

Утверждаю

Директор ГОУ ЯО «Рыбинская
школа-интернат №1»

Е.А. Рубкевич
Е.А. Рубкевич

« 22 » 12 2016 год

приказ 141/01-04

Инструкция № 87

«Оказание первой доврачебной помощи ребёнку — инвалиду из числа обучающихся (воспитанников) ГОУ ЯО «Рыбинская школа — интернат №1»

1. Проблемы с которыми чаще всего сталкиваются родители и педагоги

1.1 У детей с диагнозом ДЦП (детский церебральный паралич):

- повышенное слюноотделение;
- нарушение движений;
- судорожный синдром;
- нарушение поведения (заторможенность, возбуждение, агрессивность).

1.2 У детей с диагнозом расстройство аутистического спектра (аутизм):

- проблемы с питанием (нарушение глотания, избирательность к пище);
- нарушение сна;
- нарушение поведения (проблемы с коммуникацией).

1.3 У детей с диагнозом шизофрения:

- нарушение поведения (вялость, апатичность, замкнутость, депрессия или двигательное возбуждение с агрессивными поступками).

1.4 У детей с диагнозом ММД (минимальная мозговая дисфункция):

- проблемы с питанием (не понимают сытости);
- нарушение поведения (гиперактивность, повышенная импульсивность и возбудимость, трудности контакта со сверстниками).

1.5 У детей с диагнозом эпилепсия:

- нарушение поведения (суетливость, заторможенность);
- изменение личности;
- судорожный синдром.

1.6 У детей с диагнозом синдромом Дауна:

- Нарушение поведения (проблемы с коммуникацией)
- Нарушение движений

2. Доврачебная помощь при носовом кровотечении

2.1 Опасность:

- обморок;
- аспирация (заглатывание) крови.

2.2 Алгоритм действий:

- 1) Усадить ребёнка в удобное положение.

- 2) Приложить к носу чистую ткань (полотенце или салфетку).
- 3) Наклонить голову ребёнка вперёд и организовать сплёвывание стекающей в рот крови.
- 4) Положить холод на переносицу.
- 5) Обратиться в медицинский кабинет школы — интерната, сообщить администрации о случившемся, при отсутствии медицинского работника или администратора вызвать скорую медицинскую помощь по телефонам: с сотового телефона- 112, (4855) 28-30-49, 003 с оператора мобильной связи «Билайн», 030 с операторов мобильной связи «МТС» и «Мегафон» со стационарного телефона - 03, 28-30-49.

3. Доврачебная помощь при судорожном синдроме (эпилепсия).

3.1 Опасность:

- получение травм (ушибов) при падении;
- западение языка, удушье;
 - аспирация (заглатывание) рвотных масс;
 - переохлаждение;
 - потеря сознания .

3.2 Алгоритм действий:

- 1) Положить под голову ребёнка подушку или скрученную в валик одежду, одеяло и т. п., расстегнуть стесняющую тело одежду. Предохранять от резких движений , чтобы избежать травмы.
- 2) Не оставлять ребёнка без присмотра взрослых.
- 3) С целью предупреждения аспирации после прекращения судорог уложить ребёнка на бок.
- 4) Обеспечить в помещении доступ свежего воздуха.
- 5) Обратиться в медицинский кабинет школы — интерната, сообщить администрации о случившемся, при отсутствии медицинского работника или администратора вызвать скорую медицинскую помощь по телефонам: с сотового телефона- 112, (4855) 28-30-49, 003 с оператора мобильной связи «Билайн», 030 с операторов мобильной связи «МТС» и «Мегафон» со стационарного телефона - 03, 28-30-49.

4. Доврачебная помощь при электротравме.

4.1 Опасность :

- нарушение сознания;
- нарушение дыхания;
- нарушение кровообращения;
- нарушение ритма сердца и его остановка;
- ожоги.

