

Приложение №2
Утверждено приказом
директора МАОУ «НОШ №7 имени В.И.
Ефремовой» г.Усинска
Гнатюк Л.Г.
от «29» августа №258

ИНСТРУКЦИЯ

**Оказание первой неотложной доврачебной помощи при ожогах и
отравлениях угарным газом**

**МАОУ «НОШ №7 имени В.И. Ефремовой» г.Усинска
169712, РФ, Республика Коми, г. Усинск, ул. Молодежная, д. 31**

г. Усинск Республика Коми

1. Общие положения

1.1. Настоящая Инструкция «Оказание первой неотложной доврачебной помощи при ожогах и отравлениях угарным газом» (далее - Инструкция) на территории, в здании и в помещениях школы МАОУ «НОШ №7 имени В.И. Ефремовой» г.Усинска (далее – МАОУ «НОШ №7 имени В.И. Ефремовой» г.Усинска) разработана в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Федерального закона от 22 июля 2008 года № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», Правил противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2020 г. № 1479, приказа МЧС России от 18.11.2021 № 806 «Об определении порядка, видов, сроков обучения лиц, осуществляющих трудовую или служебную деятельность в организациях, по программам противопожарного инструктажа, требований к содержанию указанных программ и категорий лиц, проходящих обучение по дополнительным профессиональным программам в области пожарной безопасности», а также иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными документами по пожарной безопасности. Инструкция устанавливает нормы поведения людей, содержания территории, здания и помещений МАОУ «НОШ №7 имени В.И. Ефремовой» г.Усинска в целях обеспечения пожарной безопасности.

1.2. Требования Инструкции являются обязательными для исполнения всеми работниками МАОУ «НОШ №7 имени В.И. Ефремовой» г.Усинска, иными лицами, осуществляющими деятельность на его территории, в здании и в его помещениях (арендаторы, командированные работники, специалисты строительного профиля, выполняющие строительные-монтажные и иные работы, сезонные работники, обучающиеся, прибывшие для прохождения практики и т.п.). Наряду с требованиями Инструкции должны выполняться требования других нормативных правовых актов Российской Федерации и нормативных документов по пожарной безопасности.

1.3. Каждый работник общеобразовательного учреждения должен знать и уметь оказывать первую доврачебную помощь пострадавшему при несчастном случае.

1.4. Первая доврачебная помощь представляет собой простейшие мероприятия, необходимые для сохранения здоровья и спасения жизни человека, перенесшего внезапное заболевание или травму.

1.5. Сущность первой медицинской помощи заключается в прекращении воздействия травмирующих факторов, проведении простейших медицинских мероприятий и в обеспечении скорейшей транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение. Помощь, оказанная не специалистом, должна быть только помощью, проведенной до врача, а не вместо врача, и должна включать следующее: перевязку раны (ожога), оживляющие мероприятия (искусственное дыхание, закрытый массаж сердца), выдачу обезболивающих и других средств при общеизвестных заболеваниях, перенос и перевозку пострадавших.

2. Способы реанимации (оживления) пострадавших

2.1. Проведение искусственного дыхания способом "изо рта в рот" или "изо рта в нос". Искусственное дыхание следует производить, если пострадавший не дышит или дышит с трудом (редко, судорожно) или если дыхание постепенно ухудшается. Не следует продолжать делать искусственное дыхание после появления самостоятельного. Приступая к искусственному дыханию, оказывающий помощь обязан:

по возможности уложить пострадавшего на спину;

- освободить пострадавшего от стесняющей дыхание одежды (снять шарф, расстегнуть ворот, брючный ремень и т.п.);
- освободить рот пострадавшего от посторонних предметов;
- при крепко стиснутом рте, раскрыв его, выдвинуть нижнюю челюсть вперед, делая это так, чтобы нижние зубы находились впереди верхних. Если таким образом рот раскрыть не удастся, то следует осторожно вставить между задними коренными зубами (у угла рта) дощечку, металлическую пластинку или ручку ложки и т.п. и разжать зубы;
- стать сбоку от головы пострадавшего, одну руку подsunуть под шею, а ладонью другой руки надавить на лоб, максимально запрокидывая голову;

- наклониться к лицу пострадавшего, сделать глубокий вдох открытым ртом, полностью плотно охватить губами открытый рот пострадавшего и сделать энергичный выдох (одновременно закрыв нос пострадавшего щекой или пальцами руки). Вдувание воздуха можно производить через марлю, платок, специальное приспособление "воздуховод" и т.п.;
- соблюдать секундный интервал между искусственными вдохами (время каждого вдувания воздуха - 1,5 - 2 с);
- после восстановления у пострадавшего самостоятельного дыхания прекратить искусственное дыхание и уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение (поворот головы, туловища и плеч осуществляется одновременно).

2.2 Наружный массаж сердца.

Наружный массаж сердца производят при остановке сердечной деятельности, характеризующейся: бледностью или синюшностью кожных покровов, отсутствием пульса на сонных артериях, потерей сознания, прекращением или нарушением дыхания (судорожные вдохи).

Проводящий наружный массаж сердца обязан:

- уложить пострадавшего на ровное жесткое основание (пол, скамья и т.п.);
- расположиться сбоку от пострадавшего и сделать два быстрых энергичных вдувания способом "изо рта в рот" или "изо рта в нос";
- положить ладонь одной руки (чаще левой) на нижнюю половину грудины (отступив на 3 поперечных пальца выше ее нижнего края). Ладонь второй руки наложить поверх первой. Пальцы рук не касаются поверхности тела пострадавшего;
- надавливать быстрыми толчками (руки выпрямлены в локтевых суставах) на грудину, смещая ее строго вертикально вниз на 4 - 5 см, с продолжительностью надавливания не более 0,5 сек. и с интервалом надавливания не более 0,5 с;
- на каждые 2 глубоких вдувания воздуха производить 15 надавливаний на грудину;
- при участии в реанимации двух человек проводить соотношение "дыхание - массаж" как 1:5 (т.е. после глубокого вдувания проводить пять надавливаний на грудную клетку);
- при проведении реанимации одним человеком через каждые 2 минуты прерывать массаж сердца на 2 - 3 с и проверять пульс на сонной артерии пострадавшего;
- при появлении пульса прекратить наружный массаж сердца и продолжать искусственное дыхание до появления самостоятельного дыхания.

3 . Первая помощь при ожогах

3.1. Ожоги различают:

- термические - вызванные огнем, паром, горячими предметами, солнечными лучами, кварцем и др.;
 - химические - вызванные действием кислот и щелочей;
 - электрические - вызванные воздействием электрического тока.
- Оказывающий первую помощь пострадавшим при термических и электрических ожогах обязан:
- вывести пострадавшего из зоны действия источника высокой температуры;
 - потушить горящие части одежды (набросить любую ткань, одеяло и т.п. или сбить пламя водой);
 - дать пострадавшему болеутоляющие средства;
 - на обожженные места наложить стерильную повязку, при обширных ожогах прикрыть ожоговую поверхность чистой марлей или проглаженной простыней;
 - при ожогах глаз делать холодные примочки из раствора борной кислоты (1/2 чайной ложки кислоты на стакан воды);
 - доставить пострадавшего в медпункт.
- Оказывающий первую помощь при химических ожогах обязан:
- при попадании твердых частичек химических веществ на пораженные участки тела удалить их тампоном или ватой;
 - немедленно промыть пораженное место большим количеством чистой холодной воды (в течение 10 - 15 мин.);

- при ожоге кожи кислотой делать примочки (повязку) с раствором питьевой соды (1 чайная ложка соды на стакан воды);
- при ожоге кожи щелочью делать примочки (повязку) с раствором борной кислоты (1 чайная ложка на стакан воды) или со слабым раствором уксусной кислоты (1 чайная ложка столового уксуса на стакан воды);
- при попадании жидкости или паров кислоты в глаза или полость рта промыть их большим количеством воды, а затем раствором питьевой соды (1/2 чайной ложки на стакан воды);
- при попадании брызг или паров щелочи в глаза или полость рта промыть пораженные места большим количеством воды, а затем раствором борной кислоты (1/2 чайной ложки на стакан воды);
- при попадании кислоты или щелочи в пищевод дать выпить не более 3 стаканов воды, уложить и тепло укрыть пострадавшего;
- в тяжелых случаях доставить пострадавшего в медпункт или любое лечебное учреждение. Запрещается:
- касаться руками обожженных участков тела;
- смазывать мазями или присыпать порошками обожженные участки кожи и слизистых поверхностей;
- срывать одежду и обувь с обожженного места.

4. Первая помощь пострадавшему от действия электрического тока

4.1. Оказывающий первую помощь должен:

- освободить пострадавшего от действия электрического тока, соблюдая меры предосторожности (при отделении пострадавшего от токоведущих частей нужно обязательно использовать сухую одежду или сухие предметы, не проводящие электрический ток);
- при отсутствии сознания уложить пострадавшего, расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха, поднести к носу ватку, смоченную раствором нашатырного спирта, проводить общее согревание;
- при необходимости приступить к искусственному дыханию;
- проводить реанимационные (оживляющие) мероприятия до восстановления действия жизненно важных органов или до проявления явных признаков смерти;
- при возникновении у пострадавшего рвоты повернуть его голову и плечи набок для удаления рвотных масс;
- после проведения реанимационных мероприятий обеспечить пострадавшему полный покой и вызвать медперсонал;
- при необходимости транспортировать пострадавшего на носилках в положении "лежа".

5. Первая помощь при отравлениях угарным газом

5.1. При отравлении газами (угарный газ, пары бензина и т.п.) пострадавшие ощущают: головную боль, "стук в висках", "звон в ушах", общую слабость, головокружение, сонливость; в тяжелых случаях может быть возбужденное состояние, нарушение дыхания, расширение зрачков.

Оказывающий помощь должен:

- вывести или вынести пострадавшего из загазованной зоны;
- расстегнуть одежду и обеспечить приток свежего воздуха;
- уложить пострадавшего, приподняв ноги (при отравлении угарным газом - строго горизонтально);
- укрыть пострадавшего одеялом, одеждой и т.п.;
- поднести к носу пострадавшего ватку, смоченную раствором нашатырного спирта;
- дать выпить большое количество жидкости;
- при остановке дыхания приступить к искусственному дыханию;
- срочно вызвать квалифицированную медицинскую помощь.

Инструкцию составил:

Белецких Ю.И.

