



Первая доврачебная помощь при отравлениях

1. Характеристика отравляющих веществ
2. Виды отравлений, признаки отравлений
3. Первая помощь при отравлениях

*Бондаренко Валентина Германовна, врач общей практики,
преподаватель медицинских дисциплин*

© Западно-Сибирский МОЦ, 2020

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)

Общие принципы оказания первой доврачебной помощи

У родителей возникает вопрос: а кто окажет моему ребенку первую помощь, если в учебном заведении нет врача или медсестры? **Согласно ч. 3 ст. 41 «Закона об образовании», эта миссия возложена на педагогов. Часть 1 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» выделяет состояния, требующие домедицинской помощи:**

- ✓ Отсутствие сознания
- ✓ Остановка дыхания и кровообращения
- ✓ Наружные кровотечения
- ✓ Инородные тела верхних дыхательных путей
- ✓ Травмы различных областей тела
- ✓ Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения
- ✓ Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур
- ✓ Отравления

В любом случае главное — не паниковать. Действовать согласно алгоритму: **учитель оказывает помощь, ученик или коллега звонит в скорую помощь (103).**

Также важно, чтобы в классе была аптечка в ящике учительского стола или шкафу, который закрывается на ключ.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

По данным ВОЗ, количество острых и хронических отравлений у детей в экономически развитых странах увеличивается из года в год. В нашей стране за последние 5 лет количество отравлений у детей удвоилось (ежегодный прирост 3—15 %).

Для сельской местности эти данные уменьшаются до 0,3—0,4 на 1000 детей, в Москве этот показатель равен 2,5—3 на 1000.

Наиболее подвержены отравлению дети до 3 лет, на этот возраст приходится более 50% всех экзогенных интоксикаций; более 26 % составляют дети школьного возраста, преимущественно старше 13 лет.

Среди нозологических форм более 80 % составляют отравления веществами, основными среди которых являются сердечно-сосудистые препараты, преимущественно клофелин, транквилизаторы и нейролептики, седативные и снотворные, в том числе производные барбитуровой кислоты. Далее идут отравления сельскохозяйственными, промышленными и растительными ядами, препаратами бытовой химии, алкоголем, нефтепродуктами, солями тяжелых металлов.

Среди детей старшего возраста значительное место занимают преднамеренные отравления, в том числе алкоголем и наркотиками, токсикомания, реакция имитации. Одной из причин отравления у школьников являются суицидальная и парасуицидальная установки.

Общая летальность среди детей с острыми отравлениями составляет 1,1 % и в значительной степени зависит от возраста детей (в группе до 1 года она превышает 3 %) и токсичности химических веществ, вызвавших отравление (при интоксикации дертилом — 19 %, бледной поганкой — 16 %, препаратом железа ферроцироном — 3,6 %, амитриптилином — 3,4 %, уксусной эссенцией — 1,2 %). Особенно высок процент летальности при отравлении высокотоксичными и редко встречающимися ядами в детской токсикологической практике, например, анилином (8 %). Острое отравление у детей всегда требует экстренной медицинской помощи.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Общие принципы оказания первой доврачебной помощи

ВНИМАНИЕ! Только в случаях крайней необходимости, когда врача рядом нет, а малейшее промедление в оказании помощи может закончиться смертью, действия педагога подпадают под определение **статьи 39 „Крайняя необходимость“**, глава 8 „Обстоятельства, исключаящие преступность деяния“ **УК РФ**.

ЗАПОМНИ! Основное положение Конституции Российской Федерации — это обеспечение права на жизнь. Именно жизнь человека — основная ценность всех законодательных актов. На этом основании, любая неудачная попытка спасти жизнь ребенка, которому угрожает смертельная опасность, будет полностью оправдана.

Перечень ситуаций, когда нельзя потерять ни одной секунды:

- 1. Клиническая смерть;**
- 2. Коматозное состояние;**
- 3. Опасное кровотечение;**
- 4. Повреждение костей таза и конечностей;**
- 5. Травматическая ампутация фрагментов конечности;**
- 6. Ранение шеи и грудной клетки;**
- 7. Анафилактический шок.**

Бездействие очевидца в этих случаях обязательно приведет к смерти.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Общие принципы оказания первой доврачебной медицинской помощи

ЗАПОМНИ! Бездействие преподавателя, даже под страхом увольнения, в случаях, когда счет идет на секунды, является явным нарушением Закона об Образовании и Конституции Российской Федерации. Любой административный запрет на спасение ребенка в таких ситуациях значительно увеличивает смертность в образовательных организациях.

Первая доврачебная помощь – комплекс срочных мероприятий, необходимых для облегчения дальнейшей квалифицированной медицинской помощи. Каждый человек должен владеть приемами доврачебной помощи при различных несчастных случаях. Правильно оказанная первая помощь сокращает время специального лечения, способствует быстрейшему заживлению ран и очень часто – это решающий момент при спасении жизни пострадавшего. Первую помощь необходимо оказывать сразу же на месте происшествия, быстро и умело, еще до прихода врача или транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение.

Реанимация человека

– восстановления важных для жизни функций организма, таких как сердцебиение (кровообращение) и дыхание.

Реанимацию проводят в случае отсутствия дыхания и сердечной деятельности или они угнетены настолько, что не обеспечивают минимальных потребностей организма.

Возможность оживления основана на том, что смерть никогда не наступает сразу, ей всегда предшествует переходная стадия – терминальное состояние. В терминальном состоянии различают **агонию** и **клиническую смерть**.

Агония характеризуется угнетением сознанием, резким угнетением сердечной деятельности и падением артериального давления, расстройством дыхания (атипичное дыхание), лабильностью пульса. Кожа пострадавшего холодная, бледная или с синюшным оттенком.

После агонии наступает **клиническая смерть**, при которой отсутствуют основные признаки жизни – дыхание и сердцебиение. Она длится 3 – 4 мин. Это время необходимо использовать для реанимации. После наступления биологической смерти оживление невозможно. Несколько минут, отделяющих состояние клинической смерти от биологической, не оставляют времени на разговоры, суету, размышления и ожидания. Поскольку на месте происшествия не всегда может оказаться медицинский работник, знать основные приемы реанимации и уметь их правильно применять должен каждый человек.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

ОТРАВЛЕНИЕ

– патологическое состояние, обусловленное воздействием ядов (токсинов) на организм.

Причинами отравлений могут быть недоброкачественные пищевые продукты и ядовитые растения, различные химические вещества, применяемые в быту и на производстве, лекарственные препараты и т. д. Яды оказывают на организм местное и общее воздействие, которое зависит от характера яда и пути его попадания в организм.

Действие ядов

1. Яды оказывают местное действие (например, на глаза, кожу, легкие, ЖКТ), общее и смешанное действие.
2. Действие яда зависит от его дозы, активности, всасывания и распределения, а также от чувствительности к нему организма.
3. Всасывание и распределение вещества зависят как от его свойств (размера молекулы, степени ионизации, растворимости в воде и липидах, связывания с белками), так и от особенностей биологических барьеров, через которые оно проходит (химического состава, размера пор, наличия транспортных систем).
4. Местное токсическое действие обусловлено неспецифическими химическими процессами : окислением, денатурацией белков, обезвоживанием, растворением.
5. Тяжесть и обратимость зависят от дозы (концентрации), времени контакта, активности вещества, природы контактирующей поверхности и ее состояния.
6. Общий токсический эффект, его характер, тяжесть и обратимость определяются дозой и активностью вещества, его распределением и элиминацией (выведением), функциональными резервами организма и наличием осложнений (шок, гипоксия и т.д.)

