**Первая помощь пострадавшим при несчастных случаях и иных повреждения здоровья**

**Действия в аварийной ситуации в ВЦ**

* При возникновении аварийной ситуации (пожар, появление запаха гари и т.п.) немедленно прекратите работу, выключите аппаратуру, сообщите преподавателю. Необходимо четко выполнять указания преподавателя и при необходимости эвакуироваться из помещения (кабинета).
* При обнаружении неисправности в электрических установках, находящихся под напряжением, немедленно сообщить об этом препо-давателю и отключите источник электропитания.
* При получении травмы или внезапного заболевания учащиеся немедленно обращаются к преподавателю. Первую медицинскую помощь оказывают на месте. При необходимости вызывают врача.

**Оказание первой помощи при поражении электрическим током в процессе эксплуатации ЭВМ**

При поражении электрическим током, прежде всего, необходимо освободить пострадавшего от действия тока, а затем до прибытия врача приступить к оказанию первой помощи.

Для освобождения пострадавшего от действия тока необходимо быстро отключить токоведущие части или провода, которых он касается.

При этом оказывающий помощь должен принять меры предосторожности, чтобы не попасть под напряжение. Ни в коем случае нельзя касаться тела пострадавшего, находящегося под напряжением, незащищенными руками. Можно воспользоваться сухой палкой, доской и др.

После освобождения пострадавшего от действия электрического тока необходимо оценить его состояние по следующим признакам:

* сознание: ясное, отсутствует, пострадавший заторможен, возбужден;
* цвет кожных покровов и видимых слизистых (губ, глаз): розовые, синюшные, бледные;
* дыхание: нормальное, отсутствует, нарушено (неправильное, поверхностное, хрипящее);
* пульс: хорошо определяется, ритм правильный или неправильный, плохо определяется, отсутствует;
* зрачки: узкие, широкие.

При определенных навыках оказывающий помощь в течение 1 мин способен оценить состояние пострадавшего и решить, в каком объеме и порядке следует оказывать ему помощь.

Цвет кожных покровов, наличие дыхания (по подъему и опусканию грудной клетки) и сознания оценивают визуально. Можно обратиться к пострадавшему с вопросом о его самочувствии.

Пульс прощупывают подушечками второго, третьего и четвертого пальцев руки, располагая их с легким нажатием вдоль шеи между кадыком (адамово яблоко) и кивательной мышцей либо на запястье пострадавшего.

Ширину зрачков при закрытых глазах определяют, приподнимая подушечками указательных пальцев верхние веки обоих глаз (слегка придавливая их к глазному яблоку, поднимают вверх). При этом состояние зрачков (узкие или широкие) оценивают по занимаемой ими площади.

Если у пострадавшего отсутствуют сознание, дыхание, пульс, кожные покровы синюшные, а зрачки широкие (около 0,5 см в диаметре) либо прощупывается пульс, но дыхание редкое и судорожное, следует незамедлительно приступать к проведению искусственного дыхания и наружного массажа сердца.

Не обязательно, чтобы при проведении искусственного дыхания пострадавший находился в горизонтальном положении. В это же время второй человек, не оказывающий непосредственную помощь пострадавшему, должен вызвать скорую медицинскую помощь.

Если пострадавший в сознании, но до этого был в обмороке или находился в бессознательном состоянии, но с сохранением устойчивого дыхания и пульса, его следует уложить на подстилку, например из одежды, расстегнуть одежду, стесняющую дыхание, обеспечить приток свежего воздуха, согреть, создать полный покой, непрерывно наблюдать за пульсом и дыханием.

У пострадавших, находящихся в бессознательном состоянии, необходимо контролировать наличие дыхания, отсутствие западания языка. При возникновении у пострадавшего рвоты необходимо повернуть его голову и плечи для удаления рвотных масс.

Ни в коем случае нельзя позволять пострадавшему двигаться, а тем более продолжать работу, так как отсутствие видимых тяжелых повреждений от электрического тока или других причин (падения и т. п.) не исключает возможность последующего ухудшения его состояния.

Переносить пострадавшего в другое место следует только в тех случаях, когда ему или лицу, оказывающему помощь, продолжает угрожать опасность или когда оказание помощи на месте невозможно.