



**АЛГОРИТМЫ  
ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ  
ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ И НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

Москва, 2013

**СОДЕРЖАНИЕ**

ТЕЛЕФОНЫ ОПЕРАТИВНЫХ СЛУЖБ	3
ВАШИ ДЕЙСТВИЯ	4
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НАРУЖНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ	7
СПОСОБЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ	8
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИИ ЖИВОТА	12
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ	13
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ НОСА	14
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ	15
ПРАВИЛА ИММОБИЛИЗАЦИИ (ОБЕЗДВИЖИВАНИЯ)	16
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ	17
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ	18
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ	19
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ (ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТОКСИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЧЕРЕЗ РОТ)	20
ИНГАЛЯЦИОННЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ (ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТОКСИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЧЕРЕЗ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ)	21
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБЩЕМ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ	22
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ	23
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УТОПЛЕНИИ	24



## Телефоны оперативных служб

Скорая помощь

---

Пожарная охрана (организации,  
города)

---

Медицинский пункт организации

---

Непосредственный руководитель  
работника

---

Специалист по охране труда

---

В данном пособии изложены первоочередные мероприятия при оказании первой помощи пострадавшим.

**Первая помощь** — срочное выполнение лечебно-профилактических мероприятий (без использования лекарств и проведения медицинских манипуляций), необходимых при несчастных случаях и внезапных заболеваниях, меры срочной помощи раненым или больным людям, предпринимаемые до прибытия врача.

Жизнь и здоровье пострадавшего человека обычно зависят от оказания первой помощи лицами без специального медицинского образования.

В связи с этим необходимо, чтобы первая помощь пострадавшему должна быть оказана немедленно и непосредственно на месте происшествия, сразу же после устранения причины, вызвавшей травму, по возможности с использованием изделий медицинского назначения, которыми комплектуется аптечка для оказания первой помощи работникам

## ВАШИ ДЕЙСТВИЯ

### Вызвать бригаду скорой помощи/спасательной службы



Один из очевидцев немедленно приступает к вызову спасательных служб, другие – к оказанию первой помощи

**Если вы один** на месте происшествия, то **сначала следует оказать первую помощь** и только затем вызвать бригаду скорой помощи!

Правила вызова:

- **Адрес** с ориентирами, как можно проехать, если машина не сможет подъехать к самому месту ЧС, то где и кто будет встречать
- **Что случилось.** Кратко: поражение током, падение с высоты и пр.
- **Состояние потерпевшего:** в сознании, без сознания, кровотечение и т. п.
- **С кем произошел несчастный случай:** мужчина, женщина
- **Количество пострадавших. Помните! Один пострадавший – одна бригада!**
- **Назвать себя и время вызова.**
- **Узнать, кто принял вызов**
- **Сообщить номер своего (или местного) телефона,** чтобы наряд в пути мог связаться с Вами для уточнения данных.
- Трубку вешать только после того, как повесит диспетчер

## ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ

**В первую очередь помощь оказывают** тем, кто задыхается, у кого обильное наружное кровотечение, проникающее ранение грудной клетки или живота, кто находится в бессознательном или тяжелом состоянии.

1



Убедитесь, что ни Вам, ни пострадавшему ничто не угрожает.

Используйте медицинские перчатки для защиты от биологических жидкостей пострадавшего.

Вынесите (выведите) пострадавшего в безопасную зону.

Определите:

- каков цвет кожных покровов;
- есть ли сознание;
- есть ли кровотечение, судороги.
- наличие пульса, самостоятельного дыхания, реакции зрачков на свет.

2



**Если человек отвечает** Вам, значит, есть сознание, пульс и дыхание.

Если нет кровотечения, спокойно выясните суть происшествия, характер повреждений. Вызовите медпомощь и действуйте по ситуации.

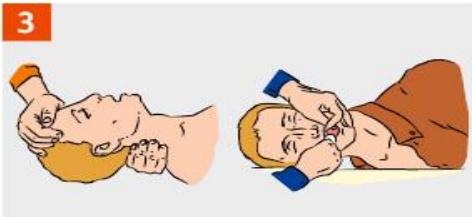
**Если человек не отвечает** на вопросы, не тратьте время на определение признаков дыхания. Сразу ПРОВЕРЬТЕ РЕАКЦИЮ ЗРАЧКА НА СВЕТ.

Зрачок не сужается? Значит, подозрение на остановку сердца.

Нет возможности проверить реакцию зрачка? ИЩИТЕ ПУЛЬС на сонной артерии. Продвигайте подушечки 2-го, 3-го, 4-го пальцев в глубину тканей шеи сбоку от кадыка.

Если нет сознания, но пульс есть, значит, человек - в состоянии обморока или комы.

3



Обеспечьте проходимость верхних дыхательных путей.

4



**Если нет сознания и пульса на сонной артерии, или если пострадавший плохо дышит (очень редко и судорожно), немедленно НАЧИНАЙТЕ РЕАНИМАЦИЮ** (искусственное дыхание и массаж сердца).

Не теряйте ни секунды!

Не слушайте никого (кроме врача).

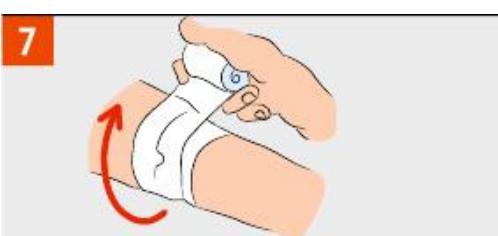
Привлеките окружающих к реанимации и одновременно к остановке кровотечения.

**ПОМНИТЕ!**

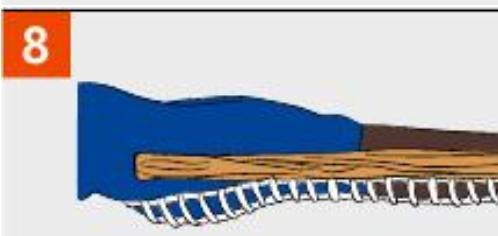
Что бы ни случилось - перелом, ранение, ожог, отравление ли утопление - **остановите артериальное кровотечение** при его наличии



При проникающем ранении наложите герметизирующую повязку на грудную клетку



Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь»  
Наложите чистые повязки на раны



Обеспечьте неподвижность частей тела в местах перелома



Приложите холод к больному месту (ушиба, перелома, ранения)



- До прибытия медицинской помощи:
- уложите пострадавшего в сохраняющее положение;
  - защитите от переохлаждения;
  - дайте теплое питье (не пить и не кормить при отсутствии сознания и травме живота)

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НАРУЖНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ**

Убедитесь, что ни Вам, ни пострадавшему ничто не угрожает, наденьте защитные (резиновые) перчатки, вынесите (выведите) пострадавшего за пределы зоны поражения.

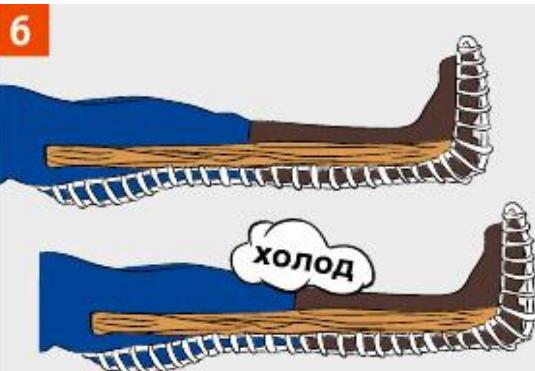
Определите наличие пульса на сонных артериях, наличие самостоятельного дыхания, наличие реакции зрачков на свет.

При значительной кровопотере: уложить пострадавшего с приподнятыми ногами.

Остановите кровотечение!



Наложите (чистую) асептическую повязку.



Обеспечьте неподвижность поврежденной части тела.  
Положите холод (пакет со льдом) на повязку над раной (на больное место).



Придайте пострадавшему устойчивое боковое положение.



Заштите пострадавшего от переохлаждения, дайте обильное теплое сладкое питье.

## Способы временной остановки наружного кровотечения



### Зажать кровоточащий сосуд (рану)

Артерию следует сильно прижать мякотью двух-четырех пальцев или кулаком к близлежащим костным образованиям до исчезновения пульса.

