

МБУ города Новошахтинска «Управление по делам ГО и ЧС» информирует
Первая помощь при несчастных случаях

Первая помощь – это временная мера, осуществляемая для того, чтобы спасти жизнь, предотвратить дополнительные травмы и облегчить страдания до оказания квалифицированной помощи.

Общие правила:

- вызвать «скорую помощь»;
- убедиться в том, что ни пострадавшему, ни вам не угрожает опасность;
- по возможности оставить потерпевшего лежать там, где он находится, пока его не осмотрят. Если придется его перемещать, делать это с особой осторожностью;
- если у потерпевшего рвота, положить его на бок, чтобы не задохнулся;
- если пострадавший не дышит, сделать ему искусственное дыхание;
- накрыть потерпевшего, чтобы он не замерз, защитить его от дождя и снега;
- перевязать и зафиксировать травмированный орган;
- выбрать наиболее подходящий способ транспортировки.

Потеря сознания:

- убедиться в том, что пострадавший потерял сознание;
- если он без сознания, определить дышит ли он;
- если он не дышит, освободить ему носоглотку. Вытянуть вперед его нижнюю челюсть. Наклонить голову назад так, чтобы подбородок был выше носа. Вытянуть язык вперед, чтобы он не закрывал собой носоглотку. Если пострадавший не начал дышать, необходимо применить искусственное дыхание.

Остановка кровотечения:

- положить потерпевшего так, чтобы рана была выше уровня сердца, если рана на голове или на шее, приподнять голову и плечи;
- почти любое кровотечение можно остановить, приложив свернутую в несколько слоёв чистую ткань, положить повязку на рану и затянуть её покрепче;
- если кровотечение продолжается, надо прижать артерию к кости выше раны. На руке – посредине между локтём и подмышкой. На ноге – в складке между торсом и бедром.

Остановка артериального кровотечения (самого опасного)

положение жгута:

1. Сделать жгут из куска ткани шириной не менее 5 см. (не использовать верёвку, нейлон, женский чулок, провод).
2. Поместить жгут на не поврежденную часть конечности непосредственно над раной так, чтобы он не сползал при затягивании.
3. Обернуть ткань дважды вокруг конечности и наложить один конец ткани на другой, а затем пропустить один под другой.

4. Взять короткую крепкую палку и положить её поперёк полу узла на ткани и завязать оба конца поверх палки на узел.

5. Повернуть палку так, чтобы жгут затянулся. Поворачивать его пока кровотечение не прекратится.

6. Привязать кусок ткани к концу палки и закрепить её вокруг конечности так, чтобы жгут был хорошо зафиксирован.

Проникающее ранение грудной клетки:

- если пуля или острый предмет пробил грудную клетку, слышится свистящий звук при вдохе и выдохе. Чтобы не наступил коллапс легких, отверстие необходимо закрыть. Это можно сделать рукой, полиэтиленовым пакетом, лейкопластырем или чистой тканью, сложенной в несколько слоёв;

- независимо от того, находится ли пострадавший в сознании или нет, его кладут на бок травмированной стороной вниз.

Ранение брюшной полости:

- наложить на рану чистую тканевую повязку. Если кишечник или другие внутренние органы вывалились наружу, не пытайтесь вернуть их на место;

- придать пострадавшему наиболее удобное положение – под согнутые в коленях ноги, положить свёрнутое одеяло, это снизит давление на стенку брюшной полости;

- не давать пострадавшему пить, даже если он требует воды. Нельзя также есть или курить.

Поражение электрическим током:

- отключите электрический ток (работать с электричеством только сухими руками, никогда не пользуйтесь электроприборами на мокром полу, скамейке или столе);

- если невозможно отключить ток, убрать контактный провод от пострадавшего к безопасным предметам (он должен быть из материала, не проводящего или плохо проводящего электрический ток). Палка, сложенная газета, обувь на резиновой подошве, кеды, одежда – все эти предметы можно использовать, если они сухие;

- никогда не прикасайтесь к потерпевшему, пока Вы не отключите ток или не уберете провод;

- посмотрите дышит ли пострадавший. Убедитесь в том, что дыхательные пути свободны. При необходимости примените искусственное дыхание;

- если потерпевший находится без сознания, но дышит, придать ему безопасное положение.

Ожоги:

- ожоги можно орошать холодной чистой водой. Дать ей течь 10 минут, пока боль не ослабнет;

- никогда не прорывать волдырей, образовавшихся над обожженным участком кожи;

- никогда не отрывать одежды, прилипшей к ожогу;

- если ожог, покрытый волдырями, занимает площадь большую, чем ладонь, необходимо доставить потерпевшего в медицинское учреждение;

- дать пострадавшему обильное питье – чай с сахаром, фруктовый сок, воду с разведенной солью (2 чайные ложки на литр);
- никогда не давать пить человеку, потерявшему сознание.

Отморожения:

- пострадавшего вносят в теплое помещение, протирают пораженные участки спиртом (водкой) и растирают чистыми руками до покраснения кожи;
- при отморожении сравнительно большого участка конечностей делают теплую ванну из слабого (бледно – розового раствора марганцовокислого калия температурой $+32 - 36^{\circ}\text{C}$) или прикладывают нагретые предметы;
- в случае общего отморожения производят быстрое отогревание пострадавшего, вносят в помещение с температурой $+20^{\circ}\text{C}$ и дают горячий чай, кофе, водку.????????????????????????????????????

Отравления:

- промывание желудка в домашних условиях – пострадавшему дают пить большое количество воды (1 – 2 литра) и вызывают искусственную рвоту, глубоко закладывая в рот пальцы надавить на корень языка. Затем процедуру повторяют. Всего для промывания желудка требуется 10 – 12 литров;
- последние порции промывных вод должны быть прозрачными и не должны содержать остатков пищи.

Обмороки:

- пострадавшего укладывают на кушетку (голова ниже ног) и дают нюхать нашатырный спирт.

Солнечные и тепловые удары:

- пострадавшего укладывают в тень и охлаждают – прикладывают холод к голове и на область сердца, обтирают кожу мокрым полотенцем;
- при жалобах на боли в сердце, дают под язык валидол или нитроглицерин.