



САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ) СПЕЦИАЛИСТОВ «УЧЕБНО-  
МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПО ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ»



**Тема № 4.10. Занятие 1.**

***Первая помощь при несчастных  
случаях.***

# ЛИТЕРАТУРА:

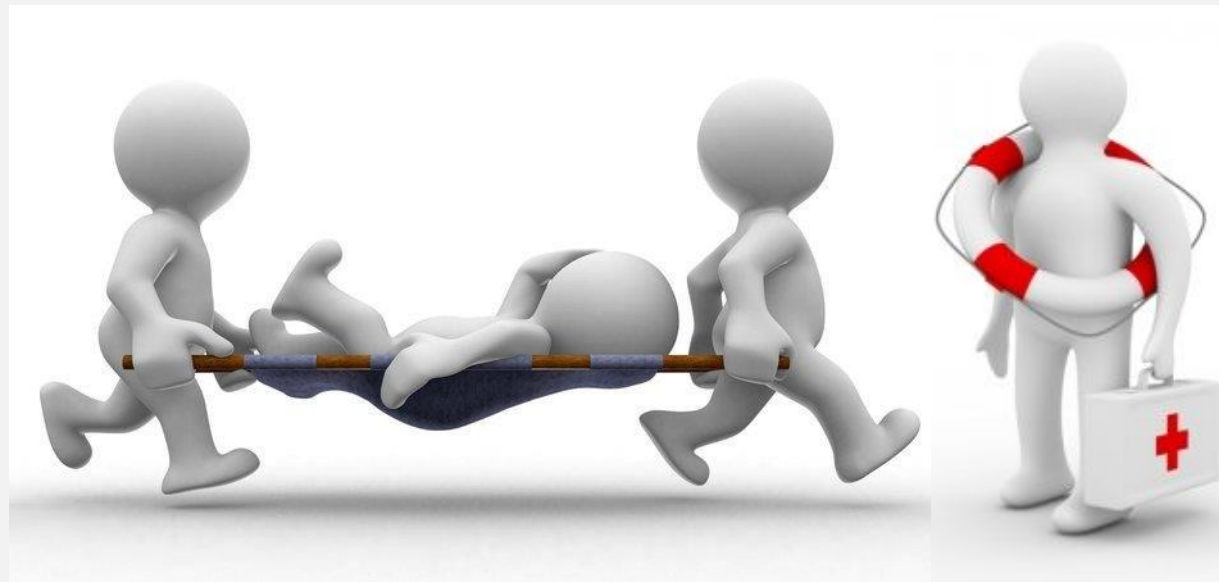
1. И.Ф.Богоявленский. «Оказание первой медицинской, первой реанимационной помощи на месте происшествия и в очагах чрезвычайных ситуаций», Санкт-Петербург, 2003, с.55-80.
2. В.Д.Маньков,С.Ф.Заграничный.«Опасность поражения человека электрическим током и порядок оказания первой помощи при несчастных случаях на производстве», Санкт-Петербург, 2004г.
3. М.А.Морозов. «Первая медицинская помощь при травмах и несчастных случаях», Санкт-Петербург, 1992, с.61-65.
4. Ю.Д. Сибикин, М.Ю. Сибикин “Электробезопасность при эксплуатации электроустановок промышленных предприятий”
5. ГОСТ 12.1.019 “ССБТ. Электробезопасность. Общие требования”



# УЧЕБНЫЕ ВОПРОСЫ:



- 1) Оказание первой помощи при утоплении и при тепловом ударе.
- 2) Первая помощь при поражении электрическим током, молнией и при укусах животных, змей, насекомых.



# ПЕРВЫЙ УЧЕБНЫЙ ВОПРОС:

## ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ УТОПЛЕНИИ И ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ.



# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ УТОПЛЕНИИ



# Утопление -

острое патологическое состояние, развивающееся при случайном или преднамеренном погружении в жидкость с последующим развитием острой дыхательной и сердечной недостаточности, в результате попадания жидкости в дыхательные пути.

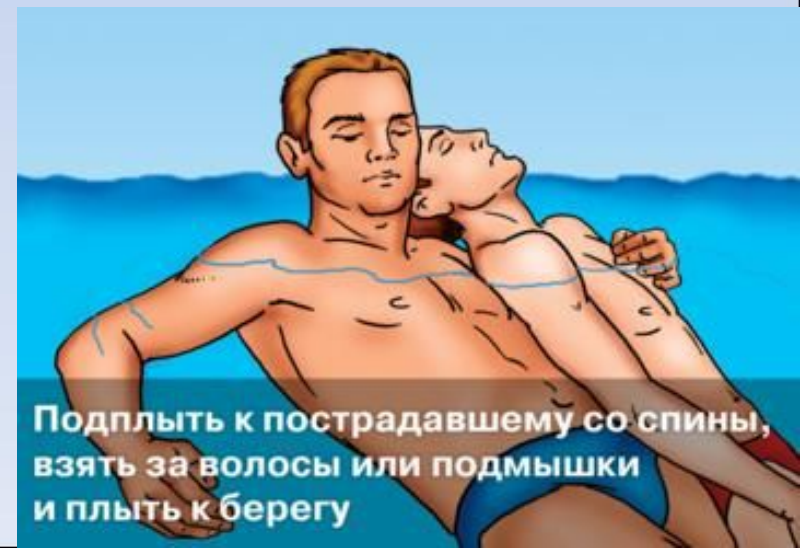
- **Факторы, способствующие утоплению:**
- большая скорость течения воды,
- наличие водоворотов, ключевых источников, которые могут резко менять температуру воды на большом участке,
- неумение плавать,
- усталость,
- прием алкоголя и наркотиков,
- столкновение с плавающими предметами,
- перенесенные или полученные механические травмы

# ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

Выделяют два этапа оказания помощи при утоплении:

**ПЕРВЫЙ ЭТАП** - это действия спасателя непосредственно **в воде**, когда утопающий еще в сознании, предпринимает активные действия и в состоянии самостоятельно держаться на поверхности. В этом случае есть реальная возможность не допустить трагедии и отделаться лишь "легким испугом".

Но именно этот вариант представляет наибольшую опасность для спасателя и требует от него прежде всего умения плавать, хорошей физической подготовки и владения специальными приемами подхода к тонущему человеку, а главное - умения освободиться от «мертвых» захватов.



Подплыть к пострадавшему со спины, взять за волосы или подмышки и плыть к берегу

# ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

**ВТОРОЙ ЭТАП** оказания помощи при утоплении – на берегу. Последовательность действий при оказании первой помощи пострадавшему зависит от его состояния.



# ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

**✓ Потерпевший находится в сознании**

**Снимите с него мокрую одежду,  
разотрите его тело полотенцем или  
мягкой тканью, укутайте и дайте ему  
горячий неалкогольный напиток  
(чай, кофе и т. п.).**

# ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

**✓ Потерпевший находится в бессознательном состоянии, но пульс и дыхание сохранены**

**Уложите потерпевшего на спину с опущенной головой и приподнятыми ногами, расстегните (снимите) стесняющую одежду, дайте ему понюхать нашатырный спирт. Затем постарайтесь максимально полно удалить воду из желудка и легких нижеописанным способом. Одновременно с этим необходимо растирать тело по направлению к сердцу, делая массаж верхних и нижних конечностей.**

# ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

**В более тяжелых случаях  
последовательность действий определяется  
типом утопления**

**Утопление бывает:**

- а) истинным (синим);**
- б) сухим (бледным).**

ВИДЫ УТОПЛЕНИЯ



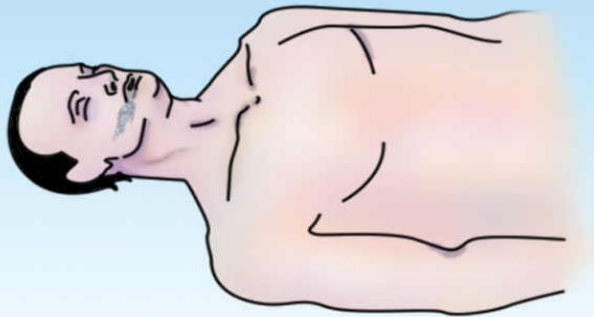
# ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

**Потерпевший находится в состоянии истинного (синего) утопления**

**Признаки истинного (синего) утопления:**

- **лицо и шея сине-серого цвета;**
- **на шее хорошо выделяются набухшие сосуды;**
- **изо рта и носа выделяется розовая пена.**

**Истинное (синее утопление) происходит, когда в желудок и легкие утонувшего в большом количестве поступает вода**



# СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ИСТИННОМ (СИНЕМ) УТОПЛЕНИИ

Сразу же после извлечения утонувшего из воды перевернуть его лицом вниз и опустить голову ниже таза

Очисть рот от содержимого и слизи. Резко надавить на корень языка.

При появлении рвотного и кашлевого рефлекса добиться полного удаления воды из дыхательных путей и желудка

Если нет рвотных движений и кашля - положить на спину и приступить к реанимации. При появлении признаков жизни перевернуть его лицом вниз и удалить воду из легких и желудка

В случае развития отека легких: усадить, наложить жгуты на бедра, приложить тепло к стопам и при возможности наладить вдыхание кислорода через пары спирта

## НЕДОПУСТИМО!

Оставлять пострадавшего без внимания даже на минуту. (В любой момент может наступить остановка сердца или развиваться отек мозга и легких).

Самостоятельно перевозить пострадавшего – по возможности вызвать спасательные службы.

# ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

## Потерпевший находится в состоянии сухого (бледного) утопления

### Признаки «бледного» утопления:

- кожа приобретает бледно-серый цвет, без выраженного посинения;
- бледное утопление очень редко сопровождается выделением пены. Если и появляется небольшое количество "пушистой" пены, то после ее удаления на коже или салфетке не остается влажных следов. Таковую пену называют «сухой»;
- пульс всегда отсутствует.

Этот тип утопления встречается в случаях, когда вода не попала в легкие и желудок. Подобное происходит при утоплении в очень холодной или хлорированной воде. В этих случаях раздражающее действие ледяной воды в проруби или сильно хлорированной в бассейне вызывает рефлекторный спазм голосовой щели, что препятствует ее проникновению в легкие. Неожиданный контакт с холодной водой часто приводит к рефлекторной остановке сердца.

# **СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ СУХОМ (БЛЕДНОМ) УТОПЛЕНИИ**

**Сразу же после извлечения утонувшего из воды проверить реакцию зрачков на свет и наличие пульса на сонной артерии**

**Приступить к реанимации при отсутствии пульса на сонной артерии**

**При появлении признаков жизни, перенести пострадавшего в помещение, переодеть и дать теплое питье**

**Вызвать «скорую помощь»**

## **НЕДОПУСТИМО!**

- Терять время на удаление воды из легких и желудка при выявлении признаков клинической смерти.**
- Переносить пострадавшего в помещение если нет признаков жизни.**

# ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

## Реанимационные мероприятия:

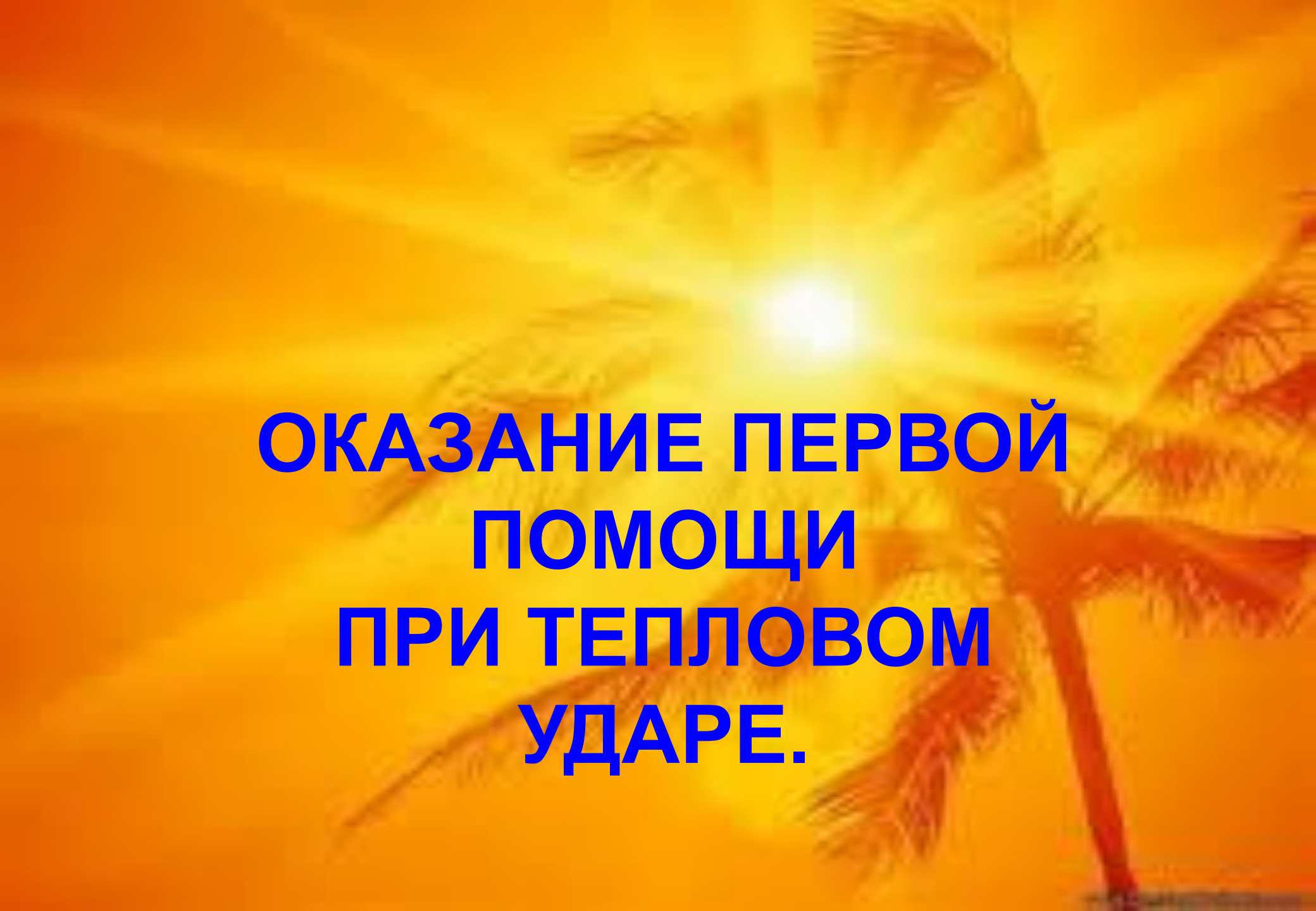
- ❖ **искусственная вентиляция легких**
- ❖ **непрямой массаж сердца**

### Последовательность проведения:

- Проверьте пульс на сонной артерии. Если пульс прощупывается, а дыхание отсутствует, проводите искусственную вентиляцию легких одним из методов:
  - а) «изо рта в рот»;
  - б) «изо рта в нос».





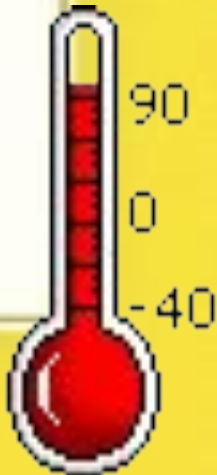
The background of the slide is a warm, golden-yellow sunset. The sun is a bright, glowing orb in the upper center, partially obscured by the fronds of several palm trees. The palm trees are silhouetted against the bright sky, with their fronds reaching out in various directions. The overall atmosphere is one of intense heat and bright light, which directly relates to the text about heatstroke.

**ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ  
ПОМОЩИ  
ПРИ ТЕПЛОВОМ  
УДАРЕ.**

# Тепловой удар



**Тепловой удар** – это опасное для жизни состояние, которое возникает при воздействии на тело человека повышенной температуры, в условиях повышенной влажности, обезвоживания и нарушения процесса терморегуляции организма



# Причины возникновения теплового удара



- ❖ *Высокая температуры в условиях высокой влажности окружающей среды.*
- ❖ *Теплая и синтетическая одежды*
- ❖ *Жаркая погода.*
- ❖ *Тяжелая физическая нагрузка*
- ❖ *Некоторые лекарственные средства*

# Симптомы и признаки теплового удара



- ❖ *Высокая температура тела (40 С и выше)*
- ❖ *Жажда.*
- ❖ *Отсутствие потоотделения.*
- ❖ *При тепловом ударе кожа зачастую краснеет.*
- ❖ *Учащенное дыхание*
- ❖ *Резкое повышение частоты сердечных сокращений.*
- ❖ *Головная боль.*
- ❖ *Судороги, галлюцинации, потеря сознания.*



## **Первая помощь при тепловом ударе в домашних условиях**

- ❖ Немедленно зайдите в прохладное кондиционированное помещение.
- ❖ Снимите тесную одежду, развяжите галстук, снимите обувь.
- ❖ В случае теплового удара обернитесь влажной простыней или включите вентилятор.
- ❖ Если есть возможность, примите прохладный душ или ванну.
- ❖ Рекомендуется выпить 1 литр воды с добавлением 2 чайных ложек соли.
- ❖ Так же для снижения температуры тела можно приложить к области шеи, спины, подмышек и паха мешочки со льдом.

# Профилактика теплового удара

- ПНосите лёгкую одежду из натуральных материалов (лён, хлопок), это позволит избежать развитие теплового удара.**
- ППри возможности, установите в доме кондиционер.**
- ППейте больше жидкости, особенно в теплое время года, это снизит риск развития теплового удара.**
- ПНикогда не оставляйте машину на солнце. Если всё же это случилось, не сидите в раскаленной машине больше 10 минут.**
- ПИзбегайте тяжелой физической нагрузки в жаркое время года. Во время выполнения работы время от времени делайте перерывы на отдых, пейте больше жидкости.**

# Солнечный удар



**Солнечный удар** - болезненное состояние, расстройство работы головного мозга вследствие продолжительного воздействия солнечного света на непокрытую поверхность головы. Это особая форма теплового удара.



# Симптомы солнечного удара

## Средняя степень:

- резкая адинамия;
- сильная головная боль с тошнотой и рвотой;
- огушенность;
- неуверенность движений;
- шаткая походка;
- временами обморочные состояния;
- учащение пульса и дыхания;
- кровотечение из носа
- повышение температуры тела до 39 — 40 °С.

## Легкая степень:

- общая слабость;
- головная боль;
- тошнота;
- учащения пульса и дыхания;
- расширение зрачков.



# Профилактика солнечного удара



- голову защищайте легким светлым головным убором,
- избегайте длительного пребывания на солнце, на пляже;
- избегайте нахождения на открытых пространствах с прямыми солнечными лучами

□ загорать лучше не лежа, а в движении, солнечные ванны принимать в утренние и вечерние часы и не ранее чем через час после еды. Полезно сочетать их с купанием;

□ носите легкую, светлую одежду, из натуральных тканей

□ в жаркое время не ешьте слишком плотно. Отдавайте предпочтение кисломолочным продуктам и овощам;

□ поддерживайте водный баланс в организме (лучше с помощью прохладной воды; 3-х литров в день);

□ пользуйтесь зонтом от солнца (светлых оттенков);

□ время от времени протирайте лицо платком, смоченным в прохладной воде;

□ при ощущении недомогания обратиться за помощью и предпринять самому возможные меры.

# Первая помощь при тепловом и солнечном ударе

**02**

Если что-то из одежды мешает человеку получать кислород, устранить это (ослабить ремень, снять обувь и т. д.). Вызвать врача или скорую помощь.

**03**

Смочи салфетку или полотенце и положи больному на голову, шею и в паховую область. Не пытайся погрузить его в водоем или ванную с холодной водой.

**04**

Если пострадавший не приходит в себя уже более 3-5 минут, перевернуть его на бок и зафиксировать в таком положении.

**05**

При судорогах и галлюцинациях обернуть человека от травм.

**01**

Аккуратно положить пострадавшего в прохладное темное место, которое проветривается



**06**

Напоить прохладной водой, если больной пришел в сознание.

# Признаки солнечного ожога



- боль,
- покраснение,
- припухлость, а иногда и пузыри на коже.
- головная боль,
- лихорадка (повышение температуры до 38 С)
- слабость.



