Утверждаю

Директор МКУ ДО Ольховатский

Дом пионеров и школьников Н.В. Хижнякова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приказ от 20.01.2018 г. № 7-0/1

**Инструкция по охране труда
«Оказание первой доврачебной помощи пострадавшим при несчастных случаях»**

1. **Общие положения**

1.1. Настоящая *инструкция по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим при несчастных случаях*  разработана для изучения и применения всеми работниками МКУ ДО Ольховатский Дом пионеров и школьников приемов и способов оказания первой доврачебной помощи пострадавшим.
1.2. Способы, приведенные в данной инструкции по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим при несчастных случаях на производстве, полностью соответствуют всем законодательным актам и нормативным документам, регулирующим охрану труда.
1.3. Настоящей инструкцией по охране труда "Оказание первой доврачебной помощи пострадавшим при несчастных случаях" необходимо руководствоваться во время обучения сотрудников оказанию первой доврачебной помощи, а также при непосредственном оказании помощи.

2. **Общие требования**

2.1. Руководителю необходимо организовывать первую доврачебную помощь пострадавшему и, если необходимо, вызывать «скорую помощь», транспортировать пострадавшего в медицинское учреждение.
2.2. Первую доврачебную помощь потерпевшему необходимо оказать под руководством одного человека, так как различные советы окружающих, суета, споры и растерянность могут привести к потере драгоценного времени. В тоже время вызов скорой медицинской помощи или, если это возможно, доставка потерпевшего в медицинское учреждение должны осуществляться немедленно.
2.3. Каждый работник должен быть обучен оказанию первой доврачебной помощи при возникновении несчастного случая.

2.4. Оказывающий первую помощь пострадавшим должен знать:

* основы оказания первой доврачебной помощи пострадавшему;
* признаки (симптомы) повреждений жизненно важных органов организма;
* правила, способы и приемы оказания первой доврачебной помощи потерпевшим в зависимости от каждой конкретной ситуации;
* все возможные способы перемещения пострадавшего.

 2.5. Оказывающий первую помощь пострадавшим должен быть обучен:

* определению состояния пострадавшего, выполнению диагностики вида и особенностей поражения (травмы), подбору вида требуемой первой помощи, порядку проведения необходимых действий;
* правильному выполнению всего комплекса экстренной реанимационной помощи, выполнению контроля над эффективностью и, если это необходимо, корректировке реанимационных действий, учитывая состояние пострадавшего;
* остановке кровотечения путем наложения жгута, давящих повязок и т. д.;
* наложению повязок, косынок, транспортных шин при переломах костей, вывихах, тяжелых ушибах;
* оказанию помощи в случае поражения электрическим током, в случае теплового, солнечного удара и острых отравлений;
* применению подручных средств оказания первой доврачебной помощи пострадавшему, для переноса, погрузки, транспортировки пострадавшего; пользованию аптечкой первой медицинской помощи.

 2.6. Перечень состояний, при которых должна оказываться первая помощь:

* потеря сознания;
* отсутствие дыхания и остановка кровообращения;
* внешние кровотечения;
* наличие инородных тел в верхних дыхательных путях;
* травмирование разных частей тела;
* ожоги, эффекты воздействия повышенных температур, теплового излучения;
* различные отравления.

2.7. Работник должен оперативно руководствоваться данной инструкцией по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим при возникновении несчастных случаев на производстве, в обязательном порядке сообщать администрации о фактах травмирования.

3. **Перечень необходимых действий при оказании первой доврачебной помощи**

3.1.Действия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях:
определить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;

* определить угрожающие факторы для жизни и здоровья потерпевшего;
* ликвидировать угрожающие жизни и здоровью факторы;
* прекратить действие травмирующих факторов на пострадавшего;
* определить число пострадавших;
* вытащить потерпевшего из труднодоступных мест;
* переместить потерпевшего.

3.2. Вызвать скорую медицинскую помощь.
3.3. Установить наличие сознания у потерпевшего.
3.4. Действия по восстановлению проходимости дыхательных путей и выявлению признаков жизни у потерпевшего:

* запрокинуть голову с подъемом подбородка;
* выдвинуть нижнюю челюсть;
* установить присутствие дыхания при помощи слуха, зрения и касания;
* определить наличия кровообращения, проверить пульса на магистральных артериях.

3.5. Действия по выполнению сердечно-лёгочной реанимации до момента появления признаков жизни:

* надавливание руками на грудину пострадавшего;
* искусственное дыхание «Рот в рот»;
* искусственное дыхание «Рот к носу»;
* искусственное дыхание с применением устройства для искусственного дыхания.

3.6. Действия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

* придать устойчивое боковое положение;
* запрокинуть голову, подняв подбородок;
* выдвинуть нижнюю челюсть.

