

Приложение № 2

к Приказу № _____ от _____

Службы неотложной скорой помощи

Алгоритмы обучения практических манипуляций оказания первой помощи

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
1. Меры по оживлению/реанимированию.....	4
2. Стабильная поза на боку.....	6
3. Остановка для жизни опасного (сильного) кровотечения, зажимая рану.....	8
4. Техника наложения тугой повязки для остановки сильного кровотечения.....	9
5. Техника наложения тугой повязки для остановки сильного кровотечения на руке.....	10
6. Техника наложения тугой повязки для остановки сильного кровотечения на ноге.....	12
7. Остановка кровотечения раны ампутации с помощью повязки (наложение плотной перевязки).....	14
8. Перевязка обоих глаз треугольным платком.....	15
9. Защита пострадавшего от остывания, используя покрывало из фольги.....	16
10. Фиксация руки двумя треугольными платками.....	18
11. Поведение спасателя в случае автоаварии.....	20
12. Снятие шлема мотоциклиста.....	22
13. Инородное тело в дыхательных путях.....	24
14. Требования гигиены при оказании первой помощи. Работа по оживлению/реанимированию манекена, шлем мотоциклиста и другие материалы.....	25

ВВЕДЕНИЕ

Алгоритмы обучения практических манипуляций при оказании первой помощи обеспечивают знания последовательности предоставления практических манипуляций, содержащихся в руководствах по оказанию первой помощи при обучении оказанию первой помощи.

Расшифровка терминов, использованных в алгоритмах:

1. Вид обучения практических манипуляций при оказании первой помощи:
 - 1.1. Полный курс обучения – практическую манипуляцию демонстрирует преподаватель, с помощью тройной демонстрации, и практическую манипуляцию выполняют все участники группы;
 - 1.2. Демонстрация и тренировка - практическую манипуляцию демонстрирует преподаватель, с помощью тройной демонстрации, и практическую манипуляцию выполняют не меньше трех участников;
 - 1.3. Демонстрация - практическую манипуляцию демонстрирует преподаватель, с помощью тройной демонстрации.
2. Исходная ситуация – местоположение участников, участвующих в выполнении практических манипуляций и моделирование места происшествия с его описанием.
3. Пострадавший – исполнитель роли пострадавшего.
4. Спасатель – исполнитель практических манипуляций.
5. Дополнительные указания/безопасность – дополнительные указания по безопасному выполнению и обеспечению практических манипуляций.
6. Используемые материалы и оборудование – необходимые материалы и оборудование для обучения выполнения практических манипуляций.

1. МЕРЫ ПО ОЖИВЛЕНИЮ/РЕАНИМИРОВАНИЮ

Техника оживления пострадавшего одного спасателя

(полный курс обучения)

1. Исходная позиция: манекен, на котором необходимо произвести процедуру оживления лежит на полу, в позе на спине.

2. Поведение спасателя:

2.1. Спасатель пробует наладить контакт с пострадавшим (говорит с ним, немного потряхивает его) и громко информирует: «Пострадавший находится без сознания!»;

2.2. Спасатель зовет на помощь: «Помогите!» (громко зовет о помощи у окружающих);

2.3. 1. Ладонь одной руки находится на лбу пострадавшего таким образом, что край ладони был на линии отрастания волос пострадавшего;

2.3.2. одной рукой нажимает на лоб пострадавшего, запрокидывая его голову, вторым и третьим пальцами другой руки приподнимает вверх подбородок, и большим пальцем руки приоткрывает рот;

2.4. спасатель производит контроль дыхания пострадавшего не дольше 10 секунд (ориентируясь визуально, на слух и на ощупь); *

2.4.1. спасатель наклоняется к лицу пострадавшего таким образом, чтобы можно было ощутить и слышать возможное дыхание пострадавшего, взор глаз направлен на грудную клетку пострадавшего;

2.4.2. спасатель громко информирует: «Пострадавший не дышит!»

