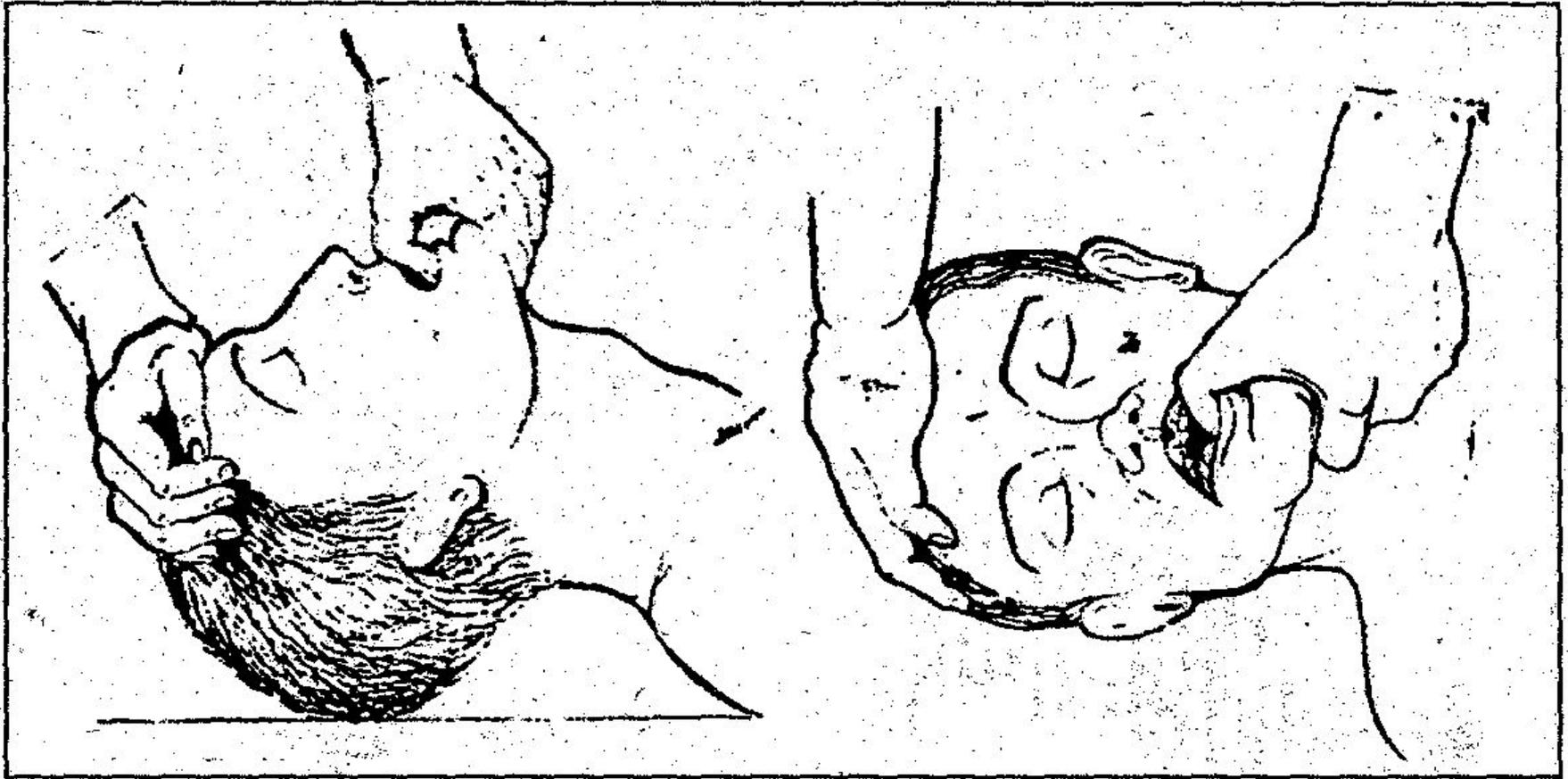
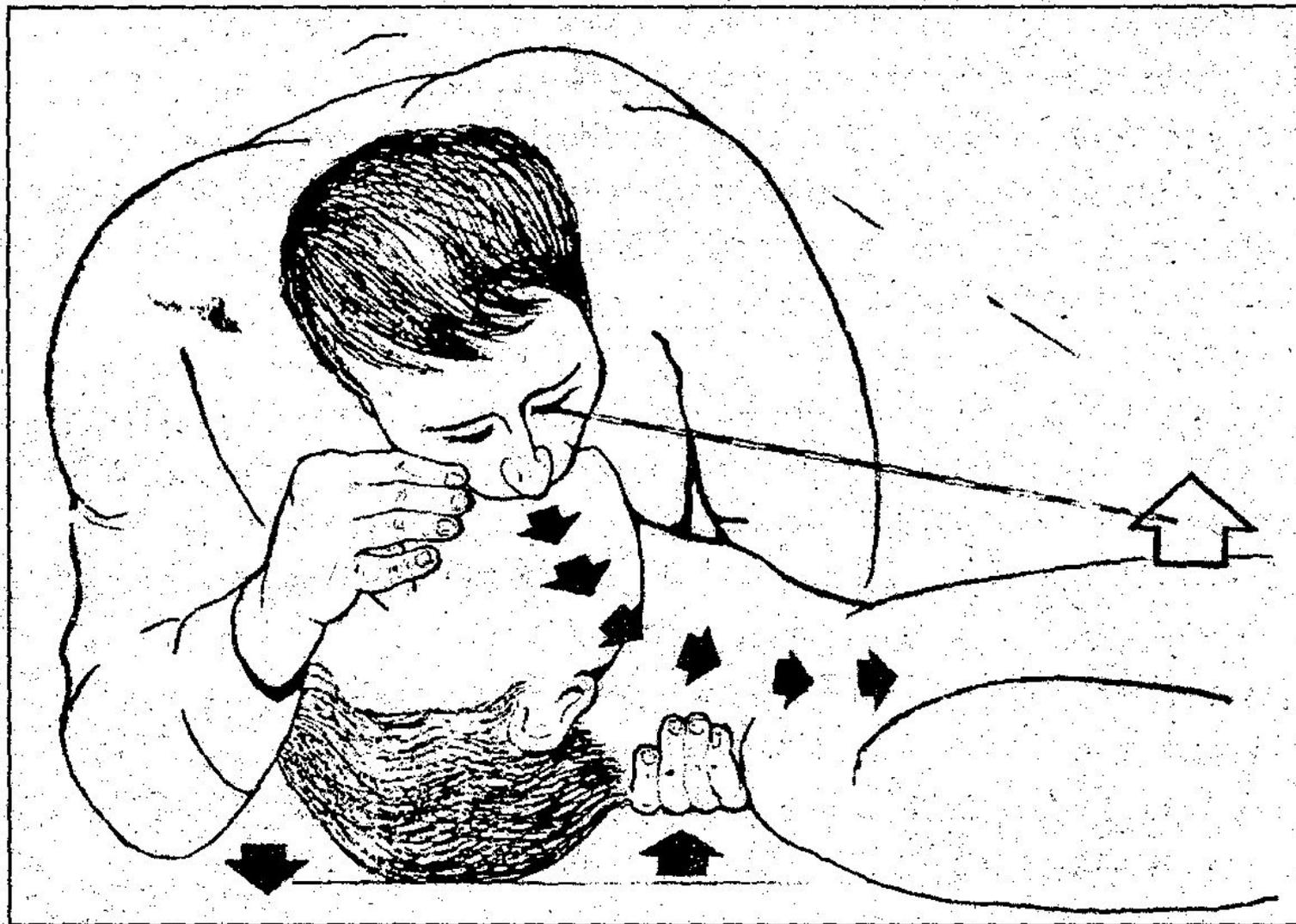


