

ОДОБРЕНА
профильной комиссией по направлению
«Первая помощь» Минздрава России





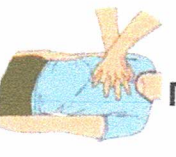




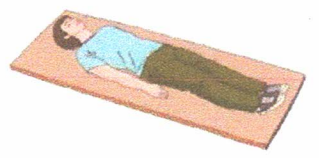

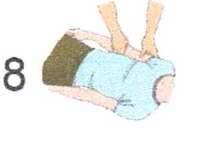

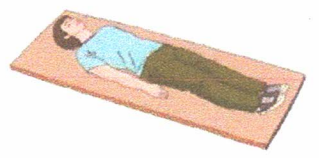

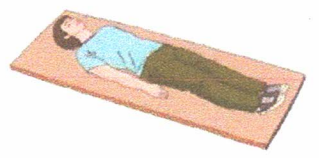

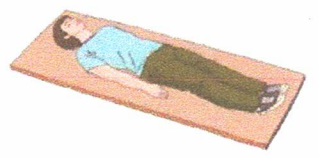

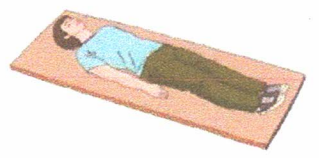


Инструкция по оказанию первой помощи с применением укладки для оказания первой помощи пострадавшим на железнодорожном транспорте при оказании услуг по перевозкам пассажиров

№ п/п	Наименование вложения	Использование
1.	Маска медицинская нестерильная одноразовая	Применяйте для защиты от инфекций, передающихся воздушно-капельным путем
2.	Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М	Надевайте перед началом оказания первой помощи. Поменяйте, если порвались
3.	Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот"	Используйте для выполнения искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации
4.	Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения	Накладывайте на плечо или бедро при сильном артериальном кровотечении выше раны максимально близко к ней, поверх одежды или тканевой подкладки
5.	Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см	Используйте для наложения повязок на разные части тела, для фиксации травмированных конечностей
6.	Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см	
7.	Салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см №10	Применяйте для закрытия ран и ожоговых поверхностей
8.	Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см	Используйте для закрытия ссадин, потертостей, фиксации стерильных салфеток на ране, наложения окклюзионной повязки при ранении груди
9.	Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см	Закутывайте тяжелопострадавшего серебристой стороной к телу, оставляя открытым его лицо
10.	Ножницы для разрезания повязок	Применяйте для разрезания одежды для доступа к ранению, отрезания бинтов и лейкопластыря нужной длины, для вскрытия упаковок
11.	Дыхательный мешок для проведения искусственного дыхания (однократного применения) с двумя масками разного размера	Применяйте для проведения искусственного дыхания
12.	Воротник-шина шейная для взрослых	Фиксируйте шею и голову при подозрении на травму шейного отдела позвоночника
13.	Воротник-шина шейная для детей	
14.	Комплект шин иммобилизационных длиной не менее 45 см и 90 см	Фиксируйте конечности пострадавшего при подозрении на переломы костей
15.	Носилки бескаркасные не менее 180 см x 70 см	Используйте для перемещения пострадавшего в безопасное место
16.	Термометр медицинский	Используйте для измерения температуры тел
17.	Измеритель артериального давления	Применяйте для определения величины артериального давления

После использования укладки обязательно утилизируйте и восполните израсходованные компоненты.

Телефоны экстренных служб: ЕТЭС-112; ЕТЛПС-01/101
Полиция - 02/102; Служба МЧС 03/103

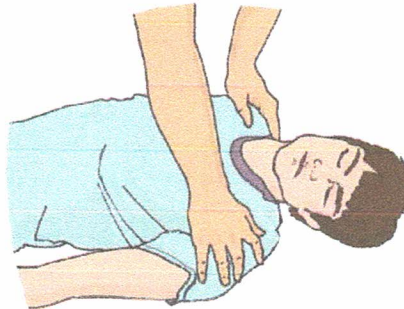
**Общая последовательность действий на месте происшествия
(универсальный алгоритм оказания первой помощи)**

