

# Занятие 4

Тема «Первая помощь  
при травмах живота,  
грудной клетки,  
отравлениях,  
утоплениях, удушье.

# Доврачебная помощь при травмах и острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости

- Повреждения живота делятся на **закрытые и открытые**. Закрытые повреждения могут быть **с повреждением и без повреждения внутренних органов**. Открытые повреждения могут быть **непроникающими и проникающими**.
- Повреждения живота могут сопровождаться травматическим шоком, острой кровопотерей, развитием перитонита.

# Ушиб брюшной стенки

## Последовательность действий:

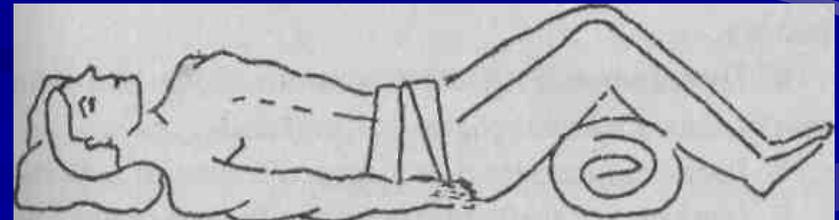
- 1. Наложить пузырь со льдом на место травмы.
- 2. Провести госпитализацию на носилках в положении лежа на спине в хирургическое отделение.

# Закрытая травма живота с повреждением внутренних органов

- Различают повреждения полых органов (кишечник, желудок), паренхиматозных органов (печень, селезенка, поджелудочная железа) и кровеносных сосудов.

## Последовательность действий:

- Наложить пузырь со льдом на живот.
- Уложить пострадавшего на носилки горизонтально с валиком под колени (рис.).
- Госпитализировать в хирургическое отделение.
- Следить за артериальным давлением, пульсом.
- **Примечание.** Обезболивание не проводить! Пить нельзя!



# Непроникающее ранение живота

## Последовательность действий:

- Обработать вокруг раны раствором антисептика.
- Наложить на рану асептическую повязку.
- Наложить пузырь со льдом на повязку.
- Уложить пострадавшего на носилки горизонтально на спину.
- Госпитализировать в хирургическое отделение.
- Решить вопрос о профилактике столбняка.

# Проникающее ранение живота с выпадением внутренних органов

## Последовательность действий:

- Уложить пострадавшего на носилки горизонтально с валиком под колени.
- Обработать вокруг раны раствором антисептика.
- Наложить вокруг выпавших органов марлевый валик.
- Наложить асептическую влажно-высыхающую повязку с изотоническим раствором натрия хлорида поверх раны и органов.
- Госпитализировать в хирургическое отделение.
- Следить за артериальным давлением, пульсом.
- *Примечание: Нельзя поить пострадавшего.*

# «Острый живот»

- В понятие «острого живота» входят такие заболевания, как острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, перитонит, острая кишечная непроходимость, прободная язва желудка и кишечника.

## **Последовательность действий:**

- Уложить пострадавшего на носилки горизонтально с валиком под колени.
- Наложить пузырь со льдом на живот.
- Госпитализировать в хирургическое отделение.
- *Примечание:* Противопоказано применение грелок, клизм, слабительных, промывание желудка, обезболивание. Пить нельзя!

# Ущемленная грыжа живота

## Последовательность действий:

- Уложить пострадавшего на носилки горизонтально с валиком под колени.
- Наложить пузырь со льдом на живот.
- Госпитализировать в хирургическое отделение.
- *Примечание.* Нельзя вправлять грыжу и проводить обезболивание.

# Желудочно-кишечные кровотечения

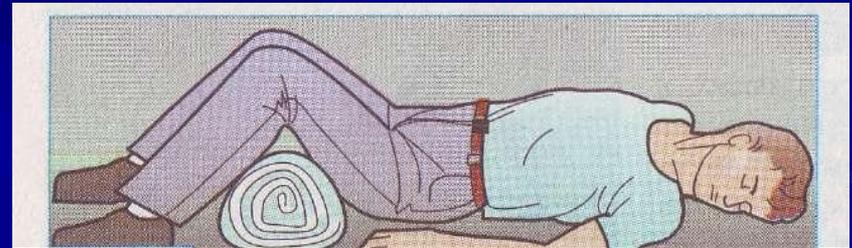
- **Последовательность действий:**
- Уложить пострадавшего на носилки на бок с приподнятым ножным концом.
- Наложить пузырь со льдом на живот.
- Не давать пациенту пить.
- Госпитализировать в хирургическое отделение.

