УТВЕРЖДАЮ

Начальник курсов ГО МКУ «Управление

по делам ГО ЧС г. Воронежа»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Андреев

«10»января 2023 года

Учебный материал

для проведения занятий со слушателями курсов ГО по теме:

***«Правила и порядок оказания первой помощи пострадавшим при ЧС.***

***Угарный газ.***

***Правильные действия при отравлении в быту»***

**Воронеж**

**2023**

***Правила и порядок оказания первой помощи***

***пострадавшим при ЧС***

В статье 19 Федерального закона от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (в нов. ред. 08.12.2020) определены обязанности граждан Российской Федерации в области защиты населения и территорий от ЧС.

Граждане РФ обязаны:

●● изучать основные способы защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, приемы оказания первой помощи пострадавшим, правила охраны жизни людей на водных объектах, правила пользования коллективными и индивидуальными средствами защиты;

●● постоянно совершенствовать свои знания и практические навыки в указанной области.

В соответствии со статьей 31 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» *первая помощь* до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью. ПП осуществляют имеющие соответствующую подготовку лица, обязанные оказывать ее в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом, в том числе сотрудники органов внутренних дел РФ, военнослужащие и работники Государственной противопожарной службы, спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.

Общеизвестно, что своевременно и правильно оказанная медицинская помощь имеет решающее значение для сохранения жизни и здоровья пострадавших, возвращении их к труду, снижения инвалидности и смертности. Насколько своевременно и грамотно она будет оказана, зависит исход поражения.

**Первая помощь (ПП)** — это комплекс простейших мероприятий, выполняемых на месте получения поражения, преимущественно в порядке само- и взаимопомощи; а также во время аварийно-спасательных работ с применением табельных или подручных средств.

***Основная цель первой помощи*** — спасение жизни пострадавшего (пораженного), устранение воздействия поражающего фактора ЧС и скорейшая эвакуация пораженного из зоны ЧС. Оптимальный срок для оказания ПП — до 30 мин. после получения поражения. При остановке кровообращения или дыхания это время сокращается до нескольких минут.

Анализ причин смерти в мирное время на производстве, в дороге и дома показывает, что гибель пострадавших и больных можно было предотвратить, если бы люди, находившиеся рядом, могли правильно оказать первую медицинскую помощь (ПМП).

**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.

В соответствии с [частью 1 статьи 31](http://base.garant.ru/12191967/5/#block_311)Федерального закона от 21.11.2011№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) (далее - Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ) 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. В соответствии с [частью 4 статьи 31](http://base.garant.ru/12191967/5/#block_314) Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

**Перечень мероприятий по оказанию первой помощи.**

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

1) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;

2) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;

3) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;

4) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;

5) оценка количества пострадавших;

6) извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;

7) перемещение пострадавшего.

2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

3. Определение наличия сознания у пострадавшего.

4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;

2) выдвижение нижней челюсти;

3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;

4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

1) давление руками на грудину пострадавшего;

2) искусственное дыхание "Рот ко рту";

3) искусственное дыхание "Рот к носу";

4) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.

6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

1) придание устойчивого бокового положения;

2) запрокидывание головы с подъемом подбородка;

3) выдвижение нижней челюсти.

7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:

1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;

2) пальцевое прижатие артерии;

3) наложение жгута;

4) максимальное сгибание конечности в суставе;

5) прямое давление на рану;

6) наложение давящей повязки.

8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:

1) проведение осмотра головы;

2) проведение осмотра шеи;

3) проведение осмотра груди;

4) проведение осмотра спины;

5) проведение осмотра живота и таза;

6) проведение осмотра конечностей;

7) наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;

8) проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения[\*](http://base.garant.ru/70178292/#block_2111));

9) фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения[\*](http://base.garant.ru/70178292/#block_2111));

10) прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);

11) местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;

12) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.

10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.

11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

***Угарный газ.***

***Отравление угарным газом.***

Угарный газ, или монооксид углерода, или окись углерода (CO), часто называют «молчаливым убийцей». Основная проблема состоит в том, что он не имеет ни цвета, ни вкуса, ни запаха, не вызывает вообще никаких ощущений (пока не станет слишком поздно). Его невозможно обнаружить «на глазок», и для жертвы его присутствие так и остаётся незамеченным. При этом распространяется газ быстро, смешиваясь с воздухом без потери своих отравляющих свойств.

