



**Е. О. КОМАРОВСКИЙ**

**СПРАВОЧНИК  
ЗДРАВОМЫСЛЯЩИХ РОДИТЕЛЕЙ**


**Часть вторая  
НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ**

*Хорош не тот, кто никогда не падает,  
а тот, кто всегда поднимается.*

Конфуций

Издание 2-е,  
переработанное и дополненное





# ПРЕДИСЛОВИЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ДЛЯ ПРОЧТЕНИЯ

## **НУЖНА ЛИ ВАМ ЭТА КНИГА?**

Для начала хотелось бы рассказать вам о том, что такое неотложная помощь. Сделать это совсем не просто, ибо до настоящего времени единого общепринятого определения не существует.

Тысячи книг посвящены неотложной помощи, и авторы каждой имеют в виду что-то свое. Именно поэтому нам

---

следует как-то определиться с терминологией, дабы говорить на одном языке и друг друга понимать.

Прежде всего мы должны видеть разницу между неотложной помощью и медицинской помощью.

*Медицинскую помощь* оказывают люди, получившие определенную подготовку и вместе с подготовкой получившие от государства *право* и *обязанность* применять свои знания и умения на практике.

Неотложная помощь, о которой мы будем говорить в этой книге, с юридической точки зрения не имеет к медицинской помощи никакого отношения.

## *Неотложная помощь:*

- ▶ это действия медицинского характера, совершаемые добровольно и осознанно лицами, на которых не лежит правовая обязанность оказания помощи;*
- ▶ это действия, которые нельзя отложить;*
- ▶ это действия, направленные на сохранение жизни и здоровья пострадавшего;*
- ▶ это действия, потребность в которых возникает намного раньше, чем появляется возможность получения медицинской помощи.*

\* \* \*

*Эта книга написана для родителей, которым Боженька и Любовь (вариант — состояние здоровья и стечение обстоятельств) дали возможность иметь детей, но которые не получили от государства юридического права оказывать медицинскую помощь.*

Тем не менее в вашей жизни и в жизни ваших детей обязательно возникнут ситуации, когда понадобится медицинская помощь. Вполне вероятно, что *потребность в этой помощи будет носить неотложный характер: будут необходимы совершенно конкретные действия,*

---

*без которых нельзя обойтись, действия, которые нельзя отложить.*

Что же делать? Ведь вы не можете, не умеете, не должны ставить диагнозы и оценивать тяжесть состояния. Будет плохо — вы, конечно же, обратитесь к профессионалам! Позвоните, расскажете, позовете на помощь, громко закричите: «Приезжайте скорее!» А что потом, после обращения? Будете ждать с чувством выполненного долга? Ждать, видя и понимая, что становится хуже, что помощи можно и не дожидаться? Ждать, имея возможность реально помочь, но не зная как?

---

*Вы можете быть уверены в своем безоблачном будущем. Вам может быть жалко своего времени или лень про все эти страсти читать и во всем этом разбираться. Это ваша позиция, и вы имеете на нее право до тех пор, пока речь идет о вашем собственном, еще раз повторяю — лично вашем здоровье.*

*Но коль скоро вы стали мамой или папой, вы в ответе за безопасность своих детей и вы обязаны сделать все для того, чтобы иметь реальную практическую возможность оказать неотложную помощь.*

---

*Здесь уже нет выбора.  
Это ваш долг — перед ребенком  
и перед собственной совестью, в конце концов.*

---

Моральная ответственность и долг перед совестью —  
категории нравственные.



---

*Вы имеете право оказывать  
неотложную помощь,  
но не обязаны этого делать.*

---

Воспользуетесь вы своим правом или нет — это, по сути, и есть ответ на вопрос, стоит ли вам продолжать читать эту книгу.

# КРАТКОЕ РУКОВОДСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ (ЧИТАТЕЛЯ)

*Что надо сделать с этой книгой, если она попала к вам в дом в печатном виде?*

- ▶ познакомиться, т. е. понять, как книга устроена и как в ней обнаружить необходимую информацию;
- ▶ определиться с местом, где эта книга будет стоять (лежать);

- 
- ▶ проследить, чтобы выбранное место было:
    - известно всем взрослым — и не только членам семьи, но и всем, с кем ваш ребенок может остаться наедине (няням, учителям);
    - легкодоступно;
    - постоянно;
  - ▶ заполнить на последнем развороте раздел «Адреса и телефоны».

Не вызывает никакого сомнения, что справочник по неотложной помощи (как, впрочем, и любой другой справочник) никто не читает от корки до корки. К справоч-

---

никам обращаются по мере того, как возникает потребность в информации<sup>1</sup>.

Потребность в информации вполне может быть неотложной. И мы постарались сделать все для того, чтобы максимально облегчить вам поиск: подробные и разнообразные оглавления, крупные и четкие номера страниц; повторяющиеся на полях номера и названия глав, предметный указатель.

Тем не менее некоторые главы обязательно следует прочитать уже сейчас. Прочитать для того, чтобы иметь воз-

**1**

В то же время автор надеется, что именно справочник по неотложной помощи станет исключением и вы прочитаете его хотя бы бегло и хотя бы один раз.

---

МОЖНОСТЬ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ В СИТУАЦИЯХ, КОГДА У ВАС НЕ БУДЕТ ВРЕМЕНИ ДАЖЕ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ВЗЯТЬ В РУКИ ЭТУ КНИГУ.


***Главы, обязательные для прочтения:***

- 2.2. Сердечно-легочная реанимация;
- 2.3. Инородное тело в дыхательных путях;
- 3.1. Кровотечение из раны.

*Обратите особое внимание на главу 12 — «Аптечка неотложной помощи».* Оказание неотложной помощи часто требует применения инструментов, лекарств, вспомогательных и перевязочных материалов. Укомплектовать аптечку и разобраться с правилами применения ее содержимого, конечно же, следует заблаговременно.

---

И последнее.

Рекомендуя вам вполне определенные действия, автор этой книги ориентируется не только на свое высшее медицинское образование и более чем 30-летний опыт работы в практическом здравоохранении, но и на множество весьма авторитетных источников информации **стр. 859** .

Тем не менее у вашего врача может быть другое мнение, лично вам могут быть известны другие источники информации (именно на ваш взгляд более надежные и более авторитетные), вы, в конце концов, можете быть с автором не согласны или считать написанное слишком сложным и непонятным.

---

Рекомендуя некие лекарства, автор вовсе не назначает их вашему ребенку. Он предлагает вам обсудить применение этих препаратов с вашим врачом. С врачом, который, зная и наблюдая ваше дитя, может посоветовать совсем другое лекарство, подобрать совсем другую дозу, проанализировать показания и противопоказания применительно к конкретному пациенту.

Повторимся. Неотложная помощь — это действия добровольные и *осознанные*. Задача этой книги — помочь в *осознании*: стать в первую очередь информацией к размышлению и лишь во вторую — руководством к действию.

*Ваш доктор Комаровский*



1.

# ПРАВИЛА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ



---

**Первое правило** может показаться странным и не вполне очевидным, но его следует понять и принять:

---

*юридически вы никому не обязаны  
оказывать помощь.*

---

Кому-то плохо, с кем-то беда — все, что от вас требуется — сообщить о случившемся тем, для кого оказывать помощь обязанность и профессия. Пройти мимо, якобы не заметить и *не сообщить* — это уже преступление, это

вполне конкретная статья под названием «оставление в опасности», это повод к тому, чтобы сформулировать **второе правило:**

---

***вы обязаны позвать на помощь.***

---

Несколько слов о тех, к кому мы будем обращаться за помощью. Важно знать, что наши возможности не исчерпываются лишь телефонным звонком. Любой попавшийся вам на глаза милиционер, пожарный, спасатель или медработник юридически *обязан* оказывать помощь. Попался на глаза? Информировать.

Тем не менее вы не можете позволить себе просто позвонить и с чувством выполненного долга терпеливо дожидаться помощи? Вы лично хотите помочь?

Замечательно! Но в таком случае вы должны отдавать себе отчет в том, что неотложная помощь начинается с получения информации. Не зная, как помочь, помочь не получится практически никогда. Более того, есть реальные шансы сделать хуже.

Отсюда третье правило:

---

*не знаете, как помочь — не помогайте.*

*Ждите тех, кто знает.*

---

Вы так не можете, вам больно, стыдно и неловко ждать, проходить мимо, отворачиваться и не знать? Наверное, именно поэтому вы и читаете сейчас книгу о неотложной помощи...

При оказании помощи очень важно, чтобы ваши действия не прибавили работы спасателям, чтобы, пытаясь спасти чью-то жизнь, вы не поставили под угрозу собственную.

## *Не надо:*

- ▶ лезть в дым без противогаза;
- ▶ не умея плавать, спасать утопающего;
- ▶ хвататься за провода, находящиеся под напряжением;
- ▶ перевоспитывать агрессивного наркомана;
- ▶ ловить укусившую собаку;
- ▶ и т. д. и т. п.

Очевидное четвертое правило:

*оказывающий неотложную помощь должен, прежде всего, обеспечить собственную безопасность.*

Наличие у вас желания и возможностей для того, чтобы помочь, вовсе не означает, что вы можете приступать. Юридически пострадавший имеет право не захотеть, чтобы ему оказывали помощь или чтобы помощь оказывали именно вы.

## Пятое правило:

---

*следует знать, когда оказание помощи требует получения разрешения и кто такое разрешение может дать.*

---

*Когда и у кого надо спросить разрешения:*

- ▶ если пострадавший в сознании, следует обратиться именно к нему: предложить помощь («Вам помочь?») и получить согласие;

- ▶ если пострадал ребенок<sup>1</sup>, разрешение на проведение помощи дают его близкие — к ним и следует обращаться.

*Не надо спрашивать разрешения, если:*

- ▶ пострадавший без сознания;
- ▶ пострадал ребенок, а его родственников рядом нет;
- ▶ имеет место попытка самоубийства.

*Главный вывод из правила номер пять:*

- ▶ вы всегда можете оказывать помощь собственному ребенку.

1

Законы России и Украины гласят, что «физическому лицу, которое достигло 14 лет, оказание медицинской помощи осуществляется только с его согласия». Таким образом, ребенок, о котором мы говорим, — это физическое лицо, не достигшее возраста 14 лет.





2.

КОГДА  
СОВСЕМ  
ПЛОХО

A decorative horizontal red line with a dot at the left end spans the top of the slide. On the right side, there is a large red circle. In the center, there is a cluster of three red circles of varying sizes, with the largest one containing the text '2.1.'. To the right of this cluster, the text 'ПРИЗНАКИ КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ' is written in a bold, black, sans-serif font.

## 2.1. ПРИЗНАКИ КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

Совсем плохо — это значит, возникли проблемы с важнейшими системами организма, это значит, ситуация *критическая*, это значит, под угрозой жизнь ребенка.

### **Главные симптомы опасности:**

▶ ***отсутствие сознания:***

- нет реакции на прикосновение;
- нет реакции на громкое обращение;

▶ ***отсутствие дыхания:***

- нет дыхательных движений грудной клетки;
- не слышно дыхания;
- не удастся ощутить дыхание ребенка своей щекой, поднесенной к носу и рту;

**Правило СОС** для оценки состояния дыхания —

**СЛУШАЙ—ОЩУЩАЙ—СМОТРИ:**

**СЛУШАЙ** дыхание

**ОЩУЩАЙ** дыхание щекой

**СМОТРИ**, двигается или нет  
грудная клетка.



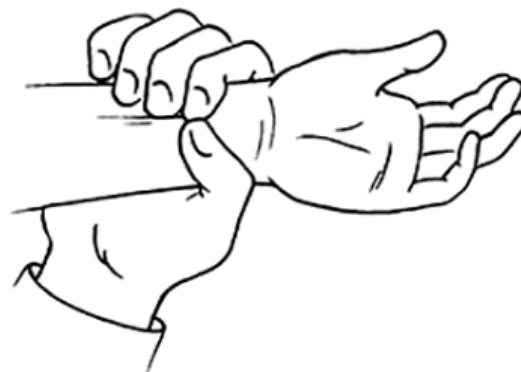
▶ **отсутствие кровообращения:**

- нет пульса на крупных артериях:

сонной



лучевой



плечевой



бедренной



## **Другие очень опасные симптомы:**

- ▶ широкие, не реагирующие на свет (не суживающиеся при попадании света) зрачки;
- ▶ выраженная бледность и (или) синюшный оттенок кожных покровов.

