

ОДОБРЕНА
профильной комиссией по направлению
«Первая помощь» Минздрава России

Инструкция по оказанию первой помощи с применением
укладки для оказания первой помощи в сельских поселениях

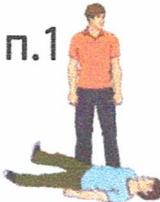
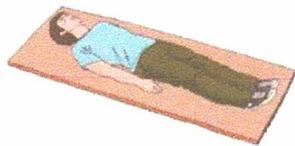
№ п/п	Наименование вложения	Использование
1.	Маска медицинская нестерильная одноразовая	Применяйте для защиты от инфекций, передающихся воздушно-капельным путем
2.	Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М	Надевайте перед началом оказания первой помощи. Поменяйте, если порвались
3.	Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот"	Используйте для выполнения искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации
4.	Дыхательный мешок для проведения искусственного дыхания (однократного применения) с двумя масками разного размера	Применяйте для проведения искусственного дыхания
5.	Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения	Накладывайте на плечо или бедро при сильном артериальном кровотечении выше раны максимально близко к ней, поверх одежды или тканевой подкладки
6.	Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см	Используйте для наложения повязок на разные части тела, для фиксации травмированных конечностей
7.	Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см	
8.	Салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см №10	Применяйте для закрытия ран и ожоговых поверхностей
9.	Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см	Используйте для закрытия ссадин, потертостей, фиксации стерильных салфеток на ране, наложения окклюзионной повязки при ранении груди
10.	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2 см	Закрывайте подушечкой пластыря мелкие ссадины и потертости
11.	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10 см	Отрезайте ножницами кусок пластыря необходимого размера и закрывайте подушечкой пластыря мелкие ссадины и потертости
12.	Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см	Закутывайте тяжелопострадавшего серебристой стороной к телу, оставляя открытым его лицо
13.	Воротник-шина шейная для взрослых	Фиксируйте шею и голову при подозрении на травму шейного отдела позвоночника
14.	Воротник-шина шейная для детей	
15.	Комплект шин иммобилизационных длиной не менее 45 см и 90 см	Фиксируйте конечности пострадавшего при подозрении на переломы костей
16.	Носилки бескаркасные не менее 180 см x 70 см	Используйте для перемещения пострадавшего в безопасное место
17.	Термометр медицинский	Используйте для измерения температуры тела
18.	Измеритель артериального давления	Применяйте для определения величины артериального давления
19.	Ножницы для разрезания повязок	Применяйте для разрезания одежды для доступа к ранению, отрезания бинтов и лейкопластыря нужной длины, для вскрытия упаковок

После использования укладки обязательно утилизируйте и восполните израсходованные компоненты.

Телефоны экстренных служб: ЕТЭС - 112; ЕТПис - 01/101

Толщина - 02/102; Скорая п.м. 03/103.

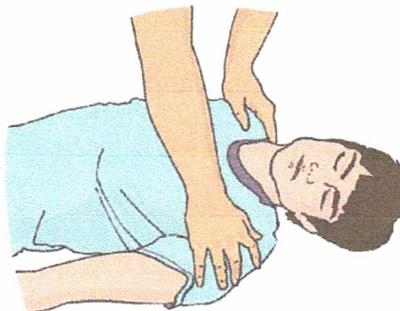
**Общая последовательность действий на месте происшествия
(универсальный алгоритм оказания первой помощи)**

<p>Если Вы стали участником или очевидцем происшествия, выполните следующие действия:</p>	<p>п.1  п.2 </p>
<p>1. Проведите оценку обстановки и обеспечьте безопасные условия для оказания первой помощи.</p>	<p>п.3  п.4 </p>
<p>2. Определите наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания – перейдите к п.7 Алгоритма.</p>	<p>п.5  </p>
<p>3. Восстановите проходимость дыхательных путей пострадавшего и определите признаки жизни (определите наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). При наличии дыхания переходите к п.6 Алгоритма.</p>	<p>п.6 </p>
<p>4. Вызовите скорую медицинскую помощь, другие специальные службы. (по тел. 112, 103, 03, или региональным номерам), привлекая помощника или используя громкую связь на телефоне.</p>	<p>п.7  </p>
<p>5. Начните проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания «Рот ко рту», «Рот к носу», с использованием устройства для искусственного дыхания. При появлении признаков жизни переходите к п.6 Алгоритма.</p>	<p>п.8  </p>
<p>6. При появлении (или наличии) признаков жизни придайте пострадавшему устойчивое боковое положение для поддержания проходимости дыхательных путей.</p>	<p>п.9  </p>
<p>7. Проведите обзорный осмотр пострадавшего для обнаружения наружного кровотечения и остановите его (выполните прямое давление на рану, наложите давящую повязку). При невозможности или неэффективности этих действий осуществите пальцевое прижатие артерии и наложите кровоостанавливающий жгут; или выполните максимальное сгибание конечности в суставе.</p>	<p>п.9</p>
<p>8. Проведите подробный осмотр пострадавшего для выявления признаков травм и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, окажите первую помощь в случае выявления указанных состояний:</p>	<p>п.9</p>
<p>9. Придайте пострадавшему оптимальное положение тела (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий).</p>	<p>п.9</p>
<p>10. Постоянно контролируйте состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывайте психологическую поддержку.</p>	<p>п.9</p>
<p>Передайте пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь, сообщив им необходимую информацию.</p>	<p>п.9</p>
<p>Более подробную информацию смотрите на сайте «Все о первой помощи» (http://allfirstaid.ru/system/files/umk/Ucha-n-L.pdf)</p>	

Подробная информация о действиях на месте происшествия

В случае, если вы стали участником или очевидцем происшествия с наличием пострадавших, необходимо выполнить следующие действия:

1. Провести оценку обстановки и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи:
 - 1) определить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
 - 2) определить угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего;
 - 3) устранить угрожающие факторы для жизни и здоровья;
 - 4) прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего;
 - 5) оценить количество пострадавших;
 - 6) извлечь пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости);
 - 7) переместить пострадавшего (при необходимости).
2. Определить наличие сознания у пострадавшего.

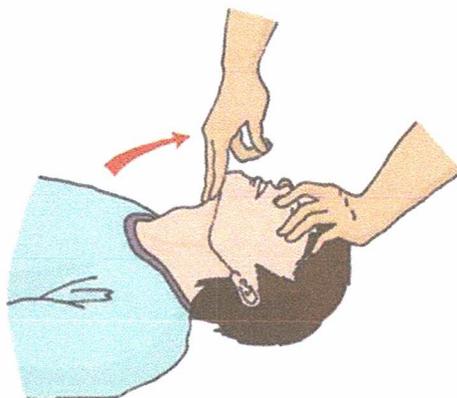


Для проверки сознания необходимо аккуратно потормошить пострадавшего за плечи и громко спросить: «Что с Вами? Нужна ли Вам помощь?».

При наличии сознания у пострадавшего перейти к п. 7 «Инструкции...»; при отсутствии сознания перейти к п. 3 «Инструкции...».

3. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни:

- 1) запрокинуть голову и поднять подбородок;



- 2) выдвинуть нижнюю челюсть (при необходимости);

3) определить наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания: наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 сек. попытаться услышать его дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движения грудной клетки у пострадавшего. При наличии дыхания перейти к п. 6 «Инструкции...»; при отсутствии дыхания перейти к п. 4 «Инструкции».

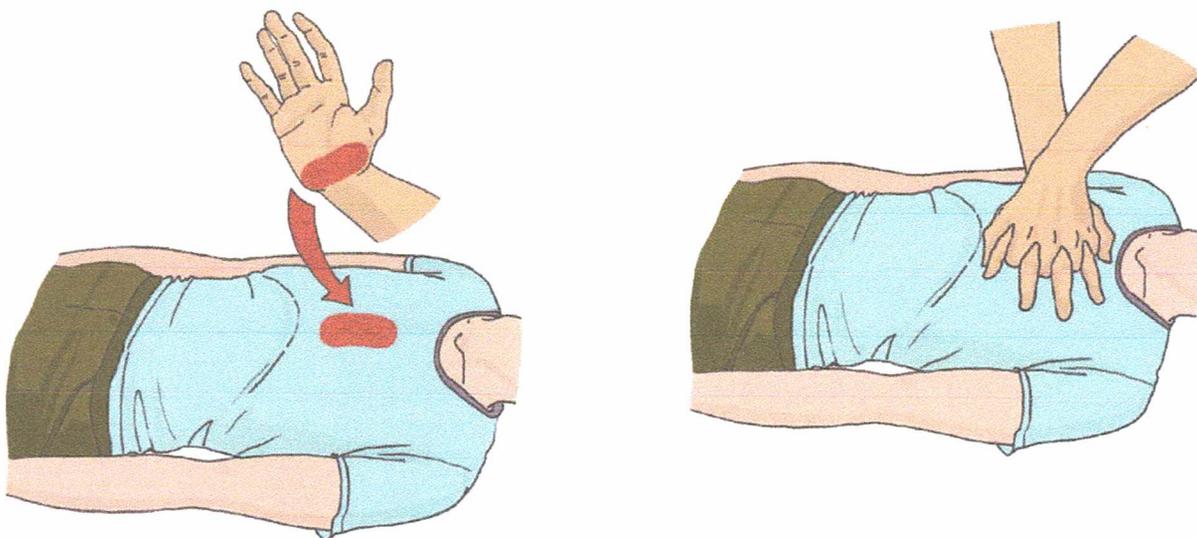


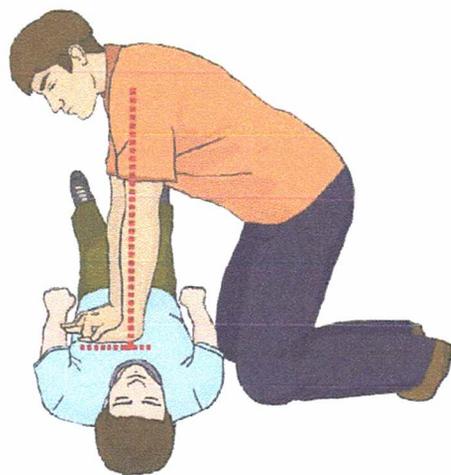
4. Организовать вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по телефону 103 или 112, по региональным телефонам, по внутренним телефонам организации или предприятия), привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне).



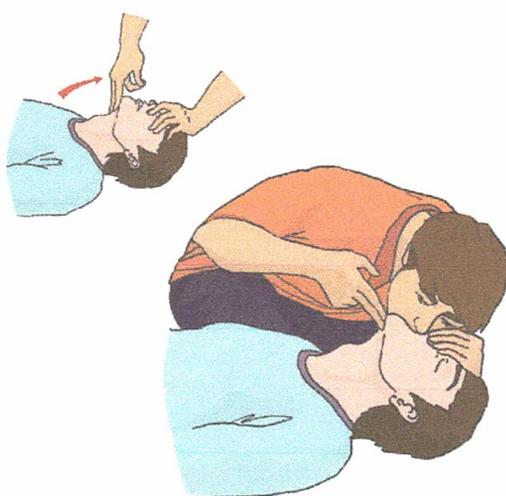
5. Начать проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования:

1) давления руками на грудь пострадавшего помощи (на глубину 5 – 6 см с частотой 100-120 в минуту);





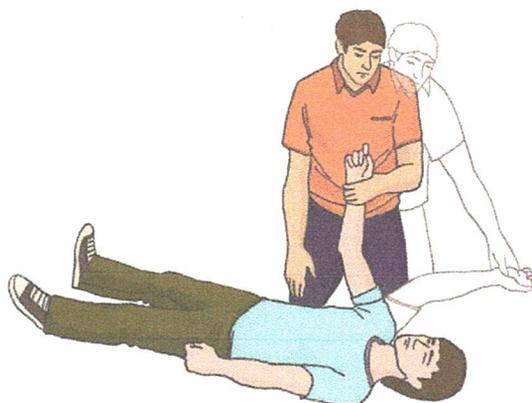
2) искусственного дыхания «Рот ко рту», «Рот к носу», с использованием устройств для искусственного дыхания.

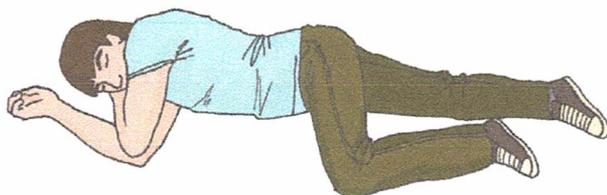
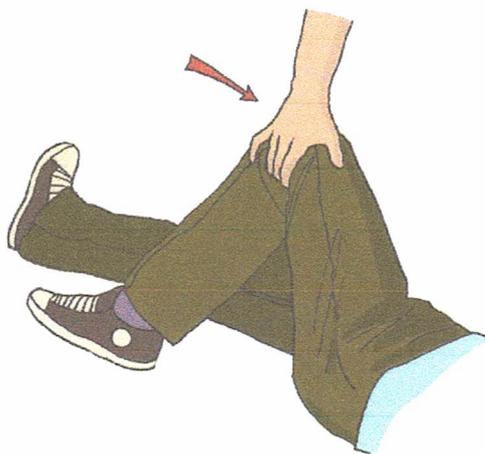
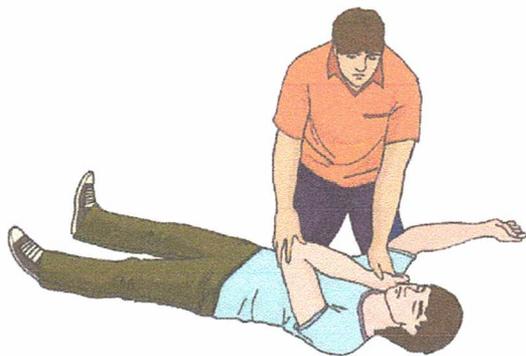


Чередовать 30 надавливаний на грудину с 2-мя вдохами искусственного дыхания.

При появлении признаков жизни перейти к п. 6 «Инструкции».

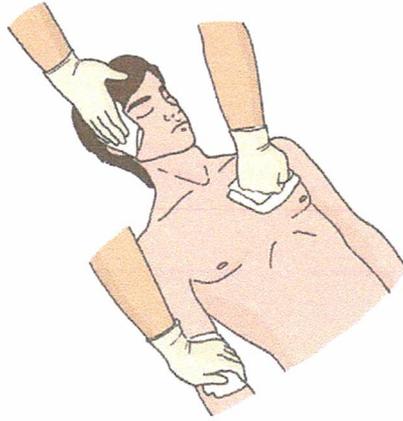
6. В случае появления самостоятельного дыхания у пострадавшего с отсутствующим сознанием (либо если у пострадавшего, внезапно потерявшего сознание, изначально имелось дыхание) ему необходимо придать устойчивое боковое положение.



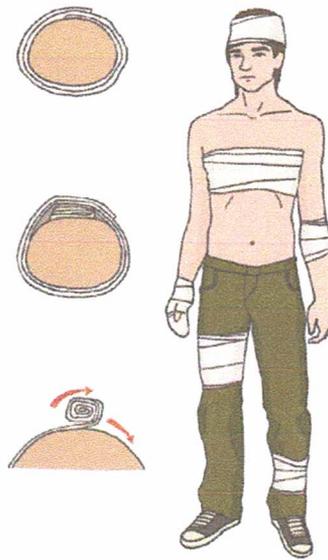


7. Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:

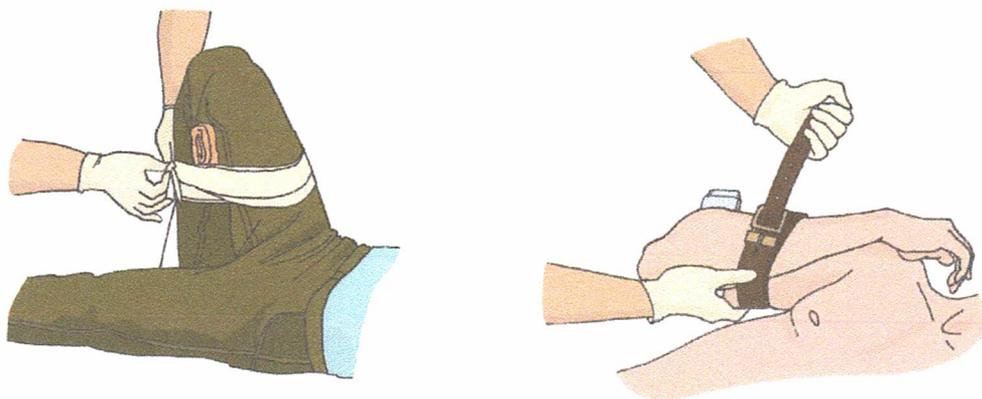
а) прямым давлением на рану;



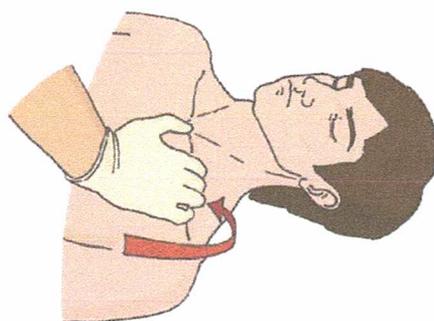
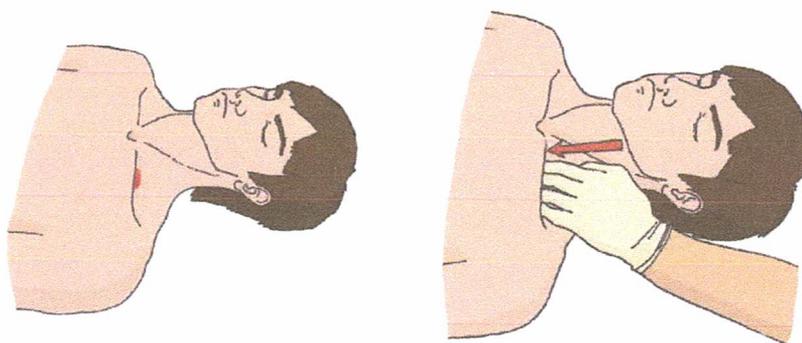
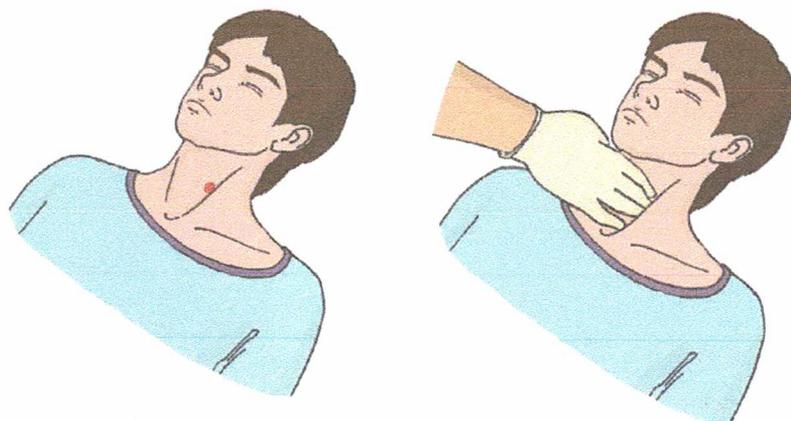
2) наложением давящей повязки;

