



Охрана труда

Урок № 5 «Оказание первой помощи при несчастных случаях на производстве»

***Троицкое подразделение ЮУрУЦПК
Гончарова Лариса Геннадьевна
2019 год***



Общие принципы оказания первой помощи пострадавшим

Первая помощь - это совокупность целесообразных действий, направленных на сохранение жизни и здоровья потерпевшего.

Принципы которыми следует руководствоваться при оказании первой помощи:

- ✓ правильность и целесообразность;
- ✓ быстрота;
- ✓ обдуманность, решительность и спокойствие;
- ✓ умение обращаться с пострадавшим.

Необходимо установить:

- ✓ обстоятельства, при которых произошла травма;
- ✓ время возникновения травмы;
- ✓ место возникновения травмы;
- ✓ вид и тяжесть травмы;
- ✓ способы обработки;
- ✓ необходимые средства первой помощи в зависимости от данных возможностей и обстоятельств.

Общие принципы оказания первой помощи пострадавшим

Медицинские средства для оказания первой помощи. Аптечка первой помощи.

В аптечке первой помощи должны находиться:

- Болеутоляющие; Жаропонижающие; Противовоспалительные;
- Успокаивающие; Антисептические средства;
- Перевязочный материал (бинты, вата, бактерицидный пластырь, кровеостанавливающий жгут)



Общие принципы оказания первой помощи пострадавшим

Ст.125 УК РФ Оставление в опасности

Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу или сам поставил в опасное для жизни или здоровья состояние,-

Наказывается штрафом в размере до 80 тысяч рублей, либо обязательными работами на срок от 120 до 180 часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до 3 месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года.



Общие принципы оказания первой помощи пострадавшим

Оказывающий помощь должен уметь:

- оценивать состояние пострадавшего;
- правильно осуществлять весь комплекс экстренной реанимационной помощи;
- останавливать кровотечение путем наложения жгута, давящих повязок и др.;
- оказывать помощь при поражениях электрическим током;
- использовать подручные средства при переносе, погрузке, транспортировке пострадавшего;
- определить необходимость вызова скорой медицинской помощи



Определение состояния пострадавшего

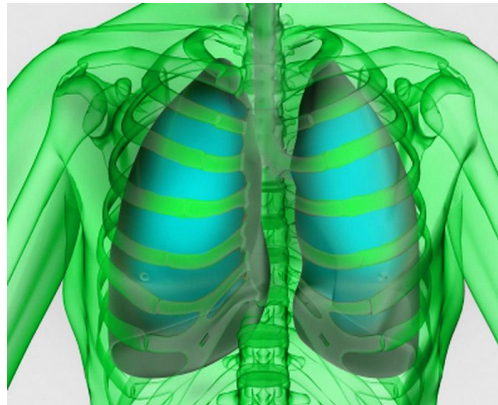
Признаки жизни

Наличие сердцебиения.

Наличие пульса на артериях.

Наличие дыхания.

Наличие реакции зрачков на свет. При освещении глаза пучком света наблюдается сужение зрачка — положительная реакция зрачка.

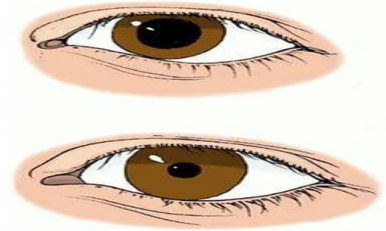


Определение состояния пострадавшего

Признаки смерти (клиническая, биологическая):

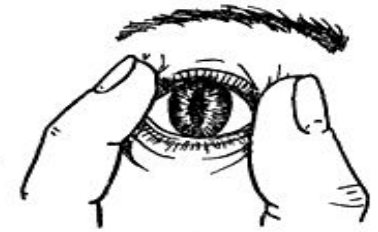
Агония характеризуется

- затемнение сознания;
- отсутствие пульса;
- расстройство дыхания (неритмичное, судорожное);
- снижение артериального давления;
- кожа холодная с синюшным оттенком.



Клиническая смерть (5-7мин)

- нет дыхания;
- нет сердцебиения;
- зрачки не реагируют на свет.



Биологическая смерть (помутнение роговицы глаза, трупное окоченение через 2-4 часа)

Оказание первой помощи при остановке сердца и дыхания. Сердечно-легочная реанимация

Реанимация (оживление) – восстановление жизненно важных функций организма – дыхания, кровообращения.

1. Уложить пострадавшего на ровную, твердую поверхность;



2. Освободить грудную клетку (расстегнуть пуговицы, ослабить ремень);



Оказание первой помощи при остановке сердца и дыхания. Сердечно-легочная реанимация

3. Очистить ротоглотку от рвотных масс;

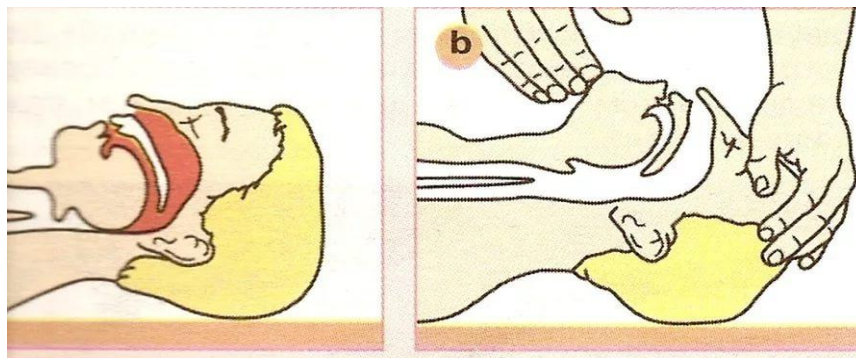


4. Если челюсти пострадавшего плотно сжаты необходимо их раздвинуть;



Оказание первой помощи при остановке сердца и дыхания. Сердечно-легочная реанимация

5. Запрокинуть голову(в бессознательном состоянии происходит западание языка);



6. Сделать глубокий вдох (16 – 17% кислорода, 1 – 1,5 л воздуха)



Помните! Отсутствие герметичности – частая ошибка при искусственном дыхании

Оказание первой помощи при остановке сердца и дыхания. Сердечно-легочная реанимация

7. Освободить желудок от воздуха;



8. Если зубы стиснуты или имеется травма губ или челюсти, проводится искусственное дыхание методом «изо рта в нос»;



Помните! Отсутствие герметичности – частая ошибка при искусственном дыхании

9. Проводя искусственное дыхание, надо проверять не произошла ли остановка сердца.

