Государственное образовательное учреждение

«Название»

**Инструкция по охране труда № \_\_\_\_**

**по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим в кабинете химии**

Луганск

Государственное образовательное учреждение

«Название»

|  |  |
| --- | --- |
| «СОГЛАСОВАНО»  Председатель ПК ГОУ «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия | «УТВЕРЖДЕНО»Приказ директора ГОУ« \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия |

**Инструкция**

**по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим в кабинете химии**

**1. Общие положения**

Во время проведения практических занятий в кабинете химии возможны несчастные случаи (отравление, химические и термические ожоги, травмы осколками стекла и т. Д.). Следует помнить, что чем быстрее будет оказана помощь пострадавшему, тем меньше будет плохих последствий.

В кабинете химии должна быть аптечка с набором медикаментов и перевязочных средств.

В аптечке должна быть инструкция по оказанию первой медицинской помощи.

**2. Первая помощь при отравлениях**

**Карбон (II) оксидом**

Признаки отравления: головокружение, головная боль, слабость, рвота, шум в ушах, судороги и потеря сознания.

Первая помощь: пострадавшего немедленно вывести на свежий воздух, освободить от одежды, который мешает дыханию, давать вдыхать кислород (чистый или с добавлением 5% -ной углекислоты (СО2). Пострадавшего нужно держать в тепле, согревать грелками. В случае необходимости делать искусственное дыхание до прибытия врача.

**Сероводородом (дигидрогенсульфидом)**

Признаки отравления: головокружение, головная боль, тошнота, общая слабость. В некоторых случаях может наступить внезапная смерть вследствие поражения дыхательных путей.

Первая помощь: пострадавшему необходимо обеспечить доступ свежего воздуха, дать вдыхать кислород с добавлением 5-7% -ной углекислоты.

**Оксидами азота**

Признаки отравления: оксиды азота действуют прежде всего на слизистую оболочку и дыхательные пути, затем вызывают раздражение глаз, сухость в горле, кашель, иногда тошноту и рвоту. Отравление оксидами азота особенно опасно для лиц, страдающих заболеванием сердца.

Первая помощь: пострадавшему дать дышать чистым кислородом. В связи с возможным отеком легких и нарушением кровообращения следует избегать всяких усилий, нужен полный покой. Не допускать охлаждения тела.

**Хлором**

Признаки отравления: хлор имеет сильное раздражающее действие на верхние дыхательные пути. Кашель при длительном воздействии усиливается и может завершиться спазмом отдельных участков дыхательных путей, а затем остановкой дыхания.

Даже при кратковременном воздействии хлора возможно набухание легких.

Первая помощь: немедленно вывести пострадавшего на свежий воздух, освободить от одежды, мешает дыханию. Дать дышать кислородом. Согревать пострадавшего грелками.

**Бромом**

Признаки отравления: бром поражает дыхательные пути, подобно отравления хлором, вызывает еще сильнее поражения глаз и слизистых оболочек. Попадая на кожу, вызывает сильные ожоги.

Первая помощь: пострадавшего вывести на свежий воздух. Если он не потерял сознания, следует применить ингаляцию (вдыхание паров воды с добавлением аммиака) и полоскание горла раствором питьевой соды.

**Серы (IV) оксидом**

Признаки отравления: сильно раздражает слизистые оболочки, вызывает кашель и чихание.

Первая помощь: пострадавшего вывести на свежий воздух, дать вдыхать с ватки нашатырный спирт с этанолом, применить ингаляцию раствором питьевой соды с массовой долей натрий гидрокарбоната 2%.

**Аммиаком**

Признаки отравления: сильно действует на слизистые оболочки, вызывает слезотечение и воспаление глаз, сильный кашель, жар в горле.

Кроме того, у пострадавшего появляются тошнота и приступы одышки.

Первая помощь: при отравлении дать пострадавшему выпить большое количество воды с добавлением к ней уксусной или лимонной кислоты, вызвать рвоту, дать молоко, яичный белок; при отравлении в результате вдыхания аммиака вывести пострадавшего на свежий воздух и дать ему вдыхать с ватки пары разведенной уксусной кислоты.

**Ядовитыми органическими жидкостями**

Если в организм попали ядовитые органические жидкости: ацетон, формалин, метиловый, амиловый спирты, анилин и т.д., необходимо вызвать рвоту, а затем дать молоко и яичный белок.

