

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования .

**« Пушкинский государственный естественно-научный институт»
(ПушГЕНИ)**

УТВЕРЖДАЮ



И.о. ректора ПушГЕНИ

М.В. Дулясова

« 16 » октября 2017г.

ОДОБРЕНО

Ученым советом ПушГЕНИ

Решение от « 16 » октября 2017г.

Протокол № 2

ИНСТРУКЦИЯ

по оказанию первой помощи при несчастных случаях

2017

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Первая помощь — это комплекс мероприятий, направленных на восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего, осуществляемых не медицинскими работниками (взаимопомощь) или самим пострадавшим (самопомощь). Одним из важнейших положений оказания первой помощи является ее срочность: чем быстрее она оказана, тем больше надежды на благоприятный исход. Поэтому такую помощь своевременно может и должен оказать тот, кто находится рядом с пострадавшим.

1.2. Каждый работник предприятия должен уметь оказать пострадавшему первую доврачебную помощь.

Для выработки этих качеств необходимы соответствующие тренировочные упражнения, проводимые дипломированными медицинскими работниками или инженером по охране труда, обученным оказанию первой помощи, не менее 1 раза в год.

1.3. Оказывающий помощь должен знать:

- основные признаки нарушения жизненно важных функций организма человека;
- общие принципы оказания первой помощи и ее приемы применительно к характеру полученного пострадавшим повреждения;
- основные способы переноски и эвакуации пострадавших.

1.4. Оказывающий помощь должен уметь:

- оценивать состояние пострадавшего и определять, в какой помощи в первую очередь он нуждается;
- обеспечивать свободную проходимость верхних дыхательных путей.

Выполнить искусственное дыхание «изо рта в рот» («изо рта в нос») и закрытый массаж сердца (комплекс этих мероприятий называется реанимацией, т.е. оживлением) и оценивать их эффективность.

Временно останавливать кровотечение путем наложения жгута, давящей повязки, пальцевого прижатия сосуда.

Накладывать повязку при повреждении (ранении, ожоге, ушибе).

Иммобилизовать (создать покой) поврежденную часть тела при переломе костей, тяжелом ушибе, термическом повреждении.

Оказывать помощь при тепловом и солнечном ударе, утоплении, остром отравлении, рвоте, бессознательном состоянии.

Использовать подручные средства при переноске, погрузке и транспортировке пострадавших.

Определять целесообразность вывоза пострадавшего машиной скорой помощи или попутным транспортом.

Пользоваться аптечкой первой помощи.

1.5. Каждый строительный объект должен быть обеспечен аптечкой, укомплектованной медикаментами и медицинскими средствами для оказания первой помощи.

Хранение аптечки поручается ответственному лицу.

II. СПОСОБЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ.

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРОТОКОМ

Электрический ток может вызвать тепловые ожоги, потерю сознания, остановку дыхания, а в некоторых случаях - мгновенную смерть.

Освобождение от действия электрического тока:

первой мерой неотложной помощи при поражении электрическим током является немедленное освобождение пострадавшего от действия тока, отключить выключатель, рубильник, снять или вывернуть предохранители (электрические пробки), разъединить штепсельные соединения. Если пострадавший находится на высоте, то отключение установки и тем самым освобождение от тока может вызвать его падение. В этом случае необходимо принять меры, предупреждающие падение пострадавшего или обеспечивающие его безопасность.

При невозможности быстрого отключения тока, пострадавшего нужно отделить от токоведущих частей при помощи предметов, не проводящих ток (сухая деревянная доска и т. п.). Для изоляции рук оказывающий помощь должен надеть диэлектрические перчатки или обмотать руку шарфом, натянуть на руку рукав пиджака или пальто. Можно также изолировать себя, встав на резиновый коврик, сухую доску или какую-либо не проводящую электрический ток подстилку, сверток одежды и т.п. При отделении пострадавшего от токоведущих частей рекомендуется действовать одной рукой, держа вторую в кармане или за спиной. Провода можно перерубить топором с сухой деревянной ручкой или перекусить их инструментом с изолированными рукоятками (кусачками, пассатижами). Перерубать или перекусывать провода необходимо по фазно, т.е. каждый провод в отдельности, при этом рекомендуется по возможности стоять на сухих досках, деревянной лестнице и т.п.

После освобождения пострадавшего от действия электрического тока необходимо оценить его состояние.

Признаки, по которым можно быстро определить состояние пострадавшего, следующие:

А) сознание: ясное, отсутствует, нарушено (пострадавший заторможен), возбужден;

Б) цвет кожных покровов и видимых слизистых (губ, глаз): розовый, синюшный, бледный;

В) дыхание: нормальное, отсутствует, нарушено (неправильное, поверхностное, хрипящее);

Г) пульс на сонных артериях: хорошо определяется (ритм правильный или неправильный), плохо определяется, отсутствует;

Д) зрачки: узкие, широкие (широкий зрачок указывает на резкое ухудшение кровоснабжения мозга).