Оказание первой помощи при остановке сердца и дыхания. Сердечно-легочная реанимация

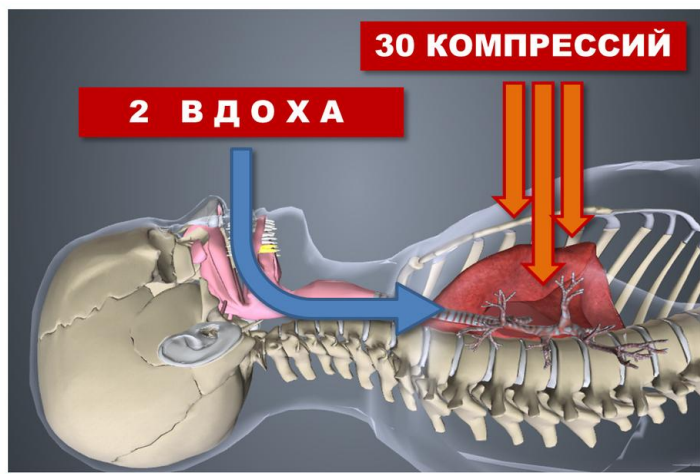
Непрямой массаж сердца – механическое воздействие на сердце после его остановки с целью восстановления его деятельности и поддержания непрерывного кровотока до возобновления работы сердца.

Наружный (непрямой) массаж сердца



Оказание первой помощи при остановке сердца и дыхания. Сердечно-легочная реанимация

Способ – массажные толчки



Нельзя выполнять искусственный вдох одновременно с массажными толчками



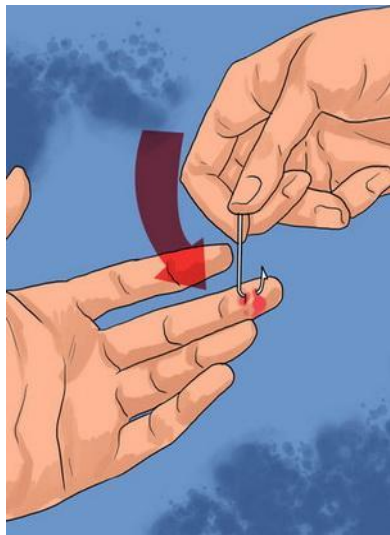
Нельзя делать массажные толчки при работе сердца

Первая помощь пострадавшему на производстве при различных травмах



Первая помощь при ранениях

Ранами называются механические повреждения кожных покровов, слизистых оболочек, глубоко расположенных тканей и органов. От вида ранящего предмета зависит величина, глубина и характер краев раны (ссадины, рваные, резаные, колотые раны и т.д.).



Первая помощь при кровотечениях

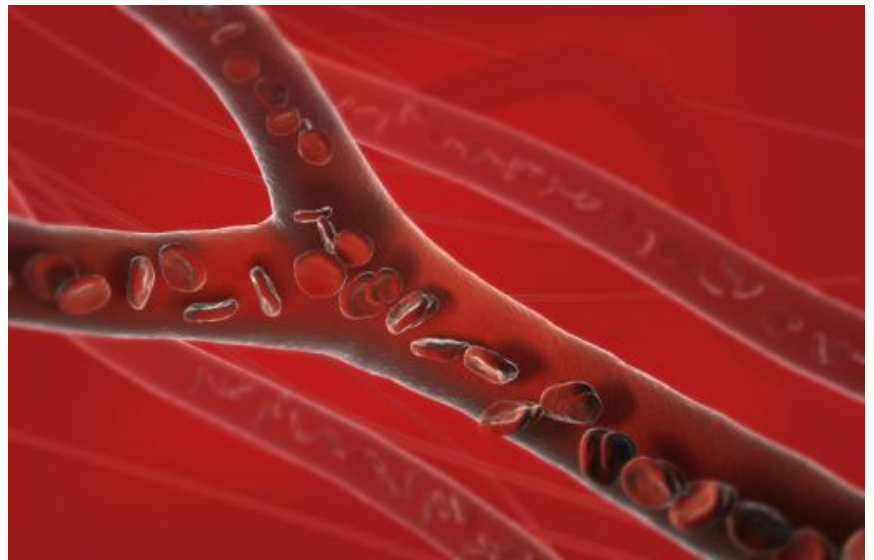
Кровотечение – выход крови из поврежденных сосудов.

Виды кровотечения:

- артериальное;
- венозное;
- капиллярное;

Различают:

- внутреннее;
- наружное;
- сочетание внутреннего и наружного.



Первая помощь при кровотечениях

Артерии

Это кровеносные сосуды, по которым кровь переносится от сердца ко всем органам и тканям.

Признаки: кровь ярко – алого цвета, струя бьет фонтаном.



