

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И КАДРОВ

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»**

Кафедра русского и белорусского языков

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПО-
СОБИЕ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ
НА МАТЕРИАЛЕ ТЕКСТОВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ОХРАНА ТРУДА»**

Для иностранных студентов

Горки 2012

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И КАДРОВ

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

Кафедра русского и белорусского языков

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСО-
БИЕ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ
НА МАТЕРИАЛЕ ТЕКСТОВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ОХРАНА ТРУДА»

Для иностранных студентов

Горки 2012

УДК 811.161.1:331.4(075.8)

ББК 81.2 я 7

У 91

Рекомендовано методической комиссией факультета по международным связям и работе с иностранными учащимися 30.03.2012 (протокол № 8).

Составили: А.И. МАЛЬКО, П.И. МАЛЬКО, С.Н. РАЗИНКЕВИЧ.

Ответственный за выпуск А.И. Малько.

У 91 Учебно-методическое пособие по русскому языку на материале текстов по дисциплине «Охрана труда» / Белорусская государственная сельскохозяйственная академия; сост. А.И. М а л ь к о, П.И. М а л ь к о, С.Н. Р а з и н к е в и ч. Горки, 2012. 52 с.

В учебно-методическое пособие включен материал по дисциплине «Охрана труда», который сопровождается системой предтекстовых и послетекстовых языковых и речевых упражнений, направленных на снятие лексических и грамматических трудностей в понимании специальной лексики.

Для иностранных студентов.

Рецензент О.П. Зенькович, доцент.

УДК 811.161.1:331.4(075.8)

ББК 81.2 я 7

© Составление. А.И. Малько,
П.И. Малько, С.Н. Разинкевич,
2012.

© Учреждение образования
«Белорусская государственная
сельскохозяйственная акаде-
мия», 2012.

ВВЕДЕНИЕ

Данное учебно-методическое пособие по русскому языку предназначено для работы по научному стилю речи с иностранными студентами, изучающими дисциплину «Охрана труда».

В пособие включён наиболее важный материал по 4 темам: «Инструкция по охране труда при выполнении практических работ», «Разработка, согласование и утверждение инструкций по охране труда», «Расследование и учёт несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», «Оказание доврачебной помощи пострадавшим при несчастных случаях на производстве».

Каждая тема сопровождается системой предтекстовых и послетекстовых упражнений, направленных на снятие орфоэпических, лексических и грамматических трудностей специальных текстов. Включены задания на произношение трудных слов, толкование значений слов, подбор к ним синонимов, словообразование, составление словосочетаний и предложений с приведенными словами. Большое внимание уделено работе с грамматическими конструкциями.

В конце каждой темы помещены вопросы, которые можно использовать для контроля знаний студентов по заданной теме.

Т е м а 1. ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ РАБОТ

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова, правильно произносите звуки [o], [э] в безударном положении.

Самостоятельный, допускаться, здоровый, прошедший, охрана, ломать, оборудование, на столах, мусорить, только, отведённый, находиться, состояние, алкогольный, наркотический, токсикологический, опьянение, оказывать, воздействие, опасный, производственный, проводить, посторонний, отвлекаться, безопасность, баловство, соответственный.

З а д а н и е 2. Определите, от каких слов образованы существительные.

Охрана, труд, занятие, работа, падение, нарушение, требование, взыскание, отчисление, задание, выполнение, указание, действие, проход, отсутствие, возникновение, недомогание, оказание, помощь, травма, инструктаж.

З а д а н и е 3. Образуйте прилагательные от существительных.

Работа, алкоголь, наркотик, опасность, вред, производство, электричество, дисциплина, методика, практика, авария, пожар, несчастье, медицина.

З а д а н и е 4. Объясните значение слов и словосочетаний.

Самостоятельная работа, практическая работа, охрана труда, инструкция, инструктаж, оборудование, опасные и вредные факторы, дисциплинарное взыскание, учреждение образования, рабочее место, посторонние лица, запуск оборудования, неустойчивое положение, загромождать, устранять неисправность, электрооборудование, несчастный случай, очевидец происшествия, недомогание, травма, доврачебная помощь, оказать помощь, пострадавший, медицинское учреждение.

З а д а н и е 5. Составьте словосочетания из предложенных слов.

Инструкция (охрана труда), допускать (самостоятельная работа), курить (отведённые места), состояние (алкогольное, наркотическое, токсикологическое опьянение), воздействие (вредные и опасные) факторы, находиться (рабочее место), допускать (рабочее место) (посторонние лица), получать задание (преподаватель), приступать (самостоятельная работа), неисправность (приборы, оборудование), устранение (неисправности), сообщить (пожарная служба), прекратить (работа), оказать (первая доврачебная помощь), вызвать (врач), доставить (пострадавший) (медицинское учреждение).

З а д а н и е 6. Найдите в тексте словосочетания *глагол + суще-*

ствительное.

Образец: портить мебель.

З а д а н и е 7. Подберите видовые пары к глаголам.

Образец: выполнять – выполнить.

Допускать, запрещать, ломать, портить, делать, оказывать, нарушать, назначать, переходить, доверять, получать, приступать, выполнять, поручать, отвлекаться, разрешать, предусмотреть, оставлять, производить, загромождать, приглашать, сообщать, выключать, устранять, отодвигать, привести, прекращать, указать, вызвать, доставить.

З а д а н и е 8. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, какие требования по охране труда нужно соблюдать при выполнении работы.

Инструкция по охране труда при выполнении практических работ

1. Общие требования по охране труда

1. К самостоятельной работе допускаются студенты физически здоровые и прошедшие инструктаж по охране труда.

2. В аудиториях во время занятий и перерывов запрещается ломать и портить мебель, оборудование, делать надписи на столах и стульях, мусорить.

3. Курить разрешается только в специально отведённых местах.

4. Запрещается находиться на рабочих местах в состоянии алкогольного, наркотического и токсикологического опьянения.

5. При выполнении работ на работающих могут оказывать воздействие следующие опасные и вредные производственные факторы: электрическое напряжение, падение предметов.

6. Студенты, нарушающие требования настоящей инструкции, отстраняются от занятий. О нарушении сообщается в деканат, после чего может быть наложено дисциплинарное взыскание, вплоть до отчисления из учреждения образования.

2. Требования по охране труда перед началом работы

7. На конкретное рабочее место студент назначается преподавателем, проводящим практические занятия.

8. Запрещается допускать на своё рабочее место посторонних лиц и самому переходить на другие места, доверять выполнение порученной работы другим лицам. Студенты во время работы должны быть внимательными, не отвлекаться на посторонние дела и разговоры, не допускать игр и баловства на рабочих местах.

9. Студенты получают задание на работу у преподавателя. Выпол-

нять работу необходимо только в соответствии с полученным заданием. Нельзя приступать к самостоятельной работе, не освоив безопасные приёмы выполнения работы.

10. Запрещается самостоятельно запускать оборудование и включать приборы, работа на которых не разрешена.

3. Требования по охране труда при выполнении работы

11. На каждом рабочем месте должны быть методические указания по выполнению практической работы, учитывающие требования безопасности. Какие-либо действия, не предусмотренные этими указаниями, не допускаются.

12. Запрещается оставлять в неустойчивом положении макеты и другое оборудование.

13. Во время установленных перерывов запрещается производить какие-либо работы.

14. Запрещается загромождать проходы к рабочим местам.

15. При отсутствии преподавателя в аудитории дежурным студентом должен быть приглашён лаборант.

4. Требования по охране труда по окончании работы

16. Привести в порядок своё рабочее место и сообщить преподавателю о завершении работы.

17. Обо всех неисправностях оборудования, замеченных во время выполнения практической работы, необходимо сообщить преподавателю, проводящему практические занятия.

18. Уходя из аудиторий, необходимо выключить освещение.

5. Требования по охране труда в аварийных ситуациях

19. Запрещается самостоятельно устранять неисправности оборудования, отодвигать от стен стенды, просовывать за стенды руки.

20. При возникновении ситуаций, которые могут привести к травмированию работающего или авариям, остановить работу и сообщить о возникшей ситуации преподавателю.

21. При возникновении пожара необходимо прекратить работу, выключить электрооборудование, сообщить преподавателю, проводящему практические занятия, немедленно сообщить об этом в пожарную службу по телефону 101, указав адрес объекта и что горит.

22. В случае недомогания немедленно прекратить работу, известив об этом преподавателя.

23. О любых несчастных случаях в аудитории самому пострадавшему или любому очевидцу происшествия необходимо немедленно

сообщить преподавателю или лаборанту для оказания первой доврачебной помощи, выяснения и устранения причин травмы.

24. При необходимости вызвать врача или помочь доставить пострадавшего в ближайшее медицинское учреждение.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Вставьте вместо точек нужные предлоги.

Требования ... охране труда, допускать ... работе, запрещается ... время занятий, курить ... специально отведённых местах, находиться ... рабочих местах, отстраняться ... занятий, сообщать ... деканат, исключение ... учреждения образования, назначаться ... рабочее место, задание ... работу, получать ... преподавателя, работать ... соответствии ... заданием, приступать ... работе, находиться ... рабочем месте, проходы ... рабочим местам, привести ... порядок, сообщить ... неисправностях, сообщить ... пожарную часть.

З а д а н и е 2. Подберите антонимы к данным словам.

Допускаться, здоровье, физический труд, работающий, практический, запрещать, пьяный, опасный, вредный, нарушающий, наложить взыскание, отчисление, внимательный, отвлекаться, запускать, загромождать, отсутствие, окончание, порядок, уходить, выключать, остановить, сообщить, прекратить.

З а д а н и е 3. Подберите синонимы к данным словам и словосочетаниям.

Охрана труда, отведённое место, запрещается находиться, вредный, нарушать правила, покидать аудиторию, известить преподавателя, приступить к работе, освоить приёмы работы, сделать задание, воздействовать на организм, сообщать, запускать оборудование, производить работы, устранять неисправность, прекратить работу, сразу, недомогающие, очевидец, указать, нарушать правила, врачебная помощь.

З а д а н и е 4. Замените подчёркнутые причастия придаточными предложениями со словом *который*.

1. К самостоятельной работе допускаются студенты физически здоровые и прошедшие инструктаж по охране труда.

2. Курить разрешается только в специально отведённых местах.

3. Студенты, нарушающие требования настоящей инструкции, отстраняются от занятий.

4. На конкретное рабочее место студент назначается преподавателем, проводящим практические занятия.

5. На каждом рабочем месте должны быть методические указания по выполнению данной практической работы, учитывающие требования безопасности.

6. Какие-либо действия, не предусмотренные этими указаниями, не допускаются.

7. Обо всех неисправностях оборудования, замеченных во время выполнения практической работы, необходимо сообщить преподавателю, проводящему практические занятия.

З а д а н и е 5. Ответьте на вопросы к тексту.

1. Какие студенты допускаются к самостоятельной работе?
2. Что запрещается делать во время занятий, перерывов?
3. Где разрешается курить?
4. Какие факторы могут оказывать воздействие на работающих?
5. Какие меры принимаются к студентам, нарушающим требования инструкции по охране труда?
6. Что запрещается делать во время работы?
7. Что необходимо выполнить по окончании работы?
8. Кому необходимо сообщить о неисправностях оборудования, замеченных во время работы?
9. Что нужно сделать при возникновении опасных ситуаций?
10. Можно ли самостоятельно устранять неисправности оборудования?
11. Назовите последовательность действий при возникновении пожара.
12. Что необходимо сделать при недомогании?
13. Какие действия предпринимаются при несчастных случаях?

**Т е м а 2. РАЗРАБОТКА, СОГЛАСОВАНИЕ
И УТВЕРЖДЕНИЕ ИНСТРУКЦИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА**

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова, правильно произносите гласные в безударном положении.

Основной, нормативный, документ, безопасность, отраслевой, профессия, должность, сооружение, относиться, соответствующий, подразделение, выполнение, утверждение, колодец.

З а д а н и е 2. Укажите, от каких слов образованы следующие прилагательные.

Основной, нормативный, отраслевой, типовой, межотраслевой, ёмкостный, трудовой.

З а д а н и е 3. Укажите, от каких слов образованы данные существительные.

Безопасность, исполнитель, охрана, работодатель, должность, опасность, высота, сооружение, требование, начало, оказание, нарушение, выполнение, окончание, проверка, оформление, согласование, учёт, доступность, удобство, пользование, роспись, выдача.

З а д а н и е 4. Составьте словосочетания из приведённых слов.

