

Оказание первой помощи пострадавшим на производстве



Первая помощь – это комплекс мероприятий, направленных на восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего

Оказание первой помощи пострадавшим на производстве

3



Первую помощь должен оказывать тот, кто находится рядом с пострадавшим
(взаимопомощь)



Оказание первой помощи пострадавшим на производстве

4

или сам пострадавший до прибытия медицинского работника (самопомощь)



Оказание первой помощи пострадавшим на производстве

5

От того, насколько умело и быстро оказана первая помощь, зависит жизнь пострадавшего и, как правило, успех последующего лечения. Поэтому **каждый должен знать, как оказывать первую помощь, и уметь оказать ее пострадавшему и себе.**

Первая помощь оказывается эффективной, когда её проводят правильно (необходимо обучение) и как можно раньше (в идеале немедленно, в крайнем случае — в течение первых 30 минут после травмы).

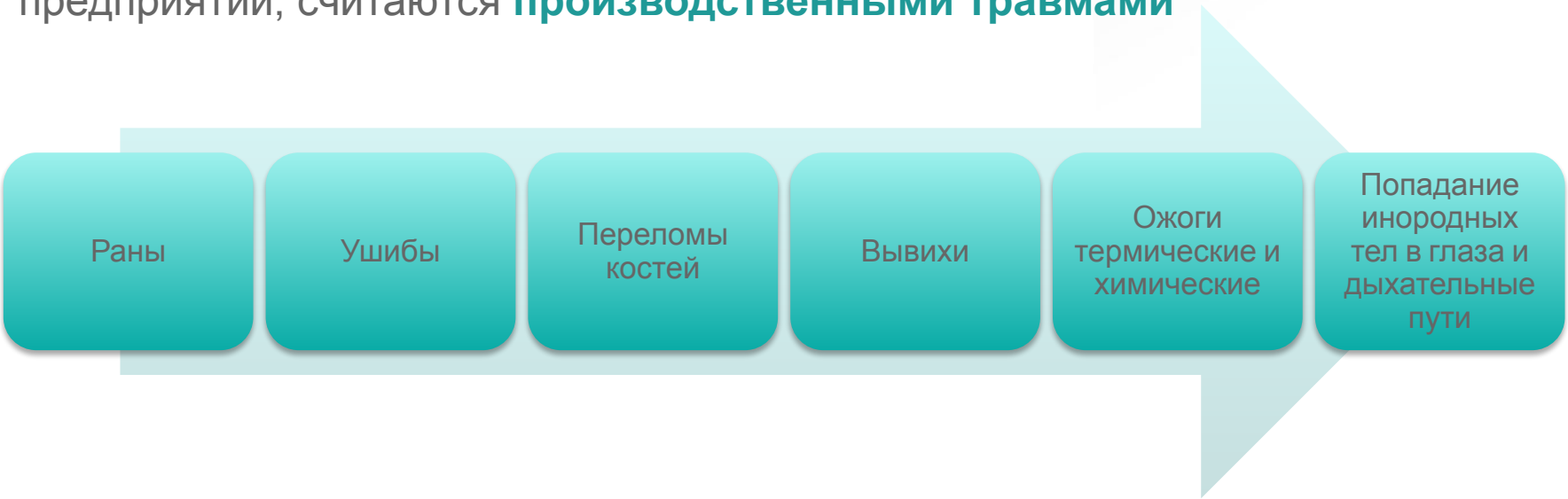




ТРАВМЫ

внезапные повреждения, возникающие вследствие несчастного случая, влекущие за собой нарушение целостности тканей или правильного функционирования отдельных органов

Травмы, возникшие при выполнении работы или на предприятии, считаются **производственными травмами**



Раны

Ушибы

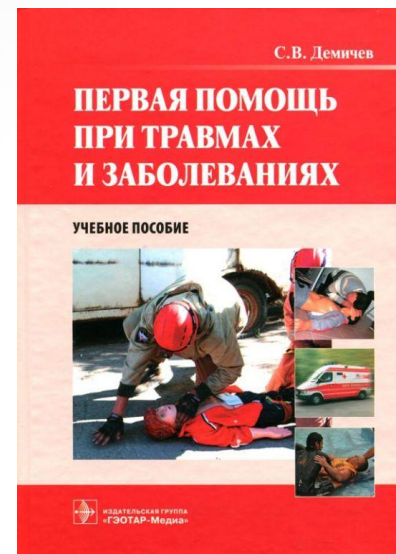
Переломы
костей

Вывихи

Ожоги
термические и
химические

Попадание
инородных
тел в глаза и
дыхательные
пути

Обязанностью каждого руководителя является организация обучения персонала навыкам оказания первой помощи



Работодатель обязан организовывать обучение работников безопасным методам и приемам выполнения работ и навыкам оказания первой помощи пострадавшим на производстве

(ст.212, 225 Трудового Кодекса РФ)



Работник обязан проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ по охране труда, оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве

(ст. 214 ТК РФ)



Обучение оказанию первой помощи пострадавшему должен проводить **специально подготовленный инструктор**

(п.1.7.13 Правил технической эксплуатации электроустановок потребителей, утв. приказом Минэнерго РФ от 13.01.2003 № 6)



Юридические аспекты оказания первой помощи пострадавшим

Уголовный кодекс РФ содержит две статьи, полностью посвященные юридическим аспектам оказания первой помощи пострадавшим:



Статья «**Неоказание помощи**» подразумевает ответственность медицинского работника в случае неоказания должной помощи



Статья «**Оставление в опасности**» предусматривает ответственность любого гражданина, равнодушно прошедшего мимо пострадавшего человека и не сделавшего ничего для того, чтобы последнему своевременно была оказана медицинская помощь

Оказание первой помощи пострадавшим на производстве

12

Оказание первой медицинской помощи пострадавшему нельзя вменить в обязанность.

Любой человек по своим расовым, религиозным или психологическим причинам может отказаться оказывать первую помощь



Однако сознательный гражданин, ставший свидетелем чрезвычайной ситуации, обязан **сообщить** (!) об этом спасателям и вызвать скорую медицинскую помощь для пострадавших людей

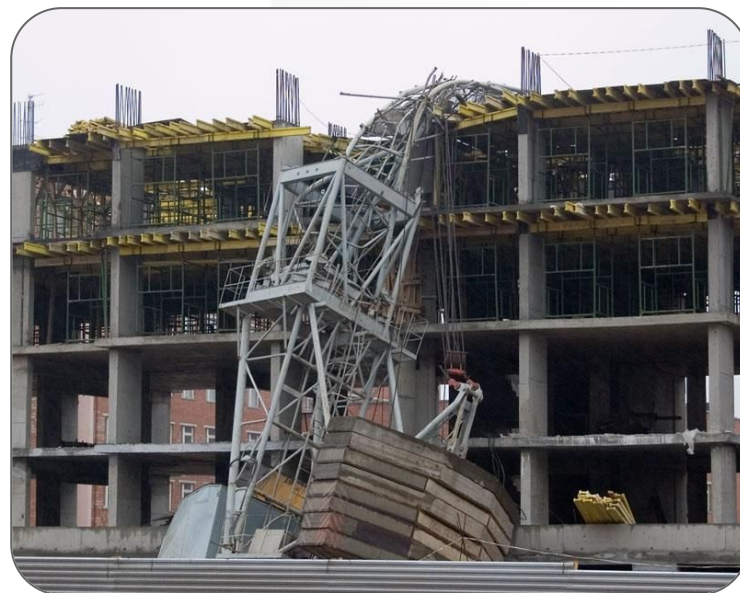
Далее мы рассмотрим объем помощи, который любой гражданин вправе оказать получившему травму или человеку с плохим самочувствием

Если **пострадавший отказывается** от квалифицированной помощи врачей, **гражданин не имеет права** вызывать «скорую помощь»

В случае, если пострадавший находится без сознания, **гражданин принимает решение самостоятельно**, то есть он обязан позвонить в службу 03 – «Скорая медицинская помощь» или 112



