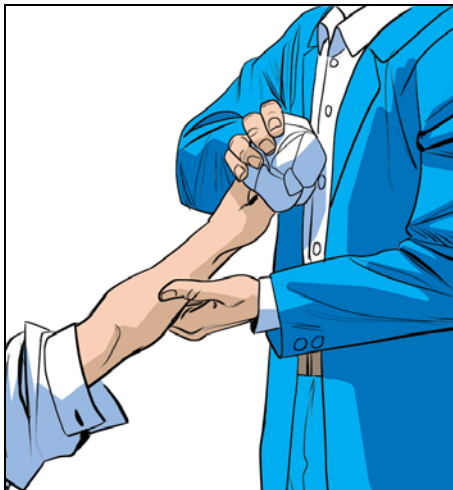


Ампутация пальцев кисти

1

УСАДИТЬ

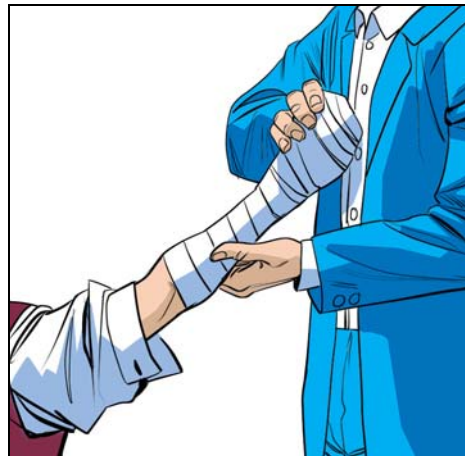
ребенка и приподнять его руку. Приложить к ране тампон из скатки бинта или толстого слоя марли.



2

НАЛОЖИТЬ

давящую повязку до локтевого сустава.



Нельзя!

Накладывать кровоостанавливающий жгут, даже при ампутации всех пальцев.

3

ЗАФИКСИРОВАТЬ

руку косынкой или любым другим способом.

С согласия родителей и после консультации по телефону с врачом можно предложить одну таблетку анальгина.

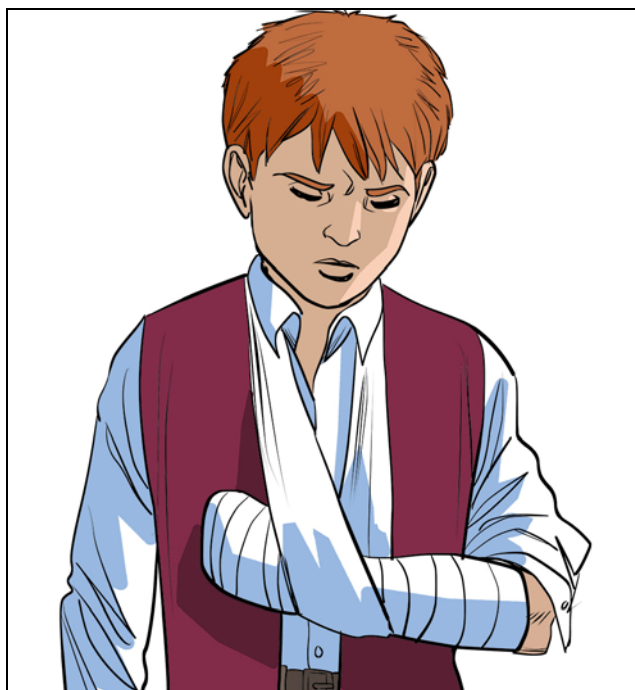
4

ПОЛОЖИТЬ

ампутированные пальцы в целлофановый пакет, герметично его завязать и опустить в другой, наполненный холодной водой или льдом.

Внимание!

Сохраненные таким образом ампутированные пальцы можно реплантировать в течение 12-ти часов.



Если у ребенка ампутация кисти?

Наложить жгут на 3-4 см выше окончания культи предплечья и затем стерильную повязку на рану.

Сильное кровотечения из раны на бедре

1

ПРИЖАТЬ

бедренную артерию кулаком чуть ниже паховой складки и найти точку пережатия бедренной артерии.

Именно к этому месту нужно будет приложить опорный предмет.



Внимание!

Бездействие в течение 2-3 минут в случае ранения бедренной артерии неминуемо приведет к смерти ребенка от невосполнимой потери крови.

Если во время давления кулаком на бедренную артерию продолжается кровотечение из раны? Менять место давления кулаком на 2-3 см в различные стороны для поиска точки пережатия бедренной артерии.

2

НАЛОЖИТЬ

жгут на бедро через гладкий твердый предмет, например, скатку бинта.

3

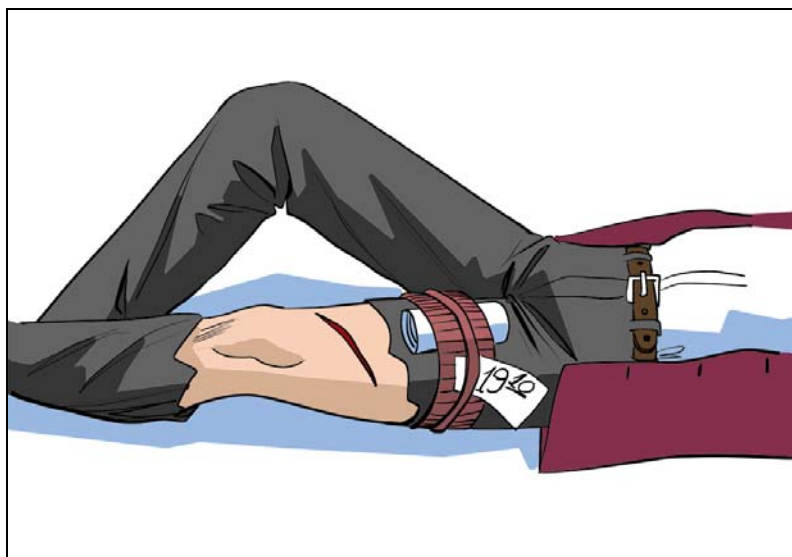
ВЛОЖИТЬ

записку с указанием времени наложения жгута.

