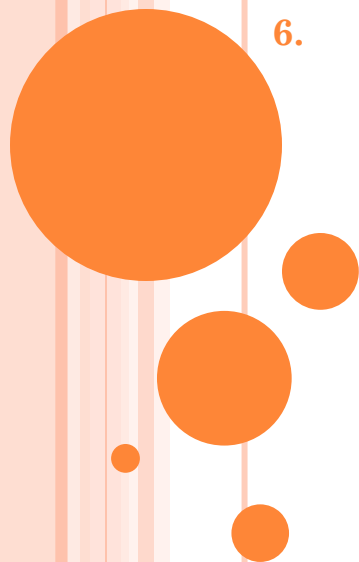


**ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЯДАМИ,
ТЕХНИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ.
ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ.**

- 1. Причины отравлений**
- 2. Пищевое отравление**
- 3. Отравления средствами бытовой химии**
- 4. Отравления ядовитыми газами**
- 5. Отравления техническими жидкостями**
- 6. Транспортировка пострадавших:**
 - без носилок**
 - на носилках**



***ОТРАВЛЕНИЕ* — БОЛЕЗНЕННОЕ СОСТОЯНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ВВЕДЕНИЕМ В
ОРГАНИЗМ ЯДОВИТЫХ ВЕЩЕСТВ.**

Причинами отравления могут быть:

- пищевые продукты,
- лекарственные средства,
- вещества бытовой химии,
- ядовитые газы,
- кислоты и щелочи.

ЯДОВИТОЕ В-ВО МОЖЕТ ПОПАСТЬ В ОРГАНИЗМ РАЗЛИЧНЫМИ ПУТЯМИ:

- **через желудочно-кишечный тракт,**
- **дыхательные пути,**
- **кожу,**
- **слизистые,**
- **при введении яда инъекцией.**



Общие принципы оказания ПМП при отравлениях:

1. При попадании яда через дыхательные пути:

1. пострадавшего немедленно вынести на свежий воздух, расстегнуть воротник, ремень;
2. при остановке дыхания и сердечной деятельности приступить к ИВЛ и НМС;

2. При попадании яда через пищеварительный тракт:

1. если пострадавший находится в сознании, промыть желудок 10-12 литрами воды или слабым раствором калия перманганата,
2. если пострадавший без сознания, выполнить ИВЛ и НМС

3. При попадании ядов на кожу: снять загрязненные одежду и обувь, кожу в течение 10 минут промывать теплой водой.

4. При попадании ядов через слизистую (глаза, рот): срочно и обильно промыть глаза, рот водой.



ОСТРОЕ ПИЩЕВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ (ПИЩЕВАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ)

Симптомы отравления	Пмп
Развитие признаков отравления спустя 2-24 часа с момента принятия испорченной пищи: • тошнота, рвота, обильный понос и вздутие живота; • озноб, повышение температуры тела, слабость. В основном пищевые отравления протекают благоприятно, с быстрым - до 3-х дней выздоровлением.	1. Промывание желудка до чистых промывных вод («ресторанный способ»). 2. Обильное питьё (на 1 литр воды - 1 ч. л. соли и 0.5 чайной ложки соды). 3. Исключение из пищи раздражающих и трудно перевариваемых продуктов. Сорбенты (активированный уголь), слабительные принимать по назначению врача.



ОТРАВЛЕНИЯ СРЕДСТВАМИ БЫТОВОЙ ХИМИИ

Токсины	Симптомы отравления	Пмп
Ацетон (применяется в качестве растворителя)	Состояние опьянения, головокружение. Тошнота, рвота, болит в области живота, обморочные состояния	Свежий воздух, при обмороке нашат. спирт. Срочно и обильно промыть желудок водой. Горячий чай.
Скипидар (растворитель лаков и красок)	Резкие боли по ходу пищевода и в животе, рвота с примесью крови, сильная слабость, головокружение. При тяжелых отравлениях – возбуждение, бред, судороги, потеря сознания.	Промывание желудка, обильное питье. Слизистые отвары. Внутрь дают активированный уголь, кусочки льда.



Токсины	Симптомы отравления	Пмп
Бензин (керосин).	Психическое возбуждение, головокружение, тошнота, рвота, покраснение кожных покровов, учащение пульса.	Вынести пострадавшего на свежий воздух, сделать Ивл. При попадании бензина внутрь – дать солевое слабительное, горячее молоко, грелка на живот.
Нафталин.	При вдыхании – головная боль, тошнота, рвота, слезотечение, кашель. При попадании внутрь – боли в животе, рвота, понос.	При приеме внутрь – промывание желудка, солевое слабительное, прием раствора пищевой соды по 5 г в воде через каждые 4 часа.



ОТРАВЛЕНИЕ ЯДОВИТЫМИ ГАЗАМИ

токсины	Симптомы отравления	Пмп
Оксид углерода	- Головная боль, головокружение, стук в висках, тошнота, рвота, потеря сознания. - Нарушение дыхания и сердечной деятельности, вплоть до коллапса. - В тяжелых случаях - нарушение психики, памяти, галлюцинации, - Судороги, отек мозга, дыхательная и острая почечная недостаточность.	- Вынести пострадавшего на свежий воздух. - Расстегнуть и ослабить одежду. - При остановке дыхания делать ИВЛ и НМС; - срочная радиоконсультация врача



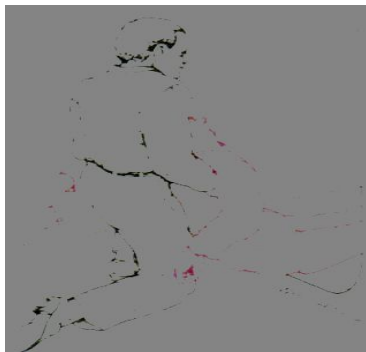
ОТРАВЛЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ

ТОКСИНЫ	СИМПТОМЫ	Пмп
Метиловый спирт	• Состояние опьянения проявляется слабо. • Тошнота, рвота, мелькание "мушек" перед глазами. • На 2-3 сутки ухудшение зрения, двоение в глазах. Сознание спутано, возможны галлюцинации	Обильно промыть желудок теплой водой или 2% раствором соды. Немедленная радиоконсультация врача.
Этиловый спирт	• Состояние опьянения, покраснение лица, иногда бледность, запах алкоголя изо рта. • Сужение зрачков. • Сначала частый, затем замедленный пульс, снижение темпер. тела. • Рвота, потеря сознания.	Желудок промыть водой, дать понюхать нашатырь. Немедленная радиоконсультация врача.



ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ БЕЗ НОСИЛОК

Первая стадия эвакуации пострадавшего из помещения - волоком.



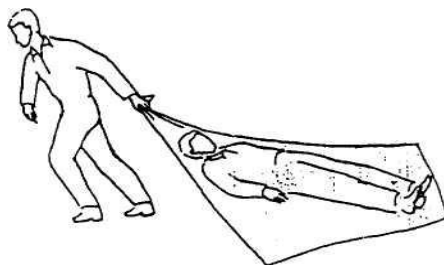
Вторая стадия эвакуации, когда пострадавший вне помещения





Третья стадия эвакуации пострадавшего.

Спасатель выпрямляется в полный рост. Левая рука спасателя обхватывая левое бедро пострадавшего и держит его за левую руку. При этом вес пострадавшего приходится на плечевой пояс спасателя.



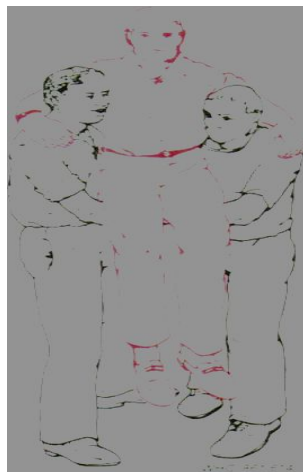
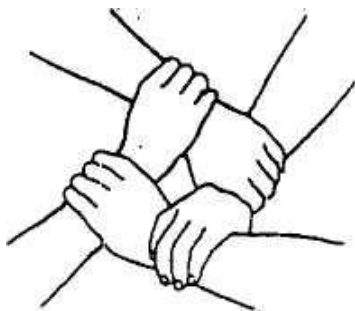
транспортировка пострадавшего на простыне или куске парусины (голова пострадавшего всегда при такой транспортировке была выше туловища).



Для переноски пострадавшего без подручного материала двумя спасателями можно использовать **«замок» из трёх рук.**



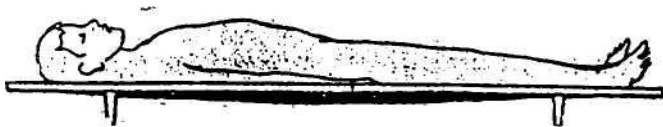
Способ переноски пострадавшего на **«замке» из четырёх рук.**



Транспортировка пострадавших на носилках

положение "лежа на спине" (пострадавший в сознании).

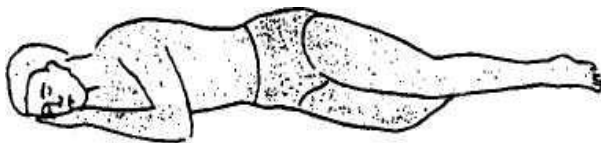
Рекомендовано при ранениях головы, позвоночника, конечностей;



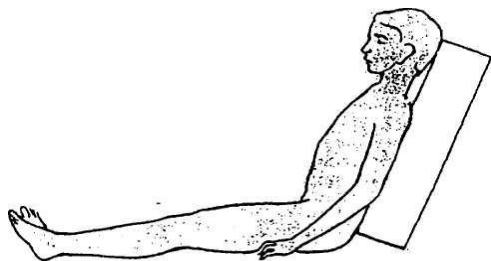
положение "лежа на спине с согнутыми в коленях ногами"
(подложить под колени валик). Рекомендовано при открытых
ранениях брюшной полости, при переломах костей таза;



положение "на боку". Рекомендовано при тяжелых ранениях,
когда пострадавшие находятся в бессознательном состоянии



"полусидячее положение с вытянутыми ногами". При ранениях шеи и значительных ранениях верхних конечностей;



"полусидячее положение с согнутыми ногами" (под колени подложить валик). При ранениях мочеполовых органов, кишечной непроходимости и других внезапных заболеваниях, травмах брюшной полости и ранениях грудной клетки;

