



# «МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ СОВРЕМЕННОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

Семинары, тренинги, курсы повышения квалификации и профессиональной переподготовки

*Академия профессионального роста и успеха!*

## Оказание первой помощи работниками образовательных учреждений (36 часов)

---

191186, РФ, г. Санкт-Петербург,  
Наб. канала Грибоедова, д. 5, офисы 309, 310  
Тел., факс: (800) 700-18-69, (812) 240-09-57; [www.academprofi.ru](http://www.academprofi.ru), [info@academprofi.ru](mailto:info@academprofi.ru)

# Первая помощь

- Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016)  
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

**Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 №477н, об  
утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая  
помощь, и перечня мероприятий по оказанию**

**Первая помощь** - совокупность мероприятий оказываемая гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб. (ФЗ № 323 от 21.11.2011)

# **Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь**

- 1. Отсутствие сознания.**
- 2. Остановка дыхания и кровообращения.**
- 3. Наружные кровотечения.**
- 4. Инородные тела верхних дыхательных путей.**
- 5. Травмы различных областей тела.**
- 6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.**
- 7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.**
- 8. Отравления.**

# **Первую помощь**

**Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.07.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 31**

**Обязаны оказывать:** сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудники, военнослужащие и работники Государственной противопожарной службы, спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб и иные лица, обязанные оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющие соответствующую подготовку

**Вправе оказывать:** любые лица при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков, в том числе водители транспортных средств.

# **Перечень мероприятий при оказании первой помощи**

## **(продолжение)**

7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.
8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний.
9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.
10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.
11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

# Ответственность

## ■ Уголовная (УК РФ):

1. Ст. 124 – Неоказание помощи больному
2. Ст. 125 – Оставление в опасности

## ■ Административная (КоАП РФ):

1. Ст. 12.25 – Невыполнение требования о предоставлении транспортного средства или об остановке транспортного средства
2. Ст. 12.27 – Невыполнение обязанностей в связи с дорожно-транспортным происшествием



# ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

## Виды кровотечений



### Артериальное

(возникает при повреждении артерий и является наиболее опасным)



### Венозное

(возникает при повреждении стенок вен)



### Капиллярное

(является следствием повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров))

(капилляров)

# ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

## ПАРЕНХИМАТОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



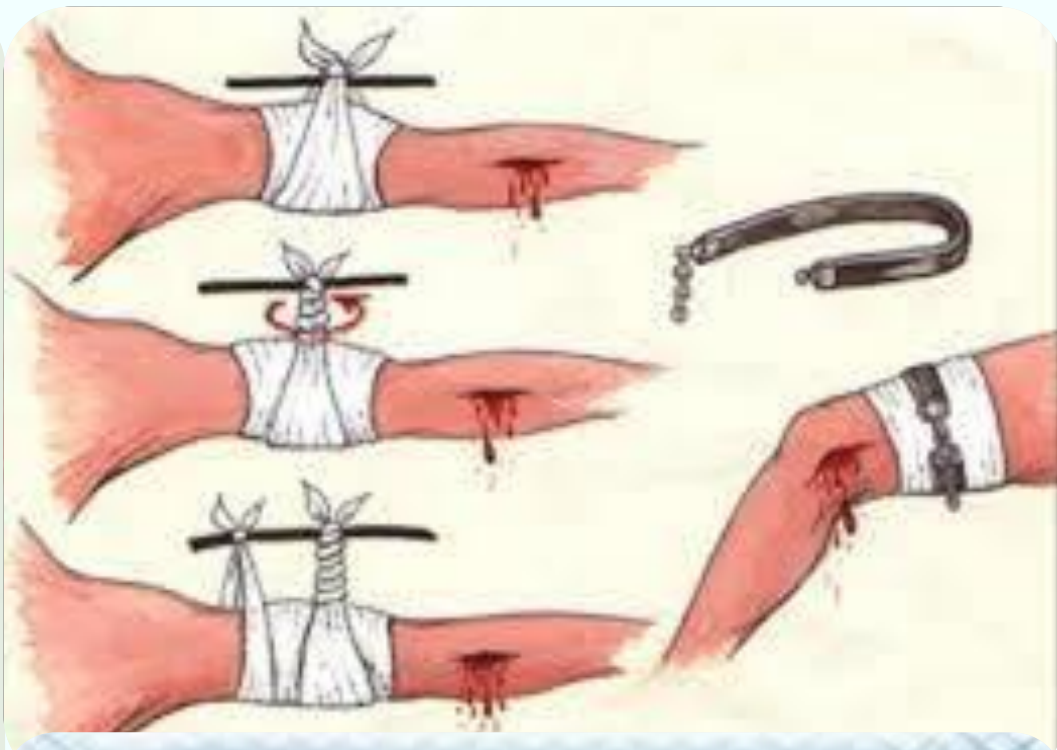
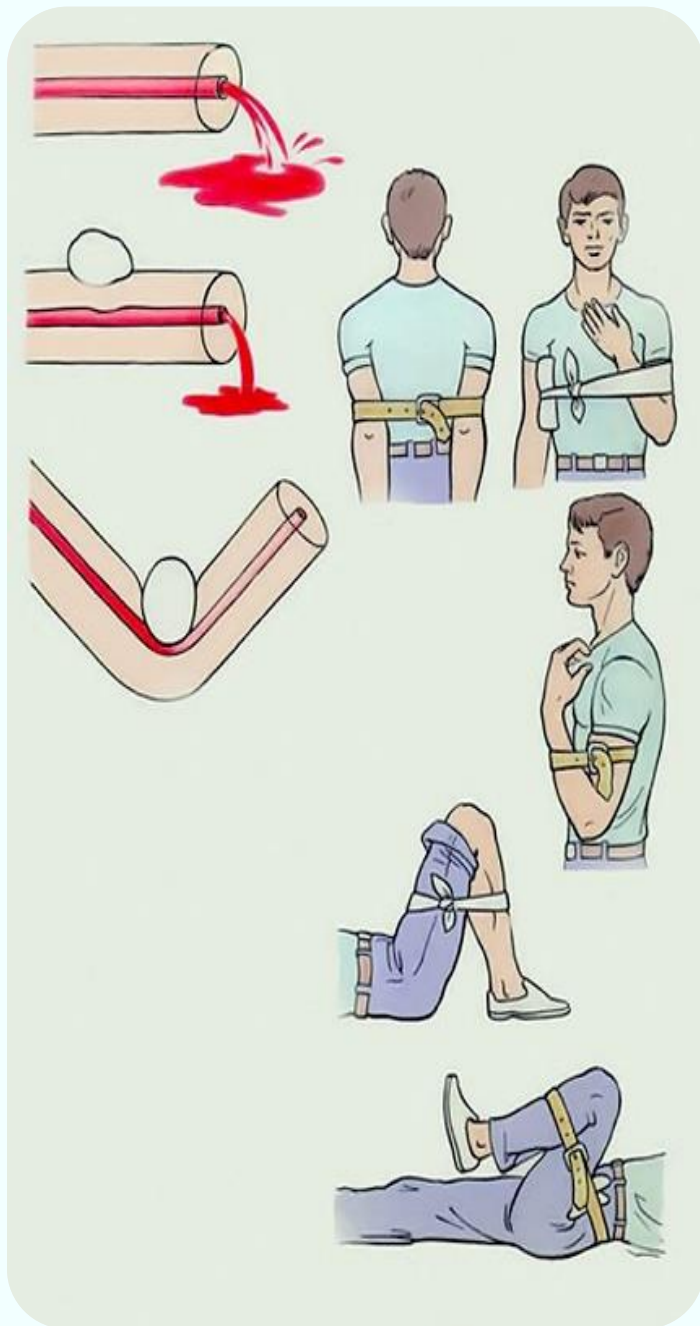
Возникает при ранах и разрывах внутренних органов, реже вследствие других причин. Бывает обильным и продолжительным. Эти кровотечения опаснее капиллярных, так как сосуды органов не сжимаются в силу особого строения стромы органов. Особенно опасны кровотечения из селезенки, печени, почек.





# Наложение артериального жгута

- Жгут накладывается не на кожу. А на мягкую ткань, во избежание дополнительной травматизации
- Наложение выше места повреждения на соседнюю анатомическую область
- Эффективность жгута определяется прекращением кровотечения
- Смена жгута через 1,5 часа, не позже
- Фиксация повреждённой конечности (шина, косынка)



# ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА

- Прижатие кровотока сосуда в ране путём рыхлого тампонирования и сильное придавливания кулаком
- Наложение сдавливающих повязок
- Использование инструментов

## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ НОСА

Причины: травма носа (удар, царапина); заболевания (высокое артериальное давление, пониженная свертываемость крови); физическое перенапряжение; перегревание.

Если кровотечение в течение 15–20 минут не останавливается, направьте пострадавшего в лечебное учреждение.



Усадите пострадавшего, слегка наклоните его голову вперед и дайте стечь крови. Сожмите на 5–10 минут нос чуть выше ноздрей. При этом пострадавший должен дышать ртом!



Предложите пострадавшему сплевывать кровь. (При попадании крови в желудок может развиться рвота).



Приложите холод к переносице (мокрый платок, снег, лед).



Если кровотечение из носа не остановилось в течение 15 минут — введите в носовые ходы свернутые в рулончик марлевые тампоны.

Для подробной информации на [www.sosudinfo.ru](http://www.sosudinfo.ru)



sosudinfo.ru





**!! НЕЛЬЗЯ !!**



Саму рану нельзя промывать водой, спиртом, йодом, засыпать порошками, смазывать чем-либо, а также накладывать непосредственно на нее вату.



eva84.baby.ru

# ПРИ ТРАВМАХ





# Кровоизлияния



1 - дневный  
синяк



2 - дневный  
синяк



3 - дневный  
синяк



## **ТРАВМЫ ЖИВОТА**

### **Первая помощь.**

- Наложите вокруг выпавших внутренностей объемную повязку, как при инородном теле в ране или изготовив эту повязку из бинта и ваты в виде кольца
- Поверх объемной повязки наложите чистую влажную салфетку
- Закрепите повязку и салфетку бинтом или лейкопластырем, не сдавливая выпавшие органы
- Поверх повязки или рядом с ней приложите холод
- Если пострадавший начнет кашлять или у него начнется рвота, придерживайте повязку
- Вызовите скорую помощь



# Ушибы

- **Ушиб** – повреждение органов или тканей без нарушения целостности кожи.
- Различают:
- **Легкий ушиб** (образование синяка)
- **Средний ушиб** (образование кровоподтека)
- **Тяжелый ушиб** (внутренние кровотечения)

## 1. Закрытый перелом



## 2. Открытый перелом



сопровождается  
повреждением кожи  
и других тканей

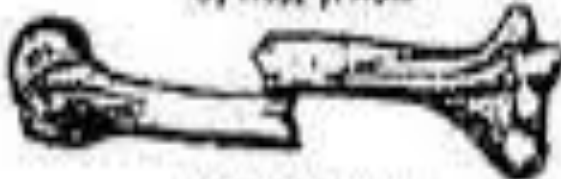
## Смещение костных отломков



а) боковое



б) под углом



в) по длине

## ЧТО ДЕЛАТЬ В СЛУЧАЕ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА



1. При открытых переломах сначала остановите наружное кровотечение.

2. Обеспечьте неподвижность места переломов костей с помощью шин или подручных средств (ветка, доска) поверх одежды.



3. Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую помощь.

4. Наложите на рану нетугую асептическую повязку.

