

Утверждаю  
 Директор МБОУ ДО  
 «ЦДОД им. В. Волошиной»  
 И.П. Чередова



## Инструкция по оказанию первой доврачебной помощи

### ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ

Первая доврачебная помощь – это комплекс мер для спасения жизни и сохранения здоровья пострадавшего при повреждениях, несчастных случаях и внезапных заболеваниях.

При оказании первой доврачебной помощи порядке очередности **НАДО**:

- \* Удалить пострадавшего из обстановки, вызвавшей несчастный случай (вытащить из-под завала, убежища, где произошло отравление угарным газом пр.);
- \* Устранить опасные для жизни пострадавшего состояния (шок, асфиксию, кровотечение);
- \* Установить степень повреждений, возможность транспортировки;
- \* Перенести в защищенное, удобное для оказания медицинской помощи место;
- \* Оказать требуемую помощь.

### ШОК

<i>НАДО</i>	<i>НЕЛЬЗЯ</i>
Осторожно уложить пострадавшего на спину, при рвоте повернуть голову набок.	Переносить пострадавшего без надежного обезболивания, а в случае переломов – шинирования.
Проверить, если ли дыхание, работает ли сердце. Если нет – начать реанимационные мероприятия.	Снимать прилипшую после ожога одежду.
Быстро остановить кровотечение, иммобилизовать места переломов.	Давать пить при жалобах на боль в животе.
Дать обезболивающее. При его отсутствии 50-70 г алкоголя.	Оставлять больного без наблюдения.
При угнетении дыхания и сердечной деятельности ввести адреналин, кордиамин, кофеин.	

## ОБМОРОК

<b>НАДО</b>	<b>НАДО</b>
Осторожно уложить пострадавшего на спину.	Положить на лоб смоченную горячей водой ткань.
Расстегнуть воротник, пояс.	Дать понюхать нашатырный спирт или протереть им виски.
Растирать руки, ноги, спину, грудь спиртом, водкой, одеколоном.	

## КРОВОТЕЧЕНИЕ НАРУЖНОЕ

<b>НАДО</b>	<b>НАДО</b>
Пережать поврежденный сосуд пальцем.	Наложить жгут, но не более чем на 1,5 ч, после чего ослабить скрутку и, когда конечность потеплеет и порозовеет, снова затянуть.
Сильно согнуть поврежденную конечность, подложив под колено или локоть тканевый валик.	При небольших кровотечениях прижать рану стерильной салфеткой и забинтовать.

## ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

<b>НАДО</b>	<b>НЕЛЬЗЯ</b>
Наложить шину из палок, прутьев, пучков камыша.	Пытаться сопоставлять обломки костей.
Придать сломанной руке или ноге возвышенное положение.	Фиксировать шину в месте, где выступает кость.
Приложить холодный компресс.	Прикладывать к месту перелома грелку.
Дать обезболивающее.	
При открытом переломе наложить на рану антисептическую повязку.	Без необходимости снимать одежду и обувь с поврежденной конечности (в месте перелома одежду лучше вырезать).

## РАНЫ

<b>НАДО</b>	<b>НЕЛЬЗЯ</b>
Смазать края раны йодом или спиртом.	Прикасаться к ране руками.
Промыть рану антисептическими средствами.	При наложении повязки прикасаться к стороне бинта, прилегающей к ране.
Наложить стерильную повязку.	
При нагноении раны – начать прием антибиотиков.	
При загрязнении раны землей – ввести противостолбнячную сыворотку.	

## УТОПЛЕНИЕ

<b>НАДО</b>	<b>НАДО</b>
Уложить нижней частью грудной клетки на свою согнутую в колене ногу таким образом, чтобы его голова свешивалась вниз.	При необходимости провести реанимационные мероприятия – искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.
Одной рукой открыть пострадавшему рот.	Другой рукой несколько раз надавить на спину или похлопать по ней, чтобы удалить воду из легких.
После удаления воды потерпевшего надо перевернуть на спину и очистить полость рта от песка и инородных предметов.	

## *АСФИКСИЯ*

<i>НАДО</i>	<i>НАДО</i>
Устранить причину, вызвавшую закупорку дыхательных путей.	В случае механической закупорки гортани следует перевернуть потерпевшего вниз головой, потрясти, несколько раз ударить по спине или попытаться вытащить инородный предмет пальцами или пинцетом.
Очистить ротовую полость от инородных предметов и рвотных масс.	При отсутствии самостоятельного дыхания провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.
Запавший язык вытянуть изо рта и притянуть к нижней челюсти бинтом. Допустимо проколоть кончик языка булавкой, другой конец которой пристегнуть к одежде потерпевшего.	

## *НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА И ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ*

<i>НАДО</i>	<i>НАДО</i>
Уложить пострадавшего спиной на твердую опору, подложив под шею импровизированный валик, чтобы голова пострадавшего была запрокинута назад.	Произвести 3-4 ритмических нажатия, смещая грудину на 3-4 см вглубь. Через каждые 15-30 с делать искусственное вдввание воздуха в рот пострадавшему, зажимая пальцами нос.
При необходимости очистить ротовую полость и высунуть запавший язык.	Продолжать массаж в ритме 50-60 надавливаний в минуту.
Положить руку ладонью вниз на нижнюю треть грудины, поверх нее другую, обращенную пальцами к подбородку пострадавшего.	Проводить массаж до оживания человека или появления признаков смерти.

## **ОСТРАЯ БОЛЬ В ЖИВОТЕ**

<b>НАДО</b>	<b>НЕЛЬЗЯ</b>
Уложить больного и обеспечить ему покой.	Класть на живот тепло.
Положить на живот холод.	Ставить клизму или принимать слабительное.
Немедленно доставить больного в медицинское учреждение.	Проводить массаж до оживления человека или появления признаков смерти.
При невозможности транспортировки больного в медицинское учреждение и ухудшении его состояния допустимо дать больному антибиотики и болеутоляющие средства.	Пить воду. Принимать болеутоляющие средства.

## **ОСТРАЯ БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ**

<b>НАДО</b>	<b>НЕЛЬЗЯ</b>
Сесть или лечь.	Продолжать заниматься физической деятельностью.
Обеспечить больному покой.	Пытаться перетерпеть боль без приема лекарств.
Положить таблетку нитроглицерина под язык.	
Принимать обезболивающие препараты.	
Быть готовым к проведению реанимационных мероприятий.	