



ЭЛЕКТРОТРАВМА

Содержание

1. Вступление.
2. Определение электротравмы.
3. Виды и классификация.
4. Что нужно делать чтобы обезопасить себя от электротравмы? А что делать запрещено?
5. Первая медицинская помощь.

Вступление

Значение электричества в жизни человека очень велико. В быту, т.е. в повседневной жизни человека, электрический ток используется как для освещения жилых помещений, так и для питания различных бытовых приборов. С помощью этих приборов можно приготовить пищу, выстирать и отутюжить бельё, убрать помещение, длительное время сохранять продукты свежими.

Небрежная эксплуатация приборов может привести к пожару, ожогу и даже к летальному исходу.

Определение

Электротравма – это нарушение целостности и функций тканей и органов в результате действия электрического тока.



Виды и классификация

Три вида электротравм:

- Местные, с появлением местных ожогов, повреждений (металлизация кожи, появление знаков тока, механические повреждения и электроофтальмия);
- Общие, с поражением жизненно важных органов человека (результат электрического удара, возбуждающего живые ткани до состояния судорог);
- Смешанные.

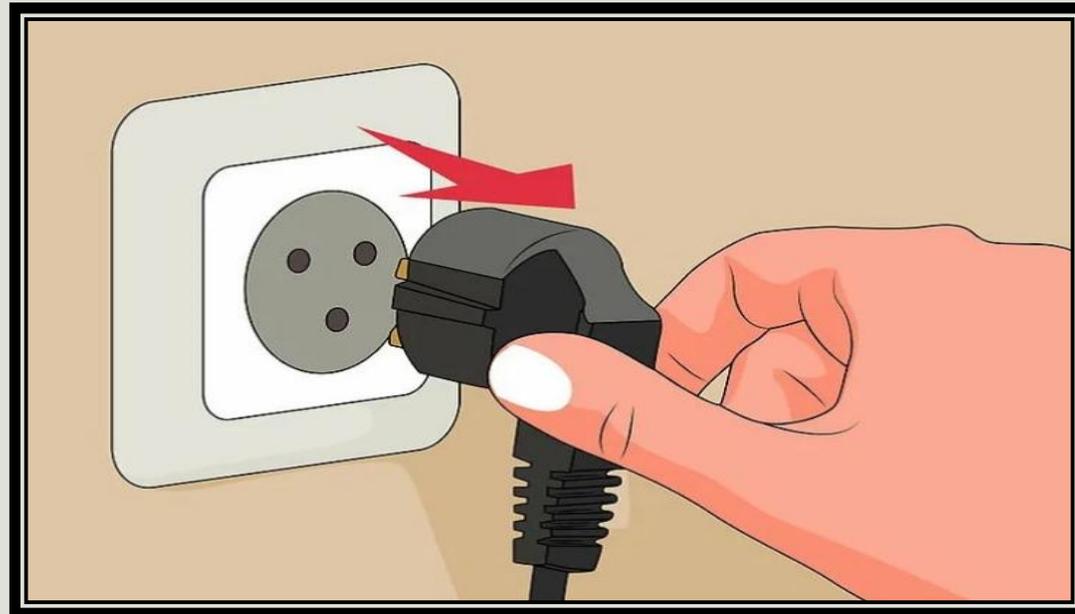
Виды и классификация

Классификация общих электротравм:

- электротравмы, вызывающие сокращение мышц без потери сознания;
- приводящие к судорогам и потере сознания;
- с потерей сознания и нарушениями дыхания и сердечно – сосудистой системы;
- электрические удары, приводящие к клинической смерти.

