

ИНСТРУКЦИЯ № 15 по оказанию первой медицинской помощи

1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1.1. Способы оказания первой медицинской помощи пострадавшим должны знать все сотрудники учреждения. 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 учреждения
- 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 учреждения 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 промывания 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