Слайдовый материал по охране труда

Оказание первой (доврачебной) помощи пострадавшим

Первая доврачебная помощь

Смерь пострадавших чаще наступает не от последствий полученных травм, а от несвоевременного или неправильного оказания им первой помощи

Это комплекс мер, направленных на сохранение жизни и восстановление здоровья пострадавшего

Условия успеха :

- Быстрота действий
- Наличие у оказывающего первую помощь знаний, для оценки состояния
- Наличие знаний и навыков по самому процессу оказания первой помощи, чтобы не нанести вреда пострадавшему неумелыми действиями

Прежде всего

- Оцени ситуацию
- Освободи пострадавшего от травмирующего фактора
- Определи характер и тяжесть полученной травмы (оценить состояние пострадавшего)
- Выполни мероприятия по спасению пострадавшего
- Вызови скорую медицинскую помощь или врача, либо прими меры для его транспортировки в ближайшее лечебное учреждение

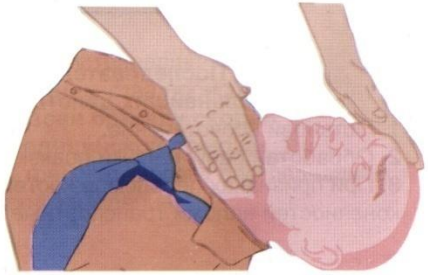
Средства для оказания первой помощи

- Лекарства, перевязочный материал, специальные приспособления

Содержание мед аптечки:

- Болеутоляющие
- Жаропонижающие
- Противовоспалительные
- Успокаивающие
- Антисептики

Реанимация пострадавшего



Нужно проверить:
- сознание
- реакцию зрачка на свет
- пульс на сонной артерии
- дыхание

ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ

РЕАНИМАЦИЯ ОДНИМ И ДВУМЯ СПАСАТЕЛЯМИ

Одним реаниматором 2:15 с интервалом между вдохом и массажем сердца в 1 секунду

Двумя реаниматорами: соотношение 1:5

По международному стандарту: соотношение 2:30

Попадание инородного тела

ГЛАЗА

песчинки, сажа, мушка – оттягивание века и удаление платком, марлей; промывание; закапывания в глаз чистой воды

при проникающем ранении глаз - на оба глаза повязка и доставка в лечебное учреждение

при возможности воспользоваться глазными каплями (3-4 капли в пострадавший глаз)

НОС

высмаркивание поочередное, если не выходит – пострадавшему велят дышать только ртом и немедленно доставляют его в лечебное учреждение

УХО

насекомых - в ухо растительное масло

песок - промывание уха перекисью водорода

горох и фасоль - закапывание глицерина

Сдавливание конечности

Первый этап

- холод
- обильное питье
- жгут

Второй этап

- туго перебинтовать всю конечность
- наложить шины (независимо от наличия переломов)

Третий этап

- доставка в мед учреждение

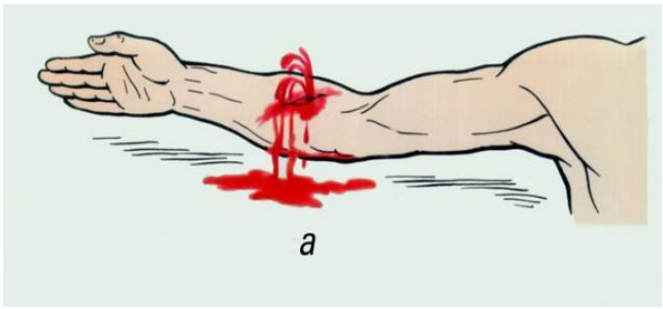
Кровотечения

Капиллярное кровотечение – цвет красный, выступает каплями.

Первая помощь:
на рану наложить стерильную марлевую салфетку, поверх нее – туго свернутый комок ваты, а затем туго бинтуют круговыми ходами бинта

Венозное кровотечение – цвет крови темный, выступает непрерывной струйкой.

