

Организация первой доврачебной помощи пострадавшим



ОПАСНОСТЬ



**ВЫЗОВИТЕ СКОРУЮ
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ**

(Билайн - **003** или 030, МТС – **030**,
Мегафон – **030303**).

Аптечка для оказания первой помощи работникам



**Приказ Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
№169н от 5 марта 2011 г.**

**«Об утверждении требований к комплектации
изделиями медицинского назначения аптечек для
оказания первой помощи работникам»**

Дата первой официальной публикации: 20 апреля 2011 г.

Вступил в силу 1 января 2012 г.

1. Изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран

- **1.1** Жгут кровоостанавливающий 1 шт
- **1.2** Бинт марлевый медицинский нестерильный
5 м x 5 см 1 шт
- **1.3** Бинт марлевый медицинский нестерильный
5 м x 10 см 1 шт
- **1.4** Бинт марлевый медицинский нестерильный
7 м x 14 см 1 шт
- **1.5** Бинт марлевый медицинский стерильный
5 м x 7 см 1 шт
- **1.6** Бинт марлевый медицинский стерильный
5 м x 10 см 2 шт

1. Изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран

- 1.7 Бинт марлевый медицинский стерильный
7 м x 14 см 2 шт
- 1.8 Пакет перевязочный медицинский индивидуальный стерильный с герметичной оболочкой 1 шт
- 1.9 Салфетки марлевые медицинские стерильные 1 уп
- 1.10 Лейкопластырь бактерицидный не менее
4x10 см 2 шт
- 1.11 Лейкопластырь бактерицидный не менее
2x7 см 10 шт
- 1.12 Лейкопластырь рулонный не менее 1x250 см 1шт

2. Изделия медицинского назначения для проведения сердечно-легочной реанимации

- **2.1** Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот - Устройство – Рот» или карманная маска для искусственной вентиляции легких «Рот – маска» 1 шт

3. Прочие изделия медицинского назначения

- **3.1** Ножницы для разрезания повязок по Листеру 1шт
- **3.2** Салфетки антисептические из бумажного текстилеподобного материала стерильные спиртовые не менее 12.5x11 см 5 шт
- **3.3** Перчатки медицинские нестерильные, смотровые 2 пары
- **3.4** Маска медицинская нестерильная 3-слойная из нетканого материала с резинками или с завязками 2 шт.
- **3.5** Покрывало спасательное изотермическое 1 шт.

4. Прочие средства

- **4.1** Английские булавки стальные со спиралью 3 шт.
- **4.2** Рекомендации с пиктограммами по использованию изделий медицинского назначения аптечки для оказания первой помощи работникам 1 шт. (алгоритмы оказания первой медицинской помощи).
- **4.3** Футляр или сумка санитарная 1 шт.
- **4.4** Блокнот отрывной для записей 1 шт.
- **4.5** Авторучка 1 шт.

Примечания

1. Изделия медицинского назначения, входящие в состав аптечки для оказания первой помощи работникам (далее - Состав аптечки), **не подлежат замене.**
2. **По истечении сроков годности** изделий медицинского назначения, входящих в Состав аптечки, или в случае их использования аптечку необходимо пополнить.

4. Рекомендации с **пиктограммами** для оказания первой помощи работникам :

а) при оказании первой помощи все манипуляции выполнять **в медицинских перчатках**. При наличии угрозы распространения инфекционных заболеваний использовать **маску медицинскую** ;

