

# ОБНАРУЖИЛИ ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ

## КАК ПОДТВЕРДИТЬ БЕССОЗНАТЕЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ

### ПРАВИЛЬНО

Аккуратно потормошить пострадавшего за плечи и громко спросить: «Что с Вами? Нужна ли Вам помощь?». Если реакции нет – значит он без сознания



### НЕПРАВИЛЬНО

Давить на болевые точки пострадавшего, хлопать по щекам и т.д. Так вы рискуете нанести ему дополнительные травмы или усугубить состояние



## КАК ДЕЙСТВОВАТЬ, ЕСЛИ ОПАСЕНИЯ ПОДТВЕРДИЛИСЬ

**Восстановите проходимость дыхательных путей и определите наличие дыхания:**

- 1 Одну руку положите на лоб пострадавшего и запрокиньте его голову
- 2 Двумя пальцами поднимите подбородок
- 3 Наклонитесь щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
- 4 В течение 10 секунд попробуйте услышать или почувствовать дыхание, а также увидеть движение грудной клетки



**!** Если дыхание не появилось или оно судорожное и хриплое, немедленно вызывайте скорую медицинскую помощь и начинайте сердечно-легочную реанимацию

# ОБНАРУЖИЛИ ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ

## КАК ПОДТВЕРДИТЬ БЕССОЗНАТЕЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ

### ПРАВИЛЬНО

Аккуратно потормошить пострадавшего за плечи и громко спросить: «Что с Вами? Нужна ли Вам помощь?». Если реакции нет – значит он без сознания



### НЕПРАВИЛЬНО

Давить на болевые точки пострадавшего, хлопнуть по щекам и т.д. Так вы рискуете нанести ему дополнительные травмы или усугубить состояние



## КАК ДЕЙСТВОВАТЬ, ЕСЛИ ОПАСЕНИЯ ПОДТВЕРДИЛИСЬ

**Восстановите проходимость дыхательных путей и определите наличие дыхания:**

- 1 Одну руку положите на лоб пострадавшего и запрокиньте его голову
- 2 Двумя пальцами поднимите подбородок
- 3 Наклонитесь щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
- 4 В течение 10 секунд попробуйте услышать или почувствовать дыхание, а также увидеть движение грудной клетки



**!** Если дыхание не появилось или оно судорожное и хриплое, немедленно вызывайте скорую медицинскую помощь и начинайте сердечно-легочную реанимацию

## ПОСТРАДАВШИЙ ТРАВМИРОВАЛСЯ

### ТРАВМА ГОЛОВЫ

#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 При наличии кровотечения** выполните прямое давление на рану или наложите давящую повязку (если повреждены кости черепа, предварительно обложите края раны бинтами, а при наличии инородного предмета – зафиксируйте его салфетками и бинтами)

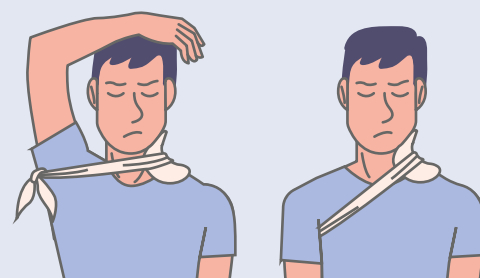


- 2 При повреждении глаза**, даже одного, наложите повязку на оба с помощью перевязочного материала из аптечки
- 3** Помогите пострадавшему принять оптимальное положение тела и поддерживайте его до приезда врачей

### ТРАВМА ШЕИ

#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 При наличии кровотечения** выполните прямое давление на рану или наложите давящую повязку так, чтобы на противоположной от повреждения стороне она проходила через подмышку или руку



- 2** Вручную поддерживайте голову в положении, которое ограничивает движение, чтобы исключить дополнительную травму и возможность повреждения шейного отдела позвоночника
- 3** Когда экстренно извлекаете пострадавшего, фиксируйте шею рукой, если перемещаете – голову и шею предплечьями



- 4** Ограничьте подвижность шейного отдела элементами одежды, шейным воротником или шиной



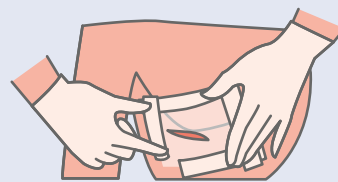
**! Табельные устройства для фиксации шейного отдела позвоночника используйте в соответствии с инструкцией по применению**

## ПОСТРАДАВШИЙ ТРАВМИРОВАЛСЯ

### ТРАВМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

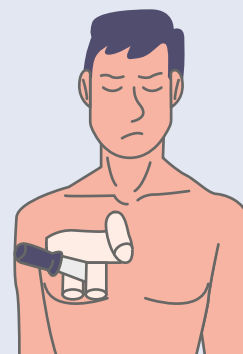
- 1 При нарушении герметичности грудной клетки** осуществите герметизацию раны. Первичную – ладонью, в дальнейшем – герметизирующей повязкой. Для этого наложите на рану воздухонепроницаемый материал и закрепите его лейкопластырем с трех сторон, один нижний край не фиксируйте. Другой способ: закрепить материал бинтовой повязкой



- 2 При переломе или ушибе ребер** переведите пострадавшего в полусидячее положение с наклоном туловища на пораженную сторону. В качестве опоры используйте, например, стену или автомобиль. Контролируйте состояние пострадавшего до прибытия врачей



- 3 При наличии инородного тела в грудной клетке** не вынимайте его из раны. Осколок стекла, кусок металла, нож и другие предметы обложите салфетками или бинтами, а поверх наложите давящую повязку, чтобы остановить кровотечение



### ТРАВМА ЖИВОТА И ТАЗА

#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 При наличии кровотечения** выполните прямое давление на рану или наложите давящую повязку
- 2 При повреждении таза** придайте пострадавшему оптимальное положение тела. Под колени подложите валик из одежды или сумку, а затем аккуратно сведите коленные и голеностопные суставы
- 3 При закрытой травме живота** положите на него холод, а пострадавшего уложите в положение на спине с валиком под полусогнутыми и сведенными ногами
- 4 При открытой травме живота** закройте выпавшие органы чистой и мокрой тканью. Запрещено вправлять их, перебинтовывать, извлекать из раны предмет, а также поить и кормить пострадавшего