<p>Если Вы стали участником или очевидцем происшествия, выполните следующие действия:</p>	<p>п.1 </p> <p>п.2 </p>
<p>1. Проведите оценку обстановки и обеспечьте безопасные условия для оказания первой помощи.</p>	<p>п.3 </p> <p>п.4 </p>
<p>2. Определите наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания – перейдите к п.7 Алгоритма.</p>	<p>п.5 </p> <p>п.6 </p>
<p>3. Восстановите проходимость дыхательных путей пострадавшего и определите признаки жизни (определите наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). При наличии дыхания переходите к п.6 Алгоритма.</p>	<p>п.7 </p> <p>п.8 </p>
<p>4. Вызовите скорую медицинскую помощь, другие специальные службы. (по тел. 112, 103, 03, или региональным номерам), привлекая помощника или используя громкую связь на телефоне.</p>	<p>п.9 </p> <p></p>
<p>5. Начните проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания «Рот ко рту», «Рот к носу», с использованием устройства для искусственного дыхания. При появлении признаков жизни переходите к п.6 Алгоритма.</p>	<p>п.7 </p> <p>п.8 </p>
<p>6. При появлении (или наличии) признаков жизни придайте пострадавшему устойчивое боковое положение для поддержания проходимости дыхательных путей.</p>	<p>п.9 </p> <p></p>
<p>7. Проведите обзорный осмотр пострадавшего для обнаружения наружного кровотечения и остановите его (выполните прямое давление на рану, наложите давящую повязку). При невозможности или неэффективности этих действий осуществите пальцевое прижатие артерии и наложите кровоостанавливающий жгут; или выполните максимальное сгибание конечности в суставе.</p>	<p>п.9 </p> <p></p>
<p>8. Проведите подробный осмотр пострадавшего для выявления признаков травм и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, окажите первую помощь в случае выявления указанных состояний:</p>	<p>п.9 </p> <p></p>
<p>9. Придайте пострадавшему оптимальное положение тела (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий).</p>	<p>п.9 </p> <p></p>
<p>10. Постоянно контролируйте состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывайте психологическую поддержку.</p> <p>Передайте пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь, сообщив им необходимую информацию.</p>	<p>п.9 </p> <p></p>
<p>Более подробную информацию смотрите на сайте «Все о первой помощи» (http://allfirstaid.ru/system/files/umk/Ucha-n-L.pdf)</p>	

Подробная информация о действиях на месте происшествия

В случае, если вы стали участником или очевидцем происшествия с наличием пострадавших, необходимо выполнить следующие действия:

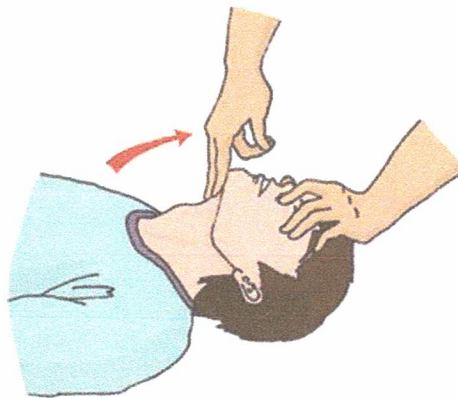
1. Провести оценку обстановки и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи:
 - 1) определить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья;
 - 2) определить угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего;
 - 3) устранить угрожающие факторы для жизни и здоровья;
 - 4) прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего;
 - 5) оценить количество пострадавших;
 - 6) извлечь пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест (при необходимости);
 - 7) переместить пострадавшего (при необходимости).
2. Определить наличие сознания у пострадавшего.



Для проверки сознания необходимо аккуратно потормошить пострадавшего за плечи и громко спросить: «Что с Вами? Нужна ли Вам помощь?».

При наличии сознания у пострадавшего перейти к п. 7 «Инструкции...»; при отсутствии сознания перейти к п. 3 «Инструкции...».