Первая помощь при кровотечениях

Различают временную и постоянную остановку кровотечения
Способы временной остановки артериального кровотечения:

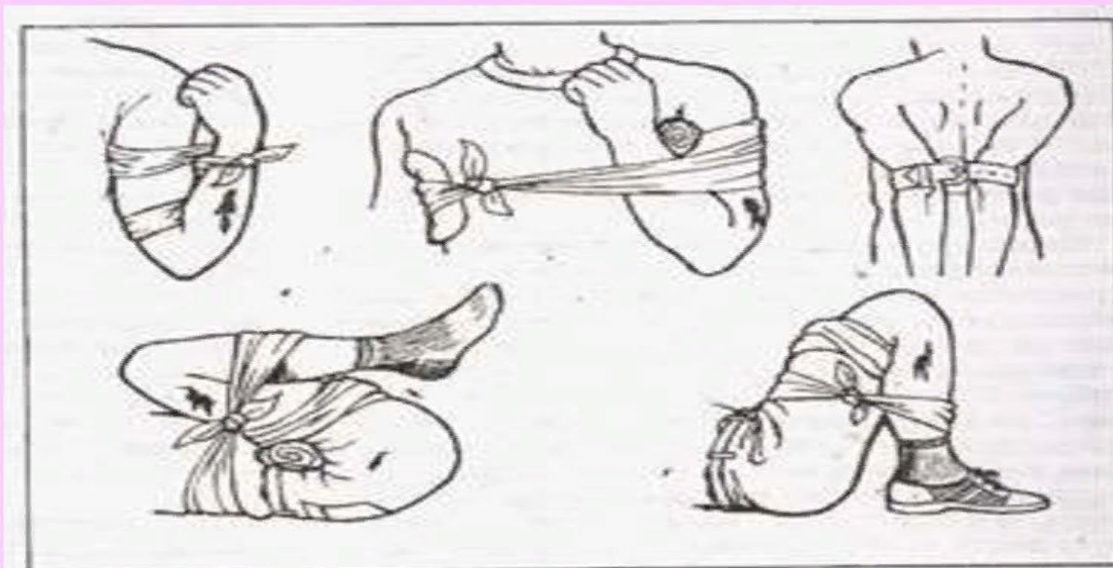
Пальцевое прижатие артерий.



Первая помощь при кровотечениях

Различают временную и постоянную остановку кровотечения
Способы временной остановки артериального кровотечения:

Метод максимального сгибания конечности в суставе



Способы остановки кровотечения путем максимального сгибания конечности.

Первая помощь при кровотечениях

Различают временную и постоянную остановку кровотечения
Способы временной остановки артериального кровотечения:



Первая помощь при кровотечениях

Правила наложения жгута

Жгут накладывается выше раны на одежду или на повязку.

Перед наложением жгут растягивается (не прилагая чрезмерного усилия), прикладывается к месту наложения и накладывается так, что бы каждый последующий тур был на 0,5 см. выше предыдущего. Затем он фиксируется имеющимся на нем креплением.

Под жгут ложится записка с указанием времени наложения жгута. Жгут накладывается на срок от 40 минут до 1 часа не зависимо от времени года.

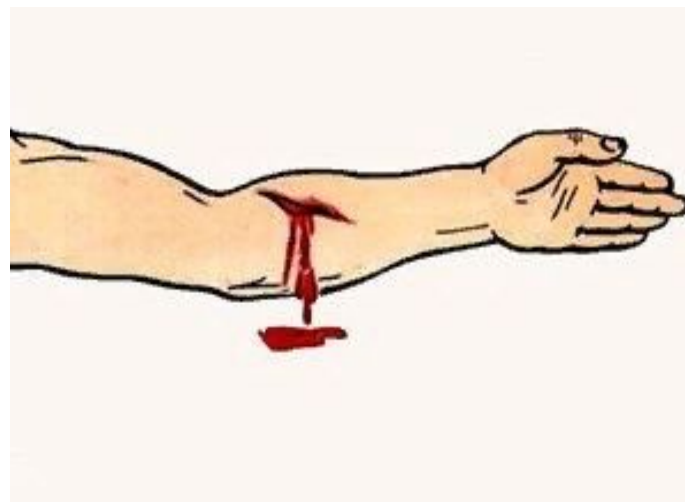


Первая помощь при кровотечениях

Венозное кровотечение

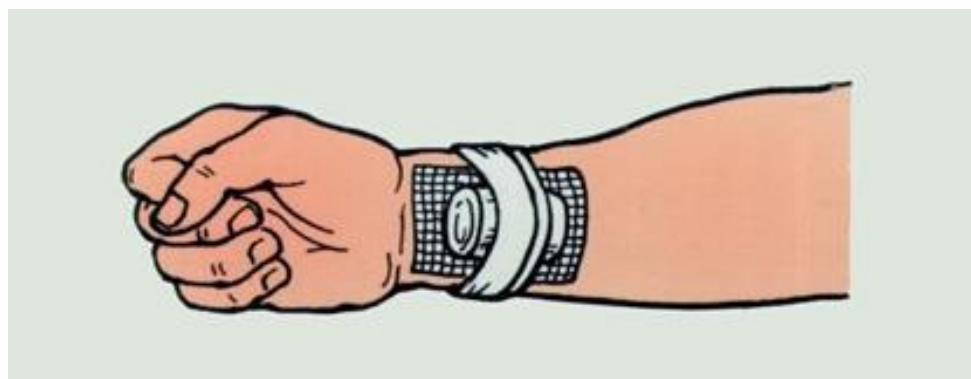
Признаки: темно – вишневого цвета, течет струей.

ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



Первая помощь при кровотечениях

Наложение давящей повязки



Первая помощь при кровотечениях

Капиллярное кровотечение – возникает при повреждении капилляров, кровь красного цвета течет равномерно со всей поверхности раны.



Первая помощь при кровотечениях

Помощь: Промыть рану водой, обработать рану перекисью водорода, наложить стерильную повязку



Первая помощь при кровотечениях

Наложение повязки при ранение живота

- 1.** Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень. Прикрыть содержимое раны чистой салфеткой.
- 2.** С помощью лейкопластыря закрепить салфетку, полностью прикрывающую края раны и приложить к животу холод.
- 3.** Нельзя предлагать обезболивающие и давать пить. Можно время от времени протирать губы мокрой ваткой или салфеткой.
- 4.** Нельзя вправлять выпавшие из раны внутренние органы. Выступающие из раны фрагменты внутренних органов следует накрыть чистой тканью.
- 5.** Нельзя извлекать инородный предмет из раны.