4

УБЕДИТЬСЯ,

что лужа крови перестала увеличиваться в диаметре.



Нельзя!

Снимать или расслаблять жгут.

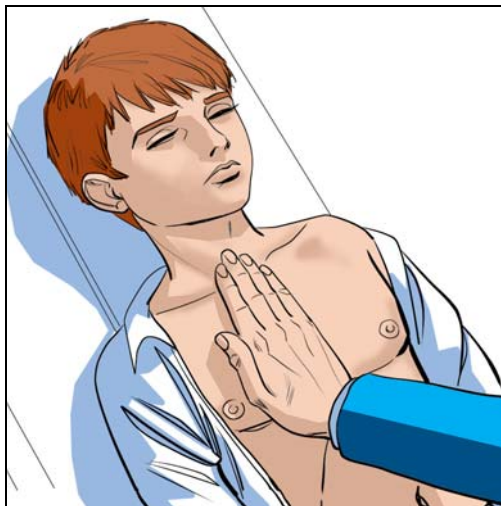
Нет никаких гарантий, что повторная попытка его наложения окажется удачной.

Ранение грудной клетки

1

ПРИЖАТЬ

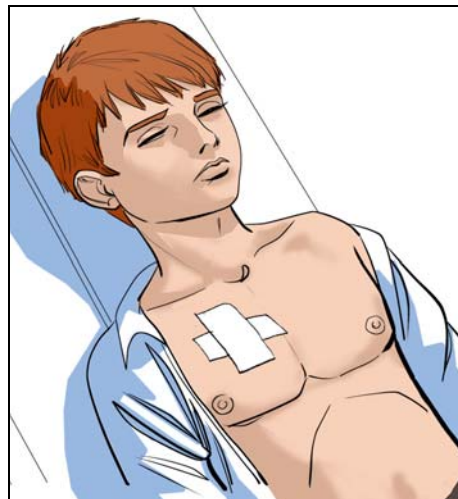
ладонь к ране, прекратив в неё доступ воздуха.



2

НАЛОЖИТЬ

пластырь или скотч для полной герметизации раны.



Внимание!

Даже врачам трудно разобраться насколько глубокой является ранка, нанесенная шилом или спицей. Поэтому любые ранения грудной клетки следует немедленно герметизировать ладонью или любыми подручными предметами (памперсом, женской прокладкой, мешком для сменной обуви).

Ранение грудной клетки с инородным предметом в ране

1

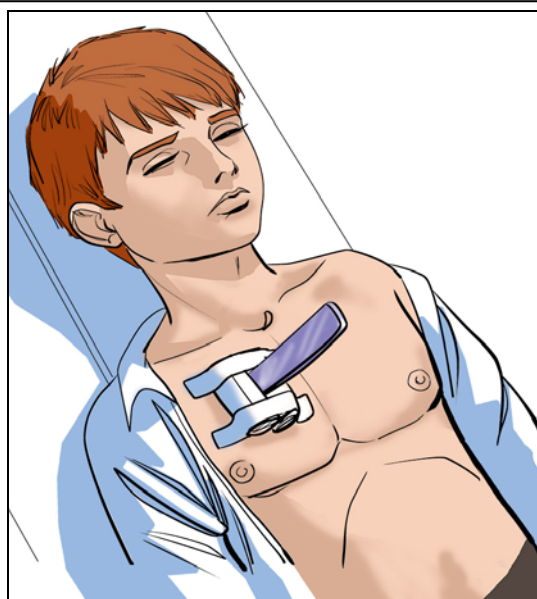
ЗАФИКСИРОВАТЬ

предмет между двумя скатками бинта и прикрепить их лейкопластырем или скотчем к коже.

2

СООБЩИТЬ В ПОЛИЦИЮ,

администрации и родителям, сразу же, после вызова скорой помощи.



Внимание!

Извлечение инородного предмета или холодного оружия из раны груди может привести к мгновенной смерти.

Нельзя!

Извлекать инородный предмет из раны.

Ранение живота

1

ПРИПОДНЯТЬ
согнутые в коленях ноги

3

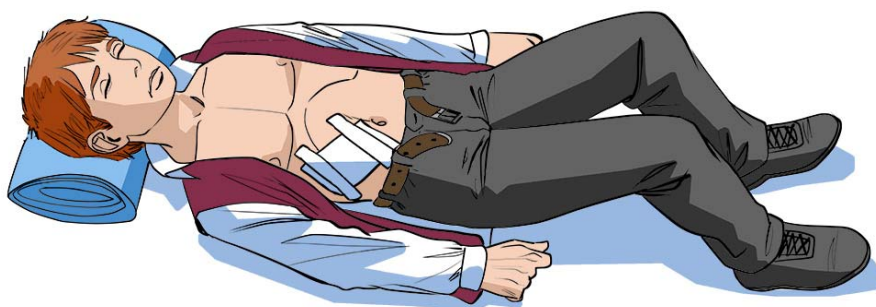
ПРИКРЫТЬ
содержимое раны чистой салфеткой.

2

РАССТЕГНУТЬ
поясной ремень.

4

ПРИКРЕПИТЬ
салфетку, полностью прикрывающую
края раны, с помощью лейкопластыря.



Нельзя!

- Предлагать обезболивающие и давать пить.
- Вправлять выпавшие из раны внутренние органы
- Извлекать инородный предмет из раны.

5

ПРИЛОЖИТЬ
к животу холод.

6

СООБЩИТЬ В ПОЛИЦИЮ,
администрации и родителям, сразу же,
после вызова скорой помощи



Внимание!

Использование холода уменьшает боль и страдание раненого, снижает скорость внутреннего кровотечения и значительно увеличивает шансы на спасение..

Если раненый жалуется на нестерпимую жажду ?

Периодически протирать губы ваткой или салфеткой, обильно смоченной водой.
Можно предложить взять в рот небольшой кубик льда или чистого снега.