## ПОСТРАДАВШИЙ ТРАВМИРОВАЛСЯ

### ТРАВМА КОНЕЧНОСТЕЙ

#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

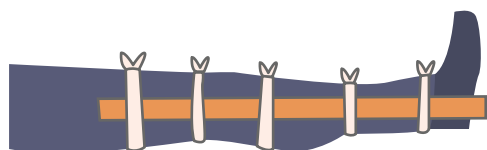
- 1 При наличии кровотечения** остановите его одним из способов: прямое давление на рану, наложение давящей повязки или кровоостанавливающего жгута
- 2 При отрыве конечности**, когда уже остановили кровотечение, положите ее в пакет. Затем этот пакет поместите в другой – со льдом, снегом и т. п. Передайте пакет врачам скорой медицинской помощи
- 3 При подозрении на перелом костей** переведите пострадавшего в удобное для него положение, обеспечьте покой поврежденной части тела, а также приложите к ней холод. Дождитесь врачей, которые обезболят и иммобилизуют травмированную конечность
- 4 При необходимости транспортировки** самостоятельно иммобилизуйте поврежденную конечность. Фиксируйте минимум два сустава, ниже и выше перелома. При переломе плеча и бедра – три сустава. Используйте наиболее безопасный способ фиксации – аутоиммобилизацию. Например, прибинтуйте поврежденную ногу к здоровой или поврежденную руку к туловищу



#### ПРИ НАЛИЧИИ ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ ИЛИ ШИН ДЛЯ ФИКСАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЙТЕ ИХ

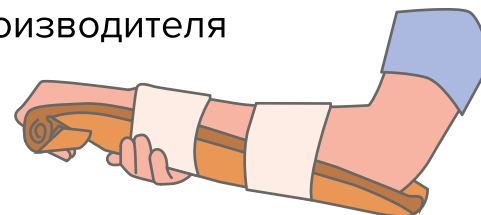
##### ИМПРОВИЗИРОВАННАЯ ШИНА

Доска, кусок плотного картона, лыжа и т. п. Прежде чем использовать, обмотайте ее бинтом или оберните тканью. Наложите шину поверх одежды и обуви пострадавшего. В зависимости от перелома фиксируйте два или три сустава, при этом не исправляйте положение конечности



##### ТАБЕЛЬНАЯ ШИНА

Бывает различных конструкций и предназначена для профессионального контингента, поэтому перед использованием обязательно изучите инструкцию производителя



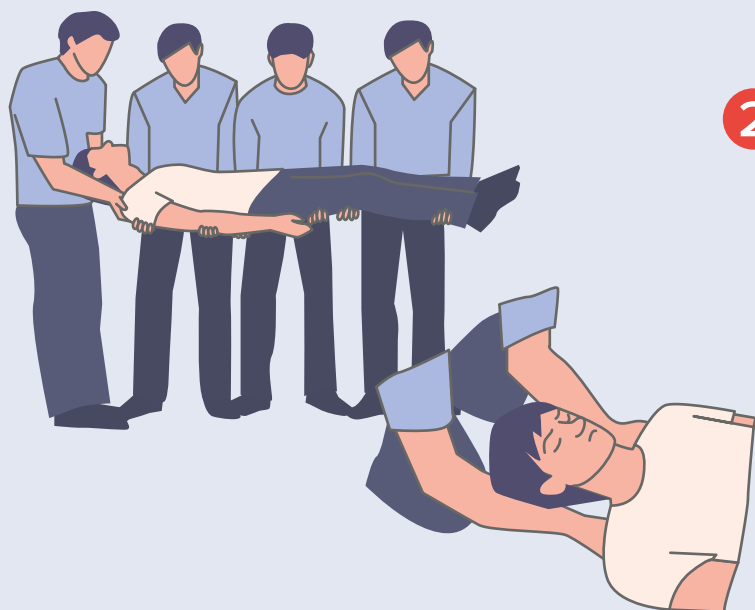
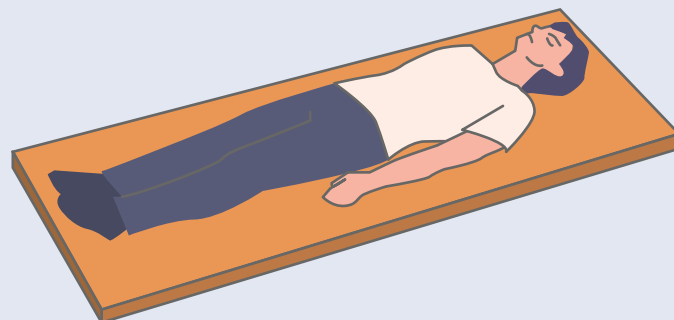
**! Аутоиммобилизация – наиболее доступный и эффективный способ иммобилизации поврежденной конечности, при котором пострадавший участок фиксируют с помощью здорового**

