Касьянова Ульяна

**Укус дикого животного.**1. Осмотрите место происшествия и определите отсутствие опасности для себя и пострадавшего.  
2. Обильно промойте рану проточной водой с мылом, затем перекисью водорода, обработайте края раны раствором йода (по возможности), наложите рыхлую асептическую повязку.  
3. При необходимости выполните остановку кровотечения.  
4. Позвоните 103, 112, либо направьте пострадавшего в организацию здравоохранения (при незначительных повреждениях).  
5. Наблюдайте за состоянием пострадавшего до прибытия бригады скорой медицинской помощи, регулярно оценивая наличие у него сознания, дыхания, пульса.  
6. Пострадавший должен получить курс иммунопрофилактики.

Коробкова Алиса

**Инородное тело в дыхательных путях.** -Человек в сознании:  
·  Повернуть пострадавшего на живот.  
·  Перекинуть его через спинку кресла или собственное бедро.  
·  Несколько раз ударить раскрытой ладонью между лопатками.  
Недопустимо! Наносить удары по спине кулаком или ребром ладони.  
  
-Без сознания:  
немедленно перевернуть на правый бок и несколько раз ударить ладонью по спине.   
Недопустимо! Наносить удары по спине кулаком или ребром ладони.

Левшина Марина

**Первая помощь пищевого отравления должна включать:**  
• Промывание желудка. При пищевом отравлении необходимо удалить из желудка токсичную пищу. Для этого нужно приготовить содовый раствор (1 столовая ложка соды на 1,5 – 2 л теплой кипячяной воды)2. Необходимо выпить немного раствора, а затем вызвать рвоту, надавив двумя пальцами на корень языка. Повторить несколько раз.

• Прием сорбентов. К наиболее известным сорбентам относится активированный уголь. Количество таблеток угля, которые необходимо принять рассчитывается по массе тела (1 таблетка на 10 кг массы тела)2.

• Обильное питье. Рвота и диарея способствуют потере большого количества жидкости. При отравлении необходимо пить 2-3 л кипяченой воды в сутки. Воду желательно подсаливать, добавляя 1 столовую ложку поваренной соли на 1 л воды. Можно также использовать специальные регидратационные солевые растворы.  
  
• Соблюдение режима и диеты. В случае сильного отравления и отторжения организмом еды следует отказаться от нее в первый день. На следующий день разрешено есть сухари, кисели, жидкое пюре, геркулесовую кашу, приготовленную на воде.

Смирнов Артём

**Алгоритм первой помощи при приступе бронхиальной астмы**При приступе бронхиальной астмы необходимо:  
1.Усадить больного на стул или кровать, с опорой рук на спинку стула.(Это необходимо для включения в акт дыхания вспомогательной мускулатуры)  
2.Обеспечить доступ кислорода: открыть окна  
3.Освободить от стесняющей одежды  
4.Исключить действие аллергена, если он известен  
5.Ждать приезда скорой помощи.

Левшина Анна

**Первая помощь при химических ожогах**1.Как можно быстрее снять одежду, пропитанную агрессивным веществом.  
2.Промыть поврежденный участок.  
В течение 10-15 минут пораженные области промывают большим количеством проточной холодной воды. Если контакт химического вещества с кожей длился некоторое время, то время обмывания увеличивают до 40 минут.  
3.Нейтрализовать химикаты.  
При поражениях кислотой используют 2-3% раствор натрия гидрокарбоната (пищевой соды), при воздействии щелочей применяют 2-5% раствор уксусной или лимонной кислоты.  
4.Наложить на участки поражения сухую асептическую повязку.

Абраамян Ангелина

**Тепловой и солнечный удар**Тепловой удар — это болезненное состояние, связанное с перегревом тела.  
Солнечный удар — это болезненное состояние, возникающее в результате перегрева головы прямыми солнечными лучами.  
Диагностические признаки: покраснение кожи, головокружение, головная боль, тошнота, общая слабость, вялость, ослабление сердечной деятельности, сильная жажда, шум в ушах, одышка, повышение температуры тела, в тяжелых случаях - потеря сознания.  
Первая помощь:  
1. Перенесите пострадавшего в тёмное прохладное место  
2. Освободите шею и грудь от стесняющей одежды  
3. Уложите его на спину и немного приподнимите голову  
4. Приложите холодную мокрую ткань ко лбу и шее, оберните тело влажной простынёй  
5. Напоите пострадавшего холодной водой  
!При потере сознания!  
-обязательно дать пострадавшему подышать нашатырным спиртом  
   
   
   
 

Кубышкина Полина

**Алгоритм первой неотложной доврачебной медицинской помощи при поражении химически опасными веществами.**

**Находящимся на улице и в транспорте:**

– Закрыть нос и рот ватными или меховыми частями одежды, смоченными водой (при отсутствии воды – мочой) и кожи – застегнуться на все пуговицы, молнии, обвязать шею шарфом, одеть перчатки или спрятать руки в рукава!  
-     Двигаться перпендикулярно направлению ветра.  
-     Двигаться по наиболее открытой местности.  
**Находящимся в помещении:**-    Занять помещения, в соответствии с распределением АХОВ по этажам.  
-     Отключить принудительную вентиляцию.  
-     Провести герметизацию внутренних помещений:  
а)   закрыть входные двери, окна (в первую очередь – с наветренной стороны);  
б)   заклеить (закрыть задвижки) вентиляционные отверстия плотным материалом или бумагой;  
в)   двери уплотнить влажными материалами (мокрой простыней, одеялом и т.п.);  
г)   неплотности оконных проемов заклеить изнутри липкой лентой или уплотнить подручными материалами.  
**Принять меры по защите органов дыхания и глаз:**  
А)   закрыть нос и рот ватно-марлевой повязкой (свернутой в несколько слоев тканью), смоченной слабым кислым раствором или щелочным.

Б)   одеть противопыльные (защитные, для бассейна) очки различного устройства.  
  
**Первая помощь:**1.   Надеть на пострадавшего противогаз или ватно-марлевую повязку, смоченную 5% раствором лимонной кислоты или водой.  
2.   Вынести пострадавшего из зоны заражения.  
3.   Промывать глаза проточной водой в течение 10 -15 мин.  
4.   Дать обезболивающее средство.  
5.   Дать подышать кислородом.  
6.   Госпитализировать.

Павалук Ян

**Алгоритм оказания первой медицинской помощи при сердечно-легочной реанимации.**

1. Восстановить проходимость дыхательных путей.

А) Запрокинуть голову

Б) Выдвинуть челюсть

В) Открыть рот

2. Сделать искусственное дыхание изо рта в рот.

3. Сделать закрытый массаж сердца. (2 вдувания, затем 30 нажатий на грудину (примерно 2 раза в секунду))

Бурмистрова Дарья

**Алгоритм первой помощи при ударе электрическим током**

1. Освободить пострадавшего от воздействия тока
2. Вызвать скорую помощь
3. Уложить пострадавшего на спину на твердую поверхность
4. Проверить в сознании ли он
5. Проверить наличие у пострадавшего дыхания и пульса
6. Провести искусственное дыхание или массаж сердца если то или иное отсутствует
7. Если человек в сознании, то просто нужно уложить его в удобное положение
8. Обработать и наложить повязки на обожжённые места

Евсегнеева Дарья

**Первая помощь при остановке дыхания и сердечной деятельности**

1. Необходимо уложить человека на жесткую, устойчивую и твердую поверхность или на пол.

2. После этого наклонить голову набок, приоткрыть рот и убедиться, что просвет дыхательных путей не перекрыт. При обнаружении непроходимости — очистить дыхательные пути подручными средствами (платком или салфеткой).

3. Запрокинуть голову назад, выдвинуть челюсть вперед и кверху, приоткрыть рот одним движением.

4. Нужно сделать 30 компрессионных сжатий груди, ритмично без перерывов (для выполнения массажа сердца руки должны быть прямыми, не согнутыми в локтевых суставах).

5. Выполнить 100-120 нажатий в минуту с ритмичным сдавливанием грудины на 5-6 см вглубь, до полного расширения грудной клетки после сжатия.

5. После совершают 2 выдоха в полость рта или носа пострадавшего на протяжении 1 секунды (при проведении дыхания методом «рот в рот» необходимо сжать ноздри пальцами перед совершением выдоха).

6. Во время двух выдохов следует смотреть на грудную клетку: расправление и поднятие свидетельствуют о правильном выполнении.

7. Нужно обязательно проверять пульс каждые 2 минуты. Реанимируют без остановок до 30- 40 минут.

Тараканова Варвара

**Первая помощь при обморожениях**   
Признаки и симптомы обморожения:   
1. Потеря чувствительности  
2. Ощущение покалывания или пощипывания   
3. Побеление кожи-1 степень   
4. Волдыри-2 степень   
5. Потемнение и отмирание-3 степень   
Первая помощь:   
1. Уйти с холода  
2. Снять мокрые вещи  
3. Начать медленно и постепенно согревать часть тела с помощь тёплой воды  
4. Отогретый участок высушить, закрыть стерильной повязкой и закутать  
! Не смазывать обмороженные части жиром и мазями  
Не растирать кожу при отёке и волдырях   
Не растирать снегом

