


Оказание первой медицинской и неотложной помощи.

Выполнила: Бабушкина Полина,
11 «е» класс

Неотложные состояния.

- *Неотложные состояния* (несчастные случаи) – происшествия, в результате которых наносится вред здоровью человека или появляется угроза его жизни. Неотложное состояние характеризуется внезапностью: это может произойти с каждым человеком, в любое время и в любом месте.

- 
-
- Люди, пострадавшие в результате несчастного случая, нуждаются в немедленной медицинской помощи. При наличии поблизости врача, фельдшера или медицинской сестры за первой помощью обращаются к ним. В противном случае помощь должны оказать люди, находящиеся рядом с пострадавшим.

Виды неотложных состояний:

- травмы;
- раны;
- термические травмы;
- отравления;
- укусы ядовитых животных;
- приступы болезней;
- последствия стихийных бедствий;
- радиационные поражения и др.

Солнечный удар.

Солнечным ударом называют поражение, получаемое при долговременном попадании солнечных лучей на незащищенную голову.

Солнечный удар можно получить и при долгом пребывании на улице в ясный день без головного убора.



Тепловой удар.

Тепловой удар – это чрезмерное перегревание всего организма в целом. Тепловой удар может случиться и в пасмурную жаркую безветренную погоду – при длительной и тяжелой физической работе, долгих и трудных переходах и т. д. Тепловой удар более вероятен, когда человек недостаточно физически подготовлен и испытывает сильное утомление, жажду.



Симптомы солнечного и теплового удара:

- учащенное сердцебиение;
- покраснение, а затем и побледнение кожных покровов;
- нарушение координации;
- головная боль;
- шум в ушах;
- головокружение;
- сильная слабость и вялость;
- снижение интенсивности пульса и дыхания;
- тошнота, рвота;
- носовое кровотечение;
- иногда судороги и обморок.

Первая помощь.



- Оказание первой медицинской помощи при солнечном и тепловом ударах следует начинать с транспортировки пострадавшего в защищенное от теплового воздействия место. При этом необходимо уложить пострадавшего таким образом, чтобы его голова была выше тела. После этого пострадавшему нужно обеспечить свободный доступ кислорода, ослабить его одежду. Для охлаждения кожных покровов можно обтереть пострадавшего водой, голову охладить холодным компрессом. Пострадавшему нужно дать холодное питье. В тяжелых случаях необходимо делать искусственное дыхание.

Обморок.

- *Обморок* – это кратковременная потеря сознания вследствие недостаточного притока крови к мозгу. Обморок может произойти от сильного испуга, волнения, большой усталости, а также от значительной потери крови и ряда других причин.



Первая помощь.

Первая помощь при обмороке сводится к улучшению кровоснабжения мозга. Для этого пострадавшего укладывают так, чтобы голова его была ниже туловища, а ноги и руки несколько приподняты. Одежду пострадавшего нужно ослабить, его лицо спрыскивают водой.

- Необходимо обеспечить приток свежего воздуха (открыть окно, обмахивать пострадавшего). Для возбуждения дыхания можно дать понюхать нашатырный спирт, а для усиления деятельности сердца, когда больной придет в сознание, давать горячий крепкий чай или кофе.



Угар.

- *Угар* – отравление человека угарным газом (CO). Угарный газ образуется при сгорании топлива без достаточного притока кислорода. Отравление угарным газом происходит незаметно, так как газ не имеет запаха.





Симптомы угара:

- общая слабость;
- головная боль;
- головокружение;
- сонливость;
- тошнота, потом рвота.

Первая помощь.

- Прежде всего пострадавшего необходимо вынести из зоны действия угарного газа или проветрить помещение. Затем нужно приложить холодный компресс к голове пострадавшего и дать ему понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом. Для улучшения сердечной деятельности пострадавшему дают горячее питье (крепкий чай или кофе). К ногам и рукам прикладывают грелки или ставят горчичники. После чего немедленно нужно обратиться за врачебной помощью.

Ожог.



- *Ожог* – это термическое повреждение покровов организма, вызванное соприкосновением с горячими предметами или реагентами. Ожог опасен тем, что под действием высокой температуры сворачивается живой белок организма, т. е. умирает живая человеческая ткань.

Ожоги можно классифицировать по ряду признаков:

- по источнику: ожоги огнем, горячими предметами, горячими жидкостями, щелочами, кислотами;
- по степени поражения: ожоги первой, второй и третьей степени;
- по величине пострадавшей поверхности (в процентах от поверхности тела).

Степени ожога.

- При ожоге первой степени обожженное место слегка краснеет, припухает, чувствуется легкое жжение. Заживает такой ожог в течение 2–3 дней. Ожог второй степени вызывает покраснение и припухлость кожи, на обожженном месте появляются пузыри, наполненные желтоватой жидкостью. Заживает ожог через 1 или 2 недели. Ожог третьей степени сопровождается омертвением кожи, лежащих под ней мышц, иногда и кости.



**I степень –
покраснение кожных
покровов**



**II степень –
образование пузырей
на коже**



**III–IV степень – обугливание
кожи и тканей (до кости)**



Ожоги лучше промыть холодной водой...




Затем наложить повязку и отправиться к врачу

Первая помощь.




- Первая медицинская помощь при ожогах первой и второй степени ограничивается наложением на обожженное место примочки из спирта, водки или 1–2 %-ного раствора марганцово-кислого калия (половина чайной ложки на стакан воды). Ни в коем случае нельзя прокалывать образовавшиеся в результате ожога пузыри.

- 
-
- Если произошел ожог третьей степени, на обожженное место надо положить сухую стерильную повязку. При этом необходимо убрать с обожженного места остатки одежды. Эти действия нужно выполнять очень осторожно: сначала одежду обрезают вокруг пострадавшего места, затем пострадавший участок промачивают раствором спирта или марганцово-кислого калия и только затем удаляют.

Ожог кислотой.

- При ожоге *кислотой* пострадавшую поверхность необходимо немедленно промыть проточной водой или 1–2 %-ным раствором соды (половина чайной ложки на стакан воды). После этого ожог посыпают толченым мелом, магнезией или зубным порошком.

- 
-
- При воздействии особо сильных кислот (например, серной) промывание водой или водными растворами может вызвать появление вторичных ожогов. В этом случае обработку раны следует производить растительным маслом.

Ожог щелочью.

- При ожогах *едкой щелочью* пораженный участок промывается проточной водой или слабым раствором кислоты (уксусной, лимонной).

Обморожение.



Обморожение – это термическое поражение кожных покровов, вызванное их сильным охлаждением. Данному виду термического поражения больше всего подвержены незащищенные участки тела: уши, нос, щеки, пальцы рук и ног. Вероятность обморожения увеличивается при ношении тесной обуви, грязной или мокрой одежды, при общем истощении организма, малокровии.

Степени обморожения:

- I степень. Пострадавшее место бледнеет и теряет чувствительность. При прекращении действия холода обмороженное место приобретает синюшно-красный цвет, становится болезненным и отечным, часто появляется зуд;
- II степень. На обмороженном участке после согревания появляются пузыри, кожа вокруг пузырей имеет синюшно-красную окраску;
- III степень. Происходит омертвление кожных покровов. С течением времени кожа высыхает, под ней образуется рана;
- IV степень. Омертвление кожи может распространиться и на лежащие под кожей ткани.

1



2



3



4



Первая помощь.

- Первая помощь при обморожении заключается в восстановлении кровообращения в пострадавшем участке. Пострадавшее место обтирают спиртом или водкой, слегка смазывают вазелином или несоленым жиром и осторожно, чтобы не повредить кожу, растирают ватой или марлей.

Общее замерзание тела.

- В холодное время года в сильные морозы и пургу возможно *общее замерзание тела*. Первым его симптомом является зябкость. Затем у человека появляются усталость, сонливость, кожа бледнеет, нос и губы синюшны, дыхание еле заметное, деятельность сердца постепенно ослабевает, возможно и бессознательное состояние.

Первая помощь.

- Первая помощь в этом случае сводится к согреванию человека и восстановлению у него кровообращения. Для этого его нужно внести в теплое помещение, сделать, если можно, теплую ванну и легко растереть руками обмороженные конечности от периферии к центру до тех пор, пока тело не станет мягким и гибким. Затем пострадавшего надо уложить в постель, тепло укрыть, напоить горячим чаем или кофе и вызвать врача.

Отравления.

