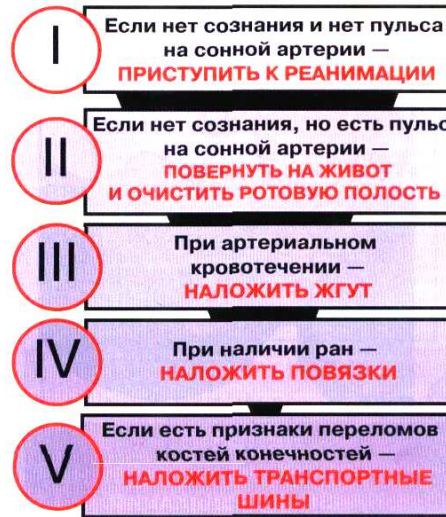


## Универсальная схема оказания первой помощи пострадавшему.



### ВНЕЗАПНАЯ СМЕРТЬ

ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ И НЕТ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ

**1 УБЕДИТЬСЯ В ОТСУТСТВИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ**  
(НЕЛЬЗЯ! ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ ДЫХАНИЯ)

**2 ОСВОБОДИТЬ ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ОТ ОДЕЖДЫ И РАССТЕГНУТЬ ПОЯСНОЙ РЕМЕНЫ**

**3 ПРИКРЫТЬ ДВУМЯ ПАЛЬЦАМИ МЕЧЕВИДНЫЙ ОТРОСТОК**

**4 НАНЕСТИ УДАР КУЛАКОМ ПО ГРУДИНЕ**

(НЕЛЬЗЯ! НАНОСИТЬ УДАР ПРИ НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ. НАНОСИТЬ УДАР ПО ГРУДИНКЕ И ПРОВОДИТЬ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА, НЕ ОСВОБОДИВ ГРУДНУЮ КЛЕТКУ И НЕ РАССТЕГНУВ ПОЯСНОЙ РЕМЕНЫ. НАНОСИТЬ УДАР ПО МЕЧЕВИДНОМУ ОТРОСТКУ ИЛИ В ОБЛАСТЬ КЛЮЧИЦ)

**5 НАЧАТЬ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА**

(НЕЛЬЗЯ! РАСПОЛАГАТЬ ЛАДОНЬ НА ГРУДИ ТАК, ЧТОБЫ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ БЫЛ НАПРАВЛЕН НА СПАСАТЕЛЯ)

Глубина продавливания грудной клетки должна быть не менее 3-4 см.

**6 СДЕЛАТЬ «ВДОХ» ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ**

Зажать нос, захватить подбородок, запрокинуть голову пострадавшего и сделать максимальный выдох ему в рот.

**7 ВЫПОЛНЯТЬ КОМПЛЕКС РЕАНИМАЦИИ**

ПРИ СУЖЕНИИ ЗРАЧКОВ, НО ОТСУТСТВИИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ РЕАНИМАЦИЮ НУЖНО ПРОВОДИТЬ ДО ПРИБЫТИЯ МЕДПЕРСОНАЛА

после 30 надавливаний на грудину, делают 2 «вдоха» искусственного дыхания

-Для быстрого возврата крови к сердцу - приподнять ноги пострадавшего.

-Для сохранения жизни головного мозга - приложить холод к голове.

-Для удаления воздуха из желудка - повернуть пострадавшего на живот и надавить кулаками ниже пупка.

**8 ОРГАНИЗОВАТЬ ДЕЙСТВИЯ ПАРТНЕРОВ**

**ПЕРВЫЙ СПАСАТЕЛЬ** проводит непрямой массаж сердца, отдает команду «Вдох!» и контролирует эффективность вдоха по подъему грудной клетки.

