Національний технічний університет України

“Київський політехнічний інститут імені Ігоря Сікорського”

Інститут прикладного системного аналізу

кафедра фізичного виховання

*Реферат*

**Надання першої долікарської допомоги при нещасному випадку на воді**

Виконавець:

Студент групи,

НТУУ КПІ, ІПСА,

Київ - 2020

**ЗМІСТ:**

**ВСТУП……………………………………………………………………….**3

1. **Етапи надання допомоги…………………………………………………..**4
   1. ***Перший етап………………………………………………………….…***4
   2. ***Другий етап……………………………………………………………...***4
2. **Види утоплення………………………………………………………...…...**5
   1. ***«Мокре» утоплення……………………………………………………..***5
   2. ***«Сухе» утоплення……………………………………………………….***5
   3. ***Синкопальне утоплення………………………………………………..***5
3. **Перша долікарська допомога при «мокрому» утопленні……………...**7
   1. ***Перша допомога при збереженні блювотного рефлексу……………***7
   2. ***Перша допомога потерпілому без ознак життя……………………***8
4. **Перша долікарська допомога при «сухому» та синкопальному утопленні……………………………………………………………………..**9
   1. ***Алгоритм дій при «сухому» утопленні……………………………….***9
   2. ***Алгоритм дій при синкопальному утопленню………………………***9
5. **Висновки…………………………………………………………………….**11
   1. ***Висновки по темі роботи*...…………………………………………...**11
   2. ***Загальні висновки………………………………………………………***11
6. **Перелік використаних джерел…………………………………………...**13

**ВСТУП**

Часто, відпочиваючи де-небудь за містом, ми вибираємо місця, де є різні водойми, штучні (кар'єр, які заповнені водою) або природні (річки, озера). Вода так і манить нас своєю прохолодою в теплий, жаркий день. Але в той же час вона є дуже небезпечною для людини. Адже найчастіше, спеціалізовані водойми, які призначені для купання, можна перерахувати по пальцях, а переважна більшість дуже не призначенна для купання. Кожного року від утоплень в Україні помирають тисячі людей, тому кожен, хто себе поважає, повинен дотримуватися правил безпеки при купанні та вміти надавати першу долікарську допомогу потопаючому.

Метою цієї реферативної роботи є вивчення й опис видів утоплення (особливо їх зовнішніх ознак, по яких можна розрізнити), та конструювання алгоритмів надання першої долікарської допомоги у залежності від виду утоплення.

Взагалі ця проблема є добре вивченою, тому основним завданням реферату буде полягати у вивченні всього наявного матеріалу та правильному його структуруванні. Спочатку будуть розглянуті види утоплення, та способи їх ідентифікації, а потім, на їх основні наведені алгоритми надання першої долікарської допомоги.

1. **ЕТАПИ НАДАННЯ ДОПОМОГИ**

Є два етапи надання допомоги при нещасних випадках на воді.

***1.1 Перший етап***

Перший етап - це дії рятувальника безпосередньо у воді, коли потопаючий ще в свідомості, робить активні дії і в змозі самостійно триматися на поверхні. У цьому випадку є реальна можливість не допустити трагедії. Але саме цей варіант становить найбільшу небезпеку для рятувальника і вимагає від нього, перш за все, уміти, плавати, бути в хорошій фізичній підготовці і володіти спеціальними прийомами підходу до потопаючої людини.

**Запам'ятайте!** Панічний страх потопаючого - смертельна небезпека для рятувальника.

***1.2*** ***Другий етап***

Другий етап – це дії рятувальника після того, як він витягнув потерпілого на сушу, тобто надання першої долікарської допомоги. У цьому рефераті більш докладно описується саме другий етап допомоги.

