Рубкевич Елена Анатольевна

Подписано цифровой подписью: Рубкевич Елена Анатольевна
Дата: 2021.02.24 11:53:25 +03'00'

Утверждаю
Директор ГОУ ЯО «Рыбинская школа-интернат №1»
_____Е.А.Рубкевич
«22» 02 2016 год

№ 141/01-07 от 24.02.2021г
№ 20/01-07

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 аустического 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 движени

1.7 У детей с диагнозом сахарный диабет:
- Жажда
- Частое мочеиспускание
- Потливость

1.8 У детей с диагнозом бронхиальная астма
- Частое, свистящее дыхание с затруднением выдоха

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 помещение 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.

4,2Алгоритм действий:

1) Прекратить воздействие на пострадавшего электрического тока.
2) Оценить уровень сознания , наличие дыхания и

пульса.

3) При необходимости начинать проведение реанимационных мероприятий: исскуственная 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, хватает 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 искуственное 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 кровоообращения.

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 чаю.

8 Сердечно — лёгочная реанимация
(искуственное 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 искуственную 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 ввех, 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 искуственное дыхание до появления движений грудной клетки.
8.4 Критерии эффективности искуственной 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 эфективности непрямого массажа сердца: наличие пульсовых волн на крупных артериях, уменьшение синюшности кожи.
Компрессии (нажатие) на грудную клетку и искуственное 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

10. Доврачебная помощь при сахарном диабете.

10.1 Понижение сахара крови -гипогликемия.

Опасность:

- потеря сознаия
- судороги

Причины: - высокая доза инсулина
- не поел после инъекции
- значительная физическая нагрузка

Симптомы: слабость, вялость,плаксивость,бледность кожи,повышенная потливость,дрожание рук,нарушение координации движений.

Помощь: Сладкий чай, конфета, сахар

10.2 Повышение сахара крови — гипергликемия

Опасность: -потеря сознания
-кома

Причины: - недостаточная доза инсулина
- стресс
- заболевание ОРВИ
- переедание

Симптомы: Жажда,часто мочится (N 5-6 раз,индивидуально)

Помощь: - 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

11. Доврачебная помощь при приступе бронхиальной астмы

Опасность: - Удушье

Симптомы: -Частое свистящее дыхание с затруненным выдохом

Помощь: - Обратиться в медицинский кабинет школы — интерната и сделать ингаляцию , 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