3. Поведение спасателя при условии, когда пострадавший не дышит или дышит не нормально:

3.1. Просит окружающих вызвать Скорую помощь (хотя бы у двух человек, которые находятся по близости, указывая им, что пострадавший находится без сознания, не дышит, и просит их вернуться, чтобы знать, вызвана ли Скорая помощь, находится ли она в пути);

3.2. Освобождает грудную клетку пострадавшего от одежды (расстёгивает и снимает одежду);

3.3. Располагает руки на середине грудной клетки (ладонь более сильной руки кладет на середину грудной клетки, более слабую ладонь второй руки кладет на первую руку, сцепляет пальцы обеих рук);

3.4. Выполняет 30 массажей сердца:

3.4.1. массаж сердца выполняет с выпрямленными руками и прямой спиной, громко считая количество произведенных массажей, плечи спасателя находятся над местом, где производится массаж;

- 3.4.2. массаж сердца производится с частотой в 100-120 раз в секунду, глубина надавливаний 5 – 6 см;
- 3.4.3. массаж сердца спасатель делает, облегчая грудную клетку, но не отрывая рук от нее;
- 3.5. спасатель делает 2 искусственных дыхания:
 - 3.5.1. одной рукой нажимает на лоб пострадавшего, откидывая голову, первым и вторым пальцем этой же руки зажимает нос пострадавшему;
 - 3.5.2. первым и вторым пальцем другой руки приподнимает подбородок и большим пальцем второй руки приоткрывает рот;
 - 3.5.3. делает два искусственное дыхание, своими губами обхватывая рот пострадавшего, наблюдает за пассивными выдохами пострадавшего;
 - 3.5.4. объем каждого искусственного дыхания 500 – 600 мл, продолжительность – 1 сек.

4. Дополнительные указания/безопасность:

- 4.1. манекен, на котором производятся меры по оживлению, находится на ковре;
- 4.2. манекен, на котором производятся меры по оживлению, до и после каждого курса тренировок необходимо дезинфицировать;
- 4.3. каждый курс тренировок должен содержать не меньше трех циклов по оживлению пострадавшего;
- 4.4. на здоровом человеке данную манипуляцию по оживлению производить запрещено!

*на тренировках проверку дыхания необходимо производить примерно 10 секунд.

5. Используемые материалы и оборудование:

- 5.1. манекен взрослого человека для манипуляций по процедуре оживления;
- 5.2. ковер для тренировок;
- 5.3. средства дезинфекции;
- 5.4. одноразовые маски для лица;
- 5.5. защитные компрессы для искусственного дыхания;
- 5.6. заменяемые дыхательные пути для манекена.

2. СТАБИЛЬНАЯ ПОЗА НА БОКУ

Техника одного спасателя по выполнению стабильной позы на боку

(полный курс обучения)

1. Исходная позиция: пострадавший лежит на земле, на животе, пострадавший информирован, что на обращение и легкое потряхивает не надо отвечать и реагировать, во время определения дыхания ему необходимо нормально дышать (как обычно).

2. Поведение спасателя:

2.1. спасатель пробует наладить контакт с пострадавшим (говорит с ним, немного потряхивает) и громко информирует: «Пострадавший находится без сознания!»;

2.2. спасатель зовет на помощь: «Помогите!» (громко зовет о помощи у окружающих);

2.3. спасатель перемещает пострадавшего лежа на спину:

2.3.1. ближайшая к нему рука пострадавшего вытянута прямо, повернута ладонью вверх, укладывает под ближнее бедро пострадавшего, берет пострадавшего за дальнее плечо и обхватывает его бедро, катит пострадавшего по направлению к себе, до полного положения лежа;

2.4. спасатель освобождает дыхательные пути пострадавшего, откидывая голову и поднимая подбородок пострадавшего:

2.4.1. ладонь одной руки находится на лбу пострадавшего таким образом, чтобы один край ладони находился на линии отрастания волос пострадавшего;

2.4.2. одной рукой нажимает на лоб пострадавшего, запрокидывая его голову, вторым и третьим пальцами другой руки приподнимает вверх подбородок, и большим пальцем руки приоткрывает рот;

2.5. спасатель производит контроль дыхания пострадавшего не дольше 10 секунд (ориентируясь визуально, на слух и на ощупь):

2.5.1. спасатель наклоняется к лицу пострадавшего таким образом, чтобы можно было ощутить и слышать возможное дыхание пострадавшего, взор глаз направлен на грудную клетку пострадавшего;

2.5.2. спасатель, видя, слыша и ощущая дыхание пострадавшего, громко информирует: «Пострадавший дышит нормально!»

3. Поведение спасателя:

3.1. просит окружающих вызвать Скорую помощь (хотя бы у двух человек, которые находятся по близости, указывая им, что пострадавший находится без

сознания, дышит, и просит их вернуться, чтобы знать, вызвана ли Скорая помощь и находится ли она в пути);

3.2. спасатель выпрямляет обе ноги пострадавшего, если это необходимо;

3.3. спасатель располагает ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к телу пострадавшего, рука согнута в локте под прямым углом и ладонь повернута вверх;

3.4. Спасатель поднимает дальнюю руку пострадавшего и укладывает ладонь данной руки, прижатой к ближней щеке пострадавшего;

3.5. другой рукой спасатель обхватывает дальнюю ногу пострадавшего у колена с верхней стороны и тянет его таким образом, чтобы нога согнулась в коленке под прямым углом;

3.6. удерживая ладонь, прижатую к лицу пострадавшего (ладонь к ладони), спасатель нажимает на колено дальней ноги пострадавшего к себе и перекачивает пострадавшего на бок;

3.7. спасатель откидывает голову пострадавшего назад, освобождая дыхательные пути;

3.8. спасатель укладывает ноги пострадавшего таким образом, чтобы верхняя часть ноги и колено ближайшей ноги находились под прямым углом;

3.9. спасатель регулярно (примерно 1 раз в 2 минуты) проверяет дыхание пострадавшего – визуально и на слух.

4. Дополнительные указания/безопасность:

4.1. пострадавший находится на ковре;

4.2. пострадавший во время проверки состояния сознания не отвечает на вопросы;

4.3. пострадавший во время контроля дыхания активно/уверенно дышит.

5. Используемые материалы и оборудование:

5.1. ковер для тренировок.

**3. ОСТАНОВКА ДЛЯ ЖИЗНИ ОПАСНОГО (СИЛЬНОГО)
КРОВОТЕЧЕНИЯ, ЗАЖИМАЯ РАНУ**
(полный курс обучения)

1. Исходная позиция: пострадавший стоит на ногах и придерживает место кровотечения.

2. Поведение спасателя:

2.1. спасатель говорит; «Я умею оказывать первую помощь и помогу Тебе!»;

2.2. на руки одевает целлофановые пакеты или другой продукт из водонепроницаемого материала;

2.3. имитирует освобождение раны от одежды и говорит: «Рана освобождена от одежды»;

2.4. зажимает рану ладонью, используя марлевую салфетку;

2.5. аккуратно укладывает пострадавшего в позу лежа, кровоточащей раной вверх;

2.6. демонстрирует визуальный осмотр раны примерно 10 секунд и говорит: «Рана больше не кровоточит!»;

2.7. зажатую рану непрерывно держит прижатой;

2.8. вызывает Скорую помощь, используя мобильный телефон.

3. Во время тренировки ухаживает и успокаивает пострадавшего (см. раздел «Уход за пострадавшим» из Руководства по программе базовой подготовки оказания первой помощи).

4. Дополнительные указания/безопасность:

4.1. уложив пострадавшего лежа, надо следить за тем, чтобы он не упал.

5. Используемые материалы и оборудование:

5.1. марлевые салфетки;

5.2. целлофановые пакеты;

5.3. ковер для тренировок;

5.4. мобильный телефон.

4. ТЕХНИКА НАЛОЖЕНИЯ ТУГОЙ ПОВЯЗКИ ДЛЯ ОСТАНОВКИ СИЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

(полный курс обучения)

1. Исходная позиция: пострадавший сидит и удерживает предплечье, имитируя кровотокающую рану на предплечье, спасатель в перчатках.
2. Поведение спасателя:
 - 2.1. спасатель накладывает на рану марлевый компресс;
 - 2.2. марлевую салфетку перевязывает повязкой 2 – 3 раза;
 - 2.3. накладывает компрессионный предмет с марлевой повязкой прямо на кровоточащее место;
 - 2.4. туго перевязывает компрессионный предмет с марлевой повязкой, перевязывая весь предмет;
 - 2.5. демонстрирует визуальный осмотр раны примерно 10 секунд и говорит: «Рана больше не кровоточит!»;
 - 2.6. повязку фиксирует, ее концы засовывая под основу повязки.
3. Если кровотечение продолжается (только во время демонстрации), тогда дополняется конструкция тугой повязки еще одним дополнительным компрессионным предметом, который накладывается на первый предмет.
4. Дополнительные указания/безопасность:
 - 4.1. техника наложения тугой повязки производится на тренировках, когда пострадавший находится в положении сидя;
 - 4.2. внимание надо уделить, чтобы во время тренировок тугою повязку не наложить очень туго;
 - 4.3. во время тренировок данную процедуру могут выполнять несколько обучаемых одновременно.
5. Используемые материалы и оборудование:
 - 5.1. марлевые повязки;
 - 5.2. марлевые салфетки;
 - 5.3. одноразовые медицинские перчатки (большого размера, желательно виниловые);
 - 5.4. Ножницы.

5. ТЕХНИКА НАЛОЖЕНИЯ ТУГОЙ ПОВЯЗКИ ДЛЯ ОСТАНОВКИ СИЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА РУКЕ

(полный курс обучения)

1. Исходная позиция: пострадавший стоит, держит предплечье, имитируя кровоточащую рану.

2. Поведение спасателя:

2.1. спасатель говорит: «Я умею оказывать первую помощь и помогу Тебе!»;

2.2. спасатель на руки одевает целлофановые пакеты или другой продукт из водонепроницаемого материала;

2.3. спасатель имитирует освобождение раны от одежды и говорит: «Рана освобождена от одежды»;

2.4. зажимает рану ладонью, используя марлевую салфетку;

2.5. аккуратно укладывает пострадавшего в позу лежа, кровоточащей раной вверх, внимательно, поддерживая пострадавшего;

2.6. спасатель зовет: «На помощь!»;

2.7. спасатель говорит: «Вызовите Скорую помощь, у пострадавшего сильное кровотечение и принесите аптечку первой помощи»;

2.8. спасатель просит, чтобы помощник надел одноразовые перчатки;

2.9. спасатель просит, чтобы помощник придержал поврежденную руку и зажал кровоточащую рану;

2.10. спасатель надевает одноразовые резиновые перчатки;

2.11. спасатель пострадавшему накладывает тугую повязку (см. процесс практической манипуляции, пункт 4 «Техника наложения тугой повязки для остановки сильного кровотечения»);

2.12. не позволяй телу пострадавшего остыть – пострадавшего следует завернуть в покрывало из фольги (см. процесс практической манипуляции, пункт 9 «Защита пострадавшего от остывания, используя фольгированное покрывало»), оставляя кровоточащее место не накрытым.

3. Во время тренировки ухаживай и успокаивай пострадавшего (см. раздел «Уход за пострадавшим» из Руководства по программе базовой подготовки оказания первой помощи).

4. Дополнительные указания/безопасность:

- 4.1. внимание надо уделить тому, чтобы во время тренировок тугую повязку не наложить очень туго;
- 4.2. уложив пострадавшего лежа, надо следить за тем, чтобы он не упал.

5. Используемые материалы и оборудование:

- 5.1. марлевые повязки;
- 5.2. марлевые салфетки;
- 5.3. одноразовые медицинские перчатки (большого размера, желательно виниловые);
- 5.4. целлофановые пакеты;
- 5.5. покрывало из фольги;
- 5.6. ковер для тренировок.

6. ТЕХНИКА НАЛОЖЕНИЯ ТУГОЙ ПОВЯЗКИ ДЛЯ ОСТАНОВКИ СИЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА НОГЕ

(демонстрация и тренировка)

1. Исходная позиция: пострадавший стоит, имитирую кровоточащую рану на ноге.

2. Поведение спасателя:

2.1. спасатель говорит; «Я умею оказывать первую помощь и помогу Тебе!»;

2.2. спасатель на руки одевает целлофановые пакеты или другой продукт из водонепроницаемого материала;

2.3. спасатель имитирует освобождение раны от одежды и говорит: «Рана освобождена от одежды»;

2.4. зажимает рану ладонью, используя марлевую салфетку;

2.5. спасатель аккуратно укладывает пострадавшего в позу лежа, кровоточащей раной вверх, внимательно, поддерживая пострадавшего;

2.6. спасатель зовет: «На помощь!»;

2.7. спасатель говорит: «Вызовите Скорую помощь, у пострадавшего сильное кровотечение и принесите аптечку первой помощи»;

2.8. спасатель просит, чтобы помощник надел одноразовые перчатки;

2.9. спасатель просит, чтобы помощник придержал поврежденную руку и зажал кровоточащую рану;

2.10. спасатель надевает одноразовые резиновые перчатки;

2.11. спасатель пострадавшему накладывает тугую повязку (см. процесс практической манипуляции, пункт 4 «Техника наложения тугой повязки для остановки сильного кровотечения»);

2.12. не позволяй телу пострадавшего остыть – пострадавшего следует завернуть в покрывало из фольги (см. процесс практической манипуляции, пункт 9 «Защита пострадавшего от остывания, используя фольгированное покрывало»), оставляя кровоточащее место не накрытым.

3. Во время тренировки ухаживай и успокаивай пострадавшего (см. раздел «Уход за пострадавшим» из Руководства по программе базовой подготовки оказания первой помощи).

4. Дополнительные указания/безопасность:

- 4.1. внимание надо уделить тому, чтобы во время тренировок тугую повязку не наложить очень туго;
- 4.2. уложив пострадавшего лежа, надо следить за тем, чтобы он не упал.

5. Используемые материалы и оборудование:

- 5.1. марлевые повязки;
- 5.2. марлевые салфетки;
- 5.3. одноразовые медицинские перчатки (большого размера, желательно виниловые);
- 5.4. целлофановые пакеты;
- 5.5. покрывало из фольги;
- 5.6. ковер для тренировок.

7. ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ РАНЫ АМПУТАЦИИ С ПОМОЩЬЮ ПОВЯЗКИ (НАЛОЖЕНИЕ ТУГОЙ ПОВЯЗКИ)

(полный курс обучения)

1. Исходная позиция: пострадавший сидит, зажимает руку к кулаке, имитирую ампутированную часть тела, спасатель в перчатках.

2. Поведение спасателя:

2.1. спасатель имитирует освобождение раны от одежды и говорит: «Рана освобождена от одежды»;

2.2. зажимает рану несколькими слоями завернутой треугольной повязкой;

2.3. марлевой повязкой туго перевязывает травмированную часть руки выше запястья 3-4 раза;

2.4. туго перевязывает рану, поочередно перевязывая место раны и вокруг руки;

2.5. демонстрирует визуальный осмотр раны примерно 10 секунд и говорит: «Рана больше не кровоточит!».

3. Перевязка фиксируется, ее концы засовывая под основу.

4. Дополнительные указания/безопасность:

4.1. внимание надо уделить тому, чтобы во время тренировок тугую повязку не наложить очень туго;

4.2. во время тренировок данную процедуру могут выполнять несколько обучаемых одновременно.

5. Используемые материалы и оборудование:

5.1. марлевые повязки;

5.2. треугольный платок;

5.3. одноразовые медицинские перчатки (большого размера, желательно виниловые);

5.4. ножницы.

8. ПЕРЕВЯЗКА ОБОИХ ГЛАЗ ТРЕУГОЛЬНЫМ ПЛАТКОМ

(полный курс обучения)

1. Исходная позиция: пострадавший сидит на стуле, устно объясняет, что произошло с глазом.

2. Поведение спасателя:

2.1. спасатель говорит; «Я помогу Тебе! Наложу повязку на оба глаза»;

2.2. спасатель складывает треугольный платок, таким образом:

2.2.1. складывает платок на пополам таким образом, чтобы его верхушка находилась примерно на расстоянии 5-7 см от длинного края платка, тогда длинный край платка кладется через его верхушку;

2.2.2. сложенный платок еще сгибает на пополам так, чтобы ширина сложенного платка была примерно 5 – 7 см;

2.3. среднюю часть платка-повязки накладывает на затылок пострадавшего;

2.4. концы платка-повязки скрещивает на лице, закрывая оба глаза;

2.5. наложение повязки заканчивает, завязывая узел под затылком;

2.6. повязка не должна закрывать нос и уши.

3. Дополнительные указания/безопасность:

3.1. выполняющий роль пострадавшего должен быть без очков;

3.2 во время тренировок данную процедуру могут выполнять несколько обучаемых одновременно.

4. Используемые материалы и оборудование:

4.1. треугольные платки.

9. ЗАЩИТА ПОСТРАДАВШЕГО ОТ ОСТЫВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЮ ПOKПЫВАЛО ИЗ ФАЛЬГИ

Техника завертывания пострадавшего в фольгевое покрывало одного спасателя

1 вариант

(демонстрация и тренировка)

1. Исходная позиция: пострадавший лежит на земле, поза - на спине.

2. Поведение спасателя:
 - 2.1. спасатель опускается на колени рядом с пострадавшим «Я заверну Тебя в покрывало из фольги!»;
 - 2.2. спасатель полностью разворачивает покрывало;
 - 2.3. от продольного края сворачивает покрывало на 2/3, образуя валик;
 - 2.4. помещает свернутое покрывало рядом с пострадавшим, оранжевой стороной на землю таким образом, чтобы со стороны головы длина покрывала превышала рост пострадавшего;
 - 2.5. спасатель говорит пострадавшему: «Я поверну Тебя на бок» и поворачивает пострадавшего;
 - 2.6. спасатель подкладывает покрывало по возможности дальше под спину пострадавшего, прижимая валиком к боку пострадавшего, который опирается в землю, и говорит «Теперь я Тебя поверну на спину» и поворачивает пострадавшего;
 - 2.7. положив ладони под бок пострадавшего, спасатель берет за валик и протягивает часть свободного покрывала;
 - 2.8. одевает пострадавшему шапку (разговаривает, пантомима);
 - 2.9. спасатель накрывает голову пострадавшего частью покрывала, образуя капюшон, оставляя открытым лицо пострадавшего;
 - 2.10. спасатель полностью заворачивает пострадавшего в покрывало;
 - 2.11. фиксирует края покрывала (разговаривает, пантомима, упоминая лейкопластырь).

3. Дополнительные указания/безопасность:
 - 3.1. преподаватель выбирает на роль пострадавшего человека среднего роста;
 - 3.2. тренировки проходят на ковре.

4.Используемые материалы и оборудование:

4.1. покрывало из фольги;

4.2. тренировка проходит на ковре.

2 вариант

(демонстрация)

1. Исходная позиция: пострадавший лежит на земле, поза - на спине.

2. Поведение спасателя:

2.1. спасатель опускается на колени рядом с пострадавшим «Я заверну Тебя в покрывало из фольги!»;

2.2. спасатель полностью разворачивает покрывало;

2.3. спасатель накрывает пострадавшего покрывалом, оранжевой стороной наверх, оставив не накрытым лицо пострадавшего;

2.4. края покрывала (по бокам и ноги пострадавшего) спасатель глубже проталкивает под спину пострадавшего, стараясь по возможности меньше шевелить его;

2.5. одевает пострадавшему шапку (разговаривает, пантомима).

3. Дополнительные указания/безопасность:

3.1. преподаватель выбирает на роль пострадавшего человека среднего роста;

3.2. тренировки проходят на ковре.

4. Используемые материалы и оборудование:

4.1. покрывало из фольги;

4.2. ковер для тренировок.

10. ФИКСАЦИЯ РУКИ ДВУМЯ ТРЕУГОЛЬНЫМИ ПЛАТКАМИ

(полный курс обучения)

1. Исходная позиция: пострадавший сидит на стуле и здоровой рукой придерживает поврежденную руку, прижатую к грудной клетке, согнутую в локте под прямым углом.

2. Поведение спасателя:

2.1. спасатель информирует пострадавшего: «Я умею оказывать первую помощь, и я помогу Тебе!»;

2.2. первый платок сгибает пополам, согнутую часть прикладывает к поврежденной руке до кончиков пальцев и свободную верхушку платка связывает узлом за локтем;

2.3. одну сторону платка вытягивает наверх между двух рук и грудной клетки;

2.4. затягивает ближайший конец платка к грудной клетке, до тех пор, пока узел не прилегает к локтю;

2.5. конец платка располагает на плече ближе к травмированной руке;

2.6. берет второй конец платка, перевязывает обе руки другой стороной платка и его конец фиксирует на дальнем плече;

2.7. держа оба конца платка, выравнивает переднюю часть платка таким образом, чтобы травмированная ладонь была закрыта платком, но пальцы должны быть видны;

2.8. спасатель говорит пострадавшему: «Вытащи здоровую руку из платка!»;

2.9. пострадавший вытаскивает здоровую руку из платка;

2.10. спасатель завязывает свободные концы платка на одной стороне шеи, фиксируя руку, согнутую в локте под прямым углом;

2.11. спасатель складывает в длину второй платок (см. описание процесса практической манипуляции, пункт 8 «Перевязка обоих глаз треугольным платком»);

2.12. вторым сложенным платком перевязывает грудную клетку, через подмышки, над поврежденным предплечьем, по возможности ниже, не фиксируя предплечье;

2.13. свободные концы второго платка завязывает в узел на здоровом боку или впереди.

3. Дополнительные указания/безопасность:

3.1. на обучении несколько человек могут тренироваться одновременно, работая в парах.

4. Используемые материалы и оборудование:

4.1. два треугольных платка.

11. ПОВЕДЕНИЕ СПАСАТЕЛЯ В СЛУЧАЕ АВТОАВАРИИ

(полный курс обучения)

1. Исходная позиция: пострадавший сидит на стуле (или в автомашине), не реагирует, не отвечает на действия окружающих.

2. Поведение спасателя:

2.1. начальные меры спасателя:

2.1.1. останавливает свое транспортное средство на безопасном расстоянии от места происшествия (разговаривает);

2.1.2. на своем транспортном средстве включает аварийные сигналы (разговаривает);

2.1.3. берет из машины аптечку и аварийный знак (разговаривает);

2.1.4. аварийный знак устанавливает на необходимом расстоянии от места происшествия (разговаривает);

2.1.5. открывает дверь автомобиля (разговаривает, пантомима);

2.1.6. придерживает пострадавшего (необходимо обезопасить от выпадения из машины) (разговаривает, пантомима);

2.1.7. пробует наладить контакт с пострадавшим, проверяет находится ли пострадавший в сознании (разговаривает, потряхивает);

2.1.8. констатирует, что пострадавший находится без сознания, и высвобождает его из машины (разговаривает).

2.2. подготавливает пострадавшего для высвобождения из машины:

2.2.1. удостоверяется, что ноги пострадавшего не зажаты (разговаривает);

2.2.2. освобождает пострадавшего, перерезая ремни безопасности (разговаривает, пантомима);

2.3. поворачивает пострадавшего спиной к себе:

2.3.1. спасатель наклоняется;

2.3.2. берет пострадавшего за дальнее бедро и ближнее колено;

2.3.3. переворачивает пострадавшего спиной к себе (не повернуть за много!);

2.4. высвобождение пострадавшего:

2.4.1. спасатель находится за спиной пострадавшего;

2.4.2. спасатель просовывает свои руки через подмышки пострадавшего и ухватывает его за предплечье сверху, большой палец спасателя находится рядом с другими пальцами;

2.4.3. поза спасателя – передняя нога согнута, задняя нога вытянута;

2.4.4. энергичным движением спасатель вытаскивает (сажает/облокачивает) пострадавшего на свою ногу;

2.4.5. спасатель смотрит назад, свободен ли путь;

2.4.6. сохраняя позу и удерживая пострадавшего, спасатель вместе с пострадавшим движется задним ходом от места происшествия.

2.5. как правильно уложить пострадавшего (эта часть обучения не обязательна, но советуется всем здоровым и сильным участникам тренировки):

2.5.1. стараясь удерживать спину прямо, спасатель нагибается/облокачивается на одно или оба колена;

2.5.2. облокачивая тело пострадавшего на свое тело, спасатель движется задним ходом, осторожно укладывая пострадавшего на землю.

3. Дополнительные указания/безопасность:

3.1. оцени, в каких случаях выполнение действий, указанных в пунктах 2.3.-2.5. не желательно (из-за веса пострадавшего или из-за физических качеств спасателя). В таких случаях выполнение данных действий, указанных в пунктах 2.3-2.5. проводят только на словах, без реальных тренировок.

4. Используемые материалы и оборудование:

4.1. имитация автомашины (соответствующее кресло) или автомобиль.

12. СНЯТИЕ ШЛЕМА МОТОЦИКЛИСТА

Техника одного спасателя о снятии шлема мотоциклиста

(демонстрация и тренировка)

1. Исходная позиция: пострадавший лежит на земле на спине, на голове шлем (стекло немного приоткрыто), голова наклонена в одну сторону, не реагирует на действия окружающих.

2. Поведение спасателя:

2.1. начальные меры спасателя:

2.1.1. спасатель приближается к пострадавшему, так, чтобы он мог его видеть;

2.1.2. спасатель пробует наладить контакт с пострадавшим (говорит с ним, без потряхивания);

2.1.3. спасатель приседает на колени за головой пострадавшего, двумя руками придерживает нижнюю челюсть и нижний край шлема пострадавшего;

2.1.4. немного натягивает шею пострадавшего (вместе со шлемом) и аккуратно поворачивает голову прямо;

2.1.5. фиксирует/зажимает шлем между коленями, не прекращая вытягивание шеи;

2.1.6. одной рукой открывает защитное стекло шлема (продолжая фиксировать шлем обеими коленями и одной рукой);

2.1.7. осторожно проверяет, находится ли пострадавший без сознания (обращается к нему, осторожно потряхивая его за плечо);

2.1.8. спасатель говорит: «Мотоциклист находится без сознания, поэтому шлем можно снять».

2.2. снятие защитного шлема:

2.2.1. спасатель открывает ремень шлема;

2.2.2. обеими руками спасатель держит за края шлема, на сколько возможно, растягивает шлем;

2.2.3. немного откидывается назад, освобождая место для снятия шлема;

2.2.4. спасатель приступает к снятию шлема – внимательно тянет переднюю часть шлема на себя, освобождая лицо до носа;

2.2.5. поочередно меняя руки – сначала одну руку держит на переднюю часть шлема, а потом ладонью второй руки перемещает к задней части шлема;

- 2.2.6. осторожно снимает шлем – ладонью сдвигает заднюю часть шлема с головы пострадавшего, одновременно поддерживая голову пострадавшего в своей руке, передняя часть шлема сейчас передвигается очень медленно;
- 2.2.7. после снятия шлема, спасатель, держа голову пострадавшего обеими руками, осторожно кладет ее на землю;
- 2.2.8. спасатель перемещается рядом к потерпевшему;
- 2.2.9. осторожно освобождает дыхательные пути (откидывает голову и поднимает подбородок);
- 2.2.10. контролирует дыхание (визуально, на слух, на ощупь);
- 2.2.11. осторожно поворачивает пострадавшего в позу лежа на боку.

3. Дополнительные указания/безопасность:

- 3.1. во время тренировок надо выбирать шлем большего размера;
- 3.2. тот, кто выполняет роль пострадавшего, не может быть в серьгах;
- 3.3. на роль пострадавшего не выбирают людей, у которых есть травмы позвоночника;
- 3.4. преподаватель должен быть готов страховать выполняющего роль пострадавшего от неправильных действий спасателя;
- 3.5. выполняющему роль пострадавшего необходимо предложить под шлем одеть одноразовую шапку.

4. Используемые материалы и оборудование:

- 4.1. шлем мотоциклиста (большого размера);
- 4.2. одноразовые шапочки;
- 4.3. ковер для тренировок.

13. ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ

(полный курс обучения)

1. Исходная позиция: пострадавший имитирует, что подавился, кашлем пытается освободиться от инородного тела.

2. Поведение спасателя:

2.1. спасатель дает возможность пострадавшему откашлять застрявшее инородное тело и говорит: «Продолжай откашливать!»;

2.2. спасатель констатирует, что кашель уменьшается;

2.3. спасатель наклоняет верхнюю часть тела пострадавшего примерно на 90 градусов, одной рукой придерживает пострадавшего спереди за грудную клетку;

2.4. ладонью другой руки спасатель имитирует 5 скользящих постукиваний пострадавшему по спине между лопатками (направление движения вниз и тогда вперед);

2.5. реальную силу, направления и амплитуду движений преподаватель показывает на твердой поверхности, например столе, стуле;

2.6. спасатель констатирует, что состояние пострадавшего не улучшается;

2.7. спасатель быстро оценивает состояние пострадавшего;

2.8. спасатель пострадавшего выравнивает в вертикальное положение, встает за спину;

2.9. спасатель обхватывает пострадавшего под руки, свой кулак сильнейшей руки кладет посередине, между пупком пострадавшего и его грудной клеткой, второй рукой обхватывает свой кулак;

2.10. спасатель имитирует 5 сильных, острых рывков, по направлению к себе и вверх;

2.11. реальную силу, направления и ритм движений преподаватель показывает на воздухе;

2.12. спасатель констатирует, что состояние пострадавшего не улучшается;

2.13. спасатель быстро оценивает состояние пострадавшего;

2.14. спасатель повторяет действия, начиная с пункта 2.8.

3. Дополнительные указания/безопасность:

3.1. при демонстрации данных манипуляций, производится имитация действий;

- 3.2. позы пострадавшего демонстрируются отдельно;
- 3.3. удары и толчки производятся в воздух или на твердых поверхностях;
- 3.4. удары и толчки на здоровых людях делать запрещается!