

## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

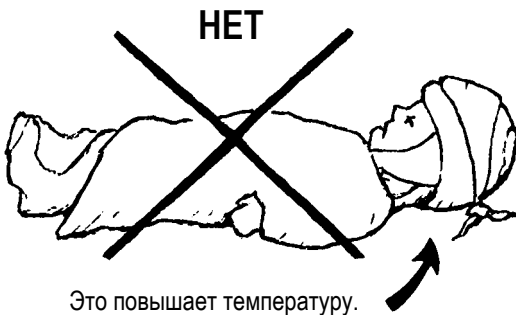
### ЖАР

Когда температура тела больного слишком высокая, мы говорим, что у него жар. Жар сам по себе является не болезнью, а признаком многих болезней. Однако высокая температура может быть опасной, особенно для маленьких детей.

#### Когда у больного жар:

1. Разденьте его полностью.

Маленьких детей необходимо полностью раздеть и оставить голыми, пока не спадет температура



**Никогда** не закутывайте ребенка в одежду или в одеяло.

**Закутывать ребенка с температурой опасно.**

Свежий воздух или ветерок не навредят больному с температурой. Наоборот, свежий ветерок помогает снизить температуру.

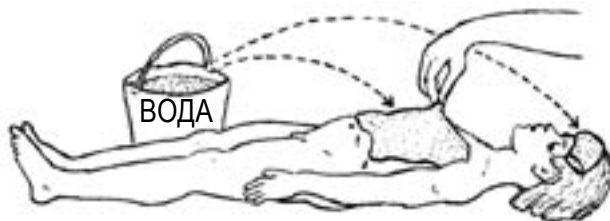
2. Дайте аспирин, чтобы снизить температуру (см. с. 379). Маленьким детям безопаснее дать ацетаминофен (парацетамол, с. 380). Будьте осторожны, не давайте слишком много.
3. Любому, у кого высокая температура, следует пить как можно больше воды, соков и других жидкостей. Для маленьких детей, особенно для младенцев, воду следует сначала прокипятить (а затем остудить). Убедитесь, что ребенок регулярно мочится. Если у него недостаточное выделение мочи или она темная, дайте еще больше воды.
4. Когда возможно, определите и лечите причину жара.

## ОЧЕНЬ СИЛЬНЫЙ ЖАР

Слишком высокая температура может быть очень опасной, если она долго не спадает. Она может вызвать припадки (конвульсии) или даже постоянное мозговое нарушение (паралич, замедление умственного развития, эпилепсию и т.д.). Высокая температура особенно опасна для маленьких детей.

**Когда температура поднимается очень высоко (выше 40°), ее надо снижать немедленно:**

1. Положите больного в прохладное место.
2. Снимите всю одежду.
3. Обмахивайте его.
4. Полейте больного прохладной (не холодной) водой или положите тряпочки, намоченные в прохладной воде, ему на грудь и на лоб. Проветривайте одежду и меняйте ее почаще, чтобы она оставалась прохладной. Продолжайте делать это до тех пор, пока не снизится температура (ниже 38°).



5. Дайте ему выпить побольше прохладной (не холодной) воды.
6. Дайте ему лекарство, чтобы снизить жар. Хорошо помогают аспирин или ацетаминофен.

**Дозировка** для аспирина или ацетаминофена (при употреблении 300 мг взрослой таблетки):

Больному старше 12 лет : 2 таблетки каждые 4 часа.

Детям от 6 до 12 лет : 1 таблетку каждые 4 часа.

Детям от 3 до 6 лет : 1/2 таблетки каждые 4 часа.

Детям до 3 лет : 1/4 таблетки каждые 4 часа.

**Примечание:** Ацетаминофен безопаснее, чем аспирин, для ребенка моложе 12 лет, у которого простуда, грипп или ветрянка (см. с. 379).

Если больной с жаром не может глотать таблетки, разотрите их, смешайте порошок с водой и введите в анус клизмой или шприцом без иглы.

**Если жар быстро не снижается или если начались припадки (конвульсии), продолжайте охлаждение водой и обращайтесь за медицинской помощью.**

## ШОК

Шок – угрожающее жизни состояние, которое может быть результатом сильного ожога, большой потери крови, тяжелой болезни, обезвоживания или тяжелой аллергической реакции. Сильное внутреннее кровотечение – хотя его и не видно – тоже может вызвать шок.

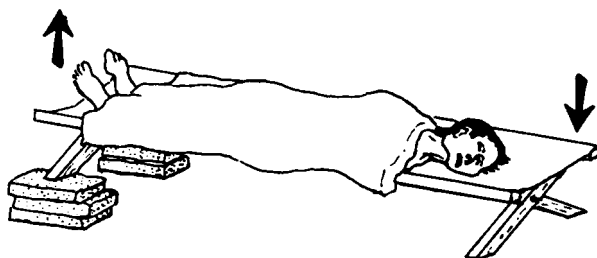
### **Признаки ШОКА:**

- слабый, частый пульс (более 100 ударов в минуту);
- “холодный пот”: бледная, холодная, влажная кожа;
- кровяное давление падает до опасного уровня;
- помрачение рассудка, слабость или потеря сознания.

### **Что делать для предупреждения или лечения шока:**

При первых признаках шока или если существует риск шока . . .

- ◆ Положите человека так, чтобы его ноги были чуть выше головы, как здесь:



Однако если у него сильная головная травма, приведите его в полусидячее положение (с. 91).

- ◆ Остановите любое кровотечение.
- ◆ Если больному холодно, укройте его одеялом.
- ◆ Если он в сознании и может пить, давайте ему глотками воду или другие напитки. Если он выглядит обезвоженным, дайте ему побольше жидкости и регидрон (с. 152).
- ◆ Лечите раны, если они у него есть.
- ◆ Если у него сильная боль, дайте ему аспирин или другое болеутоляющее лекарство, но **без успокаивающего**, такого как кодеин.
- ◆ Держитесь спокойно и успокаивайте больного.

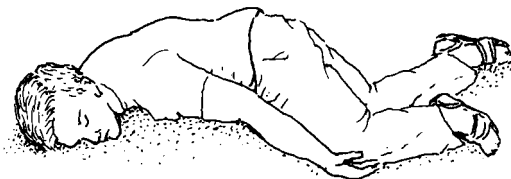
Если больной без сознания:

- ◆ Положите его на бок головой вниз, как показано на верхнем рисунке. Если вам кажется, что он задыхается, вытяните своими пальцами его язык.
- ◆ Если у него рвота, немедленно очистите ему рот. Убедитесь, что его голова внизу, откинута назад и лежит на одной стороне так, чтобы он не вдохнул рвоту в свои легкие.
- ◆ Не давайте ему в рот ничего, пока он без сознания.
- ◆ Если вы или кто-нибудь рядом знает как это сделать, введите быстрыми каплями внутривенный раствор (нормальный физиологический раствор).
- ◆ Обратитесь побыстрее за медицинской помощью.

## ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ

Обычными причинами потери сознания являются:

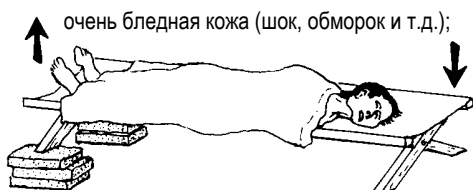
- пьянство;
- удар по голове (сшибающий с ног удар);
- шок (с. 77);
- припадки (с. 178);
- отравление (с. 103);
- обморок (от испуга, слабости и др.);
- тепловой удар (с. 81);
- паралич (с. 327);
- сердечный приступ (с. 25).



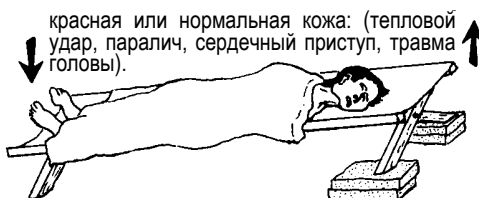
Если больной без сознания и вы не знаете почему, **немедленно проверьте следующее:**

1. Хорошо ли он **дышит**? Если нет, наклоните его голову назад, вытяните челюсть и язык вперед. Если что-то застряло у него в горле, вытащите это. Если он не дышит, сделайте сразу искусственное дыхание рот в рот (см. с. 80).
2. Потерял ли он **много крови**? Если так, остановите кровотечение (с. 82).
3. Находится ли он **в шоке** (влажная, бледная кожа: слабый, частый пульс)? Если так, уложите его, чтобы голова была ниже ног, и освободите от одежды (с. 77).
4. Может, это **тепловой удар** (нет пота, высокая температура, горячая, красная кожа)? Если так, заслоните его от солнца, поддерживайте его голову выше ног, облейте его холодной водой (если можно, ледяной) и обмахивайте его (с.81).

### Как положить больного без сознания:



очень бледная кожа (шок, обморок и т.д.);



красная или нормальная кожа: (тепловой удар, паралич, сердечный приступ, травма головы).

**Если существует вероятность, что у человека без сознания тяжелая травма:**

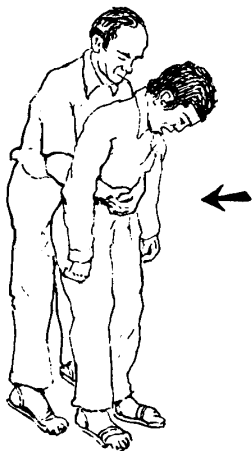
Лучше не двигать его, пока он не придет в сознание. Если вам нужно перенести его, делайте это крайне осторожно, потому что если его спина или шея сломаны, любое изменение положения может усилить травму (см. с. 100).

Осмотрите раны или сломанные кости, но поворачивайте больного по возможности осторожно. Не сгибайте его спину или шею.

**Никогда ничего не давите человеку без сознания через рот.**

## КОГДА ЧТО-ТО ЗАСТРЯЛО В ГОРЛЕ

Когда еда или что-то застревает в горле человека и он не может дышать, сделайте следующее:



- станьте за ним и обхватите его своими руками вокруг талии;
- положите кулак на его живот выше пупка и ниже ребер;
- и надавите на живот отрывистым толчкообразным движением вверх.



УДУШЬЕ

Это выталкивает воздух из его легких и освобождает горло. Если необходимо, повторите несколько раз.

