

**Р.И. Айзман**  
**И.В. Омельченко**  
**Д.А. Сысоев**

# **ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Рекомендовано  
Экспертным советом УМО в системе ВО и СПО  
в качестве **учебного пособия**  
для студентов, обучающихся на военных кафедрах  
и в учебных военных центрах гражданских вузов



**КНОРУС • МОСКВА • 2024**

УДК 61(075.8)  
ББК 53.4+53.5я73  
А36

**Рецензенты:**

**Е.Г. Шведов**, начальник центра (военно-врачебной экспертизы) военного комиссариата Новосибирской области,

**И.И. Новикова**, директор Новосибирского НИИ гигиены Роспотребнадзора, д-р мед. наук, проф.

**Авторы:**

**Р.И. Айзман**, Новосибирский государственный педагогический университет,

**И.В. Омельченко**, Новосибирский государственный педагогический университет,

**Д.А. Сысоев**, Новосибирский военный институт имени генерала армии И.К. Яковлева войск национальной гвардии РФ

**Айзман, Роман Иделевич.**

**А36** Основы оказания медицинской помощи : учебное пособие / Р.И. Айзман, И.В. Омельченко, Д.А. Сысоев. — Москва : КНОРУС, 2024. — 304 с. — (Военная подготовка).

**ISBN 978-5-406-12988-3**

Состоит из двух частей. В первой части представлены материалы по оказанию первой помощи при травмах и отравлениях разного происхождения, а также основы реанимации и медицинской эвакуации. Вторая часть содержит краткое описание основных неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов и инфекционных болезнях и первую помощь при них. В книгу включены вопросы и тестовые задания.

Соответствует ФГОС ВО последнего поколения.

*Для студентов, обучающихся на военных кафедрах и в учебных военных центрах гражданских вузов. Может быть полезно в процессе обучения в военных высших и средних учебных заведениях.*

**Ключевые слова:** первая помощь; медицинская помощь; отравления; травмы.

**УДК 61(075.8)**  
**ББК 53.4+53.5я73**

Айзман Роман Иделевич  
Омельченко Ирина Владимировна  
Сысоев Дим Андреевич

**ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Изд. № 693522. Формат 60×90/16. Гарнитура «Petersburg».

Усл. печ. л. 19,0. Уч.-изд. л. 14,0.

ООО «Издательство «КноРус».

117218, г. Москва, ул. Кедрова, д. 14, корп. 2.

Тел.: +7 (495) 741-46-28.

E-mail: welcome@knorus.ru www.knorus.ru

Отпечатано в полном соответствии с качеством предоставленных материалов в ООО «Фотоэксперт».

109316, г. Москва, Волгоградский проспект,

д. 42, корп. 5, эт. 1, пом. I, ком. 6.3-23Н

**ISBN 978-5-406-12988-3**

© Айзман Р.И., Омельченко И.В., Сысоев Д.А., 2024  
© ООО «Издательство «КноРус», 2024

# ОГЛАВЛЕНИЕ

---

Предисловие.....	8
Перечень использованных аббревиатур.....	9
<b>ЧАСТЬ I. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ И ОТРАВЛЕНИЯХ</b> .....	<b>11</b>
<b>Тема 1.</b> Неотложные состояния и первая помощь при них.....	<b>12</b>
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	15
<i>Тест</i> .....	15
<b>Тема 2.</b> Травматизм и его профилактика. Травматический шок.....	<b>18</b>
2.1. Травма. Травматизм.....	18
2.2. Травматический шок. Общее понятие, симптомы, неотложные мероприятия. Предостережение от возможных ошибок первой помощи.....	19
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	21
<i>Тест</i> .....	22
2.3. Несчастные случаи: причины, признаки, профилактика.....	23
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	29
<i>Тест</i> .....	30
<b>Тема 3.</b> Закрытые повреждения.....	<b>32</b>
3.1. Ушиб.....	32
3.2. Растяжение и разрыв связки.....	33
3.3. Вывих.....	33
3.4. Перелом.....	34
3.5. Травматический токсикоз (синдром длительного сдавливания).....	36
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	37
<i>Тест</i> .....	37
<b>Тема 4.</b> Транспортная иммобилизация. Общее понятие, правила, средства.....	<b>40</b>
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	44
<i>Тест</i> .....	45
<b>Тема 5.</b> Открытые повреждения. Раны.....	<b>47</b>
5.1. Общие сведения.....	47
5.2. Классификация ран.....	47