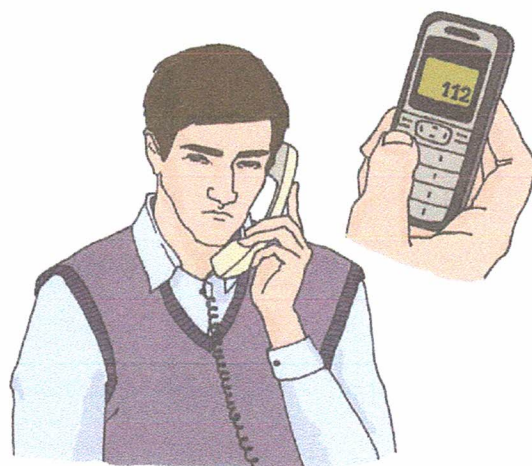
3. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни:
 - 1) запрокинуть голову и поднять подбородок;



- 2) выдвинуть нижнюю челюсть (при необходимости);
- 3) определить наличие нормального дыхания с помощью слуха, зрения и осязания: наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 сек. попытаться услышать его дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движения грудной клетки у пострадавшего. При наличии дыхания перейти к п. 6 «Инструкции...»; при отсутствии дыхания перейти к п. 4 «Инструкции».

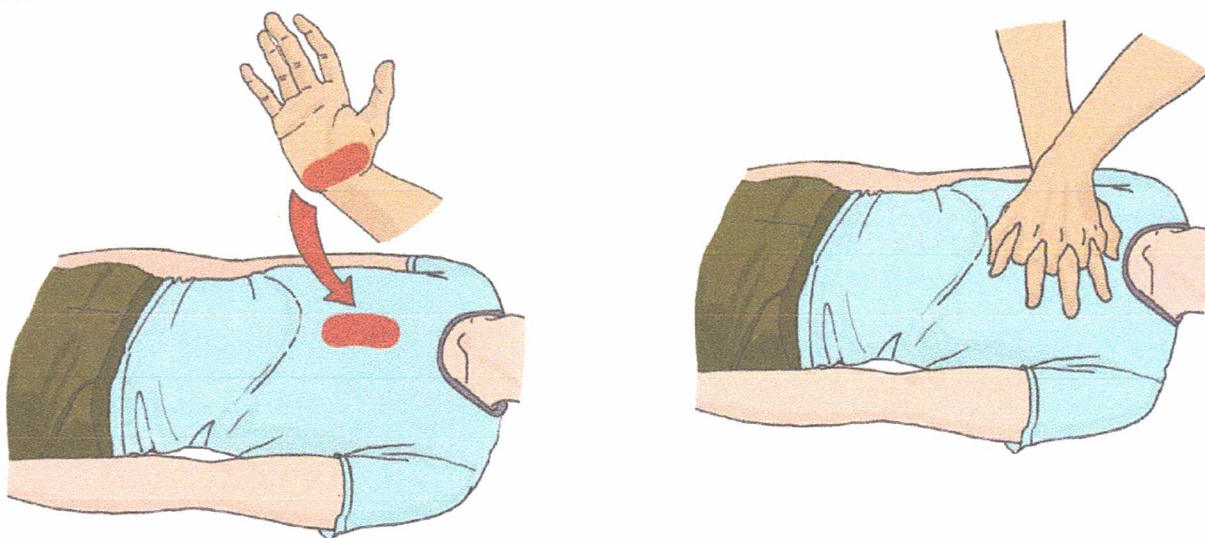


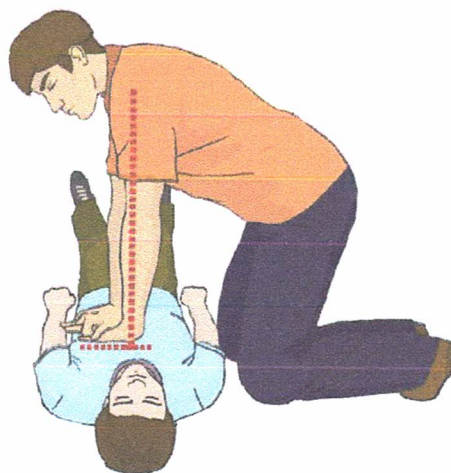
4. Организовать вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (по телефону 103 или 112, по региональным телефонам, по внутренним телефонам организации или предприятия), привлекая помощника или с использованием громкой связи на телефоне).