Перелом костей предплечья

1

НАЛОЖИТЬ
транспортную шину.

2

ЗАФИКСИРОВАТЬ
руку косынкой.

3

ПРИЛОЖИТЬ
холод к месту перелома.

Внимание!

С согласия родителей и после консультации по телефону с врачом можно предложить одну таблетку анальгина.



Если перелом плечевой кости или костей предплечья сочетается с сильным кровотечением из раны на плече или предплечье?

Следует сначала наложить кровоостанавливающий жгут на плечо и только затем повязку на рану. После этого наложить шину на поврежденную конечность и зафиксировать руку косынкой.

Перелом плечевой кости

1

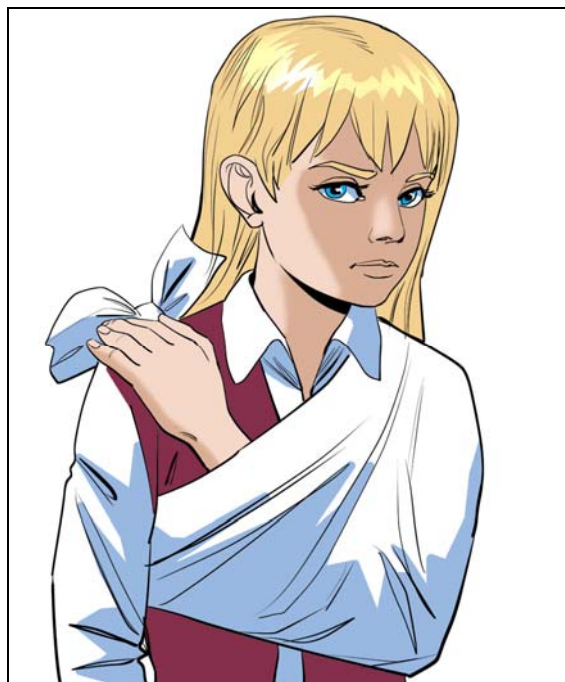
ПРИБИНТОВАТЬ
руку к туловищу.

2

ПРИЛОЖИТЬ
холод к месту перелома

3

ПРЕДЛОЖИТЬ
с согласия родителей и после консультации по телефону с врачом одну таблетку анальгина.



Если вывих в плечевом или локтевом суставах?

Зафиксировать руку с помощью валиков из одежды в том положении, которое причиняет наименьшую боль.

Нельзя!

Самостоятельно вправлять вывихи.

Повреждение голеностопного сустава

1 ПРИПОДНЯТЬ НОГУ,
захватив ее под пяткой и коленным
суставом.

2 ЗАВЕСТИ
сформированную шину
под приподнятую конечность.

Внимание!

Шину следует накладывать вдвоем.

Первый участник приподнимает
поврежденную ногу.

Второй участник формирует шину и заводит ее
под приподнятую конечность.



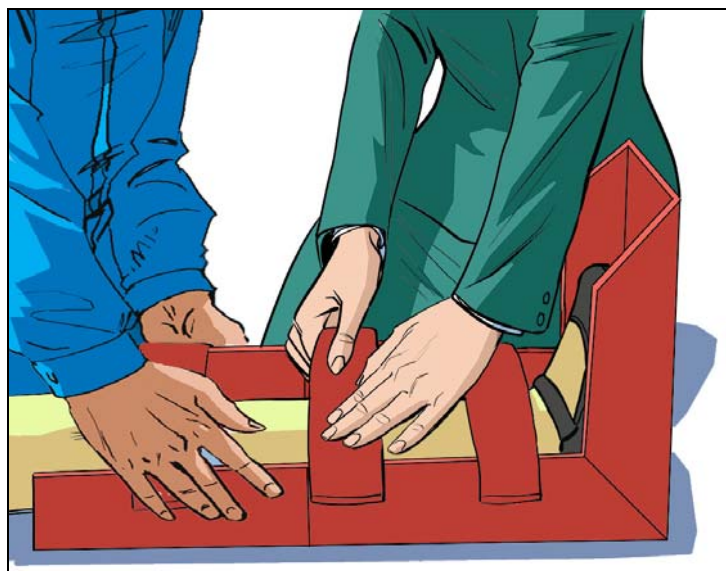
Нельзя!

Ощупывать конечность с целью уточнения места перелома.

3 ЗАФИКСИРОВАТЬ
шину завязками.

4 ПРИЛОЖИТЬ
к месту перелома холод.

5 ПРЕДЛОЖИТЬ
с согласия родителей и после
консультации по телефону с врачом
одну таблетку анальгина.



Внимание!

Очень важно, чтобы один участник осторожно, но как можно плотнее прижимал створки шины к конечности, а другой фиксировал ее завязками.

Внимание!

Шину следует накладывать в любом случае сильных болей в области голеностопного сустава, независимо от характера повреждения костей или связочного аппарата.

Перелом бедренной кости, повреждение коленного сустава и костей голени

1

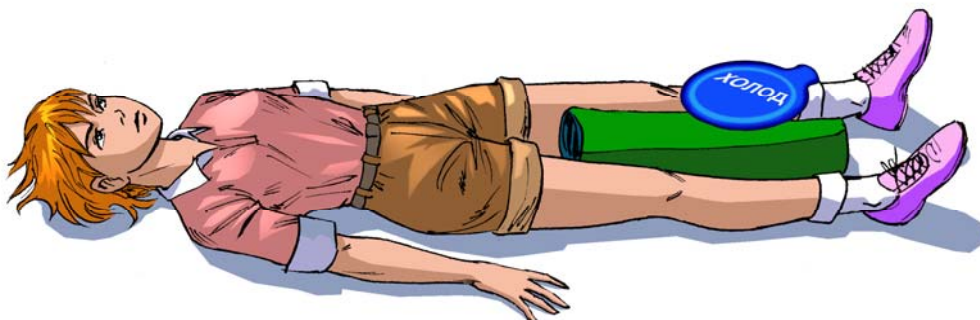
ПРИЛОЖИТЬ

холод к месту перелома.

