

*ПРИЙОМИ ТА ОСНОВНІ
ПРАВИЛА НАДАННЯ
ПЕРШОЇ ДОМЕДИЧНОЇ
ДОПОМОГИ
ПОСТРАЖДАЛИМ*



Старший викладач
кафедри андрагогіки
Тараненко В.В.
тел.236-30-93

Перша медична допомога — комплекс невідкладних медичних заходів, які проводяться людині, що раптово захворіла або постраждала, на місці пригоди та під час її транспортування до медичного закладу.

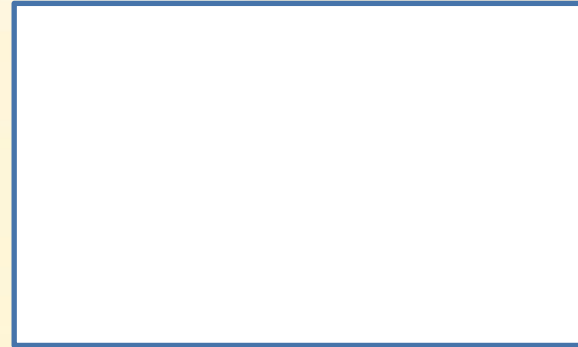
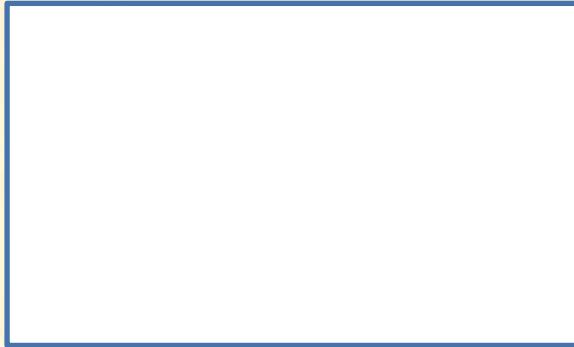


Невідкладна медична допомога може бути різною:

- ❖ першу медичну некваліфіковану допомогу, яка здійснюється немедичним працівником, який часто не має необхідних засобів та медикаментів;
- ❖ першу медичну кваліфіковану (долікарську) допомогу, яка здійснюється медичним працівником, який пройшов спеціальну підготовку з надання першої допомоги (фельдшер, медична сестра)
- ❖ першу лікарську медичну допомогу, яка здійснюється лікарем, який має у своєму розпорядженні необхідні інструменти, апарати, медикаменти, кров та кровозамінники та інше



