



Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ОТРАВЛЕНИЕ УГАРНЫМ ГАЗОМ

Может наступить при пожаре, при длительном нахождении в работающем автомобиле, особенно если при этом автомобиль находится в гараже, при использовании печного отопления.

Признаки:

1. Головная боль;
2. Головокружение;
3. Нарушение логического мышления;
4. Тошнота, рвота;
5. Неприятные ощущения в области сердца;
6. Покраснение кожных покровов, а при более тяжелой степени отравления – появление синюшной окраски на лице
7. Возбуждение, сменяющееся вялостью, сонливостью, оглушение.

Первая помощь:

1. Вынести 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



Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ОТРАВЛЕНИЕ ЯДОВИТЫМИ ГРИБАМИ

Причины развития:

1. Незнание признаков несъедобных и ядовитых грибов.
2. Неправильная обработка перед приготовлением или неправильное приготовление грибов.

Первые признаки отравления могут появиться через 2-12 часов после употребления грибов.



Внимание! Некоторые из перечисленных признаков могут отсутствовать или быть выраженными слабо!

Первая помощь:

1. Вызвать скорую помощь.
2. Промыть пострадавшему желудок большим количеством воды или слабо-розового раствора марганцовки.
3. Уложить пострадавшего в постель, укутать его, приложить теплые грефли к рукам и ногам.
4. До приезда врача непрерывно давать пострадавшему теплое питье для предотвращения обезвоживания.



По возможности сохраните остатки грибов, вызвавших отравление. Они могут позже понадобиться врачу для уточнения диагноза.

ЗВОНИТЕ 03 | МТС 030 | БИЛАЙН 003 | МЕГАФОН 030
ТЕЛЕ 2 103; 030

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград

ЗВОНИТЕ 03 | МТС 030 | БИЛАЙН 003 | МЕГАФОН 030
ТЕЛЕ 2 103; 030

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград



Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ТЕПЛОВОЙ УДАР

Может возникнуть на жаре, особенно при повышенной влажности или интенсивной работе

Признаки:

1. Ощущение духоты;
2. Общая слабость;
3. Мучительная жажда;
4. Головная боль;
5. Сердцебиение;
6. Покраснение кожи;
7. Обильное потоотделение.

Первая помощь:

1. Перенести пострадавшего в более прохладное и проветриваемое место;
2. Раздеть пострадавшего и обернуть его мокрой простыней;
3. На голову положить лед;
4. Вызвать скорую помощь;
5. До приезда врача поить пострадавшего прохладными напитками.



Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ОБМОРОК

Признаки:

1. Спутанность сознания;
2. Головокружение;
3. Общая слабость;
4. Потеря сознания;
5. Побледнение и похолодание кожных покровов;
6. Поверхностное дыхание;
7. Слабый и редкий пульс

Первая помощь:

1. Уложить пострадавшего на спину так, чтобы голова была несколько опущена, а ноги приподняты;
2. Освободить шею и грудь от стесняющей одежды;
3. Укрыть пострадавшего и положить его ногам грелку;
4. Натереть виски нашатырным спиртом и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем;
5. Вызвать скорую помощь



ЗВОНИТЕ 03 | МТС 030 | БИЛАЙН 003 | МЕГАФОН 030
ТЕЛЕ 2 103; 030

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики»,
Волгоград

ЗВОНИТЕ 03 | МТС 030 | БИЛАЙН 003 | МЕГАФОН 030
ТЕЛЕ 2 103; 030

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской
профилактики», Волгоград



Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ПОРАЖЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Наиболее частые причины поражения током в быту:

- 1.Нарушенная изоляция проводов.
- 2.Неисправность розеток и выключателей.
- 3.Нарушение изоляции шнурков бытовых приборов из-за частых перегибов.

Признаки:

1. Легкая электротравма – боль в месте соприкосновения с источником тока, на коже может быть ожог или «метка тока» - круглое серое пятно, приподнятое над кожей; может беспокоить легкое головокружение, тошнота.
2. Более сильная электротравма – заторможенность, потеря сознания, нарушение сердечного ритма; на коже – сильный ожог.
3. Сильная электротравма – нарушение дыхания, возможна остановка дыхания, которое может восстановиться после прекращения контакта с источником тока; нарушение работы сердца.

Первая помощь:

- 1.Отключить источник тока (с соблюдением мер личной безопасности!).
- 2.Вызвать скорую помощь.
- 3.Если пострадавший в сознании, уложить его, расстегнуть одежду, стесняющую дыхание, растереть и согреть тело и создать полный покой до приезда врача; если в месте соприкосновения с источником тока имеется ожог - наложить асептическую повязку.
- 4.Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с сохранившимся устойчивым дыханием и пульсом, дать ему понюхать ватку с нашатырным спиртом, опрыскать лицо холодной водой, а после восстановления сознания дать выпить горячего чая.
- 5.Если пострадавший дышит редко и судорожно, но у него нащупывается пульс, необходимо начать искусственное дыхание до появления ровного самостоятельного дыхания или до приезда врача.
- 6.Если у пострадавшего отсутствует дыхание и пульс, необходимо немедленно начать делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

Запомните! При поражении электрическим током никогда не зарывайте пострадавшего в землю!



Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

УТОПЛЕНИЕ

Первая помощь:

- 1.Извлечь пострадавшего из воды, соблюдая технику собственной безопасности.
- 2.Незамедлительно вызвать скорую помощь.
- 3.Очистить полость рта от слизи и инородных предметов.
- 4.Уложить пострадавшего животом вниз на колено оказывающего первую помощь и дать выпеть воде из дыхательных путей.
- 5.Если пострадавший находится в сознании, до приезда врача необходимо укрыть его теплым одеялом и напоить горячим чаем.
- 6.При отсутствии у пострадавшего признаков самостоятельного дыхания и сердечной деятельности, необходимо немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации.

Техника проведения сердечно-легочной реанимации:

- 1.Уложить пострадавшего на ровную поверхность, подложить под шею валик из одежды.
- 2.Нижнюю челюсть пострадавшего выдвинуть вперед и вверх.
- 3.Сделать глубокий вдох, через носовой платок плотно прижаться губами ко рту или к носу пострадавшего, вдуть воздух. При этом, если искусственное дыхание осуществляется «рот в нос», то пострадавшему зажимают рот, а если «рот в рот» - наоборот.
- 4.Одновременно с искусственным дыханием необходимо ритмично прямыми руками нажимать на нижнюю треть грудины пострадавшего так, чтобы на 1 вдох приходилось 4-5 надавливаний.



5. При первой возможности пострадавшего необходимо доставить в стационар!

**ЗВОНИТЕ ОЗ | МТС ОЗО | БИЛАЙН ООЗ | МЕГАФОН ОЗО
ТЕЛЕ 2 103; 030**

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград

**ЗВОНИТЕ ОЗ | МТС ОЗО | БИЛАЙН ООЗ | МЕГАФОН ОЗО
ТЕЛЕ 2 103; 030**

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград



Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

Тяжелое нарушение кровообращения, которое может развиться у больных с различными заболеваниями сердца и гипертонической болезнью

Признаки:

1. **Сердечная астма:** частое, тяжелое, шумное дыхание с затруднением при вдохе, усиление одышки и кашля в горизонтальном положении.

2. **Отек легких.** Возникает при нарастании симптомов сердечной астмы: при дыхании становятся слышны влажные хлюпающие хрипы, прерываемые кашлем, кожа больного бледнеет и приобретает синеватый



оттенок, в особо тяжелых случаях дыхание приобретает характер клокочущего, у рта больного появляется пенистая, обычно розовая мокрота.

Первая помощь:

- Обеспечить доступ свежего воздуха в помещение;
- Сидячее положение или лежачее положение с высоко поднятым изголовьем облегчает состояние больного
- Ноги опустить в большую емкость (таз, бак, ведро и др.) с горячей водой.

ЗВОНИТЕ 03 | МТС 030 | БИЛАЙН 003 | МЕГАФОН 030
ТЕЛЕ 2 103; 030

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград



Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Неотложное состояние, проявляющееся приступами удышья в результате спазма бронхов, повышения секреции их слизистой оболочки и ее отека

Признаки:

- Сильная одышка;
- Удлиненный и затрудненный выдох со свистом;
- Свистящие и жужжащие хрипы в груди, слышные на расстоянии;
- Приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой стекловидной мокротой;
- Тяжесть и боль в грудной клетке;
- Цианоз кожных покровов, особенно носогубного треугольника;
- Вынужденное положение – больной сидит или стоит, опершись руками на стул или кровать



Первая помощь:

- Обеспечить доступ свежего воздуха в помещении;
- Обеспечить сидячее положение, упираясь руками в поверхность и разведя локти в стороны – это способствует улучшению дыхательной функции;
- Горячие ручные и ножные ванны: опустить на 10-15мин руки и ноги в таз с горячей (40-42°C) водой;
- Помочь воспользоваться противоастматическим средством, если больной пользуется карманным ингалятором

ЗВОНИТЕ 03 | МТС 030 | БИЛАЙН 003 | МЕГАФОН 030
ТЕЛЕ 2 103; 030

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград



Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ

Признаки:

1. Потери сознания нет.
2. Дыхание учащенное, неглубокое.
3. Пострадавший жалуется на боль за грудиной сжимающую, давящую, в виде приступов. Она имеет достаточно четкое начало и конец. Боль распространяется в левую половину грудной клетки, левое плечо и руку, в обе лопатки, иногда в шею, нижнюю челюсть.
4. Боль длится не более 10-15 минут.
5. Потливость, слабость.
6. Чувство страха.