Если больной намного больше вас или уже без сознания, быстро сделайте следующее:

- Положите его на спину.
- Наклоните голову на бок.
- Присядьте над ним, положив нижние части ладоней на его живот между пупком и ребрами. (Полным людям, беременным женщинам, людям в инвалидных колясках, маленьким детям кладите руки на грудь, а не на живот.)
- Сделайте быстрый сильный толчок снизу вверх.
- Повторите несколько раз, если необходимо.
- Если он все-таки не может дышать, попробуйте **дыхание рот в рот** (см. след. с.).

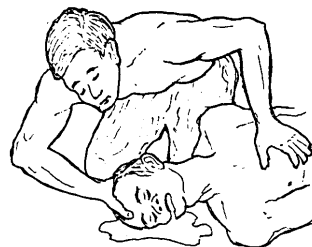


## УТОПЛЕНИЕ

Человек, у которого остановилось дыхание, продолжает жить лишь 4 минуты! Вы должны **действовать быстро!**

Сразу же начните дыхание рот в рот (см. след. с.). Если возможно, то даже не тогда, когда тонувшего оттащили на берег, а как только будет довольно мелкое место, чтобы можно было делать дыхание рот в рот.

Если вы не сможете вдохнуть воздух в его легкие, то когда достигнете берега, быстро положите его на бок, чтобы голова была ниже ног, и нажмите на живот, как описано выше. Затем сразу продолжайте дыхание рот в рот.



**ВСЕГДА СРАЗУ НАЧИНАЙТЕ С ДЫХАНИЯ РОТ В РОТ  
прежде, чем попытаетесь выдавить воду из груди утопающего.**

## ЧТО ДЕЛАТЬ, КОГДА ОСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДЫХАНИЕ: ДЫХАНИЕ РОТ В РОТ

Обычные причины остановки дыхания:

- что-то застряло в горле;
- язык или густая мокрота закрывает горло человека без сознания;
- утопление, удушье от дыма или отравление;
- сильный удар по голове или груди;
- сердечный приступ.

Человек может умереть через 4 минуты после того как остановилось дыхание.

**Если у человека остановилось дыхание, начните НЕМЕДЛЕННО дыхание рот в рот.**

Делайте все как можно быстрее.

**Шаг 1:** Быстро вытащите пальцем вещь, которая застряла во рту или в горле. Вытяните язык вперед. Если есть мокрота в горле, постарайтесь горло быстро очистить от нее.



**Шаг 2:** Быстро, но осторожно, положите больного лицом вверх. Осторожно запрокиньте его голову назад и вытяните вперед челюсти.



**Шаг 3:** Зажмите своими пальцами его ноздри, пошире откройте ему рот, закройте его рот своим и сильно выдохните в его легкие, так, чтобы у него поднялась грудь. Подождите, чтобы воздух вышел, и выдохните снова. Повторяйте это через каждые 5 секунд. Младенцам и маленьким детям закройте нос и рот своим ртом и дышите очень осторожно каждые 3 секунды.



Продолжайте **дыхание рот в рот** до тех пор, пока человек сможет дышать сам или пока минует опасность его гибели. Иногда приходится делать это в течение часа или больше.

## ТРАВМЫ, ВЫЗВАННЫЕ ПЕРЕГРЕВОМ

### Судороги при Перегреве

В жаркую погоду у людей, которые тяжело работают и сильно потеют, появляются иногда болезненные судороги в ногах, руках или желудке. Это вызвано недостатком соли в организме.

**Лечение:** Бросьте чайную ложку соли на литр кипяченой воды и выпейте ее. Повторяйте каждый час, пока не прекратятся судороги. Посадите или положите больного в прохладное место и осторожно массируйте болезненные места.



### Истощение от Перегрева

**Признаки:** У человека, который работает и сильно потеет в жаркую погоду, может появиться бледность, слабость, тошнота, и он может упасть в обморок. Кожа прохладная и влажная. Пульс быстрый и слабый. Температура тела обычно нормальная (с. 31).

**Лечение:** положите человека в прохладное место, поднимите его ноги и разотрите ему голени. Дайте выпить соленой воды: 1 ч. ложка на литр воды. (Ничего не давайте в рот, пока больной без сознания).

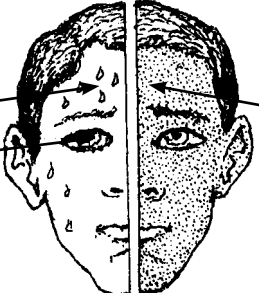
### Тепловой Удар

Тепловой удар случается редко, но он очень опасен. Он особенно поражает старых людей и алкоголиков в жаркую погоду.

**Признаки:** Кожа красная, очень горячая и сухая. Даже подмышки не влажные. У человека очень высокая температура, иногда выше 42°C. Часто он бывает без сознания.

**Лечение:** Нужно немедленно снизить температуру тела у больного. Положите больного в тень. Протирайте его холодной водой (если возможно, ледяной) и обмахивайте. Продолжайте делать это, пока не упадет температура. Обратитесь за медицинской помощью.

РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ “ИСТОЩЕНИЕМ ОТ ПЕРЕГРЕВА” И “ТЕПЛОВЫМ УДАРОМ”:

<p>ИСТОЩЕНИЕ ОТ ПЕРЕГРЕВА</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• потная, бледная, холодная кожа;</li><li>• большие зрачки;</li><li>• нет температуры;</li><li>• слабость.</li></ul>		<p>ТЕПЛОВОЙ УДАР:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• сухая, красная, горячая кожа;</li><li>• сильный жар;</li><li>• человек очень болен или без сознания.</li></ul>
--	---	--

О травмах, вызванных холодом, см. с. 408 и 409.

## КАК ОСТАНОВИТЬ КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ РАНЫ:

1. Поднять раненую часть.



2. Чистой тряпочкой (или рукой, если нет тряпочки) нажмите прямо на рану. Продолжайте нажимать, пока не остановится кровотечение. Это может занять у вас 15 минут, а иногда час или больше. Такого типа прямое нажатие остановит кровотечение почти из всех ран — иногда даже, когда отрезана часть тела.

Если это останавливает кровотечение и если больной теряет много крови, сделайте следующее:



- ◆ Продолжайте нажимать на рану.
- ◆ Держите раненую часть как можно выше.
- ◆ Перевяжите руку или ногу как можно ближе к ране — между раной и телом. Стяните вращением палочки так, чтобы кровотечение остановилось.
- ◆ Для повязки используйте сложенную ткань или широкий пояс; никогда не пользуйтесь тонким жгутом, веревкой или проводом.

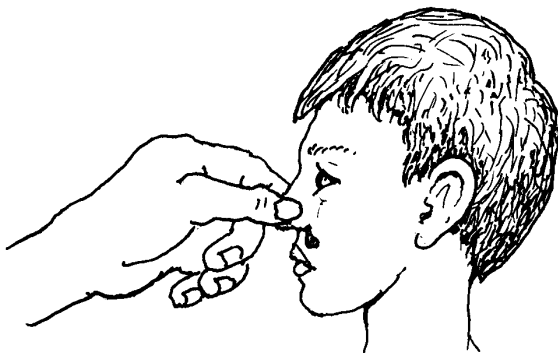
### **МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ:**

- Перевязывайте конечность, если только кровотечение сильное и нельзя остановить нажатием на вену.
- Ослабляйте повязку каждые полчаса, чтобы убедиться, что она еще нужна, и чтобы циркулировала кровь. Оставляя ее надолго, можно повредить руку или ногу так, что ее нужно будет отрезать.
- Никогда не пользуйтесь грязью, керосином, известью или кофе для остановки кровотечения.
- Если кровотечение или травма сильная, поднимите ноги и опустите голову, чтобы предупредить шок (см.с.77).



## КАК ОСТАНОВИТЬ КРОВЬ ИЗ НОСА?

1. Сидите спокойно.
2. Высморкайтесь осторожно, чтобы освободить нос от слизи и крови.
3. Крепко зажимайте нос в течение 10 минут или пока не прекратится кровотечение.



Если это не останавливает кровотечение, тогда ...



Введите в ноздри тампон из ваты, оставляя его кончик снаружи. Если это возможно, сначала намочите ватку перекисью водорода, **вазелином**, соком алое (с. 13) или лидокаином с адреналином (с. 381).

Затем снова крепко зажмите нос. Подержите так 10 минут или больше. Не откидывайте голову назад.



Оставьте тампон в носу на несколько часов после остановки кровотечения; затем осторожно вытащите его.

Особенно у старых людей кровотечение может идти из задней стенки носа и его нельзя остановить зажиманием. В таком случае больной должен взять в зубы пробку, початок кукурузы или другой подобный предмет и, наклонившись вперед, посидеть спокойно и стараться не глотать до тех пор, пока не остановится кровотечение. (Пробка помогает удержаться от глотательных движений, а это дает возможность крови свернуться).



### **Предупреждение:**

Если у человека часто идет кровь из носа, смазывайте небольшим количеством **вазелина** внутри ноздрей два раза в день. Или втягивайте соленую воду в нос (см. с. 164).

Питание апельсинами, помидорами и другими фруктами может помочь укрепить вены так, чтобы нос кровоточил реже.

## ПОРЕЗЫ, ЦАРАПИНЫ И МАЛЕНЬКИЕ РАНЫ

**Чистота имеет первостепенное значение для предупреждения инфекции и помощи в исцеления ран.**

### Чтобы лечить раны . . .

Сначала очень хорошо вымойте руки водой с мылом.

Затем обмойте кожу вокруг раны холодной кипяченой водой с мылом

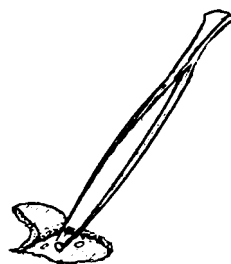
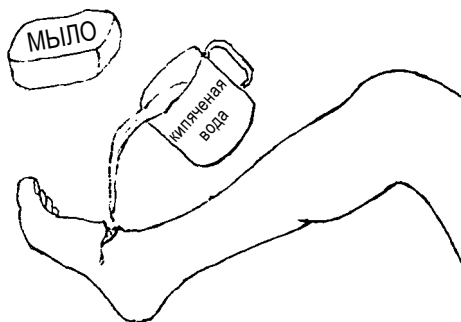
Теперь хорошо промойте рану прохладной кипяченой водой (и мылом, если в ране много грязи. Мыло помогает очистить, но может и повредить кожу).

