

Учителям о первой помощи

Полянская С. В.,
врач-рентгенолог



Первая доврачебная ПОМОЩЬ —

это комплекс мероприятий, направленных на восстановление или сохранение жизни и здоровья ребёнка до прибытия медицинского работника.



С чего начать осмотр ребёнка?

1

Осмотр головы
потерпевшего.

4

Осмотр живота.

2

Осмотр плечевого
пояса и грудной
клетки.

5

Осмотр таза.

3

Осмотр рук.

6

Осмотр ног.



Причины обморока

1

Переутомление или глубокое эмоциональное потрясение.

2

Переохлаждение или перегревание.

3

Недостаток кислорода в воздухе.

4

Сильная боль.

5

Травма головы и кровоизлияние.



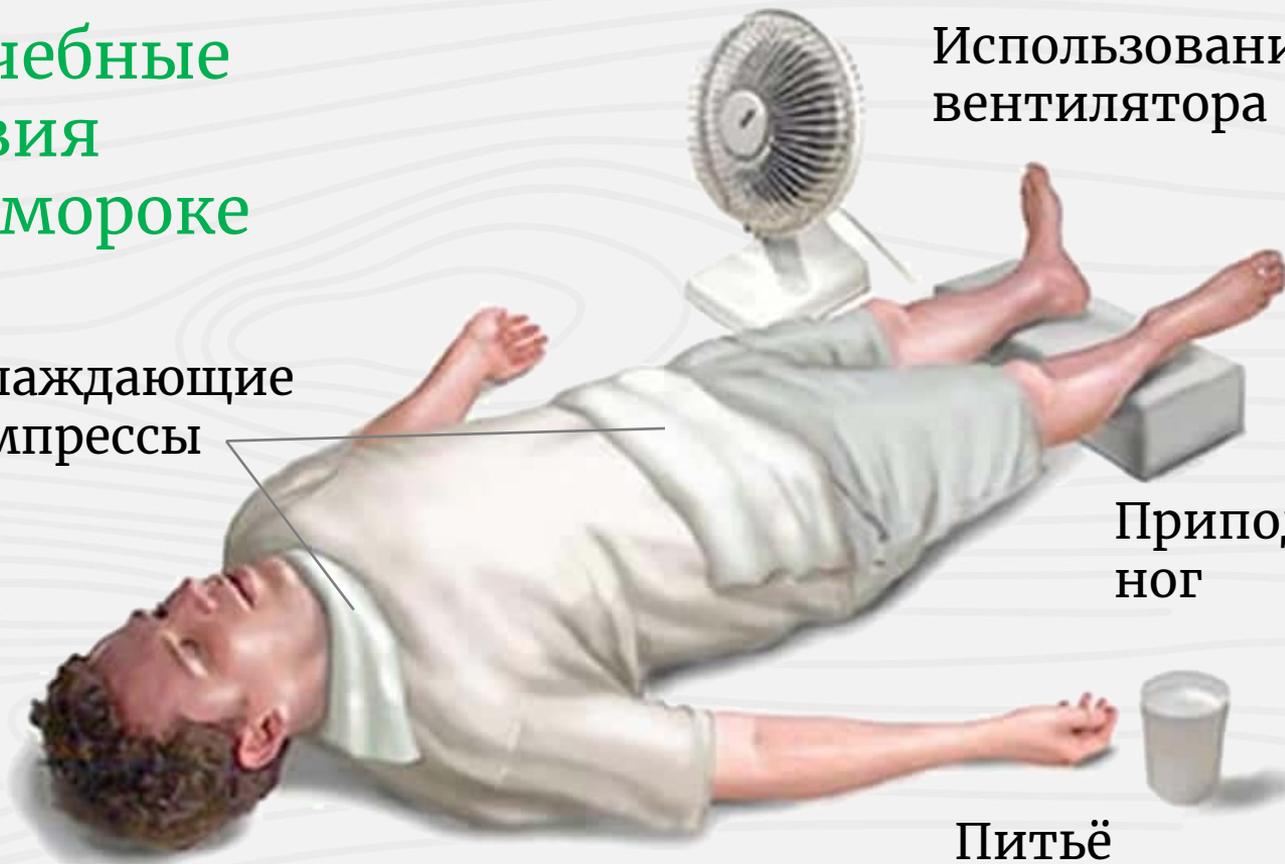
Доврачебные действия при обмороке

Охлаждающие компрессы

Использование вентилятора

Приподнимание ног

Питьё



Признаки остановки сердца

1

Отсутствие пульса на сонной артерии.