5.3. Понятие «раневая инфекция».....	49
5.4. Общее понятие об асептике и антисептике .....	50
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	53
<i>Тест</i> .....	53
<b>Тема 6.</b> Особенности оказания помощи при некоторых видах повреждений .....	55
6.1. Повреждения головы и головного мозга.....	55
6.2. Повреждения грудной клетки.....	58
6.3. Повреждения живота.....	60
6.4. Переломы позвоночника .....	62
6.5. Переломы костей таза .....	63
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	64
<i>Тест</i> .....	64
<b>Тема 7.</b> Кровотечение .....	67
7.1. Оказание первой помощи при некоторых видах кровотечений.....	74
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	77
<i>Тест</i> .....	77
<b>Тема 8.</b> Действие на организм низких температур.....	80
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	82
<i>Тест</i> .....	82
<b>Тема 9.</b> Ожоги .....	85
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	90
<i>Тест</i> .....	90
<b>Тема 10.</b> Электротравма и поражение молнией.....	92
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	93
<i>Тест</i> .....	94
<b>Тема 11.</b> Утопление .....	96
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	98
<i>Тест</i> .....	98
<b>Тема 12.</b> Острые отравления.....	99
12.1. Отравление техническими жидкостями и угарным газом.....	100
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	111
<i>Тест</i> .....	112
12.2. Первая помощь при отравлении кислотами и щелочами .....	114

<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	117
<i>Тест</i> .....	117
12.3. Пищевые токсикоинфекции .....	118
12.4. Отравление грибами .....	119
12.5. Отравления растениями .....	120
12.6. Ботулизм .....	121
12.7. Отравление лекарственными веществами .....	122
12.8. Передозировка в приеме психоактивных веществ .....	123
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	134
<i>Тест</i> .....	135
12.9. Отравление наркотическими веществами .....	136
12.10. Отравление алкоголем .....	137
12.11. Отравление метиловым спиртом .....	138
12.12. Отравление ядохимикатами.....	138
12.13. Отравление ядом перепончатокрылых насекомых.....	139
12.14. Отравление змеиным ядом .....	140
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	141
<i>Тест</i> .....	142
<b>Тема 13. Оказание ПП при радиационных поражениях</b> .....	144
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	148
<i>Тест</i> .....	148
13.1. Оказание ПП при поражениях боевыми отравляющими веществами.....	150
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	160
<i>Тест</i> .....	161
<b>Тема 14. Десмургия</b> .....	163
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	168
<i>Тест</i> .....	168
<b>Тема 15. Основы реанимации</b> .....	171
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	177
<i>Тест</i> .....	178
<b>Тема 16. Индивидуальные табельные средства медицинской защиты</b> .....	180
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	189
<i>Тест</i> .....	189
<b>Тема 17. Медицинская эвакуация</b> .....	192
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	198
<i>Тест</i> .....	198

<b>ЧАСТЬ II. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ</b> .....	201
<b>Тема 18.</b> Неотложные состояния при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы .....	202
18.1. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) .....	202
18.2. Острая сердечная недостаточность (сердечная астма и отек легких) .....	204
18.3. Острая сосудистая недостаточность .....	205
18.4. Острая сердечно-сосудистая недостаточность при физическом перенапряжении .....	209
18.5. Гипертонический криз .....	210
18.6. Инсульт .....	210
18.7. Мигрень .....	212
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	212
<i>Тест</i> .....	213
<b>Тема 19.</b> Первая помощь при эпилептическом припадке .....	215
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	217
<i>Тест</i> .....	218
<b>Тема 20.</b> Тепловой и солнечный удар .....	220
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	221
<i>Тест</i> .....	221
<b>Тема 21.</b> Инфекционные заболевания и их профилактика .....	223
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	231
<i>Тест</i> .....	232
21.1. Особо опасные инфекции .....	233
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	236
<i>Тест</i> .....	236
21.2. Первая помощь при поражении биологическими средствами .....	238
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	242
<i>Тест</i> .....	242
<b>Тема 22.</b> Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания .....	245
22.1. Бронхиальная астма .....	245
22.2. Астматический бронхит .....	246
22.3. Острая пневмония .....	247
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	248
<i>Тест</i> .....	248