- Отравление организма может быть вызвано употреблением в пищу различных недоброкачественных продуктов: несвежего мяса, студня, колбасы, рыбы, молочнокислых продуктов, консервов. Также возможно отравление вследствие употребления несъедобной зелени, дикорастущих ягод, грибов.







Симптомы отравления:

- общая слабость;
- головная боль;
- головокружение;
- боль в животе;
- тошнота, иногда рвота.

Первая помощь.

- Первая медицинская помощь при отравлениях начинается с удаления отравленной пищи из желудка пострадавшего. Для этого у него вызывают рвоту: дают выпить 5–6 стаканов теплой подсоленной или содовой воды или вводят два пальца глубоко в глотку и надавливают на корень языка. Такое очищение желудка нужно повторить несколько раз. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, его голову необходимо повернуть набок, чтобы рвотные массы не попали в дыхательные пути.

- 
-
- При отравлении крепкой кислотой или щелочью вызывать рвоту нельзя. В таких случаях пострадавшему нужно давать овсяный или льняной отвар, крахмал, сырые яйца, подсолнечное или сливочное масло.

- 
-
- Нельзя допускать, чтобы отравившийся засыпал. Для устранения сонливости нужно обрызгать пострадавшего холодной водой или напоить его крепким чаем. В случае появления судорог тело согревают грелками. После оказания первой помощи отравившегося необходимо доставить к врачу.


Первая помощь утопающему.

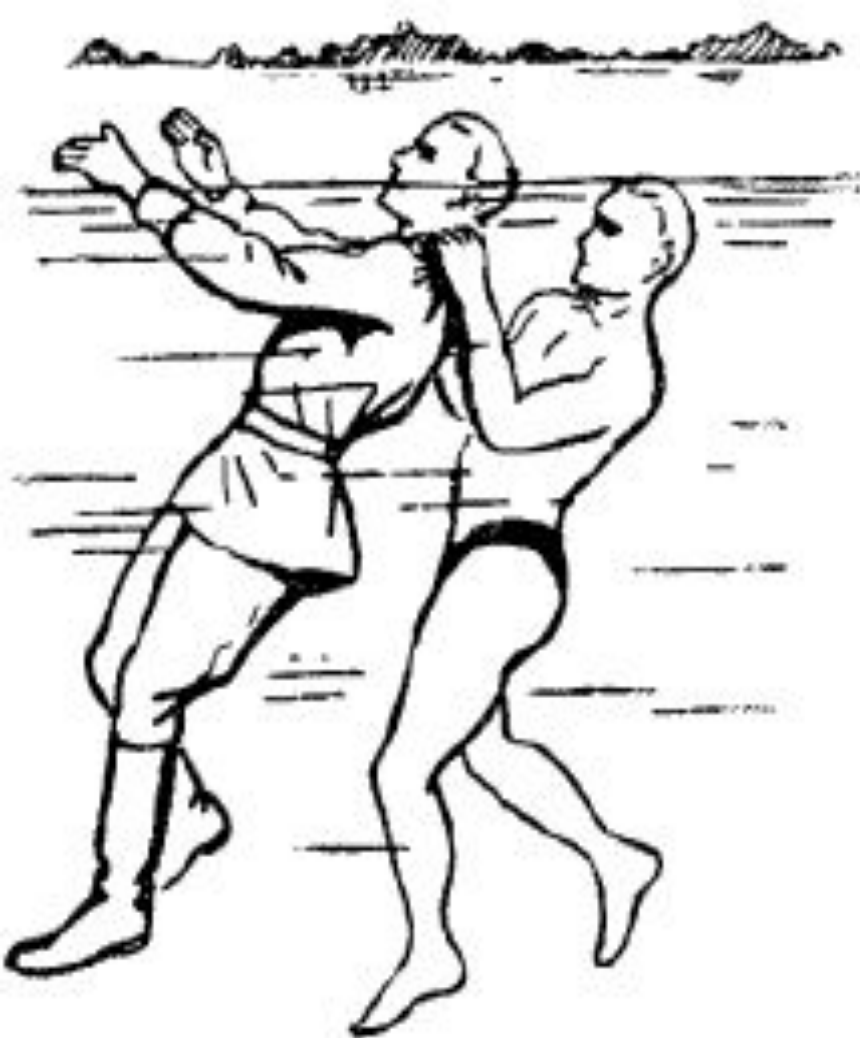
- Первая помощь утопающему начинается с извлечения его на твердую поверхность. Особо отметим, что спасатель должен быть хорошим пловцом, в противном случае могут утонуть и утопающий, и спасатель.



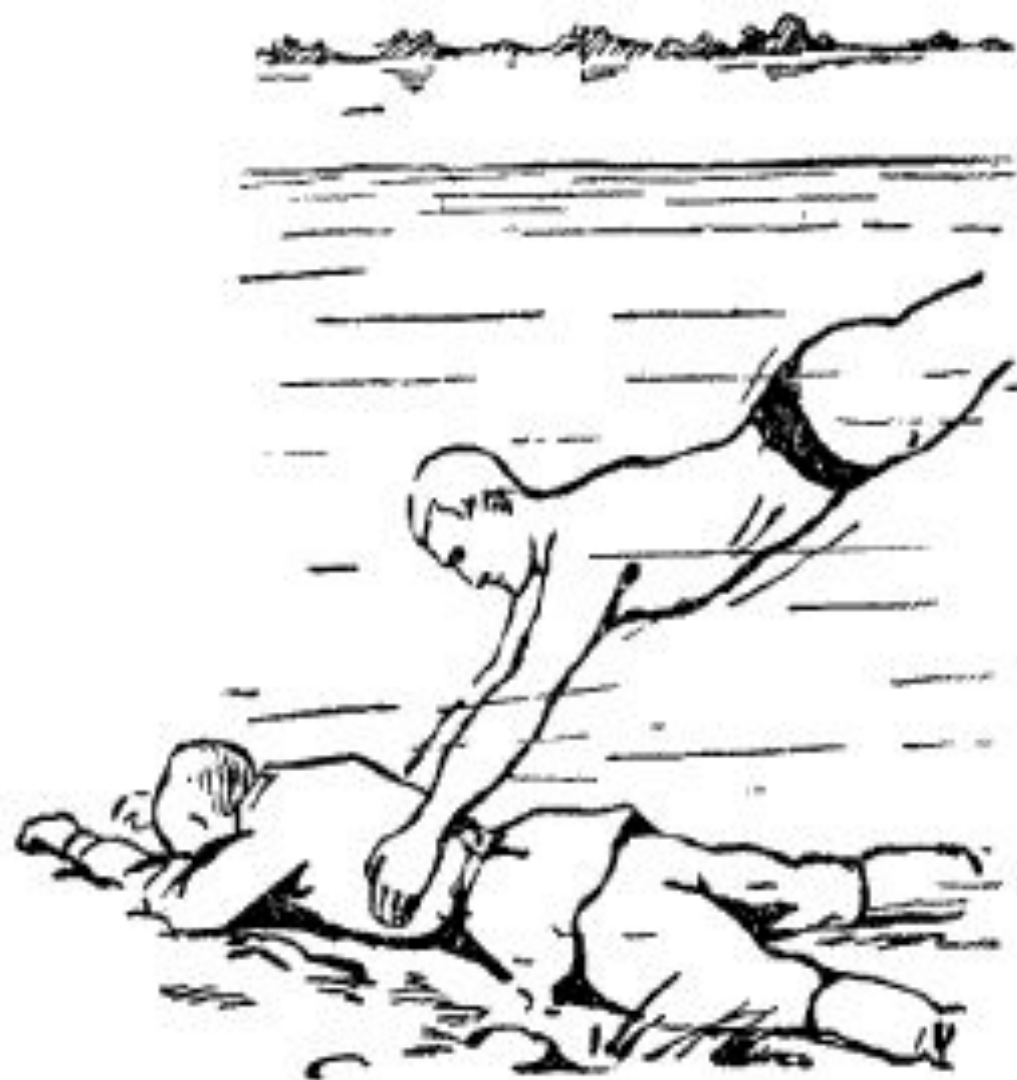
-
- Если тонущий сам старается удержаться на поверхности воды, его нужно ободрить, бросить ему спасательный круг, шест, весло, конец веревки, чтобы он мог держаться на воде, пока его не спасут.



- 
-
- Спасаящий должен быть без обуви и без верхней одежды. Подплывать к тонущему нужно осторожно, лучше сзади, чтобы он не схватил спасающего за шею или за руки и не потянул за собой на дно. Утопающего берут сзади под мышки или за затылок около ушей и, поддерживая лицо над водой, плывут на спине к берегу. Можно обхватить утопающего одной рукой вокруг пояса, только сзади.




а



б

Рис.75. Подплывание к утопающему:

а — сзвди; *б* — к лежащему на дне

- 
-
- На берегу нужно *восстановить дыхание* пострадавшего: быстро снять с него одежду; освободить рот и нос от песка, грязи, ила; удалить воду из легких и желудка.

Алгоритм последующих действий:

- Оказывающий первую помощь становится на одно колено, на второе колено животом вниз кладет пострадавшего.
- Рукой производит надавливание на спину между лопатками пострадавшего до тех пор, пока из его рта не перестанет вытекать пенистая жидкость.
- Далее производится искусственное дыхание «рот в рот» или «рот в нос» до тех пор (иногда несколько часов), пока человек не начнет дышать самостоятельно.
- Когда пострадавший придет в сознание, его нужно согреть, растерев тело полотенцем или обложив его грелками.
- Для усиления сердечной деятельности пострадавшему дают выпить крепкий горячий чай или кофе.
- Затем пострадавшего транспортируют в медицинское учреждение.

Помощь утопающему в зимнее время.

- Если тонущий человек провалился под лед, то бежать к нему на помощь по льду, когда он недостаточно прочен, нельзя, так как спасающий тоже может утонуть. Нужно положить на лед доску или лестницу и, осторожно приблизившись, бросить тонущему конец веревки или протянуть шест, весло, палку. Затем так же осторожно нужно помочь ему добраться до берега.



Укусы ядовитых насекомых, змей и бешеных животных.

- В летнее время человека могут укусить пчела, оса, шмель, змея, а в некоторых областях – скорпион, тарантул или другие ядовитые насекомые. Ранка от таких укусов небольшая и напоминает укол иглой, но при укусе через нее проникает яд, который в зависимости от его силы и количества либо действует сначала на область тела вокруг укуса, либо сразу вызывает общее отравление.

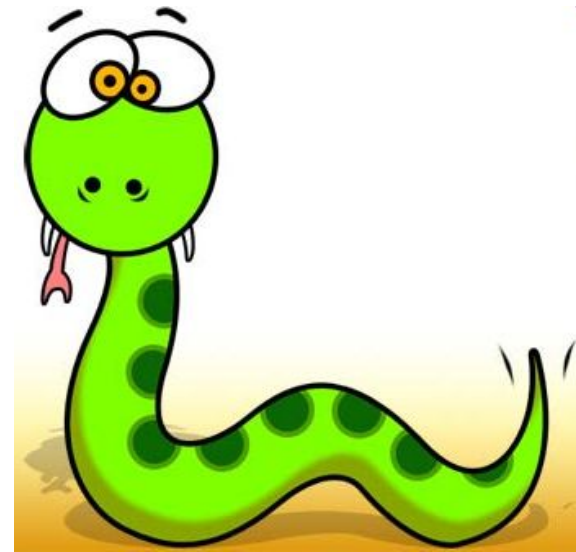
Укусы пчел, ос и шмелей.

- Единичные укусы *пчел, ос и шмелей* особой опасности не представляют. Если в ранке осталось жало, его нужно осторожно удалить, а на ранку положить примочку из нашатырного спирта с водой или холодный компресс из раствора марганцово-кислого калия или просто холодной воды.



Укусы ядовитых змей.

- *Укусы ядовитых змей* опасны для жизни. Обычно змеи кусают человека в ногу, когда он на них наступает. Поэтому в местах, где водятся змеи, нельзя ходить босиком.



Симптомы при укусе змеи.


- Жгучая боль в месте укуса, краснота, отечность. Через полчаса нога может увеличиться в объеме почти вдвое. Одновременно с этим появляются признаки общего отравления: упадок сил, мышечная слабость, головокружение, тошнота, рвота, слабый пульс, иногда потеря сознания.

Укусы ядовитых насекомых.

- *Укусы ядовитых насекомых* очень опасны. Их яд вызывает не только сильные боли и жжение в месте укуса, но иногда и общее отравление. Симптомы напоминают отравление змеиным ядом. При тяжелом отравлении ядом паука каракурта через 1–2 дня может наступить смерть.

Первая помощь при укусе ядовитых змей и насекомых.

- Выше укушенного места необходимо наложить жгут или закрутку для предотвращения попадания яда в остальные части организма;
- Укушенную конечность нужно опустить и попытаться выдавить из ранки кровь, в которой находится яд.

- 
-
- Нельзя высасывать кровь из ранки ртом, так как во рту могут быть царапины или разрушенные зубы, через которые яд проникнет в кровь того, кто оказывает помощь.
 - Оттянуть кровь вместе с ядом из ранки можно с помощью медицинской банки, стакана или рюмки с толстыми краями. Для этого в банке (стакане или рюмке) надо несколько секунд подержать зажженную лучинку или ватку на палке и затем быстро накрыть ею ранку.
 - Каждого пострадавшего от укуса змеи и ядовитых насекомых нужно обязательно транспортировать в медицинское учреждение.

Бешенство.


От укуса бешеной собаки, кошки, лисицы, волка или другого животного человек заболевает *бешенством*. Место укуса обычно кровоточит незначительно. Если укушена рука или нога, ее нужно быстро опустить и постараться выдавить кровь из раны. При кровотечении кровь некоторое время не следует останавливать. После этого место укуса промывают кипяченой водой, накладывают на рану чистую повязку и немедленно отправляют больного в медицинское учреждение, где пострадавшему делаются специальные прививки.




Поражение электрическим током.

- Поражения электрическим током опасны для жизни и здоровья человека. Ток высокого напряжения способен вызвать мгновенную потерю сознания и привести к летальному исходу.





- 
-
- Напряжение тока в проводах жилых помещений не так велико, и, если дома неосторожно схватить оголенный или плохо изолированный электрический провод, в руке чувствуется боль и судорожное сокращение мышц пальцев, при этом может образоваться небольшой поверхностный ожог верхних кожных покровов. Подобное поражение не приносит большого вреда здоровью и не опасно для жизни, если в доме есть заземление.


- 
-
- Ток более сильного напряжения вызывает судорожное сокращение мышц сердца, сосудов, органов дыхания. В таких случаях происходит нарушение кровообращения, человек может потерять сознание, при этом он резко бледнеет, губы его синеют, дыхание становится едва заметным, пульс прощупывается с трудом. В тяжелых случаях могут вовсе отсутствовать признаки жизни (дыхание, сердцебиение, пульс).

Первая помощь.

- Первую медицинскую помощь в случае поражения электрическим током следует начинать с прекращения действия тока на пострадавшего. Если на человека упал оборвавшийся голый провод, надо немедленно сбросить его. Сделать это можно любым предметом, плохо проводящим электрический ток (деревянной палкой, стеклянной или пластиковой бутылкой и др.). Если несчастный случай произошел в помещении, нужно немедленно выключить рубильник, вывернуть пробки или просто перерезать провода.

- 
-
- Следует помнить, что спасающий должен принять необходимые меры для того, чтобы самому не пострадать от действия электрического тока. Для этого при оказании первой помощи нужно обернуть руки не проводящей электрический ток тканью (резиновой, шелковой, шерстяной), надеть на ноги сухую резиновую обувь или встать на пачку газет, книг, сухую доску.

- 
-
- Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, его необходимо прежде всего привести в чувство. Для этого нужно расстегнуть его одежду, побрызгать на него водой, открыть окна или двери и сделать ему искусственное дыхание – до появления самостоятельного дыхания и возвращения сознания. Иногда искусственное дыхание приходится делать непрерывно в течение 2–3 ч.

- 
-
- Одновременно с искусственным дыханием тело пострадавшего необходимо растирать и согревать грелками. Когда к пострадавшему вернется сознание, его укладывают в постель, тепло укрывают и дают горячее питье.
 - У больного, пораженного электрическим током, возможны различные осложнения, поэтому его обязательно нужно отправить в больницу.

Поражение молнией.

- Еще одним из возможных вариантов воздействия электрического тока на человека является *поражение молнией*, действие которой подобно действию электрического тока очень высокого напряжения. В ряде случаев у пораженного мгновенно наступает смерть от паралича дыхания и остановки сердца. На коже появляются полосы красного цвета. Однако поражение молнией нередко сводится только к сильному оглушению. В таких случаях пострадавший теряет сознание, кожа у него бледнеет и холодеет, пульс едва прощупывается, дыхание поверхностное, еле заметное.



Первая помощь.


- Спасение жизни пораженного молнией зависит от быстроты оказания ему первой помощи. Пострадавшему надо немедленно начать делать искусственное дыхание и продолжать его до тех пор, пока он не начнет дышать самостоятельно.

Необходимо соблюдать ряд мер во время дождя и грозы:

- нельзя во время грозы укрываться от дождя под деревом, так как деревья «притягивают» к себе разряд молнии;
- во время грозы следует избегать возвышенных участков, так как в этих местах вероятность удара молнии более высока;
- все жилые и административные помещения должны быть оснащены громоотводами, цель которых – предотвратить попадание молнии в здание.

Комплекс сердечно-легочной реанимации.

- Сердечно-легочная реанимация – комплекс мер, направленных на восстановление сердечной деятельности и дыхания пострадавшего при их прекращении (клиническая смерть). Это может случиться при поражении электрическим током, утоплении, в ряде других случаев при сдавливании или закупорке дыхательных путей. От быстроты применения реанимации напрямую зависит вероятность выживания больного.

- 
-
- Наиболее эффективно использовать для искусственной вентиляции легких специальные аппараты, с помощью которых в легкие вдувается воздух. При отсутствии таких аппаратов искусственную вентиляцию легких проводят различными способами, из которых наиболее распространенным является способ «изо рта в рот».

Способ искусственной вентиляции легких «изо рта в рот».

- Для оказания помощи пострадавшему необходимо уложить его на спину, чтобы воздухоносные пути были свободны для прохождения воздуха. Для этого его голову нужно максимально запрокинуть назад. Если челюсти пострадавшего сильно сжаты, надо выдвинуть нижнюю челюсть вперед и, надавливая на подбородок, раскрыть рот, затем очистить салфеткой ротовую полость от слюны или рвотных масс и приступить к искусственной вентиляции легких.

Искусственная вентиляция легких:

- на открытый рот пострадавшего положить в один слой салфетку (носовой платок);
- зажать ему нос;
- сделать глубокий вдох;
- плотно прижать свои губы к губам пострадавшего, создав герметичность;
- с силой вдуть воздух ему в рот;
- воздух вдувают ритмично 16–18 раз в минуту до восстановления естественного дыхания.

Другие способы искусственной вентиляции легких.

- При обширных ранениях челюстно-лицевой области искусственную вентиляцию легких способами «рот в рот» или «рот в нос» произвести невозможно, поэтому используют способы Сильвестра и Каллистова.

Способ Сильвестра.

- При проведении искусственной вентиляции легких *способом Сильвестра* пострадавший лежит на спине, оказывающий ему помощь встает на колени у его изголовья, берет обе его руки за предплечья и резко поднимает их, далее отводит их назад за себя и разводит в стороны – так производится вдох. Затем обратным движением предплечья пострадавшего кладут на нижнюю часть грудной клетки и сжимают ее – так происходит выдох.

Способ Каллистова.

- При искусственной вентиляции легких *способом Каллистова* пострадавшего укладывают на живот с вытянутыми вперед руками, голову поворачивают набок, подкладывая под нее одежду (одеяло). Носилочными лямками или связанными двумя-тремя брючными ремнями пострадавшего периодически (в ритме дыхания) поднимают на высоту до 10 см и опускают. При поднимании пораженного в результате расправления его грудной клетки происходит вдох, при опускании вследствие ее сдавливания – выдох.


Признаки прекращения сердечной деятельности.

- отсутствие пульса, сердцебиений;
- отсутствие реакции зрачков на свет (зрачки расширены).
- При установлении этих признаков нужно немедленно приступить к *непрямому массажу сердца.*

Непрямой массаж сердца:


- пострадавшего укладывают на спину, на твердую, жесткую поверхность;
- встав с левой стороны от него, кладут свои ладони одну на другую на область нижней трети грудины;
- энергичными ритмичными толчками 50–60 раз в минуту нажимают на грудину, после каждого толчка отпуская руки, чтобы дать возможность расправиться грудной клетке. Передняя стенка грудной клетки должна смещаться на глубину не менее 3–4 см.

-
- Непрямой массаж сердца проводится в сочетании с искусственной вентиляцией легких: 4–5 надавливаний на грудную клетку (на выдохе) чередуют с одним вдуванием воздуха в легкие (вдох). В этом случае помощь пораженному должны оказывать два или три человека.