Способен просачиваться через толстые слои любых веществ – через землю, деревянные перегородки и двери.Не задерживается пористыми фильтрами противогаза.

## Отравление угарным газом (окись углерода СО) возможно на производствах, где угарный газ используется для синтеза ряда органических веществ, в гаражах при плохой вентиляции, а также в домашних условиях - при утечке светильного газа и при несвоевременно закрытых печных заслонках в помещениях с печным отоплением. Для человека угарный газ — сильнейший яд. Поступая в организм при дыхании, он проникает из лёгких в кровеносную систему, где соединяется с гемоглобином. В результате кровь утрачивает способность переносить и доставлять тканям кислород, и организм очень быстро начинает испытывать его недостаток. В первую очередь страдает головной мозг, но возможно поражение и других органов — в зависимости от общего состояния здоровья. По старинной пословице: «Где тонко, там и рвётся».

**Симптомы отравления могут** заметно различаться — в зависимости от степени поражения, общего состояния организма, имеющихся заболеваний и прочих обстоятельств. Тем не менее, Вас непременно должны насторожить такие симптомы как:

- головокружение, головная боль

- тошнота, рвота

- шум в ушах

- одышка, кашель

- слезящиеся глаза.

Состояние у пострадавшего чаще возбуждённое, но в некоторых случаях, напротив, наблюдается вялость и сонливость. Может отмечаться нарушение работы вестибулярного аппарата (потеря равновесия, проблемы с координацией движений), расстройства слуха, зрения. Эти симптомы могут предшествовать потере сознания.   
 При отравлениях средней тяжести и тяжёлых весьма вероятны проблемы в работе сердечно-сосудистой системы. Возникают аритмии (Вы заметите, что пульс стал неровным, с перебоями), падает артериальное давление, снижается температура тела. В подобной ситуации без своевременной медицинской помощи пострадавший может погибнуть от остановки сердца или инфаркта миокарда

**Первая помощь при отравлении угарным газом:**

- **Обязательно вызвать врача!**

- Главная задача в ожидании врача — облегчить состояние пострадавшего, насколько это в ваших силах.

- Если начинается озноб, падает температура, — укутайте потеплее, напоите сладким чаем (если человек в сознании, разумеется).   
 - Устройте поудобнее (и желательно — на свежем воздухе или, хотя бы, у открытого окна), чтобы облегчить дыхание.

- Успокойте, если  напуган или возбуждён.

- Потерявшего сознание уложите на бок и следите, чтобы его голова не запрокидывалась, особенно если вдруг возникнет рвота.   
 - При остановке дыхания следует делать искусственное дыхание, а при остановке сердца — непрямой массаж сердца. НО! Эти манипуляции имеют смысл лишь в том случае, если Вы умеете их выполнять — в противном случае есть риск причинить ещё больший вред (хотя вообще-то, навыкам оказания первой помощи разумно научиться всем, кто часто бывает за городом — на даче, в походе, на рыбалке).

**Как предотвратить отравление угарным газом:**

1. Используйте только исправное оборудование. Прошедшее проверку.   
2. Позаботьтесь о хорошей вентиляции. В городских квартирах отравления случаются как раз в период межсезонья

1. Не закрывайте печную заслонку, пока угли не прогорели.    
   4. Автолюбители, не работайте в гараже при работающем двигателе.

***Правильные действия при отравлении в быту.***

**Отравление — интоксикация** организма вследствие поступления в организм чужеродного химического вещества в токсической дозе.

Бытовые отравления - это случайные отравления, которые происходят путем попадания в организм отравляющих веществ через дыхательные пути или желудочно-кишечный тракт. Это может происходить из-за вдыхания газов, испаряющихся химикатов (например краски), или употребления в пищу несвежих продуктов. Чаще всего бытовые отравления происходят из-за элементарной небрежности или по ошибке, реже - как акт самоубийства.

Яды, проникая в организм человека, вызывают нарушения в работе жизненно-важных органов и могут привести к смерти. Многое в этом вопросе зависит от дозировки (количества) вредных веществ, попавших внутрь человека.