Загальні принципи надання першої медичної допомоги



Алгоритм дій при наданні першої медичної допомоги

ОЦІНКА ОБСТАНОВКИ

Припинення дії
травмуючого фактору

Померлий

Оцінка стану
постраждалого

Пульс

Дихання

Свідомість

Реакція зіниць на світло
позитивна

Чіткі
Ознаки
смерті

Живий

Надання першої
медичної допомоги

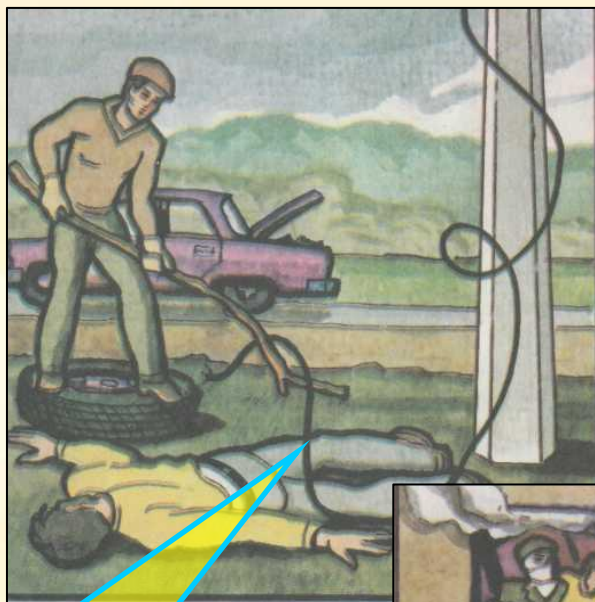
Рішення на
транспортування

Способи
Послідовність
Засоби
Об'єм

Яким транспортом
В яку чергу
В якому положенні
В яку установу

Послідовність надання першої допомоги

1. ПРИПИНИТИ ДІЮ УРАЖАЮЧОГО ФАКТОРУ



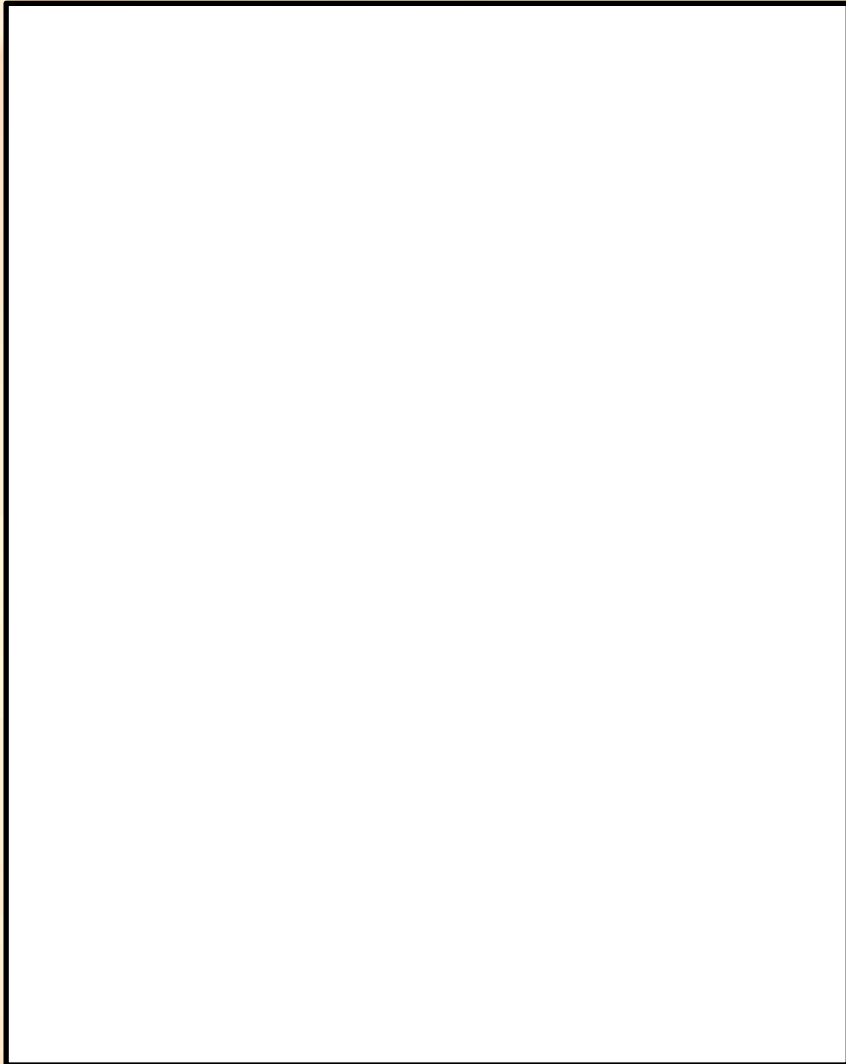
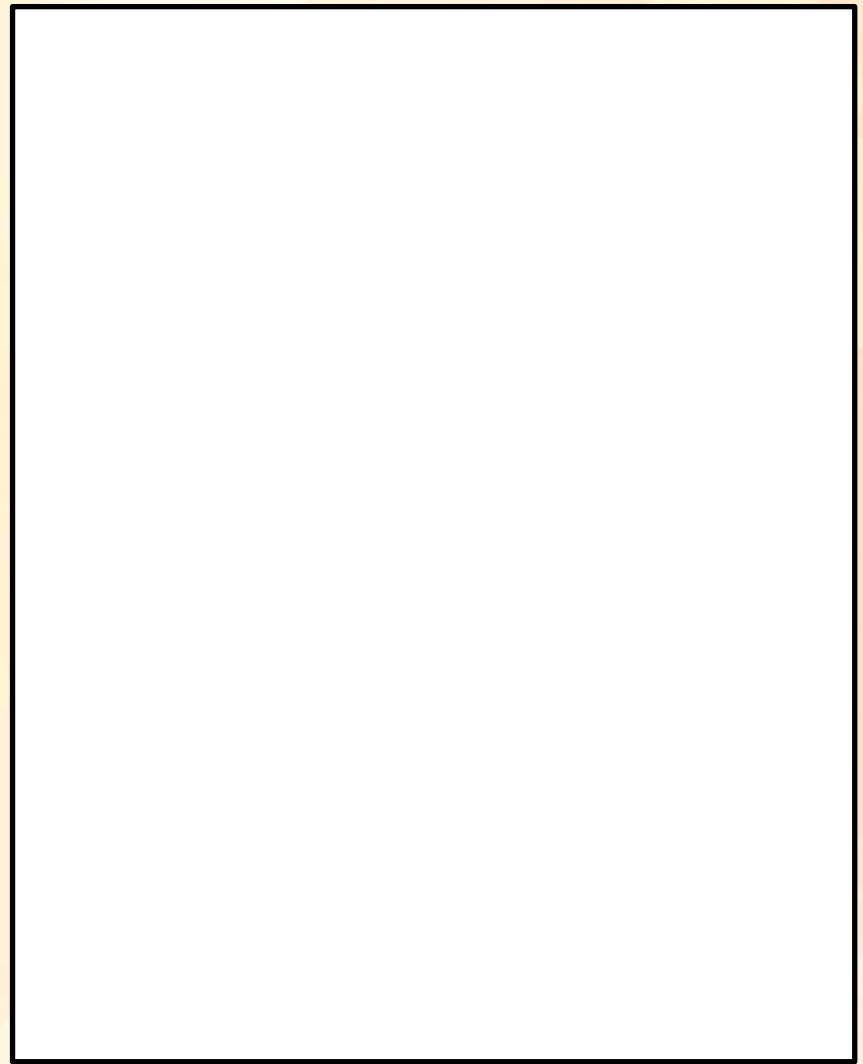
**ПРИПИНИТИ
ДІЮ
ЕЛЕКТРОСТРУМУ**

