

**Универсальный  
алгоритм  
оказания  
первой помощи**

# **Учебные вопросы:**

- 1. Алгоритм действий на месте происшествия.**
- 2. Выполнение сердечно-легочной реанимации.**
- 3. Оказание первой помощи при нарушении проходимости дыхательных путей.**

# Универсальный алгоритм оказания первой помощи

## УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1. Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов
  2. Определение наличия сознания у пострадавшего
    - сознания нет*
    - сознание есть*
  3. Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания
    - дыхания нет*
    - дыхание есть*
  4. Вызов скорой медицинской помощи (112 - по мобильному, 103 - по стационарному телефону)
  5. Проведение сердечно-легочной реанимации
    - появление признаков жизни*
  6. Поддержание проходимости дыхательных путей
  7. Обзорный осмотр пострадавшего на предмет наружного кровотечения
  8. Подробный осмотр на предмет травм и других состояний, вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее), выполнение необходимых мероприятий первой помощи
  9. Придание пострадавшему оптимального положения тела
  10. Контроль состояния пострадавшего, оказание психологической поддержки
- Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи (осуществляется при прибытии бригады), другим специальным службам

# П.1. Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов

## Угрожающие факторы:

- для себя;
- для пострадавшего;
- для окружающих.



# П. 1. Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов

## Обеспечение безопасных условий:

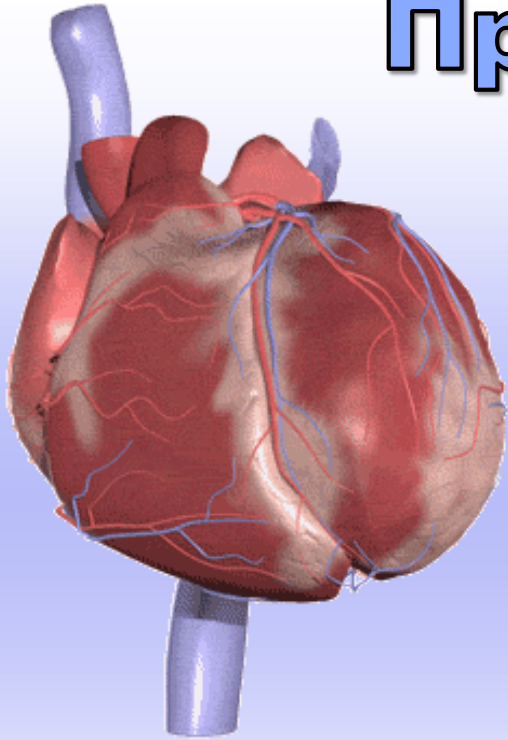
- для себя;
- для пострадавшего;
- для окружающих.



