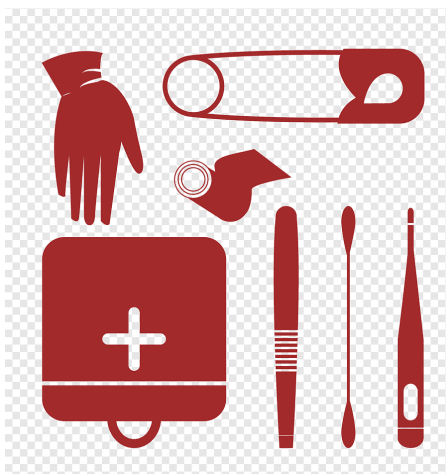


Р.И. Власов
« 21 » 02 2022 г.

ИОТ-001-22



**ИНСТРУКЦИЯ
по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве при
несчастных случаях.**

Настоящая инструкция разработана на основании законодательства РФ, нормативно-методических материалов Министерства здравоохранения РФ.

Принципы оказания первой помощи.

1. Не навреди.
2. Сохрани свою жизнь.
3. Мысли мгновенно и на пять шагов вперёд
4. Постоянно учись и нарабатывай практические навыки.

Обучение приёмам оказания первой помощи.

1. Для всех поступающих на работу работников рабочих профессий организуется обучение приёмам оказания первой помощи в течении первого месяца.

2. Эти же работники проходят периодическое, ежегодное обучение приёмам оказания первой помощи пострадавшим.

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь.

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела в верхних дыхательных путях.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги.
7. Отморожения.
8. Отравления.

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшим.

1. Мероприятия по оценке обстановки.

1.1. Определение угрозы для собственной жизни.

1.2. Определение угрозы для жизни пострадавшего.

1.3. Устранение угрожающих факторов.

1.4. Прекращение действия угрожающих факторов на пострадавшего.

1.5. Оценка количества пострадавших.

1.6. Извлечение пострадавшего из труднодоступных мест.

1.7. Перемещение пострадавшего.

2. Вызов скорой помощи и других служб.

3. Определение наличия сознания у пострадавшего.

4. Мероприятия по восстановлению проходимости верхних дыхательных путей и определению признаков жизни.

4.1. Запрокидывание головы с подъемом подбородка.

4.2. Выдвижение нижней челюсти.

4.3. Определение наличия дыхания.

4.4. Определение наличия кровообращения, проверка пульса.

5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации.

5.1. Давление руками на грудину пострадавшего.

5.2. Искусственное дыхание «Рот ко рту».

5.3. Искусственное дыхание «Рот к носу».

5.4. Искусственное дыхание с помощью устройств для искусственного дыхания.

6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей.

6.1. Придание устойчивого бокового положения.

6.2. Запрокидывание головы с подъёмом подбородка.

6.3. Выдвижение нижней челюсти.

7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.

7.1. Обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечения.

7.2. Пальцевое прижатие артерии.

7.3. Наложение жгута.

7.4. Максимальное сгибание конечности в суставе.

7.5. Прямое давление на рану.

7.6. Наложение давящей повязки на рану.

8. Наложение повязок.

9. Проведение иммобилизации.

10. Фиксация шейного отдела позвоночника.

11. Прерывание воздействия опасных химических веществ.

12. Местное охлаждение при ожогах и других воздействиях высоких температур.

13. Термоизоляция при отморожениях.

14. Придание телу пострадавшего оптимального положения.

15. Контроль состояния пострадавшего.

16. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи

В соответствии с приказом МЗ РФ от 5 марта 2011г. № 169 н на всех объектах должны быть в наличии аптечки для оказания первой помощи работникам. Аптечки должны быть укомплектованы согласно приказа, работники должны уметь пользоваться аптечкой, а работодатель обязан организовать контроль за аптечками.

Методические рекомендации. «Оказание первой помощи»

Сердечно-легочная реанимация у взрослых.