Использование холода уменьшает боль и страдание раненого, снижает скорость внутреннего кровотечения и значительно увеличивает шансы на спасение.

Первая помощь при сдавливании конечностей

Синдром сдавливания - возникает в результате длительного сдавливания конечности тяжелым предметом. Он может возникать у пострадавших с повреждением костей, суставов и внутренних органов.

Первая помощь:

- извлечь пострадавшего из под обрушившихся на него тяжестей;
- наложить жгут;
- обложить конечности пузырями со льдом, снегом, смоченной холодной водой;
- иммобилизовать конечность с помощью шин.



Первая помощь при переломах, ушибах, вывихах

Ушибы - это повреждения мягких тканей с внутренним кровоизлиянием, при этом целостность кожных покровов не нарушается. Он возникает при ударе тупыми предметами, падении и т.д.

Симптомы

- ✓ боль (в состоянии покоя или при движениях поврежденной конечностью);
- ✓ опухание суставов;
- ✓ синяки вокруг места ушиба;
- ✓ иногда – увеличение амплитуды движения в суставе.



Первая помощь при переломах, ушибах, вывихах

Первая помощь

Зафиксировать конечность в статическом положении (то есть, чтобы пациент не мог ею двигать).

Не делать лишних движений и не нагружать сустав.

Нанесите прохладный компресс на поврежденное место, чтобы облегчить боль.

Как можно быстрее транспортируйте пострадавшего в больницу.

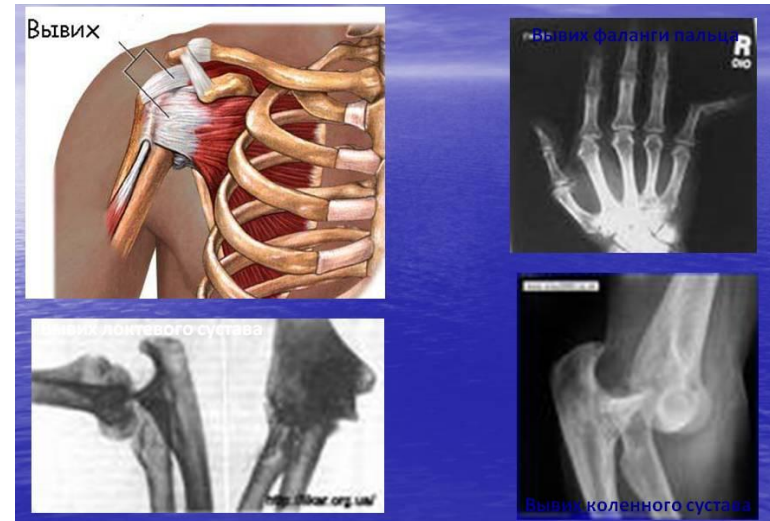


Первая помощь при переломах, ушибах, вывихах

Вывих - это стойкое смещение суставных концов костей относительно друг друга вследствие воздействия не прямой силы, когда объем движений в суставе превышает физиологические возможности.

Симптомы

- появление отека, опухание области травмированного сустава; боль;
- онемение, покалывание;
- ограничение подвижности;
- видимая деформация.

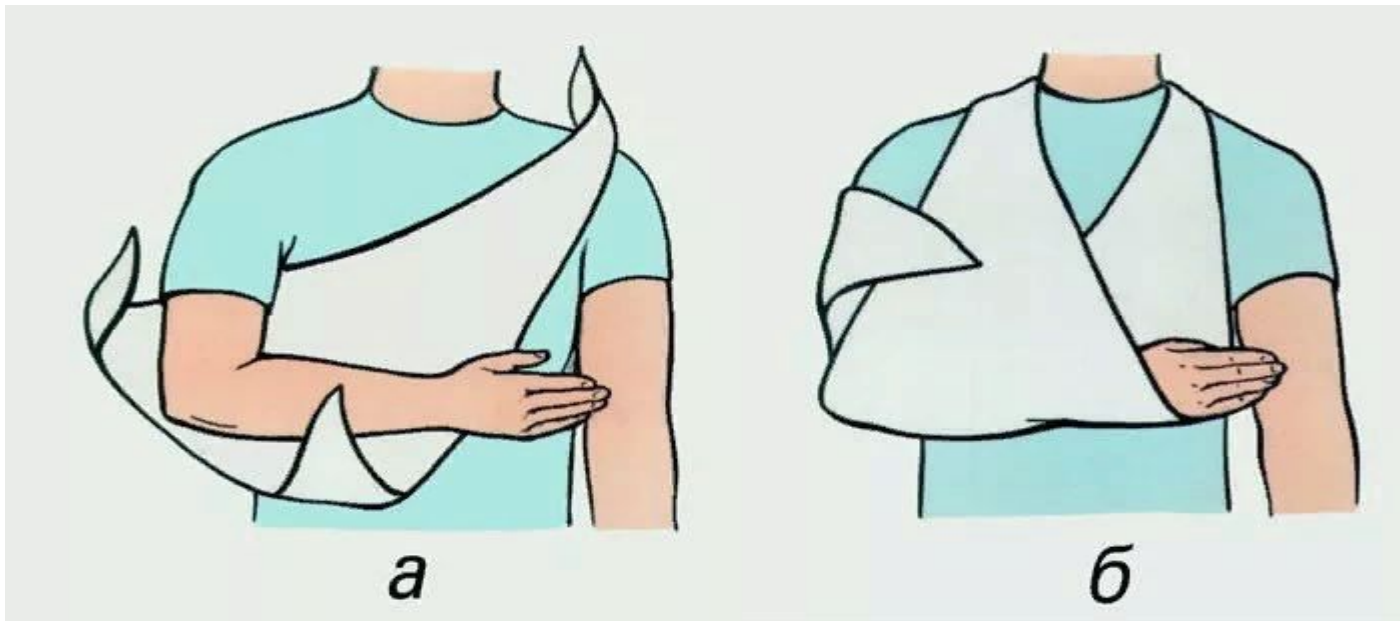


Первая помощь при переломах, ушибах, вывихах

Помощь: Не следует самостоятельно вправлять вывих или придавать конечности естественное положение!

