



Внимание! Эта схема является универсальной для всех случаев оказания первой помощи на месте происшествия.

Какое бы несчастие ни произошло - автодорожное происшествие, падение с высоты, поражение электрическим током или утопление - в любом случае оказание помощи следует начать с восстановления сердечной деятельности и дыхания, затем приступить к временной остановке кровотечения.

После этого можно приступить к наложению фиксирующих повязок и транспортных шин.

Именно такая схема действий поможет сохранить жизнь пострадавшего до прибытия медицинского персонала.

УНИВЕРСАЛЬНАЯ СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ

- I Если нет сознания и нет пульса на сонной артерии - приступить к реанимации
- II Если нет сознания, но есть пульс на сонной артерии - повернуть на живот и очистить ротовую полость
- III При артериальном кровотечении - наложить жгут
- IV При наличии ран - наложить повязки
- V Если есть признаки переломов костей конечностей - наложить транспортные шины

ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ

ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ И НЕТ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ

<p>1 УБЕДИТЬСЯ в отсутствии пульса на сонной артерии</p> <p>Нельзя терять время на определение признаков дыхания!</p>	<p>2 ОСВОБОДИТЬ грудную клетку от одежды и расстегнуть поясный ремень</p> <p>Нельзя наносить удар по груди и проводить непрямой массаж сердца, не освободив грудную клетку и не расстегнув поясный ремень.</p>	<p>3 ПРИКРЫТЬ двумя пальцами мечевидный отросток</p> <p>Нельзя наносить удар по мечевидному отростку или в область ленины.</p>	<p>4 НАНЕСТИ удар кулаком по груди</p> <p>Проверить пульс. Если пульс нет - перейти к следующему пункту 5.</p> <p>Нельзя наносить удар при наличии пульса на сонной артерии.</p>
<p>5 НАЧАТЬ непрямой массаж сердца</p> <p>Частота нажатий 50-80 раз в минуту Глубина продвижения грудной клетки должна быть не менее 3-4 см.</p> <p>Нельзя располагать ладонь на груди так, чтобы большой палец был направлен на спасателя.</p>	<p>6 СДЕЛАТЬ «вдох» искусственного дыхания</p> <p>Зачехля нос, захватить подбородок, запрокинуть голову пострадавшего и сделать максимальный выдох в рот (рекомендуемо через марлю, салфетку или между картонками).</p> <p>Если проведение искусственного дыхания способом «рот в рот» представляет угрозу для жизни и здоровья спасателя (отравление кислородными газами или инфицирование), то можно ограничиться только проведением прямого массажа сердца.</p>	<p>7 ВЫПОЛНЯТЬ комплекс реанимации</p> <ul style="list-style-type: none"> - либо до появления самостоятельной сердечной деятельности; - либо до прибытия медицинских работников; - либо до появления признаков биологической смерти. <p>Оптимальное соотношение надавливаний на грудную клетку и вдохов искусственного дыхания 30:2, независимо от количества участников реанимации.</p> <p>ПРАВИЛА ВЫПОЛНЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Для быстрого возврата крови к сердцу - приподнять ноги пострадавшего. - Для сохранения тепла головного мозга - приложить холод к голове. - Для удаления воздуха из желудка - повернуть пострадавшего на живот и надавить кулаками набок желудка. <p>При сумении зрелых, но отсутствии сердечнолегочной реанимации нужно производить до прибытия медицинского персонала.</p>	<p>8 ОРГАНИЗОВАТЬ действие партнеров</p> <p>Первый спасатель проводит непрямой массаж сердца, второй командует «Арrest» и контролирует эффективность выдоха по поднятию грудной клетки. Третьим спасателем проводится максимальное дыхание, контролирует ритмично дыхание, пульс на сонной артерии и информирует партнеров о состоянии пострадавшего: «Ноль ритмично дыхания», «Нет пульса», «Наступил нител».</p> <p>Третьим спасателем приподнимает ноги пострадавшего для улучшения возврата крови к сердцу и приподнимает и сдвигает партнером, выходящего из прямой массаж сердца.</p> <p>Нельзя располагать спасателей друг напротив друга.</p>

СОСТОЯНИЕ КОМЫ

ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ, НО ЕСТЬ ПУЛЬС НА СОННОЙ АРТЕРИИ