# Транспортировка при травме живота

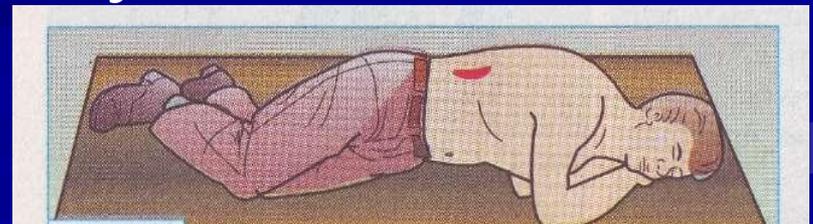
может быть в следующих положениях:

Лежа на спине с согнутыми ногами.

Голову поверните набок, под колени подложите валик



- Лежа на здоровом боку с согнутыми в коленях ногами (при отсутствии сознания)



Оказание  
доврачебной помощи  
при проникающих  
ранениях грудной  
клетки

Проникающие ранения грудной клетки могут быть сопряжены с повреждением жизненно важных органов (легких и сердца), возможно также внутреннее кровоизлияние. Наибольшую опасность создает **воздух**, поступающий в плевральную полость, что приводит к развитию **пневмоторакса.**

# Пневмоторакс

- сопровождается характерным шумом и свистом при входе и выходе воздуха из раны.