# Первая помощь при солнечных ожогах

**Примите прохладную ванну или душ с добавлением в воду  $\frac{1}{2}$  чашки крахмала, овсянки или пищевой соды, это снимет боль.**

**Наносите лосьон Алоэ Вера на поражённую кожу несколько раз в день, при солнечных ожогах.**

**Если при солнечных ожогах на коже появляются волдыри или сыпь, немедленно обратитесь к врачу. Не вскрывайте волдыри.**

# Профилактические средства:

## Солнцезащитные кремы



Светонепроницаемые кремы содержат окисел цинка или диоксид титана, практически полностью блокирующие ультрафиолетовую радиацию. Они хороши для чувствительных участков кожи, таких, как нос и губы.



## Солнцеотражающие средства

Они содержат вещества, частично отражающие ультрафиолетовые лучи.

Наиболее частая причина солнечных ожогов - ажиотаж первого дня. Увеличивайте время пребывания на солнце постепенно: переходите от получаса на первый раз до не более чем 2 часа в день. Самое активное солнце с полудня до 2 часов, так что в это время лучше не загорать.

# Профилактические меры необходимо принимать заранее:



- ❖ **в солнечную жаркую погоду защищайте голову** светлым, легким, легко проветриваемым головным убором (светлое, лучше отражает солнечный свет), а глаза защищайте темными очками;
- ❖ **избегайте пребывания на открытых пространствах**, где прямые солнечные лучи. Солнце самое активное и опасное в период: с 12.00 до 16.00 либо с 10.00 до 17.00 - в приближенных к Экватору странах;
- ❖ **избегать воздействия прямых лучей солнца** на непокрытое тело, а особенно голову - прикрывайтесь зонтом, чередуйте купание и отдых на песочке, не засыпайте на солнце, не совершайте продолжительных экскурсий в жару, больше пейте;
- ❖ **не находитесь, долгое время на солнце**, даже если вы на пляже под зонтом. Продолжительность солнечных ванн вначале не должна быть дольше 15-20 минут, впоследствии можно постепенно увеличить время, но не дольше двух часов с обязательными перерывами нахождения в тени и прохладе;
- ❖ **лучше не лежа загорать, а в движении, принимать солнечные ванны в утренние часы и вечерние.** Не загорайте сразу после еды, выходить на солнце можно только через час;

# Профилактические меры необходимо принимать заранее:



- ❖ носите светлую, легкую одежду, легко проветривающуюся, из натуральных тканей (лен, хлопок подходят идеально), которая не препятствует испарению пота;
- ❖ не кушайте слишком плотно в жаркое время. Предпочтение отдавайте овощам и кисломолочным продуктам;

- ❖ поддерживайте в организме водный баланс. Находясь на отдыхе, на море лучше в день пить не меньше 3-х литров;
- ❖ протирайте время от времени лицо мокрым, прохладным платком, чаще умывайтесь и принимайте прохладный душ;
- ❖ при ощущении недомогания срочно обратитесь за помощью или сами предпримите возможные меры.

*Предупредить тепловые удары, можно только создав нормальные условия быта и труда там, где вы работаете и живете: нормальная температура, вентиляция и влажность в помещениях, одежда по сезону – все это поможет вам снизить риск получить солнечный и тепловой удар.*



# Второй учебный вопрос:

Первая помощь при поражении электрическим током, молнией и при укусах животных, змей, насекомых.



**СТОЙ!**  
**ОПАСНО ДЛЯ**  
**ЖИЗНИ**



Электричество окружает нас повсюду, без него сложно представить существование современного человека. А вот готовы ли вы реально оказать помощь, если рядом с вами кого-то, как говорят в народе, «ударит током»?



**Электротравма** — болезненное состояние вызванное воздействием электрического тока. Тяжесть электротравмы зависит от параметров тока и длительности его воздействия. Основную опасность при электротравме представляет не ожог, а физиологические нарушения, связанные с прохождением тока через жизненно важные органы.

### ***ПРИЧИНЫ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ ТРАВМ:***

- небрежность,
- состояние алкогольной интоксикации,
- нарушение техники безопасности – 60%,
- изношенность энергосистем, электроустановок, оборудования,
- отсутствие заземления – 40%.

# *Воздействие электрического тока на человека*

- **Тепловое** проявляется ожогами различной степени, вплоть до обугливания тканей и нагревом до высоких температур жизненно важных органов,
- **Механическое** (динамическое) обусловлено прохождением разряда большой тонкости через ткани, что вызывает их расслоение, разрывы, вывихи и даже отрывы частей тела,
- **Электрофизиологическое** проявляется специфическим действием тока на клетки тканей тела и ответной реакцией этих тканей в виде судорог скелетных мышц, паралича дыхания и др.

**РАЗЛИЧАЮТ 4 СТЕПЕНИ УДАРА ЭЛЕКТРИЧЕСТВОМ.**

## **Симптомы:**

- I ст.** Судорожное сокращение мышц; сознание сохранено.
- II ст.** Судорожное сокращение мышц с потерей сознания; дыхание, сердечная деятельность сохранены.
- III ст.** Судорожное сокращение мышц. Потеря сознания. Нарушение дыхания или сердечной деятельности, или их обоих.
- IV ст.** Клиническая смерть.

*III ст. и IV ст. электрического удара представляют собой терминальные состояния.*



# Параметры, определяющие тяжесть поражения электрическим током, зависят от ряда факторов:

## Параметры, определяющие тяжесть поражения электрическим током

Сила  
тока

Частота  
тока

Время  
воздействия

Пути  
протекания

Напряжение электрической сети

Электрическое сопротивление цепи

Основными из которых являются:

- ❖ Величина электрического тока и длительность его воздействия на организм;
- ❖ Величина напряжения, воздействующего на организм;
- ❖ Род и частота тока;
- ❖ Путь протекания тока в теле человека;
- ❖ Электрическое сопротивление тела человека;
- ❖ Психофизиологическое состояние организма, его индивидуальные свойства;
- ❖ Состояние и характеристика окружающей среды (температура воздуха, влажность, загазованность, запыленность) и др.

# СИЛА ТОКА

Протекающий через организм переменный ток промышленной частоты (50 Гц) человек начинает ощущать с малых значений, с увеличением силы тока растет его отрицательное действие на организм:

- 0,6...1,5 мА вызывает зуд и легкое пощипывание кожи (*пороговый ток ощущения*);
- 2...3 мА – наблюдается сильное дрожание пальцев рук;
- 5...7 мА – фиксируются судороги и болевые ощущения в руках;
- 8...10 мА – резкая боль охватывает всю руку, но при этом еще можно самостоятельно оторваться от источника тока (*отпускающий ток*);
- 20...25 мА – паралич рук, в результате чего оторвать их от источника тока самостоятельно невозможно (*неотпускающий ток*);
- 50...80 мА – остановка дыхания, фибриляция сердца (хаотичное сокращение мышц сердца);
- 90...100 мА – остановка дыхания, а при длительности действия 3 с и более – остановка сердца;
- Ток более 5 А вызывает остановку сердца, минуя состояние фибриляции.

Сила тока зависит от напряжения, приложенного к человеку, и сопротивления тела. Чем выше напряжение и меньше сопротивление, тем больше сила тока.

При напряжении до 500 В более опасен переменный ток.

При напряжении свыше 500В более опасен постоянный ток.

## *Время воздействия электрического тока*

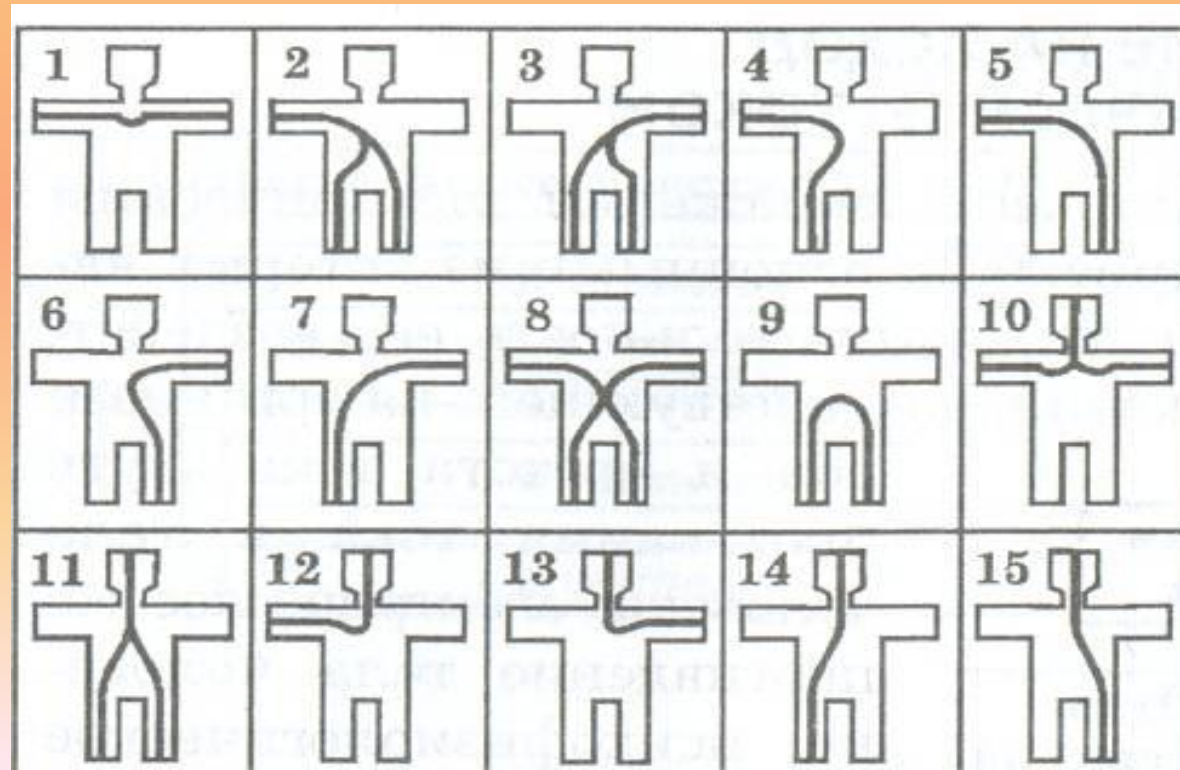
- С увеличением длительности воздействия тока растет вероятность тяжелого или смертельного исхода. Наиболее опасная продолжительность действия тока – 1 с и более, т.е. не менее периода сердечного цикла (0,75 – 1 с).

# Пути протекания электрического тока в теле человека

Наиболее опасными считаются пути через жизненно важные органы (сердце, легкие, головной мозг), т.е. голова – рука, голова – ноги, рука – рука, руки – ноги.

В большинстве случаев основной путь прохождения тока через тело человека – «правая рука — ноги». Такой путь и наиболее опасный: установлено, что при этом через сердце человека ответвляется 6,7 % общего тока, тогда как при пути «нога — нога» — только 0,4%.

Пути тока **рука — рука, руки — ноги, руки — туловище** являются **наиболее опасными**, так как в этих случаях возможно поражение сердца или легких **наименее опасным** является путь тока нога — нога.



**Первая помощь при поражении электротоком должна быть оказана незамедлительно, непосредственно на месте происшествия.**



**Во-первых,** следует **немедленно прекратить воздействие** на человека **электрического тока:** выдернуть вилку из розетки, выключить рубильник, автомат, предохранительные пробки, отбросить оголенный провод и т. п. В момент отключения тока следует **предусмотреть страховку** пострадавшего от падения, если поражение электрическим током произошло на высоте.



**Пока напряжение не снято, вы тоже можете пострадать при прикосновении к пострадавшему.** Воспользуйтесь изолирующим материалом: сухими резиновыми перчатками, чтобы оттащить пострадавшего в сторону, или деревянной палкой, чтобы отшвырнуть оголенный провод.

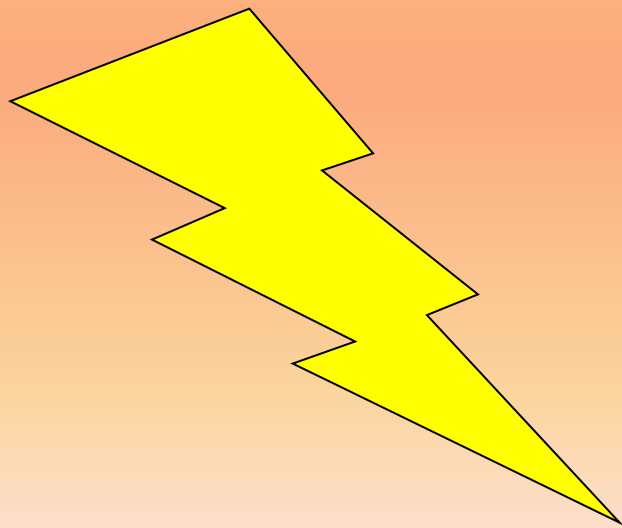
После этого следует **вызвать «скорую помощь»**, а самим **оценить состояние пострадавшего**. Если тяжелых повреждений с потерей сознания нет, следует дать успокаивающее и обезболивающее средства (5—10 капель настойки валерианы или корвалола, 0,1 г анальгина), теплый чай.

При **тяжелых повреждениях с потерей сознания необходимо постоянно контролировать дыхание и сердцебиение** пострадавшего. **В случае остановки сердца** нужно не медля ни секунды **начинать искусственное дыхание «рот в рот» и непрямой массаж сердца**. Иногда сердечную деятельность удастся восстановить резким ударом ладонью



Убедившись в восстановлении сердечной деятельности и дыхания, нужно **наложить сухие асептические повязки на участки электроожога**. При возможных переломах — наложить шины на места перелома подручными средствами. При небольшом ожоге используйте обычный бинт, при распространенном — чистые простыни или ткань. Не следует наносить на место ожога лекарственных средств — ни жидкостей, ни мазей, ни порошков!