- 
-
- Искусственная вентиляция легких в сочетании с непрямой массажем сердца – простейший способ *реанимации* (оживления) человека, находящегося в состоянии клинической смерти.

Признаки эффективности.

- Признаками эффективности проведенных мероприятий являются появление самостоятельного дыхания человека, восстановившийся цвет лица, появление пульса и сердцебиения, а также возвращение к больному сознания.

- 
-
- После проведения данных мероприятий больному необходимо обеспечить покой, его нужно согреть, дать горячее и сладкое питье, в случае необходимости применить тонизирующие средства.

Непрямой массаж сердца пожилым людям и детям.

- При проведении искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца лицам пожилого возраста следует помнить, что кости в таком возрасте более хрупкие, поэтому движения должны быть щадящими. Маленьким детям непрямым массаж производят путем надавливания в области грудины не ладонями, а пальцем.

Стихийные бедствия.

- *Стихийным бедствием* называется чрезвычайная ситуация, при которой возможны человеческие жертвы и материальные потери. Различают чрезвычайные ситуации природного (ураганы, землетрясения, наводнения и др.) и антропогенного (взрывы бомб, аварии на предприятиях) происхождения.



Первая помощь.

- Внезапно возникающие стихийные бедствия и аварии требуют срочной организации медицинской помощи пострадавшему населению. Большое значение имеют своевременное оказание первой медицинской помощи непосредственно на месте поражения (само- и взаимопомощь) и эвакуация пострадавших из очага в медицинские учреждения.

Основные виды поражения.

- Основным видом поражения при стихийных бедствиях являются травмы, сопровождающиеся опасными для жизни кровотечениями. Поэтому сначала необходимо принять меры по остановке кровотечений, а затем оказать пострадавшим симптоматическую медицинскую помощь.

Землетрясения и наводнения.

Содержание мероприятий по оказанию медицинской помощи населению зависит от вида стихийного бедствия, аварии. Так, при *землетрясениях* это извлечение пострадавших из завалов, оказание им медицинской помощи в зависимости от характера травмы. При *наводнениях* первоочередным мероприятием является извлечение пострадавших из воды, их согревание, стимулирование сердечной и дыхательной деятельности.



Смерчи и ураганы.

На территории, подвергшейся воздействию *смерча* или *урагана*, важное значение имеет быстрое проведение медицинской сортировки пораженных, оказание помощи в первую очередь наиболее нуждающимся.



Снежные заносы и обвалы.

- Пострадавших в результате *снежных заносов* и *обвалов* после извлечения из-под снега согревают, затем оказывают им необходимую помощь.



Пожары.

- В очагах *пожаров* прежде всего необходимо погасить на пострадавших горящую одежду, на обожженную поверхность наложить стерильные повязки. В случае поражения людей угарным газом немедленно удалить их из зон интенсивного задымления.



Аварии на АЭС.

- При возникновении *аварии на АЭС* необходимо организовать проведение радиационной разведки, что позволит определить уровни радиоактивного заражения территории. Радиационному контролю должны быть подвергнуты продовольствие, пищевое сырье, вода.

Виды помощи.

- При возникновении очагов поражения пострадавшим оказывают следующие виды помощи:
- первую медицинскую помощь;
- первую врачебную помощь;
- квалифицированную и специализированную медицинскую помощь.

Первая медицинская помощь.

- *Первая медицинская помощь* оказывается пораженным непосредственно на месте поражения санитарными дружинами и санитарными постами, другими формированиями МЧС России, работающими в очаге, а также в порядке само- и взаимопомощи. Основная ее задача – спасение жизни пораженного и предупреждение возможных осложнений. Вынос пораженных к местам погрузки на транспорт осуществляют носильщики спасательных формирований.

Первая врачебная помощь.

- *Первую врачебную помощь* пораженным оказывают медицинские отряды, медицинские подразделения воинских частей и сохранившиеся в очаге учреждения здравоохранения. Все эти формирования составляют первый этап лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения. Задачи первой врачебной помощи заключаются в поддержании жизнедеятельности организма пораженного, предупреждении осложнений и подготовке его к эвакуации.

Квалифицированная и специализированная медицинская помощь.

- *Квалифицированная и специализированная медицинская помощь пораженным оказывается в медицинских учреждениях.*