Рис. 20. Модификация «тройного приема» — метод «крючка»
(за нижнюю челюсть)

Пробный диагностический

тест



- Следить за поднятием грудной клетки на вдохе
- Следить за опусканием грудной клетки во время пассивного выдоха
- При ошибочном нагнетании воздуха в желудок – удаление воздуха
- Виды ИВЛ: «изо рта в рот», «изо рта в нос», у маленьких детей и в рот, и в нос.

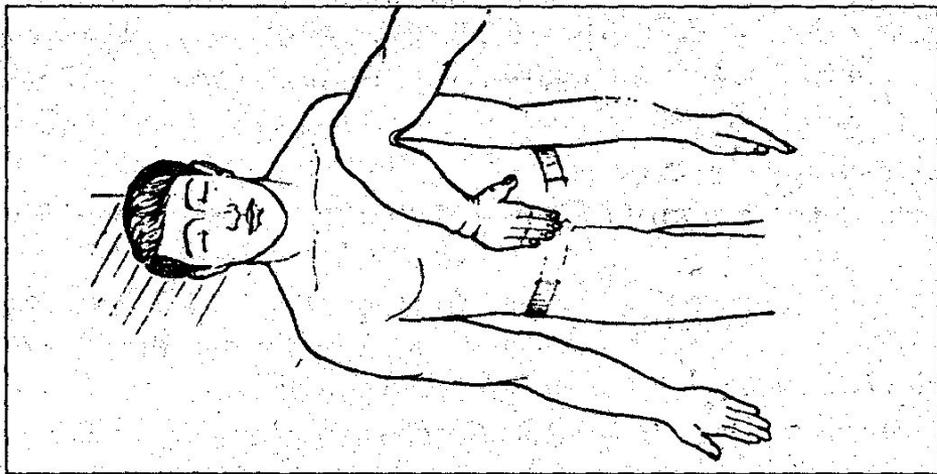
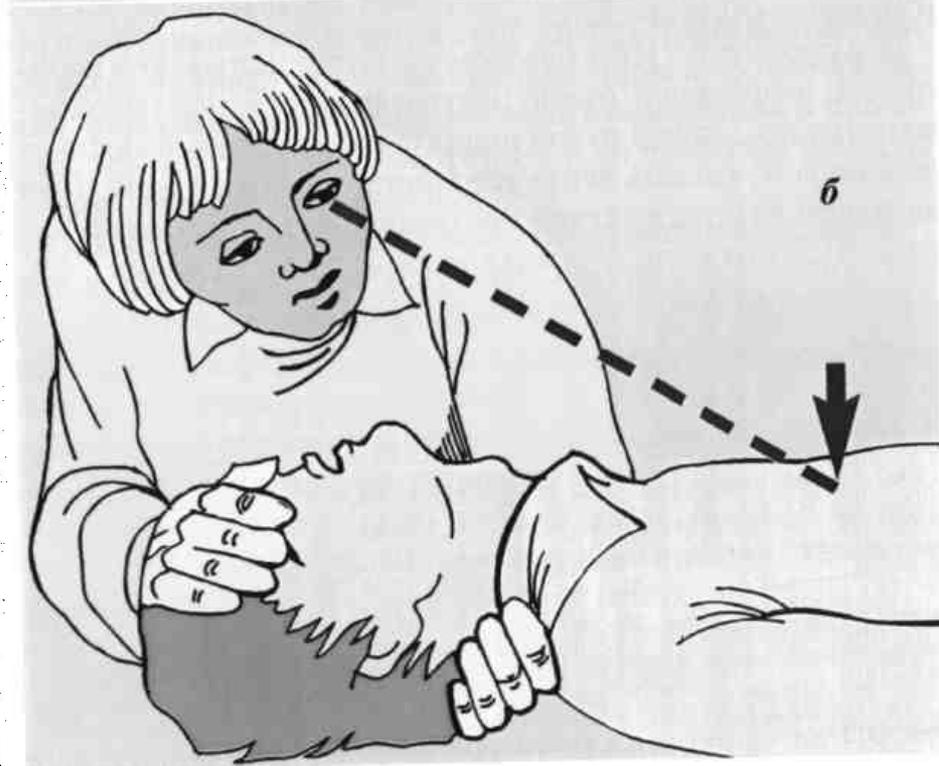
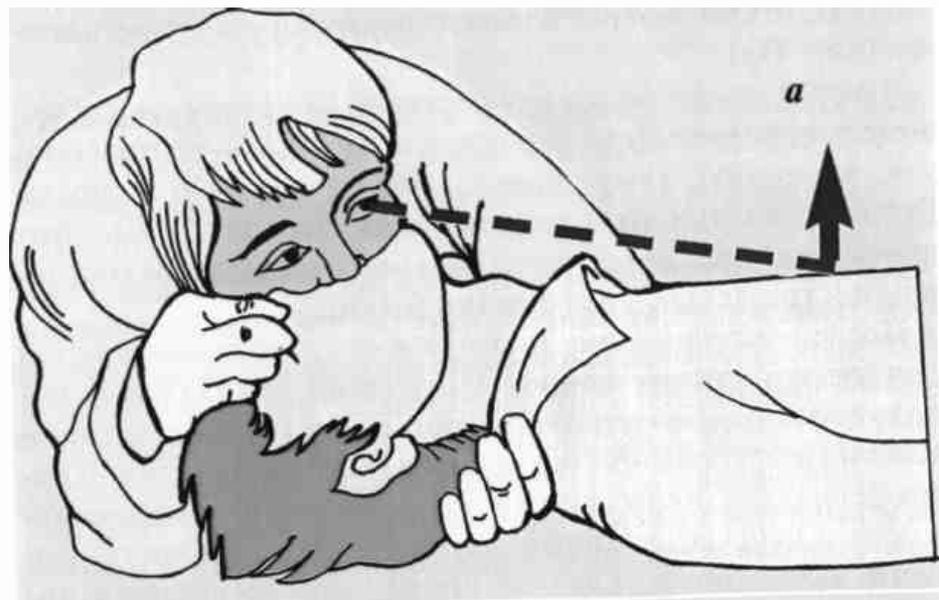


