

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ПУШКИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №9 С УГЛУБЛЕННЫМ  
ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ Г. ПУШКИНО»



## Презентация на тему: **Охрана детского здоровья**

Выполнила: учитель начальных классов,  
Мироньчева Ирина Павловна

Пушкино 2015

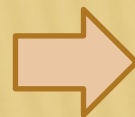
# ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

---

- ▣ Обморок
- ▣ Шок
- ▣ Сотрясение мозга
- ▣ Эпилепсия
- ▣ Ожог
- ▣ Обморожение
- ▣ Рана и кровотечение
- ▣ Перелом
- ▣ Отравление
- ▣ Аппендицит
- ▣ Бронхиальная астма
- ▣ Сердечный приступ



# Первая медицинская помощь при обмороке





# ОБМОРОК

Обморок - это кратковременная потеря сознания.

*Признаки:*

- головокружения со звоном в ушах;
- потемнение в глазах;
- резкая слабость;
- дурнота, тошнота, нехватка воздуха;
- холодный пот;
- онемение конечностей;
- бледность кожи;
- ощущения пустоты в голове,
- дыхание становится редким, поверхностным;
- пульс слабый;
- падение артериального давления.





# ОБМОРОК

1. Проверить жизненно важные функции.
2. Уложить на ровную поверхность, желательно голову опустить ниже относительно туловища, а ноги поднять немного выше.
3. Обеспечить дополнительный доступ свежего воздуха.
4. Расстегнуть стесняющую одежду (воротник, пояс).
5. Обрызгнуть лицо прохладной водой или протереть полотенцем, смоченным в холодной воде
6. Дать вдохнуть нашатырный спирт
7. Если сознание длительное время не восстанавливается, необходимо вызвать скорую помощь.



# Первая медицинская помощь при шоке





# ШОК

Шок – это критическое состояние между жизнью и смертью, характеризующееся глубокими расстройствами и угнетением всех жизненных функций.

*Признаки:*

- Кожа бледная, землистого цвета
- Озноб
- Холодный липкий пот
- Возбуждение или сонливость
- Страх
- Частый слабый пульс





# ШОК

1. Попытаться устранить причину шока.
2. Остановить сильное кровотечение.
3. Обезболить пострадавшего.
4. Уложить на спину: голова несколько опущена, ноги подняты кверху на 20-30 см.
5. Для защиты от охлаждения человека обкладывают одеялами.
6. Постоянно быть рядом, успокаивать и делать все, чтобы пострадавший чувствовал себя в безопасности. Крайне важно уберечь человека от шума.
7. Поддержание сердечно-сосудистой системы





# Первая медицинская помощь при сотрясении мозга



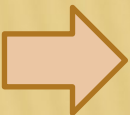
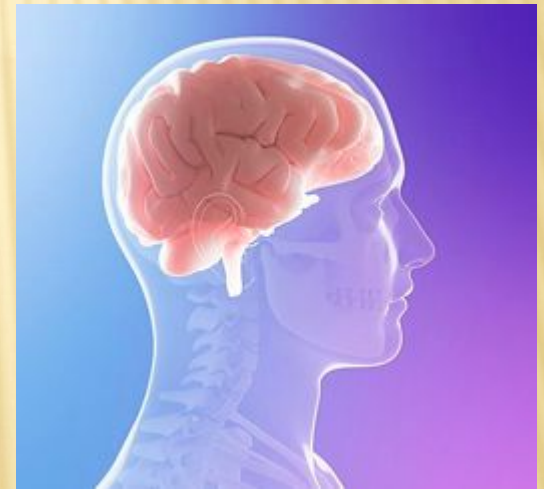


# СОТРЯСЕНИЕ МОЗГА

Сотрясение головного мозга - это легкая форма повреждения  
головного мозга.

