

ДЕЙСТВИЯ РУКОВОДЯЩЕГО СОСТАВА, СИЛ И СРЕДСТВ,
ФОРМИРОВАННЫХ ВСБ, ПРИ ЧС В ГАУЗ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА
№2»

Пашков Д.Ю.

Терроризм — многообъектное преступление, главной целью которого является общественная безопасность, равно как посягательства на:

Жизнь и здоровье граждан

Объекты критической инфраструктуры

Природную среду

Информационную среду

Органы государственного управления

Государственных и общественных деятелей

Эксперты-террологи выделяют около 200

видов современной террористической

деятельности. Основными из них являются:

политический терроризм, националистический терроризм, религиозный терроризм, криминальный терроризм. Основной метод террористической деятельности - шантаж (запугивание) органов власти и населения опасностью гибели людей, причинением

значительного имущественного ущерба либо наступлением иных общественно опасных последствий, осуществляемый в целях нарушения общественной безопасности и оказания воздействия на принятие органами власти решений, выгодных террористам.



АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПЕРСОНАЛА ГАУЗ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2» ПО ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС

№ п/п	Алгоритм действий	Исполнители	Оперативное время выполнения
1	Доклад происшествия руководству поликлиники, оперативным службам.	Очевидцы происшествия, отдел АСУ.	незамедлительно
2	Медицинские работники прибывающие на место происшествия, начинают осмотр сортировку пострадавших по степеням тяжести, оказывают первую помощь на месте, готовят к эвакуации в безопасное место, проводят эвакуацию тяжело раненых в безопасное место.	ВСБ, медицинские работники оказавшиеся в непосредственной близости к месту происшествия.	Ч+5 м.
3	Прочий персонал действует 3 группами: 1-группа: Проводит эвакуацию персонала и пациентов с сопровождением по маршруту в безопасную зону согласно схем эвакуации (маршрут зависит от степени разрушения, очага возгорания и задымления здания) 2-группа: Используя дежурные СИЗ (ГДЗК) осматривает кабинеты и помещения. 3-группа: Незамедлительно приступает к тушению возгорания подручными средствами пожаротушения (пожарный кран с напорным рукавом, огнетушители расположены согласно схем эвакуации).	Звено пожаротушения, прочий персонал оказавшийся в непосредственной близости к месту происшествия.	Ч+20 м.
4	В безопасном месте разворачивают приемно- сортировочный пункт, оказывают первую помощь пострадавшим, готовят пострадавших к эвакуации в профильные медицинские учреждения силами ССМП и ТЦМК г. Улан-Удэ.	ВСБ, бригада ОНМП с ПСМП.	Ч+10 м.
5	Персонал регистратуры блокирует входную группу в целях недопущения посторонних лиц,(исключением являются пострадавшие снаружи здания) встречает сотрудников оперативных служб, направляют к месту происшествия.	Регистратура.	Ч+ незамедлительно до приезда оперативных служб.
6	Охраняет место происшествия, блокирует центральную входную группу.	ЧОО ГБР «Сибирский Арсенал»	По прибытию.
7	В случае повреждения здания поликлиники производится эвакуация имущества на Загородную 56.	АХЧ	После осмотра опер. служб.

ОБЩИЕ ДЕЙСТВИЯ ПЕРСОНАЛА, ПРИ ВЗРЫВЕ В ЗДАНИИ С ОБРУШЕНИЕМ КОНСТРУКЦИЙ. I ЧАСТЬ

а) Успокойтесь и успокойте больных. Уточните обстановку;

б) Продвигайтесь осторожно, не трогайте поврежденные конструкции и оголившиеся провода;

в) В разрушенном или поврежденном помещении из-за опасности взрыва скопившихся газов не пользуйтесь открытым пламенем (спичками, свечами, факелами и т.п.);

г) Если в поврежденном здании лестница задымлена, надо открыть находящиеся на лестничной клетке окна, либо выбить стекла, чтобы выпустить дым и дать приток свежего воздуха, а двери помещений, откуда проникает на лестницу дым, плотно прикрыть. Не пытайтесь выйти через

задымленный коридор или лестницу (дым очень токсичен), горячие газы могут обжечь легкие. В этом случае следует выйти на балкон или подойти к окну и подавать сигналы о помощи, предварительно как можно сильнее уплотнив дверь, через которую возможно проникновение дыма, мокрой тканью. Спасание следует выполнять по балконам, наружным стационарным, приставным и выдвижным лестницам. Спускаться по водопроводным трубам и стоякам, а также с помощью связанных простыней крайне опасно, и эти приемы возможны лишь в исключительных случаях. Недопустимо прыгать из окон здания, начиная с третьего этажа, т.к. неизбежны травмы.

д) при задымлении защитите органы дыхания СИЗ (ГДЗК), смоченным водой платком или полотенцем.

