

Первоочередные действия при оказании первой помощи больным и пострадавшим



Здравствуйте, ребята!

Сегодня мы с вами продолжаем отрабатывать навыки оказания первой необходимой помощи.

Рассмотрим способы временной остановки наружного кровотечения.

Разберем подробно общие правила по первой помощи при ранении, и конкретно первую помощь при проникающем ранении грудной клетки.



Сначала мы повторим алгоритм по первоочередным действиям при оказании первой помощи.

Давайте повторим то, что:

Первая помощь – это комплекс простейших мероприятий, которые выполняются на месте происшествия непосредственно после получения пострадавшим травмы или возникновения у него какого-либо заболевания.

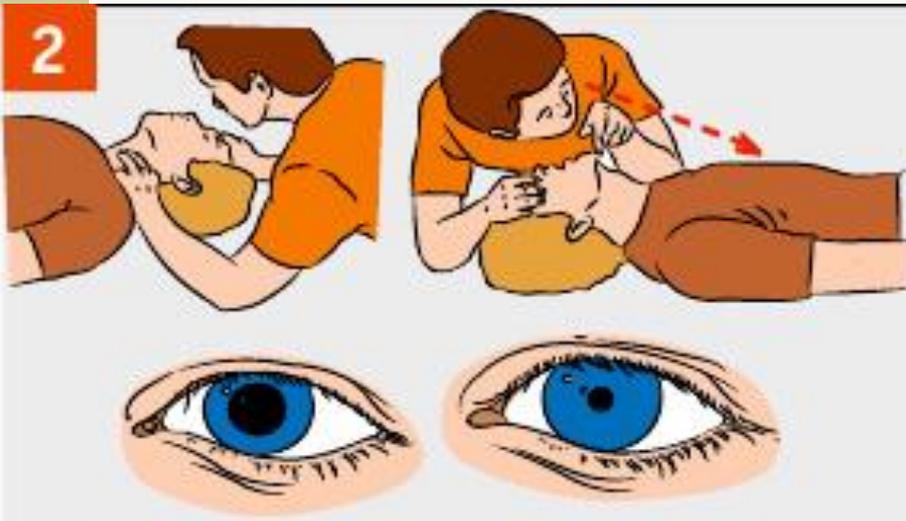
Цель оказания первой помощи заключается в устранении и предупреждении развития состояний, которые могут угрожать жизни и здоровью пострадавших и окружающих до прибытия медицинского персонала.

Алгоритм действиям при оказании первой помощи больным и пострадавшим

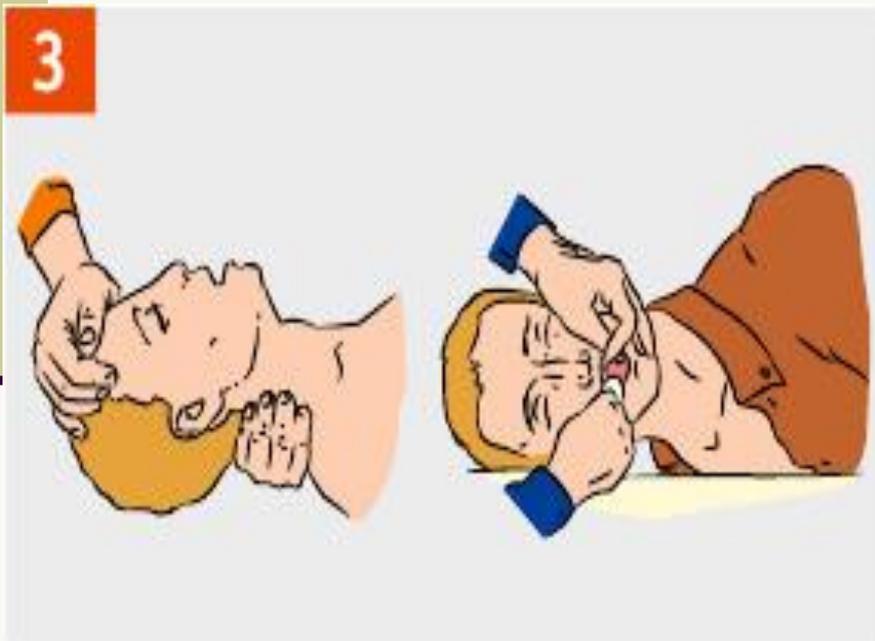
В первую очередь помощь оказывают тем, кто задыхается, у кого обильное наружное кровотечение, проникающее ранение грудной клетки или живота, кто находится в бессознательном или тяжелом состоянии.



