

**Інститут державного управління та  
наукових досліджень з цивільного  
захисту**

*кафедра домедичної підготовки*

**БАЗОВА ПІДТРИМКА**

**ЖИТТЯ**

*Травми*



ЕМД 10 – 20  
ХВ.



**ЖИТТЯ**



Свідок до 5  
ХВ.

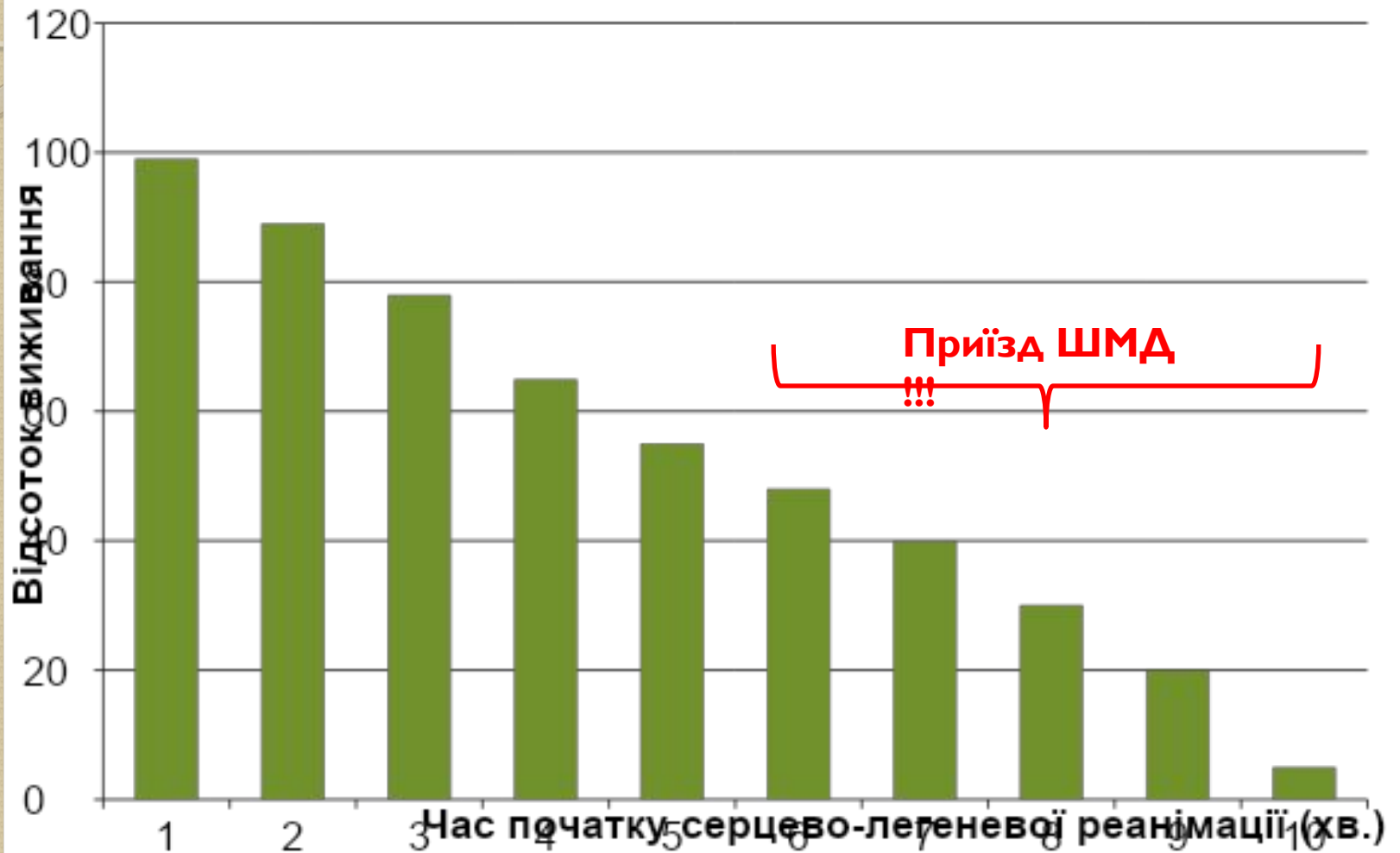


ДСНС 5 – 10  
ХВ.



МВС 5 – 10  
ХВ.

# Залежність виживання від часу початку реанімаційних заходів.



# «ЛАНЦЮГ ВИЖИВАННЯ»



*Комплекс заходів:*

- 1. Швидке розпізнавання зупинки серця та виклик бригади ШМД**
- 2. Своєчасна СЛР – якісне натиснення грудної клітки**
3. Своєчасна дефібриляція
4. Ефективна інтенсивна терапія
5. Комплексне післяреанімаційне лікування

# Базовий алгоритм

**ПЕРЕВІРТЕ БЕЗПЕКУ**

**ПЕРЕВІРТЕ СВДОМІСТЬ**

**ПОКЛИЧТЕ НА  
ДОПОМОГУ**

**ВДНОВІТЬ ПРОХІДНІСТЬ  
ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ**

**ПЕРЕВІРТЕ НАЯВНІСТЬ  
ДИХАННЯ**

**ЗАТЕЛЕФОНУЙТЕ 103/112**

**30 НАТИСКАНЬ**

**2 ВДИХИ**

# Безпека

Оцініть місце випадку.  
Визначте:

- **Загрози**
- **Кількість постраждалих**

**ПЕРЕВІРТЕ БЕЗПЕКУ**

**ПЕРЕВІРТЕ СВІДОМІСТЬ**

**ПОКЛИЧТЕ НА  
ДОПОМОГУ**

**ВІДНОВІТЬ ПРОХІДНІСТЬ  
ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ**

**ПЕРЕВІРТЕ НАЯВНІСТЬ  
ДИХАННЯ**

**ЗАТЕЛЕФОНУЙТЕ 103/112**

**30 НАТИСКАНЬ**

**2 ВДИХИ**

# Перевірте свідомість постраждалого

**ПЕРЕВІРТЕ БЕЗПЕКУ**

**ПЕРЕВІРТЕ СВДОМІСТЬ**

**ПОКЛИЧТЕ НА  
ДОПОМОГУ**

**ВІДКРИЙТЕ ДИХАЛЬНІ  
ШЛЯХИ**

**ПЕРЕВІРТЕ ДИХАННЯ**

**ЗАТЕЛЕФОНУЙТЕ 103/112**

**30 НАТИСКАНЬ**

**2 ВДИХИ**



# Покличте на допомогу

Голосно зверніться до оточуючих з наступною фразою:

