



## Где в Алтайском крае пройти обучение правилам и навыкам оказания первой помощи:

1. Алтайский краевой центр  
медицины катастроф  
КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул»
2. Учебный центр медицины  
катастроф Алтайского  
государственного  
медицинского  
университета

Подробная информация  
по телефону: 8 (3852) 246-755  
8 (3852) 566-864



## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ДТП

Телефоны экстренных служб  
Кому звонить в случае ДТП:

**112** – единый номер  
экстренных оперативных служб

**102** – ГИБДД

**103** – Скорая помощь

**8(3852)246-787**

**8-960-964-26-35** –

оперативный дежурный  
Алтайского краевого центра  
медицины катастроф (АКЦМК)



СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ  
АЛТАЙСКИЙ КРАЙ



# Общая последовательность действий на месте происшествия (универсальный алгоритм оказания первой помощи)

Утверждено профильной комиссией Минздрава России по направлению «Первая помощь», (протокол от 9 октября 2020 г.)\*

**1. Провести оценку обстановки и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи**



- 1) определить и устранить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья и пострадавшего;
- 2) прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего;
- 3) оценить количество пострадавших (при необходимости);
- 4) извлечь и переместить пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости и возможности);

**2. Вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по тел. 03, 103 или 112, привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне).**



**3. Определить наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания перейти к п. 7 Алгоритма; при отсутствии сознания перейти к п. 3 Алгоритма.**



**4. Восстановить проходимость дыхательных путей**



- 1) запрокинуть голову с подъемом подбородка;
  - 2) выдвинуть нижнюю челюсть.
- Определить признаки жизни:
- 3) определить наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
  - 4) определить наличие кровообращения путем проверки пульса на магистральных артериях (одновременно с определением дыхания и при наличии соответствующей подготовки). При наличии дыхания перейти к п. 6 Алгоритма; при отсутствии дыхания перейти к п. 4 Алгоритма.

**5. Начать проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования**



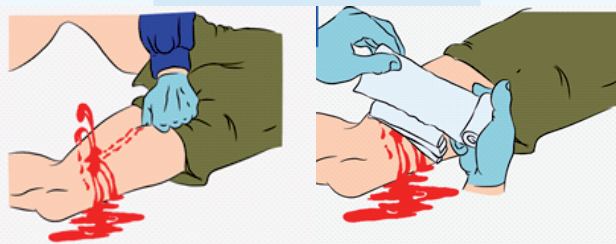
- 1) давления руками на грудину пострадавшего;
- 2) искусственного дыхания "Рот ко рту" или "Рот к носу" с использованием устройств для искусственного дыхания <\*>. При появлении признаков жизни перейти к п. 6 Алгоритма.

**6. При появлении (наличии) признаков жизни выполнить мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей одним или несколькими способами**



- 1) придать устойчивое боковое положение пострадавшему;
- 2) запрокинуть голову с подъемом подбородка;
- 3) выдвинуть нижнюю челюсть.

**7. Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами**



- 1) прямым давлением на рану;
- 2) пальцевым прижатием артерии;
- 3) наложением давящей повязки;
- 4) максимальным сгибанием конечности в суставе;
- 5) наложением жгута.

**8. Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществить вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и выполнить мероприятия по оказанию первой помощи**



- 1) проводят осмотр головы;
- 2) проводят осмотр шеи;
- 3) проводят осмотр груди;
- 4) проводят осмотр спины;
- 5) проводят осмотр живота и таза;
- 6) проводят осмотр конечностей;
- 7) наложить повязки при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионную (герметизирующую) при ранении грудной клетки;
- 8) провести иммобилизацию (с помощью подручных средств, аутоиммобилизацию, с использованием изделий медицинского назначения <\*>);
- 9) зафиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения <\*>);
- 10) прекратить воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывают желудок путем приема воды и вызывания рвоты, удалить с поврежденной поверхности и промыть поврежденные поверхности проточной водой);
- 11) провести местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или тепловом излучении;
- 12) провести термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

**9. Придать пострадавшему оптимальное положение тела.**

**10. Постоянно контролируют состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывают психологическую поддержку.**



**11. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи или другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии, сообщают необходимую информацию.**



Алтайский краевой центр  
медицины катастроф