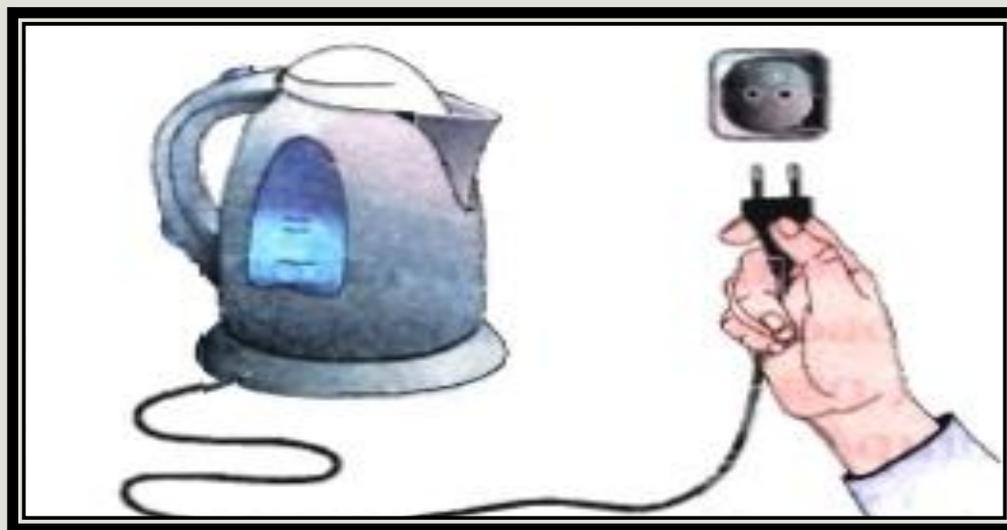
Что нужно делать чтобы избежать электротравмы?

1. Включение и выключение переносных приборов из розетки необходимо производить с помощью вилки, беря её за изолированную часть, но не за провод;



Что нужно делать чтобы избежать электротравмы?

2. Заполнение электрических чайников водой следует производить при отключенном от сети приборе во избежание поражения током через водопроводный кран;



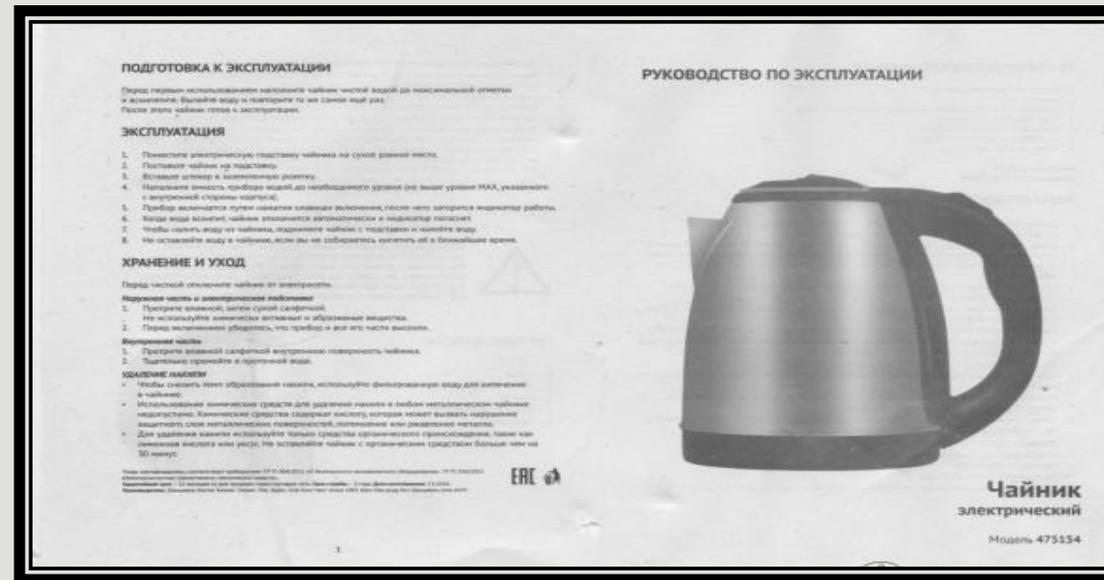
Что нужно делать чтобы избежать электротравмы?

