



**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

СОГЛАСОВАНО

Председатель первичной
профсоюзной организации
И.Б. Охрименко
«19» сентября 2017 г.
Протокол № 32

УТВЕРЖДАЮ

Виктора А. Косенок
2017 г.

**ИНСТРУКЦИЯ
для студентов по алгоритмам оказания первой помощи
пострадавшим при несчастных случаях**

ИОТВ- 021-2017

ИНСТРУКЦИЯ
для студентов по алгоритмам оказания первой помощи
пострадавшим при несчастных случаях
ИОТВ- 021-2017

1. Общие положения.

1.1. Настоящая инструкция по оказанию первой помощи пострадавшим при несчастных случаях (далее - инструкция) разработана в Сургутском государственном университете (далее - университет) и предназначена для изучения студентами университета приемов и методов оказания первой помощи пострадавшему.

1.2. Методы, указанные в настоящей инструкции, соответствуют законодательным актам и нормативным документам, регламентирующим охрану труда.

1.3. Данной инструкцией следует руководствоваться при проведении обучения по оказанию первой помощи пострадавшим при несчастных случаях на производстве.

1.4. **Первая помощь** - это комплекс мероприятий, направленных на восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего. Ее должен оказывать тот, кто находится рядом с пострадавшим (взаимопомощь), или сам пострадавший (самопомощь) до прибытия медицинского работника.

Первая помощь пострадавшему должна оказываться быстро и под руководством одного человека, так как противоречивые советы со стороны, суета, споры и растерянность ведут к потере драгоценного времени.

Вместе с тем, вызов медицинской помощи, либо при наличии возможности доставка пострадавшего в медицинскую организацию должны быть выполнены незамедлительно.

О каждом несчастном случае, произшедшем со студентом, сам пострадавший (или очевидец) должен незамедлительно сообщить преподавателю, а так же о возникновении ситуации представляющей угрозу жизни и здоровью людей, сохранности имущества.

Преподаватель обязан немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию, затем известить первого проректора, службу охраны труда, принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной ЧС ситуации. По возможности сохранить до прибытия комиссии обстановку на месте происшествия.

1.5. **Несчастные случаи на производстве** - результат несоблюдения требований безопасности, изложенных в правилах и инструкциях по охране труда.

1.6. Несоблюдение требований безопасности происходит в основном за счет:

- незнания требований правил, инструкций и других нормативных документов по охране труда, пожарной безопасности;
- низкого уровня организации учебного процесса, соревнований, тренировок, экскурсий, на практике, при проведении занятий в полевых условиях, а так же на субботниках по уборке территории, при выполнении погрузочно-разгрузочных работ и так далее;
- безответственности и халатности к выполняемой работе в период обучения;
- неправильного использования средств индивидуальной и коллективной защиты;
- незнания свойств вредных (опасных), горючих и легковоспламеняющихся веществ и материалов.

1.7. Все обучающиеся должны уметь оказать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях.

Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим проводят в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 4.05.2012г. №477н. Этим документом утвержден перечень состояний, при которых оказывается первая помощь и Перечень мероприятий по оказанию первой помощи.

1.8. К основным условиям успеха при оказании первой помощи пострадавшим относятся: спокойствие, находчивость, умение собраться с духом и реально оценить окружающую обстановку, быстро действовать, знать и уметь оказывать помощь (самопомощь).

1.9. Основными задачами при оказании первой помощи пострадавшим являются:

- проведение необходимых мероприятий по ликвидации угрозы для жизни пострадавшего;
- предупреждение возможных осложнений;
- обеспечение максимально благоприятных условий для транспортировки пострадавшего.

1.10. Оказывающий помощь должен знать:

- основы оказания первой помощи пострадавшим;
- признаки (симптомы) нарушений жизненно важных систем организма;
- правила, методы, приемы оказания первой помощи пострадавшим применительно к особенностям конкретной ситуации;
- способы транспортировки пострадавших.

1.11. Оказывающий помощь должен уметь:

- обезопасить себя во время оказания первой помощи, применяя средства индивидуальной защиты, например, при контакте с кровью и так далее;
- оценивать состояние пострадавшего, диагностировать вид, особенности поражения (травмы);
- определять вид необходимой первой помощи, последовательность проведения соответствующих мероприятий;
- правильно осуществлять весь комплекс экстренной реанимационной помощи, контролировать эффективность и при необходимости корректировать реанимационные мероприятия с учетом состояния пострадавшего;
- останавливать кровотечение путем наложения жгута, давящей повязки, пальцевого прижатия сосуда;
- накладывать повязки, косынки, транспортные шины при переломах костей скелета, вывихах, тяжелых ушибах;
- освободить пострадавшего от действия опасных и вредных факторов, при поражениях электрическим током, при тепловом и солнечном ударе, при острых отравлениях;
- использовать подручные средства при оказании первой помощи пострадавшим, при переносе, погрузке, транспортировке пострадавшего;
- определить необходимость эвакуировать пострадавшего попутным (неприспособленным) транспортом;
- пользоваться аптечкой первой помощи.

1.12. Последовательность (алгоритм) оказания первой помощи:

- применение средств индивидуальной защиты спасателем (при необходимости в зависимости от ситуации) (без применения мер предосторожности сам спасающий может оказаться под действием тока и в целях самозащиты должен обмотать руки, прорезиненной материей, сухой тканью, надеть резиновые перчатки, встать на сухую доску, деревянный щит и тому подобное);
- эвакуация пострадавшего с места происшествия;
- устранение воздействия на организм пострадавшего опасных и вредных факторов, угрожающих жизни и здоровью пострадавшего (освободить от действия электрического тока, вынести из зараженной атмосферы, погасить горящую одежду, извлечь из воды и так далее);
- выполнение неотложных мер по предотвращению развития аварийной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;
- незамедлительное сообщение о возникновении ситуации, представляющей угрозу жизни и здоровью людей, сохранности имущества работодателю либо непосредственно преподавателю, куратору, специалисту службы охраны труда, заведующему кафедры;
- вызов бригады скорой медицинской помощи или спасателей по мобильному тел. 112;
- запрос у пострадавшего (при наличии сознания) разрешения на оказание первой помощи, которая включает в себя оценку состояния пострадавшего, осмотр и оказание помощи в зависимости от состояния и характера повреждения;
- определение характера и тяжести травмы, наибольшую угрозу для жизни пострадавшего и последовательность мероприятий по его спасению;
- выполнение необходимых мероприятий по спасению пострадавшего в порядке срочности (восстановить проходимость дыхательных путей, провести искусственное дыхание, наружный массаж сердца, остановить кровотечение, иммобилизовать место перелома, наложить повязку и тому подобное);
- обеспечить транспортировку пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение (в случае, если нет возможности вызвать бригаду спасателей или скорой помощи, или их подъезд к месту происшествия невозможен);
- перевозить пострадавшего можно только при устойчивом дыхании и пульсе;
- в том случае, когда состояние пострадавшего не позволяет его транспортировать, необходимо поддерживать его основные жизненные функции до прибытия медицинского работника;

- сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств, а в случае невозможности ее сохранения – зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия).

- при проведении расследования несчастных случаев, во время процедуры опроса очевидцев, давать полную и правдивую информацию для надлежащего и своевременного расследования несчастного случая и оформлению материалов расследования.

1.14. В соответствии с ч.1 ст.31 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью:

- лицами, имеющими соответствующую подготовку (в том числе сотрудниками органов внутренних дел РФ, сотрудниками, военнослужащими и работниками Гос. противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и служб).

1.15. Для реализации ч.1 ст.31 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ утвержден Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и Перечень мероприятий по оказанию первой помощи.

Помощь пострадавшему, оказываемая немедицинскими работниками, не должна заменять помощи со стороны медицинского персонала и должна оказываться лишь до прибытия врача, эта помощь должна ограничиваться строго определенными видами (мероприятия по оживлению при «мнимой» смерти, временная остановка кровотечения, перевязка раны, ожога или отморожения, иммобилизация перелома, переноска и перевозка пострадавшего).

1.16. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь:

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инеродные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

1.17. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи:

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

- 1) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
- 2) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
- 3) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
- 4) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
- 5) оценка количества пострадавших;
- 6) извлечение пострадавшего из транспортного средства или др. труднодоступных мест;
- 7) перемещение пострадавшего.

2. Вызов скорой медицинской помощи (других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом).

3. Определение наличия сознания у пострадавшего.

4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
- 2) выдвижение нижней челюсти;
- 3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
- 4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:

- 1) давление руками на грудину пострадавшего; 2) искусственное дыхание "Рот ко рту"; 3) искусственное дыхание "Рот к носу";
- 4) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.

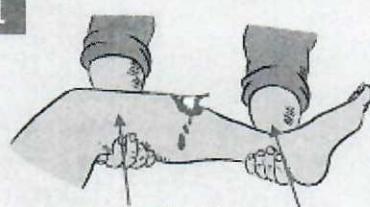
6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

- 1) придание устойчивого бокового положения;
 - 2) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
 - 3) выдвижение нижней челюсти.
7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:
- 1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
 - 2) пальцевое прижатие артерии;
 - 3) наложение жгута;
 - 4) максимальное сгибание конечности в суставе;
 - 5) прямое давление на рану;
 - 6) наложение давящей повязки.
8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:
- 1) проведение осмотра головы; 2) проведение осмотра шеи;
 - 3) проведение осмотра груди; 4) проведение осмотра спины;
 - 5) проведение осмотра живота и таза; 6) проведение осмотра конечностей;
 - 7) наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;
 - 8) проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения);
 - 9) фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения);
 - 10) прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);
 - 11) местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
 - 12) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.
9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.
10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.
11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи (другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом).

Правила иммобилизации (обездвиживания)

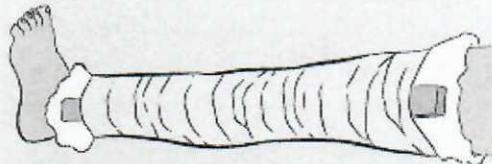
Иммобилизация является обязательным мероприятием. Только при угрозе пострадавшему спасателю допустимо сначала перенести пострадавшего в безопасное место.

1

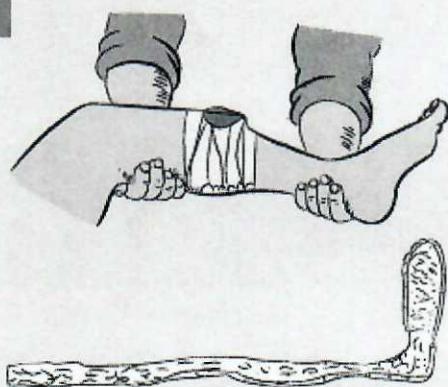


Коленный Голеностопный сустав

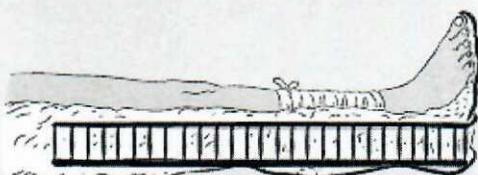
Иммобилизация выполняется с обездвиживанием двух соседних суставов, расположенных выше и ниже места перелома.

2

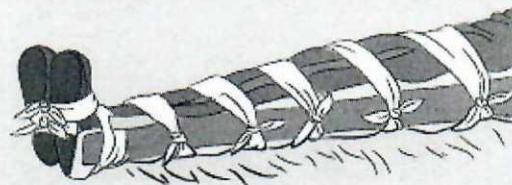
В качестве иммобилизирующего средства (шины) можно использовать плоские узкие предметы: палки, доски, линейки, прутья, фанеру, картон и др. Острые края и углы шин из подручных средств должны быть сглажены. Шину после наложения необходимо зафиксировать бинтами или пластырем. Шину при закрытых переломах (без повреждения кожи) накладывают поверх одежды.

3

При открытых переломах нельзя прикладывать шину к местам, где выступают наружу костные отломки.

4

Шину на всем протяжении (исключая уровень перелома) прикрепить к конечности бинтом, плотно, но не очень туго, чтобы не нарушалось кровообращение. При переломе нижней конечности шину накладывать с двух сторон.

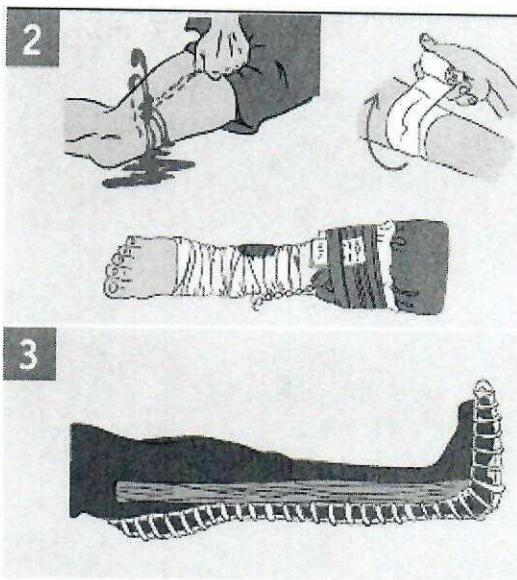
5

При отсутствии шин или подручных средств поврежденную ногу можно иммобилизировать, прибинтовав ее к здоровой ноге, а руку — к туловищу.

Первая помощь при переломах костей

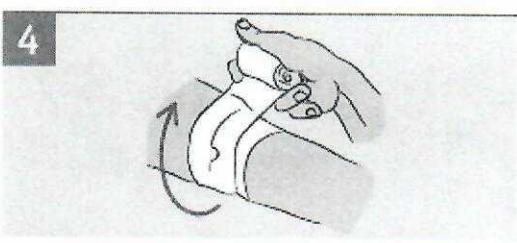
1

Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает, вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения.



При открытых переломах сначала останови наружное кровотечение.

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».



Наложи на рану асептическую повязку. При открытом переломе.

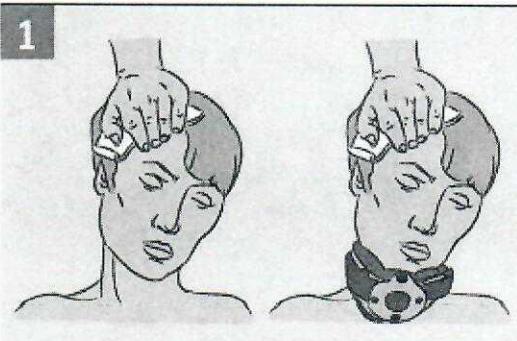


Положи холод (пакет со льдом) на повязку над раной (на больное место).



Укутай пострадавшего теплым (спасательным) одеялом, одеждой.

Первая помощь при черепно-мозговой травме

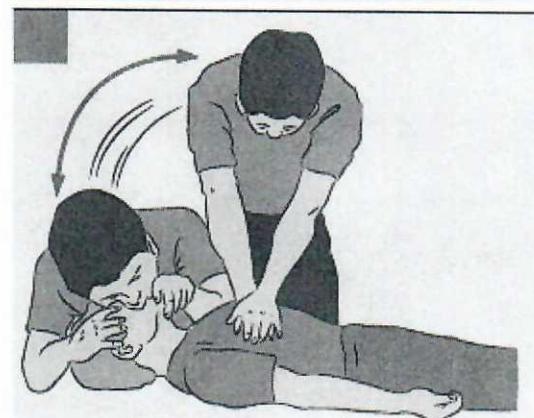


Остановить кровотечение! Плотно прижми к ране стерильную салфетку. Удерживай ее пальцами до остановки кровотечения. Приложи холод к голове.

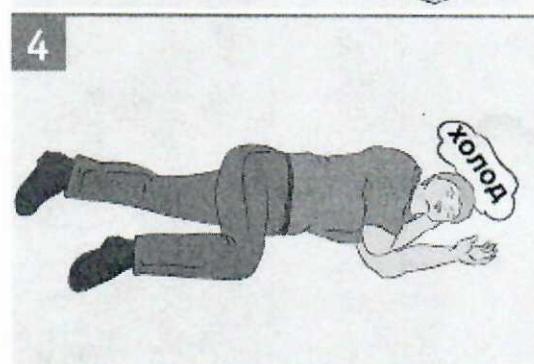
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».



Контролируй наличие пульса на сонных артериях, самостоятельного дыхания, реакции зрачков на свет.



При отсутствии пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения или до прибытия медицинского персонала



После восстановления дыхания и сердечной деятельности приай пострадавшему устойчивое боковое положение. Укрой и согрей его. Обеспечь постоянный контроль за состоянием пострадавшего!

Первая помощь при поражении электрическим током



Обеспечь свою безопасность. Надень сухие перчатки (резиновые, шерстяные, кожаные и т.п.), резиновые сапоги. По возможности отключи источник тока. При подходе к пострадавшему по земле иди мелкими, не более 10 см, шагами.



Сбрось с пострадавшего провод сухим токонепроводящим предметом (палка, пластик). Оттащи пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением.

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

3



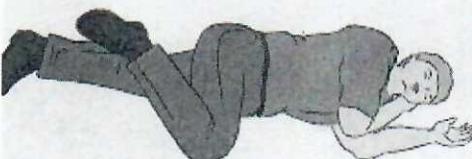
Определи наличие пульса на сонной артерии, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.

4



При отсутствии признаков жизни проведи сердечно-легочную реанимацию.

5



При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придавай пострадавшему устойчивое боковое положение.

6



Если пострадавший пришел в сознание, укрой и согрей его. Следи за его состоянием до прибытия медицинского персонала, может наступить повторная остановка сердца.

Первая помощь при термических ожогах

1



Убедись, что тебе ничто не угрожает. Останови (сбей с ног) пострадавшего.

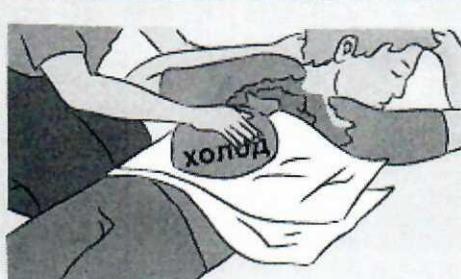
2

Потуши горящую одежду любым способом (накрой человека покрывалом).

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь». Обеспечь доставку пострадавшего в ожоговое отделение больницы.

3

Вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения. Орошать место ожога разведенным водой спиртом (1:1), водкой 2–3 минуты (охлаждение, дезинфекция, обезболивание), затем холодной водой 15–30 минут.

4

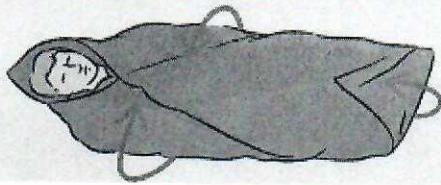
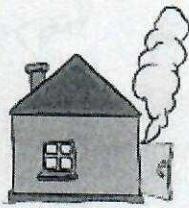
Пузыри не вскрывать, прилипшую одежду обрезать вокруг ожоговой раны! Из раны не удалять посторонние предметы и прилипшую одежду!

Наложи на ожоговую поверхность стерильную повязку и холод поверх повязки. Дай обильное теплое подсоленное питье (минеральную воду).

Первая помощь при общем переохлаждении

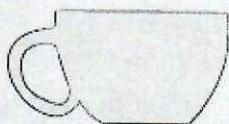
1

Вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения, обеспечив собственную безопасность.

2

Занеси пострадавшего в теплое помещение или согрей пострадавшего (укутай пострадавшего теплым (спасательным) одеялом, одеждой).

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

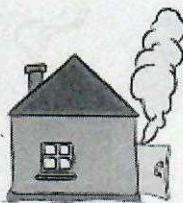
3

Если пострадавший в сознании, дай обильное горячее сладкое питье. Накорми горячей пищей. Использование алкоголя запрещено!

При признаках собственного переохлаждения — борись со сном, двигайся; используй бумагу, пластиковые пакеты и другие средства для утепления своей обуви и одежды; ищи или строй убежище от холода.

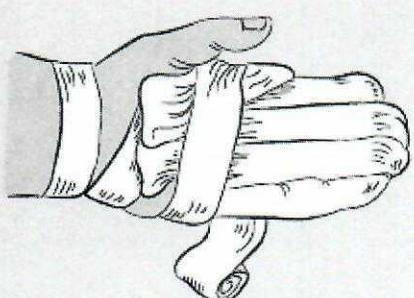
Первая помощь при отморожении

1



Внеси пострадавшего в теплое помещение.

2



Укутай отмороженные участки тела в несколько слоев. Нельзя ускорять внешнее согревание отмороженных частей тела. Тепло должно возникнуть внутри с восстановлением кровообращения.

При отморожении использовать масло или вазелин, растирать отмороженные участки тела снегом запрещено.

3



Укутай пострадавшего в одеяла, при необходимости переодень в сухую одежду.

4



Дай обильное горячее сладкое питье. Накорми горячей пищей.

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь», обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение.

Первая помощь при отравлениях

Первая помощь при пероральных отравлениях (при поступлении токсического вещества через рот)

Срочно вызови бригаду скорой медицинской помощи. Выясни обстоятельства происшедшего (в случае лекарственного отравления предъяви обертки от лекарств прибывшему медицинскому работнику).

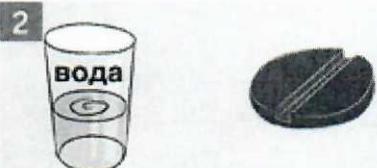
Если пострадавший в сознании

1



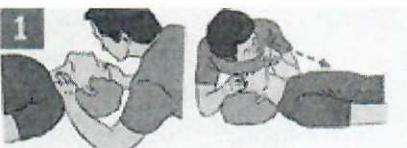
Обеспечь промывание желудка. Давай выпить по стакану чистой воды температурой 18-20 С. На один литр воды желательно добавить десертную ложку соли (10 г) и чайную ложку питьевой соды (5 г). После приема каждого 300-500 мл воды следует вызывать рвоту, прикоснувшись пальцами к корню языка. Общий объем принятой жидкости при промывании желудка должен быть не меньше 2500-5000 мл. **Промывание желудка проводить до "чистых промывных вод". При отсутствии сознания желудок не промывать!**

2



Раствори в стакане воды 10-20 таблеток активированного угля до состояния кашицы. Дай пострадавшему выпить (в качестве абсорбента).

Если пострадавший без сознания



Определи наличие пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.

2



Если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет отсутствуют, немедленно приступай к сердечно-легочной реанимации.

3



Уложи пострадавшего в устойчивое боковое положение.

4



Укутай пострадавшего теплыми одеялами, одеждой.

Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) "скорую помощь", обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение.

Первая помощь при ингаляционных отравлениях (при поступлении токсического вещества через дыхательные пути)

Признаки отравления угарным газом: резь в глазах, звон в ушах, головная боль, тошнота, рвота, потеря сознания, покраснение кожи.

Признаки отравления бытовым газом: тяжесть в голове, головокружение, шум в ушах, рвота; резкая мышечная слабость, усиление сердцебиения; сонливость, потеря сознания, непроизвольное мочеиспускание, побледнение (посинение) кожи, поверхностное дыхание, судороги.

1



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает, вынеси пострадавшего в безопасное место или открой окна, проветри помещение.

Вызови скорую медицинскую помощь.

2



Определи наличие пульса на сонных артериях, наличие реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.

3



Если пульс, дыхание и реакция зрачков на свет отсутствуют - немедленно приступай к сердечно-легочной реанимации.

4



При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придай пострадавшему устойчивое боковое положение.

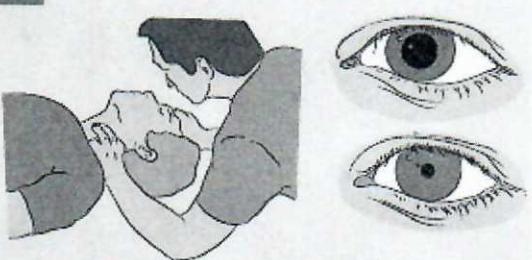
Первая помощь при наружном кровотечении

1



Убедись, что ни тебе, ни пострадавшему ничто не угрожает, надень защитные (резиновые) перчатки, вынеси (выведи) пострадавшего за пределы зоны поражения.

2



Определи наличие пульса на сонных артериях, наличие самостоятельного дыхания, наличие реакции зрачков на свет.

3



При значительной кровопотере: уложить пострадавшего с приподнятыми ногами.

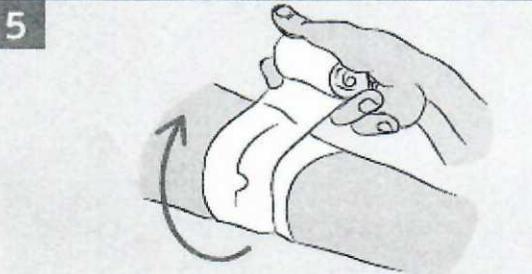
4



Останови кровотечение!

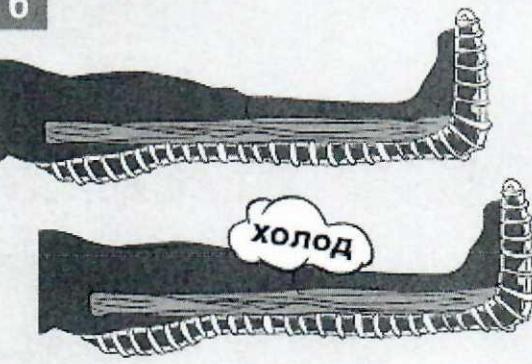
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

5



Наложи (чистую) асептическую повязку.

6



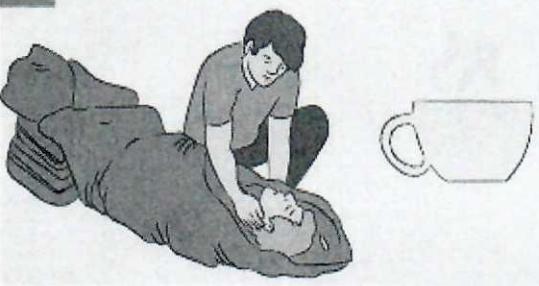
Обеспечь неподвижность поврежденной части тела. Положи холод (пакет со льдом) на повязку над раной (на больное место).

7

Придай пострадавшему устойчивое боковое положение.

8

Защити пострадавшего от переохлаждения, дай обильное теплое сладкое питье.



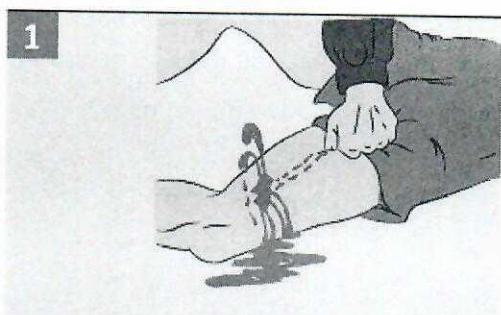
1. Височная
2. Челюстная
3. Сонная
4. Лучевая



На конечностях точка прижатия артерии к кости должна быть выше места кровотечения.
На шее и голове — ниже раны или в ране (прижать пальцем).

Способы временной остановки наружного кровотечения

Зажать кровоточащий сосуд (рану)

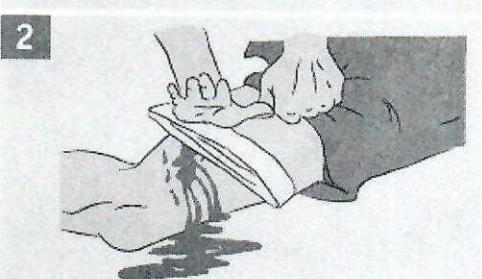


Артерию следует сильно прижать мякотью двух-четырех пальцев или кулаком к близлежащим костным образованиям до исчезновения пульса. Пальцевое прижатие артерии болезненно для пострадавшего и требует большой выдержки и силы от оказывающего помощь. До наложения жгута не отпускай прижатую артерию, чтобы не возобновилось кровотечение. Если начал уставать, попроси кого-либо из присутствующих прижать твои пальцы сверху.

Наложить давящую повязку или выполнить тампонаду раны



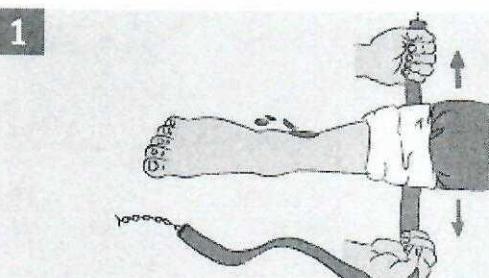
Удерживая зажатым сосуд, наложи давящую повязку из сложенных асептических (чистых) салфеток или нескольких туго свернутых слоев марлевого бинта. Тампонада раны: в рану плотно «набить» стерильный бинт, полотенце и т.д., затем прибинтовать к ране.



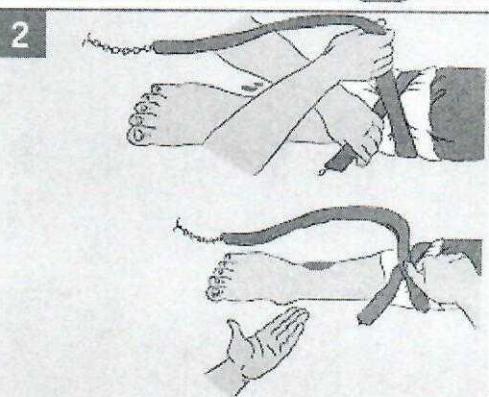
Если давящая повязка промокает, поверх нее наложи еще несколько плотно свернутых салфеток и крепко надави ладонью поверх повязки.

Наложить кровоостанавливающий жгут

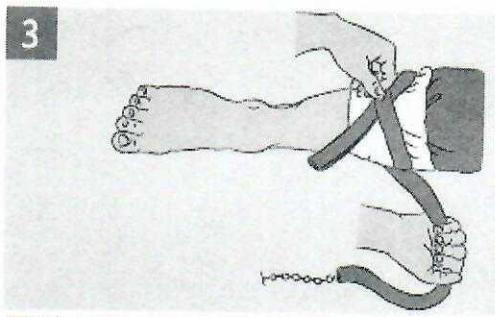
Жгут – крайняя мера временной остановки артериального кровотечения.



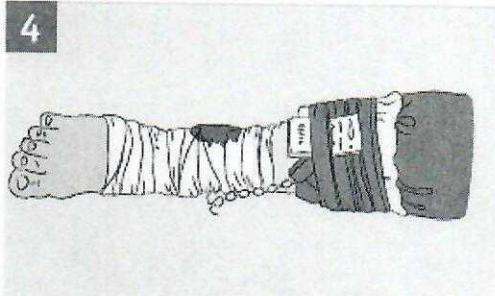
Наложи жгут на мягкую подкладку (элементы одежды пострадавшего) выше раны и как можно ближе к ней. Подведи жгут под конечность и растяни.



Затяни первый виток жгута и проверь пульсацию сосудов ниже жгута или убедись, что кровотечение из раны прекратилось, а кожа ниже жгута побледнела.



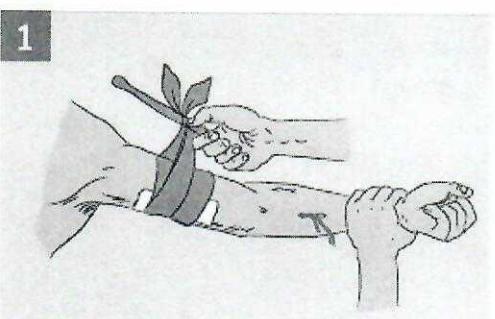
Наложи последующие витки жгута с меньшим усилием, накладывая их по восходящей спирали и захватывая предыдущий виток.



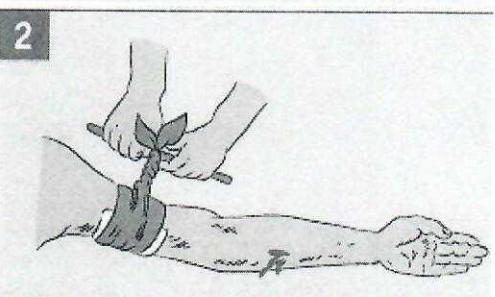
Вложи записку с указанием даты и точного времени под жгут. Не закрывай жгут повязкой или шиной. На видном месте — на лбу — сделай надпись «Жгут» (маркером).

Срок нахождения жгута на конечности 1 час, по истечении которого жгут следует ослабить на 10–15 минут, предварительно зажав сосуд, и снова затянуть, но не более чем на 20–30 минут.

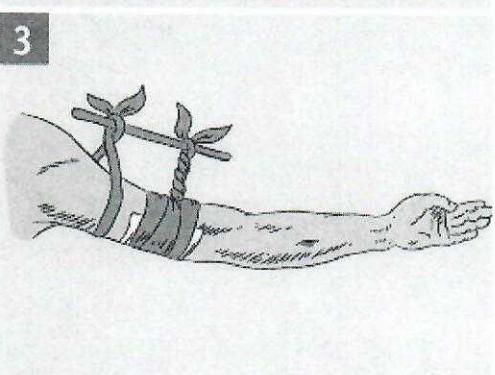
Остановка наружного кровотечения жгутом-закруткой (Более травматичный способ временной остановки кровотечения!)



Наложи жгут-закрутку (турникет) из узкосложенного подручного материала (ткани, косынки, веревки) вокруг конечности выше раны поверх одежды или подложив ткань на кожу и завяжи концы его узлом так, чтобы образовалась петля. Вставь в петлю палку (или другой подобный предмет) так, чтобы она находилась под узлом.



Вращая палку, затяни жгут-закрутку (турникет) до прекращения кровотечения.

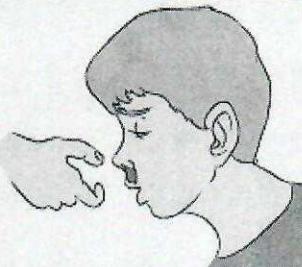


Закрепи палку бинтом во избежание ее раскручивания. Каждые 15 минут ослабляй жгут во избежание омертвения тканей конечности. Если кровотечение не возобновляется, оставь жгут распущенными, но не снимай его на случай возникновения повторного кровотечения.

Первая помощь при кровотечении из носа

Причины: травма носа (удар, царапина); заболевания (высокое артериальное давление, пониженная свертываемость крови); физическое перенапряжение; перегревание.

1



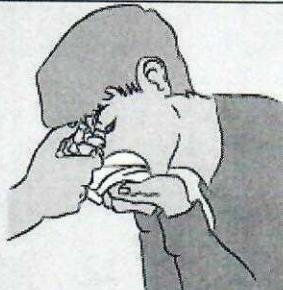
Усади пострадавшего, слегка наклони его голову вперед и дай стечь крови. Сожми на 5–10 минут нос чуть выше ноздрей. При этом пострадавший должен дышать ртом!

2



Предложи пострадавшему сплевывать кровь. (При попадании крови в желудок может развиться рвота.)

3



Приложи холод к переносице (мокрый платок, снег, лед).

4



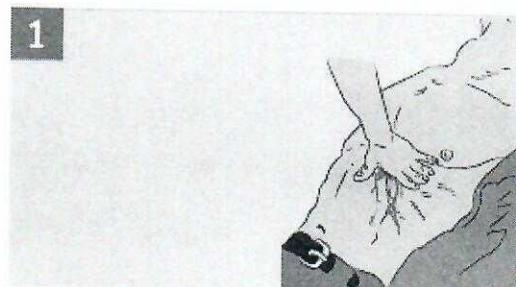
Если кровотечение из носа не остановилось в течение 15 минут —

введи в носовые ходы свернутые в рулончик марлевые тампоны.

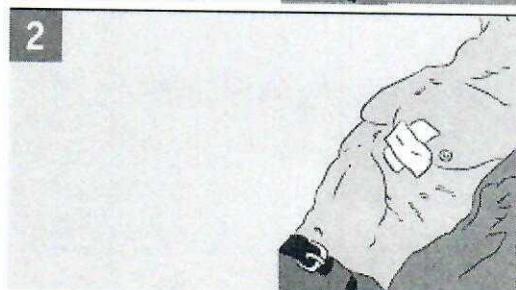
Если кровотечение в течение 15–20 минут не останавливается, направь пострадавшего в лечебное учреждение.

Первая помощь при проникающем ранении грудной клетки

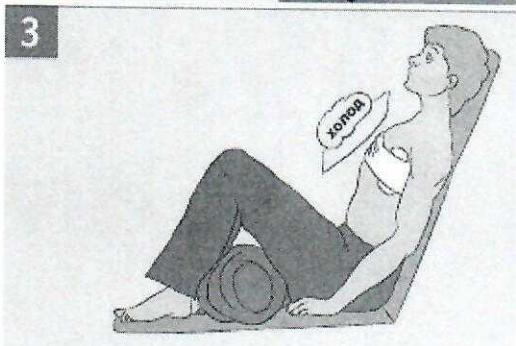
Признаки: кровотечение из раны на грудной клетке с образованием пузырей, подсасывание воздуха через рану.



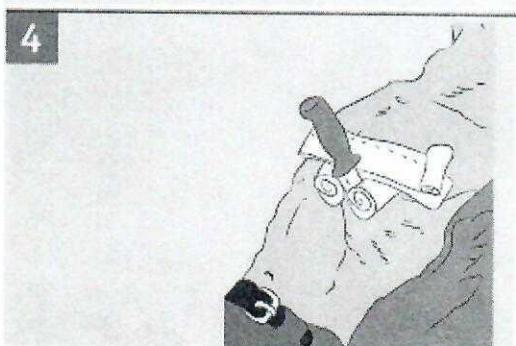
При отсутствии в ране инородного предмета прижми ладонь к ране и закрой в нее доступ воздуха. Если рана сквозная, закрой входное и выходное раневые отверстия.



Закрой рану воздухонепроницаемым материалом (герметизируй рану), зафиксируй этот материал повязкой или пластырем.



Придай пострадавшему положение «полусидя». Приложи холод к ране, подложив тканевую прокладку.

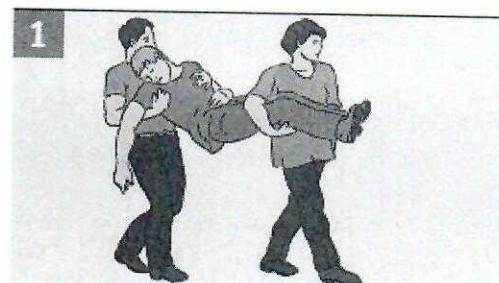


При наличии в ране инородного предмета зафиксируй его валиками из бинта, пластырем или повязкой. Извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия запрещается!

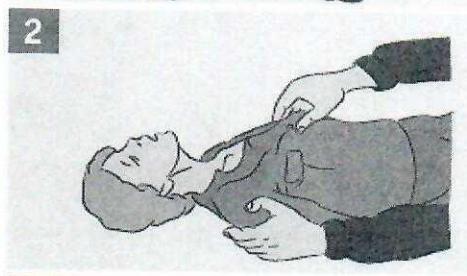
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь», обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение.

Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе

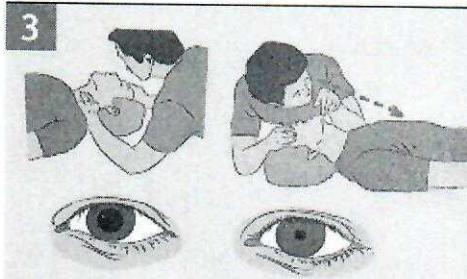
Признаки: слабость, сонливость, жажда, тошнота, головная боль; возможны учащение дыхания и повышение температуры, потеря сознания.



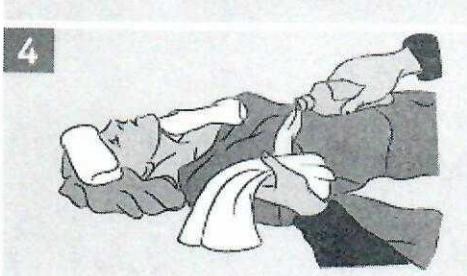
Перенеси пострадавшего в прохладное, проветриваемое место (в тень, к открытому окну).



Уложи пострадавшего. Расстегни воротник, ослабь ремень, сними обувь.



Определи наличие пульса на сонных артериях, самостоятельного дыхания, реакции зрачков на свет. При отсутствии указанных признаков приступай к сердечно-легочной реанимации



Положи на голову, шею и паховые области смоченные в холодной воде полотенца (салфетки).



При потере сознания более чем на 3–4 минуты переверни пострадавшего в устойчивое боковое положение.



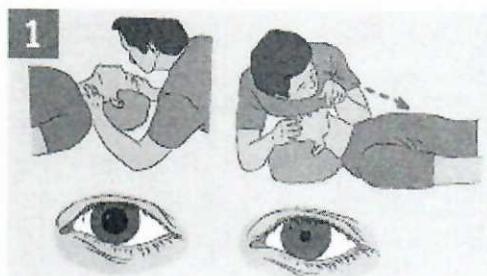
При судорогах удерживай голову и туловище пострадавшего, оберегая от травм.



При восстановлении сознания напои пострадавшего прохладной минеральной или обычной, слегка подсоленной водой.

Первая помощь при сердечном приступе

Признаки: острая боль за грудиной, отдающая в левую верхнюю конечность, сопровождающаяся « страхом смерти », сердцебиение, одышка.



Если больной без сознания, определи наличие пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания.



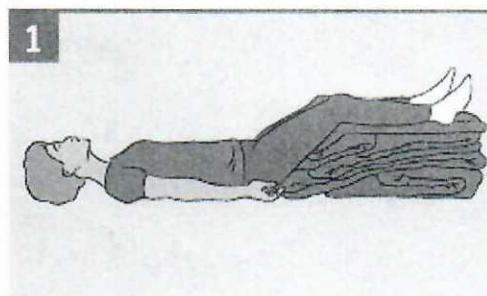
Определи наличие сердцебиения самостоятельного дыхания, реакции зрачков на свет. При отсутствии приступай к сердечно-легочной реанимации

Вызови, поручи окружающим вызвать «скорую» медицинскую помощь.

Обеспечь поступление свежего воздуха, расстегни тесную одежду, придай полусидячее положение.

Первая помощь при обмороке

Признаки: бледность, внезапная кратковременная потеря сознания.

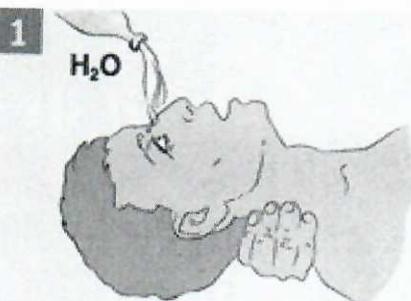


Уложи пострадавшего на спину с приподнятыми ногами, ослабь галстук, расстегни ворот верхней одежды, ослабь брючный ремень, сними обувь, обеспечь доступ свежего воздуха. Обратиться к врачу для обследования и определения причины обморока.

Если сознание не восстанавливается более 3–5 минут вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».

Первая помощь при поражениях органов зрения

При попадании инородных тел



Обильно промой глаз чистой водой (желательно комнатной температуры). Промывай так, чтобы вода не попадала в неповрежденный глаз.



Закапай (по возможности) две капли 30%-го раствора сульфацила натрия (альбуцид) в каждый глаз.

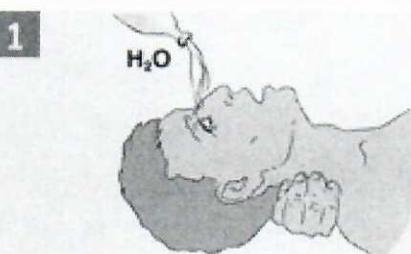


При невозможности удаления инородного тела наложи повязку на оба глаза (если не закрыть повязкой оба глаза, то движения здорового глаза будут вызывать движения и боль в пострадавшем глазу). Немедленно обратись в лечебное учреждение.

Передвигаться пострадавший должен только за руку с сопровождающим!

Обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение.

При химических ожогах глаз



Осторожно раздвинь веки пальцами, обильно промой глаза чистой водой (желательно комнатной температуры). Промывай глаза так, чтобы вода стекала от носа к виску.



Наложи повязку на оба глаза (если не закрыть повязкой оба глаза, то движения здорового глаза будут вызывать движения и боль в пострадавшем глазу). Немедленно обратись в лечебное учреждение.

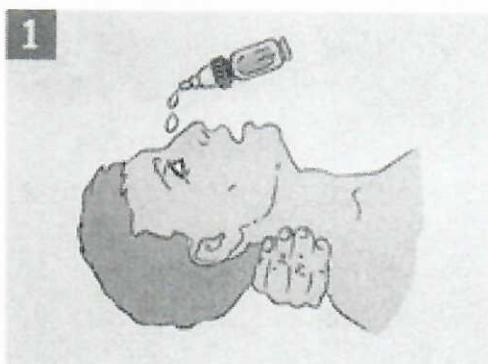
Передвигаться пострадавший должен только за руку с сопровождающим!

При попадании кислоты можно промыть глаза 2%-м раствором пищевой соды (на стакан кипяченой воды добавить на кончике столового ножа пищевой соды).

При попадании щелочи можно промыть глаза 0,1%-м раствором лимонной кислоты (на стакан кипяченой воды добавить 2-3 капли лимонного сока).

При травмах глаз и век

Пострадавший должен находиться в положении "лежка"



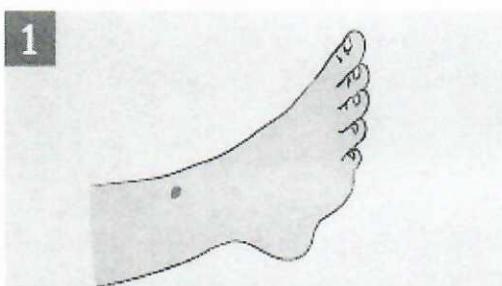
Закапай (по возможности) две капли 30%-го раствора сульфацила натрия (альбуцид) в каждый глаз.



Наложи повязку на оба глаза (если не закрыть повязкой оба глаза, то движения здорового глаза будут вызывать движения и боль в пострадавшем глазу). Передвигаться пострадавший должен только за руку с сопровождающим!

Обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение.

Первая помощь при укусах насекомых



При укусе насекомого удали жало из ранки.

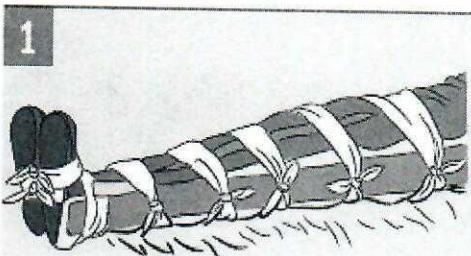


Приложи холод к месту укуса.

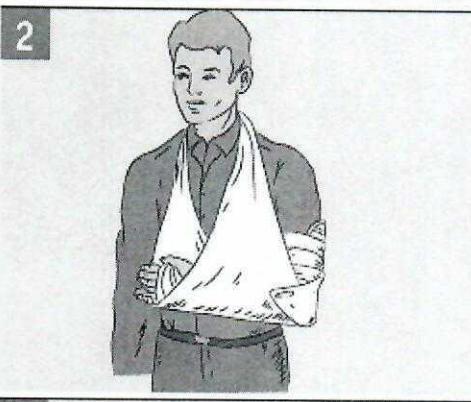
При возникновении аллергической реакции обратиться к врачу.
Следи за состоянием больного до прибытия медицинского работника.

Первая помощь при укусах ядовитых змей

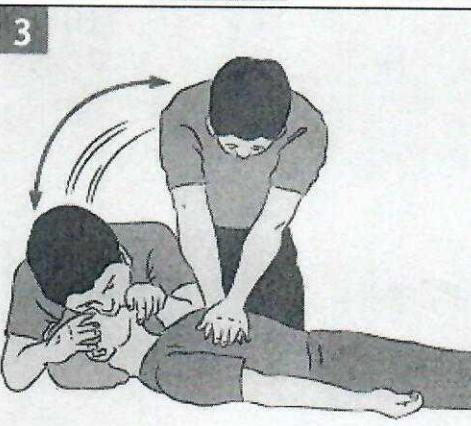
Ограничь подвижность пострадавшей конечности.



При укусе ноги прибинтуй ее к другой ноге.



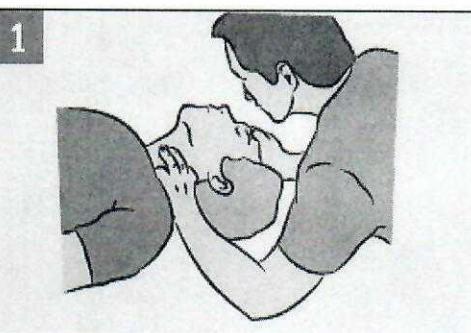
При укусе руки — зафиксируй ее в согнутом положении.



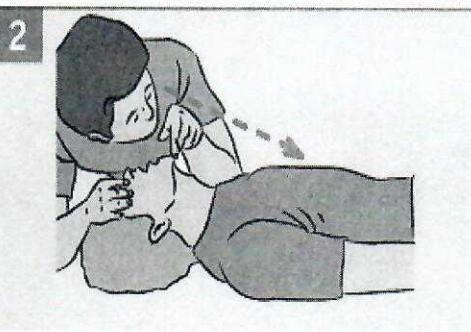
При остановке сердца и дыхания приступай к сердечно-легочной реанимации.

Обеспечь доставку пострадавшего в лечебное учреждение для введения противозмеиной сыворотки.

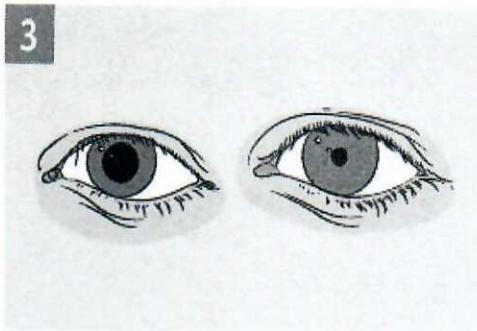
Правила определения наличия пульса, самостоятельного дыхания и реакции зрачков на свет (признаки «жизни и смерти»)



Определи наличие пульса на сонной артерии. (Пульс есть — пострадавший жив.)

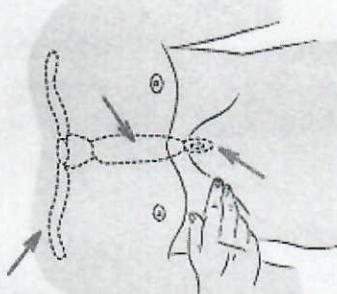


Прислушайся к дыханию, установи наличие или отсутствие движений грудной клетки. (Движение грудной клетки есть — пострадавший жив.)

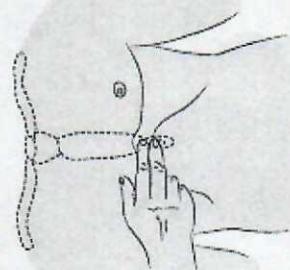
3

Определи реакцию зрачков на свет, приподнимая верхнее веко обоих глаз. (Зрачки на свету сужаются — пострадавший жив.)

Правила проведения закрытого (непрямого) массажа сердца

1

Определи место расположения мечевидного отростка, как показано на рисунке.

2

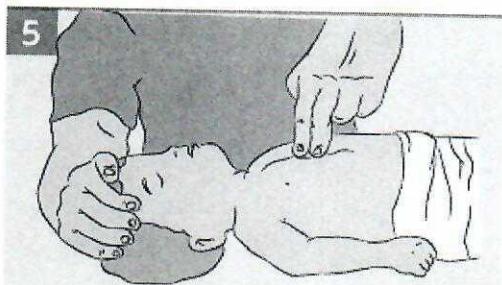
Определи точку компрессии на два поперечных пальца выше мечевидного отростка, строго по центру вертикальной оси.

3

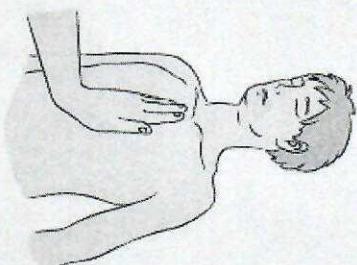
Положи основание ладони на точку компрессии.

4

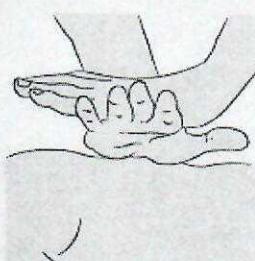
Компресии проводи строго вертикально по линии, соединяющей грудину с позвоночником. Компресии выполняй плавно, без резких движений, тяжестью верхней половины своего тела. Глубина продавливания грудной клетки должна быть не менее 3–4 см, 100–110 надавливаний в 1 минуту.



— детям грудного возраста массаж производят ладонными поверхностями второго и третьего пальцев;



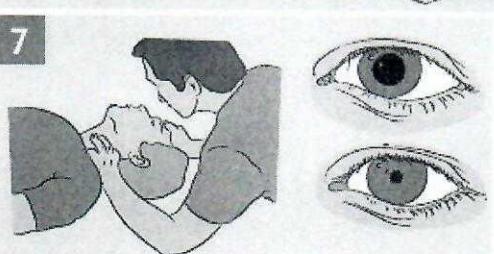
— подросткам — ладоною одной руки;



— у взрослых упор делается на основание ладоней, большой палец направлен на голову (на ноги) пострадавшего. Пальцы приподняты и не касаются грудной клетки.



Чередуй два «вдоха» искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с 15 надавливаниями, независимо от количества человек, проводящих реанимацию.



Контролируй пульс на сонной артерии, реакцию зрачков на свет (определение эффективности реанимационных мероприятий).

Последовательность проведения искусственной вентиляции легких



Обеспечь проходимость верхних дыхательных путей. С помощью марли (платка) удали круговым движением пальцев из полости рта слизь, кровь, иные инородные предметы.



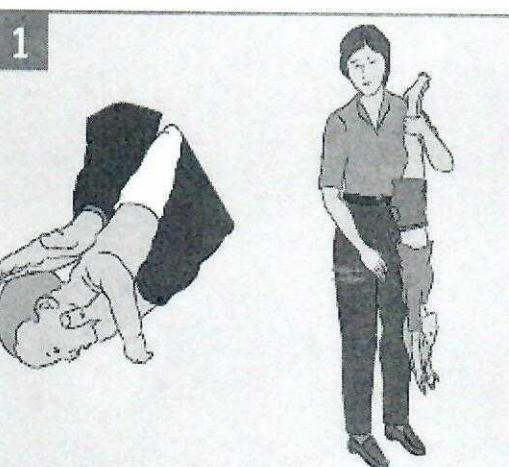
2 Запрокинь голову пострадавшего. (Приподними подбородок, удерживая шейный отдел позвоночника.) Не выполнять при подозрении на перелом шейного отдела позвоночника!



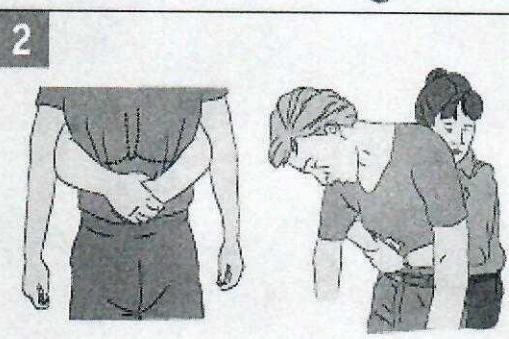
3 Зажми нос пострадавшего большим и указательным пальцами. Используя устройство для искусственной вентиляции легких типа «рот-устройство-рот», герметизируй полость рта, произведи два максимальных, плавных выдоха ему в рот. Дай две-три секунды на каждый пассивный выдох пострадавшего. Контролируй, приподнимается ли грудь пострадавшего при вдохе и опускается ли при выдохе.

Удаление инородного тела из дыхательных путей приемом Геймлиха

Признаки: Пострадавший задыхается (судорожные дыхательные движения), не способен говорить, внезапно становится синюшным, может потерять сознание. Дети часто вдыхают части игрушек, орехи, конфеты.



1 Положи младенца на предплечье левой руки, ладонью правой руки хлопни 2–3 раза между лопатками. Переверни младенца вниз головой и подними его за ноги.



2 Обхвати пострадавшего сзади руками и сцепи их в «замок» чуть выше его пупка, под реберной дугой. С силой резко надави — сложенными в «замок» кистями — в надчревную область. Повтори серию надавливаний 3 раза. Беременным женщинам сдавливать нижние отделы грудной клетки.



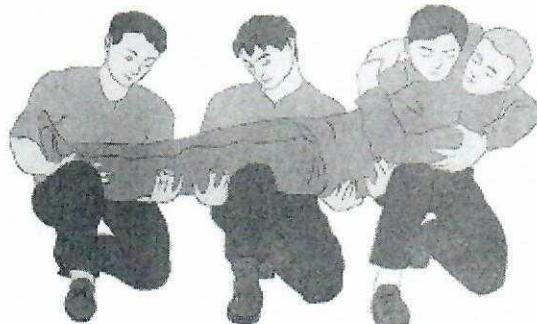
Если пострадавший без сознания, сядь сверху на бедра, обеими ладонями резко надави на реберные дуги. Повтори серию надавливаний 3 раза.

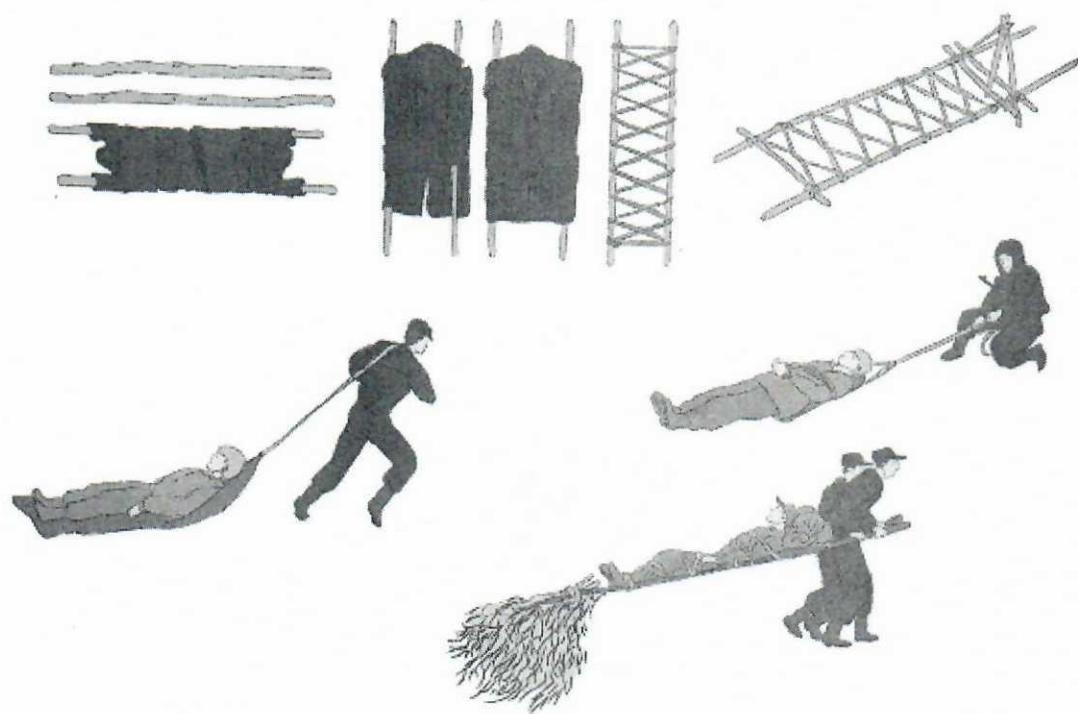


Извлеки посторонний предмет пальцами, обернутыми салфеткой, бинтом. Перед извлечением инородного тела изо рта пострадавшего, лежащего на спине, необходимо повернуть голову набок.

ЕСЛИ В ХОДЕ РЕАНИМАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ, СЕРДЦЕБИЕНИЕ НЕ ВОССТАНАВЛИВАЮТСЯ, А ЗРАЧКИ ОСТАЮТСЯ ШИРОКИМИ В ТЕЧЕНИЕ 30–40 МИНУТ И ПОМОЗИ НЕТ, СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ, ЧТО НАСТУПИЛА БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ПОСТРАДАВШЕГО.

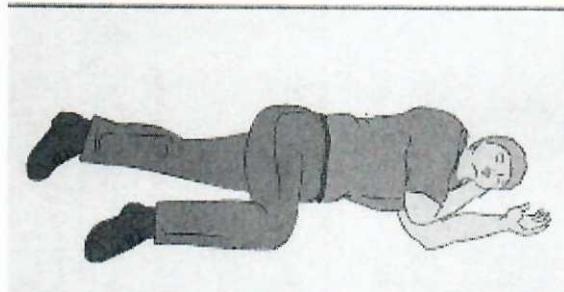
Вынос пострадавших с использованием подручных средств





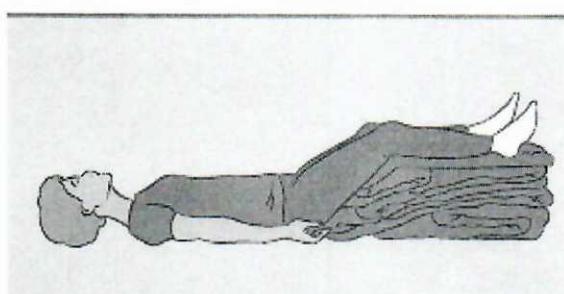
Положения пострадавших при транспортировке

«Устойчивое боковое положение»



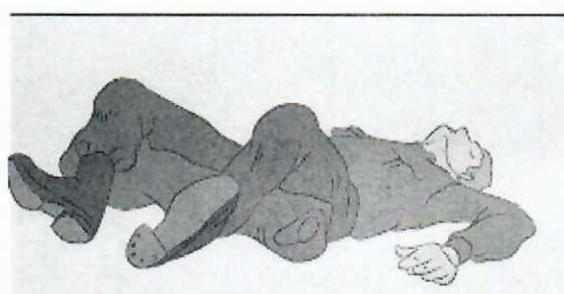
1. Без сознания.
2. При частой рвоте.
3. В случаях ожогов спины и ягодиц.

Положение «на спине» с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами



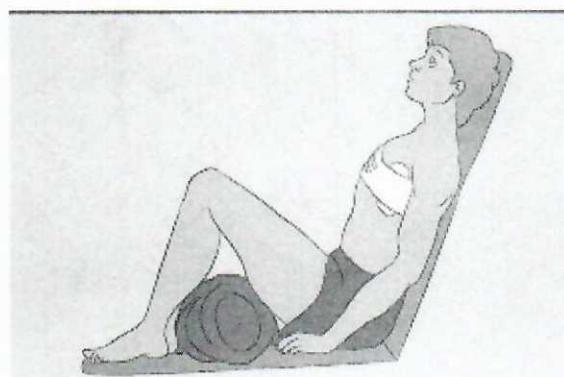
1. При проникающих ранениях брюшной полости.
2. При большой кровопотере или при подозрении на внутреннее кровотечение.
3. При переломах нижних конечностей.

Положение «лягушки» с подложенным под колени валиком



1. При подозрении на перелом костей таза.
2. При подозрении на повреждение позвоночника, спинного мозга.

Положение «сидя или полусидя»



1. При проникающих ранениях грудной клетки.
2. При ранениях шеи.
3. При переломах рук.

**Правила использования изделий медицинского назначения
при оказании первой помощи. Порядок использования содержимого аптечки.**

1. Изделия медицинского назначения, входящие в состав аптечки для оказания первой помощи работникам и студентам (далее - Состав аптечки), не подлежат замене.

2. По истечении сроков годности изделий медицинского назначения, входящих в Состав аптечки, или в случае их использования аптечку необходимо пополнить.

(То есть если был использован кровоостанавливающий жгут, а у стерильного бинта закончился срок годности, необходимо сразу же приобрести новые средства в указанном в приложении количестве).

3. Аптечка для оказания первой помощи подлежит комплектации изделиями медицинского назначения, зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации (Приложение 2).

4. Действия ответственного лица при использовании препаратов медицинского назначения (Приложение 1):

а) **при оказании первой помощи** все манипуляции выполнять в медицинских перчатках (п. 11 Состава аптечки).

При наличии угрозы распространения инфекционных заболеваний использовать маску медицинскую (п. 3.4 Состава аптечки);

б) **при артериальном кровотечении** из крупной (магистральной) артерии прижать сосуд пальцами в точках прижатия, наложить жгут кровоостанавливающий (п. 2 Состава аптечки) выше места повреждения с указанием в записке (п. 4.4-4.5 Состава аптечки) времени наложения жгута. Наложить на рану давящую (тугую) повязку (п. 1.2-1.12 Состава аптечки);

в) **при отсутствии у лица, которому оказывают первую помощь, самостоятельного дыхания** провести искусственное дыхание при помощи устройства для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот» или карманной маски для искусственной вентиляции лёгких «Рот-маска» (п. 2.1 Состава аптечки);

г) **при наличии у пострадавшего раны** наложить давящую (тугую) повязку, используя для этого стерильные салфетки (п. 1.9 Состава аптечки), бинты (п. 1.2-1.7 Состава аптечки) или пакет перевязочный стерильный (п. 1.8 Состава аптечки).

При отсутствии кровотечения из раны и отсутствии возможности наложения давящей повязки наложить на рану стерильную салфетку (п. 1.9 Состава аптечки) и закрепить её лейкопластырем (п. 1.12 Состава аптечки).

При микротравмах использовать лейкопластырь бактерицидный (п. 1.10-1.11 Состава аптечки);

д) **при попадании на кожу и слизистые биологических жидкостей** использовать салфетки антисептические из бумажного текстилоподобного материала стерильные спиртовые (п. 3.2 Состава аптечки);

е) покрывало спасательное изотермическое (п. 3.5 Состава аптечки) расстелить:

- для защиты **от переохлаждения** - серебристой стороной к телу;

- для защиты **от перегревания** - золотой стороной к телу.

Лицо оставить открытым, конец покрывала загнуть, и закрепить.

РАЗРАБОТАЛ:

Ассистент кафедры патофизиологии и
общей патологии Исаев Т.И.

СОГЛАСОВАНО:

Директор медицинского института
Коваленко Л.В.

СОГЛАСОВАНО:

И.о. руководителя СОТ Скрипкина З.Т.

Приложение №1
к ИОТВ-021-2107

Перечень мест хранения аптечек для оказания первой помощи в СурГУ

№ п/п	Номер аптечки	Место хранения	Ответственное лицо	Адрес
1	Аптечка первой помощи № 1	ИНСТИТУТ ЕСТЕСТВЕННЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ НАУК Кафедра химии	Заведующий кафедрой химии Севастьянова Екатерина Викторовна	ул. Энергетиков, 22, №123
2	Аптечка первой помощи № 2			ул. Энергетиков, 22, №131
3	Аптечка первой помощи № 3			ул. Энергетиков, 22, №333
4	Аптечка первой помощи № 4			ул. Энергетиков, 22, №335
5	Аптечка первой помощи № 5			ул. Энергетиков, 22, №421
6	Аптечка первой помощи № 6	ИНСТИТУТ ЕСТЕСТВЕННЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ НАУК, НОЦ	Руководитель проекта Петрова Юлия Юрьевна	ул. Энергетиков, 22, №325
7	Аптечка первой помощи № 7	ИНСТИТУТ ЕСТЕСТВЕННЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ НАУК Кафедра экологии и биофизики	И.о. заведующего кафедрой экологии и биофизики Кукуричkin Глеб Михайлович	ул. Энергетиков, 22, №629
8	Аптечка первой помощи № 8			ул. Энергетиков, 22, №602
9	Аптечка первой помощи № 9	ИНСТИТУТ ЕСТЕСТВЕННЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ НАУК Кафедра биологии и биотехнологии	Заведующий кафедрой биологии и биотехнологии Макаров Петр Николаевич	ул. Энергетиков, 22, №620
10	Аптечка первой помощи № 10			ул. Энергетиков, 22, №628
11	Аптечка первой помощи № 11			ул. Энергетиков, 22, №639
12	Аптечка первой помощи № 12			ул. Энергетиков, 22, №06
13	Аптечка первой помощи № 13	ИНСТИТУТ ЕСТЕСТВЕННЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ НАУК Кафедра БЖД	Заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности Майстренко Елена Викторовна	ул. Энергетиков, 22, №412
14	Аптечка первой помощи № 14	ИЕиТН, Проект «Ботанический сад СурГУ»	Руководитель проекта Кукуричkin Глеб Михайлович	ул. Энергетиков, 22, №115
15	Аптечка первой помощи № 15-16	Центр коллективного пользования	Центр коллективного пользования Мурашко Юрий Александрович	ул. Энергетиков, 22, №427
				ул. Энергетиков, 22, №523
16	Аптечка первой помощи № 17	ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ	Директор политехнического института Сысоев Сергей Михайлович	ул. Энергетиков, 22, №602, УНИКИТ
17	Аптечка первой помощи № 18	ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра экспериментальной физики	Заведующий кафедрой экспериментальной физики Ельников Андрей Владимирович	ул. Энергетиков, 22, №331
18	Аптечка первой помощи № 19-20	ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра автоматики и компьютерных систем	Заведующий кафедрой автоматики и компьютерных систем Запевалов Андрей Валентинович	ул. Энергетиков, 22, №105, УНИКИТ
				ул. Энергетиков, 22, №402, УНИКИТ
19	Аптечка первой помощи № 21	ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра	Заведующий кафедрой радиоэлектроники и электроэнергетики	ул. Энергетиков, 22, №308 , УНИКИТ

		радиоэлектроники и электроэнергетики	Рыжаков Виталий Владимирович	
20	Аптечка первой помощи № 22	ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра информатики и вычислительной техники	Заведующий кафедрой информатики и вычислительной техники Микшина Виктория Степановна	ул. Энергетиков, 22, №608, УНИКИТ
21	Аптечка первой помощи № 23	ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра автоматизированных систем обработки информации и управления	Заведующий кафедрой автоматизированных систем обработки информации и управления Бушмелева Кия Иннонентьевна	ул. Энергетиков, 22, №807, УНИКИТ
22	Аптечка первой помощи № 24	ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра строительные технологии и конструкции	Заведующий кафедрой строительных технологий и конструкции Самакалев Степан Сергеевич	ул. Энергетиков, 22, №211
23	Аптечка первой помощи № 25	ИНСТИТУТ ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И СПОРТА Кафедра МБО физической культуры	Заведующий кафедрой МБО физической культуры Мальков Михаил Николаевич	пр. Ленина, 1, №127, зал физической реабилитации
24	Аптечка первой помощи № 26-27	ИНСТИТУТ ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И СПОРТА Кафедра физической культуры	Заведующий кафедрой физической культуры Пешкова Наталья Виллиевна	пр. Ленина, 1, спортзона №1, 2, ул. Энергетиков, 8, лыжная база (гуманитарный корпус)
25	Аптечка первой помощи № 28	ИНСТИТУТ ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И СПОРТА Кафедра теории физической культуры	Заведующий кафедрой теории физической культуры Родионов Владимир Александрович	пр. Ленина, 1, каб. 208
26	Аптечка первой помощи № 29	ИНСТИТУТ ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И СПОРТА Кафедра спортивных дисциплин	Заведующий кафедрой спортивных дисциплин Обухов Сергей Михайлович	ул. 50 лет ВЛКСМ, 9А, №105, СК «Дружба»
27	Аптечка первой помощи № 30	Спорткомплекс «Дружба»	Инженер 1 категории СК «Дружба» Чешко Наталья Александровна	ул. 50 лет ВЛКСМ, 9А, СК «Дружба», - тренажерный зал, зал настольного тенниса, гимнастики, №1,2.
28	Аптечка первой помощи № 31	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра патофизиологии и общей патологии	Заведующий кафедрой патофизиологии и общей патологии Коваленко Людмила Васильевна	ул. Энергетиков, 22, №528
29	Аптечка первой помощи № 32	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра морфологии	Заведующий кафедрой морфологии	ул. Энергетиков, 22, №028
30	Аптечка первой помощи № 33		Столяров Виктор Викторович	ул. Энергетиков, 22, №023
31	Аптечка первой помощи № 34	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ	Заведующий кафедрой физиологии Павловская	ул. Энергетиков, 22, №429

32	Аптечка первой помощи № 35	Кафедра физиологии	Виктория Степановна	ул. Энергетиков, 22, №632
33	Аптечка первой помощи № 36	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ НОЦ	Руководитель проекта Мещеряков Виталий Витальевич	ул. Энергетиков, 22, №525
34	Аптечка первой помощи № 37	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ СТАЦ	Директор симуляционно-тренингового аккредитационного центра Сухарев Дмитрий Анатольевич	ул. Энергетиков, 22, №1Б
35	Аптечка первой помощи № 38	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра кардиологии	Заведующий кафедрой кардиологии Урванцева Ирина Александровна	пр-кт Ленина 69/1, ОКД "ЦД и ССХ", №3-227
36	Аптечка первой помощи № 39	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра хирургических болезней	Заведующий кафедрой хирургических болезней Дарвин Владимир Васильевич	ул. Энергетиков, 14, БУ ХМАО-Югры «СОКБ», кабинет профессора Дарвина В.В.
37	Аптечка первой помощи № 40	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра внутренних болезней	Заведующий кафедрой внутренних болезней Арямкина Ольга Леонидовна	ул. Мечникова, д.3, ОКБ на СС ОАО "РЖД", уч. класс №1, 2.
38	Аптечка первой помощи № 41	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра детских болезней	Заведующий кафедрой детских болезней Мещеряков Виталий Витальевич	ул. Энергетиков, 14, БУ ХМАО-Югры «СОКБ», каб. 4 «ассистентская»
39	Аптечка первой помощи № 42	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра детских болезней	Заведующий кафедрой детских болезней Мещеряков Виталий Витальевич	ул. Губкина, 1, корпус 6, БУ ХМАО-Югры «СГКБ», каб. «преподавательская».
40	Аптечка первой помощи № 43	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии	Заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии Белоцерковцева Лариса Дмитриевна	ул. Губкина, 1, корпус 6, БУ ХМАО-Югры «СКПЦ», каб. «преподавательская».
41	Аптечка первой помощи № 44	МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ Кафедра многопрофильной клинической подготовки	Заведующий кафедрой многопрофильной клинической подготовки Климова Наталья Валерьевна	ул. Энергетиков, 22, каб. 526а
42	Аптечка первой помощи № 45	ИНСТИТУТ ЭКОНОМИКИ И УПРАВЛЕНИЯ	Директор института экономики и управления Шарамеева Ольга Александровна	пр. Ленина, 1, № 610
43	Аптечка первой помощи № 46	ИНСТИТУТ ГОСУДАРСТВА И ПРАВА	Директор института государства и права Дядькин Дмитрий Сергеевич	пр. Ленина, 1, № 716
44	Аптечка первой помощи № 47	Отдел технического обслуживания	Начальник отдела технического обслуживания Линёв	пр. Ленина, 1, №107, диспетчерская, (круглос.)
45	Аптечка первой помощи № 48		Александр Сергеевич	ул. Энергетиков, 22, №04
46	Аптечка первой помощи № 49	Отдел по внеучебной работе со студентами	Начальник отдела, Валикова Людмила Петровна	пр. Ленина, 1, кабинет «администратора» в помещении театра
47	Аптечка первой помощи № 50	УОС и ИИД, Издательский центр	Директор издательского центра Дубова Юлия Васильевна	пр. Ленина, 1, №124
48	Аптечка первой помощи № 51	Управление информатизации	Начальник управления информатизации Порошин Андрей Владимирович	пр. Ленина, 1, № 529

49	Аптечка первой помощи № 52	Комплекс общежитий	Заведующий комплексом общежитий Насырова Расима Арслангареевна	ул.30 лет Победы, 60/1, охрана
50	Аптечка первой помощи № 53			ул.30 лет Победы, 60, охрана
51	Аптечка первой помощи № 54			ул. Рабочая д.31/2, охрана
52	Аптечка первой помощи № 55	Отдел по обеспечению безопасности , Охрана	Инженер 1 категории отдела по обеспечению безопасности Колов Денис Владимирович	ул. 50 лет ВЛКСМ, 9А, СК «Дружба»
53	Аптечка первой помощи № 56			пр. Ленина, 1, каб. №118 (главный корпус)
54	Аптечка первой помощи № 57			ул. Энергетиков, 8 (гуманитарный корпус)
55	Аптечка первой помощи № 58			ул. Энергетиков, 22 (первый корпус)
56	Аптечка первой помощи № 59			ул. Энергетиков, 22 (УНИКИТ)
57	Аптечка первой помощи № 60			ул. Федорова 61/1 (Сургутский медицинский колледж)

Приложение 2
к ИОТВ- 021-2017

Требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам и студентам

N п /п	Наименование изделий медицинского назначения	Нормативный документ	Форма выпуска (размеры)	Кол-во (штуки, упак-ки)
1	Изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран			
1.1	Жгут кровоостанавливающий	ГОСТ Р ИСО 10993-99		1 шт.
1.2	Бинт марлевый медицинский нестерильный	ГОСТ 1172-93	5 м x 5 см	1 шт.
1.3	Бинт марлевый медицинский нестерильный	ГОСТ 1172-93	5 м x 10 см	1 шт.
1.4	Бинт марлевый медицинский нестерильный	ГОСТ 1172-93	7 м x 14 см	1 шт.
1.5	Бинт марлевый медицинский стерильный	ГОСТ 1172-93	5 м x 7 см	1 шт.
1.6	Бинт марлевый медицинский стерильный	ГОСТ 1172-93	5 м x 10 см	2 шт.
1.7	Бинт марлевый медицинский стерильный	ГОСТ 1172-93	7 м x 14 см	2 шт.
1.8	Пакет перевязочный медицинский индивидуальный стерильный с герметичной оболочкой	ГОСТ 1179-93		1 шт.
1.9	Салфетки марлевые медицинские стерильные	ГОСТ 16427-93	Не менее 16x14см N 10	1 уп.
1.10	Лейкопластырь бактерицидный	ГОСТ Р ИСО 10993-99	Не менее 4 см x 10 см	2 шт.
1.11	Лейкопластырь бактерицидный	ГОСТ Р ИСО 10993-99	Не менее 1,9 см x 7,2 см	10 шт.
1.12	Лейкопластырь рулонный	ГОСТ Р ИСО 10993-99	Не менее 1 см x 250 см	1 шт.
2	Изделия медицинского назначения для проведения сердечно-легочной реанимации			
2.1	Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот" или карманная маска для искусственной вентиляции лёгких "Рот-маска"	ГОСТ Р ИСО 10993-99		1 шт.
3	Прочие изделия медицинского назначения			
3.1	Ножницы для разрезания повязок по Листеру	ГОСТ 21239-93 (ИСО 7741-86)		1 шт.
3.2	Салфетки антисептические из бумажного текстиле подобного материала стерильные спиртовые	ГОСТ Р ИСО 10993-99	Не менее 12,5x11,0 см	5 шт.
3.3	Перчатки медицинские нестерильные, смотровые	ГОСТ Р ИСО 10993-99 ГОСТ Р 52238-2004 ГОСТ Р 52239-2004 ГОСТ 3-88	Размер не менее М	2 пары
3.4	Маска медицинская нестерильная 3-слойная из нетканого материала с резинками или с завязками	ГОСТ Р ИСО 10993-99		2 шт.
3.5	Покрывало спасательное изотермическое	ГОСТ Р ИСО 10993-99, ГОСТ Р 50444-92	Не менее 160 x210 см	1 шт.
4	Прочие средства			
4.1	Английские булавки стальные со спиралью	ГОСТ 9389-75	не менее 38 мм	3 шт.
4.2	Рекомендации с пиктограммами по использованию изделий медицинского назначения аптечки для оказания первой помощи работникам			1 шт.
4.3	Футляр или сумка санитарная			1 шт.
4.4	Блокнот отрывной для записей	ГОСТ 18510-87	формат не менее А7	1 шт.
4.5	Авторучка	ГОСТ 28937-91		1 шт.

СОГЛАСОВАНО

Председатель первичной
профсоюзной организации
Охрименко И.Б.

«17» сен^{ти} 2017 г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор СурГУ

Косенок С.М.



2017 г.

Содержание программы

проведения инструктажа, обучения и проверки знаний студентов алгоритмам оказания первой помощи пострадавшим при несчастных случаях на производстве

1. Правила иммобилизации (обездвиживания).
2. Первая помощь при переломах костей.
3. Первая помощь при черепно-мозговой травме.
4. Первая помощь при поражении электрическим током.
5. Первая помощь при термических ожогах.
6. Первая помощь при общем переохлаждении.
7. Первая помощь при отморожении.
8. Первая помощь при отравлениях.
9. Первая помощь при наружном кровотечении.
10. Способы временной остановки наружного кровотечения.
11. Первая помощь при кровотечении из носа.
12. Первая помощь при проникающем ранении грудной клетки.
13. Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе.
14. Первая помощь при сердечном приступе.
15. Первая помощь при обмороке.
16. Первая помощь при поражениях органов зрения.
17. Первая помощь при укусах насекомых.
18. Первая помощь при укусах ядовитых змей.
19. Правила определения наличия пульса, самостоятельного дыхания и реакции зрачков на свет (признаки «жизни и смерти»).
20. Правила проведения закрытого (непрямого) массажа сердца..
21. Последовательность проведения искусственной вентиляции легких.
22. Удаление инородного тела из дыхательных путей приемом Геймлиха.
23. Вынос пострадавших с использованием подручных средств.
24. Положения пострадавших при транспортировке.

РАЗРАБОТАЛ: Исаев Ассистент кафедры патофизиологии и общей патологии Исаев Т.И.

Билеты
для проверки знаний студентов алгоритмов оказания первой помощи
пострадавшим при несчастных случаях на производстве

БИЛЕТ 1

1. Порядок использования содержимого аптечки первой помощи.
2. Первая помощь, основные задачи. Причины травматизма.
3. Последовательность (алгоритм) оказания первой помощи.
4. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь.
5. Первая помощь при поражении электрическим током.

БИЛЕТ 2

1. Первая помощь при обмороке. Признаки.
2. Первая помощь при переломе. Признаки.
3. Первая помощь при вывихах. Признаки.
4. Первая помощь при кровотечении. Порядок осуществления пальцевого прижатия сосуда. Порядок наложения кровоостанавливающего жгута.
5. Первая помощь при поражении электрическим током.

БИЛЕТ 3

1. Первая помощь при растяжении. Признаки.
2. Первая помощь при ушибах. Признаки.
3. Первая помощь при ранениях. Признаки.
4. Признаки шокового состояния. Первая помощь.
5. Укусы животных. Первая помощь.

БИЛЕТ 4

1. Признаки и механизм искусственного дыхания.
2. Непрямой массаж сердца. Признаки и механизм оказания.
3. Первая помощь при отравлении.
4. Порядок освобождения пострадавшего от действия электротока.
5. Правила транспортировки пострадавшего.

БИЛЕТ 5

1. Первая помощь при ожоге. Реанимационные действия.
2. Первая помощь при переохлаждении организма (обморожения).
3. Первая помощь при поражении электрическим током.
4. Первая помощь при укусах змей и ядовитых насекомых.
5. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи.

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

с инструкцией по охране труда

по алгоритмам оказания первой помощи (для студентов)

Инструкцию изучил и обязуюсь выполнять:

№ п/п	Ф.И.О.	Группа	Дата	Подпись
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				