**«Будь ласка, підійдіть, мені потрібна Ваша допомога!»**

Звертайтеся до конкретної людини, вказуючи на неї рукою

**ПЕРЕВІРТЕ БЕЗПЕКУ**

**ПЕРЕВІРТЕ СВІДОМІСТЬ**

**ПОКЛИЧТЕ НА  
ДОПОМОГУ**

**ВІДКРИЙТЕ ДИХАЛЬНІ  
ШЛЯХИ**

**ПЕРЕВІРТЕ ДИХАННЯ**

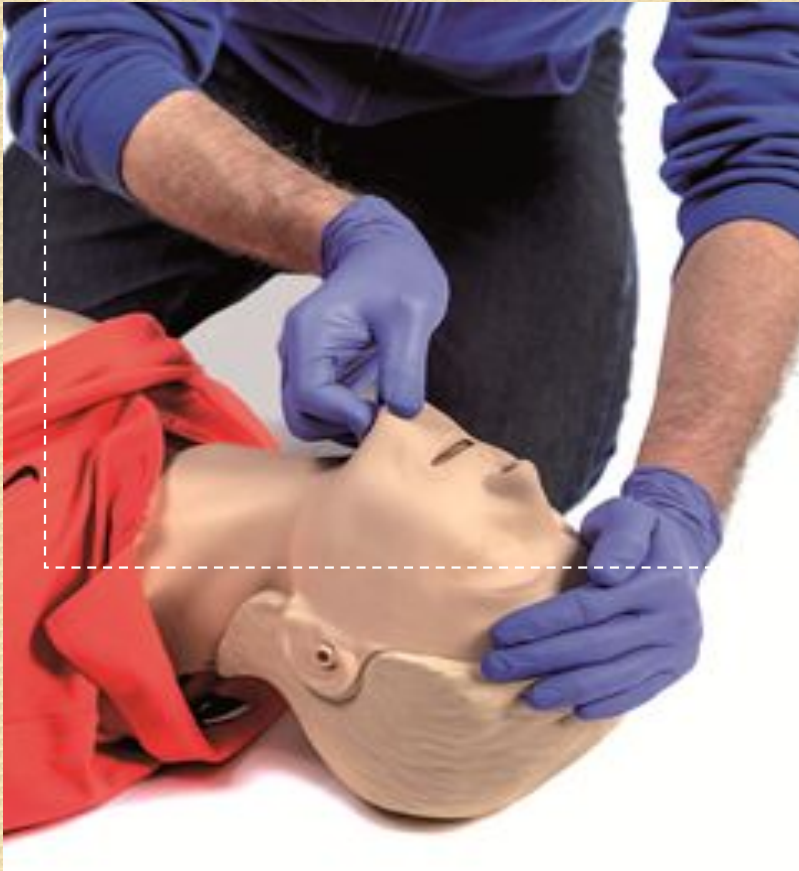
**ЗАТЕЛЕФОНУЙТЕ 103/112**

**30 НАТИСКАНЬ**

**2 ВДИХИ**



# Відкрийте дихальні шляхи



**ПЕРЕВІРТЕ БЕЗПЕКУ**

**ПЕРЕВІРТЕ СВІДОМІСТЬ**

**ПОКЛИЧТЕ НА  
ДОПОМОГУ**

**ВІДКРИЙТЕ ДИХАЛЬНІ  
ШЛЯХИ**

**ПЕРЕВІРТЕ ДИХАННЯ**

**ЗАТЕЛЕФОНУЙТЕ 103/112**

**30 НАТИСКАНЬ**

**2 ВДИХИ**

# Методи відновлення прохідності дихальних шляхів

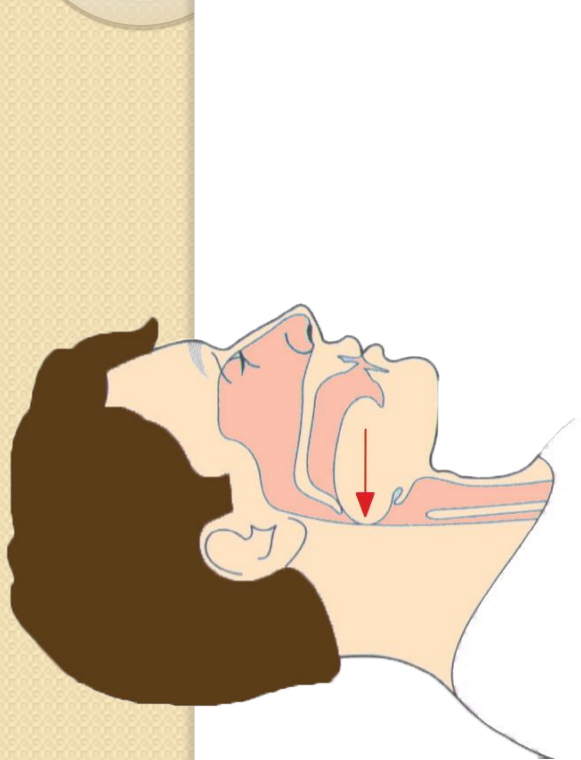


Рис. 1

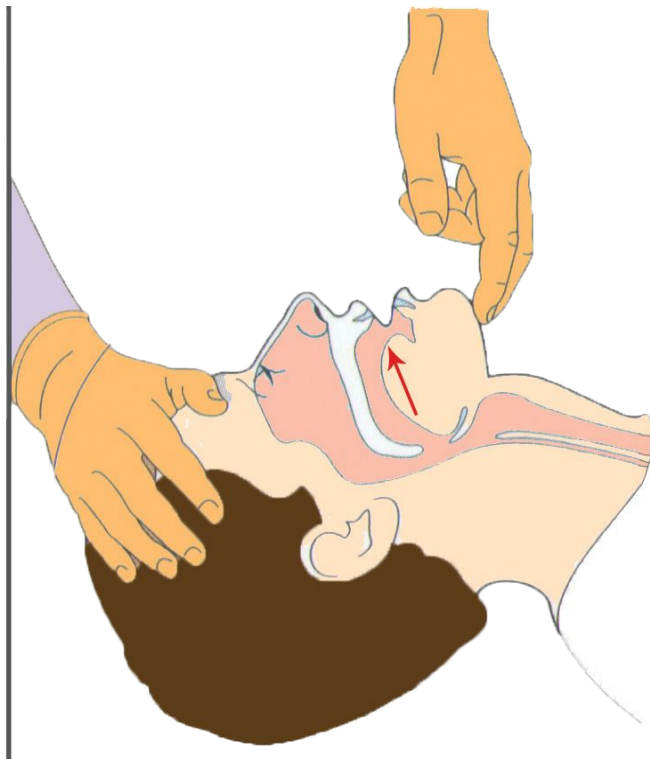


Рис. 2

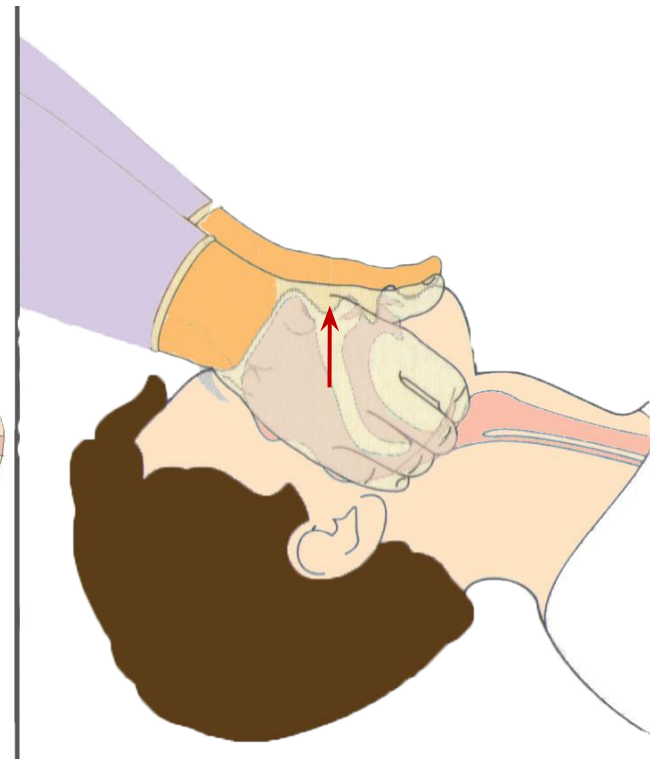


Рис. 3

# Перевірте дихання

- Слухати
- Бачити
- Відчувати



**ПЕРЕВІРТЕ БЕЗПЕКУ**

**ПЕРЕВІРТЕ СВІДОМІСТЬ**

**ПОКЛИЧТЕ НА  
ДОПОМОГУ**

**ВІДКРИЙТЕ ДИХАЛЬНІ  
ШЛЯХИ**

