



ФКУ

**«Центр Государственной
инспекции по маломерным
судам МЧС России по
Алтайскому краю»**



Правила спасания и оказания первой (доврачебной) помощи пострадавшему

Утопление (*poena aqualis, lat.*) - один из видов механической асфиксии, когда препятствием для поступления воздуха в легкие является закрытие дыхательных путей жидкостью, что в большинстве случаев происходит в воде.

Признаки утопления:

окраска кожи лица и шеи пострадавшего становится синей

на шее слева и справа видны набухшие вены, изо рта могут быть пенистые выделения

если сердце продолжает работать, у пострадавшего может наблюдаться рвота

Виды утопления:

Истинное утопление - тонущий человек, испытывая недостаток кислорода, начинает интенсивно «дышать» под водой - его легкие заполняются большим количеством воды. Так тонут люди, умеющие плавать, после изнурительной борьбы с водной стихией (около 80% всех утоплений).

«Сухое» или асфиктическое утопление - у человека, попавшего в воду, рефлекторно смыкаются голосовые связки, не пропуская в дыхательные пути ни воды, ни воздуха. Человек гибнет от удушья, но воды в легких нет. Кожные покровы синие. Так тонут люди, не умеющие плавать или падающие в воду в бессознательном состоянии.

Синкопальное утопление - у человека, упавшего в воду (особенно в холодную, особенно у женщин и детей), рефлекторно наступает остановка сердца еще до погружения на дно водоема. В легкие пассивно затекает небольшое количество воды. Кожные покровы бледные.

Как не утонуть в воде:

- Панические крики о помощи уменьшают объем воздуха в легких и снижают плавучесть. Легкие любого объема, наполненные воздухом, хорошо удерживают человека на поверхности воды. Нужно постараться набрать побольше воздуха и, по возможности, задержать дыхание.

- Если пловец оказался в воде одетым, следует сбросить с себя как можно больше одежды, так как по мере намокания одежды и обуви вес увеличивается, а объем снижается.

- Для усиления положительной плавучести, нужно постараться принять горизонтальное положение и постоянно его поддерживать, работая ногами.

- Когда захочется подышать, нужно быстро выдохнуть и снова вдохнуть.

Извлечение пострадавшего из воды с соблюдением правил собственной безопасности

В сознании

Без сознания

Дышит ли самостоятельно?

Да

Нет

Начало искусственного дыхания как только голова пострадавшего показалась над водой
Транспортировка к берегу (плавсредству) с одновременным искусственным дыханием для опытного спасателя
Транспортировка без искусственного дыхания для неопытного спасателя

На берегу или устойчивом плавсредстве

Спасенные без ингаляции воды и сохраненным сознанием и дыханием

Спасенные с частичной ингаляцией воды, но сохраненным дыханием

Спасенные с отсутствующим дыханием, но сохраненным пульсом на сонной артерии

Спасенные без дыхания и пульса на сонной артерии

Согревание

Транспортировка в лечебное учреждение для наблюдения

Минимальная дыхательная поддержка (ингаляция кислорода)

Согревание
Наблюдение

Искусственное дыхание

Согревание
Контроль пульса
При появлении дыхания - стабильное боковое положение

Транспортировка в лечебное учреждение

Полный комплекс сердечно-легочной реанимации

NB! Пока тело пострадавшего не согрето до 35° , признать его мертвым нельзя!
Есть шанс!

NB! Наблюдение в стационаре необходимо во всех случаях из-за опасности "вторичного утопления"

Алгоритм действий при спасания:

1. Спасти или помочь спастись утопающему.

- Обеспечьте собственную безопасность и безопасность окружающих.
- Бросьте веревку или любой плавающий предмет к утопающему.

2. Если Вы не можете помочь с берега, плывите к пострадавшему.

- Подход к нему должен быть спокойным, но с использованием скоростных видов плавания;
- Избегайте близкого контакта с утопающим, поскольку в панике он может утопить и Вас;
- Лучше всего подход осуществлять со стороны спины;
- Если это не удастся, то, поднырнув под него, развернуть тонущего на уровне колен к себе спиной и выполнив захват, начать буксировку к берегу или плавсредству;
- Если пострадавший без сознания, используйте полотенце или веревку для его буксировки.

3. Транспортируйте пострадавшего к мелководью или берегу.

