



**ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

Оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях

Заведующий кафедрой медицины
катастроф к.м.н., д.с.н., профессор
Доника А.Д.



Вопросы для обсуждения

- Поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения.
- Отравления.
- Укусы или ужаливания ядовитых животных.
- Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.
- Острые психологические реакции на стресс.

Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи



Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 08.08.2024, с изм. от 26.09.2024) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Статья 31. Первая помощь

1. Первая помощь - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и поддержание жизни и здоровья пострадавших и проводимых при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи. Первая помощь оказывается лицами, **обязанными** оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, а **также самими пострадавшими (самопомощь) или находящимися вблизи лицами (взаимопомощь)** в случаях, предусмотренных федеральными законами.

Приказ Минздрава России от 03.05.2024 N 220н
"Об утверждении Порядка оказания первой помощи"



ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Первая помощь **может** оказываться непосредственно на месте происшествия, **в безопасном месте** после перемещения пострадавшего с места происшествия, а также **во время транспортировки** пострадавшего в медицинскую организацию.

4. Первая помощь оказывается **при условии отсутствия угрожающих факторов жизни и здоровью оказывающего** ее лица.

5. Оказание первой помощи допускается, если отсутствует выраженный до начала оказания первой помощи **отказ гражданина или его законного представителя от оказания первой помощи.**

Первоочередность оказания первой помощи двум и более пострадавшим определяется исходя из **тяжести их состояния**, при этом **приоритет** должен отдаваться **детям** (несовершеннолетним).

10. При оказании первой помощи могут использоваться **подручные средства.**

ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ



1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения.
3. Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания.
4. Наружные кровотечения.
5. Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения.
6. Отравления.
7. Укусы или ужаливания ядовитых животных.
8. Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.
9. Острые психологические реакции на стресс.

Аптечка первой помощи у работодателя с 1 сентября 2024 года



- Маска медицинская нестерильная одноразовая — 2 шт.
- Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М — 2 пары
- Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот" — 2 шт.
- Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения — 1 шт.
- Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см или **бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 10 см** — 4 шт.
- Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см или **бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 14 см** — 4 шт.
- Салфетки медицинские стерильные размером не менее 16 x 13 см N 10 — 2 уп.
- Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см — 1 шт.
- Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2 см — 10 шт.
- Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10 см — 2 шт.
- Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см — 2 шт.
- Ножницы для разрезания перевязочного материала и ткани — 1 шт.
- Дополнительно:
 - инструкция по оказанию первой помощи с помощью аптечки;
 - блокнот формата не менее А7;**
 - маркер (черный или синий) либо карандаш;**
 - футляр или сумка

Код знака	Цветовое изображение	Смысловое значение	Место размещения (установки) и рекомендации по применению
ЕС01		Аптечка первой медицинской помощи	На стенах, дверях помещений для обозначения мест размещения аптечек первой медицинской помощи

Состав новой автомобильной аптечки с 1 сентября 2024 года



1	Маска медицинская нестерильная одноразовая	2 шт
2	Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М	2 пары
3	Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот"	2 шт
4	Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения	1 шт
5	Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 10 см	3 шт
6	Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 14 см	3 шт
7	Салфетки медицинские стерильные размером не менее 16 x 13 см N 10	2 уп
8	Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см	1 шт
9	Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см	1 шт
10	Ножницы для разрезания перевязочного материала и ткани	1 шт
11	Инструкция по оказанию первой помощи с использованием аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)	
12	Блокнот формата не менее А7	
13	Маркер черный (синий) или карандаш	
14	Футляр или сумка	





ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ИХ ПРОВЕДЕНИЯ

Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи:

определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для **собственной жизни и здоровья**, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц;

устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также **участников оказания первой помощи и окружающих лиц**, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших);

обеспечение **собственной безопасности**, в том числе с использованием средств **индивидуальной защиты** (перчатки медицинские, маска медицинская);

оценка **количества** пострадавших;

устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь, а также о **начале проведения** мероприятий по оказанию первой помощи;

устранение воздействия повреждающих факторов на **пострадавшего**;

извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;

обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом;

перемещение пострадавшего в **безопасное место**.



Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего

(при наличии сознания) для выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

опрос пострадавшего;

проведение осмотра **головы**;

проведение осмотра **шеи**;

проведение осмотра **груди**;

проведение осмотра **спины**;

проведение осмотра **живота и таза**;

проведение осмотра **конечностей**.



При эффектах воздействия низких температур - проведение термоизоляции и согревания;

6.5. При травмах различных областей тела - наложение повязок;

6.6. При травмах различных частей тела - проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела, для обезболивания и предотвращения осложнений;

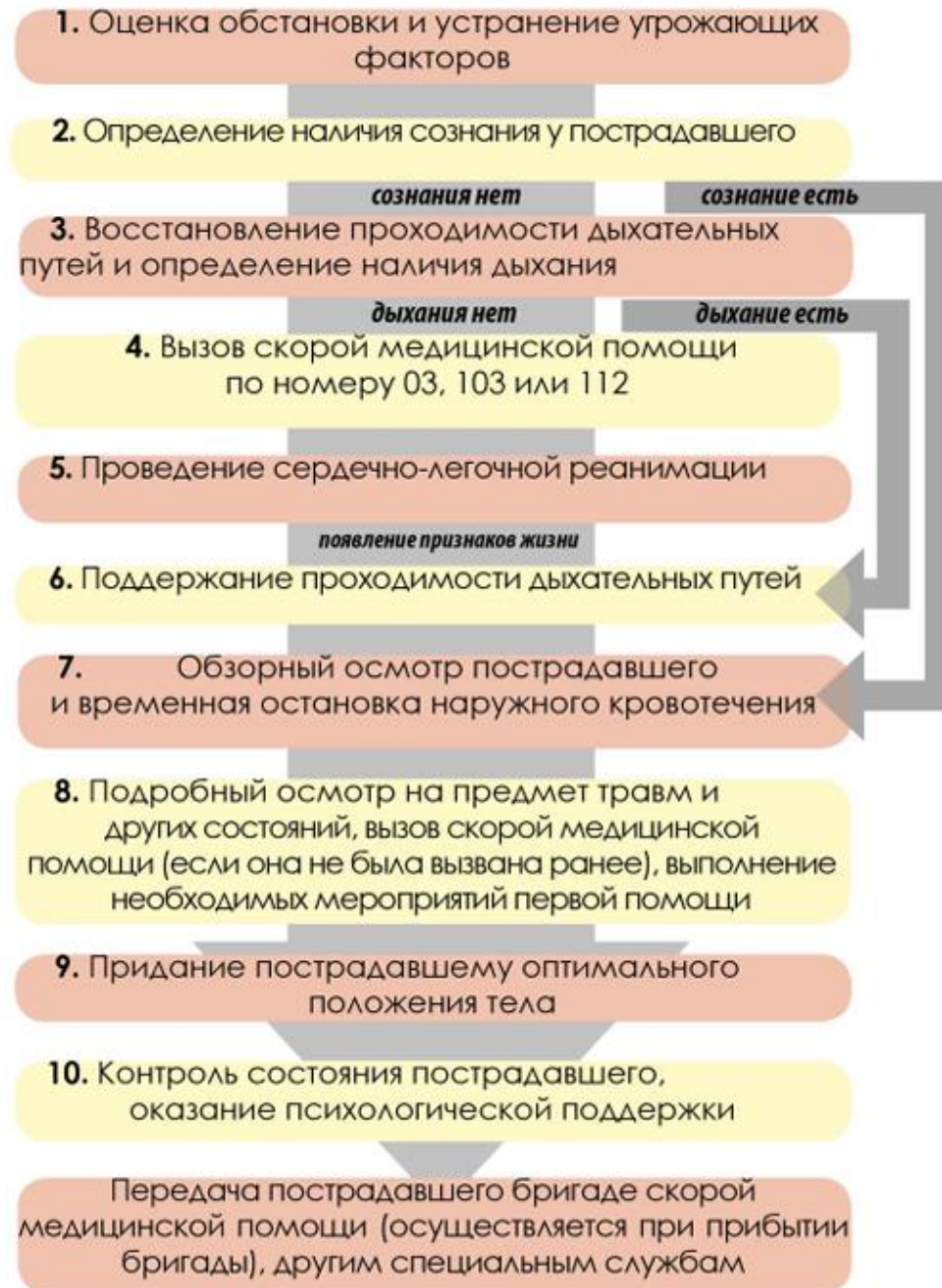
6.7. При **судорожном приступе**, сопровождающимся потерей сознания, - не препятствуя судорожным движениям, предотвращение дополнительного травмирования головы, после окончания судорожного приступа - поддержание проходимости дыхательных путей, в том числе посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения.

7. Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему ранее лечащим врачом.

8. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.

9. Вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее), осуществление **контроля** состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему **психологической поддержки**, перемещение, **транспортировка** пострадавшего, **передача** пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



Первая помощь при ожогах и отморожениях



1. Прекратить воздействие высокой температуры на пострадавшего, погасить пламя на его одежде, удалить пострадавшего из зоны поражения.
2. Уточнить характер ожога (ожог пламенем, горячей водой, химическими веществами и т.д.), а также площадь и глубину. Пострадавшего завернуть в чистую простыню и срочно доставить в медсанчасть.
3. Провести транспортную иммобилизацию, при которой обожжённые участки тела должны быть в максимально растянутом положении.
4. При небольшом ожоге обожжённый участок можно поместить под струю холодной воды из крана на 10-15 минут, при обширных ожогах этого делать нельзя.
5. Одежду в местах ожога лучше разрезать и наложить вокруг ожога асептическую повязку, вату при этом накладывать нельзя.
6. При поражении пальцев переложить их бинтом.
7. Обожженную часть тела зафиксировать (сверху).
8. При транспортировке раненого в лечебное учреждение обеспечить ему покой.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- оставлять пострадавшего одного;
- наносить на обожжённое место мазь, крем, растительное масло;
- прокалывать пузыри;
- снимать остатки одежды с ожоговой поверхности;
- при ожоге полости рта давать пить и есть.



- ❖ голова и шея – 9%;
- ❖ рука – 9%;
- ❖ нога – 18%;
- ❖ туловище спереди – 18%;
- ❖ туловище сзади – 18%;
- ❖ промежность – 1%.



Первая помощь при химических ожогах

Алгоритм действий при химических ожогах:

1. Определить вид химического вещества.
2. Поражённое место промывают большим количеством проточной холодной воды из-под крана в течение 15-20 мин.
3. Если кислота или щелочь попала на кожу через одежду, то сначала надо смыть её водой с одежды, а потом осторожно разрезать и снять с пострадавшего мокрую одежду, после чего промыть кожу.
4. При попадании на тело человека серной кислоты или щелочи в виде твердого вещества необходимо удалить ее сухой ватой или кусочком ткани, а затем пораженное место тщательно промыть водой.
5. При поражениях щелочью места ожогов промыть под струей холодной воды, при наличии лимонной и уксусной кислоты - обрабатывают 2% раствором.
6. На место ожога наложить асептическую повязку.
7. При ожогах, вызванных фосфорорганическими веществами, обожжённую часть промыть под сильной струёй воды и наложить асептическую повязку.
8. При ожогах негашеной известью удалить её частицы и наложить асептическую повязку (можно нанести примочку с 20% раствором сахара).

Запрещается:

Смывать химические соединения, которые воспламеняются или взрываются при соприкосновении с водой.

Обрабатывать пораженную кожу смоченными водой тампонами, салфетками, так как при этом химические соединения еще больше втираются в кожу.

Первая помощь при отравлениях



К группе **фосфоорганических соединений** относят средства для уничтожения насекомых (тараканов, клопов, муравьев, комаров) - дихлофос, карбофос и другие жидкие средства для уничтожения насекомых.

Признаки легкого отравления: сужение зрачка

головная боль и головокружение

общее беспокойство

затрудненное и учащенное дыхание

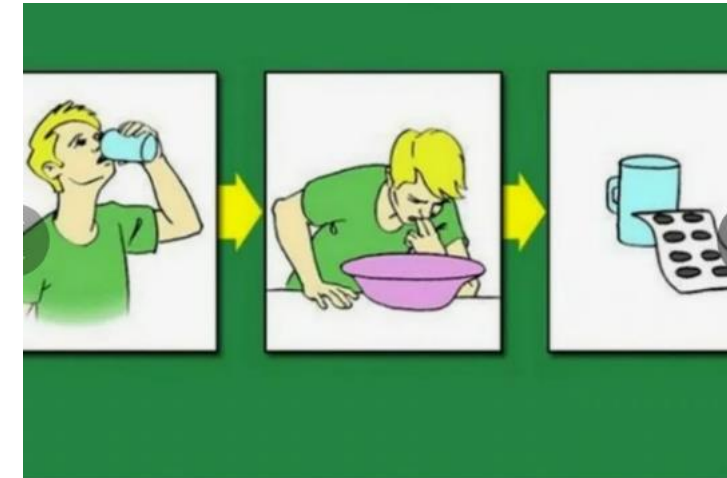
чувство стеснения в груди

возможны боли в животе

потоотделение

понос

рвота



При отравлении средней тяжести: сужение зрачка

- могут добавиться галлюцинации, непроизвольное мочеиспускание, общая нервозность, психозы и подергивание конечностей и сокращение мышц, удушье.

При **тяжелой степени отравления** происходит потеря сознания и характерные судорожные мышечные спазмы, полное отсутствие двигательных рефлексов, нарушение жизненно важных функций организма

При попадании химических средств в глаза у пострадавшего наблюдается слезотечение, покраснение участков кожи вокруг лица и век, сужение зрачков.

Отравления угарным газом

в гаражах при прогревании мотора автомобиля,
при грубых нарушениях эксплуатации печей в банях и саунах ,
при пожарах и возгораниях.

Признаки отравления СО

Красные пятна, потеря сознания. При тяжелых отравлениях нередко смертельные исходы, которые происходят вследствие остановки дыхания и остановки сердца.

Симптомы

головокружение и головная боль
активное слезотечение или резь в глазах
тошнота и рвота
сухой продолжительный кашель и боли в грудной клетке
отдышка

Реакции на большую концентрацию - до зрительных и слуховых галлюцинаций, учащенного сердцебиения, покраснения кожных покровов, непроизвольное мочеиспускание и дефекация, сильные судороги, снижается реакция пострадавшего на свет.

Первая помощь при отравлении газом

Необходимо сделать это обеспечить пострадавшему свежий воздух, убедиться в наличии дыхания и способности пострадавшим дышать самостоятельно. При отсутствии - необходимо проведение искусственного дыхания.



Первая помощь при укусах или ужаливания ядовитых животных



- Ранку надо продезинфицировать, наложить стерильную повязку.
- Ограничьте подвижность пострадавшего. При укусе в ногу прибинтуйте ее к здоровой и, подложив что-либо под колени, слегка приподнимите их. При укусе в руку зафиксируйте ее в согнутом положении.
- Давайте пострадавшему больше пить чая, воды.
- Постарайтесь немедленно доставить пострадавшего в ближайшее медицинское учреждение.
- Если есть сыворотка, то вводите ее внутримышечно (лучше в область спины) не позже чем через 30 мин после укуса.



Первая помощь при укусах или ужаливания ядовитых животных



Нельзя:

1. **Разрезать** место укуса. Порезы приводят к инфекциям, к повреждению вен, сухожилий.
2. **Прижигать** ранку раскаленными на огне предметами, угольями от костра, порохом. Ядовитые зубы змей достигают сантиметра в длину, яд вводится глубоко в мышечную ткань. Опасно и бесполезно прижигать место укуса едким калием, азотной, серной и карболовой кислотами.
3. Нельзя **накладывать жгут** выше места укуса. Наложение жгута на пораженную конечность ухудшает состояние пострадавшего, провоцирует гангренозные явления (особенно при укусах гадюк), повышает возможность летального исхода.
4. **Алкоголь** не является противоядием, наоборот, затрудняет выведение яда из организма, усиливает его действие.



Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания

Судороги – спонтанные судорожные сокращения всех групп мышц.

Возможны при эпилепсии и других состояниях/заболеваниях.

Первая помощь:

Поддержите падающего человека;

Уберите все опасные предметы поблизости, о которые пострадавший может удариться или может уронить;

Защитите голову пострадавшего, подложив под неё что-то мягкое. Не пытайтесь прижать её к земле!;

Обеспечьте приток свежего воздуха;

После окончания судорог положите пострадавшего на бок, если он без сознания;

После судорог пострадавший может испытывать сонливость и плохо разбираться в окружающей ситуации. Оставайтесь с ним до тех пор, пока он полностью не придет в себя.

Важно: ни в коем случае не пытайтесь разжать челюсти пострадавшему и вставить ему что-либо в рот.

Оказание первой помощи пострадавшим при поражении электрическим током



- Освободить пострадавшего от действия электрического тока.
- Убедиться в отсутствии реакции зрачка на свет.
- Убедиться в отсутствии пульса.
- При внезапной остановке сердца нанести прекардиальный удар по груди.
- Приступить к ингаляции кислородом.
- Приложить к голове холод.
- Приподнять ноги.
- Сделать искусственную вентиляцию лёгких.
- Продолжить реанимацию.
- Вызвать скорую помощь.
- При ожогах и ранах – наложить стерильные повязки.
- При переломах костей конечностей – табельные или импровизированные шины.

Характер повреждений при поражении электрическим током:

Током бытового напряжения до 380В – появляются метки на коже в виде кратеров, иногда внезапная остановка сердца.

Током напряжения до 1000В – судороги, спазм дыхательной мускулатуры, отёк мозга, внезапная остановка сердца.

Током напряжения свыше 10000В – электрические ожоги и обугливание кожи, разрыв органов, опасные кровотечения, переломы костей и даже отрывы конечностей.

Крайне опасно касаться оборванных висящих или лежащих на земле проводов или даже приближаться к ним. Электротравму возможно получить и в нескольких метрах от провода за счёт шагового напряжения.

Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания



Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела

После оказания помощи и устранения опасности для жизни пострадавшего до прибытия скорой медицинской помощи ему следует придать оптимальное положение тела, обеспечивающее комфорт, **уменьшающее степень страданий и не усугубляющее нарушения жизненно важных функций**. Оптимальное положение определяется **характером повреждений** у пострадавшего и удобством для него. **Контроль: ЧСС, дыхание**

Пострадавший с травмой груди

в полусидячем положении с наклоном туловища на пораженную сторону груди.

Пострадавший с подозрением на травму живота и таза

в положении лежа на спине с полусогнутыми и разведенными ногами. Под колени подкладывается импровизированная опора – сумка, свернутая одежда.

Пострадавший с травмами конечностей

придается удобное положение, при котором он испытывает меньше страданий от имеющихся повреждений.

Пострадавший без сознания

необходимо придать устойчивое боковое положение.

Пострадавший с сильным наружным кровотечением

в положении лежа на спине с приподнятыми ногами, под которые подкладываются сумки или одежда

Пострадавший с подозрением на травму позвоночника

на твердой ровной поверхности.

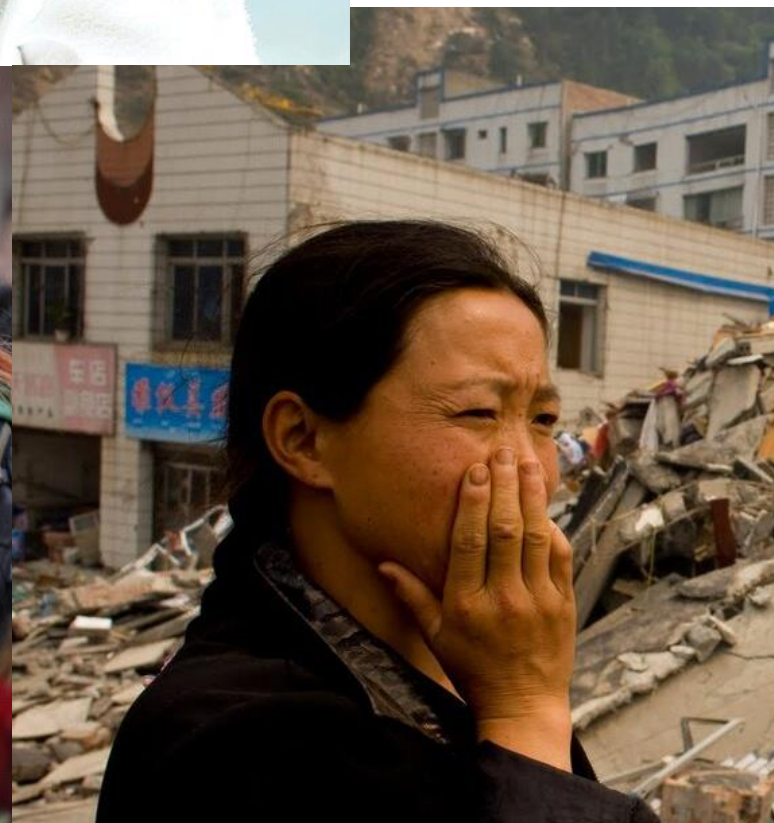
Пострадавший с тяжелыми травмами

укутать подручными средствами – одеждой, одеялом и т.д. При наличии спасательного изотермического покрывала (входит в состав аптечки для оказания первой помощи работникам), необходимо укутать им пострадавшего серебристой стороной внутрь, оставив свободным лицо.





Психологическая поддержка





Психологическая поддержка

Психологическая поддержка – это система приемов, которая позволяет людям, не обладающим психологическим образованием, помочь окружающим (и себе), оказавшись в экстремальной ситуации, справиться с психологическими реакциями, которые возникают в связи с этим кризисом или катастрофой.

Психологическая поддержка может быть направлена:

- на другого – помощь человеку, попавшему в беду;
- на результат – урегулирование ситуации, предотвращение возникновения сходных реакций у других людей;
- на себя – снятие собственной тревоги, связанной с тем как поступить, как вести себя в ситуации, когда другой нуждается в психологической поддержке.

Острые стрессовые реакции: плач, истероидная реакция, агрессивная реакция, страх, апатия.

Плач – это та реакция, которая позволяет в сложной кризисной ситуации выразить переполняющие человека эмоции.



Благодарим за внимание!

