

## **Практична робота №5**

### **Загальні принципи надання першої долікарської допомоги постраждалим**

Класифікація травм (вид діяльності): професійна, непрофесійна

Класифікація травм (ступінь тяжкості): легка, середньої важкості, важка

Класифікація травм (в залежності від факторів, що впливають): механічна, фізична, хімічна, біологічна, психологічна.

Класифікація травм (форма прояву): вивихи і розтягнення, кровотечі, отруєння, опіки, шок, комбіновані травми, відмороження, переломи.

### **Серцевий напад алгоритм надання домедичної допомоги при серцевому нападі:**

1. Викликати бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги.
2. Перемістити постраждалого на спину чи надати зручне для нього положення.
3. Розстібнути одяг у постраждалого.
4. Забезпечити надходження свіжого повітря в приміщення.
5. Запитати у постраждалого про прийом фармакологічних препаратів, які рекомендовані його лікуючим лікарем. У випадку їх наявності – допомогти прийняти постраждалому ліки.
6. При можливості дати постраждалому розжувати таблетку аспірину (незалежно від прийому інших препаратів) за умови відсутності у нього алергічної реакції.
7. Забезпечити постійний нагляд за постраждалим.

Якщо дихання немає, розпочати серцево-легеневу реанімацію:

- виконати 30 натискань на грудну клітку глибиною не менше 5 см (не більше 6 см), з частотою 100 натискань (не більше 120) за хвилину;
- виконати 2 вдихи з використанням маски-клапану, дихальної маски, тощо. При відсутності захисних засобів можна не виконувати штучне дихання, а проводити тільки натискання на грудну клітку. Виконання двох вдихів повинно тривати не більше 5 секунд;
- поперемінно повторювати попередні два пункти до приїзду швидкої. Змінювати особу, що проводить натиснення на грудну клітку, кожні 2 хвилини.

### **Відсутність пульсу, серцебиття і реакції зіниць на світло**

1. Переконатися у відсутності небезпеки.
2. Якщо постраждалий у свідомості, з'ясувати деталі та передати інформацію диспетчеру швидкої допомоги та почати надання домедичної допомоги до приїзду швидкої.
3. Якщо постраждалий не реагує, треба переконатись у тому, щоб були вільні дихальні шляхи (в разі потреби перекинути людину на спину та оглянути, чи нічого не заважає диханню).

Якщо дихання немає, розпочати серцево-легеневу реанімацію:

- виконати 30 натискань на грудну клітку глибиною не менше 5 см (не більше 6 см), з частотою 100 натискань (не більше 120) за хвилину;
- виконати 2 вдихи з використанням маски-клапану, дихальної маски, тощо. При відсутності захисних засобів можна не виконувати штучне дихання, а проводити тільки натискання на грудну клітку. Виконання двох вдихів повинно тривати не більше 5 секунд;
- поперемінно повторювати попередні два пункти до приїзду швидкої. Змінювати особу, що проводить натиснення на грудну клітку, кожні 2 хвилини.