



# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ

# ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

# НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

## «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» (ОТ 21 НОЯБРЯ 2011 Г. N 323-ФЗ)

### СТАТЬЯ 31. «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»

- 1. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ **ДО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ** ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ, ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ И ДРУГИХ СОСТОЯНИЯХ И ЗАБОЛЕВАНИЯХ, УГРОЖАЮЩИХ ИХ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ...
- 4. ВОДИТЕЛИ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ И ДРУГИЕ ЛИЦА ВПРАВЕ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ПРИ НАЛИЧИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ПОДГОТОВКИ И (ИЛИ) НАВЫКОВ.

# ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

## СТ. 39 «КРАЙНЯЯ НЕОБХОДИМОСТЬ» УК РФ:

- «1. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕСТУПЛЕНИЕМ ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ... В СОСТОЯНИИ КРАЙНЕЙ НЕОБХОДИМОСТИ, ТО ЕСТЬ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ОПАСНОСТИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО УГРОЖАЮЩЕЙ ЛИЧНОСТИ И ПРАВАМ ДАННОГО ЛИЦА ...»

## СТ. 2.7 «КРАЙНЯЯ НЕОБХОДИМОСТЬ» КОАП РФ:

- « НЕ ЯВЛЯЕТСЯ АДМИНИСТРАТИВНЫМ ПРАВОНАРУШЕНИЕМ ПРИЧИНЕНИЕ ЛИЦОМ ВРЕДА ...В СОСТОЯНИИ КРАЙНЕЙ НЕОБХОДИМОСТИ, ТО ЕСТЬ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ОПАСНОСТИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО УГРОЖАЮЩЕЙ ЛИЧНОСТИ И ПРАВАМ ДАННОГО ЛИЦА...»

# **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 30.12.2001. «ТРУДОВОЙ КОДЕКС Р.Ф.» № 197**

**СТАТЬЯ 212. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТОДАТЕЛЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ  
БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА.**

**СТАТЬЯ 214. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ТРУДА**

**СТАТЬЯ 223. САНИТАРНО-БЫТОВОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И МЕДИЦИНСКОЕ**

**Закон Краснодарского края от 30.06.1997 № 90-КЗ «Об охране здоровья  
населения Краснодарского края».**

**ПИСЬМО МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Р.Ф. ОТ 05.10.2018. №14-  
З/2095930.**

**«ОБ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОРГАНИЗАЦИИ»**

**Приказ Минздрава России от 15.12.2020 N 1331н "Об утверждении требований к  
комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи  
работникам" (Зарегистрировано в Минюсте России 10.03.2021 N 62703)**

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».**

**Приложение 1 Перечень состояний при которых оказывается помощь**

- **1. ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ.**
- **2. ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ.**
- **3. НАРУЖНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ.**
- **4. ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ.**
- **5. ТРАВМЫ РАЗЛИЧНЫХ ОБЛАСТЕЙ ТЕЛА.**
- **6. ОЖОГИ, ЭФФЕКТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЫСОКИХ ТЕМПЕРАТУР, ТЕПЛОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ.**
- **7. ОТМОРОЖЕНИЕ И ДРУГИЕ ЭФФЕКТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ НИЗКИХ ТЕМПЕРАТУР.**
- **8. ОТРАВЛЕНИЯ.**

# **ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 04.05.2012 № 477Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ, И ПЕРЕЧНЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ».**

## **• ПРИЛОЖЕНИЕ 2 ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

**1. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОБСТАНОВКИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

**2. ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ДРУГИХ СПЕЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ...**

**3. ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО**

**4. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО**

**5. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ**

**6. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПОДДЕРЖАНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

**7. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЗОРНОМУ ОСМОТРУ ПОСТРАДАВШЕГО И ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКЕ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ**

**8. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПОДРОБНОМУ ОСМОТРУ ПОСТРАДАВШЕГО В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ТРАВМ, ОТРАВЛЕНИЙ И ДРУГИХ СОСТОЯНИЙ, УГРОЖАЮЩИХ ЕГО ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, И ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ УКАЗАННЫХ СОСТОЯНИЙ**

**9. ПРИДАНИЕ ПОСТРАДАВШЕМУ ОПТИМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА**

**10. КОНТРОЛЬ СОСТОЯНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО (СОЗНАНИЕ, ДЫХАНИЕ, КРОВООБРАЩЕНИЕ) И ОКАЗАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ**

**11. ПЕРЕДАЧА ПОСТРАДАВШЕГО БРИГАДЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ДРУГИМ СПЕЦИАЛЬНЫМ СЛУЖБАМ, СОТРУДНИКИ КОТОРЫХ ОБЯЗАНЫ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВОУ ПОМОЩЬ**

## ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ

**ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ** - ЭТО СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ЧЕЛОВЕК ЛЕЖИТ БЕЗ ДВИЖЕНИЯ, НЕ РЕАГИРУЕТ НА ВОПРОСЫ И НЕ ВОСПРИНИМАЕТ ПРОИСХОДЯЩЕГО.

### **ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ПРОИСХОДИТ ПРИ:**

- ЗНАЧИТЕЛЬНОМ НЕДОСТАТКЕ КИСЛОРОДА В КРОВИ (ИЛИ ЖЕ НЕДОСТАТКЕ КРОВИ)
- СОТРЯСЕНИИ МОЗГА (УДАРЕ МОЗГА ОБ ЧЕРЕП)
- СИЛЬНОЙ БОЛИ ИЛИ НЕРВНОМ ПОТРЯСЕНИИ