# ПОСТРАДАВШИЙ ТРАВМИРОВАЛСЯ

## ТРАВМА ПОЗВОНОЧНИКА

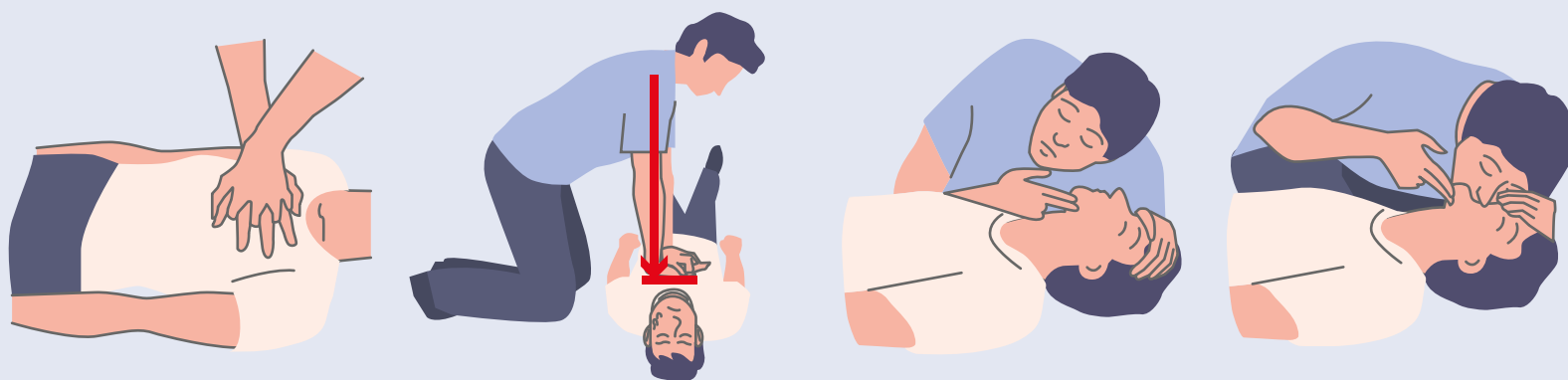
### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 Проверьте, что пострадавший находится на ровной, жесткой, горизонтальной поверхности, которая сохранит неподвижность поврежденного позвоночника



- 2 Если пострадавшего необходимо переместить, делайте это не самостоятельно, а исключительно с чьей-то помощью. При этом один человек из группы должен обеспечить фиксацию шейного отдела позвоночника

- 3 Когда понимаете, что у пострадавшего отсутствует дыхание или кровообращение, приступайте к сердечно-легочной реанимации в объеме надавливаний на грудину и вдохов искусственного дыхания



**! Повреждения позвоночника – серьезный вид травм. Вывихи и переломы грудных и поясничных позвонков сопровождаются болями в области поврежденного позвонка. При повреждении спинного мозга возможны нарушения чувствительности и движений в конечностях**

## НЕ ОПРЕДЕЛИЛИ ДЫХАНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО

Когда пострадавший не дышит или делает это судорожно и с хрипами, организуйте вызов скорой медицинской помощи и проведите сердечно-легочную реанимацию до приезда врачей или появления признаков жизни.

### КАК ОРГАНИЗОВАТЬ ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

#### Со сторонней помощью:

- 1 Громко позовите на помощь и обратитесь к человеку, который находится рядом
- 2 Четко и информативно укажите, что нужно сделать. Пример фраз: «Мужчина в голубой футболке. Мне нужна ваша помощь. Человек не дышит. Вызывайте скорую. Сообщите мне, что вызвали»



#### Самостоятельно:

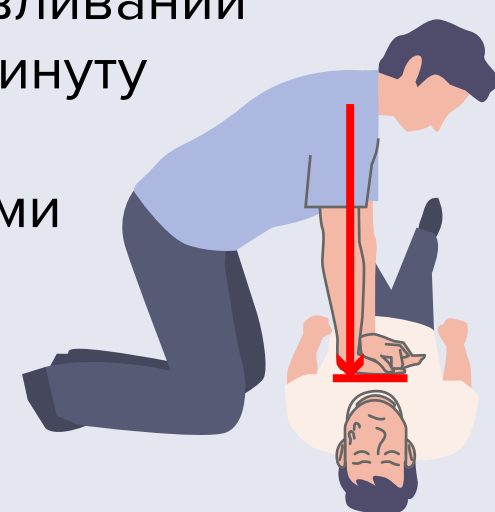
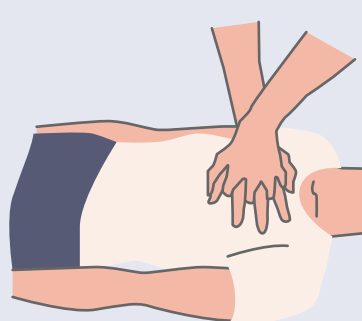
- 1 Позвоните в скорую медицинскую помощь по номеру 112 или 103 и поставьте телефон на громкую связь
- 2 Сообщите диспетчеру где и что произошло, число пострадавших и их состояние, а также какую помощь оказываете
- 3 Заканчивайте разговор, когда диспетчер подтвердит, что вызов принят



### КАК ПРОВЕСТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ

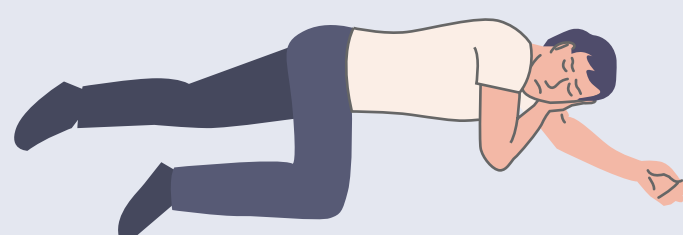
#### Надавливания на грудину:

- 1 Положите пострадавшего спиной на твердую поверхность
- 2 В середине грудной клетки пострадавшего поместите свои руки, одна на другой в положении «замок»
- 3 Осуществите 30 надавливаний с частотой 100-120 в минуту на 5-6 см в глубину выпрямленными руками и перпендикулярно плоскости грудины пострадавшего



#### Искусственное дыхание:

- 1 После 30 надавливаний запрокиньте голову пострадавшего и поднимите его подбородок, чтобы открыть дыхательные пути
- 2 Начните делать искусственное дыхание «Рот-ко-рту» или «Рот-к-носу». В первом случае закройте нос пострадавшего, во втором – рот. Сделайте два вдоха искусственного дыхания, каждый в течение одной секунды, и следите за грудной клеткой
- 3 После двух вдохов переходите к 30 надавливаниям на грудную клетку и чередуйте их с двумя вдохами искусственного дыхания до появления признаков жизни или приезда врачей
- 4 Если дыхание появилось, переведите пострадавшего в устойчивое боковое положение или запрокиньте его голову и поднимите подбородок, чтобы поддерживать проходимость дыхательных путей



**!** На комплекс из двух вдохов искусственного дыхания тратьте не более 10 секунд, а после всех мероприятий обязательно прополощите рот

