

ТЕЛЕФОНЫ ВЫЗОВА ЭКСТРЕННЫХ СЛУЖБ		
ПОЖАРНАЯ (МЧС)	101	ЕДИНАЯ СЛУЖБА СПАСЕНИЯ
ПОЛИЦИЯ	102	
СКОРАЯ ПОМОЩЬ	103	112
АВАРИЙНАЯ ГОРГАЗА	104	

ИНСТРУКЦИЯ

приложение к приказу №
от «___» _____ 2022 года

об оказании первой доврачебной помощи пострадавшим при пожаре

Приступая к оказанию первой доврачебной помощи пострадавшему при пожаре, спасающий должен четко представлять последовательность собственных действий в конкретной ситуации. Время играет решающую роль.

Наиболее характерными видами повреждения организма человека при пожаре являются: травматический шок, термический ожог, удушье, ушибы, переломы, ранения.

Запрещается:

перетаскивать пострадавшего на другое место, если ему ничто не угрожает и, если первую доврачебную помощь можно оказывать на месте. Особенно это касается переломов, повреждений позвоночника, проникающих ранений;

давать воду, лекарства находящемуся без сознания пострадавшему, т. к. он может задохнуться;

удалять инородные тела, выступающие из грудной, брюшной или черепной полости, даже если кажется, что их легко можно вытащить;

оставлять находящегося без сознания пострадавшего на спине, чтобы он не захлебнулся в случае тошноты, рвоты или кровотечения.

Необходимо:

как можно скорее вызвать «Скорую помощь», точно и внятно назвав место, где произошло несчастье. Если не уверены, что вас правильно поняли, звонок лучше продублировать;

до приезда «Скорой помощи» попытаться найти медицинского работника, который сможет оказать пострадавшему более квалифицированную помощь;

в случае, когда промедление может угрожать жизни пострадавшего, следует оказать ему первую доврачебную помощь, не забывая об основополагающем медицинском принципе – «не навреди».

Основными мероприятиями при оказании первой доврачебной помощи являются следующие:

При травматическом шоке:

осторожно уложить пострадавшего на спину, при рвоте повернуть голову набок;

проверить, есть ли дыхание, работает ли сердце. Если нет - начать реанимационные мероприятия;

быстро остановить кровотечение, иммобилизовать места переломов;

дать обезболивающее, при его отсутствии 50-70 г алкоголя;

при угнетении дыхания и сердечной деятельности ввести адреналин, кордиамин, кофеин.

Запрещается:

переносить пострадавшего без надежного обезболивания, а в случае переломов - шинирования;

снимать прилипшую после ожога одежду;

давать пить при жалобах на боль в животе;

оставлять больного без наблюдения.

При термическом ожоге:

освободить обожженную часть тела от одежды; если нужно, разрезать, не сдирая, приставшие к телу куски ткани;

нельзя вскрывать пузыри, касаться ожоговой поверхности руками, смазывать ее жиром, мазью и другими веществами.

При ограниченных ожогах I степени на покрасневшую кожу хорошо наложить марлевую салфетку, смоченную спиртом. При ограниченном ожоге следует немедленно начать охлаждение места ожога (прикрыв его салфеткой и ПВХ-пленкой) водопроводной водой в течение 10-15 минут. После чего на пораженную поверхность наложить чистую, лучше стерильную, щадящую повязку, ввести обезболивающие средства (анальгин, баралгин и т. п.).

При обширных ожогах после наложения повязок, напоив горячим чаем, дав обезболивающее и тепло укутав пострадавшего, срочно доставить его в больницу. Если перевозка пострадавшего задерживается или длится долго, ему дают пить щелочно-солевую смесь (1 ч. ложку поваренной соли и 1/2 ч. ложки пищевой соды, растворенных в двух стаканах воды).

При ранении:

смазать края раны йодом или спиртом;

наложить стерильную повязку.

Запрещается:

прикасаться к ране руками;

при наложении повязки прикасаться к стороне бинта, прилежащей к ране.

При сильном кровотечении:

пережать поврежденный сосуд пальцем;

сильно согнуть поврежденную конечность, подложив под колено или локоть тканевый валик;

наложить жгут, но не более чем на 1,5 часа, после чего ослабить скрутку и, когда конечность потеплеет и порозовеет, снова затянуть;

при небольших кровотечениях прижать рану стерильной салфеткой и забинтовать.

При переломах костей:

обеспечить покой травмированного места;

наложить шину из палок, прутьев, пучков камыша;

придать сломанной руке или ноге возвышенное положение;

приложить холодный компресс;

дать обезболивающее;

при открытом переломе наложить на рану антисептическую повязку.

Запрещается:

пытаться составлять обломки костей;

фиксировать шину в месте, где выступает кость;

прикладывать к месту перелома грелку;

без необходимости снимать одежду и обувь с поврежденной конечности (в месте перелома одежду и обувь лучше вырезать).

При удушье:

установить признаки, указывающие на то, что пострадавший жив и нуждается в помощи, по следующим показаниям:

зеркало, приложенное ко рту пострадавшего, запотевает;

зрачок сужается при приближении источника света и расширяется - при удалении;

палец руки отекает, если его перевязать ниткой;

кожа воспаляется (краснеет) при воздействии источника тепла;

обеспечить приток свежего воздуха;

уложить пострадавшего так, чтобы ноги были приподняты;

расстегнуть одежду, стесняющую дыхание;

дать понюхать нашатырный спирт;

при отсутствии самостоятельного дыхания провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.