

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

ПРИ ОТСУСТВИИ СОЗНАНИЯ,
ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ



АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

1

Оценка обстановки
и устранение угрожающих факторов

Для того, чтобы определиться с необходимыми действиями по оказанию первой помощи, следует выяснить, имеются ли у пострадавшего признаки жизни. К основным и наиболее просто определяемым признакам жизни относятся сознание и дыхание.

2

Проверка сознания

Для проверки сознания – аккуратно потормошить пострадавшего за плечи и громко спросить: «Что с Вами? Нужна ли Вам помощь?».

нет
реакции → сознание
отсутствует



4

Вызов скорой медицинской помощи
по номерам 103 или 112



Сердечно-легочную
реанимацию можно
прекратить в следующих
случаях:

30 надавливаний на грудину чередуются
с 2-мя вдохами искусственного дыхания
• открыть дыхательные пути,
• зажать нос пострадавшего,
• плотно обхватить губы пострадавшего
своими губами и выполнить выдох в рот
пострадавшего не дольше 1 секунды
до начала подъема грудной клетки.

1. Появление у пострадавшего явных признаков жизни.
2. Прибытие бригады скорой медицинской помощи.
3. Невозможность продолжения сердечно-легочной реанимации ввиду физической усталости.

3

Проверка дыхания

Для восстановления проходимости дыхательных путей у пострадавшего следует одну руку положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой взять за подбородок и запрокинуть голову.



Для проверки дыхания надо поднести щеку и ухо ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 сек.:

- послушать дыхание ухом,
- почувствовать дыхание щекой,
- посмотреть на движения грудной клетки. **При отсутствии дыхания необходимо привлечь помощника.**



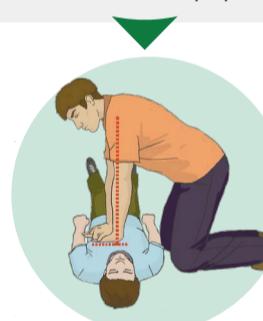
если
дыхание есть

Необходимо сообщить
диспетчеру:

- место происшествия, что произошло,
- число пострадавших и что с ними,
- какая помощь оказывается.

Отключиться последним, после ответа диспетчера.

Надавливания на центр грудной клетки производятся в переднезаднем направлении перпендикулярно плоскости тела пострадавшего выпрямленными в локтях руками на глубину 5-6 см с частотой 100-120 надавливаний в минуту.



МЕРОПРИЯТИЯ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

В случае появления признаков жизни (нормального дыхания) необходимо обеспечить поддержание проходимости дыхательных путей (в т. ч. приданием устойчивого бокового положения) и осуществлять контроль признаков жизни до прибытия скорой медицинской помощи или других специальных служб. В течение этого времени следует контролировать состояние пострадавшего, оказывать ему психологическую поддержку.

Придание пострадавшему устойчивого бокового положения

1

Расположить одну
руку пострадавшего
под прямым углом
к его телу.

2

Вторую руку
пострадавшего
приложить тыльной
стороной к щеке
пострадавшего,
придерживая
ее своей рукой.

3

После этого согнуть
далнюю ногу
пострадавшего в колене,
поставить ее с опорой
на стопу и, надавив на
колено этой ноги на себя
в указанном на рисунке
направлении, повернуть
пострадавшего на себя.

4

После поворота
пострадавшего набок
слегка запрокинуть
его голову и подтянуть
ногу, лежащую сверху,
к животу.

5

В результате этих
действий пострадавший
должен принять положение,
изображенное на рисунке.

