

# ***ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ ОТ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА И ПРИ ДРУГИХ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ***

При поражении электрическим током как можно скорее освободить пострадавшего от действия тока, т. к. от этого зависит тяжесть эл. Травмы. Отключение производится с помощью выключателей, рубильника или другого отключающего аппарата, а также путём снятия или вывёртывания предохранителей (пробок), разъёма штемпельного соединения.

Для отделения пострадавшего от токовыводящих частей или провода напряжением до 1000 В следует воспользоваться канатом, доской или другим сухим предметом, не проводящим эл. ток. Можно оттянуть его за одежду, избегая при этом прикосновения к окружающим металлическим предметам и частям тела пострадавшего, не прикрытым одеждой.

Оттаскивая пострадавшего за ноги, оказывающий помощь, не должен касаться его обуви или одежды без хорошей изоляции своих рук, т. к. обувь и одежда могут быть сырыми и являться проводниками эл. тока. На руки можно надеть диэлектрические перчатки или обмотать руку шарфом, надеть суконную фуражку, натянуть на руку рукав пиджака, накинуть на пострадавшего резиновый коврик, можно изолировать себя, встав на резиновый коврик или сухую доску.

При отделении пострадавшего от токоведущих частей рекомендуется действовать одной рукой, держа вторую руку в кармане или за спиной. После освобождения пострадавшего от действия эл. тока необходимо оценить его состояние. Признаки, по которым можно быстро определить состояние пострадавшего:

- Сознание – ясное, отсутствует, возбуждён;
- Цвет кожных покровов и видимых слизистых (губ, глаз);
- Дыхание – нормальное, отсутствует, нарушено (неправильное, поверхностное, хрипящее);
- Пульс сонных артерий: хорошо определяется (ритм правильный или неправильный), плохо определяется, отсутствует;
- Зрачки узкие, широкие.

Пульс на сонной артерии прощупывают подушечками второго, третьего и четвёртого пальцев руки, располагая их вдоль них (по ходу артерии).

Ширину зрачков при закрытых глазах определяют: подушечки указательных пальцев кладут на верхние веки обоих глаз и, слегка придавливая их к главному яблоку, поднимают вверх. Определяют, какую площадь радужки занимают зрачки.

Если у пострадавшего отсутствует сознание, дыхание, пульс, кожный покров синюшный, а зрачки широкие (0,5 см в диаметре), надо немедленно приступить к оживлению организма с помощью искусственного дыхания по способу «изо рта в рот» или «изо рта в нос». Приступив к оживлению, нужно вызвать скорую помощь. При возникновении у пострадавшего рвоты, необходимо повернуть его голову и плечи налево для удаления рвотных масс. Нельзя:

- пострадавшему двигаться;
- зарывать пострадавшего в землю.

При поражении молнией оказывается та же помощь.

### **ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ.**

Пострадавшего уложить на спину, расстегнуть одежду, стесняющую дыхание. Очистить полость рта пальцем, обёрнутым платком. Оказывающий помощь располагается сбоку от головы пострадавшего, одну руку подсовывает под шею пострадавшего, а ладонью другой руки надавливает на его лоб, максимально запрокидывая голову. Делает глубокий вдох, плотно охватывает губами открытый рот пострадавшего и делает энергичный выдох: одновременно закрывает нос, наблюдая за грудной клеткой, которая поднимается. Как только грудная клетка поднялась, нагнетание воздуха приостанавливается, лицо пострадавшего поворачивают в сторону, происходит пассивный выдох пострадавшего. Результаты искусственного дыхания: порозовение кожных покровов, слизистых, появление самостоятельного дыхания.

### **НАРУЖНЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА.**

При поражении эл. током может прекратиться и кровообращение. В этом случае искусственное дыхание сочетается с проведением наружного массажа сердца. Оказывающий помощь, кладёт ладонь одной руки на нижнюю половину грудины (отступив на два пальца выше от её нижнего края), а пальцы приподнимает. Ладонь второй руки кладёт поверх первой поперёк и надавливает. Руки при надавливании должны быть выпрямлены в локтевых суставах. Грудину смещают на 4-5 см не более 0,5 с с интервалом в 0,5 с. На каждые два вдувания 15 надавливаний на грудину. За 1 минуту – 60 надавливаний и 12 вдуваний.

### **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ.**

Термические ожоги, – вызванные огнём, паром, горячими предметами и веществами. Химические ожоги – кислотами и щелочами. Электрические – воздействием эл. тока или эл. дуги.

### **ТЕРМИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ОЖОГИ.**

Если на пострадавшем загорелась одежда, нужно быстро набросить на него любую плотную ткань, но укрывать не с головой. Нельзя бежать в

горящей одежде. При оказании помощи нельзя касаться руками обожжённых участков кожи или смазывать их мазями или жиром, маслами или вазелином, присыпать пищевой содой. Нельзя вскрывать пузыри, удалять приставшие вещества, прилипшие куски одежды. При небольших площадях ожога 1 и 2 степенях – наложить стерильную повязку. Одежду и обувь с обожжённого места нельзя срывать, необходимо осторожно разрезать и осторожно снять. При тяжёлых и обширных ожогах пострадавшего необходимо завернуть в простыню или ткань, не раздевая. Обожжённое лицо закрыть стерильной марлей. При ожогах глаз следует делать холодные примочки из раствора борной кислоты (половина чайной ложки на стакан воды). Во всех случаях нужно вызвать врача.

### **ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ.**

Поражённое место сразу же промывают большим количеством проточной холодной воды в течение 15-20 минут. При ожогах кислотами после промывки водой примочки раствором пищевой соды (1ч. ложка на стакан воды). При ожогах щелочами примочки раствором борной кислоты (половина чайной ложки на стакан воды) или раствором уксусной или лимонной кислот (половина ч. ложки на стакан воды). При попадании на кожу негашёной извести нельзя мочить водой, необходимо обожжённое место обработать вазелином или маслом.

### **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКЕ.**

При обмороке происходит внезапный отлив крови от мозга. Необходимо расстегнуть одежду пострадавшего, обеспечить приток свежего воздуха. Дать выпить холодной воды, дать понюхать нашатырный спирт. Положить на область сердца влажный компресс, сбрызнуть лицо холодной водой. При тепловом и солнечном ударах происходит прилив крови к мозгу, пострадавший чувствует слабость, головную боль, возникает рвота, дыхание становится поверхностным пострадавшего необходимо вывести в прохладное место, обеспечить приток свежего воздуха, уложить так, чтобы голова была выше туловища, расстегнуть одежду, придать туловищу полусидящее положение. На голову положить лёд или холодный компресс, грудь смочить холодной водой, давать нюхать нашатырный спирт. При сильном отравлении газом появляется головная боль, «стук в висках», «звон в висках», головокружение. Пострадавшего необходимо вынести из отравленной зоны, уложить его, поднять ноги, укрыть теплее, дать нюхать нашатырный спирт. Следить за тем, чтобы голова пострадавшего была расположена ниже туловища (обеспечить приток крови к головному мозгу). Необходимо вызвать врача.