

7. Помощь пострадавшим от поражения электрическим током

7.1. Первая помощь пострадавшим от поражения электрическим током

Первую помощь нужно оказывать немедленно, по возможности на месте происшествия, одновременно вызвав медицинскую помощь.

При поражении током часто случается клиническая смерть («мнимая»), поэтому нельзя отказываться от оказания помощи пострадавшему, посчитав его мертвым.

Освобождение от действия электрического тока

Обесточить ту часть электроустановки, которой касается пострадавший!

При поражении необходимо немедленно освободить пострадавшего от действия тока, т.к. продолжительность воздействия влияет на тяжесть электротравмы. Зачастую, сам пострадавший из-за судорожных спазмов не может отпустить провод руками.

Запрещено прикасаться к пострадавшему до его освобождения от тока без надлежащих мер защиты, т.к. в этом случае оказывающий помощь может также попасть под воздействие тока.

Меры по освобождению пострадавшего от действия тока (если отключить электроустановку невозможно).

Напряжение до 1000В

Для освобождения от тока:

- Воспользоваться канатом, палкой, доской или сухим предметом, не проводящим электрический ток.
- Можно оттянуть пострадавшего за одежду (если она сухая и отстает от тела). Избегать прикосновений к металлическим предметам и телу пострадавшего.

При оттаскивании пострадавшего необходимо:

- надеть диэлектрические перчатки или обмотать руку сухой тканью,
- на самого пострадавшего накинуть резиновый коврик/сухую материю
- можно изолировать себя, встав на резиновый коврик, сухую доску или на любую не проводящую ток поверхность.

Отделять человека от токоведущих частей нужно одной рукой, держа вторую в кармане или за спиной.

Допустимо перерубить провода топором с сухой деревянной рукояткой или перекусить их инструментом, с изолированными рукоятками. Перекусывать провода нужно пофазно, стоя на сухих досках, деревянной лестнице.

Напряжение свыше 1000В

Для отделения пострадавшего от токоведущих частей нужно:

- надеть диэлектрические перчатки и боты,
- действовать штангой или изолирующими концами, рассчитанными на соответствующее напряжение,
- помнить об опасности напряжения шага, если токоведущая часть лежит на земле.

На линиях электропередачи нужно произвести замыкание проводов накоротко, набросив на них гибкий неизолированный провод. Провод должен иметь достаточное сечение, чтобы он не перегорел при прохождении через него тока короткого замыкания. Перед набросом, один конец провода надо заземлить.

Если пострадавший касается одного провода, то часто достаточно заземлить только этот провод.

Первая помощь пострадавшему от электрического тока

После освобождения пострадавшего от тока необходимо определить его состояние:

- сознание: ясное, отсутствует, нарушено, возбуждение;
- цвет кожных покровов и видимых слизистых (губ, глаз): розовые, синюшные, бледные;
- дыхание: нормальное, отсутствует, нарушено (неправильное, поверхностное, хрипящее);
- пульс на сонных артериях;
- зрачки узкие, широкие.

Признаки	Действия
отсутствуют сознание, дыхание, пульс, кожный покров синюшный, а зрачки широкие (клиническая смерть)	Искусственное дыхания способом «изо рта в рот» или «изо рта в нос» Наружный массажа сердца
пострадавший дышит очень редко и судорожно, прощупывается пульс	Искусственное дыхание
пострадавший в сознании (до этого был в обмороке или без сознания, при этом сохранялись устойчивые дыхание и пульс)	Уложить на подстилку, расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха, создать полный покой, непрерывно наблюдая за пульсом и дыханием.
отсутствие видимых тяжелых повреждений	Не позволить пострадавшему двигаться или продолжать работу. Не исключено последующее ухудшение состояния.

Переносить пострадавшего в другое место следует только, когда ему или лицу, оказывающему помощь, продолжает угрожать опасность или когда оказание помощи на месте невозможно (например, на опоре).

Реанимационные мероприятия

Алгоритм проведения искусственного дыхания

1. Одну руку положите на лоб пострадавшему, двумя пальцами другой руки приподнимите подбородок.
2. Зажмите нос пострадавшего пальцами.
3. Герметизируйте полость рта.
4. Рекомендуются использовать устройство «рот-устройство-рот», которое входит в состав аптечки.
5. Сделайте два плавных выдоха в рот пострадавшего (по 1 секунде каждый).
6. Дайте время пострадавшему время на пассивный выдох (по 1-2 секунде на каждый выдох).
7. Контролируйте, приподнимается ли грудь пострадавшего при вдохе-выдохе.

Непрямой массаж сердца

Проводится только на твердой поверхности!

1. Основания ладоней разместите на середине грудной клетки.
2. Сомкните руки в замок. Надавливания проводите строго вертикально по линии, соединяющей грудину с позвоночником.

3. Надавливайте плавно всей тяжестью верхней части Вашего тела.

Упор делайте на основание ладоней.

Без резких движений!

Глубина продавливания не менее 5-6 см.

Частота продавливаний не менее 100 в минуту.

Если у пострадавшего хорошо определяется пульс, то необходимо проводить только искусственное дыхание. Интервал между вдохами должен составлять 5 секунд (12 дыхательных циклов в минуту).

Следить, чтобы воздух не попадал в желудок пострадавшего. Если попал, то осторожно надавить ладонью на живот между грудиной и пупком. Если возникла рвота, повернуть голову и плечи набок, чтобы очистить его рот и глотку.

Если невозможно произвести дыхание «рот в рот», то следует проводить искусственное дыхание «изо рта в нос».

Реанимационные мероприятия можно прекратить при восстановлении сердцебиения и самостоятельного дыхания.

Если они не восстанавливаются, то реанимационные мероприятия можно прекратить только при передаче пострадавшего в руки врача.

Первая помощь при ожогах

Ожоги бывают трех степеней, начиная от легкого покраснения до тяжелого омертвления обширных участков кожи.

При ожоге необходимо осторожно снять с пострадавшего одежду в месте ожога. На обожженную поверхность наложить стерильную повязку.

При ожогах глаз электрической дугой - делать холодные примочки из раствора борной кислоты и немедленно направить пострадавшего к врачу.

7.2. Порядок расследования несчастных случаев в электроустановках

Расследование и учет несчастных случаев на производстве проводится в соответствии со ст. 227–231 ТК РФ и Положением об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утвержденным постановлением Минтруда России от 24.10.2002 г. № 73.

Ответственность за расследование и реализацию корректирующих мероприятий по устранению причин происшествий несет работодатель (его представитель).

Сроки проведения расследований

Тяжесть последствий	Срок
Легкие повреждения	3 дня
Групповые несчастные случаи, тяжелые повреждения здоровья, смертельный исход	15 дней

Срок исчисляется в календарных днях, начиная со дня издания приказа об образовании комиссии по расследованию происшествия.