## **П. 2. Определение наличия сознания и признаков жизни у пострадавшего**

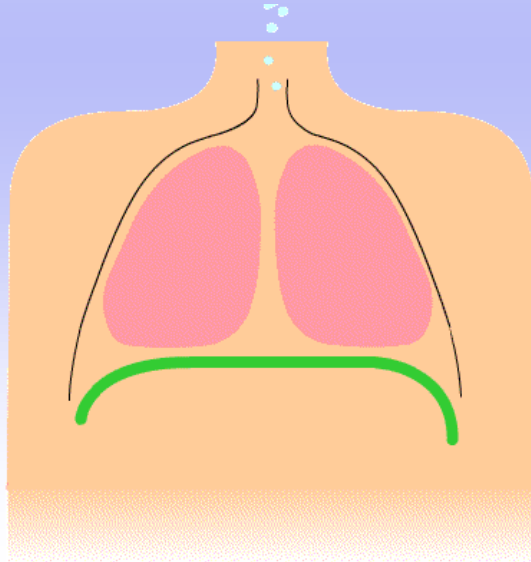


# Признаки жизни:



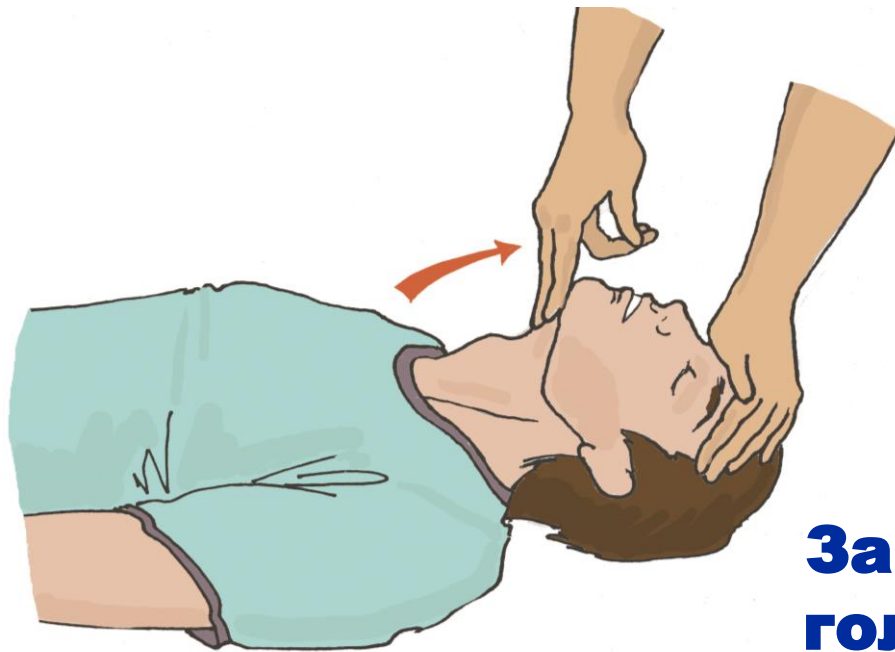
**1. Наличие  
кровообращения**

**2. Наличие  
самостоятельного  
дыхания.**



**3. Наличие реакции  
зрачка на свет.**

## **П. 3. Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания**



**Запрокидывание  
головы и подъем  
подбородка**



## П. 3. Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания



**10 секунд:**

**П**осмотри

**П**ослушай

**П**очувствуй

## П. 4. Вызов скорой медицинской помощи (112)

- **Ответить на вопросы диспетчера.**
- **Телефонную трубку положить последним!**



**Клиническая смерть**-переходное состояние между жизнью и смертью, начинается с момента прекращения деятельности ЦНС, кровообращения и дыхания и продолжается в течение короткого промежутка времени, пока не разовьются необратимые изменения в головном мозге.

### **Признаки КС:**

- **остановка кровообращения;**
- **остановка дыхания;**
- **отсутствие сознания (кома);**
- **широкие зрачки;**
- **судороги.**