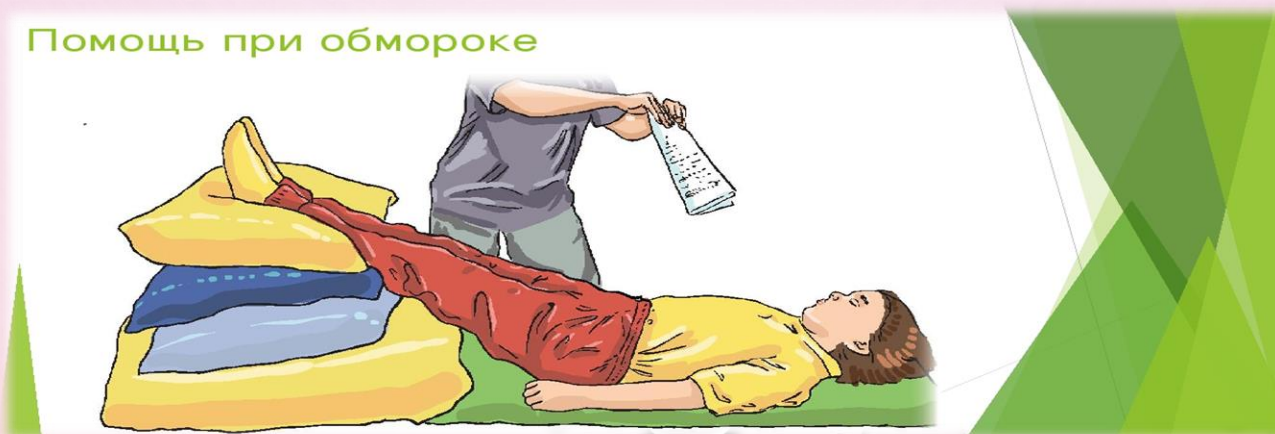




**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ, КАК МОЖНО РАНЬШЕ:**

- **ОБЕСПЕЧИТЬ ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОМУ (НА СПИНЕ);**
- **ПОДЛОЖИТЬ ЧТО-ЛИБО ПОД НИЖНИЕ КОНЕЧНОСТИ (ПОД УГЛОМ 30-45°), ЧТОБЫ ГОЛОВА ОКАЗАЛАСЬ НИЖЕ КОЛЕН;**
- **ПОЗАБОТИТЬСЯ О СВЕЖЕМ ВОЗДУХЕ;**
- **ПРОВЕРИТЬ ДЫХАНИЕ И УСТРАНИТЬ ФАКТОРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ЭТОМУ (ОСЛАБИТЬ ВОРОТНИК, ПОЯС, РАССТЕГНУТЬ ГАЛСТУК И Т.Д.);**
- **ПОБРЫЗГАТЬ ЛИЦО ПРОХЛАДНОЙ ВОДОЙ;**
- **РАССПРОСИТЬ О САМОЧУВСТВИИ, ЕСЛИ НЕОБХОДИМО ВЫЗВАТЬ БРИГАДУ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.**

**ОБЪЕМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКАХ У ДЕТЕЙ НЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ВЗРОСЛЫХ, КРОМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В БОЛЬНИЦУ.**



## ПРЕДВЕСТНИКИ ЭПИЛЕПСИИ:

- ГОЛОВНАЯ БОЛЬ;
- СНИЖЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ;
- УХУДШЕНИЕ НАСТРОЕНИЯ;
- РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ;
- РЕЗКОЕ ЗАМЕДЛЕНИЕ ШАГОВ, ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК ДВИГАЛСЯ;
- ПРОСТРАННЫЙ НЕОСМЫСЛЕННЫЙ ВЗГЛЯД.



# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СУДОРОЖНОМ ПРИСТУПЕ

**! Не кладите ничего пациенту в рот**



## УЧАСТИЕ ВРАЧЕЙ ТРЕБУЕТСЯ, ЕСЛИ ЕСТЬ РИСК УГРОЗЫ ЖИЗНИ:

- ПРИПАДОК СЛУЧИЛСЯ **ПЕРВЫЙ РАЗ**;
- ЧЕЛОВЕК **ПРИ ПАДЕНИИ** ОБЖЕГСЯ, ПОРЕЗАЛСЯ, НАТКНУЛСЯ НА ВЫСТУПАЮЩИЙ ПРЕДМЕТ ИЛИ УДАРИЛСЯ ГОЛОВОЙ;
- ПОВЫШЕНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА;
- ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИПАДКА СОСТАВИЛА БОЛЕЕ **7 МИНУТ**, ЛИБО ОН НЕ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПО ИСТЕЧЕНИИ ЭТОГО ВРЕМЕНИ;
- В ТЕЧЕНИЕ **30 МИНУТ** ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ АКТИВНОЙ ФАЗЫ ЧЕЛОВЕК НЕ ПРИХОДИТ В СОЗНАНИЕ;
- **НАЧАЛСЯ ВТОРОЙ ПРИПАДОК**, КОГДА ПОСЛЕ ПЕРВОГО ПРОШЛО МЕНЬШЕ ЧАСА;
- БОЛЬНОМУ **ТРУДНО ДЫШАТЬ**.



©ERC



©ERC



©ERC



©ERC

©ERC

# НАРУШЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Попытка произвольного кашля

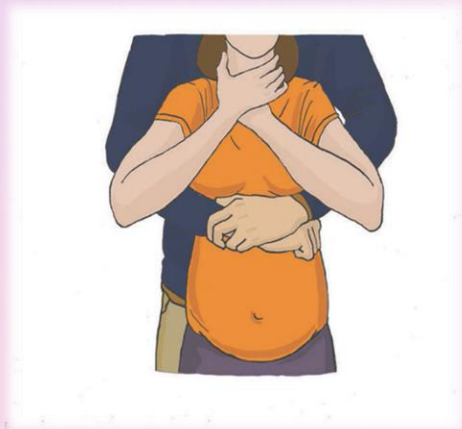


# УДУШЕНИЕ

МЕХАНИЧЕСКАЯ ЗАКУПОРКА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИНОРОДНЫМ ПРЕДМЕТОМ



# ПОМОЩЬ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ





# ПОМОЩЬ ДЕТЯМ



## **Инородное тело в дыхательных путях**

**(полная непроходимость дыхательных путей – помощь ребенку до 1 года)**



**а –перекладывание  
на правую руку;  
б – похлопывание;  
в -перекладывание  
на левую руку;  
г - нажатие на  
грудную клетку.**



# МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

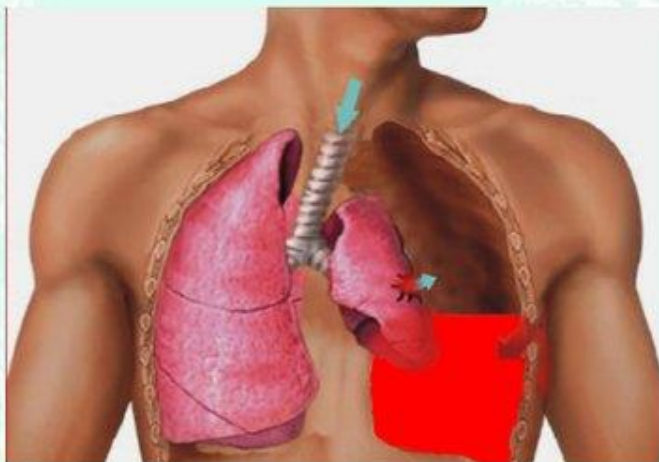
- ПРЕЖДЕ ЧЕМ ОКАЗЫВАТЬ ПОМОЩЬ:
- **НЕ ПРИКАСАТЬСЯ К РАНЕ НЕЗАЩИЩЕННЫМИ РУКАМИ.** В КАЧЕСТВЕ ЗАЩИТЫ МОЖНО ТАКЖЕ ВЗЯТЬ ЦЕЛЛОФАНОВУЮ ОБЕРТКУ, РЕЗИНОВЫЕ ИЛИ ОДНОРАЗОВЫЕ ПЕРЧАТКИ.
- **СРАЗУ ПОСЛЕ** ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ТЩАТЕЛЬНО **ВЫМОЙТЕ РУКИ С МЫЛОМ**, ДАЖЕ ЕСЛИ ВЫ НАДЕВАЛИ ПЕРЧАТКИ.
- ИЗБЕГАЙТЕ ПРИНИМАТЬ ПИЩУ ИЛИ ПИТЬ **ВО ВРЕМЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ**, ИЛИ ДО ТЕХ ПОР, ПОКА НЕ ВЫМОЕТЕ РУКИ.

# Кровотечения



## Наружные

- из ран
- из естественных отверстий человека



## Внутренние

- под кожу (синяк)
- в мягкие ткани (гематома)
- в полости организма



# Виды кровотечений и их характеристики

## Артериальное

При глубоком ранении: кровь ярко-красного цвета, изливается пульсирующей струёй



## Венозное

При поверхностном ранении: кровь темно-красного цвета. Изливается медленной струей



## Капиллярное

Кровь сочится по всей поверхности раны



# Главнейшие артерии верхних конечностей

Подключичная артерия

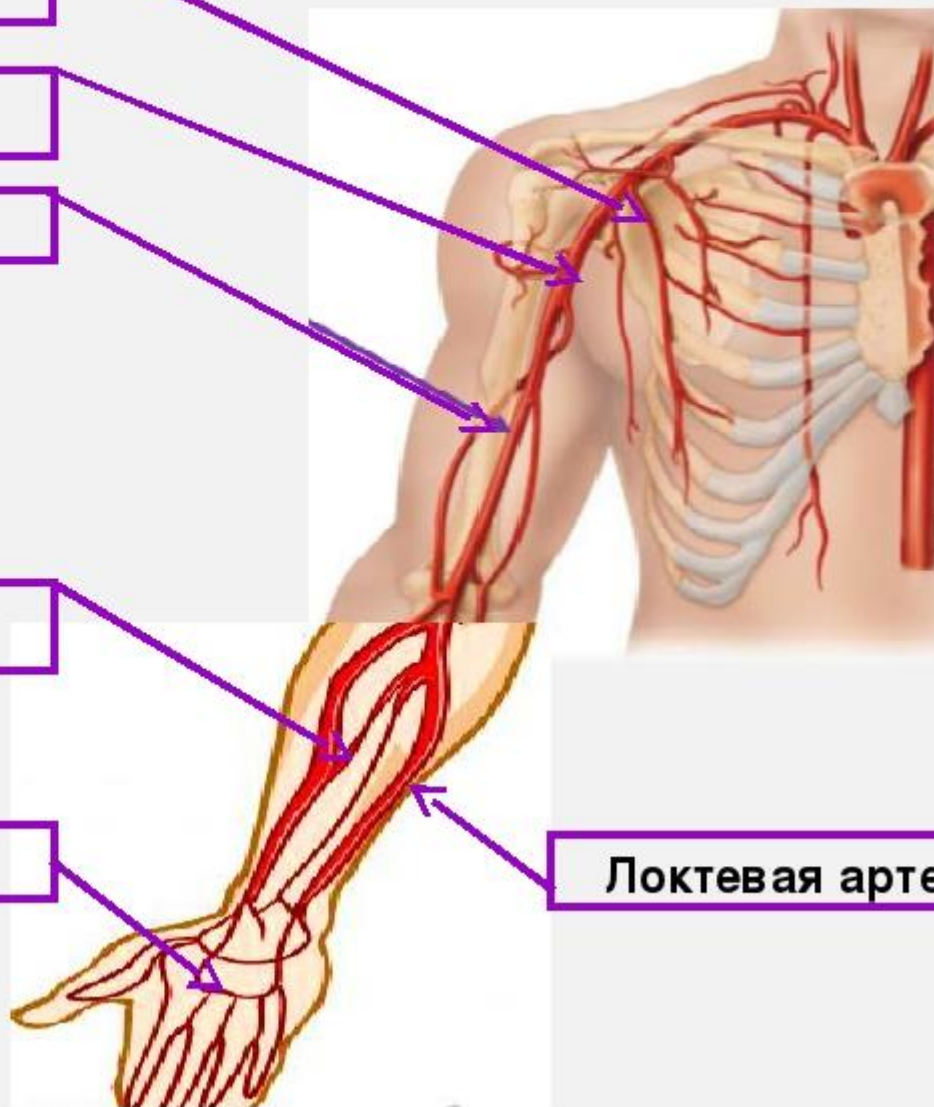
Подмышечная артерия

Плечевая артерия

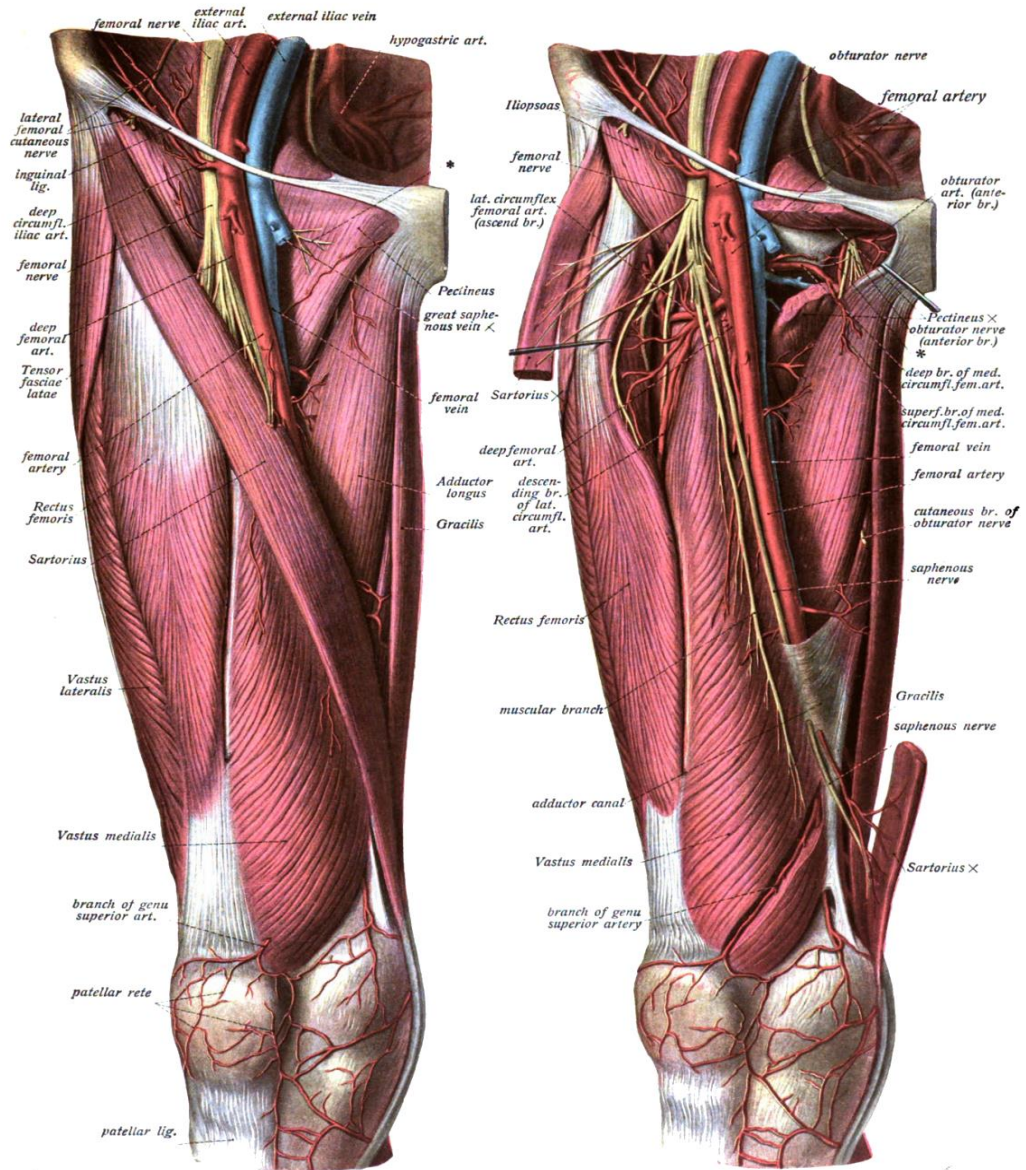
Лучевая артерия

Глубокая ладонная дуга

Локтевая артерия



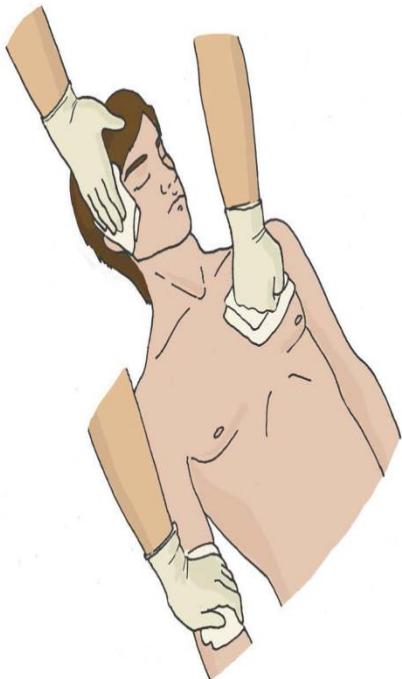
# АРТЕРИИ БЕДРА, ГОЛЕНИ



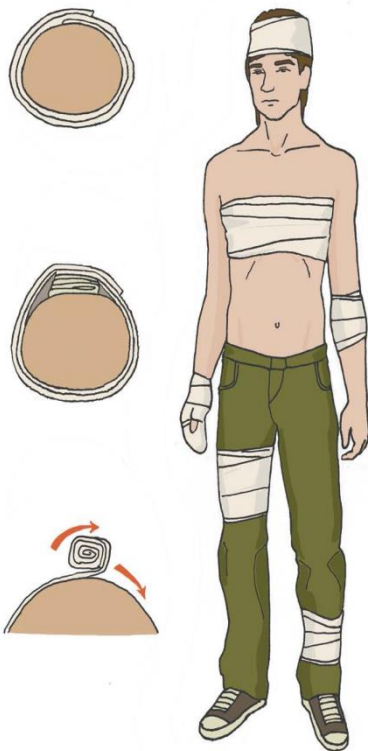


# СПОСОБЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

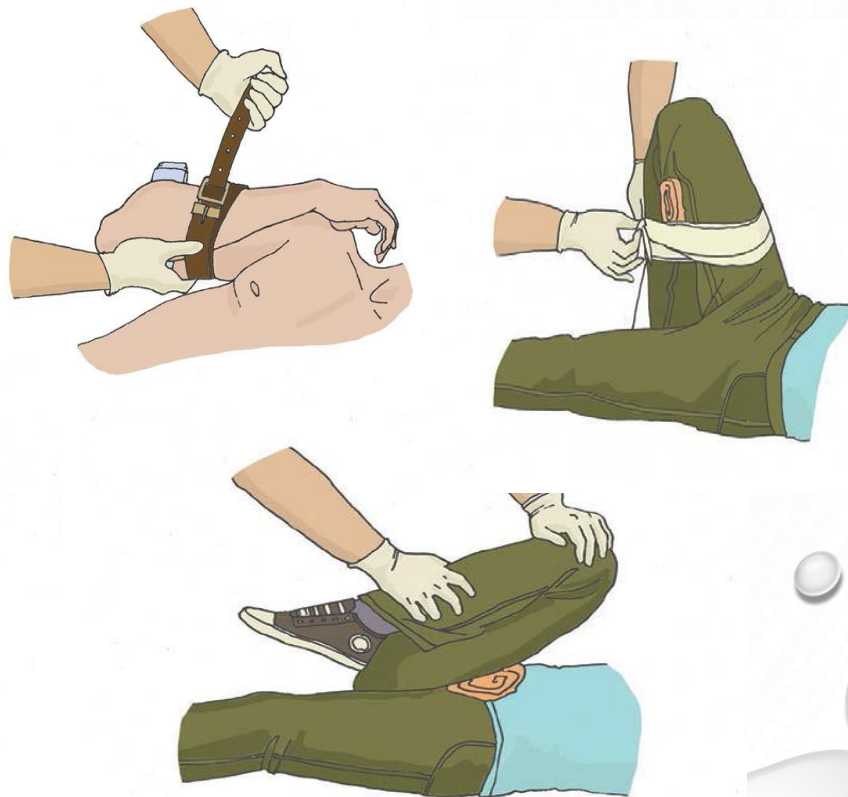
Прямое давление на рану



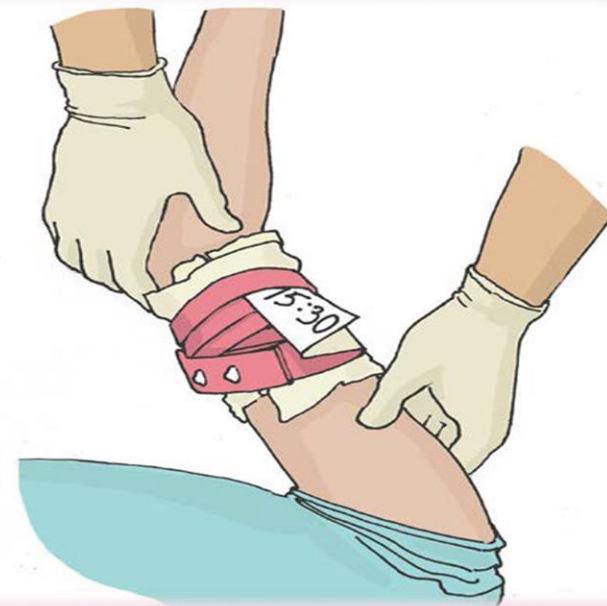
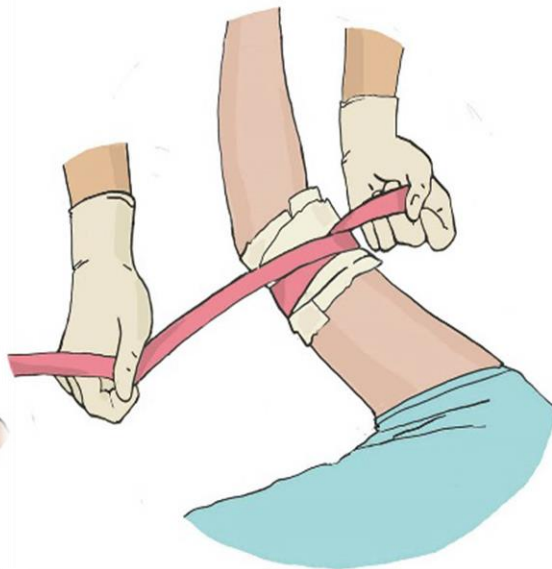
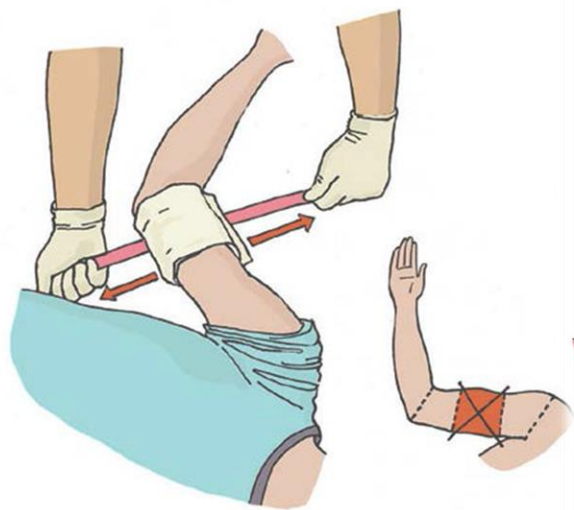
Наложение давящей повязки



Максимальное сгибание конечности



# НАЛОЖЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА



# ТРАВМЫ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА





# ПОДРОБНЫЙ ОСМОТР ПОСТРАДАВШЕГО

Осмотр головы



Осмотр шеи



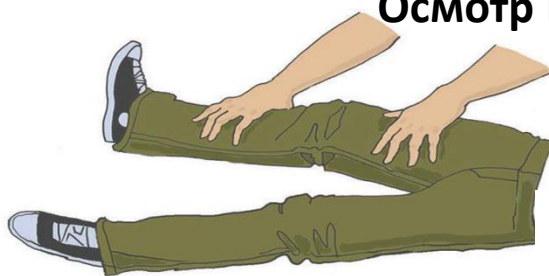
Осмотр груди



Осмотр живота (таза)



Осмотр конечностей



# Виды травм



**Перелом**



**Ушиб**



**Вывих**



**Растяжение,  
разрыв  
связок  
или мышц**



# ПЕРЕЛОМЫ

ОТКРЫТЫЕ

(С РАНОЙ НАД МЕСТОМ ПЕРЕЛОМА)

ЗАКРЫТЫЕ

(БЕЗ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ)



Открытый перелом бедра



**ОСНОВНОЕ ПРАВИЛО ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ –**

**НЕ НАВРЕДИТЬ!**

**НЕ ПЫТАЙТЕСЬ ОПРЕДЕЛИТЬ ЕСТЬ ЛИ ПЕРЕЛОМ, УШИБ ИЛИ ВЫВИХ.**

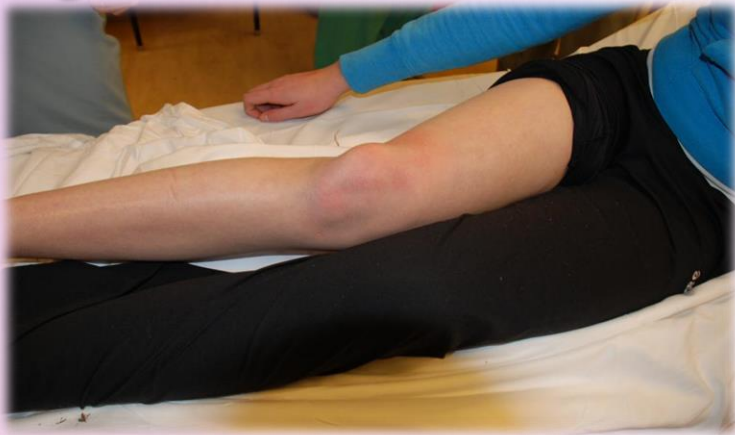
**В ЛЮБОМ СЛУЧАЕ:**

- 1. ИММОБИЛИЗАЦИЯ**
- 2. ХОЛОД В МЕСТЕ ТРАВМЫ**
- 3. ОБРАЩЕНИЕ ЗА КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**