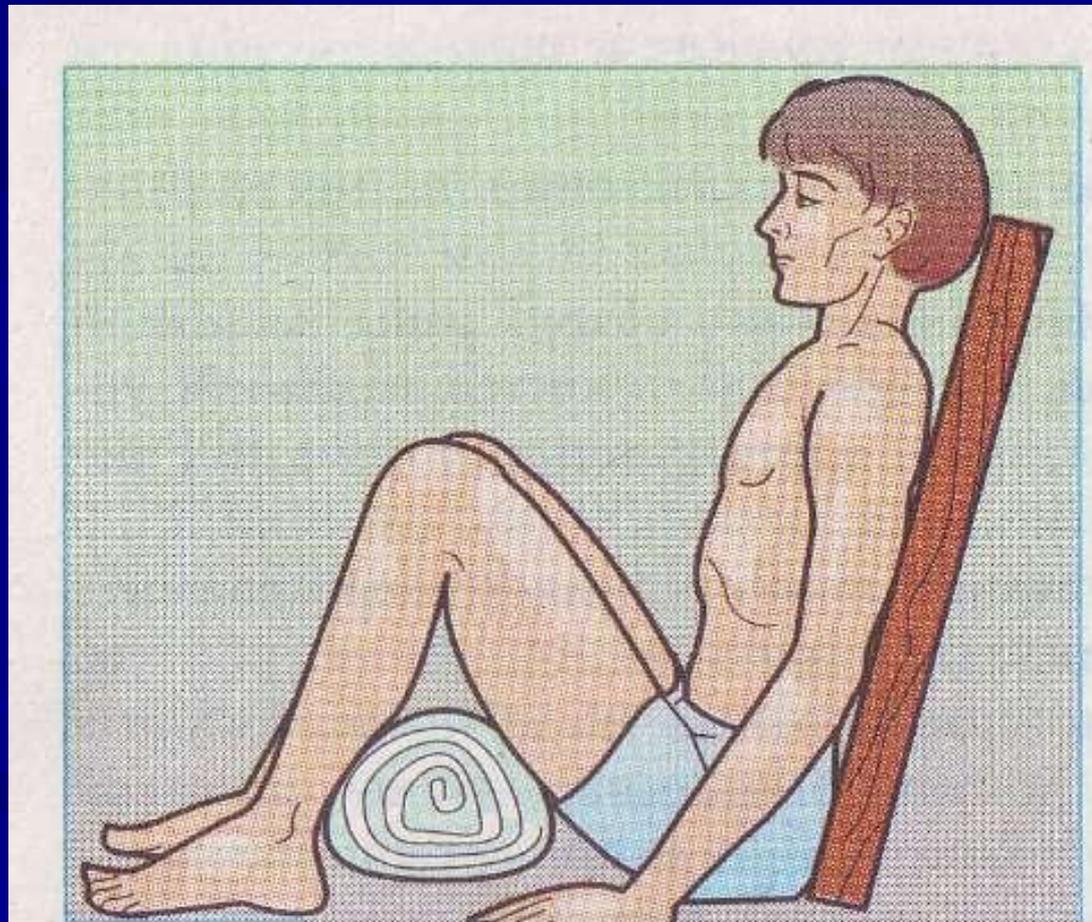
# Первая помощь

- при проникающих ранениях грудной клетки состоит в защите раны от инфекции,
- ликвидации развившегося пневмоторакса
- и предупреждении возможного шока.

- обработайте кожу вокруг раны йодом или раствором бриллиантовой зелени
- немедленно наложите герметизирующую повязку. Для этого можно использовать лейкопластырь, полиэтиленовый пакет или клеенку
- фиксацию повязки производите при выдохе



Такого пострадавшего  
транспортируют полусидя



При наличии инородного предмета в ране его извлекать нельзя!

Если предмет выходит за пределы раны, его максимально фиксируют и вокруг него накладывают повязку.

Это касается не только случаев проникающего ранения грудной клетки, а любых ран.

# Отравления

# На месте происшествия

- установить **причину** отравления, **вид** токсического вещества, его **количество** и **путь** поступления в организм, по возможности узнать **время** отравления, **концентрацию** токсического вещества в растворе или дозировку в лекарственных препаратах. Данные подготовить для сообщения врачу.
- Следует учитывать, что поступление токсического вещества в организм возможно не только **через рот** (пероральные отравления), но и **через дыхательные пути** (ингаляционные отравления), через незащищенные **кожные покровы** (перкутан-ные отравления), после **инъекций** токсических доз лекарственных препаратов (инъекционные отравления) или при введении токсических веществ в **различные полости организма** (прямую кишку, влагалище, наружный слуховой проход и пр.).

# Необходимо помнить!

- Все пострадавшие с клиническими признаками острых отравлений подлежат срочной госпитализации в специализированные центры по лечению отравлений или больницы скорой помощи.

# Неотложная помощь при острых экзогенных отравлениях

- Сочетанное проведение следующих лечебных мероприятий:
- ускоренном выведении токсических веществ из организма (методы активной детоксикации);
- срочном применении специфической (антидотной) терапии, благоприятно изменяющей метаболизм токсического вещества в организме или уменьшающей его токсичность;
- симптоматической терапии, направленной на защиту и поддержание той функции организма, которая преимущественно поражается данным токсическим веществом.

# Методы активной детоксикации организма

- При отравлениях токсическими веществами, принятыми внутрь, обязательным и экстренным мероприятием является *промывание желудка через зонд*.
- Промывание желудка проводят 12-15 л воды комнатной температуры (18-20 °С) порциями по 300-500 мл. При тяжелой интоксикации у больных, находящихся в бессознательном состоянии (отравления снотворными препаратами, фосфорорганическими инсектицидами и пр.), желудок промывают повторно 2-3 раза в первые сутки после отравления.
- По окончании промывания в желудок вводят 100-150 мл 30% раствора сульфата натрия или вазелинового масла в качестве слабительного средства.
- Для *адсорбции* находящихся в пищеварительном тракте токсических веществ применяют активированный уголь с водой (в виде кашицы по одной столовой ложке внутрь до и после промывания желудка) или 5-6 таблеток карболена.

- В **коматозном состоянии** больного при отсутствии кашлевого и гортанного рефлексов с целью предотвращения аспирации рвотных масс в дыхательные пути желудок не промывают без врача (промывание проводят после предварительной интубации трахеи)

- Рвотные средства (апоморфин) и вызывание рвоты раздражением задней стенки глотки противопоказано у больных раннего детского возраста (до 5 лет), в сопорозном или бессознательном состоянии, а также у лиц, отравившихся прижигающими ядами.