**Социальная смерть** - это отсутствие функции коры головного мозга, человек не является частью общества (социума).



## **П. 5. Проведение сердечно-легочной реанимации**

**Что такое реанимация?**



**Реанимация –  
это процесс восстановления  
угасающих жизненно - важных  
функций организма.**

# Принципы оказания СЛР

(правило **АВС**):  
**2010г.**

**А** - восстановление проходимости дыхательных путей;

**В** - проведение искусственного дыхания;

**С** - восстановление кровообращения путём наружного массажа сердца.

**Соотношение вдохов и  
сжатий  
2 : 30**

# Принципы оказания СЛР

(правило **САВ**):  
**2015г.**

**С** - восстановление кровообращения путём наружного массажа сердца;

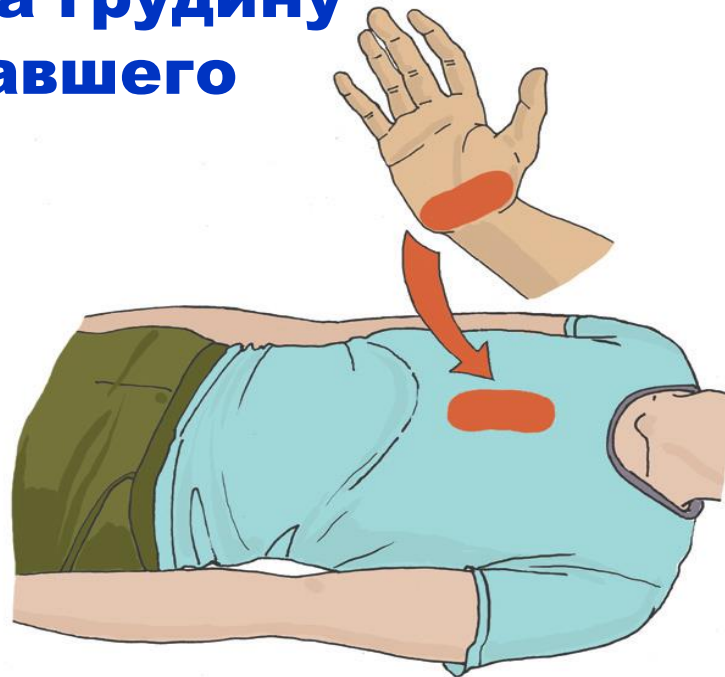
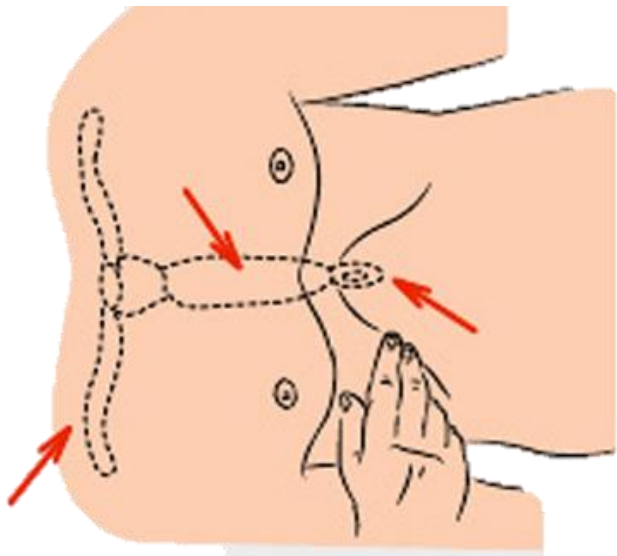
**А** - восстановление проходимости дыхательных путей;

