



Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по образованию
Администрация Приморского района
Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 40

СОГЛАСОВАНО:
Председатель профсоюзного
комитета учреждения
Панова В.В.
Дата согласования:
11.01.2021

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий ГБДОУ № 40
И.В. Селиверстова
Дата утверждения:
11.01.2021

ИНСТРУКЦИЯ № 31
по оказанию первой (доврачебной) помощи при несчастных
случаях на производстве

Первая помощь пострадавшему должна быть оказана немедленно и непосредственно на месте происшествия, сразу же после устранения причины, повлекшей травму.

Для правильной организации оказания первой помощи в каждом структурном подразделении организации должна быть аптечка, укомплектованная медикаментами, в соответствии с приказом утвержденным руководителем организации.

1. Ранения.

1.1. При ссадинах и царапинах место повреждения нужно смазать йодной настойкой или перекисью водорода в направлении от центра раны к периферии.

1.2. При небольших ранениях с незначительным кровотечением необходимо смазать края йодной настойкой (ни в коем случае не допускать попадания йода в рану), кровоточащую поверхность смочить 3% раствором перекиси водорода до уменьшения или прекращения кровотечения и после этого наложить на рану повязку из индивидуального перевязочного пакета. Бинтовать конечность надо снизу вверх, начиная от кисти или стопы к туловищу. Нельзя бинтовать слишком туго, чтобы не нарушать кровообращение. При отсутствии индивидуального пакета для перевязки можно использовать чистый носовой платок, полотенце, чистую ветошь и другое.

Запрещается промывать рану водой, так как это может вызвать тяжелое осложнение.

При отсутствии йода или спирта наложить сухую повязку.

1.3. При ранениях конечностей, сопровождающихся сильными кровотечениями, надо наложить жгут выше раны (при ранах руки - на плечо, при ранах ноги на бедро).

Жгут накладывать на одежду или ватную подкладку. Оставлять жгут можно не более 1,5 час, иначе может наступить омертвление конечности. Время наложения жгута (день, час и минуты) следует точно указать в записке, которую необходимо подложить под повязку. Если 1,5 часа прошли, жгут следует снять на несколько минут и затем вновь наложить выше того места, где он был наложен раньше.

При отсутствии жгута для остановки кровотечения можно наложить закрутку, используя для этого бинт, полотенце, платок, поясной ремень и другое.

Сразу же после наложения жгута или закрутки пострадавший должен быть направлен в медицинское учреждение.

2. Ушибы, вывихи, переломы.

2.1. На ушибленные части тела наложить тугую повязку и сверху повязки прикладывать холодные предметы (снег, лед в резиновом мешке или бутылку с холодной водой). Необходимо обеспечить полный покой ушибленной части тела.

Для этого руку при ушибе подвешивают на косынке: при ушибе ног, туловища, головы пострадавший должен лежать.

Смазывать места йодной настойкой следует только при наличии ссадин и царапин.

2.2. При вывихе необходимо на поврежденный сустав наложить неподвижную повязку или шину.

2.3. При сильном ушибе и подозрении на перелом или вывих конечностей на последнюю необходимо наложить шину. Шина накладывается таким образом, чтобы обеспечить неподвижность в суставах, расположенных выше и ниже предполагаемого места перелома или вывиха. Верхние конечности при травмах помимо шины могут также фиксироваться подвешиванием на косынке.

После проведения названных выше мероприятий пострадавшего необходимо уложить на носилки и отправить в лечебное учреждение.

2.4. При открытом переломе (видна рана с торчащими обломками костей) сначала следует ввести обезболивающее (укол, таблетки) перевязать рану, а затем наложить шину.

При ушибах, переломах, вывихах ощупывать место повреждения, вправлять вывихи и обломки костей запрещается

2.5. При повреждении головы и внутренних органов пострадавшего уложить на носилки и немедленно направить в лечебное учреждение. При переломе позвоночника уложить только на твердую поверхность (жесткий диск), при транспортировке своими силами допускается транспортировка пострадавшего на живот.

3.Ожоги

3.1. Термические ожоги возникают от воздействия на ткани организма высокой температуры. По глубине поражения ожоги подразделяются на 4 степени:

1-я степень- покраснение кожи; 2-я степень – покраснение кожи сообразованием пузырей; 3-я степень – выгорание кожи; 4-я степень – выгорание кожи и более глубоко лежащих тканей вплоть до костей.

Первая помощь направлена на быстрейшее удаление пострадавшего из зоны высокой температуры и гашение пламени на горящей одежде. Для быстрого снятия одежду лучше разрезать, но в холодное время ее лучше всю не снимать.

Не отрывать обрывки одежды от поверхности ожога - их надо обрезать ножницами, а поверх наложить повязку. При отсутствии стерильного материала ожоговую поверхность закрыть чистой хлопчатобумажной тканью.

Нельзя смазывать ожоговую поверхность косметическими мазями, животными и растительными маслами, вазелином - они не снимают боли, а облегчают проникновение инфекции и затрудняют хирургическую обработку.

При ожогах полезно сразу же поместить обожженное место под струю холодной воды, либо в емкость с холодной водой на 20-30 минут, что уменьшит боль и отечность (при 1 степени ожога).

3.2. Химические ожоги возникают от действия различных химических веществ:

При ожогах кислотами (кроме серной) обожженную поверхность тела следует в течение 15 минут промыть струей холодной воды, а затем раствором пищевой соды (одна чайная ложка на стакан воды). Серную кислоту необходимо сразу удалить щелочными растворами - раствором пищевой соды или мыльной водой.

При попадании кислоты в глаза необходимо немедленно промыть глаза большим количеством воды, раствором пищевой соды или 2% раствором бикарбоната натрия.

При ожогах щелочами обожженную поверхность также следует промыть струей воды, а затем обработать 2% раствором уксусной или лимонной кислоты. Глаза после промывки водой промывают раствором борной кислоты (одна чайная ложка на стакан воды).

Ожоги, полученные негашеной известью, нельзя обрабатывать водой.

4.Отравления.

4.1. Ядовитые вещества могут попасть в организм человека через пищеварительный тракт, дыхательные пути и сравнительно редко через кожу и дыхательную оболочку.

Первую доврачебную помощь надо начинать с выяснения вещества, вызвавшего отравления, т.к. от этого зависят способы оказания помощи, вызова врача и доставки пострадавшего в больницу до прихода врача необходимо оказать помощь пострадавшему: в первую очередь дать подышать нашатырным спиртом.

При отравлении окисью углерода (угарным газом) констатируется три степени:

Легкое отравление, среднее и тяжелое.

При легком отравлении (головная боль, тошнота, рвота, слабость и сонливость, учащенное сердцебиение, шум в ушах) пострадавшего необходимо вывести на свежий воздух. После 12минутного пребывания на воздух отравление проходит.

При среднем отравлении (потеря сознания, обморок) пострадавшего немедленно вынести на свежий воздух, уложить на ровное место и растегнуть ему одежду, стесняющую дыхание. При тяжелом отравлении (потеря сознания, видимая потеря дыхания) пострадавшего немедленно вынести на свежий воздух, а в холодное время года обязательно в теплое помещение. До прихода врача, пострадавшему делать искусственное дыхание.

4.2. При отравлении парами бензина, пострадавшего следует вынести на свежий воздух и вызвать врача.

4.3. При отравлении метиловым или этиловым спиртом - обеспечить приток свежего воздуха, вызвать рвоту путем малых промываний щелочными водами, раствором гидрокарбонатное слабительное. При сохранении сознания - выпить горячий крепкий кофе.

4.4. При отравлении щелочами необходимо дать обволакивающие средства и через каждые 5 мин. по 1 столовой ложке 2-3% раствор лимонной или уксусной кислоты, сок лимона.

5.Обморожение.

Обморожение наступает при низких температурах окружающего воздуха. Обморожению способствуют высокая влажность, переутомление, истощение, тесная обувь или одежда. При обморожении обмороженная часть тела теряет чувствительность, кожа приобретает бледно-синюшную окраску.

Помощь заключается в том, что пострадавшего раздевают, а пораженную часть тела или всего человека помещают в теплую ванну с температурой воды 35-40⁰ С. При остановке сердца и отсутствии дыхания, необходимо производить искусственную вентиляцию легких и массаж сердца.

6.Поражение электрическим током.

6.1. Необходимо как можно быстрее освободить пострадавшего от контакта с токонесущими предметами. Наиболее верный и простой способ – отключение электросети при помощи рубильника, выключателя путем разъема штепсельного соединения или вывертывания предохранителей. Если этими способами не удастся отключить электропитание, следует перерубить провода топором или другим предметом с изолирующей ручкой. Человек, оказывающий помощь, не должен касаться ни токоведущих частей, ни пострадавшего, находящегося в контакте с этими частями

6.2. Как только пострадавший будет отделен от контакта с электросетью, необходимо приступить к оказанию первой помощи непосредственно на месте происшествия.

Пострадавшего укладывают на спину и проверяют наличие дыхания и пульса. Наличие дыхания устанавливают по движению грудной клетке. Наличие пульса определяют путем ощупывания лучевой артерии у основания большого пальца руки или сонной артерии на шее с правой или левой стороны кадыка. Искусственную вентиляцию легких рекомендуется проводить способом «изо рта в рот».

7.Помощь при обмороке.

Обморок – это потеря сознания в результате острого малокровия головного мозга. Обморок может возникнуть вследствие переутомления на фоне физического или морального (эмоционального) перенапряжения. Развитию обморока способствуют перегревание, работа в душном, плохо вентилируемом помещении.

При обмороке человек бледнеет, может учащаться дыхание, пульс становится слабым, потеря сознания длится от нескольких секунд до 20-30 мин. При длительном глубоком обмороке могут появиться судороги. Очень часто люди чувствуют приближение обморока и успевают пожаловаться на плохое самочувствие.

Помощь заключается в том, что пострадавшего укладывают так, чтобы голова оказалась ниже туловища и ног. Шея и грудь освобождаются от стесняющей одежды, лицо опрыскивают холодной водой, дают подышать нашатырным спиртом. При восстановлении сознания не следует спешить с разрешением садиться или вставать.

Разработал:
ответственный за охрану труда

.....

подпись

Согласовано:
старшая медсестра

.....

подпись