

Обучение по охране труда: первая помощь

10 ошибок при оказании первой помощи, о которых нужно рассказать на обучении

Ошибка 1. Оказывать первую помощь без согласия пострадавшего



Что делают не так. Не получают согласие пострадавшего, который находится в сознании. Начинают оказывать помощь, когда человек отказывается от нее.

Как правильно. Нужно спросить у пострадавшего, не против ли он, чтобы ему оказали первую помощь. Например, так: «Я вам помогу, если не возражаете». Если отказа не последовало, значит, согласие получили. Когда пострадавший отказывается, постарайтесь переубедить его. Скажите, что у вас есть соответствующая подготовка. Когда пострадавший находится без сознания, приступать к оказанию первой помощи можно без его согласия.

Ошибка 2. Помогать до того, как устранят опасный фактор

Обратите внимание

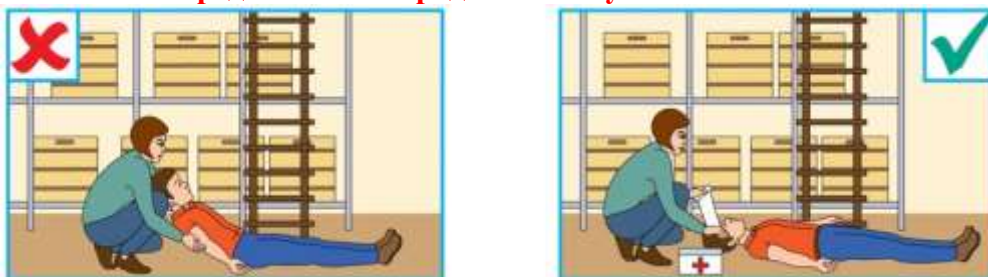
Для тех, кто не является спасателем, пожарным или полицейским, причастным к ДТП водителем, первая помощь — это право, а не обязанность ([ч. 4 ст. 31](#) Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ)



Что делают не так. Не обеспечивают безопасность себе и пострадавшему. Спешат приступить к первой помощи, не оценив ситуацию.

Как правильно. Прежде чем оказать первую помощь, устраните опасный фактор: отключите подачу напряжения, вынесите из зоны поражения химическими веществами, погасите горящую одежду и т. д. Иначе пострадавших будет больше.

Ошибка 3. Передвигать пострадавшего и усаживать его



Что делают не так. Самостоятельно перемещают пострадавшего с места происшествия. Усаживают его, ставят на ноги, нарушают положение травмированной части тела.

Как правильно. Переносите пострадавшего только в том случае, если оставлять его на месте происшествия опасно. Если подозреваете перелом позвоночника, действуйте очень осторожно: даже небольшие смещения позвонков могут вызвать разрыв спинного мозга. Например, когда пострадавший в ДТП лежит на обочине и ему ничто не угрожает, не двигайте его, дождитесь приезда скорой помощи. Другое дело, когда работник отравился угарным газом и лежит без сознания в закрытом помещении. В этом случае нужно немедленно вынести его на свежий воздух.

Ошибка 4. Давать пострадавшему лекарства



Что делают не так. Берут на себя роль врача. Назначают лекарства и делают уколы, не дожидаясь бригады скорой помощи.

Как правильно. Чтобы помочь пострадавшему, можно использовать средства из аптечки первой помощи. Лекарства в состав аптечки не входят (приложение, утв. [приказом Минздравсоцразвития от 05.03.2011 № 169н](#)). Нельзя, например, предлагать нитроглицерин, не разобравшись, инфаркт у пострадавшего или инсульт. Не стоит также применять такое медицинское средство, как нашатырный спирт: возможна аллергическая реакция, пары аммиака в высокой концентрации могут вызвать у пострадавшего рефлекторную остановку дыхания.