<b>Тема 23.</b> Неотложные состояния при заболеваниях органов пищеварения .....	250
23.1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.....	250
23.2. Острый холецистит. Печеночная колика.....	252
23.3. Острый панкреатит .....	252
23.4. Понос (диарея).....	253
23.5. Синдром острого живота .....	255
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	256
<i>Тест</i> .....	256
<b>Тема 24.</b> Сахарный диабет.....	259
24.1. Гипогликемическая кома .....	259
24.2. Диабетическая кома .....	260
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	260
<i>Тест</i> .....	260
<b>Тема 25.</b> Неотложные состояния при заболеваниях органов мочевыделительной системы .....	262
25.1. Острый цистит.....	262
25.2. Почечная колика .....	263
25.3. Острый нефрит .....	264
25.4. Почечная эклампсия .....	264
25.5. Уремия. Уремическая кома .....	264
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	265
<i>Тест</i> .....	266
<b>Тема 26.</b> Личная и общественная гигиена военнослужащих .....	268
<i>Вопросы и задания для самоконтроля</i> .....	274
<i>Тест</i> .....	275
Словарь основных понятий .....	278
Список литературных источников.....	283
Правильные ответы на тестовые задания .....	285

# ПРЕДИСЛОВИЕ

---

Любой человек может внезапно оказаться в ситуации, когда от него будут зависеть жизнь и здоровье свои или другого человека: при травме, отравлении, а также при остро развивающемся заболевании, что особенно актуально при болезнях сердца и сосудов, смертность от которых высока во всем мире.

Диапазон острых заболеваний и несчастных случаев велик, и необходимость оказания неотложной помощи еще до прибытия квалифицированных специалистов может возникнуть в любое время и в любом месте.

В экстремальной ситуации спасают не только профессионализм, но и время. Известно правило «золотого часа» — время, когда жизнь попавшего в критическое положение человека балансирует на грани смерти и когда ему можно и нужно оказать наиболее действенную помощь, что позволит значительно снизить возможность развития у него жизнеопасного состояния. Оказалось, что четвертая часть от общего числа пострадавших погибает в течение первых 6 минут с момента получения травмы. 30% погибших приходится на 60 минут («золотой час»). Через 3 часа число погибших достигает 60%, и через 6 часов оно возрастает уже до 90%.

Любые действия на месте происшествия должны быть в первую очередь направлены на спасение жизни пострадавшего, поскольку потеря драгоценных минут и секунд может привести к смерти из-за неквалифицированных, а порой и взаимоисключающих действий свидетелей происшествия. Отсюда возрастает значение обучения населения, в частности военных, студентов, обучающихся правилам оказания первой помощи при различных критических состояниях.

В современных условиях недостаточно соблюдать санитарно-гигиенические нормы поведения и иметь навыки санитарной культуры. Неотложная помощь — это прежде всего само- и взаимопомощь при появлении первых же симптомов угрожающих состояний. Однако вовремя ее оказать можно только при владении основами медицинских знаний, тем более что беда может случиться на расстоянии десятков километров от ближайшего населенного пункта, где нет необходимых условий для оказания медицинской помощи либо возникают трудности с вызовом врача.



# ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АББРЕВИАТУР

---

АД	— артериальное давление
АЖ	— агрессивная жидкость
АСП	— аптечка скорой помощи
АХОВ	— аварийно химически опасное вещество
БО	— биологическое оружие
БОВ	— боевое отравляющее вещество
БС	— бактериологическое (биологическое) средство
ВДП	— верхние дыхательные пути
ВИЧ	— вирус иммунодефицита человека
ВМП	— ватно-марлевая повязка
ДТП	— дорожно-транспортное происшествие
ДТТ	— дорожно-транспортный травматизм (или травма)
ЖКТ	— желудочно-кишечный тракт
ЗППП	— заболевания, передающиеся половым путем
ИИ	— ионизирующие излучения
ИППП	— инфекция, передающаяся половым путем
КоАП	— Кодекс об административных правонарушениях РФ
ЛПУ	— лечебно-профилактическое учреждение
ЛЭП	— линия электропередачи
МСИЗ	— медицинское средство индивидуальной защиты
МРЭ	— межрайонный регистрационно-экзаменационный отдел
МСГО	— медицинская служба гражданской обороны
НС	— нервная система
ОБЗ	— очаг биологического заражения
ОВ	— отравляющее вещество
ОЗК	— общевойсковой защитный комплект
ОПМ	— отряд первой медицинской помощи
ОС	— отравляющее средство
ОХЗ	— очаг химического заражения
ОЭ	— объект экономики
ПАВ	— психоактивное вещество
ПДД	— правила дорожного движения
ПП	— первая помощь
ППТМ	— противопыльная тканевая маска