Шаг 1. Осмотр места происшествия



Первым важным шагом является **осмотр местности**

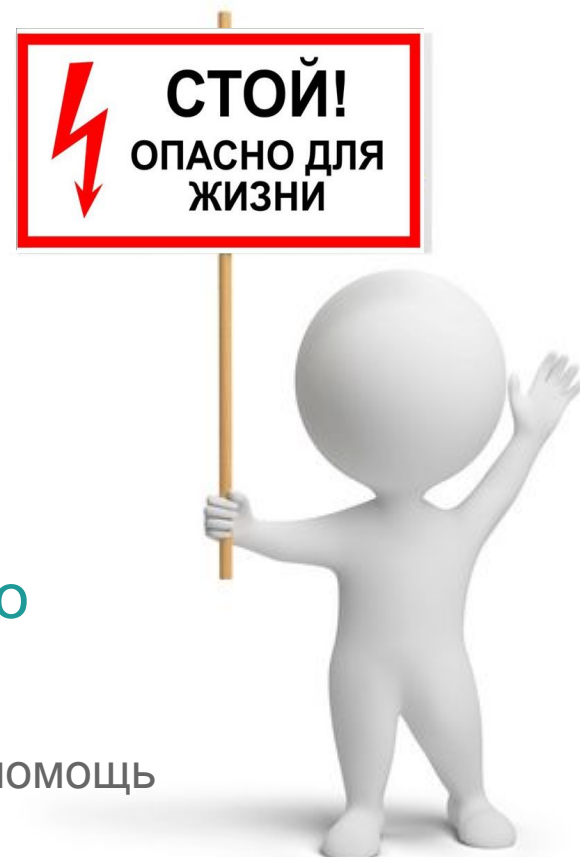
Опасность, в результате которой человек получил травму, может ещё сохраниться!

Осматривая место происшествия, следует исходить из следующей логики:

- сначала определите, не угрожает ли что-то лично вам,
- затем выясните, не угрожает ли что-то пострадавшему.

В противном случае, начав оказывать помощь лежащему человеку, **вы можете сами получить травму от недооцененного фактора риска**

Если с Вами что-то случиться, некому будет вызвать помощь



Порядок оказания первой помощи пострадавшим на производстве

16

После осмотра местности и оценки ситуации следует огородить пострадавшего от опасности

Пострадавшего следует переместить в безопасное место, например с проезжей части на тротуар

Если переместить его нельзя или не получается, надо использовать какие-либо сигналы, чтобы окружающие, не заметив пострадавшего, не причинили ему еще больший вред либо сами не попали в опасную зону



Шаг 2. Первичный осмотр пострадавшего

Как только вы убедились в том, что вам и пострадавшему ничего не угрожает, следует оценить его состояние



Проверьте, **в сознании** ли пострадавший. Его можно позвать голосом, нажать костяшками пальцев на грудину или трапециевидную мышцу, расположенную в районе шеи

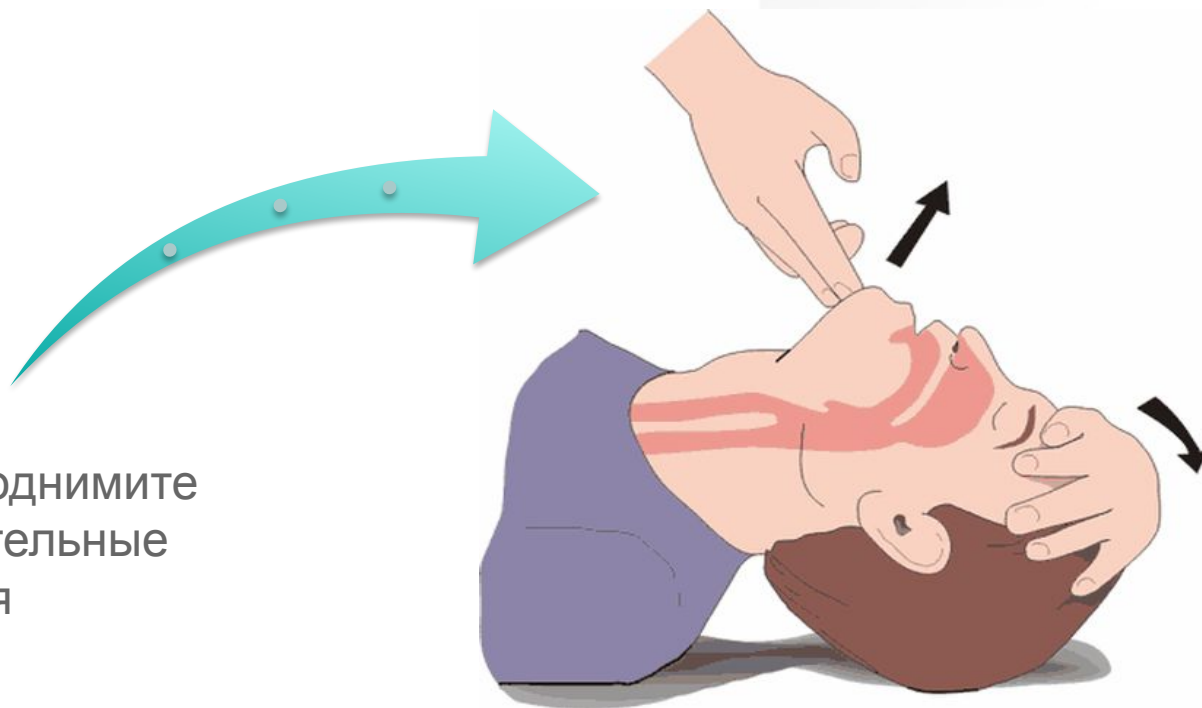


Если пострадавший отреагировал на голос или прикосновение, значит он в сознании

Если человек был или сейчас находится без сознания, ему следует **открыть дыхательные пути**. У человека в бессознательном состоянии западает язык, который может препятствовать дыханию или вообще перегородить дыхательные пути

Запрокиньте голову

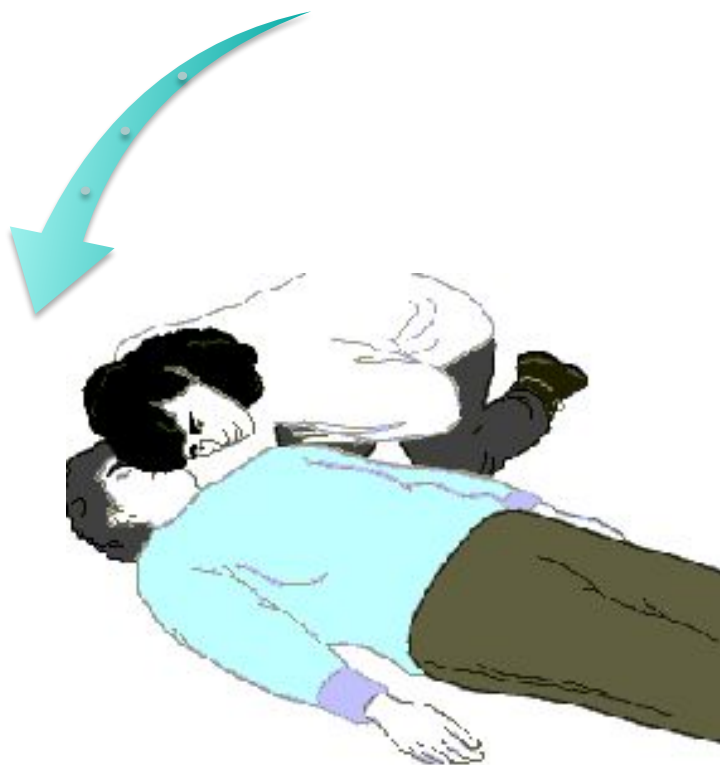
пострадавшего и приподнимите ему подбородок, дыхательные пути сразу освободятся



