ООО «УМЦ«РАЗВИТИЕ»



Оказание первой помощи пострадавшим



ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Приказ Минздрава России от 03.05.2024 N 220н "Об утверждении Порядка оказания первой помощи".
2. Письмо Минздравсоцразвития России от 29.02.2012 N 14-8/10/2-1759 "Об оказании первой помощи".
3. Приказ Минздрава России от 24.05.2024 N 262н "Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий".

Приказ Минздрава России от 03.05.2024 N 220н

«Об утверждении Порядка оказания первой помощи»



Зарегистрирован в Минюсте РФ 31.05.2024
Регистрационный номер 78363

В соответствии с частью 1 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»



Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб. В соответствии с частью 4 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Отсутствие сознания





Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения





Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания





Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Наружные кровотечения





Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения





Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Отравления







Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Укусы или ужаливания ядовитых животных



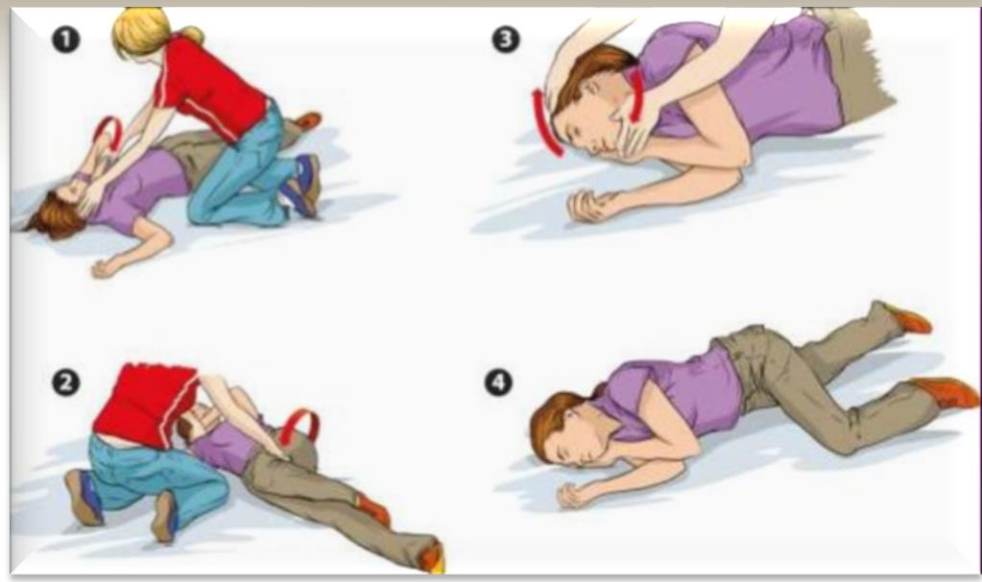




Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания





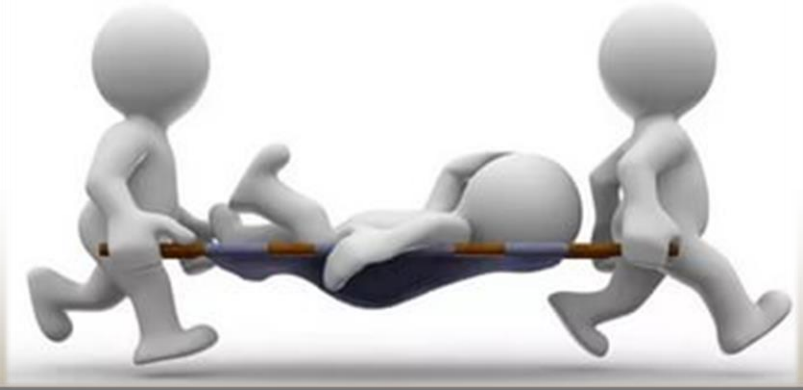
Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Острые психологические реакции на стресс





Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

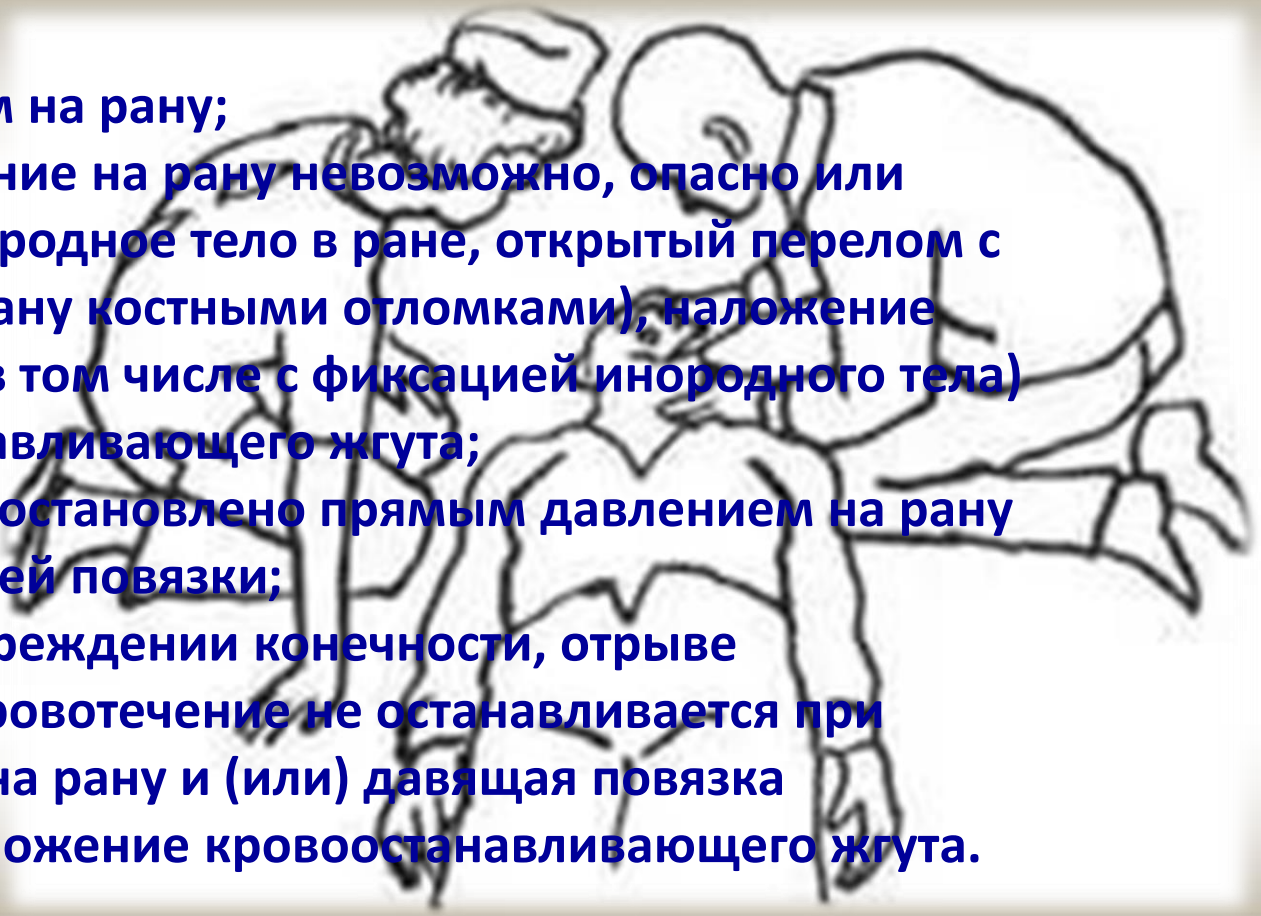


1. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи:

- определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц
- устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания первой помощи и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших)
- обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки медицинские, маска медицинская)
- оценка количества пострадавших
- устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи
- устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего
- извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест
- обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом
- перемещение пострадавшего в безопасное место



2. Проведение обзорного осмотра пострадавшего (пострадавших) для выявления продолжающегося наружного кровотечения. При необходимости осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:



1) прямым давлением на рану;
2) если прямое давление на рану невозможно, опасно или неэффективно (инородное тело в ране, открытый перелом с выступающими в рану костными отломками), наложение давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела) и (или) кровоостанавливающего жгута;
3) если кровотечение остановлено прямым давлением на рану - наложение давящей повязки;
4) при обширном повреждении конечности, отрыве конечности, если кровотечение не останавливается при прямом давлении на рану и (или) давящая повязка неэффективна - наложение кровоостанавливающего жгута.

3. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего:

1) определение наличия сознания;
2) при наличии сознания - проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего;
3) при отсутствии сознания - восстановление проходимости дыхательных путей посредством запрокидывания головы с подъемом подбородка;
4) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания.





3. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего:

1. запрокидывание головы с подъемом подбородка



2. выдвижение нижней челюсти

3. определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания (движение грудной клетки, увлажнение зеркала, движение ватных ворсинок, приложенных к носу пострадавшего)





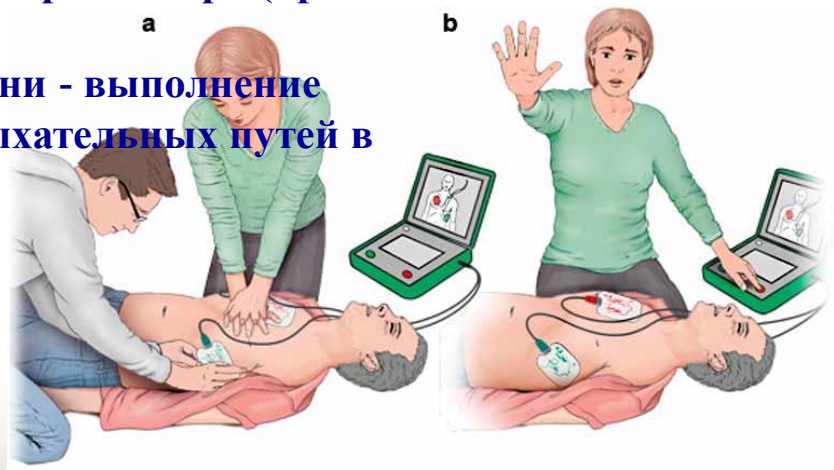
4. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей:

4.1. При отсутствии у пострадавшего признаков жизни (дыхания, кровообращения):

1) **призыв окружающих лиц (при их наличии) для содействия оказанию первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;**
2) **проведение сердечно-легочной реанимации на твердой ровной поверхности;**
3) **использование автоматического наружного дефибриллятора (при наличии);**
4) **при появлении у пострадавшего признаков жизни - выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей в соответствии с подпунктом 4.2;**







4. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей:

4.2. При наличии у пострадавшего признаков жизни (дыхания, кровообращения) и отсутствии сознания:

1) **выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения;**
2) **в случае невозможности придания устойчивого бокового положения в результате травмы или других причин - запрокидывание и удержание запрокинутой головы пострадавшего с подъемом подбородка;**
3) **вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее).**



5. Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего (при наличии сознания) для выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:





1) опрос пострадавшего;
2) проведение осмотра головы;
3) проведение осмотра шеи;
4) проведение осмотра груди;
5) проведение осмотра спины;
6) проведение осмотра живота и таза;
7) проведение осмотра конечностей.