**ВИНЕСТИ
З
ПРИМІЩЕННЯ**

**ВИТЯГТИ
З ВОДИ**

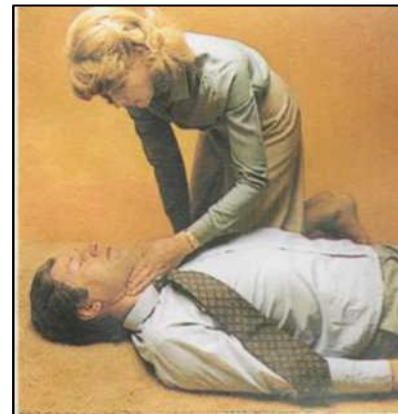
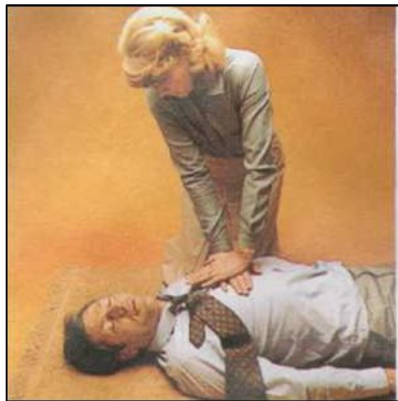
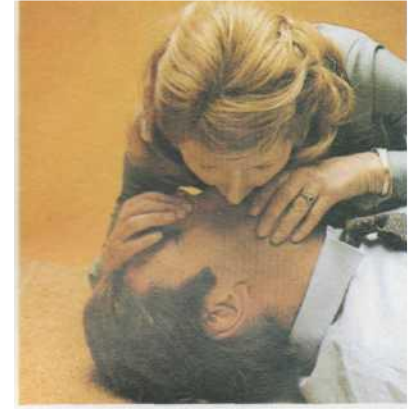
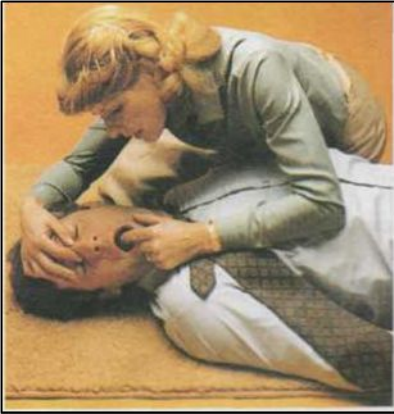
**ВИТЯГТИ
З-ПІД
ЗАВАЛУ**

2. Оцінити стан потерпілого, визначити характер та важкість травми, найбільшу загрозу для життя потерпілого та послідовність дій щодо його порятунку

A large, empty rectangular box with a black border, intended for taking notes or recording information.A large, empty rectangular box with a black border, identical to the one on the left, intended for taking notes or recording information.

3. Виконати необхідні для рятування потерпілого дії в порядку терміновості, відновити прохідність дихальних шляхів, зробити штучне дихання, зовнішній масаж серця, зупинити кровотечу, іммобілізувати ушкоджені частини тіла, накласти пов'язку тощо.

**НЕПРЯМИЙ МАСАЖ СЕРЦЯ
У СПОЛУЧЕННІ ЗІ ШТУЧНИМ ДИХАННЯМ**



4. Підтримувати основні життєві функції потерпілого до прибуття медичного працівника.



5. Викликати швидку медичну допомогу або лікаря або ж організувати транспортування потерпілого до найближчого лікувального закладу.



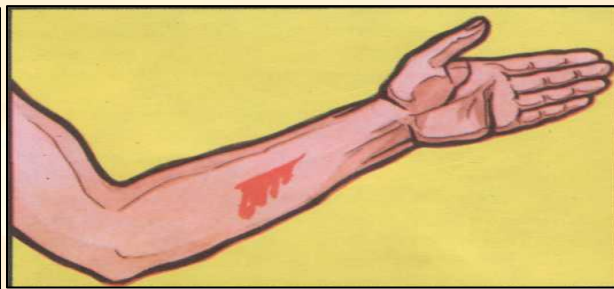
НАДАННЯ ПЕРШОЇ ДОПОМОГИ ПРИ КРОВОТЕЧІ

Перша допомога при пораненні та кровотечі зводиться до обережного накладання на рану індивідуального пакета. При цьому мити її водою, змивати кров з рани забороняється.

