Правила оказания первой медицинской помощи

1. Травма:

ушибы, переломы, вывихи - боль, припухлость, патологическая подвижность, костная крепитация, боль при осевой нагрузке, укорочение конечности, выступление отломков в рану при открытом переломе. Обезболивание, фиксация (шинами, подручными средствами, или фиксация руки к туловищу, нога к ноге; холод на место травмы.

2. Раны и кровотечение:

а) Артериальное (кровь алая, вытекает пульсирующей струей). Наложить жгут выше раны, оставить записку с указанием времени наложения жгута, наложить на рану повязку Конечность зафиксировать, больному дать обезболивающее.

б) Венозное, капиллярное (кровь темная, не пульсирует). Наложить на рану салфетку и давящую повязку бинтом холод на место травмы.

в) На рану наложить стерильную повязку, дать обезболивающее. Мелкие раны и ссадины обработать йодом или зеленкой и заклеить бактерицидным пластырем.

3. Ожоги:

При обширных ожогах наложить стерильную повязку, дать обезболивающее.

4. Боли в сердце:

Валидол одну таблетку или нитроглицерин или тринитралонг одну таблетку, 15 капель корвалола в 50мл. воды.

5. Обморок:

Положить больного на пол, ноги приподнять, дать понюхать нашатырный спирт на ватке.

6. Стрессовые реакции:

Развести в 50 мл. воды 30 капель корвалола и дать выпить больному.

7. Сердечно-легочная реанимация:

Проводится при отсутствии у больного сознания, дыхания и пульса на сонной артерии (непрямой массаж сердца и искусственное дыхание с использованием устройства до прибытия медработника или восстановления дыхания и пульса.

8. Отравления:

Промыть желудок. Развести на 100 мл воды 1 ст. ложку энтеродеза и дать больному выпить.

9. Поражение глаз:

(попадание инородных тел и веществ). Промыть глаза водой, закапать сульфацила натрия 3-5 капель.

10. Первая помощь пострадавшему от электрического тока.

10.1. При поражении электротоком следует немедленно отсоединить пострадавшего от действия электрического тока.

10.2. Отключение установки производится с помощью выключателей, рубильника или другого отключающего аппарата, а также путем снятия или вывертывания предохранителей /пробок/, разъема штепсельного соединения.

10.3. Если пострадавший находится на высоте, необходимо принять меры, предупреждающие падение или обеспечивающие его безопасность.

10.4. Если отключить установку достаточно быстро нельзя, необходимо принять меры по освобождению пострадавшего от действия тока.

10.5. Во всех случаях оказывающий помощь не должен прикасаться к пострадавшему без надлежащих мер предосторожности, так как это опасно для жизни.

10.6. Для отделения пострадавшего от токоведущих частей или провода напряжением до 1000В, следует воспользоваться канатом, палкой или каким-либо дргим сухим предметом, не проводящим электрический ток. Можно также его оттеснить его за одежду /если она и сухая и отстает от тела/, избегает при этом прикосновения к окружающим предметам и частям тела пострадавшего, но прикрытым одеждой.

10.7. Оттаскивая пострадавшего за ноги, оказывающий помощь не должен касаться его обуви или одежды без хорошей изоляции своих рук, так как обувь и одежда могут быть сырыми и являться проводниками электрического тока.

10.8. Для изоляции рук оказывающий помощь должен надеть диэлектрические перчатки или обмотать руку шарфом, натянуть на руку рукав пиджака или пальто, накинуть на пострадавшего резиновый коврик, прорезиненную материю /плащ/ или простую сухую материю. Можно также изолировать себя, встав на резиновый коврик, сухую доску или какую-либо не проводящую электрический ток подстилку, сверток одежды и т.п.