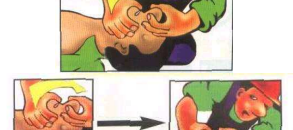
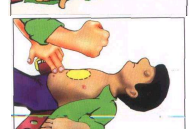
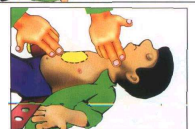
**ВТОРОЙ СПАСАТЕЛЬ** проводит искусственное дыхание, контролирует реакцию зрачков, пульс на сонной артерии и информирует партнеров о состоянии пострадавшего: «Есть реакция зрачков! Нет пульса! Есть пульс!» и т.п.

**ТРЕТИЙ СПАСАТЕЛЬ** приподнимает ноги пострадавшего для лучшего притока крови к сердцу и готовится к смене партнера, выполняющего непрямой массаж сердца.

(НЕЛЬЗЯ! РАСПОЛАГАТЬСЯ СПАСАТЕЛЯМ ДРУГ НАПРОТИВ ДРУГА И ОБХОДИТЬ ПАРТНЕРА СЗАДИ)

**ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (КОГДА ПРОВЕДЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ БЕССМЫСЛЕННО)**

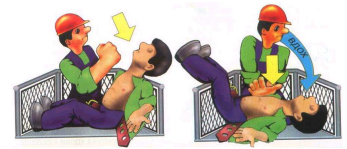
1. Высыхание роговицы глаза (появление «седеочного» блеска)
2. Деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами.
3. Появление трупных пятен



## В ОГРАНИЧЕННОМ ПРОСТРАНСТВЕ

**НАНЕСТИ УДАР КУЛАКОМ ПО ГРУДИНЕ** Удар можно наносить в положении пострадавшего «сидя» и «лежа»

**УЛОЖИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА СПИНУ** Комплекс реанимации можно проводить только в положении пострадавшего «лежа на спине» на ровной жесткой поверхности



## СОСТОЯНИЕ КОМЫ

**ЕСЛИ НЕТ СОЗНАНИЯ более 4 минут, НО ЕСТЬ ПУЛЬС НА СОННОЙ АРТЕРИИ**

### **1 ПОВЕРНУТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА ЖИВОТ**

*(НЕЛЬЗЯ! ОСТАВЛЯТЬ ЧЕЛОВЕКА В СОСТОЯНИИ КОМЫ ЛЕЖАТЬ НА СПИНЕ - Подкладывать под голову подушку, сумку или свернутую одежду)*

*ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ» ПОСТРАДАВШИЙ ДОЛЖЕН ОЖИДАТЬ ПРИВЫТИЯ ВРАЧЕЙ*

### **2 УДАЛИТЬ СЛИЗЬ И СОДЕРЖИМОЕ ЖЕЛУДКА**

Периодически удалять из ротовой полости слизь и содержимое желудка с помощью салфетки или резинового баллончика

### **3 ПРИЛОЖИТЬ К ГОЛОВЕ ХОЛОД**

Можно использовать пузырь со льдом или бутылки и пакеты с холодной водой или снегом, либо гипотермический пакет



## АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

1. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
2. Над раной образуется валик из вытекающей крови
3. Большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего

### **1 ПРИЖАТЬ ПАЛЬЦАМИ ИЛИ КУЛАКОМ АРТЕРИЮ В УКАЗАННЫХ ТОЧКАХ**

*(НЕЛЬЗЯ! ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА ОСВОБОЖДЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТ ОДЕЖДЫ)*

До наложения жгута поврежденную конечность следует оставить в приподнятом положении.

Прижатие сонной артерии в ране или ниже раны

Временная остановка артериального кровотечения из ран ладони

Прижатие плечевой артерии выше раны

Прижатие кулаком бедренной артерии

На конечностях точка прижатия артерии должна быть выше места кровотечения.

На шее и голове — ниже раны или в ране.