3.7. Действия по общему осмотру пострадавшего и временной остановке внешнего кровотечения:

* провести общий осмотр пострадавшего на присутствие кровотечений;
* прижать артерии пальцем;
* наложить жгут;
* максимально согнуть конечности в суставе;
* прямое надавливание на рану; наложение давящей повязки.

3.8. Действия по подробному осмотру пострадавшего с целью выявления признаков травм, отравлений и иных состояний, представляющих угрозу его жизни и здоровью, и по оказанию первой медицинской помощи при выявлении перечисленных состояний:

* осмотреть голову;
* осмотреть шею и грудь;
* осмотреть спину, живот и таз;
* осмотреть конечности;
* зафиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, применяя медицинские изделия);
* прекратить воздействие опасных химических веществ на потерпевшего (промыть желудок, приняв большое количество воды и вызвав рвоту, удалить с поврежденной поверхности и промыть поврежденную поверхность проточной водой);
* выполнить местное охлаждение при травмах, термических ожогах и других воздействиях высоких температур или теплового излучения; термоизоляция при обморожениях и иных последствиях воздействия низких температур.

3.9. Придать пострадавшему наиболее благоприятное положение тела.
3.10. Контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказать психологическую поддержку.
3.11. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.

**4. В случае поражения электрическим током необходимо:**

4.1. Освободить пострадавшего от действия тока:

* отключить цепь с помощью рубильника или другого выклю­чателя;
* перерубить или перерезать провода (каждый в отдельности) инструментом с сухой ручкой из изолирующего материала;
* отбросить сухой палкой или доской оборвавшийся конец про­вода от пострадавшего;

- при невозможности выполнить вышеперечисленные пункты необходимо оттянуть пострадавшего от токоведущей части, взяв­шись за его одежду, если она сухая и отстает от тела. При этом рас­полагаться надо так, чтобы самому не оказаться под напряжением.

4.2.Вызвать скорую медицинскую помощь.

4.3.Оказать первую медицинскую помощь:

* уложить пострадавшего на подстилку;
* распустить пояс, расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха,

-дать нюхать нашатырный спирт;

* обрызгать лицо и шею холодной водой;
* растереть грудь и конечности спиртом;
* при необходимости сделать искусственное дыхание и массаж сердца.

**5.** При отравлении угарным газом необходимо:

* вынести пострадавшего на свежий воздух;
* поднести к носу ватку, смоченную нашатырным спиртом;
* при необходимости применить искусственное дыхание;
* после восстановления дыхания дать валериановых капель.

**6.** При порезах необходимо:

- при порезах стеклом тщательно осмотреть рану, очистить ее, промыть дезинфицирующим раствором (например, фурацилином);

* обработать рану йодом;
* наложить повязку;
* при сильном кровотечении перевязать жгутом выше места пореза, на рану положить давящую повязку.

**7.** При ушибах:

* положить на место ушиба холодный компресс;
* забинтовать ушибленное место.

**8.** Ожог термический:

* смочить обожженное место спиртом или раствором соды;
* наложить марлю, смоченную в растворе марганцовки;
* забинтовать.

**9.** Ожог едкими щелочами:

- обильно смочить обожженное место нейтрализующим рас­твором соляной или лимонной кислоты;

* смазать борным вазелином;
* наложить марлю или вату;
* забинтовать.

**10. Ожог кислотами:**

* обильно смочить обожженное место раствором соды;
* наложить повязку, смоченную известковой эмульсией;
* покрыть ватой;
* забинтовать.

**11. Содержание аптечки и назначение лекарственных препа­ратов:**

В аптечке должны находиться:

1) Перевязочные материалы:

* бинты; вата; индивидуальные перевязочные пакеты; лейкопластырь; пакеты со стерильными медицинскими салфетками.
1. Кровоостанавливающий жгут.
2. Нашатырный спирт (в ампулах). *(Применяется для возбуж­дения дыхания, обработки кожи при ожогах, кислотами, при уку­сах насекомых.)*
3. Настойка валерианы. *(Успокаивающее средство.)*
4. 5%-ный спиртовой раствор йода. *(Для обработки ран.)*
5. Перманганат калия, или марганцовка. *(Для промывания же­лудка, обработки ран.)*

7) Питьевая сода. *(Для промывания желудка, обработки кожи* *при ожогах.)*

1. Борный вазелин. *(Для смазывания медицинских салфеток при закрытии проникающих ранений; для смазывания кожи.)*
2. Активированный уголь. *(Для лечения различных острых от­равлений.)*
3. Борная кислота. *(Для промывания глаз, обработки кожи.)*
4. Нитроглицерин или валидол. *(При болях в сердце.)*
5. Анальгин, амидопирин. *(При различных болях, ранениях.)*
6. Папаверин. *(При гипертоническом кризе, болях в сердце.)*

Перевязочный материал и лекарственные препараты следует периодически заменять и пополнять. Их количество должно соот­ветствовать числу работающих в данном подразделении.

Инструкция составлена (Н.В. Хижнякова)

Директор

Ознакомлены: