

**МИНОБРНАУКИ РОССИИ**  
**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**ЭЛЕКТРОТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
**«ЛЭТИ» ИМ. В.И. УЛЬЯНОВА (ЛЕНИНА)**  
**Кафедра БЖД**

**ОТЧЕТ**  
**по лабораторной работе №5**  
**по дисциплине «БЖД»**

**ТЕМА: ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ**

Студенты гр. 3114

Злобин М. А.  
Тимошко С. И.

Преподаватель

Демидович О.В.

Санкт-Петербург

2025

**Цель работы:** изучение алгоритмов оценки состояния пострадавшего, методов и приёмов оказания первой доврачебной неотложной помощи. Отработка приёмов и получения навыков оказания первой доврачебной неотложной помощи

Первая доврачебная неотложная помощь -- комплекс мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранения здоровья человека до прибытия медицинских работников.

Основные задачи ПДНП:

1. Проведение мероприятий по ликвидации угрозы для пострадавшего;
2. Предупреждение возможных осложнений
3. Обеспечение благоприятных условий для транспортировки пострадавшего

### **Ход работы**

**Таблица 1. Результаты реанимирования пострадавшего путем НМС и ИВЛ.**

Но- мер	Реани - матор	Манипуляция	Описание действий	Исход	Время реани- мации	Повреж- дения
1	Злобин	Реанимирован ие пострадавшег о при НМС и ИВЛ	1) По всем признакам диагностиро вал клиническую смерть 1) выполнил три цикла ИВЛ и НМС Правильно выполнены х:	Смерть	1м 30с	Перелом ребёр, перерыв >1с.

			1-й цикл: 2 вдоха, 15 нажатий 2-й цикл: 2 вдоха, 15 нажатий 3-й цикл: 2 вдоха, 15 нажатий			
2	Тимошко	Реанимирован ие пострадавшег о при НМС и ИВЛ	1) По всем признакам диагностировал клиническую смерть 1) выполнил два цикла ИВЛ и НМС Правильно выполнены: 1-й цикл: 2 вдоха, 15 нажатий 2-й цикл: 2 вдоха, 15 нажатий	Смерть	1м	Перелом мочевидного отростка
3	Злобин	Реанимирован ие пострадавшег о при НМС и ИВЛ	1) По всем признакам диагностировал клиническую смерть 1) выполнил четыре цикла	Жив	1м	

			ИВЛ и НМС Правильно выполнены: 1-й цикл: 2 вдоха, 15 нажатий 2-й цикл: 2 вдоха, 15 нажатий			
4	Тимошко	Реанимирован ие пострадавшего при НМС и ИВЛ	1) По всем признакам диагностировал клиническую смерть 1) выполнил четыре цикла ИВЛ и НМС Правильно выполнены: 1-й цикл: 2 вдоха, 15 нажатий 2-й цикл: 2 вдоха, 15 нажатий 3-й цикл: 2 вдоха, 15 нажатий	Жив	1м	

**Таблица 2. Результаты реанимирования прекардиальным ударом**

Ном ер	Название Манипуля- ция	Реани- матор	Описание действий	Исход	
				благоприят-	Неблагоприятный

				ный (жизнь)	(смерть)
1	Прекардиал ьный удар	Злобин	Был нанесен прекардиал ьный удар в правильное место	Пострадав ший жив	
2	Прекардиал ьный удар	Тимош ко	Был нанесен прекардиал ьный удар в правильное место	Пострадав ший жив	
3	Прекардиал ьный удар	Злобин	Был нанесен прекардиал ьный удар в правильное место	Пострадав ший жив	
4	Прекардиал ьный удар	Тимош ко	Был нанесен прекардиал ьный удар в правильное место	Пострадав ший жив	

**Таблица 3. Результаты прохождения экзамена**

Ном ер	Название Манипуля- ция	Реани- матор	Описание действий	Исход	
				благоприя- т- ный (жизнь)	Неблагоприя- тный (смерть)
1	Прекардиал ьный удар	Злобин	Был нанесен прекардиал	Пострадав ший жив	

			ьный удар в правильное место		
2	Прекардиал ьный удар	Тимош ко	Был нанесен прекардиал ьный удар в правильное место	Пострадав ший жив	
3	Прекардиал ьный удар	Злобин	Был нанесен прекардиал ьный удар в правильное место	Пострадав ший жив	
4	ИВЛ и НМС	Тимош ко	Было правильно выполнено два цикла 1-й цикл: 2-ИВЛ/15- НМС 2-й цикл: 2-ИВЛ/15- НМС	Пострадав ший жив	
5	ИВЛ и НМС	Злобин	Было неправи льно выполнено два цикла 1-й цикл: 2-ИВЛ/15- НМС 2-й цикл: 2-ИВЛ/15- НМС	Пострадавши й умер. Причина: травма печени обломком мечевидного отростка	
6	ИВЛ и НМС	Злобин	Был	Пострадавши	

			неправи льно выполнен один цикл 1-й цикл: 2-ИВЛ/15- НМС		й умер. Причина: перелом ребер
7	ИВЛ и НМС	Тимош ко	Было правильно выполнено четыре цикла 1-й цикл: 2-ИВЛ/15- НМС 2-й цикл: 2-ИВЛ/15- НМС 3-й цикл: 2-ИВЛ/15- НМС 4-й цикл: 2-ИВЛ/15- НМС	Пострадав ший жив	

### **Вывод:**

- Прекардиальный удар:** были успешно выполнена манипуляция, путем нанесения удара в правильную точку, что привело к благоприятному исходу (восстановлению сердечной деятельности). Это подтверждает, что прекардиальный удар может быть эффективным средством экстренной дефибрилляции в первые секунды после остановки сердца.
- Сердечно-легочная реанимация (ИВЛ и НМС):**
  - Правильное выполнение:** В случаях, когда циклы СЛР (от 2 до 3) были выполнены правильно, пострадавший выживал. Это доказывает жизненную

важность и эффективность своевременно и правильно оказанной первой помощи.

2. **Ошибки при выполнении:** В манипуляциях, где техника выполнения была нарушена (например, 3.6) (неправильное положение рук, чрезмерная сила или частота нажатий), были зафиксированы смертельные исходы из-за тяжелых осложнений: **травмы печени, множественных переломов ребер с повреждением легких**. Это наглядно демонстрирует, что ошибки в технике проведения НМС не просто снижают эффективность реанимации, но и напрямую угрожают жизни пострадавшего.
3. **Техника выполнения:** Все студенты правильно освоили последовательность действий при диагностике клинической смерти и проведении базового цикла СЛР (соотношение 2 вдоха ИВЛ к 15 нажатиям НМС).
4. **Эффективность и риски:** Несмотря на правильную технику, в двух из 4 случаев был зафиксирован летальный исход. Это свидетельствует о том, что даже корректно выполняемая реанимация сопряжена с высоким риском получения пострадавшим тяжелых повреждений внутренних органов, таких как **переломы ребер и мечевидного отростка**. Данные травмы являются частым осложнением непрямого массажа сердца, так как для эффективного сжатия сердца требуется приложение значительной физической силы. Время, затраченное на проведение реанимации, варьировалось от 1 до 2 минут, что соответствует рекомендуемым времененным рамкам для оценки эффективности проводимых мероприятий до прибытия профессиональной помощи.