

ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК
КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

Кафедра: Скорой Неотложной Медицинской Помощи
Зав.каф.: д.м.н. Турланов К.Н.

Тема: Утопление

Проверил: к.м.н., доцент Альмухамбетов М.К.
Выполнила: Сулеймен А.М.
Факультет: Общая медицина
Курс: 5
Группа: 47-2

Алматы, 2015

План

1. Утопление и его виды
2. Факторы риска,
3. Клиника
4. Первая помощь;

Список литературы

Европейское региональное бюро ВОЗ

- Акопов, В.И. Судебная медицина: Практическое пособие для юристов и врачей. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2005. - С. 335-336.
- Судебная медицина: ответы на экзаменац. вопр. / Ю. В. Кухарьков. — Минск : ТетраСистемс, 2010. — С. 103—104.
- Судебно-медицинская экспертиза утопления — Форум судебных медиков [Электронный ресурс]

- **Утопление — это процесс нарушения дыхания в связи с погружением в жидкость, который может привести к смерти, заболеваниям или не привести к заболеваниям.**



- **Основные факты**

- Утопление является третьей по значимости причиной смерти от непреднамеренных травм в мире — на него приходится 7% всех случаев смерти, связанных с травмами.
- По оценкам, в мире ежегодно происходит 372 000 случаев смерти от утопления.
- Глобальные оценки могут значительно недооценивать реальную проблему общественного здравоохранения, связанную с утоплением.
- Наибольшему риску утопления подвергаются дети, мужчины и люди с расширенным доступом к воде.

Факторы риска

1) Возраст

Во всем мире самые высокие показатели утопления приходятся на детей 1-4 лет, за которыми следуют дети в возрасте 5-9 лет. В Регионе ВОЗ Западной части Тихого океана дети в возрасте 5-14 лет умирают от утопления чаще, чем от любой другой причины.



2) Пол

- Наибольшему риску утопления подвергаются мужчины – общий показатель смертности от утопления среди мужчин вдвое выше аналогичного показателя среди женщин.
- Вероятность госпитализации мужчин в связи с несмертельными случаями утопления также выше, чем у женщин.

3) Доступ к воде

Расширенный доступ к воде является еще одним фактором риска утопления. Повышенному риску утопления подвергаются люди, занимающиеся такими видами деятельности, как промысловое рыболовство или рыбная ловля в качестве средства существования, и использующие небольшие лодки в странах с низким уровнем дохода.

4) Катастрофические наводнения

Утопление является причиной 75% случаев смерти при катастрофических наводнениях. Такие наводнения становятся более частыми, и ожидается продолжения этого явления. При наводнениях риски утопления возрастают, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, где население проживает в подверженных наводнениям зонах и возможности предупредить, эвакуировать или защитить население от наводнений являются слабыми или только формируются.

5) Поездки на водном транспорте

Ежедневные поездки на работу и перемещения мигрантов или претендентов на получение убежища часто совершаются на переполненных небезопасных судах, лишенных оборудования для обеспечения безопасности или управляемых персоналом, который не обучен реагированию на несчастные случаи на транспорте или навигации. Риск также представляет персонал, потребляющий алкоголь или наркотики.

5) Поездки на водном транспорте

Ежедневные поездки на работу и перемещения мигрантов или претендентов на получение убежища часто совершаются на переполненных небезопасных судах, лишенных оборудования для обеспечения безопасности или управляемых персоналом, который не обучен реагированию на несчастные случаи на транспорте или навигации. Риск также представляет персонал, потребляющий алкоголь или наркотики.

6) Другие факторы риска

Имеются другие факторы, связанные с повышенным риском утопления, такие как:

- более низкий социально-экономический статус, принадлежность к этническим меньшинствам, более низкий уровень образования и проживание в сельских районах могут быть связанные с утоплением, но эта связь варьируется в разных странах;
- дети, оставленные без присмотра или с другим ребенком рядом с водой;
- употребление алкоголя рядом с водой или на воде;
- медицинские состояния, такие как эпилепсия;
- туристы, не знакомые с рисками и особенностями местных водоемов.

- Виды утоплений
 - Синий тип
 - Бледный тип

Синий тип (истинное) утопления

- Утопление по синему типу развивается чаще и возникает оно, когда тонущий не сразу погружается в воду, а пытается удержаться на поверхности, затрачивая при этом немало энергии. Дыхание при этом становится спорадическим.



- При полном погружении в воду человек рефлекторно задерживает дыхание, а нарастающая гипоксия приводит к потере сознания и обуславливает синюшный оттенок кожи. В дальнейшем развивается отек легких (о чем можно судит по выделению пены изо рта и носа) и происходит остановка сердечной деятельности.

- При истинном утоплении существует **три клинических периода:**
- *Начальный период.*
- Пострадавший в сознании;
- Кожные покровы и видимые слизистые синюшны;
- Дыхание частое, шумное, может прерываться приступами кашля;
- Тахикардия и АД ↑ → брадикардия и АД ↓
- Верхний отдел живота вздут;
- Рвота заглоченной водой и желудочным содержимым;
- Слабость, головная боль и кашель;

- *Агональный период:*

- Пострадавший находится без сознания.
- Пульс и дыхательные движения сохранены;;
Сердечные сокращения слабые, глухие;
- Кожные покровы синюшные, холодные на ощупь;
- Из рта и носа выделяется пенистая жидкость розового цвета.

- *Период клинической смерти:*

- Кожные покровы синюшные;
- Отсутствие пульса и дыхательных движений;
- Зрачки расширены, на свет не реагируют;



- **Различают несколько видов угрожающих жизни состояний, возникающих при утоплении:**
- 1) истинное утопление - заполнение водой дыхательных путей при сохраненном дыхании (70-80% случаев);
- 2) асфиксическое утопление - спазм гортани в результате попадания первых порций воды в верхние дыхательные пути с прекращением газообмена в легких (10-15% случаев);
- 3) синкопальное утопление - остановка сердца в результате страха, удара о воду, погружения в холодную воду (5-10% случаев);
- 4) «смерть в воде» - не связана с попаданием воды в дыхательные пути (инфаркт миокарда, кровоизлияние в мозг, приступ эпилепсии и пр.).

Бледный тип утопления

- Бледный тип утопления бывает тогда, когда человек чувствуя обреченность, не борется за жизнь и сразу идет ко дну. При соприкосновении с холодной водой происходит внезапная остановка дыхания и сердечной деятельности. Вода, попадая в гортань, вызывает рефлекторное смыкание голосовой щели, и дыхательные пути становятся непроходимыми, вода при этом в легкие не попадает.

- **Асфиктическое утопление** возникает, когда происходит спазм голосовой щели и в результате жидкость не проникает в лёгкие. Встречается в среднем в 35% случаях.
- Асфиктическому утоплению предшествует предварительное угнетение ЦНС, состояние алкогольного опьянения, удар о поверхность воды. Как правило, начальный период диагностировать не удастся. В агонии наблюдается редкий лабильный пульс на магистральных артериях.

- **Синкопальное утопление**-характеризуется первичной рефлекторной остановкой сердца и дыхания, вызываемой попаданием даже незначительного количества воды в верхние дыхательные пути. При данном виде утопления первоочередным является наступление **клинической смерти**.
- Пульс и дыхание отсутствуют, зрачки расширены (на свет не реагируют).
- Кожные покровы бледные.

Вторичное утопление («смерть на воде»)

Происходит в результате первичной остановки кровообращения и дыхания (инфаркт миокарда, приступ эпилепсии и.т.д). Особенностью данного вида утопления является то, что попадание воды в дыхательные пути происходит вторично и беспрепятственно (когда человек уже находится в периоде клинической смерти).

- **Порядок оказания помощи при утоплении:**
- 1. Прежде всего следует очистить полость рта и глотки пострадавшего от посторонних предметов. Пострадавшего надо положить животом на колени так, чтобы его голова была ниже уровня грудной клетки. Пальцем, обернутым куском материи, удаляют из полости рта и глотки водоросли, ил, рвотные массы. Делать надо это очень тщательно.

- 2. Удалить воду из легких и желудка пострадавшего. Для этого 2-3 раза сдавливают грудную клетку пострадавшего, стараясь удалить из легких и желудка всю воду. После чего пострадавшего переворачивают на спину.
- 3. Госпитализация

Перегнуть через собственное бедро, несколько раз ударить ладонью на уровне лопаток.



Пальцем, обернутым в бинт
(чистую марлю), удалить слизь,
грязь, песок, ил.





ВДОХ



ВЫДОХ



ВДОХ



ВЫДОХ



ВДОХ



ВЫДОХ