

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЯХ

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- В жизни и клинической практике встречаются ситуации, когда в результате течения заболеваний или воздействия чрезвычайных факторов внешней среды в организме развиваются состояния, **угрожающие жизни**.
- Такие состояния называются **неотложными**.
- Только своевременная и грамотно оказанная первая, а затем квалифицированная медицинская помощь могут сохранить жизнь больного или пострадавшего.

# ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ

- Острые отравления – это заболевания, развивающиеся при однократном попадании в организм человека ядовитых веществ в количестве (дозе), способном вызвать нарушения жизненно-важных функций и опасность для жизни.

## 1) бытовые

- случайные
- пищевые
- алкогольные
- в результате самолечения или при передозировке лекарственных препаратов
- укусы ядовитых змей и насекомых
- суицидальные попытки

## 2) производственные

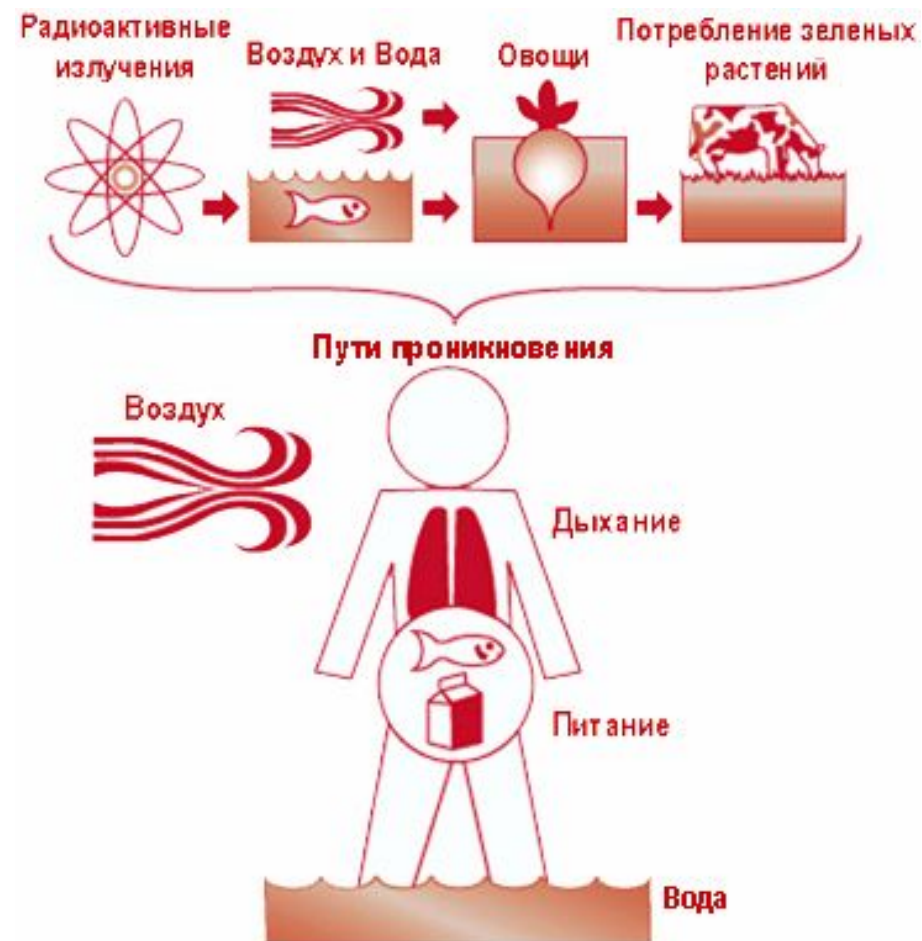
## 3) боевые



# ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ

Отравляющие вещества могут поступать в организм следующими путями:

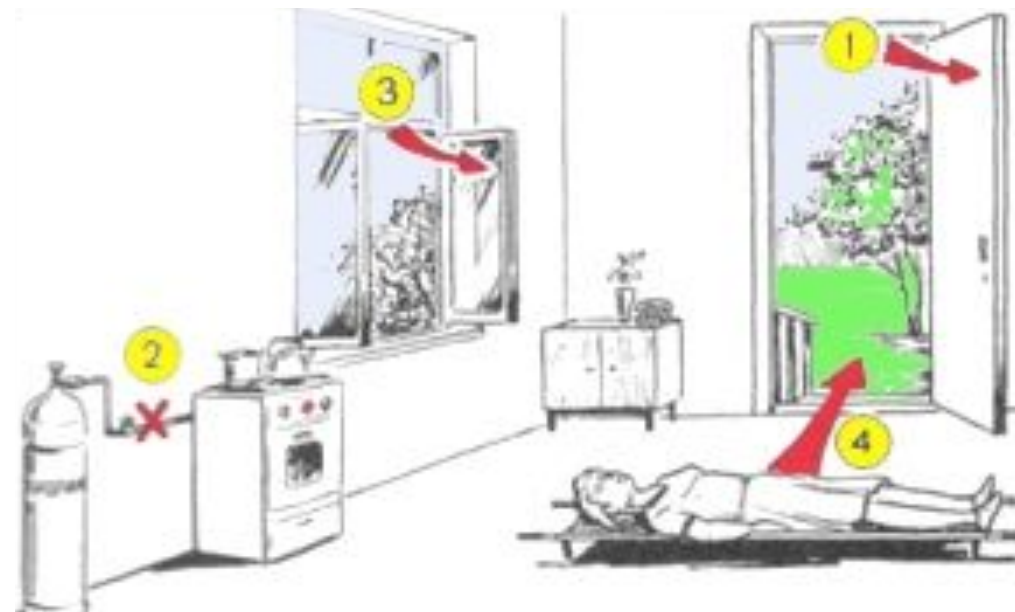
- через рот
- через дыхательные пути
- через кожу и слизистые
- в кровь (инъекции, укусы, ужаления)
- через естественные полости тела (прямая кишка, мочевой пузырь, влагалище)



# ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ

Независимо от пути поступления яда медицинская помощь основывается на 3-х видах лечебных мероприятий:

- 1) прекращение поступления и выведение яда из организма;
- 2) обезвреживание яда в организме противоядием (антидотом);
- 3) поддержание основных жизненно-важных функций организма.



# ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ

В практике оказания первой медицинской помощи применяют следующие **методы выведения яда из организма:**

- промывание желудка
- применение адсорбентов и слабительных
- постановка клизмы
- механическое удаление яда с поверхности кожи и слизистых
- промывание и спринцевание,
- усиление диуреза (обильное питье, применение мочегонных средств)



# ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ

Поступление яда через дыхательные пути

1. Вынести пострадавшего на свежий воздух, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить проходимость дыхательных путей.
2. При необходимости проводить ингаляции кислорода.
3. При остановке дыхания – приступить к искусственной вентиляции легких.

Поступление яда через кожу и слизистые

Удаление яда обеспечивается длительным промыванием кожи или слизистых водой или механическим удалением с помощью ветоши.

Поступление яда через слизистые полых органов (мочевой пузырь, прямая кишка, влагалище)

Для удаления яда промывать естественные полости с помощью клизм или спринцеваний.

Поступление яда во внутреннюю среду организма (через укусы, ужаления, а также путем инъекций)

1. Холод на место укуса, ужаления, инъекции
2. Отсасывание яда (при укусе змей)
3. Обильное питье

# ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ

Потеря сознания может быть связана с простым обмороком (внезапная и кратковременная потеря сознания), а также другими заболеваниями и поражениями – черепно-мозговой травмой, инсультом, сужением сосудов, снабжающих головной мозг, эпилептическим припадком, электротравмой и др.

Простой обморок связан с резким обескровливанием головного мозга в результате перераспределения крови. Продолжительность простого обморока составляет от нескольких секунд до нескольких (3-5) минут.

Пострадавший ощущает резкую слабость, головокружение, потемнение в глазах, иногда – звон в ушах. Отмечается бледность, капли пота на лице. Пульс редкий, тонус мышц снижен.

В горизонтальном положении сознание быстро восстанавливается.





# Первая помощь при обмороке

Признаки: бледность, кратковременная потеря сознания.

Если сознание не восстанавливается более 3-5 мин. вызови «скорую помощь»



# СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ

- Судорожный синдром проявляется непроизвольными сокращениями скелетной мускулатуры. Судороги могут захватывать мышцы всего тела или проявляться локально.
- Среди причин судорожного синдрома – инфекционные, токсические, травматические, опухолевые поражения головного мозга, нарушения мозгового кровообращения, эпилепсия, истерия.
- **Эпилептический припадок** развивается внезапно. Больной теряет сознание и падает, при этом возможны травмы. Кожные покровы сначала бледные, затем синеют. Большой судорожный припадок характеризуется сильными сокращениями мышц, возможно прикусывание языка, телесные повреждения, непроизвольное мочеиспускание. Продолжительность приступа – до нескольких минут. После приступа больной приходит в себя и чаще всего засыпает. При другом течении эпилептический припадок может проявляться подергиваниями отдельных мышц.

# СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ

Первая медицинская помощь заключается в

- предохранении от ушибов,
- облегчении дыхания,
- предупреждении прикусывания языка.
- под голову положить предметы, смягчающие удары
- недопустимо пытаться силой предупреждать судороги
- после окончания припадка больному необходимо дать отдохнуть.
- при повторении судорог через короткое время – вызвать «Скорую помощь»

# НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ

Нарушения дыхания могут проявляться одышкой, удушьем, остановкой дыхания.

Остановка дыхания является критическим состоянием. **Причины**, приводящие к апноэ многообразны: инородные тела, опухолевое поражение гортани, тяжело протекающие воспалительные заболевания, нервно-мышечные заболевания, передозировка успокаивающих средств и наркотиков, утопление и повешение, электротравма и др.

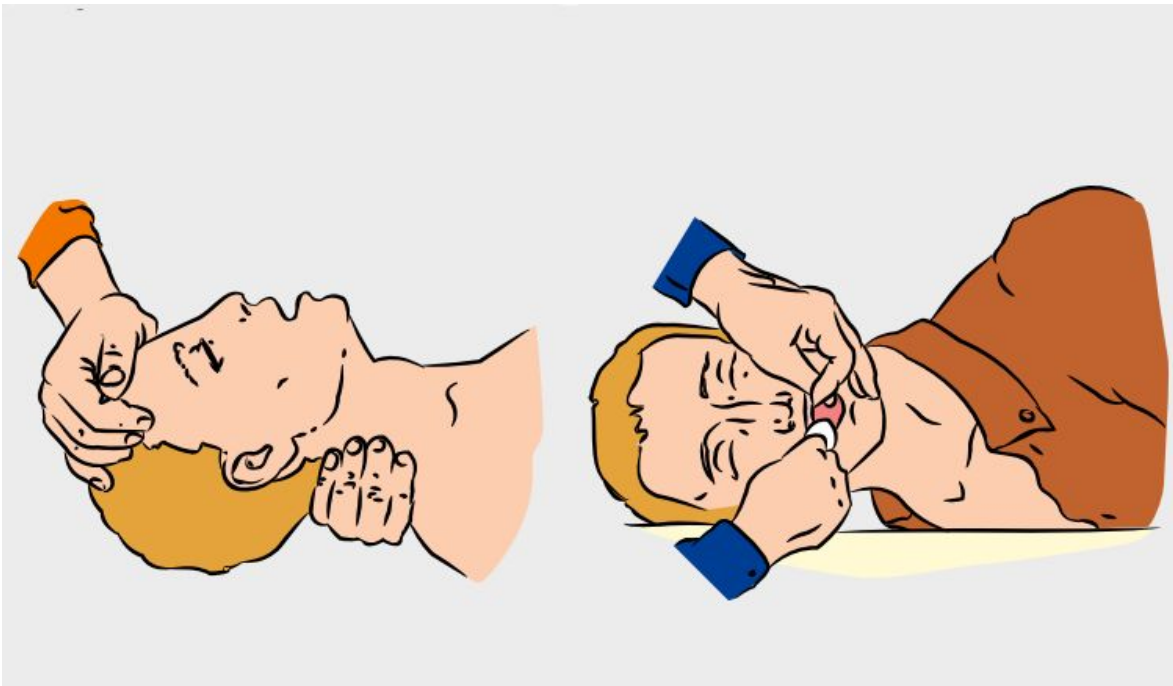
**Признаки:** после остановки дыхания – нарастающий цианоз, резкое падение артериального давления, потеря сознания, часто потере сознания предшествуют судороги.

**Вскоре происходит остановка деятельности сердца. Наступает клиническая смерть.**

# НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ

Первая медицинская помощь:

- освободить дыхательные пути от слизи, инородных тел
- устранить западение языка
- проводить искусственную вентиляцию легких и непрямой массаж сердца



# Инородные тела дыхательных путей (инородные предметы, рвотные массы, удушье)

Первая медицинская помощь заключается в:

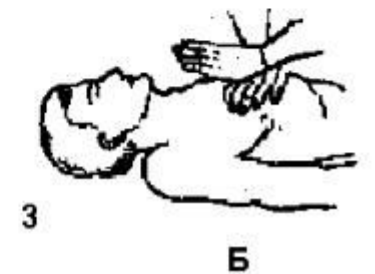
- очищению ротовой полости;
- удалении инородного тела (необходимо произвести 4 удара в межлопаточную область или 4 толчка в эпигастральную область (маленького ребенка держат вниз головой)).



# УТОПЛЕНИЕ

## Первая медицинская помощь

- пострадавшего укладывают животом на бедро;
- резкими толчкообразными движениями сжимают грудную клетку сбоку 10-15 раз (для удаления жидкости из дыхательных путей);
- очищают дыхательные пути; на перечисленные выше мероприятия отводится не более 30 секунд;
- проводят реанимационные мероприятия



# 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

## Первая медицинская помощь:

- короткий очень энергичный удар по груди над областью сердца
- если нет эффекта, проводить реанимационные мероприятия