Когда очищаете рану, постарайтесь осторожно вычистить всю грязь. Приподнимите и очистите под каждым лоскутком кожи. Вы можете использовать чистый пинцет или чистую ткань и марлю, чтобы убрать кусочки грязи, но всегда сначала прокипятите их, чтобы быть уверенными в их стерильности.

Если возможно, промойте рану кипяченой водой из шприца или из резиновой груши.

Любой оставшийся в ране кусочек грязи может вызвать инфекцию.

После того как рана очищена, положите сверху кусочек чистой марли или ткани. Она должна быть достаточно легкой, чтобы воздух мог поступать в рану и способствовать заживлению. Меняйте марлю или ткань каждый день и проверяйте на признаки инфекции (см. с. 88).



**НИКОГДА не накладываете на рану животные и человеческие фекалии или грязь. Это может вызвать такие опасные инфекции, как столбняк.**

**НИКОГДА не капайте спирт, настойку йода или Мерттиолат прямо в рану. Это повредит ткани тела и замедлит заживление.**

## БОЛЬШИЕ ПОРЕЗЫ: КАК ЗАКРЫТЬ ИХ

Недавний порез, еще чистый, заживет быстрее, если вы соедините концы вместе так, чтобы порез стал закрытым.

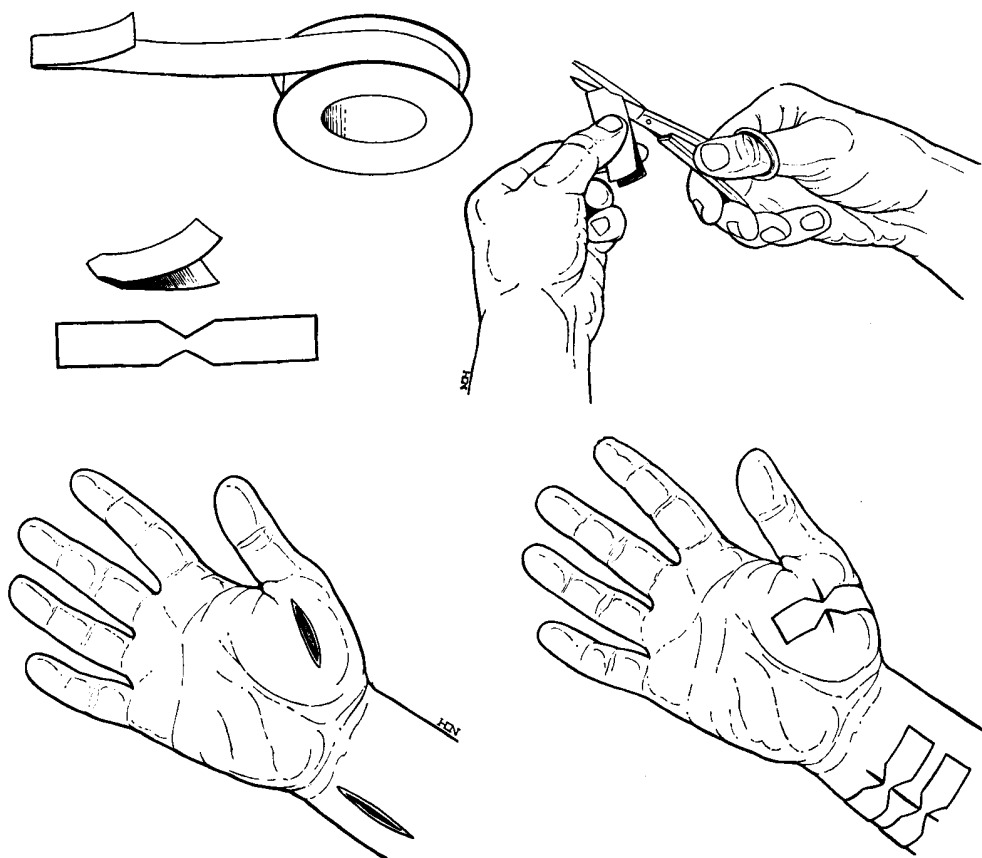
Закрывают глубокий порез только тогда, когда:

- ране меньше 12 часов.
- рана очень чистая и
- невозможно обратиться к работнику здравоохранения, чтобы закрыть ее в этот же день.

Перед тем как закрыть рану, промойте ее очень хорошо холодной, кипяченой водой (и мылом, если рана грязная). Если можно, то промойте водой из шприца. Надо быть абсолютно уверенным, что грязь или мыло не остались в ране.

Существует два метода закрытия пореза:

### ПОВЯЗКА “БАБОЧКА” ИЗ ЛИПКОЙ ЛЕНТЫ

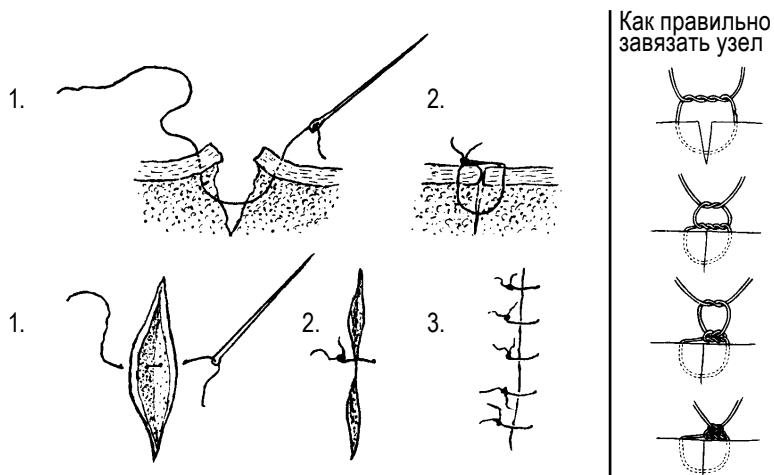


## ШВЫ И НАЛОЖЕНИЕ ШВОВ НИТЬЮ

Выясните, надо ли зашивать порез, если края кожи сами сошлись вместе. Если это так, швы не нужны.

Чтобы зашить рану:

- ◆ Прокипятите иглу для шитья и тонкую нитку (нейлоновую или лучше шелковую) в течение 20 минут.
- ◆ Промойте рану прохладной кипяченой водой, как было описано.
- ◆ Очень хорошо вымойте руки кипяченой водой с мылом.
- ◆ Зашейте рану вот так:



1. Сделайте первый стежок в середине раны и плотно стяните его (рис. 1 и 2).
2. Если кожа грубая, удерживайте иглу щипцами (или держателем иглы), которые надо прокипятить.
3. Сделайте столько стежков, сколько нужно чтобы закрыть всю рану (рис. 3).
4. Оставляйте швы на месте 5—14 дней (на лице 5, на теле 10, на ноге или руке 14 дней). Затем снимите швы: отрежьте нитку на одной стороне узла и тяните за узел до тех пор, пока не выйдет нитка.

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:** Закрывайте только те раны, которые очень чистые и которым меньше 12 часов. Застаревшие, грязные или инфицированные раны должны оставаться открытыми. Укусы людей, собак, свиней или других животных следует оставлять открытыми. Закрытие этих ран может вызвать опасные инфекции.

Если в закрытой ране появляются признаки инфекции, немедленно снимите швы и оставьте рану открытой (см. с.88).

## ПОВЯЗКИ

Повязки помогают содержать раны в чистоте. Поэтому бинты или кусочки ткани, которыми пользуются для перевязки ран должны быть чистыми. Тряпочки, которыми пользуются для перевязки ран, должны быть выстираны, а затем высушены утюгом или на солнце в чистом, не пыльном месте.

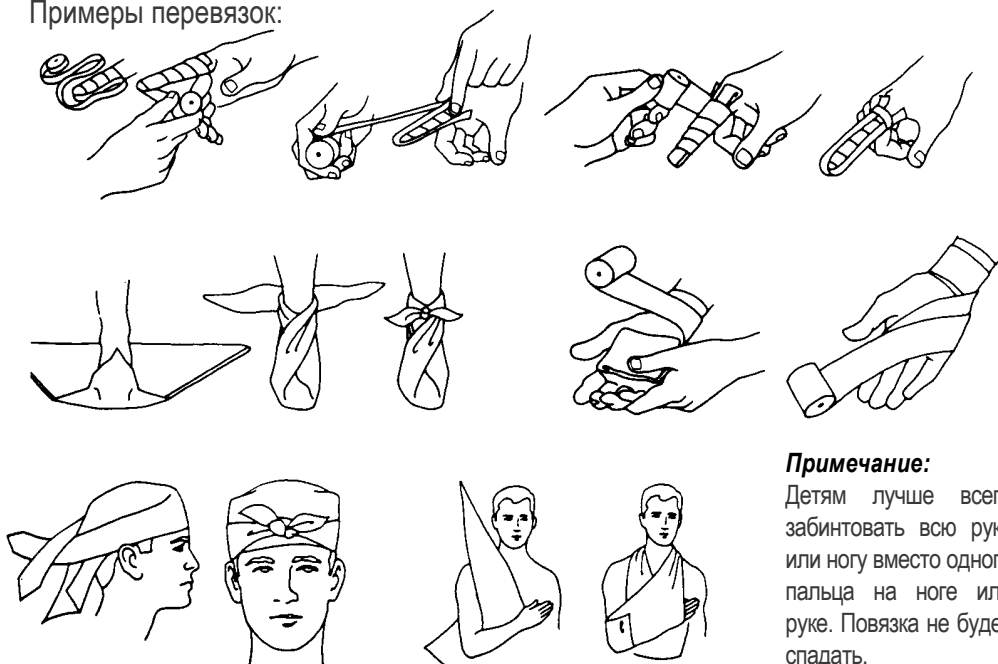
Убедитесь сначала, что рана очищена, как показано на с. 84. Если можно, то перед тем, как перевязывать рану, наложите на нее стерильную марлевую прокладку. Такие прокладки в закрытых пакетах часто продаются в аптеках.