# Вывод:

- Доврачебная помощь при отравлениях через рот заключается в проведении промывания желудка (если больной в сознании) и применении энтеросорбентов (активированный уголь)

# При укусах змей, пчёл подкожном или внутримышечном введении токсических доз лекарственных средств

- местно применяют холод на 6-8 ч.
- дать больному антигистаминный препарат (супрастин, тавегил)
- наложение жгута на конечность противопоказано.

# При ингаляционных отравлениях

- вынести пострадавшего на чистый воздух,
- уложить, обеспечить проходимость дыхательных путей, освободить от стесняющей одежды.
- Лечение проводят в зависимости от вида вызвавшего отравление вещества.  
Персонал, работающий в зоне поражения, должен иметь средства защиты (изолирующий противогаз).

- При попадании токсических веществ **на кожу** необходимо обмывание кожных покровов проточной водой.
- При введении токсических веществ **в полости** (в прямую кишку, влагалище, мочевой пузыри) следует провести их промывание с помощью клизм, спринцевания и т. д.

# Специфическая (антидотная) терапия при острых отравлениях

- **введение в желудок различных сорбентов** (яичного белка, активированного угля), препятствующих резорбции ядов (химические противоядия контактного действия).
- **химические противоядия парентерального действия:** например, использование тиоловых и комплексообразующих веществ (унитиол, ЭДТЛ) для образования растворимых соединений (хелатов) с металлами и ускоренного выделения их с мочой посредством форсированного диуреза.

- **использование антиметаболитов:**  
например, применение этилового  
алкоголя при отравлении метиловым  
спиртом и этиленгликолем, что  
позволяет задержать образование в  
печени опасных метаболитов этих  
соединений («летальный синтез») -  
формальдегида, муравьиной или  
щавелевой кислоты

- **биохимические противоядия:** например, при отравлении фосфорорганическими соединениями применение реактиваторов холинэстеразы (дипироксим), позволяющих нарушить связь ядов с ферментами.

- **фармакологические противоядия:**  
антагонизм между атропином и ацетилхолином, прозеринном и пахикарпином позволяет ликвидировать многие опасные симптомы отравления этими препаратами

- **Использование противоядных сывороток** для уменьшения токсического влияния животных токсинов (иммунологические противоядия): например, противозмеиная поливалентная сыворотка.

# Обратите внимание!

- Специфическая (антидотная) терапия сохраняет свою эффективность только в ранней «токсикогенной» фазе острых отравлений и может быть использована лишь при условии достоверного клинико-лабораторного диагноза соответствующего вида интоксикации. В противном случае антидот может сам оказать токсическое влияние на организм.

# Симптоматическая терапия

- определяется клиническими проявлениями интоксикации (дезинтоксикация), судорожным синдромом (удерживать больного, повернуть голову набок), нарушением дыхания (проверить проходимость дыхательных путей, ИВЛ) и нарушением сердцебиения (НМС)

# Утопление —

- смерть или терминальное состояние, возникающее в результате проникновения воды (реже — других жидкостей и сыпучих материалов) в лёгкие и дыхательные пути.



Перов В. Г.: «Утопленница», 1867

# Типы утопления

- **«Мокрое»** утопление — возникает, когда в дыхательные пути и лёгкие попадает большое количество жидкости. Как правило, это случается с теми людьми, которые до последнего борются за жизнь. Встречается в среднем в 20% случаях.
- **«Сухое»** утопление возникает, когда происходит спазм голосовой щели и в результате жидкость не проникает в лёгкие. Встречается в среднем в 35% случаях.
- **Синкопальное** утопление происходит при рефлекторной остановке сердца из-за спазма сосудов. В этом случае потерпевший, как правило, сразу идёт на дно. Встречается в среднем в 10% случаях.
- **Смешанный тип** утопления характеризуется наличием признаков как «мокрого», так и «сухого» типов. Встречается в среднем в 20% случаях.

Необходимо иметь в виду, что смерть находящегося в воде человека может наступить не только от утопления, но и в результате других причин (сердечно-сосудистых заболеваний, различных травм и др.).

