

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение –
детский сад № 85



УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МАДОУ – детский сад № 85
Т.Н.Пухова
Приказ
от 16.01. 2019г. № 9

ИНСТРУКЦИЯ по оказанию первой помощи

г.Екатеринбург

ИНСТРУКЦИЯ

по оказанию первой помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящая инструкция по оказанию первой помощи разработана для Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения – детского сада № 85 (далее – МАДОУ).

1.2. Настоящая инструкция разработана в соответствии с Инструкцией по организации охраны жизни и здоровья детей в детских садах и на детских площадках, утвержденной Министерством просвещения РСФСР от 30.08.1955г., Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 477, в соответствии с требованиями ст. 37., 41 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. МАДОУ несет ответственность за жизнь и здоровье воспитанников во время образовательного процесса в установленном законодательством Российской Федерации порядке (ст. 28, п.7 ФЗ «Об образовании в РФ»).

Педагогические работники МАДОУ несут персональную ответственность за жизнь и здоровье воспитанников во время проведения образовательного процесса.

1.4. Заведующий МАДОУ является ответственным лицом за организацию и полноту выполнения требований настоящей инструкции, в том числе обеспечивает:

- наличие настоящей инструкции в группах и доведение текста инструкции до работников МАДОУ;
- выполнение настоящей инструкции всеми работниками МАДОУ;
- создание необходимых условий для соблюдения требований настоящей инструкции.

1.5. Основные цели первой помощи – спасение жизни пострадавших, предупреждение возможных осложнений, подготовка к эвакуации, быстрая эвакуация для оказания медицинской помощи.

1.6. Для того чтобы первая помощь была своевременной и эффективной в ДОУ необходимо иметь медицинские аптечки, укомплектованные необходимыми средствами по оказанию первой помощи.

1.7. Первая помощь не является видом медицинской помощи, и оказывается пострадавшим до медицинской помощи. В отличие от медицинской помощи, первая помощь может оказываться любым человеком (статья 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

1.8. Педагогические работники должны знать:

- порядок действия оказания первой помощи пострадавшему;
- порядок сообщения о произошедшем несчастном случае;
- информацию о родителях (законных представителях) воспитанников для сообщения о несчастном случае (домашний адрес, контактный телефон).

1.9. Настоящая инструкция является обязательной для исполнения всеми работниками МАДОУ.

2. Мероприятия и последовательность действий по оказанию первой помощи

2.1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

- определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
- определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
- устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;

- прекращение действий повреждающих факторов на пострадавшего;
- оценка количества пострадавших;
- извлечение пострадавшего из труднодоступного места;
- перемещение пострадавшего;
- вызов скорой медицинской помощи;

2.2. Работники детского сада при наступлении несчастного случая с воспитанником обязаны:

- немедленно оказать первую помощь пострадавшему, 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, остановить кровотечение и др.);
- поддерживать основные жизненные функции пострадавшего ребенка до прибытия медицинского работника;
- сообщить об этом любым доступным способом, в том числе по телефону:

заведующему	8(922)6133791
заместителю заведующего	8(919)3681299
медицинскому работнику	8(908)6333072

при необходимости вызвать скорую помощь:

Билайн	МТС	Мотив	Мегафон	Теле2
003	030	103	030	030

- находиться с пострадавшим до приезда скорой помощи;
- отправить пострадавшего в медицинское учреждение – детская поликлиника по адресу ул. Бебеля, 160; травмпункт по адресу ул. Решетская, 51;
- сообщить родителю (законному представителю) воспитанника любым доступным способом.

2.3. Последовательность оказания первой помощи:

- оказание первой помощи любым человеком без использования лекарств и проведения медицинских манипуляций;
- первая доврачебная помощь оказывается медицинскими работниками МАДОУ;
- первая врачебная помощь оказывается врачом скорой помощи или врачом приемного покоя медицинской организации;
- первая врачебная квалифицированная помощь оказывается в клинике врачом-специалистом.

2.4. Вызов скорой помощи:

- при вызове скорой помощи необходимо точно назвать адрес МАДОУ с ориентирами (как можно быстрее проехать к зданию МАДОУ);
- указать в сообщении возраст пострадавшего, что случилось с ребенком (без сознания, кровотечение, сильный ушиб и т.п.);
- сообщить номер контактного телефона;
- обязательно выслать сотрудника для встречи машины скорой помощи.

3. Действия воспитателя до прихода медицинского работника.

Воспитатели (педагоги его заменяющие) оказывая первую помощь ребенку должны строго придерживаться рекомендаций настоящей инструкции по осуществлению тех или иных процедур.

У здорового ребенка, как правило, хороший, здоровый цвет лица, живые и веселые глаза. Об отсутствии заболевания свидетельствуют 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. Признаками заболевания ребенка, как правило, являются:

- высокая температура тела;
- красное горло, сыпь, кашель, насморк;
- боль в области живота, рвота, понос;
- неестественное возбуждение или вялость ребенка, длительные капризы или продолжительный плач;
- существенное снижение аппетита или полный отказ от пищи;
- сонливость или бессонница.

Воспитатель, в ряде случаев, осознавая свою ответственность, может прибегнуть к самостоятельному оказанию первой помощи ребенку. Однако делать это можно лишь в определенных ситуациях. Типичные случаи, при которых необходимо оказать первую помощь, до прихода медицинского работника, перечислены в пункте 4 настоящей Инструкции.

4.Оказание первой помощи

Типичные случаи, при которых необходимо оказать первую помощь.

Носовые кровотечения.

У детей они возникают довольно часто по разным причинам. До прихода медицинского работника, гласное, контролировать потерю крови и поддерживать свободное дыхание пострадавшего.

Воспитатель должен:

1. Посадить ребенка так, чтобы голова была наклонена вперед, сжать нос в течение 10 минут, 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)
2. Вытереть кровь, идущую из носа, бинтом или чистой салфеткой.
- 3.Попросить ребенка дышать ртом (это успокоит малыша) и сжать нос чуть ниже переносицы.
- 4.Положить на переносицу лед или салфетку, смоченную холодной водой – ребенок сам может её держать.
- 5.Вставить в носовые пазухи турунды с перекисью водорода.
- 6.Через 10 минут разжать нос: если кровотечение не прекратилось, сжать еще на 10 минут. После кровотечения ребенку надо побыть в спокойном положении. Если кровотечение продолжается более 30 минут, доставить ребенка в лечебное учреждение.

Кровотечение в ротовой полости.

Порез языка, губ или ротовой полости, даже незначительные, 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.

Воспитатель должен:

1. Посадить ребенка, наклонив ему голову вперед.
- 2.Приложить стерильный марлевый тампон к ране и сжать пальцами на 10 минут. Если кровотечение продолжается, заменить тампон.
- 3.После остановки кровотечения нельзя в течение 12 часов давать пить ничего теплого или горячего.

Круп.

Этот термин означает приступы тяжелого, затрудненного дыхания у маленьких детей, вызванные резким спазмом или воспалением трахеи и гортани. Приступ, как правило, начинается во время сна, при этом наблюдается:

- затрудненное дыхание;
- свистящий звук при вдохе;
- прерывистый («лающий») кашель;
- грубый голос;
- «синюшность»;
- ребенок может быть беспокоен, ищет себе место для улучшения дыхания.

Воспитатель должен:

1. Успокоить и подбодрить ребенка.
2. Вызвать неотложную помощь.

До приезда врача:

- посадить ребенка, поддерживая спину и успокаивая его;
- сделать так, чтобы воздух вокруг ребенка был влажным – это облегчит ему дыхание и поможет предотвратить повторение приступа. Для этого откройте кран с горячей водой, в мойку, куда бежит горячая вода, можно добавить питьевую соду.

Переохлаждение и обморожение.

Терморегуляция у детей еще несовершенна, поэтому **переохлаждение** может наступить в холодном помещении, во время прогулки, если одежда не соответствует температуре окружающего воздуха, когда ребенок мало двигается. При переохлаждении наблюдается: дрожь, бледность, сухость кожи, сонливое состояние или апатия, неадекватное поведение, редкий (слабый) пульс, поверхностное дыхание.

Воспитатель должен:

1. Предотвратить дальнейшую потерю тепла (согреть ребенка).
2. Дать ребенку горячее питье или высококалорийную пищу, уложить в кровать и хорошо укрыть.

Обморожение обычно происходит при сухой ветреной и морозной погоде.

Во время обморожения вначале наблюдается покалывание, затем побледнение и онемение обмороженного участка. Кожа становится твердой на ощупь, затем покрывается пятнами, синее и теряет чувствительность.

Воспитатель должен:

1. Согреть руками пораженный участок кожи.
2. Если в течение короткого времени кожа не приобретает нормальную окраску, применить теплую воду.
3. Во время обморожения нельзя растирать и прикладывать горячее к пораженному участку кожи.

Небольшие (бытовые) ожоги.

При ожоге главной целью оказания первой помощи является прекращение действия повреждающего фактора, облегчение боли, сведение к минимуму опасность заражения раны.

Воспитатель должен:

1. Аккуратно снять одежду с поврежденной части тела до того, как начнется отек.
2. В течение 10 минут лить на поврежденный участок кожи холодную воду.
3. Накрыть место ожога чистым бинтом или салфеткой для предотвращения попадания микробов в рану. Также можно использовать чистый полиэтиленовый пакет или пленку (это хороший материал для временной повязки).
4. Нельзя применять пластырь и другие липкие повязки.

5. Нельзя вскрывать водяной пузырь, можно занести инфекцию. Если пузырь прорвался, необходимо наложить сухую чистую повязку, которая должна полностью закрыть поврежденную поверхность кожи.

Перегревание.

При высокой температуре окружающей среды может возникнуть перегревание организма. При перегревании отмечается потеря аппетита, тошнота, бледность, потливость, головная боль и головокружение. Может возникнуть частый или слабый пульс (дыхание), боли в животе и конечностях.

Воспитатель должен:

1. Поместить ребенка в прохладное место.
2. Уложить ребенка с приподнятыми ногами, чтобы улучшить приток крови к головному мозгу.
3. Напоить ребенка прохладной водой с добавлением небольшого количества соли.

Тепловой удар.

Причиной теплового удара может быть длительное пребывание на улице в жаркую солнечную погоду или во время пребывания в помещении с высокой температурой. Кроме этого тепловой удар может возникнуть у ребенка во время болезни с высокой температурой тела. Тепловой удар обычно возникает внезапно. Признаками теплового удара являются высокая температура тела, горячая сухая кожа, учащенный пульс, потеря сознания.

Воспитатель должен:

1. Поместить ребенка в прохладное место.
2. Обернуть в простыню, смоченную холодной водой.
3. Обеспечить доступ прохладного воздуха (включить вентилятор, обмахивать ребенка).

Боль в области живота.

Боль в области живота может возникнуть у ребенка внезапно.

Воспитатель должен:

1. Придать ребенку удобное положение, приподняв туловище на подушке. Приготовить пакет на случай рвоты.
2. Нельзя давать лекарства, а также еду и питье.
3. Вызвать врача.

Повреждение глаз.

Основным повреждением глаз ребенка является засорение, попадание посторонних предметов.

Воспитатель должен:

1. Промыть глаза под струей чистой воды или влажным ватным (марлевым) тампоном.
2. При промывании глаз, положить ребенка так, чтобы можно было направить струю воды от наружного угла глаза (от виска) к внутреннему.
3. Нельзя разрешать ребенку тереть засоренный глаз.

Небольшие ушибы и ранения (микротравмы).

К микротравмам относятся ссадины, царапины, ушибы, мелкие порезы.

Воспитатель должен:

1. Небольшие ссадины, царапины, порезы необходимо смазать раствором Бриллиантового зеленого и перевязать стерильным бинтом или заклеить бактерицидным пластырем.
2. При большой ране, для остановки кровотечения, наложить давящую повязку или жгут. Вызвать неотложную помощь.

Пронумеровано,

проинформовано і скреплено
печаттю *С. Шевченко*

Заведуючий *М. М. М.* д. істор.

Л. П. П. Кова