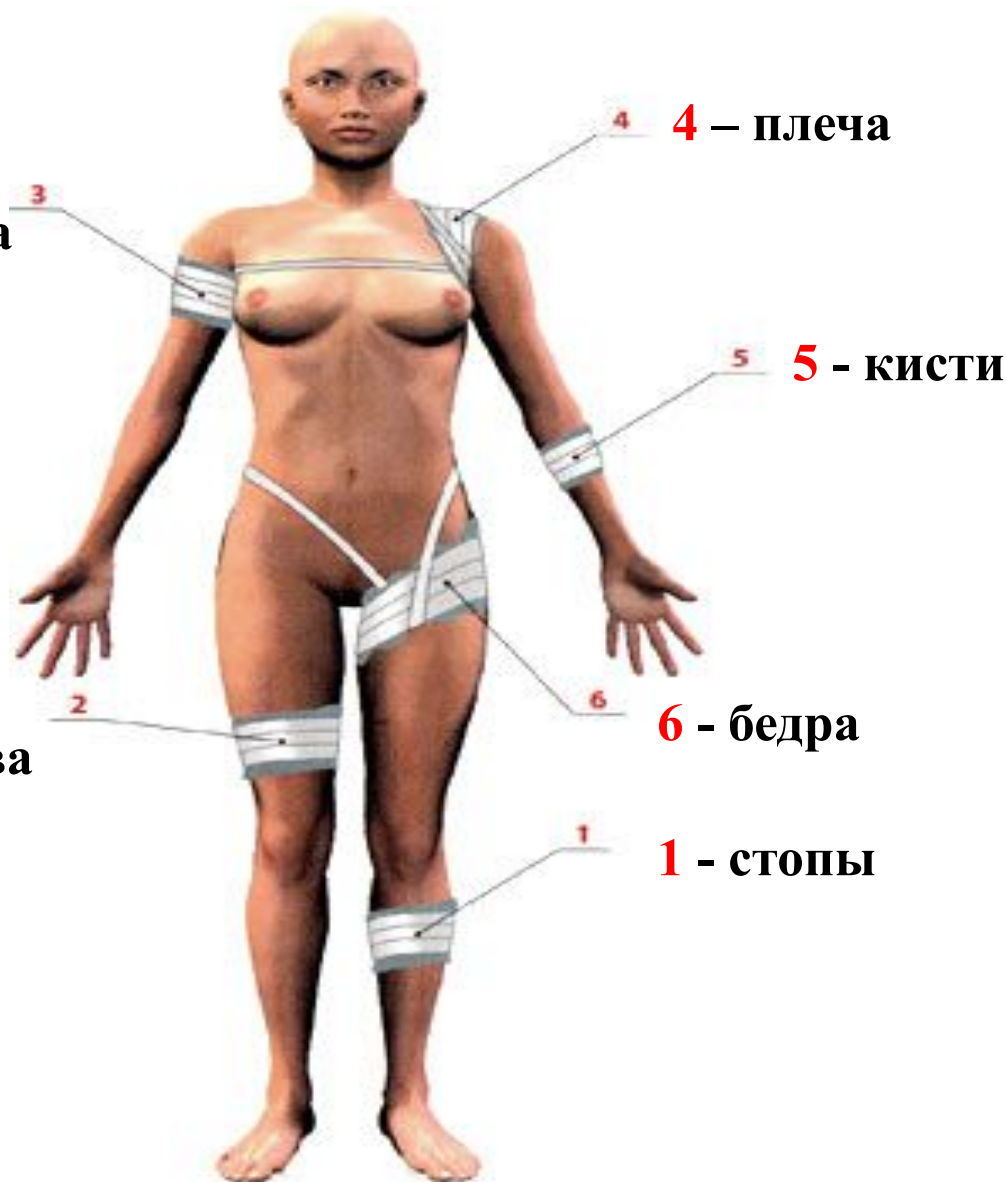
- б) при **артериальном кровотечении** (кровь алая, вытекает пульсирующей струей) из крупной артерии прижать сосуд пальцами в точках прижатия, наложить жгут кровоостанавливающий **выше места повреждения** с указанием в записке времени наложения жгута, наложить на рану давящую (тугую) повязку;



Области наложения жгута при кровотечении из артерий

3 – предплечья и локтевого сустава

2 – голени и коленного сустава



4 – плеча

5 - кисти

6 - бедра

1 - стопы

Подручные жгуты:

1. Жгут – «удавка» 2. Жгут – «закрутка» 3. Брючный ремень



- Венозное, капиллярное кровотечение. Наложить на рану салфетку стерильную и давящую повязку бинтом, холод на место травмы.
 - *Венозное* – кровь темно-красного цвета вытекает равномерно непрерывной струйкой.
 - *Капиллярное* – кровоточит вся поверхность раны
-
- В **холодное время** года кровоостанавливающий жгут накладывается на срок **не более 0,5 часа**.
 - В **теплое время** года кровоостанавливающий жгут накладывается на срок **не более одного часа**.

- **в) при отсутствии** у лица, которому оказывают первую помощь, самостоятельного **дыхания** провести искусственное дыхание при помощи устройства для проведения искусственного дыхания "**Рот - Устройство - Рот**";



- Проведение искусственного дыхания и наружного массажа сердца
(**сердечно-легочная реанимация**)
- Проводится при отсутствии у больного сознания, дыхания и пульса на сонной артерии
 1. **Этап А (airway)** для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей пострадавшего запрокидывают его голову назад (подложив одну руку под шею, а другой надавливая на его лоб), выдвигают его нижнюю челюсть вперед (двумя руками охватывают нижнюю челюсть и выводят вперед), открывают, осматривают и очищают полость рта.

2. **Этап В (breathing)** проводят искусственное дыхание используя метод «рот – устройство – рот» в виде маски с клапаном или воздуховодом. Если не удастся открыть рот искусственное дыхание проводят методом «изо рта в нос».

3. **Этап С (circulation)** кровообращение (циркуляцию крови) восстанавливают с помощью наружного массажа сердца. Надавливание **на грудину** осуществляют прямыми руками, используя тяжесть всего тела не менее 60 надавливаний в минуту.



- Если реанимационную помощь оказывает один человек, то между частотой вдувания воздуха в легкие пострадавшего и надавливания на его грудину соблюдается соотношение **2:15 (2:30)**, т.е. после каждых двух быстрых вдуваний воздуха производится 15 надавливаний на грудную клетку с частотой одно воздействие в секунду.
- Двумя лицами более эффективно и соотношение вышеназванных частот **1:5**. Один человек производит вдувание воздуха в легкие пострадавшего, контролируя при этом пульс на сонной артерии и считая вслух число надавливаний на грудную клетку.



- **г) при наличии раны** наложить давящую (тугую) повязку, используя стерильные салфетки и бинты или применяя пакет перевязочный стерильный . При отсутствии кровотечения из раны и отсутствии возможности наложения давящей повязки наложить на рану стерильную салфетку и закрепить ее лейкопластырем. При микротравмах использовать лейкопластырь бактерицидный ;



- д) при попадании на кожу и слизистые биологических жидкостей лиц, которым оказывается первая помощь, использовать салфетки антисептические из бумажного текстилеподобного материала стерильные спиртовые
- е) **покрывало спасательное** изотермическое расстелить (серебристой стороной к телу для защиты от переохлаждения; золотой стороной к телу для защиты от перегревания), лицо оставить открытым, конец покрывала загнуть и закрепить.

- ПРАВИЛА ОБРАБОТКИ **ОЖОГА** БЕЗ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ

Поставить под струю холодной воды на 10-15 минут и/или приложить холод на 20-30 минут.



- ПРАВИЛА ОБРАБОТКИ **ОЖОГА** С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ И КОЖИ

1. Накрывать сухой чистой тканью.

2. Поверх сухой ткани приложить холод .



- При **обмороке** положить больного на пол, ноги приподнять. Освободить от стесняющей одежды. (Обморок – это состояние кратковременной потери сознания, не более 30-40 секунд, сопровождаемое резким падением давления.)



- При **отравлениях** – промыть желудок.

- При **поражении глаз** (попадание инородных тел и веществ). Промыть глаза водой.
- **Раны глаз или век.** Накрывать глаз чистой салфеткой. Зафиксировать салфетку повязкой и прикрыть этой же повязкой второй глаз для прекращения движений глазных яблок.



- **Ожоги глаз или век** (попадание едких химических веществ). Раздвинуть осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной водой и промыть глаз.



- При **ушибах и переломах**.

Наложить холодный компресс на ушибленное место.

- При закрытом переломе наложить шины и зафиксировать положение перелома.

- При открытом переломе остановить кровотечение наложением жгута выше раны на одежду, под жгут положить записку с указанием времени наложения жгута, после остановки кровотечения наложить шины и зафиксировать положение перелома.