ж) действуйте в строгом соответствии с указаниями прибывших на место ЧС сотрудников МВД, МЧС и спасателей.



ОБЩИЕ ДЕЙСТВИЯ ПЕРСОНАЛА, ПРИ ВЗРЫВЕ В ЗДАНИИ С ОБРУШЕНИЕМ КОНСТРУКЦИЙ. II ЧАСТЬ

ДЕЙСТВИЯ ПОСТРАДАВШЕГО И ОКРУЖАЮЩИХ ЕСЛИ ЗАГОРЕЛАСЬ ОДЕЖДА:

- Если на вас загорелась одежда, ложитесь на пол и, перекатываясь, сбейте пламя.
- Увидев человека в горящей одежде, набросьте на него пальто, плащ или какое-нибудь покрывало. Окажите пострадавшему первую медицинскую помощь.
- Выходите из зоны пожара в наветренную сторону, то есть откуда дует ветер.

ДЕЙСТВИЯ ПОСТРАДАВШЕГО, ОКАЗАВШЕГОСЯ ПОД ОБЛОМКАМИ КОНСТРУКЦИЙ ЗДАНИЯ:

Постарайтесь не падать духом. Успокойтесь. Дышите глубоко и ровно. Настройтесь на то, что спасатели вас спасут. Голосом и стуком привлекайте внимание людей. Если вы находитесь глубоко под обломками здания, перемещайте влево-вправо любой металлический предмет (кольцо, ключи и т.п.) для обнаружения вас эхопеленгатором. Если пространство около вас относительно свободно, не зажигайте зажигалки. Берегите кислород. Продвигайтесь осторожно,

если по
ас есть
(доски,
ждите
ольшой



МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ В ЗАДЫМЛЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ.

ОБРАТНАЯ ТЯГА - явление, которое может иметь место при пожаре в замкнутых помещениях в условиях, когда огонь, испытывая недостаток кислорода, затухает, при этом в помещении накапливаются газообразные горючие продукты неполного сгорания (угарный газ, продукты пиролиза). При доступе свежего воздуха, например при открытии двери, либо подачи открытого источника огня в помещение, происходит молниеносное взрывообразное раздувание огня с выбросом раскалённых газов.

По этой причине при задымлении в помещениях категорически запрещено, открывать окна, использовать открытые источники огня, факел, зажигалки, спички.

Пиролиз древесины разделяется на 4 основные стадии:

Стадия пиролиза	Температура, °C	Выделяющиеся продукты
1. Сушка	120 - 150	вода
2. Начало разложения	150 - 275	CO, CO ₂ , уксусная кислота и др.
3. Образование и испарение основного количества продуктов разложения древесины	275 - 450	CO, CO ₂ , CH ₄ , эфиры, карбонильные соединения, углеводороды, уксусная кислота (ее гомологи), метанол, смола
4. Прокаливание древесного остатка	450 - 550	тяжелая смола, CO ₂ , CO, H ₂ , углеводороды



МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ В ЗАДЫМЛЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ.

МАТЕРИАЛЫ ВЫДЕЛЯЮЩИЕ ЯДОВИТЫЕ КАНЦЕРОГЕНЫ ПРИ ГОРЕНИИ.

СИНТЕТИЧЕСКИЕ ТЕКСТИЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ — это ткани,

изготовленные полностью или в основном из синтетических волокон.

К ним относятся вискоза, ацетат, нейлон, полиэстер, акрил. Пожарную опасность, связанную с синтетическими волокнами, часто трудно оценить, так как некоторые из них при нагревании дают усадку, плавятся и стекают. Основные газы, образующиеся при горении, это двуокись углерода, окись углерода и водяной пар.

РАСТИТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА, например джут, выделяют при горении большое количество едкого плотного дыма.

ШЕРСТЬ при горении появляется густой серовато-коричневый дым, а также при этом образуется цианистый водород, который является весьма токсичным газом. При обугливании шерсти получается липкое черное вещество, напоминающее деготь.

ШЕЛК продуктом сгорания является пористый уголь, смешанный с золой, который продолжает тлеть или гореть только в условиях сильной тяги. Тление сопровождается выделением светло-серого дыма, вызывающего раздражение дыхательных путей. В определенных условиях при горении шелка может выделяться цианистый водород.

ГОРЯЩИЕ ПЛАСТМАССЫ И РЕЗИНЫ выделяют газы, тепло, пламя и дым, при этом образуются продукты сгорания, воздействие которых может привести к интоксикации или смерти. При горении пластмасс, содержащих хлор, например поливинилхлорида, который является изоляционным материалом кабелей, основным продуктом сгорания является хлористый водород, имеющий едкий раздражающий запах. Вдыхание хлористого водорода может вызвать смерть.

ГОРЯЩАЯ РЕЗИНА выделяет плотный черный жирный дым, содержащий два токсичных газа — сероводород и двуокись серы. Оба газа опасны, так как в определенных условиях вдыхание их может привести к смерти.

Также в помещениях есть много изделий из дерева: паркет, столы, стулья и т.д. При горении древесины и древесных материалов образуется водяной пар, теплота, двуокись и окись углерода. Основную опасность для людей представляют недостаток кислорода и присутствие окиси углерода. Кроме того, при горении древесины образуются альдегиды, кислоты и различные газы. Эти вещества сами по себе или в сочетании с водяным паром могут, как минимум, оказывать сильное раздражающее воздействие.



СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (СИЗ)



СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (СИЗ)

Преимущества

- универсальная защита;
- один универсальный размер для взрослых и детей;
- не требуется специальное обучение для применения;
- соответствие требованиям ТР ТС 019/2011 как самоспасатель высокой эффективности;
- защита от отравляющих веществ при повышенной концентрации;
- увеличенный срок хранения – 6 лет.



Сумка предназначена для хранения самоспасателя в герметичной упаковке, на которой размещаются пиктограмма и памятка по применению. Сумка опломбирована, вскрывается в случае пожара или ЧС техногенного характера.

Габариты сумки: 130х130х130 мм.

Порядок применения ГДЗК-У



1. Извлечь герметичный пакет из сумки, разорвать его по надрезу, достать самоспасатель.
2. Растянуть шейный обтюратор, надеть капюшон, прижать полумаску плотно к лицу.
3. Подтянуть ремни оголовья вперед и вниз.
4. Спокойно дышать, покинуть опасную зону.

ПРИ ЗАДЫМЛЕНИИ ПОМЕЩЕНИЯ (КОРИДОРА), НУЖНО ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ СИЗ (ГДЗК), ПРИ ОТСУТСТВИИ СИЗ МОКРАЯ ТРЯПКА ВАМ ПРИГОДИТСЯ, когда предстоит преодолеть задымленный коридор (если вы знаете, куда идти). Можно также попробовать проскочить сквозь пламя, накинув мокрую тряпку на голову, закрыть волосы, спрятать руки в рукава и во время бега на 10-15 секунд (а если потребуется, то и дольше) задержать дыхание. Когда на кону жизнь, дыхание можно задержать и на минуту, и больше. Главное, помнить об этом. Если с вами находятся другие люди, скажите им поступить так же.

ПЕРВИЧНЫЕ СРЕДСТВА ПОЖАРОТУШЕНИЯ: ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРЕМЕНЕНИЮ ОГNETУШИТЕЛЕЙ

Огнетушитель - это техническое устройство, предназначенное для тушения пожаров в начальной стадии их возникновения. Каждый человек должен знать, как устроен, как действует огнетушитель, и уметь обращаться с ним. В начальной стадии пожара огнетушитель может спасти жизнь и имущество, когда требуется потушить небольшое возгорание или удержать распространение пожара до прибытия пожарных. Однако они бесполезны при тушении большого огня.

- Приобретите огнетушитель, которым Вы сможете потушить пожар в момент его возникновения.

- Огнетушитель должен быть такого веса, чтобы члены семьи могли им воспользоваться.

Огнетушители разделяются на следующие типы:

1. Пенные.

Для тушения горючих жидкостей (бензин, масло, лак, краска) и очагов пожаров твердых материалов на площади не более 1м², за исключением установок, находящихся под напряжением;

2. Порошковые.

Для тушения загораний легковоспламеняющихся и горючих жидкостей, лаков, красок, пластмасс, электроустановок, находящихся под напряжением до 1000 вольт;

3. Углекислотные.

Для тушения различных веществ и материалов, электроустановок под напряжением, любых жидкостей. Эти огнетушители не имеют себе равных при тушении пожара в архивах, хранилищах произведений искусств.

В зависимости от характера огнетушителя разнится и его применение. Неправильное использование огнетушителя может вызвать травмирование.

Порядок применения порошковых огнетушителей:

- в первую очередь нужно ознакомиться с инструкцией, нарисованной на огнетушителе (желательно при покупке

огнетушителя ознакомиться и иметь представление);

- огнетушитель всегда должен находиться в одном и том же месте, чтобы в любой момент можно было им воспользоваться;

Если произошло возгорание необходимо провести следующие действия:

- необходимо поднести огнетушитель на минимально возможное и безопасное для тушения пожара расстояние, учитывая, что длина струи огнетушащего вещества составляет 3 м;

- сорвать пломбу на огнетушителе, имеющуюся на запорно-пусковом устройстве;

- выдернуть чеку;

- направить насадку шланга на очаг возгорания;

- нажать курок (рычаг) на огнетушителе;

- подождать 3–5 с для приведения огнетушителя в готовность;

- при выходе огнетушащего вещества тушить возгорание.

В случае применения порошкового огнетушителя в закрытом и малом по объему пространстве необходимо сразу же после прекращения тушения проветрить это помещение. Кроме того, нужно учитывать возможность образования запыленности из-за порошкового облака (особенно в малом пространстве) и перемещения его в сторону тушащего.

При эксплуатации порошкового огнетушителя запрещается:

- допускать случаи падения огнетушителя и нанесения по нему ударов;

- использовать огнетушитель при появлении вмятин, вздутий или трещин на корпусе, запорно-пусковом устройстве, а также в случае нарушения герметичности соединений узлов;

- при тушении возгорания располагать корпус огнетушителя на расстоянии менее 1 м от электрооборудования, находящегося под напряжением;

- при тушении возгорания одновременно несколькими огнетушителями направлять струи огнетушащего вещества навстречу друг другу.

Порядок применения углекислотных огнетушителей

- приблизиться с огнетушителем к очагу пожара (возгорания) на расстояние 2 – 3 метра;

- направить раструб на огонь;

- снять пломбу и выдернуть предохранительную чеку;

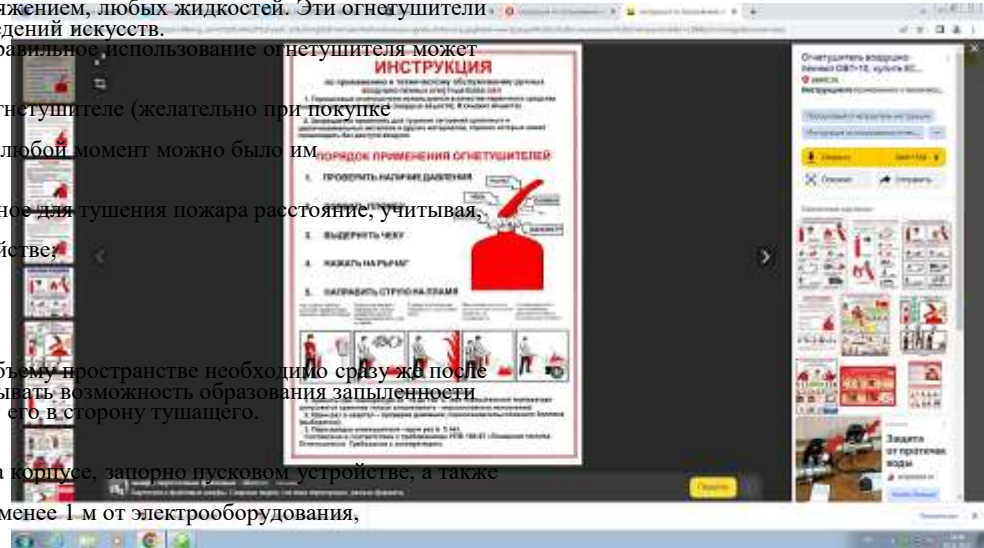
- нажать на клавишу рукоятки ил открыть запорное устройство до упора в зависимости от модификации огнетушителя и завода-изготовителя;

- по окончании тушения пожара (огня) отпустить рычаг (закрыть вентиль)

ВАЖНО: Запрещено держаться за раструб во время работы огнетушителя, так как он сильно охлаждается, что может привести к обморожению рук.

Требования безопасности при эксплуатации огнетушителей

Применение огнетушителей должно осуществляться согласно рекомендациям, изложенным в паспортах предприятий-изготовителей и указаниям о действиях во время применения огнетушителей, нанесенным на их этикетках.



ПЕРВИЧНЫЕ СРЕДСТВА ПОЖАРОТУШЕНИЯ: ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИВЕДЕНИЮ В ДЕЙСТВИЕ ПОЖАРНОГО КРАНА

1.1 Сорвать пломбу на дверце шкафа. Открыть дверцу пожарного шкафа. Достать пожарный рукав.

1.2 Подсоединить пожарный рукав к пожарному крану и пожарному стволу, если он по каким-либо причинам оказался не подсоединённым к ним.

1.3 В случае, если пожарный рукав находится в двойной скатке, размотать его, придерживая одной рукой за внешний виток смотанного рукава, с силой бросить вперёд перед собой в сторону очага пожара так, чтоб он полностью размотался без образования скруток и загибов.

1.4 В случае, если очаг возгорания находится рядом с пожарным краном, необходимо пожарный рукав полностью раскатать по свободной от огня площади помещения, без образования скруток и загиба, таким образом, чтобы пожарный ствол оказался возле очага возгорания.

1.5 Открыть пожарный кран поворотом маховика вентиля против часовой стрелки в положении «максимально». После открытия вентиля пожарного крана в положении «максимально», при наличии насоса-повысителя, нажать на кнопку включения насоса повысителя.