2

Расширение зрачков и отсутствие реакции на свет.

3

Остановка дыхания.

4

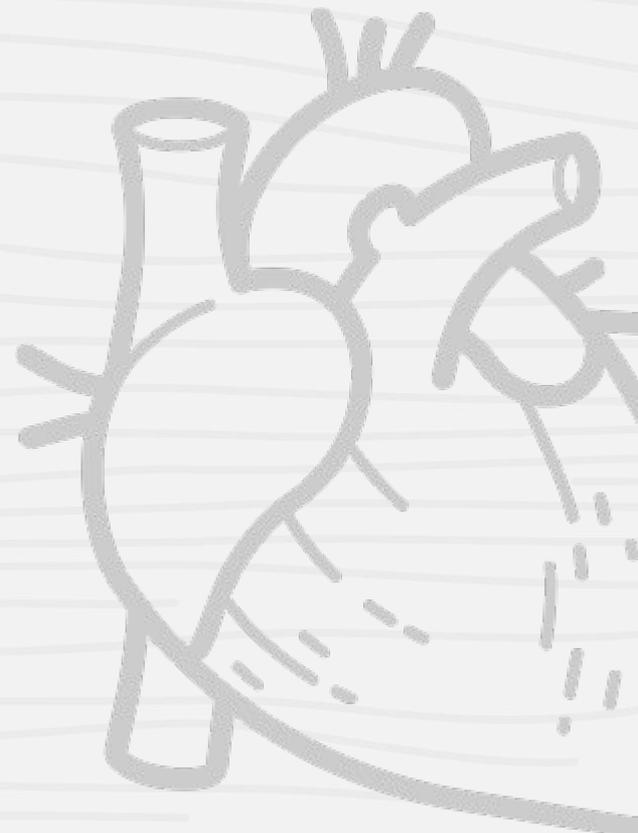
Отсутствие сознания.

5

Бледность кожных покровов.

6

Отсутствие АД и тонов сердца.



Правила проведения наружного массажа сердца



Ладонями, наложенными одна на другую, прямыми руками надавливай на область нижней трети грудины резкими толчками.



Глубина продавливания грудной клетки не менее 3-4 см. Частота надавливания – 60-70 надавливаний в минуту.

Правила проведения искусственного дыхания



Марлей или платком освободи полость рта пострадавшего от инородных тел (сгустки крови, слизь, рвотные массы, выбитые зубы и др.).



Зажми пострадавшему нос, захвати подбородок, запрокинь его голову и сделай быстрый полный выдох в рот (лучше через марлю или платок).

Правила выполнения закрытого массажа сердца

1

Положите пострадавшего на плотную поверхность, встаньте на колени перед ним, рядом с его сердцем.

2

Положите выпуклую часть ладони вдоль грудной кости (в верхней части грудной клетки) таким образом, чтобы пальцы не касались тела. Сверху на ладонь следует положить другую ладонь и сплести пальцы. Ваши плечи должны быть как раз над грудной костью пострадавшего, а руки выпрямлены или расположены таким образом, как показано на рисунке.

3

Не сгибая выпрямленных рук, надавите вертикально вниз на нижнюю часть грудной кости на 3-4 сантиметра (для взрослого). Прекратите сдавливание. Выполните 15 приёмов со средней частотой 80 сдавливаний в минуту. Действия спасателя должны быть ритмичными и плавными, а не резкими. Для того, чтобы определить правильную скорость, считайте: «Один, два, три. Один, два, три».

