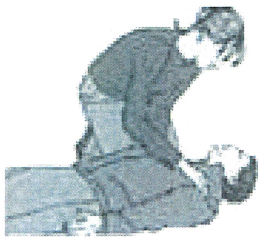


Инструкция по оказанию первой медицинской помощи в Нижнесилезском воеводском управлении

Общие правила

Распознать источник опасности, произвести диагностику и исключить источник проблем. Необходимо распознать источник опасности на месте происшествия, собрать полную информацию о состоянии пострадавшего, оценить видимые телесные повреждения, вызвать помощь и оказать необходимую помощь. Следует помнить, что у одного человека может быть несколько проблем одновременно.



Устранение опасности



Всегда используйте средства индивидуальной защиты, как минимум индивидуальные резиновые перчатки. При необходимости устраните возможные опасности: отключите электричество, эвакуируйте

пострадавшего с места опасности (если оно представляет опасность и нет возможности оказать помощь на месте происшествия) и т.д.

Вызов спасательных служб

При каждом серьезном происшествии следует немедленно вызвать помощь, сообщив находится ли пострадавший в сознании, дышит ли, какова причина происшествия и информацию, о возможном препятствии по дороге для спасателей к месту происшествия. Если есть возможность, необходимо отправить помощника для оказания помощи в передвижении спасательной службы в труднодоступное место происшествия. **Телефон службы спасения: 112 или 999.**

Оценка состояния потерпевшего

Каждому потерпевшему следует произвести оценку тяжести состояния, как минимум определить: подозрение на травму позвоночника, находится ли он в сознании, есть ли у него дыхание, сильное кровотечение.

Потеря сознания

При потери сознания потерпевшего, в случае если он самостоятельно дышит следует, следует уложить его на бок. Беременных женщин – на левый бок.

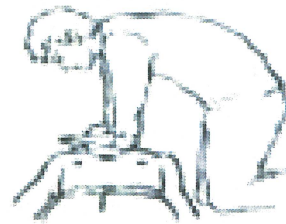


При подозрение на травму позвоночника

Неоходимо оценить тяжесть повреждений, в случае больших повреждений – трактовать потерпевшего как человека с травмой позвоночника. Если человек самостоятельно дышит, то оставить его в той же позе как и при обнаружении. Зафиксировать руками голову пострадавшего.

Техника проведения искусственного дыхания.

Человеку, находящемуся без сознания и без дыхания, следует проводить реанимационный массаж грудной клетки (в темпе с частотой 100-120/минуту). Если спасатель только один и самостоятельно проводит искусственную вентиляцию легких, то частота надавливаний должна быть в соотношении 30:2. Если есть поблизости есть хотя бы один человек, то его следует отправить за автоматическим внешним дефибрилятором.



Удушье

Человеку, который сильно кашляет, следует наклониться и посмотреть улучшило ли это ситуацию. Для человека, который не может сильно кашлять, следует наклониться, спасателю необходимо ударить его в область между лопатками пять раз. Если нет улучшений, следует пять раз нажать в область пупка вглубь и вверх. Если это не помогло, то следует немедленно вызывать скорую помощь

Ранения

Вымойте рану водой с мылом. Можно провести дезинфекцию водным раствором антисептика, предназначенного до контакта с поврежденной поверхностью / слизистой оболочкой (например, перекисью водорода). После высыхания раны, накройте ее повязкой и зафиксируйте.

Травмы

Оцените скорость кровопотери: вытекает ли кровь скудно, каплями или имеется сильный кровоток. Рану с небольшим кровотечением необходимо накрыть стерильным марлевым тампоном и зафиксировать.

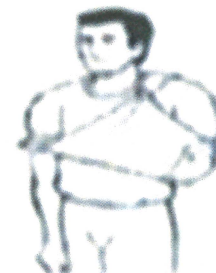


Термические ожоги

Охладить пострадавший участок тела под струей холодной водой. В случае необходимости накрыть ожог повязкой и зафиксировать.

Перелом конечности

В каждом случае перелома необходимо зафиксировать поврежденную конечность. Руку зафиксировать с помощью ткани и всего того, что может исполнить роль шины. При переломе ноги следует накрыть ногу пледом и оставить в том же положении. Фиксация конечности



рекомендуется при любых крупных травмах.

GŁÓWNY SPECJALISTA

Anne Wesely
Anna Wesely