

Первая помощь -

это совокупность простых, целесообразных мер по охране здоровья и жизни пострадавшего от травмы или внезапно заболевшего человека.

- Первая помощь должна оказываться сразу же на месте происшествия.
- Ее задача заключается в предупреждении опасных последствий травм, кровотечений, инфекций и шока.

При досмотре пострадавшего устанавливается:

- вид и тяжесть травмы;
- способ обработки;
- необходимые средства первой помощи в зависимости от данных возможностей и обстоятельств.

ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ

- **Сердцебиение** определяется рукой или на слух.
- **Пульс** определяется на шее, где проходит самая крупная - сонная - артерия, или на внутренней части предплечья.
- **Дыхание** устанавливается
 - по движениям грудной клетки;
 - по увлажнению зеркала, приложенного к носу пострадавшего;
 - по движению ваты, поднесенной к носовым отверстиям.
- **Сужение зрачков** наблюдается
 - при резком освещении глаз карманным фонариком;
 - если открытый глаз пострадавшего заслонить рукой, а затем руку быстро отвести в сторону.

Однако при глубокой потере сознания реакция на свет отсутствует.

Клиническая смерть

- Длится 5 - 7 минут;
 - человек уже не дышит;
 - сердце перестает биться.
-
- **НО:** необратимые явления в тканях еще отсутствуют.

В этот период, пока еще не произошло тяжелых нарушений мозга, сердца и легких, **организм можно оживить.**

Биологическая смерть

- Наступает по истечении 8 - 10 минут.
- В этой фазе спасти пострадавшему жизнь уже невозможно.

Сомнительные признаки смерти

- пострадавший не дышит;
- биение сердца не определяется;
- отсутствует реакция на укол иглой;
- реакция зрачков на сильный свет отрицательная.

До тех пор, пока нет полной уверенности в смерти пострадавшего, мы обязаны оказывать ему помощь в полном объеме!

Явные трупные признаки

- помутнение роговицы и ее высыхание;
- при сдавливании глаза с боков пальцами зрачок суживается и напоминает кошачий глаз;
- трупное окоченение начинается с головы через 2 - 4 часа после смерти.

Оживление

складывается из проведения двух основных процедур:

- мер по восстановлению дыхания - искусственного дыхания;
- мер по восстановлению сердечной деятельности - массажа сердца.

Искусственное дыхание

- Раненого укладывают на спину.
- Оказывающий помощь становится с правой стороны пострадавшего и, подложив под шею правую руку, приподнимает ему шею. Благодаря этому голова раненого запрокидывается назад и его дыхательные пути, до этого закупоренные запавшим языком, открываются.
- Затем оказывающий помощь ребром левой ладони оказывает давление на лоб раненого, помогая тем самым удерживать его голову в запрокинутом положении.

Искусственное дыхание

- Одновременно большим и указательным пальцами он зажимает ему нос.
- После этого оказывающий помощь вытаскивает правую руку из-под шеи пострадавшего и, оказывая давление на подбородок, открывает ему рот.
- Затем оказывающий помощь делает глубокий вдох и все содержимое легких выдыхает раненому в рот.
- Дыхание должно быть ритмическим - 16 - 19 раз за минуту.
- Искусственное дыхание можно делать также <изо рта в нос>. Но при этом рот пострадавшего должен быть закрыт.

Метод сжатия и расширения грудной клетки

применяется, если у пострадавшего повреждено лицо и производить искусственное дыхание невозможно.

- Сжатие и расширение грудной клетки производится путем складывания и прижимания рук раненого к грудной клетке с их последующим разведением в стороны.
- Пострадавший при этом лежит на спине, причем под лопатки ему подкладывают валик, голова его несколько запрокинута назад.

Массаж сердца

- Пострадавшему, уложенному на что-либо твердое ритмически, 60 раз за минуту, сдавливают грудную кость в ее нижней половине.
- Давление производят внутренней стороной запястья одной руки, лучше всего левой, на которую дополнительно оказывают давление наложенной правой рукой.
- Давление необходимо оказывать с такой силой, чтобы грудная кость смещалась по направлению к позвоночнику на 5 - 6 см.
- Если оживление пострадавшего проводит только один человек, то он обязан делать одновременно и массаж сердца и искусственное дыхание. На 15 сдавливаний грудной клетки производится 3 искусственных вдоха.

Поражение электрическим током и молнией

- Эл. ток вызывает изменения нервной системы, а именно ее раздражение или паралич.
- При воздействии эл. тока возникают судорожные спазмы мышц.
- Происходит судорожный спазм диафрагмы - главной дыхательной мышцы в организме - и сердца. Это вызывает моментальную остановку дыхания и сердечной деятельности.
- Действие эл. тока на мозг вызывает потерю сознания.
- Эл. ток, соприкасаясь с телом человека, оказывает тепловое действие, причем в месте контакта возникают ожоги III степени.

Поражение электрическим током и молнией

- Действие эл. тока на человека усиливается промокшей обувью и мокрыми руками.
 - При поражении молнией на теле пострадавшего возникает древовидный рисунок синего цвета.
 - Поражение эл. током или молнией часто вызывает мнимую смерть.
 - В связи с этим необходимо срочно начать оживление пострадавшего.
-

Первая помощь при поражении электрическим током

- Освободить пострадавшего от источника электричества. При этом оказывающий помощь должен стоять на сухой деревянной доске или же на толстой резине.
- Провести искусственное дыхание.
- Когда пострадавший придет в сознание, напоить его большим количеством жидкости, причем не алкогольными напитками и не черным кофе.
- Ожоговые поверхности обрабатываются так же, как и термические ожоги.
- Пострадавшего прикрыть одеялом и как можно скорее доставить в лечебное учреждение.