

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №11 имени А.М. Позынича
(МБОУ СОШ № 11 имени А.М. Позынича)**

Согласовано
Председатель первичной
профсоюзной организации
_____ Т.К. Касьян

Утверждаю
Директор _____ С.В. Андрейченко
Приказ № 39-од от 03.02.2021

**Инструкция по оказанию первой медицинской помощи
пострадавшим в результате несчастных случаев**

ИОТ № 003 -21

1. При поражении электрическим током.

1.1. Помощь пострадавшему не должна заменять собой помощь медицинского персонала и должна оказываться до прибытия врача.

1.2. Если пострадавший соприкасается с токоведущими частями, необходимо быстро освободить его от действия электрического тока. Прикасаться к человеку, находящемуся под напряжением, опасно для жизни. Поэтому нужно быстро отключить ту часть установки, которой касается пострадавший. Для освобождения пострадавшего от провода следует воспользоваться сухой одеждой, доской или каким-либо другим предметом, не проводящему электрический ток или взяться за его одежду (если она сухая), избегая при этом прикосновения к металлическим предметам и открытым частям тела.

1.3. Уложить пострадавшего на спину на твердую поверхность;

- проверить наличие у пострадавшего дыхания (определить по подъему грудной клетки, запотеванию зеркала и пр.);

- проверить наличие пульса на лучевой стороне у запястья или на сонной артерии на переднебоковой поверхности шеи;

- выяснить состояние зрачка, широкий зрачок указывает на резкое ухудшение кровоснабжения мозга;

- вызов врача по телефону **03** во всех случаях обязателен.

1.4. Если пострадавший находится в сознании после обморока, его следует уложить в удобное положение, накрыть одеждой, обеспечить полный покой, непрерывно наблюдая за дыханием и пульсом.

1.5. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с устойчивым дыханием и пульсом, его следует ровно и удобно уложить, расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха, поднести к носу ватку с нашатырным спиртом, обрызгать лицо водой и обеспечить полный покой. Если пострадавший плохо дышит (очень редко и судорожно), ему следует делать искусственное дыхание и массаж сердца.

1.6. При отсутствии признаков жизни нельзя считать пострадавшего мертвым, т.к. смерть бывает кажущейся. Искусственное дыхание следует проводить непрерывно до прибытия врача. Первую помощь нужно оказывать немедленно и по возможности на месте происшествия. С момента остановки сердца должно пройти не более 3-5 мин.

Способ искусственного дыхания заключается в том, что оказывающий помощь производит выдох из своих легких в легкие пострадавшего непосредственно в рот. Пострадавшего укладывают на спину, раскрывают рот, удаляют изо рта посторонние предметы, запрокидывают голову пострадавшего назад, положив под затылок одну руку, а второй рукой надавить на лоб пострадавшего, чтобы подбородок оказался на одной линии

с шеей. Встав на колени нужно с силой вдохнуть воздух в рот пострадавшего через марлю или носовой платок, закрыв ему нос. Вдох длится 5-6 сек., или 10-12 раз в минуту. Грудная клетка пострадавшего должна расширяться, а после освобождения рта и носа самостоятельно опускаться. При возобновлении самостоятельного дыхания некоторое время следует продолжать искусственное дыхание до полного сознания пострадавшего. Необходимо избегать чрезмерного сдавливания грудной клетки из-за возможности перелома ребер. Одновременно нужно проводить наружный массаж сердца при отсутствии пульса.

Наружный (непрямой) массаж сердца производится путем ритмичных сжатий сердца через переднюю стенку грудной клетки при надавливании на нижнюю часть грудины. Повторяя надавливание частотой 60-70 раз в минуту. Оказывающий помощь, определив нижнюю треть грудины, должен положить на нее верхний край ладони, сверху положить вторую руку и надавливать на грудную клетку пострадавшего, слегка помогая наклоном своего корпуса. Надавливание следует производить быстрым толчком так. Чтобы продвинуть на 3-4 см нижнюю часть грудины в сторону позвоночника, а у полных людей – на 5-6 см.

Через каждые 5-6 надавливаний – одно вдувание. Если оказывает помощь один человек, следует чередовать после 2 глубоких вдуваний – 10-12 надавливаний для массажа сердца.

При правильном проведении искусственного дыхания и массажа сердца у пострадавшего появляются следующие признаки оживления:

- улучшение цвета лица,
- появление самостоятельного дыхания все более равномерного,
- сужение зрачков,
- появление самостоятельного пульса.

1.7. Помни, констатировать смерть имеет право только врач.

2. При ушибах.

Следует обеспечить покой ушибленной части тела, к ушибленному месту приложить холод (лед, холодную воду, смоченную холодной водой ткань). Не допускается смазывать ушибленное место йодом, растирать его, делать массаж. При подозрении на ушибы внутренних органов до прибытия скорой помощи необходимо освободить пострадавшего от стесняющей его одежды и положить на ровное место..

3. При вывихах.

Нельзя пытаться вправить вывих самостоятельно.

3.1. Создать максимальный покой пострадавшему;

3.2. Приложить на травмированную зону что-нибудь холодное на 20 минут;

3.3. Дать пострадавшему обезболивающее;

3.4. Обеспечить доставку пострадавшего в медицинское учреждение. При переломе конечностей необходимо обеспечить неподвижность кости путем наложения шины из специальных или подручных материалов (доски, планки, фанеры, палки), длина которой должна быть такой, чтобы она заходила за те два сустава конечности, между которыми произошел перелом.

4. При ожогах.

Первая помощь при ожогах обширных и/или глубоких — как можно скорее доставить пострадавшего в стационар для оказания квалифицированной медицинской помощи. Перед транспортировкой пострадавшего первая помощь при ожогах будет заключаться в охлаждении места ожога и обезболивании. Для охлаждения можно использовать холодную проточную воду, снег или лед. Для обезбоживания пострадавший может принять внутрь две таблетки анальгина.

5. При ранениях.

При любом повреждении кожи и тканей следует смазать йодом кожу вокруг раны, закрыть рану стерильным материалом (бинтом, салфеткой) и наложить повязку. Промывать рану и извлекать из нее инородные тела самостоятельно запрещается.

5.1. Осторожно наложить на рану накладку из индивидуального пакета, при этом мыть рану водой, снимать свернувшуюся кровь категорически запрещается.

5.2. При сильном кровотечении поднять вверх пораженную конечность, закрыть ее перевязочным материалом и придавить сверху пальцем на 4-5 минут. Если кровотечение продолжается, наложить еще одну подушечку из пакета и забинтуй.

5.3. При продолжающемся кровотечении сдавить кровеносные сосуды пальцем или наложить жгут.

5.4. Способы остановки кровотечения:

- сосудов нижней части лица – нажатие челюстную артерию к шейным позвонкам;
- из виска и лба – прижать артерию впереди уха;
- из больших ран головы и шеи – придавить сонную артерию к шейным позвонкам;
- из ран подмышечной впадины и плеч – придавить подключичную артерию к кости в подключичной яме;
- из кисти и пальцев – прижать плечевую артерию посередине плеча;
- из нижних конечностей – придавить две артерии в нижней трети предплечья у клетки;
- из нижних конечностей – придавить бедренную артерию к костям таза;
- из стопы прижать артерию, идущую по тылу стопы.
- вызвать скорую помощь по телефону **03**.

6. При обмороживании.

6.1. Поместить пострадавшего в отапливаемое помещение.

6.2. Обмороженную часть тела растереть сухим суконным материалом (шарфом, варежкой).

6.3. При обморожении конечностей поместить их в таз или ведро с водой комнатной температуры, постепенно заменяя ее на более теплую. Довести температуру воды до 37° .

6.4. Как только пораженный участок тела покраснеет, смазать его жиром и наложить теплую повязку.

6.5. При тяжелых случаях обмороживания обратиться к врачу.

7. При попадании на человека едких жидкостей, при поражении глаз светом электрической дуги.

7.1. При попадании на тело кислоты промыть пораженное место пятипроцентным раствором двууглекислого натрия.

7.2. При попадании щелочи промыть пораженное место трехпроцентным раствором уксусной кислоты или двухпроцентным раствором борной кислоты.

7.3. При поражении глаз электрической дуги применить холодные ванночки или примочки из двухпроцентного раствора борной кислоты.

Разработал
Заместитель директора по АХР _____ И.В. Летнева

С инструкцией по ОТ ознакомлен, обязуюсь выполнять: