

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 5 комбинированного вида»

Согласовано

Председатель ППО

 Т.Г.Рыбакова

Протокол № 4

« 05 » июня 2016г.

Утверждаю
Заведующая МДОУ
«Детский сад № 5»

 Л.В.Антонова

приказ № 67

« 3 » июня 2016г.

Инструкция № 6

по оказанию первой доврачебной помощи при ушибах

Общее положение

1. Ушиб лица – результат механического воздействия тупого или плоского ранящего агента.
2. Ушиб глаза – возникает при непосредственном ударе.
3. Ушиб сердца – при травме.
4. Ушиб брюшной стенки – возникает вследствие прямой травмы.
5. Ушиб мозга.

Симптомы

1. Ушиб лица – ушиб мягких тканей лица характеризуется отеком, кровоизлиянием в ткани; нередко образуются гематомы.
2. Ушиб глаза – боль в глазу, отек и гематома век, снижение остроты зрения, кровоизлияние.
3. Ушиб сердца – интенсивная боль в груди, которая возникает сразу или через несколько часов после травмы, боль может иррадиировать в спину, в руку, в челюсть, может имитировать стенокардию, напоминать боль при инфаркте миокарда. В некоторых случаях появляться только при физической нагрузке. Может быть сердцебиение, общая слабость.
4. Ушиб брюшной стенки – ссадины на брюшной стенке, гематома. Боль усиливается при малейшем движении, возможны повреждения внутренних органов.
5. Ушиб мозга – бледность лица, брадикардия, рвота, непроизвольное мочеиспускание, неврологические симптомы, параличи, патологические рефлексы.

Оказание первой доврачебной помощи

1. Ушиб лица – при ушибах мягких тканей накладывают давящую повязку, местно – холод.
2. Ушиб глаза – местно – раствор альбуцида.
3. Ушиб сердца, брюшной стенки, мозга – срочная госпитализация, полный покой.

Требования по окончании работы

1. Поставить в известность медработника и руководителя учреждения.
2. Обеспечить переноску и перевозку пострадавшего.
3. Срочная госпитализация.

Инструкция составлена на основе справочника Е. И. Чазова, О. М. Елисеева «Справочник по оказанию скорой и неотложной помощи».

Инструкцию составила Антонова Л.В., заведующая