

Е. О. Комаровский

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ



Знать,
чтобы помочь

СПРАВОЧНИК ЗДРАВОМЫСЛЯЩИХ РОДИТЕЛЕЙ



Е. О. КОМАРОВСКИЙ

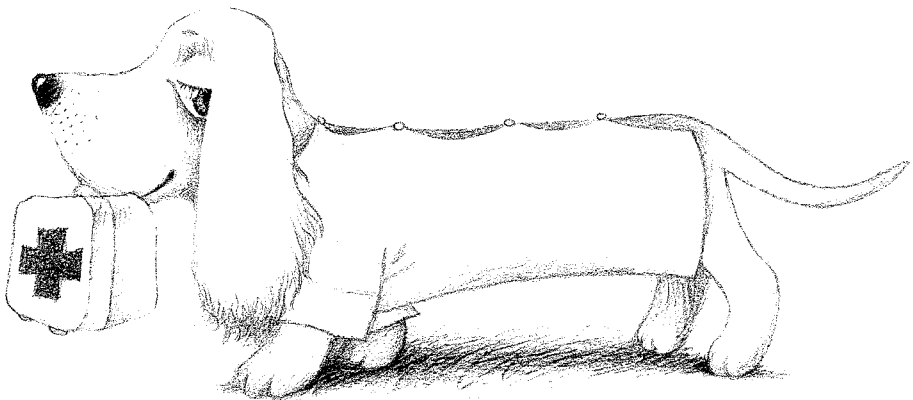
НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

СПРАВОЧНИК
ЗДРАВОМЫСЛЯЩИХ
РОДИТЕЛЕЙ

В 3-х частях. Часть 2.

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

Конфуций



УДК [649.1+616-053.2-083.98] 035

ББК 57.33я2

К 63

Серия «Библиотека доктора Комаровского» основана в 2007 году.

Художники: *М. М. Осадчая, А. В. Павлюкевич, Л. Э. Чайка, В. М. Юденков*

Книга выходит в авторской редакции.

Охраняется законом об авторском праве. Воспроизведение всей книги или любой ее части запрещается без письменного разрешения правообладателя. Любые попытки нарушения закона будут преследоваться в судебном порядке.

Защиту интеллектуальной собственности и прав издательства «КЛИНИКОМ» осуществляет юридическая компания «ЮРПАЙИНТЕЛ».

Комаровский Е. О.

К63 Неотложная помощь: справочник здравомыслящих родителей; в 3-х ч.; ч. 2. / Е. О. Комаровский; художники: М. М. Осадчая, А. В. Павлюкевич, Л. Э. Чайка, В. М. Юденков. — Харьков: Изд-во КЛИНИКОМ, 2012. — 400 с., ил. — (Б-ка доктора Комаровского).

ISBN 978-966-2065-23-7 (Б-ка доктора Комаровского).

ISBN 978-966-2065-25-1 (Справочник здравомыслящих родителей).

ISBN 978-966-2065-21-3 (Ч. 2).

Вторая часть родительского справочника от доктора Комаровского посвящена вопросам оказания неотложной помощи.

Неотложная помощь — это действия, направленные на сохранение жизни и здоровья пострадавшего, действия, потребность в которых возникает намного раньше, чем появляется возможность получения медицинской помощи.

Задача этой книги — предоставить мамам и папам необходимые теоретические знания для того, чтобы практическая возможность оказания неотложной помощи стала реальностью.

УДК [649.1+616-053.2-083.98] 035

ББК 57.33

ISBN 978-966-2065-23-7

(Б-ка доктора Комаровского)

ISBN 978-966-2065-25-1

(Справочник здравомыслящих родителей)

ISBN 978-966-2065-21-3 (Ч. 2).

© Е. О. Комаровский, 2011

© М. М. Осадчая, А. В. Павлюкевич, Л. Э. Чайка,
В. М. Юденков иллюстрации, 2011

© Оформление «КЛИНИКОМ», 2011

© ООО Издательство «КЛИНИКОМ», 2011



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 после того, как она попала к вам в дом?

- ▶ 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 справочникам обращаются по мере того, как возникает потребность в информации¹.

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.

1

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


Тем не менее некоторые главы обязательно следует прочитать уже сейчас. Прочитать для того, чтобы иметь возможность 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. 389** .

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



СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие, обязательное для прочтения	3
Нужна ли вам эта книга?	3
Краткое руководство пользователя (читателя)	6
● 1. Правила неотложной помощи	17
● 2. Когда совсем плохо	23
2.1. Признаки критической ситуации	25
2.2. Сердечно-легочная реанимация	28
2.2.1. Последовательность действий при обнаружении ребенка в критической ситуации	30
2.2.2. Обеспечение проходимости дыхательных путей	32
2.2.3. Искусственное дыхание	35
2.2.4. Массаж сердца	38
2.2.5. Действия после успешной реанимации	42
2.3. Инородное тело в дыхательных путях	43
2.3.1. Удаление инородного тела из дыхательных путей	46
2.3.1.1. Ребенок первого года жизни	47
2.3.1.2. Ребенок дошкольного возраста	48
2.3.1.3. Ребенок школьного возраста	49
2.4. Утопление	53
2.5. Удушье	59
2.6. Потеря сознания, обморок	62
● 3. Травмы	67
3.1. Кровотечение из раны	69
3.1.1. Положение тела при кровотечении	71
3.1.2. Как прижимать рану для остановки кровотечения?	73
3.1.3. Давящая повязка	76
3.1.4. Жгут	78

3.2.	Обработка раны	80
3.2.1.	Правила обработки раны	82
3.3.	Наложение повязки	87
3.3.1.	Перевязочный материал	89
3.3.2.	Способы фиксации повязки на ране	91
3.4.	Как снять повязку?	96
3.5.	Алгоритм действий при незначительной травме с кровотечением	98
3.6.	Ссадина	100
3.7.	Инородное тело в ране	101
3.7.1.	Заноза	103
3.7.2.	Рыболовный крючок	105
3.8.	Ушиб	108
3.8.1.	Где взять «что-нибудь холодное»?	111
3.8.2.	Синяк, шишка	113
3.8.3.	Ушиб ногтя	115
3.9.	Растяжение связок	117
3.10.	Вывих	120
3.10.1.	Иммобилизация суставов	123
3.10.2.	Вывих нижней челюсти	124
3.11.	Перелом	126
3.11.1.	Иммобилизация	128
3.12.	Ушиб, растяжение, вывих, перелом — самое главное	131
3.13.	Длительное сдавление тканей	133
3.14.	Травматическая ампутация	135
3.15.	Травма головы	138
3.16.	Травма глаза	143
3.17.	Травма шеи	146
3.18.	Травма спины, поясницы, копчика	150
3.19.	Травма грудной клетки	152
3.20.	Травма живота	157
3.21.	Травма промежности	160
● 4.	Кровотечение без травмы	165
4.1.	Носовое кровотечение	167
4.2.	Рвота с кровью	170

4.3.	Кашель с кровью	172
4.4.	Кровь в кале	174
4.4.1.	Инвагинация	176
4.5.	Кровь в моче	178
4.6.	Вагинальное кровотечение	179
● 5.	Повреждения, связанные с воздействием факторов окружающей среды	183
5.1.	Воздействие высоких и низких температур	185
5.1.1.	Ожог	185
5.1.1.1.	Принципы лечения ожогов в домашних условиях	189
5.1.1.2.	Ожог дыхательных путей	190
5.1.1.3.	Ожог глаза	192
5.1.1.4.	Ожог языка	194
5.1.1.5.	Солнечный ожог	196
5.1.2.	Тепловой и солнечный удар	197
5.1.3.	Отморожение	201
5.1.4.	Примерзший язык	205
5.1.5.	Общее переохлаждение (замерзание)	206
5.2.	Химические ожоги	209
5.2.1.	Химический ожог кожи	209
5.2.2.	Химический ожог глаза	213
5.3.	Электротравма	217
5.3.1.	Поражение электрическим током	219
5.3.2.	Удар молнии	223
5.4.	Поражение глаз ультрафиолетовым и инфракрасным излучением	225
● 6.	Инородное тело	229
6.1.	Инородное тело глаза	231
6.2.	Инородное тело в носу	234
6.3.	Инородное тело в наружном слуховом проходе	236
6.4.	Инородное тело в глотке	238
6.4.1.	Рыбья кость	239
6.5.	Инородное тело в желудочно-кишечном тракте	240
6.6.	Инородное тело в мочеиспускательном канале	242