Правила выполнения закрытого массажа сердца

3

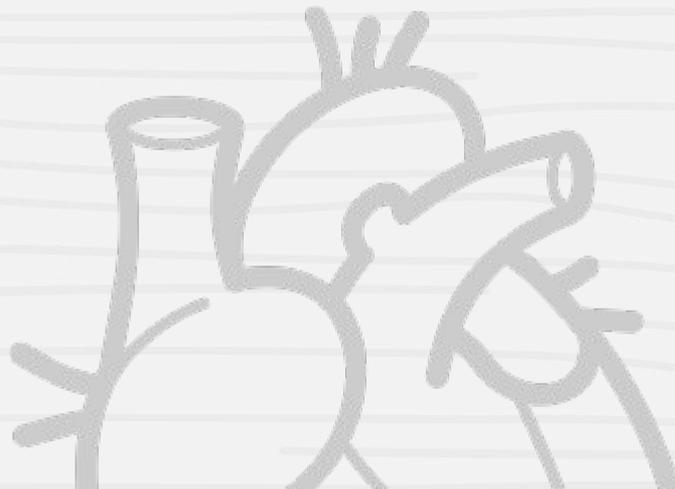
Закиньте назад голову пострадавшего и сделайте два вдоха рот в рот. Очень важно, чтобы нажатие, осуществляемое вашими руками, применялось правильно.

4

Проведя 15 сдавливаний и два приёма вентиляции (вдоха), проверьте пострадавшему пульс. Проверяйте пульс каждые три минуты.

5

Как только появился пульс, немедленно прекратите наружное сдавливание. Продолжайте процедуру искусственного дыхания рот в рот до восстановления самостоятельного дыхания, помогая при необходимости пострадавшему дышать.



Кровотечение —

это истечение крови из кровеносного сосуда при нарушении целостности или проницаемости его стенки.



Причины кровотечения

1

Повреждение целостности стенки сосуда – наружное кровотечение.

2

Повреждение внутренних органов – внутреннее кровотечение.

3

Вследствие заболеваний ЖКТ и мочеполовой системы.



Признаки наружного кровотечения

1 Кровь вытекает из открытой раны.

2 Холодный липкий пот.

3 Головокружение.

4 Частый пульс.

5 Одышка.

6 Спутанность сознания.

7 Слабость.

8 Снижение внимания.

Виды кровотечений и их признаки

1

Внешние

Кровь изливается на поверхность раны.

Виды внешнего кровотечения:

- капиллярное;
- венозное;
- артериальное.

2

Внутренние

Кровь изливается в брюшную полость, в мышечные ткани, в полость внутренних органов (лёгкие, печень, желудок, кишечник).

Первая помощь при ранениях

1

Прекращение действия травмирующих факторов.

2

Остановка кровотечения.

3

Обработка раны.

4

Наложение стерильной повязки.

5

Обездвиживание тела подручными средствами.

6

Обезболивание.

7

Вызов скорой помощи пострадавшему.

Венозное кровотечение

Наружное венозное

Признаки: кровь тёмно-красная, вытекает вялой струёй из периферической части сосуда.

Особенно опасны ранения шеи из-за возможного попадания воздуха в вены (приводит к параличу и смерти).



Остановка венозного кровотечения

1

На кровоточащий участок наложить чистую марлю.

2

Поверх неё наложить неразвёрнутый бинт или сложенный в несколько раз носовой платок.

3

Кровоточащее место прижать пальцами или наложить давящую повязку.

4

Приподнять конечность выше уровня тела.



Артериальное кровотечение

Потеря более чем 1 л крови имеет серьёзные последствия для организма человека, ведь в нём содержится около 5 л крови.

Кровь изливается сильной пульсирующей струёй алого цвета.



Остановка артериального кровотечения

1

При кровотечении из артерии верхней конечности жгут расположить на верхней трети плеча.

2

При кровотечении из артерии нижней конечности — на средней трети бедра.

3

Жгут накладывают на приподнятую конечность.

4

Необходимо накладывать жгут выше места кровотечения.



Капиллярное кровотечение

При капиллярном кровотечении раневая поверхность кровоточит, как губка. Кровь едва сочится, её легко остановить.

Такое кровотечение не сопровождается большой потерей крови.

Носовое кровотечение также относится к капиллярному.



Остановка капиллярного кровотечения

1

Наложить на кровоточащий участок чистую марлю.

2

Поверх марли положить слой ваты и рану перевязать.

Нельзя накладывать на рану мохнатую ткань и вату, так как на ворсинках находится большое количество бактерий, которые вызывают заражение раны.



Первая помощь при носовом кровотечении



Ребёнок сидит у взрослого на коленях.



Голова наклонена вперёд.

Нос крепко сжат над ноздрями.

Первая помощь при травмах опорно-двигательного аппарата

1

Прекращение дальнейшего воздействия травмирующего агента.

2

Адекватное обезболивание: парацетамол, ибупрофен, нимесулид, анальгин.

3

Зафиксировать повреждённый участок.

4

К повреждённому участку необходимо приложить холод.

5

Быстро доставить пострадавшего в любое лечебное учреждение.

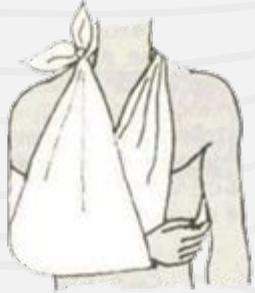
Ушиб мягких тканей



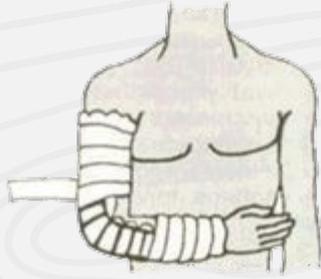
Холод - в первые 24 часа



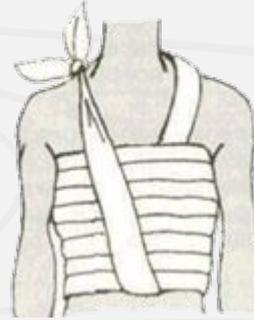
Тепло - спустя сутки после травмы



1



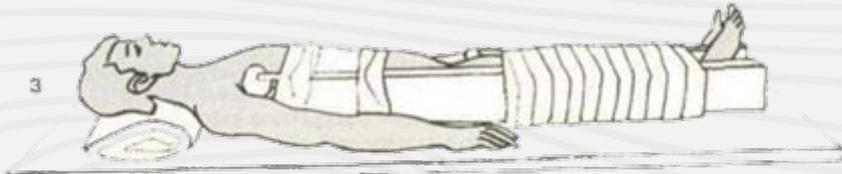
2



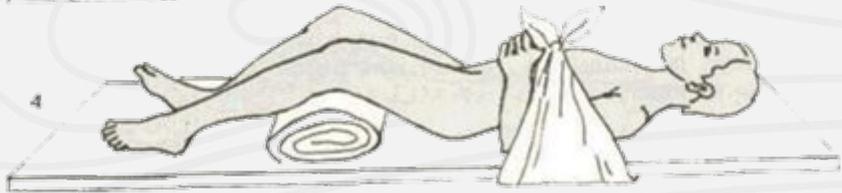
5



6



3



4

Первая помощь при пищевом отравлении

1

Компенсировать потерянные организмом ребёнка жидкость и соль.

3

При поносе используются энтеросорбенты: смекта, полифепан, микросорб.

2

Поите малыша глюкозо-солевым раствором «Регидрон», компотом, морсом, чаем, 5%-ным раствором глюкозы.

4

Используют щадящий режим питания: рисовая каша на воде, картофельное пюре без молока и масла, сухари.

Первая помощь при ожогах

1

Прекратить воздействие поражающего фактора.

2

При ожогах кисти следует незамедлительно снять кольца, часы, браслеты.

3

Охладить поражённый участок погружением в холодную воду, прикладыванием пакетов со льдом, обдуванием холодным воздухом.