3. Не стоит забывать, что электронагревательные приборы имеют сравнительно большую мощность и значительный ток. Следует избегать одновременного включения нескольких нагревательных приборов в одну розетку с помощью переходника;



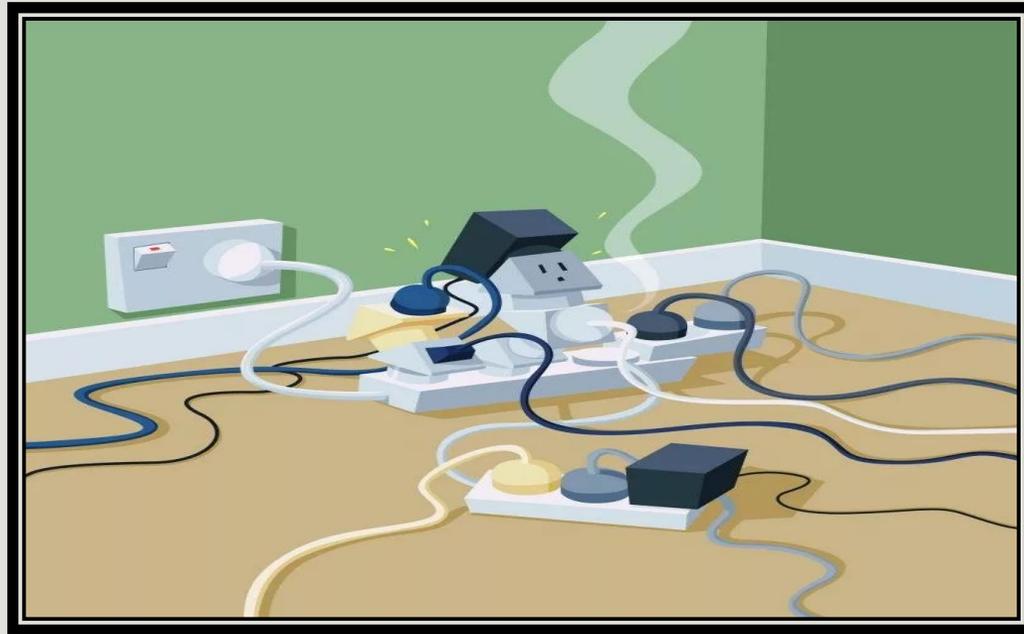
А что делать запрещено?

1. Пользуйтесь электрическими приборами, соблюдая правила безопасности, указанные в заводской инструкции;



А что делать запрещено?

2. Не включайте одновременно большое количество электроприборов;



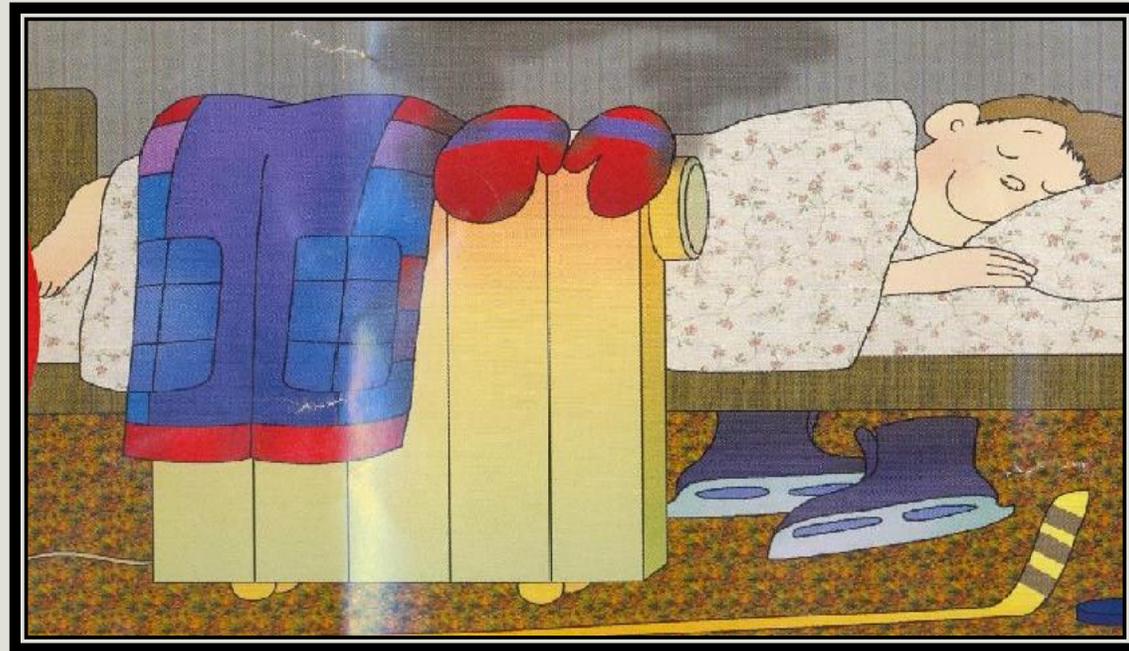
А что делать запрещено?

3. Находясь в воде, не пользуйтесь электроприборами. Не вставляйте вилку электроприбора в розетку и не прикасайтесь к работающим приборам мокрыми руками или влажной салфеткой;



А что делать запрещено?

4. Не развешивайте для просушки вещи на электронагревательных приборах и электрической проводке;



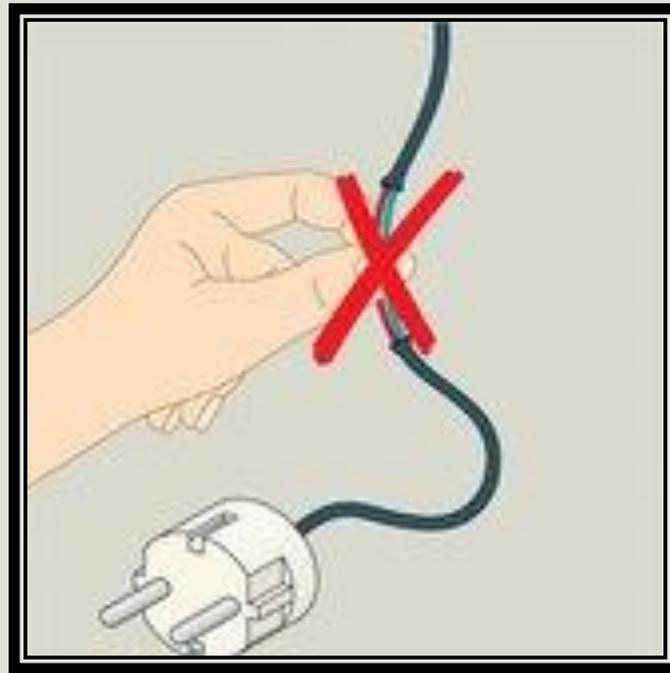
А что делать запрещено?

5. Готовя пищу на электрической плите, не проверяйте степень прогрева конфорки, дотрагиваясь до неё ладонью;



А что делать запрещено?

6. Небезопасно пользоваться электроприборами с повреждённой изоляцией шнура;



