


# ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ





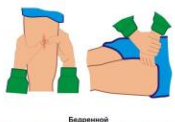
# ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

## НАРУЖНОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ

Признаки: Кровь ярко-красная, часто фонтанирует пульсирующей струей.



РАСПОЛОЖЕНИЕ КРУПНЫХ АРТЕРИЙ



Ебердовой

## ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ АРТЕРИЙ

Арттерия выше места ранения зажимается пальцами. Второй спасатель, в это время готовит средства для остановки кровотечения.



Сонной

Подключичной

Наружной челюстной

Височной

Подмышечной

Плечевой

Наложение давящей повязки на артерию предплечья

## НАРУЖНОЕ ВЕНОЗНОЕ

Признаки: Кровь темнокрасная, вытекает вилпой струей из периферической части сосуда.



Особенно опасны ранения шеи из-за возможного попадания воздуха в вену (приводит к параличу и смерти).  
Для временной остановки кровотечения обильно жгут концы ранки и сдавливают ткань. На рану накладывают стерильную салфетку, а поверх нее вдоль оси конечности плотный валик из материи. Бинт, немного распутив, поглаживают на валике и делают закреплющие ходы. При ранении шеи сдвигают повязку, фиксируют венозную или полиэтиленом.

## МОЖНО ТАКЖЕ ФИКСИРОВАТЬ КОНЕЧНОСТЬ ДЛЯ СДВИГАНИЯ СОСУДОВ



Защипнув руку (руки) и, сдвинув валик из материи, оплечь его в ямку, образовавшуюся при сгибании сустава, расположенного выше места ранения. Сильно, до отрыва, согнуть конечность над локтем. В таком положении согнутой руку (руки) привязать к туловищу пострадавшего.

## ПРИ СИЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

### НАЛОЖИТЕ ЖГУТ

Используйте стандартные резиновые жгуты (Смардак, ленточная, матерчатый жгут-сапунгу или подручные средства).  
Жгут накладывают выше места ранения сосуда на верхнюю треть плеча (на среднюю треть бедра) или на любой участок бедра. Обязательна проверка пульса на периферии конечности.  
Давление от жгута должно быть достаточным для остановки кровотечения, но не вызывать полного обескровливания конечности. Очень важно сохранить слабую пульсацию.  
Время нахождения жгута на конечности не более 1,5-2, а в холоде до 1ч.  
Через каждые полчаса-час жгут нужно распускать на несколько минут (на это время сосуд выше жгута пережимают пальцем). Борозды от жгута на коже снимают массировать. Затем жгут накладывают вновь, чуть выше предыдущего положения.  
Пострадавшего госпитализируют. К жгуту обязательно прикрепляют плакетку с указанием даты, времени наложения, фамилии спасателя.



1

2

3

4

## ЗАКРУТКА С ПОМОЩЬЮ ПАЛОЧКИ



## КРОМЕ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ, СЛУЖАЩЕЙ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ, НАКЛАДЫВАЮТ ПОВЯЗКИ СЛЕДУЮЩИХ ВИДОВ:(цифрами указана очередность ходов бинта)



ПЕРЕВЯЗОЧНЫЕ СРЕДСТВА ИСПОЛЗУЮТ СТОЛЬКО ПОСЛЕ ЗАКРЫТИЯ РАНЫ СТЕРИЛЬНОЙ САЛФЕТКОЙ ИЛИ КУСОМ СТЕРИЛЬНОГО БИНТА

## ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

Возникает при травмах головы, груди, живота, при переломах, болях, ожогах, инсультных. Симптомы: головокружение, слабость, быстрая утомляемость, зрительные, слуховые, осязательные галлюцинации. При травмах живота: бледность, учащенный пульс, расширение зрачков, боли, рвота с кровью, напряженный живот. При травмах груди: боль, при дыхании, кашель, выдох.

Кровотечение	Осуществление помощи
В раненой области	Пострадавшего уложить на спину, но не на живот; положить холод.
В грудной полости	Положить пострадавшего - горизонтально.
На передней яре	Пострадавшего уложить на живот, голову повернуть в сторону.
На спине	Положить конечности на опоре, ноги и шею в одну линию. Снять одежду на высоте на 2-20 см.

## ОТКРЫТЫЕ РАНЫ

Касаться ран whoever инструментом, удалять инородные тела с их поверхности НЕЛЬЗЯ! Грязь с окружающих рану участков кожи устраняют от направления раны. Кожу обрабатывают 5%-ым раствором йода. Рану накрывают стерильной салфеткой или куском бинта, накладывают ватно-марлевую повязку и забинтовывают.

### ПРОНИКАЮЩЕЕ РАНИЕНИЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ



ЗАПРЕЩАЕТСЯ давать пострадавшему пить!

НЕЛЬЗЯ вправлять выпавшие органы!

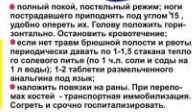
### ПРОНИКАЮЩЕЕ РАНИЕНИЕ ГРУДИ



Наложить стерильную салфетку. Примерно около 5 см от края раны нанести узкую полоску вазелина. Поверх салфетки положить кусок чистой клеенки так, чтобы его контур накрыл поперек вазелина. На выходе наложить широкие ходы бинта, закрепляющие повязку.

## ОСТРАЯ МАССИВНАЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ

Возникает в результате наружных кровотечений при тяжелых травмах: переломах крупных артерий, разрывах крупных артерий, а также внутренних кровотечениях. У пострадавших: учащается сердцебиение, жажда, слабость, развивается шок.



В полный покой, постельный режим; ноги пострадавшего приподнять под углом 15°, удобно опереть их. Голову положить горизонтально. Остановить кровотечения; Если нет травмы брюшной полости и являясь, первоначально дать по 1 ч.л. соли и соды на 1 л воды; 1-2 таблетки разведенного анализа под язык; Вложить повязку на раны. При переломах костей - транспортная иммобилизация. Согреть и срочно госпитализировать.

Размеры:	Материалы:	Опции:	
1500x1000 мм	Пластик 2-3 мм	Защитная ламинация	Люверсы
1200x1000 мм	Оцинковка 0,5 мм	Алюминиевая рамка	Маркировка (логотип) заказчика
1000x750 мм	Баннерная ткань	Пластиковая рамка	Изменение цвета, стиля
	Пленка с/к	Монтажная лента (скотч)	Изменение содержания, размера



# ОЖОГИ, ОТРАВЛЕНИЯ, ОБМОРОЖЕНИЯ

## ТЕРМИЧЕСКИЙ ОЖОГ

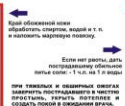
### СИМПТОМЫ

- I СТЕПЕНЬ - боль, покраснение кожи, отек;
- II СТЕПЕНЬ - боль, покраснение кожи, отек, пузыри;
- III СТЕПЕНЬ - крупные пузыри с кровянистой жидкостью, серые или желтоватые стружки (могут быть плотными, морщинистыми);
- IV СТЕПЕНЬ - коричневые или черные стружки, обугливание кожи, мышц, сухожилий, костей.

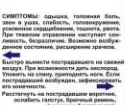
### ЗАПРЕЩАЕТСЯ

- Прикасаться к месту ожога;
- Прокалывать, вскрывать пузыри;
- Обрабатывать место ожога жиром, маслом, кремом, мазями.

Быстро выньте пострадавшего из зоны ожога, обуть в горячий чехол или ботинок, плотный материал, но не ДОПУСКАЯ, чтобы человек в горячем одеяле БЫЛ! Ветер раздует одеяло и усилит ожог!



## ОТРАВЛЕНИЕ ПРОДУКТАМИ ГОРЕНИЯ, а также природным газом, угарным газом, парами бензина, угарным газом



## ВНИМАНИЕ! ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ГАЗАМИ ИСКУССТВЕННУЮ ВЕНТИЛЯЦИЮ В ЛЕГКИХ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ТОЛЬКО ВНЕ ЗАРАЖЕННОЙ ЗОНЫ!

### ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРОМ

Глаза, рот и нос пострадавшего промыть 2% -ным раствором соды. Сильно запрокинуть голову. При кашле, одышке, помехении глотать пострадавшему кислородную подушку.

### ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АММИАКОМ

Дать пострадавшему дышать теплым воздухом (лучше с добавлением уксуса или лимонного сока в пропорции 1:1). Вызвать врача после часа.

### ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФТОРСОДЕРЖАЩИМИ РЕАГЕНТАМИ

Принять теплую 2% -ный раствор соды и дать выпить смесь из двух частей соды и одной части воды.

### ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ КОЖИ

Важно как можно быстрее удалить загрязнитель с поверхности кожи. Промывать место поражения обильно проточной водой. При поражении лица не смывать на другие участки тела лица, не смывать с глаз. Промывать загрязненную одежду проточной, прохладной водой.

### НЕЙТРАЛИЗУЮЩИЕ РАСТВОРЫ ПРИ ОЖОГАХ

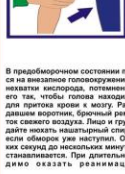
в количестве 1 чайной ложки питьевой соды на стакан воды.  
в количестве 1 чайной ложки борной кислоты на стакан воды.  
При попадании на кожу дифторфосфорной (соединений) обильно промыть в 2 - 3% -ном растворе соды.

## ОБМОРОЖЕНИЕ

### СИМПТОМЫ

- I СТЕПЕНЬ - Кожа бледная, отечная, потеря чувствительности.
- II СТЕПЕНЬ - Омертвевшие участки кожи, пузыри, желтоватая прозрачная жидкость.
- III СТЕПЕНЬ - Омертвевшие участки кожи, пузыри с кровянистой жидкостью, пузырьки на различной глубине, зудящая желтоватая корочка или корка индурации.
- IV СТЕПЕНЬ - Омертвевшие участки кожи, пузыри с черной жидкостью.

### ПРИ ЗАНАЧЕЛНОМ ОБМОРОЖЕНИИ НЕОБХОДИМО ГОСИТАЛИЗАЦИЯ

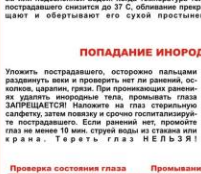


### ОБМОРОК

В предобморочном состоянии пострадавший жалится на головокружение, тошноту, ощущение неловкости, потемнение в глазах. Уложить его так, чтобы голова находилась ниже туловища для притока крови к мозгу. Расстегнуть на пострадавшем воротник, бюстгалет, ослабить или снять севшего воздуха. Лицо и грудь, обрызгавшие водой, дайте вымокнуть на воздухе. Действуйте так же, если обморок уже наступил. Он длится от нескольких секунд до нескольких минут, затем сознание восстанавливается. При длительном обмороке необходимо оказать реанимационную помощь.

### ТЕПЛОЙ (СОЛНЕЧНОЙ) ОБМОРОК

Происходит прилива крови к мозгу. Пострадавший чувствует слабость, раздражительность, головную боль, тошноту. Температура тела повышается до 40-41 С. Возможны потеря сознания, судороги, бред, возбуждение. Вынесите пострадавшего из жаркого помещения в прохладное место или удалите из солнца и тени. Уложите так, чтобы голова была выше туловища. Снимите с него верхнюю одежду, оберните простыней и обильно холодной водой. На голову можно положить холод. Поите пострадавшего холодным чаем или холодной водой. Когда температура тела пострадавшего снизится до 37 С, обморок прекратится и обработайте его сухой простыней.



### ПОПАДАНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ГЛАЗ

Уложить пострадавшего, осторожно пальцами удалить инородное тело и проверить нет ли ранений, осколков, царапин, крови. При проникновении инородного тела, промывать глаз чистой стерильной водой. Наложить на глаз стерильную салфетку, затем повязку и срочно госпитализировать пострадавшего. Если ранений нет, промывать пострадавшего в течение 15-20 минут. Если в глазу инородное тело, глаз не менее 10 мин. струей воды из шланга или в раковине, а также в ванне.



### ОТРАВЛЕНИЕ ВИДАМИ, ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ

Дыхательные органы.

в течение 15 минут выложить пострадавшего на спину.

в 4-х направлениях (сильно загрязненные участки, дыхательные органы, волосы, шею, лицо, уши, затылок, воротник, манжеты, обувь, носки, нижнее белье, штаны, носки и т.д.).

в 4-х направлениях (сильно загрязненные участки, дыхательные органы, волосы, шею, лицо, уши, затылок, воротник, манжеты, обувь, носки, нижнее белье, штаны, носки и т.д.).

в 4-х направлениях (сильно загрязненные участки, дыхательные органы, волосы, шею, лицо, уши, затылок, воротник, манжеты, обувь, носки, нижнее белье, штаны, носки и т.д.).

в 4-х направлениях (сильно загрязненные участки, дыхательные органы, волосы, шею, лицо, уши, затылок, воротник, манжеты, обувь, носки, нижнее белье, штаны, носки и т.д.).

в 4-х направлениях (сильно загрязненные участки, дыхательные органы, волосы, шею, лицо, уши, затылок, воротник, манжеты, обувь, носки, нижнее белье, штаны, носки и т.д.).

в 4-х направлениях (сильно загрязненные участки, дыхательные органы, волосы, шею, лицо, уши, затылок, воротник, манжеты, обувь, носки, нижнее белье, штаны, носки и т.д.).

в 4-х направлениях (сильно загрязненные участки, дыхательные органы, волосы, шею, лицо, уши, затылок, воротник, манжеты, обувь, носки, нижнее белье, штаны, носки и т.д.).

в 4-х направлениях (сильно загрязненные участки, дыхательные органы, волосы, шею, лицо, уши, затылок, воротник, манжеты, обувь, носки, нижнее белье, штаны, носки и т.д.).

Размеры:

Материалы:

Опции:

- 1500x1000 мм
- 1200x1000 мм
- 1000x750 мм

- Плстик 2-3 мм
- Оцинковка 0,5 мм
- Баннерная ткань
- Пленка с/к

- Защитная ламинация
- Алюминиевая рамка
- Пластиковая рамка
- Монтажная лента (скотч)

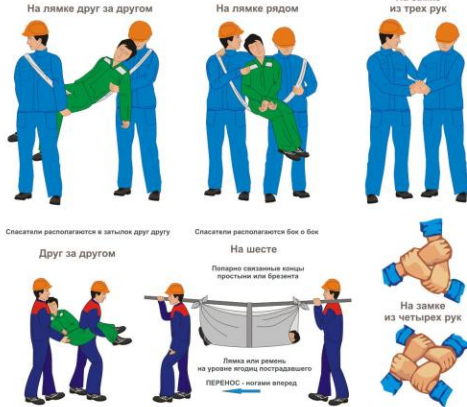
- Люверсы
- Маркировка (логотип) заказчика
- Изменение цвета, стиля
- Изменение содержания, размера

# ПЕРЕНОС ПОСТРАДАВШЕГО

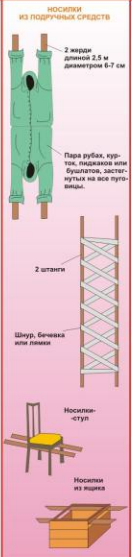
## ПЕРЕНОС ОДИНМ СПАСАТЕЛЕМ



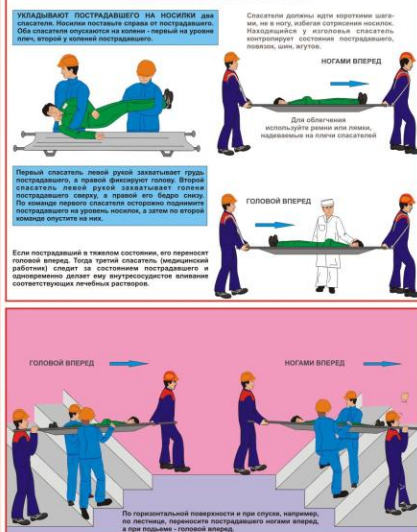
## ПЕРЕНОС ДВУМЯ СПАСАТЕЛЯМИ



**САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ПЕРЕДВИЖЕНИЕ** пострадавшего при шоке (травматическом шоке), травмах головы, позвоночника, нижних конечностей, таза **ЗАПРЕЩЕНО**. Переносить его можно только после выведения из терминального состояния, восстановления устойчивого дыхания и пульса.



## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НОСИЛОК



повреждение	положение на носилках
Ранения, вывих, перелом конечностей, травмы головы и шеи	На спине горизонтально
Травмы головы, шеи, плечевого пояса, травмы черепа, тазобедренного сустава и позвоночника	Голова приподнята
Открытый перелом черепа	Голова и туловище приподняты
Тяжелый шок или утрата его признаков	Ноги выше головы
Массивные кровотечения, шок, утрата признаков или клинической смерти	Ноги приподняты
Повреждение органов грудной клетки, особенно при открытой ране грудной клетки, перелом ребер, травмы груди, переломы ребер, вывих или утрата уретры	Сидит или полусидит
Переломы костей таза, травмы живота	Голова повернута на бок
Переломы позвоночника в шейном или грудном отделе, травмы поясничного, тазового и крестцовых отделов	Лямка на бок
После выведения из тяжелого шока, терминального состояния, при потере сознания	

Размеры:

1500x1000 мм  
1200x1000 мм  
1000x750 мм

Материалы:

Пластик 2-3 мм  
Оцинковка 0,5 мм  
Баннерная ткань  
Пленка с/к

Опции:

Защитная ламинация  
Алюминиевая рамка  
Пластиковая рамка  
Монтажная лента (скотч)

Люверсы  
Маркировка (логотип) заказчика  
Изменение цвета, стиля  
Изменение содержания, размера







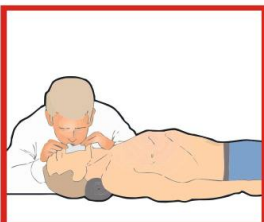
# ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОЖАРЕ

ТЕЛЕФОН ЕДИНОЙ СЛУЖБЫ СПАСЕНИЯ 01 ИЛИ 112 (С МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА)

## ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ



Срочно вынести пострадавшего на свежий воздух. Уложить пострадавшего, освободить от стесняющей одежды, дать понюхать вату, смоченную нашатырным спиртом. На голову и грудь положить холодный компресс. Затем напоить крепким чаем, кофе. Вызвать врача.



При отсутствии дыхания срочно приступить к выполнению искусственного дыхания. После восстановления жизненно важных функций срочно доставить пострадавшего в лечебное учреждение.



## ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ КОЖИ НЕЛЬЗЯ:

- Удалять с поврежденной кожи остатки одежды и грязь, прикасаться к месту ожога руками (это приводит к проникновению инфекции).
- Поливать пузыри и обугленную кожу водой, прокалывать образовавшиеся пузыри (они предохраняют рану от инфекции).
- Смазывать кожу жиром, зеленкой, крепким раствором марганцовки, засыпать порошками (это затруднит дальнейшее лечение).
- Обрабатывать место ожога спиртом, йодом (это вызовет сильное жжение и боль).
- Накладывать тугие повязки.
- Разрешать пострадавшему самостоятельно двигаться (возможен шок).

## ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НЕЛЬЗЯ:

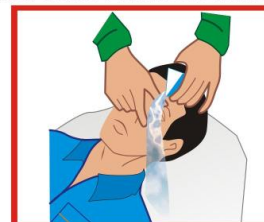
- Давать нюхать из флакона нашатырный спирт или подносить вату с нашатырем близко к носу (возможен ожог или паралич дыхания).
- Прикладывать очень горячую грелку (у пострадавшего нарушен порог болевой чувствительности и повышается склонность к ожогам).

## ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ КОЖИ



Если ожог не большой, необходимо поставить его под струю холодной или приложить холод на 20-30 минут. При сильных ожогах наложить стерильную повязку, дать пострадавшему обезболивающее, большое количество жидкости и срочно доставить в больницу.

## ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ ГЛАЗ



Удалить из глаза ватным тампоном, пинцетом остатки обжигающего вещества. Промыть, охладить глаз под струей холодной воды или сделать холодные примочки. Дать обезболивающее. Срочно обратиться к врачу.

Размеры:

594x420 мм  
841x594 мм  
1189x841 мм

Материалы:

Пластик 2-3 мм  
Оцинковка 0,5 мм  
Баннерная ткань  
Пленка с/к

Опции:

Защитная ламинация  
Алюминиевая рамка  
Пластиковая рамка  
Монтажная лента (скотч)

Люверсы  
Маркировка (логотип) заказчика  
Изменение цвета, стиля  
Изменение содержания, размера

