

# ОСНОВЫ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ



# МОДЕЛИ ЗДОРОВЬЯ ПО П.И. КАЛЬЮ

- Медицинская модель — для определений, содержащих медицинские признаки и характеристики; здоровье как отсутствие болезней и их симптомов.
- Биомедицинская модель — отсутствие субъективных ощущений нездоровья и органических нарушений.
- Биосоциальная модель — включаются рассматриваемые в единстве медицинские и социальные признаки, при этом приоритет отдаётся социальным признакам.
- Ценностно-социальная модель — здоровье как ценность человека; именно к этой модели относится определение ВОЗ.

# ЗДОРОВЬЕ

состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов



## ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

### Профилактическое обследование

является бесплатным и добровольным

Профилактический медицинский осмотр (ПМО) проводится ежегодно

Диспансеризация:



от 18 до 39 лет –  
раз в 3 года



40 лет и старше –  
ежегодно

#### 1 Цель ПМО и диспансеризации

- Профилактика развития заболеваний, раннее выявление отклонений в здоровье на доклинической стадии.
- Индивидуальные рекомендации по коррекции выявленных факторов риска. По результатам обследований врач определяет группу здоровья и дает рекомендации по здоровому образу жизни.

#### 2 Где пройти диспансеризацию

- Обратиться в медицинскую организацию по месту жительства (прикрепления).
- Иметь при себе паспорт и полис ОМС.
- Подробную информацию можно получить на сайте медицинской организации, у страхового представителя и у администратора поликлиники.

**Перечень исследований, которые входят в обследование, определяется в зависимости от пола и возраста.**

#### 3 Ранняя диагностика

- заболеваний системы кровообращения
- онкологических заболеваний
- сахарного диабета 2-го типа
- заболеваний органов дыхания
- заболеваний пищеварения

**ПРОВЕРЬТЕ  
СВОЕ ЗДОРОВЬЕ!**



Диспансеризация является  
основным мероприятием  
для исследования и мониторинга  
уровня здоровья взрослого  
населения.

# 1 ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

- Граждане, не имеющие хронических заболеваний и факторов риска для их возникновения.
- Результаты медицинских обследований в пределах нормы.
- Граждане с наиболее благоприятным уровнем самочувствия.
- По итогам диспансеризации - профилактические консультации и другие лечебно-оздоровительные мероприятия, имеющие своей основной целью пропаганду здорового образа жизни и соблюдение санитарно-гигиенических норм.

## 2 ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

- Граждане, не обладающие хроническими заболеваниями, но находящиеся в зоне повышенного риска их приобретения.
- Граждане, имеющих предрасположенность к развитию сердечно-сосудистых заболеваний.
- Диагностика путем проведения общепринятого стандартного обследования здоровья, а также дополнительных исследований отдельных рисков в случае наличия таковых.
- По итогам диспансеризации лицу назначается план лечебно-оздоровительных мероприятий в соответствии с результатами анализов, и при необходимости назначаются лекарственные средства и препараты.

## 3 ГРУППА ЗДОРОВЬЯ (А, Б)

- Граждане, страдающие хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), которые требуют диспансерного наблюдения и высококвалифицированной медицинской помощи.
- Диспансеризация с целью вторичной профилактики, а именно предупреждения осложнений и обострений уже имеющейся болезни.
- Категория 3б - лица, у которых не выявлены ХНИЗы, но есть другие заболевания, требующие постоянной или высокотехнологичной медицинской помощи.

Первая помощь – 1 -это простейшие действия, выполняемые в кратчайшие сроки непосредственно на месте происшествия до прибытия медицинского персонала;

2 - комплекс мер, ориентированный на восстановление жизненных функций пострадавших или обеспечение сохранности их жизни.

Оптимальное время оказание первой помощи пострадавшему -примерно 30 минут после травмы.