Пальцевое прижение артерии болезненно для пострадавшего и требует большой выдержки и силы от оказывающего помощь.

До наложения жгута не отпускайте прижатую артерию, чтобы не возобновилось кровотечение.

Если начали уставать, попросите кого-либо из присутствующих прижать Ваши пальцы сверху.

1. Височная
2. Челюстная
3. Сонная
4. Лучевая



На конечностях точка прижатия артерии к кости должна быть выше места кровотечения.  
На шее и голове — ниже раны или в ране (прижать пальцем).



### Наложить давящую повязку или выполнить тампонаду раны

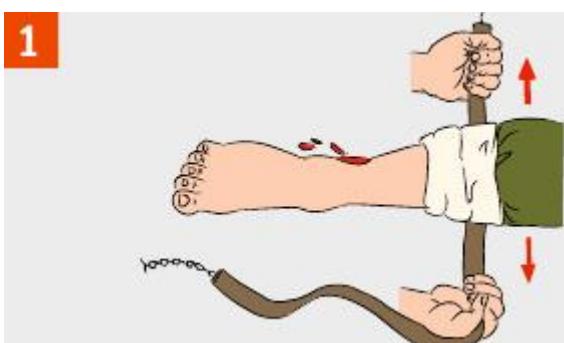
Удерживая зажатым сосуд, наложите давящую повязку из сложенных асептических (чистых) салфеток или нескольких туго свернутых слоев марлевого бинта.

Тампонада раны: в рану плотно «набить» стерильный бинт, полотенце и т.д., затем прибинтовать к ране.



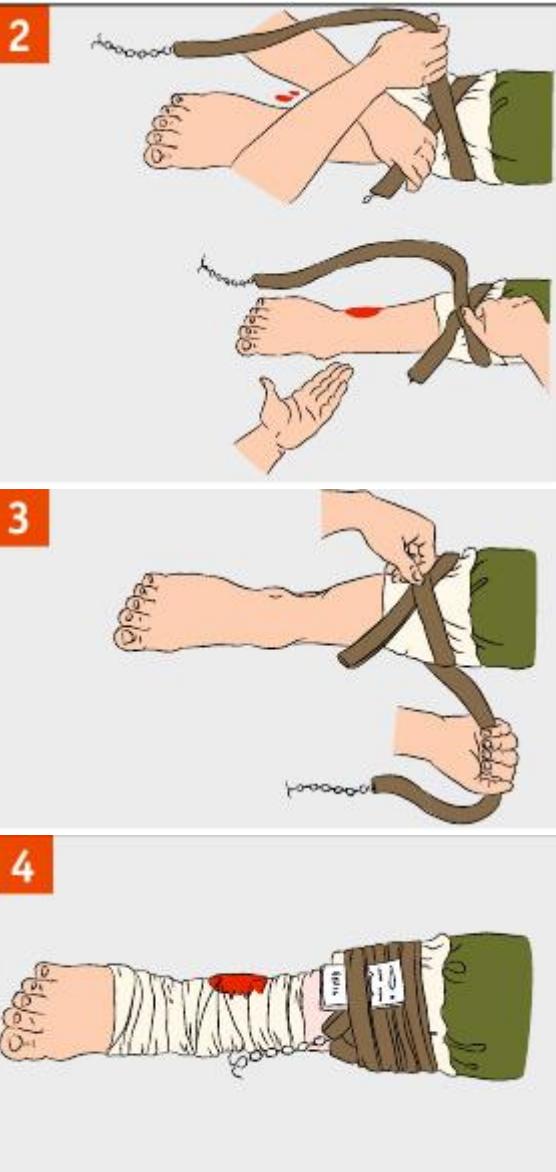
Если давящая повязка промокает, поверх нее наложите еще несколько плотно свернутых салфеток и крепко надавите ладонью поверх повязки.

### Остановка наружного кровотечения жгутом



Наложите жгут на мягкую подкладку (элементы одежды пострадавшего) выше раны и как можно ближе к ней.

Подведите жгут под конечность и растяни.



Затяните первый виток жгута и проверьте пульсацию сосудов ниже жгута или убедитесь, что кровотечение из раны прекратилось, а кожа ниже жгута побледнела.

Наложите последующие витки жгута с меньшим усилием, накладывая их по восходящей спирали и захватывая предыдущий виток.

Вложите записку с указанием даты и точного времени под жгут.

Не закрывайте жгут повязкой или шиной.

На видном месте — на лбу — сделайте надпись «Жгут» (маркером).

**Жгут – крайняя мера временной остановки артериального кровотечения**

**Срок нахождения жгута на конечности 1 час, по истечении которого жгут следует ослабить на 10–15 минут, предварительно зажав сосуд, и снова затянуть, но не более чем на 20–30 минут.**

**Остановка наружного кровотечения жгутом-закруткой****1**

Наложите жгут-закрутку (турникет) из узко сложенного подручного материала (ткани, косынки, веревки) вокруг конечности выше раны поверх одежды или подложив ткань на кожу, и завяжите концы его узлом так, чтобы образовалась петля.

Вставьте в петлю палку (или другой подобный предмет) так, чтобы она находилась под узлом.

**2**

Вращая палку, затяните жгут-закрутку (турникет) до прекращения кровотечения.

**3**

Закрепите палку бинтом во избежание ее раскручивания.

Каждые 15 минут ослабляйте жгут во избежание омертвения тканей конечности.

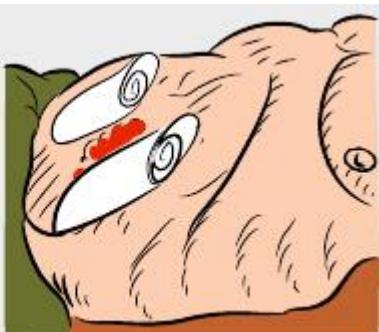
Если кровотечение не возобновляется, оставьте жгут распущенными, но не снимайте его на случай возникновения повторного кровотечения.

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИИ ЖИВОТА****1**

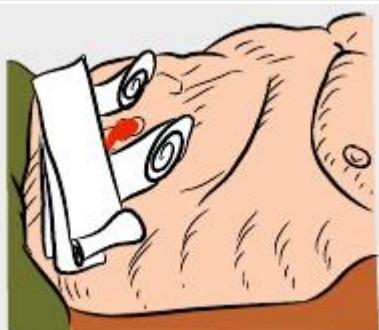
Нельзя вправлять выпавшие органы в брюшную полость.

Запрещено пить и есть!

Для утоления чувства жажды — смачивайте губы.

**2**

Вокруг выпавших органов положите валик из марлевых бинтов (защити выпавшие внутренние органы).

**3**

Поверх валиков наложите асептическую повязку. Не прижимая выпавшие органы, прибинтуйте повязку к животу.

**4**

Наложите холод на повязку.

**5**

Защитите пострадавшего от переохлаждения. Укутай теплыми одеялами, одеждой.

Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь», обеспечьте доставку пострадавшего в лечебное учреждение.

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ**

Признаки: кровотечение из раны на грудной клетке с образованием пузырей, подсасывание воздуха через рану.

**1**

При отсутствии в ране инородного предмета прижмите ладонь к ране и закройте доступ воздуха.

Если рана сквозная, закройте входное и выходное раневые отверстия.

**2**

Закройте рану воздухонепроницаемым материалом (герметизируй рану), зафиксируйте этот материал повязкой или пластырем.

**3**

Придайте пострадавшему положение «полусидя».

Приложите холод к ране, подложив тканевую прокладку.

**4**

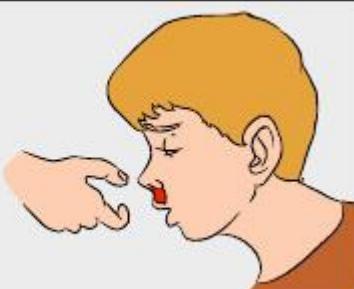
При наличии в ране инородного предмета зафиксируйте его валиками из бинта, пластырем или повязкой.

Извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия запрещается!

Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь», обеспечьте доставку пострадавшего в лечебное учреждение.

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ НОСА**

Причины: травма носа (удар, царапина); заболевания (высокое артериальное давление, пониженная свертываемость крови); физическое перенапряжение; перегревание.

**1**

Усадите пострадавшего, слегка наклонив его голову вперед, и дайте стечь крови.

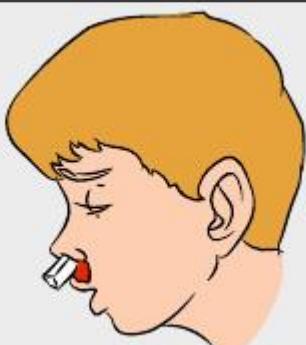
Сожмите на 5–10 минут нос чуть выше ноздрей. При этом пострадавший должен дышать ртом!

**2**

Предложите пострадавшему сплевывать кровь. (При попадании крови в желудок может развиться рвота.)

**3**

Приложите холод к переносице (мокрый платок, снег, лед).

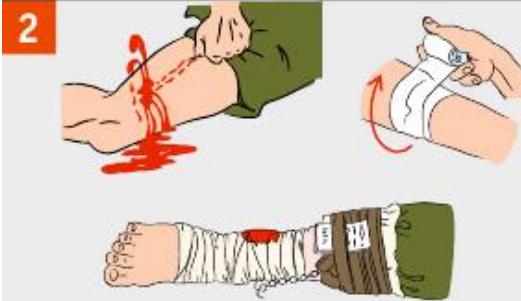
**4**

Если кровотечение из носа не остановилось в течение 15 минут — введите в носовые ходы свернутые в рулончик марлевые тампоны.

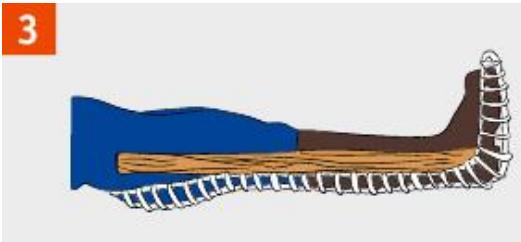
Если кровотечение в течение 15–20 минут не останавливается, направьте пострадавшего в лечебное учреждение.

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ****1**

Убедитесь, что ни Вам, ни пострадавшему ничто не угрожает, вынесите (выведите) пострадавшего за пределы зоны поражения.

**2**

При открытых переломах сначала остановите наружное кровотечение

**3**

Обеспечьте неподвижность места переломов костей с помощью шин или подручных средств (ветка, доска) поверх одежды.

Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

**4**

При открытом переломе наложите на рану асептическую повязку.

**5**

Положите холод (пакет со льдом) на повязку над раной (на больное место).

**6**

Укутайте пострадавшего теплым (спасательным) одеялом, одеждой.

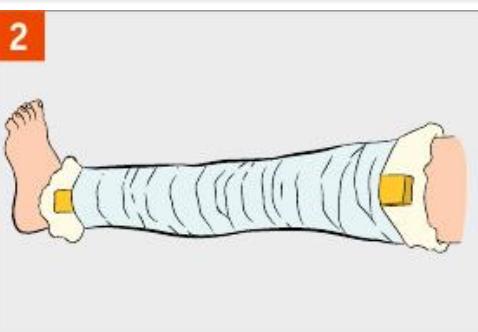
## Правила иммобилизации (обездвиживания)

Иммобилизация является обязательным мероприятием.

Только при угрозе пострадавшему допустимо сначала перенести его в безопасное место.



Иммобилизация выполняется с обездвиживанием двух соседних суставов, расположенных выше и ниже места перелома.

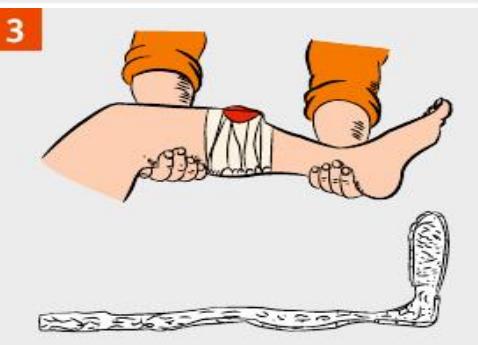


В качестве иммобилизирующего средства (шины) можно использовать плоские узкие предметы: палки, доски, линейки, прутья, фанеру, картон и др.

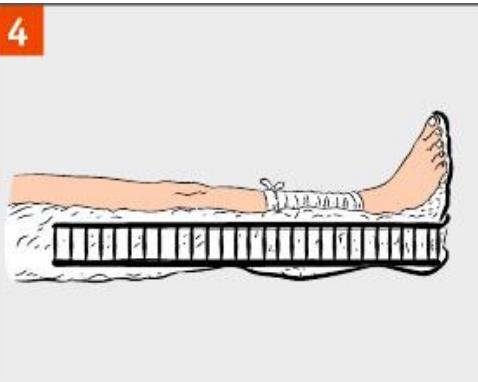
Острые края и углы шин из подручных средств должны быть сглажены.

Шину после наложения необходимо зафиксировать бинтами или пластырем.

Шину при закрытых переломах (без повреждения кожи) накладывают поверх одежды.



При открытых переломах нельзя прикладывать шину к местам, где выступают наружу костные отломки.



Шину на всем протяжении (исключая уровень перелома) прикрепить к конечности бинтом, плотно, но не очень туго, чтобы не нарушалось кровообращение.

При переломе нижней конечности шины накладывать с двух сторон.



При отсутствии шин или подручных средств поврежденную ногу можно иммобилизовать, прибинтовав ее к здоровой ноге, а руку — к туловищу.

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ**

Остановить кровотечение!

Плотно прижмите к ране стерильную салфетку.

Удерживайте ее пальцами до остановки кровотечения.

Приложите холод к голове.

Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».



Контролируйте наличие пульса на сонных артериях, самостоятельного дыхания, реакции зрачков на свет.



При отсутствии пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания проводите сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения или до прибытия медицинского персонала



После восстановления дыхания и сердечной деятельности придайте пострадавшему устойчивое боковое положение.

Укройте и согрейте его.

Обеспечьте постоянный контроль состояния пострадавшего

## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ

**1**

Убедитесь, что Вам никто не угрожает.  
Остановите (сбейте с ног) пострадавшего.

**2**

Потушите горящую одежду любым способом  
(накройте человека покрывалом).

Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь». Обеспечьте доставку пострадавшего в ожоговое отделение больницы.

**3**

Вынесите (выведите) пострадавшего за пределы зоны поражения.

Орошать место ожога разведенным водой спиртом (1:1), водкой 2–3 минуты (охлаждение, дезинфекция, обезболивание), затем холодной водой 15–30 минут.

**4**

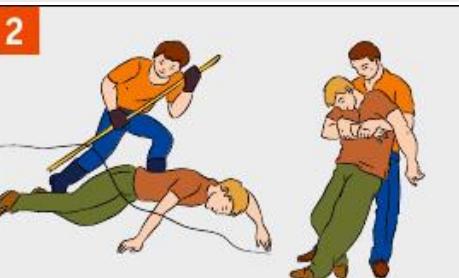
Пузыри не вскрывать, прилипшую одежду обрезать вокруг ожоговой раны!

**Из раны не удалять** посторонние предметы и прилипшую одежду!

Наложите на ожоговую поверхность стерильную повязку и холод поверх повязки.

Дайте обильное теплое подсоленное питье (минеральную воду).

## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ



Обеспечьте свою безопасность.

Наденьте сухие перчатки (резиновые, шерстяные, кожаные и т.п.), резиновые сапоги.

По возможности отключите источник тока.

При подходе к пострадавшему по земле идите мелкими, не более 10 см, шагами.

Сбросьте с пострадавшего провод сухим токонепроводящим предметом (палка, пластик).

Оттащите пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением.

Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».



Определите наличие пульса на сонной артерии, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.



При отсутствии признаков жизни проведите сердечно-легочную реанимацию.



При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придайте пострадавшему устойчивое боковое положение.



Если пострадавший пришел в сознание, укройте и согрейте его.

Следите за его состоянием до прибытия медицинского персонала, может наступить повторная остановка сердца.

## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ (ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТОКСИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЧЕРЕЗ РОТ)

Срочно (самостоятельно или с помощью окружающих) вызовите бригаду «скорой» медицинской помощи.

Выясните обстоятельства происшедшего (в случае лекарственного отравления предъявите упаковки от лекарств прибывшему медицинскому работнику).



### Если пострадавший в сознании

Обеспечьте промывание желудка.

Давайте выпить по стакану чистой воды температурой 18–20 °C. На один литр воды желательно добавить десертную ложку соли (10 г) и чайную ложку питьевой соды (5 г).

После приема каждого 300–500 мл воды следует вызывать рвоту, прикоснувшись пальцами к корню языка.

Общий объем принятой жидкости при промывании желудка должен быть не меньше 2500–5000 мл. Промывание желудка проводить до «чистых промывных вод».

При отсутствии сознания желудок не промывать!

Растворите в стакане воды 10–20 таблеток активированного угля до состояния кашицы.

Дайте пострадавшему выпить (в качестве абсорбента).

### Если пострадавший без сознания

Определите наличие пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.

Если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет отсутствуют — немедленно приступайте к сердечно-легочной реанимации

Уложите пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Укутайте пострадавшего теплыми одеялами, одеждой

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАДЫМЛЕНИИ И ВОЗГОРАНИИ,  
ИНГАЛИЯЦИОННЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ (ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТОКСИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЧЕРЕЗ  
ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ)**

При задымлении и возгорании выполните мероприятия безопасности:

- плотно прикройте рот и нос влажной х/б тканью;
- снимите металлические украшения (кольца, браслеты, цепочки, серьги) и синтетическую одежду;
- накройте голову и туловище влажной х/б тканью;
- облейте себя водой (по возможности).

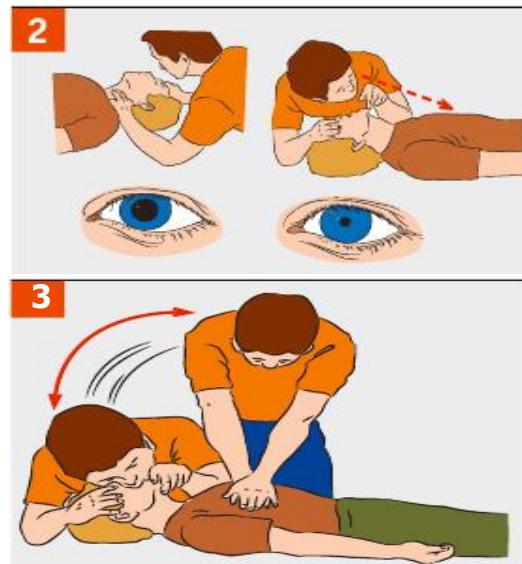


Убедитесь, что ни Вам, ни пострадавшему ничто не угрожает.

Вынесите пострадавшего в безопасное место, используя спасательный захват, как показано на рисунке:

- развернуть пострадавшего спиной к себе;
- осуществить захват пострадавшего двумя руками проведя их вперед в области подмыщечных впадин пострадавшего и захватив кистями обеих рук неповрежденное предплечье пострадавшего, приведя его к грудной клетке.

**Вызовите «скорую» медицинскую помощь**



Оцените нарушения сознания, дыхания, кровообращения. Определи наличие пульса на сонных артериях, наличие реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.

Осмотрите пострадавшего для выявления других, угрожающих жизни состояний и менее опасных повреждений.



Если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет отсутствуют — немедленно приступайте к сердечно-легочной реанимации

При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придайте пострадавшему устойчивое боковое положение.

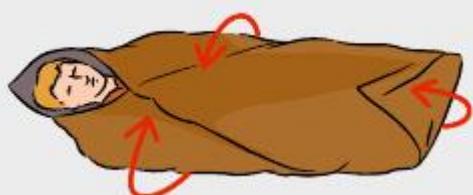
Выполните простейшие приёмы обезболивания:

- охлаждение травмированного участка тела;
- наложение широкой сухой повязки на ожоговую рану (обгоревшую одежду с обожжённой поверхности не удалять);
- бережная иммобилизация (придание неподвижного положения) травмированного участка тела;
- согревание пострадавшего (с этой целью могут быть использованы чистые хлопчатобумажные ткани).

До приезда скорой помощи поддерживайте постоянный контакт с пострадавшим: вербальный, визуальный и тактильный (разговаривайте с пострадавшим, просите смотреть на Вас и держать Вас за кисть).

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБЩЕМ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ****1**

Вынесите (выведите) пострадавшего за пределы зоны поражения, обеспечив собственную безопасность.

**2**

Занесите пострадавшего в теплое помещение или согрейте пострадавшего (укутай пострадавшего теплым одеялом, одеждой).

Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

**3**

Если пострадавший в сознании, дайте обильное горячее сладкое питье. Накормите горячей пищей.  
Использование алкоголя запрещено!

**При признаках собственного переохлаждения** — боритесь со сном, двигайтесь; используйте бумагу, пластиковые пакеты и другие средства для утепления обуви и одежды; ищи или стройте убежище от холода.

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ****1**

Внесите пострадавшего в теплое помещение.

**2**

Укутайте отмороженные участки тела в несколько слоев.

**Нельзя** ускорять внешнее согревание отмороженных частей тела. Тепло должно возникнуть внутри с восстановлением кровообращения.

При отморожении запрещено:

- использовать масло или вазелин;
- растирать отмороженные участки тела снегом.

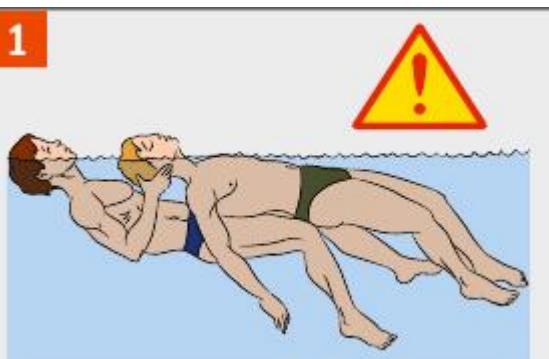
**3**

Укутайте пострадавшего в одеяла, при необходимости переоденьте в сухую одежду.

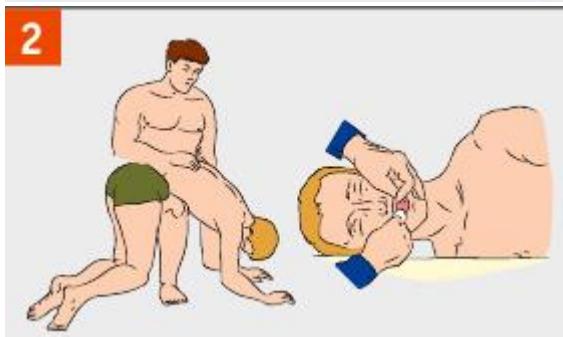
**4**

Дайте обильное горячее сладкое питье. Накормите горячей пищей.

Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь», обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение.

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УТОПЛЕНИИ**

Убедись, что тебе Вам не угрожает.  
Извлеките пострадавшего из воды.  
При подозрении на перелом позвоночника —  
вытаскивайте пострадавшего на доске или щите.



Уложите пострадавшего животом на свое колено,  
дайте воде стечь из дыхательных путей.  
Обеспечьте проходимость верхних дыхательных  
путей.  
Очистите полость рта от посторонних предметов  
(слизь, рвотные массы и т.п.).

Вызовите (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».



Определите наличие пульса на сонных артериях,  
реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.



Если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет  
отсутствуют — немедленно приступайте к сердечно-  
легочной реанимации.

Продолжайте реанимацию до прибытия  
медицинского персонала или до восстановления  
самостоятельного дыхания и сердцебиения



После восстановления дыхания и сердечной  
деятельности придавай пострадавшему устойчивое  
боковое положение.

Укрой и согрей его.  
Обеспечь постоянный контроль за состоянием!