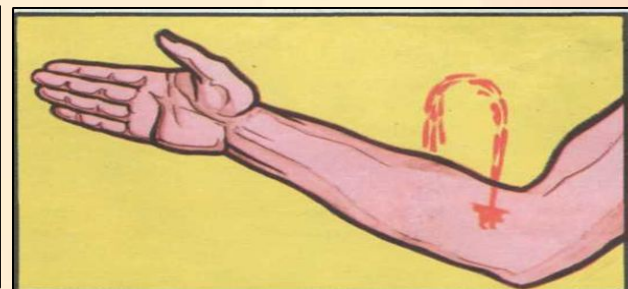
При кровотечі необхідно підняти поранену кінцівку, закрити рану перев'язувальним матеріалом і притиснути ділянку біля неї на 4-5 хв., не торкаючись рани пальцем. Після цього рану треба забинтувати. Якщо кровотеча продовжується, слід вдатися до здавлювання кровоносних судин за допомогою згинання кінцівки у суглобах, притискування кровоносних судин пальцями, джутом чи закруткою.



КАПІЛЯРНА

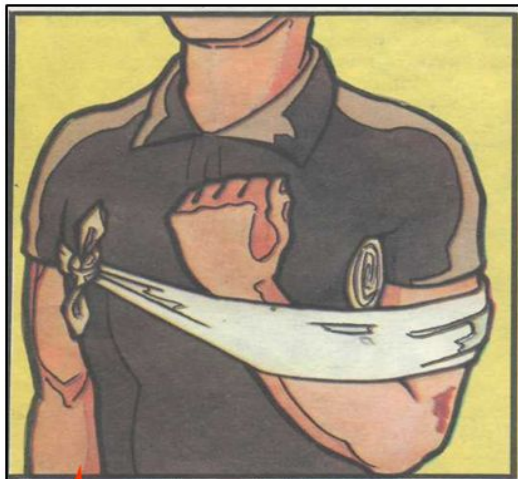


ВЕНОЗНА



АРТЕРІАЛЬНА

ЗУПИНКА АРТЕРІАЛЬНОЇ КРОВОТЕЧІ ЗГИБАННЯМ ТА ФІКСУВАННЯМ КІНЦІВКИ



ПЛЕЧЕ

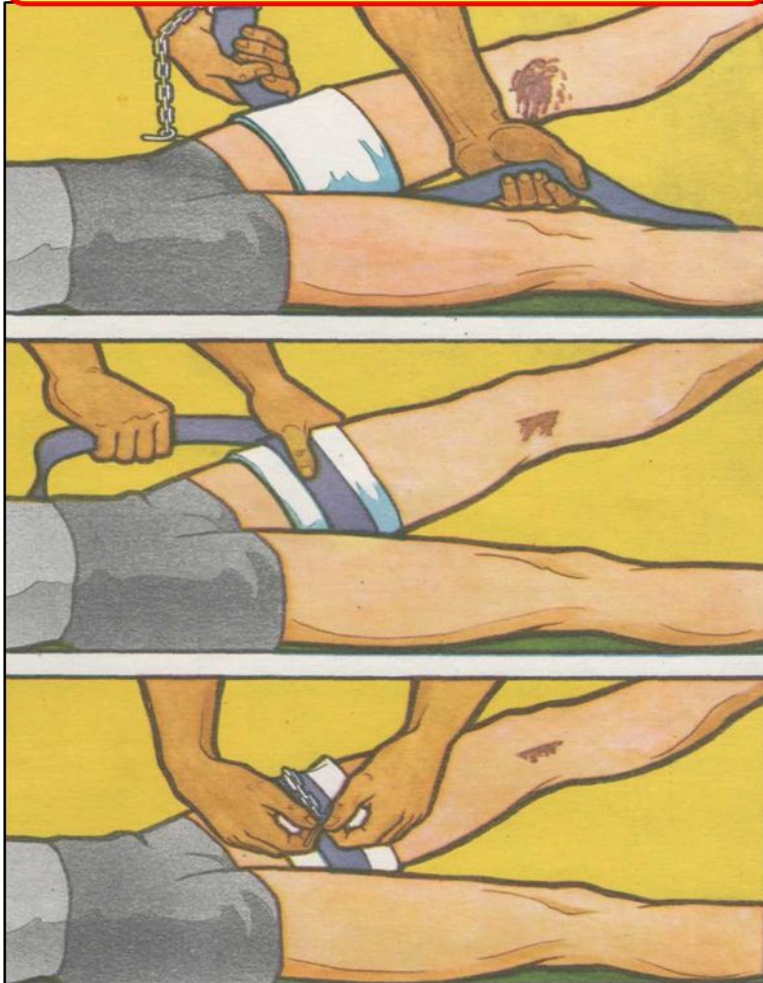
СТЕГНО



