ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Махновский Андрей Иванович

кандидат медицинских наук

заместитель главного врача ГБУ СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе по скорой медицинской помощи ассистент кафедры скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России главный внештатный специалист по первой помощи Минздрава России в Северо-Западном Федеральном округе главный хирург ФГКУ «442 ВКГ» МО РФ – главный хирург Западного военного округа (2010 – 2017)









ПОТЕНЦИАЛЬНО ПРЕДОТВРАТИМЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ на догоспитальном этапе



внезапная сердечная смерть



травмы и другие внешние причины

C. Wong. et al. Epidemiology of Sudden Cardiac Death: Global and Regional Perspectives // Heart, Lung and Circulation. 2019. № 28. P. 6–14

A. Eftekhari et al. Management of Preventable Deaths due to Road Traffic Injuries in Prehospital Phase; a Qualitative Study // Archives of Academic Emergency Medicine. 2019. № 7 (1): e32

ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ

Each year, approximately **0,1% of the United States population** experiences a medical services-assessed, out-of-hospital cardiac arrest. European studies have a similar incidence ranging from **0,04% to 0,1% of the population**.

Цит.: A. Yow. Sudden Cardiac Death



National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion Division for Heart Disease and Stroke Prevention www http://www.cdc.gov/vitalsigns



Потенциальный ресурс снижения смертности от 40 до 100 чел. на 100 тыс. населения в год





«Умереть на уроке физкультуры может любой ребенок»



Главный детский кардиолог ФМБА России рассказал, в чем настоящая причина гибели школьников



За прошлый учебный год на уроках физкультуры в России умерло более двухсот детей — эта цифра в два раза превышает официальные показатели развитых стран. С началом нового

учебного года сообщения о гибели школьников опять начнут поступать. Однако на государственном уровне до сих пор не делается практически ничего, чтобы найти причины гибели детей и попытаться предотвратить их.

Как сделать так, чтобы физкультура перестала быть смертельным уроком, и в чем настоящая причина внезапной смерти

СМЕРТНОСТЬ ОТ ТРАВМ И ВНЕШНИХ ПРИЧИН

		*** * * ***
Смертность от травм и внешних причин (на 100 тыс.населения)	89,0	49,0

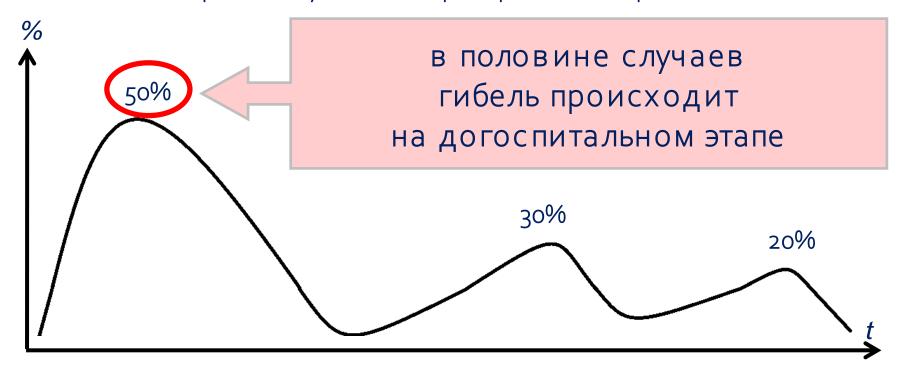
Poccuя в цифрах 2019 World health statistics 2018



Потенциальный ресурс снижения смертности в РФ

до 40 чел. на 100 тыс. населения в год

АКТУАЛЬНОСТЬ: время наступления смерти при тяжелых травмах

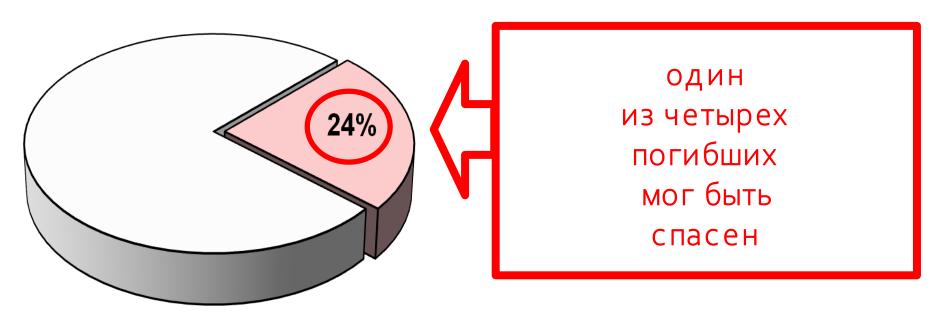


Догоспитальный этап: «платиновые» минуты и «золотой» час

Ранние осложнения травматической болезни (часы и сутки)

Поздние осложнения травматической болезни (недели и месяцы)

ПРЕДОТВРАТИМОСТЬ ГИБЕЛИ ОТ ТРАВМ на догоспитальном этапе



- **J. Davis et al**. An analysis of prehospital deaths: Who can we save? // J. Trauma Acute Care Surg. 2014. Vol. 77. № 2. P. 213-218.
- **Л.И. Дежурный, О.Н. Эргашев, А.И. Махновский и соавт**. Опыт применения шкалы ISS для определения потенциальной предотвратимости гибели от травм на догоспитальном этапе // Скорая медицинская помощь 2017 (материалы конференции). С. 80–81.

ЭТАПЫ СПАСЕНИЯ











Первая помощь не позднее 5 минут

«Платиновые минуты»

Скорая помощь не позднее 20 минут

Специализированная помощь не позднее

60 минут

«Золотой час»

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Статья 31. Первая помощь

- 1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.
- 2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- 3. Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи разрабатываются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и утверждаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 4. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

ИСТОРИЯ ПОНЯТИЯ И ТЕРМИНА «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»

1996 год	Решение XXXVI Пленума Главного военно-медицинского управления Минобороны России
2009 год	Статья 19.1 Основ законодательства об охране здоровья граждан» (утв. ВС РФ от 22.07.1993 № 5487-1)
2011 год	Статья 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-Ф3
2018 год	Введены должности главных внештатных специалистов в Минздраве России, федеральных округах и в субъектах Российской Федерации

Первая помощь должна оказываться **до медицинской помощи**

КТО ОБЯЗАН ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ?



Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-Ф3 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации

КТО ИМЕЕТ ПРАВО ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ?





НЕОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Статья 125. Оставление в опасности

Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению по малолетству, старости, болезни или вследствие своей беспомощности, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нем заботу либо сам поставил его в опасное для жизни или здоровья состояние

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Статья 61. Обстоятельства, смягчающие наказание

оказание медицинской и иной помощи потерпевшему непосредственно после совершения преступления, добровольное возмещение имущественного ущерба и морального вреда, причиненных в результате преступления, иные действия, направленные на заглаживание вреда, причиненного потерпевшему

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ в случае неуспешного оказания первой помощи

Статья 39. Крайняя необходимость

не является преступлением причинение вреда ... в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ в случае неуспешного оказания первой помощи

Статья 2.7. Крайняя необходимость

не является административным правонарушением причинение лицом вреда ...в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица

ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ регулирующие вопросы оказания первой помощи





Минздрав России

МВД РФ

МЧС РФ

ФСБ РФ

Минобороны РФ

Минюст РФ

Минтранс РФ

Минтруда РФ

Минобрнауки РФ

другие федеральные органы исполнительной власти органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации органы местного самоуправления

Образовательная деятельность

Профессиональная деятельность

Первая помощь



Общественная **деятельность**

Медицинская деятельность

ОБУЧЕНИЕ И ПОДГОТОВКА по вопросам оказания первой помощи

Подготовка водителей транспортных средств

Общее среднее образование

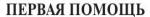
Подготовка лиц, обязанных оказывать первую помощь

Среднее профессиональное образование

Добровольная подготовка граждан Высшее образование







учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь

Подготовка граждан (16 часов)





ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

учебное пособие для преподавателей обучающих лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь

Подготовка инструкторов (24 часа)

ЕДИНАЯ ДОКТРИНА обучения правилам оказания первой помощи

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ это перспективный Национальный проект

Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

Национальные проекты



Цели и целевые показатели

Демография

Здравоохранение

Снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ это перспективный Национальный проект

No	Целевой показатель	2023	2024	2025	2026
1	Количество инструкторов первой помощи на 100 тыс. населения				
2	Количество граждан, обученных навыкам оказания первой на 100 тыс. населения				
3	Доля (%) случаев оказания первой помощи нуждающимся до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи				

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ это Национальный проект и наша Национальная идея





ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ это Национальный проект и наша Национальная идея





ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ при которых оказывается первая помощь

- 1. Отсутствие сознания.
- 2. Остановка дыхания и кровообращения.
- 3. Наружные кровотечения.
- 4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
- 5. Травмы различных областей тела.
- 6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
- 7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
- 8. Отравления.







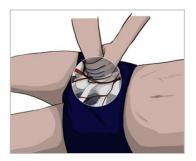






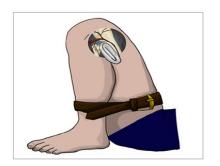




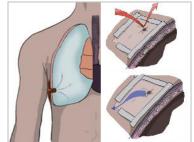
















Извлечение пострадавшего из транспортного средства и его перемещение



Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

Определение наличия сознания



Реакция на речь

Реакция на лёгкое встряхивание

Реакция на боль

Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

Определение наличия дыхания: правило трёх «П»



Послушай

Посмотри

Почувствуй

Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ



Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации, 2015 г. под ред. Чл-корр. РАН Морозова В.В., - М. – НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.

СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

глубина 5 - 6 см скорость 100 – 120 в минуту 30 надавливание на грудину чередуются с 2 искусственными вдохами



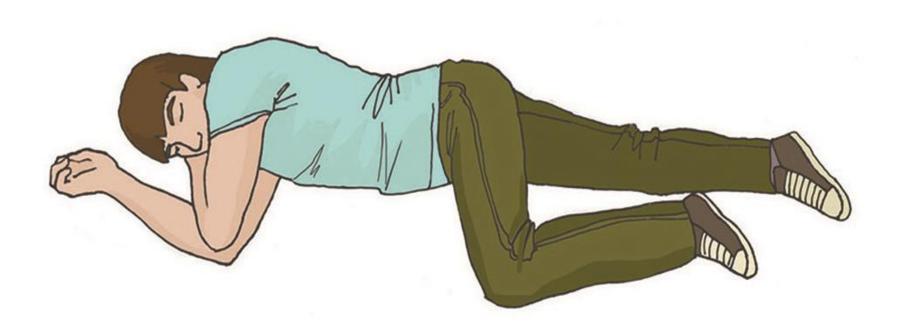
Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации, 2015 г. под ред. Чл-корр. РАН Морозова В.В., - М. – НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.

ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ



Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации, 2015 г. под ред. Чл-корр. РАН Морозова В.В., - М. – НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.

УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ при отсутствии сознания

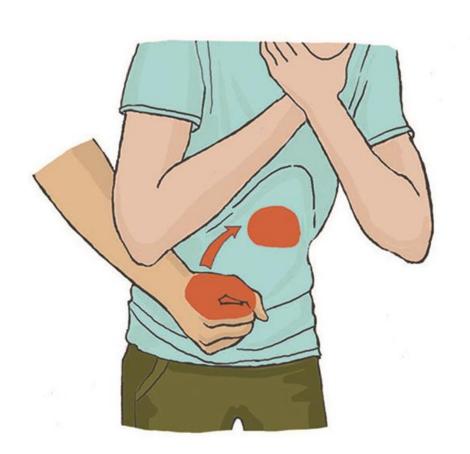


ЧТО ДЕЛАТЬ ЕСЛИЧЕЛОВЕК ПОДАВИЛСЯ



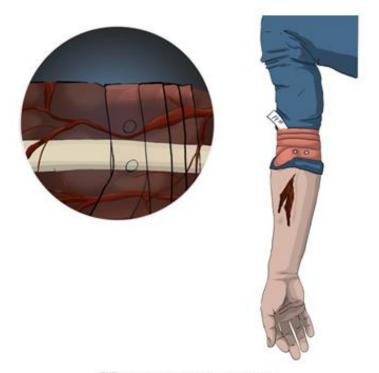


ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА

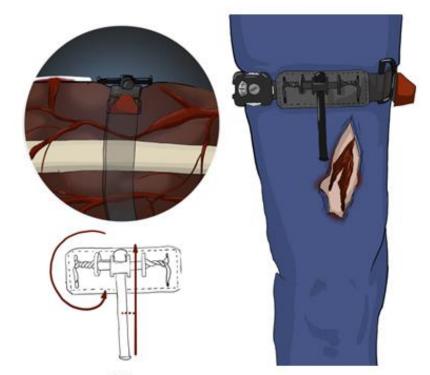




КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЕ ЖГУТЫ



Наложение жгута кровоостанавливающего (Эсмарха)



Наложение жгута кровоостанавливающего тканевого с закруткой и циферблатом

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА кровоостанавливающих жгутов





жгут резиновый (жгут Эсмарха) **недостаток**:

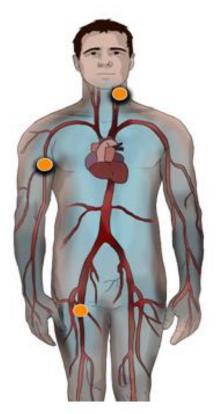
дополнительная травматизация тканей формирование избыточного тканевого давления при растягивании вследствие уменьшения ширины



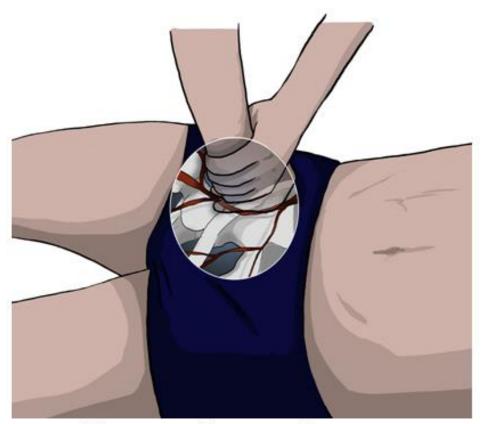
жгут тканевой с закруткой **преимущества**:

отсутствие избыточного давления под жгутом; возможность временного послабления жгута

ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ



Точки прижатия сосуда



Прижатие бедренной артерии

ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

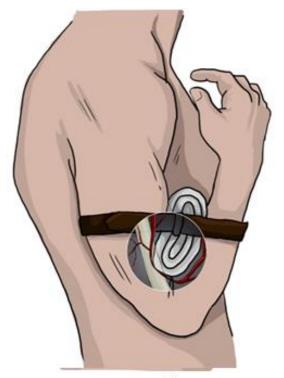


Прижатие плечевой артерии

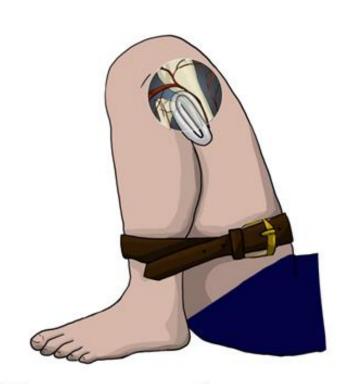


Прямое давление на рану шеи

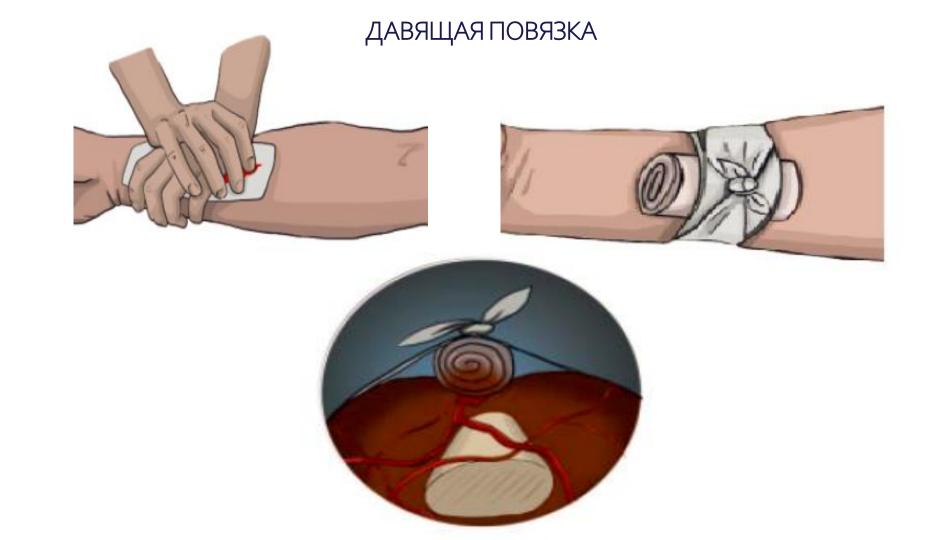
ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ



Максимальное сгибание конечности в локтевом суставе



Максимальное сгибание конечности в коленном суставе



ПРАВИЛА ПРИМЕНЕНИЯ местного гемостатического средства



Эргашев О.Н., Махновский А.И. и соавт. Опыт применения местного гемостатического средства на основе хитозана для временной остановки наружных кровотечений при оказании скорой медицинской помощи // Медицина катастроф. – 2017. – № 2. – С. 38 – 41.

Эргашев О.Н., Махновский А.И. и соавт. // Скорая медицинская помощь. – 2017. – № 3. – С. 28 – 32.

РАНЕНИЯ ГРУДИ

	военное время	мирное время
Частота ранений груди в структуре травм	4 – 12%	6 - 12%
Летальность на месте ранения	10 – 25%	6 – 32%
Госпитальная летальность	8 – 12%	7 – 30%

Багненко С.Ф. и соавт., 2011; **Гуманенко Е.К.** и соавт, 2011; **Mac Kenzie E.J.**, 2008, **Ivey K.M.**, 2012 **Семкин Л.Б.**, 2002; **Hopson I.R.**, 2003; **Cингаевский A.Б.**, 2003; **Lecky F.E.**, 2008; **Propper B.W.**, 2010

РАНЕНИЯ ГРУДИ

Частота повреждений легких при ранениях груди	75 - 80%
Частота ошибок	20 - 25%

Абакумов М.М. Множественные и сочетанные ранения груди, шеи, живота. М.: БИНОМ — пресс. — 2013. - 688 с.

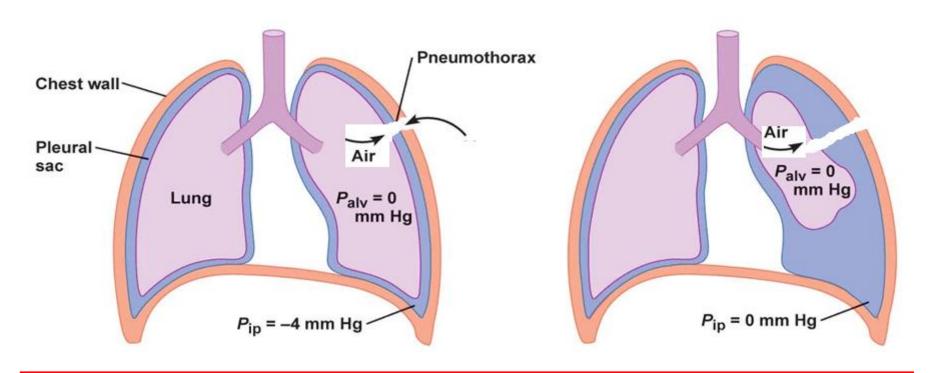
Николаева Е.Б. Диагностика и лечение ранений легкого и их осложнений // Пульмонология и аллергология. – 2010. - № 4. – С. 4 – 8.

Тарасенко В.С. Хирургическая тактика при ранениях груди // Медицинский вестник Башкортостана. - 2014. – Том 9. - № 3. – С. 40 – 43.

Масляков В.В. и соавт. Объем оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи лицам из населения с огнестрельными ранениями в условиях локального вооруженного конфликта // Медицина катастроф. – 2018. - № 2. – С. 30 – 33.

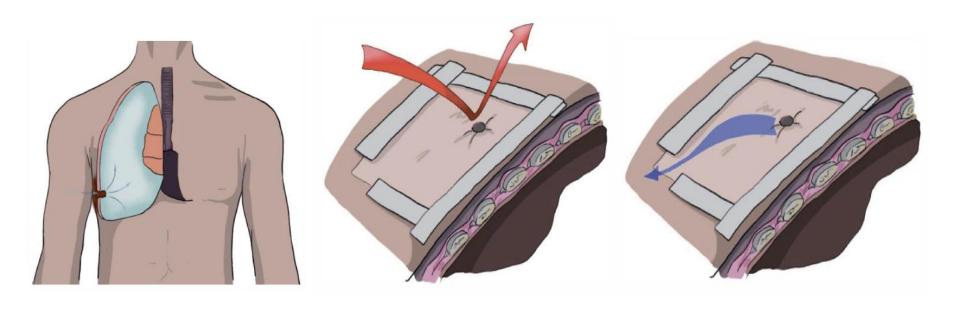
Bayer J. et al. Thoracic trauma severity contributes to differences in intensive care therapy and mortality of severely injured patients: analysis based on the TraumaRegister DGU® // World J Emerg Surg. 2017; 12: 43; doi: 10.1186/s13017-017-0154-1

ВАЖНО ЗНАТЬ



риск развития напряженного пневмоторакса при полной герметизации раны груди составляет 75 – 80%

ГЕРМЕТИЗИРУЮЩАЯ ПОВЯЗКА ПРИ РАНЕНИЯХ ГРУДИ



СОВРЕМЕННЫЕ СРЕДСТВА транспортной иммобилизации





ИММОБИЛИЗАЦИЯ шейного отдела позвоночника и верхней конечности



Иммобилизация шейного отдела позвоночника



Иммобилизация при переломе плечевой кости

ИММОБИЛИЗАЦИЯ при переломе костей голени и переломе костей таза



Иммобилизация при переломе костей голени

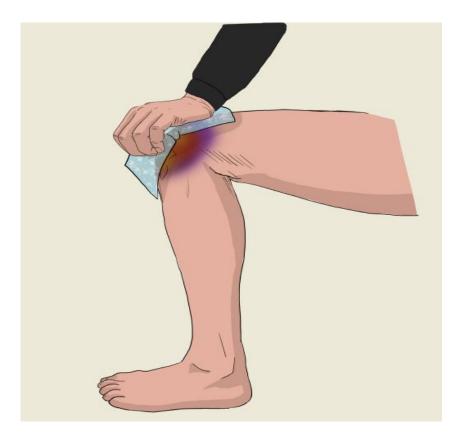
Иммобилизация при переломе костей таза

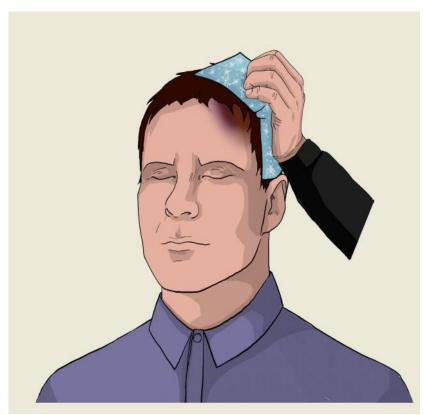
ИММОБИЛИЗАЦИЯ верхней конечности на косынке





МЕСТНОЕ ОХЛАЖДЕНИЕ при травмах





Образовательная деятельность

Профессиональная деятельность

Первая помощь



Общественная **деятельность**

Медицинская деятельность

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ДТП

водитель, причастный к ДТП обязан принять меры по оказанию первой помощи пострадавшим

Правила дорожного движения

Постановление Правительства РФ от 23.10.1993 N 1090

средства оказания первой помощи

аптечка

для оказания первой помощи пострадавшим в ДТП (автомобильная)

Требования к комплектации

приказ Минздрава России от 08.10.2020 № 1080н





АПТЕЧКА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ АВТОМОБИЛЬНАЯ



Приказ Минздравсоцразвития от 08.10.2020 № 1080н Требования к комплектации аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в ДТП (автомобильной)

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ВОДИТЕЛЕЙ











ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ

руководитель	обеспечивает условия для оказания первой помощи работникам	Трудовой Кодекс Российской Федерации федеральный закон от 30.12.2001 № 197-Ф3
специалист в области охраны труда	обучает работников методам и приемам оказания первой помощи	Профессиональный стандарт приказ Минтруда от 05.04.2016 № 150н
работники	оказывают первую помощь пострадавшим	Профессиональный стандарт должностная инструкция
средства оказания первой помощи	аптечка для оказания первой помощи работникам	Требования к комплектации приказ Минздрава России от 15.12.2020 № 1331н

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

руководитель	обеспечивает условия для оказания первой помощи работникам	Федеральный закон Об образовании в Российской Федерации от 26.12.2012 № 273-Ф3
педагогические работники	обучаются навыкам оказания первой помощи	Федеральный закон Об образовании в Российской Федерации от 26.12.2012 № 273-Ф3
	оказывают первую помощь пострадавшим	Профессиональный стандарт должностная инструкция
средства оказания первой помощи	аптечка для оказания первой помощи работникам	Требования к комплектации приказ Минздрава России от 15.12.2020 № 1331н

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ В СЕЛЬСКИХ ПОСЕЛЕНИЯХ

администрация	обеспечивает условия для оказания первой помощи	Федеральный закон Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации от 06.10.2003 № 131-Ф3
лица, имеющие соответствующую подготовку	оказывают первую помощь пострадавшим	Федеральный закон Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-Ф3
средства оказания первой помощи	укладка для оказания первой помощи в сельских поселениях	Требования к комплектации приказ Минздрава России от 15.12.2020 № 1329н

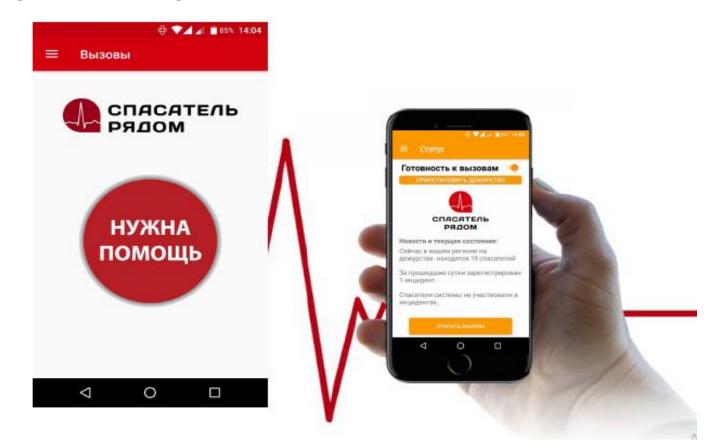
Общероссийская общественная организация «Российское общество первой помощи»



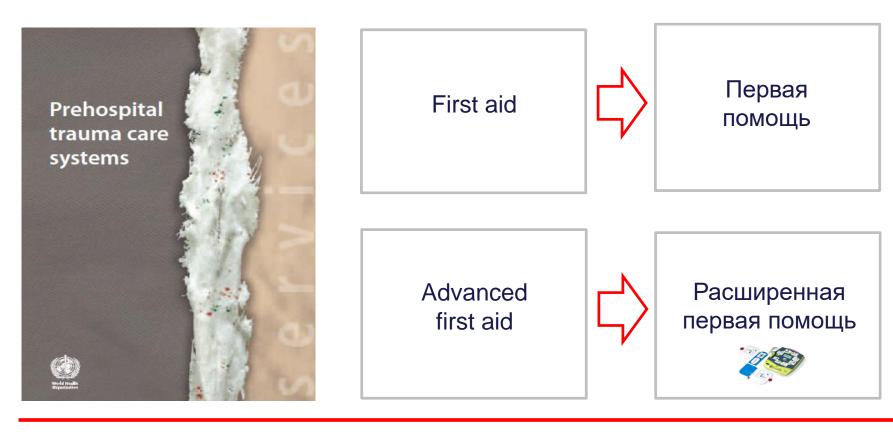
Санкт-Петербургское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российское общество первой помощи»



СОВРЕМЕННЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ коммуникации участников оказания первой помощи



ДАЛЬНЕЙШИЕ ПЕРСПЕКТИВЫ ...



Планируется внесение изменений в федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ















«Я призываю вас к изменению парадигмы мышления. Каждый гражданин нашего государства должен обязательно читать Пушкина, должен знать, кто такой Чайковский, и обязательно должен уметь оказывать первую помощь. Это наша Национальная идея»

Председатель комитета по охране здоровья Государственной Думы Российской Федерации VII созыва

Уважаемый Владимир Владимирович!

Я и мои коллеги, работая врачами и фельдшерами выездных бригад скорой медицинской помощи, как никто понимаем, что на свете нет ничего более ценного, чем человеческая жизнь. Именно поэтому мы прибываем на экстренные вызовы к пациентам как можно быстрее – не позднее 20 минут.

В то же время, нередко приезжая на экстренный вызов к уже безнадежному пациенту становится обидно за находившихся рядом свидетелей происшествия, которые могли поддержать жизнь пострадавшего до прибытия нашей бригады, оказав первую помощь, но не сделали этого, по сути – допустив наступление потенциально предотвратимой смерти.

К сожалению, многие наши граждане или не могут или боятся оказывать первую помощь. Мы считаем, что для развития системы оказания первой помощи в нашей стране необходима государственная поддержка: популяризация знаний о первой помощи, формирование эффективной системы массового обучения граждан правилам оказания первой помощи, оснащение средствами оказания первой помощи мест массового скопления людей и государственный контроль за качеством реализации всех этих мероприятий.

Также необходимы декриминализация ответственности за неуспешное оказание первой помощи в случаях крайней необходимости и ужесточение ответственности за неоказание первой помощи.

Приверженность граждан оказывать первую помощь мы предлагаем считать одной из важнейших составляющих нашей **Национальной идеи**, а развитие системы оказания первой помощи в нашей стране – предлагаем рассматривать как самостоятельный **Национальный проект**.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

