

Этапы в оказании первой помощи!

1. Вызвать скорую помощь!

2. В зависимости от состояния больного, до приезда скорой оказать первую помощь!



Как правильно вызвать скорую медицинскую **помощь?** 1. Номера телефонов:

Единая служба спасения – 112

Телефон - 03

Мегафон, МТС, Теле2, Ютел – 030

Билайн – 003

2. Ответить спокойно на все задаваемые оператором вопросы! (чем точнее вы определите место ДТП, тем быстрее приедет помощь)



Приступаем к оказанию первой медицинской помощи!

1. Определяем состояние пострадавшего

-в сознании;

-без сознания (чувствует раздражители);

-без сознания (не реагирует на раздражители).

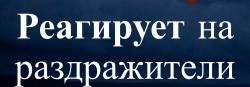


Если человек находится в сознании

1. Необходимо выяснить нет ли состояний угрожающих жизни больного (дыхание, травмы



Если человек находится без сознания



Не реагирует на раздражители

Выяснить есть ли состояния угрожающие жизни больного?

ДА

Приступать незамедлительно к оказанию ПМП

HET

Следить за состоянием больного до приезда СПМ

Как следить за состоянием больного?

- 1. Разговаривайте с пострадавшим при возможности;
- 2. Регулярно (каждые 5 минут) проверяйте наличие пульса и дыхания;
- 3. Следите за общим состоянием;
- 4. Будьте готовы к проведению реанимационных мероприятий.



- 1. Шина устанавливается таким образом, чтобы фиксировать не менее двух суставов расположенных выше и ниже места перелома;
- 2. Между шиной и кожей обязательно должна быть тканевая прослойка;
- 3. Шина должна быть прочно зафиксирована, недопустимо чтобы она болталась, т.к. в этом случае вместо средства иммобилизации она превращается в дополнительный травмирующий фактор.



ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

Виды переломов

Закрытый



Открытый



Задачи первой помощи

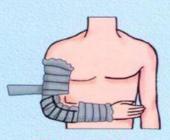
- Борьба с шоком, болью, кровотечением
- Предупреждение вторичного микробного загрязнения раны
- Иммобилизация поврежденной конечности
- Подготовка больного к эвакуации

Иммобилизация переломов



Ключицы и лопатки

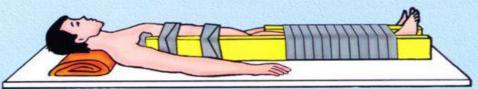
Ребер



Плечевой кости и костей предплечья



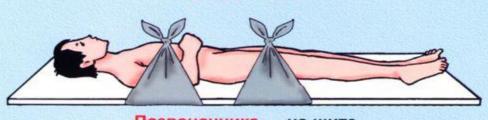
Челюсти (пращевидная повязка)



Бедренной кости



Костей таза



Позвоночника — на щите. (На носилки пострадавшего укладывают на живот, подложив под плечи и голову валик)

При иммобилизации конечности обязательно обездвижить два сустава, расположенные выше и ниже перелома.

Для иммобилизации используют специальные шины, а также подручные средства (доски, палки, лыжи, зонтик, трость, лопату и т.д.)

Состояния угрожающие жизни:

- 1. Кровопотеря;
- 2. Остановка дыхания;
 - 3. Остановка сердца.

Виды кровотечений Капиллярное Венозное Артериальное



ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

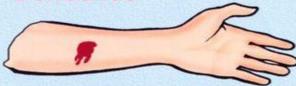
Виды кровотечений

Артериальное



Кровь ярко-красного цвета. Изливается пульсирующей струей

Венозное

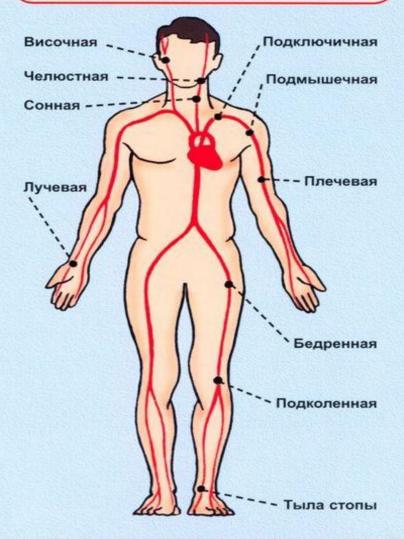


Кровь темно-красного цвета. Изливается медленной струей

Капиллярное



Точки пальцевого прижатия артерий



Способы остановки кровотечений



Большое артериальное кровотечение останавливают пальцевым прижатием артерии, а затем накладывают жгут (закрутку).

В качестве закрутки можно использовать подручный материал (галстук, косынку, носовой платок и т.п.)



Наложение резинового жгута



Наложение закрутки

Венозное и капиллярное кровотечение останавливают наложением давящей стерильной повязки

При неритмичном дыхании, отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет приступайте к проведению сердечно-легочной реанимации (30 толчков, 2 вдоха)