Рис. 37. Удаление воздуха из желудка при ошибочном его нагнетании



Режим СРЛ: 30 компрессий/2

ВЛОУО



CONTINUE CPR

European Resuscitation Council



30



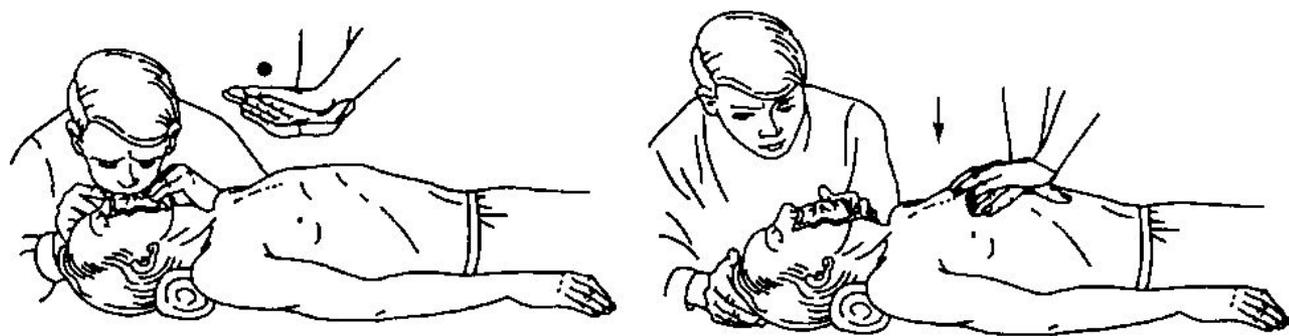
2

©ILRC

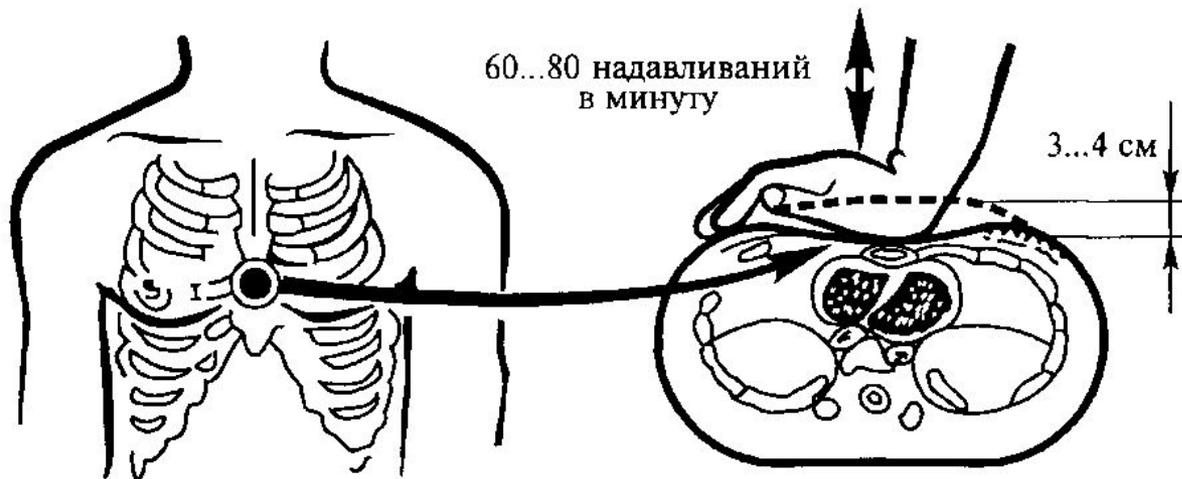
Режим с двумя спасающими

Один:

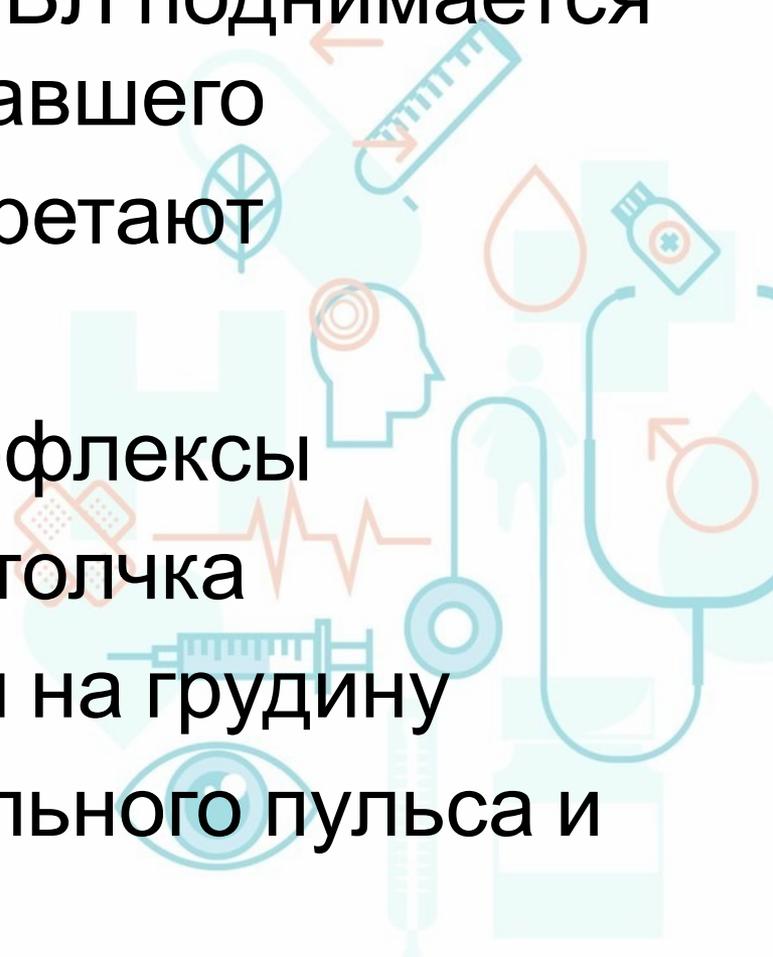
совершает компрессии, считает количество компрессий вслух.



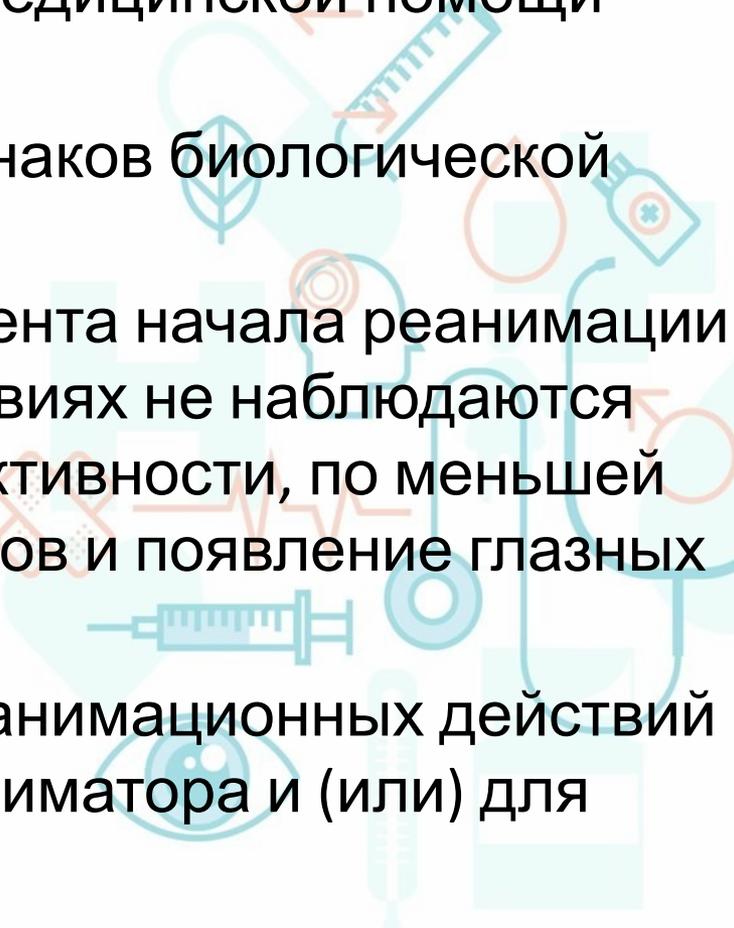
Второй: ивл, контролирует пульс на сонной артерии



Признаки эффективности реанимации:

1. Во время проведения ИВЛ поднимается грудная клетка пострадавшего
 2. Кожные покровы приобретают розоватый оттенок
 3. Появляются глазные рефлексy
 4. Появление пульсового толчка на шее в момент нажатия на грудину
 5. Появление самостоятельного пульса и дыхания
- 
- A faint, stylized medical illustration in light blue and orange tones serves as a background. It includes various icons: a syringe, a heart rate monitor line, a head profile with a brain, a water drop, a bandage, a stethoscope, and a person silhouette. The illustration is semi-transparent and positioned on the right side of the slide.

Условия прекращения реанимации.

1. Если у пострадавшего появились самостоятельный устойчивый пульс и самостоятельное устойчивое дыхание
 2. По приезде квалифицированной медицинской помощи — СМП, врачи и т. д.
 3. При появлении достоверных признаков биологической смерти
 4. Если по истечении 30 минут с момента начала реанимации при правильно проводимых действиях не наблюдаются элементарные признаки ее эффективности, по меньшей мере, порозовение кожных покровов и появление глазных рефлексов.
 5. Если дальнейшее проведение реанимационных действий сопряжено с опасностью для реаниматора и (или) для окружающих.
- 
- A collection of faint, light blue and orange medical icons is scattered in the background on the right side of the page. These icons include a syringe, a heart, a stethoscope, a pill, a microscope, and various anatomical symbols, all rendered in a simple, stylized manner.

Спасибо за внимание!

