

ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

3 мин



массивное кровотечение
может привести к гибели
всего за 3 минуты

1 мин

потеря сознания может
наступить
в течение 1 минуты

Средство временной остановки кровотечения – жгут



Ленточный
жгут



Воротковый
турникет

ВАЖНО!!!

Врачи советуют ограничить время наложения жгута:

30-40 минут вне зависимости от сезона

60 минут – летом, 30 – зимой

Основные ошибки наложения жгута

- ✗ наложение жгута без соответствующих показаний
- ✗ фиксация жгута на обнаженной коже
- ✗ слишком слабая или сильная фиксация жгута
- ✗ отсутствие информации о времени наложения
- ✗ перекрытие жгута повязкой

КОМПЛЕКС «ГОТОВ К САНИТАРНОЙ ОБОРОНЕ» (ГСО)

Цель реализации комплекса ГСО -

совершенствование необходимых знаний,
навыков по оказанию первой помощи
гражданами в ситуациях повседневной жизни,
само-, взаимопомощи при травмах,
ранениях и несчастных случаях

КОМПЛЕКС СОСТОИТ ИЗ 2 СТУПЕНЕЙ:

I ступень – граждане в возрасте от 12 до 18 лет;

II ступень – граждане в возрасте от 18 лет и старше

ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЛЕКСА ГСО:

1 этап - теоретический. Предусматривает
общую оценку знаний по вопросам оказания
первой помощи

2 этап - практический. Предусматривает оценку
уровня и качества практических умений и навыков
по оказанию первой помощи

Лицам, выполнившим
нормативы испытаний
2-х этапов,
вручается знак
«Готов к санитарной
обороне» и удостоверение



Территориальный
центр медицины
катастроф

305004, г. Курск,
ул. Перекальского, д. 5

Телефон:
+7 (4712) 58-78-81

e-mail: umo.tcmk@yandex.ru



ОБУЗ «Курская областная многопрофильная
клиническая больница»

Территориальный центр медицины катастроф
(ТЦМК ОБУЗ «КОМКБ»)



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Это комплекс срочных
мероприятий, направленных
на сохранение жизни и здоровья
пострадавшего до приезда
спецслужб

Курск, 2024

ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ, при которых оказывается **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ**

- отсутствие сознания;
- остановка дыхания и кровообращения;
- наружные кровотечения;
- инородные тела верхних дыхательных путей;
- травмы различных областей тела;
- ожоги;
- отморожение

Базовые правила оказания первой помощи

1. Собственная безопасность
2. Инфекционная безопасность
3. Психологическая безопасность



Комплектация аптечки первой помощи

- жгут кровоостанавливающий;
- маркер чёрный или синий;
- покрывало спасательное изотермическое;
- ножницы изогнутые тупоконечные для разрезания перевязочного материала;
- перчатки медицинские нестерильные;
- бинты марлевые медицинские – 3 шт.;
- салфетки марлевые медицинские стерильные;
- лейкопластырь фиксирующий рулонный;
- маска медицинская нестерильная одноразовая;
- устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот»
- инструкция по оказанию первой помощи с применением данной аптечки.

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- Осмотр места происшествия: оценить ситуации для себя и пострадавшего, устранить угрожающий фактор.
- Определение состояния пострадавшего: сознания, дыхания, кровообращения.
- Проведение обзорного осмотра пострадавшего на предмет наружного кровотечения.

Вызов скорой медицинской помощи:
112 или 103

- Проведение необходимых мероприятий:
 - сердечно-легочной реанимации (СРЛ) при отсутствии дыхания у пострадавшего;
 - придание пострадавшему устойчивого бокового положения тела при отсутствии сознания;
 - остановка наружного кровотечения с помощью различных методов.
- Контроль состояния пострадавшего, оказание психологической поддержки.
- Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.

**В любой ситуации соблюдайте
спокойствие!
Не допускайте паники!**

СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

- встать на колени сбоку от пострадавшего;
- освободить грудную клетку пострадавшего от одежды;
- поместить основание ладони в центр груди пострадавшего;
- поместить основание другой руки поверх первой, соединив пальцы обеих рук в замок;
- надавить на грудину;
- выполнить 30 компрессий подряд, отсчитывая вслух десятками;
- произвести искусственное дыхание, используя устройство или маску;
- ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего, первым и вторым пальцем этой же руки зажать нос пострадавшего;
- нижнюю челюсть пострадавшего подхватить двумя пальцами другой руки;
- запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие;
- плотно обхватить губы пострадавшего своими губами;
- произвести выдох в пострадавшего;
- освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды и повторить выдох;
- чередовать компрессии с искусственным дыханием

Критерии выполнения СРЛ

№ п/п	Перечень практических мероприятий	Критерии оценки
1.	Глубина компрессий	Грудная клетка механического тренажёра визуально продавливается на 5-6 см
2.	Полное высвобождение рук между компрессиями	Во время выполнения компрессии руки не отрываются от поверхности тренажёра
3.	Частота компрессий	Составляет 100 -120 нажатий в минуту
4.	СРЛ продолжается циклично	1 цикл – 30:2 Циклы повторяются до приезда скорой медицинской помощи или до появления самостоятельного дыхания