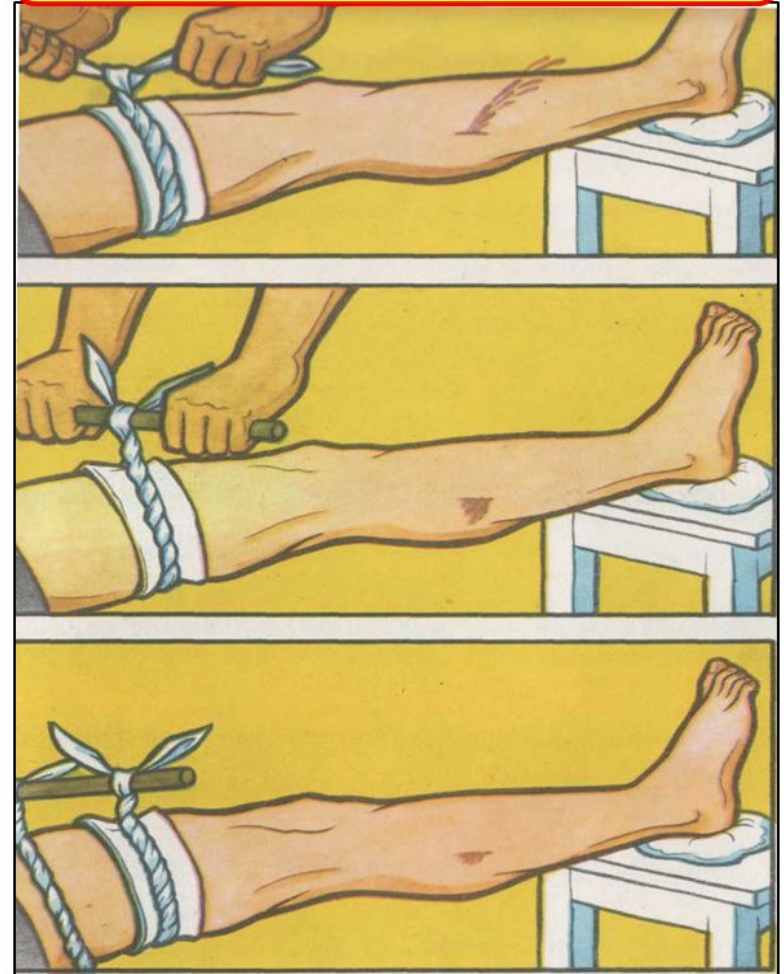
**ПЕРЕДПЛІЧЧЯ,
КИСТЬ**

ПРИПИНЕННЯ КРОВОТЕЧІ

ЗА ДОПОМОГОЮ
МЕДИЧНОГО ДЖГУТА



ЗА ДОПОМОГОЮ
ПІДРУЧНИХ МАТЕРІАЛІВ



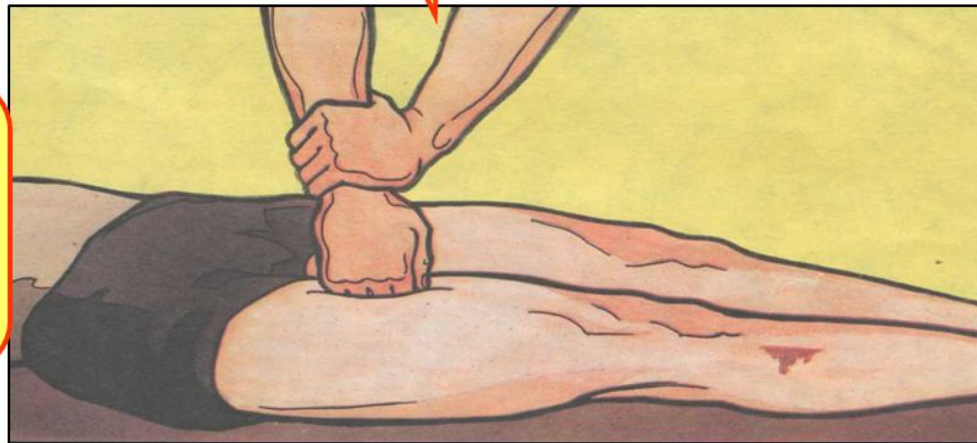
ТИМЧАСОВА ЗУПИНКА АРТЕРІАЛЬНОЇ КРОВОТЕЧІ ПРИТИСКУВАННЯМ



**СТЕГНО,
ГОМІАКА,
СТОПА**



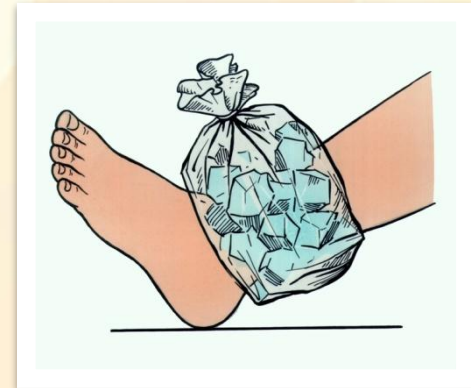
**НИЖНЯ
ТРЕТИНА
ПЛЕЧА,
ПЕРЕДПЛІЧЧЯ,
КИСТЬ**



**НАДПЛІЧЧЯ,
ВЕРХНЯ
КІНЦІВКА**

ПЕРША ДОПОМОГА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ, ВИВИХАХ, РОЗТЯГУ ЗВ'ЯЗОК СУГЛОБІВ, УДАРАХ

Забій. Забезпечити спокій ушкодженому органіві, стягнути пов'язкою, прикласти охолоджений предмет.



