

ПАМЯТКА ДЛЯ ПЕРСОНАЛА

Правила оказания первой помощи пострадавшим детям в условиях стационара и полустационара

Государственное казенное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Медведовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, имени Героя труда Кубани А.Г. Цебулевской»

ВАЖНОЕ ПРАВИЛО: Первая помощь оказывается ДО прибытия медицинского персонала или скорой помощи. Главная цель — сохранить жизнь ребенка, уменьшить его страдания и предотвратить осложнения. Не поддавайтесь панике, действуйте решительно и спокойно.

1. Универсальный алгоритм действий при обнаружении пострадавшего

- **Оценка обстановки:** Убедитесь, что вам и пострадавшему ребенку ничего не угрожает (нет оголенных проводов, угрозы обрушения, дыма и т.д.).
- **Проверка сознания:** Аккуратно сожмите плечо ребенка и громко спросите: «Что с тобой? Ты меня слышишь?». Если ребенок без сознания, немедленно зовите на помощь коллег.
- **Вызов скорой медицинской помощи:** Поручите коллеге вызвать штатного медика центра и скорую помощь по телефону 112 (или 103). Если вы один — сначала громко зовите помощь, начните неотложные действия, затем вызывайте 112.
- **Проверка дыхания:** Наклонитесь к лицу ребенка, контролируйте наличие дыхания по подъему грудной клетки, звуку и ощущению выдоха в течение 10 секунд. Если дыхания нет — немедленно приступайте к сердечно-легочной реанимации (СЛР).
- **Обеспечение безопасности:** Если ребенок без сознания, но дышит самостоятельно, переведите его в устойчивое боковое положение для предотвращения западания языка и аспирации рвотными массами.

2. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) у детей

Проводится только при отсутствии у ребенка сознания и нормального дыхания. Соотношение нажатий и вдохов для детей всех возрастов составляет **30 нажатий на грудную клетку к 2 вдохам искусственного дыхания**

- **Положение пострадавшего:** Уложите ребенка на твердую ровную поверхность на спину.
- **Техника нажатий (компрессий):** Основание одной ладони (для младенцев — два пальца, для подростков — две ладони) установите на середину грудной клетки. Выполняйте нажатия строго вертикально на глубину около 4-5 см (1/3 высоты грудной клетки) с частотой 100–120 нажатий в минуту. Полностью отпускайте грудную клетку после каждого нажатия.
- **Искусственное дыхание:** Запрокиньте голову ребенка, приподнимите подбородок. Зажмите нос ребенка своими пальцами, плотно обхватите его рот своими губами и сделайте 2 плавных выдоха в течение 1 секунды каждый (контролируйте подъем грудной клетки). У младенцев обхватывают одновременно и рот, и нос.

- **Продолжительность:** Реанимация продолжается до появления признаков жизни (дыхание, кашель, движения) или до прибытия бригады скорой помощи.

3. Первая помощь при травмах, кровотечениях и переломах

Наружное кровотечение

- **Артериальное (алая кровь бьет струей/фонтаном):** Немедленно прижмите артерию пальцем выше места ранения, наложите кровоостанавливающий жгут (или импровизированную закрутку) поверх одежды или тканевой прокладки. Обязательно вложите записку с точным временем наложения жгута!
- **Венозное и капиллярное (темная кровь вытекает непрерывной струей или сочится):** Наложите на рану стерильную салфетку и сделайте тугую давящую повязку. Приподнимите поврежденную конечность выше уровня тела.
- **Носовое кровотечение:** Усадите ребенка, слегка наклоните его голову ВПЕРЕД (не запрокидывать назад!). Прижмите крылья носа к перегородке на 5-10 минут. На переносицу положите холод (мокрое полотенце, лед в салфетке).

Переломы и вывихи подозреваемые

- **Обеспечьте неподвижность (иммобилизацию):** Зафиксируйте поврежденную конечность с помощью шин или подручных средств (доски, плотный картон), захватывая минимум два сустава (выше и ниже места перелома).
- **При открытом переломе:** Сначала остановите кровотечение и наложите стерильную повязку на рану. НЕ пытайтесь вправлять костные обломки!
- **Приложите холод:** Для уменьшения отека и боли приложите пакет со льдом через ткань на 15-20 минут.

4. Помощь при иных неотложных состояниях

- **Попадание инородного тела в дыхательные пути (ребенок задыхается):** Если ребенок кашляет, стимулируйте кашель. Если кашлять не может и синеет: встаньте сзади, обхватите ребенка руками, положите сжатый кулак на область между пупком и грудиной (прием Геймлиха) и совершите 5 резких толчков внутрь и вверх. Для младенцев: положите лицом вниз на свое предплечье и нанесите 5 аккуратных ударов ладонью между лопаток.
- **Термические ожоги:** Немедленно охлаждайте место ожога проточной холодной водой в течение 15-20 минут. Наложите чистую влажную повязку. Запрещено смазывать ожог маслом, кремами, мазями, спиртом или прокалывать пузыри!
- **Судорожный приступ (эпилепсия, высокая температура):** Уложите ребенка на бок на ровную мягкую поверхность, убрав острые предметы. Зафиксируйте время начала приступа. Запрещено разжимать зубы, вставлять в рот ложки, пальцы или иные предметы, а также насильно сдерживать судорожные движения.
- **Острые отравления (лекарствами, бытовой химией):** Выясните, что именно и в каком объеме съел/выпил ребенок, сохраните упаковку. Срочно вызовите скорую. Запрещено самостоятельно вызывать рвоту, если ребенок без сознания или если произошло отравление едкими кислотами/щелочами.

5. Психологическая поддержка ребенка при ЧС

- **Сохраняйте собственный самоконтроль:** Дети мгновенно считывают панику взрослых. Говорите уверенным, ровным и спокойным голосом.
- **Тактильный контакт:** Если это не противопоказано из-за травм, возьмите ребенка за руку, обнимите или погладьте по плечу, чтобы вернуть чувство безопасности.
- **Честное, но простое информирование:** Объясните ребенку, что происходит («Сейчас приедет доктор и поможет»), не обманывайте, но и не пугайте деталями.