4.2 Алгоритм действий:

- 1) Прекратить воздействие на пострадавшего электрического тока.
- 2) Оценить уровень сознания , наличие дыхания и пульса.
- 3) При необходимости начинать проведение реанимационных мероприятий: искусственная вентиляция лёгких методом «рот в рот», непрямой массаж сердца (см. алгоритм проведения сердечно- лёгочной реанимации р.8)
- 4) Обратиться в медицинский кабинет школы — интерната, сообщить администрации о случившемся, при отсутствии медицинского работника или администратора вызвать скорую медицинскую помощь по телефонам: с сотового телефона- 112, 8(4855) 28-30-

49,

003 с оператора мобильной связи «Билайн»,
030 с операторов мобильной связи «МТС» и «Мегафон»
со стационарного телефона - 03, 28-30-49.

5. Доврачебная помощь при попадании инородного тела.

5.1 При попадании инородного тела в глаз возникает опасность:

- загрязнение слизистой глаза;
- механические повреждения слизистой глаза;
- нарушения и потери зрения.

5.2 Алгоритм действий:

- 1) Не тереть глаз для профилактики травматизации слизистой и роговой оболочки глаза.
- 2) Потянуть веко за ресницы, осмотреть слизистую оболочку глаза.
- 3) Снять инородное тело углом чистой салфетки, платка.
- 4) Обратиться в медицинский кабинет школы — интерната, сообщить администрации о случившемся, при отсутствии медицинского работника или администратора вызвать скорую медицинскую помощь по телефонам: с сотового телефона- 112, (4855) 28-30-49,
003 с оператора мобильной связи «Билайн»,
030 с операторов мобильной связи «МТС» и «Мегафон»
со стационарного телефона - 03, 28-30-49

5.3 При попадании инородного тела в ухо возникает опасность:

при попадании предмета — травматизация; при попадании насекомого — болезненность, отёчность мягких тканей, нарушение слуха.

5.4 Алгоритм действий:

- 1) Уложить на бок, на сторону попадания инородного тела.
- 2) Обратиться в медицинский кабинет школы — интерната, сообщить администрации о случившемся, при отсутствии медицинского работника или администратора вызвать скорую медицинскую помощь по телефонам: с сотового телефона- 112, (4855) 28-30-49,
003 с оператора мобильной связи «Билайн»,
030 с операторов мобильной связи «МТС» и «Мегафон»
со стационарного телефона - 03, 28-30-49

5.5 При попадании инородного тела в нос возникает опасность:

- нарушение дыхания.

5.6 Алгоритм действий:

- 1) Удалить по возможности инородное тело при помощи высмаркивания.
- 2) Обратиться в медицинский кабинет школы — интерната, сообщить администрации о случившемся, при отсутствии медицинского работника или администратора вызвать скорую медицинскую помощь по телефонам: с сотового телефона- 112, (4855) 28-30-49,
003 с оператора мобильной связи «Билайн»,
030 с операторов мобильной связи «МТС» и «Мегафон»
со стационарного телефона - 03, 28-30-49.

6. Неотложная помощь при инородном теле верхних дыхательных путей

Вдыхание инородного тела возможно в любом возрасте; чаще у детей с отклонениями в поведении, при ДЦП, эпилепсии, шизофрении, а так же при игре, смехе, плаче.

6.1 Признаки:

Ребёнок задыхается, хватая ртом воздух, возникает неожиданный и очень интенсивный кашель, дыхание с шипением и свистом, изменение голоса вплоть до полной его потери, втягивание живота, «вытаращенные» глаза, слюноотделение, синюшность кожи, потеря сознания

6.2 Алгоритм действий:

1. Вызов скорой медицинской помощи

2. Если ребёнок в сознании нанести 5 резких ударов ладонью по спине между лопатками

3. Провести приём Геймлиха — 5 абдоминальных толчков

в положении стоя туловище пострадавшего наклонить вперед, обхватить его туловище сзади, расположив руки между пупком и мечевидным отростком грудины и сделать 5 резких нажатий

если ребёнок без сознания проводить искусственное дыхание методом «рот в рот» и непрямой массаж сердца (см. алгоритм проведения сердечно-лёгочной реанимации в р.8.)



7. Доврачебная помощь при обмороке

7.1 Обморок -это внезапная потеря сознания, обусловленная временным нарушением мозгового кровообращения, это сигнал мозга о том, что ему не хватает кислорода. Предобморочное состояние характеризуется тем, что ребёнок закатывает глаза, покрывается холодным потом, у него слабый пульс, холодеют конечности.