*Признаки:*

- головная боль
- вялость
- сонливость
- бледность
- тошнота
- рвота
- кратковременная потеря сознания





# СОТРЯСЕНИЕ МОЗГА

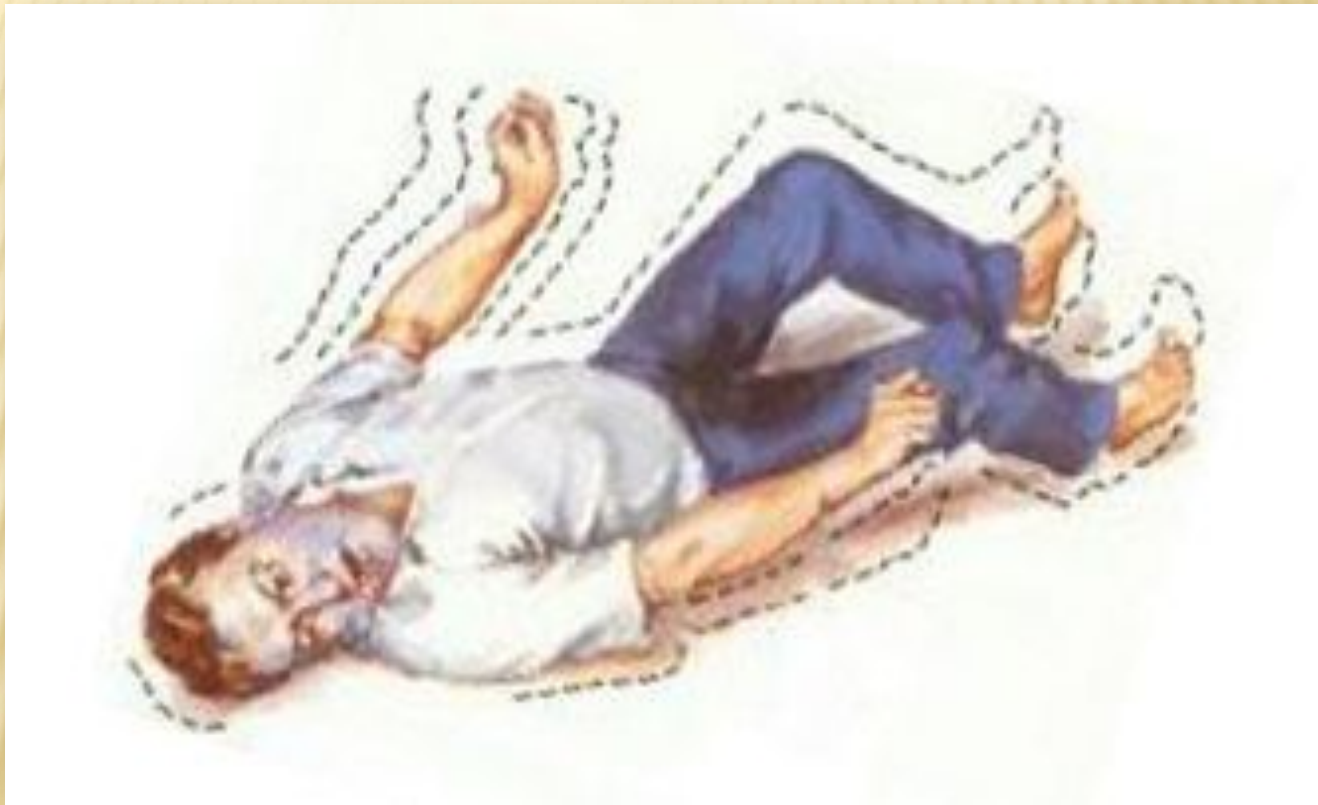
1. Уложите пострадавшего, чтобы он не двигался



2. Вызовите скорую! Даже если пока нет симптомов - они могут появиться даже через несколько часов после травмы
3. Приложите холод к голове поверх платка или куска ткани



# Первая медицинская помощь при эпилепсии





# ЭПИЛЕПСИЯ

Эпилепсия – это хроническое заболевание головного мозга, основным проявлением которого являются спонтанные, кратковременные, редко возникающие эпилептические приступы.

*Признаки:*

- ❑ человек потерял сознание
- ❑ судороги
- ❑ пена изо рта



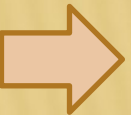


# ЭПИЛЕПСИЯ

1. Вставьте что-то мягкое между зубов человека чтобы он не прикусил себе язык (можно использовать плотно сложенный носовой платок или полотенце; если челюсти плотно сжаты - не пытайтесь разжимать их самостоятельно)
2. Подложите под голову что-то мягкое для предотвращения травм
3. Вызовите скорую
4. По окончании припадка (2-5 минут) поверните больного на бок, чтоб предотвратить западание языка и попадание слюны/рвоты в дыхательные пути
5. Не пытайтесь давать больному лекарства или вливать в рот воду!



# Первая медицинская помощь при ожогах





# ОЖОГ

Ожог – повреждение тканей, возникающее под действием высокой температуры, электрического тока, кислот, щелочей или ионизирующего излучения.

*Признаки:*

*1 степень:* покраснение кожи, боль, отек;

*2 степень:* появление пузырей;

*3 степень:* омертвление верхних слоев кожи, сохранение внутреннего слоя;

*4 степень:* омертвление кожи, мышц, костей.

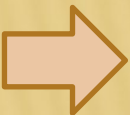






# ОЖОГ

1. Устранить обжигающий фактор. (Если на человеке горит одежда - следует облить его водой или накрыть плотной тканью, которая не пропускает воздух).
2. Нельзя отрывать приставшую к коже одежду. Следует аккуратно срезать одежду ножницами.
3. Провести иммобилизацию пораженных частей тела.





# ОЖОГ

1-2 степень:

- быстро охладить место ожога проточной водой (в течении 15 минут)
- накрыть место ожога чистой влажной тканью (марлевая салфетка, простыня, платок) для защиты от инфекций
- наложите НЕ тугую повязку, используя стерильный бинт. Приложите холод поверх повязки.

3-4 степень:

- **водой обрабатывать нельзя**
- накрыть область ожога чистой влажной тканью.
- дайте пострадавшему обезболивающее.
- Поите пострадавшего водой, т.к. при ожоге теряется много жидкости.



# Первая медицинская помощь при обморожениях





# ОБМОРОЖЕНИЕ

Обморожение - это поражение кожи под действием низких температур, сильного ветра и высокой влажности, при сниженной реактивности организма.

*Признаки:*

*1 степень:*

- жжение и покалывание
- кожа бледная, а после согревания становится покрасневшей и отечной.

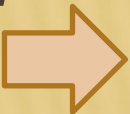
*2 степень:*

- образуются пузыри, которые наполнены прозрачной жидкостью
- образуется болезненность и зуд.

*3 степень:*

- поражение всех слоев кожи
- образовавшиеся пузыри наполнены кровянистым содержимым.

*4 степень:*



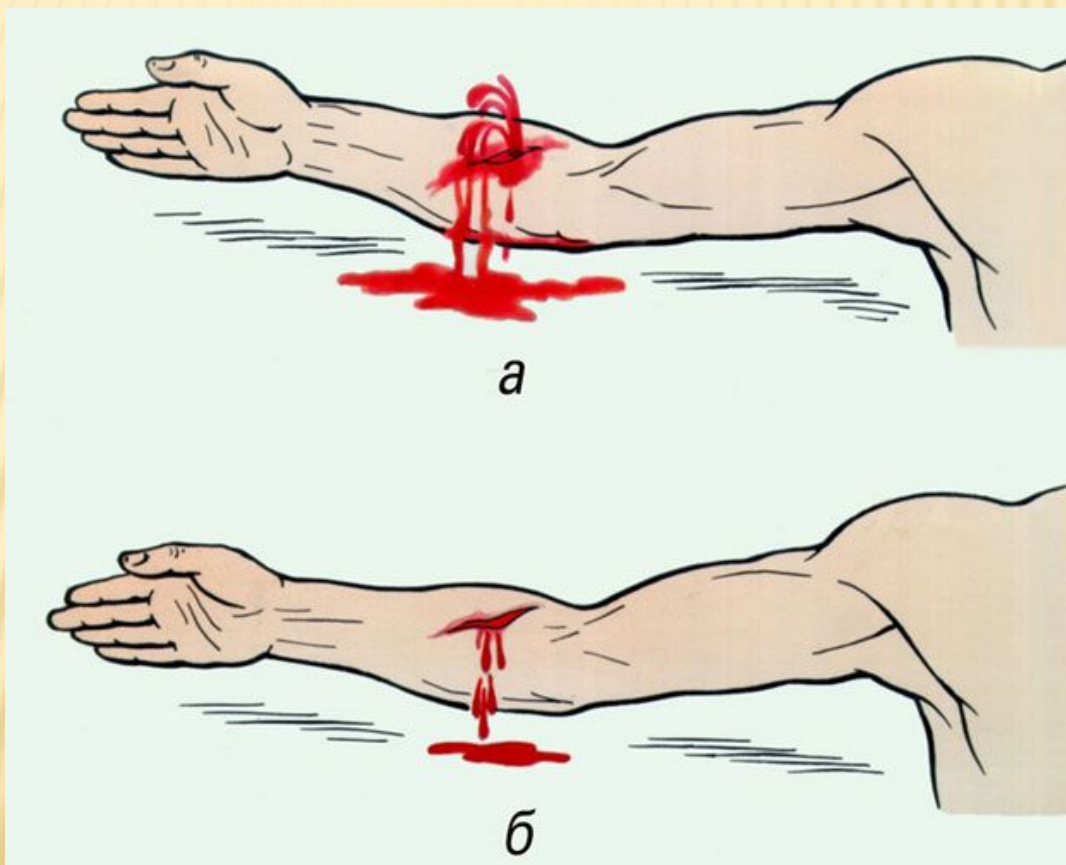


# ОБМОРОЖЕНИЕ

1. Переместить человека в теплое помещение
  2. Снять промёрзшую обувь, носки, перчатки
  3. Не отрывать примерзшую к коже одежду
  4. Медленно согревайте промерзшие участки выдыханием теплого воздуха, либо чуть теплой водой из под крана
  5. Накройте обмороженные участки чистой сухой тканью, сделать нетугую повязку, используя стерильный бинт
  6. Давайте пострадавшему обильное теплое питье.
  7. Вызвать скорую
- НЕ трогать обмороженные места!
  - НЕ растирать!
  - НЕ обрабатывать спиртом и другими средствами!



# Первая медицинская помощь при ранах и кровотечении

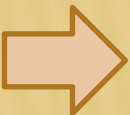


# РАНА И КРОВОТЕЧЕНИЕ

Рана – это нарушение целостности кожи, слизистой оболочки или какого-либо органа тела.

*Признаки:*

- кровотечение
- боль
- повреждение тканей





# РАНА И КРОВОТЕЧЕНИЕ

**Кровотечение** - потеря крови, возникающая вследствие повреждения кровеносных сосудов.

*Признаки:*

## **Артериальное кровотечение:**

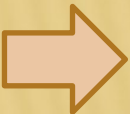
- кровь выбрасывается очень быстро, пульсирующей струей
- стремительно наступает острое малокровие
- цвет крови – ярко-алый
- бледность
- пульс учащен
- артериальное давление быстро снижается
- появляется головокружение
- тошнота и рвота
- обморок.

## **Венозное кровотечение:**

- кровь течет равномерным непрерывным потоком
- цвет крови - темный вишневый
- внутривенное давление не слишком высокое - кровь может самопроизвольно остановиться

## **Капиллярное кровотечение:**

- кровь сочится из раны, поврежденных сосудов не видно



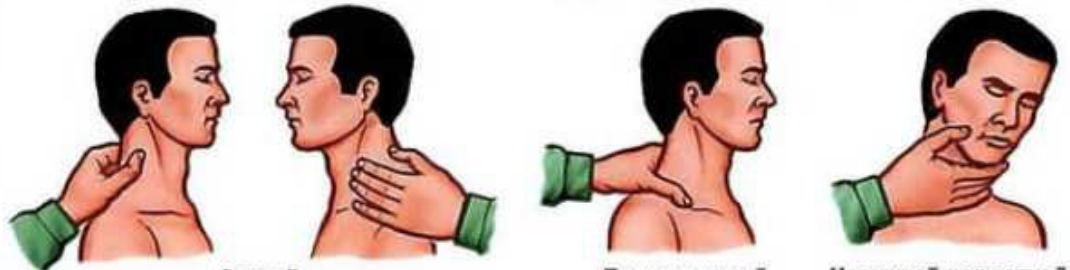




# РАНА И КРОВОТЕЧЕНИЕ

## ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ АРТЕРИЙ

Артерию выше места ранения зажмите пальцем.  
Второй спасатель в это время готовит средства для остановки кровотечения

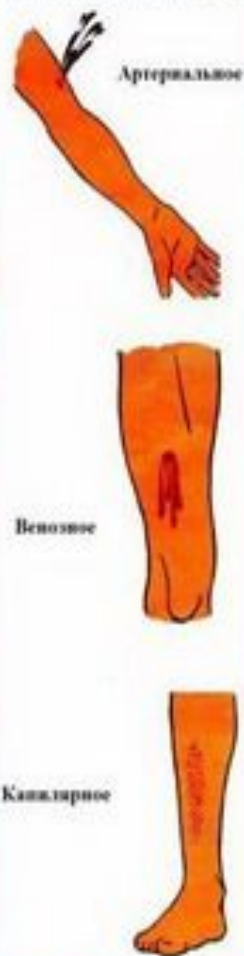


ЗАКРУТКА  
С ПОМОЩЬЮ  
ПАЛОЧКИ



# ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

## ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ

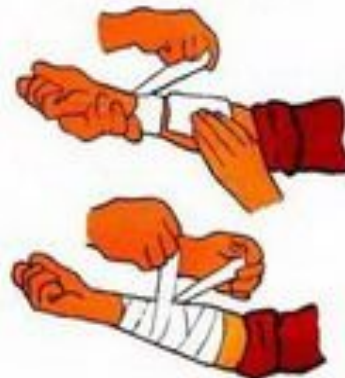


## СПОСОБЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Прижать артерию к костному выступу (при артериальном кровотечении)



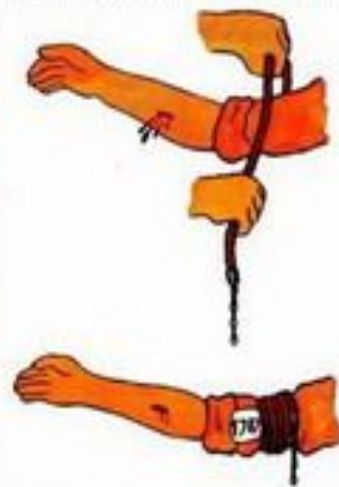
Наложить давящую повязку



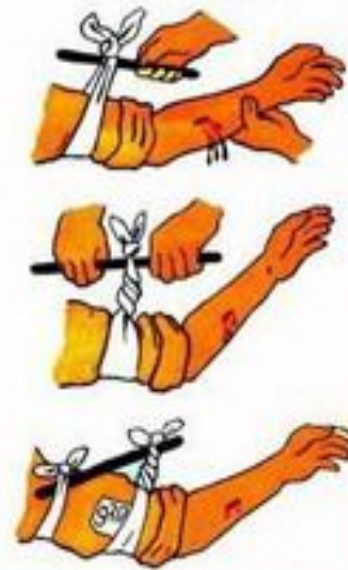
Максимально согнуть конечность



Наложить кровоостанавливающий жгут



Использовать закрутку

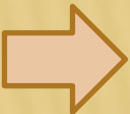




# РАНА И КРОВОТЕЧЕНИЕ

---

1. Остановить кровотечение
  2. Обработать рану вокруг
  3. Сделать перевязку
  4. Создать покой поврежденного места
- не промывать рану водой
  - нельзя касаться поверхности раны руками
  - перевязка чистыми руками
  - кожу обрабатывать только вокруг раны (перекисью водорода, водкой, йодом)
  - перед перевязкой накладывается марлевая повязка

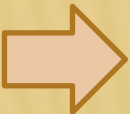




# РАНА И КРОВОТЕЧЕНИЕ

## *Рана руки*

1. Зажмите рану (платком или куском материи)
2. Если нет перелома - поднимите руку как можно выше (если ранена рука ниже локтя, согните локоть, чтобы снизить ток крови к кровоточащей ране)
3. Наложите жгут **ВЫШЕ ЛОКТЯ!** (возьмите жгут в аптечке или найдите веревку, ремень, провод или скрутите кусок ткани; подложите в месте наложения жгута прокладку из мягкой ткани; затяните жгут, чтобы он передавил артерию)
4. Наложите повязку на рану (положите на рану марлевую салфетку или сложенный платок; желательно, на салфетку подложить что-то твердое, например рулон бинта или мобильный телефон; достаточно туго перебинтуйте рану; если нет под рукой бинта - используйте кусок ткани или туалетную бумагу; закрепите повязку булавкой или пластырем; если повязка пропиталась кровью - **НЕ СНИМАТЬ ПОВЯЗКУ!** Наложите поверх нее еще одну)
5. Вызовите скорую

