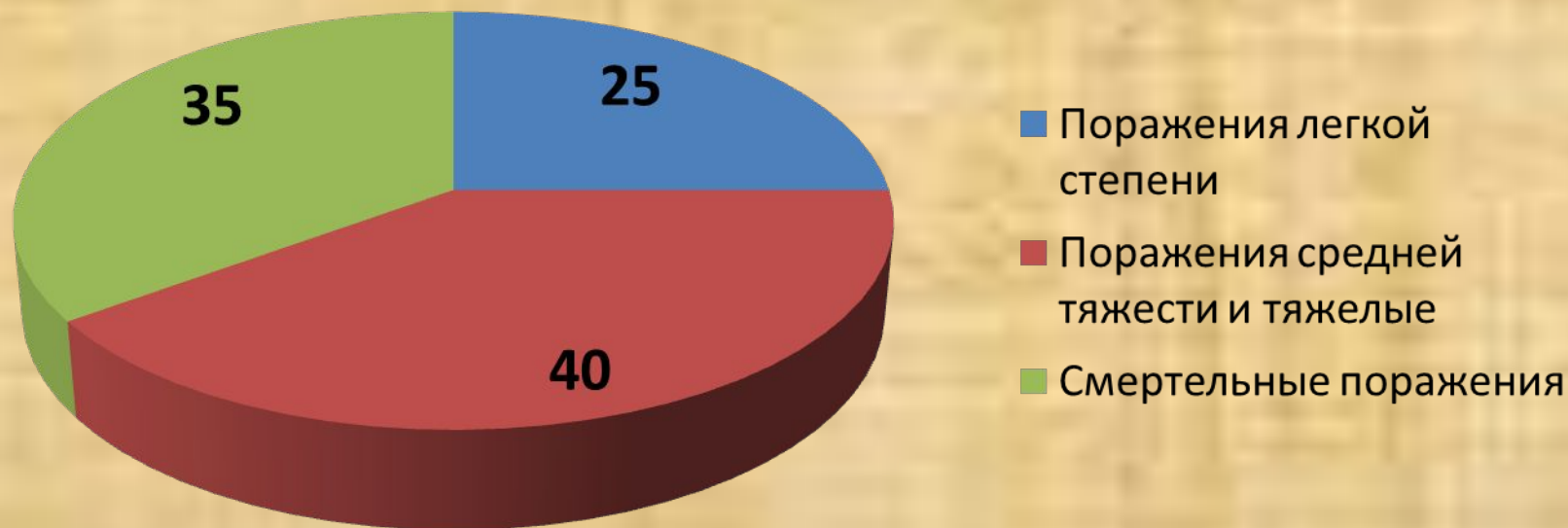


Тема:

**«Экстренная медицинская помощь
пораженным в ЧС на
догоспитальном этапе при
отравлениях АХОВ и боевыми
отравляющими веществами»**

Структура потерь в очагах поражения АХОВ

потери



Структура потерь в очагах поражения АХОВ

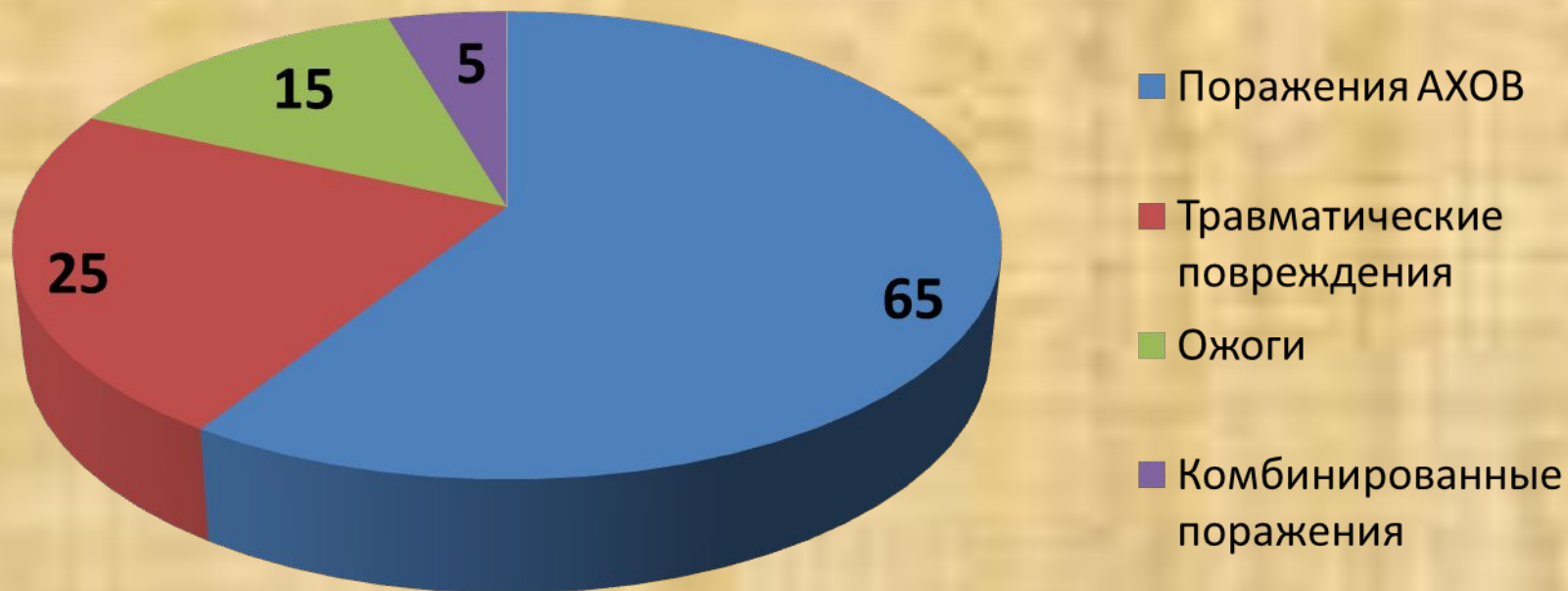
Потери среди людей, находящихся без противогазов на открытой местности могут достигать **90-100%**, а находящихся в простейших укрытиях и зданиях – **50%**.