Классификация отравляющих веществ

Бытовые

Алкогольная интоксикация
Наркотическая интоксикация
Угарный газ
Бытовые отравления (бытовая химия, инсектициды)

Производственные

Аварии
Несоблюдение правил техники безопасности

Медицинские

Ошибки персонала

Биологические

Растительные яды
Укусы ядовитых насекомых и змей

Инфекционные

Пищевые отравления

Характеристика отравлений по течению

Острые

Острое начало

Выраженные
специфические симптомы

Однократное попадание
яда

Хронические

Длительное поступление
субтоксических доз яда

Постепенно нарастающая
симптоматика

Алкогольная,
наркотическая и другие
интоксикации

Поражение органов и систем

Нейротоксические

Нарушение психической деятельности, токсическая кома, судороги, параличи (Наркотики, снотворные средства, алкоголь, угарный газ, ФОС, БОВ, никотин, производные изониазида)

Кардиотоксические

Нарушение ритма, проводимости, токсическая дистрофия миокарда (Сердечные гликозиды, растительные яды (хинин, аконит), соли бария, калия)

Пульмонотоксические

Токсический отек легких (Оксиды азота, БОВ (боевые отравляющие вещества))

Нефротоксические

Токсическая нефропатия (Соли тяжелых металлов, этиленгликоль, щавелевая кислота)

Гепатотоксические

Токсический гепатит (Хлорированные углеводороды, ядовитые грибы (бледная поганка), фенолы, альдегиды)

Нарушение транспорта и утилизации кислорода

Гемолиз, метгемоглобинемия, карбоксиглобинемия (Анилин и производные, альдегиды, мышьяковистый водород, синильная кислота, угарный газ, БОВ (хлорциан))

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)

<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Первая помощь при острых отравлениях

При всех острых отравлениях неотложная помощь должна преследовать следующие цели:

1. Максимально быстрое выведение яда из организма;
2. Обезвреживание остающегося в организме яда с помощью противоядий (антидотов);
3. Борьба с обезвоживанием, нарушениями дыхания и кровообращения.

Характер отравления может быть самым разным. Универсальных же противоядий для оказания первой помощи практически нет, или они не оказываются в нужный момент под рукой. И все же некоторые основные навыки можно усвоить.

При малейших подозрениях на отравление в первую очередь, разумеется, вызывайте «скорую помощь».

Пострадавшего надо тем временем уложить на кровать, даже если он будет чувствовать себя сносно. Если по тем или иным причинам его нужно доставить в другое место, надо воспользоваться носилками или переносить на руках. При физическом напряжении яд всасывается в организм быстрее, и вероятность осложнений, в частности отека легких и мозга, возрастает.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Первая помощь пострадавшим от отравления

Должна быть оказана как можно раньше, так как при острых отравлениях возможно очень быстрое нарушение дыхания и кровообращения.

Своевременно оказанная первая помощь часто предотвращает возможность летального исхода.

При попадании ядов на кожные покровы тела нужно быстро убрать их с поверхности кожи с помощью ватного или марлевого тампона, хорошо обмыть кожу теплой мыльной водой или слабым раствором пищевой соды.

При отравлении ядовитыми веществами через дыхательные пути необходимо вывести пострадавшего на свежий воздух, освободить его от затрудняющей дыхание одежды. Затем надо прополоскать рот и горло слабым раствором питьевой соды.

В случае необходимости нужно сделать пострадавшему искусственное дыхание, а в очень тяжелых случаях произвести закрытый массаж сердца.

До приезда врача пострадавшего необходимо уложить в постель, тепло его укутать.

Если ядовитое вещество попало в глаза, то необходимо как можно быстрее промыть их струей воды, причем процедуру производить в течение довольно длительного времени – 20–30 минут. После промывания на поврежденный глаз нужно наложить чистую повязку и незамедлительно обратиться к врачу.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Первая помощь при бытовых отравлениях

Отравление угарным газом (углекислым) газом чаще случается во время пожаров или при скоплении выхлопных газов в замкнутом пространстве.

Вынести пострадавшего из зоны действия газа, обеспечить приток кислорода, немедленно вывести на чистый воздух, на голову и грудь наложить холодный компресс,

Убрать стесняющую одежду.

Если произошла потеря сознания, дать понюхать нашатырный спирт.

Следить за дыханием, в случае его остановки провести искусственное дыхание. Если пострадавший находится в сознании – давать обильное питье, лучше чай или кофе.

При отравлении алкоголем

ПРИЗНАКИ: Запах алкоголя изо рта, очень узкие или очень широкие зрачки, может быть разная величина зрачков правого и левого глаза. Может быть обильное истечение пенистой слюны.

Спровоцировать рвоту и промыть желудок, выпив 5 – 6 стаканов тёплой кипячёной воды. Обильное питье.

При остановке дыхательной и сердечной деятельности делать искусственное дыхание и закрытый массаж сердца.

Первая помощь при бытовых отравлениях

При отравлении средствами химической промышленности (кроме щелочей и кислот), сельскохозяйственными ядами – **инсектицидами, гербицидами и прочими**, при попадании их в желудок нужно сделать следующее:

Вызвать рвоту;

Обильное питье;

Позвонить в скорую помощь и обязательно сказать название яда (если известно).

Производственные

Аварии

Несоблюдение правил техники безопасности

Медицинские, биологические отравления

При отравлении лекарственными препаратами.

Вызвать рвоту.

Обильное питье.

Растительные яды (белена черная; дурман обыкновенный (ядовиты все части растения); клещевина обыкновенная (употребление ребенком 10 семян может привести к смерти); паслен сладко-горький (привлекательные красные плоды дети очень часто тянут в рот); волчегородник (для серьезного отравления достаточно 5 ягод дафны); ландыш (ядовиты все части, в том числе ягоды); вороний глаз (ягоды)).

Признаки отравления от недомогания, головных болей, сухости во рту, боли в животе, рвоты, диареи, судорог и потери сознания.

Время развития симптомов – от 10 минут до 10 - 15 часов.

Первая помощь: промывание желудка раствором гидрокарбоната натрия с активированным углем, влажное обертывание, холод на голову и паховые области.

Укусы ядовитых змей

а) при укусах змей отсасывают яд из ранки и рекомендован холод на 6 — 8 часов;

б) при укусах насекомых удаляют жало с пузырьком яда и промывают ранку слабо розовым раствором перманганата калия или спиртом.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)

<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Признаки пищевых отравлений

При пищевых отравлениях первые симптомы появляются через 2–6 часов (реже через 12–14 часов) после употребления недоброкачественного продукта.

Вначале отмечают сухость **во рту, жажда, схваткообразная боль** в животе. Она носит разлитой характер, но более выражена в надчревной или околопупочной области.

Одновременно с болью в животе появляются **тошнота, рвота и диарея**. Живот мягкий, вздут, иногда ощущается урчание.

Рвота наблюдается у 80% пострадавших. Вначале она обильная, затем становится скудной.

Диарея развивается у 93–95% пострадавших. Стул жидкий, но не очень водянистый, чаще кашицеобразный, обильный, иногда зловонный, измененного цвета (цвета «болотной тины»), с небольшим содержанием слизи.

Рвота и дефекация приносят временное облегчение, так как со рвотными и каловыми массами из организма удаляются микробы и токсины. Вместе с тем рвота и понос ведут к обезвоживанию организма.

Важно! Если пострадавший без сознания, то вызывать рвоту или поить его водой нельзя.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Пищевые отравления

Первая помощь при отравлении грибами.

Многokrатно промывать желудок, давая пить воду и вызывая рвоту.

Обильное питье. Обязательно обратиться к врачу, так как многие грибы имеют отдалённое во времени действие. Нужна срочная госпитализация.

Первая помощь при ботулизме.

Токсин ботулин – очень сильнодействующий яд. Поэтому при подозрении на отравление консервами и продуктами длительного хранения ***немедленно обращайтесь за медицинской помощью!***

Необходимо:

Выпить большое количество воды с пищевой содой (2 столовые ложки на

литр), вызвать рвоту. Повторить несколько раз.

При остановке сердца и/или дыхания проводите реанимацию до восстановления функций или до приезда «скорой помощи».

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Библиографический список

1. Методическое пособие «Первая (доврачебная) помощь пострадавшему» г.Армавир, 2018.
2. Памятка учителя по оказанию первой помощи, В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова, г.Москва, 2017.
3. Буянов В.М., Нестеренко Ю.А. Первая медицинская помощь: Учебник.-7-е изд. .М. Медицина, 2009.
4. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела». М. Москва, 2008.
5. Артюнина Г.П., Гончар Н.Т., Игнаткова С.А. Основы медицинских знаний: Здоровье, болезнь и образ жизни. Псков, 2003.
6. Гоголев М.И., Гайко Б.А., Шкуратов В.А., Ушакова В.И. Основы медицинских знаний учащихся: Проб. учеб. для сред. учеб. заведений / Под ред. М.И. Гоголева М.: Просвещение, 1991.
7. <http://psyera.ru/klassifikaciya-ran-1467.html>

Видеозаписи всех вебинаров в YouTube

Видеозаписи всех вебинаров и видеолекций образовательного центра (около 500) бесплатно доступны на нашем канале в YouTube.

Предлагаем Вам подписаться на канал образовательного центра в YouTube по ссылке <https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> (или <https://is.gd/W0itdq>)

Просим Вас оставлять комментарии – для нас очень важно знать Ваше мнение о наших вебинарах и курсах.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Свидетельство об участии в вебинаре



Вы можете получить свидетельство участника вебинара в электронном или печатном виде.

Для этого Вам необходимо оформить заявку на сайте <http://sibou.ru> в разделе "Вебинары".

Рассылка свидетельств осуществляется после получения оплаты **на следующий рабочий день** после вебинара.

Запись вебинара и материалы будут доступны также **на следующий рабочий день** после вебинара на сайте <http://sibou.ru> в разделе "Вебинары" - "Офлайн вебинары".

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Курсы повышения квалификации

Западно-Сибирский межрегиональный образовательный центр предлагает около 200 курсов повышения квалификации по целому ряду направлений. Наиболее популярные из них:

- Организация образовательного процесса в условиях карантинных мероприятий и пандемии коронавируса
- Реализация дистанционного обучения в образовательном процессе в условиях реализации ФГОС
- Современные тенденции организации воспитательной работы в образовательных организациях
- Первая помощь
- Особенности работы педагога с обучающимися с ОВЗ и инвалидностью в условиях реализации ФГОС
- Особенности преподавания предметов «Русский родной язык» и «Родная литература» в рамках реализации требований ФГОС
- Профилактика коронавируса, гриппа и других острых респираторных заболеваний в образовательных организациях

Форма обучения **ДИСТАНЦИОННАЯ** – без отрыва от работы. Для групповых заявок действуют **скидки**. Записывайтесь уже сейчас на нашем сайте!

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Программы профессиональной переподготовки

Западно-Сибирский межрегиональный образовательный центр предлагает программы **профессиональной переподготовки**. Наиболее популярные программы:

- Менеджмент в образовательной организации.
- Педагог (преподаватель) среднего профессионального образования.
- Педагог дополнительного образования детей и взрослых.
- Педагогика и методика начального образования.
- Психолого-педагогическое образование.
- Дошкольное образование: педагогика и психология.
- Педагогическое образование: педагог-организатор.
- Педагогическое образование: учитель физической культуры.
- Методист образовательной организации.
- Социальная педагогика.

Объем программ 288 (576) часов, продолжительность обучения 2 (3,5) месяца, по завершении обучения слушатели получают **диплом** о профессиональной переподготовке установленного образца. Форма обучения **дистанционная** – без отрыва от работы.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров

Непедагогические программы переподготовки

Западно-Сибирский образовательный центр предлагает для всех желающих пройти непедагогические программы профессиональной переподготовки:

- **Экономика и менеджмент в организации.**
- **Экономика и управление на предприятии.**
- **Социальная работа.**
- **Юриспруденция.**
- **Секретарь руководителя.**
- **Кадровое делопроизводство.**

Объем программ 288 (576) часов, продолжительность обучения 2 (3,5) месяца, по завершении обучения слушатели получают **диплом** о профессиональной переподготовке установленного образца.

Форма обучения **дистанционная** – без отрыва от работы.

<http://sibou.ru/>, sib-ou@mail.ru, 8-800-550-46-77 (звонок по России бесплатный)
<https://www.youtube.com/c/ЗападноСибирскийМОЦ/> видеозаписи всех вебинаров