Ошибка 5. Извлекать инородные предметы из тела



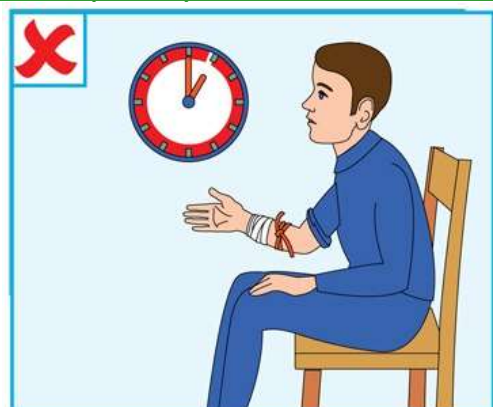
Что делают не так. Вынимают из раны ножи и другие инородные предметы. От этого у пострадавшего может начаться кровотечение.

Как правильно. Зафиксируйте предмет в ране. Обложите его салфетками или бинтами, наложите поверх них давящую повязку для остановки кровотечения. Придайте пострадавшему позу лягушки: в положении на спине с полусогнутыми ногами. Расстегните ремень, положите на живот охлаждающий пакет.

Ошибка 6. Накладывать жгут при кровотечении туго и надолго

Обратите внимание

Перечень состояний для первой помощи и перечень мероприятий по ее оказанию утвердили [приказом Минздравсоцразвития от 04.05.2012 № 477н](#)



Что делают не так. Жгут используют при венозном и капиллярном кровотечении, артериальном кровотечении из мелких артерий. Накладывают его на голое тело. Пострадавшего с наложенным жгутом держат более 1 часа.

Как правильно. Накладывайте жгут только при сильном артериальном кровотечении на магистральных крупных артериях. Пока ищете мед. изделие, прижмите пальцами или кулаком артерию, чтобы остановить кровотечение.

Затягивать жгут слишком туго нельзя, наложить его следует поверх одежды или бинтовой прокладки. Повязка должна быть на виду: не накрывайте место ее наложения. Не держите жгут более 1 часа без ослабления, иначе начнется необратимый процесс омертвения тканей.

Ошибка 7. Растирать конечности и пить алкоголем при обморожении



Что делают не так. При переохлаждении растирают обмороженные участки тела и конечности. Предлагают алкогольные напитки, чтобы согреться.

Как правильно. Не повышайте температуру кожных покровов резко. Перенесите пострадавшего в теплое помещение, укутайте его одеялом. Спиртосодержащие напитки пострадавшему нельзя употреблять, потому что они расширяют сосуды и увеличивают теплопотери. Также одновременно с алкоголем нельзя принимать многие лекарства. Поэтому напоите пострадавшего горячими сладкими напитками, например, чаем.

Ошибка 8. Запрокидывать голову при кровотечении из носа

15 минут — время, через которое в нос нужно вставить ватные или марлевые тампоны, если кровотечение не прекратилось



Что делают не так. Откидывают голову назад или ложатся, когда из носа идет кровь. Сразу вставляют ватные тампоны в нос. В результате кровь попадает в носоглотку и желудок.

Как правильно. Усадите пострадавшего, наклоните его голову слегка вперед: пусть кровь стечет. Зажмите нос пострадавшего чуть выше ноздрей своими пальцами на 5–10 минут. Попросите его сплевывать кровь.

Ошибка 9. Смазывать ожог маслом или жирными мазями



Что делают не так. Наносят на пораженные участки мази, жиры. Вскрывают ожоговые пузыри, удаляют обгоревшую одежду с места ожога.

Как правильно. Прилипшую к ожогу одежду обрежьте вокруг раны. Не смазывайте ожог, охлаждайте обожженную часть тела под струей холодной воды в течение 20 минут. Затем наложите на пораженное место стерильную повязку и холод поверх повязки. Дайте пострадавшему теплое подсоленное питье, например, минеральную воду.

Ошибка 10. Делать одновременно искусственное дыхание и непрямой массаж сердца

Важно! Чередуйте 30 надавливаний с 2 вдохами искусственного дыхания



Что делают не так. Одновременно восстанавливают дыхание и сердечную деятельность.

Как правильно. Если помощь оказывают двое, распределите обязанности. Одному человеку поручите делать непрямой массаж и контролировать подъем грудной клетки. Другому — выполнять искусственное дыхание и проверять пульс на сонной артерии. Не страшно, если при проведении сердечно-легочной реанимации вы не можете выполнить искусственное дыхание пострадавшему. Даже без искусственного дыхания непрямой массаж сердца может принести пользу пострадавшему в состоянии клинической смерти.