

**В этой памятке изложены действия
по оказанию первой помощи
до приезда скорой помощи**

103

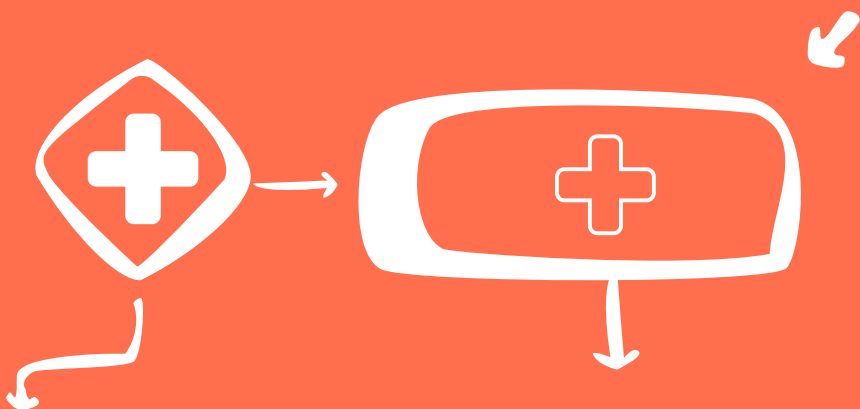
Телефон вызова скорой помощи

СОДЕРЖАНИЕ

Универсальный алгоритм оказания первой помощи	2-6
Инородное тело в дыхательных путях ребенка до 1 года	7-9
Инородное тело в дыхательных путях ребенка от 1 года и старше . . .	10-12
Наружные кровотечения	13-15
Внутренние кровотечения	15-17
Отравления	18-19
Тепловой удар	20-21
Утопления	22-23
Эпилепсия	24-25
Стенозирующий ларингит (ложный круп)	26-27
Фебрильные судороги	28-29
Укусы животных	30-31



→ УНИВЕРСАЛЬНЫЙ
АЛГОРИТМ
ОКАЗАНИЯ
ПЕРВОЙ
ПОМОЩИ





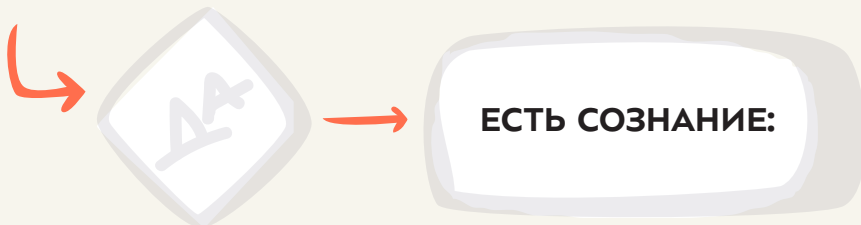
СТАРТ

1. Осмотритесь

Исключите угрозы для себя и ребенка.
Перемещайте ребенка только при необходимости.

2. Проверьте в сознании ли ребенок

Окликните, обратитесь по имени.




- осмотрите ребенка, в том числе на наличие кровотечений и травм;
- помогите ребенку оптимально расположиться;
- звоните в «Скорую помощь»;
- контролируйте состояние, разговаривайте, психологически поддерживайте ребенка.

Телефон вызова скорой помощи - 103

Сообщите диспетчеру:

- место происшествия и что произошло;
- число пострадавших, возраст, что с ними;
- какая помощь оказывается.

- передайте ребенка бригаде скорой помощи.
- 

**ПРОВЕРЬТЕ
ДЫХАНИЕ**



НЕТ СОЗНАНИЯ

- проверьте дыхание: запрокиньте голову ребенка, наклонитесь щекой и ухом ко рту и носу ребенка и в течение 10 секунд попытайтесь услышать его дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и **увидеть движения грудной клетки;**



НЕТ ДЫХАНИЯ

- звоните в «Скорую помощь»;

Телефон вызова скорой помощи - 103

Сообщите диспетчеру:

- место происшествия и что произошло;
- число пострадавших, возраст, что с ними;
- какая помощь оказывается.

- выполняйте сердечно-легочную реанимацию.



СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ: «30:2».

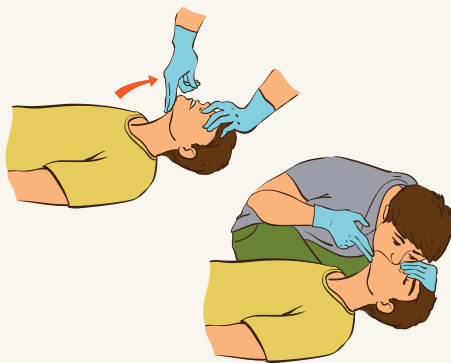
Для начала проводим осмотр дыхательных путей, при необходимости удаляем рвотные массы или содержимое ротовой полости. Давление руками на грудину выполняется весом туловища участника оказания первой помощи на глубину 5-6 см с частотой 100-120 в минуту. Перед началом проведения непрямого массажа сердца необходимо сделать пять вдуваний (вдохов).



После 30 надавливаний руками на грудину пострадавшего необходимо осуществить искусственное дыхание методом «Рот-ко-рту». Для этого следует открыть дыхательные пути ребенка (запрокинуть голову двумя пальцами, поднять подбородок), зажать его нос двумя пальцами, сделать два вдоха искусственного дыхания.

Далее следует продолжить реанимационные мероприятия, чередуя 30 надавливаний на грудину с 2-мя вдохами искусственного дыхания.

В случае появления самостоятельного дыхания до приезда медицинских работников – уложить ребенка в устойчивое боковое положение (см. стр. 6), контролируйте его дыхание.



ЕСТЬ ДЫХАНИЕ:

НЕТ СОЗНАНИЯ:



Уложите ребенка в устойчивое боковое положение

Шаг 1. →

Расположите ближнюю руку ребенка под прямым углом к его телу.



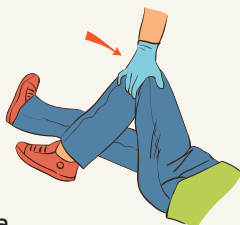
Шаг 2.

Дальнюю руку ребенка приложите тыльной стороной ладони к его противоположной щеке, придерживая ее своей рукой.



Шаг 3. →

После этого согните дальнюю от себя ногу ребенка в колене, поставьте ее с опорой на стопу, надавите на колено этой ноги на себя и поверните ребенка.



Шаг 4.

После поворота ребенка набок слегка запрокиньте его голову для открытия дыхательных путей и подтяните ногу, лежащую сверху, ближе к животу.



Наблюдайте за состоянием ребенка до прибытия скорой помощи, регулярно оценивая его состояние.





ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА



Шаг 1.



Положите младенца на живот на свое предплечье головой вниз, придерживая его голову.

Шаг 2.

Нанесите 5 выталкивающих движений основанием своей ладони между лопаток ребенка.



Иностранное тело удалено?



- успокойте ребенка;
- звоните в «Скорую помощь».

Телефон вызова скорой помощи - 103

Сообщите диспетчеру:

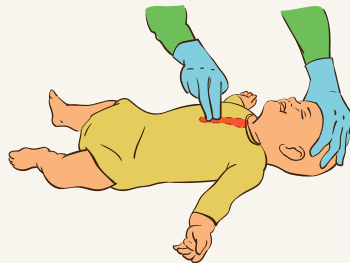
- место происшествия и что произошло;
- число пострадавших, возраст, что с ними;
- какая помощь оказывается.

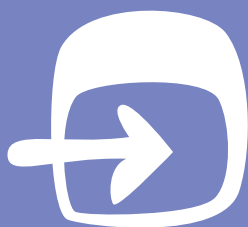




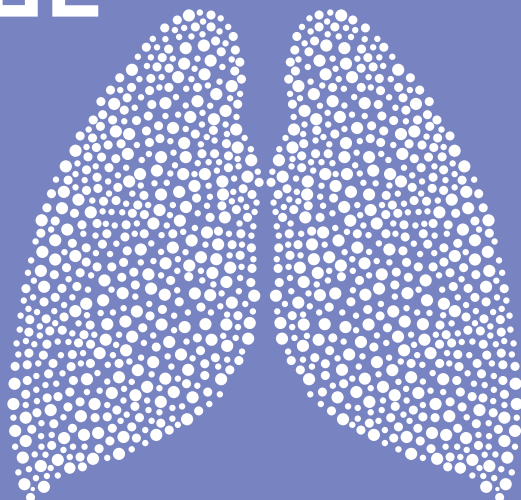
продолжайте и/или переверните младенца на спину на свое второе предплечье и произведите толчки в нижнюю часть грудной клетки двумя пальцами до пять раз; (см. стр. 8)

если младенец потерял сознание – приступайте к сердечно-легочной реанимации следя за возможным появлением инородного тела во рту для того, чтобы своевременно удалить его.