Фиксирование костей голени, бедра и коленного сустава



Правила переноски пострадавшего

- При **удушье** (может наступить от кислородной недостаточности при утечке газа) **и отравлении газом** пострадавшего необходимо вынести в хорошо проветриваемое помещение.
- При отсутствии дыхания и остановки сердца проводим сердечно-легочную реанимацию.

- Первая помощь пострадавшему **от электротока**:
 - освобождение от действия тока (обесточивание);
 - выполнение сердечно-легочной реанимации.



**ПРИ НАПРЯЖЕНИИ ВЫШЕ 1000 В
СЛЕДУЕТ:** - надеть диэлектрические
перчатки, резиновые боты или галоши
(продолжение в инструкции)

**НЕДОПУСТИМО! - ПРИКАСАТЬСЯ К ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ
ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ОБЕСТОЧИВАНИЯ**

● Утопление

Сразу же после извлечения утонувшего из воды $\frac{3}{4}$ перевернуть его лицом вниз и опустить голову ниже таза. Очистить рот от инородного содержания и слизи. Резко надавить на корень языка. При появлении рвотного и кашлевого рефлексов добиться полного удаления воды из дыхательных путей и желудка. Если нет рвотных движений и пульса $\frac{3}{4}$ положить на спину и приступить к реанимации. При появлении признаков жизни $\frac{3}{4}$ перевернуть лицом вниз и удалить воду из легких и желудка.

НЕДОПУСТИМО!

-Оставлять пострадавшего без внимания (в любой момент может наступить остановка сердца)



Переохлаждение

- При появлении озноба и мышечной дрожи необходимо дополнительно укрыть, предложить теплое сладкое питье или пищу с большим содержанием сахара
- Доставить в течение 1 часа в теплое помещение или укрытие
- В теплом помещении $\frac{3}{4}$ немедленно снять одежду и поместить в ванну с температурой воды 35-40 °С или обложить большим количеством теплых грелок
- После согревающей ванны обязательно укрыть теплым одеялом или надеть теплую сухую одежду
- Продолжать давать теплое сладкое питье до прибытия врачей

НЕДОПУСТИМО! - Давать повторные дозы
алкоголя или предлагать его в тех случаях, когда
пострадавший находится в алкогольном опьянении
- Использовать для согревающей ванны воду с
температурой ниже 30 °С

Обморожение

- Как можно скорее доставить пострадавшего в теплое помещение
- Снять с обмороженных конечностей одежду и обувь
- Немедленно укрыть поврежденные конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами и теплой одеждой
- Дать обильное теплое питье

НЕДОПУСТИМО! - Растирать обмороженную кожу - Помещать обмороженные конечности в теплую воду или обкладывать грелками - Смазывать кожу маслами или вазелином

- **СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛИВАНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ**
- Обложить придавленные конечности пакетами со льдом, снегом или холодной водой
- Предложить обильное теплое питье
- Наложить защитные жгуты на сдавленные конечности до их освобождения
- Сразу же после освобождения туго забинтовать поврежденные конечности
- Наложить шины
- Повторно приложить холод к поврежденным поверхностям
- **НЕДОПУСТИМО!** - Устранять препятствие кровотоку (освободить сдавленные конечности) до наложения защитных жгутов и приема пострадавшим большого количества жидкости - Согревать придавленные конечности

● **СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ УКУСОВ ЗМЕЙ И ЯДОВИТЫХ НАСЕКОМЫХ**

- Удалить жало из ранки
- Приложить холод к месту укуса.
- Давать обильное и желательно сладкое питье
- Тщательно следить за состоянием больного до прибытия врача
- При потере сознания повернуть на живот. При остановке сердца и дыхания приступить к реанимации
- **НЕДОПУСТИМО!** - При потере сознания оставлять больного лежать на спине. -Использовать грелку или согревающие компрессы

СХЕМА ДЕЙСТВИЙ В СЛУЧАЯХ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ

- При поражениях любой агрессивной жидкостью (кислотой, щелочью, растворителем, спецтопливом, маслами и т.п.) промывать под струей холодной воды до прибытия «Скорой помощи»
- **НЕДОПУСТИМО!** Использовать сильнодействующие и концентрированные растворы кислот и щелочей для реакции нейтрализации на коже пострадавшего

Тепловой удар

- Остроразвивающееся болезненное состояние, обусловленное перегреванием организма в результате длительного воздействия высокой температуры внешней среды.