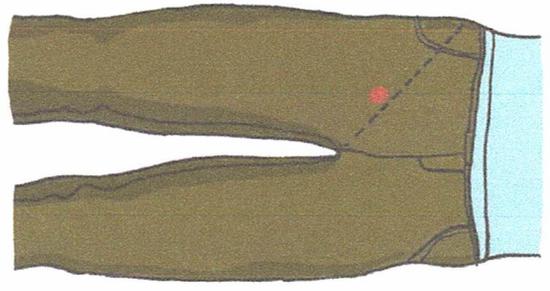
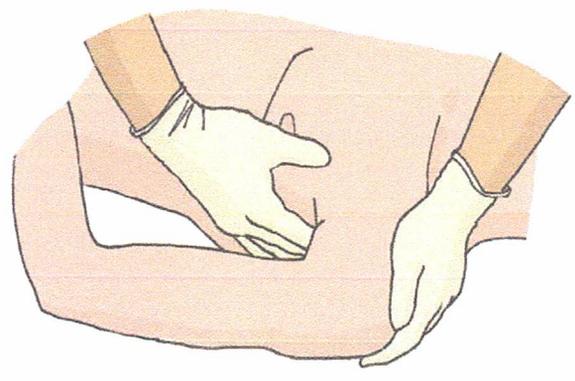
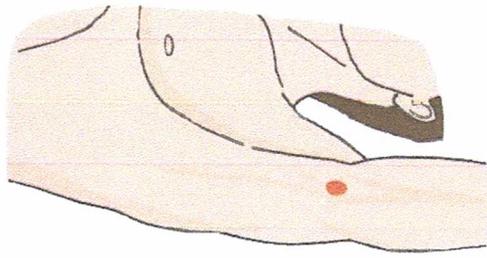
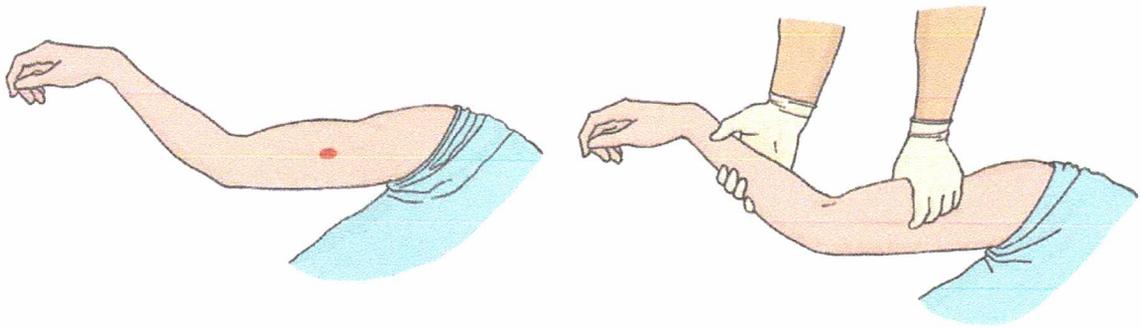


3) максимальным сгибанием конечности в суставе;

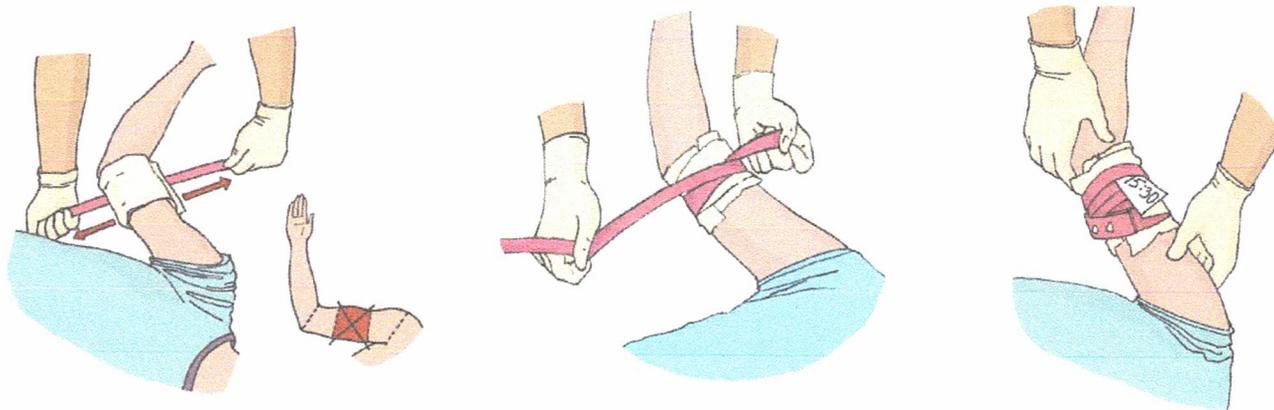


4) пальцевым прижатием артерии;



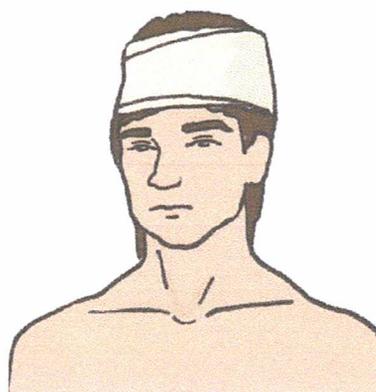


5) наложением жгута (табельного или импровизированного).

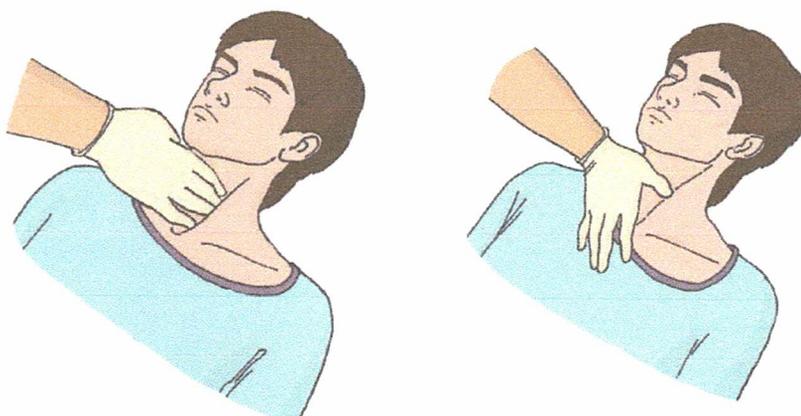


8. Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществить вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и выполнить мероприятия по оказанию первой помощи.

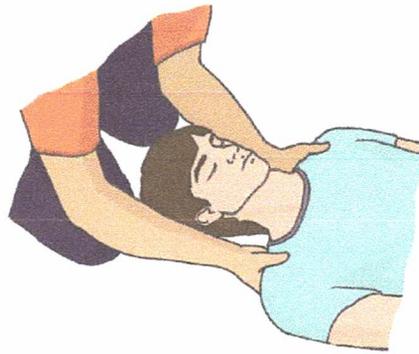
1) при травмах головы – остановить кровотечение прямым давлением на рану, наложить повязку.



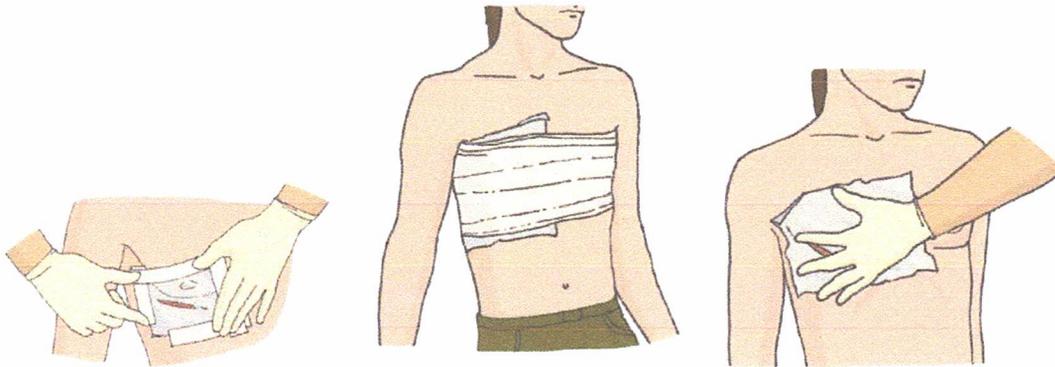
2) при травмах шеи – остановить кровотечение прямым давлением на рану, наложением давящей повязки или пальцевым прижатием артерии.



