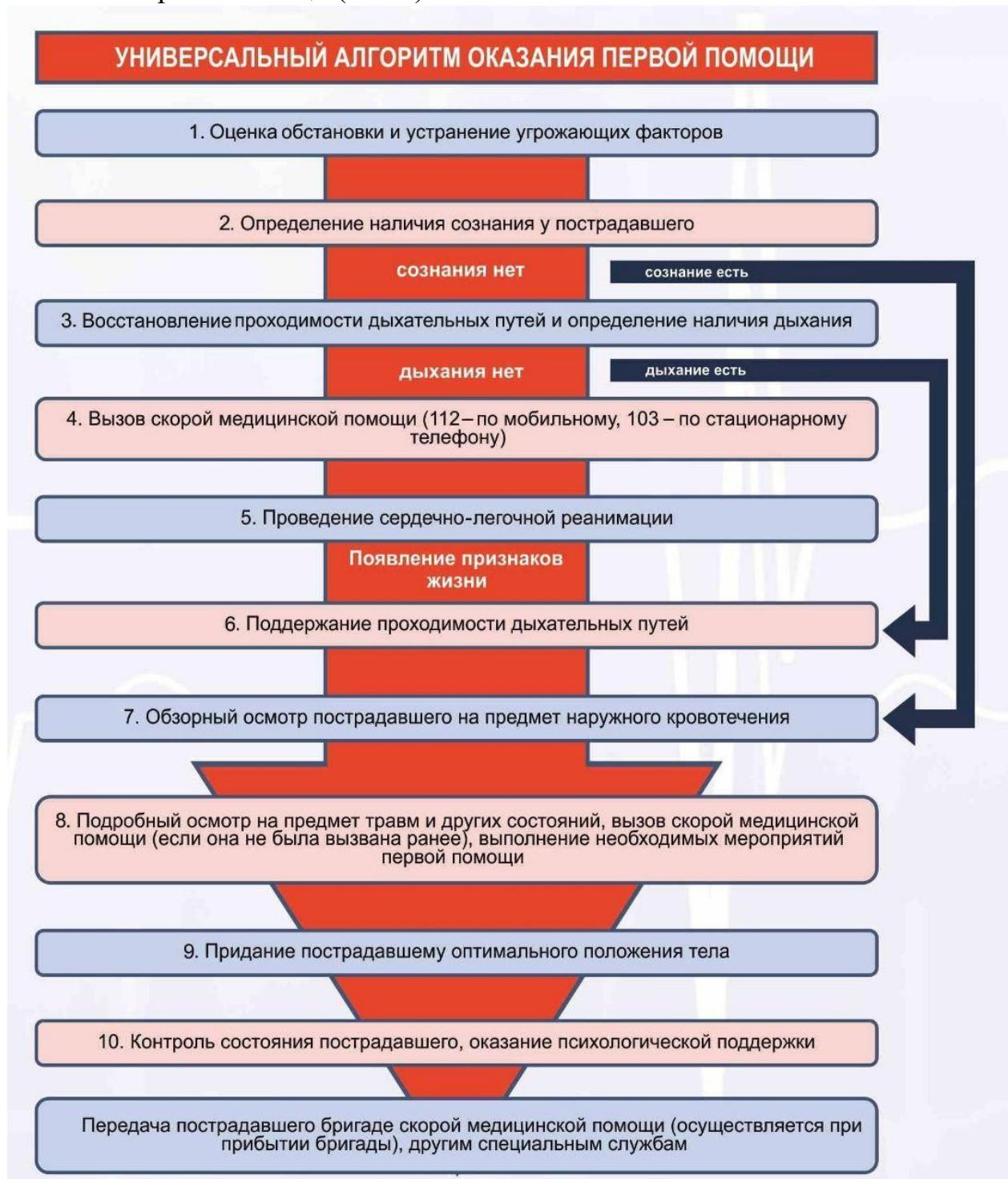


Тема 2. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Современные наборы средств и устройств для оказания первой помощи.

В случае возникновения неотложной ситуации первую помощь рекомендуется оказывать в соответствии с Универсальным алгоритмом оказания первой помощи (Рис.1)



Согласно этому алгоритму в случае, если человек стал участником или очевидцем происшествия, для оказания первой помощи он должен выполнить следующие действия:

1. Оценить обстановку и устраниить угрожающие факторы:
 - 1) определить и устраниить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья, для жизни и здоровья пострадавшего;
 - 2) прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего;
 - 3) оценить количество пострадавших;
 - 4) при необходимости извлечь из транспортного средства или других труднодоступных мест и переместить пострадавшего.

2. Определить наличие сознания у пострадавшего:

При наличии сознания перейти к п. 7 Алгоритма; при отсутствии сознания перейти к п. 3 Алгоритма.

3. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить наличие дыхания.

При наличии дыхания перейти к п. 6 Алгоритма; при отсутствии дыхания перейти к п. 4 Алгоритма.

4. Вызвать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по тел. 03, 103 или 112, привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне).

5. Начать проведение сердечно-легочной реанимации

При появлении признаков жизни перейти к п. 6 Алгоритма.

6. При появлении (или наличии) признаков жизни выполнить мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей

7. Провести обзорный осмотр пострадавшего и при наличии
8. Провести подробный осмотр пострадавшего на предмет травм и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществить вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и выполнить мероприятия по оказанию первой помощи
9. Придать пострадавшему оптимальное положение тела (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий).
10. Постоянно контролировать состояние пострадавшего и оказывать психологическую поддержку.
11. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудниками которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии и распоряжении о передаче им пострадавшего, сообщив необходимую информацию.

Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи

Перед началом действий на месте происшествия необходимо в первую очередь обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи. При этом очень важно помнить, что именно может угрожать участнику оказания первой помощи, пострадавшему и очевидцам происшествия:

- поражение электрическим током
- интенсивное дорожное движение
- возможное возгорание или взрыв
- поражение токсическими веществами
- агрессивно настроенные люди

- высокая вероятность обрушения здания или каких-либо конструкций
- агрессивные животные и т.п.

Для снижения риска нарушения собственной безопасности необходимо выключить электричество- отключить рубильник в щитке, перекрыть бытовой газ, при ДТП- установить знак аварийной остановки, попытаться потушить пламя огня, сообщить собравшимся людям, что сейчас будет оказываться первая помощь и т.д. Не пытайтесь оказывать первую помощь в неблагоприятных условиях, в этом случае следует обратиться к соответствующим службам.

Способы извлечения и перемещения пострадавшего

Иногда может возникнуть ситуация, когда требуется извлечение пострадавшего. Помните, что экстренное извлечение пострадавших из автомобиля или любого другого труднодоступного места выполняется только в случае наличия угрозы для его жизни и здоровья (разлив топлива и задымление в автомобиле) и невозможности оказания первой помощи в тех условиях, в которых находится пострадавший (проведение сердечно-легочной реанимации). Во всех остальных случаях необходимо дождаться приезда скорой медицинской помощи и других служб, участвующих в ликвидации последствий происшествия, так как неумелые извлечение и перенос пострадавших может привести к серьезным осложнениям: усилию кровотечения, смещению отломков костей, болевому шоку и т.д.

Для быстрого извлечения пострадавшего из автомобиля используют приём Раутека («спасательный захват»). Франц Раутек- профессор, учитель боевых искусств. Известен как изобретатель способа экстренной эвакуации пострадавших, который позволяет поднимать и захватывать человека так, что тот крепко удерживается в руках спасателя. Этот способ впоследствии был назван метод «метод Раутека» или "прим Раутека". Позволяет быстро

переместить пострадавшего из опасной зоны в безопасную с ограниченным усилием со стороны спасателя. Может быть применен даже если комплекция спасателя намного меньше, чем пострадавшего.

Извлечение пострадавшего осуществляется определенными способами, в зависимости от его состояния:

Пострадавший находится в сознании:

- руки участника оказания первой помощи проводятся под подмышками пострадавшего, фиксируют его предплечье, после чего пострадавший извлекается наружу (Рис. 2)



Пострадавший без сознания или с подозрением на травму шейного отдела позвоночника:

- необходимо фиксировать голову и шею пострадавшего. Одна из рук участника оказания первой помощи фиксирует за нижнюю челюсть голову пострадавшего, а вторая держит его противоположное предплечье. (Рис.3) После извлечения следует переместить пострадавшего на безопасное расстояние.



Перемещать пострадавшего в безопасное место можно различными способами, зависящими от характера травм и состояния пострадавшего, количества участников перемещения и их физических возможностей.



Перемещение пострадавшего в одиночку с поддержкой (Рис.4) Используется для перемещения легко пострадавших лиц, находящихся в сознании.

Перемещение пострадавшего в одиночку волоком (Рис.5). Применяется для перемещения на близкое расстояние пострадавших, имеющих значительный вес. Нежелательно использовать у пострадавших с травмами нижних конечностей.

Переноска пострадавшего на спине (Рис.6.) Может использоваться для транспортировки пострадавших, имеющих небольшой вес. Не применяется для переноски пострадавших, находящихся без сознания.



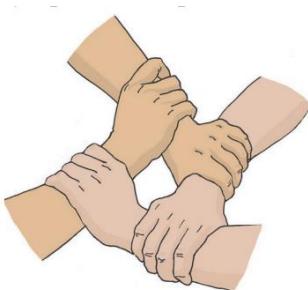


Переноска пострадавшего на руках (Рис.7) используется лицами, имеющими достаточную для применения этого способа физическую силу. Этим способом возможна переноска пострадавших, находящихся без сознания. Нежелательно переносить так пострадавших с подозрением на травму позвоночника.



Переноска пострадавшего на плече (Рис.8) При переноске таким способом следует придерживать пострадавшего за руку. Этот способ не применяется при переноске пострадавших с травмами груди, живота и позвоночника.

Переноска пострадавшего на замке из четырех рук (Рис.9). Руки берутся таким образом, чтобы обхватить запястье другой руки и руки помощника. Фиксация кистей должна быть достаточно прочной, чтобы удержать пострадавшего.



После формирования «замка» пострадавший усаживается на него, после чего его поднимают и переносят. Пострадавший может придерживаться за плечи переносящих его людей. (Рис. 10)



Переноска пострадавшего

вдвоем за руки и ноги (Рис. 11). При транспортировке данным способом, один из участников оказания первой помощи держит пострадавшего за предплечье одной руки, просунув руки подмышки, а другой – под колени.



Переноска пострадавшего с подозрением на травму позвоночника. Для транспортировки пострадавшего с подозрением на травму позвоночника необходимо несколько человек, которые под руководством одного из участников оказания первой помощи поднимают и переносят пострадавшего (Рис. 12)

Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь

С 2013 года единым телефонным номером для вызова экстренных служб является номер 112. По нему можно вызвать МЧС, полицейских и скорую медицинскую помощь (кроме того, вызов также может осуществляться по телефонным номерам 01, 101; 02, 102; 03, 103 и другим региональным номерам)

При вызове скорой медицинской помощи необходимо обязательно сообщить диспетчеру следующую информацию:

- место происшествия, что произошло;
- число пострадавших и тяжесть их состояния;
- какая помощь оказывается.

Помните о том, что телефонную трубку стоит положить последним, после сообщения диспетчера о том, что вызов принят.

Современные наборы средств и устройств для оказания первой помощи

Средства оказания первой помощи имеют определенное значение в достижение ее общей результативности. Основным средством оказания первой помощи в образовательных учреждениях являются аптечки первой помощи. Состав «Аптечки для оказания первой помощи работникам» утвержден приказом Министерства здравоохранения от 15 декабря 2020 г. N 1331н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам».

В состав аптечки входят: изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран; изделия медицинского назначения для производства сердечно-легочной реанимации; прочие изделия медицинского назначения и средства. Пополнять аптечку

первой помощи необходимо по мере израсходования ее компонентов или истечения их срока годности.

Состав «Аптечки для оказания первой помощи работникам»:

- Маска медицинская нестерильная одноразовая 10 шт.
- Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М 2 пары
- Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот" 1 шт.
- Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения 1 шт.
- Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см 4 шт.
- Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см 4 шт.
- Салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см N 10 2 уп.
- Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см 1 шт.
- Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2 см 10 шт.
- Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10 см 2 шт.
- Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см 2 шт.
- Ножницы для разрезания повязок 1 шт.
- Инструкция по оказанию первой помощи с применением аптечки для оказания первой помощи работникам 1 шт.
- Футляр 1 шт.

Трудовой кодекс Российской Федерации (ст. 223) обязывает работодателя по установленным нормам организовать посты для оказания первой помощи, укомплектованные аптечками для оказания первой помощи.

Конкретное количество аптечек нормативными документами не установлено, однако стоит обратить внимание на разъяснение этого вопроса,

данное в Письме Федеральной службы по труду и занятости от 07.11.2012 N ПГ/8351-3-5 «О создании в организациях санитарных постов с аптечками». В документе рекомендуется количество аптечек в организации определять локальным актом (приказом работодателя) с учетом числа работающих и характера работы.

В этом приказе целесообразно: назначить работника, ответственного за приобретение, хранение, использование аптечек первой помощи; утвердить количество и состав аптечки (при необходимости); установить места хранения (размещения) аптечек; определить порядок использования и контроля содержания аптечек. Часто в организациях устанавливают количество аптечек из расчета 1 аптечка на 10-20 работников.

Состав «Аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (Автомобильной)» утвержден приказом Министерства здравоохранения от 8 октября 2020 г. N 1080н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (Автомобильной) работникам».

В состав данной аптечки входят:

- Маска медицинская нестерильная одноразовая 2 шт.
- Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее M 2 пары
- Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот" 1 шт.
- Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения 1 шт.
- Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см 4 шт.
- Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см 3 шт.
- Салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см N 10 2 уп.

- Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см 1 шт.
- Ножницы 1 шт.
- Инструкция по оказанию первой помощи с применением аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной) 1 шт.
- Футляр 1 шт.

В Российской Федерации утверждено еще несколько составов аптечек и укладок, которые могут использоваться особыми группами участников оказания первой помощи (сотрудниками МЧС России, МВД России, ОАО «РЖД» и др.) при выполнении ими профессиональных обязанностей.