# Механизм утопления

- При утоплении в пресной воде происходит **разжижение крови**.
- При утоплении в солёной воде происходит прямо противоположный процесс - **сгущение крови** (гемоконцентрация).

- не умеющий плавать человек, попавший в воду, делает глубокие вдохи во время борьбы за свою жизнь. Вследствие этого происходит попадание некоторого количества воды в лёгкие и потеря сознания. Так как тело человека полностью погружено в воду и продолжают дыхательные движения, то лёгкие постепенно полностью заполняются водой. В это время могут произойти судороги мышц тела. Через некоторое время происходит остановка сердца. Через несколько минут после этого начинаются необратимые изменения в коре головного мозга. При активной борьбе за свою жизнь организму требуется больше кислорода, т.о. гипоксия усиливается и смерть наступает в более короткие сроки.

# Обратите внимание!

- При утоплении в холодной воде, особенно у детей с небольшой массой тела и высокой регенерационной способностью организма, иногда возможно полное или частичное восстановление функций мозга после 5-10 минут после утопления.

# Причины утопления

- Пренебрежение элементарными мерами предосторожности (не заплывать за буйки, не купаться в нетрезвом виде, не купаться в сомнительных водоёмах, не купаться в шторм). При утоплении большую роль играет фактор страха.
- Утопление может возникнуть и у любителей подводного плавания. Подчас это ещё более опасно, чем простое утопление, особенно если нырять в одиночку. Часто утопление аквалангистов сопровождается так называемой «кессонной болезнью».

# Спасение утопающих

- Спасти тонущего человека можно в первые 3-6 минут с начала утопления. Однако, при утоплении в очень холодной воде в отдельных случаях этот срок достигает 20-30 минут.
- Подплывать к тонущему человеку желательно сзади. После этого необходимо перевернуть его на спину так, чтобы его лицо было на поверхности воды и быстро транспортировать к берегу.
- Следует помнить, что у утопающего человека развит так называемый «инстинкт самосохранения» и он может уцепиться за своего спасателя и потянуть на дно. Если это произошло, то ни в коем случае нельзя паниковать. Надо сделать глубокий вдох и нырнуть на глубину. Тонущий потеряет опору и разожмёт руки.

# Итак:

- извлечь пострадавшего из воды
- определить пульс и вид утопления.  
Мокрое утопление характеризуется синюшным видом лица и кожи
- необходимо удалить воду из дыхательных путей пострадавшего: человека кладут на согнутое колено и похлопывают по спине.

# Удаление инородных предметов из рта пострадавшего при ИСТИННОМ УТОПЛЕНИИ



# Удаление воды из легких пострадавшего при истинном утоплении



- Затем, в случае отсутствия пульса, немедленно приступают к непрямому массажу сердца и искусственному дыханию.
- В случае сухого или синкопального утопления необходимо сразу приступать к реанимационным мероприятиям.

# Внимание!

- Если человека удалось очень быстро вытащить из воды и он не успел потерять сознание, то необходимо всё равно вызвать скорую помощь, так как даже в этом случае существует риск осложнений.
- Каждого пострадавшего необходимо обязательно показать врачу, даже в случае отличного самочувствия после реанимации! Существует опасность отёка лёгких и других тяжких последствий. **Только через одну неделю** можно будет с уверенностью сказать, что его жизнь вне опасности!

# Неотложная помощь при попадании инородных тел

*в кожу, ухо, нос, глаза и  
дыхательные пути*

# Инородные тела в коже (занозы)

Обычно это кусочки металла, дерева или стекла.

- Тщательно вымойте руки и место проникновения инородного тела с мылом
- Если инородное тело находится на поверхности и его можно прочно ухватить, удалите его пинцетом
- Если инородное тело полностью вошло под кожу, тогда возьмите стерильную иглу и разорвите кожу над инородным телом. Захватите инородное тело пинцетом и удалите его
- После удаления инородного тела обработайте рану перекисью водорода и смажьте мазью с антибиотиком.
- В случае, если вы не смогли удалить инородное тело самостоятельно, обратитесь за медицинской помощью. Также обратитесь к врачу, если на месте занозы образовалось нагноение.

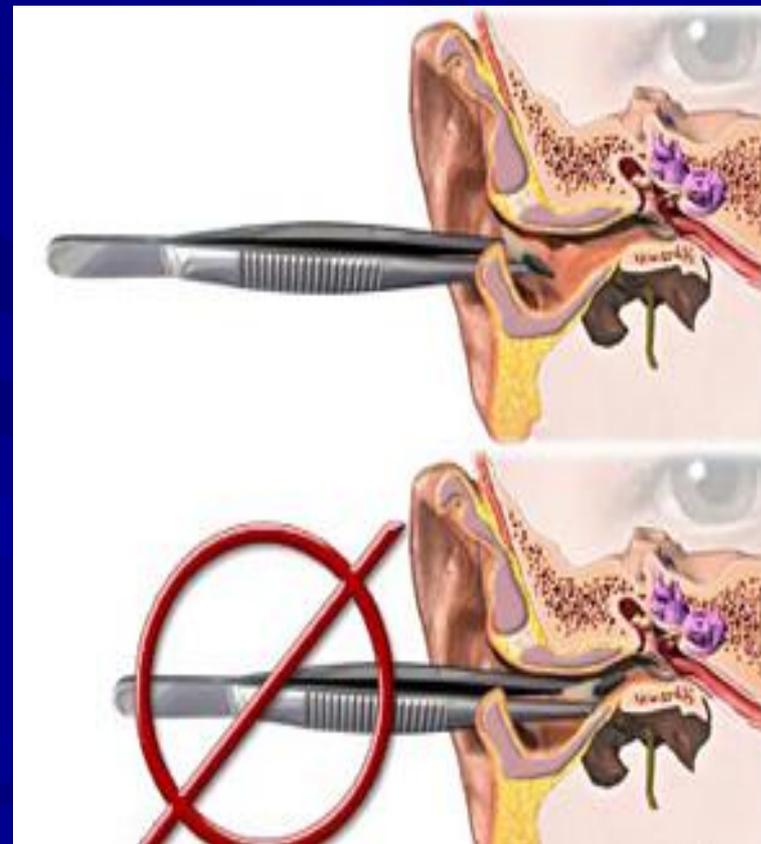
# Основные признаки наличия инородного тела в ухе:

- Наличие видимого предмета застрявшего в ушном проходе
- Боль и дискомфорт в ухе (боль может усиливаться при надавливании)
- Ухудшение слуха с одной стороны

# Первая помощь в случае инородного тела в ухе

- Наклоните голову вбок, ухом вниз, чтобы попытаться сместить инородное тело.
- Если в ухо попало насекомое, поверните голову ухом вверх и влейте в него растительное, оливковое или детское масло. Вливание масла поможет удалить насекомое из уха.
- Масло должно быть теплым, но не горячим. Используйте масло только для удаления насекомых. Не используйте масло, если есть подозрение на повреждение уха (боль, кровотечение или выделения из уха).
- Во всех других случаях, когда удаление инородного тела из уха не удалось или невозможно, следует немедленно обратиться за медицинской помощью.

- Не вводите в ухо различные инструменты. Не пытайтесь удалить инородное тело ватной палочкой, спичкой или любым другим инструментом, т.к. вы можете ввести инородное тело еще глубже в ухо и тем самым повредить его.
- Удалите инородное тело, его хорошо видно и его можно легко захватить пинцетом.



# Первая помощь при инородном теле в глазу

- Если вам в глаз попало инородное тело (соринка, щепка, мелкое насекомое), попробуйте удалить его промыв глаз чистой водой. Если вам не удалось удалить инородное тело из глаза самостоятельно, обратитесь за медицинской помощью.

# Чтобы помочь другому человеку:

- Постарайтесь успокоить пострадавшего и убедить его не пытаться извлечь соринку самостоятельно
- Тщательно вымойте руки с мылом
- Посадите человека на хорошо освещенное место
- Аккуратно осмотрите глаз, чтобы найти инородное тело. Оттяните нижнее веко вниз и попросите человека посмотреть вверх. Затем наоборот, оттяните верхнее веко и попросите посмотреть вниз.
- Если инородное тело свободно располагается на поверхности глаза, попытайтесь удалить его, промыв глаз водой. Если удалить инородное тело не получается, обратитесь за медицинской помощью.