Или приготовьте сами стерильную марлю или ткань. Заверните ее в плотную бумагу, заклейте пластырем и прокалите в духовке 20 минут.

**Лучше не перевязывать рану вообще, чем делать это грязным или мокрым бинтом.**

Если бинт намок или загрязнился, снимите его, промойте рану снова и наложите чистую повязку. Меняйте ее каждый день.

Примеры перевязок:



### **Примечание:**

Детям лучше всего забинтовать всю руку или ногу вместо одного пальца на ноге или руке. Повязка не будет спадать.

### **ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:**

Проследите внимательно, чтобы повязка вокруг конечности была не очень тугой, так как это препятствует притоку крови.

Для многих маленьких царапин и порезов повязки не нужны. Они лучше заживают, если их промыть водой с мылом и оставить на открытом воздухе. Самое важное — **содержать их в чистоте.**

## ИНФИЦИРОВАННЫЕ РАНЫ: КАК ИХ РАСПОЗНАТЬ И ЛЕЧИТЬ?

Рану можно считать инфицированной, если:

- она становится **красной, опухшей, горячей и болезненной**;
- в ней есть **гной**;
- или если от нее идет **неприятный запах**.

**Инфекция распространяется на другие части тела, если:**

- она вызывает **жар**;
- появляется **красная полоса над раной**;
- или если **лимфатические узлы становятся опухшими и болезненными**. Лимфатические узлы — часто называемые “гландами” — это маленькие ловушки для микробов, которые образуют небольшие бугорки под кожей, когда в них попадает инфекция.



### **Лечение инфицированных ран:**

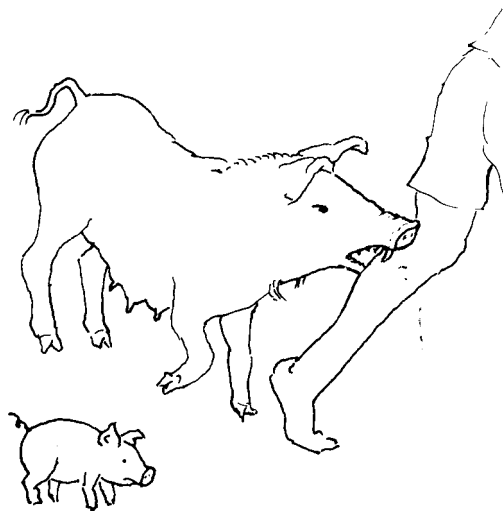
- ◆ Держите горячие компрессы на ране по 20 минут 4 раза в день. Или поддержите зараженную руку или ногу в ведре с горячей водой.
- ◆ Поддерживайте зараженную часть тела в спокойном и приподнятом состоянии (поднимите на уровень сердца).
- ◆ Если инфекция серьезная или если больной не был вакцинирован от столбняка, примите антибиотик типа пенициллина (см. с. 351, 352).

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:** Если рана плохо пахнет, из нее сочится бурая или серая жидкость или кожа вокруг потемнела и образовались воздушные пузырьки или волдыри, то это может быть гангрена. Немедленно обращайтесь за медицинской помощью. И между тем, следуйте инструкциям по гангрене на с. 213.

## РАНЫ, КОТОРЫЕ ВЕРОЯТНО СТАНУТ ОПАСНО ИНФИЦИРОВАННЫМИ

### Эти раны весьма вероятно станут опасно инфицированными:

- грязные раны или раны, нанесенные грязными предметами;
- колотые раны или другие глубокие раны, которые сильно не кровоточат;
- раны, нанесенные в местах, где содержатся животные: загоны для скота, свинарники и др.;
- большие раны с серьезным повреждением или кровоизлиянием;
- укусы, особенно свиней, собак или людей;
- пулевые раны.



### Особый уход за такой раной “высокого риска”:

1. Промойте рану кипяченой водой с мылом. **Удалите все кусочки грязи, кровяные сгустки и омертвевшую или сильно поврежденную плоть.** Смойте грязь, пользуясь шприцем или резиновой грушей.
2. Если рана очень глубокая, если это укус или есть опасность, что в ней осталась грязь, примите антибиотик. Самый лучший — пенициллин. Если у вас нет пенициллина, воспользуйтесь ампициллином, эритромицином, тетрациклином, ко-тримоксазолом или сульфаниламидом. Дозировку посмотрите в ПРИЛОЖЕНИИ 1.
3. **Никогда** не закрывайте такие раны швами или повязкой “бабочка”. **Оставьте рану открытой.** Если она очень большая, квалифицированный работник здравоохранения или врач сможет закрыть ее позже.

Опасность столбняка очень большая для людей, которые не сделали прививку от этой смертельной болезни. Чтобы снизить риск, человеку, которому не сделали прививку от столбняка, нужно принимать пенициллин или ампициллин сразу после получения раны такого типа, даже если она маленькая.

Если рана такого типа серьезная, человеку, у которого нет прививки от столбняка, нужно принимать большие дозы пенициллина или ампициллина в течение недели или дольше. Антитоксин от столбняка (с. 389) тоже можно принимать, но быть уверенным, что приняты все меры предосторожности со с. 70, если вы пользуетесь антитоксином, приготовленным из лошадиной сыворотки.

## ПУЛЕВЫЕ, НОЖЕВЫЕ И ДРУГИЕ ТЯЖЕЛЫЕ РАНЕНИЯ



**Опасность инфекции:** Любая пулевая или ножевая рана содержит большой риск опасной инфекции. По этой причине следует сразу же принять антибиотик, предпочтительнее пенициллин (с. 351) или ампициллин (с. 353).

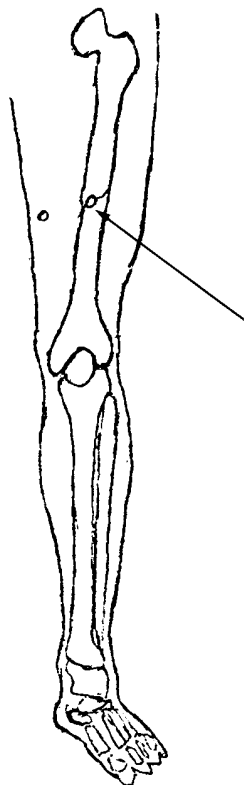
Больным, у которых нет прививки от столбняка, следует, если возможно, то сделать инъекцию антитоксина от столбняка (с. 389), а также прививку против столбняка.

Если можно, обратитесь за медицинской помощью.

### Пулевые Ранения Рук или Ног



- ◆ Если рана сильно кровоточит, остановите кровотечение как показано на с. 82.
- ◆ Если кровотечение не серьезное, пусть кровь идет некоторое время. Это поможет очистить рану.
- ◆ Промойте рану прохладной кипяченой водой и сделайте чистую повязку. Если рана от огнестрельного оружия, промойте только поверхность (внешнюю часть).
- ◆ Обычно лучше ничего не вкладывать в отверстие раны.
- ◆ Дайте антибиотики.

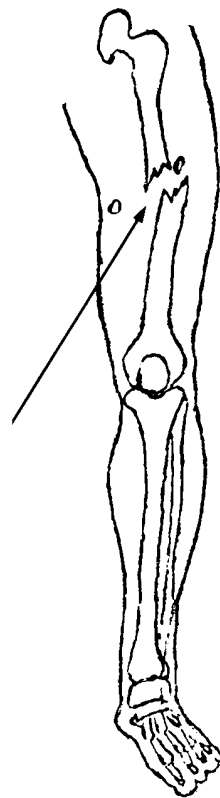


### **ОСТОРОЖНО:**

Если существует вероятность, что пуля застряла в кости, кость может сломаться.

Не нагружайте раненую конечность (например, не стойте на ней) — все это может вызвать более серьезный перелом, такой как этот:

Если подозреваете перелом, лучше наложить шину на конечность и несколько недель соблюдать постельный режим.





**Когда рана серьезная**, поднимите раненую часть чуть выше сердца и держите больного в совершенно спокойном состоянии.

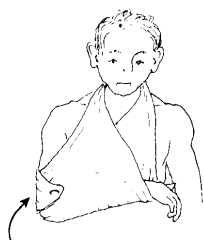
Вот так рана заживет быстрее и вряд ли станет инфицированной.

**ДА**



Ходить на раненой ноге или сидеть, опустив ее вниз, — все это замедляет заживление и способствует инфицированию.

**НЕТ**

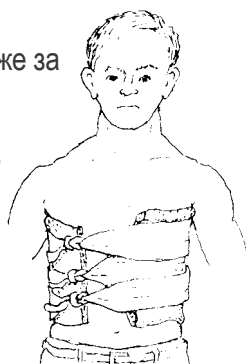


Сделайте перевязку, подобную этой, чтобы поддерживать руку с огнестрельной раной или другим серьезным повреждением.

### Глубокие Раны Груды

Раны груди могут быть очень опасными. Обратитесь сразу же за медицинской помощью.

Если рана дошла до легких и воздух поступает через отверстие, когда больной дышит, накройте рану так, чтобы она не пропускала воздух. Намажьте **вазелином** или растительным маслом марлевую салфетку или чистый бинт и плотно перекройте рану, как показано здесь: (**ОСТОРОЖНО:** Если крепкая повязка затрудняет дыхание, ослабьте ее или снимите.)



- ◆ Положите раненого в такое положение, в котором он чувствует себя удобно.
- ◆ Если есть признаки шока, проведите правильное лечение (с. 77).
- ◆ Давайте антибиотики и болеутоляющие препараты.

### Пулевое Ранение Головы

- ◆ Положите больного в полусидячее положение.
- ◆ Накройте рану чистым бинтом.
- ◆ Дайте антибиотики (пенициллин).
- ◆ Обратитесь за медицинской помощью.

