

Памятка по оказанию первой медицинской помощи населению в период весеннего половодья и паводка

Первая медицинская помощь оказывается на месте поражения, а её вид определяется характером повреждений, состоянием пострадавшего в конкретной обстановке.

При обнаружении признаков жизни (наличие пульса на сонной артерии, наличие самостоятельного дыхания, реакция зрачка на свет) необходимо немедленно приступить к оказанию первой медицинской помощи.

1. Ранения и кровотечения:

Любая рана должна быть закрыта, так как через неё могут проникать различные микроорганизмы, способные вызывать гнойные осложнения кожи и подлежащих тканей внутренних органов. Загрязнённую кожу вокруг раны следует очистить кусочками марли, смоченной спиртом, бензином или одеколоном (ни в коем случае нельзя промывать саму рану). Для наложения повязки используют бинты и салфетки (стерильные и нестерильные) или подручные материалы из чистой хлопчатобумажной ткани.

Глубокие и обширные ранения обычно сопровождаются кровотечением. Кровотечения бывают трех видов (в зависимости от того какой сосуд поврежден): артериальное, венозное и капиллярное. В зависимости от вида кровотечения применяют различные способы его остановки. Различают временные (на месте происшествия) и постоянные (в лечебных учреждениях) способы остановки кровотечений. Капиллярное кровотечение – давящая повязка. Артериальное кровотечение - жгут или кусок ткани, бинта, поясной ремень. Можно использовать максимальное сгибание конечности. Жгут может быть наложен в летнее время не более чем на 2 часа.

После остановки кровотечения кожа вокруг раны обрабатывается раствором йода, бриллиантовой зелени, спиртом, водкой или одеколоном, бензином. Не следует заливать их в рану, так как это усилит боль и замедлит процесс заживления. После остановки кровотечения и наложения повязки пострадавший направляется в больницу для первичной хирургической обработки раны и окончательной остановки кровотечения.

2. Перелом костей

Переломом называется частичное или полное нарушение целостности кости в результате удара, сжатия, сдавления или перегиба. При полном переломе кости смещаются относительно друг друга, при неполном – на кости образуется трещина. Переломы бывают закрытыми, если кожа над ними не повреждена и открытыми – с нарушением кожных покровов. При оказании помощи следует стремиться как можно меньше шевелить сломанную руку или ногу. Шину (палку, доску, полоску фанеры) прибинтовать нужно так, чтобы она захватила два смежных сустава выше и ниже места перелома. Если нет шины, поврежденную ногу прибинтуйте к здоровой, а руку - к туловищу. У пострадавших с открытыми переломами и кровотечение сначала следует наложить жгут или закрутку, на рану – повязку, и уже только потом можно накладывать шину.

3. Медицинская помощь при ушибах и вывихах.

Основные правила оказания первой помощи при ушибах:

- наложите на место ушиба холод;
- наложите на место ушиба тугую повязку;

- обеспечьте покой поврежденной конечности;
- доставьте пострадавшего в медицинское учреждение.

Основные правила оказания первой медицинской помощи при вывихах:

- дайте пострадавшему обезболивающее средство;
- наложите тугую повязку;
- наложите холод на место вывиха;
- обеспечьте покой поврежденной конечности;
- доставьте пострадавшего в медицинское учреждение.

4. Переохлаждение.

Общее охлаждение наступает при длительном воздействии на организм пониженной температуры. В воде это происходит за 30 минут. Оказание помощи при охлаждении сводится к общему или местному согреванию, растиранию (снегом не растирать!) спиртом тела. Пострадавшего необходимо укутать и как можно быстрее доставить в медицинское учреждение.

5. Шок и обморок

Пораженным, находящимся в шоковом состоянии, необходима немедленная помощь. Пораженного нужно согреть, укрыть одеялом, обложить грелками, дать крепкий чай, вино, в холодное время года внести в помещение. Для устранения боли следует ввести болеутоляющие средства (промедол, морфин, омнопон) и применять сердечные (камфору, кофеин). Пострадавшему придают горизонтальное положение, ноги приподнимают выше головы, чтобы вызвать прилив крови к голове. Для облегчения дыхания пораженного освобождают от стесняющей одежды. Чтобы вывести пораженного из обморочного состояния, необходимо обрызгать его лицо холодной водой, дать понюхать нашатырный спирт. Нашатырным спиртом также натирают виски. Если пораженный не дышит необходимо сделать искусственное дыхание.

6. Помощь утопающему

После извлечения утопающего из воды его положить животом вниз к себе на колено или на сложенную валиком одежду, бревно и несколько раз нажать ему на спину, чтобы удалить воду из дыхательных путей. Затем пальцем, обернутым в платок, следует разжать пострадавшему губы, раскрыть рот, очистить рот и глотку от пены, грязи и тины. После этого уложить его на спину, максимально запрокинуть голову, вытянуть язык и следить чтобы он не запал. Затем следует приступить к проведению искусственного дыхания.