Легкая степень: общая слабость; головная боль; тошнота; учащения пульса и дыхания; расширение зрачков.

Тепловой удар

При средней степени: резкая адинамия; сильная головная боль с тошнотой и рвотой; шаткая походка; временами обморочные состояния; учащение пульса и дыхания; повышение температуры тела до 39 - 40 С.

Тяжелая форма: наблюдаются случаи изменения сознания от легкой степени до комы, судороги, бред, галлюцинации, повышение температура тела до 41 - 42 С, случаи внезапной смерти.

Доврачебная помощь

СРОЧНО! Устранить тепловое воздействие;

- удалить пострадавшего из зоны перегревания;
- уложить на открытой площадке в тени;
- освободить от верхней одежды;
- смачивание лица холодной водой, похлопывание по груди мокрым полотенцем;
- положить на голову пузырь с холодной водой.

Признаки опасных повреждений и состояний

● **ПРИЗНАКИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ**

(КОГДА КАЖДАЯ ПОТЕРЯННАЯ СЕКУНДА МОЖЕТ СТАТЬ РОКОВОЙ) 1. Отсутствие сознания 2. Нет реакции зрачков на свет 3. Нет пульса на сонной артерии

● **ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ**

(КОГДА ПРОВЕДЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ БЕССМЫСЛЕННО) 1. Высыхание роговицы глаза (появление «селедочного» блеска 2. Деформация зрачка при осторожном сжатии глазного яблока пальцами. 3. Появление трупных пятен

● **ПРИЗНАКИ КОМЫ**

1. Потеря сознания более чем на 4 минуты 2. Обязательно есть пульс на сонной артерии

● **ПРИЗНАКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ**

1. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей 2. Над раной образуется валик из вытекающей крови 3. Большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего

● **ПРИЗНАКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ**

1. Кровь пассивно стекает из раны 2. Очень темный цвет крови

Признаки опасных повреждений и состояний

● **ПРИЗНАКИ ИСТИННОГО УТОПЛЕНИЯ**

1. Кожа лица и шеи с синюшным отеком 2. Набухание сосудов шеи 3. Обильные пенистые выделения изо рта и носа

● **ПРИЗНАКИ БЛЕДНОГО УТОПЛЕНИЯ**

1. Бледно-серый цвет кожи 2. Широкий нереагирующий на свет зрачек 3. Отсутствие пульса на сонной артерии 4. Часто сухая, легко удаляемая платком пена в углах рта

● **ПРИЗНАКИ ОБМОРОКА**

1. Кратковременная потеря сознания (не более 3-4 минут) 2. Потере сознания предшествуют: резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах

● **ПРИЗНАКИ СИНДРОМА СДАВЛЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ (ПОЯВЛЯЮТСЯ СПУСТЯ 15 МИНУТ)**

1. После освобождения сдавленной конечности $\frac{3}{4}$ резкое ухудшение состояния пострадавшего 2. Появление отека конечности с исчезновением рельефа мышц 3. Отсутствие пульса у лодыжек 4. Появление розовой или красной мочи

Признаки опасных повреждений и состояний

● **ПРИЗНАКИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ**

1. Озноб и дрожь 2. Нарушение сознания: -заторможенность и апатия; - бред и галлюцинации; - неадекватное поведение 3. Посинение или побледнение губ 4. Снижение температуры тела

● **ПРИЗНАКИ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ**

1. Видны костные отломки 2. Деформация и отек конечности 3. Наличие раны, часто с кровотечением

● **ПРИЗНАКИ ОБМОРОЖЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

1. Потеря чувствительности 2. Кожа бледная, твердая и холодная на ощупь 3. Нет пульса у лодыжек 4. При постукивании пальцем $\frac{3}{4}$ «деревянный» звук

● **ПРИЗНАКИ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ**

1. Сильная боль при движении или нагрузке на конечность 2. Деформация и отек конечности 3. Синюшный цвет кожи