**ЕСЛИ ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО СОЗДАЛАСЬ УГРОЗА ДЛЯ ЖИЗНИ ПОСТРАДАВШЕГО, НЕ ПЕРЕВОЗИТЕ ЕГО САМОСТОЯТЕЛЬНО - НЕМЕДЛЕННО ВЫЗЫВАЙТЕ «СКОРУЮ ПОМОЩЬ»**



# ВЫВИХ



## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

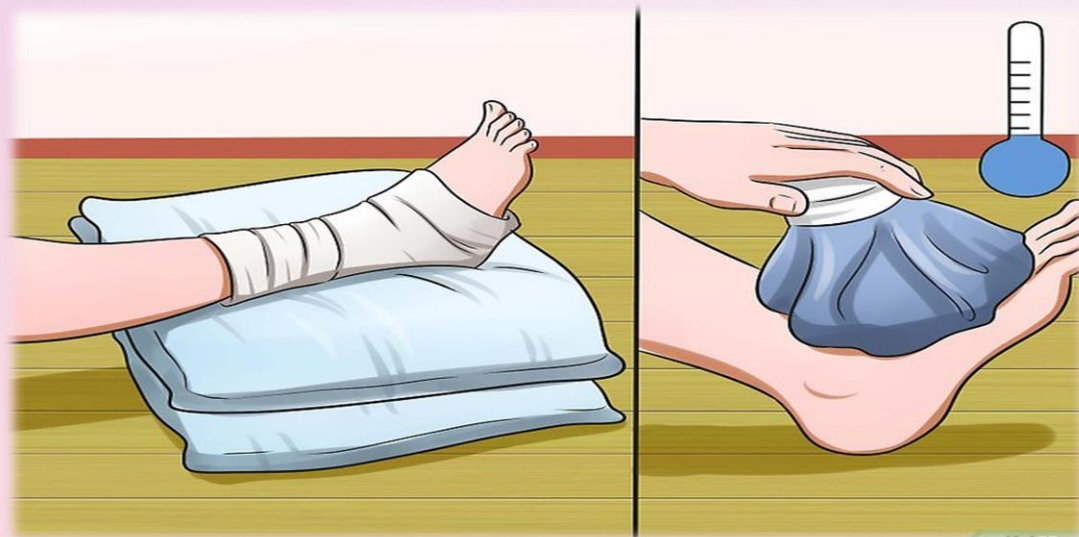
- ПРОВЕСТИ *БЕРЕЖНУЮ* ИММОБИЛИЗАЦИЮ **НЕ ВПРАВЛЯЯ ВЫВИХА!**
- ПРИЛОЖИТЬ ХОЛОД;
- ДОСТАВИТЬ В ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ



**ВПРАВИТЬ ВЫВИХ МОЖЕТ ТОЛЬКО ОПЫТНЫЙ  
ВРАЧ.**

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ

- **ИММОБИЛИЗИРОВАТЬ;**
- **ПРИЛОЖИТЬ ХОЛОД, КАЖДЫЕ 15 МИНУТ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЙ ЧАС;**
- **ОБЕСПЕЧИТЬ ПОКОЙ И ЖДАТЬ ПРИБЫТИЯ СМП, ЛИБО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ.**



## МЯГКИЕ ШИНЫ

## АНАТОМИЧЕСКИЕ ШИНЫ АУТОИММОБИЛИЗАЦИЯ



## ЖЕСТКИЕ ШИНЫ

# ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ШИНЫ

- **ФИКСИРОВАТЬ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ДВА СУСТАВА (ВЫШЕ И НИЖЕ МЕСТА ПОВРЕЖДЕНИЯ), ПРИ ТРАВМЕ БЕДРА И ПЛЕЧА ФИКСИРОВАТЬ 3 СУСТАВА;**
- **НЕ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА ОБНАЖЕННУЮ ЧАСТЬ ТЕЛА (ПОД НЕЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОДКЛАДЫВАЮТ ВАТУ, МАРЛЮ, ОДЕЖДУ И Т. Д.);**
- **НЕ ДОЛЖНА БОЛТАТЬСЯ, ПРИКРЕПЛЯТЬ ЕЕ НАДО ПРОЧНО И НАДЕЖНО; НЕ НУЖНО НАКЛАДЫВАТЬ ШИНУ С ТОЙ СТОРОНЫ, ГДЕ ВЫСТУПАЕТ СЛОМАННАЯ КОСТЬ;**
- **НЕ СЛЕДУЕТ СИЛЬНО ПЛОТНО ОБМАТЫВАТЬ ПОВРЕЖДЕННОЕ МЕСТО, ЧТОБЫ НЕ НАРУШИТЬ АКТИВНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ**



# ОПТИМАЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО

С травмами груди

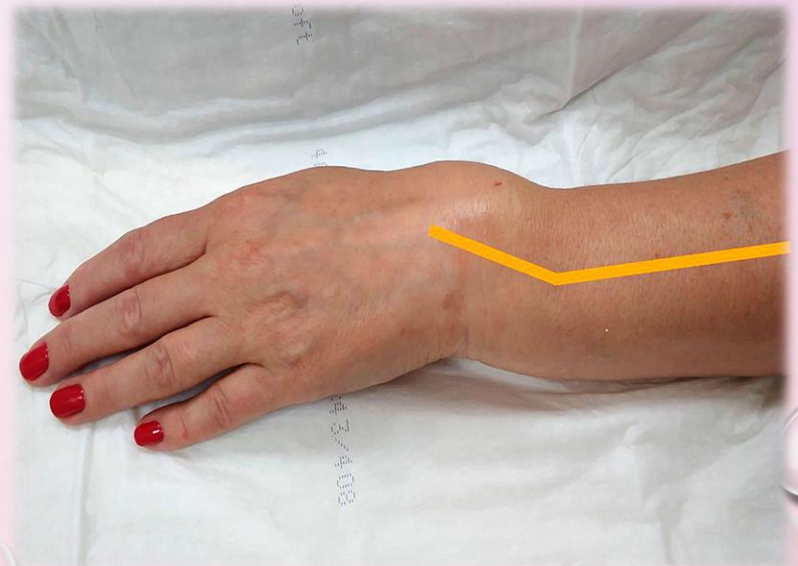


С травмами живота (таза)

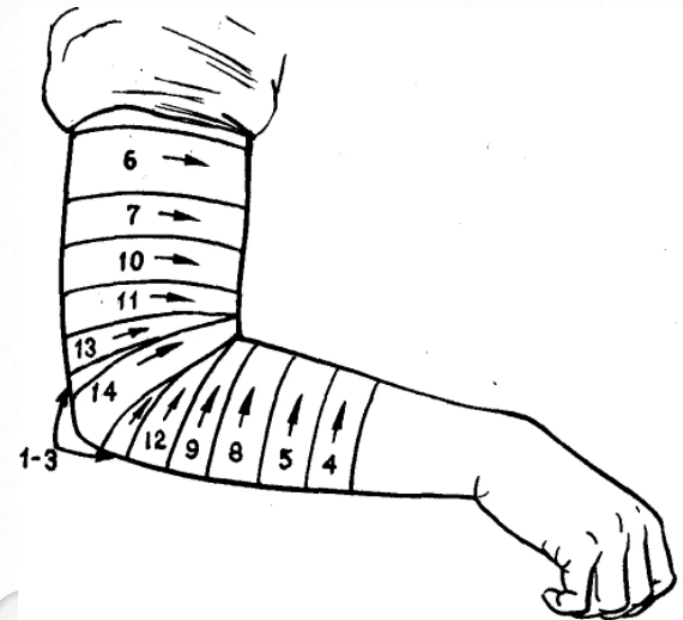
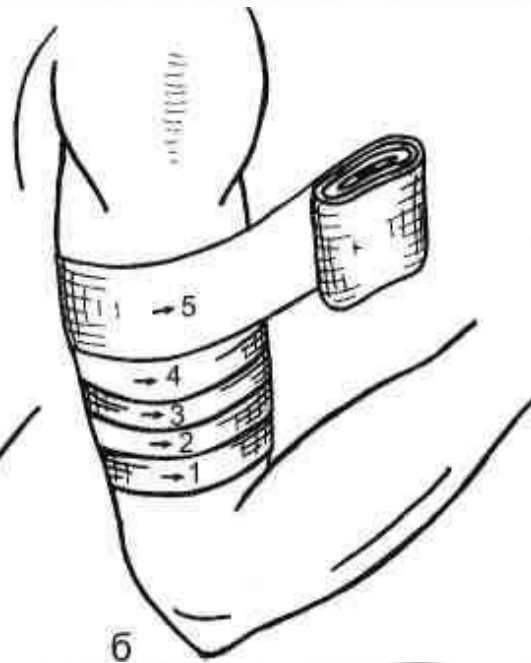
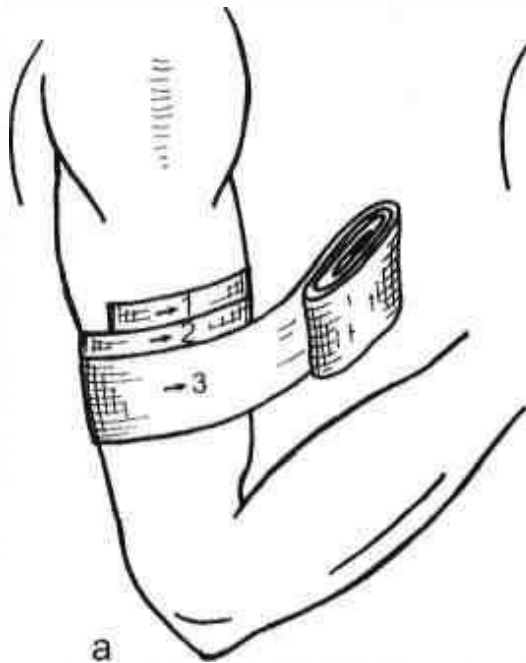
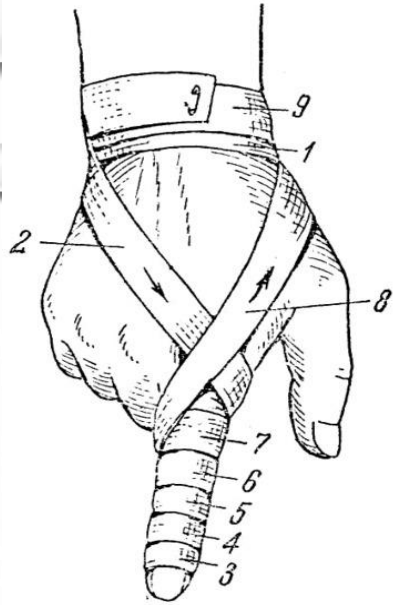


# ПРИЗНАКИ ПЕРЕЛОМА

- БОЛЬ В МЕСТЕ ПЕРЕЛОМА
- ОТЕК КАК ПРАВИЛО НЕ СРАЗУ
- ГЕМАТОМА (КРОВОИЗЛИЯНИЕ)
- НАРУШЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ ПОВРЕЖДЕННОЙ КОНЕЧНОСТИ
- ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ КОНЕЧНОСТИ
- ХРУСТ



# ПОВЯЗКИ НА РУКУ



# ПОВЯЗКИ НА НОГУ



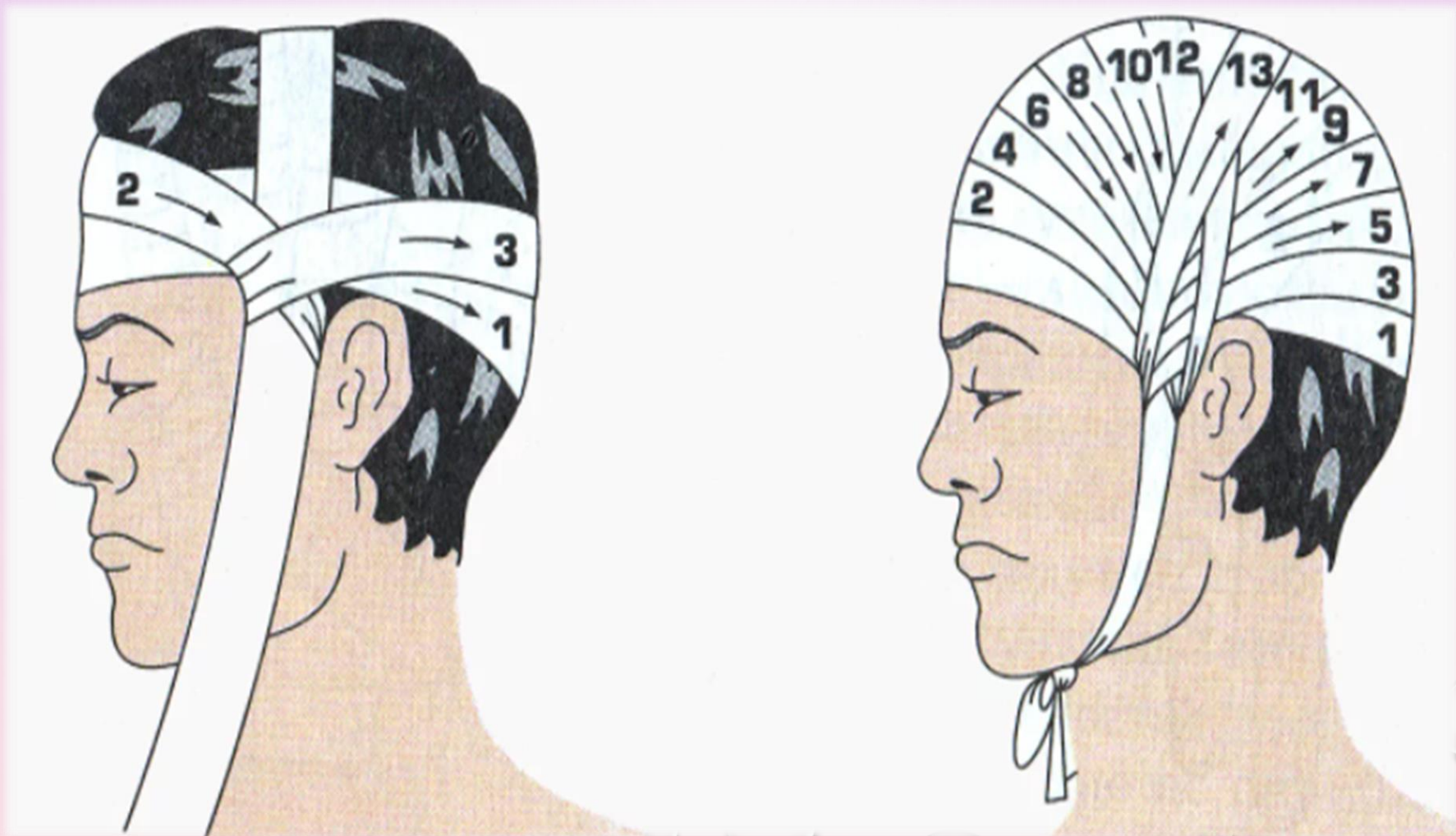
**а**



**б**



# ПОВЯЗКА НА ГОЛОВУ «ЧЕПЕЦ»



# СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

- **ПОСТРАДАВШИЙ БЕЗ СОЗНАНИЯ. ВДОХ ЗАТРУДНЕН. ГУБЫ ИМЕЮТ СИНЮШНЫЙ ОТТЕНОК. НА ОДЕЖДЕ СЛЕДЫ РВОТНЫХ МАСС. В ПРАВОЙ ЛОБНО-ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ССАДИНА И ОГРАНИЧЕННАЯ ПРИПУХЛОСТЬ МЯГКИХ ТКАНЕЙ. ПУЛЬС НА СОННОЙ АРТЕРИИ РЕДКИЙ.**

# ОТВЕТ

- ***НАЛИЧИЕ ССАДИНЫ И ПРИПУХЛОСТИ В ПРАВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ, ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ И СЛЕДЫ РВОТНЫХ МАСС СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ТОМ, ЧТО ПОСТРАДАВШИЙ ПОЛУЧИЛ ЗАКРЫТУЮ ТЯЖЕЛУЮ ТРАВМУ ЧЕРЕПА.***
- ***УДУШЬЕ, ПО-ВИДИМОМУ, ОБУСЛОВЛЕНО АСПИРАЦИЕЙ РВОТНЫХ МАСС И ЗАПАДЕНИЕМ ЯЗЫКА.***

# АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ

- **1. ОБЕСПЕЧИТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ И ОКАЗЫВАЕМОМУ ЧЕЛОВЕКУ;**
- **2. ПЕРЕВЕСТИ ПОСТРАДАВШЕГО В УСТОЙЧИВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НА БОКУ;**
- **3. ПРОВЕСТИ НАРУЖНЫЙ ОСМОТР ПОСТРАДАВШЕГО НА ПРЕДМЕТ КРОВОТЕЧЕНИЙ**
- **4. ВЫЗВАТЬ СМП**

# СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

- ПОСТРАДАВШИЙ НАЛОЖИЛ НА РАНУ БЕДРА ПОВЯЗКУ. ПОВЯЗКА И ОДЕЖДА ОБИЛЬНО ПРОМОКЛИ КРОВЬЮ.

# ОТВЕТ

- *ОБИЛЬНОЕ ПРОМОКАНИЕ ПОВЯЗКИ КРОВЬЮ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ, СКОРЕЕ ВСЕГО, О ПРОДОЛЖАЮЩЕМСЯ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ РАНЫ БЕДРА.*

# АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ

НАЛОЖИТЬ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ ТОТ ЧАС ВЫШЕ ПОВЯЗКИ, ПО АЛГОРИТМУ. ПОД ЖГУТ ЗАПИСКУ С УКАЗАНИЕМ ДАТЫ И ВРЕМЕНИ ЕГО НАЛОЖЕНИЯ.

НАЛОЖИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ТУРЫ БИНТА НА ПРОМОКШУЮ ПОВЯЗКУ.

ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПОВРЕЖДЕННОЙ КОНЕЧНОСТИ.

ТРАНСПОРТИРОВКА В ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**