ПФ	— поражающий фактор
РВ	— радиоактивное вещество
РОО	— радиационно опасный объект
СБ	— стихийное бедствие
СДС	— синдром длительного сдавливания (сдавления)
СДЯВ	— сильно действующее ядовитое вещество
СОЭ	— скорость оседания эритроцитов
СП	— «скорая помощь»
СЭС	— санитарно-эпидемиологическая служба
ТС	— транспортное средство
ФОВ	— фосфорорганическое вещество
ФОС	— фосфорорганическое средство
ЦНС	— центральная нервная система
ХОВ	— химически опасное вещество
ЧМТ	— черепно-мозговая травма
ЧС	— чрезвычайная ситуация
ЧСО	— частичная санитарная обработка
ЧСТ(Х)	— чрезвычайная ситуация техногенного характера
ЭМИ	— электромагнитный импульс

ЧАСТЬ I

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ  
ТРАВМАХ И ОТРАВЛЕНИЯХ**

---

## ТЕМА 1

# НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ И ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НИХ

---

Неотложные состояния — это состояния, представляющие угрозу для жизни больного или пострадавшего человека и требующие проведения срочных (в пределах минут — часов) лечебных и эвакуационных мероприятий.

Неотложная помощь может быть оказана в объеме:

- *первой помощи*; она необходима при травмах, отравлениях. Возможно возникновение острых заболеваний внутренних органов, при которых помощь должна быть оказана также незамедлительно. *Первая помощь — это комплекс срочных простейших мероприятий, направленных на спасение жизни пострадавшего или больного человека, облегчение его страданий, предупреждение возможных осложнений и на быстрое уменьшение или полное прекращение воздействия повреждающего фактора.* Первая помощь — это прежде всего помощь самому себе (самопомощь) или кому-то (взаимопомощь);
- *доврачебной медицинской помощи.* Так же, как и первая помощь, доврачебная медицинская помощь осуществляется на месте происшествия до прибытия медицинских работников и в период доставки человека в лечебное учреждение. Эти виды помощи оказывают люди, не имеющие, как правило, медицинского образования;
- *врачебной неотложной помощи*, которая оказывается квалифицированным медицинским персоналом.  
*Основными задачами первой помощи являются:*
- немедленное прекращение воздействия внешних поражающих факторов (электрический ток, высокая или низкая температура окружающего воздуха); удаление пострадавшего из неблагоприятных условий, в которые он попал (извлечение из воды, из-под завала или нависших конструкций, вынос из горящего или загазованного помещения);
- определение тяжести состояния пострадавшего или больного человека;
- при наличии нескольких пострадавших — проведение простейшей медицинской сортировки (см. словарь терминов);

- проведение эвакуотранспортной сортировки, которая обеспечивает порядок направления пострадавших в лечебные учреждения, находящиеся за пределами данного этапа медицинской эвакуации (см. словарь терминов);
- организация скорейшей доставки пострадавшего в лечебное учреждение. Доставка должна быть не только быстрой, но и правильной, т.е. в положении, наиболее безопасном для пострадавшего и в соответствии с характером заболевания или видом травмы;
- оказание неотложной помощи для спасения жизни (временная остановка кровотечения, реанимационные мероприятия);
- предупреждение возможных осложнений: транспортная иммобилизация (профилактика болевого шока и дополнительных травм); обезболивание (профилактика болевого шока); наложение стерильной повязки (профилактика вторичного инфицирования раны);
- облегчение страданий (см. меры для спасения жизни и для предупреждения возможных осложнений).

*Общие принципы (правила) оказания первой помощи* следующие:

- прежде всего оцени обстановку и прими меры к прекращению воздействия факторов, угрожающих жизни и здоровью пострадавшего;
- спасая жизнь другому человеку, обеспечь собственную безопасность: место, где оказывается помощь, может быть загрязнено ОВ, возможны наличие нависающих конструкций, криминальный конфликт и т.д.);
- быстро и правильно оцени состояние пострадавшего или больного человека;
- по возможности избегай непосредственного контакта с выделениями пострадавшего, так как он может быть инфицирован или болен (ВИЧ, гепатит, туберкулез и т.д.);
- останови кровотечение, при асфиксии восстанови проходимость дыхательных путей;
- при подозрении на травму позвоночника не перемещай пострадавшего без крайней необходимости;
- для предотвращения шока или для уменьшения интенсивности его проявлений дай внутрь или введи внутримышечно противоболевое средство (желательно одноразовым шприцем). В качестве противоболевого средства можно дать принять внутрь алкоголь — водку, этиловый спирт, коньяк (противопоказан детям и лицам с тяжелой ЧМТ);
- при необходимости параллельно вызови «скорую помощь»;
- не оставляй пострадавшего без внимания, постоянно контролируй его состояние; поддерживай, а при необходимости — корректируй функции его организма до прибытия медицинских работников;

- если пострадавший в сознании, получи его согласие на оказание помощи;
- по возможности выясни обстоятельства, при которых произошла травма или возникло внезапное заболевание, а также время и место травмы. Это особенно важно, если пострадавший находится в бессознательном состоянии.

*Все действия человека, оказывающего помощь, должны быть обдуманными, целесообразными и быстрыми, но спокойными.*

*Оказывающий помощь должен знать:*

- основы работы в экстремальных условиях. Любая экстремальная ситуация, в особенности та, которая сопровождается большим количеством погибших и пострадавших, оказывает на людей огромное психоэмоциональное воздействие. Ему подвержены не только непосредственные участники события, но и спасатели. Причины: наличие постоянной угрозы их собственной жизни и здоровью из-за возможных обрушений, взрывов, выброса пламени, ОВ; вид погибших людей; необходимость контактировать с родственниками пострадавших, быстро принимать решения в условиях постоянно меняющейся обстановки; ответственность за правильность принимаемых решений и действий, осознание цены ошибки и др.;
- симптомы нарушения работы жизненно важных органов и систем организма;
- правила, методы и приемы оказания первой помощи в зависимости от характера жизнеопасного состояния;
- способы транспортировки пострадавших и больных в зависимости от вида травмы или острого заболевания.

*Оказывающий помощь должен уметь:*

- оценить состояние пострадавшего;
- определить вид травмы или острого заболевания и оказать человеку адекватную первую помощь;
- оценить необходимость вызова скорой помощи;
- определить вид и объем необходимой первой помощи;
- квалифицированно провести комплекс реанимационных мероприятий и проконтролировать их эффективность;
- остановить кровотечение любым способом;
- наложить транспортную шину;
- использовать подручные средства, а если их нет, применить прием аутоиммобилизации;
- применить по показаниям средства из АСП;
- наложить асептическую повязку;

- при ранении грудной клетки — наложить окклюзионную повязку с использованием различных материалов.

Таким образом, первая и доврачебная помощь требуется при возникновении жизнеопасных состояний, т.е. таких, при которых она должна быть оказана незамедлительно, в противном случае ситуация может закончиться тяжелым осложнением или летальным исходом. В то же время неправильное поведение или ошибки при оказании первой помощи могут явиться поводом для судебного преследования.

Роль первой помощи возрастает при крупных ЧСТ, СБ, террористических актах и других происшествиях, а также в военное время. Это объясняется большим количеством пострадавших, наличием множественных смешанных травм, и в особенности — значительным разрывом между моментом повреждения и временем фактического оказания помощи врачом.

### Вопросы и задания для самоконтроля

1. Объясните содержание и значение правила «золотого часа».
2. Что такое первая помощь?
3. Что относится к мероприятиям по спасению жизни?
4. Какие мероприятия предупреждают развитие осложнений травмы?
5. В чем состоят основные принципы оказания первой помощи?
6. Что такое медицинская сортировка и зачем необходимы знания о ней в мирное время?
7. Что такое эвакуотранспортная сортировка и для чего она нужна?

### Тест

1. Закончите фразу.  
Первую помощь чаще всего оказывают:  
а) люди, имеющие специальное медицинское образование;  
б) случайные свидетели происшествия;  
в) работники специализированных служб;  
г) люди, не имеющие медицинского образования.
- 2\*<sup>1</sup>. К мероприятиям для спасения жизни относятся:  
а) устранение асфиксии;  
б) наложение стерильной повязки;

---

<sup>1</sup> Здесь и далее: если вопрос помечен значком \*, то среди представленных вариантов ответа — два и более правильных; в остальных случаях правильный вариант ответа один. — Примеч. авторов.

- в) временная остановка кровотечения;
  - г) освобождение пострадавших из-под завала.
- 3\*. К мероприятиям, предупреждающим развитие осложнений травмы, относятся:
- а) искусственная вентиляция легких;
  - б) транспортная иммобилизация;
  - в) наложение тугй повязки;
  - г) обезболивание.
- 4\*. При оказании первой помощи рекомендуется:
- а) избегать непосредственного контакта с выделениями пострадавшего;
  - б) работать в стерильных перчатках;
  - в) получить согласие пострадавшего на оказание ему помощи;
  - г) игнорировать свою безопасность.
5. Установите соответствие между комплексами мероприятий первой помощи и их видами:
- |   |  |
|---|--|
| 1. спасение жизни;                      | а) транспортная иммобилизация;           |
| 2. предупреждение возможных осложнений; | б) временная остановка кровотечения;     |
| 3. облегчение страданий.                | в) обезболивание;                        |
|   | г) непрямой массаж сердца;               |
|   | д) наложение тугй повязки;               |
|   | е) наложение стерильной повязки;         |
|   | ж) переливание крови;                    |
|   | з) эвакуационно-транспортная сортировка; |
|   | и) борьба с асфиксией.                   |
6. Составьте фразу из фрагментов:
- а) ... при возникновении ЧС, когда возможен ...;
  - б) ... моментом поражения и временем ...;
  - в) ... роль первой помощи значительно...;
  - г) ... значительный разрыв между ...;
  - д) ... возрастает в военное время и ...;
  - е) ... фактического оказания помощи врачом ...
7. Вставьте пропущенные слова.  
 Одной из основных задач оказания \_\_\_\_\_ является \_\_\_\_\_ жизни пострадавшего и предупреждение возникновения у него возможных \_\_\_\_\_.



8. Вставьте два первых слова в предложение.

\_\_\_\_\_ обеспечивает порядок направления пострадавших в лечебные учреждения после оказания им первой помощи.

9. Составьте фразу из фрагментов:

- а) ... вредных средств и действий, поэтому возникает ...;
- б) ... серьезных и нередко множественных повреждений приводят ...;
- в) ... методам оказания этой помощи ...;
- г) ... к суетливости во время оказания первой ...;
- д) ... необходимость обучения студентов правилам и ...;
- е) ... тяжелое состояние пострадавших, наличие ...;
- ж) ... помощи, применению взаимоисключающих, а иногда и ...

## ТЕМА 2

# ТРАВМАТИЗМ И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА. ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК

---

Среди причин смертности травмы занимают третье место после сердечно-сосудистых заболеваний и злокачественных опухолей.

### 2.1. ТРАВМА. ТРАВМАТИЗМ

*Травма — это повреждение органов и тканей с нарушением их анатомической целостности и физиологических функций под воздействием различных факторов.*

В зависимости от действующих факторов различают следующие *виды травм*:

- механические (удары, переломы, вывихи, разрывы тканей и др.);
- термические (ожоги, отморожения);
- химические (при воздействии кислот или щелочей);
- электротравмы (от воздействия электрического тока или молнии).

Выделяют также травмы производственные и непроизводственные; открытые (раны) и закрытые. Травмы могут быть изолированными, множественными, сочетанными и комбинированными.

Основными осложнениями травм являются травматический шок, острая кровопотеря с развитием анемии, местное нагноение, развитие общей гнойной инфекции (сепсиса) и столбняка, различные искривления, укорочение конечностей, тугоподвижность суставов и др.

*Травматизм — это совокупность травм, повторяющихся при определенных обстоятельствах у одинаковых групп населения за определенный отрезок времени.*

Травматизм подразделяют на следующие группы:

- производственный (промышленный и сельскохозяйственный);
- непроизводственный (бытовой, спортивный, уличный, транспортный);
- умышленный (травмы нанесены самому себе, самоубийства);
- военный (травмы получены во время военно-боевых операций).

Травматизм классифицируют по характеру травмы и локализации повреждений.