Всех пораженных электротоком надо доставить в лечебное учреждение, причем обязательно на носилках независимо от самочувствия. Так необходимо сделать потому, что может снова наступить расстройство сердечной деятельности и дыхания.



# **СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ**

**Обесточить пострадавшего. Не забывать о собственной безопасности.**

**При внезапной остановке сердца – нанести удар по груди и приступить к реанимации..**

**В состоянии комы перевернуть на живот.**

**При кровотечении – наложить кровоостанавливающие жгуты, давящие повязки. При электрических ожогах и ранах – наложить стерильные повязки.  
При переломах костей конечностей – наложить шины.**

## **НЕДОПУСТИМО!**

**Прикасаться к пострадавшему без предварительного обесточивания.**

**Терять время на поиски рубильника и выключателей, если можно сбросить или перерубить провода.**

**Прекращать реанимационные мероприятия до появления признаков биологической смерти (трупных пятен).**

**Приближаться к лежащему на земле проводу бегом или большими шагами**

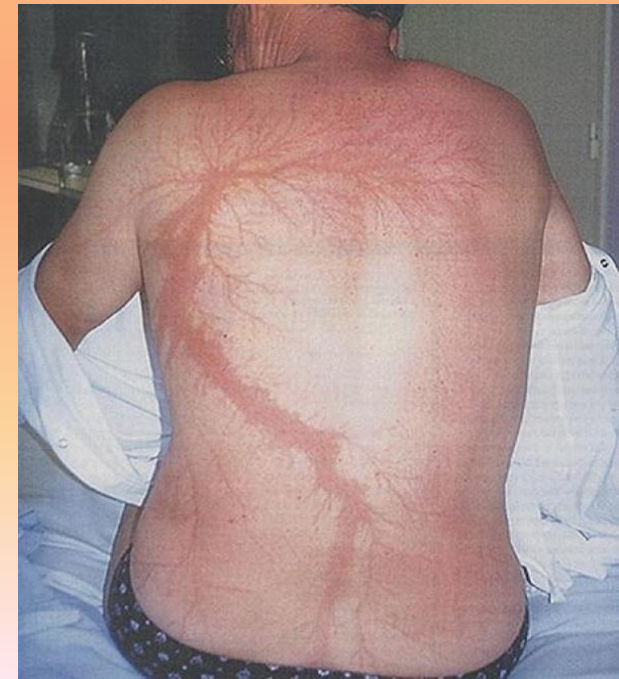
# Удар молнией

**Удар молнией – это мощнейшая электротравма.**

И все явления, происходящие при поражении бытовым электричеством, будут наблюдаться и в этом случае. Но есть и отличия.



При поражении молнией на коже появляются пятна тёмно-синего цвета, напоминающие разветвление дерева. Это происходит из-за паралича сосудов. Общие явления при поражении молнией также выражены значительнее. Характерно развитие параличей, глухоты, немоты и паралича дыхания.



# Как избежать удара молнией?

Если гроза застает в лесу, не следует прятаться под высокими деревьями. Особенно опасны отдельно стоящие дуб, тополь, ель и сосна. В берёзу и клён молния ударяет редко



Находясь в грозу на открытом месте, лучше присесть в сухую яму или канаву. Тело должно иметь как можно меньший контакт с землёй.



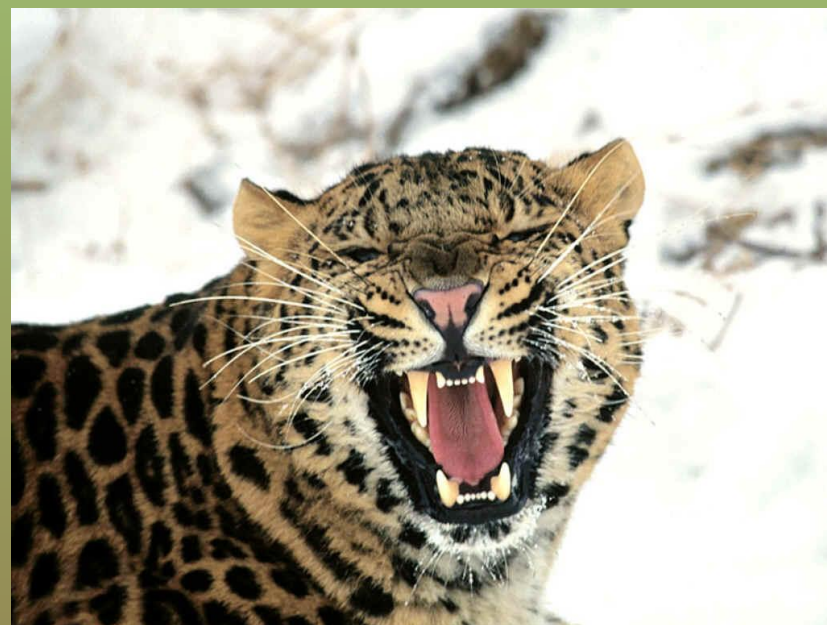
Во время грозы в горах следует избегать гребней, скальных выступов и других возвышенных точек

# УКУСЫ ЖИВОТНЫХ



*Животные, как правило, не нападают на человека без причины.*

*Это происходит тогда, когда они больны или их спровоцировали.*



Укусы животных несут особую опасность для человеческого организма. После таких укусов является возможность заражения бешенством (вирусная болезнь с высоким уровнем смертности) и обильная потеря крови. *Острые зубы животных наносят резанные раны, и микробы находящиеся во рту со слюной проникают глубоко в ткани человеческого тела.*





- Чаще всего кусают домашние собаки, реже кошки и дикие животные (лисы, волки).
- У собак бешенство чаще проявляется сильным возбуждением, расширением зрачков, нарастанием беспокойства.
- Собака может убежать из дома, набрасываться без лая и кусать людей и животных, проглатывать различные несъедобные предметы.
- Наблюдаются сильное слюноотделение и рвота. Водобоязнь не является обязательным симптомом болезни.



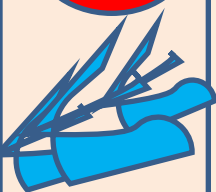
# Первая помощь при укусах животных:

- При оказании первой помощи пострадавшему от укуса животного **не следует стремиться к немедленной остановке кровотечения, т.к. оно способствует удалению из раны слюны животного.**
- Рану промывают **мыльным раствором**, кожу вокруг нее обрабатывают **раствором антисептического средства (спиртовым раствором йода, раствором марганцовокислого калия, этиловым спиртом и др.)**, а затем **накладывают стерильную повязку**. Пострадавшего доставляют в **травматологический пункт или другое лечебное учреждение.**
- **Вопрос о проведении прививок против бешенства решает врач.**



# При укусах животного необходимо провести ряд срочных мероприятий:

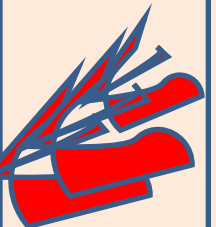
1



**Промыть рану теплой водой с мылом.**

Желательно использовать хозяйственное, так как в нем больше щелочи. Также рану можно обработать 40-70° спиртом или настойки йода.

2



**Вызвать обильное кровотечение из раны.**

Есть шанс, что вирус, попавший в кровь, с ней же и выйдет. Можно надрезать рану ножом и выдавить из раны кровь.

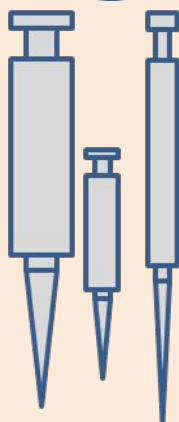
3



**Как можно быстрее обратиться за медпомощью.**

И не важно, дикий зверь или домашний питомец – обязательно обратиться к врачу.

4



**Провести курс антирабического лечения.**

Вводится вакцина вместе с антисывороткой – антитела помогают уничтожить вирус. Потом 5-6 инъекций вакцины

5



**Животное желательно показать ветеринарам.**

# УКУС ЗМЕИ

Поражения, развивающиеся в результате укусов этими змеями, сводятся к болевому воздействию, временному усилению с последующим длительным снижением свертываемости крови, отеку тканей в зоне укуса и их некрозу (омертвению).



# Основные симптомы при укусе змеи:

## Центральные

- Головокружение
- Обморок
- Повышенная жажда
- Головная боль

## Системные

- Лихорадка
- Сильная боль

## Зрение

- Размытость

## Сердце и сосуды

- Частый пульс
- Низкое АД
- Тяжёлый шок



## Респираторные

- Затруднение дыхания

## Место укуса

- Кровотечение
- Следы клыков
- Побледнение
- Жжение
- Припухлость

## Кожа

- Пятна
- Онемение
- Покалывание
- Потливость

## Мышечные

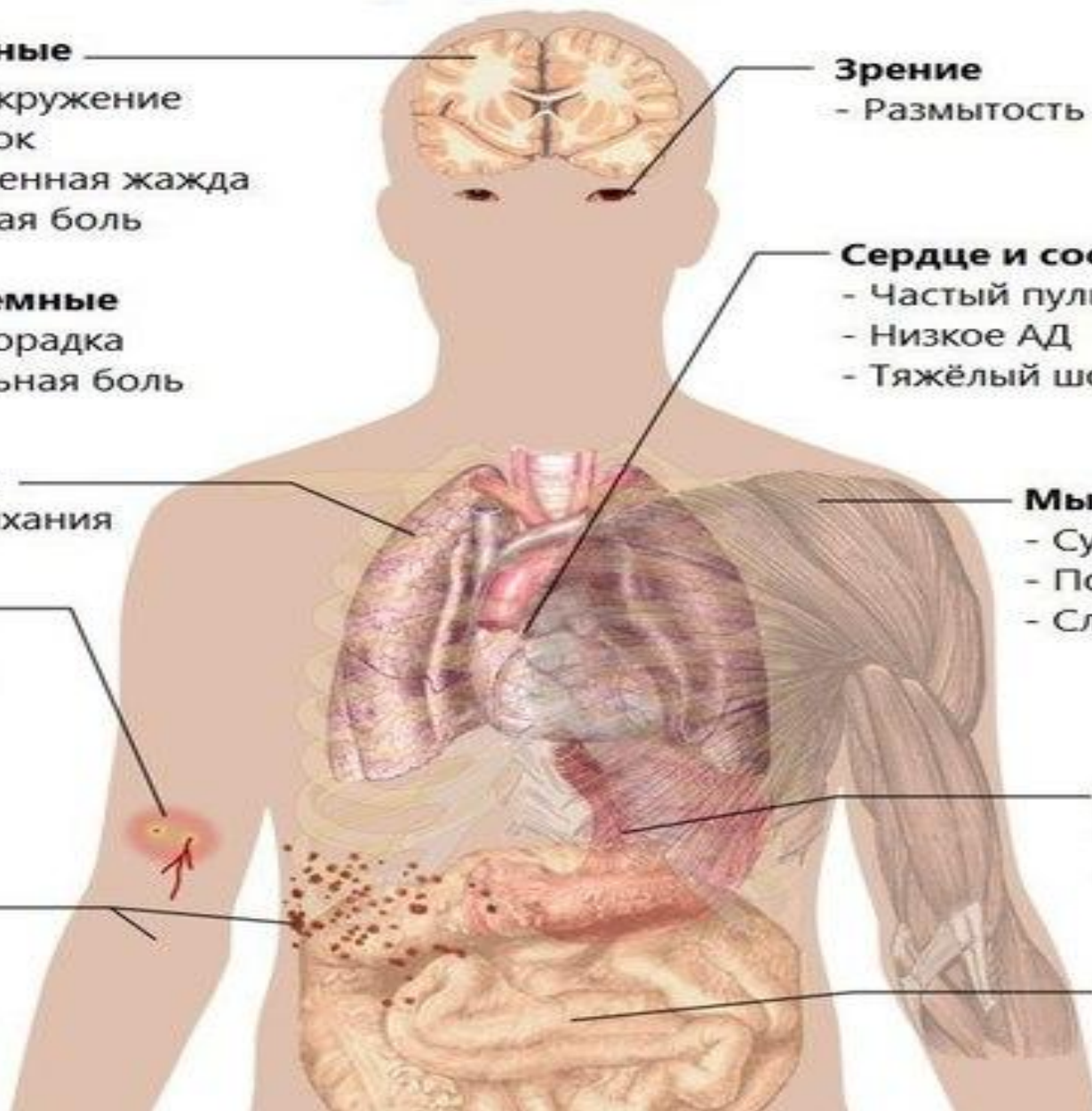
- Судороги
- Потеря координации
- Слабость

## Желудочные

- Тошнота
- Рвота

## Кишечные

- Диарея



# Признаки действия яда:

- ◆ В первые минуты в зоне укуса появляется местное покраснение, отечность, местные кровоизлияния («синяки»).
- ◆ Кровоизлияние распространяется вверх и вниз от зоны укуса, усиливается отек, кожа принимает багрово-синюшный оттенок, возможно образование на коже пузырей со светлым или кровянистым содержимым.
- ◆ В зоне укуса образуются некротические язвочки, ранки укуса могут длительно кровоточить.
- ◆ В пораженной конечности развивается лимфангит с поражением подмышечных или паховых лимфатических узлов.



# Признаки действия яда:

□ При длительном воздействии яда и неоказании помощи возможно внутреннее кровоизлияние в толщу тканей или в близлежащие органы (печень, почки и др.), что приводит к признакам острой кровопотери: возбуждение, сменяющееся вялостью, бледность кожи, учащение пульса, головокружение, резкая слабость, снижение артериального давления вплоть до шока.

□ Возможно носовое или желудочно-кишечное кровоизлияние. Максимальная выраженность признаков достигается через 8-24 часа после укуса, при неверном оказании помощи состояние больного остается тяжелым 2-3 дня.

□ При легких формах поражения преобладают местные проявления в зоне укуса.



# Первая помощь:

При оказании помощи пострадавшему от укуса змеи категорически **запрещаются** следующие мероприятия:

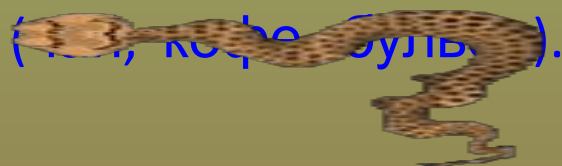
- ❑ Прижигание места укуса.
- ❑ Обкалывание места укуса любыми препаратами.
- ❑ Разрезы места укуса.
- ❑ Перетягивание конечности жгутом (кроме укуса кобры).
- ❑ Употребление алкоголя в любых количествах.





# Первая помощь:

- При укусе змеи оказание первой медицинской помощи следует начинать с немедленного энергичного отсасывания содержимого ранок в течение 10-15 (20) минут (в первые 6 минут удаляется около 3/4 всего извлекаемого яда) с его отплевыванием, что позволяет удалить от 30 до 50% всего введенного в организм яда.
- Если ранки подсохли, их предварительно «открывают» надавливанием на складку кожи. Процедура отсасывания змеиного яда безопасна при отсутствии ранок во рту пострадавшего при самопомощи или во рту оказывающего помощь. Яд, попавший в желудок, обезвреживается желудочным соком!
- Пораженная конечность должна оставаться неподвижной. Для этого желательна транспортная иммобилизация подручными средствами (шины, дощечки, толстые ветки и т.п.).
- Пострадавший должен находиться в положении лежа как при оказании помощи, так и при транспортировке. Нежелательно пытаться двигать пораженной конечностью. Полезны обильное питье (чай, кофе, бульон). Прием алкоголя в любом виде противопоказан.



# Первая помощь:

- Обработка раны проводится по общим правилам лечения ран (кожа вокруг раны обрабатывается спиртом, бриллиантовым зеленым, йодом или водкой, накладывается стерильная повязка из индивидуального пакета, повязка закрепляется бинтом натуго (!) или лейкопластырем).
- При нарушении дыхания проводится дыхание «рот в рот» или вспомогательное с помощью дыхательных мешков с переводом на искусственное дыхание в стационарных условиях.
- Пострадавший во всех случаях экстренно направляется к врачу с дальнейшей госпитализацией в токсикологическое отделение стационара, в отделение реаниматологии, в отделение общей хирургии с палатами интенсивной терапии.



# УКУС НАСЕКОМЫХ

- ❑ **Энцефалит клещевой** – острая нейровирусная инфекция.
- ❑ **Источник инфекции** – иксодовые клещи, в организме которых паразитирует вирус.
- ❑ **Дополнительным резервуаром и переносчиком вируса** могут быть грызуны (мыши, бурундуки, зайцы и др.), птицы (дрозд, щегол и др.) и домашние животные (козы, коровы). Вирус может проникать в молоко животных.
- ❑ **Передача инфекции** происходит при укусе клеща, а также через коровье и козье молоко.
- ❑ **Инкубационный период** длится 10-12 дней. Заболевание начинается остро с проявлением основных синдромов: общим инфекционным, менингеальным, очаговыми поражениями нервной системы. Температура





# Первая помощь:



- ❑ При обнаружении клеща нельзя его раздавливать или удалять с применением усилий.
- ❑ Необходимо наложить ватный тампон смоченный растительным маслом на клеща. В течение 20-30 минут клещ отпадает сам или легко удалится при незначительном потягивании.
- ❑ Ранку следует обработать йодом и срочно обратиться в лечебное учреждение для проведения профилактики клещевого энцефалита. задач по защите от опасностей.



# УКУСЫ НАСЕКОМЫХ



Реакция организма на укусы пчёл и ос зависит от индивидуальной переносимости к их яду. Особенно опасны множественные укусы.

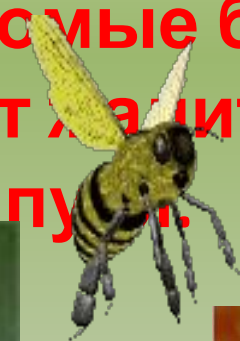
При развитии тяжелой аллергической реакции необходимо срочно доставить больного в медицинское учреждение при этом следует прикладывать холодный компресс к месту укуса, давать обильное питье.



Если вас ужалила оса или пчела, не спешите её прихлопнуть.

Учёные установили, что химическое соединение, которое попадает из тельца убитого насекомого в воздух, приводит всех находящихся неподалёку сородичей в агрессивное состояние.

**Если где-то рядом находится гнездо, то уловив сигнал тревоги, насекомые бросаются на защиту своего дома и начинают жалить всё живое на своём пути.**





# Первая помощь:



- ❑ Осторожно удалить из кожи жало, тупой стороной лезвия ножа или ногтем.
- ❑ Промойте место укуса водой с мылом.
- ❑ Приложите на место укуса холод.
- ❑ Дать обезболивающее средство и средство от аллергии.
- ❑ Можно приложить кашицу из соли и воды.
- ❑ Хорошо помогает млечный сок одуванчика.





# Меры профилактики укусов насекомых:



- Вакцинация против клещевого энцефалита.
- Подобрать соответствующую одежду.
- Применять репелленты отпугивающие насекомых.
- Использовать накомарники, москитные сетки.
- Производить осмотр одежды через каждые 2 часа, утром и вечером перед сном.





# **СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ**

**Приложить холод к месту укуса или инъекции.**

**Закапать 5-6 капель сосудосуживающих капель в нос и в ранку от укуса или инъекции.**

**Дать 1-2 таблетки супрастина или димедрола.**

**Тщательно наблюдать за больным до прибытия врачей.**

## **НЕДОПУСТИМО!**

**Втирать землю в места укусов насекомых, змей или ожогов от ядовитых растений.**

**Давать без назначения врача любые лекарственные препараты, кроме перечисленных выше.**

# Основные задачи оказания первой помощи при несчастных случаях:

- Прекращение дальнейшего воздействия повреждающих факторов (высокой или низкой температуры, электрического тока и т.д.) или удаление пострадавшего из неблагоприятной обстановки, в которую он попал и которая угрожает его жизни.
- Восстановление дыхания и сердечной деятельности: искусственное дыхание и непрямой массаж сердца, а также остановку кровотечения.
- Предупреждение осложнений. При этом необходимо провести перевязку ран, иммобилизацию (обездвиживание) поврежденных конечностей, обезболивание, питье, другую помощь.
- Поддерживание жизнедеятельности функций до прибытия квалифицированной медицинской помощи и доставки пострадавшего в больницу.





**Пожалуйста вопросы**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