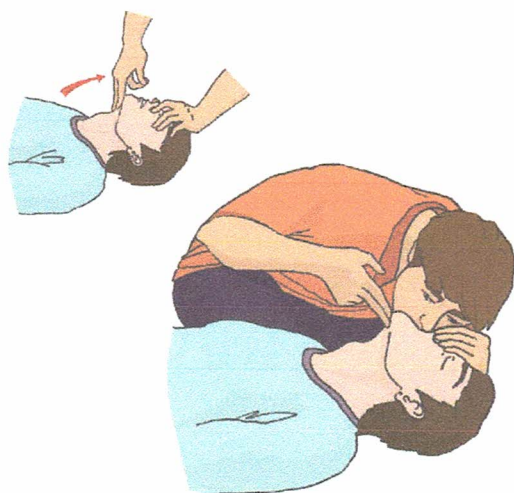
5. Начать проведение сердечно-легочной реанимации путем чередования:

1) давления руками на грудину пострадавшего помощи (на глубину 5 – 6 см с частотой 100-120 в минуту);





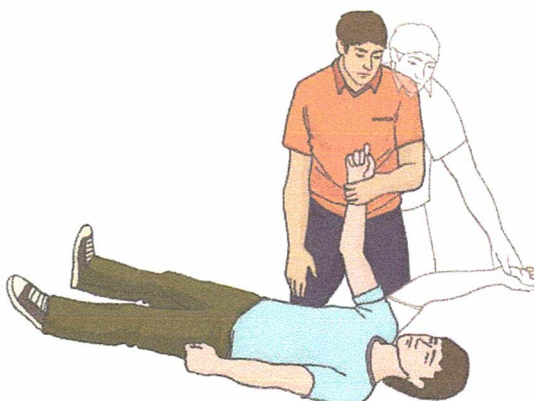
2) искусственного дыхания «Рот ко рту», «Рот к носу», с использованием устройств для искусственного дыхания.

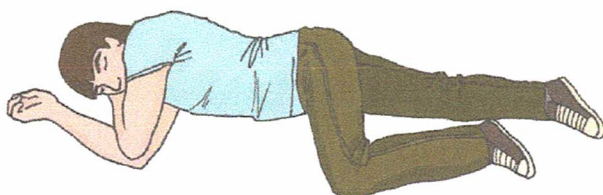
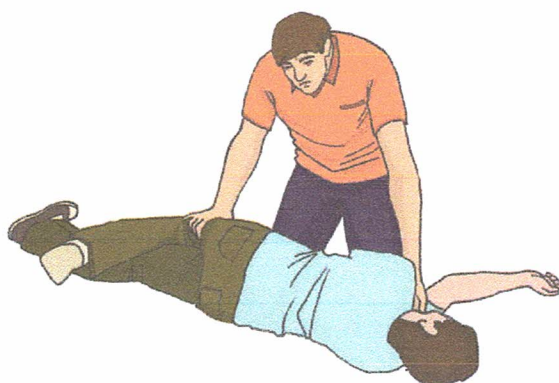
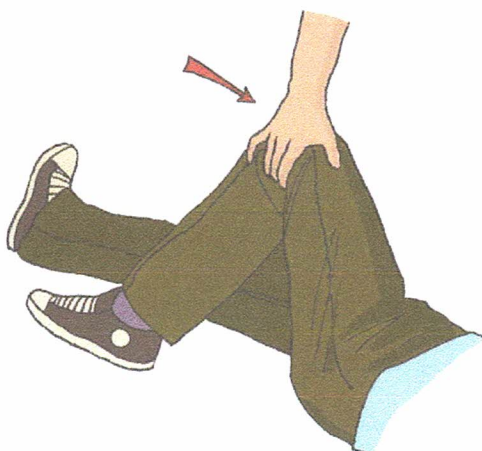
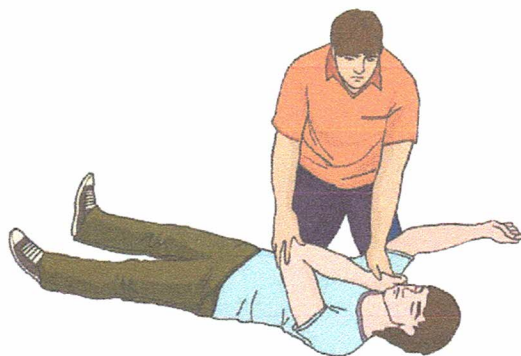


Чередовать 30 надавливаний на грудину с 2-мя вдохами искусственного дыхания.

При появлении признаков жизни перейти к п. 6 «Инструкции».