**Отравления являются третьей** наиболее распространённой причиной случайной смертности в России. В основном они являются непреднамеренными. Жертвами отравлений становятся как дети, так и взрослые.

**Виды отравлений:**

1. Отравление угарным газом.
2. Отравление кислотами (уксусом и уксусной кислотой).
3. Отравление ядовитыми растениями и грибами.
4. Пищевые отравления.
5. Отравление лекарствами.
6. Отравление снотворными средствами.
7. Отравление наркотиками.
8. Отравление алкоголем.
9. Ботулизм.
10. Отравление бытовыми и моющими средствами.
11. Отравление ядохимикатами.

**Отравление уксусом и уксусной кислотой**

Уксус или уксусная эссенция есть, пожалуй, почти в каждом доме. Хозяйки применяют его при мариновании, выпечке, вместе с содой используют для чистки в быту. Но бывает так, что уксус является причиной отравлений.

Отравление уксусной эссенцией в большинстве случаев происходит преднамеренно, но возможен приём уксуса по неосторожности или по ошибке.

Если выпить уксусную кислоту или эссенцию, происходит поражение органов желудочно-кишечного тракта и изменение свойств крови. Клиническая картина интоксикации уксусом довольно специфична. **Проявляется следующие симптомы:**

- Резкая и интенсивная боль в ротовой полости, горле, походу пищевода и желудка;

- Дыхание затруднено, наблюдается одышка, выдыхание воздуха происходит со свистом;

- Осиплость или полная потеря голоса связана с повреждением голосовых связок;

- Рвота. В рвотных массах присутствует кровь и ее сгустки, они имеют характерный запах;

- Нарушение функции глотания;

- В каловых массах присутствует кровь. Также кал может приобретать черный цвет. Все это свидетельствует о наличии кишечного кровотечения на разных уровнях;

- Запах уксуса от пострадавшего, сильное слюнотечение;

- Артериальное давление резко снижено. А при шоковом состоянии может снижаться до критических показателей;

- Пульс становится частым (тахикардия);

- Потеря сознания, остановка дыхания и сердца при шоковом состоянии. Тяжесть состояния пациента зависит от концентрации и количества выпитого уксуса. Выжившие пациенты становятся инвалидами (в 99% случаев).

**Первая помощь при отравлении уксусом и уксусной кислотой:**

* Вызвать скорую помощь.
* Если человек в сознании, то дать ему промыть рот чистой водой комнатной температуры;
* После того, как рот будет прочищен, можно дать выпить немного воды, молока или рисового отвара;
* Сделать несколько глотков растительного масла (при легкой степени)
* Если человек без сознания, то уложить его на бок, чтобы он не захлебнулся рвотными массами.
* Проверить пульс и дыхание. При их отсутствии провести реанимационные мероприятия (непрямой массаж сердца и искусственное дыхание);
* Приложить холод на область эпигастрия и по ходу пищевода. Это поможет уменьшить боль;
* Давать рассасывать маленькие кусочки льда, это тоже уменьшит боль;
* Дождаться приезда медиков с пострадавшим, не оставлять его одного.

**Нельзя!**

- Оставлять пострадавшего одного.

- Вызывать рвоту при отравлении кислотами.

**- Категорически!!!** запрещается принимать внутрь раствор соды, так как в результате химической реакции между содой и уксусной кислотой в большом количестве образуется углекислый газ, вызывающий резкое расширение желудка, что дополнительно травмирует и без того поврежденный пищеварительный тракт.

**Ядовитые грибы и растения**

И именно в конце лета и в начале осени на территории области повышается вероятность возникновения случаев массовых отравлений населения ядовитыми грибами и дикорастущими растениями.

Практически отличить съедобный гриб и ядовитый полностью невозможно, поскольку загрязненные химикатами и бактериями все они способны вызывать отравление. Чаще происходит отравление ядовитыми ложными опятами, неверно приготовленными свинушками, млечниками и сыроежками, реже – строчками, мухоморами, бледной поганкой.

**Симптомы отравления:**

* Сильная боль в животе.
* Тошнота, рвота.
* Понос.
* Головная боль, головокружение.
* Учащение пульса.
* Снижение артериального давления.
* Похолодание конечностей из-за нарушения микроциркуляции крови.
* Общая слабость.
* Озноб, повышение температуры тела.

**Первая помощь при отравлении:**

* Пить бледно-розовый раствор марганцовки
* Пить воду
* Принять активированный уголь
* Вызвать скорую помощь
* Положить грелку к ногам или на живот
* Обеспечить полный покой

**Как предотвратить отравление грибами и ядовитыми растениями:**

- не собирайте грибы и ягоды которые не знаете

- используйте только свежие, молодые грибы

- не собирайте грибы вблизи автотрасс, промышленных предприятий.

- соблюдайте технологию приготовления

- противопоказано употребление грибов детям до 14 лет

- противопоказано употребление грибов лицам, страдающим желудочно-кишечными заболеваниями, такими как гастрит, язва, болезни почек, печени

**Если Вы отравились грибами и ядовитыми растениями: о**статки грибов собрать и сдать на анализ. Обращение к врачу обязательно.

Например, при отравлении бледной поганкой через 2-3 дня наступает ложное облегчение, а если не принять меры, развивается тяжелое поражение почек и печени, что в большинстве случаев заканчивается летальным исходом

**Отравление испорченными продуктами**

Пищевая интоксикация организма является острым болезненным состоянием. Оно возникает вследствие употребления некачественных, просроченных продуктов, содержащих токсины.

С отравлением некачественными продуктами систематически сталкивается множество людей. Особенно часто такое случается в тёплое время года, когда под воздействием высоких температур продукты портятся гораздо быстрее.

Первые симптомы пищевого отравления могут проявиться через 2-4 часа после приема пищи (в некоторых случаях и через 30 минут), а могут и через 20-26 часов. Во многом это зависит от вида и дозы токсина и состояния иммунной системы человека.

**Симптомы:**

**-** потеря аппетита,

- появление тошноты, рвота,

- боли в желудке, понос,

- повышенная температура тела,

- головная боль,

- резкая слабость,

- расстройство сна,

- в тяжелых случаях – потеря сознания

**Первая помощь при отравлении испорченными продуктами:**

* Пить полифипан (энтересгель)
* Промыть желудок
* Принять слабительное
* Принять активированный уголь
* Пить воду
* Вызвать скорую помощь

**Отравления лекарственными препаратами**

Отравление медикаментозными средствами чаще всего наблюдается у детей, в семьях, где неправильно хранят лекарства — в местах, доступных для детей. Отравления взрослых происходят при случайной передозировке, суицидальных попытках.

Следует правильно хранить медикаменты в домашней аптечке, которая должна храниться в не доступных для детей местах. Ее следует регулярно обновлять, выбрасывая просроченные лекарства. Важно, чтобы упаковки с таблетками были целыми и можно было без труда прочесть название препарата и срок его годности. Принимать препараты только по назначению врача, строго соблюдая рекомендованную дозировку. Перед приемом медикаментозных препаратов важно внимательно ознакомиться с инструкцией. Необходимо прочесть состав лекарства, чтобы убедиться в том, что оно не содержит средства, на которые есть аллергия или индивидуальная непереносимость препарата. Не совмещать прием медикаментозных препаратов с алкоголем или наркотическими средствами.

**Симптомы:**

При передозировке болеутоляющих и жаропонижающих средств происходят нарушение процессов торможения и возбуждения в ЦНС, расширением капилляров и усиленная отдача тепла телом. Это сопровождается усиленным потооделением, развитием слабости, сонливости, которая может перейти в глубокий сон и даже в бессознательное состояние, иногда с нарушением дыхания.

**Первая медицинская помощь при отравлении лекарственными препаратами:**

* Немедленно! Вызвать "скорую помощь" или доставить пострадавшего в больницу.
* Выясните, какое лекарство и в какой дозе принял пострадавший. Сохранить оставшееся лекарство или упаковку от него.
* Если пострадавший в сознании вызвать рвоту, затем дать ему активированный уголь.
* Следить за дыханием и пульсом пострадавшего.
* При отсутствии дыхания и пульса немедленно начинать реанимационные меры.
* Если пострадавший без сознания, но у него сохраняются пульс и дыхание, уложить его в правильное положение.

**Отравление снотворными средствами**

Довольно часто отравления развиваются при передозировке снотворных средств.

**Cимптомы:**

При отравлении наблюдается глубокое торможение ЦНС, сон переходит в бессознательное состояние с последующим параличом дыхательного центра. Больные бледны, дыхание поверхностное и редкое, неритмичное, часто хрипящее, клокочущее.

**Первая помощь при отравлении снотворными средствами:**

* Если пострадавший в сознании, промыть ему желудок, вызывая активную рвоту.
* Если нарушено дыхание необходимо сделать искусственное дыхание.

**Отравление наркотиками**

 Наркомания - болезненное, непреодолимое пристрастие к наркотическим средствам, лекарствам, таблеткам. В большой дозе наркотик вызывает опасное для жизни состояние, которое называется передозировкой.

**Симптомы:**

* Головокружение.
* Тошнота.
* Рвота.
* Слабость.
* Сонливость.
* Сон.
* Бессознательное состояние.
* Паралич дыхательного и сосудодвигательного центров.
* Бледность.
* Цианоз губ.
* Дыхание неправильное.
* Зрачки резко сужены.

**Первая помощь при отравлении наркотиками**

- Незамедлительно вызвать "скорую помощь".

- Осмотреть больного, если у него нет дыхания начинать реанимационные мероприятия.

**Отравление алкоголем**

Отравление алкоголем – это острая интоксикация, развивающаяся при употреблении напитков на основе этилового, метилового, бутилового и других спиртов. Употребляемый даже в малых дозах, алкоголь оказывает отрицательное воздействие на центральную нервную систему, почки, печень, ткани сердца, свертывающую систему крови, реактивность сосудов. Более половины всех смертей от отравлений в России приходится на отравление спиртосодержащими напитками.  
 **Симптомы:**

Выделяют 3 степени алкогольного отравления: легкую, среднюю и тяжелую.

**легкая степень тяжести:**

кожные покровы гиперемированы; человек возбужден, находится в эйфоричном, деятельном настроении; гипертрофируются некоторые черты характера (например, чрезмерная щедрость или скупость, повышенная конфликтность, тоскливо-злобное настроение или снижение критики, благостный настрой к окружающим, в том числе незнакомым); снижается самоконтроль, повышается самооценка; наблюдается двигательная дискоординация. Если прием алкоголя прекращен на этом этапе, последствием легкого отравления будет похмельный синдром.

**средняя степень**:

замедляются интеллектуальные процессы; речь становится спутанной и неразборчивой; нарушается ориентирование во времени и пространстве; появляются диспепсические расстройства (боль в области желудка, тошнота, рвота, диарея), развивается сонливость. При прекращении приема алкоголя обычно наступает глубокий сон, иногда необходима первая помощь, состояние нормализуется через 12–24 часов.

**тяжелая степень:**

пострадавший находится в бессознательном состоянии, не реагирует на тактильные и болевые раздражители; угнетаются функции дыхательной и сердечно-сосудистой систем (перебои в дыхании, одышка, редкий нитевидный пульс, падение артериального давления); снижается температура тела.

**Первая помощь при отравлении алкоголем:**

* Обеспечить приток свежего воздуха (откройте окно, вынесите отравившегося на улицу).
* Вызвать рвоту путем малых промываний.
* При сохраненном сознании дать выпить горячий крепкий чай.
* Когда пострадавший находится в состоянии тяжелого отравления или глубокой алкогольной комы, необходимо вызвать "Скорую помощь".
* Если нет дыхания, начинать реанимационные мероприятия.
* При отравлении метиловым спиртом, обычно сопровождающимся нарушением зрения, сонливостью и сильной головной болью, которые не проходят через 12-24 часа после употребления алкоголя, следует немедленно вызвать "скорую помощь" или доставить пострадавшего в больницу.

**Ботулизм**

Острое инфекционное заболевание, при котором происходит поражение ЦНС токсинами. Чаще ботулизмом заражаются продукты, приготовление которых, идет без достаточной горячей обработки. Заболевание передается по фекально-оральному механизму пищевым путем. Чаще всего причиной ботулизма становится употребление консервированных в домашних условиях загрязненных спорами возбудителя (клостридии) продуктов: овощей, грибов, мясных изделий и соленой рыбы. Обязательным условием для размножения клостридий в продуктах и накопления ботулотоксина является отсутствие доступа воздуха (плотно закрытые консервы).

**Симптомы:**

* Заболевание начинается с головной боли, общего недомогания, головокружения.
* Стул отсутствует, живот вздут.
* Температура тела остается нормальной.
* Состояние ухудшается, через сутки от начала заболевания появляются признаки тяжелого поражения ЦНС.
* Вздутие живота увеличивается.
* Наблюдается задержка мочи.

Заболевание быстро прогрессирует, и больной в течение первых 5 суток умирает от паралича дыхательного центра и сердечной слабости.

**Первая помощь при ботулизме**

**Срочно вызвать "скорую помощь".**

- Промыть желудок слабым раствором натрия гидрокарбоната, перманганата калия с добавлением адсорбентов (активированный уголь, карболен).

- Дать слабительные лекарства.

- Сделать очистительную клизму.

- Дать обильное горячее питьё (чай, молоко).

- Немедленно доставить пострадавшего в больницу.

- Незамедлительно ввести специфическую антиботулиническую сыворотку.

**Отравление ядохимикатами**

Отравление ядохимикатами чаще всего развивается при неосторожном использовании этих веществ по прямому назначению. Работники сельхозпредприятий и владельцы приусадебных участков нередко распыляют пестициды, не применяя средства индивидуальной защиты органов дыхания. При этом яд поступает ингаляционным путем, превалирует клиника поражения респираторного тракта. Также интоксикация может иметь следующие механизмы возникновения:

* **Случайный прием.** Возникает при ошибочном употреблении токсиканта внутрь. Подобное происходит, если вещество хранится совместно с пищевыми продуктами в емкостях без этикетки или с маркировкой питьевой жидкости. Группа риска — маленькие дети, старики, люди со значимыми психическими отклонениями.
* [**Суицид**](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/psychiatric/suicide)**.** Обычно используются фосфорорганические соединения. Отравления, как правило, тяжелые, с высоким процентом летальности. Вероятность самоубийства максимальна у пациентов психиатрического профиля – страдающих [шизофренией](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/psychiatric/schizophrenia), [маниакально-депрессивным психозом](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/psychiatric/manic-depression), клинической депрессией на этапе реконвалесценции.
* **Неправильное использование ядохимикатов.**

Опасность отравления возникает при нахождении людей в закрытых помещениях, где производилась обработка от насекомых или грызунов. При отсутствии вентиляции в воздухе создается и длительно сохраняется значимая концентрация токсиканта, способная вызвать химическое поражение.

* **Загрязненная тара.** Интоксикации нередко развиваются у людей, использующих емкости из-под ядохимикатов для хранения пищевых продуктов. Полностью удалить остатки вещества возможно только путем многоэтапной обработки, что делается далеко не всегда. Степень поражения в подобных ситуациях обычно легкая.

**Симптомы:**

* Раздражение слизистых оболочек носа, гортани, бронхов возможен сухой кашель.
* Отдышка.
* Насморк.
* Загрудинные боли.
* Раздражение глаз, слезотечение.
* Конъюнктивит.
* Тошнота.
* Рвота.
* Головокружение.
* Слабость конечностей.
* Дрожь пальцев рук.

**Первая помощь при отравлении ядохимикатами:**

- Создать безопасную окружающую среду.

- Произвести промывание желудка.

- После промывания желудка дать выпить стакан воды с добавлением в него двух-трех таблеток активированного угля.

- При кашле и раздражении в горле произвести ингаляции с пищевой содой, пополоскать горло содовым раствором.

- Если ядохимикаты попали в глаза, промыть их 2-процентным раствором пищевой соды.

- На пораженные места кожи наложить компрессы из раствора марганцовокислого калия (розового цвета).

- После оказания первой помощи отправить больного в ближайшее медицинское учреждение.

Разработал инструктор ГО курсов ГО МКУ

«Управление по делам ГО ЧС г. Воронежа»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.В. Жарких

*тел. 247 43 04*