2

ПРЕДЛОЖИТЬ

с согласия родителей и после консультации по телефону с врачом одну таблетку анальгина.



Нельзя!

Ощупывать конечность с целью уточнения места перелома.

Внимание!

Когда из-за сильных болей в поврежденной ноге ребенок не может встать или даже пошевелить ногой в положении лежа, следует заподозрить перелом бедренной кости, повреждение коленного сустава, перелом костей голени.

Внимание!

Если есть возможность вызвать спасательные службы, то поврежденную конечность необходимо зафиксировать с помощью валиков из одежды или скаткой одеяла в таком устойчивом положении, которое причиняет наименьшую боль.

3

ЗАФИКСИРОВАТЬ

ноги и туловище с помощью двух импровизированных шин.

Сначала следует зафиксировать шины завязками на груди, затем



Внимание!

Накладывать шины следует только, когда на место происшествия невозможно вызвать скорую помощь или спасательные службы.

Если из раны в области перелома обильно вытекает кровь и видны отломки костей?

Сначала следует наложить жгут, и только затем наложить повязку на рану и шину на конечность. на рану и шину на конечность.

Перекладывание ребенка на носилки способом «скрутка»

1

СКРУТИТЬ

прочную ткань одежды в валик на груди и животе.

2

СКРУТИТЬ

в один валик обе штанины брюк на бедрах и голениях.



3

БЕРЕЖНО ПЕРЕНЕСТИ

пострадавшего на носилки по команде участницы, придерживающей голову.

Внимание!

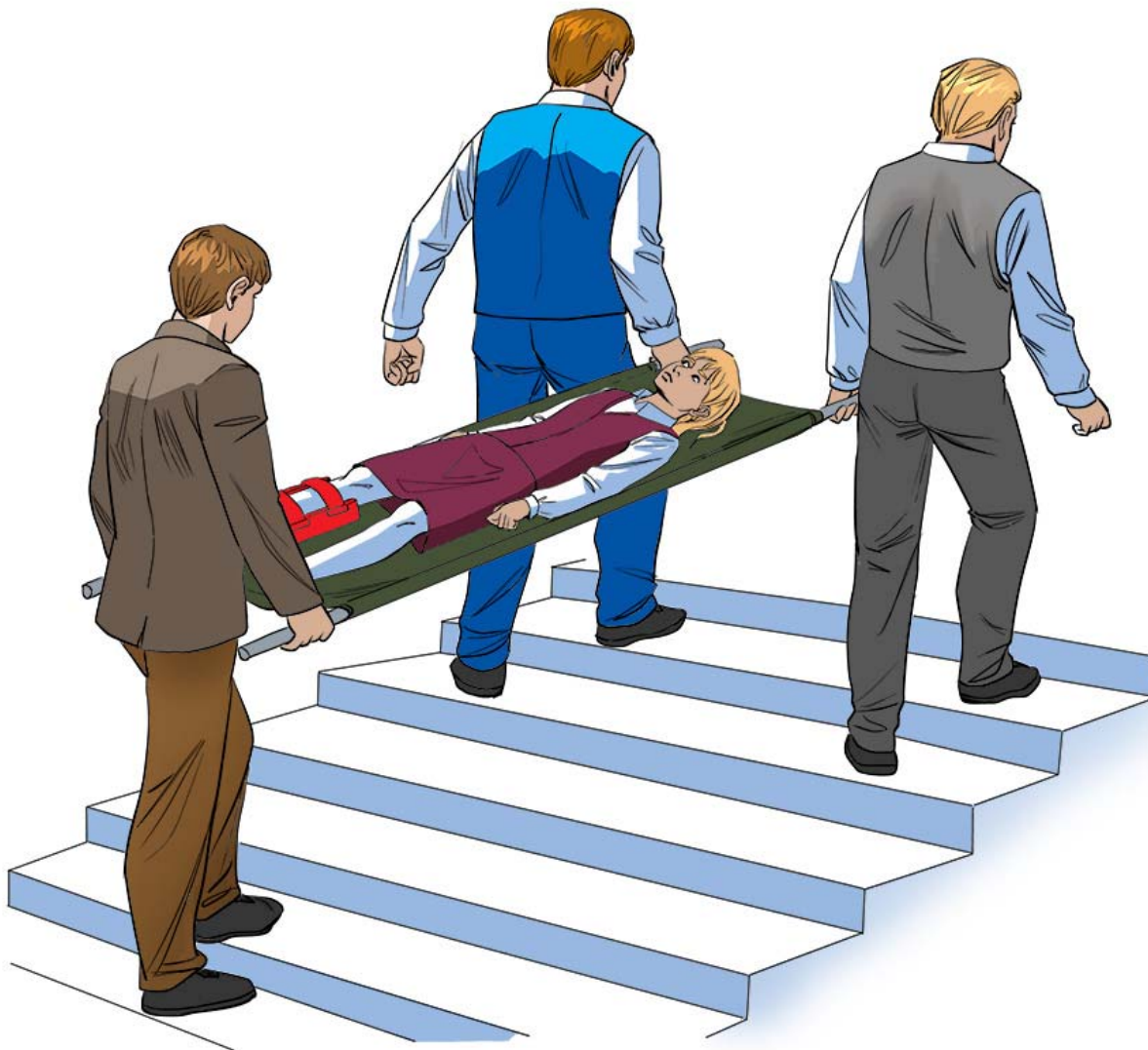
Оптимальное количество участников — четверо.

Основная тяжесть при переносе пострадавшего распределена между вторым и третьим участниками.

Данный способ нельзя использовать при переносе в положении «лежа на животе» и в случаях, когда на пострадавшем нет одежды из плотной ткани.

Как перенести на носилки пострадавшего, лежащего на животе в состоянии комы?
Воспользоваться способом «Нидерландский мост».

Транспортировка на носилках вверх по лестнице или в горизонтальном направлении



Внимание!

