

**Надання першої  
долікарської допомоги  
потерпілим  
від нещасних випадків**

# Загальні положення

Перша допомога:

- Припинення дії травмуючих факторів
- Проведення найпростіших медичних заходів
- Якнайшвидше транспортування потерпілого до медичного закладу

# Загальні положення

Допомога, надана не спеціалістом, повинна бути лише допомогою, що проводиться ДО лікаря, а не ЗАМІСТЬ лікаря:

1. тимчасова зупинка кровотечі;
2. перев'язування рани (опіку), нерухома фіксація при тяжких травмах;
3. оживляючі заходи;
4. видача знеболюючих та інших засобів при загальноновідомих захворюваннях;
5. перенесення і транспортування потерпілих

# Перша допомога при шоку

Шок – стан організму в результаті порушення кровообігу, дихання і обміну речовин. Це серйозна реакція організму на поранення, що представляє велику загрозу для життя людини.

# Перша допомога при пораненні

**ПОРАНЕННЯ** - порушення цілісності шкіри та слизистої оболонки.

При пораненнях (процесі нанесення ушкодження) можуть також пошкоджуватися м'язи, судини, нервові закінчення, внутрішні органи.

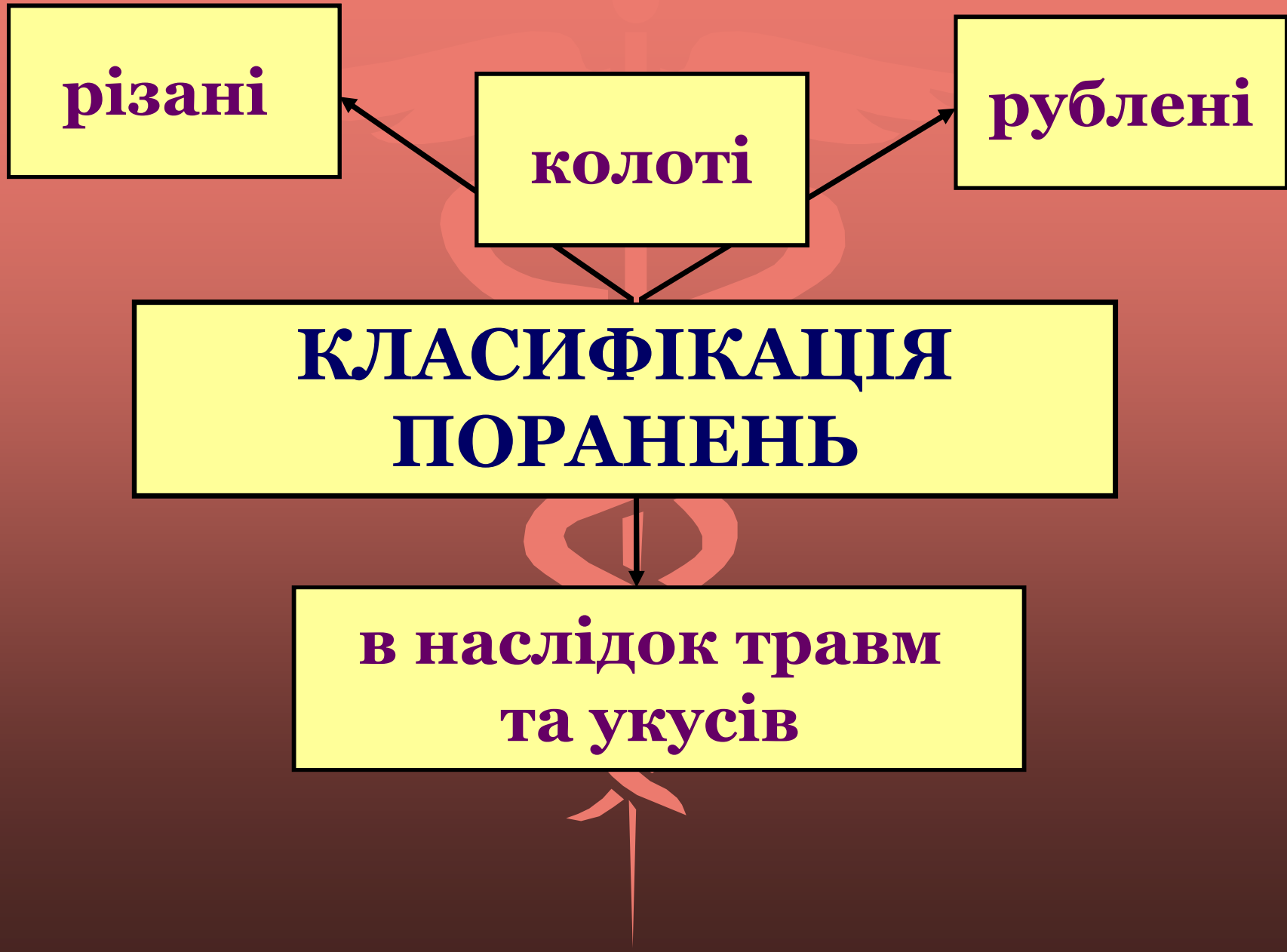
**різані**

**КОЛОТІ**

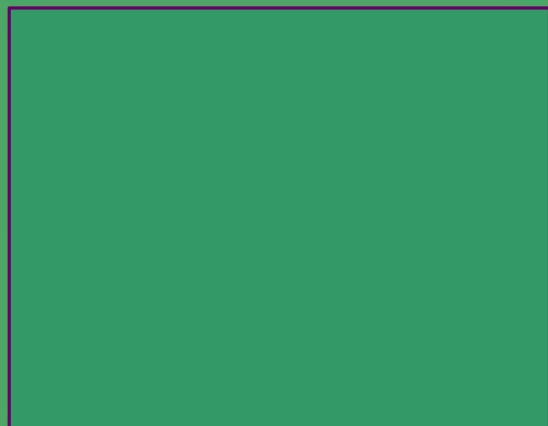
**рублені**

**КЛАСИФІКАЦІЯ  
ПОРАНЕНЬ**

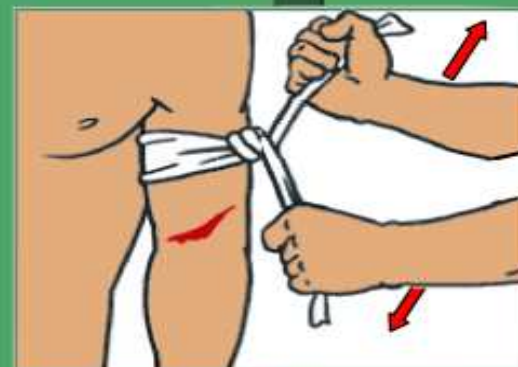
**в наслідок травм  
та укусів**



# Види кровотеч: поверхнева, внутрішня, капілярна, артеріальна, венозна

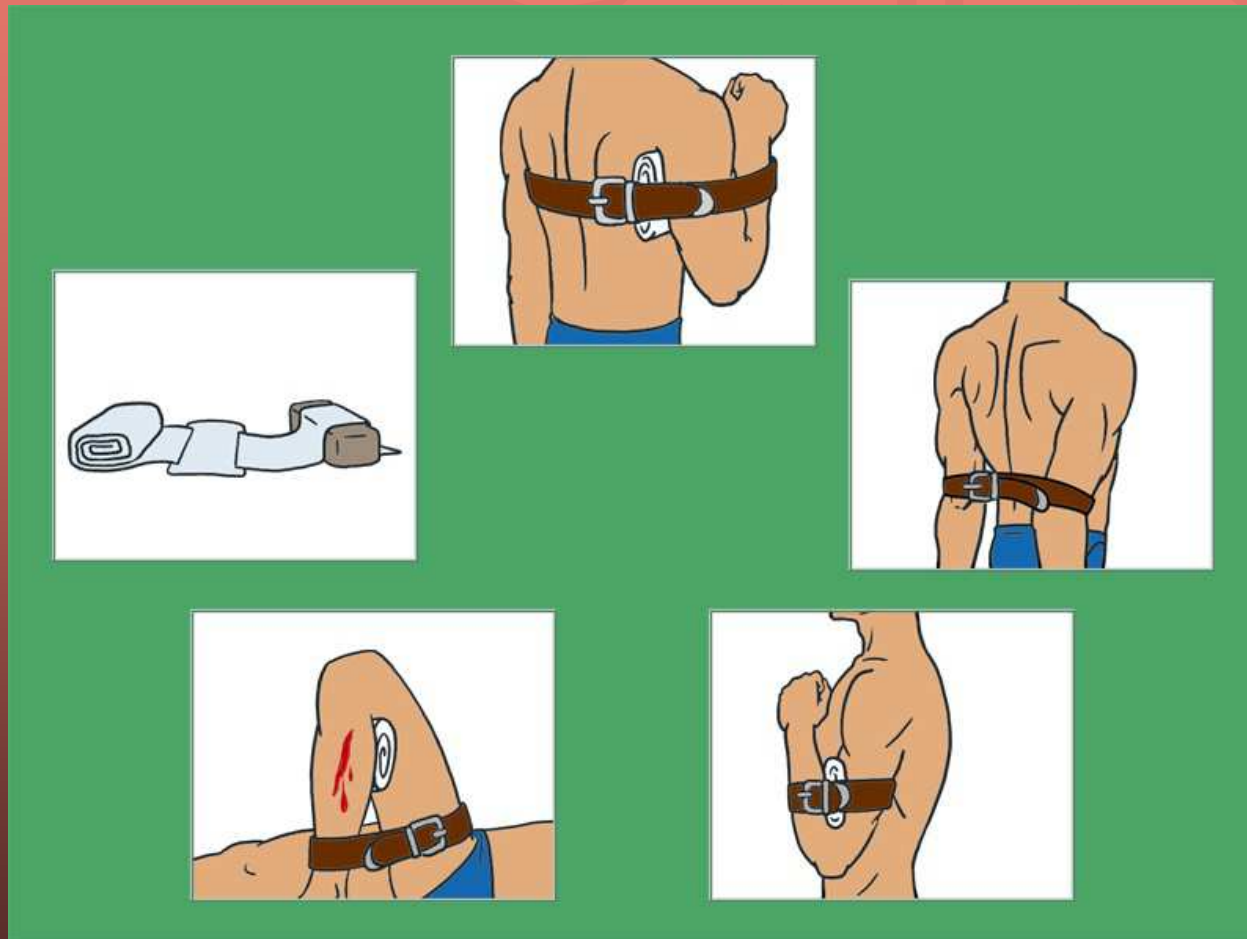


# Зупинка артеріальної кровотечі підручними засобами



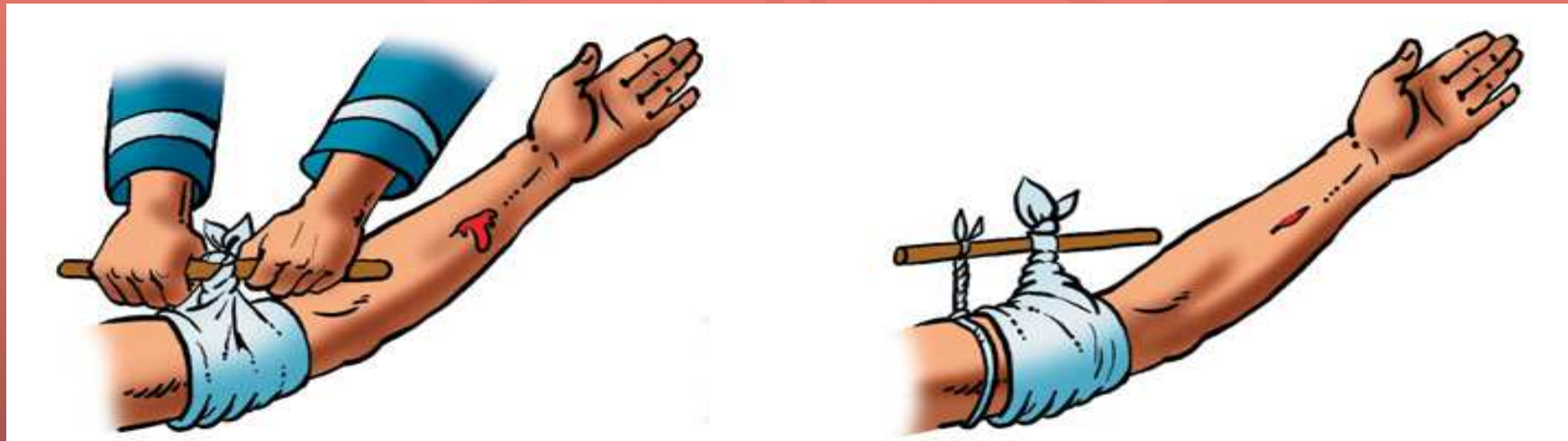


# Зупинка кровотечі методом максимального згинання кінцівок



На згинальну поверхню ліктьового або колінного суглоба кладуть валик зі щільно скатаної тканини, згодом максимально згинають руку (ногу) в ліктьовому (колінному) суглобі відповідно

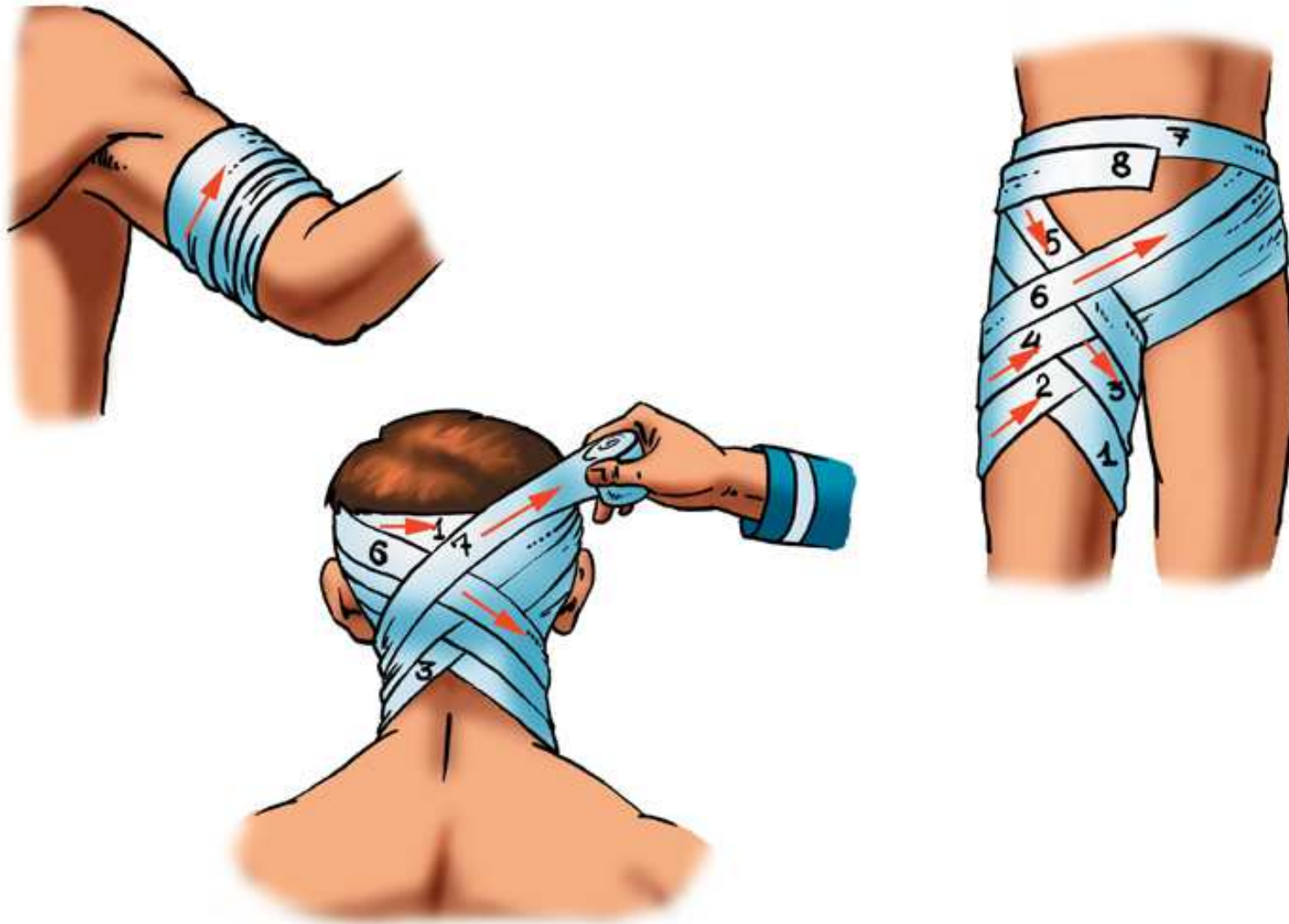
## Правила надання першої допомоги при пораненнях кінцівки



- 1. Припідняти кінцівку та притиснути артерію.**
- 2. Накласти кровоспинний джгут або тугу пов'язку.**
- 3. Накрити рану серветкою та закріпити її.**

Джгут на кінцівку можна накладати не більше, як на 1 год. У випадку посиніння та набряку кінцівки (в наслідок неправильного накладання джгута) слід негайно його зняти та накласти ще раз.

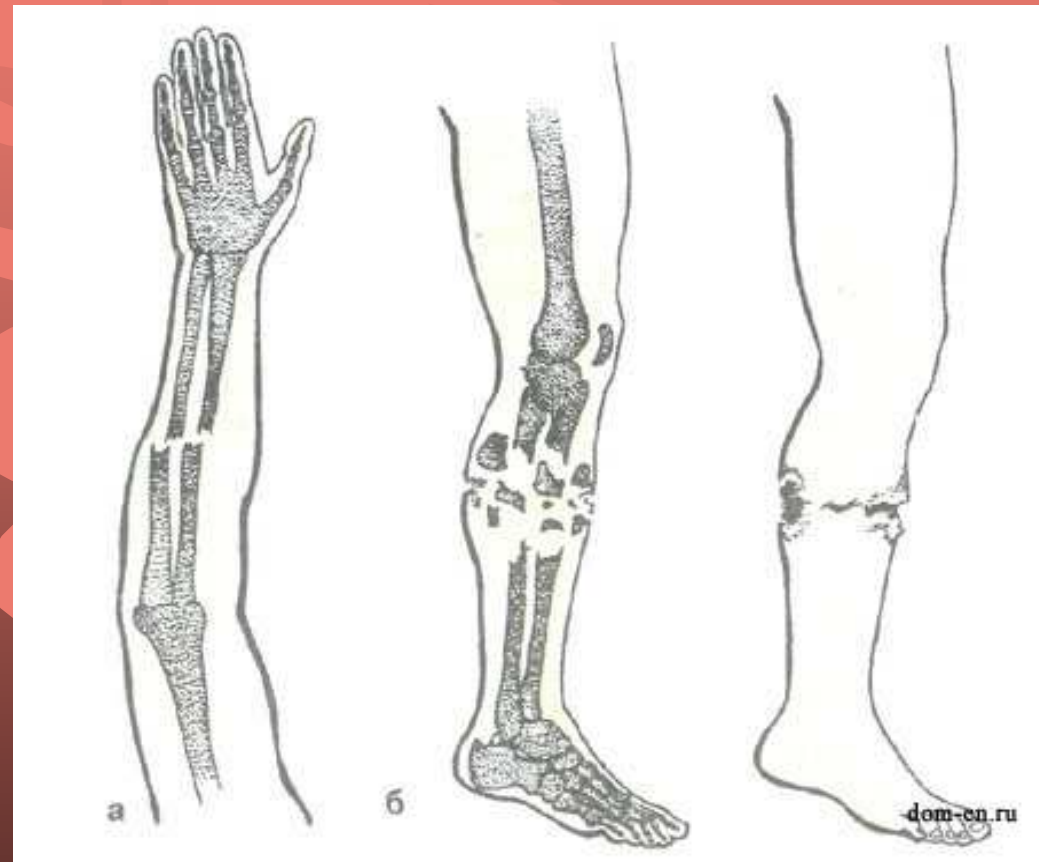
## Накладання пов'язок на різні частини тіла при венозній та капілярній кровотечах