1.6. Взять пожарный ствол двумя руками и подойти к очагу пожара для тушения его, удерживая пожарный ствол в руках добиться компактной струи воды и направить её на очаг возгорания.

2. Тактические приемы тушения пожара

2.1 Для приведения в действие пожарного крана рекомендуется действовать вдвоём. В то время, когда один человек раскатывает пожарный рукав и подносит пожарный ствол к месту горения, второй осуществляет пуск воды.

2.2 При тушении твердых горючих веществ необходимо:

- подойти как можно ближе к месту возгорания, имея запас длины рукава, направить струю воды в основание пламени, контролируя результаты тушения и эффективность использования воды;

- продвигаясь вперед со стволом, направляя струю воды в места наиболее интенсивного горения, ориентируясь на видимые горящие конструкции и предметы, а не по дыму;

- направить струю воды навстречу распространению огня, в первую очередь, на те части конструкции, сгорание или изменение прочности которых при нагреве может вызвать обрушение всей конструкции или части сооружения;

- при необходимости перемены позиции тушения временно прекратить подачу воды;

- перекрыть или отвести ствол в сторону после ликвидации горения.

2.3 При тушении хрупкой или стеклянной тары подавать на них только распылённую воду.

2.4 С целью исключения взрыва или воспламенения резервуаров с легковоспламеняющимися жидкостями, горючими веществами, баллонов со сжатыми или горючими газами, установок и аппаратов, находящихся под давлением, охлаждать их распыленной водой равномерно.

2.5 При тушении открытых поверхностей деревянных конструкций волокнистых веществ (хлопок, бумага, вата и т.п.) применять: распыленные водяные струи.

2.6 Начинать тушение пожара необходимо в одном месте, не разливая воду по всему очагу возгорания. Только потушив огонь в одном месте, можно переходить на другой участок.

2.7 При тушении электроустановок, электроприёмников, электроустановочной аппаратуры и наружной электропроводки, не находящихся под напряжением, струю воды нужно направлять непосредственно на источник пламени.

2.8 Горящую вертикальную поверхность необходимо тушить сверху вниз, так как неиспарившаяся часть воды, поданная на очаг горения, стекая вниз, смачивает, охлаждает и тушит поверхности находящиеся ниже.

2.9 При тушении пожара необходимо выбрать такую позицию, чтобы видеть очаг пожара и идти, по мере возможности, навстречу распространению огня, а не вслед за ним.

3.10 Если огонь разгорается внутри конструкций (под полом в перегородках), то необходимо их вскрыть (оторвать доски, сбить штукатурку), чтоб открыть доступ воды к огню.

2.11 Тушить очаг пожара необходимо в такой последовательности, чтобы его распространение в сторону, где имеются эвакуационные выходы, легковоспламеняющиеся и горючие материалы, баллоны с газами, поверхности окрашенные горючими красками, ценные документы и оборудование.

2.12 При тушении пожара необходимо следить за тем, чтобы путь к эвакуационному выходу оставался постоянно свободным от огня и дыма для личной эвакуации тушащего.

2.13 При наличии нескольких пожарных кранов и соответствующего количества людей необходимо проводить в действие краны одновременно, а не по одному.

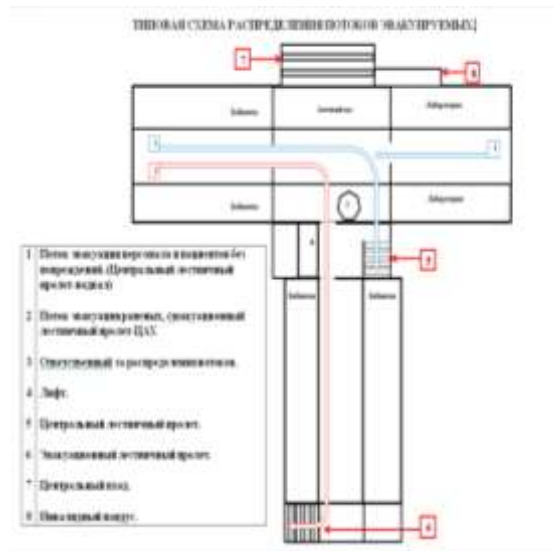


ЭВАКУАЦИЯ ЛЮДЕЙ В БЕЗОПАСНОЕ МЕСТО

При эвакуации за маршрутизацию и разделение потоков эвакуируемых на местах, отвечают должностные лица назначенные, согласно алгоритму действий и списку типовых обязанностей при ЧС. При отсутствии данных лиц эвакуацию проводят лица назначенные согласно дублирующему списку ответственных за эвакуацию. Если на момент ЧС на месте нет ответственных из основного и дублирующего состава, место ответственного за маршрутизацию и разделение потоков занимает наиболее опытный и подготовленный сотрудник поликлиники.