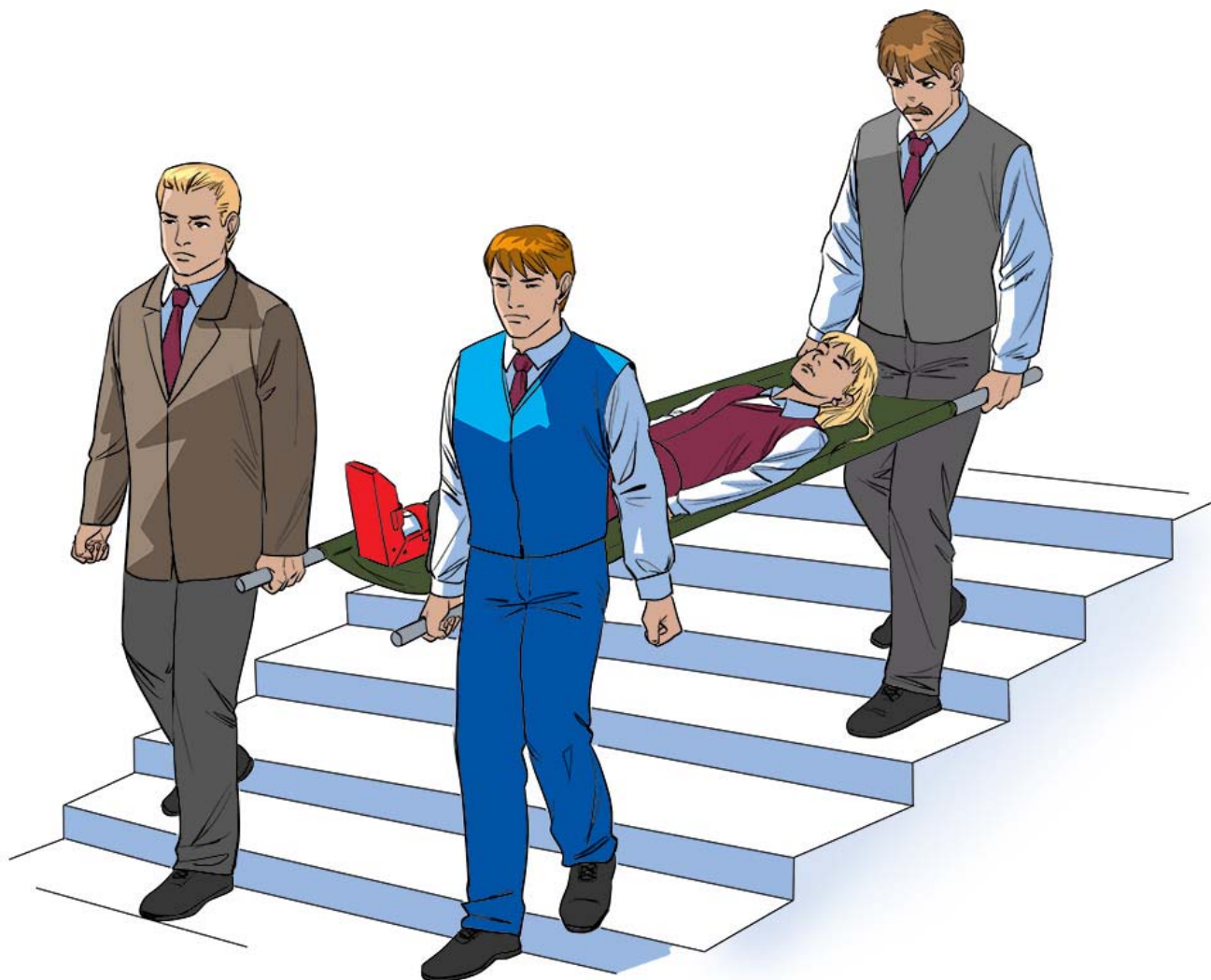
Идущие впереди обязательно сообщают идущему сзади о всех препятствиях на своем пути (ступеньки, пороги, куски арматуры и пр.). Идущий сзади следит за состоянием пострадавшего и в случае необходимости подает команду к экстренной остановке.

Нельзя!

Переносить ребенка на руках, плечах или закорках, если есть носилки.