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает. Используй медицинские перчатки для защиты от биологических жидкостей пострадавшего. Вынеси (выведи) пострадавшего в безопасную зону.



Определите наличие
пульса, самостоятельного
дыхания, реакции зрачков
на свет.



Обеспечь
проходимость верхних
дыхательных путей.

4



Восстанови дыхание и сердечную деятельность путем применения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца

5



Останови наружное кровотечение

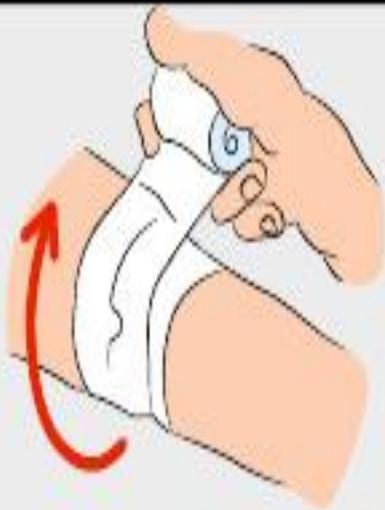
6



Наложите герметизирующую повязку на грудную клетку при проникающем ранении.

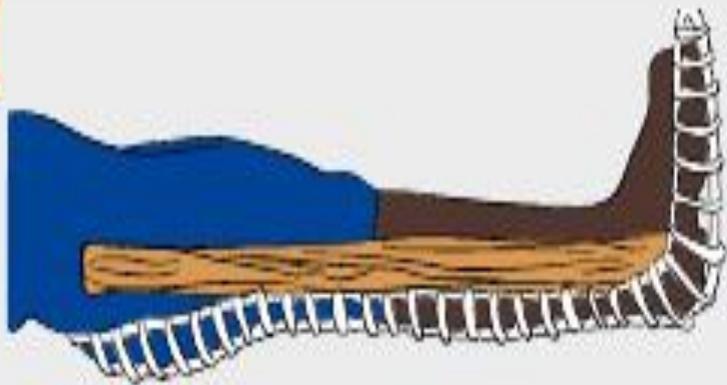
Только после остановки наружного кровотечения, восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения делайте следующее:

7



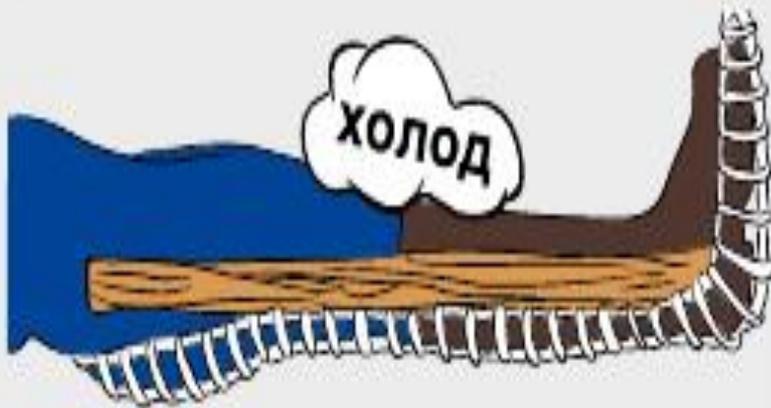
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь». Наложите асептическую (чистую) повязку на раны.

8



**Обеспечь
неподвижность частей
тела в местах перелома**

9



**Приложи холод к больному
месту (ушиба, перелома,
ранения).**

10



- Уложи в сохраняющее положение, защити от переохлаждения, дай теплое подсоленное или сладкое питье (не поить и не кормить при отсутствии сознания и травме живота).

А теперь решите, пожалуйста, задачи. Ответы на задачи нужно отправить на адрес электронной почты: golubeva142@mail.ru

Задачи:

1. На месте дорожно-транспортного происшествия ты оказался один на один с пострадавшим. При осмотре у него отсутствует реакция зрачков на свет и пульс на сонных артериях.

Выберите правильную последовательность действий:

- а) повернуть пострадавшего на живот;
- б) нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации;
- в) подробно расспросить окружающих, что произошло;
- г) приложить к голове лед.

2. На тротуаре в положении на спине лежит без сознания пешеход, сбитый автомобилем. У него венозное кровотечение из рваной раны на левой голени. Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности выполнения.

- а) наложить транспортные шины и вызвать «Скорую помощь»;
- б) повернуть на живот;
- в) приступить к реанимации, освободив грудную клетку от одежды;
- г) обезболить – дать 2-3 таблетки анальгина;
- д) подложить валик под колени, зафиксировать в позе лягушки;
- е) наложить давящую повязку;
- ж) предложить обильное теплое питье;
- з) приложить холод к голове;
- и) вызвать «Скорую помощь»;
- к) убедиться в наличии пульса на сонных артериях.

3. Пострадавший в ДТП находится в состоянии комы (имеется пульс, дыхание, реакция зрачка на свет, но более 4 минут отсутствует сознание).

Выберите правильную последовательность действий:

- а) приступить к сердечно-легочной реанимации;
- б) повернуть пострадавшего на живот и очистить с помощью салфетки ротовую полость;
- в) подложить под голову подушку;
- г) перенести пострадавшего с места происшествия.

Далее мы с вами рассмотрим **способы временной остановки наружного кровотечения:**

1 шаг- Зажать кровоточащий сосуд (рану)



Артерию следует сильно прижать мякотью двух-четырех пальцев или кулаком к близлежащим костным образованиям до исчезновения пульса. Пальцевое прижатие артерии болезненно для пострадавшего и требует большой выдержки и силы от оказывающего помощь. До наложения жгута не отпускай прижатую артерию, чтобы не возобновилось кровотечение. Если начал уставать, попроси кого-либо из присутствующих прижать твои пальцы сверху.

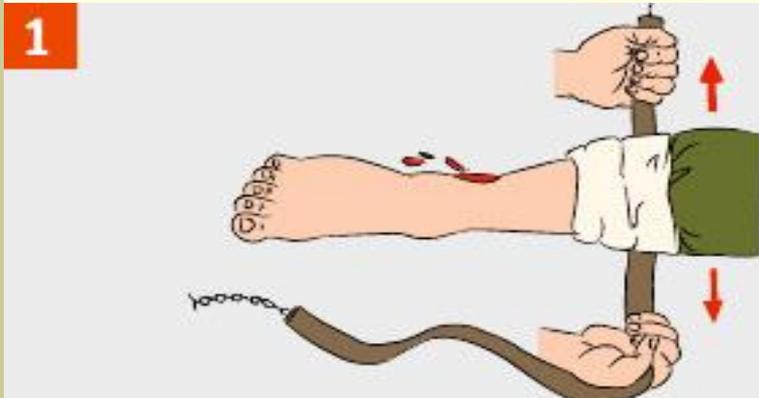
2 шаг- Наложить давящую повязку или выполнить тампонаду раны



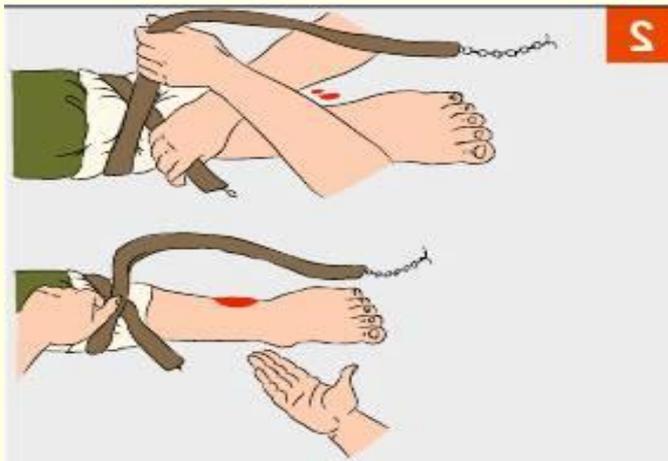
Удерживая зажатым сосуд, наложи давящую повязку из сложенных асептических (чистых) салфеток или нескольких туго свернутых слоев марлевого бинта. Тампонада раны: в рану плотно «набить» стерильный бинт, полотенце и т.д., затем прибинтовать к ране.