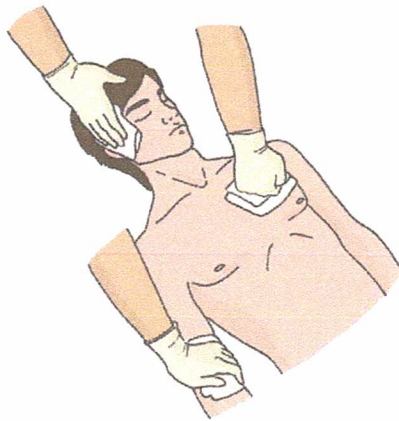
6. В случае появления самостоятельного дыхания у пострадавшего с отсутствующим сознанием (либо если у пострадавшего, внезапно потерявшего сознание, изначально имелось дыхание) ему необходимо придать устойчивое боковое положение.



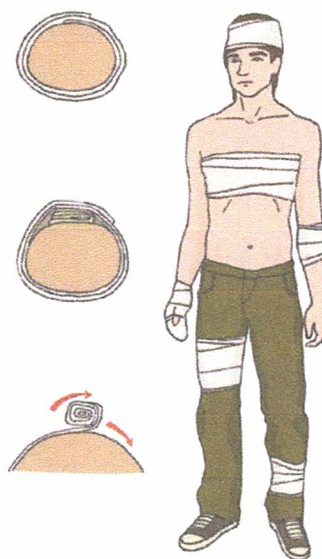


7. Провести обзорный осмотр пострадавшего и осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:

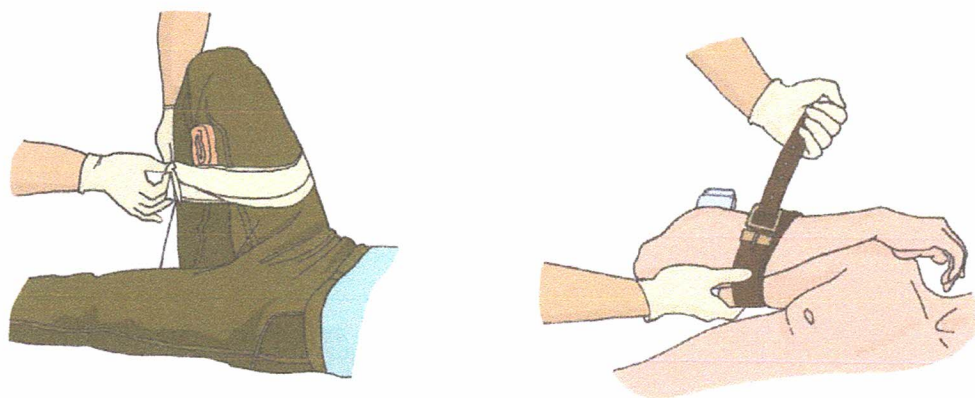
а) прямым давлением на рану;



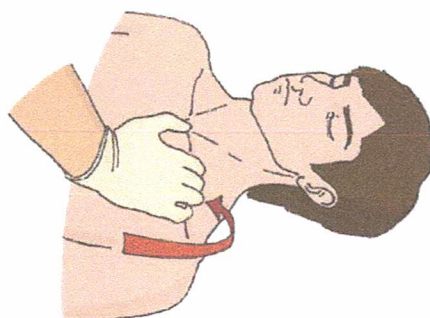
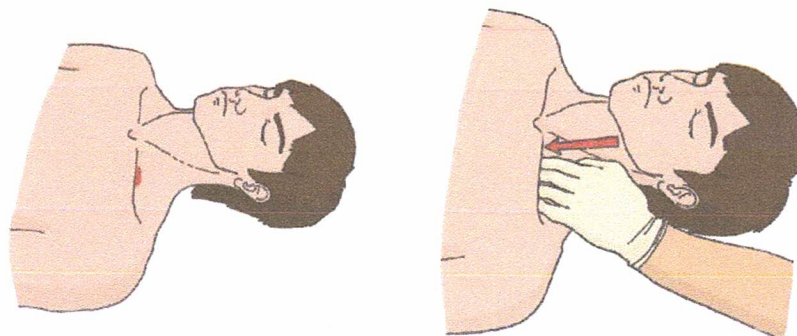
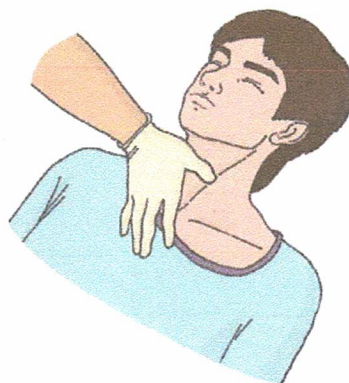
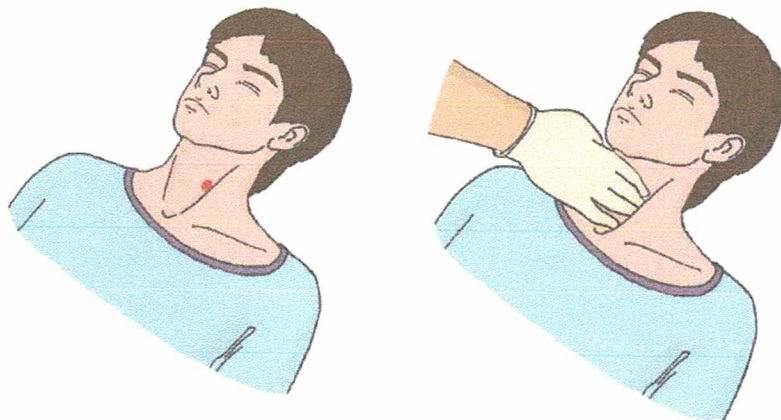
2) наложением давящей повязки;

