

ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ И ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОЖАРЕ



ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОЖАРЕ.

1. Не поддаваться панике, приступить к тушению пожара, используя все доступные средства – песок, воду, огнетушители и т.д;
2. Если загорелся телевизор, его надо сразу отключить от сети, а затем тушить – водой через верхние вентиляционные отверстия задней стенки или набросив плотное одеяло, чтобы огонь не переметнулся, например, на шторы, и только после этого бежать за водой или домашним огнетушителем;
3. Если на кухне загорелось белье, висящее над плитой, немедленно выключить газ и залить пламя водой, бросить дымящуюся вещь на пол и затоптать, открыть окно и проветрить кухню;
4. Если на шнуре утюга появилось пламя, сразу отключить его от электросети. Затем накрыть пламя тряпкой и погасить его;
5. Если загорелась открытая проводка, отключить электричество в квартире или закидать провод землей из цветочных горшков;
6. Если запах плавящегося пластика, найти место повреждения проводки. Потрогать розетки, не теплые ли они. Обнаружив источник запаха, отверткой или плоскогубцами с пластмассовыми ручками раздвинуть загоревшиеся провода. Отключить электричество. Ни в коем случае не заливать пламя водой!
7. Если не в состоянии самостоятельно потушить огонь, отключить электричество, перекрыть газ, без промедления вызывайте пожарных «01», вывести из опасной зоны детей и пожилых людей.

Запах дыма с лестничной клетки:

1. Перед началом индивидуальной эвакуации надо по возможности смочить одежду водой. Отсутствие противогаза частично компенсируется влажной тканью, наложенной на нос и рот;
2. **срочно вызвать пожарных**, сообщив точный адрес, свою фамилию, наиболее удобный маршрут для подъезда к дому. Главное - предотвратить попадание дыма в квартиру. Для этого разорванные на полоски мокрые тряпки заправить в щели между дверью и косяком. Затем закрыть все имеющиеся в квартире вытяжные вентиляционные отверстия сложенным одеялом или подушками. Дым всегда поднимается вверх. Сесть на пол и прикрыть дыхательные пути смоченным в воде полотенцем. Спокойно ждать приезда пожарных;
3. Не торопиться открывать двери, окна: свежий воздух усилит горение. В сильно задымленном помещении передвигаться ползком или пригнувшись – в прилегающем к полу пространстве чистый воздух сохраняется дольше;
4. При угрозе взрыва лечь на живот, защищая голову руками, дальше от окон, застекленных дверей, проходов,

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОЖОГАХ



- После того, как горевшая одежда потушена, не следует раздевать пострадавшего (во избежание охлаждения и инфицирования). Укрывая затем обожженного, следует предусмотреть все, чтобы избежать при этом дополнительного травмирования.
- Наиболее эффективным методом оказания помощи при ожогах является быстрое **охлаждение** обожженных участков (холодная вода, снег, лед) в течение не менее 10-15 мин, что позволяет избежать повреждения глубоких слоев кожи.
- Во избежание развития ожогового шока необходимо провести **обезболивание** (анальгин, аспирин, цитрамон).
- На обожженные участки наложить **асептические косыночные повязки** (без медикаментозных средств). С пострадавшего снять или срезать одежду. Накрыть обожженную поверхность чистой тканью (без медикаментозных средств).
- При глубоких или обширных повреждениях ограничить подвижность поврежденной части тела.
- Транспортировать пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение.

Недопустимо!

Удалять с поврежденной поверхности остатки одежды и грязь, вскрывать пузыри, бинтовать её.

Смывать грязь или сажу с поврежденной кожи.

Смазывать обожженную поверхность маслами, вазелином, обсыпать содой, мукой. Через 2-3 часа они создадут благоприятные условия для развития инфекции.

Обрабатывать поврежденную поверхность спиртом, йодом и другими спиртовыми растворами.



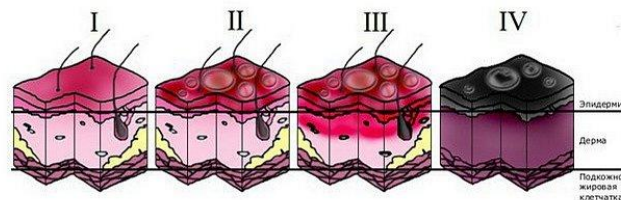
Рис. 1. «Правило девяток» для быстрой оценки площади ожога



Правило ладони

Площадь поверхности 1 ладони = 1% общей площади поверхности тела

Виды ожогов



Важно!



Ожоги 1-2 степени на небольших участках лечатся самостоятельно. При значительном поражении кожи, и при ожогах 3-4 степени любого формата необходима первая самостоятельная помощь и обязательный вызов врача. 3-4 степень – немедленная госпитализация.

Важно!



При ударе током внешние повреждения могут быть незначительными, а внутренние травмы очень тяжелыми. Поэтому сразу нужно проверить пульс и дыхание больного, при необходимости начать реанимацию, которая должна продолжаться до приезда скорой!

Важно!



При лечении ожогов 1-3 степени необходимо обеспечить:

- охлаждение,
- обезболивание,
- стерильность места ожога.