Транспортировка на носилках

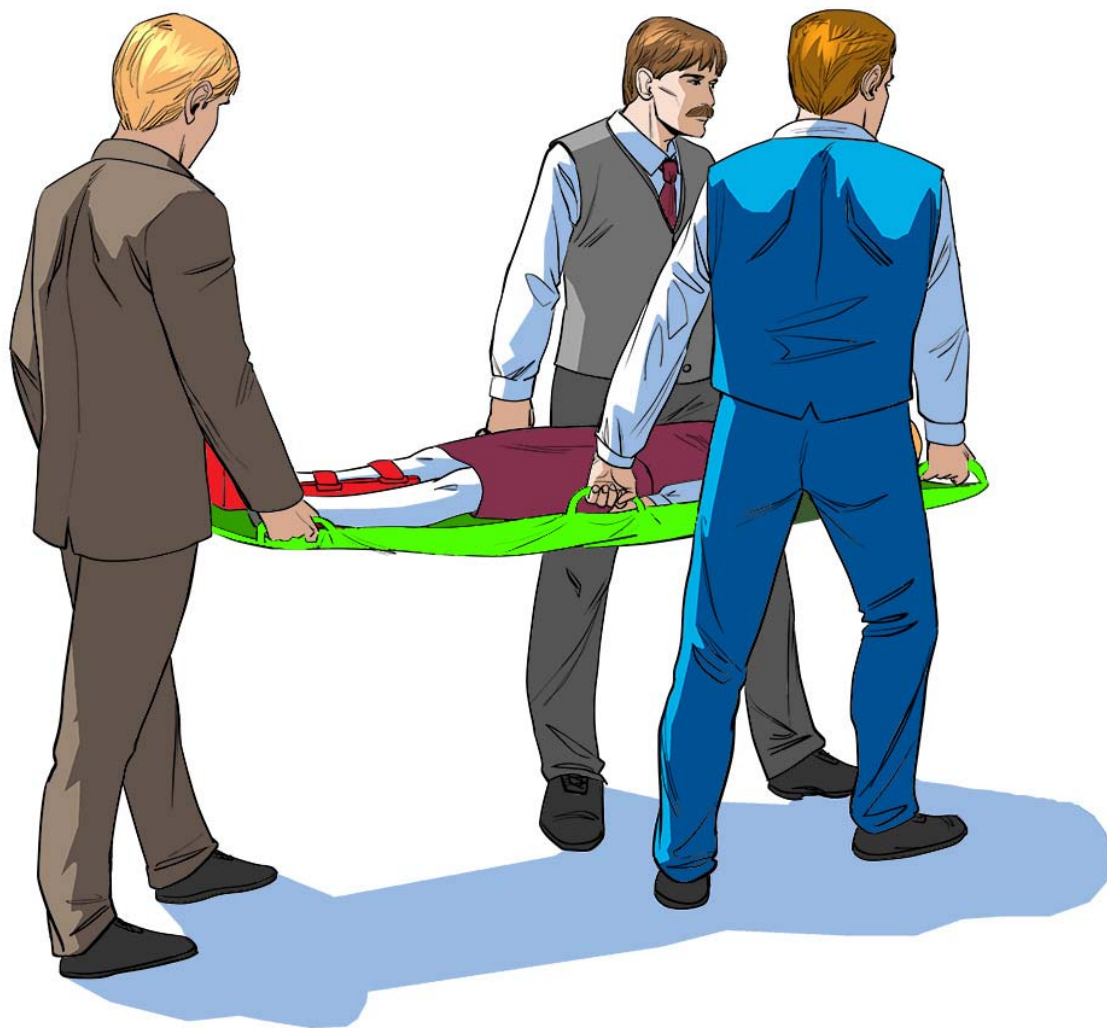
вниз по лестнице



Нельзя!

Переносить ребенка на руках, плечах или закорках,
если есть носилки.

Транспортировка на плащевых носилках



Внимание!

Малый вес и небольшой объем плащевых носилок в сложенном виде позволяют:

- оперативно доставлять носилки к месту происшествия даже силами учеников начальных классов,
- избегать паники и нервозности во время их доставки к месту происшествия (вид бегущего с носилками «гражданской обороны» наперевес негативно влияет на окружающих).
- скрывать их наличие во время проведения спортивных и игровых

Внимание!

Переносить на плащевых носилках можно только втроем.

Падение с высоты

Подозрение на повреждение позвоночника, костей таза и нижних конечностей

1

КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕТИТЬ РЕБЁНКУ ШЕВЕЛИТЬСЯ !!!



Нельзя!

Ощупывать конечности, грудную клетку и позвоночник, давить на тазовые кости с целью уточнения места повреждений и переломов костей.

2

НАЛОЖИТЬ
шейный корсет.



Внимание!

При падении даже с высоты собственного роста очень часто повреждаются кости основания черепа и шейный отдел позвоночника.

Малейшее движение головой может привести к мгновенной смерти, либо тяжелому увечью.

3

ПРЕДЛОЖИТЬ

с согласия родителей и после консультации по телефону с врачом одну таблетку анальгина.

4**ПОДЛОЖИТЬ**
валик под колени.**Внимание!**

Если после падения с высоты ребенок лежит в позе «лягушки»: ноги согнуты в коленях и стопы развернуты кнаружи — следует заподозрить повреждения костей таза, бедренных костей и позвоночника.

Внимание!

Если в течение 5-ти минут не будет подложен валик под колени или подросток не будет зафиксирован в вакуумном матрасе, он неминуемо погибнет в первые трое суток от осложнений шока.

5**ПРИЛОЖИТЬ**
холод к животу.**Нельзя!**

Прикладывать к животу грелки.

Внимание!

Повреждения костей таза и позвоночника часто сопровождаются травмами внутренних органов и опасными внутренними кровотечениями. Использование холода значительно уменьшит скорость кровопотери, обезболит и облегчит состояние ребенка.

Нельзя!

Переносить пострадавшего без использования щита или вакуумного матраса.

Если у лежащего на спине ребенка в состоянии комы отмечается «поза лягушки» ?

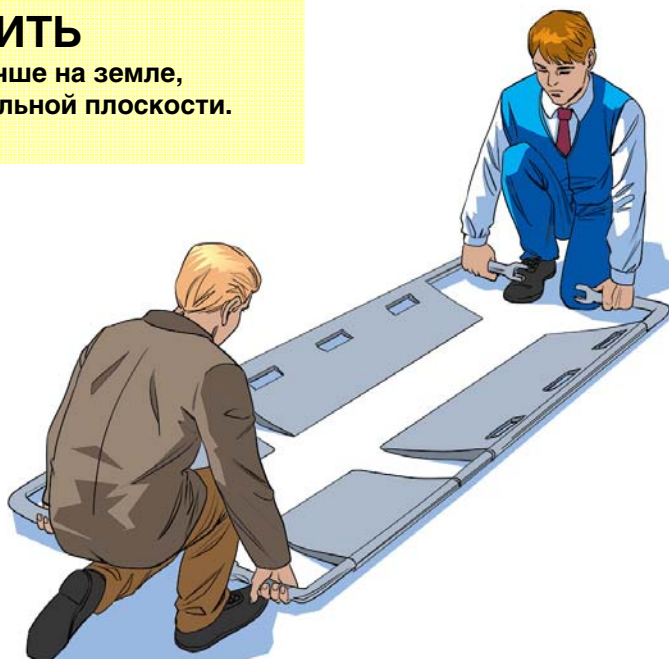
Немедленно повернуть его на живот, так как смерть может наступить в любую секунду от попадания содержимого желудка в дыхательные пути.

Транспортировать пострадавшего можно только на щите или в вакуумном матрасе, и только в случаях крайней необходимости (переохлаждение, обморожение и прочие).

1

РАЗЪЕДИНИТЬ

ковши носилок лучше на земле,
в одной горизонтальной плоскости.



Внимание!

Так как пострадавший не должен находиться на ковшовых носилках более 2-3 минут, следует заранее подготовить и расстелить рядом вакуумный матрас или подкат машины скорой помощи.

2

СОЕДИНИТЬ

ковши носилок под пострадавшей

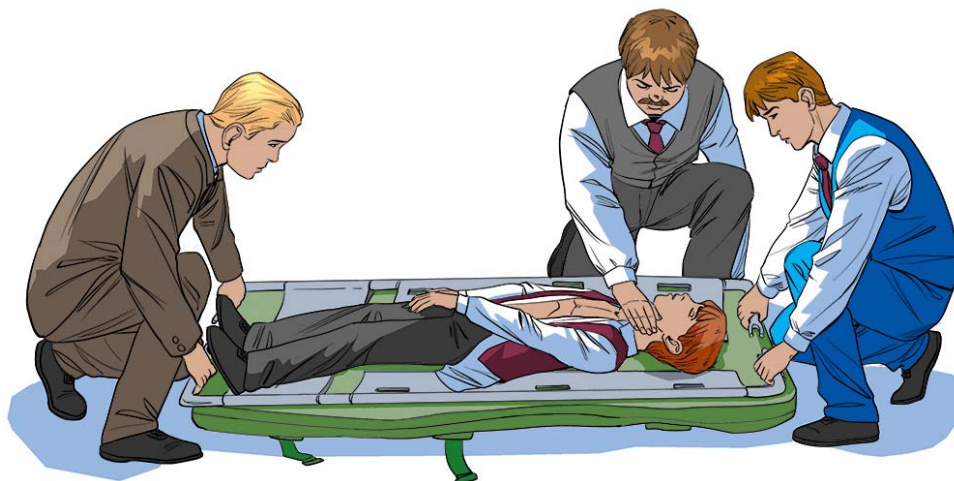


Внимание!

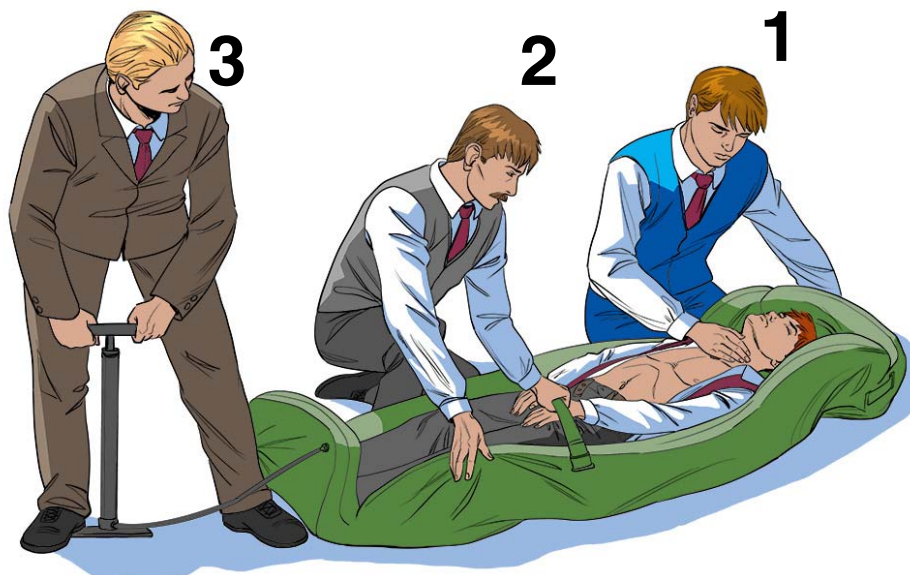
Если процесс перекладывания на вакуумный матрас занимает не более 5-ти минут, то можно не подкладывать валик под колени.

3**УЛОЖИТЬ**

пострадавшую на вакуумный матрас.

РАЗЪЕДИНИТЬ ковши.**4****ЗАФИКСИРОВАТЬ**

пострадавшего в вакуумном матрасе

**Внимание!****Первый участник.**

Фиксирует шейный отдел позвоночника и контролирует состояние пострадавшей (пульс на сонной артерии).

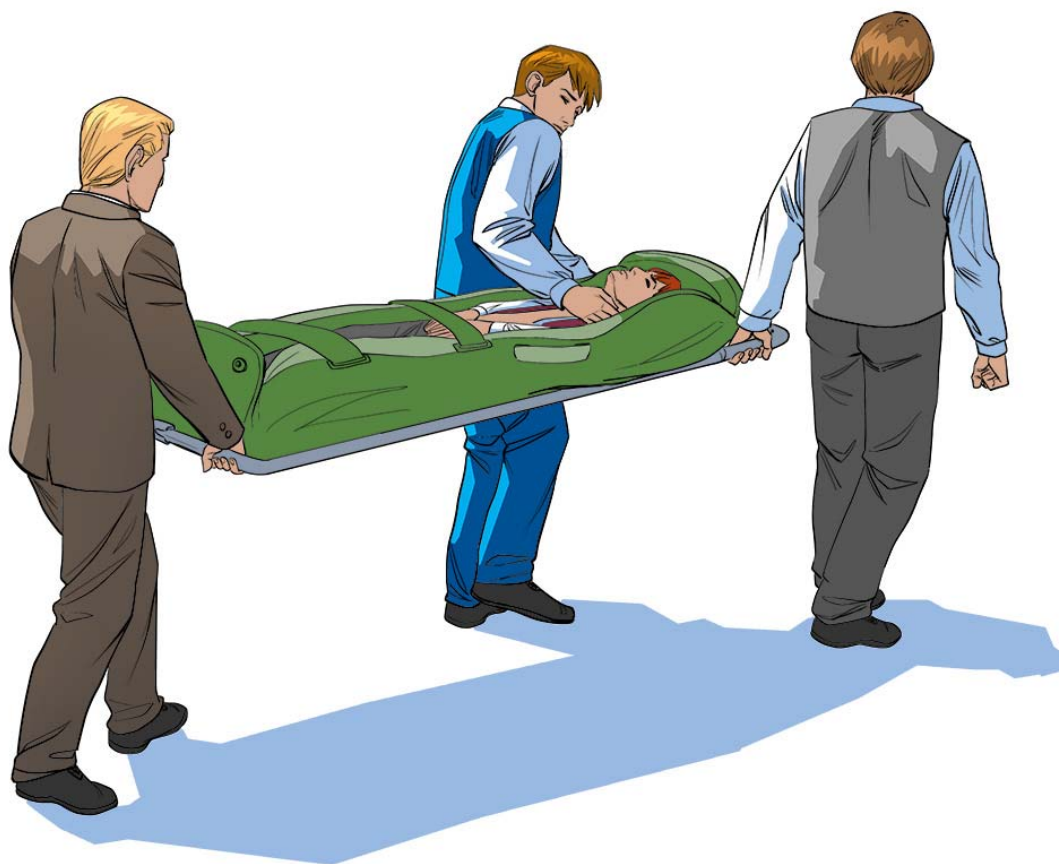
Второй участник.

