



**Где в Алтайском крае
пройти обучение
правилам и навыкам
оказания первой помощи:**

1. Алтайский краевой центр
медицины катастроф
КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул»
2. Учебный центр медицины
катастроф Алтайского
государственного
медицинского
университета

Подробная информация
по телефону: 8 (3852) 246-755
8 (3852) 566-864



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ДТП

Телефоны экстренных служб
Кому звонить в случае ДТП:

112 – единый номер
экстренных оперативных служб

102 – ГИБДД

103 – Скорая помощь

8(3852)246-787

8-960-964-26-35 –

оперативный дежурный
Алтайского краевого центра
медицины катастроф (АКЦМК)



**СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ
АЛТАЙСКИЙ КРАЙ**



Общая последовательность действий на месте происшествия (универсальный алгоритм оказания первой помощи)

Утверждено профильной комиссией Минздрава России по направлению «Первая помощь», (протокол от 9 октября 2020 г.)*

1. Провести оценку обстановки и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи



- 1) определить и устранить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья и пострадавшего;
- 2) прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего;
- 3) оценить количество пострадавших (при необходимости);
- 4) извлечь и переместить пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости и возможности);

2. Вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по тел. 03, 103 или 112, привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне).



3. Определить наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания перейти к п. 7 Алгоритма; при отсутствии сознания перейти к п. 3 Алгоритма.



4. Восстановить проходимость дыхательных путей



- 1) запрокинуть голову с подъемом подбородка;
 - 2) выдвинуть нижнюю челюсть.
- Определить признаки жизни:
- 3) определить наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
 - 4) определить наличие кровообращения путем проверки пульса на магистральных артериях (одновременно с определением дыхания и при наличии соответствующей подготовки). При наличии дыхания перейти к п. 6 Алгоритма; при отсутствии дыхания перейти к п. 4 Алгоритма.

5. Начать проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования



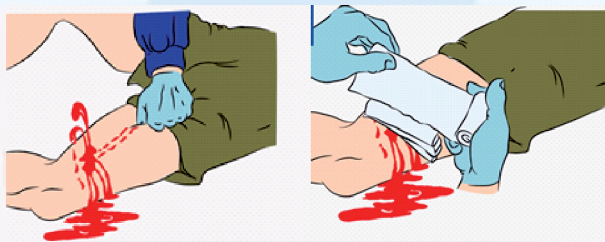
- 1) давления руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственного дыхания "Рот ко рту" или "Рот к носу" с использованием устройств для искусственного дыхания <*>. При появлении признаков жизни перейти к п. 6 Алгоритма.

6. При появлении (наличии) признаков жизни выполнить мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами



- 1) придать устойчивое боковое положение пострадавшему;
- 2) запрокинуть голову с подъемом подбородка;
- 3) выдвинуть нижнюю челюсть.

7. Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами



- 1) прямым давлением на рану;
- 2) пальцевым прижатием артерии;
- 3) наложением давящей повязки;
- 4) максимальным сгибанием конечности в суставе;
- 5) наложением жгута.

8. Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществить вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и выполнить мероприятия по оказанию первой помощи



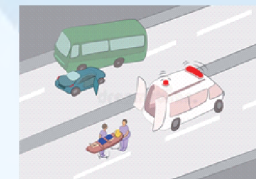
- 1) проводят осмотр головы;
- 2) проводят осмотр шеи;
- 3) проводят осмотр груди;
- 4) проводят осмотр спины;
- 5) проводят осмотр живота и таза;
- 6) проводят осмотр конечностей;
- 7) наложить повязки при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионную (герметизирующую) при ранении грудной клетки;
- 8) провести иммобилизацию (с помощью подручных средств, аутоиммобилизацию, с использованием изделий медицинского назначения <*>);
- 9) зафиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения <*>);
- 10) прекратить воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промыть желудок путем приема воды и вызывания рвоты, удалить с поврежденной поверхности и промыть поврежденные поверхности проточной водой);
- 11) провести местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или тепловом излучении;
- 12) провести термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

9. Придать пострадавшему оптимальное положение тела.

10. Постоянно контролируют состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывают психологическую поддержку.



11. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи или другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии, сообщают необходимую информацию.



Алтайский краевой центр
медицины катастроф



Миссия

Учебный центр Службы медицины катастроф АГМУ проводит обучение по программам первой помощи: с учётом специфики профессиональной деятельности слушателей особенностей оказания первой помощи, исходя из климатических условий, географического положения, социально-экономической и гуманитарной ситуации.

Программы соответствуют стандартам обучения и оказания первой помощи, разработаны с учётом современных тенденций, отечественного и зарубежного опыта.

Почему Учебный центр Службы медицины катастроф АГМУ? В учебном центре Службы медицины катастроф обучение проводится **только квалифицированными специалистами.**

- учим, как действовать и объясняем почему.
- учим пользоваться набором полезных знаний и навыков.
- имеем не только теоретические знания, но в силу специфики своей работы обладаем большим практическим опытом по поддержанию жизни пострадавшего с помощью ограниченных подручных средств.
- рассказываем и показываем, а так же выдаем учебные материалы собственной разработки.
- разговариваем со слушателями на понятном языке, говорим просто о сложном.
- Мы являемся специалистами которые работают в области :
предупреждения ЧС ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
- используем современные манекены-тренажеры.
- нацелены на реализацию Ваших потребностей в области изучения первой помощи.
- используем опыт и знания:
 - спасательной службы Российского Красного Креста;
 - Международного Красного Креста;
 - врачей 5-й Градской Центральной клинической больницы Московской Патриархии;
 - врачей института травматологии имени Вредена, Санкт-Петербург;
 - Всероссийского центра медицины катастроф;
 - врачей скорой помощи;
 - спасателей;
 - учебно-методического центра МЧС России;
 - Ассоциации первой помощи.
- Мы, уважаем законы Российской Федерации.

Спасем жизнь вместе!

**Подробная информация
по телефону: 8 (3852) 246-755
8 (3852) 566-864**



УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1. Провести оценку обстановки и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи



2. Вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по тел. 03, 103 или 112, привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне).

сознания нет

3. Определить наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания перейти к п. 7 Алгоритма; при отсутствии сознания перейти к п. 3 Алгоритма.



сознания есть

дыхания нет



4. Восстановить проходимость дыхательных путей

дыхание есть

5. Начать проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования



6. При появлении (наличии) признаков жизни выполнить мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами

появление признаков жизни

7. Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами



8. Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществить вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и выполнить мероприятия по оказанию первой помощи

9. Придать пострадавшему оптимальное положение тела.

10. Постоянно контролируют состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывают психологическую поддержку.



11. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи или другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии, сообщают необходимую информацию.