У тому випадку, коли з води витягується вже "бездиханне тіло" - потерпілий знаходиться без свідомості, а часто і без ознак життя, - у рятувальника, як правило, немає проблем із власною безпекою, але значно знижуються шанси на порятунок. Якщо людина пробула під водою більше 5-10 хвилин, її навряд чи вдасться повернути до життя. Хоча в кожному конкретному випадку це буде залежати від пори року, температури і складу води, особливостей організму, а головне - від виду утоплення і вірно обраної тактики надання допомоги.

Запам'ятайте! На успіх можна сподіватися тільки при правильному наданні допомоги з урахуванням типу утоплення, яких існує три.

Хороший рятівник повинен розрізняти ці типи утоплення й надавати відповідну допомогу. Тому в наступному розділі буде наведено їх класифікація й характеристики.

**2. ВИДИ УТОПЛЕННЯ**

***2.1 «Мокре» утоплення***

«Мокре» утоплення - виникає, коли в дихальні шляхи і легені потрапляє велика кількість рідини. Як правило, це трапляється з тими людьми, які до останнього борються за життя. Зустрічається в середньому в 20% випадках.

Обличчя і шия потопаючого синьо-сірого кольору, а з рота й носа виділяється рожева піна. "Мокре" утоплення найбільш часто зустрічається у дітей і дорослих, які не вміють плавати, у осіб в стані алкогольного сп'яніння і навіть у хороших плавців при розриві барабанної перетинки, коли вони раптово втрачають координацію рухів.

***2.2 «Сухе» утоплення***

«Сухе» утоплення виникає, коли відбувається спазм голосової щілини, тому рідина не проникає в легені. Зустрічається в середньому в 35% випадків, при утопленні в дуже холодній або хлорованій воді. У цих випадках, подразнююча дія крижаної води в ополонці або в сильно хлорованому басейні викликає рефлекторний спазм голосової щілини, що перешкоджає проникненню рідини в легені.

До того ж, несподіваний контакт з холодною водою часто призводить до рефлекторної зупинки серця. У кожному з цих випадків розвивається стан клінічної смерті. Шкірні покриви набувають блідо-сірий колір, без вираженого посиніння.

"Сухе" утоплення дуже рідко супроводжується виділенням піни. Якщо і з'являється невелика кількість "пухнастою" піни, то після її видалення на шкірі або серветці не залишається вологих слідів. Таку піну називають "сухою".

***2.3 Синкопальне утоплення***

Синкопальне утоплення відбувається при рефлекторній зупинці серця через спазм судин. У цьому випадку потерпілий, як правило, відразу йде на дно в зв'язку з втратою свідомості. Зустрічається в середньому в 10% випадках.

Смерть настає в результаті рефлекторної припинення серцевої і дихальної діяльності через перепад температур внаслідок занурення в холодну воду ( «крижаний шок», «синдром занурення»), рефлекторної реакції на потрапляння води в дихальні шляхи або порожнину середнього вуха при пошкодженої барабанної перетинки.

Порожнина рота і носа вільна, пінистих виділень немає. На відміну від перших двох типів, де спостерігається синій колір, обумовлений дихальною недостатністю, при синкопальному утопленні шкіра.

**3. ПЕРША ДОЛІКАРСЬКА ДОПОМОГА ПРИ «МОКРОМУ»**

Перше, що необхідно зробити, - це перевернути потонулого на живіт таким чином, щоб голова знаходилася нижче рівня його тазу. Дитину можна покласти животом на своє стегно. Головне якомога швидше ввести потерпілому два пальця в рот і круговим рухом видалити вміст ротової порожнини. Після очищення порожнини рота різко натисніть на корінь язика для провокування блювотного рефлексу і стимуляції дихання. Наявність або відсутність цього рефлексу буде найважливішим тестом для визначення подальшої тактики.

***3.1 Перша допомога при збереженні блювотного рефлексу***

Якщо після натискання на корінь язика ви почули характерний звук "Е" і слідом за цим послідували блювотні рухи; якщо у воді, що виливається з рота, ви побачили залишки з'їденої їжі, то перед вами жива людина зі збереженим блювотним рефлексом. Безперечним доказом цього будуть скорочення міжреберних проміжків і поява кашлю.

