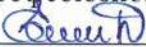


СОГЛАСОВАНО

Председателем первичной
профсоюзной организации

 Е.Д. Шияновой
«02» 05 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУ ДО «СШ «ЦИВС»

 А.С. Залевский
«02» 05 2023 г.

**Программа инструктажа
по оказанию «первой медицинской помощи»**

Программа направлена на ознакомление информации по оказанию первой медицинской помощи, а также для проверки знаний работников учреждения, не имеющих медицинского образования.

Признаки внезапной смерти оказание первой помощи, искусственное дыхание

При выполнении искусственного дыхания для удаления воздуха из желудка необходимо повернуть пострадавшего на живот и надавить кулаками ниже пупка.

Основные правила выполнения искусственного дыхания, если оказывает помощь один человек: 2 вдоха искусственного дыхания после 15 надавливаний на грудину, приподнять ноги пострадавшего, приложить холод к голове, реанимацию проводить до прибытия медперсонала.

Глубина продавливания грудной клетки при непрямом массаже сердца должна быть не менее 3 - 4 см.

Если нет сознания, нет реакции зрачков на свет и нет пульса на сонной артерии (в случае внезапной смерти), необходимо проводит непрямой массаж сердца, искусственное дыхание, приподнимать ноги пострадавшего (делают от 1-3 человек).

При ограниченном пространстве удар можно наносить в положении пострадавшего "сидя" и "лежа", комплекс реанимации проводить только в положении "лежа на спине" на ровной жесткой поверхности

Кома

Признаками комы является, потеря сознания более чем на 4 минуты, обязательно должен быть пульс на сонной артерии.

В состоянии комы необходимо повернуть пострадавшего на живот, удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове.

Обморок

Основным признакам обморока является, потеря сознания не более 3-4 минут. Предшествует резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах.

Необходимо убедиться в наличии пульса на сонной артерии, освободить грудную клетку, приподнять ноги и надавить на болевую точку.

Если в течение 3 минут не появилось сознание, повернуть пострадавшего на живот и проложить к голове холод.

Артериальное кровотечение

Признаками артериального кровотечения является, алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей; над раной образуется валик из вытекающей крови; большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего

Необходимо прижать пальцами или кулаком артерию, наложить на конечность кровоостанавливающий жгут, не более чем на 1 час.

При артериальном кровотечении в области бедра необходимо остановить кровотечение, прижимая кулаком бедренную артерию без освобождения пострадавшего от одежды, наложить жгут на время пока не придет "Скорая помощь", контролировать пульс на подколенной ямке.

Венозное кровотечение

Признаками венозного кровотечения является, кровь, пассивно стекающая из раны, очень темного цвета.

Необходимо наложить давящую повязку.

Ранение груди

При проникающем ранении груди, следует прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха. Наложить герметичную повязку, транспортировку производить только в положении "сидя".

Ранение конечностей

При ранении конечностей необходимо, накрыть рану полностью чистой салфеткой. Прибинтовать салфетку или прикрепить ее лейкопластырем.

Ранение живота

При проникающем ранении живота необходимо прикрыть содержимое раны чистой салфеткой и прикрепить ее пластырем. Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень. Транспортировать только в положении "лежа на спине" с приподнятыми и согнутыми в коленях ногах.

Ранение глаз или век

При ранениях глаз или век необходимо накрыть глаза чистой салфеткой и зафиксировать ее повязкой. Все операции проводить в положении пострадавшего "лежа". Запрещается промывать водой колотые и резаные раны глаз и век.

Ожоги

При ожоге без нарушения целостности ожоговых пузырей, необходимо подставить под струю холодной воды на 10-15 мин или приложить холод на 20-30 мин.

При ожоге с нарушением целостности ожоговых пузырей, необходимо накрыть сухой чистой тканью, поверх ткани приложить холод.

При ожогах глаз или век в случаях попадания едких химических веществ, необходимо раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды. Промыть глаз струей холодной воды так, чтобы она стекала от носа кнаружи.

В случае химических ожогов, при поражениях любой агрессивной жидкостью - промывать под струей холодной воды до прибытия "Скорой помощи".

Перелом конечностей

Признаками открытого перелома костей конечностей является деформация и отек конечности, наличие раны, часто с кровотечением, видны костные обломки.

Признаками закрытого перелома костей конечности является деформация и отек конечности, синюшный цвет кожи, сильная боль при движении.

Необходимо при открытых переломах сначала наложить повязку и только затем шину.

При закрытых переломах конечностей, если в месте перелома имеется кровотечение (ссадины), то необходимо обработать рану, наложить плотную, но не сдавливающую стерильную повязку. Наложить на конечность фиксирующую повязку (шину). Приложить холод на место повреждения. Дать обезболивающее лекарство.

Переохлаждение

Признаками переохлаждения является, озноб и дрожь, нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение, посинение или побледнение губ, снижение температуры тела.

При переохлаждении необходимо предложить теплое сладкое питье, снять одежду и поместить в ванну с температурой воды 35-40С, после согревающей ванны укрыть теплым одеялом или надеть теплую одежду.

Обморожение

Признаками обморожения нижних конечностей является, потеря чувствительности, кожа бледная, твердая и холодная на ощупь, нет пульса у лодыжек, при постукивании пальцем - деревянный звук.

При обморожении необходимо как можно быстрее доставить пострадавшего в теплое помещение, снять одежду и обувь, укрыть одеялом или теплой одеждой. Дать обильное теплое питье, 1-2 таблетки анальгина, предложить малые дозы алкоголя, вызвать «Скорую помощь».

Переноска пострадавшего

При подозрении на перелом костей таза, при подозрении на перелом верхней трети бедренной кости и повреждение тазобедренного сустава, при подозрении на повреждение позвоночника, пострадавшего необходимо переносить на щите с подложенным под колени валиком или на вакуум-носилках в позе "лягушки"

В состоянии комы, при частой рвоте, в случаях ожога спины и ягодиц, при подозрении на повреждение спинного мозга. Когда в наличии есть только брезентовые носилки, пострадавших переносят только на животе.

При проникающих ранениях грудной клетки, при ранениях шеи, пострадавшего можно переносить, только сидя или полусидя.

При проникающих ранениях брюшной полости, при большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение, пострадавшего можно переносить только на спине с приподнятыми или согнутыми в коленях ногами.

Различные действия

В случае длительного сдавливания конечностей необходимо обложить конечности холодом, после освобождения от сдавливания туго забинтовать конечности.

В случае укуса змей и ядовитых насекомых необходимо удалить жало из раны, приложить холод к месту укуса, дать обильное и желательно сладкое питье, закапать в нос или ранку санорин, галазолин, при потере сознания больного повернуть на живот.

В случае отравления ядовитыми газами вынести на свежий воздух, в случае отсутствия сознания и пульса на сонной артерии приступить к комплексу реанимации, вызвать скорую помощь, в случае потери сознания более 4 минут - повернуть на живот и приложить холод к голове.

Когда необходимо накладывать шины на конечности: видны костные обломки; при жалобах на боль; при деформациях и отеках конечностей; после освобождения придавленных конечностей; при укусах ядовитых змей.