Проверьте, **дышит** ли человек

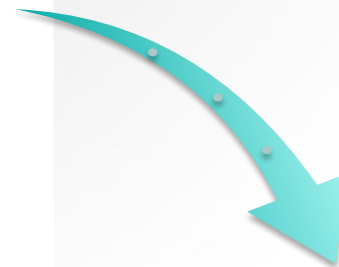
Это можно определить на слух, наклонившись к пострадавшему поближе, почувствовать рукой или щекой

либо увидеть приподнимание груди или живота



Попробуйте определить наличие **пульса** у пострадавшего. Проще всего найти пульс на сонной артерии

Пальцы руки накладывают на адамово яблоко (трахею) пострадавшего и, продвигая их немного в сторону, ощупывают шею сбоку



При отсутствии у пострадавшего дыхания и пульса надо незамедлительно начать **сердечно-легочную реанимацию** так как лишь в течение первых 3 – 6 минут после наступления клинической смерти человека можно оживить



Пострадавшего укладывают спиной на ровную твердую поверхность. Затем энергичными ритмичными движениями надавливают на грудную клетку на 2 - 3 пальца выше нижнего края грудины с такой силой, чтобы прогнуть ее в сторону позвоночника на 4 - 5 см. Частота нажатий 100 раз в минуту



Через каждые 30 надавливаний на грудную клетку, необходимо прекратить непрямой массаж сердца, и провести два искусственных вдоха (с интервалом 5 секунд)

Реанимационные мероприятия продолжают до прибытия врачей или до восстановления устойчивого дыхания и сердечной деятельности.

Если в ходе реанимации самостоятельное дыхание, сердцебиение не восстанавливаются в течение 30 минут и помощи нет, следует считать, что наступила биологическая смерть пострадавшего

Шаг 3. Вызов «Скорой помощи»



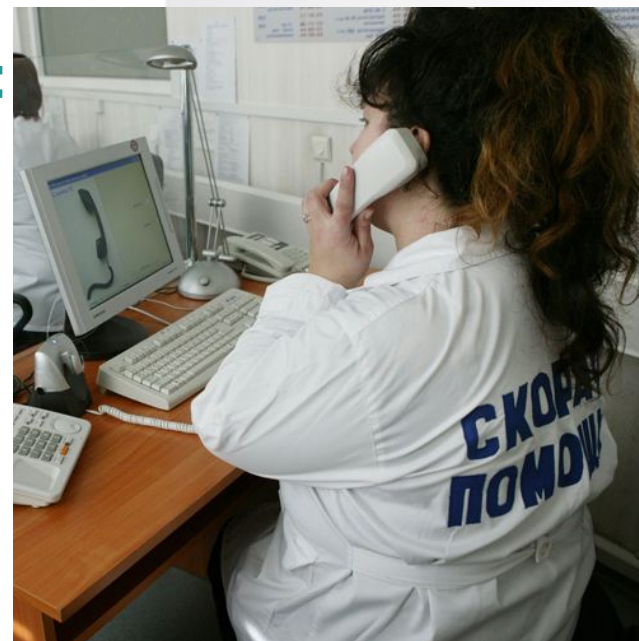
Первая медицинская помощь пострадавшим должна оказываться квалифицированными врачами, поэтому необходимо как можно быстрее вызвать **«Скорую медицинскую помощь»** (самостоятельно или при помощи окружающих)

Приготовьтесь к тому, что вам придется ответить на ряд вопросов диспетчера, которые входят в специальную программу оформления вызова «Скорой помощи»



Вам предстоит назвать следующее:

- Пол пострадавшего
- Возраст (хотя бы приблизительно)
- Причину вызова: ДТП, травма, бессознательное состояние или другое
- Подробный адрес: сразу указывайте этаж, код подъезда и даже схему проезда, чтобы ускорить прибытие врачей.
- Номер телефона: – лучше дать свой, поскольку бригада может иметь определенные трудности с поиском дома или места происшествия, и вы сможете помочь им приехать быстрее



Вы можете записать номер наряда, названный диспетчером, на случай, если вы захотите позже найти пострадавшего или поблагодарить бригаду «Скорой помощи».