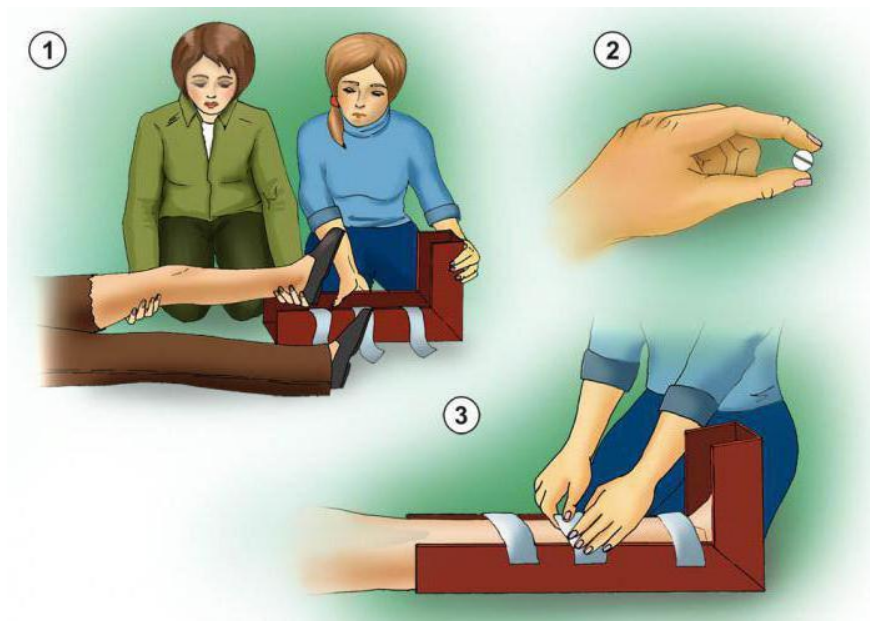
Зафиксировать поврежденную конечность и сустав. При вывихах суставов руки подвесить её на повязке по типу "косынки". При вывихах суставов ног положить больного в горизонтальное положение.

Вызвать скорую для госпитализации пострадавшего в больницу.



Первая помощь при переломах, ушибах, вывихах

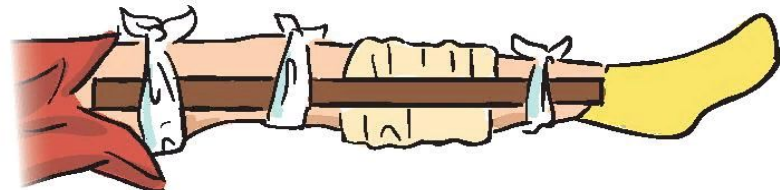
Переломом называется нарушение целостности кости.



Первая помощь при переломах, ушибах, вывихах

Помощь при закрытом переломе:

Первая помощь пострадавшим с закрытым переломом верхних и нижних конечностей сводится в основном к временной иммобилизации транспортной шиной (обездвижить два сустава, расположенные выше и ниже перелома).



Первая помощь при переломах, ушибах, вывихах

Помощь при открытом переломе:

В случаях открытого перелома не вправлять выступающие в рану через поврежденную кожу отломки кости. Остановить кровотечение, наложить шину на противоположную выбросу кости сторону.



Первая помощь при термических и химических ожогах

Ожог кожи – это травмы, полученные в результате воздействия высокой температуры: пламени, кипятка, пара, электрического тока, химического вещества (кислоты, щелочи), ионизирующего излучения (радиации).

Тяжесть ожога зависит от:

- площади ожога;
- глубины ожога;
- своевременности и качества оказания первой помощи;
- наличия сопутствующих поражений.

Виды ожогов:

- термические;
- химические;
- электрические;
- радиационные.



Первая помощь при термических и химических ожогах

Первая степень. Поражается верхний слой эпителия. Проявляется покраснением кожи, небольшим отеком и болью. При этой степени ожога оказания сложной первой помощи, как правило, не требуется, через 2-4 дня следов поражения не остается.

Вторая степень. Повреждается эпителий до росткового слоя. Формируются небольшие пузыри с серозным содержимым. Полностью заживают за счет регенерации из сохранившегося росткового слоя за 1-2 недели.



Первая помощь при термических и химических ожогах

Третья степень. Поражаются все слои эпидермиса и дерма. Сразу после ожога рана выглядит, как черный или коричневый струп. Могут формироваться пузыри большого размера. Болевая чувствительность снижена. Возможно самостоятельное восстановление поверхности кожи, если ожог не осложнится инфекцией и не произойдет вторичного углубления раны. В некоторых случаях может происходить тотальная гибель кожи до подкожно-жировой клетчатки.



Первая помощь при термических и химических ожогах

Четвертая степень. Гибель подлежащих тканей, обугливание мышц, костей, подкожно-жировой клетчатки.



Первая помощь при термических и химических ожогах

Правила оказания помощи в случаях термических ожогов без повреждения целостности кожи и ожоговых пузырей

1. Подставить под струю холодной воды на 10-15 минут или приложить холод.
2. Закрыть ожоговую поверхность чистой тканью.
3. Предложить обильное теплое питье.



Нельзя смазывать обожженную поверхность маслами и жирами.

Нельзя сдирать с обожженной поверхности остатки одежды, вскрывать ожоговые пузыри.

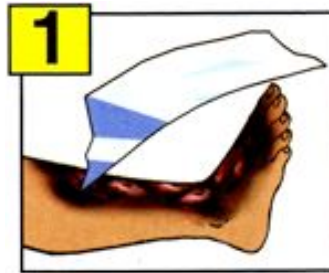
Нельзя туго бинтовать обожженную поверхность, присыпать порошками.