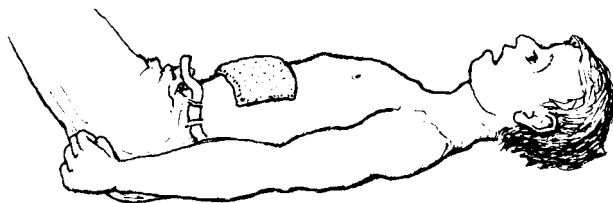
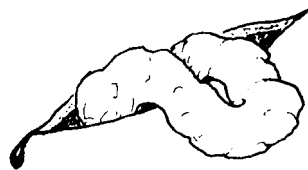


## ГЛУБОКИЕ РАНЫ В БРЮШИНЕ

Любая рана в желудке или в кишечнике очень опасна. Обратитесь **немедленно** за медицинской помощью. Но тем временем:

Накройте рану чистым бинтом.

Если кишки частично вылезли из раны, накройте их чистой тряпочкой, смоченной слегка подсоленной, охлажденной кипяченой водой. Не пытайтесь затолкать их обратно. Проверяйте, чтобы тряпочка все время была влажная.

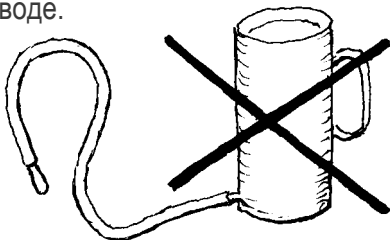


Если раненый в шоке, поднимите его ноги выше головы.

Ничего не давайте в рот: ни еду, ни жидкость, ни даже воду — воздерживайтесь не менее 2 дней, если не доставите раненого в центр здоровья. Затем дайте только воду маленькими глотками.

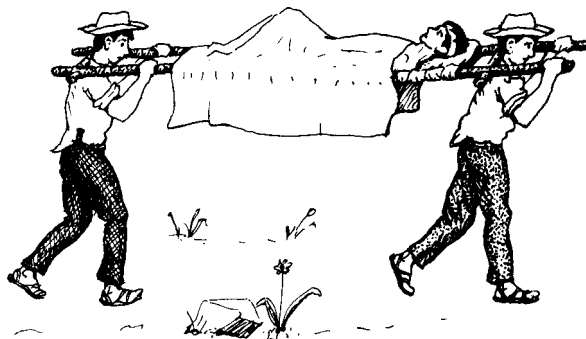
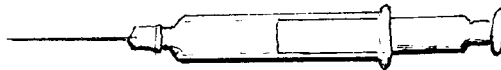


Если больной проснулся и испытывает жажду, дайте ему пососать кусочек ткани, намоченной в воде.



Никогда не делайте клизму, даже если живот вздулся или больной не испражняется несколько дней. Если кишки порваны, клизма или очистительные препараты могут убить его.

Сделайте укол антибиотика (инструкции см. на след. с.).



**НЕ ЖДИТЕ РАБОТНИКА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.**

**НЕМЕДЛЕННО ДОСТАВЬТЕ  
РАНЕНОГО В БЛИЖАЙШИЙ  
ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ИЛИ В  
БОЛЬНИЦУ.**

Ему понадобится операция.

## ЛЕЧЕНИЕ РАНЫ В КИШЕЧНИКЕ (Также аппендицита или перитонита)

До тех пор, пока вы не сможете получить медицинскую помощь, делайте следующее:

Делайте инъекцию ампициллина (с. 353) 1 г (4 ампулы по 250 мг) каждые 4 часа.

Если нет ампициллина:

Введите пенициллин (если возможно, пенициллин короткого действия, с. 352) — 5 000 000 ЕД сразу; после этого по 1 000 000 ЕД каждые 4 часа.

Вместе с пенициллином делайте инъекции:

стрептомицина(с. 363) по 2 мл (1 г) 2 раза в день или левомицетина 2 ампулы по 250 мг каждые 4 часа.

Если вы не можете достать эти антибиотики в форме для инъекций, давайте ампициллин или пенициллин в таблетках вместе с левомицетином или тетрациклином и немного воды.

## СЕРЬЕЗНЫЕ ПРОБЛЕМЫ С КИШЕЧНИКОМ (ОСТРЫЙ ЖИВОТ)

**Острым животом** названы многие внезапные серьезные заболевания кишечника, при которых для предотвращения смертельного исхода требуется срочное хирургическое вмешательство. Аппендицит, перитонит и непроходимость кишечника - это примеры таких заболеваний (см. след. с.). Воспалительный процесс в тазу или внематочная беременность у женщин могут также быть причиной острого живота. Часто точную причину острого живота можно установить только во время операции.

**Если у больного непрерывная острая боль в кишечнике с рвотой, но нет поноса, следует подозревать острый живот.**

### “ОСТРЫЙ ЖИВОТ”:

**Доставьте в больницу — возможно нужна операция**

- постоянная острая боль, которая усиливается;
- запор и рвота;
- живот вздувается, твердеет, больной оберегает его;
- боль не утихает.

### МЕНЕЕ СЕРЬЕЗНАЯ БОЛЕЗНЬ:

**Можно лечить дома или в центре здоровья**

- боль приходит и уходит (спазмы);
- умеренный или сильный понос;
- иногда признаки инфекции, возможна простуда или воспаленное горло;
- аналогичные боли были раньше;
- только умеренная боль.

**Если у больного признаки “острого живота”, доставьте его в больницу как можно быстрее.**

## Непроходимость Кишечника

“Острый живот” может быть вызван чем-то, что блокирует или “закупоривает” часть кишечника, так что пища и стул не могут проходить. Наиболее общие причины:

- клубок или узел аскарид (Аскариды, с. 140);
- петля кишки, ущемленной в грыже (с. 177);
- внедрение одной кишки в другую (инвагинация).

Почти в любом случае “острого живота” могут появляться некоторые признаки непроходимости. Непроходимость вызывается нарушением двигательной функции кишечника.

### Признаки непроходимости кишечника:

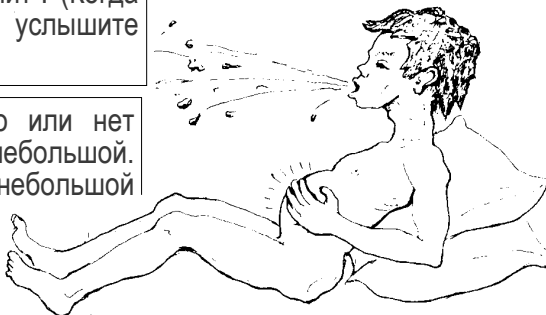
Постоянная сильная боль в животе.

Живот этого ребенка вздутый, твердый и очень болезненный. Он болит еще больше, когда вы прилагаетесь к нему. Ребенок пытается защитить свой живот и держит ноги согнутыми. Его живот часто “молчит”. (Когда вы приложите к нему ухо, то не услышите звуков обычного бульканья.)

У него обычный запор (мало или нет испражнений). Если есть понос, то небольшой. Иногда все это выходит в виде небольшой кровавой слизи.

Отвезите такого больного в больницу как можно скорее. Его жизнь в опасности и может понадобиться хирургическое вмешательство.

Внезапная рвота с большой силой! Рвотная масса может лететь на метр или дальше. Рвотная масса представляет собой темную зловонную жидкость, похожую на кал.

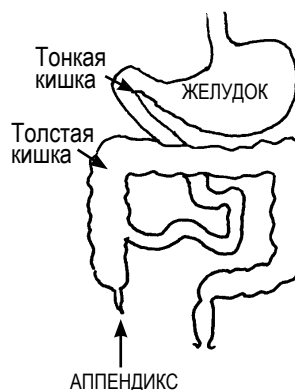


## Аппендицит, Перитонит

Эти опасные состояния часто требуют хирургического вмешательства. Обратитесь за медицинской помощью.

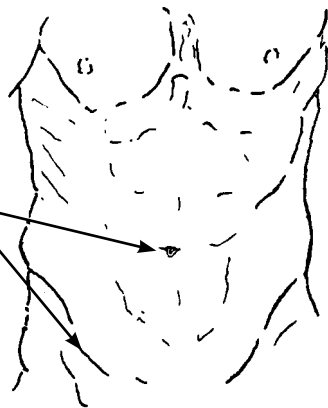
Аппендицит — это инфекция аппендикса, который представляет собой пальцеобразный отросток толстой кишки в нижней правой части живота. Инфицированный аппендикс иногда лопается, вызывая перитонит.

Перитонит — это острая серьезная инфекция внутри полости или сумки, содержащей кишки. Он происходит в результате того, что аппендикс или другая часть кишечника лопается или рвется.

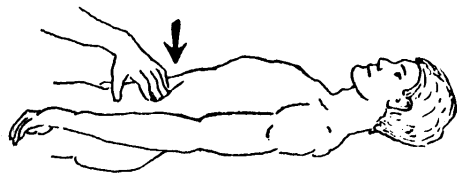


### Признаки аппендицита:

- Основной признак — постоянная боль в животе, которая становится все сильнее и сильнее.
- Боль часто начинается вокруг пупка, но быстро смещается к нижней правой стороне.
- Могут быть потеря аппетита, рвота, запор или невысокая температура.



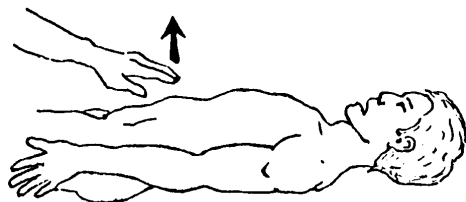
### ПРОВЕРКА НА АППЕНДИЦИТ ИЛИ ПЕРИТОНИТ:



Заставьте больного кашлянуть и посмотрите, вызывает ли это резкую боль в животе.

Или медленно, но сильно давите на живот немного выше левого паха, пока не появится легкая боль.

Затем быстро уберите руку.



Если появляется очень резкая боль (опоясывающая боль), когда убрали руку, то весьма вероятно, что это аппендицит или перитонит.

Если не появляется опоясывающая боль выше левого паха, проверьте таким же образом выше правого паха.

### ЕСЛИ КАЖЕТСЯ, ЧТО У БОЛЬНОГО АППЕНДИЦИТ ИЛИ ПЕРИТОНИТ:

- ◆ Немедленно обратитесь за медицинской помощью. Если есть возможность, доставьте больного туда, где ему могут сделать операцию.
- ◆ Ничего не давайте в рот и не делайте клизму. Только если у больного начнут появляться признаки обезвоживания, дайте маленькими глотками воду или регидрон (с. 152) — но ничего более.
- ◆ Больного следует осторожно положить в полусидящее положение.