Первая помощь:

1. Если приступ возник во время физической нагрузки, при оказании первой помощи необходимо прекратить ее.
2. Придать положение полусидя, подложить свернутую одежду под плечи и голову, а также под колени.
3. Если пострадавший ранее принимал нитроглицерин, то помочь ему его принять. Для более быстрого эффекта таблетку нужно положить под язык. Если нитроглицерин помог, приступ должен пройти в течение 2-3 минут. Если после приема таблетки прошло несколько минут, а боль не прошла – нужно принять его еще раз.
4. В случае, когда не помогла даже третья таблетка, и боль затянулась на 10-20 минут, нужно немедленно вызывать скорую помощь, чтобы избежать развития инфаркта.

ЗВОНИТЕ ОЗ | МТС ОЗО | БИЛАЙН ООЗ | МЕГАФОН ОЗО
ТЕЛЕ 2 103; 030

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики»,
Волгоград

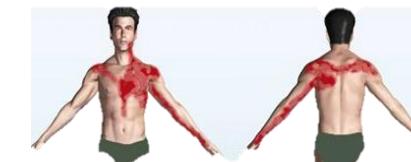


Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ИНФАРКТ МИОКАРДА

Признаки:

1. Беспокойное поведение, страх смерти.
2. Пострадавший жалуется на боль справа и слева за грудиной сжимающую, давящую, жгучую. Чаще боль распространяется в левое и правое плечо, левую руку, в обе лопатки, в шею, нижнюю челюсть. Нередко боль распространяется на подложечную область и сопровождается тошнотой, рвотой.



3. Боль длится более 30 минут, нарастает.
4. Дыхание учащенное, неглубокое. Возможна остановка дыхания.
5. Лицо бледное, покрыто холодным потом.

Первая помощь:

1. Вызвать скорую помощь при усилении боли за грудиной, длительности боли более 20 минут, если после приема нитроглицерина боль не исчезла в течение 5 минут.
2. До приезда врача:
 - Полный физический и психический покой. Уложить, верхнюю часть тела приподнять, подложив подушки.
 - Под язык дать таблетку нитроглицерина до рассасывания, измельченную таблетку аспирина.
 - При тяжелых приступах болей запрещается малейшее напряжение.

ЗВОНИТЕ ОЗ | МТС ОЗО | БИЛАЙН ООЗ | МЕГАФОН ОЗО
ТЕЛЕ 2 103; 030

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград

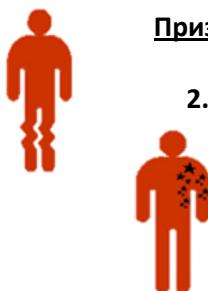


Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ИНСУЛЬТ

Признаки, которые можно распознать со стороны:

1. Попросите ЗАГОВОРИТЬ. Не может разборчиво и внятно произнести свое имя.
2. Попросите УЛЫБНУТЬСЯ. Уголок рта опущен, улыбка перекошена.
3. Попросите ПОДНЯТЬ руки. Не может поднять обе руки, или одна рука ослабла.
4. Попросите ВЫСУНУТЬ язык. Язык искривлен, западает на одну сторону.



Признаки, которые распознаются самим пострадавшим:

1. Нарушение равновесия.
2. Слабость, онемение в руке или ноге (чаще на одной стороне тела).
3. Нарушение зрения, двоение в глазах.
4. Сильная головная боль.



Первая помощь.

ВАЖНО! В течение 3-х часов пострадавший должен быть в реанимации!

Помощь до приезда врача:

1. Полный покой в положении лежа. Приподнять верхнюю половину туловища, уложив на подушки.
2. Обеспечить приток свежего воздуха.
3. Если больной в сознании, до прихода врача не поить больного.
4. Если пострадавший в бессознательном положении, не трогать его. Транспортировать можно только по указанию врача.

ЗВОНИТЕ ОЗ | МТС ОЗО | БИЛАЙН ОЗО | МЕГАФОН ОЗО

ТЕЛЕ 2 103; 030

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград



Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

Признаки:

1. Сильная головная боль.
2. Головокружение.
3. Сердцебиение.
4. В более тяжелых случаях присоединяются:
 - тошнота, рвота,
 - боли в сердце,
 - расстройства зрения,
 - нарушение сознания.

Первая помощь:

1. Необходимо создать больному полный физический и душевный покой.
2. Помочь измерить артериальное давление (нормальное давление можно считать не выше 140/90 мм.рт.ст.).
3. Если у больного имеются лекарственные средства, понижающие давление, дать их немедленно.
4. Отвлечь пострадавшего, поговорить с ним спокойным, доброжелательным тоном.
5. Вызвать скорую помощь,
 - если эти мероприятия не дали улучшения в течение часа;
 - продолжается подъем давления;
 - появилась боль за грудиной;
 - возникли нарушения речи или потеря сознания



ЗВОНИТЕ ОЗ | МТС ОЗО | БИЛАЙН ОЗО | МЕГАФОН ОЗО

ТЕЛЕ 2 103; 030

ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики», Волгоград