Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Рудь Виталий Викторович
Должность: пресс-секретарь, ответственный за публикацию на сайте
Дата подписания: 17.03.2025 10:26:17
Уникальный программный ключ:
c1415706b077ecda9925ee71a16cd9622787c7d8

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» (ДГТУ)

ИНСТРУКЦИЯ ДГТУ И 08.15 - 2025

Система менеджмента качества

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по АХР
_____ В.Г. Лебеденко
«___» _____ 2025 г.

Введена в действие приказом ректора
от 06.03.2025 № 35

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ

Ростов-на-Дону
2025

Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях разработана на основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 мая 2024 г. № 220н «Об утверждении порядка оказания первой помощи».

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Первая помощь – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и поддержание жизни и здоровья пострадавших при нечастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи.

1.2 Основная задача первой помощи – устранить явления, угрожающие жизни пострадавшего, тем самым, предупредить развитие опасных для жизни осложнений и в конечном итоге сохранить жизни.

1.3 Первая помощь может оказываться непосредственно на месте происшествия, в безопасном месте после перемещения пострадавшего с места происшествия, а также при транспортировке пострадавшего в медицинскую организацию.

1.4 Первая помощь оказывается при условии отсутствия угрожающих факторов жизни и здоровью оказывающего ее лица.

1.5 Оказание первой помощи допускается только, если отсутствует отказ до начала оказания помощи гражданина или его законного представителя от оказания помощи.

1.6 Мероприятия по оказанию первой помощи проводятся в полном объеме либо в виде отдельных мероприятий. При оказании могут использоваться подручные средства и лекарственные препараты, которые используются самим пострадавшим.

1.7 Первоочередность помощи определяется исходя из тяжести состояния при нескольких пострадавших, при этом приоритет должен отдаваться несовершеннолетним.

2 ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

2.1 Состояния, при которых оказывается первая помощь:

- отсутствие сознания;
- остановка дыхания и/или остановка кровообращения;
- нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные, угрожающие жизни и здоровью, нарушения дыхания;
- наружные кровотечения;
- травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения;
- отравления;

- укусы или ужаливания ядовитых животных и насекомых;
- судорожные приступы, сопровождающиеся потерей сознания;
- острые психологические реакции и стресс.

3 ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ, ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ИХ ПРОВЕДЕНИЯ

3.1 Провести:

- осмотр места происшествия;
- оценку обстановки и обеспечения безопасных условий оказания первой помощи.

3.2 Определить:

- факторы, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и жизни и здоровья пострадавшего;
- участников оказания первой помощи из окружающих лиц.

3.3 Вызвать бригаду скорой помощи по тел.112.

3.4 Обеспечить собственную безопасность, в том числе с использованием имеющихся в наличии средств защиты (перчатки медицинские, маски и т.д.).

3.5 Оценить количество пострадавших.

3.6 Устно проинформировать пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию помощи. Получить согласие пострадавшего или его законного представителя на оказание помощи.

3.7 Устранить воздействие травмирующих факторов.

3.8 Провести обзорный осмотр пострадавшего (пострадавших) для выявления наружного кровотечения.

При необходимости осуществить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:

- прямым давлением на рану;
- наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела) и/или кровоостанавливающего жгута в случаях, когда прямое давление на рану невозможно, опасно или неэффективно (инородное тело в ране, открытый перелом с выступающими в рану костными отломками).

Если кровотечение остановлено прямым давлением на рану – наложить давящую повязку.

При обширном повреждении конечности, отрыве конечности, если кровотечение не останавливается при прямом давлении на рану и/или давящая повязка не эффективна - наложить кровоостанавливающий жгут (с указанием времени наложения).

3.9 Определить наличие признаков жизни у пострадавшего.

3.9.1 Определить наличие сознания.

3.9.1.1 При наличии сознания провести осмотр и опрос пострадавшего:

- осмотр головы;

- осмотр шеи;
- осмотр груди;
- осмотр живота и таза;
- осмотр конечностей.

3.9.1.2 При отсутствии сознания:

- восстановить проходимость дыхательных путей посредством запрокидывания головы с подъемом подбородка;
- определить наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания осматривающего;
- провести поддержание проходимости дыхательных путей.

3.9.2 При отсутствии у пострадавшего признаков жизни (дыхания, кровообращения):

- просить окружающих людей (при их наличии) содействия оказания первой помощи и вызова скорой помощи (если вызов не был осуществлен ранее);
- провести сердечно-легочную реанимацию на твердой ровной поверхности.

При появлении у пострадавшего признаков жизни, но отсутствия сознания, выполнить мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:

- придать пострадавшему устойчивое боковое положение;
- в случае невозможности придания устойчивого бокового положения в результате травмы или других причин – запрокинуть и удерживать запрокинутую голову пострадавшего с подъемом подбородка.

3.10 При ранении грудной клетки – наложить герметизирующую повязку.

3.11 При отравлении через рот – промыть желудок путем приема воды и вызывания рвоты.

3.12 При травмах, воздействии излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных или насекомых – использовать охлаждение.

3.13 При воздействии низких температур – провести термоизоляцию и согреть пострадавшего.

3.14 При травмах различных областей тела – наложить повязку, провести обездвиживание с использованием медицинских изделий или подручных средств и обездвижение руками травмированных частей тела для обезболивания и предотвращения осложнений.

3.15 При судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания, – предотвратить дополнительные травмирования головы, не препятствуя судорожным движениям. После судорожного приступа – поддерживать проходимость дыхательных путей, в том числе посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения.

3.16 Оказать помощь пострадавшему в принятии лекарственных препаратов, назначенных ему ранее лечащим врачом.

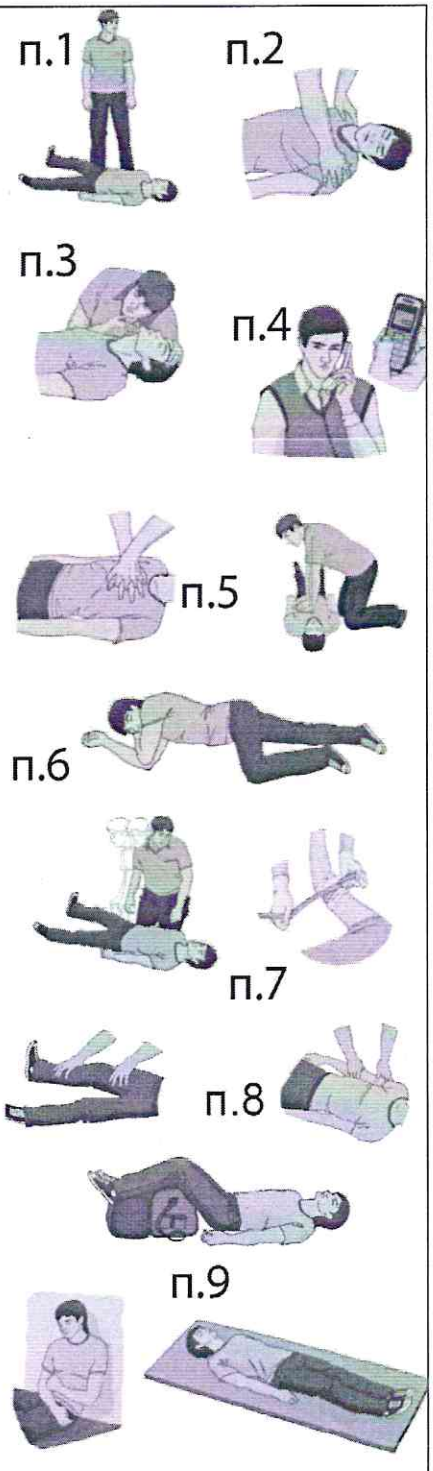
3.17 Поддерживать оптимальное положение тела пострадавшего.

3.18 Осуществлять контроль состояния пострадавшего (наличие сознания, дыхания, кровообращения и отсутствие наружного кровотечения), оказывать пострадавшему психологическую поддержку.

3.19 Оказывать помощь в перемещении, транспортировке пострадавшего, передачу его выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

3.20 Общая последовательность действий на месте происшествия (универсальный алгоритм оказания первой помощи) перечислена в Приложении 1.

Приложение 1

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

Если Вы стали участником или очевидцем происшествия, выполните следующие действия:
1. Проведите оценку обстановки и обеспечьте безопасные условия для оказания первой помощи
2. Определите наличие сознания у пострадавшего. При наличии сознания - перейдите к п. 7 Алгоритма
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
4. Вызовите скорую медицинскую помощь, другие специальные службы. (по тел. 112, 103, 03 или региональным номерам), привлекая помощника или используя громкую связь на телефоне
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
6. При появлении (или наличии) признаков жизни придайте пострадавшему устойчивое боковое положение для поддержания проходимости дыхательных путей
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
8. Проведите подробный осмотр пострадавшего для выявления признаков травм и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, окажите первую помощи в случае выявления указанных состояний:
9. Придайте пострадавшему оптимальное положение тела (для обеспечения ему комфорта и уменьшения степени его страданий)
10. Постоянно контролируйте состояние пострадавшего (наличие сознания, дыхания и кровообращения) и оказывайте психологическую поддержку
Передайте пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь, сообщив им необходимую информацию