

Инструкция по оказанию первой помощи пострадавшему

Первая помощь при различных травмах оказывается с использованием перевязочных материалов и лекарственных препаратов, которые находятся в аптечке первой помощи. Аптечки первой помощи должны находиться:

- в кабинете медицинской сестры;
- в кабинетах физики, химии, информатики, технологии;
- в слесарной и столярной мастерских;
- в спортивном зале;
- в приемной директора школы.

Оказание первой доврачебной помощи пострадавшим

Наиболее характерными видами повреждения при пожаре являются: травматический шок, термический ожог, удушье, ушибы, переломы, ранения.

Запрещается:

- перетаскивать пострадавшего на другое место, если ему ничто не угрожает и если первую доврачебную помощь можно оказывать на месте. Особенно это касается пострадавших с переломами, повреждениями позвоночника, имеющих проникающие ранения;
- давать воду, лекарства находящемуся без сознания пострадавшему, т.к. он может захлебнуться;
- удалять инородные тела, выступающие из грудной, брюшной полости или черепной коробки, даже если кажется, что их легко можно вытащить;
- оставлять находящегося без сознания пострадавшего на спине, чтобы он не захлебнулся в случае рвоты или кровотечения.

Необходимо:

- как можно быстрее вызвать «Скорую помощь» по телефону – 103 (с мобильного – 112), точно и внятно назвав место, где произошло несчастье. Если не уверены, что вас правильно поняли, звонок лучше продублировать;
- до приезда «Скорой помощи» попытаться найти медицинского работника, который сможет оказать пострадавшему более квалифицированную помощь;
- в случае, когда промедление может угрожать жизни пострадавшего, следует оказать ему первую доврачебную помощь, не забывая об основополагающем медицинском принципе – «не навреди».

При отравлении угарным газом необходимо:

- вынести пострадавшего на свежий воздух;
- поднести к носу ватку, смоченную нашатырным спиртом;
- при необходимости применить искусственное дыхание;
- после восстановления дыхания дать валериановых капель.

При термическом ожоге:

- освободить обожженную часть тела от одежды; если нужно, разрезать, не сдирая, приставшие к телу куски ткани;
- нельзя вскрывать пузыри, касаться ожоговой поверхности руками, смазывать ее жиром, мазью и другими веществами;
- смочить обожженное место спиртом или раствором соды;
- наложить марлю, смоченную в растворе марганцовокислого калия;
- забинтовать.

При ожоге едкими щелочами:

- обильно смочить обожженное место нейтрализующим раствором соляной или лимонной кислоты;
- смазать борным вазелином;
- наложить марлю или вату;
- забинтовать.

При ожоге кислотами:

- обильно смочить обожженное место раствором соды;
- наложить повязку, смоченную известковой эмульсией;
- покрыть ватой;
- забинтовать.

При ограниченных ожогах I степени на покрасневшую кожу хорошо наложить марлевую салфетку, смоченную спиртом. При ограниченном ожоге следует немедленно начать охлаждение места ожога (прикрыв его салфеткой и ПВХ - пленкой) водопроводной водой в течение 10 – 15 минут. После чего на пораженную поверхность наложить чистую, лучше стерильную, щадящую повязку, ввести обезболивающие средства (анальгин, баралгин и т. п.).

При обширных ожогах после наложения повязок напоить пострадавшего горячим чаем, дать обезболивающее и, тепло укутав, срочно доставить в больницу. Если перевозка пострадавшего задерживается или длится долго, ему дают пить щелочно-солевую смесь (1 ч. ложку поваренной соли и 1/2 ч. ложки пищевой соды, растворить в двух стаканах воды).

При порезах необходимо:

- при порезах стеклом тщательно осмотреть рану, очистить ее;
- промыть рану дезинфицирующим раствором (например - фурацилином);
- обработать рану йодом;
- наложить повязку;
- при сильном кровотечении перевязать жгутом выше места пореза, на рану положить давящую повязку.

При ушибах:

- положить на место ушиба холодный компресс;
- забинтовать ушибленное место.

В случае поражения электрическим током необходимо:

Освободить пострадавшего от действия тока:

- отключить цепь с помощью рубильника или другого выключателя;
- перерубить или перерезать провода (каждый в отдельности) инструментом с сухой ручкой из изолирующего материала;
- отбросить сухой палкой или доской оборвавшийся конец провода от пострадавшего;
- при не возможности выполнить вышеперечисленные пункты необходимо оттянуть пострадавшего от токоведущей части, взявшись за его одежду, если она сухая и отстает от тела. При этом располагаться надо так, чтобы самому не оказаться под напряжением.

Вызвать скорую медицинскую помощь.

Оказать первую медицинскую помощь:

- уложить пострадавшего на подстилку;
- распусть пояс, расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха;
- дать понюхать нашатырный спирт;
- обрызгать лицо и шею холодной водой;

- растереть грудь и конечности спиртом;
- при необходимости сделать искусственное дыхание и массаж сердца.

При травматическом шоке необходимо:

- осторожно уложить пострадавшего на спину, при рвоте повернуть голову набок;
- проверить, есть ли дыхание, работает ли сердце. Если нет – начать реанимационные мероприятия;
- быстро остановить кровотечение, иммобилизовать места переломов;
- дать обезболивающее;
- при угнетении дыхания и сердечной деятельности ввести адреналин, кордиамин, кофеин.

При травматическом шоке запрещается:

- переносить пострадавшего без надежного обезболивания, а в случае переломов – без наложения шин; снимать прилипшую после ожога одежду;
- давать пить (если имеются жалобы на боль в животе);
- оставлять больного без наблюдения.

При ранении необходимо:

- смазать края раны йодом или спиртом;
- наложить стерильную повязку.

При ранении запрещается:

- прикасаться к ране руками;
- при наложении повязки прикасаться к стороне бинта, прилегающей к ране.

При сильном кровотечении необходимо:

- пережать поврежденный сосуд пальцем; сильно согнуть поврежденную конечность, подложив под колено или локоть тканевый валик; наложить жгут, но не более чем на 1,5 часа, после чего ослабить скрутку и, когда конечность потеплеет и порозовеет, снова затянуть;
- при небольших кровотечениях прижать рану стерильной салфеткой и туго забинтовать.

При переломах необходимо:

- обеспечить покой травмированного места;
- наложить шину (стандартную или из подручных материалов);
- придать сломанной руке или ноге возвышенное положение;
- приложить холодный компресс;
- дать обезболивающее;
- при открытом переломе наложить на рану антисептическую повязку.

При переломах запрещается:

- пытаться составлять обломки костей;
- фиксировать шину в месте, где выступает кость;
- прикладывать к месту перелома грелку;
- без необходимости снимать одежду и обувь с поврежденной конечности (в месте перелома одежду и обувь лучше вырезать).

При удушье необходимо:

- обеспечить приток свежего воздуха;
- уложить пострадавшего так, чтобы ноги были приподняты; расстегнуть одежду, стесняющую дыхание;

- дать понюхать нашатырный спирт; при отсутствии самостоятельного дыхания провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

Приступая к оказанию первой доврачебной помощи пострадавшему, спасающий должен четко представлять последовательность собственных действий в конкретной ситуации. Время играет решающую роль.