6. Выполнение мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшему в зависимости от характера травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

6.1. При ранении грудной клетки - наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки;
6.2. При отравлении через рот - промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты;
6.3. При травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных - охлаждение;
6.4. При эффектах воздействия низких температур - проведение термоизоляции и согревания;
6.5. При травмах различных областей тела - наложение повязок;
6.6. При травмах различных частей тела - проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела, для обезболивания и предотвращения осложнений;
6.7. При судорожном приступе, сопровождающимся потерей сознания, - не препятствуя судорожным движениям, предотвращение дополнительного травмирования головы, после окончания судорожного приступа - поддерживание проходимости дыхательных путей, в том числе посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения.

7. Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему ранее лечащим врачом.



8. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.









9. Вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее),



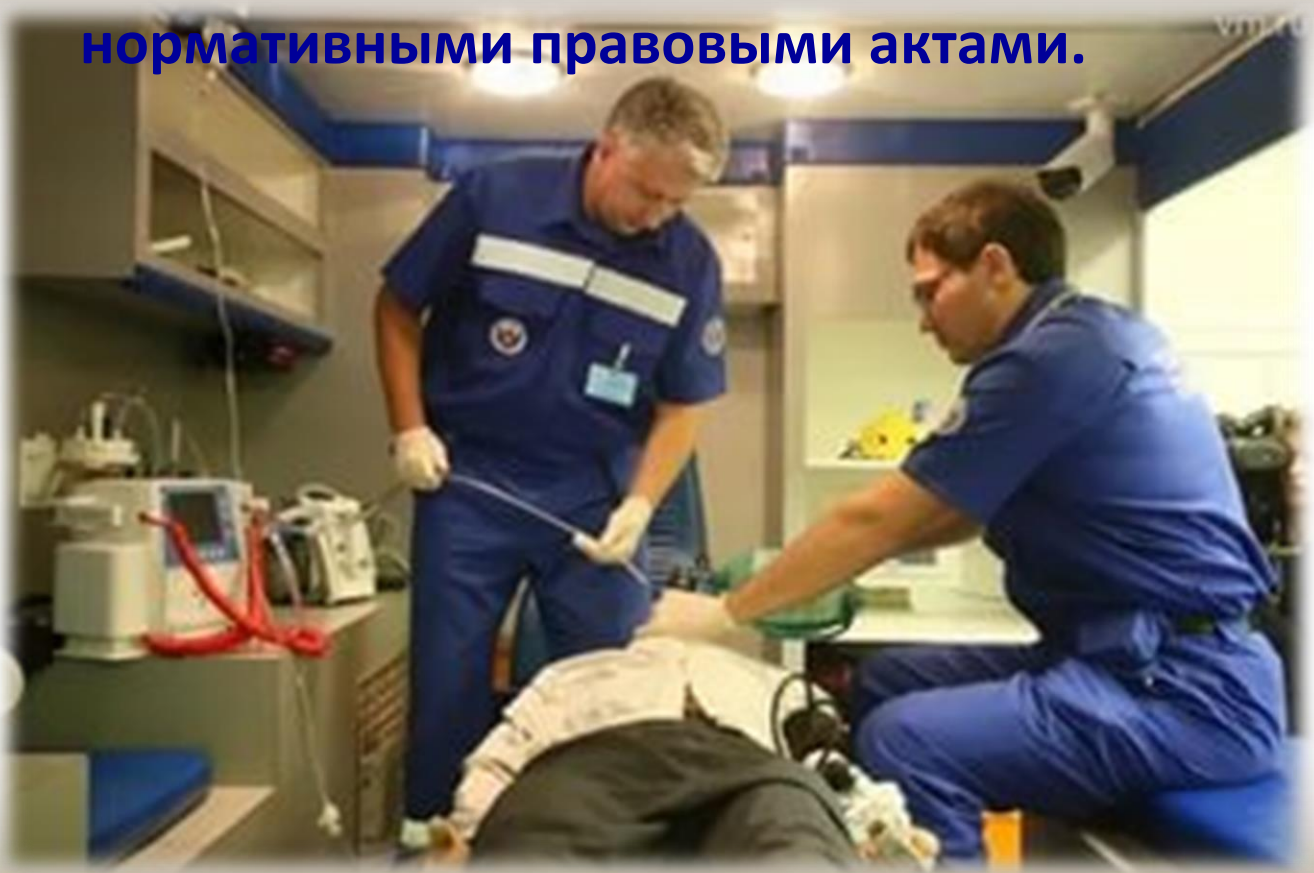


9. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки,





9. Перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами.





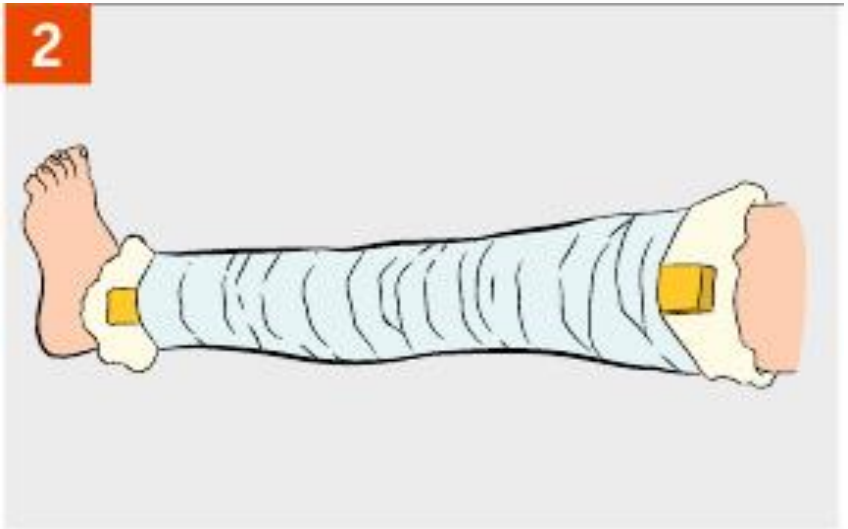
Письмо Минздравсоцразвития России от 29.02.2012 N 14-8/10/2-1759 "Об оказании первой помощи"

Правила иммобилизации (обездвиживания)



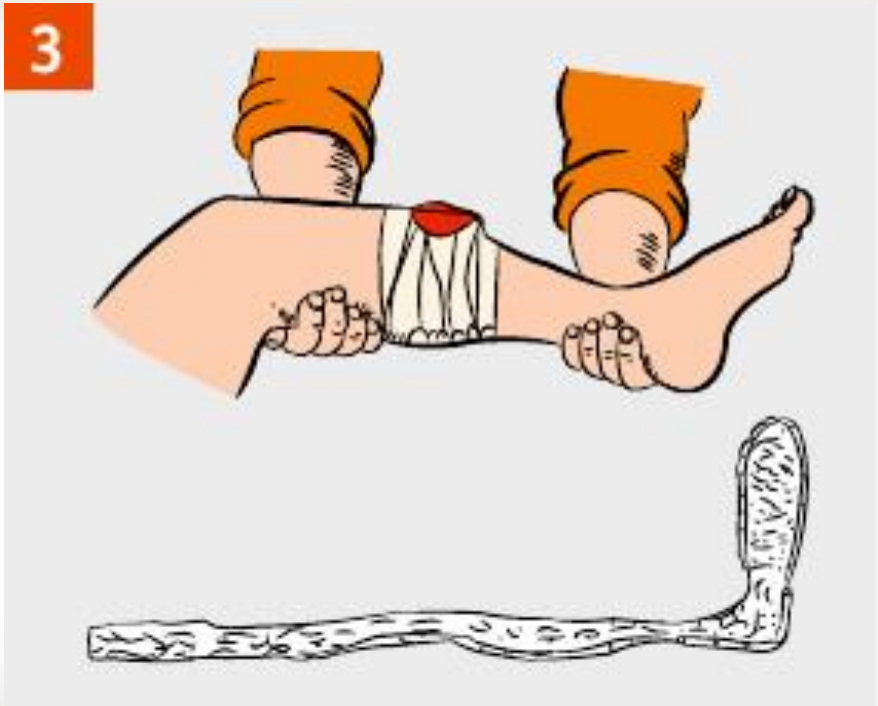
Иммобилизация выполняется с обездвиживанием двух соседних суставов, расположенных выше и ниже места перелома

Правила иммобилизации (обездвиживания)



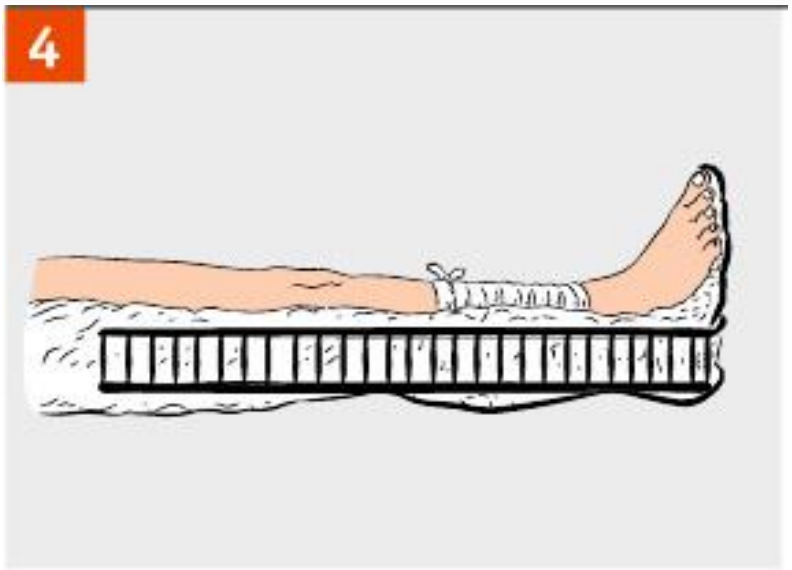
В качестве иммобилизирующего средства (шины) можно использовать плоские узкие предметы: палки, доски, линейки, прутья, фанеру, картон и др.
Острые края и углы шин из подручных средств должны быть сглажены. Шину после наложения необходимо зафиксировать бинтами или пластырем.
Шину при закрытых переломах (без повреждения кожи) накладывают поверх одежды

Правила иммобилизации (обездвиживания)



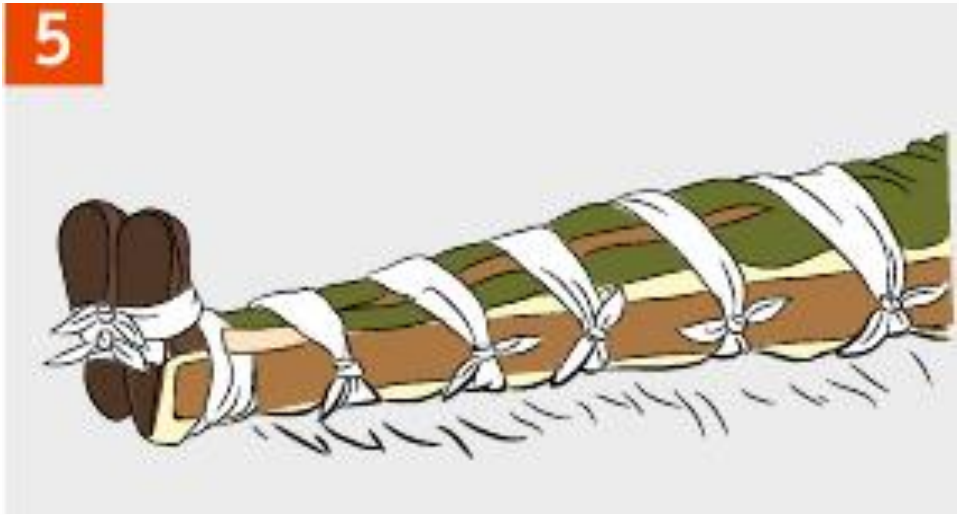
При открытых переломах нельзя прикладывать шину к местам, где выступают наружу костные отломки

Правила иммобилизации (обездвиживания)



Шину на всем протяжении (исключая уровень перелома) прикрепить к конечности бинтом, плотно, но не очень туго, чтобы не нарушалось кровообращение. При переломе нижней конечности шины накладывать с двух сторон

Правила иммобилизации (обездвиживания)



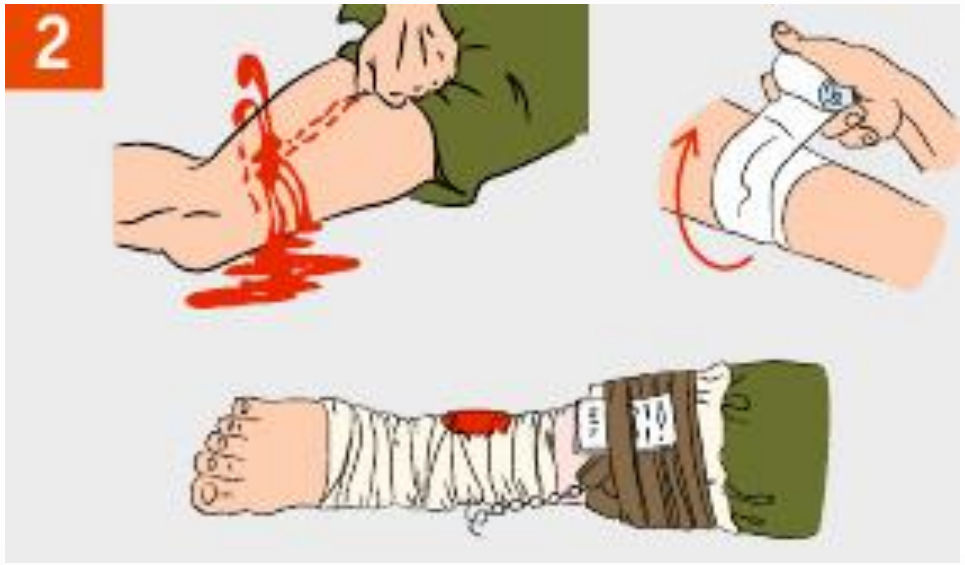
При отсутствии шин или подручных средств поврежденную ногу можно иммобилизировать, прибинтовав ее к здоровой ноге, а руку — к туловищу

Первая помощь при переломах костей



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает, вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения

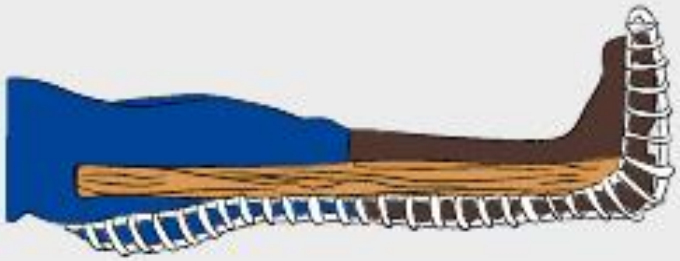
Первая помощь при переломах костей



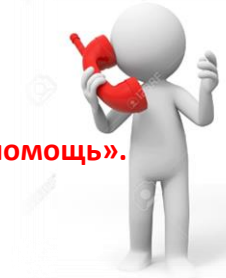
При открытых переломах сначала останови наружное кровотечение

Первая помощь при переломах костей

3



Обеспечь неподвижность места переломов костей с помощью шин или подручных средств (ветка, доска) поверх одежды



Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

4



Наложи на рану асептическую повязку при открытом переломе

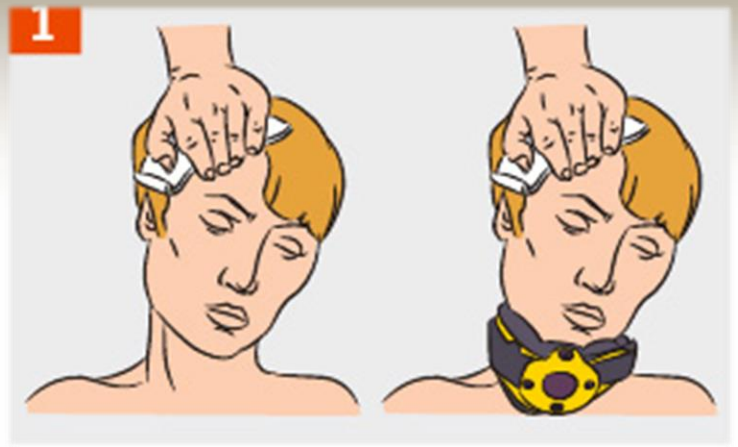
Первая помощь при переломах костей



Положи холод (пакет со льдом) на повязку над раной (на больное место)

Укутай пострадавшего теплым (спасательным) одеялом, одеждой

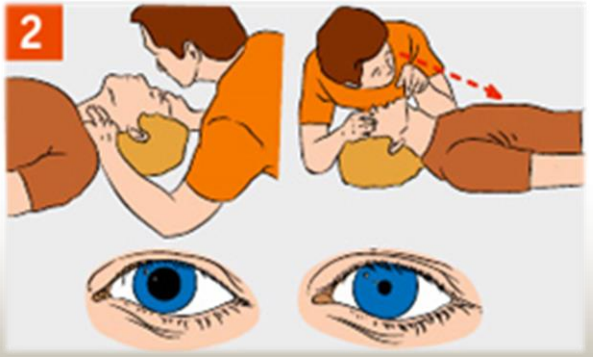
Первая помощь при черепно-мозговой травме



Остановить кровотечение! Плотно прижми к ране стерильную салфетку. Удерживай ее пальцами до остановки кровотечения. Приложи холод к голове.



Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».



Контролируй наличие пульса на сонных артериях, самостоятельного дыхания, реакции зрачков на свет.

Первая помощь при черепно-мозговой травме



При отсутствии пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения или до прибытия медицинского персонала

После восстановления дыхания и сердечной деятельности придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Укрой и согрей его. Обеспечь постоянный контроль за состоянием пострадавшего!

Первая помощь при поражении электрическим током

1

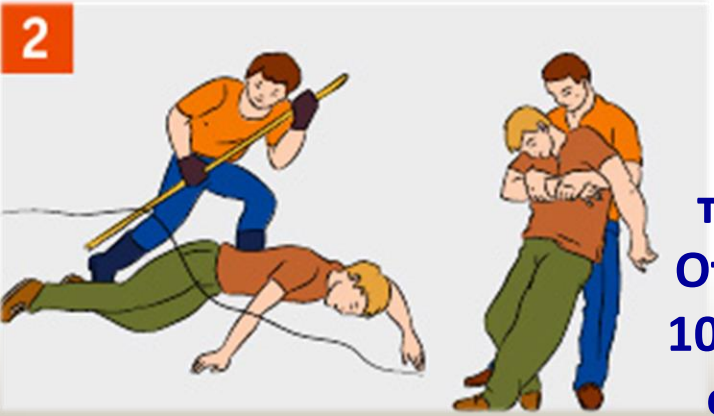


Обеспечь свою безопасность. Надень сухие перчатки (резиновые, шерстяные, кожаные и т.п.), резиновые сапоги. По возможности отключи источник тока. При подходе к пострадавшему по земле иди мелкими, не более 10 см, шагами



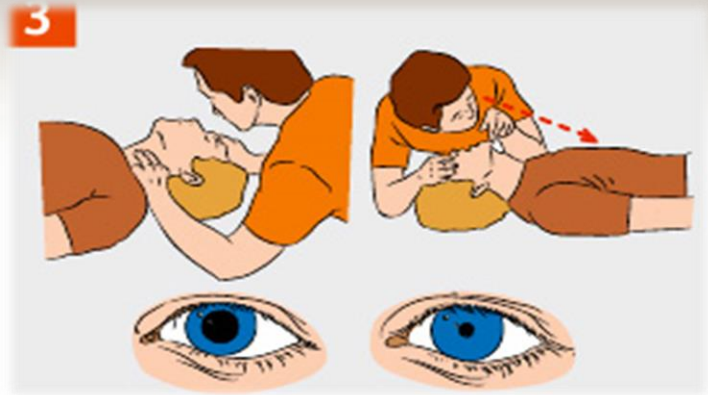
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

2



Сбрось с пострадавшего провод сухим токонепроводящим предметом (палка, пластик). Оттащи пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением

Первая помощь при поражении электрическим током





Определи наличие пульса на сонной артерии, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания

При отсутствии признаков жизни проведи сердечно-легочную реанимацию

Первая помощь при поражении электрическим током





При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придай пострадавшему устойчивое боковое положение

Если пострадавший пришел в сознание, укрой и согрей его. Следи за его состоянием до прибытия медицинского персонала, может наступить повторная остановка сердца

Первая помощь при термических ожогах

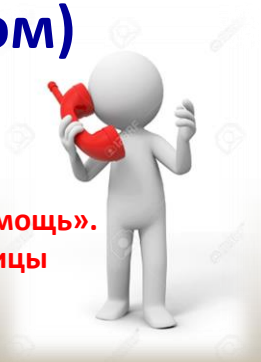


Убедись, что тебе ничто не угрожает.

Останови (сбей с ног) пострадавшего



Потуши горящую одежду любым способом (накрой человека покрывалом)



Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».
Обеспечь доставку пострадавшего в ожоговое отделение больницы

Первая помощь при термических ожогах

3



Вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения. Орошать место ожога разведенным водой спиртом (1:1), водкой 2–3 минуты (охлаждение, дезинфекция, обезболивание), затем холодной водой 15–30 минут

4



Пузыри не вскрывать, прилипшую одежду обрезать вокруг ожоговой раны! Из раны не удалять посторонние предметы и прилипшую одежду! Наложи на ожоговую поверхность стерильную повязку и холод поверх повязки. Дай обильное теплое подсоленное питье (минеральную воду)

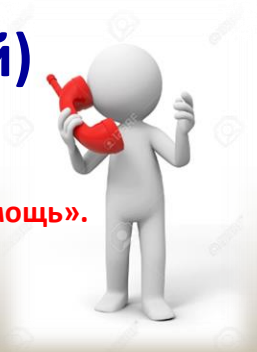
Первая помощь при общем переохлаждении



Вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения, обеспечив собственную безопасность



Занеси пострадавшего в теплое помещение или согрей пострадавшего (укутай пострадавшего теплым (спасательным) одеялом, одеждой)



Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

Первая помощь при общем переохлаждении



Если пострадавший в сознании,
дай обильное горячее сладкое питье.
Накорми горячей пищей.
Использование алкоголя запрещено!

ПРИ ПРИЗНАКАХ СОБСТВЕННОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ — БОРИСЬ СО СНОМ, ДВИГАЙСЯ;

ИСПОЛЬЗУЙ БУМАГУ, ПЛАСТИКОВЫЕ ПАКЕТЫ И ДРУГИЕ СРЕДСТВА ДЛЯ УТЕПЛЕНИЯ

СВОЕЙ ОБУВИ И ОДЕЖДЫ;

ИЩИ ИЛИ СТРОЙ УБЕЖИЩЕ ОТ ХОЛОДА

Первая помощь при отморожении

1



Внеси пострадавшего в теплое помещение

2



Укутай отмороженные участки тела в несколько слоев.

Нельзя ускорять внешнее согревание отмороженных частей тела.

Тепло должно возникнуть внутри с восстановлением кровообращения

Использовать масло или вазелин, растирать отмороженные участки тела снегом запрещено!

Первая помощь при отморожении

3

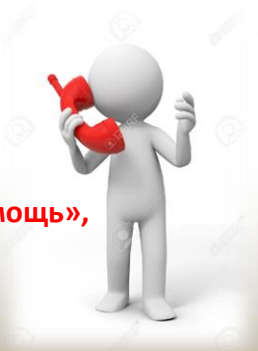


Укутай пострадавшего в одеяла, при необходимости переодень в сухую одежду

4



Дай обильное горячее сладкое питье. Накорми горячей пищей



Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь», обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение.

Первая помощь при отравлениях

Первая помощь при пероральных отравлениях (при поступлении токсического вещества через рот)



Срочно вызови бригаду скорой медицинской помощи!

Выясни обстоятельства происшедшего (в случае лекарственного отравления предъяви обертки от лекарств прибывшему медицинскому работнику).

Если пострадавший в сознании:



Обеспечь промывание желудка.

Давай выпить по стакану чистой воды температурой 18-20 С. На один литр воды желательно добавить десертную ложку соли (10 г) и чайную ложку питьевой соды (5 г). После приема каждых 300-500 мл воды следует вызывать рвоту, прикоснувшись пальцами к корню языка. Общий объем принятой жидкости при промывании желудка должен быть не меньше 2500-5000 мл



Растворите в стакане воды 10-20 таблеток активированного угля до состояния кашицы. Дай пострадавшему выпить (в качестве абсорбента)

Первая помощь при отравлениях



Первая помощь при пероральных отравлениях (при поступлении токсического вещества через рот)

Срочно вызови бригаду скорой медицинской помощи!

Выясни обстоятельства происшедшего (в случае лекарственного отравления предъяви обертки от лекарств прибывшему медицинскому работнику).

Если пострадавший без сознания



Определи наличие пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания



Если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет отсутствуют, немедленно приступай к сердечно-легочной реанимации

Первая помощь при отравлениях

Первая помощь при пероральных отравлениях (при поступлении токсического вещества через рот)



Уложи пострадавшего в устойчивое боковое положение



Укутай пострадавшего теплыми одеялами, одеждой



Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь», обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение.

Первая помощь при отравлениях

Первая помощь при ингаляционных отравлениях

(при поступлении токсического вещества через дыхательные пути)

Признаки отравления

угарным газом:

резь в глазах, звон в ушах, головная боль, тошнота, рвота, потеря сознания, покраснение кожи



бытовым газом:

тяжесть в голове, головокружение, шум в ушах, рвота; резкая мышечная слабость, усиление сердцебиения; сонливость, потеря сознания, непроизвольное мочеиспускание, побледнение (посинение) кожи, поверхностное дыхание, судороги

Первая помощь при отравлениях

Первая помощь при ингаляционных отравлениях

(при поступлении токсического вещества через дыхательные пути)

1



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает, вынеси пострадавшего в безопасное место или открой окна, проветри помещение



Вызови скорую медицинскую помощь.

Определи наличие пульса на сонных артериях, наличие реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания

2



Первая помощь при отравлениях

Первая помощь при ингаляционных отравлениях

(при поступлении токсического вещества через дыхательные пути)



Если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет отсутствуют - немедленно приступай к сердечно-легочной реанимации



При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придай пострадавшему устойчивое боковое положение

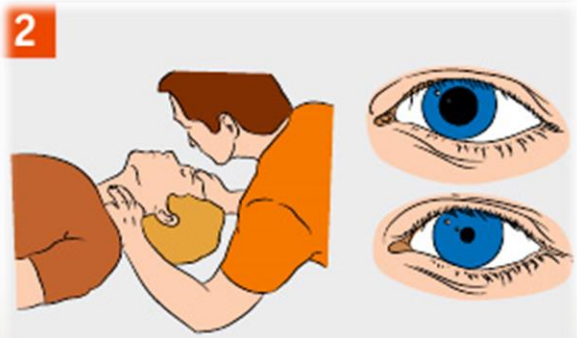
Первая помощь при наружном кровотечении

1



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает, надень защитные (резиновые) перчатки, вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения

2



Определи наличие пульса на сонных артериях, наличие самостоятельного дыхания, наличие реакции зрачков на свет

Первая помощь при наружном кровотечении



При значительной кровопотере:
уложить пострадавшего с приподнятыми ногами



Останови кровотечение!

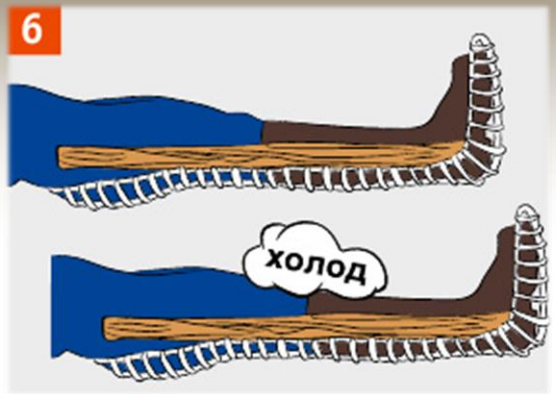
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».





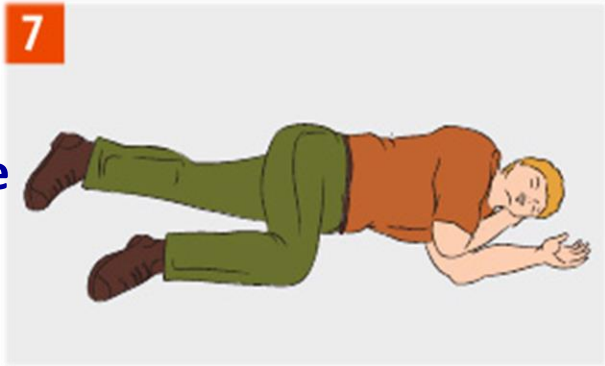
Наложи (чистую) асептическую повязку

Первая помощь при наружном кровотечении



Обеспечь неподвижность поврежденной части тела.
Положи холод (пакет со льдом) на повязку над раной (на больное место)

Придай пострадавшему устойчивое боковое положение





Защити пострадавшего от переохлаждения, дай обильное теплое сладкое питье

Первая помощь при наружном кровотечении

На конечностях точка прижатия артерии к кости должна быть выше места кровотечения.

На шее и голове — ниже раны или в ране (прижать пальцем)

АРТЕРИИ

1. Височная
2. Челюстная
3. Сонная
4. Лучевая



5. Плечевая
6. Подмышечная
7. Бедренная
8. Большеберцовая

Первая помощь при наружном кровотечении

Способы временной остановки наружного кровотечения

Зажать кровоточащий сосуд (рану)



Артерию следует сильно прижать мякотью двух-четырех пальцев или кулаком к близлежащим костным образованиям до исчезновения пульса. Пальцевое прижатие артерии болезненно для пострадавшего и требует большой выдержки и силы от оказывающего помощь. До наложения жгута не отпускай прижатую артерию, чтобы не возобновилось кровотечение. Если начал уставать, попроси кого-либо из присутствующих прижать твои пальцы сверху

Первая помощь при наружном кровотечении

Способы временной остановки наружного кровотечения

Наложить давящую повязку или выполнить тампонаду раны



Удерживая зажатым сосуд, наложи давящую повязку из сложенных асептических (чистых) салфеток или нескольких туго свернутых слоев марлевого бинта. Тампонада раны: в рану плотно «набить» стерильный бинт, полотенце и т.д., затем прибинтовать к ране



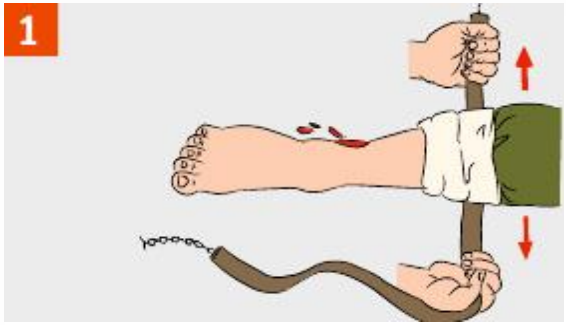
Если давящая повязка промокает, поверх нее наложи еще несколько плотно свернутых салфеток и крепко надави ладонью поверх повязки

Первая помощь при наружном кровотечении

Способы временной остановки наружного кровотечения

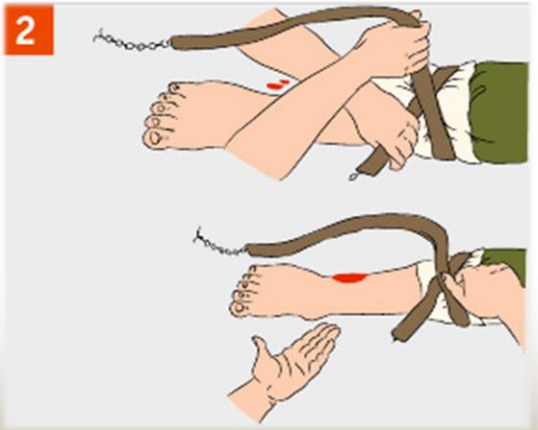
Наложить кровоостанавливающий жгут

Жгут – крайняя мера временной остановки артериального кровотечения



Наложи жгут на мягкую подкладку (элементы одежды пострадавшего) выше раны и как можно ближе к ней. Подведи жгут под конечность и растяни

Затяни первый виток жгута и проверь пульсацию сосудов ниже жгута или убедись, что кровотечение из раны прекратилось, а кожа ниже жгута побледнела

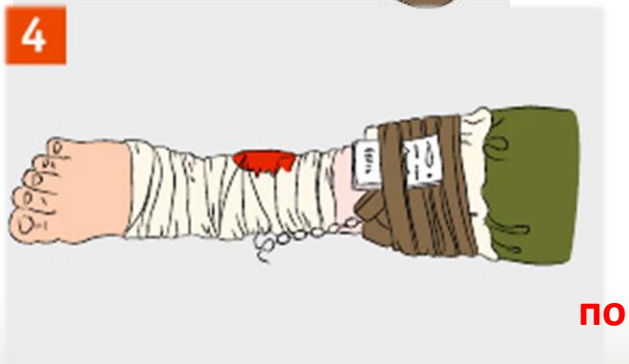


Первая помощь при наружном кровотечении

Способы временной остановки наружного кровотечения

Наложить кровоостанавливающий жгут





Наложи последующие витки жгута с меньшим усилием, накладывая их по восходящей спирали и захватывая предыдущий виток

Вложи записку с указанием даты и точного времени под жгут. Не закрывай жгут повязкой или шиной. На видном месте — на лбу — сделай надпись «Жгут» (маркером)

Срок нахождения жгута на конечности 1 час, по истечении которого жгут следует ослабить на 10–15 минут, предварительно зажав сосуд, и снова затянуть, но не более чем на 20–30 минут

Первая помощь при наружном кровотечении

Способы временной остановки наружного кровотечения

Остановка наружного кровотечения жгутом-закруткой

(Более травматичный способ временной остановки кровотечения!)

1



Наложи жгут-закрутку (турникет) из узкосложенного подручного материала (ткани, косынки, веревки) вокруг конечности выше раны поверх одежды или подложив ткань на кожу и завяжи концы его узлом так, чтобы образовалась петля. Вставь в петлю палку (или другой подобный предмет) так, чтобы она находилась под узлом

2



Вращая палку, затяни жгут-закрутку (турникет) до прекращения кровотечения

Закрепи палку бинтом во избежание ее раскручивания. Каждые 15 минут ослабляй жгут во избежание омертвения тканей конечности. Если кровотечение не возобновляется, оставь жгут распущенным, но не снимай его на случай возникновения повторного кровотечения

3



Первая помощь при наружном кровотечении

Первая помощь при кровотечении из носа

Причины: травма носа (удар, царапина); заболевания (высокое артериальное давление, пониженная свертываемость крови); физическое перенапряжение; перегревание

1



Усади пострадавшего, слегка наклони его голову вперед и дай стечь крови. Сожми на 5–10 минут нос чуть выше ноздрей. При этом пострадавший должен дышать ртом!

2



Предложи пострадавшему сплевывать кровь. (При попадании крови в желудок может развиться рвота.)

Первая помощь при наружном кровотечении

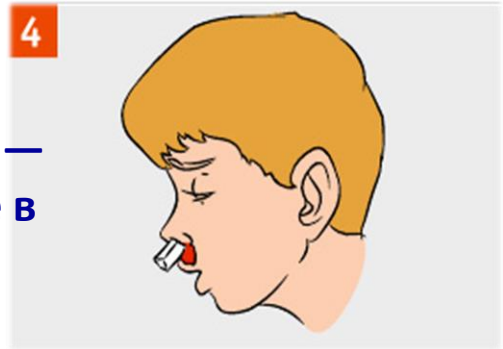
Первая помощь при кровотечении из носа

Причины: травма носа (удар, царапина); заболевания (высокое артериальное давление, пониженная свертываемость крови); физическое перенапряжение; перегревание



Приложи холод к переносице (мокрый платок, снег, лед)

Если кровотечение из носа не остановилось в течение 15 минут — введи в носовые ходы свернутые в рулончик марлевые тампоны



Если кровотечение в течение 15–20 минут не останавливается, направь пострадавшего в лечебное учреждение

Первая помощь при проникающем ранении грудной клетки

Признаки: кровотечение из раны на грудной клетке с образованием пузырей, подсасывание воздуха через рану

1



При отсутствии в ране инородного предмета прижми ладонь к ране и закрой в нее доступ воздуха. Если рана сквозная, закрой входное и выходное раневые отверстия

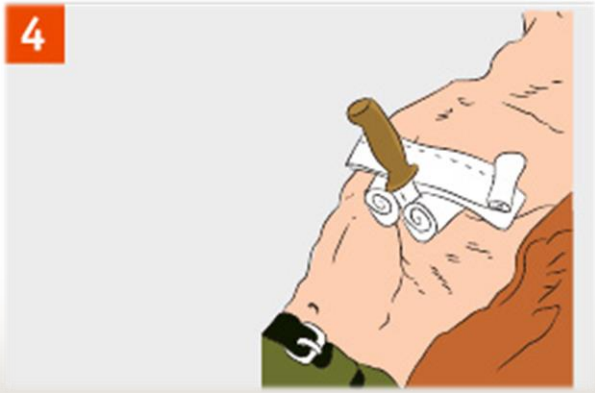
2



Закрой рану воздухонепроницаемым материалом (герметизируй рану), зафиксируй этот материал повязкой или пластырем

Первая помощь при проникающем ранении грудной клетки





При отсутствии в ране инородного предмета прижми ладонь к ране и закрой в нее доступ воздуха. Если рана сквозная, закрой входное и выходное раневые отверстия

Извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия запрещается!

При наличии в ране инородного предмета зафиксируй его валиками из бинта, пластырем или повязкой.



Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь», обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение

Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе

Признаки: слабость, сонливость, жажда, тошнота, головная боль; возможны учащение дыхания и повышение температуры, потеря сознания

1



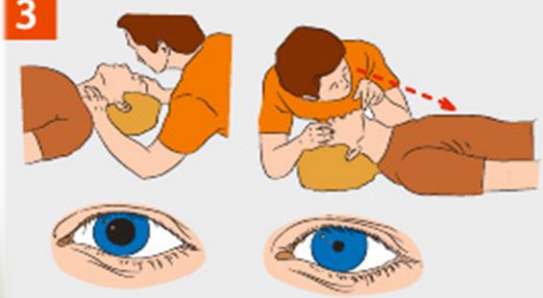
Перенеси пострадавшего в прохладное, проветриваемое место (в тень, к открытому окну)

Уложи пострадавшего. Расстегни воротник, ослабь ремень, сними обувь

2



3



Определи наличие пульса на сонных артериях, самостоятельного дыхания, реакции зрачков на свет. При отсутствии указанных признаков приступай к сердечно-легочной реанимации

Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе



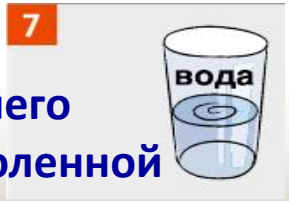
Положи на голову, шею и паховые области смоченные в холодной воде полотенца (салфетки)

При потере сознания более чем на 3–4 минуты переверни пострадавшего в устойчивое боковое положение





При судорогах удерживай голову и туловище пострадавшего, оберегая от травм



При восстановлении сознания напои пострадавшего прохладной минеральной или обычной, слегка подсоленной водой

Первая помощь при сердечном приступе

Признаки: острая боль за грудиной, отдающая в левую верхнюю конечность, сопровождающаяся «страхом смерти», сердцебиение, одышка



Обеспечь поступление свежего воздуха, расстегни тесную одежду, придай полусидячее положение.

Если больной без сознания, определи наличие пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания

Определи наличие сердцебиения самостоятельного дыхания, реакции зрачков на свет. При отсутствии приступай к сердечно-легочной реанимации





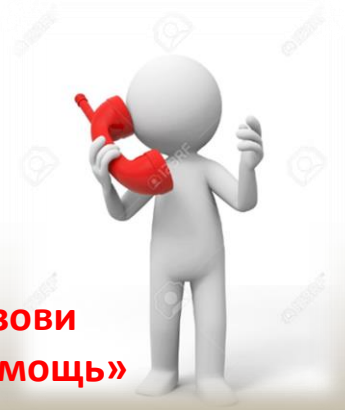
Вызови, поручи окружающим вызвать «скорую» медицинскую помощь

Первая помощь при обмороке

Признаки: бледность, внезапная кратковременная потеря сознания



Уложи пострадавшего на спину с приподнятыми ногами, ослабь галстук, расстегни ворот верхней одежды, ослабь брючный ремень, сними обувь, обеспечь доступ свежего воздуха. Обратиться к врачу для обследования и определения причины обморока



Если сознание не восстанавливается более 3–5 минут вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь»

Первая помощь при поражениях органов зрения

Первая помощь при попадании инородных тел

1



Обильно промой глаз чистой водой (желательно комнатной температуры). Промывай так, чтобы вода не попадала в неповрежденный глаз

2

Закапай (по возможности) две капли 30%-го раствора сульфацила натрия (альбуцид) в каждый глаз



3



При невозможности удаления инородного тела наложи повязку на оба глаза (если не закрыть повязкой оба глаза, то движения здорового глаза будут вызывать движения и боль в пострадавшем глазу). Немедленно обратись в лечебное учреждение

Передвигаться пострадавший должен только за руку с сопровождающим!



Обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение

Первая помощь при поражениях органов зрения

Первая помощь при химических ожогах глаз

1



Осторожно раздвинь веки пальцами, обильно промой глаза чистой водой (желательно комнатной температуры). Промывай глаза так, чтобы вода стекала от носа к виску

2



Наложи повязку на оба глаза (если не закрыть повязкой оба глаза, то движения здорового глаза будут вызывать движения и боль в пострадавшем глазу). Немедленно обратись в лечебное учреждение

Передвигаться пострадавший должен только за руку с сопровождающим!

При попадании кислоты можно промыть глаза 2%-м раствором пищевой соды (на стакан кипяченой воды добавить на кончике столового ножа пищевой соды)

При попадании щелочи можно промыть глаза 0,1%-м раствором лимонной кислоты (на стакан кипяченой воды добавить 2-3 капли лимонного сока)

Первая помощь при поражениях органов зрения

Первая помощь при травмах глаз и век

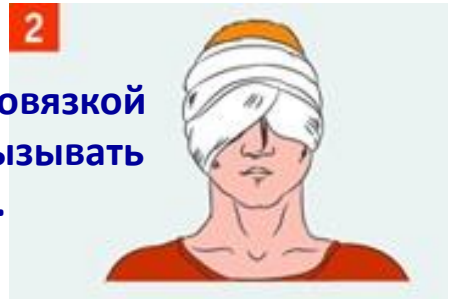
Пострадавший должен находиться в положении "лежа"!

1



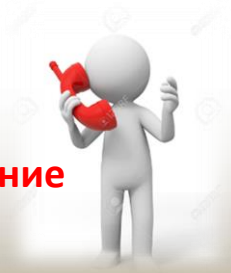
Закапай (по возможности) две капли 30%-го раствора сульфацила натрия (альбуцид) в каждый глаз

2



Наложи повязку на оба глаза (если не закрыть повязкой оба глаза, то движения здорового глаза будут вызывать движения и боль в пострадавшем глазу).

Передвигаться пострадавший должен только за руку с сопровождающим!



Обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение

Первая помощь при укусах насекомых

При укусе насекомого удали жало из ранки



Приложи холод к месту укуса





При возникновении аллергической реакции обратиться к врачу

Следи за состоянием больного до прибытия медицинского работника!

Первая помощь при укусах ядовитых змей

Ограничь подвижность пострадавшей конечности!

1



При укусе ноги прибинтуй ее к другой ноге

2

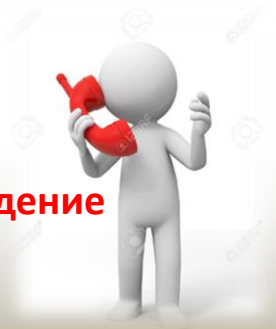


При укусе руки — зафиксируй ее в согнутом положении

3



При остановке сердца и дыхания приступай к сердечно-легочной реанимации



Обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение для введения противозмеиной сыворотки!

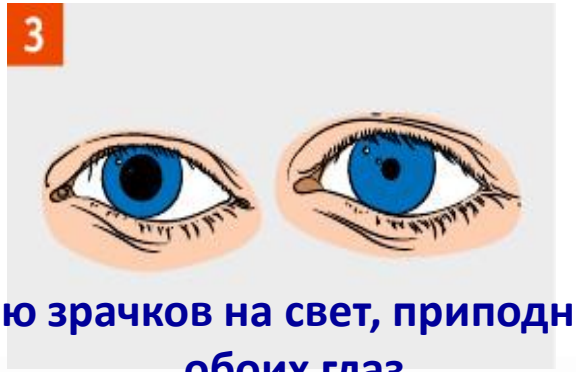
Правила определения наличия пульса, самостоятельного дыхания и реакции зрачков на свет (признаки «жизни и смерти»)

Определи наличие пульса на сонной артерии.
(Пульс есть — пострадавший жив)



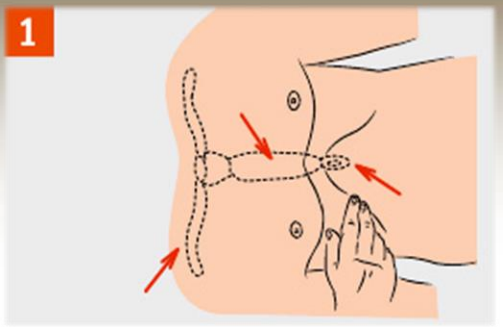
Прислушайся к дыханию, установи наличие или отсутствие движений грудной клетки. (Движение грудной клетки есть — пострадавший жив)



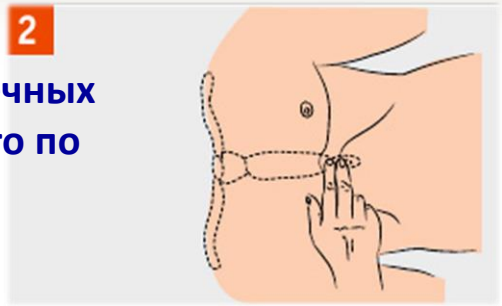


Определи реакцию зрачков на свет, приподнимая верхнее веко обоих глаз.
(Зрачки на свету сужаются — пострадавший жив)

Правила проведения закрытого (непрямого) массажа сердца



Определи место расположения мечевидного отростка, как показано на рисунке



Определи точку компрессии на два поперечных пальца выше мечевидного отростка, строго по центру вертикальной оси

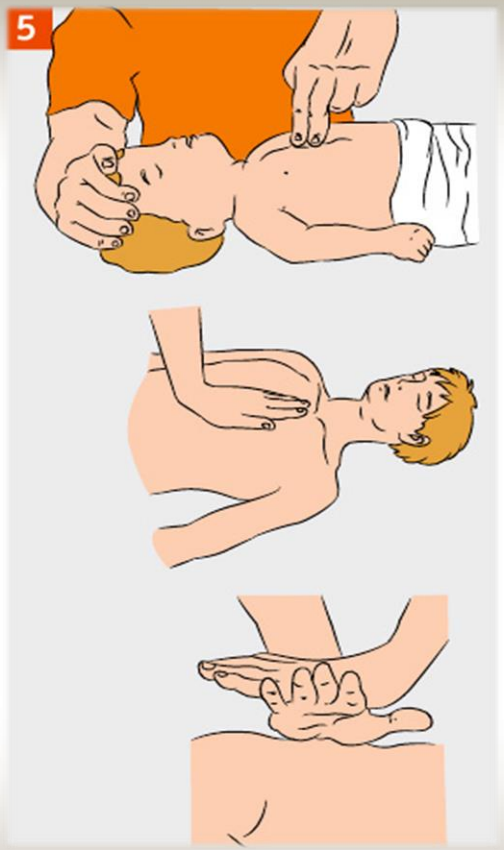


Положи основание ладони на точку компрессии



Компрессии проводи строго вертикально по линии, соединяющей грудину с позвоночником. Компрессии выполняй плавно, без резких движений, тяжестью верхней половины своего тела. Глубина продавливания грудной клетки должна быть не менее 3–4 см, 100–110 надавливаний в 1 минуту

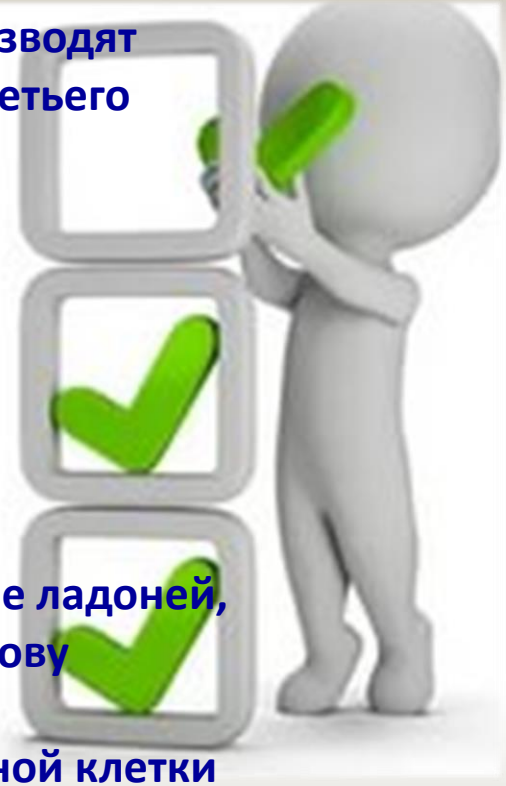
Правила проведения закрытого (непрямого) массажа сердца



— детям грудного возраста массаж производят ладонными поверхностями второго и третьего пальцев

— подросткам — ладонью одной руки

— у взрослых упор делается на основание ладоней, большой палец направлен на голову (на ноги) пострадавшего. Пальцы приподняты и не касаются грудной клетки



Правила проведения закрытого (непрямого) массажа сердца

Чередуй два «вдоха» искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с 15 надавливаниями, независимо от количества человек, проводящих реанимацию

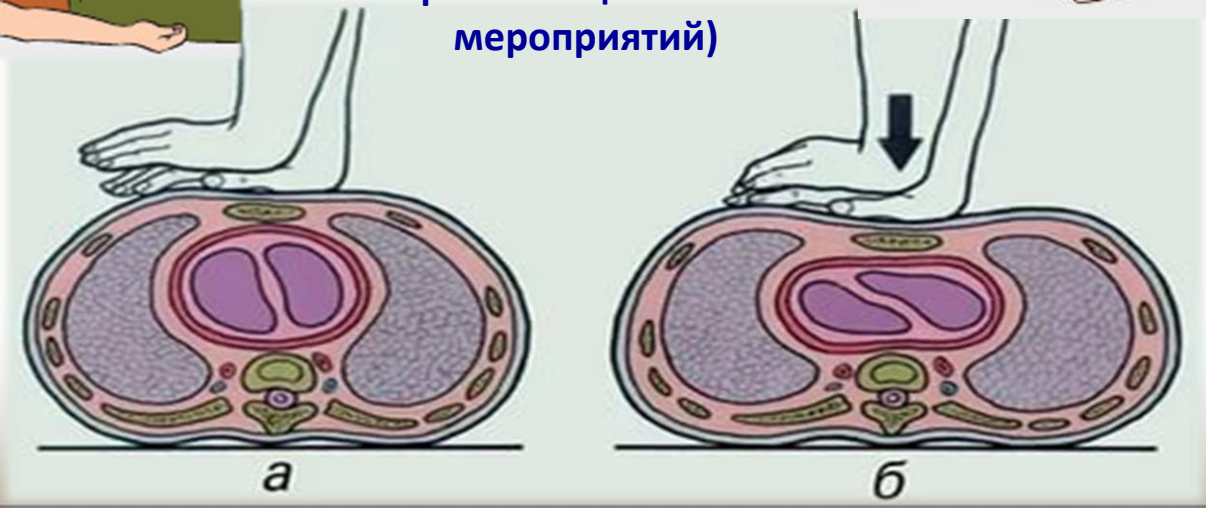
6



Контролируй пульс на сонной артерии, реакцию зрачков на свет (определение эффективности реанимационных мероприятий)

7

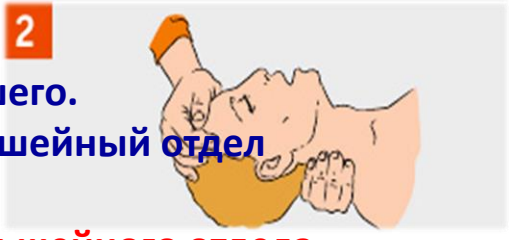




Последовательность проведения искусственной вентиляции легких

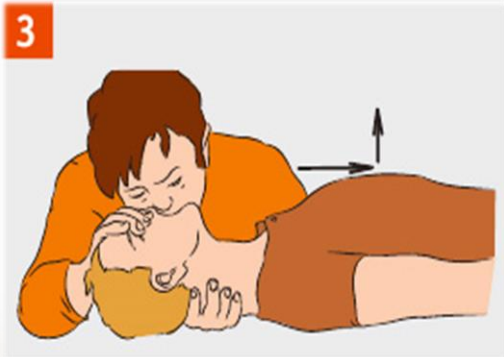


Обеспечь проходимость верхних дыхательных путей. С помощью марли (платка) удали круговым движением пальцев из полости рта слизь, кровь, иные инородные предметы



Запрокинь голову пострадавшего.
(Приподними подбородок, удерживая шейный отдел позвоночника.)

Не выполнять при подозрении на перелом шейного отдела позвоночника!



Зажми нос пострадавшего большим и указательным пальцами. Используя устройство для искусственной вентиляции легких типа «рот-устройство-рот», герметизируй полость рта, произведи два максимальных, плавных выдоха ему в рот. Дай две-три секунды на каждый пассивный выдох пострадавшего. Контролируй, приподнимается ли грудь пострадавшего при вдохе и опускается ли при выдохе

Удаление инородного тела из дыхательных путей приемом Геймлиха

Признаки: Пострадавший задыхается (судорожные дыхательные движения), не способен говорить, внезапно становится синюшным, может потерять сознание.
Дети часто вдыхают части игрушек, орехи, конфеты!

1



Положи младенца на предплечье левой руки, ладонью правой руки хлопни 2–3 раза между лопатками.
Переверни младенца вниз головой и подними его за ноги

Обхвати пострадавшего сзади руками и сцепи их в «замок» чуть выше его пупка, под реберной дугой. С силой резко надави — сложенными в «замок» кистями — в надчревную область.
Повтори серию надавливаний 3 раза.

2



Беременным женщинам сдавливать нижние отделы грудной клетки!

Удаление инородного тела из дыхательных путей приемом Геймлиха

Признаки: Пострадавший задыхается (судорожные дыхательные движения), не способен говорить, внезапно становится синюшным, может потерять сознание.
Дети часто вдыхают части игрушек, орехи, конфеты!

3



Если пострадавший без сознания, сядь сверху на бедра, обеими ладонями резко надави на реберные дуги. Повтори серию надавливаний 3 раза

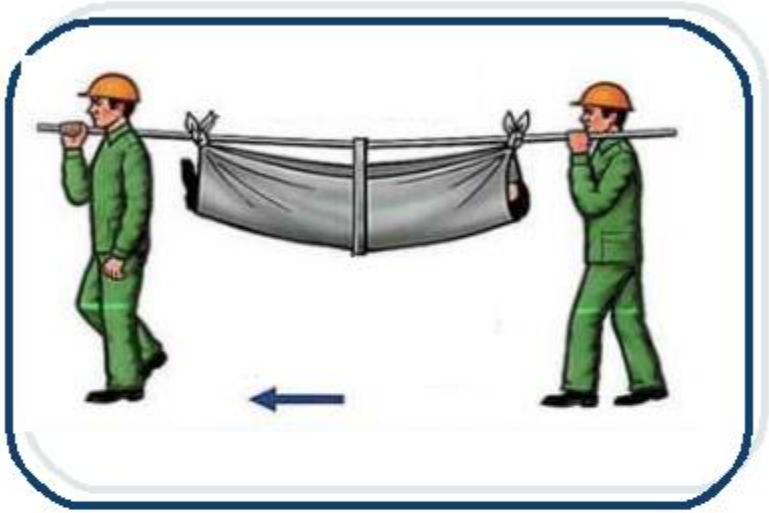
Извлеки посторонний предмет пальцами, обернутыми салфеткой, бинтом. Перед извлечением инородного тела изо рта пострадавшего, лежащего на спине, необходимо повернуть голову набок

4

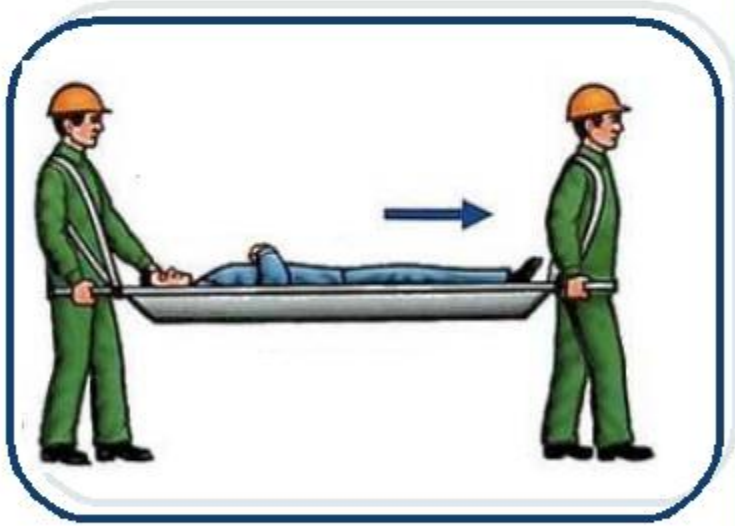


ЕСЛИ В ХОДЕ РЕАНИМАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ, СЕРДЦЕБИЕНИЕ НЕ ВОССТАНАВЛИВАЮТСЯ, А ЗРАЧКИ ОСТАЮТСЯ ШИРОКИМИ В ТЕЧЕНИЕ 30–40 МИНУТ И ПОМОЩИ НЕТ, СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ, ЧТО НАСТУПИЛА БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ПОСТРАДАВШЕГО!

Использование подручных средств для переноски пострадавшего.



На шесте.
Перенос – ногами вперёд.



Спасатели должны идти короткими шагами, не в ногу, избегая сотрясения носилок.
Находящийся у изголовья спасатель контролирует состояние пострадавшего, повязок, шин, жгутов

На носилках
Перенос – ногами вперёд



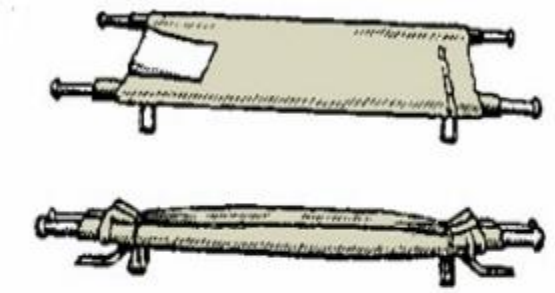






Носилки

Удобны для транспортировки пострадавшего на большие расстояния.



Носилки медицинские

Носилки из подручных средств:
а — из двух жердей и лямок;
б — из двух жердей и тюфячной наволочки;
в — из двух жердей и двух мешков.