Первая помощь:
руку или ногу следует поднять так, чтобы рана оказалась выше уровня сердца и наложить давящую стерильн повязку

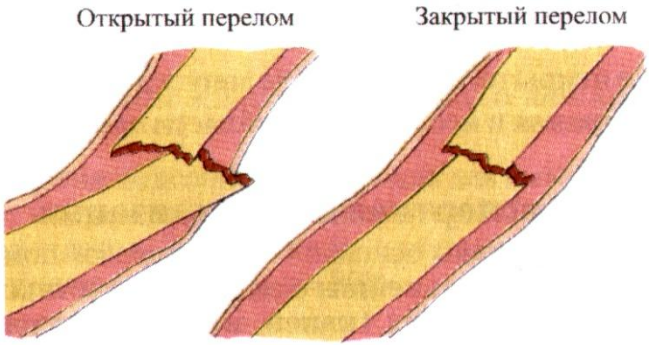


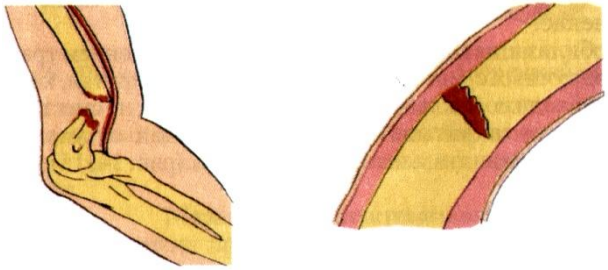
Артериальное кровотечение – цвет крови ярко алый. Кровь из раны выплескивается фонтаном.

Первая помощь:
Для оказания помощи пострадавшему необходимо пережать кровоточащий сосуд выше места кровотечения. Это можно сделать тремя способами:

- Пальцевым нажатием
- Резким сгибанием кон
- Наложением жгута

Переломы



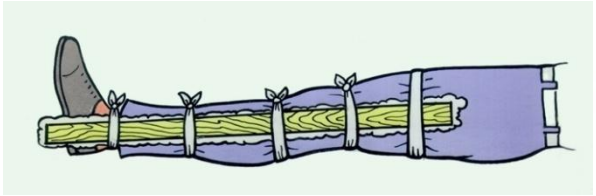


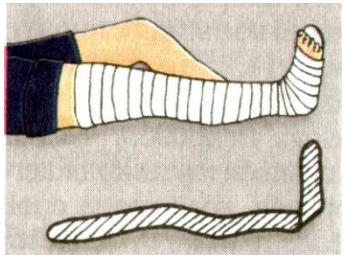
Виды переломов:

- открытые –повреждена кожа и из раны торчат костные обломки
- закрытые – нет повреждения кожного покрова
- без смещения
- со смещением (издается хруст)
- полный и неполный переломы

Первая помощь:

- при закрытом переломе - обезболивающее
- при открытом переломе - остановить кровотечение, обработать рану, не вправлять обломки костей в рану, наложить шину





Механические травмы

При механической травме необходимо остановить кровотечение, обработать рану перекисью водорода, наложить повязку.

При наложении жгута –зафиксировать время наложения

Растяжения – давящая повязка и холодный компресс

Вывих - фиксация конечности в том положении, которое она приняла после травмы

на область сустава - холод

Травматическая ампутация

1. остановить кровотечение наложением жгута
2. наложить стерильную повязку
3. ампутированные фрагменты собрать, завернуть в стерильную салфетку (не очищать и не промывать), уложить в два чистых прозрачных полиэтиленовых пакета
4. вложить в пакет с водой лед
5. вложить записку с указанием времени и даты травмы
6. направить в специализированное лечебное учреждение, имеющее возможность выполнять реплантацию.
7. Обязательная транспортная иммобилизация повреждений конечности.

Термические ожоги

I степень – покраснение кожных покровов

II степень – образование пузырей на коже

III–IV степень – обугливание кожи и тканей (до кости)

Поврежден поверхностный слой эпидермиса.

