Первая помощь с точки зрения закона

Приложение N 1
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 4 мая 2012 г. N 477н определяет перечень состояний, при котором оказывается первая помощь

Перечень состояний, при которых оказывается первая 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.

Приложение N 2
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. N 477н определяет перечень мероприятий по оказанию первой помощи

- **Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.07.2017) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации «Статья 31. Первая помощь»**

- Пункт 4. **Водители транспортных средств и другие лица** вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Тема занятия

- Бытовые отравления.

- Показания к проведению сердечно – лёгочной реанимации. Техника сердечно – легочной реанимации.

Классификация бытовых отравления.

- Пищевые отравления

- Отравления лекарственными препаратами и алкоголем

- Отравление ядохимикатами

- Отравление светильным и угарным газами

- Отравление кислотами и щелочами

Общие симптомы отравлений

- слабость
- Головная боль
- Головокружение
- Боли в животе
- Рвота
- Диарея
- Потеря сознания (в тяжелых случаях)

Отравления лекарственными препаратами

Отравление медикаментозными средствами чаще всего наблюдается у детей, в семьях, где неправильно хранят лекарства — в местах, доступных для детей. Отравления взрослых происходят при случайной передозировке, суицидальных попытках.

Первая помощь при отравлении ***кислотами и щелочами***

Отравление концентрированными кислотами и щелочами сопровождается ожогами слизистой оболочки и сильными болями в пищеводе и желудке.

1. Прополоскать рот и глотку водой.

Рвоту вызывать нельзя!

2. Немедленно вызвать скорую помощь, так как показано промывание желудка через зонд.
3. При отравлении кислотой пострадавшему дают слизистые отвары, молоко, яичный белок, растительное масло.

Важно! При отравлении карболовой кислотой и её соединениями (лизол, фенол) нельзя давать молоко и жиры.

4. Дать обильное питье
5. Дать принять энтеросорбенты: «Энтеросгель» «Полисорб МП» «Смекту» или активированный уголь.
6. Для уменьшения болевого синдрома на область желудка положить лёд.

Важно! Нельзя принимать соду и другие слабые щелочи — это вызовет бурную реакцию в желудке.

Слабительное давать нельзя.

2 Головокружение;

3 Нарушение логического мышления;

4 Тошнота, рвота;

5 Неприятные ощущения в области сердца;

а при более тяжелой степени отравления – появление синюшной окраски на лице;

7 Возбуждение, сменяющееся вялостью, сонливостью, оглушение.

Первая помощь:

1

Вынести пострадавшего на свежий воздух

2

Вызвать скорую помощь

3

Освободить пострадавшего от стесняющей одежды

4

Уложить пострадавшего на бок

5

Дать пострадавшему понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом

6

Если пострадавший в сознании, до приезда врача можно поить его сладким чаем или кофе

Сердечно-легочная реанимация

Сердечно-легочная реанимация –

Это комплекс

реанимационных мероприятий при остановке сердца и дыхания.

Основные правила проведения сердечно – легочной реанимации

B A C

B-Поддержание кровообращения (непрямой массаж сердца)

A-Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей

C-Поддержание дыхания (ИВЛ)

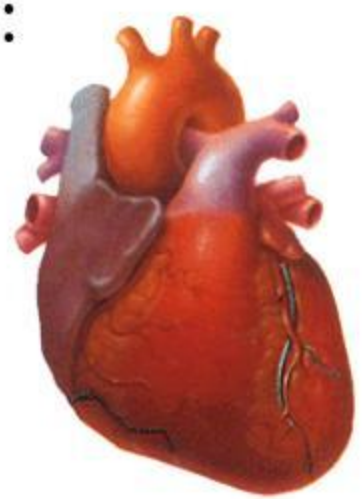
Сердечно-лёгочная реанимация –

неотложная медицинская процедура, направленная на восстановление жизнедеятельности организма и выведение его из состояния клинической смерти. Включает искусственную вентиляцию лёгких (искусственное дыхание) и компрессии грудной клетки (непрямой массаж сердца).

Показания к проведению СЛР:

- ✓Отсутствие сознания
- ✓Отсутствие дыхания
- ✓Отсутствие кровообращения

(эффективнее в такой ситуации проверять пульс на сонных артериях)



Сердечно-легочная реанимация

НЕЛЬЗЯ!

Проводить непрямой массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии.

Подкладывать под плечи кирпичи, ранцы или другие плоские твердые предметы.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Проверьте наличие пульса:

- прощупайте пульс

в течение 10-15 сек.

Если пульс у пострадавшего не определяется
– переходите к сердечно-легочной реанимации.

Вызовите скорую помощь.

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

ПРОВОДИТЬ ТОЛЬКО НА РОВНОЙ ЖЕСТКОЙ ПОВЕРХНОСТИ
ЧЕРЕДОВАТЬ МАССАЖ СЕРДЦА С ИСКУССТВЕННЫМ ДЫХАНИЕМ

1

УБЕДИТЬСЯ
в отсутствии пульса
на сонной артерии

НЕЛЬЗЯ !

ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ ДЫХАНИЯ

2

ОСВОБОДИТЬ
грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень

НЕЛЬЗЯ !

НАНОСИТЬ УДАР ПО ГРУДИНЕ И ПРОВОДИТЬ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА, НЕ ОСВОБОДИВ ГРУДНУЮ КЛЕТКУ И НЕ РАССТЕГНУВ ПОЯСНОЙ РЕМЕНЬ

3

ПРИКРЫТЬ
двумя пальцами
мечевидный отросток

НЕЛЬЗЯ !

НАНОСИТЬ УДАР ПО МЕЧЕВИДНОМУ ОТРОСТКУ ИЛИ В ОБЛАСТЬ КЛЮЧИЦ

4

НАНЕСТИ
удар кулаком
по грудине

НЕЛЬЗЯ !

НАНОСИТЬ УДАР ПРИ НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ

5

НАЧАТЬ
непрямой массаж сердца

Глубина надавливания грудной клетки должна быть не менее 3-4 см с частотой нажатия 50–80 раз в минуту

НЕЛЬЗЯ !

РАСПОЛАГАТЬ ЛАДОНЬ НА ГРУДИ ТАК, ЧТОБЫ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ БЫЛ НАПРАВЛЕН НА СПАСАТЕЛЯ

6

СДЕЛАТЬ
«вдох» искусственного дыхания

Зажать нос, захватить подбородок, запрокинуть голову пострадавшего и сделать максимальный выдох ему в рот

НЕЛЬЗЯ !

ДЕЛАТЬ «ВДОХ» ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ, НЕ ЗАЖАВ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО НОС ПОСТРАДАВШЕГО

РЕАНИМАЦИЯ В ОГРАНИЧЕННОМ ПРОСТРАНСТВЕ

1

НАНЕСТИ
удар кулаком
по грудине

Удар можно наносить в положении пострадавшего «сидя» и «лежа»

2

УЛОЖИТЬ
пострадавшего
на спину

Комплекс реанимации можно проводить только в положении пострадавшего «лежа на спине»

Авторы: В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова

Сердечно-легочная реанимация

- **Каждые 2-3 мин в течение нескольких секунд проводится контроль эффективности проводимой реанимации: определение пульса на сонной артерии, состояние зрачков, восстановление самостоятельного дыхания.**
- **В том случае, если пульс и дыхание восстановились, до прибытия «скорой помощи» необходимо следить за их параметрами.**
- **Если сердечная деятельность восстановилась, а дыхание нет - продолжают ИВЛ.**
- **Если дыхания и пульса нет, СЛР проводят до прибытия «скорой помощи».**