Безопасность (труд), исполнитель (работы), инструкция (охрана труда), выполняемые (работники), связано (повышенная опасность),

работы (высота), работа (резервуары, колодцы), оказание (услуги), работы (повышенная опасность), выполнять (данное подразделение), вывешиваться (рабочие места), доступ (инструкции), роспись (журнал учёта).

З а д а н и е 5. Объясните значение слов и словосочетаний.

Нормативный документ, непосредственный исполнитель, безопасность труда, работодатель, резервуар, колодец, повышенная опасность, нарушение дисциплины, вновь, комплект, перечень, доступность, удобство пользования, журнал учёта, роспись.

З а д а н и е 6. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, на основе каких документов разрабатываются инструкции по охране труда.

**Разработка, согласование и утверждение
инструкций по охране труда**

Основным нормативным документом по безопасности труда для непосредственных исполнителей работ является инструкция по охране труда. Инструкции по охране труда могут быть *отраслевыми типовыми* и *межотраслевыми типовыми*.

Работодателем должны быть разработаны и приняты инструкции по охране труда для профессий и отдельных видов работ или услуг, выполняемых в организации работниками различных профессий и должностей, а также для работ, выполнение которых связано с повышенной опасностью (работы на высоте, работы в резервуарах, колодцах и других ёмкостных сооружениях и т.п.).

Инструкции по охране труда разрабатываются на основе нормативных правовых актов и требований по охране труда. В инструкции по охране труда включаются только те требования, которые относятся к охране труда и выполняются самими работающими.

Работодатель обеспечивает проведение инструктажа по охране труда с работающими по соответствующим инструкциям до начала работ или оказания услуг. Требования инструкций по охране труда являются обязательными для работающих, их невыполнение рассматривается как нарушение трудовой дисциплины.

Инструкция по охране труда должна содержать следующие главы:

- «Общие требования по охране труда»;
- «Требования по охране труда перед началом работы»;
- «Требования по охране труда при выполнении работы»;
- «Требования по охране труда по окончании работы»;
- «Требования по охране труда в аварийных ситуациях».

Проверка инструкций по охране труда проводится не реже одного раза в пять лет, а инструкций по охране труда для профессий и работ с повышенной опасностью – не реже одного раза в три года. Порядок

оформления, согласования и утверждения пересмотренных инструкций по охране труда такой же, как и вновь разработанных.

У руководителя структурного подразделения организации должен храниться комплект инструкций по охране труда по всем профессиям и видам работ или услуг, выполняемых в данном подразделении, а также перечень этих инструкций.

Инструкции по охране труда хранятся в месте, определяемом руководителем структурного подразделения с учётом обеспечения доступности и удобства пользования ими работающими, либо вывешиваются на рабочих местах и участках. Если доступ работающих к инструкциям по охране труда затруднён, инструкции выдаются работающим под роспись в журнале учёта выдачи инструкций.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Вставьте вместо точек нужные предлоги.

1. Основным нормативным документом ... безопасности труда ... непосредственных исполнителей работ является инструкция ... охране труда.

2. В инструкции ... охране труда включаются только те требования, которые относятся ... охране труда.

3. Работодатель обеспечивает проведение инструктажа ... охране труда ... работающими ... соответствующим инструкциям ... начала работ или оказания услуг.

4. Проверка инструкций ... охране труда проводится не реже одного раза ... пять лет, а инструкций ... охране труда ... профессий и работ ... повышенной опасностью – не реже одного раза ... три года.

5. Если доступ работающих ... инструкциям ... охране труда затруднён, инструкции выдаются работающим ... роспись ... журнале учёта выдачи инструкций.

З а д а н и е 2. Замените подчёркнутые причастия придаточными предложениями со словом *который*.

1. Работодателем должны быть разработаны и приняты инструкции по охране труда для профессий и отдельных видов работ или услуг, выполняемых в организации работниками различных профессий и должностей, а также для работ, выполнение которых связано с повышенной опасностью.

2. Порядок оформления, согласования и утверждения пересмотренных инструкций по охране труда такой же, как и вновь разработанных.

3. Инструкции по охране труда хранятся в месте, определяемом руководителем структурного подразделения.

4. У руководителя структурного подразделения, организации должен храниться комплект инструкций по охране труда, выполняемых в данном подразделении.

З а д а н и е 3. Найдите в тексте предложения со следующими конструкциями.

Чем является что, что разрабатывается на основе чего, куда включается что, что содержит что.

З а д а н и е 4. Ответьте на вопросы к тексту.

1. Какой нормативный документ по безопасности труда является основным?

2. Назовите виды инструкций по охране труда.

3. Какие инструкции должны быть разработаны и приняты работодателем?

4. На основе каких документов разрабатываются инструкции по охране труда?

5. Когда проводится инструктаж по охране труда?

6. Какие главы должна содержать инструкция по охране труда?

7. Как часто проводится проверка инструкций по охране труда?

8. Где должен храниться комплект инструкций по охране труда?

Т е м а 3. РАССЛЕДОВАНИЕ И УЧЁТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. Требования к расследованию и учёту несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова, правильно произнесите гласные в безударном положении.

Подлежат, который, ожог, тепловой, утопление, поражение, здоровье, профессиональный, процесс, сообщать, должностной, необходимость, немедленно, невозможно, помощь, неотложный, протокол, фотографирование, оформление.

З а д а н и е 2. Объясните значение слов и словосочетаний.

Подлежать расследованию, травма, отравление, тепловой удар, ожог, обморожение, утопление, молния, телесные повреждения, взрыв, авария, чрезвычайная ситуация, потерпевший, перечень заболеваний, неотложные меры, происшествие, профсоюз.

З а д а н и е 3. Укажите, от каких слов образованы существительные.

Работник, удар, отравление, обморожение, поражение, излучение, повреждение, воздействие, взрыв, разрушение, сооружение, бедствие, перевод, расследование, заболевание, наниматель, оказание, помощь, развитие, здравоохранение, страховщик, родственник, профсоюз,

связь, защита, разработка, ответственность, представитель.

З а д а н и е 4. Составьте словосочетания из приведённых пар слов.

Получить (травма), поражение (электрический ток, молния, излучение), воздействие (животные и насекомые), перевод (другая работа), случаи (хронические профессиональные заболевания), процесс (трудовая деятельность), не более (три рабочих дня), сообщать (каждый несчастный случай), оказание (первая помощь) (потерпевший), информировать (наниматель, страховщик, родственники), средства (индивидуальная защита), учёт (несчастные случаи), документы (специальное расследование), устранение (причины) (несчастный случай), принимать участие (расследование).

З а д а н и е 5. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, кем проводится расследование несчастного случая на производстве.

**Расследование и учёт несчастных случаев
и профессиональных заболеваний на производстве**

Расследованию подлежат несчастные случаи, в результате которых работники получили травмы, отравления, тепловые удары, ожоги, обморожения, утопления, поражения электрическим током, молнией, излучением, телесные повреждения, причинённые другими лицами, а также травмы, полученные в результате воздействия животных и насекомых, взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций и иные повреждения здоровья, вызвавшие необходимость перевода потерпевшего на другую работу либо его смерть.

Расследованию и учёту подлежат все впервые выявленные случаи хронических профессиональных заболеваний, которые включены в перечень профессиональных заболеваний и острых профессиональных заболеваний, вызванных воздействием вредного и опасного производственного фактора в процессе трудовой деятельности, в течение не более трёх рабочих дней.

О каждом несчастном случае на производстве немедленно сообщают должностному лицу организации, нанимателя.

Должностное лицо:

- при необходимости немедленно организует оказание первой помощи потерпевшему;
- принимает неотложные меры по предотвращению развития аварийной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;
- обеспечивает до начала расследования сохранение обстановки на месте происшествия, а если это невозможно – фиксирование обстанов-

ки путём составления схемы, протокола, фотографирования или иным методом;

- сообщает нанимателю о несчастном случае.

Организация здравоохранения информирует в течение одного дня нанимателей, страховщика и ежемесячно письменно соответствующие структурные подразделения департамента государственной инспекции труда о лицах, которым была оказана медицинская помощь в связи с травмами на производстве.

Наниматель, получив сообщение о несчастном случае на производстве:

- принимает меры по устранению причин несчастного случая;
- в течение одного дня сообщает о несчастном случае страховщику и направляет в организацию здравоохранения запрос о тяжести травмы потерпевшего;

- информирует о несчастном случае родственников потерпевшего и профсоюз;

- обеспечивает расследование несчастного случая;
- создаёт лицам, занятым расследованием, необходимые условия для работы, предоставляет помещение, средства связи, транспорт, средства индивидуальной защиты;

- оплачивает расходы, связанные с проведением расследования;
- организует оформление и учёт несчастных случаев и профессиональных заболеваний, разработку и реализацию мероприятий по их профилактике;

- в пятидневный срок после получения документов специального расследования профессионального заболевания издаёт приказ о мероприятиях по устранению причин, их вызвавших, привлечении к дисциплинарной ответственности лиц, допустивших нарушения требований охраны труда. Копию приказа наниматель направляет организациям, представители которых проводили специальное расследование.

О выполнении мероприятий по устранению причин несчастного случая, профессионального заболевания наниматель в установленные сроки информирует организации, проводившие специальное расследование.

Страховщик и потерпевший имеют право принимать участие в расследовании несчастного случая или профессионального заболевания, знакомиться с документами расследования.

Расследование несчастного случая, кроме группового, со смертельным или тяжёлым исходом, проводится уполномоченным должностным лицом организации с участием уполномоченного представителя профсоюза, специалиста по охране труда, а также страховщика и потерпевшего (по их требованию).

При необходимости для участия в расследовании могут привлекаться специалисты других организаций. Не допускается участие в

расследовании руководителя, на которого непосредственно возложены обязанности по обеспечению безопасности труда потерпевшего.

Расследование несчастного случая должно быть проведено в срок не более трёх дней. В указанный срок не включается время, необходимое для проведения экспертиз, получения заключений правоохранительных органов, организаций здравоохранения и др.

После завершения расследования уполномоченное должностное лицо организации с участием лиц, указанных выше, оформляет акт о несчастном случае на производстве формы Н-1 в четырёх экземплярах.

Если установлено, что несчастный случай произошел вследствие противоправных деяний потерпевшего (хищение, угон транспортных средств и иные противоправные деяния), умышленного причинения вреда своему здоровью (самоубийство, попытка самоубийства, членовредительство) или вызван только состоянием здоровья потерпевшего, то такой случай оформляется актом о непроизводственном несчастном случае формы НП в четырёх экземплярах.

Несчастный случай, о котором нанимателю не поступило сообщение в течение рабочего дня или вследствие которого потеря трудоспособности наступила не сразу, расследуется в течение одного месяца со дня, когда нанимателю стало известно о несчастном случае.

Если травма, полученная работником, не вызвала у него потери трудоспособности или необходимости перевода в соответствии с медицинским заключением на более лёгкую работу, она учитывается организацией, нанимателем, страхователем в журнале регистрации микротравм.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Вставьте вместо точек необходимые предлоги.

Полученный ... результате воздействия животных или насекомых, включены ... перечень профессиональных заболеваний, сообщать ... каждом несчастном случае ... производстве, принимать меры ... предотвращению развития аварийной ситуации, обеспечивает ... начала расследования сохранение обстановки ... месте происшествия, ... течение одного дня сообщает ... несчастном случае страховщику и направляет ... организацию здравоохранения запрос ... тяжести травмы, заявление ... работника, вызвать ... него потерю трудоспособности, учитывать ... журнале регистрации.

З а д а н и е 2. Найдите в тексте предложения со следующими конструкциями.

Кто обеспечивает что, кто информирует кого, кто создаёт что, кто организует что, что произошло вследствие чего, что учитывается где.

З а д а н и е 3. Замените подчёркнутые причастия придаточными предложениями со словом *который*.

1. Расследованию подлежат несчастные случаи, причинённые другими лицами, а также травмы, полученные в результате чрезвычайных ситуаций и иные повреждения здоровья, вызвавшие необходимость перевода потерпевшего на другую работу либо его смерть.

2. Расследованию и учёту подлежат все впервые выявленные случаи хронических профессиональных заболеваний, которые включены в перечень профессиональных заболеваний, и острых профессиональных заболеваний, вызванных воздействием вредного и опасного производственного фактора.

3. Должностное лицо сообщает нанимателю о происшедшем несчастном случае.

4. Наниматель создаёт лицам, занятым расследованием, необходимые условия для работы, оплачивает расходы, связанные с проведением расследования.

5. Наниматель издаёт приказ о мероприятиях по устранению причин, вызвавших несчастный случай, привлечении к дисциплинарной ответственности лиц, допустивших нарушения требований охраны труда.

З а д а н и е 4. Ответьте на вопросы к тексту.

1. Какие несчастные случаи подлежат расследованию?
2. Кому сообщается о несчастном случае на производстве?
3. Какие действия предпринимает в этом случае должностное лицо?
4. Какие действия выполняет организация здравоохранения?
5. Какие меры предпринимает наниматель?
6. Имеют ли право страховщик и потерпевший участвовать в расследовании несчастного случая или профессионального заболевания?
7. Кто проводит расследование несчастного случая?
8. В какие сроки должно проводиться расследование?
9. Какой несчастный случай является производственным?

2. Специальное расследование несчастных случаев на производстве

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова, правильно произносите гласные в безударном положении.

Одновременно, потерпевший, производственный, прокуратура, профсоюз, объект, руководитель, инспектор, контроль, должностной, составлять.

З а д а н и е 2. Объясните значение слов и словосочетаний.

Смертельный исход, потерпевший, наниматель, работник, страховщик, инспектор, исполнительный, орган, распорядительный, специализированный надзор, руководитель, длительный срок, опрашивать

потерпевшего, обстоятельства и причины несчастного случая.

З а д а н и е 3. Составьте словосочетания из приведённых пар слов.

Тяжесть (полученные травмы), заключение (тяжесть) (полученная травма), инспекция (труд), профсоюз (работники), сообщить (вышестоящая организация), расследование (групповой несчастный случай), проводиться (главный государственный инспектор труда), участие (вышеуказанные лица), в ходе (специальное расследование), заключение (несчастный случай), направлять документы (наниматель).

З а д а н и е 4. Образуйте существительные от следующих слов.

Расследовать тяжёлый, нанимать, заключить, работать, отсутствовать, страховать, участвовать, решить, руководить, оформить, рассылать, установить, заключить, представить, нанимать.

З а д а н и е 5. Образуйте прилагательные от следующих слов.

Группа, несчастье, производство, смерть, территория, структура, государство, представитель, место, исполнитель, распорядитель, надзор, должность.

З а д а н и е 6. Прочитайте текст и ответьте на вопросы, кто проводит специальное расследование несчастных случаев на производстве.

**Специальное расследование
несчастных случаев на производстве**

Специальному расследованию подлежат:

- групповые несчастные случаи, происшедшие одновременно с двумя и более лицами, независимо от тяжести полученных травм;
- несчастные случаи со смертельным исходом;
- несчастные случаи с тяжёлым исходом.

Тяжесть производственных травм определяется организациями здравоохранения по схеме, утверждаемой Министерством здравоохранения.

Потерпевший (лицо, представляющее его интересы), наниматель имеют право обжаловать заключение о тяжести производственной травмы в вышестоящую организацию здравоохранения, после чего – в суд.

О групповом несчастном случае, несчастном случае со смертельным или тяжёлым исходом организация (наниматель) немедленно сообщает:

- в территориальную прокуратуру по месту, где произошёл несчастный случай;
- в территориальное структурное подразделение департамента государственной инспекции труда;

- в профсоюз (другой представительный орган работников);
- в вышестоящую организацию, а при ее отсутствии – в местный исполнительный и распорядительный орган, где зарегистрирован наниматель, нанимателю потерпевшего (при несчастном случае с работником другого нанимателя);
- в территориальный орган государственного специализированного надзора и контроля, если несчастный случай произошёл на поднадзорном ему объекте;
- страховщику.

Специальное расследование проводит государственный инспектор труда с участием уполномоченных представителей нанимателя, профсоюза, вышестоящей организации (местного исполнительного и распорядительного органа), а также пострадавшего или лица, представляющего его интересы, страховщика (по их требованию).

Специальное расследование группового несчастного случая, при котором погибли два – четыре человека, проводится Главным государственным инспектором труда области (на объекте, поднадзорном органу государственного специализированного надзора и контроля, – соответствующим руководителем указанного органа и главным государственным инспектором труда области) с участием вышеуказанных лиц.

Специальное расследование, при котором погибли пять и более человек (если по нему не было решения Правительства Республики Беларусь), проводится Главным государственным инспектором труда Республики Беларусь (на объекте, поднадзорном органу государственного специализированного надзора и контроля, – руководителем указанного органа и Главным государственным инспектором труда Республики Беларусь) с участием руководителей соответствующих республиканских органов государственного управления, иных государственных организаций, подчинённых Правительству Республики Беларусь, вышестоящей организации, местных исполнительных и распорядительных органов и других вышеуказанных лиц. Специальное расследование проводится (включая оформление и рассылку документов) в течение 15 рабочих дней со дня получения сообщения о несчастном случае. Указанный срок может быть однократно продлён Главным государственным инспектором труда области не более чем на 15 рабочих дней. Главный государственный инспектор труда Республики Беларусь может устанавливать более длительные сроки специального расследования.

Государственный инспектор труда, представитель органа государственного специализированного надзора и контроля имеют право в ходе специального расследования опрашивать без свидетелей потерпевшего, должностных лиц и других работников, обращаться за сведениями к иным лицам, получать документы, необходимые для установ-

ления обстоятельств и причин несчастного случая, принимать решения о проведении экспертиз, расчётов и других действий.

По результатам специального расследования государственным инспектором труда составляется и подписывается **заключение** о несчастном случае.

Государственный инспектор труда (представитель органа государственного специализированного надзора и контроля) направляет заключение и документы специального расследования организации, нанимателю.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Подберите на основе текста прилагательные или причастия к существительным.

Расследование, случай, травма, организация, исход, орган, прокуратура, надзор, инспектор, представители, управление, сроки, лицо.

З а д а н и е 2. Найдите в тексте предложения со следующими конструкциями.

Чему подлежит что, что определяется кем, кто устанавливает что.

З а д а н и е 3. Ответьте на вопросы к тексту.

1. Какие несчастные случаи подлежат специальному расследованию?

2. Кем определяется тяжесть производственных травм?

3. Куда можно обжаловать заключение о тяжести производственной травмы?

4. Куда сообщается о групповом несчастном случае?

5. Кто проводит расследование несчастного случая?

6. Какие права имеет государственный инспектор труда?

7. Какой документ подписывается по результатам специального расследования?

3. Расследование профессиональных заболеваний

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова, правильно произносите гласные в безударном положении.

Подконтролен, одновременный, столбняк, здравоохранение, подозрение, периодический, осмотр, внеочередной, заболевание, прокуратура, территориальный, нахождение.

З а д а н и е 2. Образуйте существительные от глаголов.

Заболевать, болеть, известить, нанимать, направить, связать, работать, страховать, донести, расследовать, регистрировать, находиться, требовать, хранить.

З а д а н и е 3. Объясните значение сложных слова и способы их образования.

Здравоохранение, эпидемиология, одновременный, двухмесячный, шестостоящий, научно-исследовательский, профсоюз.

З а д а н и е 4. Составьте словосочетания из предложенных слов.

Направлять (место работы), направление (извещение), информировать (наниматель, телефон), деятельность (заболевший), обслуживать (данный наниматель), направляться (соответствующая организация).

З а д а н и е 5. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, куда направляется информация о случаях профессионального заболевания на производстве.

Расследование профессиональных заболеваний

О каждом случае острого профессионального заболевания организация здравоохранения в течение 12 часов направляет извещение нанимателю, по месту работы заболевшего, в территориальный центр гигиены и эпидемиологии, которому подконтролен наниматель.

Организация здравоохранения, помимо направления извещения, немедленно информирует нанимателя и территориальный центр гигиены и эпидемиологии по телефону, факсу, другим средствам связи о каждом случае:

- острого профессионального заболевания со смертельным исходом;
- одновременного острого профессионального заболевания двух и более работников;
- заболевания сибирской язвой, бруцеллёзом, столбняком, бешенством и другими особо опасными инфекциями при установлении связи с профессиональной деятельностью заболевшего. Наниматель немедленно информирует о случае профессионального заболевания организацию здравоохранения, обслуживающую данного нанимателя, местный исполнительный и распорядительный орган, профсоюз (другой представительный орган работников), страховщика.

В случаях подозрения на хроническое профессиональное заболевание при проведении периодического медицинского осмотра либо при обращении работника, организация здравоохранения в двухмесячный срок оформляет необходимые документы и устанавливает окончательный диагноз. При необходимости заболевший направляется на амбулаторное или стационарное обследование в соответствующую организацию здравоохранения.

Об острых профессиональных заболеваниях со смертельным исходом, одновременном профессиональном заболевании двух и более че-

ловек наниматель информирует также территориальную прокуратуру, территориальное структурное подразделение департамента государственной инспекции труда. Территориальный центр гигиены и эпидемиологии представляет внеочередное донесение о таких случаях профессиональных заболеваний в Министерство здравоохранения. В расследовании профессиональных заболеваний двух и более человек и профессиональных заболеваний со смертельным исходом принимает участие государственный инспектор труда, также могут привлекаться специалисты вышестоящих центров гигиены и эпидемиологии, научно-исследовательских институтов.

Расследование случаев профессиональных заболеваний, вызванных особо опасными и другими инфекциями, проводится с участием врача-эпидемиолога.

Расследование острого профессионального заболевания проводится в течение трех дней, а хронического профессионального заболевания – четырнадцать дней после получения извещения.

По результатам расследования врач-гигиенист составляет акт о профессиональном заболевании формы ПЗ-1 на каждого заболевшего в шести экземплярах. При одновременном профессиональном заболевании двух и более человек, профессиональном заболевании со смертельным исходом акт формы ПЗ-1 составляется в семи экземплярах, которые утверждаются главным государственным санитарным врачом города (района).

Утвержденные акты регистрируются территориальным центром гигиены и эпидемиологии в журнале регистрации профессиональных заболеваний и направляются заболевшему или лицу, представляющему его интересы, нанимателю, страховщику, государственному инспектору труда, организации здравоохранения, обслуживающей нанимателя.

Утвержденные акты формы ПЗ-1 с документами расследования профессиональных заболеваний со смертельным исходом и с одновременным острым профессиональным заболеванием двух и более человек направляются территориальным центром гигиены и эпидемиологии также в территориальную прокуратуру по месту нахождения организации, нанимателя. Один экземпляр указанного акта хранится в территориальном центре гигиены и эпидемиологии. Наниматель регистрирует акты в журнале регистрации профессиональных заболеваний и направляет их копии в профсоюз (другой уполномоченный орган работников), вышестоящую организацию (по ее требованию), обеспечивает их хранение в течение 45 лет.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Найдите в тексте названия заболеваний, выпишите их и объясните их значение.

З а д а н и е 2. Подберите из текста прилагательные к данным существительным.

Заболевание, центр, исход, орган, срок, обследование, прокуратура, инспектор, институт, врач.

З а д а н и е 3. Поставьте вместо точек нужные предлоги.

Сообщать ... каждом случае заболевания ... месту работы заболевшего, направляться ... обследование, заболевания ... смертельным исходом, участвовать ... расследовании, проводиться ... участием врача-эпидемиолога, акт ... профессиональном заболевании, храниться ... центре гигиены, направлять копии акта ... профсоюз ... требованию вышестоящей организации, акт ... семи экземплярах.

З а д а н и е 4. Найдите в тексте предложения со следующими конструкциями.

Кто информирует кого, кто направляется куда, в чём принимает участие кто.

З а д а н и е 5. Замените подчёркнутые причастия придаточными предложениями со словом *который*.

1. Наниматель немедленно информирует о случае профессионального заболевания организацию здравоохранения, обслуживающую данного нанимателя.

2. Расследование случаев профессиональных заболеваний, вызванных особо опасными и другими инфекциями, проводится с участием врача-эпидемиолога.

3. Утвержденные акты регистрируются территориальным центром гигиены и эпидемиологии и направляются заболевшему или лицу, представляющему его интересы, нанимателю, страховщику, государственному инспектору труда, организации здравоохранения, обслуживающей нанимателя.

З а д а н и е 6. Ответьте на вопросы к тексту.

1. В какой срок организация здравоохранения извещает нанимателя о каждом случае острого профессионального заболевания?

2. О каких случаях наниматель информируется немедленно?

3. Какие органы информирует наниматель?

4. Кто принимает участие в расследовании профессиональных заболеваний со смертельным исходом?

5. Кто привлекается к расследованию профессиональных заболеваний, вызванных инфекциями?

6. В течение какого срока проводится расследование острого профессионального заболевания?

7. Какие документы составляются по результатам расследования?

8. Где регистрируются эти документы?

9. Куда направляются копии этих документов?

10. Сколько лет хранятся документы расследования и где?

Т е м а 4. ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

1. Организация само- и взаимопомощи

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова, правильно произнесите гласные в безударном положении.

Своевременный, сокращение, нетрудоспособность, пострадавший, основной, способы, кровотечение, транспортировка, отравляющие вещества, готовность, пополнение, контролироваться, посты, состояние, профилактика.

З а д а н и е 2. Объясните значение сложных слова и способы их образования.

Своевременный, нетрудоспособный, кровотечение, мероприятие, электроток, неблагоприятный, самопомощь, взаимопомощь, животноводческий, санитарно-гигиенический, спецодежда, санитарно-просветительский.

З а д а н и е 3. Укажите, от каких слов образованы данные существительные.

Помощь, помощник, восстановление, сокращение, нетрудоспособность, инвалидность, предотвращение, работник, обязанность, нарушение, оказание, повреждение, дыхание, переноска, погрузка, транспортировка, повязка, ушиб, перелом, аптечка, прекращение, тяжесть, удаление, удар, травматизм.

З а д а н и е 4. Образуйте прилагательные от существительных.

Медицина, врач, несчастье, смерть, профессия, искусство, рука, тепло, трактор, поле, строитель, санитар, профилактика, гигиена, защита, травма.

З а д а н и е 5. Составьте словосочетания из предложенных слов, раскрывая скобки.

Оказание (доврачебная помощь), находиться рядом с (пострадавший), нарушение (жизненно важные функции), способы (переноска и эвакуация), состояние (пострадавший), массаж (сердце), пользоваться (аптечка), организация (взаимопомощь), обучить (оказание помощи), создание (санитарные посты), проведение (профилактические мероприятия), обеспечение (спецодежда, вода, мыло, полотенце), профилактика (травматизм).

З а д а н и е 6. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, что должен знать и уметь оказывающий доврачебную помощь.

Организация само- и взаимопомощи

Своевременная квалифицированная медицинская помощь, оказанная при несчастных случаях, ведёт к восстановлению функции повреждённых органов, значительному сокращению времени нетрудоспособности, снижению инвалидности, а в тяжёлых случаях и предотвращению смертельных исходов.

Такую помощь своевременно может и должен оказать тот, кто находится рядом с пострадавшим. Каждый работник предприятия должен уметь оказать помощь так же квалифицированно, как выполнять свои профессиональные обязанности.

Оказывающий помощь должен знать:

- основные признаки нарушения жизненно важных функций организма человека;
- общие принципы оказания первой помощи и ее приёмы применительно к характеру полученного пострадавшим повреждения;
- основные способы переноски и эвакуации пострадавших.

Оказывающий помощь должен уметь:

- оценивать состояние пострадавшего и определять, в какой помощи в первую очередь он нуждается;
- выполнять искусственное дыхание и непрямой массаж сердца;
- останавливать кровотечения;
- накладывать повязки при ранениях, ожогах, отморожениях, ушибах;
- иммобилизовать повреждённую часть тела при переломе костей;
- использовать подручные средства при переноске, погрузке и транспортировке пострадавших;
- пользоваться аптечкой первой помощи.

Доврачебная помощь пострадавшим включает комплекс мероприятий, направленных на:

1) прекращение воздействия повреждающих факторов на человека (электротока, температуры, обрушившихся тяжестей и т.д.) или удаление пострадавшего из неблагоприятной среды (воды, огня, отравляющих веществ и т.п.);

2) оказание первой помощи на месте происшествия пострадавшему (остановка кровотечения, наложение повязки, шины, проведение искусственного дыхания, выведение из тяжёлого состояния, обморока, теплового удара, замерзания и т.д.);

3) быструю доставку пострадавшего в медицинское учреждение.

Для организации само- и взаимопомощи на рабочих местах, в транспортных, полевых бригадах, гаражах, мастерских, на животноводческих фермах, строительных участках, складах и других объектах выделяют

санитарные посты из 3 – 5 человек, обученных оказанию первой помощи пострадавшим.

В настоящее время является законом создание санитарных постов и аптек первой помощи, содержание их в полной готовности на случай травмы или внезапного заболевания. Пополнение аптек производится за счёт средств предприятий и контролируется медицинскими работниками.

На санитарных постах ферм, полевых станов, гаражей должны быть носилки для транспортировки пострадавших. Санитарные посты являются активными помощниками медицинского персонала не только в оказании первой помощи, но и в проведении ряда профилактических мероприятий: наблюдение за санитарно-гигиеническими условиями труда, соблюдение правил техники безопасности, обеспечение работающих спецодеждой, водой, мылом, полотенцем, защитными очками, респираторами, выявление больных и лиц в нетрезвом состоянии, проведение санитарно-просветительной работы по профилактике травматизма.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Подберите из текста прилагательные к данным существительным.

Помощь, случай, орган, исход, обязанности, функции организма, дыхание, массаж, часть тела, средства, факторы, среда, бригада, ферма, участок, готовность, работники, персонал, мероприятия, условия труда, работа.

З а д а н и е 2. Вставьте вместо точек нужные предлоги.

Ведёт ... восстановлению функции, рядом ... пострадавшим, накладывать повязки ... ранениях, использовать подручные средства ... переноске пострадавших, направлены ... оказание первой помощи, оказание помощи ... месте происшествия, выведение ... тяжёлого состояния, санитарные посты ... 3 – 5 человек, содержание ... полной готовности, носилки ... транспортировки пострадавших, наблюдение ... условиями труда, работа ... профилактике травматизма.

З а д а н и е 3. Найдите в тексте предложения со следующими конструкциями.

Что ведёт к чему, что включает что, что направлено на что, что производится за счёт чего.

З а д а н и е 4. Замените подчёркнутые причастия придаточными предложениями со словом *который*.

1. Своевременная квалифицированная медицинская помощь, оказанная при несчастных случаях, ведёт к восстановлению функции повреждённых органов.

2. Оказывающий помощь должен уметь иммобилизовать повреждённую часть тела при переломе костей.

3. Доврачебная помощь пострадавшим включает комплекс мероприятий, направленных на прекращение воздействия повреждающих факторов на человека (электроток, температуры, обрушившихся тяжестей и т.д.).

4. Для организации само- и взаимопомощи на рабочих местах выделяют санитарные посты из 3 – 5 человек, обученных оказанию первой помощи пострадавшим.

З а д а н и е 5. Ответьте на вопросы к тексту.

1. В чём значение своевременной медицинской помощи?
2. Что должен знать оказывающий помощь?
3. Что должен уметь оказывающий помощь?
4. Какие мероприятия включает доврачебная помощь пострадавшим?
5. В чём назначение санитарных постов?
6. Чем должны быть оснащены санитарные посты?
7. Какие мероприятия должны проводиться санитарными постами?

2. Способы оживления организма при клинической смерти.

Первая помощь при травмах

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова, правильно произнесите гласные в безударном положении.

Оживление, кровообращение, проводить, потребность, самостоятельный, роговичный, проходимость, инородное тело, носовой платок, расположенный, короткий, порозовение, проходимость, постепенный, сознание, восстановление.

З а д а н и е 2. Объясните значение слов.

Оживление, дыхание, кровообращение, сердцебиение, сонная артерия, мигание, пульс, лёгкие, бессознательное состояние, грудная клетка, искусственное дыхание, реаниматор, массаж сердца, порозовение кожи, зрачки, сужение зрачков.

З а д а н и е 3. Образуйте существительные от данных глаголов.

Оживить, восстановить, дышать, обнаружить, оказать, помочь, жить, сузить, осветить, сохранить, мигать, дотрагиваться, провести, остановить, вдыхать, поддерживать, сдавливать, возратить, порозоветь, появиться, нарушить, переломать, наложить, повязать, ранить, ушибить, отправить.

З а д а н и е 4. Образуйте прилагательные от данных слов.

Сердце, искусство, лёгкие, дышать, прямой, сознание, шея, рот, вена, артерия, степень, жизнь, место, физика, химия, психология, анатомия, транспорт, медицина, дополнить.

З а д а н и е 5. Составьте словосочетания из предложенных слов, раскрывая скобки.

Восстановление (важнейшие функции), проводить (реанимация), потребности (организм), оказать (первая помощь), оказание (первая помощь), наличие (сердцебиение и пульс), освещение (разные источники света), провести (искусственная вентиляция лёгких), остановка (кровотечение), проходимость (дыхательные пути), шейный отдел (позвоночник), два (искусственный вдох), давление (грудина), порозовение (кожа), реакция (свет), помощь (травмы), помочь (пострадавший), ушибы (конечности).

З а д а н и е 6. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, какие есть способы оживления организма при клинической смерти.

Способы оживления организма при клинической смерти. Первая помощь при травмах

Реанимация, или оживление, – восстановление важнейших функций организма, прежде всего дыхания и кровообращения. Реанимацию проводят тогда, когда отсутствуют дыхание и сердечная деятельность или они угнетены настолько, что не обеспечивают минимальных потребностей организма.

При обнаружении признаков жизни необходимо немедленно приступить к оказанию первой помощи.

Признаки жизни пострадавшего:

- наличие сердцебиения и пульса на крупных артериях (сонной, бедренной, лучевой);
- наличие самостоятельного дыхания;
- сужение зрачков глаз при освещении разными источниками света;
- сохранение реакции на боль;
- сохранение мигания при дотрагивании до роговицы глаза.

Однако следует помнить, что отсутствие сердцебиения, пульса, дыхания и реакции зрачков на свет ещё не означает, что пострадавший мёртв. В первую очередь необходимо убедиться в наличии пульса на сонной артерии и дыхания.

Если пульс есть, а дыхание отсутствует, немедленно приступают к проведению искусственной вентиляции лёгких.

Сердечно-лёгочная реанимация. Мероприятия сердечно-лёгочной реанимации проводят в следующем порядке:

- восстановление проходимости дыхательных путей;
- искусственная вентиляция лёгких;

– искусственное кровообращение путём непрямого массажа сердца.

Реанимация, начатая в первые три минуты после остановки кровообращения, даёт положительные результаты в 15 – 18 раз чаще, чем в последующие 1 – 2 минуты.

Восстановление проходимости дыхательных путей. Остановка дыхания у пострадавшего в бессознательном состоянии обычно бывает вызвана закупоркой дыхательных путей корнем языка или инородными телами (пыль, рвотные массы, кровь и др.).

Пострадавшего укладывают на спину и подкладывают руку под шею, а ладонью другой руки, помещённой на лоб больного, запрокидывают его голову назад. В результате восстанавливается проходимость дыхательных путей.

При подозрении на повреждение шейного отдела позвоночника нельзя запрокидывать голову.

Проверяют и очищают ротовую полость от инородных тел (куски пищи, песок, мокрота и др.). Для этого используют бинт, салфетку, носовой платок, намотанные на указательный палец. Всё делают быстро, но осторожно, чтобы не нанести дополнительных травм.

Искусственная вентиляция лёгких проводится в тех случаях, когда пострадавший не дышит или дышит редко, судорожно, как бы со всхлипыванием, а также если его дыхание постоянно ухудшается.

Если дыхательные пути свободны, но дыхание отсутствует, приступают к искусственной вентиляции лёгких методом «рот в рот» или «рот в нос». Критерий эффективности – увеличение объёма грудной клетки пострадавшего.

Если у пострадавшего хорошо определяется пульс и необходимо только искусственное дыхание, то интервалы между отдельными дыхательными циклами должны составлять 5 с (1 дыхательный цикл на 5 счетов), не чаще 10 – 12 циклов в 1 мин.

Искусственная вентиляция лёгких методом «рот в нос» проводится при невозможности использования метода «рот в рот».

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 два искусственных вдоха и приступают к непрямому массажу сердца.

Непрямой массаж сердца является простейшим методом восстановления и поддержания кровообращения. Сущность его заключается в том, что при сдавливании сердца между позвоночником и грудиной кровь выталкивается в крупные артерии большого и малого круга кровообращения. После прекращения давления на грудь сердце вновь заполняется венозной кровью.

Массаж сердца делают с частотой 50 – 70 надавливаний в минуту. Для быстрого возврата крови к сердцу необходимо приподнять ноги пострадавшего.

Признаки эффективности непрямого массажа сердца – порозовение кожи лица и сужение зрачков.

При появлении этих признаков, но при отсутствии пульса на сонной артерии не прямой массаж сердца можно продолжать бесконечно долго. Проводить не прямой массаж сердца даже при отсутствии признаков его эффективности следует не менее 20 – 30 минут.

Признаками успешной реанимации являются постепенное сужение зрачков и появление реакции их на свет, восстановление самостоятельного пульса на крупных сосудах, а затем восстановление дыхания и сознания.

Травма – нарушение жизненных процессов и функций организма, вызванное местными физическими или химическими агентами или психологическими факторами и сопровождающееся изменениями анатомических структур тканей или органов человека.

Травмы бывают без нарушения целостности кожи и слизистых оболочек (ушибы, растяжения, вывихи, закрытые переломы, сотрясение головного мозга и т.п.) и с нарушением целостности кожи и слизистых оболочек (раны, открытые переломы, ожоги и др.).

Первая помощь при травмах, оказываемая пострадавшему, заключается в наложении жгута при кровотечениях; стерильной повязки – при ранении, ожоге; транспортной шины – при переломах, обширных ушибах и ранениях конечностей и отправке пострадавшего в медицинское учреждение.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Подберите из текста прилагательные к данным существительным.

Функции, деятельность, помощь, артерия, дыхание, вентиляция лёгких, реанимация, пути, результаты, состояние, полость, клетка, массаж, кровь, пульс.

З а д а н и е 2. Найдите в тексте предложения со следующими конструкциями.

Что – это что, что вызвано чем, для чего используют что, чем является что, что заключается в чём.

З а д а н и е 3. Замените подчёркнутые причастия придаточными предложениями со словом *который*.

1. Реанимация, начатая в первые три минуты после остановки кровообращения, даёт положительные результаты в 15 – 18 раз чаще, чем в последующие 1 – 2 минуты.

2. Для очищения ротовой полости от инородных тел используют бинт, салфетку, носовой платок, намотанные на указательный палец.

3. Травма – нарушение жизненных процессов и функций организма, вызванное местными физическими или химическими агентами или психологическими факторами и сопровождающееся изменениями анатомических структур тканей или органов человека.

4. Первая помощь при травмах, оказываемая пострадавшему, заключается в наложении жгута при кровотечениях.

З а д а н и е 4. Ответьте на вопросы к тексту.

1. Что такое реанимация?
2. Когда проводят реанимацию?
3. Каковы признаки жизни пострадавшего?
4. В каком случае делают искусственную вентиляцию лёгких?
5. В каком порядке проводят сердечно-лёгочную реанимацию?
6. Как восстанавливают проходимость дыхательных путей?
7. Как проводят искусственную вентиляцию лёгких?
8. В каком случае делают непрямой массаж сердца?
9. Сколько времени можно продолжать непрямой массаж сердца?
10. Каковы признаки успешной реанимации?
11. Что такое травма?
12. Какие бывают травмы?
13. В чём заключается помощь при травмах?

**3. Приёмы и способы остановки кровотечений.
Правила наложения повязок при ранениях**

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова, правильно произнесите гласные в безударном положении.

Повреждение, оболочка, колотый, основной, кровотечение, сосуды, расстояние, способ, остановка, конечность, полоска, несколько слоёв, комочек ваты, пострадавший, кислородное голодание, головокружение, потеря сознания, бинтовая повязка.

З а д а н и е 3. Образуйте существительные от данных слов.

Повредить, нарушить, целый, укусить, опасный, ранить, нагноить-ся, остановить, потерять, прижать, сгибать, наложить, фиксировать, привести, переломать, цепь, избежать, ущемить, биться, закрутить, транспортировать, нажимать, нос, побледнеть, онеметь, перегородить, потерять, нарушить, голодать, слабый, покрывать, давить, обескровить, прикоснуться, заживить, занести.

З а д а н и е 4. Образуйте прилагательные от данных слов.

Рвать, рубить, колоть, ушибить, смерть, артерия, время, палец, длиться, сила, плечо, колено, бедро, ключица, локоть, голова, резина,

эффект, перевязка, кислород, кожа, вата, марля, лён, хлопок, врач, бинт, пластырь.

З а д а н и е 5. Объясните значение сложных слова и способы их образования.

Огнестрельный, кровотечение, кровопотеря, кровоточащий, кровоостанавливающий, малокровие, одномоментный, головокружение, ватно-марлевый, хлопчатобумажный, инородный, лейкопластырь.

З а д а н и е 6. Составьте словосочетания из предложенных слов.

Опасность (ранения), остановка (сильное артериальное кровотечение), повреждение (крупные сосуды), наложить (давящая повязка), уменьшить (потеря крови), пережать (плечевая артерия), применяться при (ранение конечностей), сгибание ноги в (коленный сустав), ранение (подключичная артерия), перелом (кости), наложение (жгут), доставить (пострадавший, больница), попасть (рана), вызвать (газовая гангрена), промывать (рана, вода), засыпать (рана, порошок), очистить (кожа), смазать (настойка йода), наложить (рана, стерильная салфетка).

З а д а н и е 7. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, чем опасны сильные кровотечения.

Приёмы и способы остановки кровотечений.

Правила наложения повязок при ранениях

Рана – это повреждение с нарушением целостности кожи или слизистых оболочек. В зависимости от ранящего орудия различают раны рваные, рубленые, колотые, ушибленные, огнестрельные и раны от укусов животных.

Основная опасность при ранениях – это кровотечение и нагноение раны.

При повреждении крупных сосудов (артерий, вен) кровотечение бывает сильное, а иногда и смертельное.

При сильном артериальном кровотечении из повреждённых конечностей для его остановки отведено всего 30 секунд, чтобы не допустить несовместимой с жизнью кровопотери.

Поэтому самым важным при оказании помощи является остановка кровотечения. Применяются следующие основные методы временной остановки кровотечения: пальцевое прижатие кровоточащего сосуда на расстоянии в противоток артериальной крови, фиксированное сгибание конечности, наложение жгута и давящей повязки.

Пальцевое прижатие артерий применяется при сильном кровотечении, чтобы уменьшить потерю крови. Прижимают артерию пальцами в тех местах, где прощупывается ее пульсация, но выше раны.

Длительная остановка кровотечения пальцевым прижатием артерии физически невозможна, так как прижатие артерии к кости требует зна-

чительных усилий и пальцы быстро устают. Даже физически очень сильный человек не может это делать более 15 – 20 мин.

Остановка кровотечения из конечности сгибанием ее в суставах применяется при ранении конечностей.

Плечевую артерию удастся пережать при максимальном сгибании её в локтевом суставе. На область сгиба кладут тугую валик из ваты и марли, сгибают конечность и фиксируют бинтом или ремнём.

Подколенную артерию можно пережать при фиксировании ноги с максимальным сгибанием её в коленном суставе.

Бедренная артерия может быть прижата максимальным приведением бедра к животу.

При ранении подключичной артерии руки максимально отводятся назад и фиксируются между собой на уровне локтевых суставов.

Этот способ остановки кровотечения не применим при переломе костей повреждённой конечности.

Более надёжным способом остановки артериального кровотечения на конечностях является наложение жгута или закрутки. Жгут – это резиновая полоска, к концам которой прикреплены цепочка и крючок для закрепления жгута.

Жгут накладывается выше раны. Место наложения кровоостанавливающего жгута должно быть покрыто бинтом или одеждой пострадавшего, чтобы не было ущемления кожи. Можно накладывать жгут поверх рукава или брюк. Конечность несколько приподнимают, подводят под нее жгут, растягивают его и обертывают вокруг конечности. Чрезмерное затягивание жгута может сильно сдавить ткани и вызвать паралич конечности.

Правильность наложения жгута проверяют по пульсу. Если его биение прощупывается, то жгут наложен неправильно, его нужно снять и наложить снова.

Жгут накладывается только при сильном кровотечении, когда другие способы остановки неэффективны, и не более чем на 1,5 – 2 часа.

Время наложения жгута (в часах и минутах) должно быть отмечено на бумаге, которая прикрепляется к жгуту. Жгут или закрутка должны быть хорошо видны, их нельзя закрывать одеждой или перевязочным материалом для наблюдения за конечностью и жгутом при транспортировке. В течение двух часов с момента наложения жгута пострадавшего необходимо доставить в больницу для окончательной остановки кровотечения.

Если доставить пострадавшего в больницу в течение двух часов не удалось, то необходимо на 10 – 15 минут жгут снять (кровотечение предупредить прижатием артерии пальцем выше раны) и наложить вновь несколько выше или ниже того места, где он ранее был наложен. Иногда необходимо это проделать несколько раз (зимой через каждые полчаса, летом через час).

Если нет жгута, перетянуть конечность можно закруткой, сделанной из нерастягивающегося материала: галстука, пояса, скрученного платка или полотенца, верёвки, ремня и т.п.

Давящую повязку применяют при слабом кровотечении (венозном, капиллярном) и артериальном, если рана расположена на туловище. Для этого на рану накладывают несколько слоёв марли, поверх неё слой ваты и забинтовывают с небольшим нажимом, чтобы не нарушать кровообращение.

Повязка должна хорошо закрывать рану и не нарушать кровообращение (побледнение конечности ниже повязки, чувство онемения или пульсирующей боли и др.).

При кровотечении из носа пострадавшего нужно усадить, положить на область носа и переносицы пузырь со льдом, завернутый в платок комочек снега, смоченный холодной водой платок, бинт, комочек ваты и др., ввести в нос полоску бинта или марли, смоченной 3%-м раствором перекиси водорода. Можно сильно прижать обе половинки носа к носовой перегородке. При этом голову пострадавшего наклоняют несколько вперед и возможно выше, с силой сжимают нос на 4 – 5 мин. Нужно обеспечить достаточный приток свежего воздуха.

Острое малокровие. Развивается при значительной потере крови. Одномоментная потеря крови (2 – 2,5 л) является смертельной. Потеря 1 – 1,5 л крови очень опасна и проявляется в развитии тяжёлой картины острого малокровия, выражающегося в нарушении кровообращения и развитии кислородного голодания. Пострадавший жалуется на нарастающую слабость, головокружение, шум в ушах, потемнение и мелькание мушек в глазах, жажду, тошноту, рвоту. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки становятся бледными, черты лица заостряются. Пострадавший заторможен, иногда, наоборот, возбуждён, дыхание частое, пульс слабого наполнения или совсем не определяется, артериальное давление низкое. В результате потери крови может наблюдаться потеря сознания, обусловленная обескровливанием мозга, исчезает пульс, не определяется давление, появляются судороги, непроизвольное отделение кала и мочи. Если экстренно не принять мер, наступает смерть.

Пострадавшего нужно уложить на ровную поверхность для предупреждения обескровливания головного мозга. При значительной кровопотере, вызвавшей обморок, шок, пострадавшего укладывают в положение, при котором голова находится ниже туловища.

Микробы, попадающие в рану вместе с ранящим предметом, землёй, с одежды, из воздуха и при прикосновении руками, могут вызвать гнойное воспаление, столбняк, газовую гангрену. Поэтому после остановки кровотечения необходимо обработать края раны настойкой йода или спиртом и наложить стерильную повязку.

Повязка состоит из двух частей: стерильной салфетки или ватно-марлевой подушечки, которыми закрывают рану, и материала, как правило, бинта, которым их закрепляют. В качестве подручных средств используют различные ткани, лучше хлопчатобумажные или льняные.

При оказании первой помощи при ранении нельзя:

- промывать рану водой или даже лекарственным веществом, засыпать порошком и смазывать мазями, так как это мешает её заживлению, способствует занесению в неё грязи с поверхности кожи и вызывает нагноение;

- убирать из раны песок, землю, камешки и т.п., так как удалить таким образом всё, что загрязняет рану, невозможно. Нужно осторожно снять грязь вокруг раны, очищая кожу от её краев наружу; очищенный участок вокруг раны нужно смазать настойкой йода перед наложением повязки;

- удалять из раны сгустки крови, инородные тела, так как это может вызвать сильное кровотечение.

При оказании доврачебной помощи используют различные виды повязок с учётом места ранения:

- бинтовые повязки головы и шеи;

- бинтовые повязки грудной клетки и живота;

- бинтовые повязки верхних и нижних конечностей.

Пластырные повязки удобно и быстро использовать при небольших ранах, ссадинах. Стерильную салфетку накладывают на рану и закрепляют ее полосками лейкопластыря.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Подберите из текста прилагательные к данным существительным.

Оружие, сосуд, артерия, вена, кровотечение, прижатие, остановка, кровь, конечность, способ, повязка, оболочки, малокровие, голодание, мозг, ткань, вещество, помощь, салфетка.

З а д а н и е 2. Найдите в тексте предложения со следующими конструкциями.

Что – это что, в зависимости от чего различают что, чем является что, что применяют где, что проявляется в чём, что становится каким, что вызывает что, что состоит из чего.

З а д а н и е 3. Замените подчёркнутые причастия придаточными предложениями со словом *который*.

