

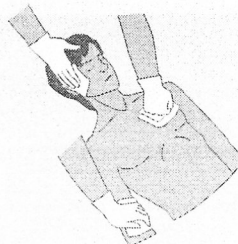
ЗАМЕТИЛИ У ПОСТРАДАВШЕГО КРОВОТЕЧЕНИЕ

Если выявили кровотечение во время осмотра пострадавшего, значит оно наружное и его можно попытаться остановить самостоятельно. Внутреннее кровотечение остановит только врач.

КАК ОСТАНОВИТЬ НАРУЖНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

Осуществите прямое давление на рану:

- 1 Закройте рану салфетками, бинтом или тканью. Если их нет, наденьте на руки медицинские перчатки
- 2 Надавите рукой на рану с силой, которой достаточно для остановки кровотечения. По возможности, рекомендуйте пострадавшему самостоятельно выполнить мероприятие



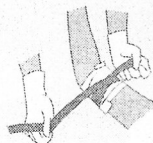
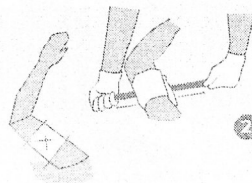
Наложите давящую повязку:

- 1 Наложите на рану стерильную салфетку, вскрытый бинт или свернутую ткань
- 2 Другой бинт с усилием оберните вокруг раненой части тела с периодическими перекрутами
- 3 Завяжите свободный конец бинта вокруг конечности, чтобы закрепить повязку
- 4 Если кровь просачивается, наложите новую повязку поверх старой

НЕ ПОМОГЛО? Выполните следующие действия

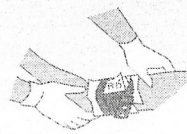
Наложите эластичный кровоостанавливающий жгут:

- 1 Расположите жгут между раной и сердцем



- 2 Заведите жгут за конечность, растяните его и оберните вокруг

- 3 Останавливает кровь первый тур жгута, остальные накладывайте так, чтобы каждый последующий наполовину перекрывал предыдущий по ширине



ОКАЗЫВАЕТЕ САМОПОМОЩЬ?

Наложите кровоостанавливающий жгут турникетного типа:

- 1 Плотнo оберните ленту вокруг конечности, пропустите ее через пряжку и закрепите липучкой
- 2 Поворачивайте вороток жгута до остановки кровотечения
- 3 Зафиксируйте вороток способом, который установил производитель

ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ

- 1 Следите, чтобы жгут не был прикрыт повязкой или одеждой и был на виду
- 2 Укажите в записке точное время наложения и поместите ее под жгут, или сделайте пометку на открытом участке тела пострадавшего
- 3 Иммобилизуйте и термоизолируйте конечность, на которую наложили жгут



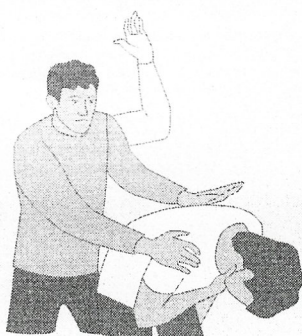
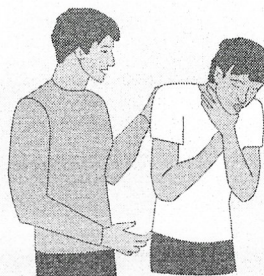
Безопасный срок наложения жгута на конечность - 2 часа.
Снимать жгут вне медицинской организации не рекомендуется

УВИДЕЛИ, ЧТО ПОСТРАДАВШИЙ ПОДАВИЛСЯ

Задайте вопрос «Что случилось?». При частичном нарушении проходимости дыхательных путей пострадавший сможет ответить, при полном – будет хватать себя за горло, кивать и шумно дышать.

При частичном нарушении проходимости:

- 1 Объясните, что вдыхать нужно медленно, иначе инородный предмет пройдет глубже
- 2 Предложите пострадавшему откашляться и при этом не поите его водой, не толкайте, не бейте и т.д.

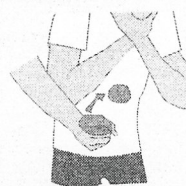


При полном нарушении проходимости:

- 1 Встаньте сбоку и немного сзади пострадавшего
- 2 Одной рукой придерживайте пострадавшего, другой – наклоните вперед
- 3 Основанием своей ладони до пяти раз резко ударьте пострадавшего между лопаток. После каждого удара проверяйте, не выпало ли инородное тело

ЕСЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ УДАРОВ УДАЛИТЬ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО НЕ УДАЛОСЬ, ПЕРЕХОДИТЕ К ПРИЕМУ ГЕЙМЛИХА:

- 1 Встаньте сзади пострадавшего и обхватите его обеими руками на уровне верхней части живота
- 2 Сожмите кулак одной из рук и поместите его над пупком пострадавшего большим пальцем к себе



- 3 Второй рукой обхватите пострадавшего, положите руку сверху кулака и сделайте до пяти резких толчков в направлении внутрь и кверху
- 4 Когда результата нет, чередуйте пять толчков приемом Геймлиха с пятью резкими ударами между лопаток

ПОСТРАДАВШИЙ – ТУЧНЫЙ ЧЕЛОВЕК ИЛИ БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА?

Давите не руками на живот, а предплечьями на нижнюю часть груди



ОКАЗЫВАЕТЕ САМОПОМОЩЬ?

Ударьтесь верхней частью живота о какой-либо выступающий предмет, например, о спинку стула или кресла.

Повторяйте до извлечения инородного тела



Если пострадавший потерял сознание, начните сердечно-легочную реанимацию и следите, когда инородное тело появится, чтобы извлечь его

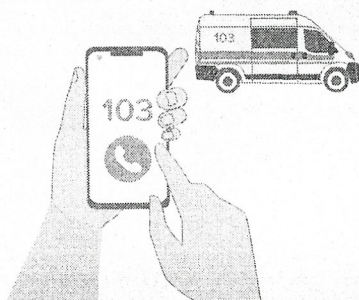
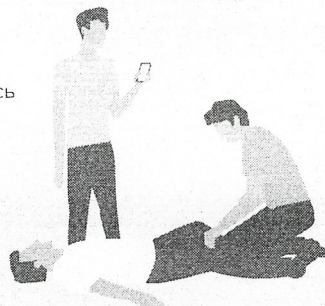
НЕ ОПРЕДЕЛИЛИ ДЫХАНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО

Когда пострадавший не дышит или делает это судорожно и с хрипами, организуйте вызов скорой медицинской помощи и проведите сердечно-легочную реанимацию до приезда врачей или появления признаков жизни.

КАК ОРГАНИЗОВАТЬ ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Со сторонней помощью:

- 1 Громко позовите на помощь и обратитесь к человеку, который находится рядом
- 2 Четко и информативно укажите, что нужно сделать. Пример фраз: «Мужчина в голубой футболке. Мне нужна ваша помощь. Человек не дышит. Вызывайте скорую. Сообщите мне, что вызвали»



Самостоятельно:

- 1 Позвоните в скорую медицинскую помощь по номеру 112 или 103 и поставьте телефон на громкую связь
- 2 Сообщите диспетчеру где и что произошло, число пострадавших и их состояние, а также какую помощь оказываете
- 3 Заканчивайте разговор, когда диспетчер подтвердит, что вызов принят

КАК ПРОВЕСТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ

Надавливания на грудину:

- 1 Положите пострадавшего спиной на твердую поверхность
- 2 В середине грудной клетки пострадавшего поместите свои руки, одна на другой в положении «замок»
- 3 Осуществите 30 надавливаний с частотой 100-120 в минуту на 5-6 см в глубину выпрямленными руками и перпендикулярно плоскости грудины пострадавшего



Искусственное дыхание:

- 1 После 30 надавливаний запрокиньте голову пострадавшего и поднимите его подбородок, чтобы открыть дыхательные пути
- 2 Начните делать искусственное дыхание «Рот-ко-рту» или «Рот-к-носу». В первом случае закройте нос пострадавшего, во втором – рот. Сделайте два вдоха искусственного дыхания, каждый в течение одной секунды, и следите за грудной клеткой
- 3 После двух вдохов переходите к 30 надавливаниям на грудную клетку и чередуйте их с двумя вдохами искусственного дыхания до появления признаков жизни или приезда врачей
- 4 Если дыхание появилось, переведите пострадавшего в устойчивое боковое положение или запрокиньте его голову и поднимите подбородок, чтобы поддерживать проходимость дыхательных путей



! На комплекс из двух вдохов искусственного дыхания тратьте не более 10 секунд, а после всех мероприятий обязательно прополощите рот

+ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

ОБНАРУЖИЛИ ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ

КАК ПОДТВЕРДИТЬ БЕССОЗНАТЕЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ

ПРАВИЛЬНО

Аккуратно потормошить пострадавшего за плечи и громко спросить: «Что с Вами? Нужна ли Вам помощь?». Если реакции нет – значит он без сознания



НЕПРАВИЛЬНО

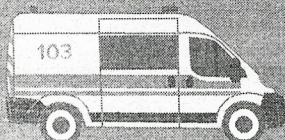
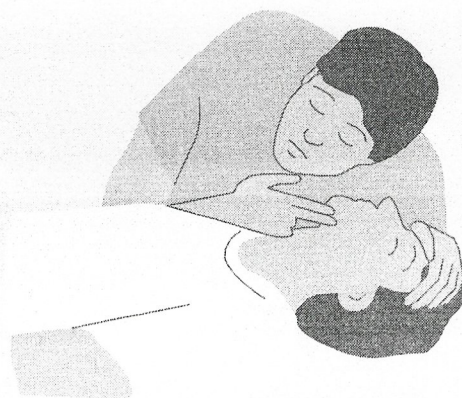
Давить на болевые точки пострадавшего, хлопать по щекам и т.д. Так вы рискуете нанести ему дополнительные травмы или усугубить состояние



КАК ДЕЙСТВОВАТЬ, ЕСЛИ ОПАСЕНИЯ ПОДТВЕРДИЛИСЬ

Восстановите проходимость дыхательных путей и определите наличие дыхания:

- 1 Одну руку положите на лоб пострадавшего и запрокиньте его голову
- 2 Двумя пальцами поднимите подбородок
- 3 Наклонитесь щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
- 4 В течение 10 секунд пробуйте услышать или почувствовать дыхание, а также увидеть движение грудной клетки



! Если дыхание не появилось или оно судорожное и хриплое, немедленно вызывайте скорую медицинскую помощь и начинайте сердечно-легочную реанимацию

ЭЛЕКТРОБЕЗОПАСНОСТЬ

Ел-2

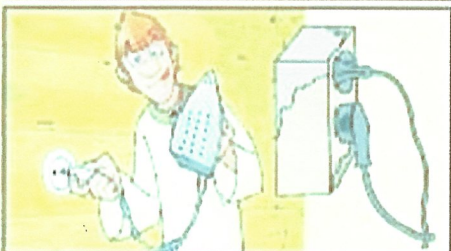
ВЫКЛЮЧАЙТЕ СВЕТ И ЭЛЕКТРОПРИБОРЫ,
КОГДА УХОДИШЬ ИЗ ДОМА



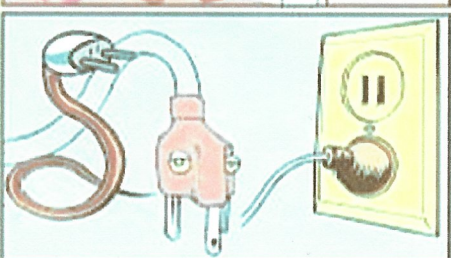
ЕСЛИ ВЫ УВИДЕЛИ ИСКРЫ,
ОБМОТАЙТЕ РУКУ ТРЯПКОЙ И
ВЫДЕРЖИТЕ ВИЛКУ ИЗ РОЗЕТКИ



НЕ ЧИНИТЕ САМИ ЭЛЕКТРОПРИБОРЫ!
ЭТО ДОЛЖЕН СДЕЛАТЬ МАСТЕР



СОСЕДСТВО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА И ВОДЫ - ОПАСНО!



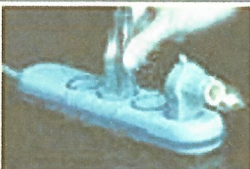
ПОСМОТРИТЕ КАК НАДО ВЫДЕРГИВАТЬ
ВИЛКУ ИЗ РОЗЕТКИ



ПРАВИЛЬНО



НЕПРАВИЛЬНО



Когда опасно
электричество?
10 "НЕ" в быту и на улице

НЕ не тяните вилку из розетки
за провод

НЕ не беритесь за провода
электроприборов
мокрыми руками

НЕ не используйте
неисправными
электроприборами

НЕ не ремонтируйте
электроприборы,
включенные в сеть

НЕ не пользуйтесь
электроприборами
в ванной комнате

НЕ не пользуйтесь вилками,
которые не подходят
к розеткам

НЕ не приближайтесь к
оборванному проводу
линии электропередачи на
расстояние ближе 8 метров