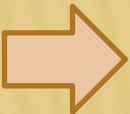




# РАНА И КРОВОТЕЧЕНИЕ

## *Рана ноги*

1. Зажмите рану (платком или куском материи)
2. Если нет перелома - поднимите ногу повыше, подложив подушки или свернутую одежду.
3. Наложите жгут **ВЫШЕ КОЛЕНА!** (возьмите жгут в аптечке или найдите веревку, ремень, провод или скрутите кусок ткани; подложите в месте наложения жгута прокладку из мягкой ткани; затяните жгут, чтобы он передавил артерию)
4. Наложите повязку на рану (положите на рану марлевую салфетку или сложенный платок.; желательно, на салфетку подложить что-то твердое, например рулон бинта или мобильный телефон; достаточно туго перебинтуйте рану; если нет под рукой бинта - используйте кусок ткани или туалетную бумагу; закрепите повязку булавкой или пластырем; если повязка пропиталась кровью - **НЕ СНИМАТЬ ПОВЯЗКУ!** Наложите поверх нее еще одну)
5. Вызовите скорую

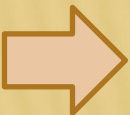




# РАНА И КРОВОТЕЧЕНИЕ

## *Носовое кровотечение*

1. Сесть и наклонить голову вперед. Не запрокидывать голову! Это может привести к попаданию крови в дыхательные пути.
2. Вставить в ноздрю ватный тампон. Вату лучше смочить перекисью водорода, которая есть в аптечке.
3. Зажать нос пальцами на 2-3 минуты.
4. Приложить холод к переносице. Это сузит сосуды и поможет остановить кровотечение.
5. Если кровотечение вызвано ударом - вызовите скорую. Кровь из носа может быть признаком черепно-мозговой травмы.





# РАНА И КРОВОТЕЧЕНИЕ

## *Рана живота*

1. Извлекать ранящий предмет из раны нельзя! Это может усилить кровотечение и повредить внутренние органы! Инородный предмет нужно зафиксировать между двумя мотками бинта (из аптечки) и прикрепить их лейкопластырем или скотчем к коже.
2. Если вывалились органы - НЕЛЬЗЯ их вправлять! Накройте их стерильной салфеткой.
3. Наложить давящую повязку, чтобы остановить кровотечение.
4. Обработайте КРАЯ раны йодом, зеленкой или перекисью водорода. НЕЛЬЗЯ лить йод и зеленку в рану - иначе будет ожог! Положите на рану стерильную салфетку или сложенный платок.
5. Перебинтуйте живот. Если нет под рукой бинта - используйте кусок ткани или туалетную бумагу. Закрепите повязку булавкой или пластырем. Если повязка пропиталась кровью - НЕ СНИМАТЬ ПОВЯЗКУ! Наложите поверх нее еще одну
6. Придать человеку лежачее положение с валиком под колени
7. Вызовите скорую
8. Приложите холод поверх повязки
9. НЕЛЬЗЯ давать пострадавшему пить, давать через рот лекарства!
10. Транспортировать раненого в живот нужно в лежачем положении



# Первая медицинская помощь при переломе





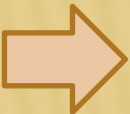


# ПЕРЕЛОМ

Перелом – полное или частичное нарушение целостности костей.

*Признаки:*

- неестественное положение конечности
- острая боль, усиливающаяся при движении





# ПЕРЕЛОМ

## *Перелом руки*

1. НЕ пытаться исправить положение руки, НЕ соединять кости!
  2. Обездвижить пострадавшего
  3. Вызвать скорую
  4. Приложить холод к больному месту через платок
  5. Можно дать пострадавшему обезболивающее (анальгин, парацетамол, панадол, ибупрофен, нурафен, аспирин) - есть в аптечке
  6. Если нет возможности вызвать/ждать скорую - сделайте шину для транспортировки в травмпункт
- шину можно сделать из доски, палки, лыжи, плотного картона и т.д.
  - под шину подложить вату, марлю, одежду и т. д.
  - наложите шину на два сустава (выше и ниже места перелома)
  - подвесить руку бинтами или треугольной косынкой
  - в травмпункте сделают рентген и наложат гипс

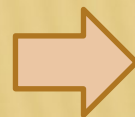




# ПЕРЕЛОМ

## *Перелом ноги*

1. НЕ пытаться исправить положение ноги, НЕ соединять кости!
  2. Обездвижить пострадавшего
  3. Вызвать скорую
  4. Приложить холод к больному месту
  5. Можно дать пострадавшему обезболивающее (анальгин, парацетамол, панадол, ибупрофен, нурафен, аспирин) - есть в аптечке
  6. Если нет возможности вызвать/ждать скорую - сделайте шину для транспортировки в травмпункт
- шину можно сделать из доски, палки, лыжи, плотного картона и т.д.
  - под шину подложить вату, марлю, одежду и т. д.
  - наложите шину на два сустава (выше и ниже места перелома)
  - можно также привязать травмированную ногу к здоровой ноге в области выше и ниже перелома и транспортировать его в лежачем положении
  - в травмпункте сделают рентген и наложат гипс





# ПЕРЕЛОМ

## *Перелом ключицы*

1. Пострадавший должен сесть и не двигаться
  2. Вызвать скорую
  3. Приложить холод к больному месту
  4. Можно дать пострадавшему обезболивающее (анальгин, парацетамол, панадол, ибупрофен, нурафен, аспирин) - есть в аптечке
  5. Если нет возможности вызвать скорую - наложите фиксирующую повязку для транспортировки в травмпункт
- - положите под мышку небольшой валик
  - - подвесьте бинтом или косынкой руку (с больной стороны) и примотайте ее к туловищу
  - - транспортировать больного желательно в положении сидя





# ПЕРЕЛОМ

## *Перелом позвоночника*

1. При подозрении на травму позвоночника - не пытайтесь двигать пострадавшего!
2. Пострадавший должен оставаться до прибытия скорой помощи в том же положении, в котором он был найден
3. При возникновении крайней необходимости (исчез пульс, рвота, новая опасность) его нужно переложить лицом вверх на твердую поверхность (желательно сразу на широкую доску, снятую с петель дверь или деревянный щит и привязать, чтобы он не двигался во время движения). Делать это необходимо вдвоем или втроем.
4. Вызвать скорую
5. Если это возможно - приложите к больному месту холод, дайте пострадавшему обезболивающее (анальгин, парацетамол, панадол, ибупрофен, нурафен, аспирин) - есть в аптечке
6. Транспортировать пострадавшего можно только лежа на твердой поверхности (деревянном щите или на носилках)

- Перекладывать человека на носилки нужно вдвоем или втроем, обеспечив неподвижность позвоночника!

- Если пострадавший без сознания или у него травма поясничного отдела - транспортировать его нужно в положении лежа на животе!



# Первая медицинская помощь при отравлении





# ОТРАВЛЕНИЕ

Отравление - расстройство жизнедеятельности организма, возникшее вследствие попадания в организм яда или токсина.

*Признаки:*

- тошнота
- боль в животе
- головная боль
- головокружение
- слабость
- рвота





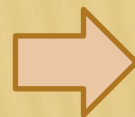
# ОТРАВЛЕНИЕ

1. Дать выпить пострадавшему 3 - 4 стакана воды или розового раствора марганцовокислого калия с последующим вызовом рвоты;
2. Повторять промывание 2 - 3 раза;
3. Дать пострадавшему активированный уголь (таблетки);
4. Напоить пострадавшего теплым чаем;
5. Уложить и тепло укрыть пострадавшего;
6. При нарушении дыхания и остановке сердечной деятельности приступить к проведению искусственного дыхания и наружного массажа сердца;
7. Доставить пострадавшего в медпункт.





# Первая медицинская помощь при аппендиците



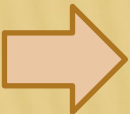


# АППЕНДИЦИТ

Аппендицит – это воспаление червеобразного отростка (аппендикса) слепой кишки.