Подручные средства для переноски пострадавшего



Носилки-стул
Носилки из ящика

Использование подручных средств для переноски пострадавшего.

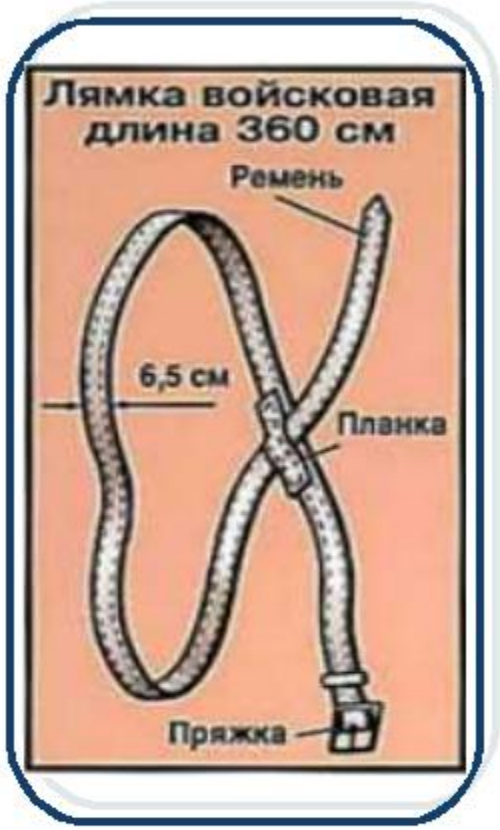


Переноска на одеяле.



Переноска на носилках из жерди и двух простыней.

Перенос пострадавшего при помощи лямки





При возможности двигаться в рост легче всего нести пострадавшего с помощью носилочной лямки или соединенных вместе двух поясных ремней, сложенных восьмеркой или кольцом.

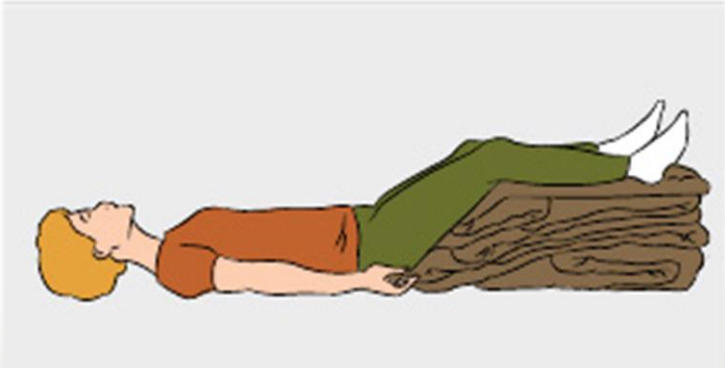
Положения пострадавших при транспортировке

«Устойчивое боковое положение»



1. Без сознания
2. При частой рвоте
3. В случаях ожогов спины и ягодиц

Положение «на спине» с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами



1. При проникающих ранениях брюшной полости
2. При большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение
3. При переломах нижних конечностей

Положения пострадавших при транспортировке

Положение «лягушки» с подложенным под колени валиком



1. При подозрении на перелом костей таза

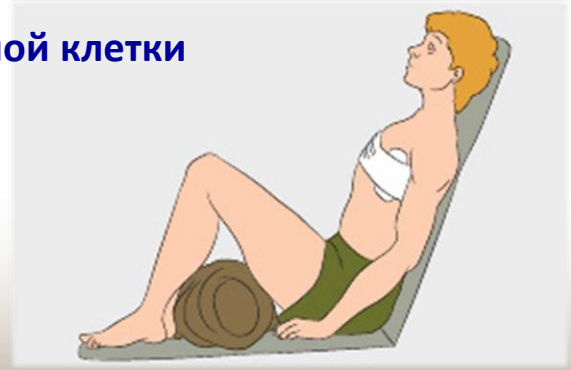
2. При подозрении на повреждение позвоночника, спинного мозга

Положение «сидя или полусидя»

1. При проникающих ранениях грудной клетки

2. При ранениях шеи

3. При переломах рук



Приказ Минздрава России от 24.05.2024 N 262н "Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий"

ООО «УМЦ«РАЗВИТИЕ»

ТРЕБОВАНИЯ К КОМПЛЕКТАЦИИ АПТЕЧКИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ РАБОТНИКАМИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ



N п/п	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Наименование медицинского изделия	Требуемое количество, (не менее)
1.	182450	Маска хирургическая/медицинская, одноразового использования	Маска медицинская нестерильная одноразовая	2 шт.
	367580	Маска лицевая для защиты дыхательных путей, одноразового использования		
2.	122540	Перчатки смотровые/процедурные из латекса гевеи, неопудренные, нестерильные, не антибактериальные	Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М	2 пары
	122560	Перчатки смотровые/процедурные из латекса гевеи, опудренные, нестерильные		
	139350	Перчатки смотровые/процедурные из полихлоропрена, неопудренные, нестерильные		
	139360	Перчатки смотровые/процедурные из полихлоропрена, опудренные, нестерильные		
	185830	Перчатки смотровые/процедурные нитриловые, неопудренные, нестерильные, не антибактериальные		
	185850	Перчатки смотровые/процедурные нитриловые, опудренные, нестерильные		
	205280	Перчатки смотровые/процедурные виниловые, неопудренные, нестерильные		
	205290	Перчатки смотровые/процедурные виниловые, опудренные, нестерильные		
	298450	Перчатки смотровые/процедурные из гваюлового латекса, неопудренные		
	320790	Перчатки смотровые/процедурные нитриловые, неопудренные, антибактериальные		
	321530	Перчатки смотровые/процедурные полиизопреновые, неопудренные, нестерильные		
	349230	Перчатки смотровые/процедурные полиизопреновые, опудренные, нестерильные		
	351490	Перчатки смотровые/процедурные из латекса гевеи, неопудренные, антибактериальные		

ООО «УМЦ«РАЗВИТИЕ»

ТРЕБОВАНИЯ К КОМПЛЕКТАЦИИ АПТЕЧКИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ РАБОТНИКАМИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ



N п/п	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Наименование медицинского изделия	Требуемое количество, (не менее)
3.	327410	Маска для сердечно-легочной реанимации, одноразового использования	Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот"	2 шт.
	351540	Загубник/покрытие для сердечно-легочной реанимации		
4.	210370	Жгут кровоостанавливающий на верхнюю/нижнюю конечность, ручной, многоразового использования	Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения	1 шт.
	210380	Жгут кровоостанавливающий на верхнюю/нижнюю конечность, ручной, одноразового использования		
5.	150130	Рулон марлевый тканый, нестерильный	Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м х 10 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м х 10 см	4 шт.
	150140	Рулон марлевый тканый, стерильный		
	279290	Бинт эластичный, нелатексный, одноразового использования		
	326320	Бинт эластичный, нелатексный, многоразового использования		
6.	150130	Рулон марлевый тканый, нестерильный	Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м х 14 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м х 14 см	4 шт.
	150140	Рулон марлевый тканый, стерильный		
	279290	Бинт эластичный, нелатексный, одноразового использования		
	326320	Бинт эластичный, нелатексный, многоразового использования		
7.	223580	Салфетка марлевая тканая	Салфетки медицинские стерильные размером не менее 16 х 13 см N 10	2 упак.
	302910	Салфетка нетканая		
8.	122900	Лейкопластырь кожный для фиксации повязки, несиликоновый	Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 х 500 см	1 шт.
	136010	Лейкопластырь кожный для фиксации повязки, силиконовый		
	141730	Лейкопластырь кожный водонепроницаемый		
	269230	Лейкопластырь кожный для фиксации повязки, несиликоновый		

ООО «УМЦ«РАЗВИТИЕ»

ТРЕБОВАНИЯ К КОМПЛЕКТАЦИИ АПТЕЧКИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ РАБОТНИКАМИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ



N п/п	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Наименование медицинского изделия	Требуемое количество, (не менее)
9.	142270	Лейкопластырь для кожных покровов, антибактериальный	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 х 7,2 см	10 шт.
10.	142270	Лейкопластырь для кожных покровов, антибактериальный	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 х 10 см	2 шт.
11.	293880	Одеяло спасательное, многоразового использования	Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 х 210 см	2 шт.
12.	116910	Ножницы для перевязочного материала, многоразового использования	Ножницы для разрезания перевязочного материала и ткани	1 шт.
	260590	Ножницы хирургические общего назначения, многоразового использования		

Аптечка комплектуется следующими изделиями:

N п/п	Наименование	Требуемое количество, (не менее)
1.	Инструкция по оказанию первой помощи с использованием аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий	1 шт.
2.	Блокнот формата не менее А7	1 шт.
3.	Маркер черный (синий) или карандаш	1 шт.
4.	Футляр или сумка	1 шт.

ТРЕБОВАНИЯ К КОМПЛЕКТАЦИИ АПТЕЧКИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ РАБОТНИКАМИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

При комплектации аптечки допускается комплектация:

- **одного медицинского изделия из числа включенных соответственно в подпункты 4, 8 и 12 пункта 1 настоящих требований;**
- **комбинации медицинских изделий с учетом требуемого минимального количества из числа включенных соответственно в подпункты 1 - 3 и 5 - 7 пункта 1 настоящих требований.**



Аптечка подлежит комплектации медицинскими изделиями, зарегистрированными в соответствии с Правилами регистрации и экспертизы безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, утвержденными Решением Совета Евразийской экономической комиссии от 12 февраля 2016 г. N 46 (официальный сайт Евразийского экономического союза http://www.eaeunion.org/, 12 июля 2016 г.), или Правилами государственной регистрации медицинских изделий, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. N 1416, или особенностями обращения медицинских изделий, в том числе государственной регистрации серии (партии) медицинского изделия, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2020 г. N 430, которые действуют до 1 января 2025 г., или особенностями обращения, включая особенности государственной регистрации, медицинских изделий в случае их дефектуры или риска возникновения дефектуры в связи с введением в отношении Российской Федерации ограничительных мер экономического характера, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 1 апреля 2022 г. N 552, которые действуют до 1 января 2025 г.

ООО «УМЦ«РАЗВИТИЕ»