### *Профилактика различных видов травматизма:*

- *производственный*: наличие отделов или бюро по ТБ, а на мелких производствах — инженера по ТБ. Особая роль в профилактике травматизма принадлежит врачам СЭС. Врачи, фельдшера принимают участие в составлении комплексного плана предприятия (города, района) по предупреждению травматизма и организации оказания первой помощи пострадавшим. Особое внимание в этом плане следует уделять работе здравпунктов, а также обучению рабочих правилам оказания первой само- и взаимопомощи. Необходимо регулярное проведение инструктажей по ТБ с систематическим контролем ее соблюдения;
- *бытовой*: улучшение условий быта, проведение профильных культурно-массовых мероприятий, широкая антиалкогольная пропаганда, рациональная организация досуга, в особенности досуга молодежи, и т.д.;
- *спортивный*: контроль организации и методики тренировок, соревнований, страховка и помощь на занятиях; надзор за состоянием помещений для занятий и соревнований, за состоянием спортивного инвентаря, одежды, обуви и снаряжения спортсменов; защита от неблагоприятных метеоусловий; пресечение всяких проявлений недисциплинированности; медицинский контроль состояния спортсменов;
- *уличный*: благоустройство улиц, уход за ними, воспитательная и разъяснительная работа с населением; обеспечение хорошего состояния транспорта, его безопасность для водителя и пассажиров; борьба с бытовым пьянством, так как часто травмируются люди в состоянии алкогольного опьянения; неукоснительное соблюдение правил дорожного движения и т.д.;
- *транспортный*: безусловное соблюдение правил дорожного движения и правил перевозки пассажиров как личным, так и общественным транспортом, широкая антиалкогольная пропаганда и т.д.

## 2.2. ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК. ОБЩЕЕ ПОНЯТИЕ, СИМПТОМЫ, НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ. ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ ОТ ВОЗМОЖНЫХ ОШИБОК ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

*Травматический шок* — одно из тяжелых осложнений травмы, *ответная реакция организма на воздействие сверхсильных болевых раздражителей, которая проявляется в нарушении функций жизненно важных*

*органов и систем* (сердечно-сосудистой, нервной и др.). Развитию травматического шока способствуют: кровопотеря, переохлаждение, голодание, физическое утомление, лучевые воздействия, запоздавшая и неполноценная первая помощь и др.

В клиническом течении различают две *фазы травматического шока: возбуждения и торможения*. Первая фаза наступает непосредственно после травмы, бывает кратковременной (до нескольких минут) и характеризуется общим возбуждением, многоречивостью, часто — слезливостью, повышенной болевой чувствительностью; голос пострадавшего глухой, взгляд беспокойный, кожа лица бледная, АД нормальное или слегка повышено. Вторая фаза начинается после фазы возбуждения, а иногда и без нее, и характеризуется угнетением общего состояния пострадавшего, безразличием к окружающему, бледностью кожных покровов, снижением АД, учащением пульса и слабым его наполнением (нитевидный пульс).

В зависимости от тяжести состояния пострадавшего различают четыре степени травматического шока:

- 1) *легкий шок*: сознание полностью сохранено, общее состояние удовлетворительное, максимальное АД 100—90 мм, пульс 90—100 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения;
- 2) *шок средней тяжести*: некоторая заторможенность сознания, общее состояние средней тяжести, максимальное АД 90—75 мм, пульс 100—130 ударов в минуту, слабого наполнения;
- 3) *тяжелый шок*: резко выраженная заторможенность, сознание может быть сохранено или полностью отсутствует, общее состояние тяжелое, максимальное АД 75—50 мм, пульс чаще 130 ударов в минуту, нитевидный;
- 4) *крайне тяжелый шок*: сознание полностью отсутствует, АД ниже 50 мм или не определяется, пульс на лучевых артериях почти не прощупывается, пульсация сонной артерии слабая.

*Первая помощь*: срочно вызвать «скорую помощь» и параллельно начать оказывать первую помощь.

Своевременно оказанная первая помощь при тяжелой травме предупреждает развитие шока. Чем раньше она оказана, тем она эффективнее. Первая помощь при шоке должна быть направлена прежде всего на устранение его причин. Это:

- остановка кровотечения любым способом;
- ослабление боли — дача внутрь любого обезболивающего ненаркотического средства; в первые 10—15 мин после травмы, или при легком шоке можно ввести препарат подкожно (внутримышечно) с помощью обычного одноразового шприца или шприца-тюбика; можно дать 0,5 стакана крепкого алкогольного напитка (противопоказан