<p>1 УБЕДИТЬСЯ в наличии пульса на сонной артерии и завести руку пострадавшего за голову. Одной рукой взяться за дальнюю от себя плечо, а другой - за поясный ремень или пояс одежды</p> <p>ВНИМАНИЕ! Заведенная за голову рука пострадавшего должна строгой быть расположена от головы вбок с выделением во время возврата на живот и спинной оськи, которая значительно снижает повреждение.</p>	<p>2 ПОВЕРНУТЬ пострадавшего грудью к себе на колени и очистить пальцами или салфеткой ротовую полость</p> <p>3 УЛОЖИТЬ пострадавшего на живот и приложить холод к голове</p> <p>Можно использовать грелку со льдом или бутылку и пакеты с холодной водой или снегом, либо ледяно-термический пакет.</p> <p>Нельзя оставлять человека в состоянии комы лежащим на спине.</p>
--	---

РАНЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ

<p>1 НАКРЫТЬ рану любой чистой салфеткой, полностью прикрыв края раны</p> <p>Запрещается промывать рану водой.</p>	<p>2 ПРИБИНТОВАТЬ салфетку или прикрепить её лейкопластырем</p> <p>Запрещаетсявливать в рану спиртовые или любые другие растворы.</p>
--	---



ОПАСНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

В СЛУЧАЕ ОПАСНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ РАНЫ НА ГОЛОВЕ

1 УСАДИТЬ
пострадавшего и прожать рану пальцами. Давление под пальцем негосподствующей руки или валика из бинта для прижатия раны.

2 ПРИЖАТЬ
бинт из бинта в ране с помощью жгута.

ВНИМАНИЕ! Наложённый на шею жгут можно снимать только по распоряжению медработника.

В СЛУЧАЕ ОПАСНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ РАНЫ НА ГОЛОВЕ

1 УСАДИТЬ
или уложить пострадавшего и прожать в ране сложенную в несколько слоев чистую ткань (касовой платок, салфетку) или бинт.

2 ЗАФИКСИРОВАТЬ
бинт шакалоушной, эластичной или гипсовой.

Нельзя использовать пальценое прижатие при артериальном кровотечении из ран головы, особенно в области височных костей.

В СЛУЧАЕ ОПАСНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ РАНЫ НА ГОЛОВЕ

1 УСАДИТЬ
пострадавшего и прожать рукой рану пальцем правой или левой руки.

3 НАЛОЖИТЬ
на рану стерильную повязку. Уложить голову с помощью чистого ватного тампона и валика из бинта.

ВНИМАНИЕ! В случае помешения руки жгут следует немедленно снять и наложить заново. Через каждые 30 мин. следует снимать жгут на 25-30 сек.

В СЛУЧАЕ ОПАСНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ РАНЫ НА ГОЛОВЕ

1 ПРИЖАТЬ
Боденную артерию кутавом чуть ниже паховой складки.

2 НАЛОЖИТЬ
жгут на бедро через паховый лимфатический прорез, нагретый, сложенный бинт, и вложить зажим с ускорением времени наложения жгута.

ВНИМАНИЕ! Наложённый на бедро жгут можно снимать только по распоряжению медработника.

КАК НАКЛАДЫВАТЬ ПОВЯЗКИ НА РАНЫ

ПРОНИКАЮЩИЕ РАНЕНИЯ ГРУДИ

1 ПРИЖАТЬ
ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха.

2 НАЛОЖИТЬ
герметичную повязку или лейкопластырь.

Транспортировка только в положении сидя.

ПРОНИКАЮЩИЕ РАНЕНИЯ ЖИВОТА

1 ПРИКРЫТЬ
содержимое раны чистой салфеткой.

2 ПРИКРЕПИТЬ
салфетку, полностью прикрывающую края раны, пластырем.

3 ПРИПОДНЯТЬ
ноги и зафиксировать поясный ремень. При возможности положить холод на живот.

Ожидание помощи и транспортировка - только в положении лежа на спине с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами.

ТЕРМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

КАК ОБРАБОТАТЬ ОЖОГИ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ

ПРАВИЛА ОБРАБОТКИ ОЖОГА БЕЗ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ

1 ПОДСТАВИТЬ
под струю холодной воды на 10-15 минут.

