



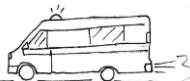


Алгоритм дії

до виконання практичної навички

"Надання першої медичної допомоги при хімічних опіках стравоходу"




Послідовність	Зміст навички	Примітки
Мета	Ліквідувати стан загрожуючий життю хворого та вплив ушкоджуючого агента.	
Показання	Опіки стравоходу хімічними речовинами (кислотами, лугами).	
Місце проведення	Місце пригоди.	
Обладнання	Гумові рукавички, носі, зонд шлунковий, р-н новокаїну 100 мл, розчини кислот та лугів, анальгетики, протишокові препарати.	
Алгоритм виконання 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Забезпечити пацієнту повний фізичний та психічний спокій (посадити або покласти його на кушетку, ліжко, носі). 2. Обстежити пацієнта з метою визначення характеру ушкодження та виду хімічної речовини. 3. Якомога швидше евакуювати хімічну речовину із організму (із шлунка) потерпілого: <ul style="list-style-type: none"> ✓ дати потерпілому випити велику кількість води чи молока після чого викликати блювання (беззондове промивання шлунка); ✓ найкраще це зробити зондом введеним у шлунок: <ol style="list-style-type: none"> 1. прополоскати ротову порожнину водою; 2. дати випити 100 мл р-ну новокаїну 	<p>Важливо дізнатись, яким чином речовина попала в організм, натще чи після їжі і чи було блювання.</p> <p>Ці дії виконуються при відсутності зонда або до приїзду ШМД, тому, що повторне прохідження хімічної речовини по стравоході при блюванні поглиблює опік його.</p>

	<p>(з метою знеболення слизової стравоходу);</p> <p>3. Знеболити потерпілого:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ анальгін 50 % - 2,0-4,0 мл в/м та ✓ димедрол 1% - 1 мл в/м або ✓ промедол 2% - 1 мл в/м. <p>4. ввести товстий зонд в шлунок (через рот або ніс) та промити його великою кількістю води (8-10 л).</p>	<p>Наявність блювання кров'ю та давність опіку в декілька годин (навіть в 5-6) не є протипоказом до промивання шлунка.</p>
 <p>УКСУСНАЯ ВОДА ЛИМОН</p> <p>СОДА МОЛОКО</p>	<p>4. Нейтралізувати залишки хімічної речовини (якщо вона відома) промивши шлунок (бажано через зонд):</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ <i>при опіку лугами</i> – 1-2% розчином оцтової, борної, лимонної кислоти; ✓ <i>при опіку кислотою</i> – 2% розчином гідрокарбонату натрію. 	<p>Не можна промивати шлунок нейтралізуючою речовиною, якщо попередньо він не був промитий водою, тому, що в результаті р-ції нейтралізації утвориться велика кількість вуглекислого газу, що призведе до різкого розширення стінок шлунка.</p>
	<p>5. Після промивання шлунка нейтралізуючою речовиною дати випити чи ввести через зонд потерпілому 50-100 мл р-ну новокаїну для зменшення болю та попередження шоку.</p>	
	<p>6. Терміново транспортувати постраждалого в лікувальний заклад (опікове чи хірургічне відділення).</p>	<p>Обов'язково взяти із собою першу порцію промивних вод чи блювотних мас.</p>


Алгоритм дії

до виконання практичної навички

"Надання першої медичної допомоги при обструкції верхніх дихальних шляхів стороннім тілом"

Послідовність	Зміст навички	Примітки
Мета	Ліквідувати стан загрожуючий життю хворого (вилучення стороннього тіла, проведення СЛР).	
Показання	Обструкція верхніх дихальних шляхів стороннім тілом.	
Місце проведення	Місце пригоди.	
Обладнання	Гумові рукавички, марлеві серветки.	
Алгоритм виконання   	<p>1. При підозрі на обструкцію дихальних шляхів стороннім тілом необхідно:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ швидко оцінити ступінь обструкції, наявність свідомості, адекватність газообміну. <p>2. При попаданні стороннього тіла у дихальні шляхи потерпілий продовжує самостійно дихати (часткова обструкція):</p> <ul style="list-style-type: none">✓ потрібно спостерігати за його диханням та стимулювати його кашель.. <p>3. Якщо потерпілий в свідомості, але у нього прогресує слабкість, утруднюється чи зупиняється дихання і кашель, тоді:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ потерпілого покласти животом на зігнуте коліно, голову опустити якомога нижче і ударами рукою по спині намагатися вилучити стороннє тіло;✓ за відсутності ефекту потерпілого вкласти на стіл, голову закинути назад і через відкритий рот оглянути ротову порожнину, при наявності стороннього тіла увести вказівний палець, обгорнутий серветкою, глибоко в ротоглотку до основи язика і	<p>Кашель не потрібно стримувати тому, що він призводить до самостійного вилучення стороннього тіла з дихальних шляхів.</p> <p>Попередньо потрібно оглянути ротову порожнину та вилучити з неї сторонні тіла та зубні протези при їх наявності. В положенні потерпілого стоячи виконувати удари у міжлопаткову ділянку не бажано, тому, що це може призвес-</p>

    	<p>намагатись пальцем, як гачком, витягти стороннє тїло або захопити його пінцетом чи корнцангом і вилучити.</p> <p>4. Якщо стороннє тїло знаходиться глибше, вище вказані дії не допомагають і дихання ще більше утруднюється, а хворий ще не втратив свідомість:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ потрібно застосувати прийом Хеймліха: <ol style="list-style-type: none"> 1. Станьте позаду потерпілого, обхопіть його руками за талію та нахиліть до переду. 2. Стисніть кисть однієї руки в кулак, притисніть її великим пальцем до живота потерпілого на середній лінії трохи вище за пупкову ямку і значно нижче кінця мечовидного відростка. 3. Обхопіть стислу в кулак кисть руки іншою рукою і швидким поштовхоподібним рухом, направленим догори, натисніть на живіт потерпілого. 4. Поштовхи слід виконувати роздільно і виразно до тих пір, поки чужорідне тїло не буде видалено чи поки потерпілий не зможе дихати і говорити, або поки потерпілий не знепритомніє і не впаде. ✓ у разі великої маси потерпілого чи великої окружності живота можна покласти потерпілого на спину, стати збоку від нього і покласти одну руку, стиснуту в кулак, в епігастральну ділянку в напрямку до діафрагми і вдарити кулаком іншої руки по першій. ✓ у вагітних або потерпілих з великою масою, яким не вдається натискати на епігастральну ділянку можна охопити руками грудну клітку у нижній її третині та стискувати в положенні стоячи, або натискувати на н/3 грудини в положенні лежачи. 	<p>ти до ще глибшого просування стороннього тїла.</p> <p>Для самодопомоги замість руки, стиснутої в кулак, можна використовувати предмети (спинки крісла, перила).</p> <p>Не можна давити на мечеподібний відросток!</p> <p>Періодично оглядати порожнину рота, ротоглотку на предмет наявності там стороннього тїла та спробувати вилучити його.</p> <p>Перелічені заходи проводити до ліквідації обструкції.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>5. Якщо дана пригода трапилась з <i>дитиною</i>, допомога надається так само як і дорослим, тільки з меншими зусиллями, а якщо з <i>немовлятами</i>, тоді:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ потрібно помістити немовля обличчям донизу таким чином, щоб його грудна клітка та животик лежали на долоні того хто надає допомогу, а пальцями підтримувати голівку немовляти. Виконати декілька постукувань по міжлопатковій ділянці; ✓ якщо це не допомогло тоді укласти немовля на спинку та натискувати двома пальцями на н/3 грудної клітки. <p>6. У разі, якщо потерпілий без свідомості:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ але збережений пульс та утруднене дихання - допомогу йому слід надавати лежачи натискаючи на епігастральну ділянку в сторону діафрагми або на н/3 грудної клітки. ✓ при відсутньому диханні - потрібно негайно приступити до реанімаційних заходів за системою АВС. <p>7. При відсутності ефекту від вище вказаних дій та прогресуванню обструкції потрібно негайно транспортувати потерпілого в лікувальний заклад для екстреної прямої ларингоскопії і видалення стороннього тіла або проведення термінової трахеотомії чи конікотомії.</p>	<p>Дітям 1-8 років допомогу надавати в положенні на своєму стегні вниз головою.</p> <p>У маленьких дітей і новонароджених виконувати наддавлення на живіт не можна!</p> <p>Періодично, після штучної вентиляції легень, оглядати ротову порожнину на предмет наявності там стороннього тіла та спробувати вилучити його.</p>
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Алгоритм дії

до виконання практичної навички

"Надання першої медичної допомоги при сторонніх тілах у вусі, оці, носі"

Послідовність	Зміст навички	Примітки
Мета	Вилучити сторонні тіла з ока, вуха, носа.	
Показання	Сторонні тіла ока, вуха, носа.	
Місце проведення	Місце пригоди.	
Обладнання	Олія, спирт або тепла вода, ватні тампони, 3% розчин борної кислоти, 30% розчин сульфацил натрію.	
Алгоритм виконання	1. Оглянути пацієнта та з'ясувати яке стороннє тіло (м'яке, тверде, живе) та куди воно потрапило.	
	2. При сторонніх тілах у вусі: <ul style="list-style-type: none">✓ заповнити слуховий хід підігрітими олією, спиртом або теплою водою;✓ покласти потерпілого на декілька хвилин на здоровий бік;✓ після зникнення неприємних відчуттів у вусі перекласти потерпілого на хворий бік. Разом з рідиною з вуха вилучається стороннє тіло.	Якщо немає позитивного ефекту, пацієнта необхідно показати отоларингологу.
	3. При сторонніх тілах у оці: <ul style="list-style-type: none">✓ оглянути кон'юнктиву нижньої повіки - пацієнта попросити подивитись вгору, відтягнути нижню повіку донизу;✓ стороннє тіло вилучити щільним ватним тампоном, сухим або змоченим в розчині сульфацил натрію 30% (альбуцид), воді;✓ для вилучення стороннього тіла з-під верхньої повіки попросити пацієнта подивитись вниз;	Категорично забороняється вилучати сторонні тіла з рогівки ока. Це виконує офтальмолог у лікувальному закладі.

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ захопивши двома пальцями правої руки верхню повіку, відтягнути її вперед та вниз; ✓ вказівним пальцем лівої руки, який лежить на верхній повіці, вивернути її рухом знизу догори; ✓ після вилучення стороннього тіла попросити пацієнта подивитись угору, вивернута повіка самостійно повернеться у звичайне положення; ✓ закрапати в око 2 - 3 краплі 30% розчину сульфацил натрію. 	
	<p>4. При сторонніх тілах у носі:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ закапати ніс судиннозвужуючими краплями (нафтизин, санорин та ін.); ✓ порадити пацієнтові енергійно висякати носа, закривши при цьому іншу ніздрю. 	<p>Самостійні спроби вилучення сторонніх тіл з носа неприпустимі. Це має робити тільки отоларинголог.</p>
	<p>5. Якщо вище вказані заходи не ефективні, потрібно транспортувати пацієнта в лікувальний заклад для огляду його отоларингологом.</p>	