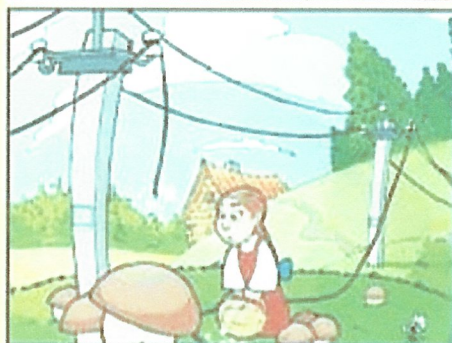
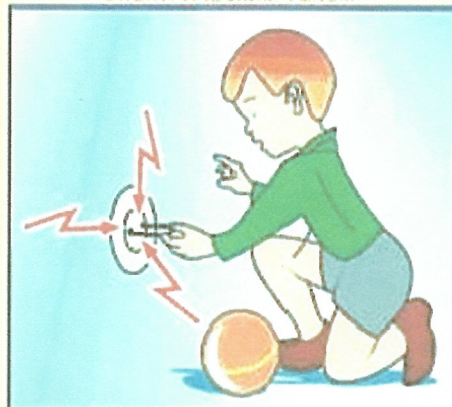
НЕ не пытайтесь проникнуть
в трансформаторные
будки

НЕ не бросайте ничего
на провода и в
электроустановки

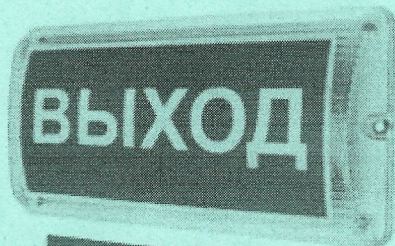
НЕ не пытайтесь снимать
провода. Это опасно и
уголовно наказуемо



ЭЛЕКТРОПРИБОРЫ МОГУТ БЫТЬ
ПРИЧИНОЙ ПОРАЖЕНИЯ
ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ



БЕЗОПАСНОЕ СОДЕРЖАНИЕ



- Не загромождайте запасные выходы из образовательного учреждения.

- В случае ЧС доступ к ним должен быть свободным.

- Все помещения школы должны своевременно очищаться от горючего мусора и постоянно содержаться в чистоте.

- Размещение в помещениях мебели и оборудования следует осуществлять таким образом, чтобы обеспечивался свободный эвакуационный проход к дверям выхода из помещения.

- Напротив дверного проёма должен оставаться проход, шириной равный проёму дверей, но не менее 1 м.

- Эвакуационные пути (проходы, коридоры, вестибюли, лестничные марши и т. п.) и выходы должны постоянно содержаться свободными, ничем не загромождаться.

- В случае необходимости установки на окнах помещений, где находятся люди, решёток последние должны раскрываться, раздвигаться или сниматься. Во время пребывания в этих помещениях людей решётки должны быть открыты (сняты).

ШКОЛЫ

ОХРАНА ТРУДА

ВОЗМОЖНО ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПЕДАГОГОВ И ОБУЧАЮЩИХСЯ СЛЕДУЮЩИХ ОПАСНЫХ ФАКТОРОВ:

- нарушение остроты зрения при недостаточной освещенности кабинетов, а также при неправильном пользовании экранами мониторов, телевизоров;
- нарушение осанки, искривление позвоночника, развитие близорукости у детей при неправильном подборе размеров мебели;
- поражение электрическим током при неисправном электрооборудовании в кабинетах и других помещениях.

ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ

- Включить полностью освещение в кабинете, убедиться в исправной работе светильников.
- Убедиться в исправности электрооборудования кабинета: все используемые в кабинете демонстрационные электрические приборы должны быть исправны и иметь заземление или зануление.

ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРИ ЗАВЕРШЕНИИ РАБОТЫ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

- Выключить все демонстрационные и электронагревательные приборы.
- Убрать документацию, методические пособия, демонстрационный материал, привести в порядок рабочее место.
- Проветрить помещение, закрыть окна, фрамуги и выключить свет.

УЧИТЕЛЬ ОБЯЗАН СОБЛЮДАТЬ ПРАВИЛА ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ЗНАТЬ МЕСТА РАСПОЛОЖЕНИЯ ПЕРВИЧНЫХ СРЕДСТВ ПОЖАРОТУШЕНИЯ И НАПРАВЛЕНИЯ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ПОЖАРЕ.

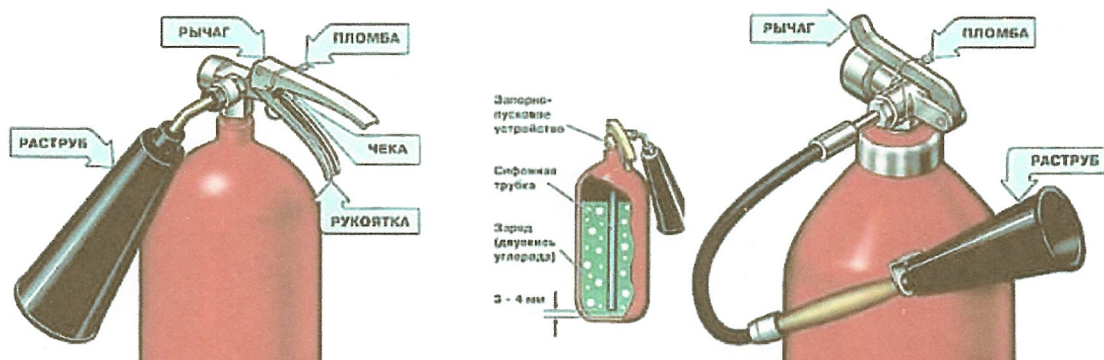
УЧИТЕЛЯ

ПЕРВИЧНЫЕ СРЕДСТВА ПОЖАРОТУШЕНИЯ

Углекислотные огнетушители

ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ: для тушения загораний различных веществ и материалов, электроустановок под напряжением до 1000 В, двигателей внутреннего сгорания, горючих жидкостей.

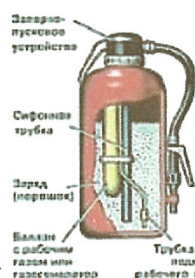
ЗАПРЕЩАЕТСЯ: тушить материалы, горение которых происходит без доступа воздуха.



ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ основан на вытеснении двуокиси углерода избыточным давлением. При открывании запорно-пускового устройства CO_2 по сифонной трубке поступает к раструбу и из сжиженного состояния переходит в твердое (снегообразное). Температура резко (до -70°C) понижается. Углекислота, попадая на горячее вещество, изолирует его от кислорода.

Порошковые огнетушители

ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ: для тушения пожаров и загорания нефтепродуктов, ЛВЖ и ГЖ растворителей твердых веществ, а также электроустановок под напряжением до 1000 В.

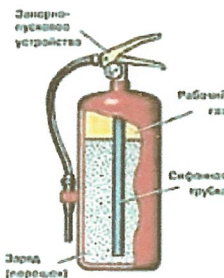


СО ВСТРОЕННЫМ ГАЗОВЫМ ИСТОЧНИКОМ ДАВЛЕНИЯ



ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ: при срабатывании запорно-пускового устройства прокалывается запущенный баллончик с рабочим газом (углекислый газ, азот). Газ по трубке подвода поступает в нижнюю часть корпуса огнетушителя и создает избыточное давление. Порошок вытесняется по сифонной трубке в шланг к стволу. Нажав на курок ствола, можно подавать порошок порциями. Порошок, попадая на горящее вещество, изолирует его от кислорода.

ЗАКАЧНЫЕ

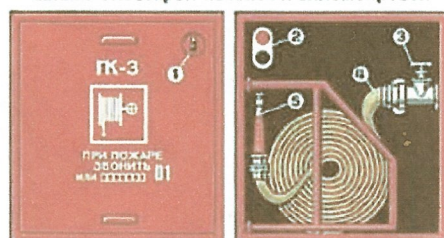


ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ: рабочий газ закачен непосредственно в корпус огнетушителя. При срабатывании запорно-пускового устройства порошок вытесняется газом по сифонной трубке в шланг и к стволу-насадке или в сопло. Порошок можно подавать порциями. Он попадает на горящее и изолирует его от кислорода. Использованный огнетушитель сдается на переработку.

Пожарный кран

ПРЕДНАЗНАЧЕН: для тушения пожаров и загораний веществ и материалов, кроме электроустановок под напряжением.

ШКАФ ПК закрыт на ключ и опломбирован

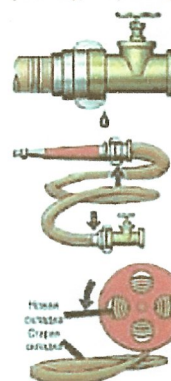


ВЫСОТА ОТ ПОЛА 1.35 м

1. Место хранения ключа
2. Пульт дистанционного включения насоса-повысителя.
3. Пожарный кран
4. Пожарный рукав
5. Ствол

Внешний осмотр крана - 2 раза в год
Проверка с пуском воды - 1 раз в год

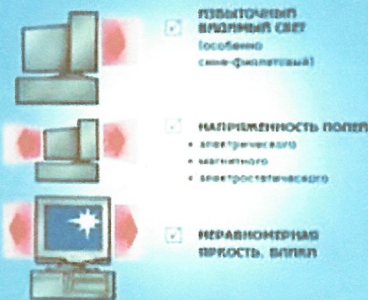
Присоединение крана не должно быть



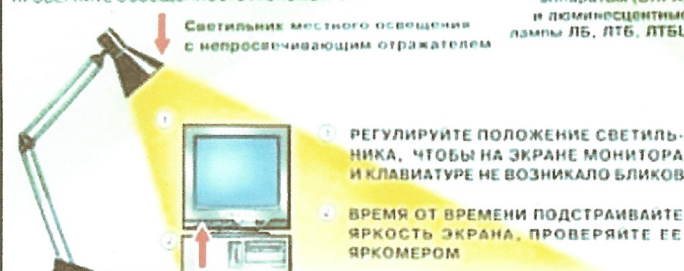
Пожарный рукав должен быть постоянно соединен со стволом и краном

КОМПЬЮТЕР И БЕЗОПАСНОСТЬ

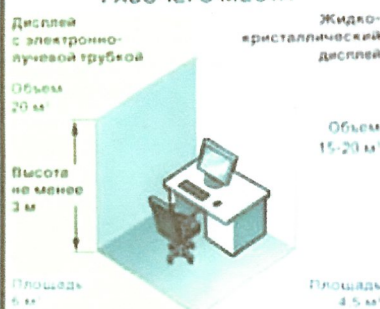
ВРЕДНЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ



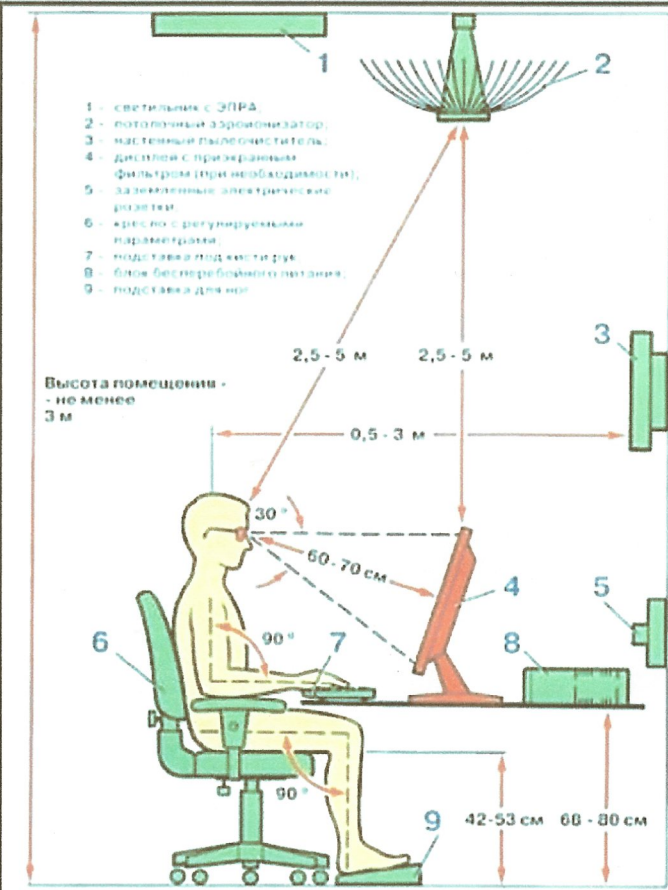
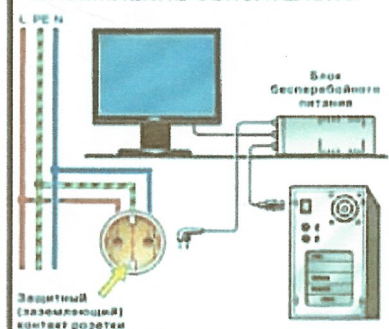
ПРАВИЛЬНО ОРГАНИЗУЙТЕ ИСКУССТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ!



МИНИМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ РАБОЧЕГО МЕСТА



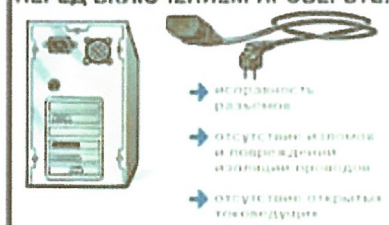
ЗАЗЕМЛЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО



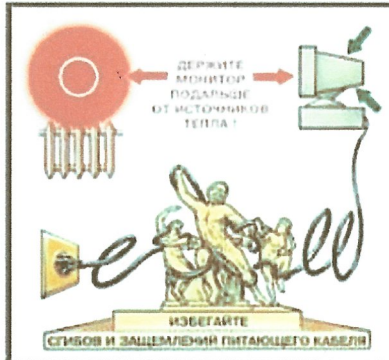
НОРМЫ ОСВЕЩЕННОСТИ

ЭКРАНА	НЕ БОЛЕЕ 300 ЛК
СТОЛА	300 - 500 ЛК
коэффициент пульсации освещенности	НЕ БОЛЕЕ 5 %
ЯРКОСТЬ ЭКРАНА ДОЛЖНА БЫТЬ 35 - 120 кд/м²	

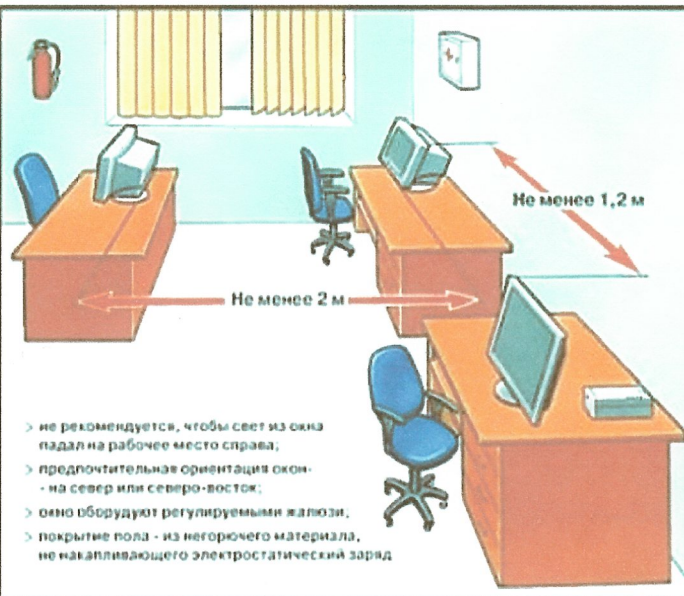
ПЕРЕД ВКЛЮЧЕНИЕМ ПРОВЕРЬТЕ:



СНАЧАЛА ВСТАВЬТЕ СЕТОВОЙ ШНУР В СИСТЕМНЫЙ БЛОК И ТОЛЬКО ЗАТЕМ - В СЕТЬ!



ОБЕРЕГАЙТЕ МОНИТОР И КЛАВИАТУРУ ОТ ПОПАДАНИЯ ВЛАГИ



МИКРОКЛИМАТ

ТЕМПЕРАТУРА, °C	21-25
ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ, %	40-60
СКОРОСТЬ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА НЕ БОЛЕЕ, м/с	0,1
РАЗНИЦА ТЕМПЕРАТУР НА УРОВНЕ ПОЛА И НА УРОВНЕ ГОЛОВЫ СИДЯЩЕГО ОПЕРАТОРА - НЕ БОЛЕЕ 2 °C	
ЕЖЕДНЕВНАЯ ВЛАЖНАЯ ЧИСТКА ПОМЕЩЕНИЯ - ОБЯЗАТЕЛЬНА!	

ВКЛЮЧИТЕ АЭРОИОНИЗАТОР



БЕРЕМЕННЫМ И КОРМЯЩИМ МАТЕРЯМ КОМПЬЮТЕР ВРЕДЕН!