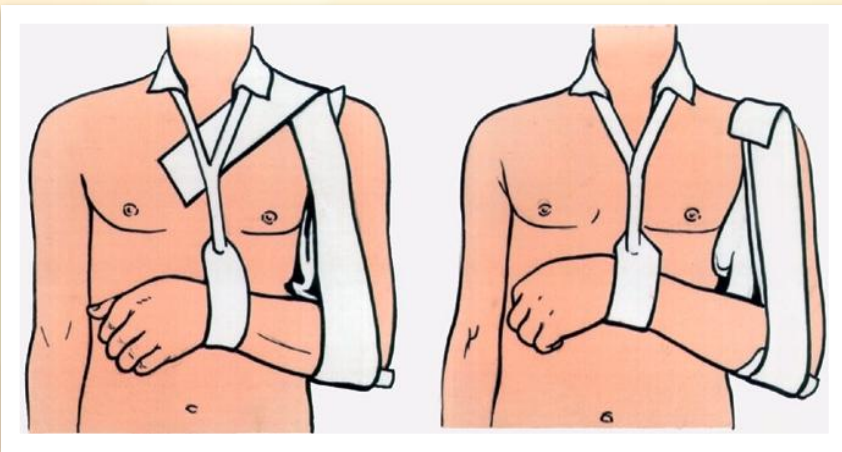
Розтяжка. Зафіксувати суглоби, прийняти знеболювальне.

Вивих. Накласти холодний предмет; застосувати обезболювання, іммобілізувати кінцівку в положенні вивиху.





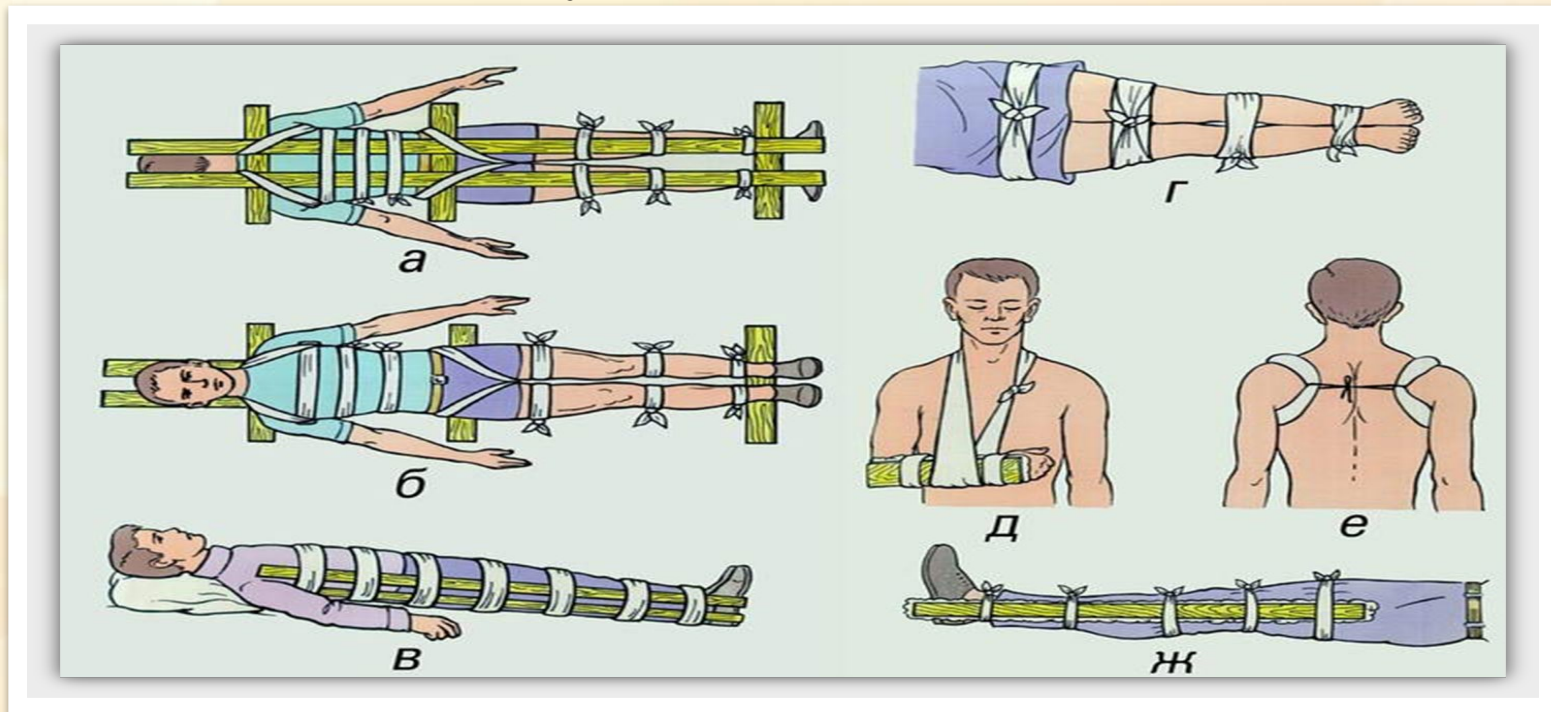
Перелом. Терміново іммобілізувати кістки в місці перелому накладанням шин, провести профілактику шоку на загальних засадах; транспортування та, особливо, перекладання повинні бути вкрай обережні.