- Держите его голову над водой.
- Если возможно, вытащите пострадавшего из воды.
- Удаляйте пальцем только видимые глазом инородные тела в полости рта пострадавшего (ил, водоросли и пр.)

4. Если утонувший не дышит - начинайте искусственное дыхание без задержки.

- В воде используйте искусственное дыхание "рот в нос".
- Фиксируйте рукой шею пострадавшего.
- Для проведения искусственного дыхания без извлечения пострадавшего из воды можно применить способ «рот - трубка акваланга».

5. Старайтесь снизить тяжесть шока.

- Укройте пострадавшего, чтобы уменьшить теплопотерю.

6. Вызовите медицинскую помощь.

- Ожидая помощь, контролируйте проходимость дыхательных путей, дыхание, пульс, уровень сознания.

Помни!

Если человек уже погрузился в воду, не оставляйте попыток найти его на глубине, а затем вернуть к жизни. Это можно сделать, если утонувший находился в воде не более 6 минут.

При утоплении паралич дыхательного центра наступает через 4-5 минут, а сердечная деятельность может сохраняться до 15 минут. В этом случае после освобождения воздухоносных путей от воды при наличии пульса приступают к искусственному дыханию с ритмом 16-18 раз в минуту, реанимацию следует продолжать 2-3 часа или до прибытия врача.

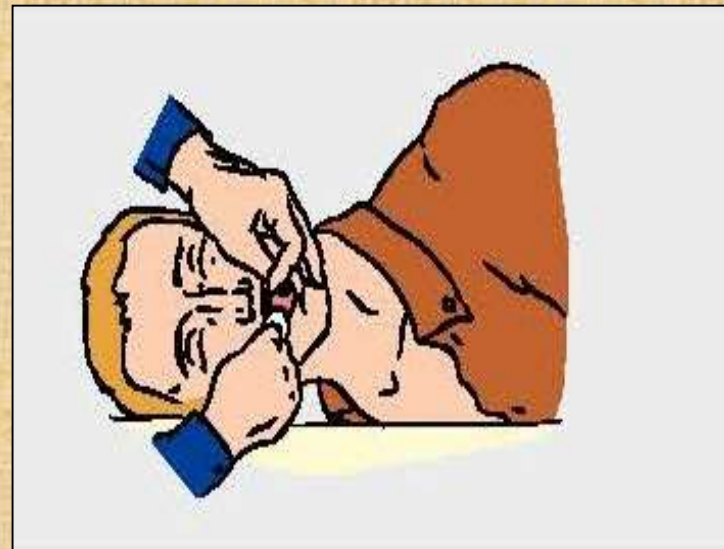
Оказание первой (доврачебной) помощи утопающему:

**сразу же после извлечения
утонувшего из воды
перенесите тело на безопасное
расстояние**



**нижним краем грудной
клетки, пострадавшего кладут
на бедро согнутой в колене
ноги, повернув его лицом вниз
и опустив голову ниже таза**

обернув палец платком или тканью, необходимо очистить рот от грязи, энергично надавливая на корпус, при появлении рвотного и кашлевого рефлексов удалите воду из дыхательных путей и желудка резко надавив на корень языка

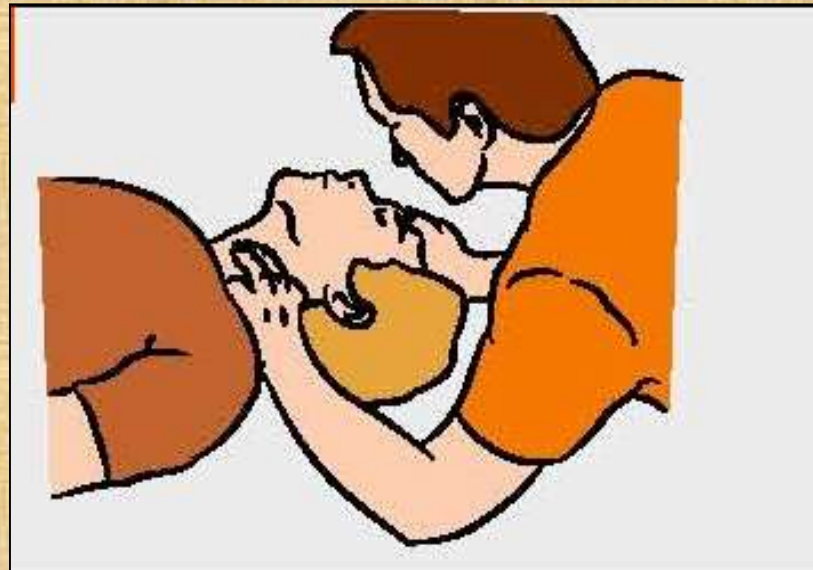


Если нет рвотных движений и отсутствует пульс на сонной артерии:



положите пострадавшего на спину и приступайте к реанимации (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца), делать это необходимо только на твердой, ровной поверхности, то есть на берегу или устойчивом плавсредстве

постоянно проверяйте, не появился ли пульс на сонной артерии, продолжайте реанимацию вплоть до прибытия медперсонала



если утопление произошло в ледяной воде, помните, что пока тело пострадавшего не согрелось хотя бы до 35 - 36 градусов, его нельзя считать умершим и следует продолжать реанимацию



**при появлении признаков
жизни - перенесите
спасенного в теплое
помещение, переоденьте в
теплую одежду, согрейте и
дайте теплое питье**

**вызовите «скорую»
помощь и следите за
состоянием пострадавшего
до его прибытия на место
происшествия**



ВНИМАНИЕ!

Помните об отсроченных осложнениях, ближайшим из которых является так называемое «вторичное утопление», протекающее в форме отека легких:

Дискомфорт!

Чувство нехватки воздуха!

Шумное, хриплое дыхание!

Частое, поверхностное дыхание!

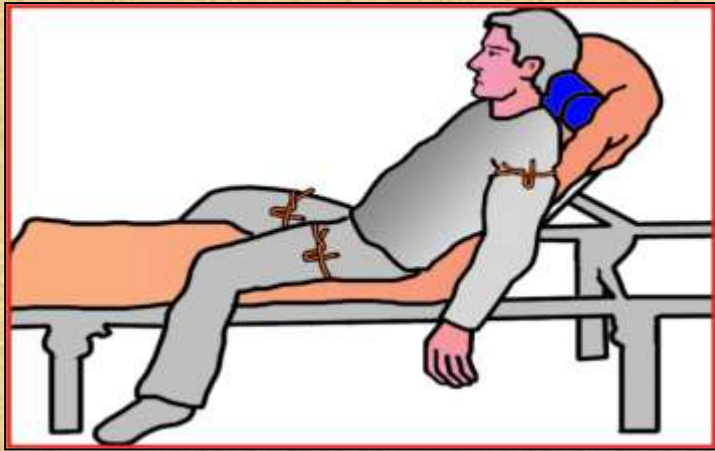
Откашливание пенистой мокроты с прожилками крови!

Нарастающая синюшность губ, ногтей, лица, шеи!

Нарастающая дыхательная недостаточность вплоть до остановки дыхания!

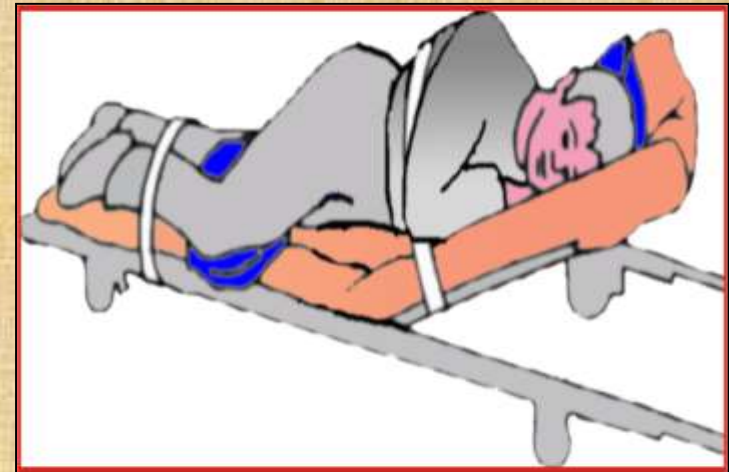
Помощь при «вторичном утоплении»

Вызвать скорую медицинскую помощь, либо максимально быстро доставить пострадавшего в лечебное учреждение.