1. При сильном артериальном кровотечении из повреждённых конечностей для его остановки отведено всего 30 секунд, чтобы не допустить несовместимой с жизнью кровопотери.

2. Этот способ остановки кровотечения не применим при переломе костей повреждённой конечности.

3. Время наложения жгута (в часах и минутах) должно быть отмечено на бумаге, прикреплённой к жгуту.

4. Если нет жгута, перетянуть конечность можно закруткой, сделанной из нерастягивающегося материала: галстука, пояса, скрученного платка или полотенца, верёвки, ремня и т.п.

5. При кровотечении из носа пострадавшего нужно усадить, положить на область носа и переносицы пузырь со льдом, завёрнутый в платок комочек снега, смоченный холодной водой платок, бинт, комочек ваты и др.

6. При значительной кровопотере, вызвавшей обморок, шок, пострадавшего укладывают в положение, при котором голова находится ниже туловища.

7. Очищенный участок вокруг раны нужно смазать настойкой йода перед наложением повязки.

З а д а н и е 4. Ответьте на вопросы к тексту.

1. Что такое рана?
2. Какие различают раны в зависимости от ранящего орудия?
3. Какова основная поверхность при ранениях?
4. Каковы основные методы остановки кровотечения?
5. Когда применяется метод пальцевого прижатия?
6. В каком случае используется метод сгибания конечности в суставах?
7. Когда, как и на какое время накладывается жгут?
8. Как проверяют правильность наложения жгута?
9. Когда применяют и как накладывают давящую повязку?
10. Какую помощь нужно оказывать при кровотечении из носа?
11. Чем опасна потеря крови?
12. В чём опасность микробов, попадающих в рану?
13. Что запрещается при оказании первой помощи при ранении?
14. Какие виды повязок используют при оказании доврачебной помощи?

4. Доврачебная помощь при переломах, ушибах, растяжениях связок и вывихах

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова и словосочетания, правильно произносите гласные в безударном положении.

Составить отломки костей, кровотечение, размождение, поверхность стопы, обычные носилки, одежда, одеяло, потеря сознания, кровоподтёк, холодный компресс, приложить холод.

З а д а н и е 2. Объясните значение слов.

Целостность, частично, надлом, трещина, укорачивание, инфицирование, конечность, шок, иммобилизация, дерево, пластмасса, металл, резина, фанера, картон, палка, доска, щит, носилки, валик, компресс.

З а д а н и е 3. Образуйте существительные от данных слов.

Переломать, нарушить, целостный, ударить, сжать, сдавленный, перегибать, отломать, надломать, повредить, размоzzжить, припухлый, изменить, опасный, развить, неподвижный, сдавливать, носить, проломить, потерять, ушибить, повредить, замедлить, разрывать, обезболить, вправить.

З а д а н и е 4. Составьте словосочетания из данных слов.

Нарушение (целостность, кость), признаки (перелом), укорачивание (конечность), оказать (доврачебная помощь), развитие (травматический шок), шины из (различные материалы), обеспечить (хорошая фиксация), накладывать (асептическая повязка), уложить (пострадавший, носилки), валик из (сложенное одеяло), повреждения (мягкие ткани), пузырь с (лёд).

З а д а н и е 5. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, какую помощь оказывают пострадавшим при ушибах.

Доврачебная помощь при переломах, ушибах, растяжениях связок и вывихах

Перелом – это частичное или полное нарушение целостности кости в результате её удара, сжатия, сдавленности, перегиба. После полного перелома отломки кости смещаются. При неполном переломе кость повреждается частично – образуются надлом, трещина. Переломы бывают *закрытые* (без повреждения кожи), *открытые* (с нарушением целостности кожи) и *осложнённые* (кровотечением, размоzzжением окружающих тканей).

Признаки перелома – боль, припухлость, изменение формы и укорачивание конечности, появление подвижности в месте повреждения, «хруста» отломков. При переломе всегда повреждаются мягкие ткани. В случае открытого перелома возникает опасность инфицирования раны.

При переломах, оказывая доврачебную помощь, ни в коем случае не следует пытаться составить отломки кости, главное – надёжная и своевременная иммобилизация повреждённой части тела, что приводит к уменьшению боли и предупреждает развитие травматического шока.

Временная иммобилизация при переломах костей проводится обычно с помощью различного рода шин из различных материалов: дерева, пластмассы, металла, резины. Шины должны обязательно обеспечивать неподвижность двух прилегающих к месту перелома

суставов. При отсутствии стандартных можно использовать подручные средства: доски, палки, фанеру, картон и т.д.

Все способы повязки должны обеспечивать хорошую фиксацию места перелома, не нарушать кровоснабжения повреждённой конечности. Поэтому при наложении транспортной шины нужно обеспечить неподвижность в суставах выше и ниже места перелома. После наложения шины на лучевой артерии и артерии тыльной поверхности стопы должно быть наличие пульса.

Для предупреждения сильного сдавливания и боли шину оборачивают ватой и бинтом. При открытом переломе останавливают кровотечение, накладывают асептическую повязку на рану и только после этого приступают к иммобилизации.

Перелом позвоночника – наиболее тяжёлая и болезненная травма. Даже незначительные смещения отломков костей могут привести к смерти. Поэтому пострадавшего с травмой позвоночника запрещается сажать или ставить на ноги. Ему сначала следует ввести обезболивающее средство (морфин, промедол, анальгин и т.д.), а затем уложить на ровный твёрдый щит или доски. При отсутствии такого щита пострадавшего укладывают лёжа на животе на обычные носилки, подложив под плечи и голову подушечки или валики. Пострадавшего с переломом позвоночника обычным способом с земли на щит не перекладывают. Его необходимо осторожно уложить набок, положить рядом щит и перекатить больного на него.

Перелом костей таза. Укладывать пострадавшего на мягкие носилки нельзя, можно только на щит (широкую доску, фанеру) или на носилки, положив на них фанеру. Пострадавшего кладут на спину, ноги разводят в стороны («положение лягушки») и под колени подкладывают плотный валик из сложенного одеяла, скатанной одежды. В таком положении конечности фиксируют с помощью распорки и бинтов.

Перелом костей черепа. Сломанные кости нередко повреждают головной мозг, он сдавливается в результате кровоизлияния. Признаки перелома – нарушение формы черепа; пролом (вмятина); истечение черепно-мозговой жидкости и крови из носа и ушей; потеря сознания.

Пострадавшего укладывают на носилки, под голову подкладывают мягкую подстилку, а по бокам – мягкие валики из одежды или другого материала.

Ушибы – это повреждения мягких тканей без нарушения целостности кожи, сопровождающиеся болью, припухлостью и кровоизлиянием.

При ушибе прежде всего нужно создать покой повреждённому органу. На область ушиба необходимо наложить давящую повязку, придать этой области тела возвышенное положение, что способствует прекращению дальнейшего кровоизлияния в мягкие ткани. Для

уменьшения болей и воспалительных явлений к месту ушиба прикладывают холод – пузырь со льдом, холодные компрессы.

Не следует смазывать ушибленное место настойкой йода, растирать и накладывать согревающий компресс, так как это усиливает боль.

Очень серьёзен по своим последствиям ушиб головы, так как он может сопровождаться сотрясением и ушибом головного мозга. Признаки сотрясения головного мозга – потеря сознания, тошнота и рвота, замедление пульса.

Пострадавшему создают полный покой, делают холодный компресс, кладут лёд в пузыре на голову. Больной быстро должен быть направлен в лечебное учреждение. Для перевозки его кладут спиной на щит, а голову на мягкую подушку. Чтобы фиксировать шею и голову, на шею накладывают валик – воротник из мягкой ткани.

Растяжение связок характеризуется появлением резких болей, быстрым развитием отёка в области травмы и значительным нарушением функций суставов. Первая помощь при растяжении связок такая же, как и при ушибах, т.е. накладывают повязку, фиксирующую сустав, холодный компресс и создают покой для конечности.

При разрыве сухожилий, связок первая помощь заключается в создании больному полного покоя, наложении тугой повязки на область повреждённого сустава.

Вывих – это смещение концов костей в суставах относительно друг друга с нарушением суставной сумки. Симптомы вывиха – боль в конечности, резкая деформация области, отсутствие активных и невозможность пассивных движений в суставе, фиксация конечностей в неестественном положении, не поддающемся исправлению, изменение длины конечности, чаще её укорочение.

При вывихе необходимо приложить холод на область повреждённого сустава, провести обезболивание и иммобилизацию конечности в том положении, которое она приняла после травмы.

Вправление вывиха – врачебная процедура. Вывих самостоятельно вправлять нельзя, так как это только усилит страдания потерпевшего и осложнит травму. Кроме того, иногда трудно установить, вывих это или перелом, тем более что вывихи часто сопровождаются трещинами и переломами костей.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Подберите из текста прилагательные к данным существительным.

Нарушение, перелом, помощь, иммобилизация, средства, фиксация, шина, повязка, мозг, явление, компресс, учреждение, боль, носилки, валик, сустав.

З а д а н и е 2. Вставьте вместо точек нужные предлоги.

Нарушение целостности кости ... результате её удара, частичное повреждение ... неполном переломе, появление подвижности ... месте повреждения, приводить ... уменьшению боли, шины ... различных материалов, наложение шины ... лучевой артерии, приступать ... иммобилизации, пострадавший ... травмой позвоночника, подложить валики ... голову и плечи, валики ... одежды, создавать покой ... конечности.

З а д а н и е 3. Найдите в тексте предложения со следующими конструкциями.

Что – это что, что бывает каким, что проводится с помощью чего, что приводит к чему, чем является что, что сопровождается чем, что характеризуется чем, что заключается в чём.

З а д а н и е 4. Ответьте на вопросы к тексту.

1. Что такое перелом?
2. Какие бывают переломы?
3. Каковы признаки перелома?
4. В чём состоит доврачебная помощь при переломах?
5. Как проводится временная иммобилизация?
6. Какие действия нужно предпринять при переломе позвоночника, костей таза?
7. Какую помощь оказывают при переломе костей черепа?
8. Что такое ушиб?
9. Какую помощь нужно оказывать при ушибе?
10. В чём заключается первая помощь при растяжении связок, разрыве сухожилий и связок?
11. Что такое вывих и какую помощь оказывают при вывихе?

5. Доврачебная помощь при поражении электрическим током и при ожогах

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова и словосочетания, правильно произносите гласные в безударном положении.

Освободить, продолжительность, судороги, оголённые провода, топор, с помощью доски, изоляция, потеря сознания, ожоги, краснота, припухлость, концентрация вещества, попадание кислоты, промыть большим количеством воды, щёлочь, раствор борной кислоты.

З а д а н и е 2. Образуйте существительные от следующих слов.

Поразить, продолжительный, тяжёлый, остановить, дышать, помогать, предохранить, высокий, безопасный, отделить, заземлить, освободить, нарушить, потерять, снизить, повязать, ожечь, вещь, кислый, красный, припухлый, обугливаться, прибыть, длительный, жидкий.

З а д а н и е 3. Объясните значение слов.

Электротравма, судороги, предохранитель, провод, шест, топор, лопата, кусачки, заземлённые металлические предметы, ожог, паралич, массаж сердца, кислота, щёлочь, пар, питьевая сода, промыть желудок, пищевод, повязка.

З а д а н и е 4. Образуйте словосочетания из данных слов, раскрывая скобки.

Поражение (электрический ток), освободить (пострадавший, действие тока), воздействие (переменный ток), остановка (дыхание), позвать (помощь), спазм (голосовые связки), остановка (сердце), отключить от (источник напряжения), пользоваться (изолирующие защитные средства), соприкоснуться с (заземлённые металлические предметы), нарушение в (организм), угнетение (сердечная деятельность), заключаться в (одновременное проведение) (искусственное дыхание), четыре степени (ожоги), смазать (спирт, обнажённая поверхность), наложить (стерильная повязка), закрыть лицо (стерильная марля).

З а д а н и е 5. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, какие действия нужно предпринять, чтобы помочь поражённому электрическим током.

Доврачебная помощь при поражении электрическим током и при ожогах

1. При поражении электрическим током необходимо как можно скорее освободить пострадавшего от действия тока, так как от продолжительности этого действия зависит тяжесть электротравмы.

При воздействии переменного тока силой 8 – 10 мА у человека возникают судороги. Он не в состоянии отпустить провод, находящийся в руках. При силе тока 50 – 80 мА наступает паралич дыхания. Пострадавший не может крикнуть и позвать на помощь из-за спазма голосовых связок. Через несколько минут, если действие тока не прекращается, происходит остановка сердца и наступает смерть.

Поэтому необходимо быстрее выключить ток, вынуть предохранители, перерубить провода. Топор должен быть с сухой деревянной ручкой. Если оголённый провод лежит на пострадавшем, его необходимо сбросить с помощью шеста, сухой палки, доски или пожарного багра, древко которого должно быть сухим.

Если пострадавший находится на высоте, то необходимо принять меры, предупреждающие падение пострадавшего или обеспечивающие его безопасность.

Лучше всего отключить токоведущие части от источника напряжения. Когда это невозможно сделать быстро, можно оттащить пострадавшего от токоведущих частей, пользуясь изолирующими защитными средствами. При напряжении до 1000 В для отделения пострадавшего

от токоведущих частей можно обмотать руку шарфом, оттянуть пострадавшего за одежду, встать на свёрток сухой ткани, сухую доску.

Иногда быстрее перерубить провода топором или лопатой. Удобно пользоваться кусачками с изолированными рукоятками. Можно обернуть неизолированные рукоятки сухой одеждой, полиэтиленовым пакетом. При этом перерубать или перекусывать провода необходимо пофазно, т.е. каждый провод в отдельности.

При напряжении 380/220 В и ниже, если ток проходит на землю только через тело пострадавшего, можно не опасаться поражения спасающего напряжением. Но если провод, которого касается пострадавший, лежит на земле или соприкасается с заземлёнными металлическими предметами, опасно подходить к проводу или месту заземления без диэлектрических галош или сапог, особенно в сырой обуви и большими шагами. Для освобождения пострадавшего при этом лучше воспользоваться сухой палкой или доской, изолировав от неё руки своей одеждой.

Электротравма вызывает местные и общие нарушения в организме. Местные проявляются в ожогах ткани. Более опасны общие явления: потеря сознания, снижение температуры тела, остановка дыхания, глубокое угнетение сердечной деятельности, параличи.

Местные повреждения следует обработать и закрыть повязкой, как при ожогах. Все лица, получившие электротравму, подлежат госпитализации.

Первая помощь при остановке сердца должна быть начата как можно раньше. Она заключается в одновременном проведении искусственного дыхания и наружного массажа сердца.

2. Ожоги бывают *термические* – вызванные огнём, паром, горячими предметами и веществами; *химические* – кислотами и щёлочами; *электрические* – воздействием электрического тока или электрической дуги.

Термические ожоги. Если на пострадавшем загорелась одежда, нужно быстро набросить на него пальто, любую плотную ткань, чтобы прекратить доступ воздуха и погасить пламя, или сбить пламя водой. В горящей одежде нельзя бежать, так как это усилит огонь и увеличит ожог. Одежду с обожжённого места не срывают, а разрезают и осторожно снимают.

Различают четыре степени ожогов. При ожоге первой степени на коже появляется краснота, припухлость и резкая боль. При второй степени образуются пузыри. Ожог третьей степени характеризуется омертвением более глубоких слоёв кожи. При четвертой степени наступает обугливание тканей.

При оказании помощи пострадавшему во избежание заражения нельзя касаться руками обожжённых участков кожи или смазывать их мазями, жирами, маслами, вазелином, присыпать пищевой содой,

крахмалом и т.п. Нельзя вскрывать пузыри, удалять приставшую к обожжённому месту мастику, канифоль или другие смолистые вещества, так как можно содрать обожжённую кожу и создать благоприятные условия для заражения раны.

При небольших по площади ожогах первой и второй степеней нужно обожжённую поверхность смазать спиртом и наложить стерильную повязку.

Пострадавшим с третьей и четвертой степенью ожога накладывают асептическую повязку и доставляют в больницу.

При тяжёлых и обширных ожогах пострадавшего необходимо вернуть в чистую простыню или ткань, не раздевая его, укрыть теплее, напоить тёплым чаем и создать покой до прибытия врача.

Обожжённое лицо необходимо закрыть стерильной марлей.

При ожогах глаз следует делать холодные примочки из раствора борной кислоты (половина чайной ложки кислоты на стакан воды) и немедленно направить пострадавшего к врачу.

Химические ожоги. При химических ожогах глубина повреждения тканей в значительной степени зависит от длительности воздействия химического вещества. Важно быстро уменьшить концентрацию химического вещества и время его воздействия. Для этого поражённое место сразу же промывают большим количеством проточной холодной воды из-под крана, из резинового шланга или ведра в течение 15 – 20 мин.

Если кислота или щёлочь попала на кожу через одежду, то сначала надо смыть её водой с одежды, а потом осторожно разрезать и снять с пострадавшего мокрую одежду, после чего промыть кожу.

При химическом ожоге полностью смыть химические вещества водой не удаётся. Поэтому после промывания поражённое место необходимо обработать нейтрализующими растворами, используемыми в виде примочек (повязок).

Дальнейшая помощь при химических ожогах оказывается так же, как и при термических.

При ожоге кожи кислотой делают примочки (повязки) раствором питьевой соды (одна чайная ложка соды на стакан воды).

При попадании кислоты в виде жидкости, паров или газов в глаза или полость рта необходимо промыть их большим количеством воды, а затем раствором питьевой соды (половина чайной ложки на стакан воды).

При ожоге кожи щёлочью делают примочки (повязки) раствором борной кислоты (одна чайная ложка кислоты на стакан воды) или слабым раствором уксусной кислоты (одна чайная ложка столового уксуса на стакан воды).

При попадании брызг щёлочи или её паров в глаза и полость рта необходимо промыть поражённые места большим количеством воды, а

затем раствором борной кислоты (половина чайной ложки кислоты на стакан воды).

Нельзя промывать желудок водой, вызывая рвоту, либо нейтрализовать попавшую в пищевод кислоту или щёлочь. Если у пострадавшего есть рвота, ему можно дать выпить не более трёх стаканов воды, разбавляя таким образом попавшую в пищевод кислоту или щёлочь и уменьшая её прижигающее действие. Хороший эффект оказывает приём внутрь молока, яичного белка, растительного масла, растворённого крахмала.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Подберите из текста прилагательные к данным существительным.

Ток, провод, меры, средства, пакет, предмет, нарушения, деятельность, дыхание, массаж, ожог, ткань, степень, боль, поверхность, повязка, марля, примочки, вещества, вода, сода, кислота, масло.

З а д а н и е 2. Найдите в тексте предложения со следующими конструкциями.

От чего зависит что, что вызывает что, что заключается в чём, что характеризуется чем, что может привести к чему, что – это что, что проявляется в чём.

З а д а н и е 3. Замените подчёркнутые причастия придаточными предложениями со словом *который*.

1. Поражённый электрическим током не в состоянии отпустить провод, находящийся в руках.

2. Если пострадавший находится на высоте, то необходимо принять меры, предупреждающие падение пострадавшего или обеспечивающие его безопасность.

3. Можно оттащить пострадавшего от токоведущих частей, пользуясь изолирующими защитными средствами.

4. Все лица, получившие электротравму, подлежат госпитализации.

5. Одежду с обожжённого места не срывают, а разрезают и осторожно снимают.

6. Нельзя вскрывать пузыри, удалять приставшую к обожжённому месту мастику, канифоль или другие смолистые вещества.

7. После промывания поражённое место необходимо обработать нейтрализующими растворами, используемыми в виде примочек (повязок).

8. Хороший эффект оказывает приём внутрь молока, яичного белка, растительного масла, растворённого крахмала.

9. Нельзя промывать желудок водой, вызывая рвоту, либо нейтрализовать попавшую в пищевод кислоту или щёлочь.

З а д а н и е 4. Ответьте на вопросы к тексту.

1. Какие действия нужно предпринять в случае поражения электрическим током?
2. Какова реакция организма человека при действии электрического тока разной силы?
3. С помощью чего можно освободить пострадавшего от действия тока?
4. Какие нарушения в организме человека вызывает электротравма?
5. Какую помощь оказывают при местных повреждениях?
6. В чём заключается первая помощь при остановке сердца?
7. Чем вызываются термические, химические, электрические ожоги?
8. Какую помощь нужно оказать при термических ожогах?
9. Назовите симптомы 4 степеней ожогов.
10. Какие меры предосторожности необходимо соблюдать при оказании помощи пострадавшему?
11. Какую помощь нужно оказывать при каждой из четырёх степеней ожогов?
12. От чего зависит глубина повреждения тканей при химических ожогах?
13. Какую помощь оказывают при химических ожогах?

6. Доврачебная помощь при обморожении, обмороках, тепловом и солнечном ударах

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова и словосочетания, правильно произносите гласные в безударном положении.

Обморожение, воздействие низкой температуры, чувствительный к холоду, согревание, кровообращение, тепловая ванна, обработка. осторожно, порозовение, конечность, обморок, продолжительное обморочное состояние, перегревание.

З а д а н и е 2. Образуйте существительные от данных слов.

Согревать, поместить, загрязнить, повязать, обработать, охладить, отморозить, увеличить, порозоветь, потерять, потрясти, испугаться, переутомиться, побледнеть, похолодать, стеснить, потемнеть, ударить, перегреваться, вялый, усталый, сонливый, покраснеть, деятельный, вентилировать.

З а д а н и е 3. Составьте словосочетания, раскрывая скобки.

Воздействие (низкая температура), доврачебная помощь при (обморожение), согреть (отмороженная часть тела), поместить в (тепловая ванна), закрыть повреждённые участки (стерильная повязка), привести к (повреждение сосудов), оказать (доврачебная помощь), отправить

(пострадавший, больница), побледнение (кожные покровы), вывести из (обморочное состояние), работа в (защитные комбинезоны), причины (перегревание).

З а д а н и е 4. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, в чём заключается доврачебная помощь при обморожении и солнечном ударе.

**Доврачебная помощь при обморожении, обмороках,
тепловом и солнечном ударах**

1. Обморожение возникает при длительном воздействии низкой температуры. Наиболее чувствительны к холоду нос, уши, пальцы рук и ног.

Доврачебная помощь при обморожении заключается в немедленном согревании пострадавшего, особенно отмороженной части тела, для чего пострадавшего надо как можно быстрее перевести в тёплое помещение. Прежде всего необходимо согреть отмороженную часть тела, восстановить в ней кровообращение: отмороженную конечность поместить в тепловую ванну с температурой 20°C. За 20 – 30 мин. температуру воды постепенно увеличивают до 40°C, при этом конечность тщательно отмывают мылом от загрязнений.

После согревания повреждённые участки надо высушить, закрыть стерильной повязкой и тепло укрыть. Нельзя смазывать их жиром и мазями, так как это значительно затрудняет последующую обработку. Их нельзя растирать снегом, так как при этом усиливается охлаждение, а льдинки ранят кожу, что вызывает заражение зоны отморожения; нельзя растирать отмороженные места также рукавицей, суконкой, носовым платком. Можно производить массаж чистыми руками от периферии к туловищу. Интенсивный массаж охлаждённой части делать нельзя, потому что при глубоких отморожениях он может привести к повреждению сосудов, а это приведёт к увеличению глубины повреждения тканей.

При отморожении ограниченных участков тела (нос, уши) их можно согревать с помощью тепла рук оказывающего доврачебную помощь.

Обувь с ног следует снимать крайне осторожно, чтобы не повредить отмороженные пальцы. Если это сделать не удастся, то обувь расправляется ножом по шву голенища.

Пострадавшему дают горячий кофе, чай, молоко.

После порозовения отмороженной конечности её надо вытереть досуха, протереть спиртом или водкой, наложить чистую сухую повязку и утеплить конечность ватой или тканью. Если кровообращение плохо восстанавливается, кожа остается синюшной, значит, это глубокое отморожение и надо немедленно отправить пострадавшего в больницу.

2. Обморок – внезапная кратковременная потеря сознания. Причиной обморока бывают большие потери крови, нервное потрясение (испуг, страх), переутомление. Обморок характеризуется побледнением кожных покровов, губ, похолоданием конечностей. Сердечная деятельность ослабляется, пульс едва прощупывается. Обморочное состояние иногда продолжается всего несколько секунд. В других случаях обморок не проходит через 5 – 10 мин. и более. Продолжительное обморочное состояние опасно для жизни.

В предобморочном состоянии (жалобы на головокружение, тошноту, стеснение в груди, недостаток воздуха, потемнение в глазах) пострадавшего следует уложить, опустив голову немного ниже туловища, так как при обмороке происходит внезапный отлив крови от мозга. Необходимо расстегнуть одежду пострадавшего, обеспечить приток свежего воздуха, дать ему выпить холодной воды, давать вдыхать нашатырный спирт.

Класть на голову холодные примочки и лёд не следует. Лицо и грудь можно смочить холодной водой. Так же следует поступать, если обморок уже наступил.

Чтобы вывести пострадавшего из обморочного состояния, необходимо обрызгать его лицо холодной водой или дать понюхать нашатырный спирт. Нашатырным спиртом натирают и виски.

3. Тепловой и солнечный удар. Тепловой удар – болезненное состояние, возникшее вследствие перегрева всего тела. Причинами такого перегрева могут быть высокая внешняя температура, плотная одежда и усиленная физическая работа. Тепловые удары бывают не только в жаркую погоду. Они бывают в горячих цехах, в банях, при работе в защитных комбинезонах и в слишком душных помещениях. При перегревании тела у человека появляются вялость, усталость, головокружение, головная боль, сонливость. Лицо краснеет, дыхание затруднено, температура тела повышается до 40°C. Если не будут устранены причины перегрева, наступает тепловой удар. Человек теряет сознание, падает, бледнеет, кожа становится холодной и покрывается потом. В таком состоянии пораженный может погибнуть.

Перегревание головы на солнце может привести к солнечному удару. Первые признаки солнечного удара – покраснение лица и сильные головные боли. Затем появляются тошнота, головокружение, потемнение в глазах и, наконец, рвота. Человек впадает в бессознательное состояние, у него появляется одышка, ослабевает сердечная деятельность.

Помощь заключается в следующем: пострадавшего необходимо вывести или вынести из жаркого помещения или удалить с солнцепёка в тень, прохладное помещение, чтобы был свежий воздух, уложить так, чтобы голова была выше туловища, расстегнуть одежду, положить на голову лёд или делать холодные примочки, смочить грудь холодной

водой, давать вдыхать нашатырный спирт. Если пострадавший в сознании, нужно дать ему выпить 15 – 20 капель настойки валерианы на одну треть стакана воды.

Если дыхания нет или оно очень слабое и пульс не прощупывается, необходимо сразу же начать делать искусственное вентилирование лёгких и массаж сердца и срочно вызвать врача.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Подберите из текста прилагательные к данным существительным.

Температура, воздействие, помощь, помещение, конечность, ванна, повязка, отморожение, потеря сознания, потрясение, деятельность, состояние, спирт, примочки, вода, удар, погода, кожа, боли, вентилирование лёгких.

З а д а н и е 2. Вставьте вместо точек нужные предлоги.

1. Можно производить массаж чистыми руками ... периферии ... туловищу.

2. Прежде всего надо восстановить кровообращение ... отмороженной конечности, поместив её ... тепловую ванну ... температурой 20°С.

3. ... 20 – 30 мин температуру воды постепенно увеличивают ... 40°С, ... этим конечность тщательно отмывают мылом ... загрязнений.

4. Тепловые удары бывают не только ... жаркую погоду, а и ... горячих цехах, ... банях, ... работе ... защитных комбинезонах и ... слишком душных помещениях.

5. Перегревание головы ... солнце может привести ... солнечному удару.

6. Человек впадает ... бессознательное состояние, ... него появляется одышка.

З а д а н и е 3. Найдите в тексте предложения со следующими конструкциями.

Что заключается в чём, что может привести к чему, что – это что, что характеризуется чем.

З а д а н и е 4. Замените подчёркнутые причастия придаточными предложениями со словом *который*

1. Доврачебная помощь при обморожении заключается в немедленном согревании пострадавшего, особенно отмороженной части тела

2. После согревания повреждённые участки надо высушить, закрыть стерильной повязкой и тепло укрыть.

3. Тепловой удар – болезненное состояние, возникшее вследствие перегрева всего тела.

4. Если не будут устранены причины перегревания, наступает тепловой удар.

З а д а н и е 4. Ответьте на вопросы к тексту.

1. Когда возникает обморожение?
2. В чём заключается доврачебная помощь при обморожении?
3. Чего нельзя делать при обморожении?
4. Что предпринимают, если кровообращение в отмороженной поверхности плохо восстанавливается?
5. Что такое обморок?
6. Каковы могут быть причины обморока?
7. Чем характеризуется обморок?
8. Какую помощь нужно оказать при обмороке?
9. Что такое тепловой удар и каковы его причины?
10. Каковы симптомы теплового удара?
11. Назовите признаки солнечного удара.
12. В чём заключается помощь при солнечном ударе?
13. В каком случае делается искусственное вентилирование лёгких и массаж сердца?

**7. Доврачебная помощь при отравлении
пестицидами и агрохимикатами.
Первая помощь при утоплении**

Предтекстовые задания

З а д а н и е 1. Прочитайте слова и словосочетания, правильно произносите гласные в безударном положении.

Обращение, отравление, возникает за короткое время, головная боль, тошнота, потеря аппетита, судороги, поглощение, подсолнечное масло, поворачивать гортань, подплыть, пострадавший.

З а д а н и е 2. Объясните значение сложных слов и способы их образования.

Агрохимикаты, головокружение, кровотечение, желудочно-кишечный тракт, марганцовокислый, сернокислый, самостоятельный.

З а д а н и е 3. Образуйте существительные от следующих слов.

Обратиться, отравиться, поступить, потерять, слабый, течь, попасть, поглотить, вентилировать, утопиться, извлечь, деятельный, помогать, прибыть.

З а д а н и е 4. Составьте словосочетания, раскрывая скобки.

Обращение с (пестициды и ядохимикаты), вынести (пострадавший, зона отравления), раствор (питьевая сода), промывание (желудок), поглощение (ядовитое вещество), промыть глаза (чистая вода), вызвать (скорая помощь), извлечение (утопающий, вода), сдавливать (грудная клетка), прибытие (медицинский персонал).

З а д а н и е 5. Прочитайте текст и ответьте на вопрос, какую первую помощь нужно оказать при отравлении пестицидами и ядохимикатами.

**Доврачебная помощь при отравлении
пестицидами и агрохимикатами.
Доврачебная помощь при утоплении**

1. При неправильном обращении с пестицидами и агрохимикатами могут быть отравления. Острое отравление возникает при поступлении в организм значительного количества пестицида и агрохимиката за сравнительно короткое время.

Признаки лёгкой степени острого отравления: общая слабость, головная боль, головокружение, тошнота, потеря аппетита. В более тяжёлых случаях к этим признакам присоединяются симптомы отравления: головные боли, тошнота, рвота, общая слабость, затемнённое сознание. Может быть носовое кровотечение, жжение в глазах и першение в горле, затем затруднённое дыхание, мышечная слабость, иногда появляются судороги, повышается температура тела, бывают боли в животе, понос, бред.

Во всех случаях нужно сначала вывести или вынести пострадавшего из зоны отравления на чистый воздух, расстегнуть воротник и пояс, снять комбинезон и противогаз (если они были одеты).

При подозрении на попадание пестицида или агрохимиката в желудочно-кишечный тракт с пищей или водой нужно прополоскать рот и выпить значительное количество чистой воды (до 1 литра), слабый (розовый) раствор марганцовокислого калия или питьевой соды и вызвать рвоту, чтобы удалить яд из кишечника, дать солевое слабительное. Во время промывания желудка рекомендуется прием 10 – 30 г активированного угля со 100 г воды для поглощения из желудочно-кишечного тракта оставшегося ядовитого вещества. Можно пить молоко, кисель, яичный белок, подсолнечное масло и т.п. В качестве слабительного рекомендуется 50 – 150 мл 30% раствора сернокислой магнезии. У пострадавшего в бессознательном состоянии может быть рвота, поэтому необходимо повернуть его голову в сторону.

При попадании пестицида или агрохимиката в глаза, нос нужно их обильно промыть чистой водой, лучше слабым раствором питьевой соды (1 чайная ложка соды на стакан воды).

При остановке дыхания следует сразу же начать делать искусственное вентилирование лёгких.

Во всех случаях отравления нужно немедленно вызвать скорую помощь или доставить пострадавшего в больницу.

При соблюдении правил обращения с пестицидами или агрохимикатами, при осторожной работе с ними отравления не будет.

2. При извлечении утопающего из воды нужно быть очень осторожным, если он ещё в сознании. Подплывать к нему нужно с ремнём, верёвкой или другим предметом, бросить ему и тянуть на берег. Можно, подплыв сзади, схватить его за волосы или подмышки, повернуть вверх лицом и плыть к берегу, не давая пострадавшему захватить себя.

Немедленно после извлечения из воды пострадавшего кладут животом на согнутое колено, чтобы голова была ниже грудной клетки, и из полости рта, гортани и желудка удаляется вода, рвотные массы и др. Затем энергично сдавливают грудную клетку несколько раз, чтобы удалить воду из трахеи, бронхов.

Потом пострадавшего поворачивают на спину, запрокидывают голову, начинают искусственное дыхание и непрямой массаж сердца и проводят до тех пор, пока не восстановится самостоятельное дыхание и сердечная деятельность.

Если есть помощники, они в это время должны растирать и согреть тело пострадавшего. Когда пострадавший начнет дышать, ему необходимо дать понюхать нашатырный спирт, выпить 15 – 20 капель настойки валерианы (на полстакана воды), переодеть в сухое белье, укрыть теплее, дать крепкого чая и предоставить полный покой до прибытия медицинского персонала.

Послетекстовые задания

З а д а н и е 1. Подберите из текста прилагательные к существительным.

Помощь, боли, слабость, сознание, кровотечение, дыхание, воздух, тракт, количество, вещество, состояние, вода, сода, вентилирование, колено, клетка, массаж, деятельность, спирт.

З а д а н и е 2. Вставьте вместо точек нужные предлоги.

1. Острое отравление возникает ... поступления ... организм значительного количества пестицида и агрохимиката ... сравнительно короткое время.

2. ... всех случаях нужно сначала вывести или вынести пострадавшего ... зоны отравления ... чистый воздух.

3. ... время промывания желудка рекомендуется прием 10 – 30 г активированного угля ... 100 г воды ... поглощения ... желудочно-кишечного тракта оставшегося ядовитого вещества.

4. ... соблюдения правил обращения ... пестицидами или агрохимикатами, ... осторожной работе ... ними отравления не будет.

5. Подплывать ... утопающему нужно ... ремнём, верёвкой или другим предметом, бросить ему и тянуть ... берег.

З а д а н и е 3. Ответьте на вопросы к тексту.

1. Когда возникают отравления пестицидами и агрохимикатами?

2. Каковы признаки лёгкой степени отравления?

3. Какую помощь нужно оказать при отравлении пестицидами и агрохимикатами?
4. Какие действия нужно предпринять, если пестицид или агрохимикат попал в желудок?
5. Какую помощь оказывают при попадании пестицида или агрохимиката в глаза и нос?
6. Какая помощь необходима при остановке дыхания?
7. Как нужно извлекать утопающего из воды?
8. Какую помощь оказывают утопающему после извлечения из воды?

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Тема 1. Инструкция по охране труда при выполнении практических работ.....	4
Тема 2. Разработка, согласование и утверждение инструкций по охране труда.....	8
Тема 3. Расследование и учет несчастных случаев на производстве и профес- сиональных заболеваний.....	11
1. Требования к расследованию и учёту несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.....	11
2. Специальное расследование несчастных случаев на производстве.....	15
3. Расследование профессиональных заболеваний.....	18
Тема 4. Оказание доврачебной помощи пострадавшим при несчастных случаях на производстве.....	22
1. Организация само- и взаимопомощи.....	22
2. Способы оживления организма при клинической смерти. Первая помощь при травмах.....	25
3. Приёмы и способы остановки кровотечений. Правила наложения повязок при ранениях.....	29
4. Доврачебная помощь при переломах, ушибах, растяжениях связок и вывихах.....	34
5. Доврачебная помощь при поражении электрическим током и при ожогах.....	38
6. Доврачебная помощь при обморожении, обмороках, тепловом и солнечном ударах.....	43
7. Доврачебная помощь при отравлении пестицидами и агрохимикатами. Первая помощь при утоплении.....	47

Учебно-методическое издание

**Анна Ивановна Малько
Петр Иванович Малько
Станислав Николаевич Разинкевич**

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ
НА МАТЕРИАЛЕ ТЕКСТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ОХРАНА ТРУДА»

Для иностранных студентов

Подписано в печать
Формат 60 x 84 1/16. Бумага для множительных аппаратов.
Печать ризографическая. Гарнитура «Таймс».
Усл. печ. л. 3,02. Уч.-изд. л. 2,55.
Тираж экз. Заказ

Отпечатано в отделе издания учебно-методической литературы,
ризографии и художественно-оформительской деятельности БГСХА
г. Горки, ул. Мичурина, 5