Здавлення. Накласти джгути, як при зупинці кровотечі, обкласти ушкодження охолодженими предметами, у разі враження кінцівок іммобілізувати їх за допомогою шин, у разі шоку потерпілого зігріти.

Перша допомога при переломі кісток

1. При відкритому - зупинити кровотечу, обробити шкіру навколо рани 5% р-ом йоду, накласти стерильну пов'язку;
2. Знеболити з шприц-тюбика внутрішньом'язово;
3. Знерухомити кінцівку для зменшення болю, для профілактики додаткових ушкоджень гострими уламками. Шина повинна фіксувати два суглоби - вище і нижче місця перелому, а при переломі стегнової і плечової кістки третього суглоба

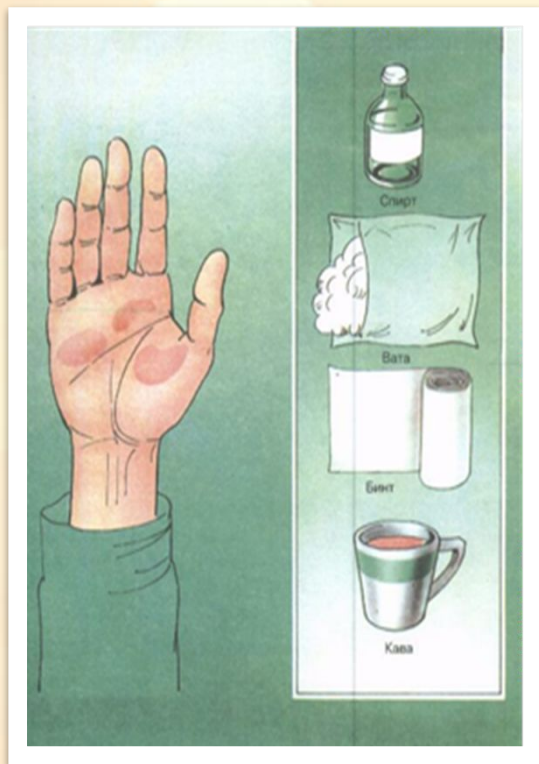




Опіки термічні. Розрізати одяг навколо опіку, не відриваючи від тіла, накласти суху асептичну пов'язку; при великих опіках загорнути в сухе простирадло, терміново доставити в лікувальний заклад.

Не можна промивати опіки, змащувати, торкатися руками, проколювати пухирі!

Опіки хімічні. Місце опіків кислотами ретельно промивають струменем води протягом 10-15 хвилин. Обпечене місце промити 5 %- ним розчином перманганату калію, або 10% - ним розчином питної соди (одна чайна ложка на склянку води). На місце опіку накладають бинт. Місце опіків їдкими лугами промивають проточною водою протягом 10-15 хвилин, потім слабким розчином оцтової кислоти. Місце опіків накривають марлею.



Отруєння харчові. Промити шлунок, органи травлення, вживати багато рідини, зігрівати, дати активоване вугілля (8-10 таблеток). Потім дають багато чаю, але не їжу.



