





Навык 1 — Открытие дыхательных путей с помощью процедуры челюстного сдвига

- 1. Встаньте на колени у головы пострадавшего, поддерживая голову посредством MILS.
- 2. Расположите оба больших пальца на скулах пострадавшего.



- 3. Расположите указательный и средний пальцы позади угла нижней челюсти.
- 4. Осторожно приподнимите нижнюю челюсть вперед, обеспечив минимальное движение головы и шеи.
- 5. Снова оцените звуки, издаваемые пострадавшим при дыхании.
- 6. Если вы закончите процедуру, отпустив челюсть, дыхательные пути закроются.



Процедура челюстного сдвига, применяемая для открытия дыхательных путей







Навык 2 - Открытие дыхательных путей. Наклон головы/подъем подбородка (только не в случаях, где есть подозрения на травму головы или повреждение шеи).

- 1. Встаньте на колени сбоку от головы и шеи пострадавшего.
- 2. Расположите одну руку так, чтобы охватить лобную часть головы пострадавшего.
- 3. Положите два пальца другой руки под подбородок.
- 4. Приподнимите подбородок вперед, в то время как стабилизируете лобную часть другой рукой, таким образом наклоняя голову назад.
- 5. Осмотрите ротовую полость и оцените звуки, издаваемые дыхательными путями.

Использование пальцев для того, чтобы удержать скользкий язык, не поможет открыть доступ к дыхательным путям и даже может ухудшить ситуацию. **Не делайте этого!**



Маневр наклона головы/подъема подбородка для открытия доступа к дыхательным путям (не использовать при травмах головы или шеи)





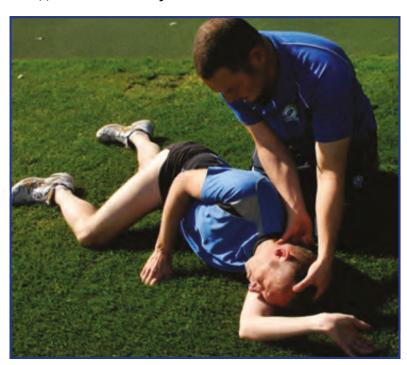




Навык 3 - Техника переворота при экстренном случае по методу HAINES

- 1. Расположите ближайшую руку игрока на его груди.
- 2. Поднимите другую руку игрока и расположите рядом с (под) его головой.
- НАВЫК

- 3. Расположите вашу руку под головой игрока.
- 4. Вашу другую руку положите на ближайшее к вам плечо игрока.
- 5. Поддерживая голову, переверните пострадавшего в направлении «от себя» и наклоните голову назад.
- 6. Таким образом дайте жидкости дренироваться из ротовой полости за счет наклона.
- 7. Вернитесь в исходную позицию.
- 8. Снова оцените дыхательные пути.



Техника экстренного переворота по методу HAINES, использованная для того, чтобы дренировать ротовую полость от рвоты, которая перекрывает дыхательные пути

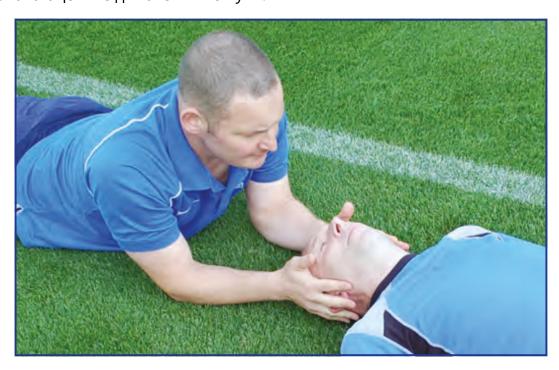






Навык 4 - Мануальная линейная стабилизация (MILS)

- 1. Расположите ближайшую руку игрока на его груди.
- 2. Поднимите другую руку игрока и расположите рядом с (под) его головой.
- 3. Расположите вашу руку под головой игрока.
- 4. Вашу другую руку положите на ближайшее к вам плечо игрока.
- 5. Поддерживая голову, переверните пострадавшего в направлении «от себя» и наклоните голову назад.
- 6. Таким образом дайте жидкости дренироваться из ротовой полости за счет наклона.
- 7. Вернитесь в исходную позицию.
- 8. Снова оцените дыхательные пути.