**Карбон дисульфидом**

Пострадавшего вывести на свежий воздух, дать вдыхать нашатырный спирт, дать 15-20 эфирно-валериановых капель с водой, валидол, напоить крепким сладким чаем.

**Натрий фторидом**

Обеспечить пострадавшему полный покой, напоить молоком с яичным белком или дать известковую воду.

**Серной кислотой**

Дать пострадавшему проглотить кусочек льда и положить лед на живот, прополоскать рот 1% -ным раствором калия перманганата или 2% -ным раствором питьевой соды, молоко, яичный белок, раствор крахмала.

**Ртутью**

Ртуть металлическая при приеме внутрь даже в сравнительно больших количествах не вызывает отравления, однако опасны пары ртути, ее соли.

Признаки отравления: металлический привкус во рту. Слюнотечение. Жгучая боль в пищеводе, тошнота.

Первая помощь: немедленно вызвать рвоту, давать больному молоко, яичный белок (лучше смесь белка с молоком). Хорошо также дать больному активированный уголь в воде или магний гидроксид. Вызвать врача.

**3. Первая помощь при ожогах**

Во время работы в кабинетах химии наиболее вероятными являются термические и химические ожоги.

Причиной термических ожогов является прикосновения голыми руками к раскаленных или очень нагретых частей лабораторного оборудования.

Химические ожоги являются результатом действия на кожу различных химических веществ: кислот, щелочей, некоторых органических соединений и др.

Из кислот опасными являются концентрированные азотная и фторидная кислоты, которые вызывают очень болезненные повреждения, которые долго не заживают.

При термических ожогах первой степени пораженное место обрабатывают спиртом, после чего накладывают сухую стерильную повязку или чистую ткань и обращаются к дерматологу. Ни в коем случае нельзя прокалывать пузырь, смачивать места ожогов водой, прижигать их раствором калия перманганата, бриллиантовой зелени, раствором йода, применять «народные средства», различные масла, вазелин, потому что они только усиливают ожоги, замедляют заживление ран. При тяжелых ожогах необходимо немедленно отправить пострадавшего в лечебное учреждение.

В случае получения химических ожогов пораженный участок кожи надо промыть большим количеством прохладной воды в течение 15-20 мин., Запрещается обрабатывать обожженные места ватным тампоном затем промывают раствором питьевой соды с массовой долей натрий гидрокарбоната 2% (при попадании кислоты) или раствором уксусной или лимонной кислоты с массовыми долями по веществами 1-2% (при

попадании щелочи), ополаскивают водой и накладывают марлевую повязку с риванолом или фурацилином.

При ожогах при работе с металлическим натрием, а также фосфором необходимо ватным тампоном снять с поверхности кожи эти вещества, а затем промыть большим количеством воды.

**4. Первая помощь при ранении**

Оказывая первую помощь при ранении (порез стеклом и т.п.), необходимо выполнять следующие правила:

1. Тот, кто оказывает помощь при ранении, должен с мылом помыть

руки, а если это сделать невозможно - смазать пальцы йодной настойкой.

Прикасаться к самой ране даже вымытыми руками не разрешается. Запрещается обмывать рану водой.

2. Очищать рану механически можно только с использованием стерильного пинцета или стерильной марли.

3. После очистки смазать поверхность кожи вокруг раны йодной

спиртовой настойкой, наложить марлевую повязку.

4. Если порез небольшой, то присыпать его белым стрептоцид или

порошком другого сульфаниламидного препарата, покрыть стерильной

марлей и забинтовать.

5. При серьезном порезе и сильном кровотечении вызвать врача. К

его прихода наложить жгут выше раны, покрыть рану стерильной

марлей.

6. При ранении стеклом или другим предметом рану промывают

большим количеством дистиллированной воды или тампоном, смоченным

этиловым спиртом; вынимают осколки стекла и снова промывают рану

спиртом. Если рана загрязнена, грязь удаляется только вокруг, но

ни в коем случае не из глубины раны. Кожу вокруг раны обрабатывают

йодной настойкой или раствором бриллиантовой зелени, перевязывают и

обращаются к врачу.

Разработал

Заместитель директора по УВР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_