это телефон Единой службы спасения

Телефоны экстренных служб (МТС)

- 101 — Аварийно-спасательная служба
- 102 — Полиция
- 103 — Скорая помощь
- 104 — Служба газа

Телефоны экстренных служб (Билайн)

- 101 — Пожарная охрана
- 102 — Полиция
- 103 — Скорая помощь
- 104 — Аварийная служба газа

Данный номер набирается с любого мобильного телефона, даже с отсутствующей SIM-картой. Ваш звонок будет принят оператором, обслуживающим экстренные звонки и переадресован в соответствующую службу

Шаг 4. Вторичный осмотр пострадавшего



Пока «Скорая медицинская помощь» находится в пути, вы можете произвести вторичный осмотр пострадавшего

При этом выясняется наличие **конкретных травм**, кровотечений и осуществляется наблюдение за общим состоянием пострадавшего

Чтобы более точно выяснить обстоятельства произошедшего, можно опросить **очевидцев**

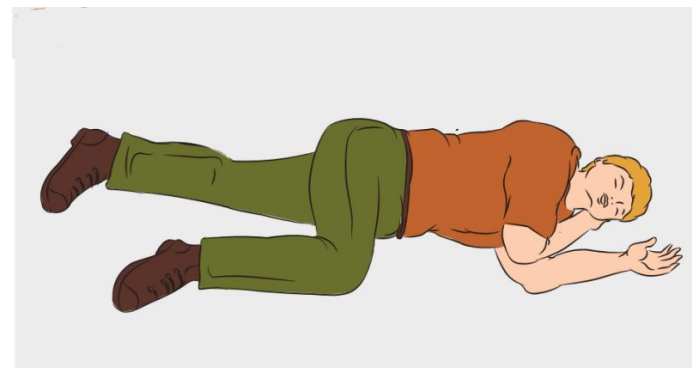


Это помогает врачам быстро и правильно производить оказание первой медицинской помощи

Произведите осмотр пострадавшего

Если у больного нет подозрений на травму головы или перелом позвоночника, его лучше **повернуть на бок**

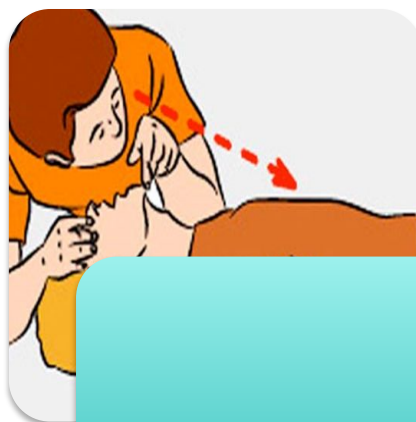
В таком **восстановительном положении** не западает язык, а также нет возможности захлебнуться рвотными массами или кровью



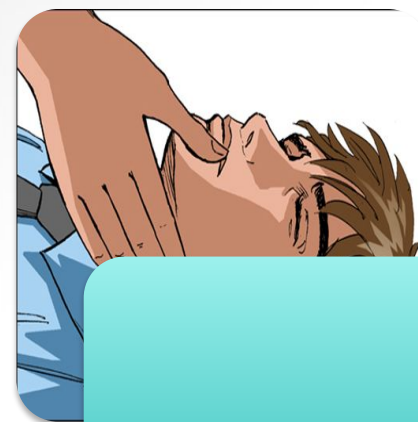
Вам следует регулярно проверять **состояние** пострадавшего:



Сознание



Дыхание



Пulse

Порядок оказания первой помощи пострадавшим на производстве

31

Обязательно **дождитесь** прибытия врачей «Скорой помощи»

Проинформируйте их о случившемся и о состоянии больного

Не мешайте врачам делать свое дело



При желании можете уточнить **номер наряда** и место, куда отвезут пострадавшего человека

Постарайтесь запомнить вышеописанный порядок оказания первой медицинской помощи пострадавшим, чтобы в экстренной ситуации суметь оказать реальную помощь и **спасти человеческую жизнь!**