Первая помощь при термических и химических ожогах

Правила оказания помощи в случаях термических ожогов с повреждением целостности кожи и ожоговых пузырях

1. Накрыть обожженную поверхность сухой чистой тканью.
2. Поверх сухой ткани на 20-30 минут приложить холод.
3. Предложить обильное теплое питье и вызвать скорую помощь



Нельзя смазывать ожог йодом, зеленкой, лосьонами, мазями.
Нельзя промывать место ожога водой или прикладывать на поврежденную кожу снег или холод.



Первая помощь при термических и химических ожогах

Правила оказания помощи в случаях химических ожогов

Химический ожог - необходимо промывать обожжённый участок тела несколько минут.

Исключение составляют ожоги:

Ожог, вызванный соляной кислотой. При контакте воды и соляной кислоты выделяется большое количество тепла, что может усилить тяжесть ожога. Лучше промыть область ожога слабым мыльным раствором или содовым раствором

Ожог, вызванный негашёной известью. Ожог, вызванный негашёной известью, обрабатывается только слабым мыльным раствором, предварительно убрав кусочки сухой марлей. Воду использовать категорически нельзя.

Ожог, вызванный воздействием фосфора. Ожог, вызванный воздействием фосфора. Фосфор на воздухе вспыхивает и ожог становится комбинированным – термическим и химическим. Обожжённую часть тела необходимо погрузить в воду и под водой удалить кусочки фосфора, затем наложить чистую повязку.

Первая помощь при обморожениях и переохлаждениях

Обморожение – повреждение какой-либо части тела, под воздействием низких температур.



Первая помощь при обморожениях и переохлаждениях



Первая помощь при обморожениях и переохлаждениях

Степени обморожения:

- **Обморожение 1 степени (легкое)** - участок кожи бледный, после согревания покрасневший.
- **Обморожение 2 степени** – побледнение, утрата чувствительности, пузыри наполненные прозрачной жидкостью.
- **Обморожение 3 степени** – пузыри наполненные кровянистой жидкостью, дно их сине-багровое.
- **Обморожение 4 степени** – омертвление всех слоев мягких тканей, поражение костей и суставов.



Первая помощь при обморожениях и переохлаждениях

Действия при обморожении:

- Доставить пострадавшего в теплое помещение.
- Снять промерзшую обувь, перчатки.
- Вызвать скорую помощь.

- ❖ При обморожении 1 степени – охлажденные участки согреть легким массажем, наложить ватно – марлевую повязку.

- ❖ При обморожении 2 – 4 степени – наложить на пораженную поверхность теплоизолирующую повязку, дать теплое питье

Нельзя:

- растирать больных снегом;
- использовать быстрое отогревание;
- втирать масла, жиры (при глубоком обморожении).



Первая помощь при обморожениях и переохлаждениях

Переохлаждение – общее состояние человека, когда на всю его поверхность тела воздействует холод, а температура тела при этом падает ниже 36°C.



Степени переохлаждения

Легкая

- температура тела 32-34°C;
 - кожа бледная;
 - озноб;
 - затруднение речи;
- пульс до 60–66 ударов в мин;
- артериальное давление нормальное.

Средняя

- температура тела 29-32°C;
 - резкая сонливость;
 - бессмысленный взгляд;
 - кожа бледная, синюшная;
- пульс до 50-60 ударов в мин;
- артериальное давление снижено;
- дыхание редкое, поверхностное.

Тяжелая

- температура тела ниже 31°C;
 - сознание отсутствует;
 - судороги, рвота;
- кожа бледная, синюшная;
- пульс до 36 ударов в мин;
- артериальное давление снижено;
- дыхание редкое, поверхностное.

Первая помощь при обморожениях и переохлаждениях

Помощь: Переместить пострадавшего в теплое помещение, снять с него промерзшую и промокшую одежду и постепенно отогревать.

При оказании помощи пострадавшему с умеренной и тяжелой степенью переохлаждения следует внимательно следить за дыханием. При необходимости приступить к искусственной вентиляции легких и непрямому массажу сердца.

Пострадавшего обязательно госпитализировать.



Первая помощь при тепловом и солнечном ударах

Тепловой (солнечный) удар – это равномерное повышение температуры тела под воздействием внешней среды.



Первая помощь при тепловом и солнечном ударах



Нельзя резко охлаждать больного погружением в холодную воду! Это может привести к рефлекторной остановке дыхания с сердцебиения!



Нельзя давать медикаменты и питьё пострадавшему через рот, если он без сознания! Это может привести к закупорке дыхательных путей!

Нельзя приводить человека в сознание ударами по щекам!

Первая помощь при пищевом отравлении

Отравление - интоксикация организма, вызванная действием веществ, поступающих в него извне.

Можно классифицировать отравления по виду отравлений:

пищевые отравления;

лекарственные отравления;

алкогольные отравления;

отравления химическими веществами;

отравления газами;

отравления, обусловленные укусами насекомых, змей, животных.



Первая помощь при пищевом отравлении

Пищевое отравление – это расстройство пищеварения, вызванное при использовании человеком несвежих продуктов, невыполнении гигиенических правил, при этом может возникнуть нарушение самочувствия, сопровождающееся тошнотой, рвотой, диареей, а иногда и более тяжелыми проявлениями.