Для сокращения времени эвакуации и безопасности движения эвакуируемых (предотвращения давки и травмирования людей), на каждом этаже назначается ответственное лицо за разделение потоков эвакуируемых на два и более маршрута эвакуации, кроме того, пострадавших выводят (выносят) отдельным маршрутом от остальных потоков. Так же ответственные за маршрутизацию по мере продвижения опрашивают людей в своем потоке «нет пострадавших и нуждается ли кто в медицинской помощи, при обнаружении таковых, направляют их в поток для эвакуации раненых. Организуют помощь в движении пожилым людям и маломобильным гражданам. Спокойным и уверенным голосом подбадривайте людей фразами **«ВСЕ БУДЕТ ХОРОШО, У ВАС ВСЕ ОТЛИЧНО ПОЛУЧАЕТСЯ И Т.Д.»**, учитывая движение потока аккуратно и спокойно увеличивайте скорость фразами **«ПОТОРОПИМСЯ, ПОБЫСТРЕЕ ПОЖАЛУЙСТА И Т.Д.»**

ВНИМАНИЕ! ПРИ ЧС СИТУАЦИИ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЛИФТОМ И ЭЛЕКТРОПОДЪЕМНЫМИ ПЛОЩАДКАМИ КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩЕНО!



ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ.

Прежде всего вы, должны знать, что самым опасным при травмах считается сильное кровотечение и различные проблемы с дыхательной системой. Запомните порядок оказания помощи- прежде всего, необходимо остановить или постараться максимально сократить кровопотерю у раненого, а затем решать проблемы с дыханием и доступом кислорода.

Остальные ранения и полученные травмы, как правило, являются более легкими или считаются такими, при которых необходимы специальные медицинские навыки.

По прибытию на место происшествия, всех пострадавших по внешним признакам можно разделить на три основных группы:

- I.** Находятся в сознании и самостоятельно дышат. Здесь необходимо остановить сильные кровотечения, при его наличии , и усадить или уложить потерпевшего в удобное положение.
- II.** Находятся без сознания, но самостоятельно дышат. Тут необходимо, при наличии, остановить обильное кровотечение и уложить пострадавшего на бок.
- III.** Находятся без сознания, и у них не наблюдается признаков дыхания. В этом случае необходимо срочно начинать реанимационные действия сердечно-сосудистой и дыхательной систем раненого, нужны квалифицированные медицинские специалисты.



Теперь, опираясь на деление пострадавших по категориям, вы можете точно определить, в каком порядке нужно оказать первую помощь. Вам необходимо знать и понимать, кому нужно оказать помощь в первую очередь. Ведь иногда несколько минут решают, останется человек в живых или нет. Вот тут и пригодятся ваши знания и умения определить первых, кому вы окажите помощь, ведь всем сразу не поможешь. Сначала спасаем тех кто получил множественные ранения.

I Категория: помогаем тем, кто ранен, истекает кровью, но дышит и находится в сознании, и возможно самостоятельно передвигается.

II Категория: спасаем тех людей, которые получили множественные ранения, самостоятельно дышат, потеряли много крови и находятся без сознания.

III Категория: как это не кажется странным, но последними, кому вы оказываете помощь это те кто без сознания и без признаков дыхания. Этим пострадавшим, необходима помощь квалифицированных медицинских специалистов, в экстренных ситуациях у вас будет время помочь таким раненым, только после того, как вы помогли тем кого еще можно спасти.

ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА ПРИБЫВШИХ НА МЕСТО ПРОИСШЕСТВИЯ, ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ И ЭВАКУИРОВАТЬ ИХ В БЕЗОПАСНОЕ МЕСТО (ПРИЕМНО-СОРТИРОВОЧНЫЙ ПУНКТ)

ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ.

КРАТКИЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ.

Прибыв на место осмотрите всех, устраните выявленные кровотечения, для этого нужно зажать рану рукой или любой частью одежды. Не пытайтесь извлекать из ран посторонние предметы, да же если это осколки или холодное оружие в некотором смысле они частично перекрывают кровоток.

Если вы столкнулись с очень сильным кровотечением, которое буквально бьет фонтаном, то необходимо закрыть его любыми подручными средствами, например, при помощи самодельного жгута, его можно сделать из галстука, колготок, пояса или ремня. Если жгут невозможно наложить на место раны, то необходимо соорудить давящую повязку из попавшейся под руку одежды, и тех же самых самодельных жгутов. При сильном кровотечении в районе кисти или предплечья согните руку пострадавшего в локте, а при кровотечении в области стопы или голени- согните ногу в коленном суставе.