Транспортная позиция – полусидячее положение с опущенными конечностями

Если пострадавший без сознания, то ему придают стабильное боковое положение с приподнятой верхней частью тела

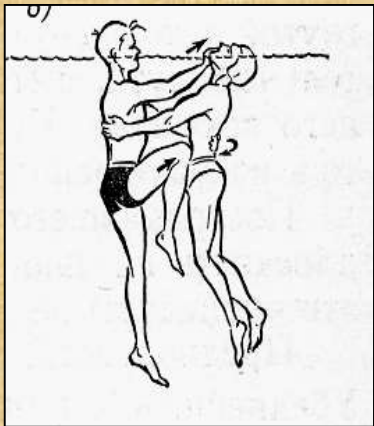


Как действовать при переохлаждении?

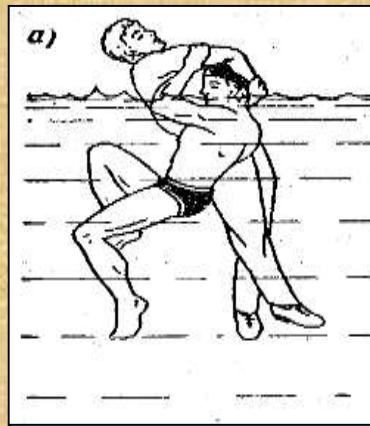
При переохлаждении тела пловца в воде могут появиться судороги, которые сводят руку, а чаще ногу или обе ноги, в этих случаях необходимо действовать следующим образом:

1. Изменить стиль плавания – плыть на спине.
2. При ощущении стягивания пальцев руки, надо быстро, с силой сжать кисть руки в кулак, сделать резкое отбрасывающее движение рукой в наружную сторону, разжать кулак.
3. При судороге икроножной мышцы необходимо согнуться, двумя руками обхватить стопу пострадавшей ноги и с силой подтянуть стопу к себе.
4. При судорогах мышц бедра необходимо обхватить рукой ногу с наружной стороны ниже голени у лодыжки (за подъем) и, согнув ее в колене, потянуть рукой с силой назад к спине.
5. Произвести укалывание любым острым подручным предметом (булавкой, иголкой и т.п.)

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ЗАХВАТОВ:



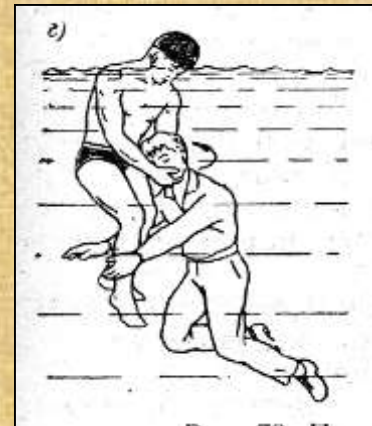
за поясицу



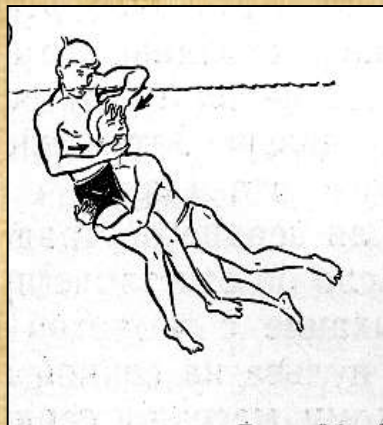
за голову



за шею сзади



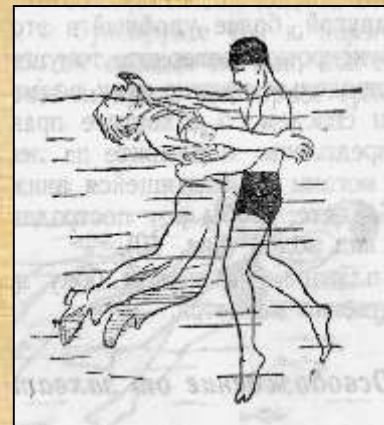
за ноги



за бёдра



за кисти рук



за плечи

Контактная информация:

Единая служба спасения:
стационарный 01, сот. 112

Поисково – спасательный отряд
на акваториях:

8 (3852) 24-54-30

Телефон доверия Главного управления
МЧС России по Алтайскому краю:

8 (3852) 65-82-19

ФКУ «Центр ГИМС МЧС России по
Алтайскому краю»:

8 (3852) 26-90-97 (дежурный)

Спасибо!

Благодарим за

внимание!!!