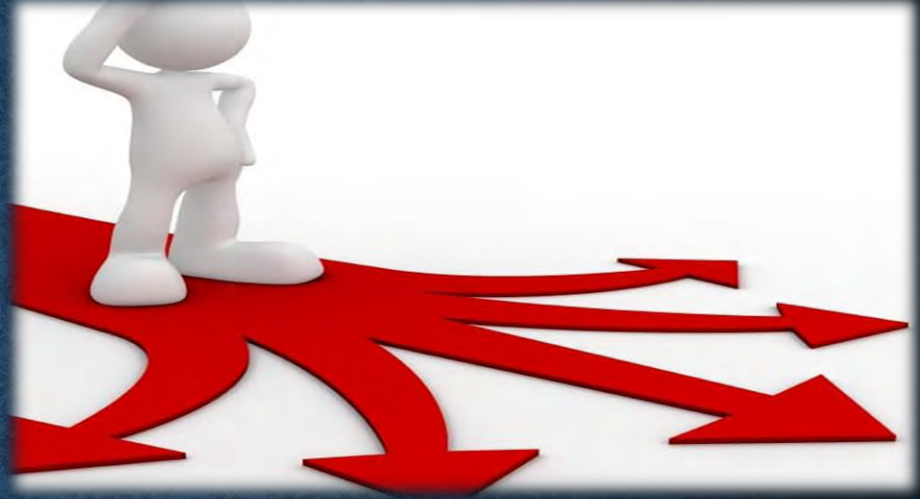
# ЦЕЛИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1. Устранить угрозу для жизни
2. Предупредить осложнения
3. Уменьшить (устранить) страдания



# ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

## 1. Оценить обстановку



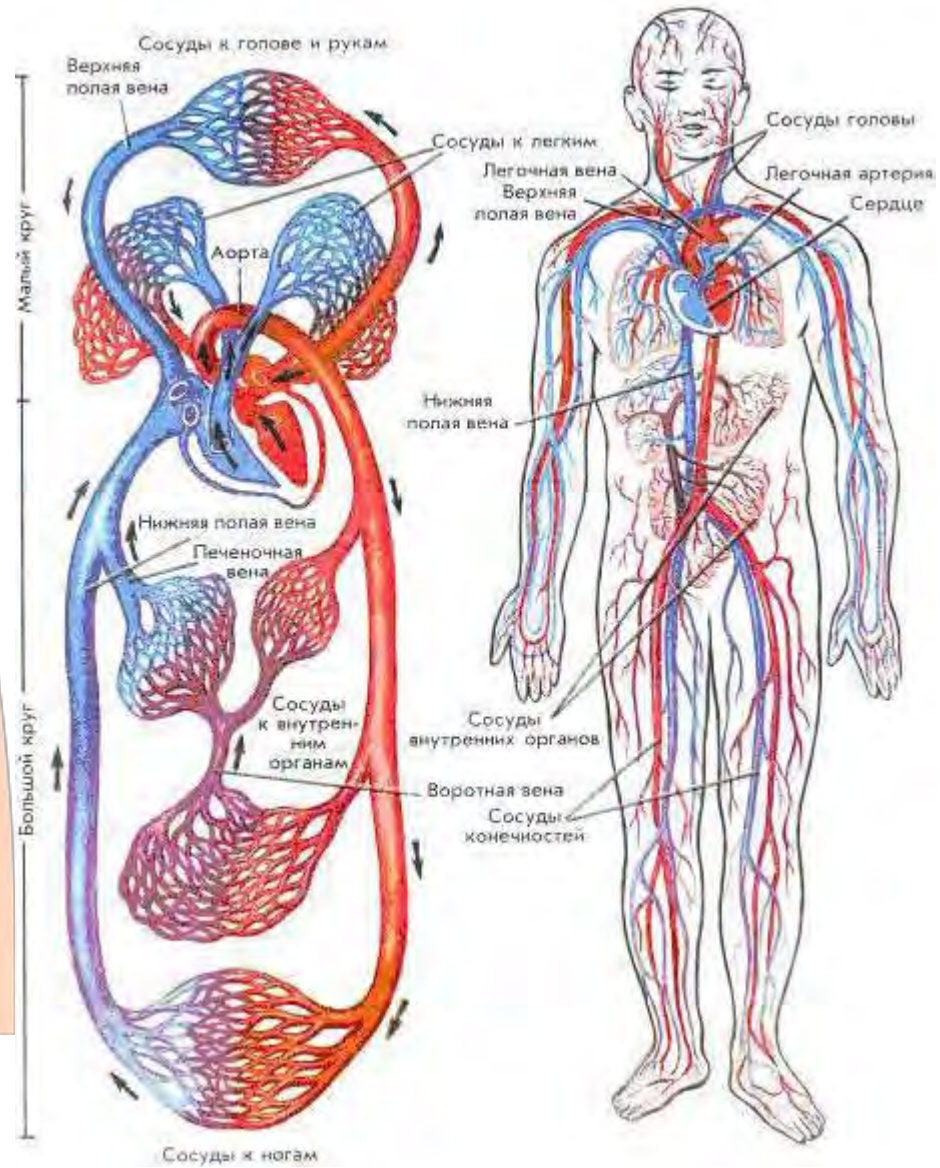
- определить угрожающие факторы, в первую очередь, для собственной жизни и здоровья, а затем для пострадавшего
- устранить угрожающие факторы для жизни и здоровья
- прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего
- при необходимости, оценить количество пострадавших
- извлечь пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости)
- переместить пострадавшего (при необходимости) - эвакуация

## 2. Произвести осмотр пострадавшего

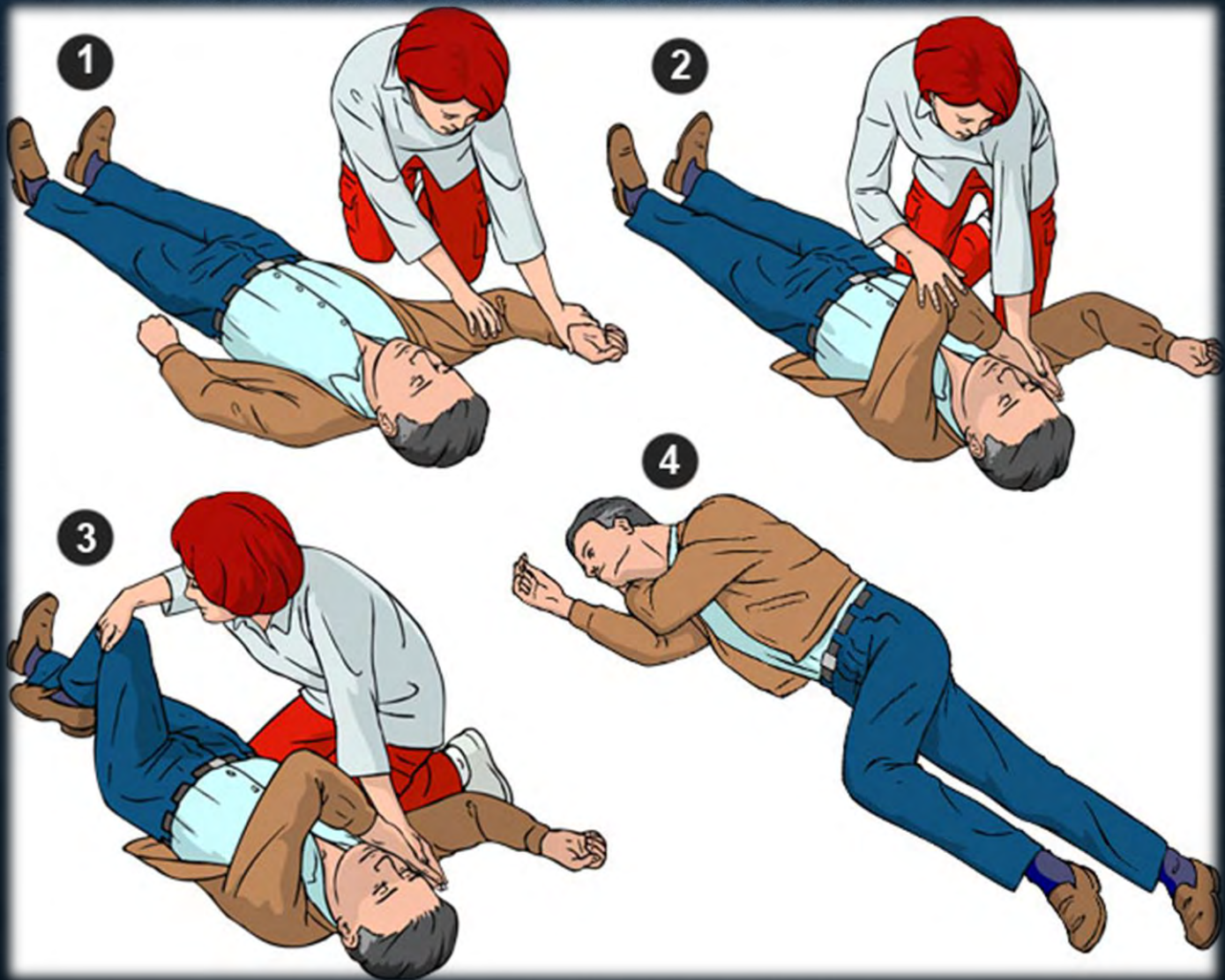
Проверить  
наличие:

- 1 - сознания
- 2 - дыхания
- 3 - пульса





3. При отсутствии сознания – положить пострадавшего в безопасное положение.

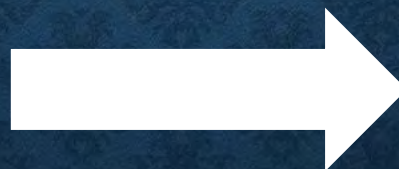


3.1. При отсутствии  
дыхания и  
кровообращения –  
приступить к  
реанимации



Приступить к  
реанимации

3.2. При наличии  
сильного  
кровотечения



Остановить  
кровопотерю

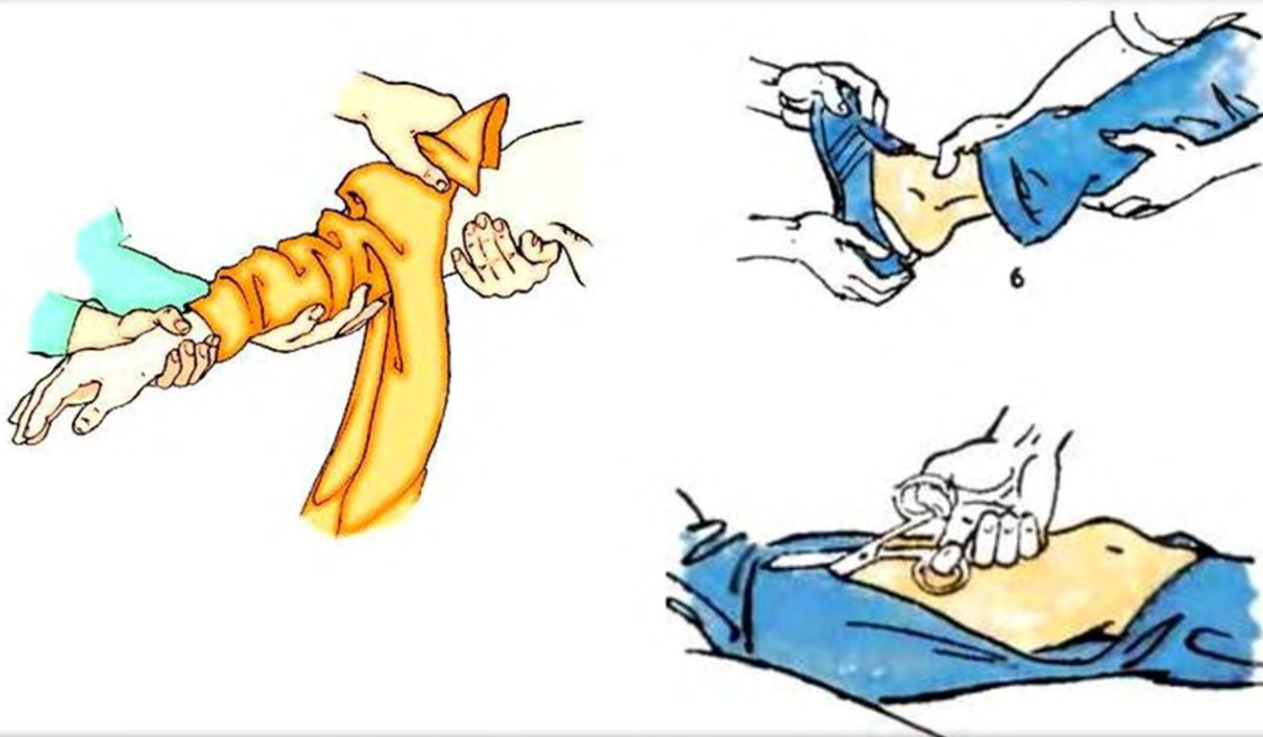
## 4. Принцип осторожности

5. Пострадавшему обеспечить свободное дыхание. До прибытия «скорой помощи» должен находиться в безопасном положении