## Види переломів:

### 3. За цілістю шкірних покривів:

- закриті (не супроводжуються пораненням тканин)
- відкриті (супроводжуються ранами і контактують із зовнішнім середовищем)



# Ознаки перелому

## Відносні ознаки перелому (властиві й іншим видам травм)

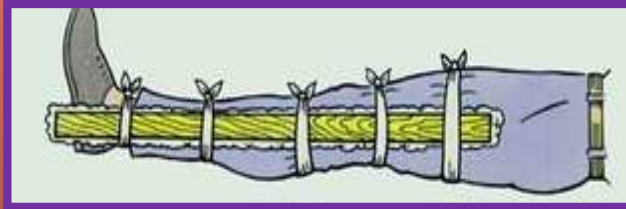
- ✓ Біль - посилюється в місці перелому
- ✓ набряк - виникає в області пошкодження
- ✓ Гематома - з'являється в області перелому
- ✓ порушення функції пошкодженої кінцівки
- ✓ зміна форми кінцівки

## Абсолютні ознаки перелому (характерні тільки для цього пошкодження)

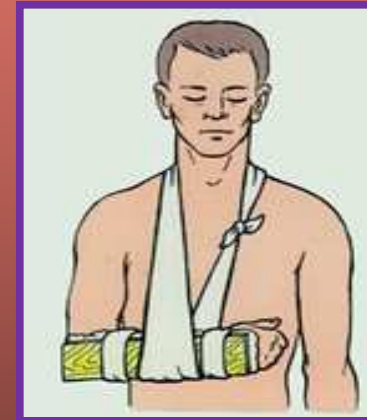
- ✓ Патологічна рухливість - кінцівка рухлива в тому місці, де немає суглоба
- ✓ Крепітація (своєрідний хрускіт) у місці перелому
- ✓ Кісткові відламки - при відкритому переломі вони можуть бути видні в рані

# Правила іммобілізації:

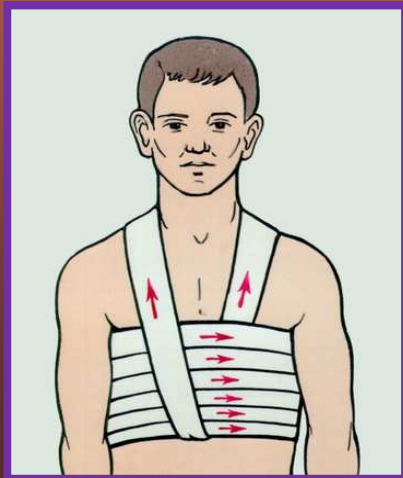
Фіксувати кінцівку в тому положенні, в якому вона знаходиться після травми, не намагаючись вправити кістку на місце  
Фіксувати мінімум 2 суглоби (вище і нижче перелому). При травмі стегна і плеча фіксувати 3 суглоба  
При накладенні шини і наявності ран спочатку зупинити кровотечу і обробити рану



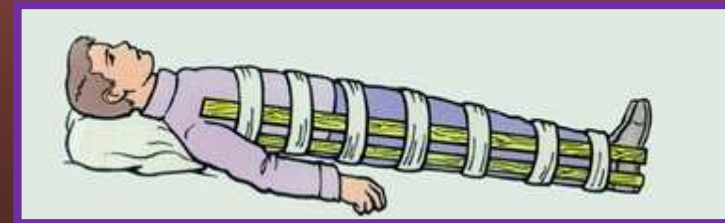
перелом гомілки



перелом передпліччя



перелом ребер



перелом бедра



# **Утоплення**

*Гострий патологічний стан, що розвивається при повному зануренні тіла в рідину, що ускладнює або повністю припиняє газообмін з повітряним середовищем при збереженні анатомічної цілісності системи дихання.*



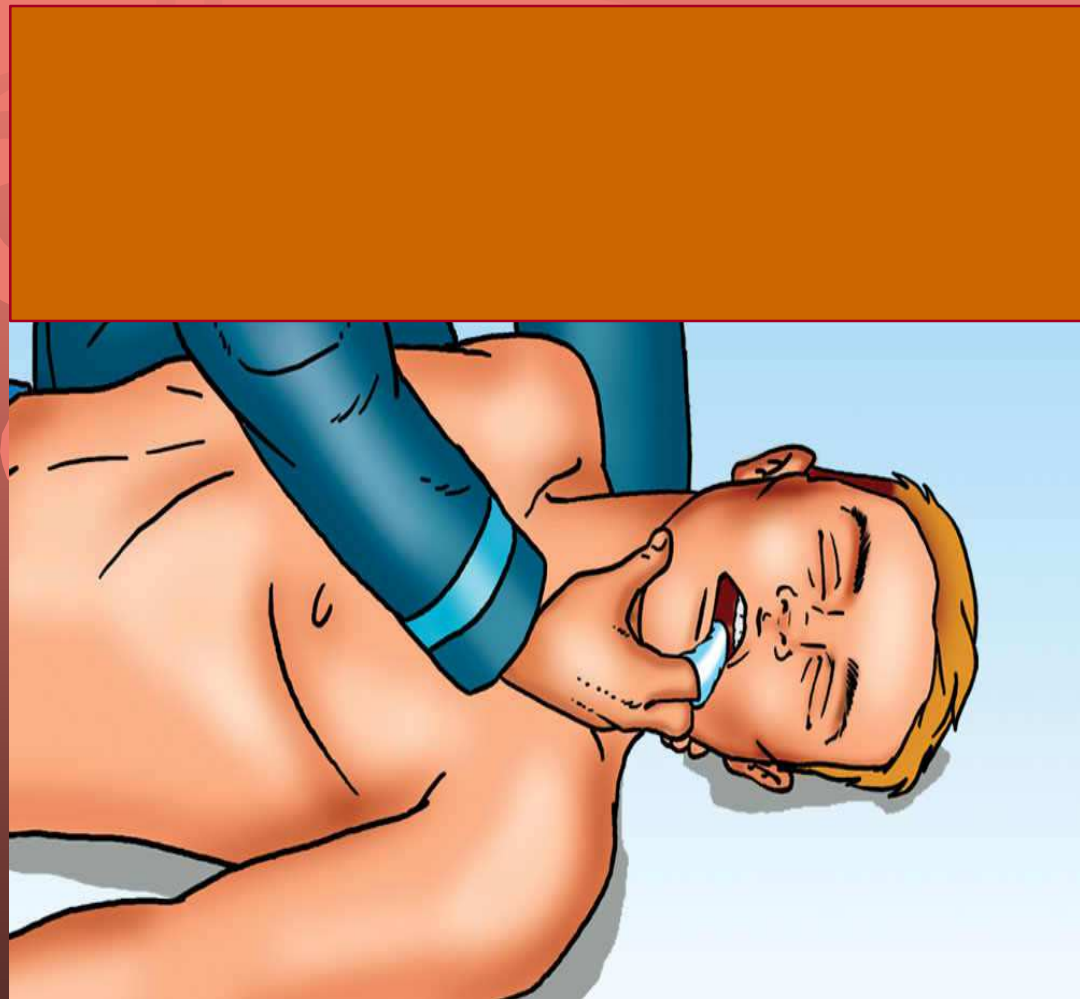
## *Перша допомога:*

Якщо людина перебуває у свідомості, йому кидають кінець мотузки, рятувальні круги і підручні засоби. Якщо потопуючий знепритомнів або не в змозі скористатися плавзасобами, його необхідно витягнути з води. Підпливати до потопуючого слід обов'язково ззаду, щоб він рефлексивно НЕ захопився за рятувальника. Потім потрібно покласти голову потерпілого собі на груди і, підтримуючи потопуючого на плаву, на спині плисти до берега.



