

# 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 В А С

**В-Поддержание кровообращения (непрямой массаж сердца)**

**А-Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей**

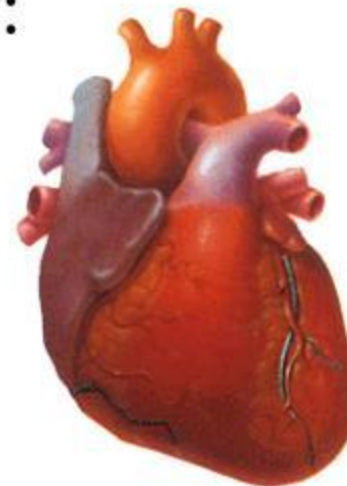
**С-Поддержание дыхания (ИВЛ)**



**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 компресии 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 груди



**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» ИСКУССТВЕН-  
НОГО ДЫХАНИЯ, НЕ ЗАЖАВ  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНО  
НОС ПОСТРАДАВШЕГО

**РЕАНИМАЦИЯ  
В ОГРАНИЧЕННОМ  
ПРОСТРАНСТВЕ**

1

**НАНЕСТИ**  
удар кулаком  
по груди



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

2

**УЛОЖИТЬ**  
пострадавшего  
на спину



Комплекс реанимации  
можно проводить только  
в положении пострадав-  
шего «лежа на спине»



# 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».**