

Принято на заседании
Педагогического совета
Протокол от 29.08.2014 г. прот. № 11
Согласовано с ПК

Утверждаю:
Директор МКОУ «Большесалырская СШ»
О.М.Ефимова/
Приказ №8/11-ОД от 01.09.2014г.



**Инструкция
о порядке действий работников в МКОУ «Большесалырская СШ»
по оказанию первой медицинской помощи**

Руководитель образовательной организации является ответственным лицом за организацию и полноту выполнения настоящих требований, в том числе обеспечивает:

- наличие текста настоящей инструкции по оказанию первой помощи обучающимся во время пребывания в ОО и доведение содержания Инструкции до работников учреждения;
- выполнение требований Инструкции всеми работниками ОО;
- необходимые условия для соблюдения настоящих требований.

Все без исключения педагогические работники несут персональную ответственность за охрану жизни и здоровья обучающихся во время образовательного процесса. Правила, изложенные в данной инструкции, обязательны для исполнения всеми работниками МКОУ «Большесалырская СШ»

1. Каждый сотрудник ОО должен знать и выполнять:

- инструкцию об организации охраны жизни и здоровья обучающихся во время пребывания в ОО;
- инструкцию по охране труда и технике безопасности;
- правила пожарной безопасности, знать план эвакуации обучающихся и работников ОО
- санитарные нормы, правила, требования к организации режима работы в соответствии СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций»;
- инструкцию по оказанию первой помощи обучающимся (при ушибах, кровотечениях, отравлениях, вывихах, переломах, поражениях электрическим током, солнечным ударом, при термических ожогах) и уметь оказать первую помощь;
- правила дорожного движения (знать и изучать с детьми правила поведения на улице);
- другие правила в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. В ОО на видном месте должны быть вывешены номера телефонов: служб (единой диспетчерской службы, скорой помощи, пожарной службы, полиции).

3. При несчастном случае учитель должен:

- Оказать обучающемуся первую помощь, устранить воздействие на него повреждающих факторов, угрожающих жизни и здоровью (освободить от действия электрического тока, погасить горящую одежду, убрать травмирующий предмет и др.);
- выполнять мероприятия по спасению пострадавшего в порядке срочности (восстановить проходимость дыхательных путей, провести искусственное дыхание, наружный массаж сердца, остановить кровотечение);
- поддерживать основные жизненные функции пострадавшего до прибытия медицинского работника;
- немедленно сообщить о случившемся администрации школы, родителям (законным представителям), вызвать «скорую помощь» и сопроводить обучающегося в травмпункт.

Порядок действий при оказании первой помощи

Обеспечение безопасности себе и пострадавшему.

В зависимости от ситуации могут быть проведены различные действия, в том числе возможны:

Вызов специалистов (в простейшем случае - 112 с мобильного телефона, со стационарного - скорая помощь — «03» или спасателей — «01»). Это является обязательным независимо от наличия навыков и возможности оказывать другие виды первой помощи.

Обеспечение физического и психологического комфорта пострадавшему.
Предотвращение осложнений.

В настоящее время перечень мероприятий по оказанию первой помощи утвержден приказом N 477-н Министерства здравоохранения и социального развития РФ и не включает никаких врачебных мероприятий или медикаментозной помощи. Но остаётся неясной ответственность за неправильное оказание первой помощи.

Последовательность оказания помощи

ПП→ПДП→ПВП→ПВКП.

ПП — первая помощь (без использования лекарств и проведения медицинских манипуляций, может оказывать любой человек)

ПДП — первая доврачебная помощь (оказывает фельдшер)

ПВП — первая врачебная помощь (оказывается врачом «03» или врачом приемного покоя)

ПВКП — первая врачебная квалифицированная помощь (оказывается в клинике, врачом-специалистом)

Вызов скорой помощи

Соберите нужную информацию до звонка в «03». Этим вы ускорите время вызова Скорой помощи:

Адрес. Улица, дом, номер детского сада. Точный адрес, с ориентирами, как можно проехать, где и кто будет встречать.

Количество пострадавших.

Пол.

Возраст. Примерно: обучающийся, 7 лет и т. п.

Что случилось. Кратко: бежал, упал, ударился коленкой об асфальт, согнуть ногу не может, сильная боль, в сознании и т. п.

Кто вызвал — учитель, классный руководитель и т. п.

Оставьте **свой номер телефона**. У бригады могут быть уточнения по мере выдвигения к вам.

Трубку вешать только после того, как повесит диспетчер Скорой помощи.

Действия учителя, работника школы до прихода медработника

Здоровый ребенок отличается правильным физическим и психическим развитием, у него обычно хороший, здоровый цвет лица, живые и веселые глаза. Об отсутствии заболеваний свидетельствует хороший аппетит, нормальный стул, крепкий и спокойный сон. Во время бодрствования у здоровых детей должно быть хорошее настроение, они оживлены, много играют, интересуются всем, что их окружает.

Однако в жизни каждого ребенка нередко возникают определенные события, требующие врачебного вмешательства. Их можно конкретизировать:

- Высокая температура;
- Уменьшение массы тела;
- Явные признаки болезни (красное горло, сыпь, кашель, озноб, рвота, понос и др.);
- Неестественное возбуждение или вялость ребенка, длительные капризы или продолжительный плач;
- Существенное снижение аппетита или полный отказ от пищи;
- Сонливость или бессонница.

В ряде случаев и родители, и учителя, *сознавая свою ответственность, могут прибегнуть к самостоятельному оказанию медицинской помощи* детям. Однако делать это можно лишь в определенных ситуациях:

- Родители и учителя имеют высокий уровень медицинских знаний;
- Взрослые в состоянии определить симптомы болезни ребенка и соотнести их с соответствующими детскими заболеваниями;
- Родители и учителя в каждом конкретном случае обладают информацией о риске самолечения (побочные действия, противопоказания);
- Оказывающие доврачебную помощь строго придерживаются рекомендаций по осуществлению тех или иных медицинских мероприятий или процедур.

Типичные случаи, при которых необходимо оказать первую помощь

1. Носовые кровотечения. У детей они возникают довольно часто по разным причинам.

До прихода медицинского работника Главная цель - контролировать потерю крови и поддерживать свободное дыхание пострадавшего.

Учитель должен:

1. Посадить ребенка так, чтобы голова была наклонена вперед, не класть его и не давать запрокидывать голову, кровь может незаметно стечь по стенке глотки и вызвать рвоту; при запрокидывании головы сжимаются артерии - это может усилить кровотечение; сжать нос на 10 мин.
2. Вытереть кровь бинтом или чистой тряпочкой.
3. Попросить ребенка дышать ртом (это успокоит ученика) и сжать нос чуть ниже переносицы.
4. Положить на переносицу тряпочку со льдом или смоченную в холодной воде – ребенок сам может ее держать.
5. Вставить в носовые пазухи турунды с перекисью водорода.
6. Через 10 мин разжать нос: если кровотечение не прекратилось, сжать еще на 10 мин. После кровотечения ребенку надо побыть в спокойном положении. Если кровотечение продолжается больше 30 мин, доставить ребенка в больницу.

2. Кровотечение в ротовой полости.

Порез языка, губ или ротовой полости, даже незначительный, приводит к серьезным кровотечениям. Обычно такие травмы возникают при ударе или падении («с прикусом» языка).

Главное - контролировать кровотечение и предотвратить поступление крови в полость рта при дыхании.

Учитель должен:

1. Посадить ребенка, наклонив голову вперед.
2. Приложить марлю к ране и сжать пальцами на 10 мин. Если кровотечение продолжается, заменить тампон.
3. Не давать пить ничего теплого или горячего в течение 12 часов после остановки кровотечения.

3. Переохлаждение и обморожение

Терморегуляция у детей еще не совершенна, поэтому переохлаждение может наступить и в холодном помещении, и когда одежда не соответствует температуре окружающего воздуха, и когда ребенок мало двигается. Обморожение обычно наблюдается при сухой ветреной морозной погоде.

При развитии переохлаждения могут наблюдаться:

- Дрожь;
- Бледность, сухость кожи;
- Сонливое состояние либо апатия, неадекватное поведение;
- Редкий, слабый пульс;
- Редкое поверхностное дыхание;
- Может наблюдаться: вначале - покалывание, поврежденная часть становится бледной и затем немеет.
- Кожа на ощупь твердая, становится белой, потом покрывается пятнами, синее и в конце концов темнеет.

Учитель должен:

1. Предотвратить дальнейшую потерю тепла.
 2. Согреть. Для этого ребенка необходимо уложить в кровать и хорошо укрыть; дать горячее питье или высококалорийную пищу.
 3. Очень осторожно согревать пораженный участок (руками).
 4. Если в течение короткого времени кожа не приобретет нормальную окраску, применить теплую воду.
- Не надо растирать и прикладывать горячее.

5. Небольшие ожоги (бытовые). Главная

цель первой помощи:

1. Прекратить действие повреждающего фактора.
2. Облегчить боль.
3. Свести к минимуму опасность заражения раны.

Учитель должен:

1. Лить на поврежденную часть холодную воду в течении 10 мин.
2. Аккуратно снять одежду с поврежденной части (до того, как начнется отек).
3. Накрыть ожег, чтобы микробы не проникли в рану. Для этого наложите на рану стерильную повязку или любую чистую гладкую ткань. Также можно использовать полиэтиленовый мешочек или пленку (это хороший материал для временной повязки).

Не применяйте липкие повязки!

Не вскрывайте водяные пузыри - вы можете занести инфекцию. Как правило, водяной пузырь не лечат. Однако если он прорвался или может прорваться, наложите на поврежденную поверхность сухую повязку, которая должна полностью закрыть это место.

6. Перегревание.

При высокой температуре окружающей среды возникает перегревание организма.

При перегревании отмечается:

- Потеря аппетита, тошнота, бледность, потливость;
- Головная боль и головокружение;
- Частый, слабый пульс и дыхание;
- Боли в животе и конечностях.

Главная цель - поместить ребенка в прохладное место и восстановить потерю жидкости и солей.

Учитель должен:

1. Уложить ребенка с приподнятыми ногами, чтобы улучшить приток крови к головному мозгу.
2. Напоить его прохладной соленой воды.

7. Тепловой удар.

Причиной теплового удара может быть либо длительное пребывание на жаре, либо болезнь, протекающая с очень высокой температурой, когда ученик очень быстро перегревается. Тепловой удар обычно возникает внезапно с потерей сознания (могут быть «предвестники» в виде недомогания).

Признаки:

- Высокая температура;
- Горячая сухая кожа;
- Учащенный пульс;
- Потеря сознания.

Учитель должен:

1. перенести ребенка в прохладное место.
2. обернуть в прохладную мокрую простыню.
3. обмахивать ребенка, чтобы создать прохладу (можно включить вентилятор).

7. Боль в области живота.

Учитель должен:

1. Придать ребенку удобное положение, приподняв на подушке. Приготовить пакет на случай рвоты.
2. Не давать никаких лекарств, а также воды и питья.
3. Вызвать врача.