

## СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМА МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

### Обморок

Обморок (синкопе) – кратковременная потеря сознания. При нарушении притока крови к головному мозгу происходит обморок. Причины вызвавшие это нарушение разнообразны (переутомление, боль, вид крови, тяжелые болезни) поэтому необходимо обращение к врачу.

Помощь. Придержите человека во время падения. Если он уже упал, положите его на спину, оцените дыхание и сознание. Если человек дышит, поднимите ноги на 30 см. если потеря сознания длится более 1 минуты, вызывайте СМП. До приезда врача больного уложите в устойчивое боковое положение и следите за жизненными показателями.

### Диабетическое состояние

Гипогликемия и гипергликемия – разные диабетические состояния. Но их основные признаки похожи:

1. Слабость, головокружение, перепады настроения.
2. Потеря сознания.
3. Ненормальное дыхание.
4. Ненормальный пульс (редкий или частый).
5. Плохое самочувствие.

Первая помощь.

Необходимо оценить и поддерживать жизненные функции организма. Если человек в сознании спросите не болеет ли он сахарным диабетом (СД). Если у него есть прибор для измерения уровня глюкозы, воспользуйтесь им.

Если у человека СД, в первую очередь подумайте о гипогликемии. При наличии сознания дайте больному сладкого (3 кусочка сахара, 5 таблеток глюкозы, леденец или конфету, напоите сладким чаем). При гипогликемии подобная помощь будет эффективна. Если после сладкого самочувствие не улучшилось (в течении 5 минут), вызывайте СМП.

Если пациент без сознания, сразу вызывайте СМП. Уложите пациента в устойчивое боковое положение и следите за жизненными функциями.

### Судороги

Большие судороги появляются в следующем порядке:

- резкий вскрик
- застывание
- нарушение сознания
- взгляд вверх
- ритмичные судороги мышц
- посинение лица
- пена изо рта
- непроизвольное мочеиспускание
- громкое дыхание
- сон

Признаки малых судорог:

- остановка любой деятельности на несколько минут (перестает реагировать на окружение);

- слабые подергивания лица, губ, век;
- произвольные движения (жевание, чавканье, моргание);
- после окончания судорог человек не помнит о них.

Первая помощь.

1. Если человек падает, придержите его, чтоб не поранился.
2. По возможности уберите предметы, находящиеся вокруг.
3. Ослабьте стесняющую одежду, особенно вокруг шеи.
4. Ничего не просовывайте между зубами.
5. Не подавляйте судороги физической силой.
6. Во время припадка не транспортируйте больного, постарайтесь защитить его от повреждений.
7. Запомните время начала судорог.

После окончания судорог проверьте дыхание. Если оно сохранено, положите пациента в устойчивое боковое положение и наблюдайте за жизненными функциями.

Срочно вызывайте СМП, если:

1. Судороги длятся более 5 минут.
2. Судороги повторяются или случаются впервые.
3. Неясна причина судорог.
4. Судороги у ребенка или беременной женщины.
5. Судороги у больного сахарным диабетом.
6. Начались в воде.
7. После судорог человек не пришел в сознание.

### Отравление

Четыре из пяти отравлений происходят дома. Поэтому важно не только знать как оказать помощь отравившемуся, но и соблюдать правила безопасности быта. **Отравления легче избежать, чем лечить!**

При оказании помощи пользуйтесь правилом «П-П-П» (проверь – позвони – помоги). В первую очередь оцените безопасность обстановки для Вас. Если она не безопасна, то уведите или перенесите пострадавшего в безопасное место. Вызывайте СМП. При неясности насчет возможного отравления, обратитесь в токсикологический центр по телефону.

При оказании помощи пользуйтесь медицинскими перчатками. Не пытайтесь вызвать рвоту.

Если человек без сознания, но дышит, уложите его в устойчивое боковое положение. Если нет ни сознания, ни дыхания, немедленно начинайте реанимационные мероприятия. Выполнять дыхание «рот в рот» опасно из-за возможности отравления. Поэтому можно обойтись компрессиями грудной клетки, если у Вас нет дыхательного мешка. Не оставляйте пострадавшего одного.

Если человек в сознании. Спросите его что, сколько, как и когда он употребил. Сохраните пустые упаковки, найденные рядом с отравившимся или образец вещества, возможно вызвавшего отравление.

При отравлении щелочью или кислотой не пытайтесь нейтрализовать их химически, так как реакция нейтрализации может вызвать еще большее повреждение. Помните – для первой помощи используется только вода!

#### **Проникновение яда через рот.**

Если человек в сознании и на губах виден ожог коррозавным веществом (кислота, щелочь), дайте ему выпить стакан холодной воды (мелкими глотками с интервалом 3-4 минуты). Таким образом яд в желудке разбавится. Сели произошло отравление не коррозивными веществами, разбавление не рекомендуется.

