

Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания

Типичным признаком нарушения проходимости дыхательных путей является поза, при которой человек держится рукой за горло и одновременно пытается кашлять, чтобы удалить инородное тело.

В соответствии с рекомендациями Российского национального совета по реанимации и Европейского совета по реанимации выделяют частичное или полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей, вызванное инородным телом.

Для того чтобы определить степень нарушения, можно спросить пострадавшего, подавился ли он.

При частичном нарушении проходимости верхних дыхательных путей пострадавший отвечает на вопрос, может кашлять.

При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей пострадавший:

- не может говорить;
- не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое);
- может хватать себя за горло;
- может кивать.

При частичном нарушении проходимости следует предложить пострадавшему покашлять (рисунок 11).



Рисунок 11. Покашливание для извлечения инородного тела из дыхательных путей

При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей необходимо предпринять меры по удалению инородного тела (рисунок 12).



Рисунок 12. Удаление инородного тела из дыхательных путей ударом ладони по спине

При этом необходимо выполнить следующую последовательность действий:

1. Встать сбоку и немного сзади пострадавшего.

2. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперёд, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути.

3. Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего.

4. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости.

5. Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует:

– встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота;

– сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе (рисунок 13);



Рисунок 13. Удаление инородного тела из дыхательных путей надавливанием на живот

– обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху (рисунок 14);



Рисунок 14. Удаление инородного тела из дыхательных путей надавливанием на живот

– при необходимости надавливания повторить до 5 раз.

Если удалить инородное тело не удалось, необходимо продолжать попытки его удаления, перемежая пять ударов по спине с пятью надавливаниями на живот.

Если пострадавший потерял сознание – необходимо начать сердечно-лёгочную реанимацию в объеме давления руками на грудину и искусственного дыхания.

При этом следует следить за возможным появлением инородного тела во рту для того, чтобы своевременно удалить его.

Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку

В случае, если инородное тело нарушило проходимость дыхательных путей у тучного человека или беременной женщины, оказание первой помощи начинается также, как описано выше, с 5 ударов между лопатками (рисунок 15).



Рисунок 15. Удаление инородного тела из дыхательных путей у беременной женщины или тучного человека

У тучных людей или беременных женщин не осуществляется давление на живот. Вместо него выполняются надавливания на нижнюю часть груди (рисунок 16).



Рисунок 16. Удаление инородного тела из дыхательных путей у беременной женщины или тучного человека

Если инородное тело перекрыло дыхательные пути ребенку, то помощь оказывается похожим образом. Однако следует помнить о необходимости дозирования усилий (удары и надавливания наносятся с меньшей силой). Кроме того, детям до 1 года нельзя выполнять надавливания на живот. Вместо них производятся толчки в нижнюю часть грудной клетки двумя пальцами. При выполнении ударов и толчков грудным детям следует располагать их на предплечье человека, оказывающего помощь, головой вниз. При этом необходимо придерживать голову ребенка.

Детям старше 1 года можно выполнять надавливания на живот над пупком, дозируя усилие соответственно возрасту.

При отсутствии эффекта от этих действий необходимо приступить к сердечно-легочной реанимации.