

Первичный осмотр пострадавшего

Определение наличия пульса и самостоятельного дыхания

ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ ПУЛЬСА И САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ (СПОСОБОМ «ВИЖУ – СЛЫШУ – ОЩУЩАЮ»)

- 1 Обеспечить проходимость дыхательных путей методом запрокидывания головы и выдвижения нижней челюсти вверх и вперед: левую руку положить на лоб пострадавшего, правую – под заднюю поверхность шеи и запрокинуть его голову назад (рис.).
- 2 Поместить указательный палец правой руки под угол нижней челюсти пострадавшего, захватив дополнительно подбородок большим пальцем, и слегка поднять ее.
- 3 Пальцы (3–4–5-й) поместить на проекцию сонной артерии пострадавшего и попытаться определить наличие пульса.
- 4 Наклониться ухом к открытому рту пациента, фиксировать взгляд на грудную клетку (попытаться услышать шум дыхания, увидеть экскурсии грудной клетки, ощутить ладонью движение воздуха при дыхании и пульсацию сонной артерии под пальцами).
- 5 Определить наличие самостоятельного дыхания и пульса в течение 10 с (считая вслух до десяти).
- 6 При наличии пульса и самостоятельного дыхания перевести пострадавшего в устойчивое боковое (восстановительное) положение с целью поддержания проходимости дыхательных путей (рис.).
- 7 При наличии пульса и отсутствии самостоятельного дыхания начать проведение искусственного дыхания.
- 8 При отсутствии пульса и самостоятельного дыхания начать проведение СЛР.
- 9 Громко позвать на помощь. Позвонить 103 (112).

Важно! При подозрении на травму шейного отдела позвоночника производится только выдвижение нижней челюсти вверх и вперед без запрокидывания головы.



Рис. Обеспечение проходимости дыхательных путей и определение наличия самостоятельного дыхания

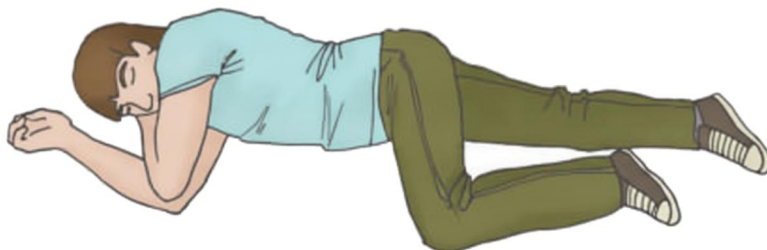


Рис. Устойчивое боковое (восстановительное) положение

ВЫЗВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ 103