

Алгоритм оказания помощи в случае истинного (синего) утопления

Чаще случается в теплое время года и в ванне

Признаки истинного утопления

- Синюшность кожи лица;
- Набухание сосудов шеи;
- Обильные пенистые выделения изо рта.

Если нет рвотного рефлекса



Схема действий в случаях бледного утопления

Чаще случается после падения в
ледяную воду.

Признаки бледного утопления:

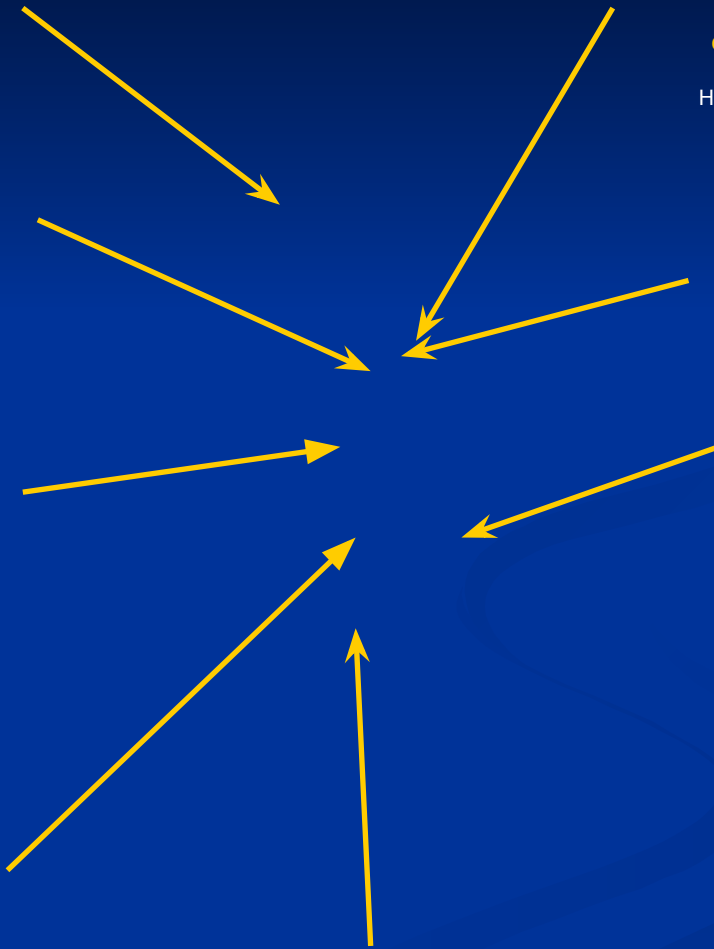
- Отсутствие сознания;
- Нет пульса на сонной артерии;
- Бледность кожи;
- Иногда – пена изо рта.

Схема действий в случаях бледного утопления

- Перенести тело на безопасное расстояние от проруби.
- Проверить реакцию зрачков на свет и наличие пульса на сонной артерии
- Приступить к реанимации при отсутствии пульса на сонной артерии
- Если появились признаки жизни, перенести спасенного в теплое помещение, переодеть в сухую одежду, дать теплое питье.
- **Вызвать скорую помощь.**
- **НЕДОПУСТИМО!** Терять время на удаление воды из легких и желудка в случаях выявления признаков клинической смерти.

Кивательная мышца
Грудинно-ключично
сосцевидная мышца

Начинается около мочки уха и заканчивается у ключицы. На всем протяжении можно определить пульс сонной артерии.



Майка или футболка

Любое нательное белье из тонкой ткани можно не снимать.

Если на девушке надет бюстгальтер, то его надо сместить ближе к шее.

Следует убедиться, что под тканью нет нательного крестика или кулона.

Рубашка или сорочка

Расстегнуть пуговицы на шее и груди и освободить грудную клетку

Как проводить непрямой массаж сердца

При каждом ритмичном надавливании на грудную клетку сердце сжимается между грудной костью и позвоночником, и из него выбрасывается кровь в сосуды. После прекращения надавливания грудина возвращается в исходное положение и кровь затекает из сосудов в сердце. Каждое надавливание на грудную клетку умирающего заменяет одно сердечное сокращение.