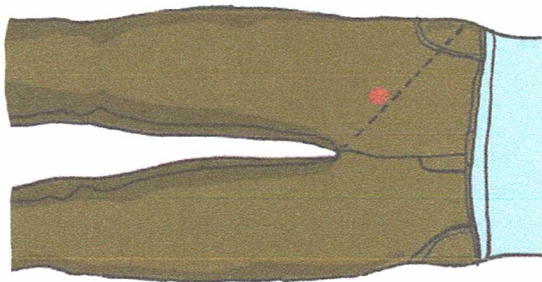
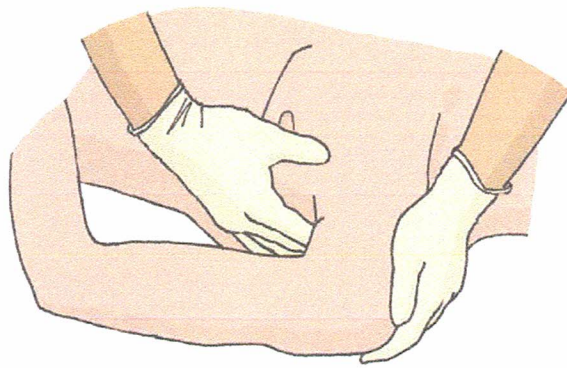
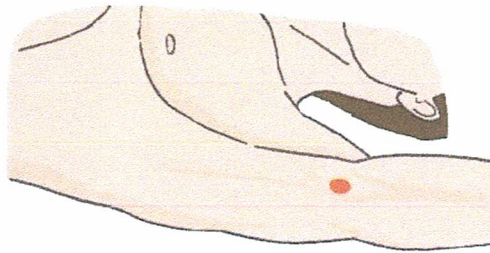
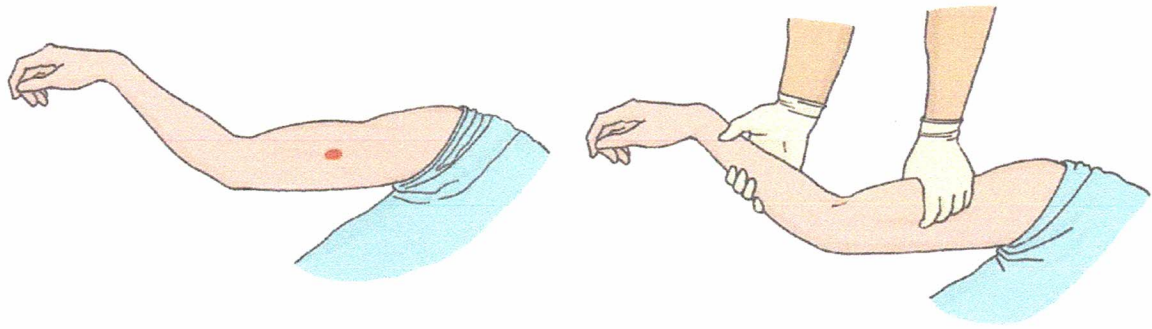


3) максимальным сгибанием конечности в суставе;

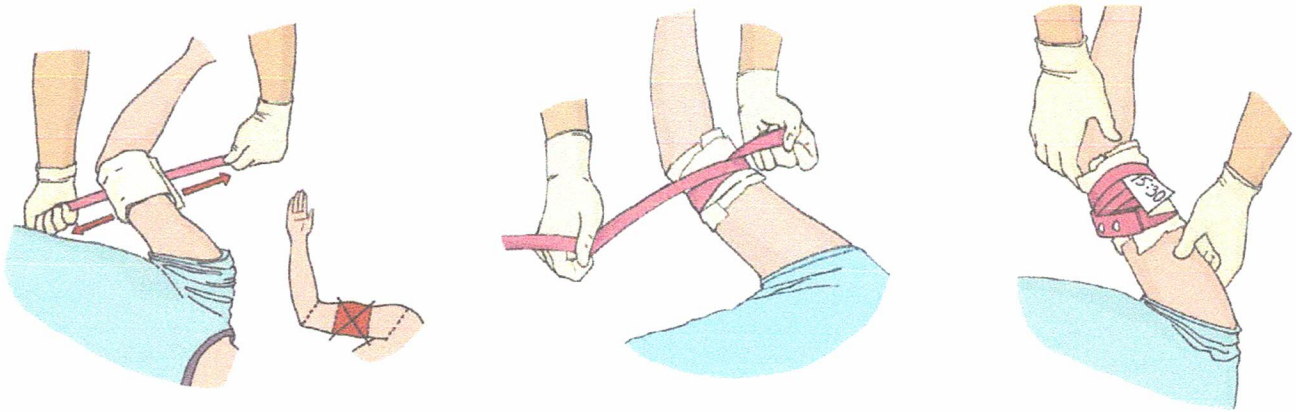


4) пальцевым прижатием артерии;



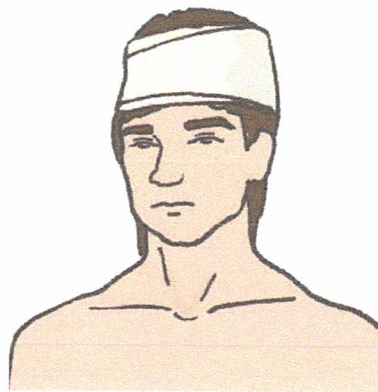


5) наложением жгута (табельного или импровизированного).

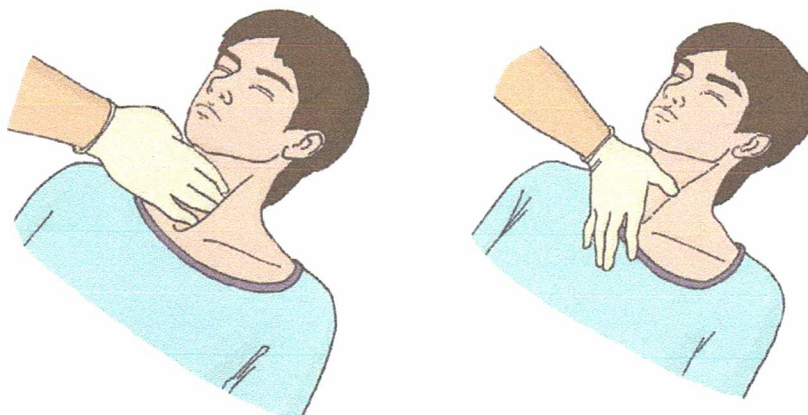


8. Провести подробный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, осуществить вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее) и выполнить мероприятия по оказанию первой помощи.

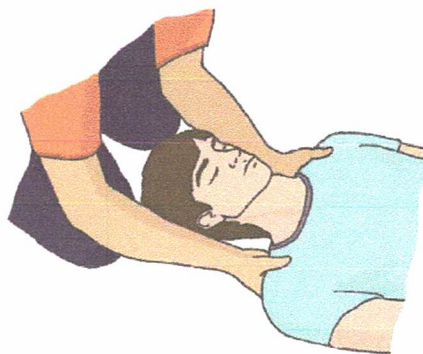
1) при травмах головы – остановить кровотечение прямым давлением на рану, наложить повязку.