## У ПОСТРАДАВШЕГО ОЖОГ

### ТЕРМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

#### ПО КАКИМ ПРИЗНАКАМ ОПРЕДЕЛЯТЬ

##### ПОВЕРХНОСТНЫЕ ОЖОГИ

- Покраснение
- Отек кожи
- Пузыри с прозрачной жидкостью

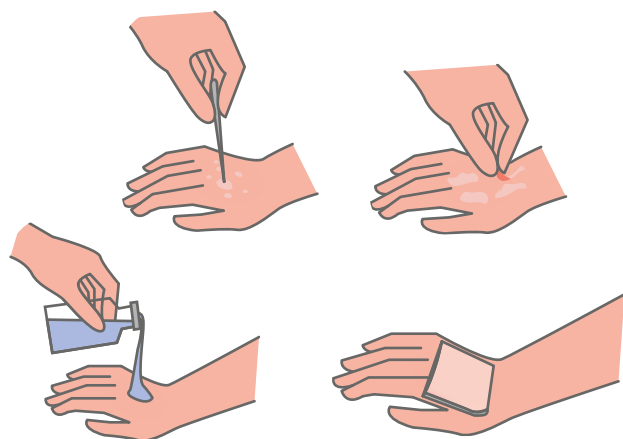
##### ГЛУБОКИЕ ОЖОГИ

- Пузыри с кровью, в том числе частично разрушенные
- Обугленная кожа
- Потеря чувствительности

#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1** Прекратите действие высокой температуры. Например, потушите огонь, удалите горящую одежду и т. д.
- 2** Охлаждайте обожженную часть тела водой комнатной температуры не менее 20 минут. Если нет воды, приложите холод, но только поверх тряпки или повязки, чтобы избежать прямого воздействия на место ожога

#### ЧТО ЗАПРЕЩЕНО



- X** Вскрывать ожоговые пузыри
- X** Убирать с пораженной поверхности части обгоревшей одежды, которые прилипли к коже
- X** Наносить на пораженные участки мази, жиры и т. д.
- X** Накладывать гелевые повязки

#### ПОСТРАДАЛИ ВЕРХНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ?

- 1** Выведите пострадавшего на свежий воздух
- 2** Переведите пострадавшего в положение полусидя, если он в сознании, и в устойчивое боковое положение, если сознание отсутствует, но есть дыхание
- 3** Вызовите скорую медицинскую помощь и до прибытия врачей наблюдайте за состоянием пострадавшего, а также будьте готовы к дополнительным действиям. Например, к сердечно-легочной реанимации при остановке дыхания



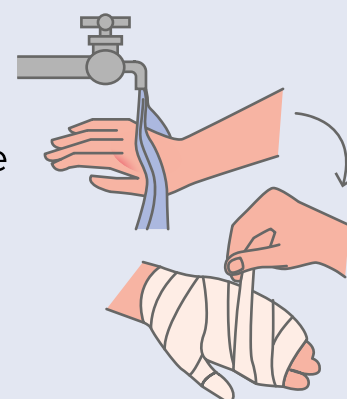
## У ПОСТРАДАВШЕГО ОЖОГ

### ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

При первой помощи пострадавшему от химического ожога думайте о своей безопасности и следите за тем, чтобы брызги не попали на незащищенную кожу и в глаза

#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 Смойте химическое вещество с поверхности кожи струей проточной воды. Промывайте пораженную кожу не менее 20 минут, чтобы максимально удалить вещество
- 2 Закройте ожоговую поверхность повязкой
- 3 Дайте пострадавшему теплое питье



#### Пострадавший сообщил, что проглотил едкую жидкость?

- 1 Не вызывайте рвоту у пострадавшего и не промывайте его желудок
- 2 Вызовите врачей скорой медицинской помощи и контролируйте состояние пострадавшего

### ! ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ И СОЛНЕЧНЫХ ОЖОГАХ ОКАЗЫВАЙТЕ АНАЛОГИЧНО ТЕРМИЧЕСКИМ

### ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

При электрических ожогах возможны дополнительные травмы, кровотечения, остановка дыхания и кровообращения. Ничего не предпринимайте и дождитесь профессиональных аварийно-спасательных формирований, если работник пострадал от электричества на производстве или высоковольтных электрических сетей

### СОЛНЕЧНЫЕ ОЖОГИ

По проявлениям солнечные ожоги аналогичны термическим, но сочетаются еще и с перегреванием и солнечным ударом

#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ, если солнечный ожог сопровождается солнечным ударом

- 1 Прекратите воздействие солнечного света на пострадавшего. Например, переместите его в тень или разверните над ним укрытие от солнца
- 2 Оцените состояние пострадавшего. Если он без сознания, но дышит, переведите его в устойчивое боковое положение
- 3 Вызовите скорую медицинскую помощь, а пока ждете врачей, контролируйте состояние пострадавшего и оказывайте ему психологическую поддержку

# ПОСТРАДАВШИЙ ЖАЛУЕТСЯ НА ЖАРУ И ЧАСТО ДЫШИТ

## ПЕРЕГРЕВАНИЕ

### КАКИЕ ПРИЗНАКИ ПОДТВЕРЖДАЮТ ПОРАЖЕНИЕ

- Частое дыхание и учащенное сердцебиение
- Повышенная температура тела
- Головная боль и головокружение
- Тошнота и рвота
- Слабость
- Потеря сознания
- Судороги
- Остановка дыхания и кровообращения

### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 Переместите пострадавшего в прохладное место
- 2 Если пострадавший в сознании, дайте ему выпить охлажденной воды
- 3 Расстегните или снимите одежду с пострадавшего
- 4 Переведите пострадавшего в устойчивое боковое положение

### КАК ПЕРЕВЕСТИ ПОСТРАДАВШЕГО В УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ



**1** Положите ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу

**2** Дальнюю руку приложите тыльной стороной ладони к противоположной щеке, придерживайте ладонью своей руки

**3** Дальнюю ногу согните в колене, поставьте с опорой на стопу

**4** Придерживайте колено и поверните пострадавшего лицом на себя. В конце слегка запрокиньте голову и подтяните согнутую ногу ближе к животу

**РЕЗУЛЬТАТ**

## УВИДЕЛИ, ЧТО ПОСТРАДАВШИЙ ПОДАВИЛСЯ

Задайте вопрос «Что случилось?». При частичном нарушении проходимости дыхательных путей пострадавший сможет ответить, при полном – будет хватать себя за горло, кивать и шумно дышать.

### При частичном нарушении проходимости:

- 1 Объясните, что вдыхать нужно медленно, иначе инородный предмет пройдет глубже
- 2 Предложите пострадавшему откашляться и при этом не поите его водой, не толкайте, не бейте и т.д.



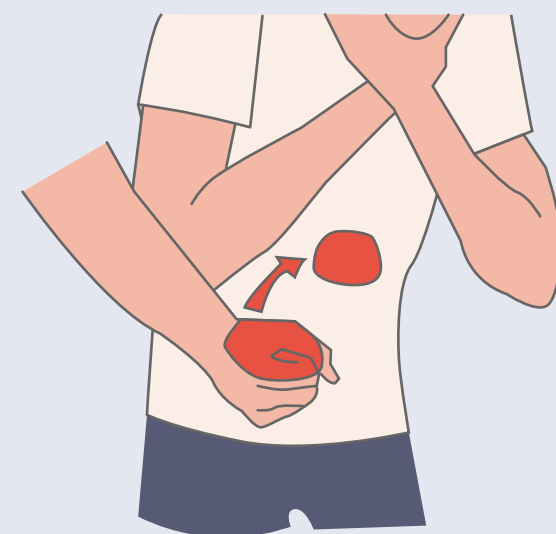
### При полном нарушении проходимости:

- 1 Встаньте сбоку и немного сзади пострадавшего
- 2 Одной рукой придерживайте пострадавшего, другой – наклоните вперед
- 3 Основанием своей ладони до пяти раз резко ударьте пострадавшего между лопаток. После каждого удара проверяйте, не выпало ли инородное тело



### ЕСЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ УДАРОВ УДАЛИТЬ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО НЕ УДАЛОСЬ, ПЕРЕХОДИТЕ К ПРИЕМУ ГЕЙМЛИХА:

- 1 Встаньте сзади пострадавшего и обхватите его обеими руками на уровне верхней части живота
- 2 Сожмите кулак одной из рук и поместите его над пупком пострадавшего большим пальцем к себе



- 3 Второй рукой обхватите пострадавшего, положите руку сверху кулака и сделайте до пяти резких толчков в направлении внутрь и вверх
- 4 Когда результата нет, чередуйте пять толчков приемом Геймлиха с пятью резкими ударами между лопаток

### ПОСТРАДАВШИЙ – ТУЧНЫЙ ЧЕЛОВЕК ИЛИ БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА?

Давите не руками на живот, а предплечьями на нижнюю часть груди



### ОКАЗЫВАЕТЕ САМОПОМОЩЬ?

Ударьтесь верхней частью живота о какой-либо выступающий предмет, например, о спинку стула или кресла.

Повторяйте до извлечения инородного тела



! Если пострадавший потерял сознание, начните сердечно-легочную реанимацию и следите, когда инородное тело появится, чтобы извлечь его

## ПОСТРАДАВШИЙ ДРОЖИТ И ГОВОРИТ, ЧТО ЗАМЕРЗ

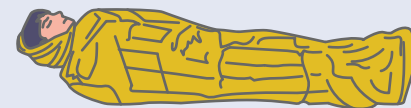
### ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ

#### КАКИЕ ПРИЗНАКИ ПОДТВЕРЖДАЮТ ПОРАЖЕНИЕ

- Дрожь
- Раздражительность
- Нарушение координации движений, мелкой моторики и речи
- Частота дыхания до 3-6 раз в минуту и пульса до 30-40 ударов в минуту

#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 укутайте пострадавшего подручными средствами, например, одеялом
- 2 Дополнительно укутайте спасательным изотермическим покрывалом, при наличии. Серебристая сторона должна изнутри прилегать к пострадавшему, а лицо быть свободным
- 3 Переместите пострадавшего в теплое помещение
- 4 При наличии у пострадавшего сознания, напоите и накормите его теплым питьем и едой
- 5 Обложите грелками или бутылками с теплой водой



## ОТМОРОЖЕНИЕ

#### КАКИЕ ПРИЗНАКИ ПОДТВЕРЖДАЮТ ПОРАЖЕНИЕ

##### ДО СОГРЕВАНИЯ

- Потеря чувствительности
- Белые участки
- Деревянный звук при постукивании
- Затрудненное движение в суставах или его отсутствие

##### ПОСЛЕ СОГРЕВАНИЯ

- Боль
- Отек
- Краснота с синюшным оттенком
- Пузыри



#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 Снимите с конечностей украшения
- 2 Укройте поврежденные конечности и участки тела теплоизолирующим материалом или наложите объемную теплоизолирующую повязку, чтобы согреть пострадавшего изнутри и одновременно восстанавливать кровообращение
- 3 Обездвижьте поврежденный участок тела
- 4 Переместите пострадавшего в теплое помещение и дайте ему теплое питье

**! Запрещено: растирать и массировать отмороженные конечности, согревать их в горячей воде, у открытого огня, с помощью обогревательных приборов**

