

ИНСТРУКЦИЯ по оказанию первой медицинской помощи

1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ:

1.1. Способы оказания первой медицинской помощи пострадавшим должны знать все сотрудники корпуса. К оказанию квалифицированной медицинской помощи допускаются лица из состава медперсонала учреждения

1.2. Во всех случаях после оказания первой медицинской помощи следует обратиться к медперсоналу корпуса.

1.3. Для оказания первой медицинской помощи обязательно иметь в учреждении, а также в кабинетах химии, физики, технологии, мастерских трудового обучения, биологии, ОБЖ, информатики, спортзале, гараже аптечку с набором необходимых медикаментов и перевязочных средств

1.4. Инструктаж работников и обучение производится медперсоналом корпуса не реже одного раза в полугодие с проведением практических занятий и соответствующими отметками в журналах инструктажа.

2. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ:

2.1. При отравлении кислотами выпить 4-5 стаканов теплой воды и вызвать рвоту, затем выпить столько же взвеси оксида магния в воде и снова вызвать рвоту. После этого сделать промывание желудка чистой теплой водой. Общий объем жидкости не менее 6 л. При отравлении концентрированными кислотами и при потере сознания запрещается вызывать искусственную рвоту, необходимо срочно вызвать врача

2.2. При отравлении щелочами выпить 4-5 стаканов теплой воды и вызвать рвоту, затем выпить столько же водного раствора уксусной кислоты с массовой долей вещества 2%. После этого сделать два промывание желудка чистой теплой водой.

2.3. При отравлении фенолом выпить 4-5 стаканов теплой воды и вызвать рвоту, затем выпить столько же розового раствора перманганата калия и снова вызвать рвоту. После этого сделать промывание желудка водным раствором этанола с массовой долей вещества 5%. Общий объем жидкости не менее 1 л.

2.4. При отравлении парами брома дать нюхать с ватки нашатырный спирт, затем промыть слизистые оболочки носа и горла водным раствором гидрокарбоната натрия с массовой долей вещества 2%

2.5. При отравлении газами чистый воздух и покой, в тяжелых случаях кислород

2.6. При пищевом отравлении выпить 4-5 стаканов теплой воды и вызвать рвоту, затем выпить столько же розового раствора перманганата калия и снова вызвать рвоту. После этого сделать промывание желудка чистой теплой водой. Общий объем жидкости не менее 3 л. После промывания принять 1-2 таблетки активированного угля.

3. ПРИ ОЖОГЕ:

3.1. При любом ожоге запрещается пользоваться жирами для обработки обожженного участка. Запрещается также применять красящие вещества (растворы перманганата калия, бриллиантовой зелени, йодной настойки)

3.2. Ожог первой степени обрабатывается этиловым спиртом, и накладывают сухую стерильную повязку. Во всех остальных случаях после охлаждения места ожога накладывают стерильную повязку и обращаются к медперсоналу

3.3. При попадании на кожу едкого вещества немедленно удалить его встряхиванием, снятием пинцетом, сухой бумагой. При попадании на кожу растворов кислот и щелочей смывают их после встряхивания видимых капель широкой струей прохладной воды. Запрещается обрабатывать участок увлажненным тампоном.

3.4. При ожогах негашеной известью запрещается пользоваться водой для удаления вещества: снимать известь с кожи следует пинцетом или тампоном, смоченным минеральным или растительным маслом. Затем участок кожи обрабатывается 2%-м раствором уксусной кислоты, затем ополаскивают водой и накладывают повязку с фурацилином

3.5. Йод и жидкий бром удаляют с кожи этиловым спиртом. В случае ожога бромом немедленно обратиться к медперсоналу.

4. ПРИ РАНЕНИЯХ:

4.1. Остановить кровотечение (пережатие, жгут, закрутка, давящая повязка). При наложении жгута и закрутки следует соблюдать следующие правила: накладывать только на мягкую подкладку, только на голень, бедро, плечо и предплечье, обязательно бирка со временем наложения, через 1,5-2 часа жгут ослабить на 5-7 мин. Затем эту операцию повторять через каждые 15-20 мин.

4.2. Если рана загрязнена, грязь удаляется только вокруг раны. Рану обработать перекисью водорода, края раны йодной настойкой или раствором зелени бриллиантовой

4.3. На рану наложить стерильную салфетку и туго забинтовать. Если повязка намокает от проступающей крови, новую накладывают поверх старой.

5. ПРИ ТРАВМАХ:

5.1. При ушибах необходим покой поврежденному органу. На область ушиба давящая повязка и холод (лед прикладывается только в полиэтиленовом пакете, тканевом мешочке). Ушибленному органу придается возвышенное положение

5.2. Инородные тела, попавшие в глаз, разрешается удалить влажным ватным или марлевым тампоном. Затем необходимо промыть глаз водой не менее 7-10 мин.

5.3. При попадании в глаз едких жидкостей промывают его водой, как указано выше, затем раствором борной кислоты или гидрокарбоната натрия, в зависимости от характера попавшего вещества. Затем необходимо ввести под веки 2-3 капли 30% альбуцида

5.4. При ушибах головы пострадавшему обеспечивается полный покой и вызывают скорую помощь

5.5. При вывихах и растяжениях необходимо обездвижить конечность, по необходимости наложить холодный компресс. Вывихи вправляются только медперсоналом.

5.6. При переломах обездвижить конечность, наложить шину, срочно госпитализировать

5.7. При травматическом шоке дать выпить 1-2 таблетки анальгина в порошке.

6. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ:

6.1. Обесточить пострадавшего путем отключения данной ветви от системы электроснабжения (отключить рубильник на щитке, выключатель, пробки и т.п.). При невозможности немедленного отключения системы электроснабжения, отсоединить пострадавшего от токоведущих частей при помощи использования диэлектрических материалов

6.2. Определить состояние пострадавшего (пульс, дыхание, реакция зрачков на свет)

6.3. Производить искусственное дыхание путем вдувания воздуха из своего рта в рот или нос пострадавшего (10-12 раз в минуту)

6.4. Производить непрямой массаж сердца, путем ритмичного надавливания на переднюю стенку грудной клетки (60-70 раз в минуту)

6.5. Запрещается надавливать ниже края грудины на мягкие ткани и на окончание ребер

6.6. Срочно вызвать врача