При кровотечении на бедре вам необходимо наложить жгут ниже, а при кровоточе из плеча – немного ниже плечевого сустава. При ране на предплечье жгут накладывают выше локтя. При ране на голени жгут накладывают выше локтя. При ране на бедре жгут накладывают выше локтя. При ране на плече жгут накладывают выше локтя. При ране на предплечье жгут накладывают выше локтя. При ране на голени жгут накладывают выше локтя.

При ране на предплечье жгут накладывают выше локтя. При ране на голени жгут накладывают выше локтя. При ране на бедре жгут накладывают выше локтя. При ране на плече жгут накладывают выше локтя. При ране на предплечье жгут накладывают выше локтя. При ране на голени жгут накладывают выше локтя.



Помните что, при сильном кровотечении на теле раненого обращать внимание на чистоту подручных средств, ваша главная задача максимально быстро остановить кровотечение и не дать погибнуть пострадавшему от кровопотери. Только после того как вы остановили кровотечения, начинайте перевязки, если они необходимы.

Когда у всех пострадавших остановлено кровотечение, а находящиеся без сознания раненые уложены вами на бок, эвакуируйте пострадавших в безопасное место.



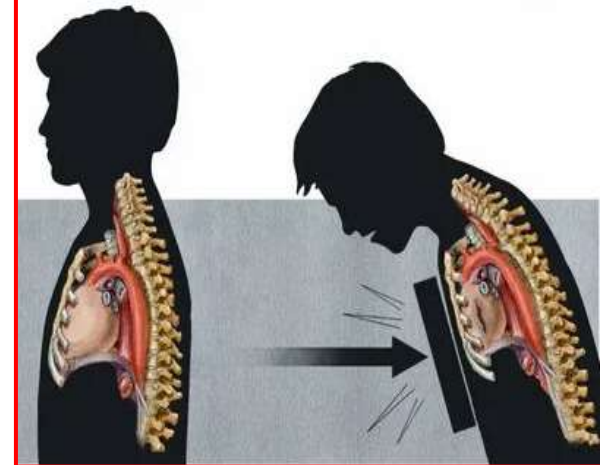
ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ.

При взрывах возникают внезапные и резкие движения воздуха. В результате взрыва люди могут быть травмированы падающими обломками. Кроме того, сама взрывная волна может вызвать тяжелые и даже смертельные повреждения внутренних органов. При взрыве могут пострадать несколько участков тела; могут возникнуть любые сочетания повреждений следующих участков:

ЛЕГКИЕ. Взрыв может повредить мелкие кровеносные сосуды легких, в результате чего возникает кровоизлияние в ткань легких. У пострадавшего могут наблюдаться явления шока, ему трудно дышать, он испытывает стеснение или боль в груди; лицо, как правило, синюшно, изо рта может выделяться кровавая пена. По возможности вынесите пострадавшего на свежий воздух. Придайте ему полусидячее положение. Расстегните тесную одежду. Следите за тем, чтобы он не переохлаждался. Посоветуйте ему откашливаться и сплевывать мокроту. **Морфин вводить нельзя!** При остановке дыхания приступайте к проведению искусств

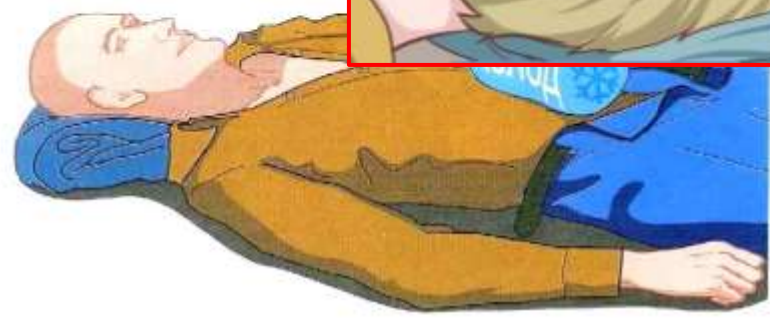
ГОЛОВА. Травмы головы при взрывах обычно сопряжены с сотрясением мозга. В некоторых случаях может наблюдаться повреждение конечностей, обусловленный поражением спинного мозга. Пострадавший может быть без сознания или в полубессознательном состоянии. В этом случае он может сидеть, не будучи в состоянии двигаться. Пострадавший не обращает внимания на происходящее вокруг. У таких пострадавших отсутствуют какие-бы то ни было внешние признаки травмы. Пострадавшие не имеют сил и желания двигаться. Они моментально «впадают в ступор». Они могут вести себя очень глупо. Например, несмотря на все усилия, не могут спастись с тонущего судна, они настолько не ориентируются, что не предпринимают попыток спастись. Упав, такой пострадавший может утонуть в луже воды или масла глубиной всего 20 см. Пострадавший понимает, что нужно встать на ноги. Если пострадавший находится в полубессознательном состоянии, возьмите их за руки и ноги и перенесите в безопасное место. Твердо говорите им все, что они должны делать. Обращайтесь с ними как с очень маленькими детьми.

ЖИВОТ. В результате взрыва может возникнуть кровотечение в брюшную полость из расположенных в ней органов. Такие повреждения обычно возникают у находящихся в море людей при подводных взрывах. Основными признаками являются шок и боль в животе, которые могут возникнуть спустя некоторое время после взрыва.



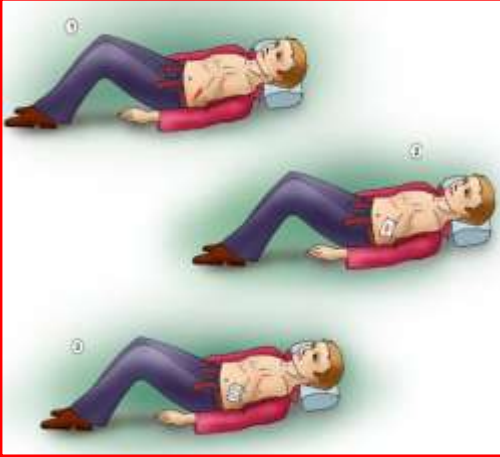
КР
ИЗ ВНУТРИ
Признаки: бледность, общая слабость, частое головокружение, об

Уложи пострадавшего на спину, положи холод на живот



ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ.

Внутреннее кровотечение. Внутреннее кровотечение может быть следствием удара, напряжения или болезни, например язвенной болезни желудка. Внутреннее кровотечение бывает скрытым или видимым. Признаком кровотечения в грудную или брюшную полость может быть присутствие крови в мокроте или рвотных массах. Колотые раны могут вызывать сильное внутреннее кровотечение. У пострадавшего возникает шок. Вначале он бледен, страдает от головокружения и слабости, отмечается усиленное потоотделение. Пульс и дыхание учащены. Позже кожа становится холодной, и конечности приобретают синюшный оттенок. Пульс становится очень слабым и учащенным, дыхание - очень поверхностным. Пострадавший испытывает сильную жажду и тошноту, становится беспокойным, жалуется на нехватку воздуха. Эти три признака свидетельствуют о том, что кровотечение продолжается. Позже пострадавший перестает жаловаться, утрачивает интерес к происходящему и теряет сознание. Самым важным признаком продолжающегося кровотечения является учащение пульса и падение кровяного давления. Лицам со скрытым внутренним кровотечением может понадобиться переливание крови. Уложите пострадавшего так, чтобы голова была несколько опущена. Приподнимите ноги, чтобы улучшить кровоснабжение головного мозга и легких. Сохраняйте такое положение тела при транспортировке пострадавшего в судовой госпиталь. Если пострадавший испытывает сильную боль,



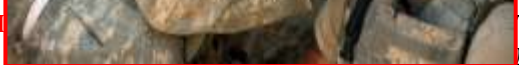
Кровотечение из носа. Если у пострадавшего течет из носа кровь, уложите его набок, чтобы кровь не капала в глотку. Если кровь каплет в глотку, пострадавший может захлебнуться. Если кровь каплет в рот, пострадавший может проглотить ее. Если кровь каплет в ухо, пострадавший может ее проглотить. Если кровь каплет в нос, пострадавший может ее проглотить. Если кровь каплет в рот, пострадавший может проглотить ее. Если кровь каплет в ухо, пострадавший может ее проглотить. Если кровь каплет в нос, пострадавший может ее проглотить.



крылья носа. Это может вызвать повреждение крыльев носа. Если кровь каплет в нос, пострадавший может ее проглотить. Если кровь каплет в рот, пострадавший может проглотить ее. Если кровь каплет в ухо, пострадавший может ее проглотить. Если кровь каплет в нос, пострадавший может ее проглотить.



Кровотечение из щеки или языка. Если у пострадавшего течет из щеки или языка кровь, уложите его набок, чтобы кровь не капала в глотку. Если кровь каплет в глотку, пострадавший может захлебнуться. Если кровь каплет в рот, пострадавший может проглотить ее. Если кровь каплет в ухо, пострадавший может ее проглотить. Если кровь каплет в нос, пострадавший может ее проглотить.



становки к давлению и предотвращения соскальзывания пальцев с каждой стороны можно приложить кусок марли или тампон. Сдавливание обычно лучше всего удается самому пострадавшему под руководством другого человека или с помощью зеркала.

Повреждение уха. Оно обычно возникает при травме головы или взрыве. Наложите на ухо большую салфетку и прибинтуйте ее. Пострадавший должен наклонить голову в сторону поврежденного уха. Если пострадавший без сознания, положите его в удобное положение так, чтобы пораженное ухо было внизу. Никогда не затыкайте наружный слуховой проход ватой или иным материалом.

БУДЬТЕ БДИТЕЛЬНЫ !



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !