Утверждаю

Заведующая МАДОУ

 детским садом № 3

\_\_\_\_\_\_\_Е.Н.Капустян

**Инструкция**

 **"Оказание первой доврачебной помощи пострадавшим во время пожара**

**ИПБ-03**

Наиболее характерными видами повреждения при пожаре являются: травматический шок, термический ожог, удушье, ушибы, переломы, ранения.

1. **Запрещается:**

         перетаскивать пострадавшего на другое место, если ему ничто не угрожает и если первую доврачебную помощь можно оказывать на месте. Особенно это касается пострадавших с переломами, повреждениями позвоночника, имеющих проникающие ранения;

         давать воду, лекарства находящемуся без сознания пострадавшему, т.к. он может задохнуться;

         удалять инородные тела, выступающие из грудной, брюшной полости или черепной коробки, даже если кажется, что их легко можно вытащить;

         оставлять находящегося без сознания пострадавшего на спине, чтобы он не захлебнулся в случае рвоты или кровотечения.

2. **Необходимо:**

         как можно быстрее вызвать «Скорую помощь», точно и внятно назвав место, где произошло несчастье. Если не уверены, что вас правильно поняли, звонок лучше продублировать;

         до приезда «Скорой помощи» попытаться найти медицинского работника, который сможет оказать пострадавшему более квалифицированную помощь;

         в случае, когда промедление может угрожать жизни пострадавшего, следует оказать ему первую доврачебную помощь, не забывая об основополагающем медицинском принципе – «не навреди».

3. **Основные** **действия при оказании первой доврачебной помощи**:

3.1. **При травматическом шоке необходимо:**

         осторожно уложить пострадавшего на спину, при рвоте повернуть голову набок;

         проверить, есть ли дыхание, работает ли сердце. Если нет – начать реанимационные мероприятия;

         быстро остановить кровотечение, иммобилизовать места переломов;

         дать обезболивающее, при его отсутствии – 50 – 70 г алкоголя;

         при угнетении дыхания и сердечной деятельности ввести адреналин, кордиамин, кофеин.

 **При травматическом шоке** з**апрещается:**

         переносить пострадавшего без надежного обезболивания, а в случае переломов – без наложения шин;

         снимать прилипшую после ожога одежду;

         давать пить (если имеются жалобы на боль в животе);

         оставлять больного без наблюдения.

3.2. **При термическом ожоге необходимо:**

         освободить обожженную часть тела от одежды; если нужно, разрезать, не сдирая, приставшие к телу куски ткани;

         нельзя вскрывать пузыри, касаться ожоговой поверхности руками, смазывать ее жиром, мазью и другими веществами.

3.3. **При ограниченных ожогах I степени** на покрасневшую кожу хорошо наложить марлевую салфетку, смоченную спиртом. При ограниченном ожоге следует немедленно начать охлаждение места ожога (прикрыв его салфеткой и ПХВ-пленкой) водопроводной водой в течение 10 – 15 минут. После чего на пораженную поверхность наложить чистую, лучше стерильную, щадящую повязку, ввести обезболивающие средства (анальгин, баралгин и т. п.).

3.4. **При обширных ожогах** после наложения повязок напоить пострадавшего горячим чаем, дать обезболивающее и, тепло укутав, срочно доставить в больницу. Если перевозка пострадавшего задерживается или длится долго, ему дают пить щелочно-солевую смесь (1 ч. ложку поваренной соли и 1/2 ч. ложки пищевой соды, растворить в двух стаканах воды).

3.5. **При ранении необходимо:**

         смазать края раны йодом или спиртом;

         наложить стерильную повязку.

 **При ранении** з**апрещается:**

         прикасаться к ране руками;

         при наложении повязки прикасаться к стороне бинта, прилежащей к ране.

3.6. **При сильном кровотечении необходимо:**

         пережать поврежденный сосуд пальцем;

         сильно согнуть поврежденную конечность, подложив под колено или локоть тканевый валик;

         наложить жгут, но не более чем на 1,5 часа, после чего ослабить скрутку и, когда конечность потеплеет и порозовеет, снова затянуть;

         при небольших кровотечениях прижать рану стерильной салфеткой и туго забинтовать.

3.7. **При переломах необходимо:**

         обеспечить покой травмированного места;

         наложить шину (стандартную или из подручных материалов);

         придать сломанной руке или ноге возвышенное положение;

         приложить холодный компресс;

         дать обезболивающее;

         при открытом переломе наложить на рану антисептическую повязку.

 **При переломах** з**апрещается:**

         пытаться составлять обломки костей;

         фиксировать шину в месте, где выступает кость;

         прикладывать к месту перелома грелку;

         без необходимости снимать одежду и обувь с поврежденной конечности (в месте перелома одежду и обувь лучше вырезать).

3.8. **При удушье необходимо:**

         обеспечить приток свежего воздуха;

         уложить пострадавшего так, чтобы ноги были приподняты;

         расстегнуть одежду, стесняющую дыхание;

         дать понюхать нашатырный спирт;

         при отсутствии самостоятельного дыхания провести искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

4. Приступая к оказанию первой доврачебной помощи пострадавшему при пожаре, спасающий должен четко представлять последовательность собственных действий в конкретной ситуации. Время играет решающую роль.