A decorative horizontal red line with a dot at the left end spans the top of the slide. In the center, there are several overlapping red circles of varying sizes. The text '2.2. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ' is positioned to the right of these circles.

## 2.2. СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

## **Определение понятий:**

***Сердечно-легочная реанимация** — комплекс мероприятий, направленных на выведение организма из состояния клинической смерти.*

Сердечно-легочная реанимация позволяет обеспечить кислородом сердце и мозг пострадавшего, увеличивая таким образом его шансы выжить.

***Клиническая смерть** — состояние, которое начинается после прекращения дыхания и сердцебиения и заканчивается после того, как возникают необратимые изменения в коре головного мозга.*



Продолжается около 5 минут (крайне редко до 8 минут). Если в течение указанного времени дыхание и сердцебиение возобновятся, возможно полное или частичное восстановление организма. В противном случае развиваются необратимые изменения в коре головного мозга — главный признак биологической смерти.

*Биологическая смерть — необратимое прекращение жизнедеятельности организма.*

**Клиническая смерть, признаки:**

- ▶ отсутствие сознания;
- ▶ отсутствие дыхания;
- ▶ отсутствие кровообращения.

## Биологическая смерть, признаки:

- ▶ отсутствие сознания;
- ▶ отсутствие дыхания;
- ▶ отсутствие кровообращения;
- ▶ ощутимое снижение температуры тела;
- ▶ помутнение и высыхание роговицы глаза;
- ▶ трупные пятна<sup>1</sup>;
- ▶ трупное окоченение<sup>2</sup>.

1

*Трупные пятна* — участки кожи синюшно-фиолетовой окраски. Появляются не раньше, чем через 1—2 часа после смерти.

2

*Трупное окоченение* — посмертное уплотнение скелетных мышц.

**ВНИМАНИЕ!**

**Если вы не уверены в диагнозе клинической смерти, если вы сомневаетесь, дышит ребенок или нет, если вы не можете ответить на вопрос, есть пульс или нет, знайте: на все сомнения вам отводится не более 10 секунд.**

***ПРОШЛО 10 СЕКУНД,  
А ВЫ ВСЕ ЕЩЕ СОМНЕВАЕТЕСЬ —  
НАЧИНАЙТЕ РЕАНИМАЦИЮ!***

## **2.2.1. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ЧЕЛОВЕКА В КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ**

### **ВНИМАНИЕ!**

**Последовательность действий принципиально зависит от возраста пострадавшего.**

**Возможны два варианта: ребенок или взрослый.**

**Применительно к тактике сердечно-легочной реанимации пострадавший считается *взрослым*, если ему на вид более 10—14 лет.**

*Если вы один и в помощи нуждается ребенок (пострадавшему на вид менее 10—14 лет):*

- ▶ как можно громче позовите на помощь;
- ▶ убедитесь в собственной безопасности;
- ▶ начинайте реанимацию и проводите ее в течение 1—2 минут;
- ▶ прервитесь для того, чтобы позвонить в службу спасения или службу скорой помощи;
- ▶ продолжайте реанимацию до прибытия медиков или спасателей.

*Если вы один и в помощи нуждается взрослый (пострадавшему на вид более 10—14 лет):*

- ▶ как можно громче позовите на помощь;
- ▶ немедленно позвоните в службу спасения или службу скорой помощи;
- ▶ убедитесь в собственной безопасности;
- ▶ начинайте реанимацию и проводите ее до прибытия медиков или спасателей.

## **ВНИМАНИЕ!**

**Еще раз обращаем внимание на самое принципиальное различие в алгоритме ваших действий, связанное с возрастом пострадавшего:**

- ▶ **если в критическом состоянии *ребенок*, то вы начинаете реанимацию немедленно, а в службу спасения обращаетесь через 1—2 минуты;**
- ▶ **если же в критическом состоянии *взрослый*, то вы немедленно звоните в службу спасения и только после этого начинаете реанимацию.**

***Если вы не один:***

- ▶ одновременно звоните в службу спасения и начинайте реанимацию, убедившись в собственной безопасности;
- ▶ продолжайте реанимацию до прибытия медиков или спасателей;
- ▶ по возможности поддерживайте постоянную телефонную связь с диспетчером службы спасения, выполняйте инструкции, информируйте о развитии ситуации.