При 100% обеспеченности противогазами потери среди людей, находящихся на открытой местности могут достигать **10%**.

Наличие противогазов и их своевременное применение в простейших укрытиях и зданиях снижают потери до **4-5%**.

Характер повреждений при авариях с выбросом АХОВ

Характер повреждений (в %)



**Медицинские средства защиты от
поражения АХОВ и боевыми
отравляющими веществами**

Аптечка индивидуальная – АИ-2



Гнездо №2, пенал с колпачком красного цвета – антидот тарен. При отравлении ФОВ принимается по одной таблетке, при нарастании симптомов отравления – еще одна. Повторно – через 3-5 часов

Аптечка индивидуальная – АИ-4



Гнездо 2. Средство при отравлении АХОВ (пенал желто-зеленого цвета. Принимается по 1 капсуле за 20-30 мин. до вхождения в зону задымления (загазованности), при высоком риске ингаляции СО)

Гнездо 3. Шприц-тюбик с колпачком красного цвета: антидот **атропин**. Содержимое вводится внутримышечно при отравлении ОВ нервно-паралитического действия и ФОВ.

Гнездо 8. Резервный антидот ФОВ - **тарен (афин, апрофен)** антиоксидантное средство, пенал красного цвета.

Индивидуальные противохимические пакеты



ИПП-8



ИПП-11



ИПП-10

Общими принципами неотложной помощи при поражениях АХОВ являются:

- Прекращение дальнейшего поступления яда в организм и удаление не всосавшегося.
- Ускоренное выведение из организма всосавшихся ядовитых веществ.
- Применение специфических противоядий (антидотов).
- Патогенетическая и симптоматическая терапия (восстановление и поддержание жизненно важных функций).

**МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА
ПРЕКРАЩЕНИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ОВ И
УДАЛЕНИЕ НЕВСОСАВШЕГОСЯ ОВ**

При ингаляционном поступлении ОВ

надевание противогаза;
вынос или вывоз из зараженной зоны;
при необходимости полоскание рта;
санитарная обработка



При отсутствии противогаза надеть ватно-марлевую повязку, пропитанную слабым раствором кислоты (при поражениях аммиаком) или щелочи (при поражениях хлором)

При кожно-резорбтивном поступлении ОВ

- механическое удаление;
- использование специальных дегазирующих растворов или обмывание водой с мылом;
- при необходимости полная санитарная обработка
- немедленное промывание глаз водой в течение 10-15 минут.



При алиментарном поступлении ОВ

- полоскание рта;
- вызов рвоты «ресторанным» способом или промывание желудка;
- введение адсорбентов;
- очищение кишечника.