3 шаг - Наложить кровоостанавливающий жгут

Жгут – крайняя мера временной остановки артериального кровотечения

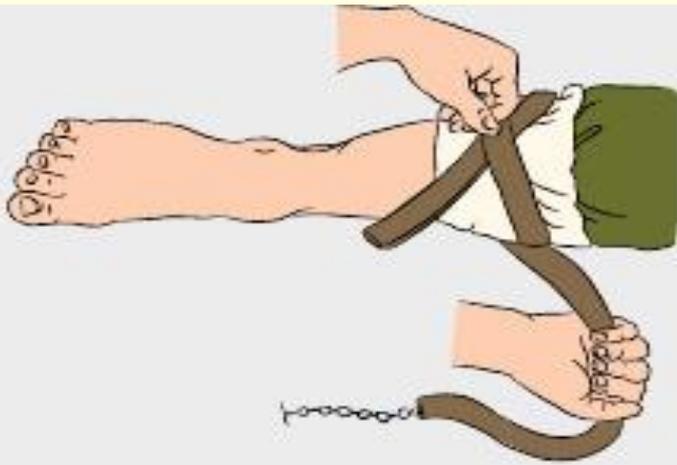


Наложить жгут на мягкую подкладку (элементы одежды пострадавшего) выше раны и как можно ближе к ней. Подвести жгут под конечность и растянуть.



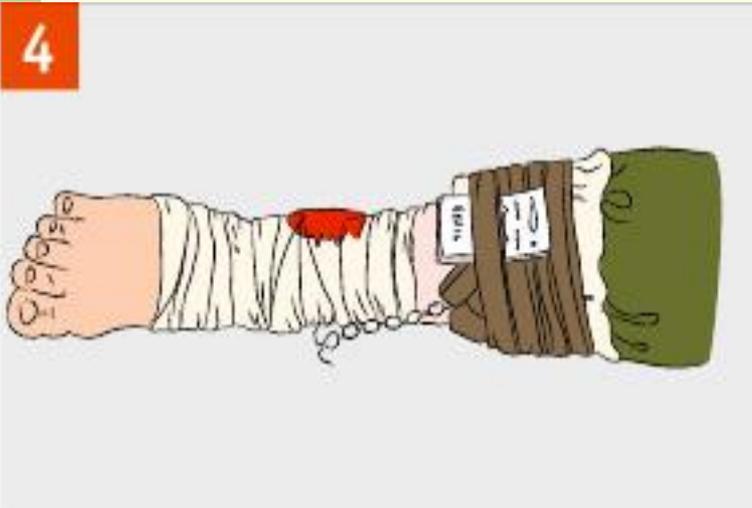
Затяни первый виток жгута и проверь пульсацию сосудов ниже жгута или убедись, что кровотечение из раны прекратилось, а кожа ниже жгута побледнела .

3



Наложите последующие витки жгута с меньшим усилием, накладывая их по восходящей спирали и захватывая предыдущий виток.

4



Вложите записку с указанием даты и точного времени под жгут. Не закрывайте жгут повязкой или шиной. На видном месте — на лбу — сделайте надпись «Жгут» (маркером).

Обратите внимание! Срок нахождения жгута на конечности 1 час, по истечении которого жгут следует ослабить на 10–15 минут, предварительно зажав сосуд, и снова затянуть, но не более чем на 20–30 минут.

■ Остановка наружного кровотечения жгутом-закруткой

■ (Более травматичный способ временной остановки кровотечения!)



Наложите жгут-закрутку (турникет) из узкосложенного подручного материала (ткани, косынки, веревки) вокруг конечности выше раны поверх одежды или подложив ткань на кожу, завяжите концы его узлом так, чтобы образовалась петля. Вставьте в петлю палку (или другой подобный предмет) так, чтобы она находилась под узлом.

2



Вращая палку, затяни жгут-закрутку (турникет) до прекращения кровотечения.

