

## Спасение утопающего.

Спасение утопающего включает в себя: маневрирование для подхода к тонущему и подъём его на борт, первую помощь пострадавшему и, если необходимо, искусственное дыхание и непрямой массаж сердца до прибытия врача.

Первыми спасают тех, кому угрожает наибольшая опасность.

При спасении утопающего нужно действовать быстро, энергично и решительно. Подходить к нему следует на малом ходу, бортом водителя, чтобы все время видеть тонущего и не задеть его.

На гребном судне нужно подходить к пострадавшему с подветренной стороны и по инерции так, чтобы спасатель оказался у борта, откуда его легче поднимать.

Не нужно пытаться набросить спасательный круг на голову тонущего, это может его оглушить. Круг следует бросать так, чтобы он оказался недалеко от тонущего с наветренной стороны.

Отпорный крюк (багор) для подтягивания к борту тонущего за одежду, ремень и т.п. используется только в крайних случаях (человек без сознания и не может схватиться за спасательный круг или бросательный конец). Поддевание крюком человека снизу (из-под воды) может привести к нанесению серьёзной травмы.

Поднимать пострадавшего на борт небольшого судна нужно в районе носа или кормы, причем пассажиры в это время должны сидеть. Двигатель следует остановить, чтобы ноги пострадавшего не попали под винт. При плохой остойчивости судна необходимо пострадавшего, придерживая возле борта, осторожно отбуксировать к берегу (на мелководе).

При подъёме пострадавшего на высокобортное судно или при необходимости буксировки его к берегу по воде, целесообразно обвязать спасаемого на уровне груди канатом, используя беседочный узел. Применение удавки или другого затягивающегося узла недопустимо.

При падении человека за борт на ходу необходимо бросить в сторону упавшего спасательный круг или другой плавающий предмет: спасательный жилет, нагрудник, подушку сидения и т.п., это не только даёт возможность терпящему бедствие ухватиться за него, но и поможет судоводителю в дальнейшем определить место падения человека. Если падение человека в воду не было сразу замечено, осуществляют маневрирование судна для возвращения к месту падения и проведения поиска пострадавшего.

Если спасти приходится с перевернутого или затопленного судна, подходить к нему следует против ветра. Можно отдать якорь и на нем спуститься к затопленному судну, но уже по ветру. На большом волнении снимать пострадавших с другого судна следует, не приближаясь к нему, а бросая спасательные средства. Спасательный круг нужно бросать так, чтобы его наносило на утопающего.

Если утопающий теряет сознание и погружается в воду, один из спасателей, обвязавшись концом линя, прыгает за борт. Остальные помогают ему и с помощью линя подтягивают его вместе с пострадавшим к судну.

К спасённым нужно относиться тактично и внимательно, помня, что они перенесли нервное потрясение. Те, кому нужна госпитализация, при первой возможности должны быть оправлены на берег.

Прежде чем доставить пострадавшего к врачу, нужно своевременно и правильно оказать ему первую помощь. Если пострадавший в сознании, нужно переодеть его в сухое и согреть (дать чаю или кофе, а также двадцать капель настойки валерианы или ландыша). Если он без сознания, но пульс сохранился и есть самостоятельное дыхание, следует раздеть его, уложить на сухое место и дать понюхать нашатырного спирта, затем сделать массаж рук и ног от пальцев вверх, энергично растереть тело и согреть.

Если пострадавший извлечён из воды в состоянии клинической смерти (отсутствует дыхание, не прощупывается пульс, лицо бледное, из верхних дыхательных путей выделяется пенная жидкость или наступило охлаждение тела), необходимо немедленно делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

Все действия по подготовке к искусственному дыханию не должны занимать более 15-20 сек. При этом необходима максимальная осторожность, так как при грубом обращении может исчезнуть резко ослабленная сердечная деятельность.

Если у пострадавшего судорожно сжаты челюсти, их разжатие производится с помощью специального приема: четыре пальца обеих рук помещают под углы нижней челюсти и, упираясь большими пальцами в подбородок, резко нажимают на него, открывая рот. Сделать это можно также

расширителем (чайной ложкой или отверткой), заводя их за коренные зубы. Для исключения повторного сжатия челюстей необходимо вставить между зубами предмет (кусочек резины, деревянные кубики, завязанный в узел носовой платок, скатку бинта и т.п.). Съёмные зубные протезы необходимо снять.

Затем при помощи пальца, обернутого чистой марлей или платком, очищаются полости рта, носоглотки и носа от попавших туда инородных тел (песка, травы, ила и т.о.). При этом голову пострадавшего следует повернуть на бок и вытянуть наружу запавший язык. Очищение полости рта и верхних дыхательных путей можно делать (в целях экономии времени) одновременно с удалением воды из дыхательных путей и желудка.

Для удаления воды нужно положить пострадавшего нижней частью грудной клетки на бедро (оказывающий помощь становится на одно колено) и несколько раз нажать на грудную клетку. Голова пострадавшего должна находиться ниже грудной клетки.

Все указанные выше действия должны быть произведены не более чем за минуту.

После удаления основной массы воды и очищения полости рта, следует немедленно приступить к искусственному дыханию, которое способствует газообмену в легких и насыщению крови кислородом.

Если у пострадавшего мертвенно-бледное лицо, а в полости рта и около ноздрей нет ни воды, ни пены, удалять воду и очищать полость рта не нужно.

В практике оказания первой помощи при утоплении наиболее эффективными и простыми являются способы искусственного дыхания "изо рта в рот" и "изо рта в нос".

Одновременно с искусственным дыханием производится непрямой массаж сердца. При этом пострадавший должен обязательно лежать на твердой поверхности, на спине.

Непрямой массаж сердца следует начинать после четырех-пяти вдуваний воздуха. Массаж проводится строго в режиме 50-60 надавливаний на грудину в минуту. Соотношение "сердечных толчков" (надавливаний) к числу "вдохов" (вдуваний воздуха) должно относиться как 4:1 или 6:1. Во время вдоха пострадавшего надавливание на грудину не производится. В период выдоха следует 4-6 раз нажать на грудину, сделать паузу во время последующего вдоха.

При оказании помощи двумя лицами, один проводит искусственное дыхание, а другой - непрямой массаж сердца.

Если помощь оказывается одним человеком, то после 5-6 надавливаний на область нижней трети грудины производится один глубокий выдох в рот или нос пострадавшему, затем возобновляется непрямой массаж сердца.

Техника проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца изучается на практических занятиях.

Массаж сердца и искусственное дыхание проводится до тех пор, пока пострадавший не станет самостоятельно дышать и не придет в сознание. Предел реанимации, т.е. момент, после которого дальнейшее оживление бесполезно, может определить только врач, поэтому мероприятия по оживлению следует производить как можно дольше, насколько хватит сил.

После оказания первой помощи (пострадавший начал дышать и приходит в сознание) необходимо снять мокрую одежду и согреть его. Для этого применяются горячий песок, грелки, бутылки с теплой водой и т.п. В первую очередь согревается затылок, шея, ноги, область печени и поясницы. Одновременно с согреванием производится растирание тела шерстяным куском ткани.

Старший государственный инспектор  
по маломерным судам Агапов В.Г.