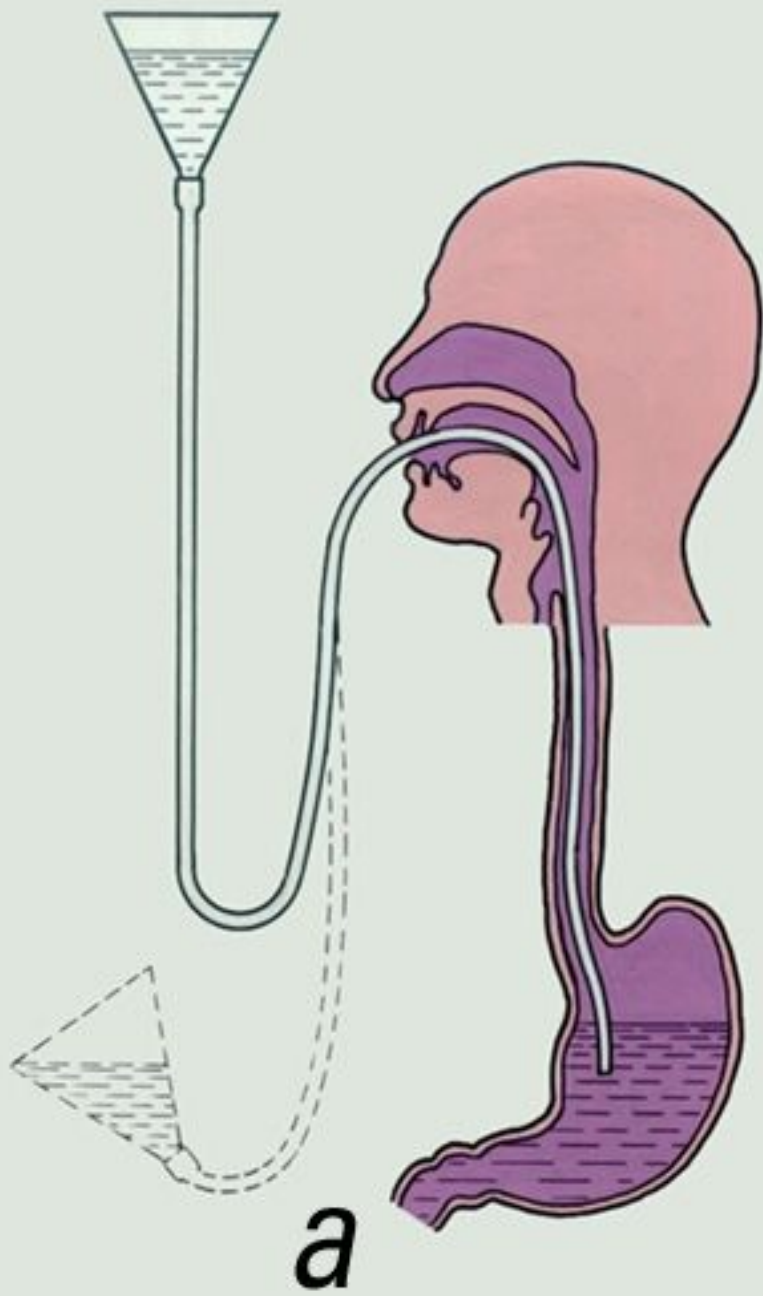
Правила проведения промывания желудка

Перед промыванием желудка устраняется угрожающее жизни состояние - судороги, обеспечивается адекватная вентиляция легких, удаляются съемные зубные протезы.

Пострадавшим, находящимся в коматозном состоянии, желудок промывают в положении лежа на левом боку, остальным - сидя.

Зондовое промывание желудка осуществляют 10-15 л воды комнатной температуры (18 - 20°C) порциями по 0,5-1 л с помощью системы, состоящей из воронки, емкостью не менее 0,5 л, соединительной трубки и толстого желудочного зонда.

Показателем правильности введения зонда является выделение желудочного содержимого из воронки, опущенной ниже уровня желудка.



После окончания промывания через зонд вводится **адсорбент** (3-4 столовые ложки активированного угля в 200 мл воды) **слабительное**: масляное (150-200 мл вазелинового масла) или солевое (20-30 г сульфата натрия или сульфата магния в 100 мл воды).

При отравлении ОВ, обладающими прижигающим действием промывание желудка проводят малыми порциями холодной воды (по 250 мл) после предварительного введения обезболивающих средств (1 мл 1%-го раствора морфина или промедола) и 1 мл 0,1% -го раствора атропина.

Применение слабительных средств при попадании внутрь ядов, обладающих прижигающим действием, противопоказано!

Если по каким-то причинам зондовое промывание желудка невозможно, то вызывают рвоту механическим раздражением зева после приема 5-6 стаканов воды. Такое действие повторяют 3-4 раза. Указанная процедура противопоказана при угнетении сознания, отравлении веществами, обладающими прижигающим действием.

При остановке дыхания и сердечной деятельности необходимо приступают к реанимационным мероприятиям.

**Экстренная медицинская помощь при
отравлении АХОВ (боевыми
отравляющими веществами)**

При отравлении ОВ преимущественно удушающего действия (хлор, хлорокись фосфора, фосген, дифосген)

а) в очаге поражения

- при сильном раздражении глаз – промыть глаза и кожу лица водой;
- надеть противогаз или ВМП, смоченную 2-3% раствором пищевой соды;
- покой, согревание;
- эвакуация из зоны поражения.

При отравлении ОВ преимущественно удушающего действия (хлор, хлорокись фосфора, фосген, дифосген)

б) вне зоны поражения

- Снять противогаз;
- Освободить от стесняющей дыхание одежды, согреть;
- Частичная дегазация ИПП-8 (10, 11);
- 2% раствор новокаина в глаза;
- ИВЛ;
- Подкожно 1 мл кордиамина, 1 мл 10% раствора кофеина бензоата;
- Подкожно 1 мл 0,1% раствора атропина сульфата;
- При спазме голосовой щели – тепло на область шеи;
- Ингаляции 0,5% раствора пищевой соды;
- Ингаляции кислорода;
- Эвакуация лежа в ЛПУ.

При отравлении ОВ преимущественно общеядовитого действия (синильная кислота, хлорциан)

а) в очаге поражения

- надеть противогаз;
- амилнитрит на ватке под маску;
- эвакуация из зоны поражения.

При отравлении ОВ преимущественно общеядовитого действия (синильная кислота, хлорциан)

б) вне зоны поражения

- Снять противогаз и загрязненную одежду;
- Освободить от стесняющей дыхание одежды;
- Внутримышечно 1 мл 20% раствора антициана или амилнитрит на ватке вдыхать;
- Частичная дегазация ИПП-8 (10, 11);
- Покой, тепло;
- ИВЛ (аппарат АМБУ);
- Ингаляции 0,5% раствора пищевой соды;
- Подкожно 1-2 мл кордиамина;
- Эвакуация в ЛПУ.

При отравлении ОВ удушающего и общеядовитого действия (акрилонитрил, сероводород)

а) в очаге поражения

- Промыть глаза и кожу лица;
- надеть противогаз или ВМП, смоченную 2-3% раствором пищевой соды;
- амилнитрит на ватке под маску;
- эвакуация из зоны поражения.

При отравлении ОВ удушающего и общеядовитого действия (акрилонитрил, сероводород)

б) вне зоны поражения

- Снять противогаз и загрязненную одежду;
- Освободить от стесняющей дыхание одежды;
- Амилнитрит на ватке вдыхать;
- Покой, тепло;
- Частичная дегазация ИПП-8 (10, 11);
- При остановке дыхания - ИВЛ (аппарат АМБУ);
- Ингаляции кислородом;
- Промыть глаза 2% раствором пищевой соды;
- Эвакуация лежа в ЛПУ.

При отравлении ОВ нервно-паралитического действия (ФОС, зарин, зоман, Vx)

а) в очаге поражения

- Промыть глаза и кожу лица;
- Надеть противогаз или ВМП, смоченную 2-3% раствором пищевой соды;
- Антидот в шприц-тюбике из АИ-1 (АИ-1М, АИ-4) или одна таблетка (гнездо 2) в аптечке АИ-2 (АИ-4) или 1 мл 0,1% раствора атропина сульфата;
- Открытые участки кожи промыть (лучше с мылом);
- Эвакуация из зоны поражения на носилках.

При отравлении ОВ нервно-паралитического действия (ФОС, зарин, зоман, Vx)

б) вне зоны поражения

- Снять противогаз и загрязненную одежду;
- Освободить от стесняющей дыхание одежды;
- Частичная дегазация ИПП-8 (10, 11);
- Покой, тепло;
- При нарушении дыхания - ИВЛ (аппарат АМБУ);
- Ингаляции кислородом;
- В глаза 2% раствор новокаина (при болях);
- Подкожно 1 мл кордиамина, 1 мл 10% раствора кофеина бензоата (при нарушении сердечной деятельности);
- Эвакуация лежа в ЛПУ.

При отравлении ОВ кожно-нарывного действия (иприт, люизит)

а) в очаге поражения

- Промыть глаза водой и кожу лица ИПП 8 (10, 11);
- Надеть противогаз;
- Меркоптосодержащие антидоты типа "БАЛ", "Унитиол»;
- Эвакуация из зоны поражения на носилках.

При отравлении ОВ кожно-нарывного действия (иприт, люизит)

б) вне зоны поражения

- Снять противогаз и загрязненную одежду;
- Частичная дегазация ИПП-8 (10, 11);
- Санитарная обработка;
- При пероральном отравлении беззондовое промывание желудка, дача активированного угля (25 грамм на 0,5 стакана воды)
- При нарушении дыхания - ИВЛ (аппарат АМБУ);
- В глаза - 5-10% синтомициновая мазь);
- Подкожно 1 мл кордиамина, 1 мл 10% раствора кофеина бензоата (при нарушении сердечной деятельности);
- Эвакуация лежа в ЛПУ.