

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя (коррекционная) общеобразовательная школа для обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья (нарушение интеллекта) № 119 г. Челябинска»

СОГЛАСОВАНО:

Председатель ПК

И.П. Колесников

«02» сентября 2024 год

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБОУ «С(К)ОШ № 119

г. Челябинска»

С.Б. Мальшева

«02» сентября 2024 год



**ИНСТРУКЦИЯ**  
**по оказанию первой помощи пострадавшим при**  
**травмировании, отравлении и других повреждениях здоровья**  
**№ ИОТ-ППП**

Введено с 01 сентября 2024 г.

г. Челябинск, 2024 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя (коррекционная) общеобразовательная школа для обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья (нарушение интеллекта) № 119 г. Челябинска»

СОГЛАСОВАНО:

Председатель ПК

\_\_\_\_\_ И.П. Колесникова

«02» сентября 2024 год

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБОУ «С(К)ОШ № 119

г. Челябинска»

\_\_\_\_\_ С.Б. Малышева

«02» сентября 2024 год

**ИНСТРУКЦИЯ**  
**по охране труда**  
**при выполнении кулинарных работ**  
**(приготовление пищи)**  
**ИОТ-Ц-02**

Введено с 01 января 2023 г.

г. Челябинск, 2022 г.

**1. Состояния, при которых оказывается первая помощь:**

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения.
3. Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания.
4. Наружные кровотечения.
5. Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения.
6. Отравления.
7. Укусы или ужаления ядовитых животных.
8. Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.
9. Острые психологические реакции на стресс.

## **2. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения.**

а) Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи:

- определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц;
- устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания первой помощи и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших);
- обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки медицинские, маска медицинская);
- оценка количества пострадавших;
- устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи;
- устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего;
- извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом;
- перемещение пострадавшего в безопасное место.

б) Проведение обзорного осмотра пострадавшего (пострадавших) для выявления продолжающегося наружного кровотечения. При необходимости осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:

- прямым давлением на рану;
- если прямое давление на рану невозможно, опасно или неэффективно (инородное тело в ране, открытый перелом с выступающими в рану костными отломками), наложение давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела) и (или) кровоостанавливающего жгута;
- если кровотечение остановлено прямым давлением на рану - наложение давящей повязки;
- при обширном повреждении конечности, отрыве конечности, если кровотечение не останавливается при прямом давлении на рану и (или) давящая повязка неэффективна - наложение кровоостанавливающего жгута.

в) Определение наличия признаков жизни у пострадавшего:

- определение наличия сознания;
- при наличии сознания - проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего в соответствии с пунктом 5 настоящего Перечня;
- при отсутствии сознания - восстановление проходимости дыхательных путей посредством запрокидывания головы с подъемом подбородка;
- определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания.

г) Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей:

*При отсутствии у пострадавшего признаков жизни (дыхания, кровообращения):*

- призыв окружающих лиц (при их наличии) для содействия оказанию первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;
- проведение сердечно-легочной реанимации на твердой ровной поверхности;
- использование автоматического наружного дефибриллятора (при наличии);
- при появлении у пострадавшего признаков жизни:
- выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения;
- в случае невозможности придания устойчивого бокового положения в результате травмы или других причин - запрокидывание и удержание запрокинутой головы пострадавшего с подъемом подбородка;
- вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее).

*При наличии у пострадавшего признаков жизни (дыхания, кровообращения) и отсутствии сознания:*

- выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения;
- в случае невозможности придания устойчивого бокового положения в результате травмы или других причин - запрокидывание и удержание запрокинутой головы пострадавшего с подъемом подбородка;
- вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее).

д) Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего (при наличии сознания) для выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

- опрос пострадавшего;
- проведение осмотра головы;
- проведение осмотра шеи;
- проведение осмотра груди;
- проведение осмотра спины;
- проведение осмотра живота и таза;
- проведение осмотра конечностей.

е) Выполнение мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшему в зависимости от характера травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

- при ранении грудной клетки - наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки;
- при отравлении через рот - промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты;
- при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных - охлаждение;
- при эффектах воздействия низких температур - проведение термоизоляции и согревания;
- при травмах различных областей тела - наложение повязок;
- при травмах различных частей тела - проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или

обездвиживание руками травмированных частей тела, для обезболивания и предотвращения осложнений;

– при судорожном приступе, сопровождающимся потерей сознания, - не препятствуя судорожным движениям, предотвращение дополнительного травмирования головы, после окончания судорожного приступа - поддержание проходимости дыхательных путей, в том числе посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения.

ж) Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему ранее лечащим врачом.

з) Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.

и) Вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее), осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами.

#### **Особенности проведения сердечно - легочной реанимации детям:**

- у детей сердечно-легочная реанимация проводится с той же частотой и тем же соотношением вдохов искусственного дыхания и надавливаний на грудину, что и у взрослых.
- основные причины **ВОК у детей** (в подавляющем количестве случаев) всегда связаны в той или иной мере с **дыхательными нарушениями** (инородное тело в верхних дыхательных путях, аспирация содержимого желудка, инфекции дыхательных путей и легких).
- поэтому особенно важно уделить внимание контролю за верхними дыхательными путями (провести их санацию при наличии возможности, использовать тройной прием Сафара) и проведению ИВЛ с целью устранения дыхательных расстройств.
- при проведении вдохов следует визуально контролировать объем вдуваемого воздуха (до начала подъема грудины). Избегать вентилиции большими дыхательными объемами (высокий риск «разрыва» легких).
- надавливания на грудину выполняются на глубину, равную одной трети поперечного размера грудины (примерно 4 см у детей до 1 года и 5 см у детей старшего возраста).

Заместитель директора по безопасности

Е.А. Внуков