# Перша допомога при утопленні

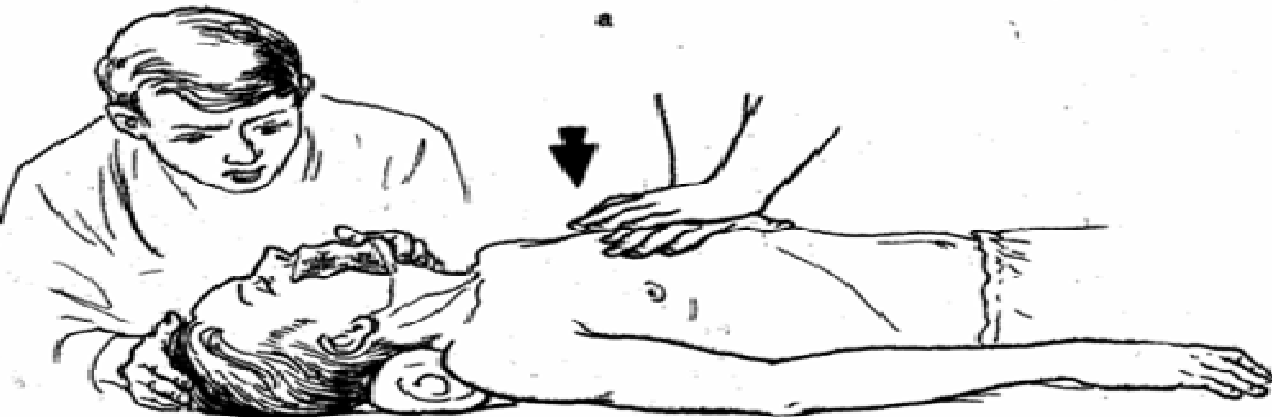
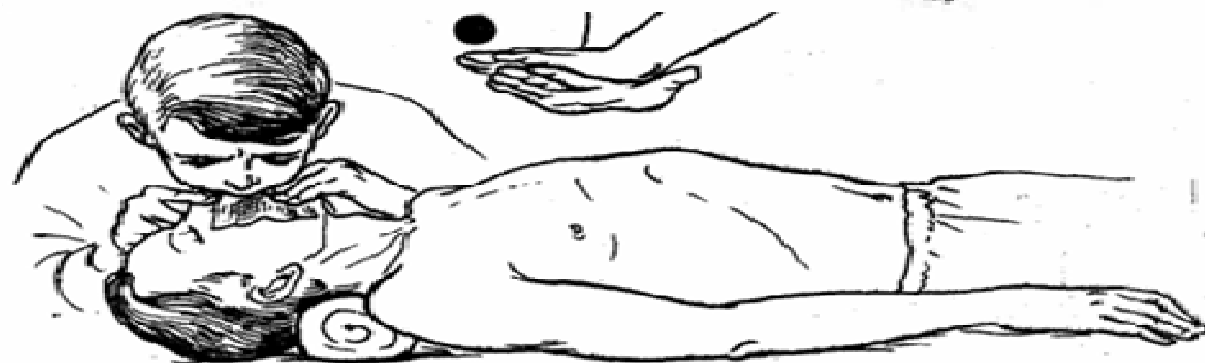
Перш за все необхідно звільнити порожнину рота від води і тини. Для цього глибоко в порожнину рота потрібно ввести палець, обмотаний чистою тканиною. Якщо рот потонулого міцно стиснутий, потрібно розтиснути зуби за допомогою твердого предмета.



Потім потерпілого перевертають животом вниз і кладуть на коліно рятувальника таким чином, щоб голова звисала вниз. Це робиться для того, щоб видалити воду. При цьому рятувальник повинен натискати на спину і ребра постраждалого.




Наступний етап - виконання штучного дихання. Рятувальник затискає ніс потонулого і, зробивши вдих, вдмухує повітря в його рот. При цьому грудна клітка потерпілого наповнюється повітрям, після чого відбувається видих. Штучне дихання слід проводити зі швидкістю 16-18 разів на хвилину, або близько одного разу на чотири секунди.



Після відновлення дихання і серцевої діяльності надай потерпілому стійке бічне положення. Укрий і зігрій його. Однак слід пам'ятати, що існує небезпека повторної зупинки серця. Тому необхідно викликати «швидку допомогу», а до її прибуття потрібно уважно стежити за станом потерпілого.





*Загальні правила  
транспортування  
постраждалих*

*Поза для транспортування постраждалих визначається з урахуванням виду травми і стану потерпілого.*