При каждом интенсивном нажатии на грудную клетку из нее обязательно выталкивается воздух. Во время продавливания грудной клетки на 3-5 см из легких выталкивается до 300 мл воздуха. Именно на этой особенности основаны способы ручной искусственной вентиляции легких.

Когда выделения изо рта умирающего представляют угрозу для здоровья спасающего, можно ограничиться проведением непрямого массажа сердца до прибытия медицинского персонала.

Оптимальное
соотношение
надавливаний
на
грудную
клетку
и вдохов
искусственног
о
дыхания 15:2,
независимо от
количества
участников
реанимации.

Чтобы
непрямой
массаж был
эффективным
,
его
необходимо
проводить на
жесткой
равной
поверхности.

Как проводить вдох искусственной вентиляции легких (ИВЛ) способом изо «рта в рот»

При выполнении ИВЛ этим способом не необходимости:

1. Разжать челюсти пострадавшего, т.к. зубы не могут быть герметичными для прохождения воздуха. Достаточно разжать губы, чтобы воздух прошел в дыхательные пути.
2. Вытаскивать изо рта язык, который при запрокидывании головы освобождает просвет дыхательных путей.
3. Контролировать эффективность вдоха по движению грудной клетки, т.к. при проведении реанимации одним спасателем практически невозможно.

Как проводить реанимацию более 10-15 минут

Мужчина со средними физическими данными проводит комплекс сердечно-легочной реанимации не более 3-4 минут. Вдвоем с помощником – не более 10 минут. Втроем с лицами любого пола и физическими данными – более часа.

Привлечение третьего участника предоставляет возможность каждому из спасающих восстанавливать свои силы, не нарушая при этом режима реанимации.

Третий
участник

Первый
участник



1

Положить его на свои колени животом
вниз

1

Алгоритм оказания помощи при обструкции дыхательных путей

Если пострадавший подавился, спросите может ли он говорить или кашлять

Может

Не может

Поощряйте его кашлять
или
не мешайте ему делать это!

**Немедленно вызовите
«03»!**

Это беременная женщина, ребенок до 5 лет или очень полный человек?

Да

Нет

- Немедленно приступайте к проведению приемов **грудного сдавления**
- Выполняйте их в точке массажа сердца
- Выполняйте их, пока пострадавший не сможет кашлять или дышать или пока он не потеряет сознание

- Немедленно приступайте к проведению приемов **брюшного сдавления**
- Выполняйте их, пока пострадавший не сможет кашлять или дышать или пока он не потеряет сознание



Утопление

Извлечение пострадавшего из воды с соблюдением правил собственной безопасности

В сознании

Без сознания

Дышит ли самостоятельно?

Да

Нет

Начало искусственного дыхания «рот к носу», как только голова пострадавшего показалась над водой
Транспортировка к берегу (плавсредству),
одновременно проводить искусственное дыхание – для опытного спасателя
Транспортировка без искусственного дыхания – для неопытного спасателя

На берегу или устойчивом плавсредстве

Спасенные без ингаляции воды и с сохраненным сознанием и дыханием

Согревание

Отправить в больницу для наблюдения (с сопровождающим)

NB! Наблюдение в стационаре необходимо во всех случаях из-за опасности отека легких

Спасенные со спутанным сознанием, но сохраненным дыханием

Ингаляции кислорода

Согревание

Отправить в лечебное учреждение бригадой «03»

Спасенные с отсутствующим дыханием, но сохраненным пульсом на сонной артерии

Искусственная вентиляция легких

Согревание

Контроль пульса

При появлении дыхания – стабильное боковое положение

Транспортировка в больницу

Спасенные без дыхания и пульса на сонной артерии

Полный комплекс сердечно-легочной реанимации до прибытия «03»

NB! Если тело пострадавшего не согрелось до **N**, признать его мертвым нельзя!