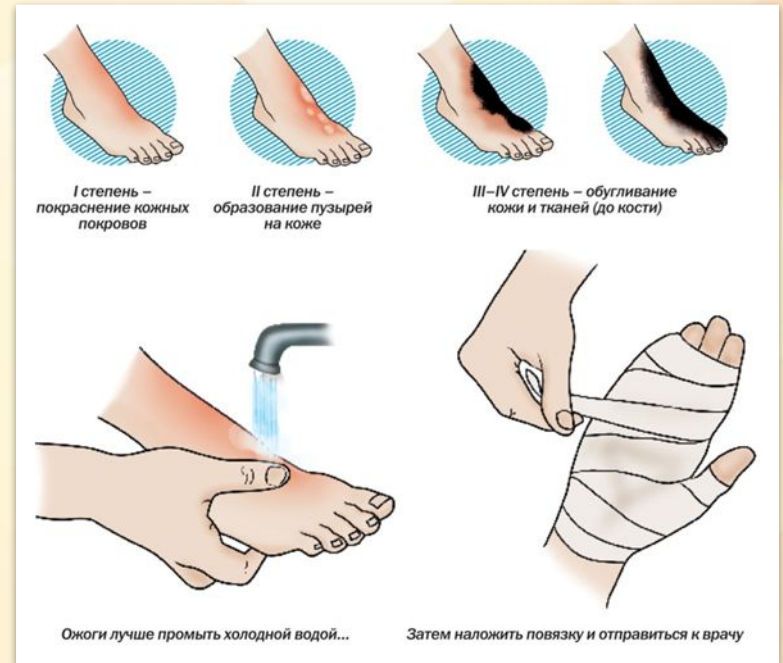
Отруєння хімікатами, ліками. Термінове промивання шлунка, при необхідності штучне дихання та реанімаційні заходи, доставити в лікувальний заклад.

При наявності підозри на прорив (нестерпний біль за грудною кліткою або в ділянці шлунка) потерпілому не слід нічого давати пити, а негайно транспортувати у лікувальний заклад.



Обмороження. Необхідно доправити потерпілого у приміщення і напоїти його теплим чаєм, натерти спиртом. Бажано помістити потерпілого у ванну з теплою водою.

Ураження електричним струмом. Не можна торкатись потерпілого, бо він перебуває під напругою. Потрібно негайно відкинути електричний провід дерев'яною палицею в бік.



УРАЖЕННЯ СТРУМОМ: ВАШІ ДІЇ

НЕ ТОРКАТИСЯ ПОТЕРПІЛОГО ПІД СТРУМОМ!

103 ЯКЩО НЕМА ПУЛЬСУ

ВИМКНУТИ ПРИЛАД З МЕРЕЖІ

Склади перелік дій за малюнком:
ЗВІЛЬНИТИ ПОТЕРПІЛОГО ВІД ПРОВОДІВ

- ЗА ДОПОМОГОЮ ІЗОЛЮЮЧОГО МАТЕРІАЛУ
ГУМА, ДЕРЕВИНА,
СУХА ТКАНИНА

НЕПРЯМІЙ МАСАЖ СЕРЦЯ

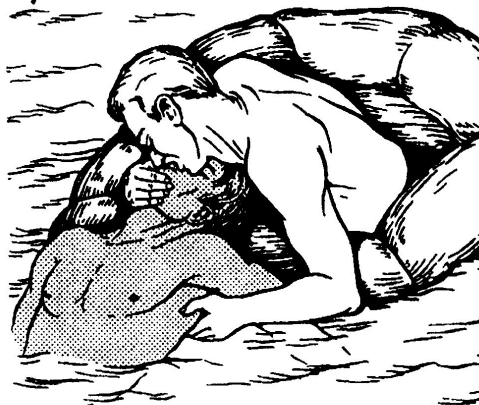
- ЗВІЛЬНИТИ ДИХАННЯ
- ВОДА ■ НАШАТИР
- МІЦНИЙ СОЛОДКИЙ ЧАЙ/КАВА



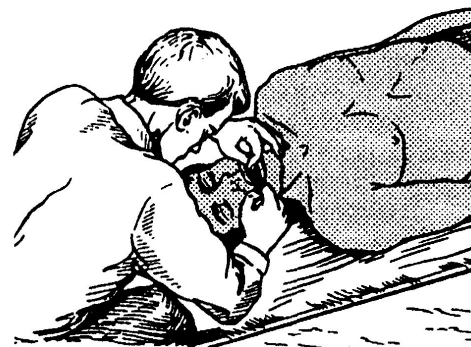
ШТУЧНЕ ДИХАННЯ

Нещасний випадок на воді

Потрібно витягнути потерпілого з води й очистити ротову порожнину, видалити воду з дихальних шляхів, пригнувши голову потерпілого, покласти на спину, максимально відкинути його голову назад, запхавши під лопатки згорнутий одяг. Нижню щелепу потерпілого треба висунути вперед і, натискаючи на підборіддя, відкрити йому рот. На відкритий рот покласти хустинку, затиснути потерпілому ніс і, зробивши глибокий вдих, щільно притискаючи свій рот до рота потерпілого, вдихнути весь об'єм повітря в легені потерпілого.



а



б



в



г

Сонячний тепловий удар

Ознаки: кровотеча з носа, блювання, непритомність.

Потерпілого потрібно негайно покласти в тінь так, щоб голова знаходилась на підвищенні. Роздягнути, напоїти холодною водою, дати під язик валідол.

У разі втрати свідомості — дати понюхати нашатирний спирт.

