**Инструкция по оказанию помощи пострадавшему от электрического тока**

**(**выписка из инструкции

по оказанию

первой медицинской помощи

при несчастных случаях)

1. Первая помощь при поражении электрическим током состоит из двух этапов: освобождении пострадавшего от действия тока и оказание ему доврачебной помощи.
2. Первую помощь следует оказывать немедленно и по возможности на месте происшествия. Наилучший эффект достигается в том, случае, когда с момента остановки сердца прошло менее 4 минут, промедление может привести к гибели пострадавшего.
3. При поражениях электрическим током смерть часто бывает клинической (мнимой), поэтому никогда не следует отказываться от оказания помощи пострадавшему, считая его мертвым, если у него отсутствует сердцебиение, пульс. Первую помощь следует оказывать пострадавшему всегда, а вынести заключение о его смерти может только врач.
4. После освобождения пострадавшего от действия электрического тока необходимо оценить его состояние.
5. Первая помощь оказывается немедленно после освобождения от действия тока на месте, если нет угрожающей опасности пострадавшему или оказывающим помощь.
6. Во всех случаях поражения электрическим током необходимо вызвать врача независимо от состояния пострадавшего.
7. Для определения состояния пострадавшего необходимо уложить его на спину и проверить наличие пульса и дыхания. Наличие дыхания определяется на глаз по подъему и опусканию грудной клетки.
8. Проверка пульса (наличие в организме кровообращения) осуществляется на лучевой артерии руки, и если он здесь не обнаруживается, то его следует проверить на сонной артерии на шее с правой и левой сторон выступа щитовидного хряща -адамова яблока.
9. При отсутствии кровообращения глазной зрачок бывает расширен (0,5 см в диаметре и более); если пострадавший в сознании, с устойчивым дыханием и пульсом, но до этого был в обмороке, его следует положить на подстилку из одежды, расстегнуть одежду, стесняющую дыхание, создать приток свежего воздуха, растереть и согреть тело и обеспечить полный покой, удалив лишних людей.
10. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с устойчивым дыханием и пульсом, его следует удобно уложить на подстилку, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить приток свежего воздуха, поднести к носу вату, смоченную нашатырным спиртом, и опрыскивать лицо холодной водой, при возникновении у пострадавшего рвоты необходимо повернуть его голову и плечи налево для удаления рвотных масс.
11. Если пострадавший придет в сознание, то следует дать ему выпить 15-20 капель валерьянки и горячий чай.
12. Пострадавшему нельзя позволять продолжать работу или двигаться, не следует его раздевать, так как это может привести к ухудшению состояния здоровья.
13. Если пострадавший дышит очень редко и судорожно, но у него прощупывается пульс, необходимо сразу же делать искусственное дыхание.
14. При отсутствии дыхания и пульса пострадавший находится в состоянии клинической смерти.
15. По истечении периода клинической смерти наступает биологическая, или истинная смерть, когда в первую очередь начинают погибать наиболее чувствительные к кислородному голоданию клетки коры головного мозга, что носит необратимый характер.
16. Достоверными признаками биологической смерти являются трупные пятна, окоченение, охлаждение тела до температуры окружающей среды. Восстановление жизненных функций человека из состояния клинической смерти производится путем искусственного дыхания и наружным массажем сердца, при этом чем раньше начать меры по оживлению, тем большая вероятность успеха.
17. Ни в коем случае нельзя зарывать пострадавшего в землю. При поражении молнией оказывается та помощь, что и при поражении электрическим током.
18. Перевозить пострадавшего можно только при удовлетворительном дыхании и устойчивом пульсе.
19. Если состояние пострадавшего не позволяет его транспортировать, необходимо продолжить оказание помощи.