ИЛИ
2 ПРИЛОЖИТЬ
холод на 20-30 минут.

Нельзя смазывать обожженную поверхность маслами и жирами.

ПРАВИЛА ОБРАБОТКИ ОЖОГА С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ И КОЖИ

1 НАКРЫТЬ
сухой чистой тканью.

2 Поверх сухой ткани ПРИЛОЖИТЬ
холод.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ!
Бинтовать обожженную поверхность. Промывать водой.

ТРАВМЫ ГЛАЗ

РАНЫ ГЛАЗ И ВЕК

1 НАКРЫТЬ
глаз чистой салфеткой (масовым платком).

2 ЗАФИКСИРОВАТЬ
салфетку повязкой и обязательно закрыть этой же повязкой второй глаз для предотвращения движения глазных яблок.

Нельзя промывать водой колотые и резаные раны глаз и век.

ОЖОГИ ГЛАЗ ИЛИ ВЕК В СЛУЧАЕ ПОПАДАНИЯ ВНИЗ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

1 РАЗДВИНУТЬ
осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды.

2 ПРОМЫТЬ
глаз под струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа.

Нельзя применять нейтрализующую жидкость при попадании в глаза ядовитых химических веществ (кислота - щелочь).

ПАДЕНИЕ С ВЫСОТЫ ПРИ СОХРАНЕНИИ СОЗНАНИЯ

ОЦЕНИТЬ состояние пострадавшего

1 Вынужденная поза "лягушки" - это признак крайне опасных повреждений. Пострадавший не может изменить положение ног. Стопы разведены, колени приподняты и разведены. В таком положении он находится.

2 **ПЕРЕЛОЖИТЬ**
пострадавшего на ковровые носилки. Сначала следует раздвинуть и раздвинуть коврики носилок. Осторожно опустить носилки под пострадавшим.

Нельзя переносить пострадавшего, снимая с него одежду или позволять ему шевелиться.

ПЕРЕЛОЖИТЬ пострадавшего на вакуумный матрас

Опустить пострадавшего на вакуумный матрас, осторожно раздвинуть коврики носилок и вытаскивать их из-под него.

4 **ЗАФИКСИРОВАТЬ**
пострадавшего на вакуумном матрасе в позе "лягушки".

Нельзя допускать резкие и грубые движения.

ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

ЗАФИКСИРОВАТЬ конечность с помощью складных шин

Фиксирование костей голени, коленного и плечевого суставов.

При открытых переломах сначала наложить повязку. Затем наложить шину.

Если пострадавший находится в позе "лягушки"

ПОДЛОЖИТЬ валик из одежды под колени.

ЗАФИКСИРОВАТЬ конечность с помощью подручных средств.

Закрепить шпатель. Закрепить палочку.

Фиксирование костей голени, бедра и коленного сустава.

Фиксирование костей голени, бедра и коленного сустава.

Нельзя использовать шины, если пострадавший лежит в позе "лягушки".

ПРАВИЛА ПЕРЕНОСИ ПОСТРАДАВШЕГО МЕТОДОМ "НИДЕРЛАНДСКОЙ МОСТ"

Первый спасатель придерживает голову и плечи пострадавшего. Второй спасатель придерживает таз, контролирует движение всех спасателей и подает команду "Раз-два! Вперед!". Третий спасатель захватывает стопы и голени пострадавшего.

Подобным образом можно переносить пострадавшего и в положении лежа на животе.

Общая задача - удержать тело и конечности пострадавшего в горизонтальном положении.

ПЕРЕНОСКА ПОСТРАДАВШЕГО НА НОСИЛКАХ

Взнос по лестнице, из санитарного транспорта - ногами вперед.

Идущие вперед обязательно захватят под ноги и сообщат идущему следом о всех препятствиях.

Идущий следом следит за состоянием пострадавшего и при необходимости отдает команду "Стоп! Немедленно разойтись! Идем! Повернуть назад!".

Оказание первой помощи



при несчастных случаях на производстве

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ В СЛУЧАЯХ ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

ПРАВИЛА ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА

При напряжении выше 1000 В следует:

- надеть диэлектрические перчатки, резиновые ботинки/галоши;
- взять изолирующую шапку или изолирующие клещи;
- отключить пострадавшего от электросети, оторвав провода ВЛ 6-20 кВ на коротко замкнутый набор, согласно специальной инструкции;
- оборвать изолирующей штангой провод с пострадавшего;
- оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 3 метра от места контакта провода с землей или от оборудования, находящегося под напряжением.