**ИНОРОДНОЕ ТЕЛО
В ДЫХАТЕЛЬНЫХ
ПУТЯХ РЕБЕНКА
ОТ 1 ГОДА
И СТАРШЕ**



- встаньте на одно колено, наклоните ребенка через другое колено;
- нанесите пять резких ударов основанием своей ладони между лопатками ребенка;



Иностранное тело удалено?

- успокойте ребенка;
- звоните в «Скорую помощь»;

Телефон вызова скорой помощи - 103

Сообщите диспетчеру:

- место происшествия и что произошло;
- число пострадавших, возраст, что с ними;
- какая помощь оказывается.

Инородное тело не удалено?

Шаг 1.

встаньте позади ребенка (если ребенок маленький, опуститесь на оба колена);



Шаг 2.

ладонью обхватите сжатый кулак, размещённый над пупком ребенка;



Шаг 3.

резко надавите на живот чуть выше пупка ребенка в направлении внутрь и кверху (при необходимости надавливания повторить до пять раз). Надавливать с меньшим усилием, чем взрослому;



Шаг 4.

если ребенок потерял сознание – приступайте к сердечно-легочной реанимации, следя за возможным появлением инородного тела во рту для того, чтобы своевременно удалить его (см. стр. 5).



НАРУЖНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ



При капиллярном кровотечении (ссадинах, порезах, царапинах) – промойте рану водой и при необходимости наложите повязку.

При венозном, артериальном или смешанном кровотечениих – остановите кровь нужно как можно скорее! Обращать самостоятельно рану не надо! Оставьте это дело врачам!

СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ:

1. Прямое давление на рану

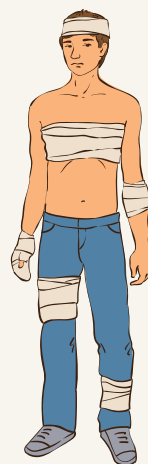
Шаг 1.

Закройте рану салфетками или бинтом, затем надавите на рану с силой, достаточной для остановки кровотечения.



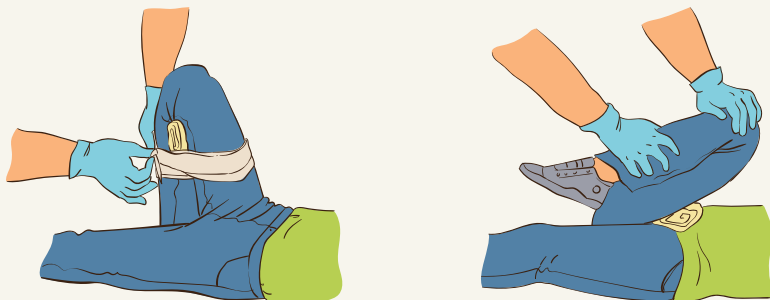
Шаг 2.

Наложите давящую повязку. Положите бинт, салфетку, доступную ткань (если нет бинта) на рану. Второй бинт или ткань должен раскатываться по ходу движения. Повязки обязательно накладывается с усилием (давлением). Если повязка начинает пропитываться кровью, то поверх нее следует накладывать еще несколько стерильных салфеток и туго прибинтовывают.



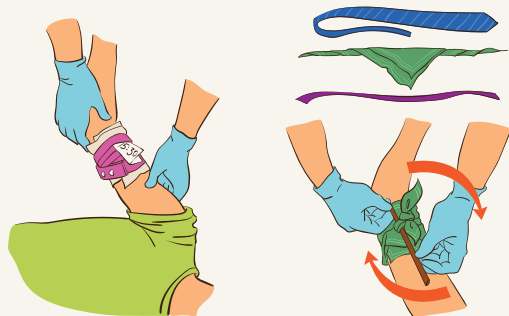
2. Максимальное сгибание конечности в суставе

Для повышения эффективности в область сустава вложите 1-2 бинта или свернутую валиком одежду. Зафиксируйте руками или несколькими турами бинта, повязки.



3. Наложение кровоостанавливающего жгута

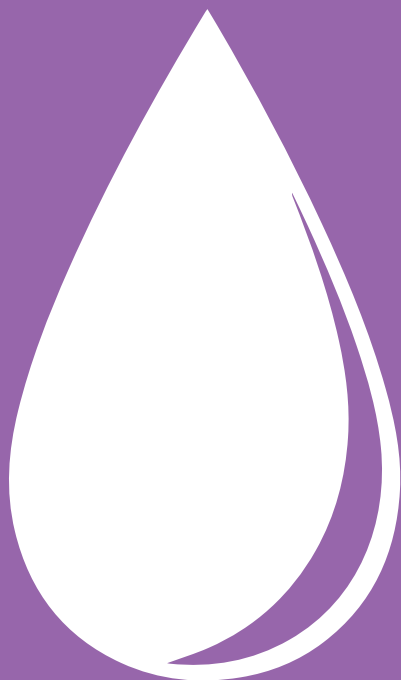
- Накладывайте жгут только при артериальном кровотечении при ранении плеча и бедра и только поверх одежды или тканевой прокладки.
- Если место наложения жгута приходится на среднюю треть плеча и на нижнюю треть бедра ребенка, следует наложить жгут выше.
- Перед наложением жгут следует завести за конечность и растянуть. Кровотечение останавливается первым (растянутым) туром жгута, все последующие (фиксирующие) туры накладываются так, чтобы каждый последующий тур примерно наполовину перекрывал предыдущие.
- Максимальное время нахождения жгута: 60 минут в теплое время года и 30 минут в холодное.



Нет жгута – сделайте импровизированный жгут из подручных средств: галстука, косынки, платка. Из материала делается петля, закручивающаяся до остановки или значительного ослабления артериального кровотечения с помощью любого прочного предмета.



ВНУТРЕННИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ



При закрытых травмах живота повреждения могут быть малозаметными. При этом ребенок может жаловаться на постоянную острую боль по всему животу, сухость во рту, тошноту и рвоту. Могут отмечаться признаки кровопотери: резкая общая слабость, чувство жажды, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, обморок (чаще при попытке встать), бледная, влажная и холодная кожа, учащённое дыхание и сердцебиение.



- через ткань или одежду положите холод на живот ребенка, помогите ему принять положение на спине с валиком под полусогнутыми разведенными в стороны ногами;

Телефон вызова скорой помощи - 103

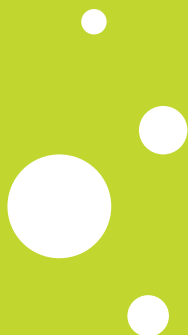
Сообщите диспетчеру:

- место происшествия и что произошло;
- число пострадавших, возраст, что с ними;
- какая помощь оказывается.

- звоните в «Скорую помощь»;



ОТРАВЛЕНИЯ



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПИЩЕЙ, ЛЕКАРСТВОМ ИЛИ КОСМЕТИКОЙ

- напоите ребенка большим количеством воды (1-6 стаканов в зависимости от возраста ребенка) и надавите двумя пальцами на корень его языка. Следует вызвать рвоту как можно в более короткий срок после употребления вещества;
- после рвоты дайте ребенку еще воды, чтобы уменьшить концентрацию ядовитого вещества в желудке и, при необходимости, вызовите рвоту повторно.

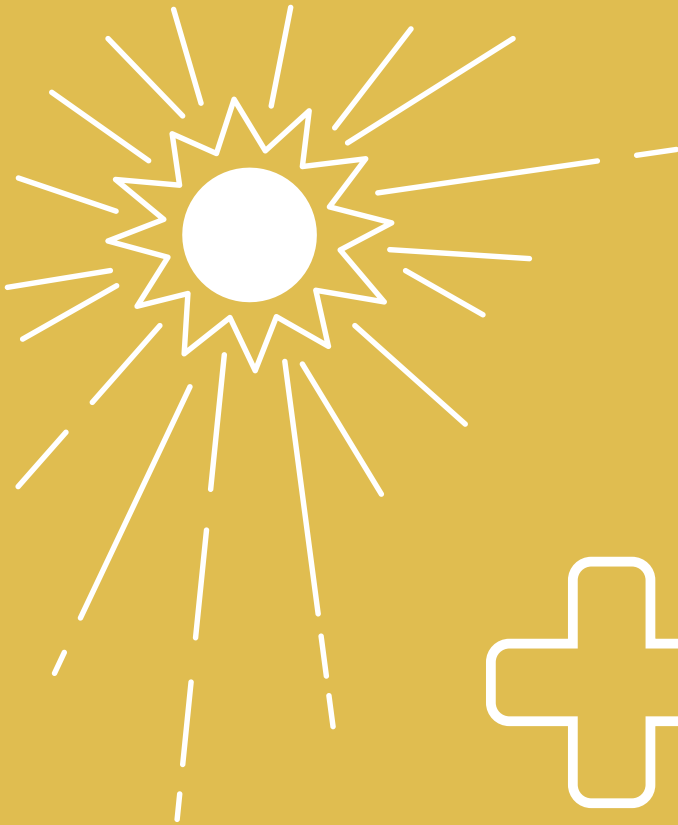
Рвоту вызывать нельзя, если ребенок находится без сознания или отравился химическим веществом.

При отсутствии сознания необходимо придать ребенку устойчивое боковое положение, а при отсутствии дыхания надо приступить к проведению сердечно-лёгочной реанимации.*

*Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации на странице 5



ТЕПЛОВОЙ УДАР



Перегревание (тепловой удар) развивается в условиях повышенной температуры окружающего воздуха например, в автомобиле или в жарком помещении, в жаркий день на солнце без возможности отдохнуть в тени.

ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕГРЕВАНИЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЮТСЯ:

- повышенная температура тела;
- головная боль;
- тошнота и рвота;
- головокружение, слабость, потеря сознания;
- судороги, учащённое сердцебиение, учащённое поверхностное дыхание.

В тяжелых случаях возможна остановка дыхания и кровообращения.

Будьте готовы начать проводить сердечно-легочную реанимацию.

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИЗНАКОВ ПЕРЕГРЕВАНИЯ У РЕБЕНКА:

- переместите его в прохладное место;
- при наличии сознания дайте выпить охлаждённой воды;
- расстегните или снимите одежду.

Ребенку без сознания следует придать устойчивое боковое положение (см. рис. 6).



УТОПЛЕНИЯ



ЕСТЬ ДЫХАНИЕ



Есть дыхание – положите ребенка в устойчивое боковое положение (см. стр. 6)

НЕТ ДЫХАНИЯ

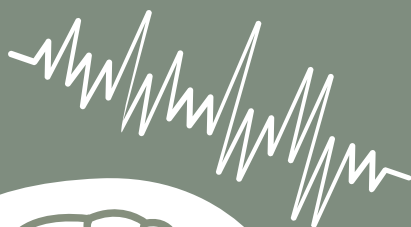


Нет дыхания – выполняйте сердечно-легочную реанимацию (см. стр. 5)





ЭПИЛЕПСИЯ



Важно различать **эпилепсию** и **фебрильные судороги** (случаются у детей на фоне высокой температуры и чаще всего не представляют опасности).

ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ:

- напряжение мышц;
- потеря сознания без причин;
- короткая остановка дыхания;
- судороги различной длительности;
- самопроизвольное опорожнение мочевого пузыря;
- запрокидывание головы.

Шаг 1.

Уложите ребёнка в устойчивое боковое положение (см. стр. 6).

Шаг 2.

Уберите опасные предметы, чтобы ребёнок не травмировался.

Шаг 3.

Расстегните одежду, сдавливающую область головы и шеи.

- ✗ Не удерживайте, не сковывайте ребёнка!
- ✗ Ничего не кладите в рот, не удерживайте язык!
- ✓ По возможности отследите длительность приступа.
- ✓ Вызовите Скорую помощь.
- ✓ Предупредите травмирование, подложите под голову мягкий предмет



СТЕНОЗИРУЮЩИЙ ЛАРИНГИТ

(ЛОЖНЫЙ КРУП)



Обычно развивается у детей в возрасте от 6 месяцев до 6 лет.

СИМПТОМЫ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГИТА (ЛОЖНОГО КРУПА):

- лающий кашель;
- шумный высокий звук на вдохе;
- затруднение дыхания;
- отек слизистой оболочки носа или насморк;
- лихорадка.

Шаг 1.

Успокойте ребенка: при волнении и плаче мышцы гортани сжимаются и дышать становится еще тяжелее.

Шаг 2.

Вызовите скорую помощь.

Шаг 3.

Создайте комфортные условия в помещении, где находится ребенок. Воздух должен быть прохладным (18-23° С) и влажным (50-70%).

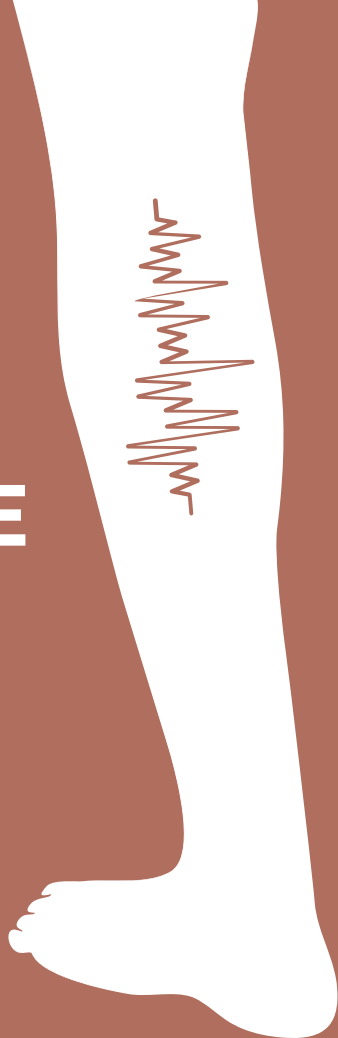
✓ Можно включить горячий душ, чтобы наполнить ванную комнату паром. Оставайтесь там с ребенком на протяжении 10-20 минут или до приезда скорой помощи.

✓ Также эффективными будут ингаляции с физраствором через небулайзер ИЛИ с теми препаратами, которые назначил врач.

✓ В прохладную влажную погоду можно вывести ребенка на свежий воздух – это может облегчить дыхание ребенка.



ФЕБРИЛЬНЫЕ СУДОРОГИ



Фебрильные судороги – дрожь и подергивание конечностей или других частей тела у детей в возрасте от 3 месяцев до 6 лет при резком подъеме температуре выше 38°С или на фоне ее снижения.

Шаг 1.

Вызовите Скорую.

Шаг 2.

Разденьте ребёнка. При необходимости снимите подгузник.

Шаг 3.

Аккуратно уложите ребенка в устойчивое боковое положение.

Шаг 4.

Делайте компрессы с водой комнатной температуры (20-25 градусов).

Области для компрессов: лоб, подмышки, паховая область, под коленки.

Шаг 5.

По возможности отследите длительность приступа и сообщите бригаде Скорой помощи.



УКУСЫ ЖИВОТНЫХ



УКУСЫ ЖИВОТНЫХ

Шаг 1.

Обезопасьте себя и ребенка.

Шаг 2.

Проведите обзорный и подробный осмотры.

Шаг 3.

Если вы обнаружили рану, то хорошо промойте ее теплой водой, используя мыло. Это поможет снизить риск инфекции.

Если повреждение сильное, то пропустите этот шаг и наложите стерильную повязку на рану.

Шаг 4.

Вызовите скорую помощь, утешьте ребенка и контролируйте его состояние.

УКУСЫ МЕДУЗЫ И ДРУГИХ МОРСКИХ ЖИВОТНЫХ

Шаг 1.

Промойте пораженный участок большим количеством воды в течение 20 минут.

Шаг 2.

Вызовите скорую помощь, контролируйте состояние ребенка.

УКУСЫ ЗМЕИ

Видов змей множество, соответственно, яд ими производимый может быть различного происхождения.

Признаки укуса змеи: укус в виде двух точек, сильная боль на месте укуса, тошнота и рвота, нарушение зрения, повышенное слюноотделение, затрудненное дыхание.

Шаг 1.

Обезопасьте себя и ребенка. Убедитесь в отсутствии змеи на месте происшествия.

Шаг 3.

Промойте рану теплой водой, без мыла.

Шаг 2.

Осмотрите ребенка, оцените его состояние.

Шаг 4.

Вызовите скорую медицинскую помощь.