

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Артериальное, Венозное, Капиллярное

Прижать артерию к костному выступу (при артериальном кровотечении)

Сошную, Височную, Нижнечелюстную, Подключичную, Плечевую, Подмышечную, Лучевую, Бедренную, Подколенную, Тяча стопы

Наложить кровоостанавливающий жгут, Использовать закрутку, Наложить тугую повязку, Максимально согнуть конечность и зафиксировать

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

ВИДЫ ПЕРЕЛОМОВ

Закранный, Открытый

ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМОВ

Правильной повязкой (нижней челюсти), Шинной или при помощи полы куртки (плеча), Матерчатými кольцами (клячицы), Полотенцем (рёбер), Подручным средством (бедр), Прибинтовыванием к здоровой ноге (голен), Деревянным щитом (позвоночника), Щитом и валиком (костей таза)

МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ



Комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты (КИМГЗ) предназначен для оказания первой помощи в ЧС личному составу формирований, взрослому населению и детям в возрасте старше 12 лет.



Индивидуальный противохимический пакет ИПП-1 предназначен для профилактики кожно-резорбтивных поражений ОВ через открытые участки кожи, а также для дегазации этих веществ на коже в интервале температур от -20° до 50°.

Защитный эффект сохраняется в течение 24 часов.

ПЕРЕНОС ПОСТРАДАВШИХ

Переноска пострадавших на руках (1) на плече (2) на руках (3)

Рис.1, Рис.2, Рис.3

Транспортировка пострадавшего на «замке» из трех рук (рис.1) и на «замке» из четырех рук (рис.2)

Рис.1. «Замок» из трех рук, Рис.2. «Замок» и переноска из четырех рук

Перенос пострадавшего на спине с помощью лямок

Лямка войсковая 360 мм

1. Ремень
2. Ширина - 6,5 см
3. Планка
4. Пряжка

Рис.1. «Друг за другом», Рис.2. «Бок о бок»

СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

ПРОВОДИТЬ ТОЛЬКО НА РОВНОЙ ЖЕСТКОЙ ПОВЕРХНОСТИ
ЧЕРЕДОВАТЬ МАССАЖ СЕРДЦА С ИСКУССТВЕННЫМ ДЫХАНИЕМ

<p>1</p> <p>УБЕДИТЬСЯ в отсутствии пульса на сонной артерии</p> <p>НЕЛЬЗЯ! ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ ДЫХАНИЯ</p>	<p>2</p> <p>ОСВОБОДИТЬ грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень</p> <p>НЕЛЬЗЯ! НАНОСИТЬ УДАР ПО ГРУДИНЕ И ПРОВОДИТЬ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА, НЕ ОСВОБОДИВ ГРУДНУЮ КЛЕТКУ И НЕ РАССТЕГНУВ ПОЯСНОЙ РЕМЁНЬ</p>	<p>3</p> <p>ПРИКРЫТЬ двумя пальцами мечевидный отросток</p> <p>НЕЛЬЗЯ! НАНОСИТЬ УДАР ПО МЕЧЕВИДНОМУ ОТРОСТКУ ИЛИ В ОБЛАСТЬ КЛЮЧИЦ</p>	<p>РЕАНИМАЦИЯ В ОГРАНИЧЕННОМ ПРОСТРАНСТВЕ</p> <p>1 НАНЕСТИ удар кулаком по грудине</p> <p>Удар можно наносить в положении пострадавшего «сидя» и «лежа»</p>
<p>4</p> <p>НАНЕСТИ удар кулаком по грудине</p> <p>НЕЛЬЗЯ! НАНОСИТЬ УДАР ПРИ НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ</p>	<p>5</p> <p>НАЧАТЬ непрямой массаж сердца</p> <p>Глубина надавливания грудной клетки должна быть не менее 3-4 см с частотой нажатия 50-80 раз в минуту</p> <p>НЕЛЬЗЯ! РАСПОЛАГАТЬ ЛАДОНЫ НА ГРУДИ ТАК, ЧТОБЫ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ БЫЛ НАПРАВЛЕН НА СПАСАТЕЛЯ</p>	<p>6</p> <p>СДЕЛАТЬ «вдох» искусственного дыхания</p> <p>Захватить нос, захватить подбородок, запрокинуть голову пострадавшего и сделать максимальный выдох ему в рот</p> <p>НЕЛЬЗЯ! ДЕЛАТЬ «ВДОХ» ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ, НЕ ЗАЖАВ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО НОС ПОСТРАДАВШЕГО</p>	<p>2 УЛОЖИТЬ пострадавшего на спину</p> <p>Комплекс реанимации можно проводить только в положении пострадавшего «лежа на спине»</p>

Признаки жизни

- наличие сердцебиения и пульса на крупных артерий (сонной, бедренной, лучевой);
- наличие самостоятельного дыхания;
- наличие реакции зрачков на свет;
- наличие блестящей, влажной роговицы глаза;

Признаки смерти

- отсутствие дыхания и отсутствие сердечной деятельности
- отсутствие фоторефлекса;
- при надавливании на глазное «яблоко» пальцем по наружному краю, зрачок суживается и принимает форму «кошачьего глаза»;
- отсутствие чувствительности на болевые и термические раздражители;
- отсутствие рвотного рефлекса;
- снижение температуры тела;
- помутнение и высыхание роговицы глаза;
- появление трупных пятен на кое (через 30-40 мин.);
- наличие трупного окоченения (через 2-3 часа после смерти).