7.2 Опасность:

нарушение дыхания;

нарушение кровообращения.

7.3 Алгоритм действий:

1) Придайте ребёнку удобное горизонтальное положение и обеспечьте приток свежего воздуха (расстегните одежду, ослабьте ремень, откройте окна и двери).

2) Брызните на лицо холодной воды, похлопайте по щекам.

3) При наличии под рукой аптечки, дайте понюхать ватный тампон, смоченный нашатырным спиртом.

4) Обратиться в медицинский кабинет школы — интерната, сообщить администрации о случившемся, при отсутствии медицинского работника или администратора вызвать скорую медицинскую помощь по телефонам: с сотового телефона- 112, (4855) 28-30-49,

003 с оператора мобильной связи «Билайн»,

030 с операторов мобильной связи «МТС» и «Мегафон»

со стационарного телефона - 03, 28-30-49 .

5) Когда ребёнок придёт в себя, дайте выпить крепкого сладкого чая.

8 Сердечно — лёгочная реанимация (искусственное дыхание «рот в рот» и непрямой массаж сердца)

8.1 До начала оказания помощи устранить повреждающий фактор, например: вынести из очага возгорания, обрушения, устранить действие электричества, угарного газа и т. д.

8.2 Оценить уровень сознания пострадавшего (позвать по имени, надавить на мочку уха). Зафиксировать время появления признаков сердечно-легочной недостаточности, вызвать скорую медицинскую помощь.

8.3 Проверить наличие самостоятельного дыхания (есть ли поток воздуха изо рта и носа ребёнка, наличие движений грудной клетки и живота). Если дыхания нет, начинать искусственную вентиляцию лёгких методом «рот в рот»:

уложить ребёнка на ровную, жёсткую поверхность,

если нет подозрения на травму шейного отдела позвоночника нужно:

- мягко запрокинуть голову, перекрыть носовые отверстия большим и указательным пальцами руки, лежащей на лбу ребёнка;

- приоткрыть рот пострадавшего для дыхания «рот в рот» (кончиками пальцев правой руки подтянуть подбородок вверх, нижняя челюсть выдвигается вперед и вверх);

- сделать обычный вдох, плотно прижать свои губы к открытому рту ребёнка, сделать спокойный выдох (1-1,5 сек.) в рот пострадавшего, при этом нос пострадавшего держать зажатым, продолжать искусственное дыхание до появления движений грудной клетки.

8.4 Критерии эффективности искусственной вентиляции лёгких: наличие выдоха, наличие движений грудной клетки, отсутствие раздувания желудка.

8.5. Определить наличие пульса на сонной артерии. Если пульса нет или меньше 60 ударов в секунду и отсутствуют другие признаки жизни: дыхание, кашель, движение, начинаем проводить непрямой массаж сердца — 15 компрессий (нажатий) по средней линии на один поперечный палец выше основания мечевидного отростка грудины с помощью ладони одной руки, либо двумя руками, положив одну на другую «бабочка»

- направление нажатий строго перпендикулярно плоскости тела

- глубина нажатий не менее одной третьей передне- заднего размера грудной клетки пострадавшего

8.6 Критерии эффективности непрямого массажа сердца: наличие пульсовых волн на крупных артериях, уменьшение синюшности кожи.

Компрессии (нажатие) на грудную клетку и искусственное дыхание чередовать в соотношении 15:2 до приезда скорой помощи.

9. Доврачебная помощь при укусах насекомых.

9.1 Опасность:

-отёк;

-аллергические реакции (крапивница, отёк Квинке, анафилактический шок).

9.2 Алгоритм действий:

1) Если это возможно удалить жало.

2) Место укуса обработать спиртом.

- 3) Приложить холод.
- 4) Дать ребёнку тёплое питьё.
- 5) Обратиться в медицинский кабинет школы — интерната, сообщить администрации о случившемся, при отсутствии медицинского работника или администратора вызвать скорую медицинскую помощь по телефонам: с сотового телефона- 112, (4855) 28-30-49, 003 с оператора мобильной связи «Билайн», 030 с операторов мобильной связи «МТС» и «Мегафон» со стационарного телефона - 03, 28-30-49