Не пытайтесь вызвать рвоту, если только это не рекомендовал специалист. В таком случае дайте выпить 2-3 стакана теплой воды и посоветуйте вызвать рвоту, нажимая на корень языка (засунув пальцы в рот). Это надо повторять пока из желудка не пойдет чистая вода.

#### **Проникновение яда через кожу.**

Поврежденное место промойте проточной водой в течении не менее 20 минут. Если пострадавший лежит, проверьте не скапливается ли под ним загрязненная вода.

Если одежда загрязненна, снимите ее перед промыванием. Сыпучие вещества перед промыванием стряхните рукой (перчатки обязательны!) или краем одежды. На ожоговые раны наложите повязку.

#### **Вдыхание ядовитых веществ.**

Если Вашей безопасности ничего не угрожает, выведите пострадавшего из ядовитого помещения. Расстегните стесняющую одежду.

Если человек отравился выхлопными газами в закрытом помещении, перед тем как войти в это помещение, распахните пошире двери, чтобы ядовитые газы рассеялись.если безсознательный человек находится в колодце, яме, цистерне, не пытайтесь спуститься туда самостоятельно. Вызовите спасателей.

Если отравление не бытовое (промышленная авария, большой пожар, использование боевых отравляющих веществ, неизвестный ядовитый газ), выносить пострадавших из очага поражения могут только спасатели со специальными средствами защиты.

Многие ядовитые газы образуют взрывоопасные смеси. Будьте осторожны! Если на знаете, взрывоопасен ли газ, не пользуйтесь электричеством и (особенно) открытым огнем.

#### **Попадание яда в глаза.**

Промойте глаз проточной водой не менее 20 минут. По направлению от носа наружу. Если пострадавший не может открыть глаз, нежно, но уверенно раздвиньте ему веки поврежденного глаза, чтобы иметь возможность промыть его. Наложите повязку на оба глаза.

#### **Помощь при укусе насекомых.**

Укусы насекомых могут вызвать аллергическую реакцию вплоть до анафилактического шока.

Оцените состояние пострадавшего. Если жало осталось, осторожно вытащите его тонким пинцетом или возьмите обычную пластиковую карточку, и немного надавив на кожу проведите по месту ужаливания. Жало должно без проблем выйти (Рис. 89). На место укуса приложите холодный компресс. Если опухоль распространяется или симптомы тяжелеют вызывайте СМП.

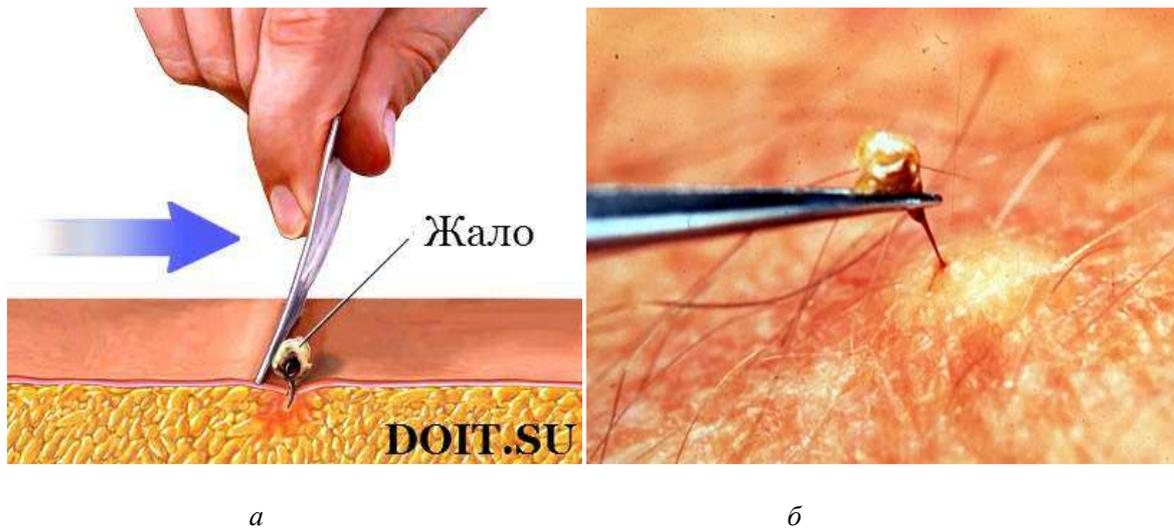


Рис. 89. Удаление жала пчелы: а – при помощи пластиковой карты, б – пинцетом.

### Помощь при укусе клеща.

Не каждый клещ носитель инфекции. Не каждый укус, даже зараженного клеща, ведет к инфицированию.

Не мажьте клеща маслом и не протыкайте его иглой.

Осторожно возьмите клеща тонким пинцетом, как можно ближе к головке, и вращательными движениями вытаскивайте из кожи. Либо обвязать клеща ниткой (лучше хлопчатобумажную), затянуть узелок, осторожно натянуть нитку, чуть оттянув кожу и закручивать нитку вокруг своей оси. За ниткой будет вращаться и сам клещ. Таким образом, чуть натягивая и покачивая нитку, вы достаточно легко его извлечете (Рис. 90).





Рис. 90. а – всосавшийся клещ, б – извлечение с помощью нитки, в – извлечение с помощью пинцета, г, д, е – виды пинцетов.

Если Вы увидели как клещ присасывается на Вас, можно взять кожу в складку и сильно сдавить. Не имея возможности начать питаться клещ отпадет.

Извлекайте клеща в том случае, если до больницы большое расстояние (более 3 часов). Если расстояние не большое, обращайтесь в больницу.

Если при извлечении оторвалась голова клеща, при первой возможности обратитесь в больницу.

#### **Помощь при укусе змеи.**

Из ядовитых змей, в Алматинской области, обитают степная гадюка и щитомордник (Рис. 91). Как правило эти змеи первыми не нападают и предпочитают скрыться. А если кусают человека, то в целях самообороны.



а

б

Рис. 91. Змеи Алматинской области: а – степная гадюка, б – щитомордник.

Для человека укус обыкновенной гадюки считается потенциально опасным, однако крайне редко приводит к летальному исходу. Около 70 % укушенных либо не испытывают

каких-либо симптомов вообще, либо чувствуют жгучую боль непосредственно в области укуса. Нередко вокруг ранки развивается покраснение и опухоль — геморрагический отёк (Рис. 92). При более тяжёлой степени интоксикации в течение 15—30 мин возможны головокружение, тошнота, рвота, диарея, побледнение кожи, повышенное потоотделение, озноб, тахикардия. Наконец, при особо повышенной чувствительности могут наступить потеря сознания, отёчность лица, значительное падение кровяного давления, обильное кровотечение (ДВС-синдром), почечная недостаточность, судорожное или коматозное состояни. В подавляющем большинстве случаев последствия укуса исчезают через 2—4 дня, но могут растянуться на более продолжительный срок вплоть до года. В частности, к осложнениям может привести неправильное самостоятельное лечение.

### **Первая помощь.**

Не надо накладывать жгут на поврежденную конечность, разрезать место укуса (это не действенно), высасывать яд (это малоэффективно и опасно для спасателя), поднимать ужаленную конечность выше кровня сердца (это может ускорить распространение яда).



*Рис. 92. След укуса змеи.*

Снимите с укушенной конечности кольца, часы и другие стесняющие предметы. По возможности промойте место укуса и осушите чистой тканью. Туго забинтуйте укушенную конечность. Начинайте бинтовать с места укуса к голове. За тем иммобилизируйте конечность, охватывая ближайшие суставы. Вызывайте СМП или везите пострадавшего в ближайшую больницу.

### **Помощь при укусе Каракурта.**

Каракурт—паук средней величины (самка 10—20 мм, самец 4—7 мм), черный с красными точками на брюшке (Рис. 93). Излюбленные места обитания — полынная целина, пустоши, берега арыков, склоны оврагов и т. п.

Яд каракурта очень опасен, он в 40 раз сильнее яда гадюки и в 15 раз сильнее яда гремучей змеи.



*Рис. 93. Каракурт.*

Укус обычно не чувствуется (напоминает легкий укол иголкой) но через 5-20 минут начинаются проявления распространения нейротоксина: характерны сильнейшие боли в мышцах, которые сочетаются с потерей чувствительности в конечностях, пояснице, животе и грудной клетке, больные возбуждены, покрыты холодным потом, выражен страх смерти, лицо напряжено, гиперемированно, скудная мимика, выражение лица страдальческое, часто бывает слезотечение.

Через некоторое время после укуса развивается резкая мышечная слабость, особенно нижних конечностей, вследствие чего больные с трудом передвигаются либо вообще не могут стоять на ногах, мучительная боль, ломящие тянущие и режущие, боли разной локализации сочетаются с сильным напряжением мышц. Мышцы передней брюшной стенки очень напряжены, что вместе с сухостью языка, парезом кишечника (запоры, не отходят газы), выраженным лейкоцитозом и гипертермией, имитируют картину острого живота, возможны случаи ошибочного хирургического вмешательства при укусах каракурта. Могут возникнуть также тошнота и рвота.

Первая помощь. Успокоить пациента. Дать пить чай, воду. Следует немедленно обратиться в больницу. Противокаракуртовая сыворотка в Казахстане не производится, но своевременное обращение в больницу и проведение квалификационных мероприятий может облегчить вашу участь и спасти жизнь.

#### **Помощь при укусе животного или человека.**

Если повреждена кожа, срочно окажите первую помощь и везите в больницу, потому что возникает угроза инфекции. При укусах животных можно заразиться бешенством.

Рану помойте проточной водой, осушите тканью. Наложите повязку.

Ирхин А. В. – врач реанимационной бригады скорой помощи,  
инструктор курса «Срочная медицинская помощь»  
Рябинина Е. В. – врач реанимационной бригады скорой помощи,  
инструктор курса «Срочная медицинская помощь»