Формирует позу «лягушки», подложив под матрас свою стопу или валик, затягивает ремни матраса.

Третий участник.

Откачивает «обратным насосом» воздух из матраса и формирует валик для опоры стоп.

Если нет вакуумного матраса?*Транспортировать пострадавшую на щите с подложенным под колени валиком из одежды.*



Внимание!

Вакуумный матрас позволяет надежно зафиксировать поврежденные кости конечностей, позвоночника и таза в наиболее щадящих позах, что значительно снижает боль, и позволяет обойтись без предварительного обезболивания (особенно при невозможности применения обезболивающих лекарств).

Внимание!

Если в случаях повреждения костей таза вакуумный матрас был использован в течение первых 5-ти минут после получения травмы, то угроза смерти от многих осложнений шока, от которых погибает большинство пострадавших, сводится к «нулю».

Нельзя!

Никому из участников идти спиной вперед.

Шейный корсет



Внимание!

Все изделия, предлагаемые для иммобилизации шейного отдела позвоночника, не имеющие возможность зафиксировать подбородок, нижнюю челюсть и затылочный бугор, не могут обеспечить надежной иммобилизации шейного отдела позвоночника, что может привести к смерти.

Атравматичный кровоостанавливающий жгут «АЛЬФА»



Внимание!

На сегодняшний день это самый безопасный кровоостанавливающий жгут. В отличие от всех остальных жгутов, его можно накладывать на голую кожу. Благодаря своей ребристой поверхности, он никогда не повредит подлежащие кожные покровы, сосуды и нервы. Более того, борозды жгута позволяют сохранить кровообращение по подкожным сосудам, что полностью исключает риск ампутации конечности.

Защитная пластиковая маска для проведения ИВЛ



Внимание!

Все остальные изделия, предназначенные для проведения искусственной вентиляции легких, не могут гарантировать надежную изоляцию от содержимого ротовой полости пострадавшего и безопасность от инфицирования и отравления ядовитыми газами, представляют реальную угрозу для здоровья и жизни человека, оказывающего помощь.

Складная шина «рука-нога»



Внимание!

Главным достоинством является жесткая фиксация костей, образующих локтевой и голеностопный сустав под углом 90°. Боковые створки надежно фиксируют конечность во всех трех плоскостях.

Те шины, которые не могут обеспечить надежную фиксацию костей в суставах, неэффективны и требуют прибинтовывания к конечности, что доставляет излишнюю боль, сдавливают ткани поврежденной конечности и заметно усложняют процесс их наложения.

Наружный автоматический дефибриллятор



Внимание!

Если дефибрилляция произведена в течение 10-ти минут от начала остановки сердца, то шансы на оживления превышают 70% .
Воспользоваться им имеет право только специально обученный персонал.

Ковшовые носилки



Внимание!

Обеспечивают самый щадящий способ перекладывания пострадавших с тяжелыми травмами.

Вакуумный матрас



Внимание!

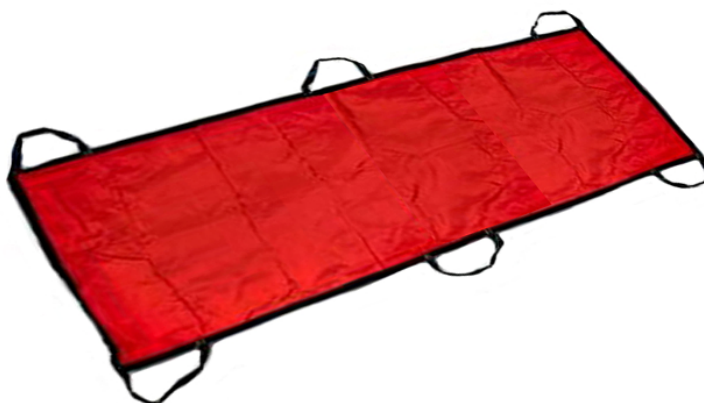
Обеспечивают самый совершенный способ иммобилизации при повреждениях шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника, костей таза и нижних конечностей.

Использование в течение 5-ти минут после получения травмы практически полностью предотвращает многие осложнения травматического шока.

Надежная иммобилизация в любой, причиняющей наименьшую боль, позе позволяет обходиться без обезболивания.

Толстый слой термоизолятора позволяет полностью исключить переохлаждение ребенка с тяжелыми травмами в условиях ожидания бригады скорой помощи на морозе.

Плащевые носилки



Внимание!

Малый вес и небольшой объем в сложенном виде позволяют:

- оперативно доставлять их к месту происшествия даже силами учеников начальных классов,
- избегать паники и нервозности во время их доставки к месту происшествия (вид бегущего с носилками «гражданской обороны» наперевес негативно влияет на окружающих).
- скрывать их наличие во время проведения спортивных и игровых мероприятий на школьном стадионе или в походах.