5. Положите холод (пакет со льдом) на повязку над раной.

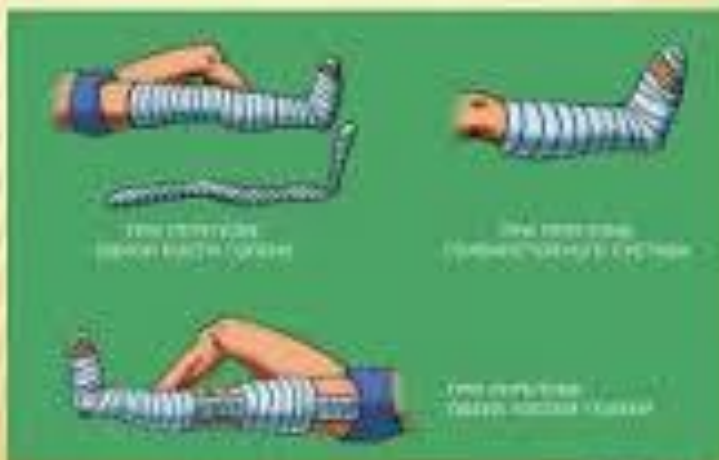
6. Укутайте пострадавшего теплым одеялом, одеждой.





**Основной способ оказания первой помощи пострадавшему при переломах – наложение шинной повязки.**

При наложении шины должны фиксироваться два ближайших сустава: один – выше места перелома, другой – ниже.





# ПРИ РАНАХ



## Рваная рана лица и глаза



### 3. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНАХ

- При небольшой ране или ссадине ее необходимо обработать антисептиком (спиртовым раствором йода, зеленкой, раствором 3% перекиси водорода и др.) и наложить стерильную повязку.
- Если рана обширная или глубокая, то необходимо обработать только края раны и наложить стерильную повязку.
- При укушенных ранах необходимо проводить профилактику бешенства.
- Если рана была загрязнена землей, то проводится экстренная профилактика столбняка.



## Первая помощь при инфицированной ране

Закройте рану стерильной повязкой

Приподнимите и поддерживайте поврежденную часть для уменьшения отека

Если инфекция развивается, вызовите врача или организуйте госпитализацию

## Обработка раны

- Промывание раны перекисью водорода.
- Промывание раны струей раствора антисептика.
- Если рана загрязнена масляными жидкостями, красками, необходимо удалить их вокруг раны при помощи бензина, керосина, растворителя.
- Обработка кожи вокруг раны спиртовым раствором йода





# ПРИ ОЖОГАХ



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







Ожог затрагивает только внешний слой кожи.

Покраснение, небольшой отек, боль.

**степень**



**Нельзя** мазать пораженные места маслом, салом, сметаной, мочой, спиртом, одеколоном и мазями, не предназначенными для лечения ожогов, прикладывать лед. Использование таких средств может привести к ухудшению состояния и инфицированию кожи.



**Выздоровление:** 2-4 дня, следов ожога не остается.



**Первая помощь:**

Если кожа осталась целостной, поместить травмированный участок под холодную воду на 15 минут (не позже, чем через 2 часа после получения ожога). После этого наложить стерильную повязку.



Если ожог солнечный, немедленно спрячьтесь в тень.



Ожог затрагивает весь верхний слой кожи – роговой, вплоть до следующего росткового слоя.

Боль, покраснение, появление пузырей. При солнечных ожогах возможна головная боль, повышение температуры, слабость, тошнота.



**Выздоровление:** полностью заживает за 1-2 недели.



**Нельзя** прокалывать пузыри



**Первая помощь:**

Если кожа осталась целостной, поместить травмированный участок под холодную воду на 15 минут (не позже, чем через 2 часа после получения ожога). После этого наложить стерильную повязку.



Если ожог солнечный, немедленно обратитесь к врачу.



# ОЖОГИ: что делать?



Ожог затрагивает глубокие слои кожи и верхние слои подкожной клетчатки, образуются массивные болезненные пузыри, струпья.

**степень**

Болевая чувствительность кожи снижается, сами пузыри напряженные и болезненные.



**Нельзя** отрывать прилипшую к обожженной коже одежду, ее следует обрезать по границе ожога.



**Выздоровление:** При более легкой степени (3А), когда ожог не затрагивает самый глубокий – сосочковый слой кожи, раны могут заживать без образования рубцов (при условии отсутствия инфекции). При степени 3Б, когда повреждены все слои кожи, остаются рубцы. Лечение в зависимости от площади пораженной поверхности может занимать 3-6 месяцев.



**Первая помощь:** травмированный участок кожи покрывают чистой сухой тряпкой, затем пострадавшего доставляют к врачу.



Боль, может наступить ожоговая болезнь, абсцессы и другие осложнения.

**степень**

Гибель всех слоев кожи и расположенных под ней тканей, обугливание мышц, костей, подкожно-жировой клетчатки. Образуется коричневый или черный ожоговый струп.



**Выздоровление:** поскольку самостоятельное заживление ран невозможно, требуется хирургическая пересадка участков кожи на пострадавшие поверхности. Лечение занимает 3-6 месяцев.



**Первая помощь:** обезболивающие средства.



## **+** Первая помощь:

**1**



Вывести пострадавшего на свежий воздух

**2**



Вызвать скорую помощь

**3**



Освободить пострадавшего от стесняющей одежды

**4**



Уложить пострадавшего на бок

**5**



Дать пострадавшему понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом

**6**



Если пострадавший в сознании, до приезда врача можно поить его сладким чаем или кофе



# ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ



Способы освобождения пострадавшего





# ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРОТОКОМ



**Первая помощь.** Прекратить действие тока (выключить рубильник, выключатель, сухой палкой отбросить электропровод). При этом свои руки надо защитить резиновыми перчатками, сухими плотными рукавицами, одеждой и т.п.

Обеспечить пострадавшему покой, на участок ожога наложить повязку.

При отсутствии у пострадавшего сознания и пульса на сонной артерии немедленно начать делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Когда пострадавший придет в сознание, его надо тепло укрыть, дать ему питье



Наложение стерильной повязки



Искусственное дыхание и непрямой массаж сердца



ZDOROVIEIUSPEX.RU



# НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ

## •Сердечно-сосудистые нарушения

- 1.Острая обратимая сосудистая недостаточность (коллапс)
- 2.Разрыв аневризмы сосуда головного мозга

## •Дыхательные нарушения

- 1.Острая дыхательная недостаточность лёгочного происхождения
- 2.Острая дыхательная недостаточность внелёгочного происхождения

## •Аллергические реакции

- 1.Крапивница
- 2.Отёк Квинке,
- 3.Анафилактический шок, анафилактоидная реакция



# СИМПТОМЫ АСФИКСИИ

.Время проявления – минуты,

.Ощущения: «Беспричинный», внезапный кашель, часто приступообразный, удушье, возбуждение

.Температура: может быть субфебрильной

.Гемодинамика: гипертензия,

тахикардия

.Сознание: ясное,

.Внешние проявления:

цианоз кожных покровов

.Течение: выздоровление с

лечением; клиническая

смерть без лечения



# АЛЛЕРГИЯ ЭТО...

.Сверхчувствительность иммунной системы организма при повторных воздействиях аллергена на ранее сенсibilизированный этим аллергеном организм.