Нельзя приступать к оказанию помощи, не освободив пострадавшего от действия электрического тока.

ПРАВИЛА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПОД НАПЯТОМ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА



В радиусе 5 метров от места касания проводом можно ползти под «шаговым» напряжением.

Перемещаться в зоне шагового напряжения следует в диэлектрических ботинках или галошах либо «ступенчатой» пяткой шагающей ноги, не отрываясь от земли, приставляя пятку другой ноги.

Нельзя отрывать пострадавшего от поверхности земли и делать широкие шаги. Нельзя приближаться бегом к лежащему проводу.

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Если нет сознания, но есть пульс на сонной артерии
 Обеспечить пострадавшего
 Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет
 Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии
 Наложить удар кулаком по груди
 Присутствие в реанимации
 Приподнять ноги
 Приложить холод к голове
 Продолжить реанимацию
 Вызвать «Скорую помощь»

Если нет сознания, но есть пульс на сонной артерии
 Обеспечить пострадавшего
 Убедиться в наличии пульса
 Повернуть на живот и очистить рот
 Приложить холод к голове
 На раны наложить повязки
 Наложить шины
 Вызвать «Скорую помощь»

Если есть сознание, но нет пульса на сонной артерии
 Обеспечить пострадавшего
 (Не забывать о собственной безопасности)
 При отсутствии пульса на сонной артерии - наложить удар кулаком по груди и приступить к реанимации
 При коме - повернуть на живот
 При электрических ожогах и ранах - наложить повязки. При переломах костей конечностей - шинировать
 Вызвать «Скорую помощь»

Нельзя прикасаться к пострадавшему без предельной осторожности.
 Нельзя прерывать реанимационные мероприятия до появления признаков биологической смерти.

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ИСТИННОГО УТОПЛЕНИЯ



Сразу же после извлечения утопленного из воды - перевернуть его лицом вниз и опустить голову ниже таз.
 Очистить рот от инородного содержимого и слизи. Ротом надавить на корень языка.
 При возобновлении рвотного и выделительного рефлексов - добиться полного удаления воды из дыхательных путей и желудка.
 Если нет рвотных движений и пульса - положить на спину и приступить к реанимации. При появлении признаков жизни - перевернуть лицом вниз и удалить воду из легких и желудка.
 Вызвать «Скорую помощь»

Недопустимо: оставлять пострадавшего без внимания (в любой момент может наступить остановка сердца).
 Самостоятельно перевозить пострадавшего, если есть возможность вызвать спасательные службы.

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ БЛЕДНОГО УТОПЛЕНИЯ В ХОЛОДНОЙ ВОДЕ, ПРОРУБИ

Перенести тело на безопасное расстояние
 Проверить реакцию зрачков на свет и наличие пульса на сонной артерии
 При отсутствии пульса на сонной артерии - приступить к реанимации
 Если появились признаки жизни - перевернуть пострадавшего в теплое помещение, переодеть в сухую одежду, дать теплое питье
 Вызвать «Скорую помощь»

Недопустимо: тянуть время на удаление воды из легких и желудка при отсутствии пульса на сонной артерии.

ПОМОГИ СЕБЕ САМ - ЕСЛИ ТЫ ОКАЗАЛСЯ В ПОЛЫНИ
 НЕ СУЕДИСЬ!
 Выбравшись на лед только с той стороны, с которой ты свалился
 Старайся навалиться и опереться на край полыни на ладонях, в этой вераной половинной туловища, захватывая наибольшую площадь крепкого льда
 Проложи по-пластунски лавры 3-4 метра и обязательно по собственным следам

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ ПРИ АВТОДОРОЖНОМ ПРОИСШЕСТВИИ

Если у пострадавшего нет признаков жизни
 Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет
 Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии
 Наложить удар кулаком по груди
 Присутствие в реанимации
 Приподнять ноги
 Приложить холод к голове
 Продолжить реанимацию
 Вызвать «Скорую помощь»