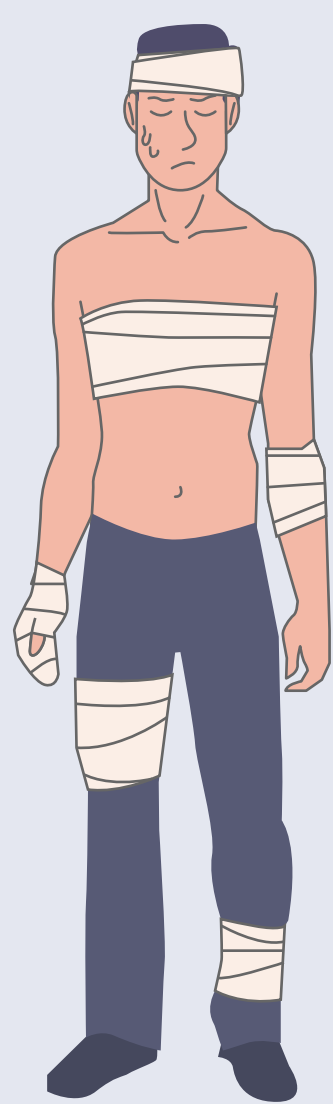
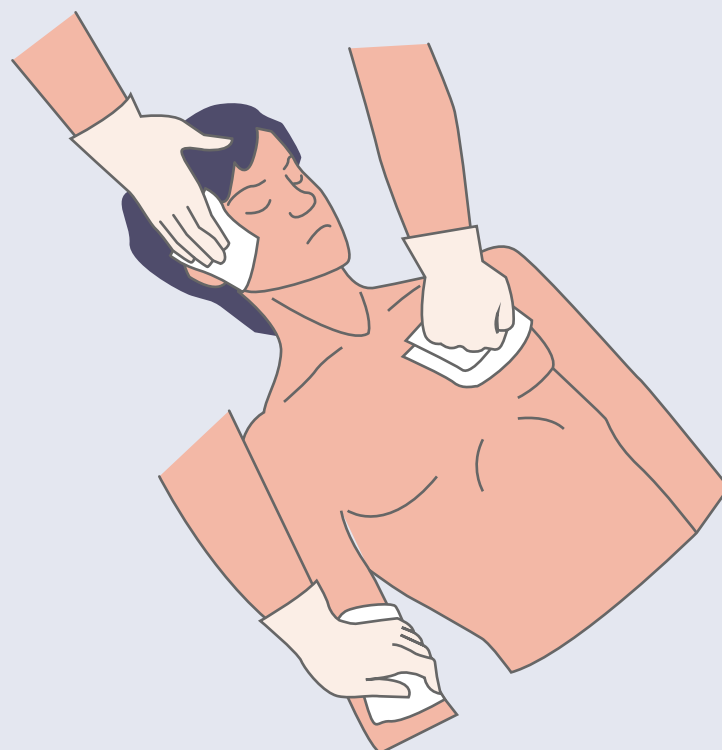
## ЗАМЕТИЛИ У ПОСТРАДАВШЕГО КРОВОТЕЧЕНИЕ

Если выявили кровотечение во время осмотра пострадавшего, значит оно наружное и его можно попытаться остановить самостоятельно. Внутреннее кровотечение остановит только врач.

### КАК ОСТАНОВИТЬ НАРУЖНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

Осуществите прямое давление на рану:

- 1 Закройте рану салфетками, бинтом или тканью. Если их нет, наденьте на руки медицинские перчатки
- 2 Надавите рукой на рану с силой, которой достаточно для остановки кровотечения. По возможности, рекомендуйте пострадавшему самостоятельно выполнить мероприятие



Наложите давящую повязку:

- 1 Наложите на рану стерильную салфетку, вскрытый бинт или свернутую ткань
- 2 Другой бинт с усилием оберните вокруг раненой части тела с периодическими перекрутами
- 3 Завяжите свободный конец бинта вокруг конечности, чтобы закрепить повязку
- 4 Если кровь просачивается, наложите новую повязку поверх старой

### НЕ ПОМОГЛО? Выполните следующие действия

Наложите эластичный кровоостанавливающий жгут:

- 1 Расположите жгут между раной и сердцем
- 2 Заведите жгут за конечность, растяните его и оберните вокруг
- 3 Останавливает кровь первый тур жгута, остальные накладывайте так, чтобы каждый последующий наполовину перекрывал предыдущий по ширине

### ОКАЗЫВАЕТЕ САМОПОМОЩЬ?

Наложите кровоостанавливающий жгут турникетного типа:

- 1 Плотнo оберните ленту вокруг конечности, пропустите ее через пряжку и закрепите липучкой
- 2 Поворачивайте вороток жгута до остановки кровотечения
- 3 Зафиксируйте вороток способом, который установил производитель

### ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ

- 1 Следите, чтобы жгут не был прикрыт повязкой или одеждой и был на виду
- 2 Укажите в записке точное время наложения и поместите ее под жгут, или сделайте пометку на открытом участке тела пострадавшего
- 3 Имобилизуйте и термоизолируйте конечность, на которую наложили жгут



**!** Безопасный срок наложения жгута на конечность - 2 часа. Снимать жгут вне медицинской организации не рекомендуется

## ПОСТРАДАВШЕГО ТОШНИТ

### ОТРАВЛЕНИЕ

#### КАКИЕ ПРИЗНАКИ ПОДТВЕРЖДАЮТ ОТРАВЛЕНИЕ

- Тошнота и рвота
- Боли в груди
- Затрудненное дыхание
- Потливость
- Неестественный цвет кожи
- Ожоги вокруг губ, на языке или на коже
- Необычный запах изо рта
- Странная манера поведения

**! Прежде чем оказывать первую помощь, опросите пострадавшего и попытайтесь выяснить подробности: чем пострадавший надыхался или какое отравляющее вещество он принял, в каком количестве и как давно**

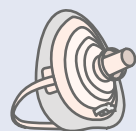
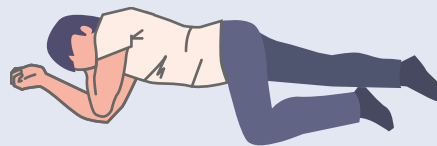
#### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПУТИ, КОТОРЫМ ТОКСИЧНОЕ ВЕЩЕСТВО ПОПАЛО В ОРГАНИЗМ

##### ЧЕРЕЗ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЙ ТРАКТ

- 1 Попробуйте удалить ядовитое вещество. Посоветуйте пострадавшему выпить 5–6 стаканов воды и надавить двумя пальцами на корень языка, чтобы вызвать рвоту. Небольшое количество рвотных масс соберите для анализа специалистами
- 2 После рвоты посоветуйте выпить еще 5–6 стаканов воды, чтобы уменьшить концентрацию ядовитого вещества в желудке и вызвать рвоту повторно
- 3 Переведите пострадавшего в устойчивое боковое положение
- 4 Контролируйте состояние пострадавшего до приезда врачей скорой медицинской помощи