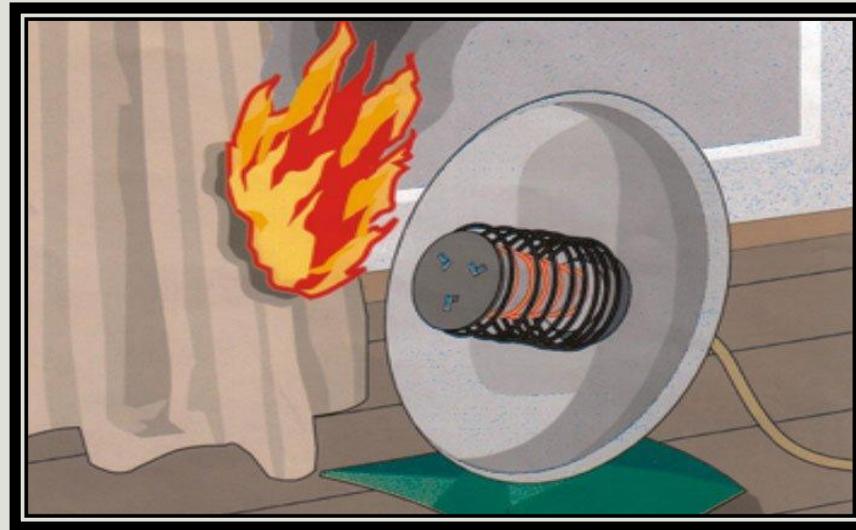
А что делать запрещено?

7. Не покидайте включенные в сеть электробытовые приборы на долгое время;



А что делать запрещено?

8. Не располагайте электрообогреватели рядом с легковоспламеняющимися вещами, например одеждой, шторами, одеялом;



А что делать запрещено?

9. Не касайтесь водопроводного крана или любой другой металлической коммуникации, держась за включенный электрический прибор;



А что делать запрещено?

10. Уходя из дома, не забывайте выключать электроприборы и освещение.



Первая медицинская помощь при получении электротравмы

Обеспечьте свою безопасность. Наденьте сухие перчатки (резиновые, шерстяные, кожаные и т.п.), резиновые сапоги. По возможности отключите источник тока. При подходе к пострадавшему по земле идите мелкими, не более 10 см, шагами.



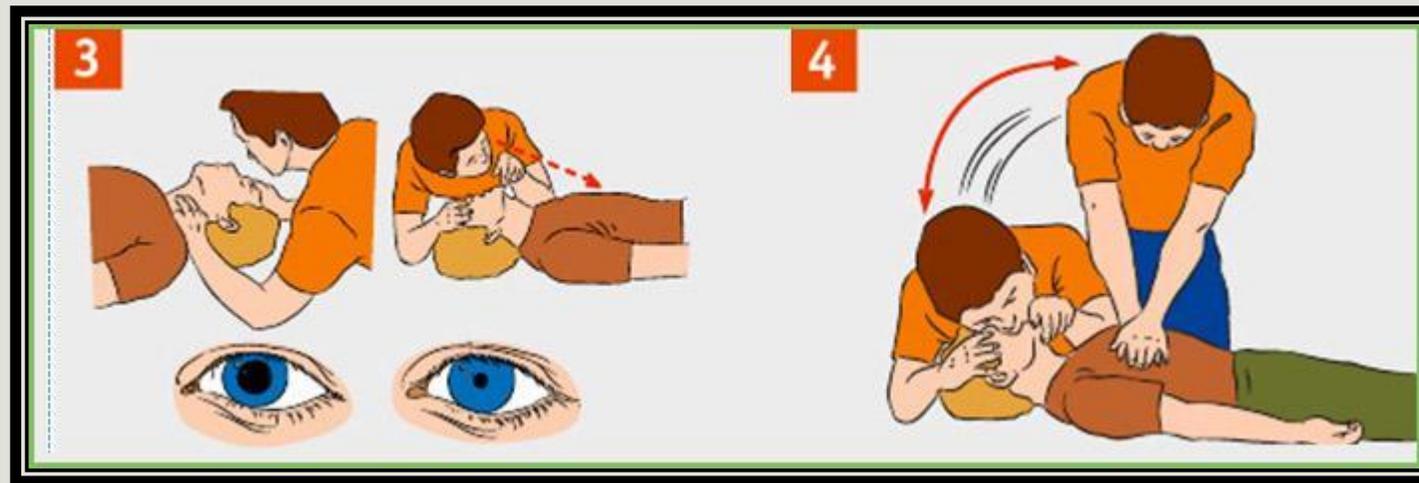
Первая медицинская помощь при получении электротравмы

Сбросьте с пострадавшего провод сухим токонепроводящим предметом (палка, пластик). Оттащите пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением. Вызовите «скорую помощь».