### **2 НАЛОЖИТЬ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ не более чем на 1 час**

**В СЛУЧАЯХ ПОСИНЕНИЯ И ОТЕКА КОНЕЧНОСТИ (при неправильном наложении жгута) СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ЗАНОВО НАЛОЖИТЬ ЖГУТ.**

Завести жгут за конечность и растянуть с максимальным усилием

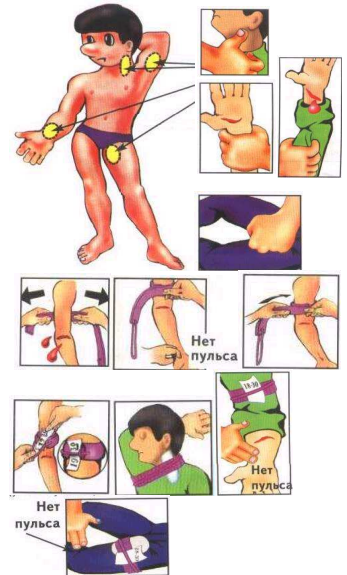
Прижать первый виток жгута и убедиться в отсутствии пульса

Наложить следующие витки жгута с меньшим усилием

Вложить записку о времени наложения жгута под резинку петли

Жгут на шею накладывают без контроля пульса и оставляют до прибытия врача (рана герметизируется упаковкой бинта и т.п.).

Жгут на бедро накладывают через гладкий твердый предмет (бинт) с контролем пульса на подколенной ямке.



## РАНЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ

1. Кровь пассивно стекает из раны
2. Очень темный цвет крови

### **1 НАКРЫТЬ**

**РАНУ САЛФЕТКУ «КОЛЕТЕК» (ИЛИ ЛЮБОЙ ЧИСТОЙ САЛФЕТКОЙ) ПОЛНОСТЬЮ ПРИКРЫВ КРАЯ РАНЫ**

*(ЗАПРЕЩАЕТСЯ! ПРОМЫВАТЬ РАНУ ВОДОЙ, ВЛИВАТЬ В РАНУ СПИРТОВЫЕ ИЛИ ЛЮБЫЕ ДРУГИЕ РАСТВОРЫ)*

### **2 ПРИБИНТОВАТЬ**

**САЛФЕТКУ ИЛИ ПРИКРЕПИТЬ ЕЕ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ**



## ПРОНИКАЮЩИЕ РАНЕНИЯ ГРУДИ

### **1 ПРИЖАТЬ**

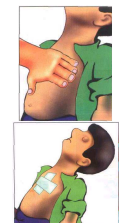
**ЛАДОНЬ К РАНЕ И ЗАКРЫТЬ В НЕЕ ДОСТУП ВОЗДУХА**

*(НЕДОПУСТИМО! ИЗВЛЕКАТЬ ИЗ РАНЫ ИНОРОДНЫЕ ПРЕДМЕТЫ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ)*

### **2 НАЛОЖИТЬ**

**ГЕРМЕТИЧНУЮ ПОВЯЗКУ ИЛИ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЬ**

*ТРАНСПОРТИРОВКА ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ «СИДЯ»*







## В СЛУЧАЯХ ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

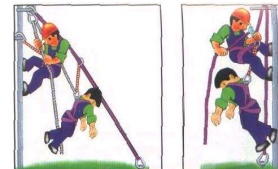
### 1 ОБЕСТОЧИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО (Не забывай о собственной безопасности!) ПРИ НАПРЯЖЕНИИ ВЫШЕ 1000 В СЛЕДУЕТ:

- надеть диэлектрические перчатки, резиновые боты или галоши;
- взять изолирующую штангу или изолирующие клещи;
- замкнуть провода ВЛ 6-20 кВ накоротко методом наброса, согласно специальной инструкции;
- сбросить изолирующей штангой провод с пострадавшего;
- оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 8 м от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением  
(НЕЛЬЗЯ! ПРИСТУПАТЬ К ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ, НЕ ОСВОБОДИВ ПОСТРАДАВШЕГО ОТ ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА - ПРЕКРАЩАТЬ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ)



### 2 ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА —

- КАК МОЖНО БЫСТРЕЕ СПУСТИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО С ВЫСОТЫ,**  
ЧТОБЫ ПРИСТУПИТЬ К ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ В БОЛЕЕ УДОБНЫХ И БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЯХ  
(НЕЛЬЗЯ! ТРАТИТЬ ВРЕМЯ НА ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ НА ВЫСОТЕ)



### 3 ПРАВИЛА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ В ЗОНЕ «ШАГОВОГО» НАПРЯЖЕНИЯ

- В РАДИУСЕ 8 МЕТРОВ ОТ МЕСТА КАСАНИЯ ЗЕМЛИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПРОВОДОМ МОЖНО ПОПАСТЬ ПОД «ШАГОВОЕ» НАПРЯЖЕНИЕ.  
ПЕРЕДВИГАТЬСЯ В ЗОНЕ «ШАГОВОГО» НАПРЯЖЕНИЯ СЛЕДУЕТ В ДИЭЛЕКТРИЧЕСКИХ БОТАХ ИЛИ ГАЛОШАХ ЛИБО «ГУСИНЫМ ШАГОМ» - ПЯТКА ШАГАЮЩЕЙ НОГИ, НЕ ОТРЫВАЯСЬ ОТ ЗЕМЛИ, ПРИСТАВЛЯЕТСЯ К НОСКУ ДРУГОЙ НОГИ.

(НЕЛЬЗЯ! ОТРЫВАТЬ ПОДОШВЫ ОТ ПОВЕРХНОСТИ ЗЕМЛИ И ДЕЛАТЬ ШИРОКИЕ ШАГИ или ПРИБЛИЖАТЬСЯ БЕГОМ К ЛЕЖАЩЕМУ ПРОВОДУ)



## СЛУЧАЯХ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ ПРИ СОХРАНЕНИИ СОЗНАНИЯ

### 1 ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО

- ВЫНУЖДЕННАЯ ПОЗА «ЛЯГУШКИ» - ЭТО ВЕРНЫЙ ПРИЗНАК КРАЙНЕ ОПАСНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ К ТАКИМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:**

- ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ТАЗА И ПОВРЕЖДЕНИЯ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ;
- ПЕРЕЛОМЫ БЕДРЕННЫХ КОСТЕЙ и ГОЛЕНИ;
- ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА;
- РАЗРЫВЫ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ И ВНУТРЕННИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

(НЕЛЬЗЯ!

ПЕРЕМЕЩАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО, СНИМАТЬ С НЕГО ОДЕЖДУ ИЛИ ПОЗВОЛЯТЬ ЕМУ ШЕВЕЛИТЬСЯ)

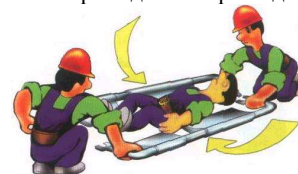


Пострадавший не может изменить положение ног. Стопы развернуты кнаружи, колени приподняты и разведены

### 2 ПЕРЕЛОЖИТЬ

- ПОСТРАДАВШЕГО НА КОВШОВЫЕ НОСИЛКИ.**  
СНАЧАЛА СЛЕДУЕТ РАЗЪЕДИНИТЬ И РАЗДВИНУТЬ КОВШИ НОСИЛОК  
ОСТОРОЖНО СОЕДИНИТЬ КОВШИ НОСИЛОК ПОД ПОСТРАДАВШИМ  
(НЕЛЬЗЯ!