##### ЧЕРЕЗ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ

- 1 Убедитесь, что на месте происшествия не опасно и при необходимости используйте СИЗ
- 2 Вынесите пострадавшего на свежий воздух, чтобы изолировать его от воздействия газа и паров ядовитого вещества
- 3 Если пострадавший без сознания, переведите его в устойчивое боковое положение



- 4 Если пострадавший не дышит, проводите сердечно-легочную реанимацию. При этом для искусственного дыхания используйте маску с одноходовым клапаном

##### ЧЕРЕЗ КОЖУ

- 1 Снимите загрязненную одежду
- 2 Промойте кожу, чтобы удалить яд
- 3 При наличии повреждений кожи наложите повязку

**! Для предупреждения отравлений используйте СИЗ, храните все продукты и химические вещества в своих упаковках, а также используйте спецсимволы для ядовитых веществ**

## ПОСТРАДАВШЕГО УКУСИЛО ИЛИ УЖАЛИЛО ЯДОВИТОЕ ЖИВОТНОЕ

**!** ИЗНАЧАЛЬНО ВСЕГДА РАССМАТРИВАЙТЕ УКУС ЗМЕИ  
КАК ЯДОВИТЫЙ, ЧТОБЫ ОШИБОЧНОЕ МНЕНИЕ НЕ ПРИВЕЛО  
К ТРАГИЧЕСКИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ

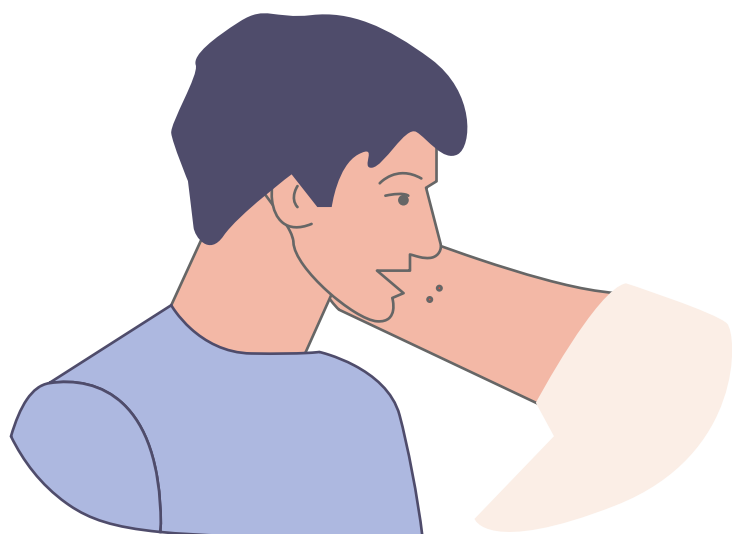
### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1** Придерживайтесь общей последовательности действий при оказании первой помощи. Обеспечьте безопасные условия, оцените состояние пострадавшего, а после вызова врачей контролируйте его
- 2** Дополнительно можете приложить к месту укуса холод и ограничить подвижность укушенной части тела

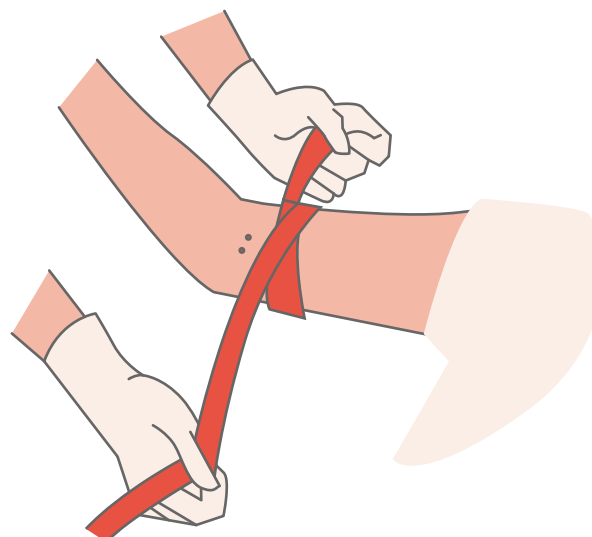


### ЧТО ЗАПРЕЩЕНО

**X** Отсасывать яд при укусе ядовитых животных



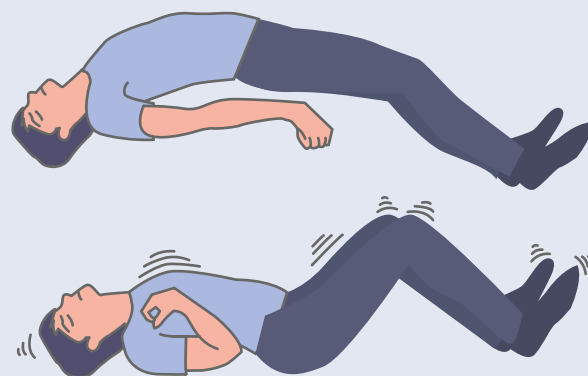
**X** Накладывать кровоостанавливающий жгут на укушенную конечность, чтобы ограничить распространение яда по организму



## У ПОСТРАДАВШЕГО НЕПРОИЗВОЛЬНО ДЕРГАЮТСЯ ЧАСТИ ТЕЛА

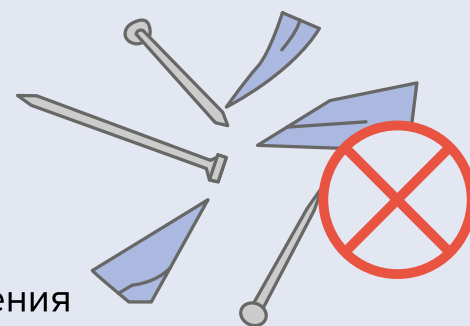
### ЧЕМ ОПАСЕН СУДОРОЖНЫЙ ПРИСТУП С ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ

- !** При падении пострадавший может получить дополнительные повреждения
- !** В процессе судорог пострадавший также может травмироваться, ведь он не контролирует свои движения в этот момент
- !** После судорог существует риск нарушения проходимости дыхательных путей, так как пострадавший некоторое время находится в бессознательном состоянии



### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1** Уберите острые и бьющиеся предметы с места происшествия, чтобы предупредить травмирование пострадавшего
- 2** После приступа убедитесь, что интенсивные кровотечения из-за травм отсутствуют. Если обнаружили кровотечение, которое угрожает жизни пострадавшего, остановите его любым доступным способом
- 3** Поддерживайте проходимость дыхательных путей пострадавшего. Для этого переведите его в устойчивое боковое положение
- 4** Вызовите скорую медицинскую помощь и до приезда врачей наблюдайте за пострадавшим и психологически поддерживайте его



**! Не вводите какие-либо предметы между зубов пострадавшего в попытках разжать его челюсть, иначе нанесете дополнительный ущерб**



# ПОСТРАДАВШИЙ ПРОЯВЛЯЕТ ОСТРЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА СТРЕСС

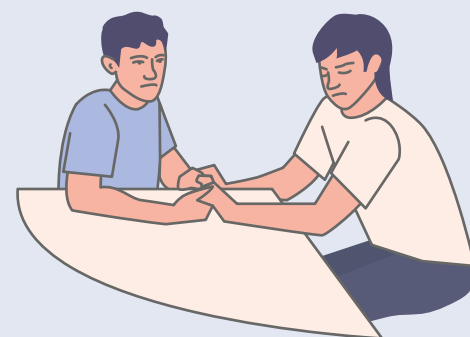
## ПЛАЧ

### КАК РАСПОЗНАТЬ

- Пострадавший уже плачет или готов разрыдаться
- Губы пострадавшего подрагивают
- Заметно ощущение подавленности

### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 Не оставляйте пострадавшего в одиночестве. По возможности позаботьтесь, чтобы рядом с ним находился родственник или близкий человек
- 2 Сядьте рядом и держите пострадавшего за руку, выразите ему свое сочувствие
- 3 Ничего не советуйте пострадавшему, а просто дайте выговориться
- 4 Сконцентрируйте внимание пострадавшего на глубоком и ровном дыхании, чтобы помочь ему отвлечься



## ИСТЕРИКА

### КАК РАСПОЗНАТЬ

- Пострадавший чрезмерно возбужден
- Принимает театральные позы и совершает много движений
- Быстро и эмоционально говорит, кричит или рыдает

### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 Отведите пострадавшего от наблюдающих и замкните его внимание на себе. Если это невозможно, внимательно слушайте его, кивайте, поддакивайте и оказывайте поддержку
- 2 Сохраняйте спокойствие, говорите короткими фразами и уверенным тоном, но при этом не вступайте в активный диалог по поводу высказываний пострадавшего
- 3 Вызовите у пострадавшего ориентировочную реакцию, чтобы переключить его внимание. Например, задайте неожиданный вопрос без негативного содержания. Также можете позвать пострадавшего по имени, а затем задать вопрос, который требует развернутого ответа
- 4 После истерики передайте пострадавшего специалистам или близким людям



# ПОСТРАДАВШИЙ ПРОЯВЛЯЕТ ОСТРЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА СТРЕСС

## АГРЕССИВНАЯ РЕАКЦИЯ

### КАК РАСПОЗНАТЬ

- Пострадавший чрезмерно возбужден, раздражителен и злится по любому поводу
- Напрягает мышцы лица и тела
- Оскорбляет и ругает окружающих, бьет их руками или какими-либо предметами

### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 Оцените, безопасно ли оказывать помощь
- 2 Воздержитесь от эмоциональных реакций, говорите с пострадавшим спокойным голосом, не спорьте и не противоречьте ему
- 3 Отойдите с пострадавшим от окружающих, если понимаете, что это необходимо. Дайте ему выговориться
- 4 Вовлеките пострадавшего в деятельность с физическими нагрузками
- 5 Объясните последствия такого поведения для пострадавшего

## СТРАХ

### КАК РАСПОЗНАТЬ

- Пострадавший напрягает мышцы, особенно сильно – лицевые
- Не контролирует свое поведение
- У пострадавшего сильное сердцебиение и учащенное поверхностное дыхание

### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 Будьте рядом с пострадавшим, ведь страх тяжело переносить в одиночестве
- 2 Предложите ему задержать дыхание, а затем медленно выдыхать
- 3 Когда страх начинает спадать, поговорите о нем с пострадавшим
- 4 Расскажите пострадавшему о том, что происходит вокруг, чтобы прервать его информационный голод



## АПАТИЯ

### КАК РАСПОЗНАТЬ

- Пострадавший выглядит уставшим, равнодушен ко всему и безэмоционален
- Ведет себя заторможенно
- Медленно говорит или совсем молчит

### КАК ДЕЙСТВОВАТЬ

- 1 Проведите пострадавшего к месту отдыха или помогите ему удобно устроиться
- 2 Сделайте ему массаж мочек ушей и пальцев рук или предложите самомассаж
- 3 Говорите спокойно, постепенно повышайте громкость и скорость речи, задавайте вопросы
- 4 Предложите незначительную физическую нагрузку



# \* Алгоритм оказания первой помощи

**1** Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов

**2** Обзорный осмотр пострадавшего для выявления наружного кровотечения

**3** Определение наличия признаков жизни у пострадавшего

⊘ **Сознания нет**



**4** Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания

⊘ **Дыхания нет**



**5** Вызов скорой медицинской помощи  
**112** – по мобильному, **103** – по стационарному телефону

**6** Проведение сердечно-легочной реанимации

✓ **Появление признаков жизни**

**7** Поддержание проходимости дыхательных путей

**8** Подробный осмотр для выявления травм и опрос пострадавшего

**9** Выполнение мероприятий по оказанию первой помощи в зависимости от характера травм

**10** Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов, назначенных лечащим врачом

**11** Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего

**12** Вызов скорой медицинской помощи, если скорую не вызвали ранее

**13** Контроль состояния пострадавшего и оказание психологической поддержки

**14** Передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи или другим специальным службам

✓ **Сознание есть**

✓ **Дыхание есть**