Мануальная линейная стабилизация (MILS)









Навык 5 - Экстренный переворот по методу HAINES (лицом вниз)

- 1. Отпустите MILS.
- 2. Встаньте на колени рядом с пострадавшим на уровне его грудного отдела позвоночника.
- НАВЫК
- 3. Поднимите его ближайшую руку так, чтобы она лежала рядом с головой.
- 4. Положите вашу руку так, чтобы поддерживать его голову.
- 5. Вашу другую руку расположите на противоположном либо самом расположенном выше бедре или плече.
- 6. Поддерживайте голову в то время, как поднимаете бедро на себя, переворачивая пострадавшего сначала на бок и затем на спину.
- 7. Повторите DR ABC, учитывая MILS и открытие доступа к дыхательным путям.
- 8. При необходимости громко просите о помощи.

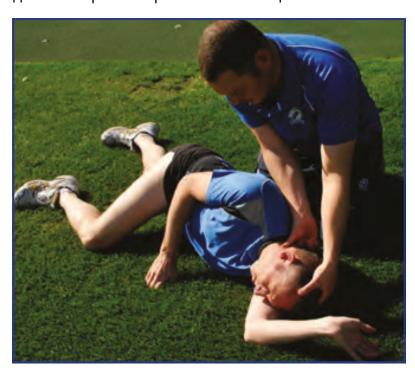






Навык 6 - Экстренный переворот по методу HAINES (лицом вверх, состояние дыхательных путей: рвота в полости

- 1. Отпустите MILS.
- 2. Встаньте на колени рядом с пострадавшим на уровне его грудного отдела позвоночника.
- НАВЫК
- 3. Поднимите его противоположную руку так, чтобы она лежала рядом с его головой.
- 4. Другую руку пострадавшего сложите на груди.
- 5. Вашу руку расположите так, чтобы поддерживать голову.
- 6. Расположите вашу другую руку на бедро или плечо, которое ближе к вам.
- 7. Поддерживайте голову, в то время как переворачиваете пострадавшего в направлении «от себя» на его бок. Поддерживайте тело пострадавшего с помощью своих коленей и откройте его дыхательные пути.
- 8. Повторите DR ABC, учитывая MILS и открытие доступа к дыхательным путям.
- 9. При необходимости громко просите о помощи.



Экстренный переворот по методу HAINES







Навык 7 - Восстановительная позиция по HAINES (лицом вверх)

- 1. Отпустите MILS.
- 2. Встаньте на колени рядом с пострадавшим на уровне его грудного отдела позвоночника.
- грудного отдела позвоночника.

 3. Поднимите его ближайшую руку так, чтобы она лежала
- рядом с головой.
- 4. Подогните противоположное колено кверху так, чтобы использовать его как рычаг.
- 5. Вашу руку расположите так, чтобы поддерживать голову.
- 6. Другую вашу руку положите на противоположное подогнутое колено.
- 7. Поддерживайте голову, в то время как тянете колено на себя, переворачивая пострадавшего на бок.
- 8. Используйте подогнутое колено и верхнюю руку пострадавшего как опору, чтобы зафиксировать пострадавшего на боку.
- 9. Повторите DR ABC, учитывая MILS и открытие доступа к дыхательным путям.
- 9. При необходимости громко просите о помощи.



Шаг 1: Встаньте на колени рядом с пострадавшим. Поднимите руку, которая ближе к вам, в направлении выше головы







Навык 7 - Восстановительная позиция по HAINES (лицом вверх)



Шаг 2: Поддерживайте голову, в то время как тянете колено на себя, переворачивая пострадавшего на бок



Шаг 3: Распределите вес пострадавшего, манипулируя согнутым коленом, и подложите свободную руку под щеку. Убедитесь в том, что голова наклонена, и в том, что пострадавший нормально дышит







Навык 8 - Контролируемый переворот «бревном»

- 1. Лидера спасателей назначают на удержание MILS (если головой вниз, то захват MILS берется перекрещенными руками).
- 2. Самый физически крупный спасатель занимает позицию на уровне грудного отдела позвоночника.
- 3. Спасатель со средним телосложением занимает место на уровне ягодиц.
- 4. Самый физически слабый спасатель на уровне бедер.
- 5. Используется техника «З руки над, 3 руки под».
- 6. Командует только лидер «Приготовиться к перевороту, переворачиваем».
- 7. По команде переворачивайте в направлении «на себя» так, чтобы пострадавший оказался на спине.
- 8. Повторите оценку по DR ABC и продолжайте поддерживать MILS. Имейте в виду технику челюстного сдвига на случай, если пострадавший вдруг окажется без сознания.



Контролируемый переворот «бревном»









Навык 9 - Выполнение грудных компрессий

- 1. Встаньте на колени сбоку от пострадавшего.
- 2. Расположите внутреннюю часть основания ладони одной руки в центре грудной клетки/в нижней части грудины.
- НАВЫК
- 3. Внутренней частью основания ладони другой руки упритесь в верхнюю часть первой руки.
- 4. Сомкните пальцы между собой. Убедитесь в том, что нажимаете только на грудину, но не на ребра или верхнюю часть желудка.
- 5. Из вертикальной позиции над грудной клеткой с полностью выпрямленными руками произведите нажатие глубиной в 5-6 см.
- 6. После каждого нажатия (компрессии) освободите давление, но поддерживайте контакт с кожей, не отпуская руки полностью с грудной клетки. Повторите 30 компрессий, учитывая частоту в 100-120 ударов в минуту (грубо говоря, 2 в секунду).
- 7. Нажатие и сброс компрессии должны занимать одинаковое количество времени в интервале.

ДАВИТЕ СИЛЬНО, ДАВИТЕ БЫСТРО, НЕ ОСТАНАВЛИВАЙТЕСЬ



Расположите руки в центре грудной клетки для произведения сердечных компрессий







Навык 10 - Выполнение техники дыхания «рот-в-рот»

1. После 30 компрессий откройте доступ к дыхательным путям с помощью техники наклон головы/подъем подбородка.



- 2. Зажмите мягкую часть носа пострадавшего, используя указательный и большой пальцы, основание руки на лобной части пострадавшего.
- 3. Поддерживайте приподнятый подбородок и откройте рот пострадавшего.
- 4. Сделайте нормальный вдох и расположите собственные губы вокруг губ пострадавшего, чтобы изолировать путь поступления воздуха от утечек.
- 5. Выдохните постепенно, поддерживая одну и ту же скорость выдоха в течение примерно одной секунды до тех пор, пока грудь не приподнимется.
- 6. Поддерживайте наклон головы/подъем подбородка, приподнимитесь и понаблюдайте, как грудная клетка опускается.
- 7. Повторите то же самое со вторым спасательным вдохом. Два выдоха должны быть совершены в течение 5 секунд или быстрее.
- 8. Без каких-либо задержек расположите ваши руки обратно на грудной клетке и снова произведите 30 очередных компрессий. Затем повторите вентиляцию снова.



Вентиляция по технике «рот-в-рот»







Навык 11 - Использование карманной маски

- 1. Откройте прибор и распечатайте центральную часть.
- 2. Закрепите фильтр на узкой части маски.
- 3. Расположите маску так, чтобы покрывать рот и нос, узкой частью к носу.



- 4. Прижимая маску своими большими пальцами к скулам пострадавшего, дотянитесь всеми вашими пальцами до линии нижней челюсти.
- 5. Потяните челюсть вперед по направлению, прижимая к маске, помогая открыть доступ к дыхательным путям.
- 6. Осуществите искусственное дыхание по технике, описанной выше.



Искусственное дыхание с помощью карманной маски