6. Одежду и обувь снимать с пострадавшего только при необходимости.

**Вначале со здоровой конечности!**

Если необходимо разрезать одежду,  
**вдоль швов с наружной стороны.**





## 7. Предупредить развитие шока



8. Не следует переносить пострадавшего без подготовки к транспортировке:

- предупредить развитие шока
- остановить кровотечение
- выполнить транспортную иммобилизацию при травмах



9. Не следует полагать, что пострадавший умер до выявления всех признаков смерти.

Клиническая  
смерть

1. Наступает после остановки сердца и дыхания
2. Наступает в результате гипоксии
3. Начальная степень смерти, при котором могут произойти обратимые изменения (не более 3-5 мин)

Биологическая  
смерть

1. Необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях

## Признаки клинической смерти

1. Отсутствие дыхания
2. Отсутствие кровообращения
3. Расширенный зрачок
4. Нет корнеального рефлекса
5. Неестественный цвет кожи (цианоз, бледность)

## Признаки биологической смерти

1. Фаза высыхания роговицы:
  - Радужка теряет цвет
  - Белесая пленка
2. Зрачок не упругий, сплющивается
3. Тело остывает
4. На нижних частях тела – трупные пятна
5. Трупное окоченение

Каждый человек должен знать,  
какой номер в ЭКСТРЕННОЙ ситуации набрать!



01 →



02 →



03 →



04 →



**ВЫЗВАТЬ СКОРУЮ  
И СЛУЖБЫ СПАСЕНИЯ**

# Основные навыки оказания первой помощи

1

**Нет сознания  
и пульса на сонной артерии**  
(Клиническая смерть)

**Приступить к реанимации**



2

**Нет сознания,  
но есть пульс на сонной артерии  
(Кома)**

### **Повернуть на живот**

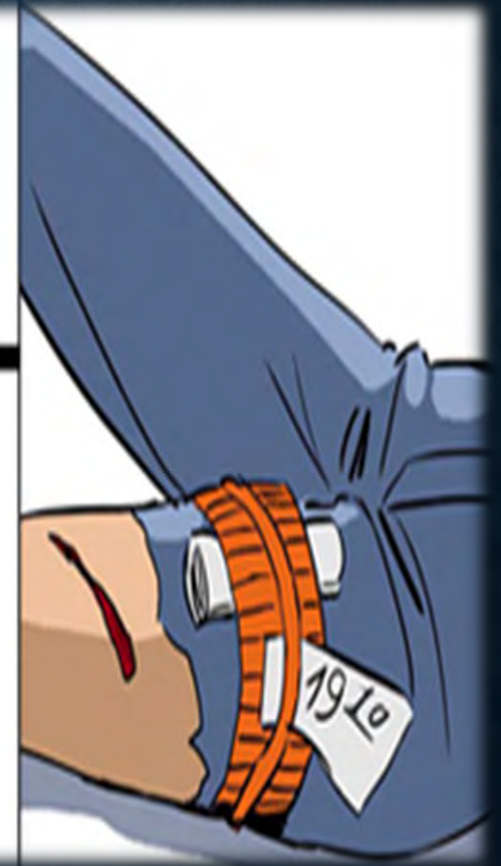
Если после потери сознания пострадавшую не повернуть на живот, она может погибнуть от аспирации и асфиксии.



3

**Опасная кровопотеря**  
(Размер лужи крови превышает метр)

**Любым способом  
остановить  
кровотечение**





4

Наличие раны

Наложить стерильные повязки



5

Даже если есть подозрение  
на перелом костей конечностей

Наложить транспортную шину



**Спасибо за внимание!**