Первая медицинская помощь при получении электротравмы

Определите наличие пульса на сонной артерии, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания. При отсутствии признаков жизни проведите сердечно-легочную реанимацию.



Первая медицинская помощь при получении электротравмы

При восстановлении самостоятельного дыхания и сердцебиения придайте пострадавшему устойчивое боковое положение. Если пострадавший пришел в сознание, укройте и согрейте его. Следите за его состоянием до прибытия медицинского персонала, может наступить повторная остановка сердца.



Первая медицинская помощь при получении электротравмы

Искусственное дыхание

Искусственное дыхание проводится в тех случаях, когда пострадавший не дышит или дышит очень плохо, а также, если его дыхание постоянно ухудшается. Наиболее эффективным способом искусственного дыхания является способ «Изо рта в рот» или «Изо рта в нос». Для проведения искусственного дыхания пострадавшего следует уложить на спину, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить проходимость верхних дыхательных путей и удалить с полости рта пальцем, обернутым платком или бинтом, инородное содержимое (соскользнувшие протезы, рвотные массы и т.д.) После этого оказывающий помощь располагается сбоку от головы пострадавшего, одну руку подсовывает под шею пострадавшего, а ладонью другой руки надавливает на его лоб, максимально запрокидывая голову. При этом корень языка поднимается и освобождает вход в гортань, а рот пострадавшего открывается. Оказывающий помощь наклоняется к лицу пострадавшего, делает глубокий вдох открытым ртом полностью плотно охватывает губами открытый рот пострадавшего и делает энергичный выдох, с некоторым усилием вдувая воздух в его рот; одновременно он закрывает нос пострадавшего щекой или пальцами руки, находящейся на лбу. При этом надо обязательно наблюдать за грудной клеткой пострадавшего, которая поднимается. Как только грудная стенка поднялась, нагнетание воздуха приостанавливается, оказывающий помощь поворачивает лицо в сторону, происходит пассивный выдох у пострадавшего.

Первая медицинская помощь при получении электротравмы

Если у пострадавшего хорошо определяется пульс и необходимо проводить только искусственное дыхание, то интервал между искусственными вдохами должен составлять 5 секунд (12 дыхательных циклов в минуту). При проведении искусственного дыхания отказывающийся помощник должен следить за тем, чтоб воздух не попадал в желудок пострадавшего. При попадании воздуха в желудок происходит вздутие живота под «ложечкой». В этом случае осторожно надавливают ладонью на живот между грудиной и пупком. При этом может возникнуть рвота, тогда необходимо повернуть голову и плечи набок, чтобы очистить его рот и глотку. Если челюсти пострадавшего плотно стиснуты и открыть рот не удастся, следует проводить искусственное дыхание «изо рта в нос». Маленьким детям вдувают воздух одновременно в рот и в нос, охватывая своим ртом и нос ребенка. Вдувание производят ребенку (15-18 раз в минуту). Прекращают искусственное дыхание после восстановления у пострадавшего достаточно глубокого и ритмичного самостоятельного дыхания. В случае отсутствия не только дыхания, но и пульса на сонной артерии делают подряд 2 искусственных вдоха и приступают к наружному массажу сердца.