3



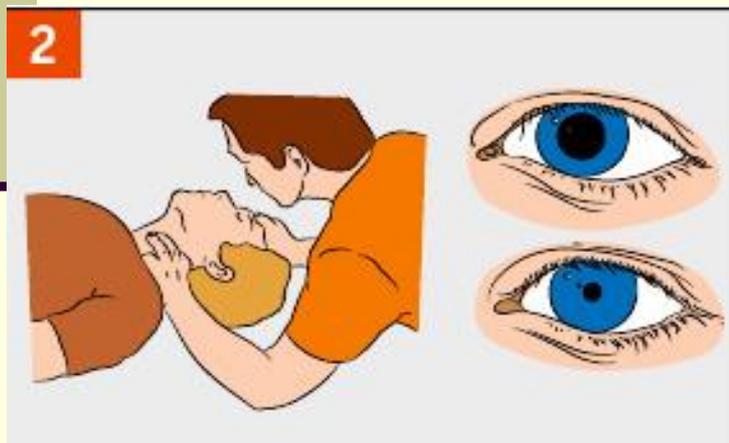
Закрепи палку бинтом во избежание ее раскручивания. **Каждые 15 минут ослабляй жгут во избежание омертвления тканей конечности.**

Если кровотечение не возобновляется, оставь жгут распущенным, но не снимай его на случай возникновения повторного кровотечения.

Далее мы с вами разберем подробно
первую помощь при ранении



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает, надень защитные (резиновые) перчатки, вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения



Определи наличие пульса на сонных артериях, наличие самостоятельного дыхания, наличие реакции зрачков на свет

3



При значительной кровопотере: уложить пострадавшего с приподнятыми ногами.

4

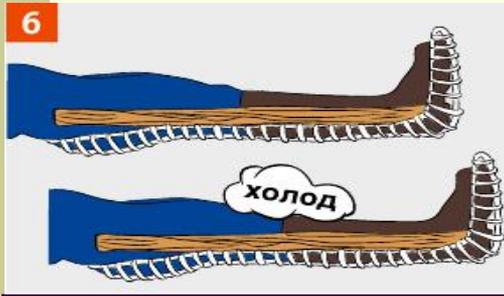


Останови кровотечение!
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

5



Наложите (чистую) асептическую повязку



Обеспечь неподвижность поврежденной части тела. Положи холод (пакет со льдом) на повязку над раной (на больное место).



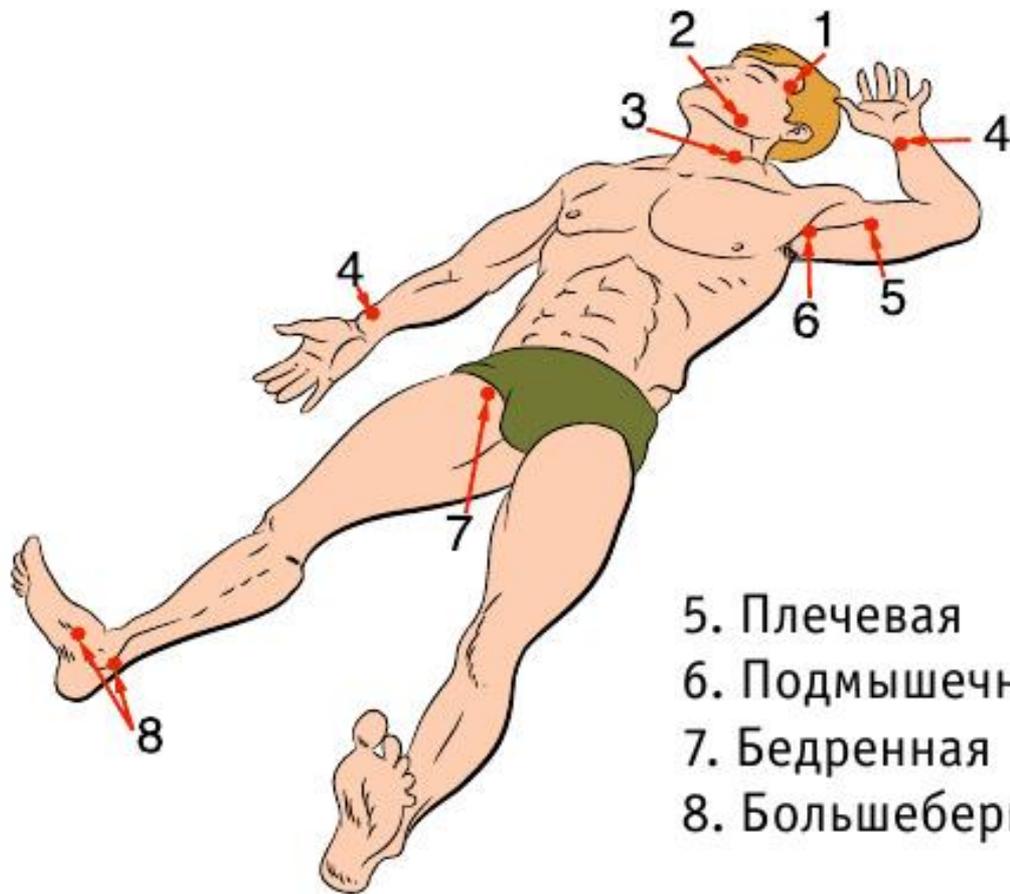
Придай устойчивое боковое положение.



Защити пострадавшего от переохлаждения, дай обильное теплое сладкое питье.

Обрати внимание! На конечностях точка прижатия артерии к кости должна быть выше места кровотечения. На шее и голове — ниже раны или в ране (прижать пальцем).

1. Височная
2. Челюстная
3. Сонная
4. Лучевая



5. Плечевая
6. Подмышечная
7. Бедренная
8. Большеберцовая

Первая помощь при проникающем ранении грудной клетки



При отсутствии в ране инородного предмета прижми ладонь к ране и закрой в нее доступ воздуха. Если рана сквозная, закрой входное и выходное раневые отверстия.



Закрой рану воздухонепроницаемым материалом (герметизируй рану), зафиксируй этот материал повязкой или пластырем.



Придай пострадавшему положение «полусидя». Приложи холод к ране, подложив тканевую прокладку.



При наличии в ране инородного предмета зафиксируй его валиками из бинта, пластырем или повязкой. Извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия запрещается!

- Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь», обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение.
- Для закрепления материала посмотрите фильмы "Перевязки" и "Техника наложения повязок".

Домашнее задание

Ответьте на вопросы



1. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

Выберите один ответ:

1. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту».
2. Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину.
3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».

2. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

Выберите один ответ:

1. Предотвращение возможных осложнений.
2. Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего.
3. Правильная транспортировка пострадавшего.

3. Признаки венозного кровотечения.

Выберите один или несколько ответов:

1. Кровь пассивно стекает из раны.
2. Над раной образуется валик из вытекающей крови.
3. Очень темный цвет крови.
4. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей.

4. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Выберите один ответ:

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание.
 2. Пульс, высокая температура, судороги.
 3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания.
-

5. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку?

Выберите один ответ:

1. Только медицинский работник.
2. Любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком.
3. Любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков.

6. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

Выберите один ответ:

1. Непосредственно на рану.
2. Ниже раны на 4-6 см.
3. Выше раны на 4-6 см.

7. Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи?

Выберите один или несколько ответов:

1. Восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей.
2. Применение лекарственных препаратов.
3. Выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью.
4. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.
5. Сердечно-легочная реанимация.
6. Определение признаков жизни у пострадавшего ребенка.
7. Придание оптимального положения телу.
8. Контроль состояния и оказание психологической поддержки.
9. Временная остановка наружного кровотечения.
10. Оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи.
11. Вызов скорой медицинской помощи.

8. В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?

Выберите один ответ:

1. Остановка кровотечения, наложение повязки.
2. Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения.
3. Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки.

9. О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?

Выберите один ответ:

1. У пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.
2. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.

10. Как проверить наличие дыхания у ребенка при внезапной потере сознания?

Выберите один ответ:

1. В течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку.
2. Наклониться к ребенку, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться.
3. Запрокинуть голову ребенка, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, пытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки.

11. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?

Выберите один ответ:

1. На спину с вытянутыми ногами.
2. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс.
3. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.
4. На спину с подложенным под голову валиком.

12.Признаки обморока

Выберите один или несколько ответов:

1. Потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.
2. Кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин).
3. Потеря чувствительности.
4. Потеря сознания более 6 мин.

13.Как проверить признаки сознания у ребенка?

Выберите один ответ:

1. Аккуратно потормошить за плечи и громко спросить «Что случилось?»
2. Поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз.
3. Спросить у ребенка, как его зовут.

14. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?

Выберите один ответ:

1. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).
2. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких).
3. Проведение НМС (непрямого массажа сердца).

15. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при давлении руками на его грудину (выполнении непрямого массажа сердца)?

Выберите один ответ:

1. Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча.
2. Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота.

**Ответы на вопросы нужно отправить на
адрес электронной почты:**

golubeva142@mail.ru