*Признаки:*

- резкая боль внизу живота справа, усиливающаяся при надавливании
- повышенная температура
- тошнота
- рвота
- понос



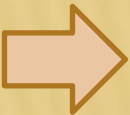


# АППЕНДИЦИТ

1. Уложить больного
2. Вызвать скорую. Возможно нужна срочная операция.
3. НЕ давать лекарства!
4. НЕ согревать живот!
5. Можно приложить холод к животу



# Первая медицинская помощь при бронхиальной астме



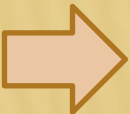


# БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА

**Астма** - приступы удушья при поражении бронхов (астма бронхиальная), сердца (астма сердечная), а также при попадании инородного тела в дыхательные пути.

*Признаки:*

- Больной задыхается, ощущает стеснение в грудной клетке, становится беспокойным, испуганным.
- Верхнюю часть туловища человек неосознанно выпрямляет для облегчения работы дыхательных мышц.
- Кожные покровы приобретают синевато-серый цвет, покрыты холодным потом.
- Выдох затруднен, длится дольше обычного, дыхание учащается или урежается.
- Дыхание становится шумным и свистящим.
- Пульс частый, но несильный.
- Шейные вены набухают.





# БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА

*Если у человека есть ингалятор:*

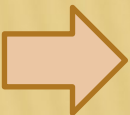
- помогите найти ингалятор (у больного астмой должен быть он при себе).
- если человек не в состоянии - сами сделайте 2 ингаляции в рот
- если состояние не улучшится, через 10 минут - еще две

*Если ингалятора нет:*

- усадите человека (спина прямая, лучше всего - на стул задом наперед)
- обеспечьте приток свежего воздуха (откройте окно, распахните одежду на шее)
- скажите «Спокойно! Вдыхай через нос (если человек успокоится и расслабитя, ему станет легче дышать)
- дайте больному 1-2 таблетки любого противоаллергического средства (супрастин, димедрол, тавегил, кларитин)
- если состояние не улучшается - вызовите скорую



# Первая медицинская помощь при сердечном приступе



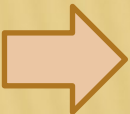


# СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП

Сердечный приступ - это состояние, при котором сердце не может обеспечить адекватное кровообращение.

*Признаки:*

- боль в области сердца
- усиление одышки
- удушье с кашлем
- ослабленное учащенное дыхание
- скудные хрипы ниже лопатки
- если же происходит отек легких - то при кашле выделяется пенная розовая мокрота

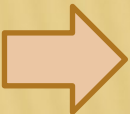






# СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП

1. Если человек теряет сознание - проверьте дыхание/пульс и при их отсутствии - приступайте к искусственному дыханию и массажу сердца.
2. Если приступ развивается медленно - успокойте и усадите человека. Вызовите скорую. Дайте ему из аптечки таблетки: нитроглицерин и аспирин. Нитроглицерин кладут под язык до полного рассасывания таблетки. Он снимает болевой приступ в течение 3-5 минут. Если же нет, дайте вторую таблетку.
3. При отсутствии необходимых медикаментов больному на бедра и плечи накладывают жгуты (можно из подручных средств — для ограничения объема циркулирующей крови).





# КАК ВЫЗВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ?

## Номера скорой помощи:

- 03, 103 – со стационарного телефона
- 030 - МТС, Мегафон
- 003 – Билайн

Четко ответьте на вопросы диспетчера:

- Что произошло? Кратко: ДТП, человек без сознания ...
- Кому нужна помощь? (пол, возраст или количество пострадавших)
- Адрес (улица, дом, квартира). Как проехать. Где будут встречать (если подъезд закрыт или нельзя подъехать к месту).
- Кто вы? Имя, фамилия; прохожий, родственник, сосед ...
- Ваш номер телефона. У бригады могут быть уточнения по мере выдвижения к вам.

Трубку можно вешать только после того, как повесит диспетчер.

Скорая придет через 20-40 минут. Если скорой долго нет - перезвоните, и уточните, возможно машина застряла в пробке, и стоит отвезти больного в больницу самостоятельно.

