***Галаган 231-368-048 Приложение № 4***

***Первая помощь пораженному электрическим током***

Всем, кто работает с элект­рическими установками, необходимо знать, как быстро оказать пострадавшему первую доврачебную помощь.

Прежде всего, надо освободить пострадавшего от действия тока, так как даже находящийся в созна­нии пострадавший из-за непроизвольного сокраще­ния мышц, возможно, не сможет, например, раз­жать руку с зажатым в ней проводом. Необходимо отключить установку рубильником, снятием или вы­вертыванием предохранителей. Если такой возможности нет, необходимо перерубить отдельно каждый провод или накоротко замкнуть и заземлить прово­да электроустановки.

Если нельзя быстро отключить электроустанов­ку, то пострадавшего необходимо отделить от токоведущих частей. При этом оказывающий помощь должен соблюдать необходимые меры предосторож­ности, чтобы самому не оказаться под напряжени­ем. Если одежда пострадавшего сухая, то отделить его от токоведущих частей можно за одежду, действуя при этом одной рукой и держа вторую руку за спиной или в кармане (иначе руки могут одно­временно прикоснуться к двум точкам с разными потенциалами). Если одежда пострадавшего влаж­ная, то на него следует накинуть резиновый коврик или сухую ткань, а затем освободить от действия тока. В таких случаях оказывающий помощь дол­жен использовать резиновую обувь, диэлектричес­кие перчатки, изолирующие подставки или сухие доски.

Меры первой доврачебной помощи пострадавше­му зависят от его состояния. Если пострадавший находится в сознании, но был в обмороке или про­должительное время находился под действием тока, то до прибытия врача его следует удобно уложить, расстегнуть одежду и обеспечить полный покой. Если невозможно быстро вызвать врача, пострадав­шего необходимо срочно доставить в лечебное уч­реждение.

Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но его дыхание и пульс устойчивы, то в ожидании врача его следует удобно уложить, рас­стегнуть одежду и пояс и обеспечить приток свеже­го воздуха. Следует попытаться привести его в со­знание, давая нюхать нашатырный спирт и обрыз­гивая лицо холодной водой (не изо рта).

Если пострадавший не проявляет признаков жизни (отсутствуют дыхание и сердцебиение, зрачки расширены и не реагируют на свет), то в ожида­нии врача надо немедленно приступить к искусст­венному дыханию и массажу сердца. В этом случае пострадавшего надо положить на горизонтальную поверхность, расстегнуть одежду, запрокинуть голо­ву, при необходимости с помощью платка или мар­ли освободить полость рта от слизи и крови, а затем через марлю или носовой платок провести искусст­венное дыхание способом «изо рта в рот». Оказыва­ющий помощь при этом с силой вдыхает воздух в рот пострадавшего, а затем дает ему возможность пассивного выхода. При каждом вдувании грудная клетка пострадавшего должна расширяться. Одновременно с искусственным дыханием целесообраз­но проводить массаж сердца. Для этого оказывающий помощь накладывает обе руки на область, расположенную на два пальца выше мягкого кон­ца грудины, и быстрым толчком руками нажима­ет на грудину так, чтобы ее конец сместился вниз на 8-4 см, повторяя толчки через 1 секунду и чере­дуя искусственное дыхание с надавливанием на грудную клетку (после двух глубоких вдуваний в рот - 16 надавливаний на грудную клетку с часто­той 1 pas в секунду). Искусственное дыхание м мас­саж сердца пострадавшему надо проводить до воз­вращения ему сознания, признаками которого являются восстановление регулярного пульса, сужение зрачков с реакцией на свет и попытка пошеве­лить конечностями. Этот процесс может быть длительным, но не надо терять надежду вернуть пострадавшему жизнь.