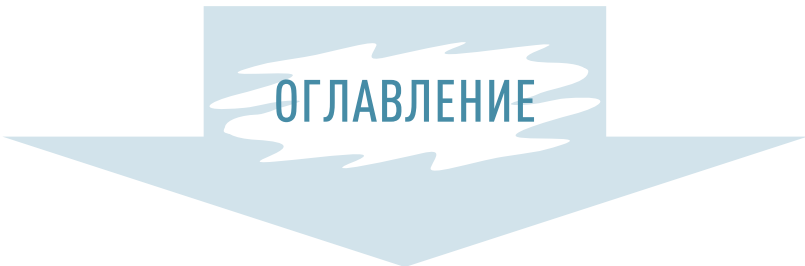


Г.А. Игнатенко
А.Н. Колесников
А.В. Дубовая

ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2022



ОГЛАВЛЕНИЕ

Авторы	5
Глава 1. Предмет и задачи первой доврачебной помощи. Общие принципы оказания первой доврачебной помощи	7
Глава 2. Общие понятия об анатомии и физиологии человека	11
Глава 3. Обследование пострадавшего на месте происшествия и оказание первой доврачебной помощи при прекращении дыхания и остановке сердца	35
Глава 4. Оказание первой доврачебной помощи и транспортировка раненых с условного поля боя	59
Глава 5. Оказание первой доврачебной помощи при переломах и вывихах	71
Глава 6. Оказание первой доврачебной помощи при ранениях и кровотечениях	103
Глава 7. Оказание первой доврачебной помощи при шоковых состояниях	120
Глава 8. Оказание первой доврачебной помощи при термических повреждениях	128

Глава 9. Оказание первой доврачебной помощи при поражении электрическим током.....	139
Глава 10. Оказание первой доврачебной помощи при механической асфиксии	147
Глава 11. Оказание первой доврачебной помощи при судорогах.....	152
Глава 12. Оказание первой доврачебной помощи при отравлениях	156
Глава 13. Особенности оказания доврачебной помощи при психогенных расстройствах у пострадавших....	176
Глава 14. Методики оценки психоэмоционального, вегетативного статуса учащихся, уровня адаптации, качества жизни. Профилактика нарушений психоэмоционального и вегетативного статуса.....	183
Приложение	222
Список литературы	225

ПРЕДМЕТ И ЗАДАЧИ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ

1.1. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ И ОСНОВНЫЕ ЕЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Доврачебная помощь является учебной дисциплиной, цель которой — предоставление медицинских знаний лицам, не имеющим специального медицинского образования.

Доврачебная помощь является, по сути, первой медицинской помощью, которую получает пострадавший, и включает следующие три группы мероприятий.



ЭТО ВАЖНО ЗНАТЬ

1. Немедленное прекращение воздействия внешних повреждающих факторов (электрический ток, высокая или низкая температура, сдавливание весом) и удаление пострадавшего из неблагоприятных условий, в которые он попал (извлечение из воды, горящего помещения, помещения, в котором скопились отравляющие газы, и т.д).
2. Оказание первой доврачебной помощи пострадавшему в зависимости от характера и вида травмы, несчастного случая или внезапного заболевания (остановка кровотечения, наложение повязки на рану, искусственное дыхание, массаж сердца и др.).

3. Организация немедленной доставки (транспортировки) заболевшего или пострадавшего в лечебное учреждение.



ЗАПОМНИТЕ

Факт из истории

В 1890 г. компания Johnson & Johnson, учрежденная в 1880 г., инициировала производство наборов первой помощи, последовав рекомендациям хирургов трансамERICANской железной дороги, — в большинстве случаев при возникновении ранений надлежащая медицинская помощь была недоступна, а расстояние было слишком большим для своевременного ее оказания. Наборы первой помощи представляли собой большие деревянные ящики, содержащие антисептики, хирургические инструменты, шины и прочие медицинские принадлежности, а также детальные инструкции по лечению травм и повреждений.

Меры первой группы, скорее, являются первой помощью вообще, а не медицинской. Ее часто предоставляют как взаимо- и самопомощь, потому что все понимают: если не извлечь утопающего из воды, не вытащить пострадавшего из горящего помещения, не освободить человека из-под завалов, то он погибнет. Следует подчеркнуть: чем дольше происходит негативное влияние, тем более глубоким и тяжелым будет повреждение, поэтому первую помощь следует начинать именно с этих мероприятий.

Вторая группа мероприятий составляет уже медицинскую помощь. Предоставить ее могут медицинские работники или лица, изучившие основные признаки повреждений и имеющие специальные знания по оказанию первой помощи.

Большое значение в комплексе мероприятий первой неотложной медицинской помощи имеет быстрая доставка пострадавшего в лечебное учреждение. Этот комплекс мероприятий составляет третью группу.

1.2. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ

Несчастный случай, внезапное заболевание часто происходят в условиях, когда отсутствуют необходимые лекарственные средства, перевязочный материал, помощники, средства транспортной иммобилизации, хорошее освещение. В подобных ситуациях необходимо выполнить комплекс доступных и целесообразных мероприятий, направленных на спасение жизни пострадавшего.

При оказании первой доврачебной помощи необходимо придерживаться следующих принципов.



ЗАПОМНИТЕ

1. Все действия должны быть целесообразными, обдуманными, решительными, быстрыми и спокойными.
2. Прежде всего необходимо принять меры к прекращению воздействия повреждающих факторов (извлечь из воды, удалить из горящего помещения, погасить горящую одежду и т.д.).
3. Быстро и правильно оценить состояние пострадавшего. Это особенно важно, если потерпевший (заболевший) находится в бессознательном состоянии. При осмотре пострадавшего устанавливают, жив он или мертв, определяют вид и тяжесть травмы, наличие кровотечения.
4. После осмотра определяют способ и последовательность оказания первой медицинской помощи пострадавшему.
5. Выясняют, какие средства необходимы для оказания первой медицинской помощи, исходя из конкретных условий и возможностей.
6. После оказания первой медицинской помощи подготавливают пострадавшего к транспортировке.
7. Осуществляют наблюдение за пострадавшим до отправки в лечебное учреждение.

8. Организуют транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение.
9. Первая помощь должна оказываться не только на месте происшествия, но и по пути следования в лечебное учреждение.



ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ

1. Что такое первая доврачебная помощь?
2. Какие группы включает в себя первая доврачебная помощь?
3. Каких принципов необходимо придерживаться при оказании первой доврачебной помощи?