# Внимание!

- Не пытайтесь удалить инородное тело, если оно проникло в глазное яблоко.
- Не пытайтесь удалить большое инородное тело, которое мешает закрыть глаз.

# В каких случаях следует обратиться за медицинской помощью при инородном теле в глазу?

- Если вы не можете удалить инородное тело самостоятельно
- Если инородное тело проникло в глазное яблоко или поцарапало его
- Если в результате попадания инородного тела в глаз резко ухудшается зрение
- Если поврежденный глаз краснеет, появляется боль и чувство присутствия инородного тела в глазу даже после его удаления

# Первая помощь при инородном теле в носу

- Не пытайтесь удалить инородное тело пинцетом или каким-либо другим инструментом если его невозможно хорошо захватить
- Если инородное тело небольшого размера, не пытайтесь вдохнуть его. Наоборот, дышите через рот, пока инородное тело не будет удалено
- В случае, когда инородное тело попало в нос, высморкайтесь аккуратно. Если инородное тело только в одной ноздре, то прежде чем сморкаться, закройте противоположную ноздрю
- Если инородное тело эластичное и его хорошо видно, то постарайтесь удалить его с помощью пинцета.
- В случае, когда вышеперечисленные методы не помогают удалить инородное тело из носа, обратитесь за медицинской помощью.

# Первая помощь при инородном теле в гортани

- Если вы вдохнули инородное тело, **НЕМЕДЛЕННО ОБРАТИТЕСЬ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**.
- Пока не приехала скорая помощь выполните несколько приемов по удалению инородного тела из гортани или верхних дыхательных путей.

- При вдыхании инородного тела поверните пострадавшего к себе спиной и нанесите основанием ладони 5 ударов между лопаток.
- Затем, если инородное тело еще не удалено, выполните прием Хеймлиха: встаньте сзади пострадавшего и обхватите его обеими руками за талию, затем сожмите одну руку в кулак, а другой крепко захватите кулак. Затем прижмите кулак к животу и сделайте резкое движение внутрь и вверх. Повторите маневр Хеймлиха 5 раз.
- Для удаления инородного тела из дыхательных путей у маленького ребенка: переверните ребенка на живот, лицом вниз, одним пальцем проверьте рот ребенка и извлеките инородные тела, оставшиеся во рту. Далее нанесите несколько ударов ладонью между лопаток ребенка. Если это не помогло и ребенок продолжает задыхаться, возьмите его за ноги и встряхните.

# Приём Хеймлиха



# В случае, когда вы находитесь одни дома и вдохнули инородное тело, используйте маневр Хеймлиха на себе:

- Сожмите одну руку в кулак и положите себе на живот выше пупка.
- Затем придерживая кулак другой рукой, упритесь кулаком к твердой поверхности (стол, скамейка).
- Затем с силой упритесь животом на кулак. Повторите маневр Хеймлиха 5 раз.



# Помощь ребёнку



# Первая помощь в случае проглоченного или застрявшего в горле предмета

- Если проглоченное инородное тело округлой формы наибольший поперечный размер которого не превышает 3 см – не беспокойтесь, спустя 1-2 дня инородное тело само выйдет через прямую кишку не причинив вам никакого беспокойства.
- Если вы чувствуете, что твердое округлое инородное тело застряло у вас в пищеводе и не прошло в желудок после того, как выпили немного воды – вызовите скорую.  
Если поперечные размер инородного тела больше 3 см или оно имеет шершавые, острые или зазубренные края – как можно скорее обратитесь к врачу.
- Если вы проглотили рыбью кость, иглу, кусок проволоки или другой острый предмет постарайтесь как можно меньше двигаться и вызовите скорую.
- Если вы проглотили острый предмет и он застрял у вас в горле или в пищеводе – не паникуйте и не пытайтесь достать его самостоятельно, а вызовите скорую.
- Если спустя несколько часов или дней после того как вы проглотили инородное тело вам стало плохо, у вас появились сильные боли в животе или в груди или поднялась температура – как можно скорее вызовите скорую.