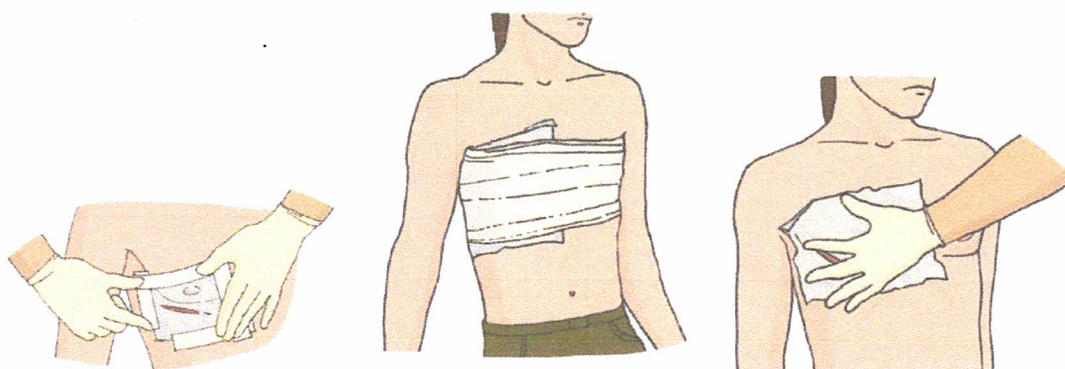
2) при травмах шеи – остановить кровотечение прямым давлением на рану, наложением давящей повязки или пальцевым прижатием артерии.



При подозрении на травму шейного отдела позвоночника – зафиксировать шею пострадавшего руками или с использованием соответствующих устройств.



3) при травмах груди – остановить кровотечение прямым давлением на рану, наложить герметизирующую повязку;



4) при травмах живота - остановить кровотечение прямым давлением на рану, наложением давящей повязки; остановить кровотечение прямым давлением на рану, наложением давящей повязки

5) при ожогах:

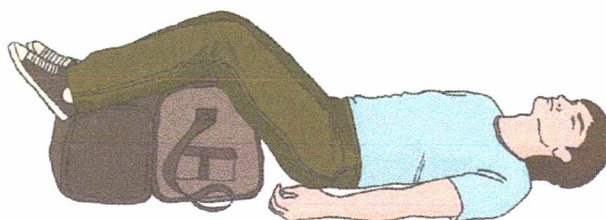
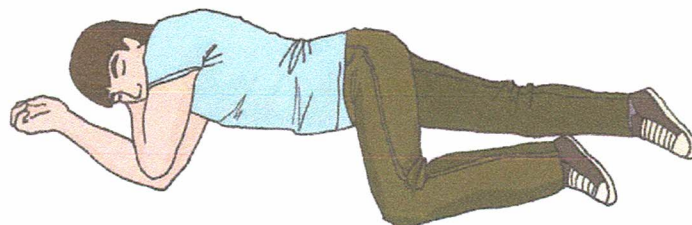
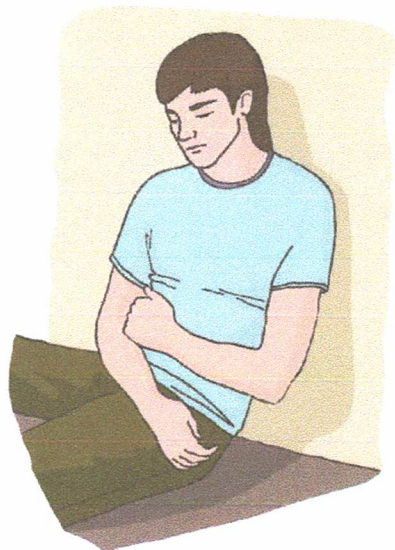
- термических – охладить ожог проточной холодной водой в течение 20 минут;

- химических – удалить агрессивное вещество с поверхности кожи (например, промыть водой);

6) при отморожениях – укутать место отморожения;

7) при отравлениях – прекратить поступление яда в организм человека и попытаться удалить его (например, вызвать рвоту).

9. Придать пострадавшему оптимальное положение тела (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий) в зависимости от его состояния и характера имеющихся травм.



10. До приезда скорой медицинской помощи контролировать состояние пострадавшего, оказывать ему психологическую поддержку. Выполняется в виде диалога с пострадавшим, наблюдения за его дыханием.

11. Передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом при их прибытии и распоряжении о передаче им пострадавшего, сообщить необходимую информацию.