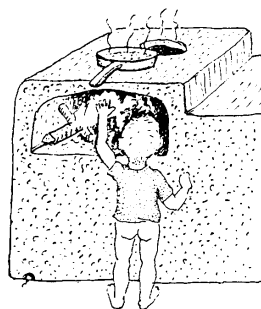


**Примечание:** Когда проявляется перитонит, живот становится твердым, как доска, и больной ощущает сильную боль даже при легком прикосновении к его животу. Жизнь человека в опасности. Доставьте его немедленно в медицинский центр и по пути дайте ему лекарство, указанное наверху с. 93.

## ОЖОГИ

**Предупреждение:** Большинство ожогов можно было бы не допустить. Уделяйте особое внимание детям!

- ◆ Не разрешайте малышам играть возле огня.
- ◆ Прячьте лампы и спички подальше.
- ◆ Поверните ручки сковородок на плите так, чтобы дети не смогли достать их.



### Небольшие Ожоги без Волдырей (I степень)

Чтобы облегчить боль и уменьшить повреждения, вызванные легким ожогом, **сразу же** опустите в холодную воду обожженную часть. Никакого другого лечения не требуется. Примите аспирин от боли.

### Ожоги, которые Вызывают Волдыри (II степень)

Не вскрывайте волдыри.

Если волдырь лопнул, промойте его осторожно охлажденной кипяченой водой с мылом. Простерилизуйте немного **вазелина**, нагрев до кипения, и намажьте его на кусочек стерильного бинта. Потом положите бинт на ожог.

Если нет **вазелина**, оставьте рану открытой. Никогда не намазывайте жиром или маслом.

**Очень важно содержать ожог в чистоте.  
Защищайте его от грязи, пыли и мух.**

Если появляются признаки инфекции – гной, плохой запах, температура, опухшие лимфатические узлы – делайте компрессы из теплой соленой воды (1 ч. ложка соли на 1 л воды) 3 раза в день. (Если можно, добавьте 2 ст. ложки извести в соленую воду). Прокипятите воду и ткань перед употреблением. Очень осторожно уберите мертвую кожу и плоть. Можно намазать небольшое количество антибиотиковой мази, такой как Левосин (с. 371). В тяжелых случаях желателно принимать пенициллин или ампициллин.

### Глубокие Ожоги (III степень)

Такие ожоги разрушают кожу и обнажают живую или обугленную плоть, – всегда серьезные, как и любые ожоги, которые покрывают большие площади тела. Сразу доставьте больного в центр здоровья. Тем временем заверните обожженную часть в чистую ткань или полотенце.

Если нет возможности получить медицинскую помощь, лечите ожог, как описано выше. Если нет Вазелина, оставьте ожог открытым для воздуха, прикрыв его лишь легкой хлопчатобумажной тканью или простыней, чтобы защитить от пыли и мух. Содержите ткань в чистоте и меняйте каждый раз, когда она станет грязной от жидкости или крови из ожога. Дайте пенициллин.

**Никогда не накладывайте жир, сало, шкуру, кофе, травы или кал на ожог!**

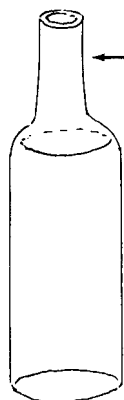
Смазка ожога медом помогает предохранить и остановить инфекцию и ускорить заживление. Осторожно смывайте старый и наносите новый мед, по крайней мере два раза в день.

## ОСОБЫЕ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИ ОЧЕНЬ СЕРЬЕЗНЫХ ОЖОГАХ

У любого человека сильный ожог может легко вызвать состояние шока (см. с. 77) от боли, страха и потери телом жидкости из сочащегося ожога.

Утешьте и успокойте больного с ожогом. Дайте ему от боли аспирин и анальгин. Промывание открытых ран слегка подсоленной водой также помогает успокоить боль. Положите 1 ч. ложку на литр холодной кипяченой воды.

Давайте больному с ожогом побольше жидкости. Если площадь ожога большая (больше двойного размера ладони), приготовьте следующий напиток:



← К 1 литру воды  
добавить:

половину чайной ложки соли,



половину чайной ложки бикарбоната соды.



Добавьте также 2 - 3 ч. ложки сахара или меда и немного апельсинового или лимонного сока, если возможно.

Больной с ожогами должен пить этот напиток почаще, пока не участится мочевыделение. Он должен стараться выпивать 4 литра в день при большом ожоге и 12 литров в день при очень большом ожоге.

Очень важно, чтобы больной с тяжелым ожогом употреблял пищу, богатую протеином (см. с. 110). Не следует исключать никакие продукты питания.

## Ожоги Вокруг Суставов

Если у кого-то сильные ожоги между пальцами, под мышкой или на других суставах, необходимо наложить марлевые прокладки с **вазелином** между обожженными поверхностями, чтобы помешать им соединиться при заживлении. Кроме того, пока идет заживление, пальцы руки и ноги следует распрямлять полностью по нескольку раз на день. Это болезненно, но помогает предотвратить образование жестких рубцов, которые ограничивают подвижность. Пока заживает обожженная рука, пальцы следует держать слегка согнутыми.



## СЛОМАННЫЕ КОСТИ (ПЕРЕЛОМЫ)

Когда сломана кость, то самое важное, что нужно сделать, – это **держат кость в фиксированном положении**. Это предупреждает дальнейшее повреждение и способствует срастанию.

Прежде чем попытаться двигать или переносить больного с поломанной костью, закрепите кости, чтобы они не могли смещаться, с помощью шины, полоски коры или рукава из картона. Позже гипсовую повязку на конечность можно будет наложить в центре здоровья, а возможно, вы и сами сможете наложить гипс согласно местным традициям (см. с. 14).

### Установка сломанных костей.

Если кажется, что кости находятся в более или менее правильном положении, лучше не двигать их – это принесет больше вреда, чем пользы.

Если кости смещены, а перелом свежий, вы можете попытаться установить или выпрямить их перед наложением гипса. Чем скорее кости установятся, тем легче будет срастание.

### КАК УСТАНОВИТЬ СЛОМАННОЕ ЗАПЯСТЬЕ

Тяните руку медленно с постоянной силой от 5 до 10 мин, увеличивая усилие, чтобы разделить отломки.



Пока один человек все еще тянет за руку, другой осторожно устанавливает и выпрямляет кости.



**ОСТОРОЖНО:** Можно нанести большой вред при попытке установки кости. Идеально это следует делать с помощью опытного человека. Не дергайте и не действуйте силой.

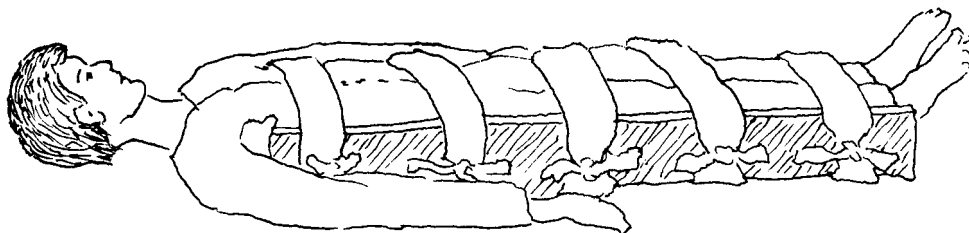
### КАК ДОЛГО СРАСТАЮТСЯ СЛОМАННЫЕ КОСТИ?

Чем сильнее перелом и чем старше больной, тем дольше длится лечение. Детские кости заживают быстро. У некоторых старых людей они вообще не срастаются. Сломанная рука должна находиться в гипсе приблизительно месяц, и не следует нагружать ее еще около месяца. Сломанная нога должна оставаться в гипсе до 2-х месяцев.



## ПЕРЕЛОМ БЕДРА ИЛИ БЕЗЫМЯННОЙ КОСТИ

Перелом бедра или безымянной кости часто требует особого внимания. Лучше всего наложить шину на все тело вот так.



И сразу же доставить травмированного больного в центр здоровья.

## ПЕРЕЛОМ ШЕИ ИЛИ СПИНЫ

Если существует вероятность, что у больного перелом позвоночника или шеи, будьте очень осторожны, когда двигаете его. Старайтесь не менять его положения. Если возможно, то перед тем, как двигать его, пригласите работника здравоохранения. Если вам нужно передвигать больного, делайте это, не наклоняя его шею или спину. Для инструкций по транспортировке травмированного больного см. след. с.

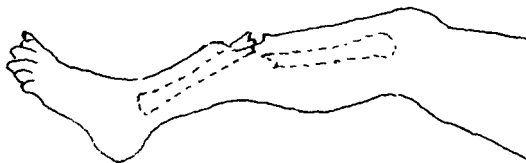
## ПЕРЕЛОМ РЕБЕР

Это очень болезненно, но почти всегда проходит само по себе. Лучше не накладывать шину и не бинтовать грудь. Самое лучшее лекарство – это принять аспирин и отдохнуть. Чтобы легкие оставались здоровыми, делайте подряд 4-5 глубоких вдохов через каждые 2 часа. Делайте это ежедневно, пока вы не сможете дышать нормально. Сначала будет очень больно. Это может длиться месяцами, прежде чем боль совсем отпустит.

Сломанное ребро не всегда прокалывает легкие. Но если ребро торчит из кожи или больной кашляет кровью и начинаются трудности с дыханием (не просто боль), примите антибиотики (пенициллин или ампициллин) и обратитесь за медицинской помощью.

