Задание по ОБЖ гр, МС-11 на 22.04 .2020 преподаватель Ямбаева Д. М.

Урок по ОБЖ на тему Первая помощь при потере сознания.

**Первая помощь при потере сознания**

**Сознание** – это свойство человеческой психики (точнее – центральной нервной системы) воспринимать окружающую действительность, анализировать и оценивать её, а также отвечать на полученную информацию. Если по каким-то причинам сознание отсутствует, теряется связь с внешней средой, утрачивается способность к произвольным действиям, повышается опасность гибели. Об этом мы подробно говорили в разделах «Основы первичной диагностики» и «Основы реанимации».

**Обморок**

Обморок (кратковременная потеря сознания) считается лёгким видом потери сознания и представляет собой неглубокое кратковременное нарушение мозгового кровообращения (вследствие определённых причин), сопровождающееся падением сосудистого тонуса, работы сердца и лёгких.

К обморокам более других склонны молодые девушки, женщины во время беременности, а также дети. Дело в том, что у перечисленных групп уровень артериального давления, как правило, невысок, а головной мозг человека очень чувствителен к малейшим изменениям давления (в том числе и атмосферного) и уровню содержания кислорода в крови. Поэтому при наличии неблагоприятных факторов (причин) головной мозг реагирует на эти изменения (кроме черепно-мозговой травмы) «отключением» сознания.

**Причины обморока**

Перечислим основные причины, вследствие которых может иметь место кратковременная потеря сознания. Это:

- психо-эмоциональная травма (нервное перенапряжение);  
- кровопотеря (в том числе и скрытое внутреннее кровотечение);  
- нахождение долгое время в душном помещении;  
- физическое истощение;  
- голод;  
- черепно-мозговая травма;  
- перегрев организма;  
- колебания атмосферного давления (метеопатии);  
- сердечнососудистая недостаточность.

Иногда причиной обморока может быть острое или хроническое заболевание.  
Обмороку могут предшествовать (предвестники): нарастающая слабость, побледнение, головокружение, подташнивание, звон в ушах, потемнение в глазах, дезориентация в пространстве и времени. После этого возникает внезапная потеря сознания (отсутствие реакции пострадавшего на слово, прикосновение, боль) и падение тела. Внешне человек выглядит очень бледным, кожные покровы иногда с синюшным или зеленоватым оттенком. Пульс и дыхание, как правило, сохранены без изменений.

**ПМП при обмороке**

Обморок продолжается не более 3-4 минут, однако, находясь на спине, пострадавший подвергается распространённой опасности – удушением собственным языком. Поэтому необходимо действовать спокойно, но энергично, без промедления. Вначале – устраните стесняющие элементы одежды на пострадавшем (расстегните верхнюю пуговицу, ослабьте галстук, расстегните поясной или брючный ремень). Затем – приподнимите ноги пострадавшего под углом примерно 30-45° для притока крови к головному мозгу, подложив что-либо под них, или удерживая их на весу своими руками 

Приподнимание ног для оттока крови при обмороке  
Организуйте доступ свежего воздуха (если это случилось в помещении, - достаточно будет открыть дверь и окно). Если есть под рукой нашатырный спирт (10%-ный водный раствор аммиака) смочите им ватку или платок и поднесите к носу пострадавшего, но не ближе 4-5 см (пары аммиака обладают мощным стимулирующим действием на центр дыхания, который располагается в продолговатом мозге).  
Кроме того, весьма эффективным средством при обмороке будет являться воздействие на активные точки: растирание ушных раковин, массаж активных точек мизинцев, массаж точки, расположенной под носовой перегородкой, а также точки «хэ-гу» и активных точек обеих рук   
Если в течение 2-3 минут после всех этих мероприятий сознание не появилось, необходимо пострадавшего уложить в «безопасное положение» и, по возможности, обеспечить холод к голове.

Безопасное положение пострадавшего, находящегося без сознания  
В редких случаях, при появлении рвоты можно ограничится и аккуратным поворотом головы пострадавшего набок, фиксируя, при этом, шейный отдел позвоночника

. Поворот головы пострадавшего с фиксацией шейного отдела позвоночника

Конечно, в таких случаях, как осложнённый обморок, – целесообразно вызвать бригаду СМП.

В случаях появления болей в животе или повторных обмороках – положить холод на живот, срочно вызвать СМП.

При голодных обмороках кормить пострадавшего запрещено (произойдёт отток крови от головы к желудку, что ещё больше усугубит ситуацию), рекомендуется дать сладкого чая, немного печенья, вызвать СМП.

При тепловом ударе – пострадавшего срочно перенести в прохладное место, приложить холод к голове и груди, при необходимости начать реанимацию –искусственную вентиляцию легкихИВЛ и непрямой массаж сердца - вызвать СМП.

**Ответьте на следующие вопросы в тетрадях:**

**Потеря сознания, остановка сердца.Используйте предыдущие лекции по т еме;”Реанимация”**

1.Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:

А) Потере человеком сознания независимо от наличия пульса

Б) Потере человеком сознания при отсутствии пульса на сонной артерии

2.Пострадавший находится без сознания, дыхание и пульс отсутствуют. Ваши действия?

А) Вызвать «03» и ждать прибытия скорой помощи.

Б) Вызвать «03», делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

3.При потере сознания и понижении артериального давления без кровотечения необходимо:

А) Положить пострадавшего так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать обезболивающее

Б) Положить пострадавшего так, чтобы его голова была выше уровня ног, дать успокоительное

В) Положить пострадавшего так, чтобы его ноги были выше уровня головы

4.Что необходимо предпринять при остановке сердца?

А) Провести массаж сердца.

Б) Провести массаж сердца одновременно с искусственным дыханием.

В) Провести искусственное дыхание.

5.Массаж сердца проводится:

А) На верхней части грудины.

Б) На границе средней и нижней трети грудины.

В) На грудной клетке с левой стороны.

Ответы жду на свою почту-yambayeva1955@mail.ru