ОСТАВЛЯТЬ ЛЕЖАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА МЕТАЛЛИЧЕСКИХ НОСИЛКАХ БОЛЕЕ 10-15 МИНУТ)



### 3 ПЕРЕЛОЖИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА ВАКУУМНЫЙ МАТРАС

- ОПУСТИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА ВАКУУМНЫЙ МАТРАС,**  
ОСТОРОЖНО РАЗЪЕДИНИТЬ КОВШИ НОСИЛОК И ВЫТАЩИТЬ ИХ ИЗ-ПОД НЕГО



### 4 ЗАФИКСИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА ВАКУУМНОМ МАТРАСЕ В ПОЗЕ «ЛЯГУШКЕ»

**ПЕРВЫЙ СПАСАТЕЛЬ** - ФИКСИРУЕТ ШЕЙНЫЙ ОТДЕЛ ПОЗВОНОЧНИКА

**ВТОРОЙ СПАСАТЕЛЬ** - ОСТОРОЖНО ПРИПОДНИМАЕТ МАТРАС У КОЛЕН ПОСТРАДАВШЕГО

**ТРЕТИЙ СПАСАТЕЛЬ** - СВОБОДНОЙ НОГОЙ ФОРМИРУЕТ ВАЛИК ДЛЯ ОПОРЫ СТОП ПОСТРАДАВШЕГО И ОТКАЧИВАЕТ ИЗ МАТРАСА ВОЗДУХ ОТКАЧИВАЮЩИМ НАСОСОМ ДЛЯ ВАКУУМНЫХ МАТРАСОВ



## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ИСТИННОГО УТОПЛЕНИЯ

1. Кожа лица и шеи с синюшным отеком
2. Набухание сосудов шеи
3. Обильные пенистые выделения изо рта и носа



## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ БЛЕДНОГО УТОПЛЕНИЯ В ХОЛОДНОЙ ВОДЕ, ПРОРУБИ.

1. Бледно-серый цвет кожи
2. Широкий, не реагирующий на свет зрачок
3. Отсутствие пульса на сонной артерии
4. Часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта

Перенеси тело на безопасное расстояние

Проверь реакцию зрачков на свет и наличие пульса на сонной артерии

При отсутствии пульса на сонной артерии — приступить к реанимации

Если появились признаки жизни — перенести спасенного в теплое помещение, переодеть в сухую одежду, дать теплое питье

Вызвать «Скорую помощь»

**НЕДОПУСТИМО!**

Терять время на удаление воды из легких и желудка при отсутствии пульса на сонной артерии

**ПОМОГИ СЕБЕ САМ — ЕСЛИ ТЫ ОКАЗАЛСЯ В ПОЛЫНЬЕ**

**НЕ СУЕТИСЬ!**

Выбирайся на лед только с той стороны, с которой тебя угораздило свалиться

Старайся наваливаться и опираться на край полыньи не ладонями, а всей верхней половиной туловища, захватывая наибольшую площадь крепкого льда

Проползи по-пластунски первые 3-4 метра и обязательно по собственным следам

## ПРИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ

1. Озноб и дрожь
2. Нарушение сознания:
  - заторможенность и апатия; - бред и галлюцинации; - неадекватное поведение
3. Посинение или побледнение губ
4. Снижение температуры тела

- 1 При появлении озноба и мышечной дрожи необходимо дополнительно укрыть, предложить теплое сладкое питье или пищу с большим содержанием сахара
  - 2 При возможности дать 50 мл алкоголя и доставить в течение 1 часа в теплое помещение или укрытие
  - 3 В теплом помещении — немедленно снять одежду и поместить в ванну с температурой воды 35-40 °С (терпит локоть) или обложить большим количеством теплых грелок
  - 4 После согревающей ванны обязательно укрыть теплым одеялом или надеть теплую сухую одежду
  - 5 Продолжать давать теплое сладкое питье до прибытия врачей
- НЕДОПУСТИМО!**
- Давать повторные дозы алкоголя или предлагать его в тех случаях, когда пострадавший находится в алкогольном опьянении
  - Использовать для согревающей ванны воду с температурой ниже 30 °С

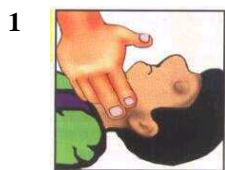
## СХЕМА ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ

1. Потеря чувствительности
2. Кожа бледная, твердая и холодная на ощупь
3. Нет пульса у лодыжек
4. При постукивании пальцем — «деревянный» звук

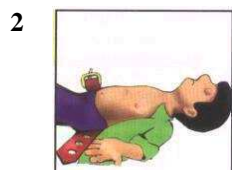
- 1 Как можно скорее доставить пострадавшего в теплое помещение
- 2 Снять с обмороженных конечностей одежду и обувь
- 3 Немедленно укрыть поврежденные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами и теплой одеждой
- 4 Дать обильное теплое питье
- 5 Обязательно дать 1-2 таблетки анальгина
- 6 Предложить малые дозы алкоголя
- 7 Обязательно вызвать «Скорую помощь»  
**НЕДОПУСТИМО!**
  - Растирать обмороженную кожу
  - Помещать обмороженные конечности в теплую воду или обкладывать грелками
  - Смазывать кожу маслами или вазелином

## ОБМОРОК

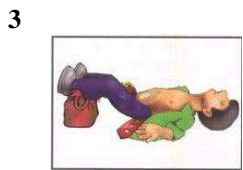
1. Кратковременная потеря сознания (не более 3-4 минут)
2. Потере сознания предшествуют: резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах



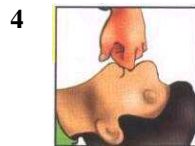
1 Убедиться в наличии пульса на сонной артерии



2 Освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень



3 Приподнять ноги



4 Надавить на болевую точку

**НЕДОПУСТИМО!**

- Прикладывать грелку к животу или пояснице при болях в животе или повторных обмороках
- Кормить в случаях голодного обморока

Если нет пульса на сонной артерии — приступить к комплексу реанимации

Если есть пульс на сонной артерии — приподнять ноги, расстегнуть ворот сорочки, ослабить галстук и поясной ремень

Надавить на болевую точку

Если в течение 3 минут сознание не появилось — повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове

При появлении боли в животе или повторных обмороков — положить холод на живот

При тепловом ударе — перенести в прохладное место, приложить холод к голове и груди

В случаях голодного обморока — напоить сладким чаем

Во всех случаях обморока необходимо вызвать врача

## В СЛУЧАЯХ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ

### ПРИЗНАКИ (ПОЯВЛЯЮТСЯ СПУСТЯ 15 МИНУТ)

1. После освобождения сдавленной конечности — резкое ухудшение состояния пострадавшего
2. Появление отека конечности с исчезновением рельефа мышц
3. Отсутствие пульса у лодыжек
4. Появление розовой или красной мочи

- 1 Обложить придавленные конечности пакетами со льдом, снегом или холодной водой
- 2 Дать 2-3 таблетки анальгина. Предложить обильное теплое питье
- 3 Наложить защитные жгуты на сдавленные конечности до их освобождения
- 4 Сразу же после освобождения туго забинтовать поврежденные конечности
- 5 Наложить шины
- 6 Повторно приложить холод к поврежденным поверхностям
- 7 Продолжать давать обильное теплое питье до прибытия врачей  
**(НЕДОПУСТИМО!)**
  - Устранять препятствие кровотоку (освободить сдавленные конечности) до наложения защитных жгутов и приема пострадавшим большого количества жидкости
  - Согревать придавленные конечности

## В СЛУЧАЯХ УКУСОВ ЗМЕЙ И ЯДОВИТЫХ НАСЕКОМЫХ

- 1 Удалить жало из ранки
- 2 Приложить холод к месту укуса
- 3 Закапать 5-6 капель галазолина или санорина в нос и ранку от укуса
- 4 При укусах конечностей — обязательно наложить шину
- 5 Давать обильное и желательное сладкое питье

6 Тщательно следить за состоянием больного до прибытия врача

7 При потере сознания - повернуть на живот.

При остановке сердца и дыхания - приступить к реанимации.

**НЕДОПУСТИМО!**

- При потере сознания оставлять больного лежать на спине.

- Использовать грелку или согревающие компрессы

#### ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

1 При поражениях любой агрессивной жидкостью (кислотой, щелочью, растворителем, спецтопливом, маслами и т.п.) - промывать под струей холодной воды до прибытия «Скорой помощи».

**НЕДОПУСТИМО!**

Использовать сильнодействующие и концентрированные растворы кислот и щелочей для реакции нейтрализации на коже пострадавшего

#### ОТРАВЛЕНИЯ ГАЗАМИ

1 Вынести на свежий воздух

2 В случае отсутствия сознания и пульса на сонной артерии — приступить к комплексу реанимации

3 В случаях потери сознания более 4 минут — повернуть на живот и приложить холод к голове

4 Во всех случаях вызвать «Скорую помощь»

**НЕДОПУСТИМО!**

Проводить искусственное дыхание изо рта в рот без использования специальных масок, защищающих спасателя от выдоха пострадавшего

#### **НЕДОПУСТИМО!**



1. ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА ВЫЯСНЕНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ СЛУЧИВШЕГОСЯ

2. ПОДДАВАТЬСЯ ПАНИКЕ

3. ТЕРЯТЬ ВРЕМЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ ДЫХАНИЯ



## УНИФИЦИРОВАННАЯ АПТЕЧКА «ГАЛО»

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>СРЕДСТВА ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>1</b> <b>Аппарат «Рот-маска»</b> Для проведения искусственного дыхания.</p>  </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>2</b> <b>Резиновый баллончик</b> Для удаления жидкости и слизи из верхних дыхательных путей и промыва глаз водой.</p>  </div> </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>СРЕДСТВА ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ, ОБРАБОТКИ РАН И НАЛОЖЕНИЯ ПОВЯЗОК, А ТАКЖЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК СПАСАТЕЛЯ И МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>3</b> <b>Средство «ДЕМОС»</b> Для дезинфекции рук спасателя, кожи вокруг ран, а также медицинского оборудования.</p>  </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>4</b> <b>Кровоостанавливающий жгут «АЛЬФА»</b> Для остановки артериальных кровотечений и в качестве защитных жгутов при синдроме длительного сдавления.</p>  </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>5</b> <b>Бинты и лейкопластырь</b> Для наложения повязок на раны.</p>  </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>6</b> <b>Специальная пеленка</b> Для прикрытия ожоговой поверхности.</p>  </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>7</b> <b>Специальные салфетки «КОЛТЕКС»</b></p>  </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>СРЕДСТВА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И СИЛЬНЫХ УШИБАХ</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>8</b> <b>Пузырь для льда (грелка)</b> Холод — при ушибах, ожогах, внутренних кровотечениях, укусах змей и насекомых, аллергической реакции. Тепло — при переохлаждении и утоплении.</p>  </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>9</b> <b>«Гипотермический пакет»</b> При ушибах, ожогах, внутренних кровотечениях, укусах змей и насекомых, аллергической реакции.</p>  </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>10</b> <b>Складная шина</b> Для фиксации костей предплечья, стопы, голени, при повреждениях голеностопного сустава.</p>  </div> </div> </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>11</b> <b>ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ</b></p>  </div>	

### ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В СОСТАВЕ АПТЕЧКИ

1. Специальные салфетки «КОЛТЕКС»:
  - кровоостанавливающие — «КОЛТЕКС-ГЕМ» (при порезах, резаных, колотых и скальпированных ранах);
  - с прополисом и фурагином (при ожогах открытым пламенем, раскаленным металлом, горячей водой и паром; при электрических ожогах 1—2-й степени от контакта с источником тока, дугой; при укусах насекомых);
  - с мочевиной (при ушибах, отеках).
2. Лекарственные препараты:
  - валидол (при болях в сердце)
  - санорин или галазолин;
  - анальгин (обезболивающее);