Мокан Евгения

**Первая помощь при сильном кровотечении** 1. Попросите пострадавшего прижать рану или прижмите сами.  
 2. Вызовите скорую медицинскую помощь.  
 3. Наложите на рану давящую повязку. Если кровотечение продолжается, наложите поверх первой повязки ещё одну.  
Как наложить давящую повязку:  
Наложите прямо на рану скатку чистой ткани.  
Обмотайте поверх вторым куском ткани или бинтом, чтобы сильно прижать область раны, и завяжите концы повязки.  
Если рана продолжает кровоточить, наложите поверх первой повязки вторую, не снимая предыдущую.  
Если конечность синеет или немеет, слегка ослабьте повязку, контролируя кровотечение.  
Первая помощь при кровотечении из носа  
Попросите пострадавшего сесть, слегка наклонив голову вперед и зажав при этом ноздри. Можно использовать холодный компресс на область переносицы. Если кровь идёт более 10-15 минут – вызовите скорую.  
Действия при отрыве части тела:  
 1. Остановите кровотечение с помощью давящей повязки  
 2. Найдите оторванную часть тела и поместите её в стерильный герметичный пакет.  
 3. Поместите пакет с частью тела в ёмкость с холодной водой, льдом или любым другим холодом.  
 4. Обеспечьте быстрое попадание пострадавшего вместе с оторванной частью тела в медицинское учреждение.  
Первая помощь при внутреннем кровотечении  
1. Создайте пострадавшему покой. Не давайте ему есть и пить!   
2. Приложите холод на область кровотечения (через ткань, на 15 минут через каждый час);  
3. Помогите принять удобное положение;  
4. Доставьте пострадавшего в медицинское учреждение.

Мишина Татьяна

**Переломы костей: что делать?**1. Позвоните в скорую помощь  
2. Поместите пострадавшего в положение, которое облегчит боль и предотвратит дальнейшее перемещение поврежденной кости.  
3. Если кровотечение, накройте рану чистым и стерильным материалом и приложите небольшое давление, чтобы остановить кровь.  
4. Ели на месте перелома наблюдается отек, наложите холод на поврежденную область, используйте холодный компресс или лёд.  
5. Убедитесь, что пострадавший получает необходимую поддержку и комфорт.

Дурова Софья

**Алгоритм оказания первой медицинской помощи при спасении утопающего:**  
Извлечение из воды:  
  
Спасатель должен подплыть к пострадавшему сзади, чтобы избежать захватов.  
Срочно извлечь пострадавшего из воды.  
Если пострадавший сознателен, с удовлетворительным пульсом и дыханием:  
  
Уложить его на сухую жёсткую поверхность с головой низко опущенной.  
Раздеть и растереть руками или сухим полотенцем.  
Предоставить тёплое питьё, укутать тёплым одеялом и дать отдохнуть.  
Если пострадавший без сознания, без самостоятельного дыхания, но с сердечной деятельностью:  
  
Удалить воду из дыхательных путей.  
Положить пострадавшего животом на бедро, поддерживая голову.  
Искусственное дыхание:  
  
Привести голову в положение, открывающее дыхательные пути.  
Сделать глубокий вдох и выдохнуть воздух в рот (или нос) пострадавшего, зажимая соответственно нос (или рот).  
Взрослому - 10-12 вдуваний в минуту, ребёнку - 15-18 вдуваний в минуту.  
Если отсутствует пульс на сонных артериях и не выслушивается сердцебиение:  
  
Перейти к непрямому массажу сердца.  
Уложить пострадавшего на спину на жёсткую поверхность, обнажить грудь.  
Место надавливания - на два пальца выше мягкого конца грудины.  
Надавливания проводятся резко, 1 раз в секунду или чаще.  
Транспортировка:  
  
Переносить пострадавшего в стационар целесообразно после восстановления сердечной деятельности.  
Пострадавший должен находиться на боку на носилках с опущенным подголовником.

Дымнич Сергей

**Первая помощь при поражении радиацией**

1) Укрыться от ионизируещего излучения. (Всмысле рядом нет свинцовой комнаты с толщиной стен в 5 метров?)

2) Принять радиопротектор и стабильный йод. (!!!Внимание: водка не является радиопротектором!!!)

3) Обработиться в лечебно-профилактическое учереждение. (Скорее они сами к вам обратятся)

4) Провести дезактивацию – промывку под душем горячей водой с мылом и щёткой. (На худой конец стряхнуть веником)

При наличии механических повреждений, термических ожогов дополнительно следует:

1) Промыть рану струёй воды с дезинфицирующим средством. (Лучше спиртом, однако необходимо немного оставить. см далее)

2) Рану обработать перекисью водорода с целью удаления радионуклеидов. (см руководство по первой помощи при кровотечении)

3) На раневую поверхность накладываем асептическую повязку. (всё ещё смотрим в руководство по первой помощи при кровотечении, тут как бы все пункты оттуда)

4) Ввести обезболивающее средство. (Вы же сохранили немного спирта с 1-го пункта?)

5) При переломе произвести иммобилизацию путём наложения шины. (Ну раз тут пункты выдернуты из одного руководства, то см руководство по первой помощи при переломе)

В случае продолжительного незащищённого контакта с ионизирующем излучением, то используем следующий алгоритм:

1) Берём лопату.

2) Находим красивое место с мягкой почвой.

3) Очерчиваем прямоугольник 2м на 0,5 м.

4) Выкапываем его на 2м в глубину.

5) Ложимся в получившееся углубление.