краснота, отек, боль– промыть водой, повязка, противоожоговые средства

Повреждена вся толща эпидермиса.

боль, краснота, отек, пузыри - повязка, холод, противоожоговые средства

Повреждены эпидермис, ростковая зона и часть дермы. омертвления всех слоев кожи (струп). – повязка

Глубокий струп, вплоть до кости. потеря чувствительности - повязка

не допускается:

- Удалять с поврежденной кожи остатки одежды и грязь
- Обрабатывать место ожога спиртом, йодом, жиром, посыпать крахмалом
- Вскрывать пузыри, промывать место ожога, прикасаться руками
- Накладывать тугие повязки

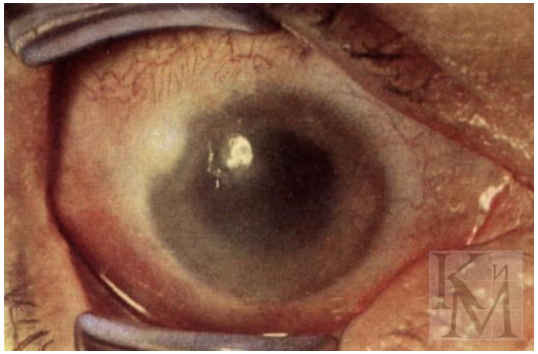
Химические ожоги

1. Промыть водой (исключить серную кислоту)

кислота

2. нейтрализующий раствор (сода, хоз. мыло)

3. Стерильная повязка



В глаза не использовать нейтрализаторы

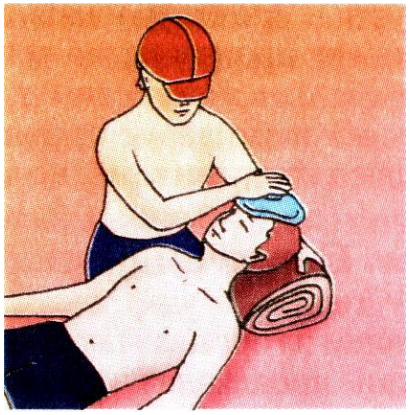
1. Промыть водой

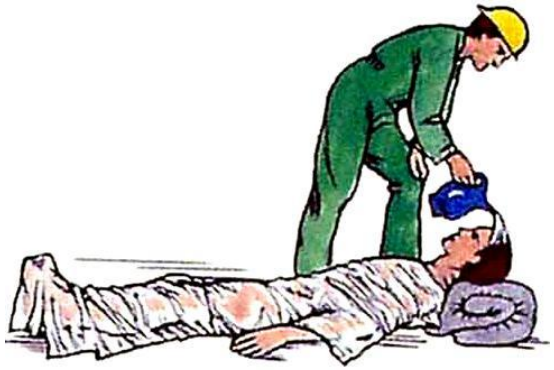
щелочь

2. нейтрализующий раствор (борная, лимонная кислота)

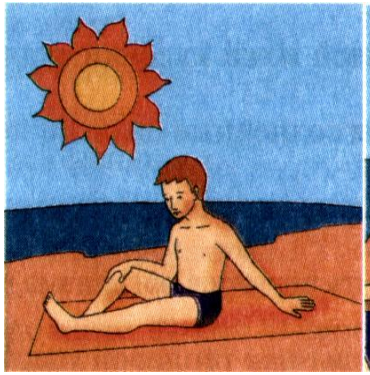
3. . Стерильная повязка

Тепловой, солнечный удар





Обливание пострадавшего холодной водой



- поместить больного в тень
- освободить от стесняющей одежды
- дать выпить холодной воды
- положить холодный компресс на голову, обернуть простыней, смоченной холодной водой

Эпилептический припадок

Главное - не допустить самоповреждений

- удерживать во время судорог
- желательно уложить человека на бок, чтобы избежать асфиксии
- вложить между зубами сложенную в несколько раз ткань (не разжимать зубы насильно)

Инородное тело в гортани

Первый способ

Повернуть пострадавшего на живот

Перекинуть его через спинку кресла или собственное бедро

Несколько раз ударить раскрытой ладонью между лопатками

Второй способ

обхватить его руками так, чтобы кисти, сложенные в замок, оказались ниже его мечевидного отростка, а затем резким движением сильно надавить под диафрагму и ударить спиной о свою грудную клетку.

Если же он - в состоянии комы, то его следует немедленно **перевернуть на правый бок и несколько раз ударить ладонью по спине.**

Обморожение

I степень – потеря кожной чувствительности, отечность

II степень – образование пузырей на коже

III степень – омертвение обмороженных участков кожи

- согреть отмороженный участок тела и пострадавшего в целом (медленно), одежду, обувь не снимать
- на отмороженный участок тела наложить стерильную повязку
- дать пострадавшему 1-2 таблетки аспирина или анальгина, баралгина, пенталгина
- дать пострадавшему горячий чай или кофе

Нельзя растирать или смазывать обмороженную кожу

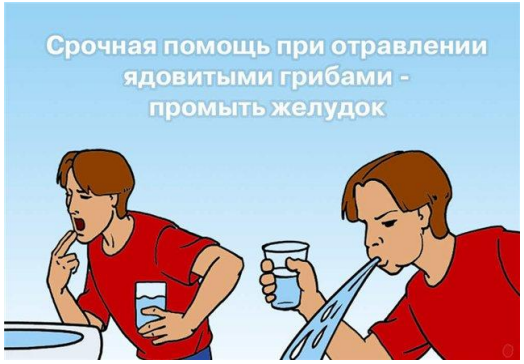
Отравления

Признаки:

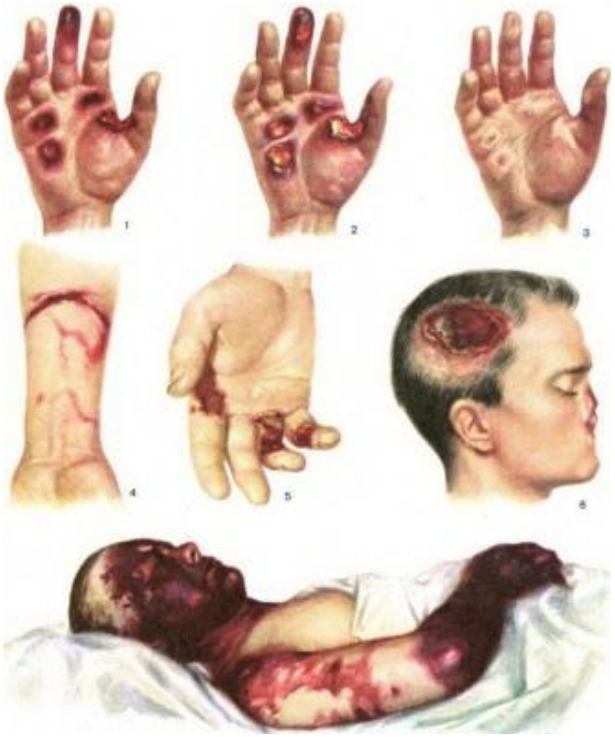
- боли в животе
- тошнота, рвота
- жидкий стул
- головная боль и головокружение
- повышение температуры тела

Действия:

- вызвать рвоту - провести промывание желудка большим количеством теплой воды, подкрашенной марганцовокислым калием
- дать выпить таблетки активированного угля из расчета 1 таблетка на 10 кг массы тела



Электротравмы



Освободить пострадавшего от воздействие электрического тока

При электрических ожогах наложить стерильную повязку

При отсутствии дыхания - искусственное дыхание

При наличии признаков клинической смерти искусственное дыхание следует чередовать с непрямым массажем сердца

Пострадавшего от электротравмы независимо от его самочувствия и отсутствия жалоб следует немедленно доставить в медучреждение