**В** - проведение искусственного дыхания.

**Соотношение сжатий и  
вдохов  
30 : 2.**

## П. 5. Проведение сердечно-легочной реанимации

### Определение места давления на грудину пострадавшего



## П. 5. Проведение сердечно-легочной реанимации

### Давление руками на грудину пострадавшего

#### Стандарт:

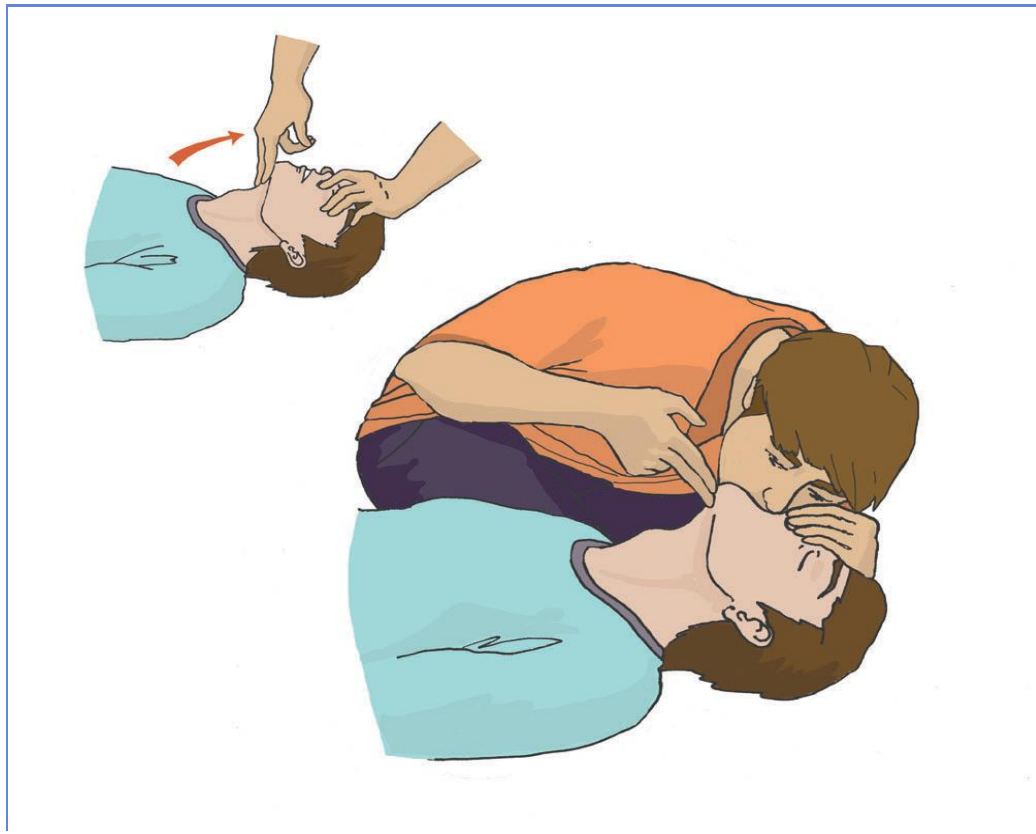
**Глубина компрессий  
5 - 6 см.**

**Частота компрессий – от  
100 до 120 раз в мин.  
30 сжатий чаще чем 1 раз  
в 1 сек.**



## П. 5. Проведение сердечно-легочной реанимации

### Искусственное дыхание методом «рот ко рту»

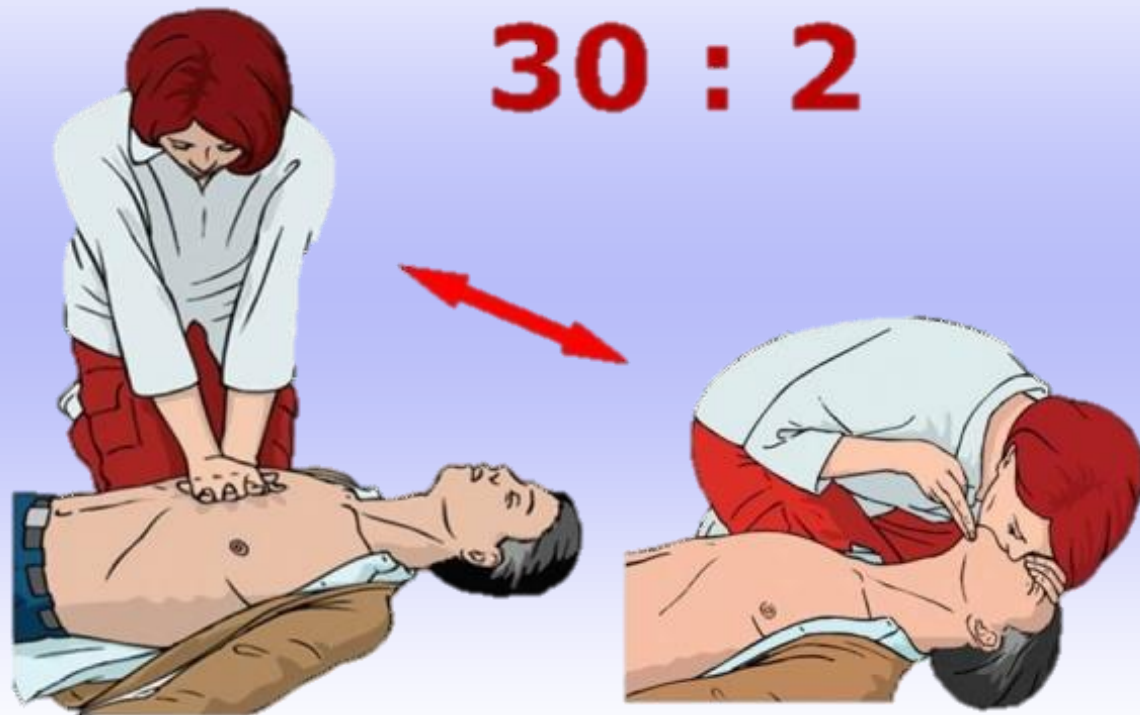




# П. 5. Проведение сердечно-легочной реанимации

Базовая СЛР:

**5 циклов 30 : 2  
в течении 2 мин.**



# ПРОВЕДЕНИЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ

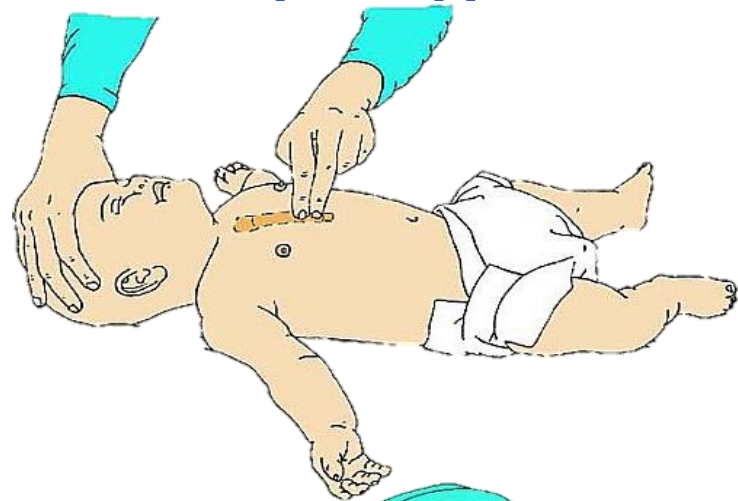
## СЛР у детей до 1 года:

Грудина должна опускаться не более чем на 4 см. Ритм массажа составляет не менее 100 и не более 120 надавливаний в минуту.

Соотношение **нажатие/вдох – 15:2**, независимо от количества спасателей.

## СЛР у детей от 1 – 8 лет:

У детей в возрасте от 1 года до 8 лет оптимальным соотношением компрессий к вентиляции лёгких является **30:2**, вне зависимости от числа спасателей.



# Средства защиты для проведения искусственной вентиляции лёгких пострадавшему

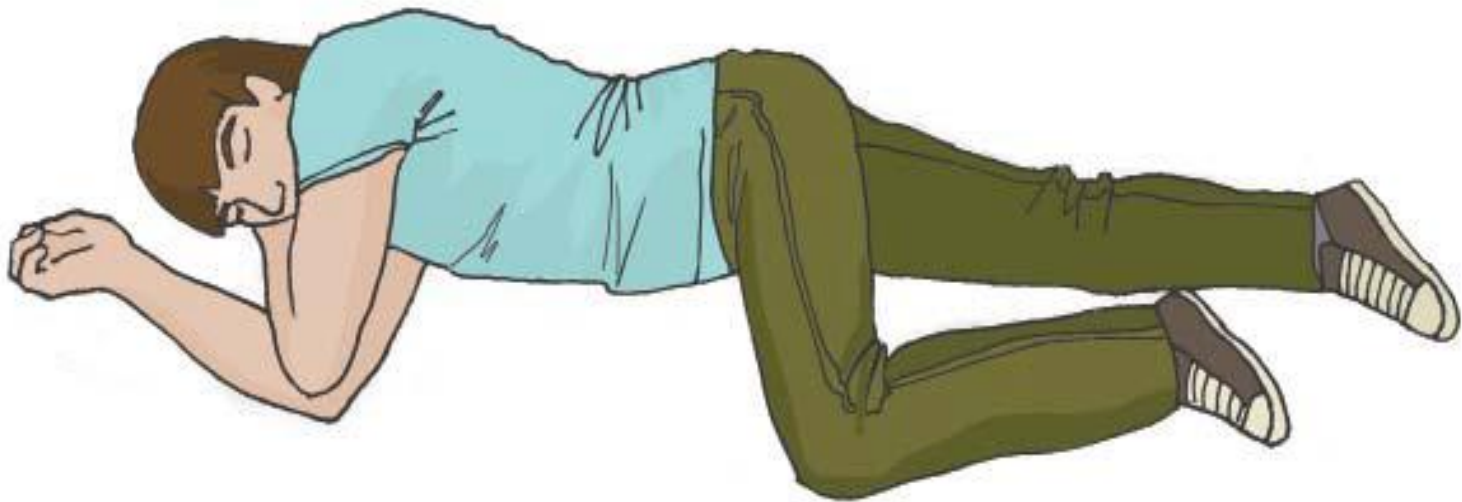


## **П. 5. Проведение сердечно-легочной реанимации**

**Мероприятия по поддержанию жизнедеятельности продолжать до тех пор, пока:**

- не прибудет квалифицированная медицинская помощь;**
- не появятся признаки жизни у пострадавшего;**
- не иссякнут ваши физические возможности.**

## П. 6. Поддержание проходимости дыхательных путей

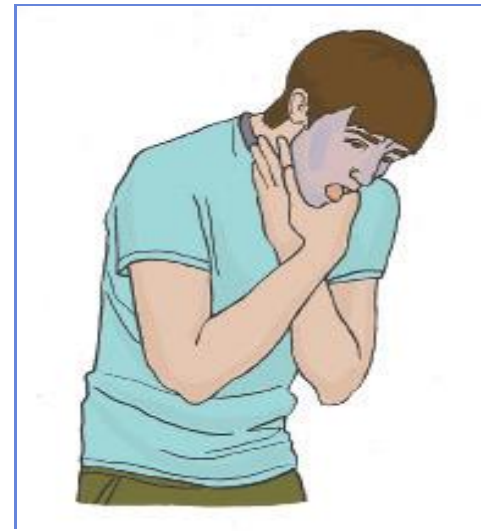


**Восстановительная поза**

**Первая помощь  
при нарушении  
проходимости  
дыхательных путей**

**Алгоритм  
действий при попадании  
инородного тела в верхние  
дыхательные пути у взрослых**

**1. Удушье**



**3. Удары по  
спине**



**2. Попросить  
покашлять**



**Алгоритм  
действий при попадании  
инородного тела в  
верхние дыхательные  
пути**



**4. Применить  
приём Геймлиха**





# Алгоритм действий при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути у детей



Выполнить тест.  
Результаты отправить на  
почту [gorelcin@mail.ru](mailto:gorelcin@mail.ru)

# Тест

## 1. Порядок действий при определении признаков клинической смерти следующий:

- а) убедиться в отсутствии сознания, реакции зрачка на свет, дыхания и пульса на сонной артерии;
- б) определить наличие отечности нижних и верхних конечностей, реагирование зрачков глаз на свет, отсутствие речи у пострадавшего;
- в) убедиться в полной дыхательной активности, в наличии у пострадавшего слуха, а также ушибов, травм головы или позвоночника.

## 2. При реанимационной помощи пострадавшему необходимо:

- а) положить пострадавшего на спину на мягкую поверхность, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции лёгких;
- б) приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции лёгких;
- в) положить пострадавшего на спину на жёсткую поверхность и приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции лёгких.

## 3. Ваши действия при непрямом массаже сердца:

- а) положить пострадавшего на ровную твёрдую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, на область сердца положить сразу две ладони, при этом пальцы рук должны быть разжаты, поочерёдно надавливать на грудину сначала правой, потом левой ладонью;
- б) положить пострадавшего на кровать или на диван и встать от него с левой стороны, в точку проекции сердца на грудине положить ладони, давить на грудину руками с полусогнутыми пальцами поочерёдно и ритмично через каждые 2-3 с;
- в) положить пострадавшего на ровную твёрдую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси; в точку проекции сердца на грудине положить ладони, пальцы должны быть приподняты, большие пальцы смотреть в разные стороны, давить на грудь только прямыми руками, используя массу тела, ладони не отрывать от грудины пострадавшего, каждое следующее движение производить после того, как грудная клетка вернётся в исходное положение.