**ПЕРЕВІРТЕ ДИХАННЯ**

**ЗАТЕЛЕФОНУЙТЕ 103/112**

**30 НАТИСКАНЬ**

**2 ВДИХИ**

# Викличте «швидку допомогу»

Під час виклику «швидкої допомоги» вкажіть наступне:

1. **Характер пригоди**  
(ДТП, падіння і т.д.)
2. **Кількість і вік**  
постраждалих
3. **Наявність у**  
постраждалого  
**свідомості/дихання**
4. **Точна адреса місця**  
пригоди

**ПЕРЕВІРТЕ БЕЗПЕКУ**

**ПЕРЕВІРТЕ СВІДОМІСТЬ**

**ПОКЛИЧТЕ НА  
ДОПОМОГУ**

**ВІДКРИЙТЕ ДИХАЛЬНІ  
ШЛЯХИ**

**ПЕРЕВІРТЕ ДИХАННЯ**

**ЗАТЕЛЕФОНУЙТЕ 103/112**

**30 НАТИСКАНЬ**

**2 ВДИХИ**

# Виконайте 30 натискань на грудну клітку



**ПЕРЕВІРТЕ БЕЗПЕКУ**

**ПЕРЕВІРТЕ СВІДОМІСТЬ**

**ПОКЛИЧТЕ НА  
ДОПОМОГУ**

**ВІДКРИЙТЕ ДИХАЛЬНІ  
ШЛЯХИ**

**ПЕРЕВІРТЕ ДИХАННЯ**

**ЗАТЕЛЕФОНУЙТЕ 103/112**

**30 НАТИСКАНЬ**

**2 ВДИХИ**

# Методика виконання компресій грудної клітки



# 30 натискань на грудну клітку

- **Місце:** візуальна середина всієї грудної клітки
- **Чим і як тиснути:** основою долоні, інша рука в замку поверх першої, руки рівні в ліктях
- **Глибина:** від 5 до 6 см
- **Частота:** від 100 до 120 разів/хв.

# Виконайте 2 вдихи



**ПЕРЕВІРТЕ БЕЗПЕКУ**

**ПЕРЕВІРТЕ СВІДОМІСТЬ**

**ПОКЛИЧТЕ НА  
ДОПОМОГУ**

**ВІДКРИЙТЕ ДИХАЛЬНІ  
ШЛЯХИ**

**ПЕРЕВІРТЕ ДИХАННЯ**

**ЗАТЕЛЕФОНУЙТЕ 103/112**


**30 НАТИСКАНЬ**

**2 ВДИХИ**



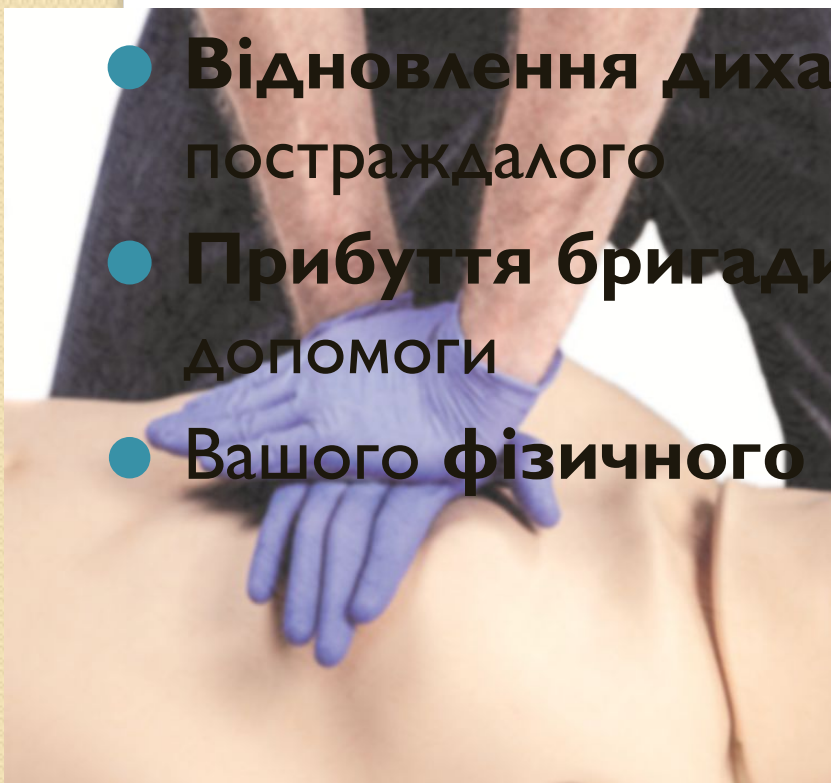
# Виконайте 2 вдихи

- Відновіть прохідність дихальних шляхів
- Герметизуйте дихальні шляхи свої і постраждалого
- Виконайте свій звичайний видих, контролюйте візуальний підйом грудної клітки
- Не більше 5 с на 2 спроби провести дихання

- 
- Проводьте зміну реанімуючої особи кожні **2 хв.**
  - За відсутності захисного пристрою для проведення штучного дихання виконуйте лише компресії грудної клітки без пауз

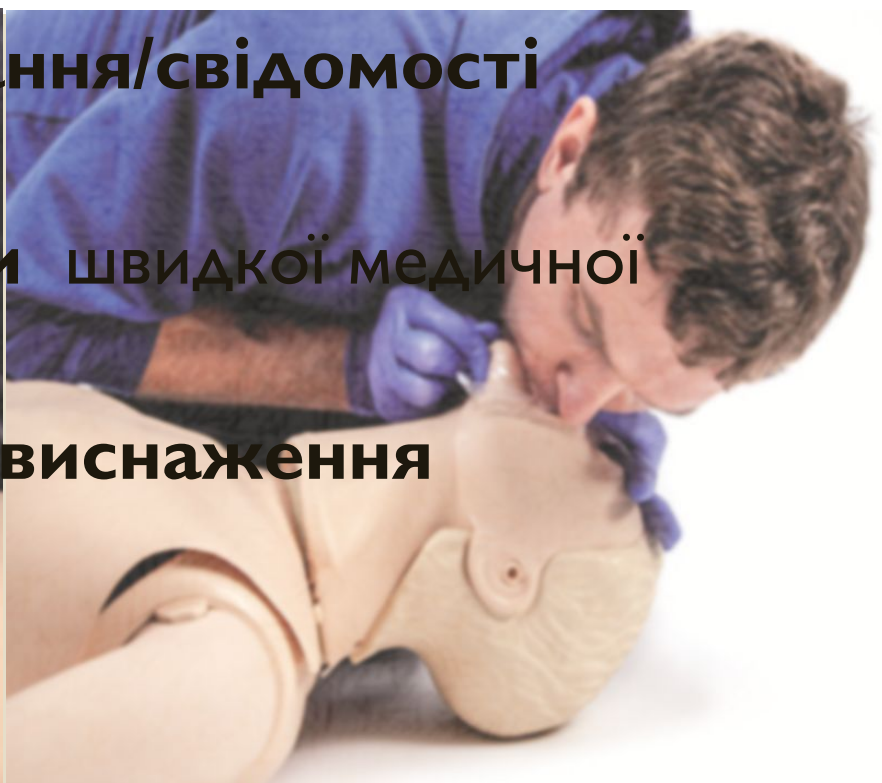
# Виконуйте СЛР до:

- Відновлення дихання/свідомості постраждалого
- Прибуття бригади швидкої медичної допомоги
- Вашого фізичного виснаження



**30**

**натискань**



**2**

**вдихи**

# Стабільне положення



# Стабільне положення

Використовується у людей без свідомості для:

- Збереження прохідності дихальних шляхів
- Запобігання аспірації блювотних мас

# Обструкція дихальних шляхів стороннім тілом

**ЗАДАЙТЕ ПИТАННЯ:  
«ВИ ВДАВИЛИСЯ? ВИ МОЖЕТЕ  
ДИХАТИ?»**

Так, дихати може

Не відповідає на питання

**Часткова обструкція  
дихальних шляхів –  
стимулюйте кашель**

**Повна обструкція  
дихальних шляхів –  
5 ударів по спині  
5 прийомів  
Хеймліха**

**Викличте 103/112**

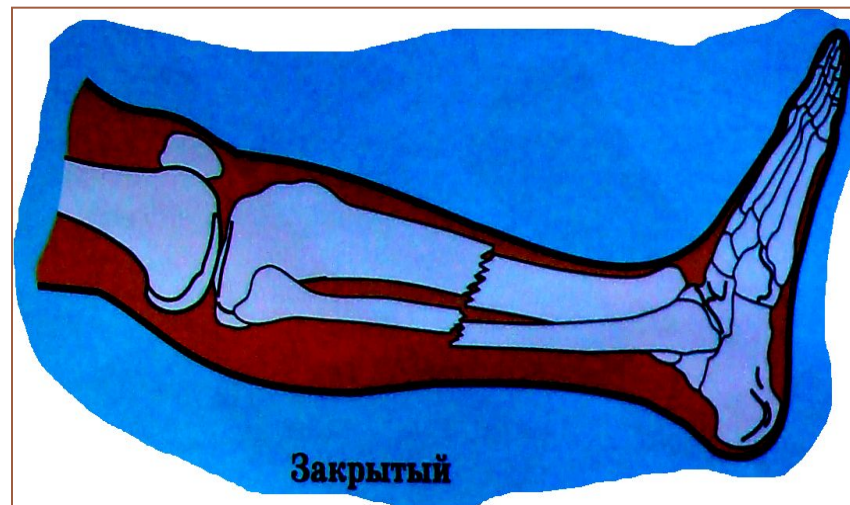
# I. ТРАВМАТИЧНІ ПОШКОДЖЕННЯ

**Травма** (від грец. *Траѳμα* «рана») - пошкодження, під яким розуміють порушення анатомічної цілісності чи фізіологічних функцій органів і тканин тіла людини, що виникає в результаті зовнішнього впливу. Залежно від виду шкідливого чинника розрізняють:

- Механічні - *ізолювана травма, множинна травма, політравма (полісистемні, поліорганні пошкодження)*
- Термічні (*опіки, обмороження*),
- Хімічні травми,
- баротравми (*під дією різких змін атмосферного тиску*),
- Електротравми
- Комбіновані травми

# Закритий перелом, ознаки

Неприродне  
положення ноги  
або руки,  
Рухливість зламаної  
частини там, де  
відсутній суглоб,  
Хрускіт, біль в місці  
перелому  
Подовження або  
укорочення  
травмованої  
кінцівки.





# Відкритий перелом, ознаки

Неприродне положення  
ноги або руки.

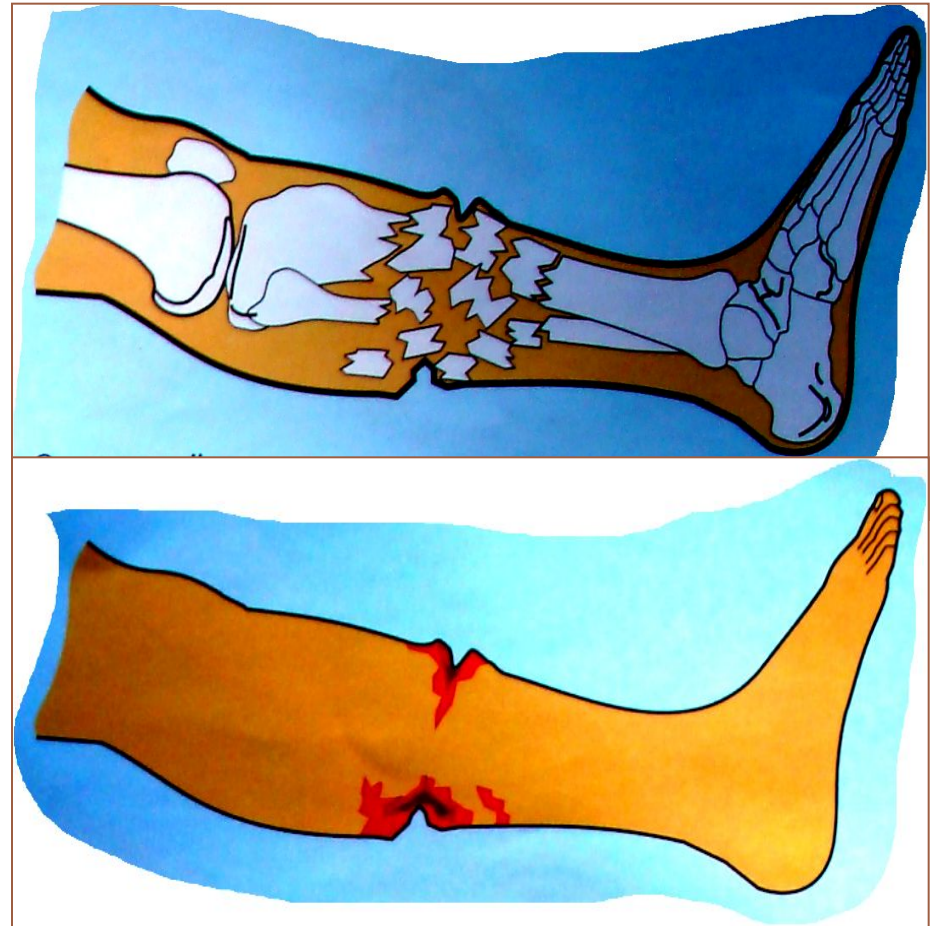
Рухливість зламаної  
частини кінцівки там,  
де відсутній суглоб.

Хрускіт, біль в місці  
травми.

При відкритому переломі  
видно уламки кістки,  
кровотеча

Подовження або  
укорочення  
травмованої кінцівки.

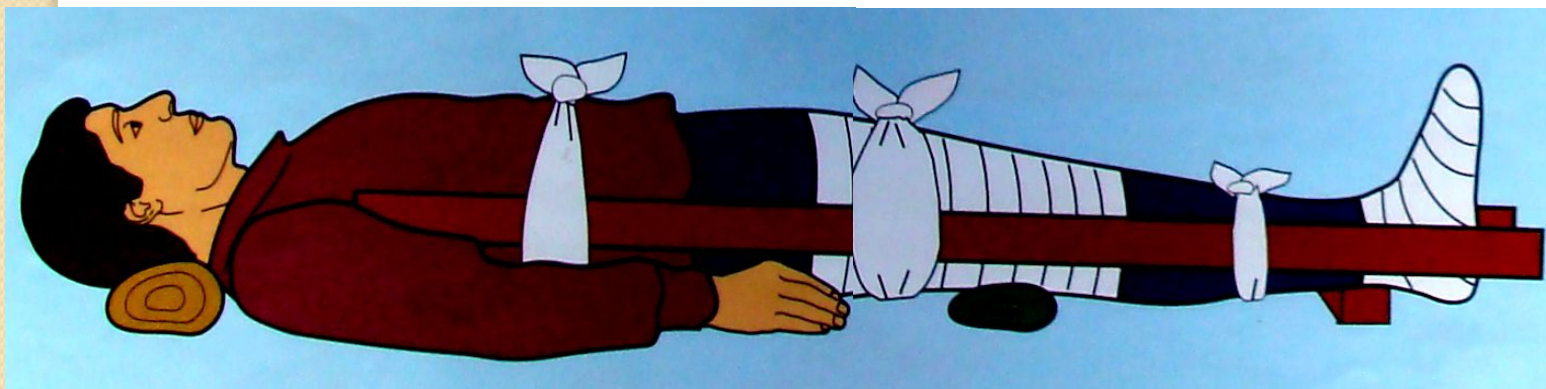
Порушення функції  
кінцівки.



# Правила фіксації перелому

- Фіксувати кінцівку в тому положенні, в якому вона знаходиться після травми, але не намагатися вправити кістку на місце.
- Фіксувати мінімум 2 суглоби (вище і нижче перелому). При травмі стегна і плеча фіксувати 3 суглоба.
- При накладенні шини і наявності ран спочатку обробити рани і зупинити кровотечу.

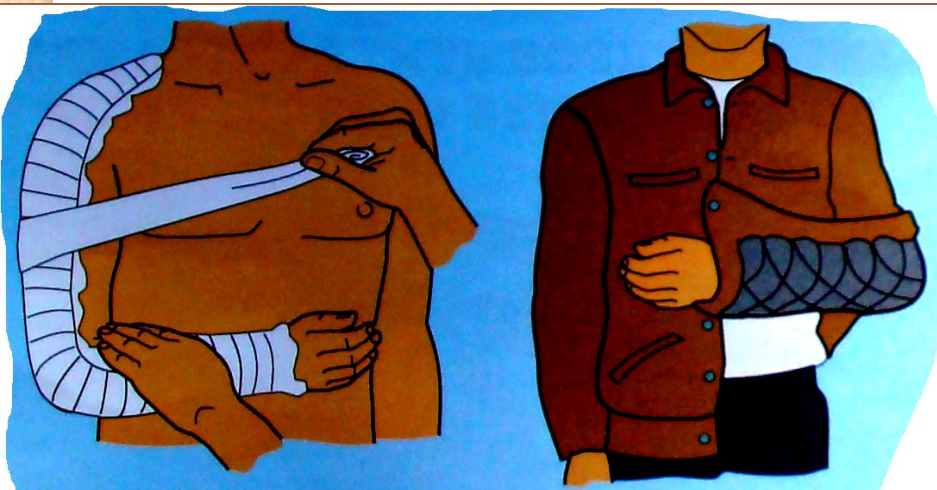
# Імобілізація переломів



Підручними засобами



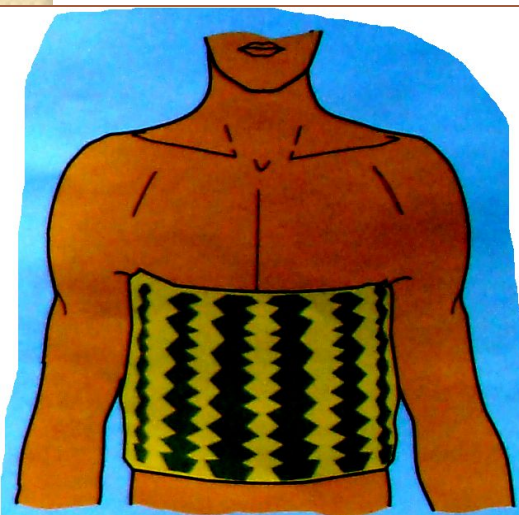
Прибинтування до здорової ноги



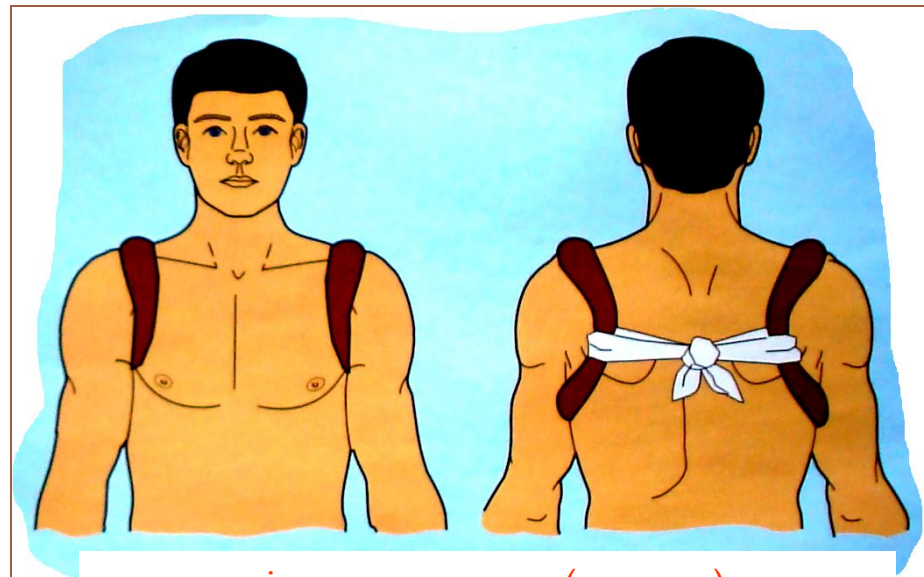
Шиною або за допомогою куртки (плече)



Пращовидна пов'язка  
(нижня щелепа)



рушником (ребра)



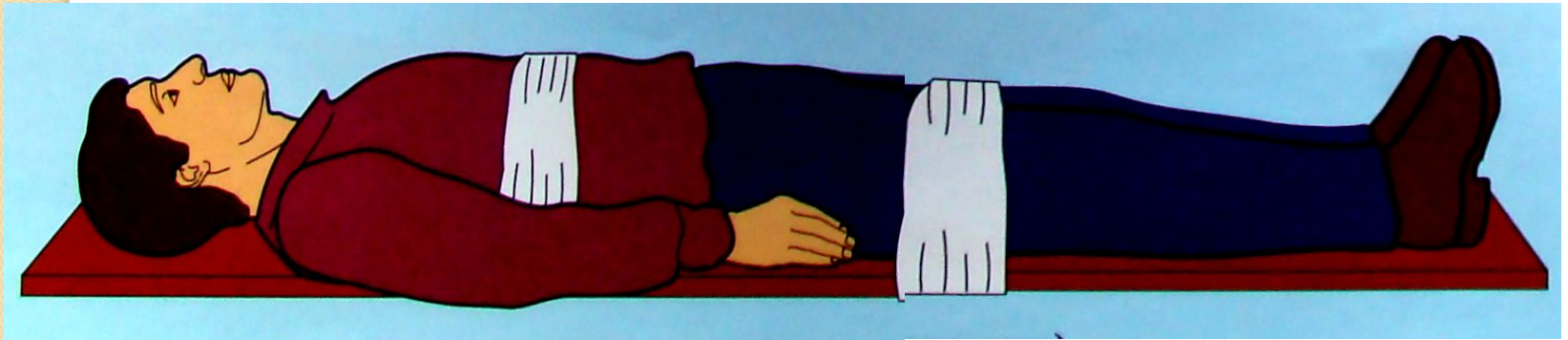
кільцями з тканини (ключиця)

# Пошкодження хребта

## Ознаки:

- Відповідний механізм травми
- Сильний біль чи відчуття тиску в голові, шиї чи спині
- Втрата рухових функцій кінцівок
- Поколювання або втрата чутливості в пальцях рук та ніг
- Втрата рухових функцій кінцівок
- Деформація в області хребта
- Ускладнене дихання, судоми, втрата рівноваги

## Імобілізація переломів (продовження)



Дерев'яним щитом (хребет)



Щитом і валиком (кісток тазу)

# Позиційне стискання м'яких тканин (синдром тривалого стиснення, травматичний токсикоз)

Це вид травми, при якій до певної частини тіла постраждалого припиняється кровопостачання, внаслідок чого розвивається її ішемія та ушкодження.

ДМД: перед звільнення  
пошкодженої кінцівки  
потрібно вище місця  
стискання накласти  
джгут (закрутку).



## II. РАНИ. ВИДИ РАН

**Рана** – пошкодження шкірних покривів, слизової оболонки і внутрішніх органів внаслідок механічного впливу

### Види ран

- Проникаючі
- Непроникаючі
- **Фактори небезпеки:**

- Інфікування рани

- Кровотеча з рани

Сторонні тіла рани

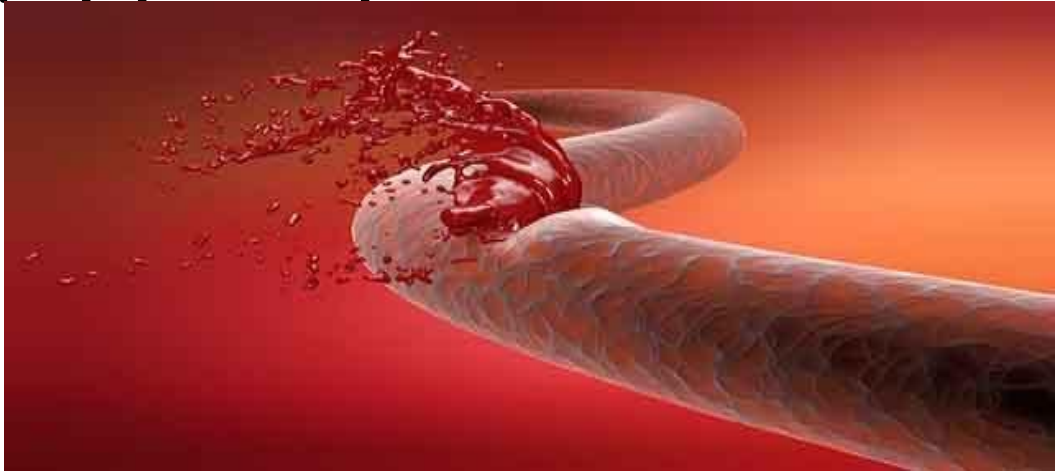


# Види ран

- Різані
- Колоті
- Рвані
- Кусані
- Рубані
- Розтрощені
- Скальповані
- Отруєні
- Вогнепальні
- Комбіновані



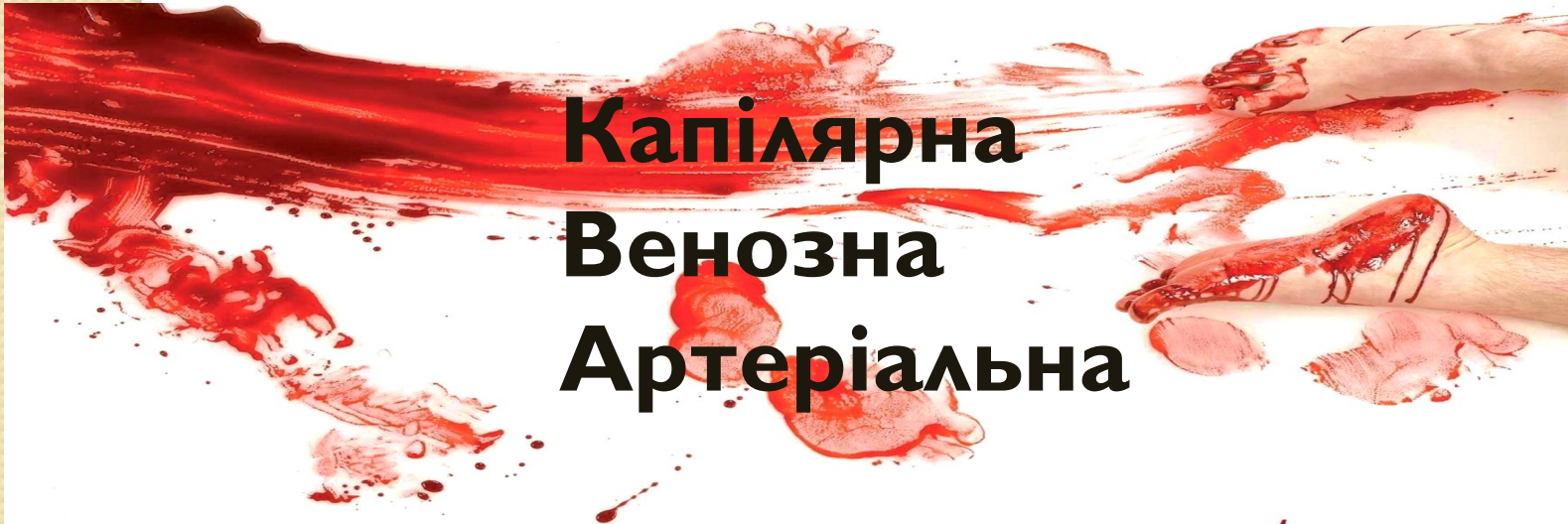
- **Кровотеча** (лат. haemorrhagia) — це витікання крові із кровоносних судин при порушенні їхньої цілісності



- **Виділяють:**

- **Внутрішня**
- **Зовнішня**

**Капілярна**  
**Венозна**  
**Артеріальна**



# Ідентифікація капілярна кровотеча

## Ознаки

1. Незначна кровотеча «виділяється каплями».
2. Пошкоджуються маленькі судини, які з'єднують артерії з венами.

## Капілярна кровотеча

– не є загрозовою на догоспітальному етапі.



## Перша допомога:

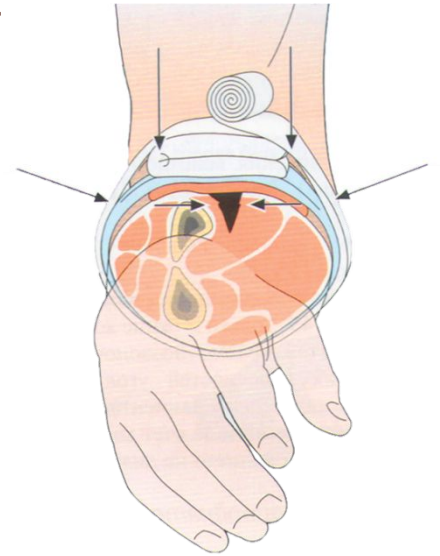
- одягніть рукавички
- Очистіть / промийте рану від бруду
- Обробіть рану антисептиком
- Закрийте рану марлевою серветкою / пластиром

# Венозна кровотеча

## Ознаки

1. Звичайно темного кольору.
2. Витікає з ран постійним потоком.

Венозна кровотеча – може бути загрозовою якщо пошкоджена велика вена.



## **Ваші Дії:**

- Викличте допомогу
- Одягніть рукавички
- Притисніть рану рукою в рукавичці
- Підготуйте перев'язувальний матеріал
- **Накладіть пов'язку, що тисне**
- Контролюйте стан потерпілого

# Артеріальна кровотеча

- Чут
- Бач
- Від

1. Яскраво-червоний колір.
2. Інтенсивно витікає з рани, пульсує.

Артеріальна кровотеча – загроза життю.

## Ваші дії:

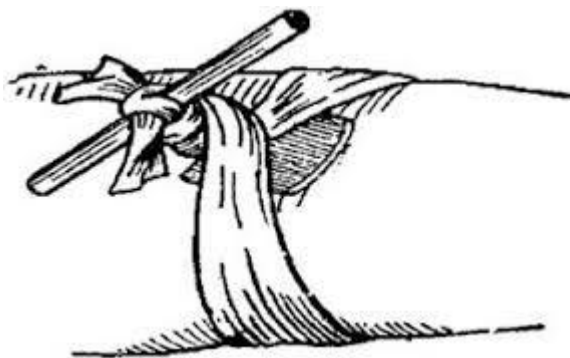
- Викликати допомогу
- Одягнути рукавички
- Притиснути рану
- **Накласти джгут на плече/стегно**
- Підготувати перев'язувальний матеріал
- **Накласти пов'язку, що тисне**
- Контроль стану постраждалого



# Травматична ампутація

Це відсікання, відторгнення частини або всієї кінцівки (або іншої частини тіла) у результаті механічної дії





medzabota.com.ua

Сикоминты эластичные-10 шт/уп.



Секс-Рэпид для быстрого кровотечения



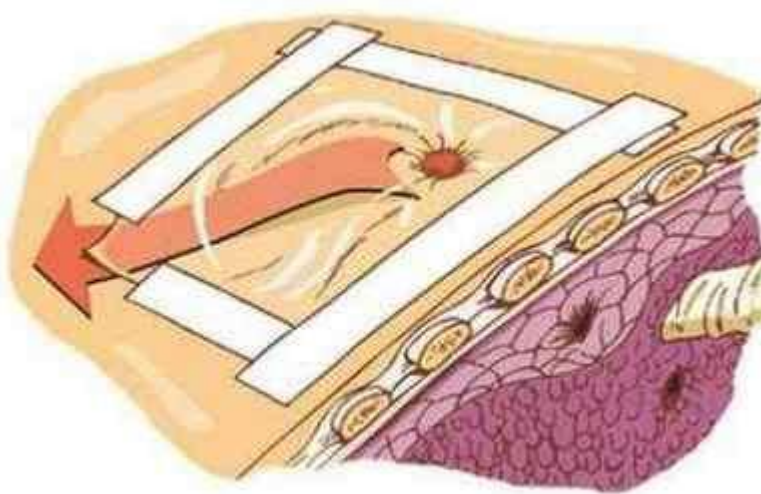
# Травма грудної клітки

## Ознаки:

- **Проникаюча травма грудної клітки (ГК):**
  - Наявність рани, біль в рані і в ГК, кровотеча з рани, може бути піниста кров
  - Утруднене дихання
  - Можливе підсмоктування повітря в рану чи вихід повітря з рани під час дихання
  - Крепітація при обмацуванні ГК
  - Наявність сторонніх предметів у рані
  - Бліда, холодна, волога шкіра
  - Нудота, блювання, відчуття спраги



# Оклюзійна пов'язка



# Пошкодження живота

## Ознаки:

### ● Проникаюча травма живота:

- Наявність рани, біль в рані та черевній порожнині, відчуття тиску, “розпирання” в животі
- Слабкість, нудота, блювання
- Наявність сторонніх предметів у рані
- Наявність у рані кишківника чи сальника

### ● Закрита травма живота:

- Наявність саден чи гематоми на черевній стінці
- Бліда, холодна, волога шкіра
- Нудота, блювання, відчуття спраги


# ЧУЖОРІДНЕ ТІЛО В РАНИ

- Чут
- Бач
- Від

## Перша допомога:

- Викличте допомогу
- Одягніть рукавички
- Накладіть стерильну серветку на рану
- Зафіксуйте чужорідне тіло в рані за допомогою марлевих / бинтових валиків
- Накладіть фіксуючу пов'язку на рану не зміщуючи чужорідне тіло



A cartoon illustration with a blue background. On the left, a boy with brown hair and a white long-sleeved shirt stands with his hands clasped, looking towards the right. In the center, a girl with blonde hair in a ponytail and a white long-sleeved shirt leans over a person lying on a stretcher. The person on the stretcher is wearing a red jacket and a green skirt. The girl has a worried expression. A speech bubble originates from the boy's mouth, containing text in Ukrainian. The text asks if someone is controlling the home medical assistance provided by them.

**Цікаво, хтось контролює  
проведення нами  
домедичної допомоги?**



**Питання**