При подозрении на травму шейного отдела позвоночника – зафиксировать шею пострадавшего руками или с использованием соответствующих устройств.



3) при травмах груди – остановить кровотечение прямым давлением на рану, наложить герметизирующую повязку;



4) при травмах живота - остановить кровотечение прямым давлением на рану, наложением давящей повязки; остановить кровотечение прямым давлением на рану, наложением давящей повязки

5) при ожогах:

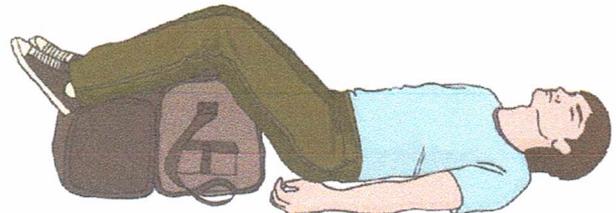
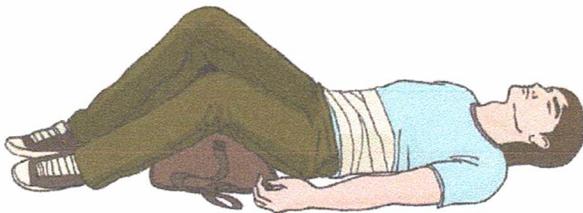
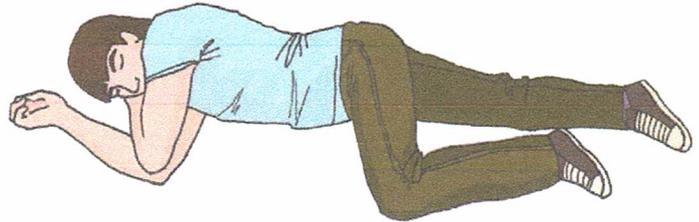
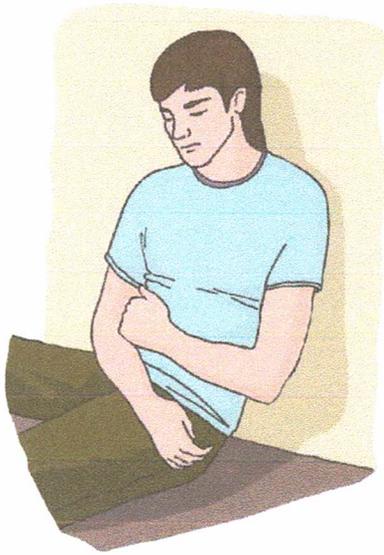
- термических – охладить ожог проточной холодной водой в течение 20 минут;

- химических – удалить агрессивное вещество с поверхности кожи (например, промыть водой);

6) при отморожениях – укутать место отморожения;

7) при отравлениях – прекратить поступление яда в организм человека и попытаться удалить его (например, вызвать рвоту).

9. Придать пострадавшему оптимальное положение тела (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий) в зависимости от его состояния и характера имеющихся травм.



10. До приезда скорой медицинской помощи контролировать состояние пострадавшего, оказывать ему психологическую поддержку. Выполняется в виде диалога с пострадавшим, наблюдения за его дыханием.

11. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии и распоряжении о передаче им пострадавшего, сообщить необходимую информацию.