Первая помощь при пищевом отравлении

Помощь:

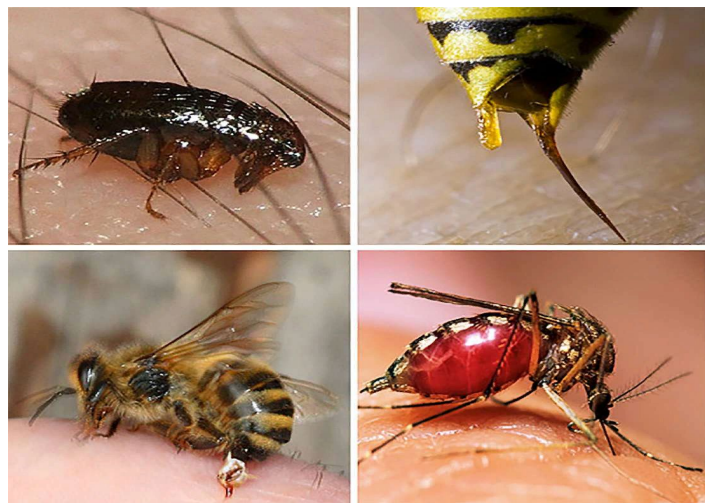
1. Промыть желудок, дав выпить пострадавшему большое количество воды (6-10 стаканов) с добавлением марганцевокислого калия или пищевой соды.
2. Вызвать искусственную рвоту (2 пальца на корень языка)
3. Повторять процедуру до тех пор, пока вода не пойдёт чистой, без остатков пищи.
4. Дать пострадавшему активированный уголь (1 таблетка на 10 кг веса)



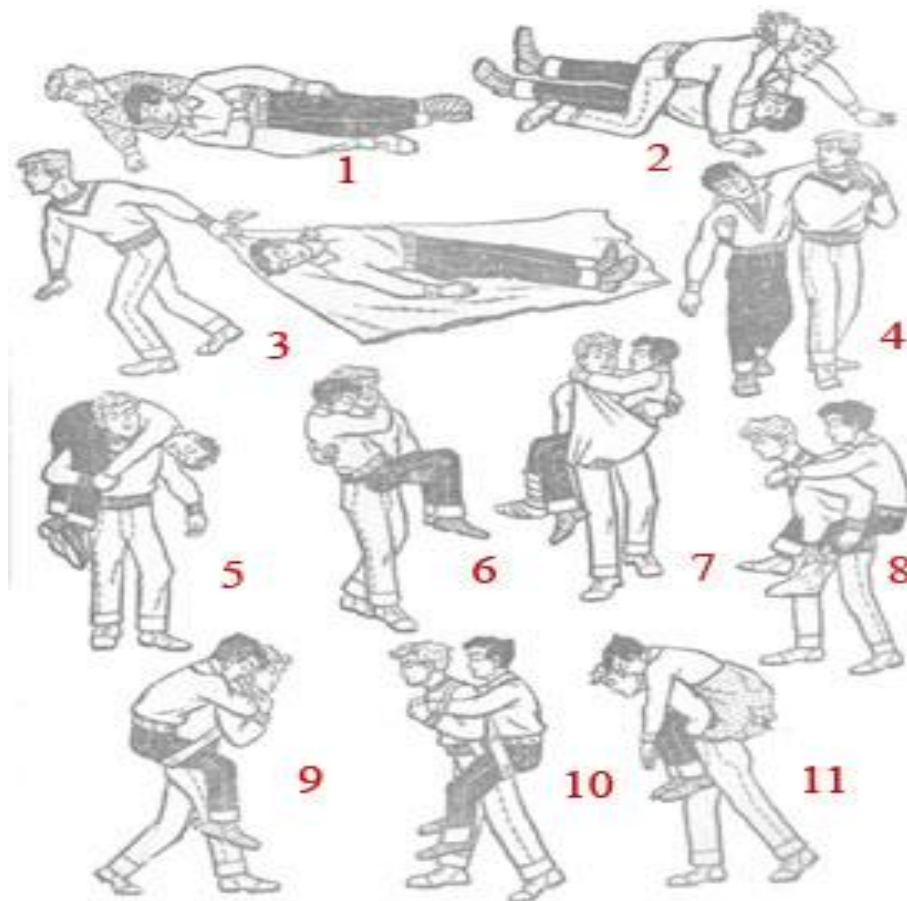
Первая помощь при укусах насекомых

Первая помощь при укусе или ужаливании насекомого

- если жало все еще находится в коже, удалите его;
- промойте ужаленное место и прикройте чем-нибудь, чтобы не попала грязь;
- для уменьшения боли и припухлости приложите холодный компресс;
- постоянно наблюдайте за состоянием пострадавшего, следите за возможным появлением аллергической реакции.

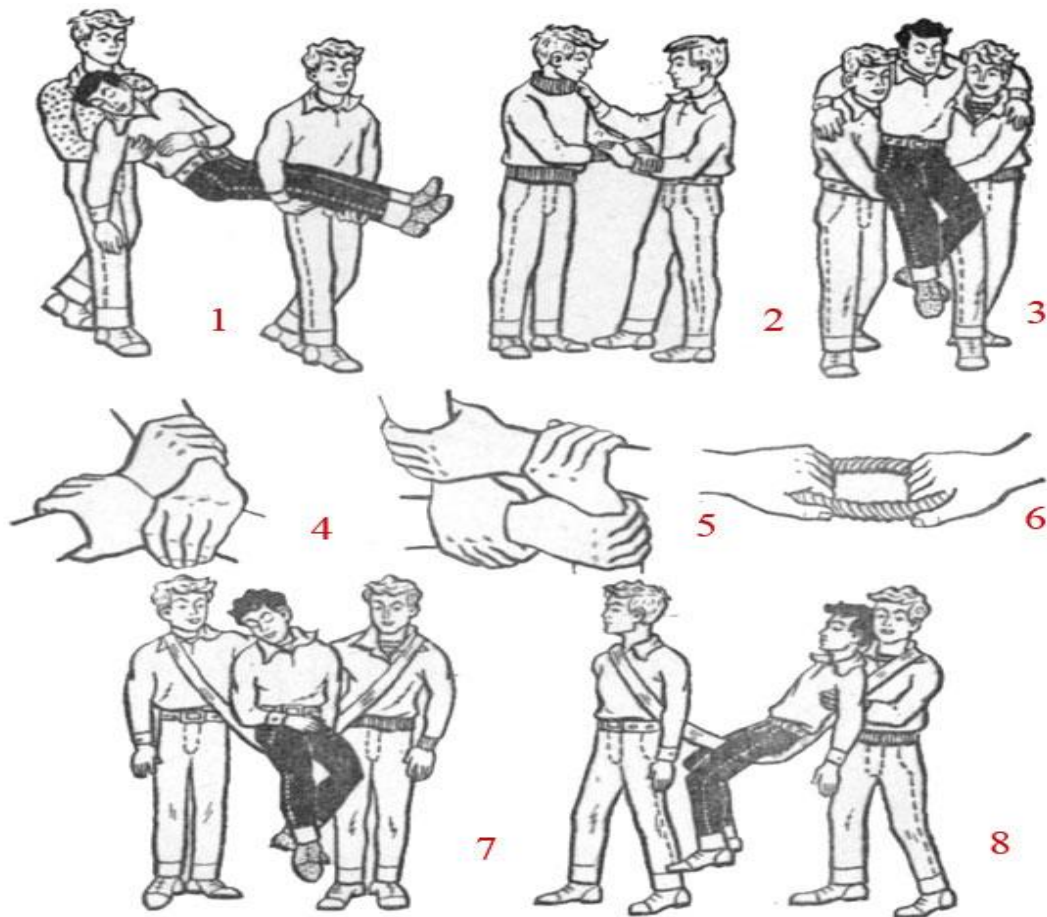


Транспортировка пострадавшего при несчастном случае. Методы иммобилизации



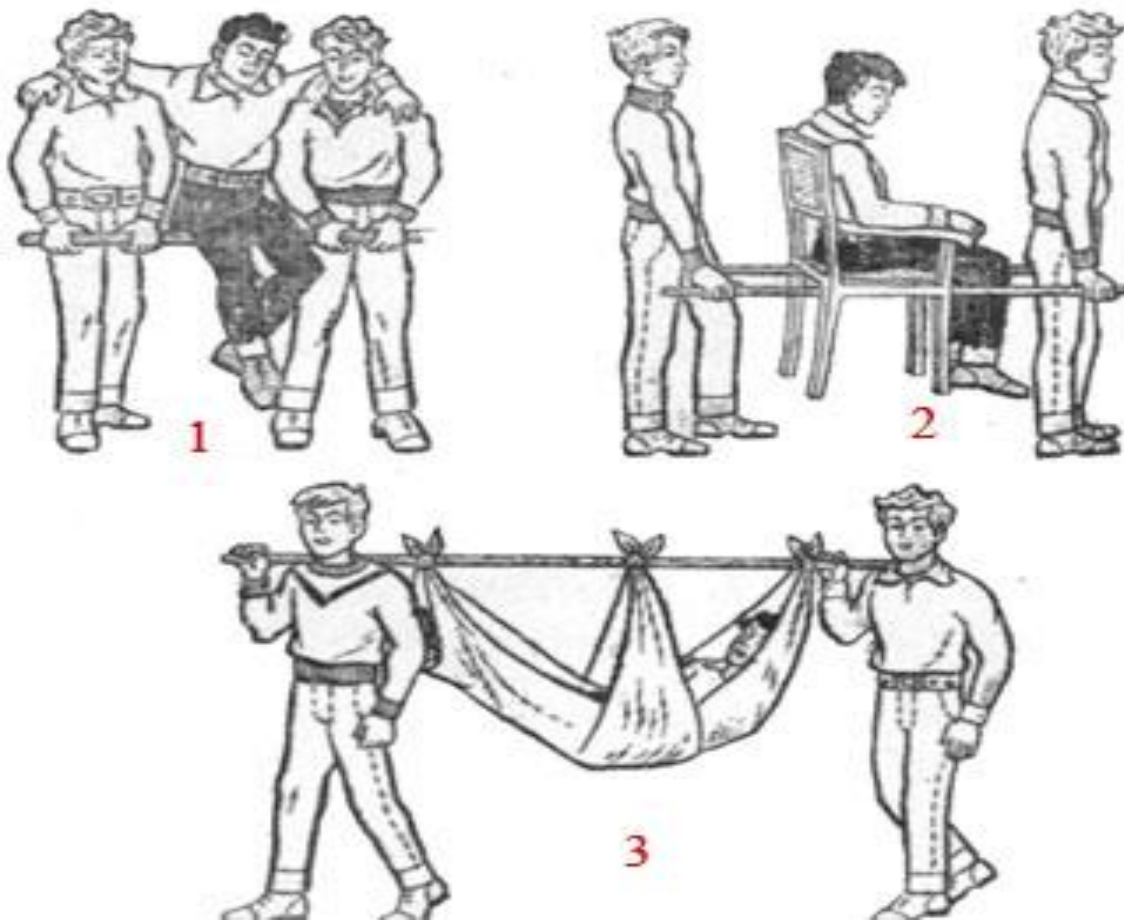
Переноска пострадавшего одним носильщиком: 1, 2, 3 - перетаскивание; 4 — передвижение с поддержкой; 5 — переноска на плече; 6, 7 — переноска на руках; 8 - переноска на спине без лямок; 9 — переноска на спине с лямкой, сложенной восьмеркой; 11 - переноска на рюкзаке

Транспортировка пострадавшего. Методы иммобилизации



Переноска пострадавшего двумя носильщиками: 1 - "друг за другом"; 2 — на «замке» из трех рук; 3 — на «замке» из четырех рук; 4 — «замок» из трех рук; 5 — «замок» из четырех рук; 6 — веревочный круг для переноски; 7, 8 — переноска на лямке в сидячем и полусидячем положении

Транспортировка пострадавшего. Методы иммобилизации



Переноска пострадавшего двумя носильщиками с использованием подручных средств:
1 — на палке; 2 — с помощью двух палок и кресла; 3 — с помощью жерди и двух простыней

Транспортировка пострадавшего. Методы иммобилизации

Методы иммобилизации