# КРАПИВНИЦА

.Время проявления – минуты, часы

.Ощущения: зуд, головная боль

.Температура: повышается

.Гемодинамика: устойчивая

.Сознание: ясное

.Внешние проявления:

уртикарная сыпь, чаще на лице,

шее, груди

.Течение: выздоровление



# ОТЁК КВИНКЕ

- Время проявления – минуты, часы
- Ощущения: затруднение дыхания, глотания
- Температура: повышается
- Гемодинамика: устойчива
- Сознание: ясное
- Внешние проявления:  
отёк лица, шеи, губ
- Течение: выздоровление с  
лечением; ДН, клиническая  
смерть без лечения



# АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

- Время проявления – минуты, часы
- Ощущения – беспокойство, страх, боль, отрешённость
- Температура: снижается
- Гемодинамика: Нестабильная
- Сознание: м.б. ясным
- Внешние проявления:  
побледнение лица, цианоз
- Течение: выздоровление с  
лечением, без лечения:  
клиническая смерть





# БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА

**·Бронхиальная астма** — хроническое бронхолёгочное заболевание, проявляющееся обструкцией бронхиального дерева в результате бронхоспазма, гиперергического воспаления и отёка слизистой оболочки, гиперсекреции железистого аппарата

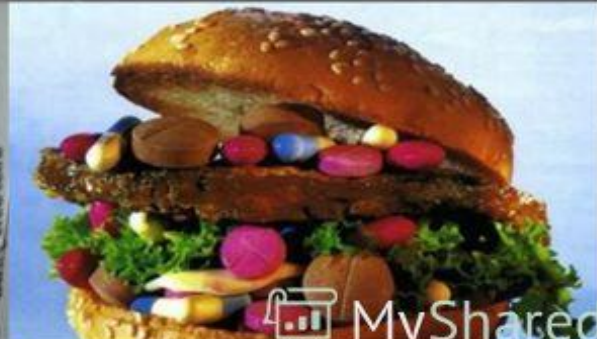
# ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ

## Как оказать первую помощь при отравлении угарным газом

1. Срочно вынесите пострадавшего на свежий воздух
2. Положите пострадавшего на спину, освободите от тесной одежды, дайте понюхать нашатырный спирт
3. Если пострадавший не дышит, срочно приступите к искусственному дыханию
4. Как можно быстрее доставьте пострадавшего к врачу

# Первая помощь

- **Первая помощь**
- Вызвать рвоту: Дать 4-5 стаканов теплой воды, и надавить на корень языка (старше 6 лет) так до чистой воды.
- Прополоскать рот.
- Дать 2 стакана прохладной воды, активированного угля
- Положить в восстановительное положение, на бок. (что бы не захлебнулся рвотными массами)





## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ

1. Вызвать "скорую помощь". Постарайтесь выяснить, сколько времени прошло с момента отравления. Постарайтесь узнать, случайно или намеренно отравился пострадавший. Сохраните остатки проглоченного вещества, это поможет врачу.

2. Помните, что ваши действия зависят от состояния пострадавшего, способа отравления и вида яда.



[topchiy.com.ua](http://topchiy.com.ua)



## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ

4. Чтобы не допустить распространения отравляющего вещества, дайте больному 1-2 таблетки активированного угля, каждые 15 минут в течение часа. Запивать его следует кипяченой водой.

5. Обильное питье необходимо для того, чтобы не допустить обезвоживания организма в результате потери жидкости с рвотными массами и стулом. Рекомендуется пить кипяченую воду, некрепкий сладкий чай, морсы, кисели. От газированных напитков и алкоголя следует отказаться.

6. После промывания желудка, при пищевом отравлении, больному необходимо обеспечить покой, приложить к его ногам грелку и дождаться приезда врачей.



[topchiy.com.ua](http://topchiy.com.ua)





# «МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ СОВРЕМЕННОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

Семинары, тренинги, курсы повышения квалификации и профессиональной переподготовки

*Академия профессионального роста и успеха!*

## **СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**

*Будем рады видеть Вас среди наших постоянных слушателей и партнеров!*



---

191186, РФ, г. Санкт-Петербург,  
Наб. канала Грибоедова, д. 5, офисы 309, 310  
Тел., факс: (800) 700-18-69, (812) 240-09-57; [www.academprofi.ru](http://www.academprofi.ru), [info@academprofi.ru](mailto:info@academprofi.ru)