Когда сознание появилось
 При кровотечении наложить жгут и вложить давящую с утолщением арканом повязку
 Не раны наложить повязки
 Обезболить
 Наложить шины при переломах костей конечностей
 Вызвать «Скорую помощь»

Если пострадавший находится без сознания
 Убедиться в наличии зрачков на сонной артерии
 Вызвать пострадавшего на живот
 Очистить с помощью лезвия затупившейся ротовой полости
 При кровотечении - наложить кровоостанавливающую жгуты
 Не раны - наложить повязки
 При подозрении на переломы костей конечностей - наложить шины
 Вызвать «Скорую помощь»

Недопустимо:
 1. Оставлять пострадавшего в положении лежа на спине.
 2. Подкладывать под голову подушку, сумку или свернутую одежду.
 3. Переносить или транспортировать пострадавшего без крайней необходимости (угроза жизни, пожара и т.п.)

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ УКУСОВ ЗМЕИ И ЯДОВИТЫХ НАСЕКОМЫХ

Залить ядоу из раны
 Приложить холод к месту укуса. Наложить стерильную повязку
 Залить 3-6 капель глицерина или спирта в нос и ранку от укуса
 При укусах в руку или ногу - обязательно наложить шину
 Давать обильно и жидкомерно сладкое питье
 Тщательно следить за состоянием больного до прибытия врача
 При потере сознания - повернуть на живот.
 При остановке сердца и дыхания - приступить к реанимации

Недопустимо:
 - при потере сознания оставлять больного лежать на спине,
 - использовать грелку или согревательные компрессы.

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ОТРАВЛЕНИЯ ЯДОВИТЫМИ ГАЗАМИ

Вывести пострадавшего на свежий воздух
 В случае отсутствия сознания и пульса на сонной артерии - приступить к комплексу реанимации
 В случае потери сознания более 4 минут - повернуть на живот и приложить холод к голове
 Во всех случаях вызвать «Скорую помощь»

Недопустимо проводить искусственное дыхание изо рта в рот без использования специальных масок, защищающих спасателя от выдоха пострадавшего.

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ

Как можно скорее доставить пострадавшего в теплое помещение
 Снять с обмороженных конечностей одежду и обувь
 Немедленно укрывать пораженные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялом и теплым одеялом
 Дать обильное теплое питье
 Обязательно дать 1-2 обезболивающих
 Приложить малярную повязку
 Обязательно вызвать «Скорую помощь»

Недопустимо:
 - растирать обмороженную кожу,
 - помещать обмороженные конечности в теплую воду или обкладывать грелками,
 - смазывать кожу маслами или вазелином.

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ОБМОРОКА

Если нет пульса на сонной артерии - приступить к комплексу реанимации
 Если есть пульс на сонной артерии - приподнять ноги, восстановить контакт сарконов, ослабить одежду и повязки ремней
 Наложить на боковую точку
 Если в течение 3 минут сознание не появилось - повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове
 При появлении боли в животе или повторных обмороков - положить холод на живот
 При тепловом ударе - перенести в прохладное место, приложить холод к голове, грудь
 В случае голодного обморока - налить сладкий чай
 Во всех случаях обморока необходимо вызвать врача

Недопустимо:
 - прикладывать грелку к животу или помещать при болях в животе или повторных обмороках,
 - жарить в случае голодного обморока.

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ

Обеспечить продолжительные конечности пластами сухой ваты, сухими или холодными одеялами
 Дать 2-3 таблетки аспирина. Приложить обильное теплое питье
 Наложить защитные жгуты на сдавленные конечности до их освобождения
 Сразу же после освобождения жгуты забинтовать поперек сдавленной конечности
 Наложить шины
 Обязательно приложить холод к пораженным конечностям
 Продолжать давать обильное теплое питье до прибытия врача

Недопустимо:
 - упринять препятствие кровотоку (освободить сдавленные конечности) до наложения защитных жгутов и прежде пострадавшими большого количества крови,
 - согревать сдавленные конечности.

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ КОЖИ

При поражении любой агрессивной жидкостью (кислотой, щелочью, растворителем, спиртовым, маслом и т.п.) - промывать под струей холодной воды до прибытия «Скорой помощи»

Недопустимо использовать сильнодействующие и концентрированные растворы кислот и щелочей для реакции нейтрализации на коже пострадавшего.