6.7.	Инородное тело во влагалище	243
6.8.	Инородное тело в прямой кишке	244
● 7.	Отравления	247
7.1.	Отравление газами	249
7.2.	Отравление лекарствами	252
7.3.	Отравление наркотическими веществами	257
7.4.	Отравление алкоголем	258
7.5.	Отравление табаком (никотином)	260
7.6.	Отравление едкими химическими веществами (кислоты, щелочи, нефтесодержащие жидкости)	262
7.7.	Пищевые отравления	265
7.8.	Отравление ядовитыми растениями	269
● 8.	Аллергические реакции	273
● 9.	Укусы	281
9.1.	Укусы домашних и диких животных	283
9.2.	Укусы ядовитых змей	287
9.3.	Укусы паукообразных	290
9.3.1.	Укусы клещей	294
9.4.	Укусы насекомых	297
● 10.	Боль	303
10.1.	Головная боль	308
10.2.	Боль в ухе	309
10.3.	Боль в горле	310
10.4.	Зубная боль	311
10.5.	Боль в животе	312
10.6.	Боль при дефекации	314
10.7.	Боль другой локализации	315
● 11.	Другие неприятности	317
11.1.	Повышение температуры тела	319
11.2.	Сыпь	321
11.3.	Затрудненное дыхание	322
11.4.	Кашель без остановки	323

11.5. Судороги	324
11.5.1. Судороги общие	325
11.5.2. Судороги локальные	326
11.6. Аффективно-респираторные приступы (ребенок «заходится» от плача) ...	327
11.7. Неадекватное поведение	330
11.8. Рвота	331
11.9. Понос	332
11.10. Реакции на прививку	333
11.10.1. Местные прививочные реакции	333
11.10.2. Общие прививочные реакции	335
11.11. Реакция на прорезывание зубов	339
11.12. Икота	341
11.13. Укачивание (болезнь движения, морская болезнь)	342
11.14. Зуд	344
11.15. Проблемы с застежкой-молнией	346
● 12. Аптечка неотложной помощи	349
12.1. Инструменты и вспомогательные материалы	354
12.1.1. Ножницы	354
12.1.2. Пинцет	355
12.1.3. Английская булавка	355
12.1.4. Одноразовые шприцы	356
12.1.5. Одноразовые перчатки	357
12.1.6. Жидкое мыло	357
12.1.7. Хладоэлемент	358
12.1.8. Пакет охлаждающий	359
12.2. перевязочные материалы	361
12.2.1. Индивидуальный перевязочный пакет	361
12.2.2. Бинты	363
12.2.2.1. Бинт марлевый	363
12.2.2.2. Бинт эластичный	363
12.2.2.3. Бинт сетчатый трубчатый	364
12.2.3. Салфетки	364
12.2.3.1. Салфетки марлевые	364
12.2.3.2. Салфетки влажные антибактериальные	364

12.2.4. Лейкопластырь	365
12.2.4.1. Пластырь бактерицидный	365
12.2.4.2. Пластырь рулонный	365
12.2.5. Косынка медицинская перевязочная	366
12.3. Лекарственные средства	367
12.3.1. Йод	367
12.3.2. Дезинфицирующий раствор для обработки ран	368
12.3.3. Антибактериальная мазь	369
12.3.4. Средство для помощи при ожогах	369
12.3.5. Средства для пероральной регидратации	370
12.3.6. Активированный уголь	372
12.3.7. Жаропонижающие и обезболивающие средства	374
12.3.8. Противоаллергические средства местного действия	377
12.3.9. Противоаллергические средства общего действия	378
12.3.10. Сосудосуживающие капли в нос	380
12.3.11. Свечи с глицерином	382
12.3.12. Раствор антисептика для глаз	383
12.3.13. Адреналин и гормональное противовоспалительное средство	384
Послесловие	387
Источники информации	389
Предметный указатель	392



ПРОФИЛАКТИКА



Инородное тело в дыхательных путях	52
Утопление	57
Удушение	61
Детский травматизм	162
Носовые кровотечения	169
Термические ожоги	194
Солнечные ожоги	196
Тепловой и солнечный удар	200
Отморожение и переохлаждение	208
Химические ожоги	216
Поражение электрическим током	222
Удар молнии	224
Поражение глаз ультрафиолетовым и инфракрасным излучением	227
Инородное тело	245
Отравление газами	251
Отравление лекарствами	256
Отравление алкоголем	259
Отравление табаком	261
Отравление едкими химическими веществами	264
Пищевые отравления	268
Отравление ядовитыми растениями	271
Аллергические реакции	279
Укусы животных	286
Укусы ядовитых змей	289
Укусы паукообразных	293
Укусы клещей	296
Укусы насекомых	301
Аффективно-респираторные приступы	329
Прививочные реакции	337
Укачивание	343
Проблемы с застежкой-молнией	347



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 приступить. 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 ребенок¹, 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



2.1. ПРИЗНАКИ КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ	25
2.2. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ	28
2.3. ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ	43
2.4. УТОПЛЕНИЕ	53
2.5. УДУШЕНИЕ	59
2.6. ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ, ОБМОРОК	62



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:

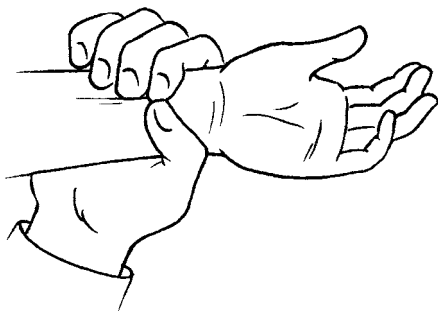
сонной



плечевой



лучевой



бедренной



Другие очень опасные симптомы:

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

2.2.

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Определение понятий:

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

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 пятна¹;
- ▶ трупное окоченение².

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!

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.

2.2.1. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ РЕБЕНКА В КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

Если вы один:

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

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.



ВНИМАНИЕ!

Ребенок не подает признаков жизни, а профессионалов, способных ему помочь, поблизости нет.

Вы хотите помочь, но сомневаетесь...

Сможете ли?

Знаете ли, как правильно?

Помогите!

Терять в подавляющем большинстве случаев нечего.

И вероятность того, что станет еще хуже,

крайне невелика, ибо хуже, как правило, уже некуда.

Тем не менее прочитайте несколько последующих страниц, и вероятность неправильных действий будет исключена. И вы всегда сможете реально помочь. И ваша совесть будет чиста, ибо вы знали, как надо, и сделали всё, что могли...

ВНИМАНИЕ!

Реанимационные мероприятия состоят из ТРЕХ последовательных этапов.

- 1. Обеспечение проходимости дыхательных путей.***
- 2. Искусственное дыхание.***
- 3. Массаж сердца.***

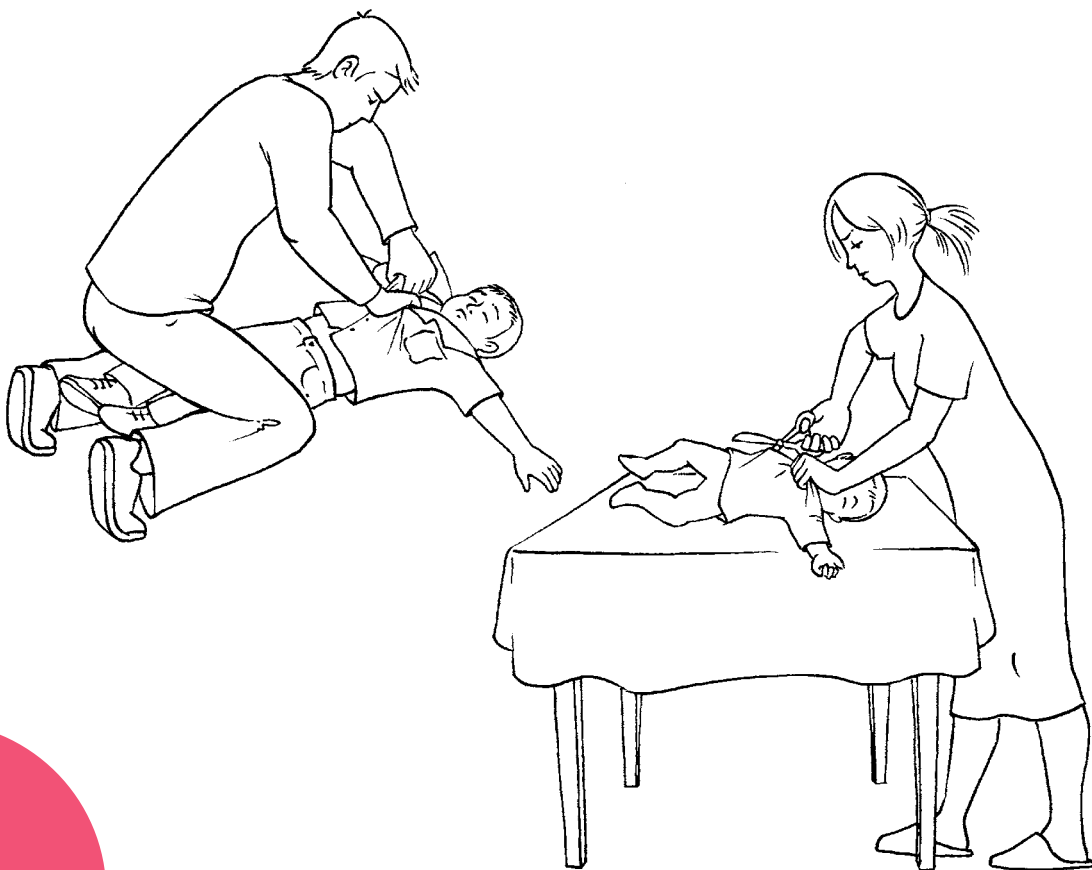
Строгое соблюдение последовательности этапов обязательно.

*Этап первый***2.2.2. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

Уложите ребенка:

- ▶ горизонтально;
- ▶ на спину;
- ▶ на ровную жесткую поверхность (стол, пол).

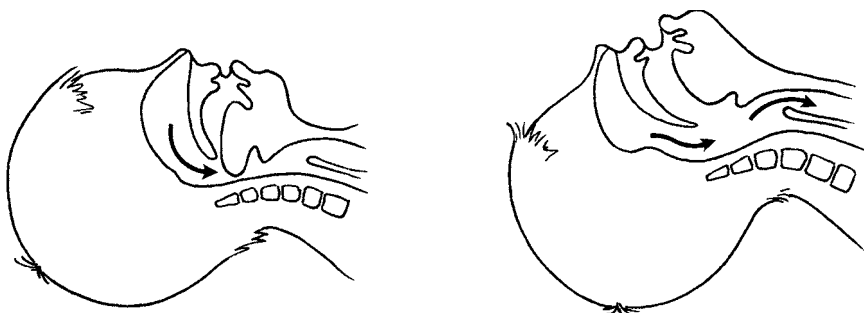
Снимите (расстегните, разрежьте, разорвите) одежду, чтобы вы могли видеть грудную клетку.



Запрокиньте голову ребенка назад
(ладонь — на лоб, движение не резкое!).

ВНИМАНИЕ!

Именно запрокидывание головы обеспечивает проходимость дыхательных путей!



Одновременно с запрокидыванием головы приподнимите подбородок.

ВНИМАНИЕ!

Не прижимайте ткани ниже подбородка!



Проверьте, нет ли в полости рта чего-либо постороннего: если есть — удалите [2.3.1./стр. 46](#) .



*Этап второй***2.2.3. ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ**

Голова запрокинута, подбородок приподнят, рот приоткрыт.



Начинаем искусственное дыхание: делаем вдох и выдыхаем *в рот и нос* малыша, одновременно накрыв их губами.



Если одновременно накрыть рот и нос не получается, проводим дыхание *рот в рот*.



ВНИМАНИЕ!

Нос при дыхании *рот в рот* закрыт (рука на лбу, большой и указательный палец сжимают ноздри ребенка).

Возможный вариант, особенно в ситуации, когда не удастся открыть рот — дыхание *рот в нос* (губы при этом должны быть сомкнуты).



Ваш выдох — вдувание воздуха в дыхательные пути ребенка — продолжается 1—1,5 секунды.

ВНИМАНИЕ!

*Во время вашего выдоха
следует контролировать,
поднимается грудная клетка ребенка или нет.*

Должна подниматься!

Сделайте 5 вдуваний и после каждого отстраняйтесь, чтобы увидеть, как опускается грудная клетка.

Если грудная клетка не поднимается, еще немного запрокиньте голову и повторите 5 вдуваний.

Если грудная клетка по-прежнему не приподнимается — это признак того, что у ребенка что-то застряло в дыхательных путях [2.3./стр. 43](#) →.

Если грудная клетка поднимается и опускается, начинаем третий этап — массаж сердца.