1. Отступите 3-4 см. выше мечевидного отростка грудины.
2. Повернув голову на бок, освободите дыхательные пути.
3. Выполните 2 вдоха ч/з специальное устройство.
4. Внимание:
 - вызовите экстренные службы по № 112 до оказания помощи;
 - освободите грудную клетку от одежды;
 - чередуйте 30 компрессий и 2 вдоха;
 - перед проведением вдохов зажмите нос пострадавшего и разогните голову.
 - сжимайте грудную клетку на 4-5 см.;
 - контролируйте пульс и дыхание;
 - продолжайте реанимацию до прибытия медиков.

Способ остановки артериального кровотечения.

1. Артериальное кровотечение сопровождается пульсирующим излитием крови.
2. Прижмите через салфетку пальцами место кровотечения.

3.Затяните жгут выше места кровотечения на конечностях до прекращения кровотечения.

4.Наложите стерильную повязку на рану.

Внимание:

- накладывайте жгут только при артериальном кровотечении;
- накладывайте жгут выше раны на 8-10см.;
- подложите под жгут марлевую салфетку или ткань;
- отметьте время наложения жгута;
- время пребывания жгута на конечности не более 1 часа;
- при неправильном наложении жгута кровотечение продолжается, а конечность синеет;

Способ остановки венозного кровотечения.

1.При венозном кровотечении кровь стекает с краёв раны.

2.Закройте рану стерильными салфетками и туго забинтуйте.

Внимание:

- не накладывайте жгут при венозном кровотечении;
- не промывайте рану водой или другими растворами;
- придайте конечности возвышенное положение и приложите холод к ране.

Иммобилизация переломов.

Для проведения иммобилизации примените подручные средства (картон,журнал, ветки деревьев, спортивный инвентарь,пластиковая бутылка, валик из одежды), возможна фиксация повреждённой конечности к туловищу или к здоровой конечности.

Внимание:

- при иммобилизации переломов конечностей фиксируйте смежные суставы;
- не производите грубых и резких движений повреждённой конечностью;
- при иммобилизации шеи добейтесь неподвижности головы пострадавшего.

Первая помощь при ожогах.

1. При ожогах без нарушения целостности ожоговых пузырей – охладить прохладной

Водой и наложить стерильную повязку.

2. При ожогах с нарушением целостности пузырей – наложить стерильную повязку.

Внимание:

- не обрабатывайте ожоги маслом, кремом, жиром.
- не растирайте ожоговые поверхности снегом, не прикладывайте лёд;
- не пытайтесь удалить пригоревшую одежду.

Правила обесточивания пострадавшего.

1. Надеть диэлектрические перчатки, резиновые боты.
2. Взять изолирующую штангу и сбросить провод с пострадавшего, оттащить его за одежду на расстояние не менее 8 метров от провода.

Внимание:

- нельзя приступать к оказанию помощи, не освободив пострадавшего от действия электрического тока;
- нельзя отрывать подошвы от поверхности земли, делать широкие шаги, бежать(передвигайтесь гусиным шагом).

Первая помощь при отравлениях.

1. Препараты мышьяка. Пути проникновения: кожа, желудок, дыхательные пути. Симптомы: боли в животе, рвота, повышенная температура, падение артериального давления. Первая помощь: промыть желудок, вызвать скорую помощь.

2. Хлорорганические и фосфорорганические препараты: пути проникновения: желудочно-кишечный тракт, кожа, дыхательные пути. Симптомы: тошнота, рвота, боли в животе, головные боли, гиперсаливация, нервные расстройства, обморок, потеря сознания. Первая помощь: вызов скорой помощи, промывание желудка, активированный уголь, слабительное.

3. Ртутно-органические соединения. Пути проникновения: дыхательные пути, желудок, кожа. Симптомы: рвота, раздражение кожи, поражение печени и почек. Первая помощь: искусственная рвота, промывание желудка, скорая помощь.

В настоящих методических рекомендациях использованы материалы под редакцией А.В.Михалевича, П.В.Гриба.

**ИОТ 001-22 ИНСТРУКЦИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ
ОБСУСО «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов»**

ОДОБРЕНА
профильной комиссией по направлению
«Первая помощь» Минздрава России

**Инструкция по оказанию первой помощи
с применением Аптечки для оказания первой помощи работникам**

№ п/п	Наименование вложения	Использование
1.	Маска медицинская нестерильная одноразовая	Применяйте для защиты от инфекций, передающихся воздушно-капельным путем
2.	Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М	Надевайте перед началом оказания первой помощи. Поменяйте, если порвались
3.	Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот"	Используйте для выполнения искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации
4.	Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения	Накладывайте на плечо или бедро при сильном артериальном кровотечении выше раны максимально близко к ней, поверх одежды или тканевой подкладки
5.	Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см	Используйте для наложения повязок на разные части тела, для фиксации травмированных конечностей
6.	Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см	
7.	Салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см №10	Применяйте для закрытия ран и ожоговых поверхностей
8.	Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см	Используйте для закрытия ссадин, потертостей, фиксации стерильных салфеток на ране, наложения окклюзионной повязки при ранении груди
9.	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2 см	Закрывайте подушечкой пластыря мелкие ссадины и потертости
10.	Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10 см	Отрезайте ножницами кусок пластыря необходимого размера и закрывайте подушечкой пластыря мелкие ссадины и потертости
11.	Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см	Закутывайте тяжело пострадавшего серебристой стороной к телу, оставляя открытым его лицо
12.	Ножницы для разрезания повязок	Применяйте для разрезания одежды для доступа к ранению, отрезания бинтов и лейкопластыря нужной длины, для вскрытия упаковок

После использования аптечки обязательно утилизируйте и восполните ее израсходованные компоненты.

Телефоны экстренных служб : _____

**ИОТ 001-22 ИНСТРУКЦИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ
ОБСУСО «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов»**

**Общая последовательность действий на месте происшествия
(универсальный алгоритм оказания первой помощи)**

Если Вы стали участником или очевидцем происшествия, выполните следующие действия:		
1. Проведите оценку обстановки и обеспечьте безопасные условия для оказания первой помощи.	п.1 	п.2 
2. Определите наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания – перейдите к п.7 Алгоритма.	п.3 	п.4 
3. Восстановите проходимость дыхательных путей пострадавшего и определите признаки жизни (определите наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). При наличии дыхания переходите к п.6 Алгоритма.		
4. Вызовите скорую медицинскую помощь, другие специальные службы. (по тел. 112, 103, 03, или региональным номерам), привлекая помощника или используя громкую связь на телефоне.		
5. Начните проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания «Рот ко рту», «Рот к носу», с использованием устройства для искусственного дыхания. При появлении признаков жизни переходите к п.6 Алгоритма.	п.5 	
6. При появлении (или наличии) признаков жизни придайте пострадавшему устойчивое боковое положение для поддержания проходимости дыхательных путей.	п.6 	
7. Проведите обзорный осмотр пострадавшего для обнаружения наружного кровотечения и остановите его (выполните прямое давление на рану, наложите давящую повязку). При невозможности или неэффективности этих действий осуществите пальцевое прижатие артерии и наложите кровоостанавливающий жгут; или выполните максимальное сгибание конечности в суставе.		п.7 
8. Проведите подробный осмотр пострадавшего для выявления признаков травм и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, окажите первую помощь в случае выявления указанных состояний.	п.8 	
9. Придайте пострадавшему оптимальное положение тела (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий).		п.9 
10. Постоянно контролируйте состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывайте психологическую поддержку.		
Передайте пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь, сообщив им необходимую информацию.		

Разработана :

Врач-терапевт

Батунова С.Б.

Согласована :

Специалист в области охраны труда

Ражева Е.В.

ИОТ 001-22 ИНСТРУКЦИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ
ОБСУСО «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Лист ознакомления с инструкцией ИОТ 001 -22

С инструкцией ознакомлен, требования инструкции обязуюсь исполнять

[illegible]

**ИОТ 001-22 ИНСТРУКЦИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ
ОБСУСО «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов»**
