

Тема: Отработка приемов оказания первой помощи при обморожении, попадании инородных тел в верхние дыхательные пути

Подготовить презентацию «основные признаки и степени обморожения. Первая медицинская помощь»

Оказания первой помощи при обморожении

Первая помощь состоит в прекращении охлаждения, согревании конечности, восстановления кровообращения в пораженных холодом тканях и предупреждения развития инфекции. Первое, что надо сделать при признаках обморожения – **доставить пострадавшего в ближайшее теплое помещение**, снять промерзшую обувь, носки, перчатки. Одновременно с проведением мероприятий первой помощи необходимо **срочно вызвать врача**, скорую помощь для оказания врачебной помощи.

При **обморожении I степени** охлажденные участки следует согреть до покраснения теплыми руками, легким массажем, растираниями шерстяной тканью, дыханием, а затем наложить ватно-марлевую повязку.

При **обморожении II-IV степени** быстрое согревание, массаж или растирание делать **не следует**. Наложите на пораженную поверхность теплоизолирующую повязку (слой марли, толстый слой ваты, вновь слой марли, а сверху клеенку или прорезиненную ткань). Пораженные конечности фиксируют с помощью подручных средств (дощечка, кусок фанеры, плотный картон), накладывая и прибинтовывая их поверх повязки. В качестве теплоизолирующего материала можно использовать ватники, фуфайки, шерстяную ткань и пр.

Пострадавшим дают горячее питье, горячую пищу, небольшое количество алкоголя, по таблетке аспирина, анальгина, по 2 таблетки "Но-шпа" и папаверина.

Не рекомендуется растирать больных снегом, так как кровеносные сосуды кистей и стоп очень хрупки и поэтому возможно их повреждение, а возникающие микроссадины на коже способствуют внесению инфекции. Нельзя использовать **быстрое отогревание** обмороженных конечностей у костра, бесконтрольно применять грелки и тому подобные источники тепла, поскольку это ухудшает течение обморожения. Неприемлемый и неэффективный вариант первой помощи – **втирание** масел, жира, растирание спиртом тканей при глубоком обморожении.

При **общем охлаждении легкой степени** достаточно эффективным методом является согревание пострадавшего в теплой ванне при начальной

температуре воды 24 °С, которую повышают до нормальной температуры тела.

При *средней и тяжелой степени общего охлаждения* с нарушением дыхания и кровообращения пострадавшего необходимо как можно быстрее доставить в больницу.

Попадании инородных тел в верхние дыхательные пути

Если пострадавший в сознании, сначала нанесите серию из 5 толчков между лопатками: встаньте сбоку и чуть позади пострадавшего; обхватите пострадавшего под верхним плечевым поясом одной рукой и наклоните его вперед под углом 30-45°; ребром второй ладони не сильно, но резко нанесите 5 толчков между лопаток пострадавшего. Контролируйте после каждого толчка отхождение инородного тела изо рта пострадавшего! **НЕ СТРЕМИТЕСЬ** нанести все 5 толчков!

2. Если это не помогло, необходимо использовать более эффективные методы - провести *«прием Хаймлика»* - нанесение поддиафрагмально-абдоминальных толчков: если пострадавший в вертикальном положении, встаньте позади пострадавшего и обхватите его своими руками вокруг туловища под верхним плечевым поясом на уровне верхней части живота; поддерживая за туловище, наклоните пострадавшего вперед; кулак одной руки приложите большим пальцем к туловищу по срединной линии тела на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком грудины (реберный угол). Второй своей рукой зафиксируйте сверху кулак; наносите серии из 5 резких интенсивных толчков по направлению снизу - вверх и снаружи - внутрь к диафрагме, добиваясь извлечения инородного тела путем создания мощного обратного движения воздуха из легких, которое и выталкивает инородное тело из гортани; толчки следует выполнять отдельно и отчетливо до тех пор, пока инородное тело не будет удалено, или пока пострадавший не сможет дышать и говорить, или пока пострадавший не потеряет сознание; следует помнить, что тотчас после того, как инородное тело покинет гортань, рефлекторно последует глубокий вдох, при котором инородное тело может вновь попасть в гортань. Поэтому инородное тело должно быть немедленно извлечено изо рта.

3. Если пострадавший находится в горизонтальном положении, то для извлечения инородного тела пострадавшего кладут на спину и двумя кулаками резко надавливают на верхнюю часть живота по направлению к легким, что обеспечивает уже описанный механизм.

4. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, его следует уложить животом на согнутое колено, опустив голову как можно ниже.

Ударить 2-3 раза ладонью между лопатками достаточно резко, но не очень сильно. При отсутствии эффекта манипуляцию повторяют.

ЕСЛИ пострадавший без сознания, необходимо проводить базовые мероприятия по поддержанию жизнедеятельности:

- аккуратно уложите пострадавшего на ровную поверхность
- немедленно организуйте вызов Скорой помощи 103!
- при отсутствии самостоятельного дыхания (даже при наличии пульса на сонной артерии у пациента без сознания) немедленно начинайте непрямой массаж сердца в соотношении с искусственными вдохами
- при каждом открытии дыхательных путей проверяйте ротовую полость пострадавшего для удаления инородных тел.