

Утверждаю
Директор ЧОУ «Венда» О.Л.Белич
«12» сентября 2017 г.
Правила утверждены
приказом №
от 12.09.2017 г.



**Правила оказания первой помощи
в Частном Общеобразовательном Учреждении «Венда»**

1. Общие положения

1.1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь в соответствии с приложением 1 к приказу Минздравсоцразвития России от 4 мая 2012 г. № 477н, включает:

- отсутствие сознания;
- остановку дыхания и кровообращения;
- наружные кровотечения;
- инородные тела верхних дыхательных путей;
- травмы различных областей тела;
- ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
- отморожения и другие эффекты воздействия низких температур;
- отравления.

1.2. Общая последовательность действий при оказании первой помощи:

- определите угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
- определите угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего;
- устраните угрожающие факторы для жизни и здоровья;
- прекратите действие повреждающих факторов на пострадавшего;
- оцените количество пострадавших;
- при необходимости извлеките пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- переместите пострадавшего;
- вызовите скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь;

- определите наличие сознания у пострадавшего;
- придайте пострадавшему оптимальное положение тела;
- контролируйте состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и окажите психологическую поддержку;
- передайте пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

1.3. При конкретных состояниях, требующих оказания первой помощи, руководствуйтесь разделами 2–14 настоящих Правил¹.

2. Оказание первой помощи при ушибах, порезах, ранениях

2.1. При ушибах, порезах, ранениях необходимо:

- осмотреть и оценить состояние пострадавшего;
- при наличии серьезных повреждений вызвать скорую медицинскую помощь;
- вымыть руки или смазать пальцы йодом;
- надеть стерильные одноразовые перчатки;
- снять осторожно грязь с кожи вокруг ран, очищенный участок кожи смазать йодом;
- оценить степень и характер кровотечения.

2.2. При ранении нельзя:

– промывать рану водой или каким-либо лекарственным веществом, засыпать ее порошком и смазывать мазями, так как это способствует занесению в нее грязи с поверхности кожи и препятствует заживлению;

- удалять из раны песок, землю без специальных инструментов и средств;
- удалять из раны сгустки крови, остатки одежды, так как это может вызвать сильное кровотечение.

2.3. При артериальном кровотечении, которое бывает при глубокой ране, необходимо:

– наложить жгут выше раны, прикрепив к нему записку с точным временем наложения. Жгут надо накладывать таким образом, чтобы прекратился артериальный кровоток и в то же время не травмировались подлежащие ткани, в первую очередь нервные стволы.

¹ Правила можете дополнять разделами, посвященными другим случаям, требующим оказания первой помощи, исходя из практики образовательной организации.

Нельзя накладывать жгут в средней трети плеча – это может привести к повреждению нерва, а также на нижней трети бедра, где для пережатия артерии нужно значительно сдавливать ткани;

- вскрыть перевязочный пакет в соответствии с инструкцией на упаковке;
- капнуть йод на то место перевязочного материала, которое будет непосредственно наложено на рану, и забинтовать ее. Если перевязочный материал пропитается кровью, наложить сверху новый бинт;

- при подготовке перевязочного материала нельзя касаться руками той его части, которая должна быть непосредственно наложена на рану. Йод на ткань нужно капать так, чтобы получилось пятно размером больше раны. Если ранена конечность, то ее следует держать в приподнятом положении;

- обработать мелкие ссадины 3%-ным раствором перекиси водорода или мирамистином, а края ссадин – 1%-ным спиртовым раствором бриллиантовой зелени, затем заклеить их бактерицидным лейкопластырем или забинтовать;

- успокоить пострадавшего. В случае необходимости дать ему несколько капель валерьяны, а при жалобах на боль – разовую дозу парацетамола или ибупрофена.

2.4. При ушибах к месту травмы приложить холод, используя специальные охлаждающие пакеты или подручные средства (например, замороженные продукты из морозильной камеры, предварительно обернув их тканью).

3. Оказание первой помощи при носовом кровотечении

3.1. При носовом кровотечении необходимо:

- если пострадавший – ребенок, успокоить его. Испуг, возникший у ребенка при виде крови, приводит к учащению сердцебиения и подъему артериального давления, что увеличивает потерю крови. Убедить ребенка и окружающих детей, что ничего страшного не происходит, опасности для жизни нет и кровотечение скоро прекратится;

- придать пострадавшему вертикальное положение – посадить, максимально приподнять спинку кровати и слегка наклонить его голову вперед, чтобы кровь вытекала из ноздрей – лучше подставить емкость, в которую будет сливаться кровь. Наклон головы вперед позволит определить, из какой половины носа идет кровотечение. Это правило относится и к самым маленьким детям – их нужно взять на руки, поддерживая голову;

- расстегнуть одежду на пострадавшем, обеспечить приток свежего воздуха. На область носа наложить холод (носовой платок, смоченный в холодной воде, или кусочек льда в целлофановом пакете), а ногам обеспечить тепло. Эти действия уменьшат циркуляцию крови в области носа и ослабят, а возможно, и прекратят кровотечение;

– во время оказания помощи контролировать общее состояние пострадавшего, степень сознания, пульс, артериальное давление. После остановки кровотечения отсмаркивание и физическая нагрузка недопустимы в течение суток;

– после прекращения кровотечения аккуратно по возможности смазать обе половины носа вазелиновым маслом с помощью ватного тампона – это предохранит слизистую оболочку носа от пересыхания;

– если после предпринятых попыток самостоятельной остановки кровотечения в течение 20 минут оно не прекращается или общее состояние пострадавшего ухудшается, необходимо срочно доставить пострадавшего в ближайшее медицинское учреждение или вызвать бригаду скорой помощи.

4. Оказание первой помощи при переломах

4.1. При подозрении на перелом необходимо:

- осмотреть пострадавшего, не прикасаясь к нему; оценить видимые повреждения;
- вызвать скорую медицинскую помощь;
- снять или разрезать лишнюю одежду и обувь, не усугубляя положение пострадавшего, оставив тонкий слой ткани в месте предполагаемого наложения шины;
- по возможности провести обезболивание путем инъекции анальгетика или введения таблетированных препаратов для профилактики травматического шока.

4.2. При открытом переломе следует остановить кровотечение, наложив жгут выше места повреждения или давящую стерильную повязку на рану.

4.3. При переломе конечностей необходимо обеспечить пострадавшему иммобилизацию сломанной кости, наложив шину – стандартную или изготовленную из подручного материала (доска, фанера палка и т. п.). При отсутствии подходящих предметов для иммобилизации можно прибинтовать поврежденную часть тела к здоровой: поврежденную руку – к грудной клетке, поврежденную ногу – к здоровой ноге и т. п.).

Шину следует накладывать таким образом, чтобы зафиксировать два сустава: выше и ниже места перелома.

4.4. При подозрении на перелом позвоночника надо уложить пострадавшего на твердую ровную поверхность (щит, доску и т. п.), зафиксировав жестко шею с помощью специальной шины или изготовленного из подручных средств (например, из плотного картона) «воротника».

4.5. При переломе ребер следует плотно зафиксировать грудную клетку пострадавшего с помощью бинтов или подручной ткани.