## СЛОМАННЫЕ КОСТИ, КОТОРЫЕ ТОРЧАТ ИЗ КОЖИ (ОТКРЫТЫЕ ПЕРЕЛОМЫ)

Поскольку в этих случаях опасность инфекции очень велика, лучше всегда обращаться за помощью к работнику здравоохранения или врачу для обследования раны. Очистите рану и торчащую кость очень осторожно, но тщательно, холодной кипяченой водой. Накройте чистой повязкой. **Никогда не вставляйте кость обратно в рану, пока рана и кость не будут полностью чистыми.**



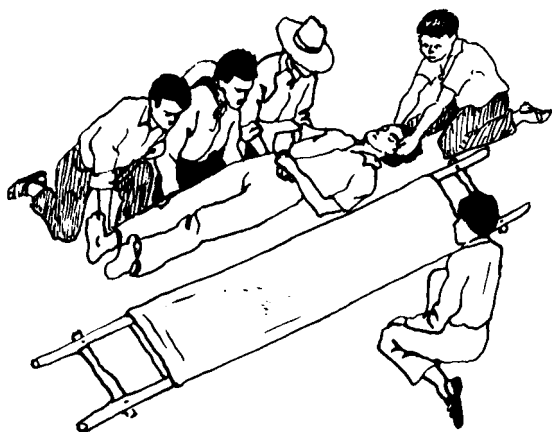
Наложите шину на конечность, чтобы предохранить от более сильного повреждения.

Если кость прорвала кожу, немедленно используйте антибиотики, чтобы сразу предупредить инфекцию: пенициллин, ампициллин или тетрациклин (с. 351, 353 и 356).

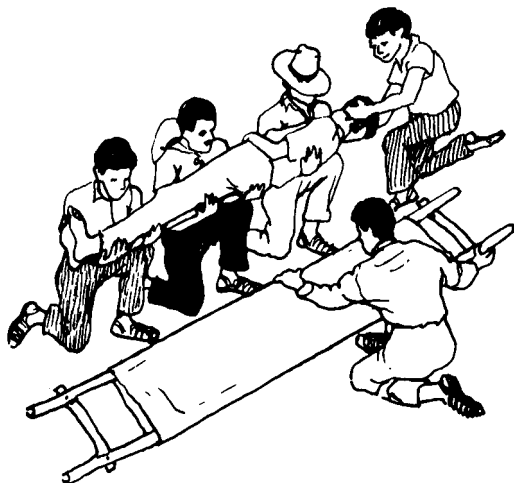
**ВНИМАНИЕ: Никогда не растирайте и не массируйте сломанную конечность или ту часть, которая, возможно, сломана.**

## КАК ПЕРЕНОСИТЬ ТЯЖЕЛО РАНЕННОГО

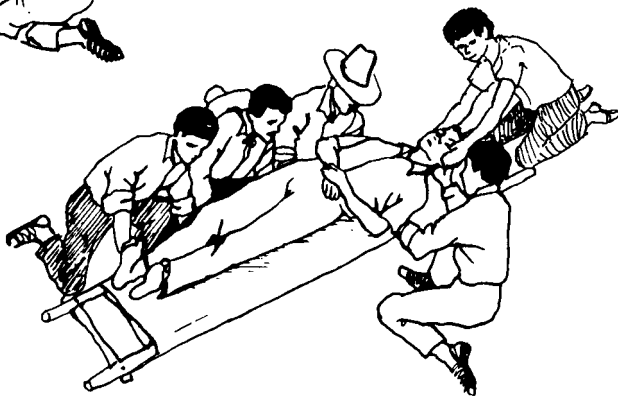
С большой осторожностью поднимите травмированного больного, не сгибая его ни где. Обратите особое внимание на то, чтобы голова и шея не наклонялись.



Нужен еще один человек для того, чтобы поставить на место носилки.



С помощью нескольких людей положите травмированного больного осторожно на носилки.



аккуратно и плотно сложенная одежда

Если шея травмирована или сломана, положите аккуратно сложенную одежду или мешки с песком по обе стороны головы, чтобы удержать ее от движения.

Когда несете, пытайтесь держать ноги вверх, даже на возвышениях.

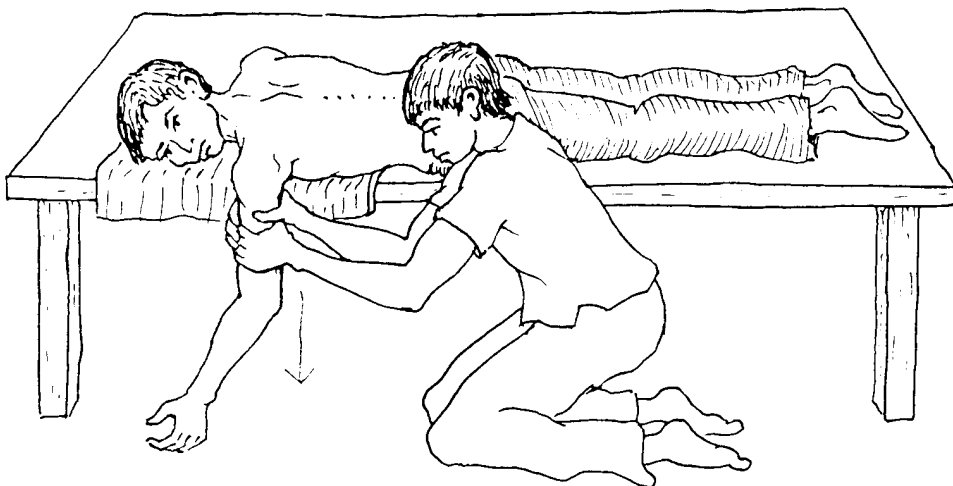
## ВЫВИХИ (СМЕЩЕНИЕ СУСТАВНЫХ КОНЦОВ КОСТЕЙ)

### *Три важных пункта лечения:*

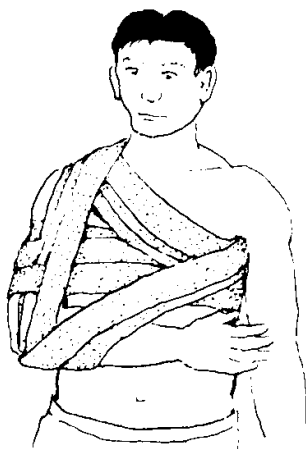
- ◆ Постарайтесь вправить кость на место. **Чем быстрее, тем лучше.**
- ◆ Держите ее плотно забинтованной на месте так, чтобы она не соскользнула снова (около месяца).
- ◆ Оберегайте конечность от сильных нагрузок достаточно долго, до полного заживления сустава (2 или 3 месяца).

### КАК ВПРАВИТЬ ВЫВИХНУТОЕ ПЛЕЧО

Положите травмированного больного лицом вниз на стол или другую твердую поверхность, чтобы рука свисала вниз. С равномерной силой тяните к полу руку в течение 15 или 20 мин. Затем осторожно отпустите. Плечо встанет на место.



Или привяжите что-нибудь к руке весом от 4,5 до 9 кг. (начните с 4,5 кг., но не переходите за 9 кг.) и оставьте на 15-20 мин.



После того, как плечо встанет на место, привяжите крепко руку к телу. Держите на повязке 1 месяц. Чтобы помешать плечу стать полностью неподвижным, пожилые люди должны развязывать руку на несколько минут 3 раза в день и ею осторожно делать круговые движения.

Если вы не можете вправить на место вывихнутую конечность, обратитесь сразу же за медицинской помощью. Чем дольше будете ждать, тем труднее будет вправить.

## РАСТЯЖЕНИЯ И РАЗРЫВЫ (УШИБ ИЛИ РАЗРЫВ В ВЫВИХНУТОМ СУСТАВЕ)

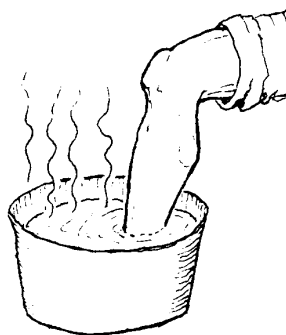
Иногда бывает невозможно узнать, когда нога или рука ушиблена, растянута или сломана. В этом случае поможет рентген.

Но обычно переломы и растяжения лечатся более или менее одинаково. Удерживайте сустав неподвижным. Заверните его чем-нибудь, что дает твердую поддержку. Серьезным растяжениям необходимо по крайней мере 3 или 4 недели для излечения. Переломам требуется больше времени.

Чтобы облегчить боль и уменьшить опухоль, поднимите растянутую часть выше. В течение первых двух дней накладывайте лед, завернутый в ткань или пластырь, или холодную мокрую ткань на опухший сустав на 20-30 минут через каждый час. Это поможет уменьшить опухоль и боль. Через 24-48 часов (если опухоль не увеличивается) поддерживайте сустав в горячей воде несколько раз в день.



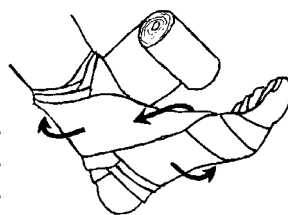
В первый день поддерживайте растянутый сустав в холодной воде.



Через день или два используйте горячую воду.

Вы можете удерживать вывихнутый сустав в правильном положении, пользуясь гипсом, изготовленным дома (см. с. 14), или эластичным бинтом.

Обернув ногу или колено эластичным бинтом, вы можете этим предупредить или уменьшить опухоль. Начните с пальцев на ноге и заворачивайте вверх, как показано здесь. Будьте осторожны и не заворачивайте слишком туго, снимайте повязку каждый час или два. Примите еще и аспирин.



Если боль или опухоль не станут уменьшаться через 48 часов, обратитесь за медицинской помощью.

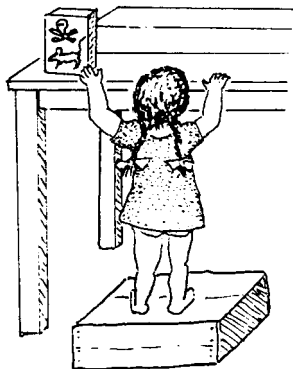
**Осторожно:** Никогда не растирайте и не массируйте при растяжении и переломе кости. Это больше навредит, чем поможет.

Если кажется, что нога очень подвижна, "гибкая" или больной боится двигать пальцами, обратитесь за медицинской помощью. Возможно, необходимо хирургическое вмешательство.

## ОТРАВЛЕНИЕ

Многие дети умирают от того, что глотают ядовитые предметы. Для защиты ваших детей примите следующие меры предосторожности:

**Храните все яды так, чтобы ребенок не смог их достать.**



**Никогда не храните керосин, бензин или другие ядовитые вещества в бутылках из-под лимонада и других безалкогольных напитков, потому что дети могут их выпить.**



**Самые обычные яды, которых следует остерегаться:**

- крысиный яд;
- ДДТ, линдан, дезинфицирующий раствор для овец и другие инсектициды или ядовитые травы;
- лекарства (любые, когда их много проглотить, будьте особенно осторожны с **железосодержащими**);
- настойка йода;
- известь;
- сигареты;
- спирт для натирания или древесный;
- отравленные листья, зерна, ягоды или грибы;
- касторовое масло;
- спички;
- керосин, бензин, растворитель красок, газолин, жидкость для зажигалок;
- щелочи или каустическая сода;
- соль – если слишком много давать младенцам и маленьким детям;
- испорченная пища (см. с. 135).

### **Лечение**

Если вы подозреваете отравление, сделайте немедленно следующее:

- ◆ Если ребенок не спит и беспокоится, заставьте его вырвать. Положите палец ему в горло и дайте ему чайную ложку сиропа рвотного корня (с. 389), разведенную в 1 стакане воды. Или заставьте его выпить воду с мягким мылом или солью (6 ч. ложек соли на 1 чашку воды).
- ◆ По возможности можно дать ему чашку активированного угля (с. 389), смешанного с чашкой воды. (Взрослым 3 стакана этой смеси.)

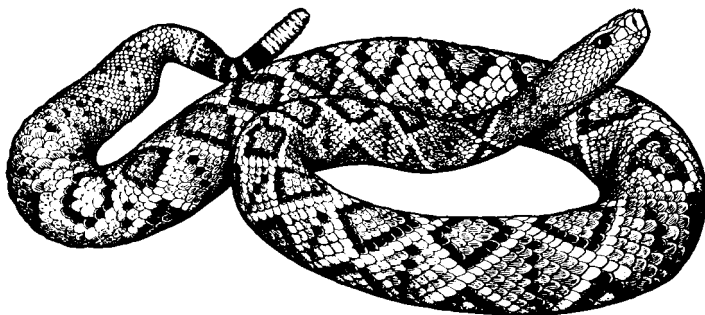
**Осторожно:** Не вызывайте рвоту у больного, который выпил керосин, газолин, сильную кислоту, едкое вещество (щелочь), или если он без сознания. Если он не спит и встревоженный, дайте ему побольше воды или молока, чтобы растворить яд. (Детям давайте 1 стакан воды каждые 15 мин.)

Накройте больного, если его знобит, но избегайте перегрева. **При сильном отравлении обращайтесь за медицинской помощью.**

## УКУСЫ ЗМЕЙ

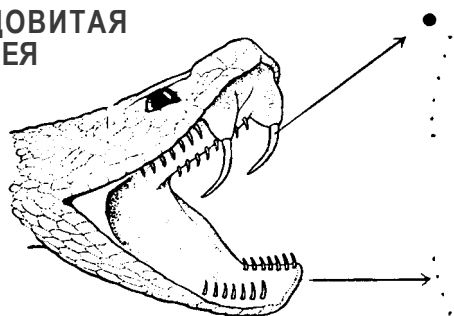
**Примечание: Постарайтесь узнать, какие змеи живут в вашей местности, и записать их на этой странице.**

### ГРЕМУЧАЯ ЗМЕЯ



Если кого-то укусила змея, попытайтесь выяснить, ядовитая она или безвредная. Следы от их укусов различаются:

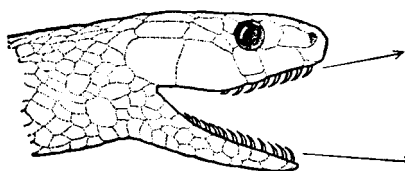
### ЯДОВИТАЯ ЗМЕЯ



← следы клыков

Укус большинства ядовитых змей оставляет следы 2 клыков, а иногда и небольшие следы других зубов.

### НЕЯДОВИТАЯ ЗМЕЯ



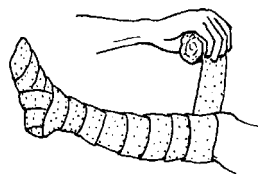
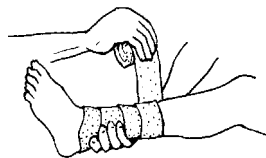
← Укус неядовитых змей ставляет только два ряда зубных отметин, но нет следов клыков.

Люди часто верят, что обычные безвредные змеи являются ядовитыми. Постарайтесь узнать, какие змеи в вашей местности ядовитые, а какие – нет. В противовес распространенному мнению, удавы и питоны неядовитые. Пожалуйста, не убивайте неядовитых змей, потому что они не причиняют вреда. Наоборот, убивая мышей и других вредителей, они приносят пользу. Некоторые из них даже убивают ядовитых змей.

## Лечение при укусах ядовитых змей

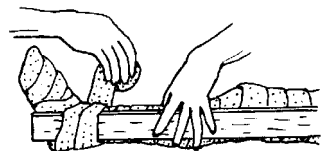
1. Оставайтесь неподвижным; не двигайте укушенную часть. Чем больше двигаетесь, тем быстрее яд распространяется по телу. Если укус на ноге, больной совсем не должен ходить. **Пошлите за медицинской помощью.**

2. Завяжите укушенное место эластичным бинтом или чистой тканью, чтобы замедлить распространение яда. Удерживая ногу или руку в неподвижном состоянии, туго забинтуйте, но не настолько, чтобы остановить пульс на запястье или наверху ноги. Если вы не прощупываете пульс, немного ослабьте повязку.



3. Забинтуйте всю ногу или руку от начала и до конца. Убедитесь в том, что вы чувствуете пульс.

4. Затем наложите шину, чтобы не давать ноге или руке двигаться.



5. Отнесите больного на носилках, если это возможно, в ближайший медицинский пункт. Если вы сможете, возьмите с собой и змею, потому что разные змеи требуют разных противоядий (антитоксин, см. с. 388). Если необходимо противоядие, оставьте повязку, пока не приготовите инъекцию и не предпримите все меры предосторожности от аллергического шока (см. с. 70). Если нет противоядия, снимите повязку.

6. От боли дайте ацетаминофен, а не аспирин. Если возможно, введите вакцину от столбняка. Если укус стал инфицированным, дайте пенициллин.

7. Лед также помогает уменьшить боль и замедлить отравление. Оберните ногу или руку эластичной лентой и толстой тканью. Затем обложите вокруг кусочками льда. (Слишком большое количество льда может повредить кожу и плоть. Если становится холодно до боли, предоставьте больному самому решать, когда убирать лед на несколько минут.)

Укус ядовитой змеи очень опасен. Обратитесь за медицинской помощью – но всегда **сразу же** проделайте все, что показано выше.

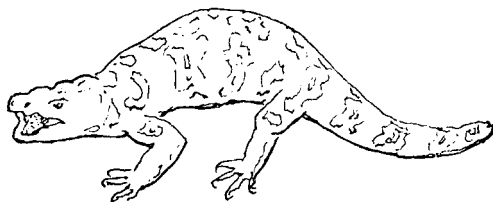
**Имейте наготове противоядие от змей в вашей местности и выясните, как им пользоваться, прежде чем кого-то укусят.**

Многие народные средства от укусов змей помогают очень мало (см. с.3).

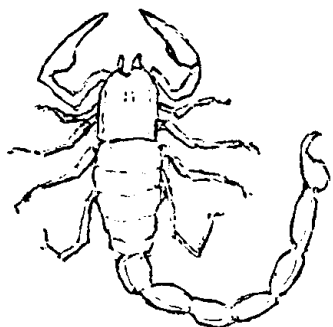
Никогда не пейте спирт после укуса змеи. Это приводит к страшным последствиям.

## УКУС ЯДОЗУБА (GILA MONSTER)

Укус ядозуба лечится так же, как и укус ядовитой змеи, за исключением того, что от него нет хорошего противоядия. Укус может быть очень опасен. Как следует промойте место укуса. Избегайте движений и держите место укуса ниже уровня сердца.



## УКУС СКОРПИОНА

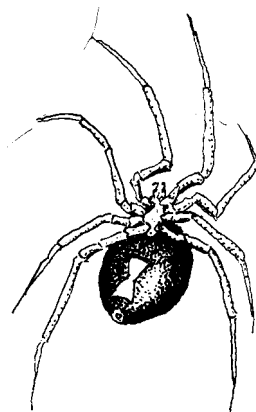


Одни из скорпионов более ядовиты, чем другие. Для взрослых укус скорпиона редко представляет опасность. Примите аспирин, и если возможно, положите лед на укус, чтобы успокоить боль. От ооченелости и боли, которые иногда продолжаются неделями или месяцами, могут помочь горячие компрессы (см. с. 193).

Для детей до 5 лет укус скорпиона может быть очень опасен, особенно, если укус пришелся в голову или на тело. В некоторых странах применяется антитоксин от укуса скорпиона. (В Латинской Америке его называют Антиалакран, с. 388.) Чтобы он подействовал, его необходимо ввести ребенку в течение 2 часов после укуса. Дайте ему ацетаминофен или аспирин от боли. Если ребенок перестает дышать, сделайте ему дыхание рот в рот (см. с. 80). Если ребенок, которого укусил скорпион, очень маленький или укушен за основную часть тела или вы знаете, что скорпион смертельно опасен – обратитесь как можно скорее за медицинской помощью.

## УКУС ЧЕРНОЙ “ВДОВЫ” И ДРУГИХ ПАУКОВ

Большинство укусов пауков, включая тарантула, очень болезненные, но не опасные. Укус нескольких видов пауков, таких как черная “вдова” и родственных видов, может вызвать тяжелое заболевание даже у взрослого. Они могут быть опасными для маленьких детей. Укус черной “вдовы” часто вызывает болезненные судороги мышц по всему телу и резкую боль в мышцах желудка, которые становятся жесткими. (Иногда это путают с аппендицитом!)



Дайте ацетаминофен или аспирин и обратитесь за медицинской помощью. Большинство полезных лекарств можно найти в сельских магазинах. (Инъекция 10% глюконата кальция - 10 мл, сделанная внутривенно **очень медленно** в течение 10 мин., помогает уменьшить спазмы мышц. Кроме того, может быть полезным диазепам (с. 390). Если появляются признаки шока, лечите от аллергического шока (с. 70). Детям нужно сделать инъекцию кортизона.)