**Запам'ятайте!**

У разі появи блювотного рефлексу і кашлю головне завдання - якомога швидше і ретельніше видалити воду з легенів і шлунка. Це дозволить уникнути багатьох грізних ускладнень.

Для цього слід протягом 5-10 хвилин періодично з силою натискати на корінь язика, поки з рота і верхніх дихальних шляхів не перестане виділятися вода. (Не забувайте, що ця процедура проводиться в положенні потонулого обличчям вниз.)

Для кращого відходження води з легенів можна хлопати долонями по спині, а також під час видиху інтенсивними рухами кілька разів стискати з боків грудну клітку. Після видалення води з верхніх дихальних шляхів, легенів і шлунка, покладіть потерпілого на бік і постарайтеся викликати медиків.

До прибуття лікарів ні на секунду не залишайте потонулого без уваги: ​​щохвилини може статися раптова зупинка серця.

***3.2 Перша допомога потерпілому без ознак життя***

Якщо при натисканні на корінь язика, блювотний рефлекс так і не з'явився, а у витеклій з рота рідини ви не побачили залишків з'їденої їжі; якщо немає ні кашлю, ні дихальних рухів, то відразу переверніть його на спину, перевірте реакцію зіниць на світло й пульсацію сонної артерії. При їх відсутності негайно приступіть до серцево-легеневої реанімації.

**Запам'ятайте!**

При відсутності ознак життя неприпустимо витрачати час на повне видалення води з дихальних шляхів і шлунка.

Але, так як, проведення реанімаційних маніпуляцій потонулого неможливо без періодичного видалення води, пінистих утворень і слизу з верхніх дихальних шляхів, то через кожні 3-4 хвилини доведеться переривати штучну вентиляцію легенів і непрямий масаж серця, швидко перевертати потерпілого на живіт і з допомогою серветки видаляти вміст порожнини рота і носа.

**Запам'ятайте!**

При утопленні реанімація проводиться протягом 30-40 хвилин навіть при відсутності ознак її ефективності.

1. **ПЕРША ДОЛІКАРСЬКА ДОПОМОГА ПРИ «СУХОМУ» ТА СИНКОПАЛЬНОМУ УТОПЛЕННІ**

Так як алгоритм надання першої долікарської допомоги при «сухому» й синкопальному утопленні схожий і деякі пункти збігаються, було прийнято рішення об'єднати їх в один розділ. Найчастіше такі види утоплення стаються у холодну пору року через перепади температур.

У головному мозку, як, втім, і в усьому організмі, зануреному в крижану воду, практично повністю припиняються процеси метаболізму. Низька температура середовища значно відсуває термін настання біологічної смерті.

**Запам'ятайте!**

При утопленні в холодній воді є всі підстави розраховувати на порятунок навіть у разі тривалого перебування під водою.

Вирішальним фактором порятунку в холодну пору року буде не стільки час перебування під водою, скільки запізнення з початком надання допомоги на березі.

***4.1 Алгоритм дій при «сухому» утопленні***

При "сухому" утопленні немає необхідності видаляти воду з дихальних шляхів і шлунка. Відразу ж після вилучення тіла з води і встановлення ознак клінічної смерті, приступіть до проведення серцево-легеневої реанімації. Після вилучення потонулого з води, неприпустимо втрачати час на перенесення його в тепле приміщення, одразу ж оголіть грудну клітку, і зробіть непрямий масаж серця. Тільки після появи ознак життя, потерпілого потрібно перенести в тепло і вже там проводити загальне зігрівання і розтирання. Потім його слід переодягнути в сухий одяг або укутати в теплу ковдру. Врятований потребуватиме тепле пиття і введення підігрітих плазмозамінних рідин. Після перенесенння потерпілого, одразу ж викличіть медиків.

***4.2 Алгоритм дій при синкопальному утопленню***

При такому утопленню слід виділити 1-2 хвилини на виладення води з дихальних шляхів, а потім одразу ж перейти до серцево-легеневої реанімації. Якщо події відбуваються в теплу пору року, то після появи дихання та пульсу потрібно викликати лікарів, і почати видалення захишків води. Ця процедура описана в розділі 4. Якщо ж події відбуваються в холодну пору року, то потрібно викликати лікарів, а потім видаляти залишки води й зігрівати потерпілого. Бажано перенести його в тепле приміщення і виконувати розтирання тіла.

1. **ВИСНОВКИ**

***5.1 Висновки по темі роботи***

Коротко підсумуємо все сказане:

Існує два етапи порятунку потопаючого. Під час першого етапу проводиння доставлення потерпілого на сушу, а під час другого – надання першої домедичної допомоги.

Усього розрізняють три види утоплення:

1. «Мокре» утоплення або справжнє утоплення

Надання першої домедичної допомоги зводиться до перевірки стану хворого, і якшо помітні ознаки життя виведення з води з дихальних шляхів. Якщо ж таких ознак немає, то слід спочатку зробити серцево-легеневу реанімацію, а потім уже займатися виведенням води.

1. «Сухе» утоплення або помилкове утолення

При такому виді утоплення слід одразу ж приступити до серцево-легеневої реанімації, а по її закінченню, до розігрівання тіла від холоду.

1. Синкопальне утоплення

При цьому виді утоплення слід виділити 1-2 хвилини на виведення рідини з дихальних шляхів, а після цього приступити до серцево-легеневої реанімації. Після її закінчення продовжити виведення води.

Знання цих простих алгоритмів разом із практичними вміннями виконувати певні техніки допомоги, допоможуть врятувати життя людей. Це важливо.

* 1. ***Загальні висновки***

У ході цієї реферативної роботи було повністю виконано її мету й завдання, тобто були досліджено різні види утоплень, та їх характеристики, що дозволяють відрізнити їх. Також, були сконструювані і подані в стислій формі алгоритии надання першої долікарської допомоги потопаючому. Більше того, цей реферат можна використовувати у для ознайомлення людей з правилами надання першої домедичної допомоги потопаючим. Усі матеріали були взяті з мережі інтернет і посилання на них вказані нижче.

1. **ПЕРЕЛІК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**
2. «Утоплення – види, ознаки, надання першої допомоги» - http://xn----7sbbqrkctdbjvdlfmr7n.xn--p1ai/o-gorode/stranitsa-bezopasnosti/bezopasnost-na-vodnykh-obektakh/utoplenie-vidy-priznaki-okazanie-pervoy-pomoshchi.
3. Стаття з вікіпедії «Утоплення» - https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5.
4. «Утоплення» - http://www.georgtech.ru/wp-content/uploads/2012/07/%D0%A3%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5.pdf.
5. «НЕБЕЗПЕКА УТОПЛЕННЯ: ПРОФІЛАКТИКА І ПЕРША ДОПОМОГА» - https://phc.org.ua/news/nebezpeka-utoplennya-profilaktika-i-persha-dopomoga.
6. І.В. Кисельова, В.В. Петриченко, А.М. Богдан, А.Й. Гарга, О.А. Галушко, «Утоплення: сучасні підходи з позицій доказової медицини», м. Київ , Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, https://urgent.com.ua/ua-issue-article-640.
7. Д. Хаббард «Перша допомога своїми руками. Якщо швидка допомога не спішить.», видавництво Альпіна Паблішер – 424стор.
8. «Перша допомога при утопленні» - http://www.spruce.ru/urgent/external/drowning\_3.html.
9. «Допомога при утопленні» - https://www.familyeducation.com/life/pool-safety/reviving-someone-who-has-drowned-or-swallowed-water.