Первая медицинская помощь при получении электротравмы

Наружный массаж сердца

При поражении эл. током может наступить не только остановка дыхания, но и прекратиться кровообращение, когда сердце не обеспечивает циркуляции крови по сосудам. Чтобы возобновить кровообращение искусственным путем и делают наружный массаж сердца. Сердце у человека расположено в грудной клетке между грудиной и позвоночником. Если надавливать на грудину, то сердце будет сжиматься между грудиной и позвоночником и из его полостей кровь будет выжиматься в сосуды. Если надавливать на грудину толчкообразными движениями, то кровь будет выталкиваться из полостей сердца почти так же, как происходит при его естественном сокращении. Это называется наружный (непрямой, закрытый) массаж сердца. Показанием к применению реанимационных мероприятий является остановка сердца, потеря сознания, бледность или синюшность кожных покровов, потеря сознания, отсутствие пульса на сонных артериях, прекращение дыхания или неправильные вдохи. При остановке сердца, не теряя ни секунды, пострадавшего надо уложить на ровное жесткое основание, запрокинуть голову.

Первая медицинская помощь при получении электротравмы

Если помощь оказывает один человек, он располагается сбоку от пострадавшего и, наклонившись, делает 2 быстрых вдувания (по способу «изо рта в рот»), затем поднимается, оставаясь на этой же стороне от пострадавшего. Ладонь одной руки кладет на нижнюю половину грудины (выше на 2 пальца от солнечного сплетения) пальцы приподнимает. Ладонь второй руки он кладет поверх первой поперек или вдоль и надавливает, помогая наклоном своего корпуса. Надавливание производить быстрым толчком так, чтобы сместить грудину на 4-5 см. Если оживление проводит один человек, то он производит 2 вдувания – 15 надавливаний за 1 минуту. Необходимо сделать 12 вдуваний – 60 надавливаний. Если оживление проводят 2 человека, то они производят: 1 вдувание – 5 надавливаний. Если реанимационные мероприятия проводятся правильно: кожные покровы начинают розоветь, зрачки сужаются, самостоятельное дыхание восстанавливается. После того, как восстановится сердечная деятельность и будет хорошо определяться пульс, массаж сердца немедленно прекращается, продолжая искусственное дыхание при слабом дыхании пострадавшего.

Первая медицинская помощь при получении электротравмы

При восстановлении полноценного самостоятельного дыхания искусственное дыхание также прекращается. Если сердечная деятельность или самостоятельное дыхание еще не восстановились, то реанимационные мероприятия можно прекратить только при передаче пострадавшего в руки медицинского работника.

Детям от года до 12 лет массаж сердца производят от 70-100 надавливаний в минуту.

Детям до года делают 100-120 надавливаний в минуту двумя пальцами.

Первая медицинская помощь при получении электротравмы

Первая помощь при ранении

Во всякую рану могут быть занесены микробы, находящиеся на ранищем предмете, на коже пострадавшего, а также в пыли в земле и т.д.

Во избежание заражения столбняком (тяжелое заболевание с большим процентом смертности) особое внимание следует уделять ранам, загрязненным землей. Срочное обращение к врачу для введения противостолбнячной сыворотки предупреждает это заболевание.

Первая медицинская помощь при получении электротравмы

При оказании первой помощи необходимо строго соблюдать следующие правила:

1. нельзя промывать рану водой или даже каким-либо лекарственным веществом, засыпать порошками и покрывать мазями, так как это препятствует заживанию раны, способствует занесению в нее грязи с поверхности кожи, что вызывает последующее нагноение.
2. нельзя стирать с раны песок, землю и т.п., так как удалить таким способом все, что загрязняет рану невозможно, но зато при этом можно глубже втереть грязь и легче вызвать заражение раны, очистить рану как следует может только врач.
3. нельзя удалять из раны сгустки крови, т.к. это может вызвать сильное кровотечение.
4. нельзя заматывать рану изоляционной лентой.

Для оказания первой помощи при ранении следует вскрыть имеющийся в аптечке (сумке) первой помощи индивидуальный пакет, наложить содержащийся в нем стерильный перевязочный материал на рану и перевязать ее бинтом.



БЕРЕГИТЕ СЕБЯ!!!