

## **PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY W ŻŁOBKU MIEJSKIM NR 7 W BIAŁYMSTOKU**

### **Cel procedury**

Procedura ma zapewnić dziecku uczęszczającemu do żłobka właściwą opiekę poprzez udzielenie mu pierwszej pomocy przedlekarskiej w stanie nagłego zagrożenia jego zdrowia lub życia.

### **Zakres procedury**

Procedura dotyczy zasad i zakresu czynności podejmowanych w celu ratowania życia dziecka, przed wezwaniem i pojawieniem się fachowej pomocy medycznej.

### **Uczestnicy postępowania – zakres odpowiedzialności**

- 1. Rodzice (opiekunowie prawni):** są informowani o konieczności wcześniejszego odebrania dziecka z żłobka w przypadku podejrzenia choroby dziecka (gorączka, kaszel, katar, wysypka itp.), niewymagającej udzielenia pierwszej pomocy przedlekarskiej.
- 2. Opiekunowie:** mają obowiązek znać normy i zasady postępowania w przypadku konieczności udzielenia dziecku pierwszej pomocy, muszą mieć świadomość odpowiedzialności za życie i zdrowie powierzonych swojej opiece dzieci. Troska o pełne bezpieczeństwo dzieci powinna być najważniejsza we wszelkich działaniach.
- 3. Pracownicy żłobka:** są zobowiązani do zapoznania się z obowiązującymi przepisami w zakresie zasad postępowania w przypadku konieczności udzielenia pierwszej pomocy i do ich przestrzegania.
- 4. Dyrektor:** jest zobowiązany do zapewnienia dzieciom i pracownikom sprawnie funkcjonującego systemu pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środków do jej udzielenia.

### **Opis procedury**

I. Pierwsza pomoc przedlekarska to pomoc w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia dziecka uczęszczającego do żłobka.

II. Pierwsza pomoc przedlekarska polega przede wszystkim na wezwaniu pogotowia ratunkowego oraz wykonaniu czynności podejmowanych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowia, w tym również z wykorzystaniem wyrobów medycznych oraz produktów leczniczych sprzedawanych bez recepty, dopuszczonych do obrotu w Polsce.

III. Zasady prawidłowego zgłoszenia w celu przyjazdu pogotowia ratunkowego.

**Wzywając karetkę pogotowia należy podać:**

- 1. dokładny adres z nazwą miejscowości**
- 2. co się stało**
- 3. ilość osób poszkodowanych**
- 4. stan poszkodowanego (ych)**
- 5. nazwisko i telefon**

**Ad. 1 Podaj dokładny adres z nazwą miejscowości**

Często jest tak, że ludzie dzwonią na pogotowie i mówią wszystko oprócz adresu gdzie ma pojechać zespół karetki i się rozłączają. Jeśli numer dzwoniącego się wyświetla to dyspozytor oddzwoni i dopyta o dokładny adres, ale to wydłuża reakcję Pogotowia i czas dojazdu karetki. A często o życiu czy śmierci decydują minuty. Należy zwrócić uwagę również na to, aby podając adres podać nazwę miejscowości. W dobie telefonów komórkowych zdarza się tak, że możemy się połączyć z dyspozytorem pogotowia w innym mieście niż jesteśmy.

**Ad. 2 Co się stało**

W krótki i rzeczowy sposób należy powiedzieć co się stało np. upadek z wysokości, uraz, krwawienie, poszkodowany nie oddycha, itp.

**Ad 3. Ilość osób poszkodowanych**

Od tej informacji zależy ile przyjedzie zespołów ratunkowych. Przyjmuje się że jeden zespół pogotowia ratunkowego zajmuje się jednym pacjentem. Przy zdarzeniach z kilkorgiem poszkodowanych wysyłanych jest kilka karetek naraz i wszyscy otrzymują od razu pomoc.

**Ad. Stan poszkodowanego (ych)**

Informacja o stanie poszkodowanego (ych) jest bardzo istotna. Dyspozytor wie jak wyposażoną karetkę ma wysłać. Na przykład przy zatrzymaniu krążenia wysyła się tzw. „S” (karetkę reanimacyjną), do innych zdarzeń wysyła się karetkę podstawową, tzw. „P”. Obydwie te karetki różnią się częściowo wyposażeniem i składem personalnym załogi. Taka informacja przydaje się również przy podejmowaniu decyzji jaki zespół ma przyjechać - czy sami ratownicy czy zespół z lekarzem.

**Ad. 5. Nazwisko i telefon**

Konieczne należy podać swoje nazwisko i nr telefonu. Nieraz karetkę ma problem z dojazdem i nie można odnaleźć adresu lub potrzebne są dodatkowe, naprowadzające informacje. Zdarza się również, że dyspozytor podpowie przez telefon co należy zrobić natychmiast. **Nigdy osoba wzywająca pomoc nie powinna pierwsza przerywać rozmowy z dyspozytorem. Dyspozytor może mieć dodatkowe pytania.**

Należy pamiętać aby nawet w dramatycznej sytuacji nie podnosić głosu, nie krzyczeć, nie poganiać dyspozytora - to na pewno nie przyspieszy czasu dotarcia zespołu ratunkowego na miejsce zdarzenia, a z reguły opóźnia czas realizacji poprzez zbędne "potyczki" słowne lub niemożność szybkiego zebrania istotnych informacji.

IV. Pierwszej pomocy przedlekarskiej w sytuacji wymagającej nagłego działania poszkodowanemu udziela pracownik żłobka, który zauważył wypadek lub jest świadkiem zdarzenia.

V. W miarę możliwości do udzielenia pierwszej pomocy wzywa się pracownika żłobka przeszkolonego w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej.

VI. Wykaz pracowników żłobka przeszkolonych w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej stanowi załącznik nr 6 do niniejszej procedury.

VII. Osoba udzielająca pierwszej pomocy przedlekarskiej powinna udzielić tej pomocy zgodnie z przyjętymi zasadami udzielania pierwszej pomocy.

VIII. Czynności podjęte w ramach udzielania pierwszej pomocy powinny być wykonywane do czasu podjęcia czynności kwalifikowanej pierwszej pomocy przez przybyłego na miejsce zdarzenia ratownika lub też do czasu rozpoczęcia medycznych czynności ratunkowych przez przybyły na miejsce zdarzenia zespół ratownictwa medycznego.

IX. Do czasu przybycia pogotowia ratunkowego do obowiązków udzielającego pierwszej pomocy przedlekarskiej należy w szczególności: wykonanie w razie konieczności opatrunku, ułożenie poszkodowanego w bezpiecznej pozycji, wykonanie sztucznego oddychania oraz masażu serca, niedopuszczenie do sytuacji zagrożenia życia.

X. W czasie udzielania pierwszej pomocy poszkodowanemu niedopuszczalne jest pozostawienie reszty dzieci bez opieki.

XI. O zaistnieniu wypadku w żłobku niezwłocznie powiadamia się dyrektora.

XII. W razie wystąpienia urazów (skaleczenia, otarcia, zasinienia) niepowodujących stanu nagłego zagrożenia zdrowia lub życia dziecka opiekun dokonuje niezbędnych czynności mających na celu udzielenie dziecku pomocy.

XIII. O każdym wystąpieniu urazu opiekun będący świadkiem zdarzenia lub opiekun, pod którego opieką dziecko się znajduje, powiadamia w dniu zdarzenia rodziców (opiekunów prawnych) dziecka oraz dyrektora żłobka oraz ten fakt wpisuje do zeszytu zdarzeń.

XIV. W przypadku podejrzenia choroby dziecka niewymagającej udzielenia pierwszej pomocy przedlekarskiej (gorączka, kaszel, katar, wysypka itp.) opiekun niezwłocznie powiadamia rodziców (opiekunów) dziecka i informuje ich o konieczności wcześniejszego odebrania dziecka z żłobka.

Załącznik nr 1 - Algorytm czynności resuscytacyjnych dla dzieci i dorosłych.

Załącznik nr 2 - Postępowanie w niedrożności dróg oddechowych.

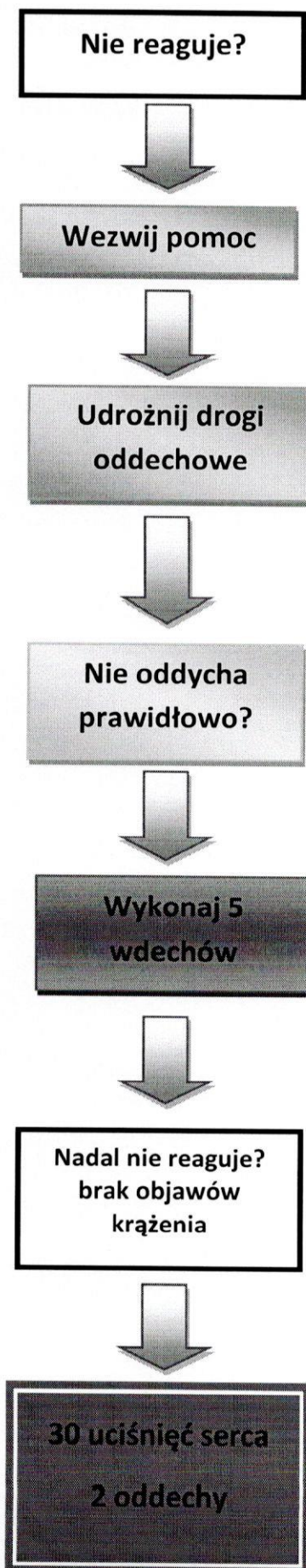
Załącznik nr 3 – Udar słoneczny.

Załącznik nr 4 – Nieurazowe krwawienie z nosa.

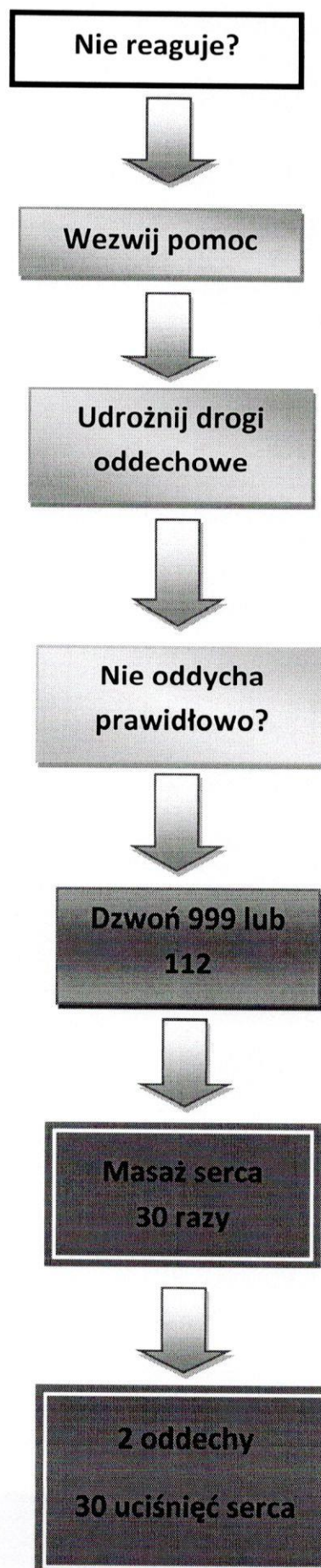
Załącznik nr 5 – Pozycja boczna ustalona

## ALOGRYTM CZYNNOŚCI RESUSCYTACYJNYCH DLA DZIECI I DOROSŁYCH

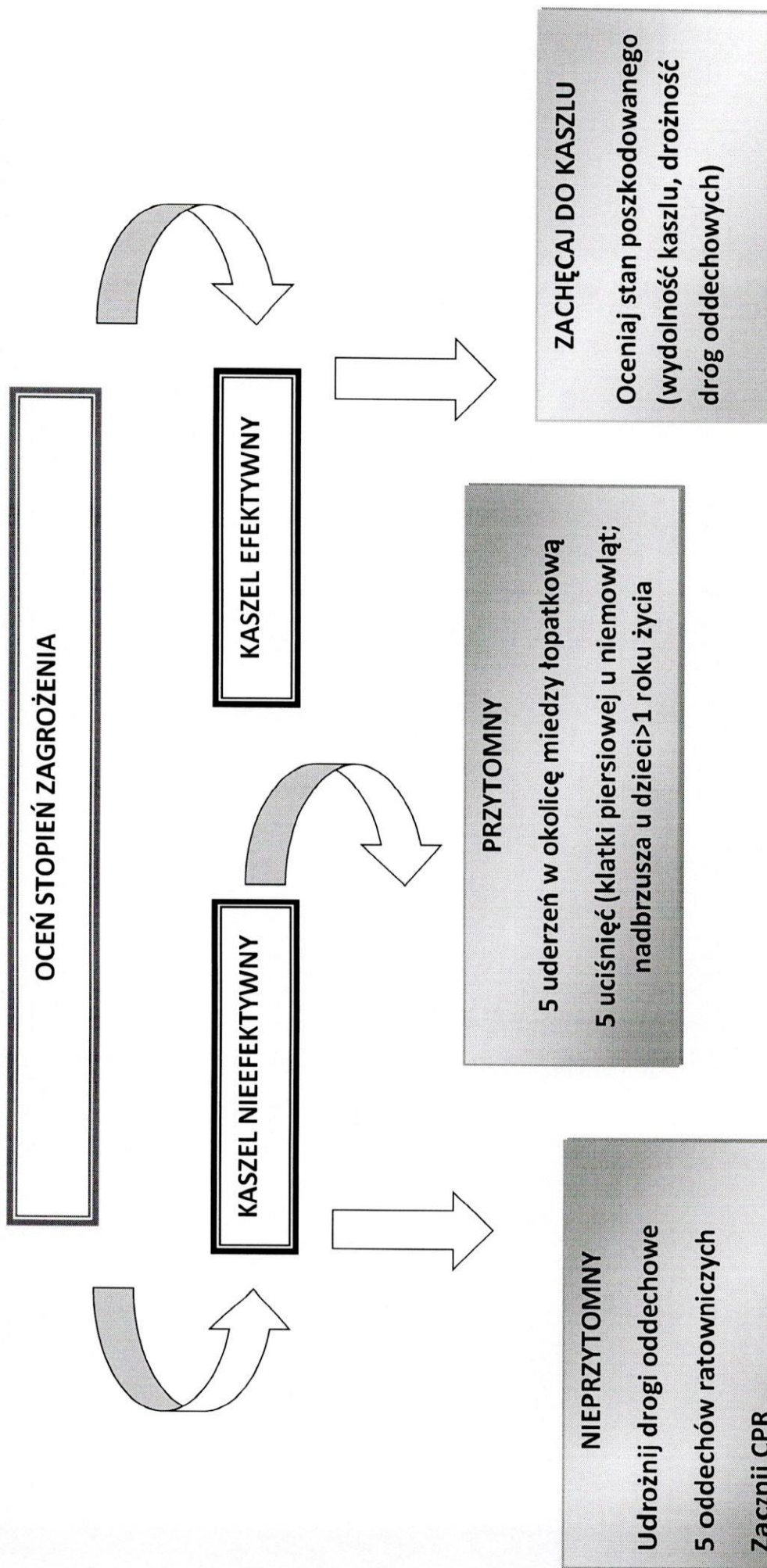
### NOWORODKI, DZIECI



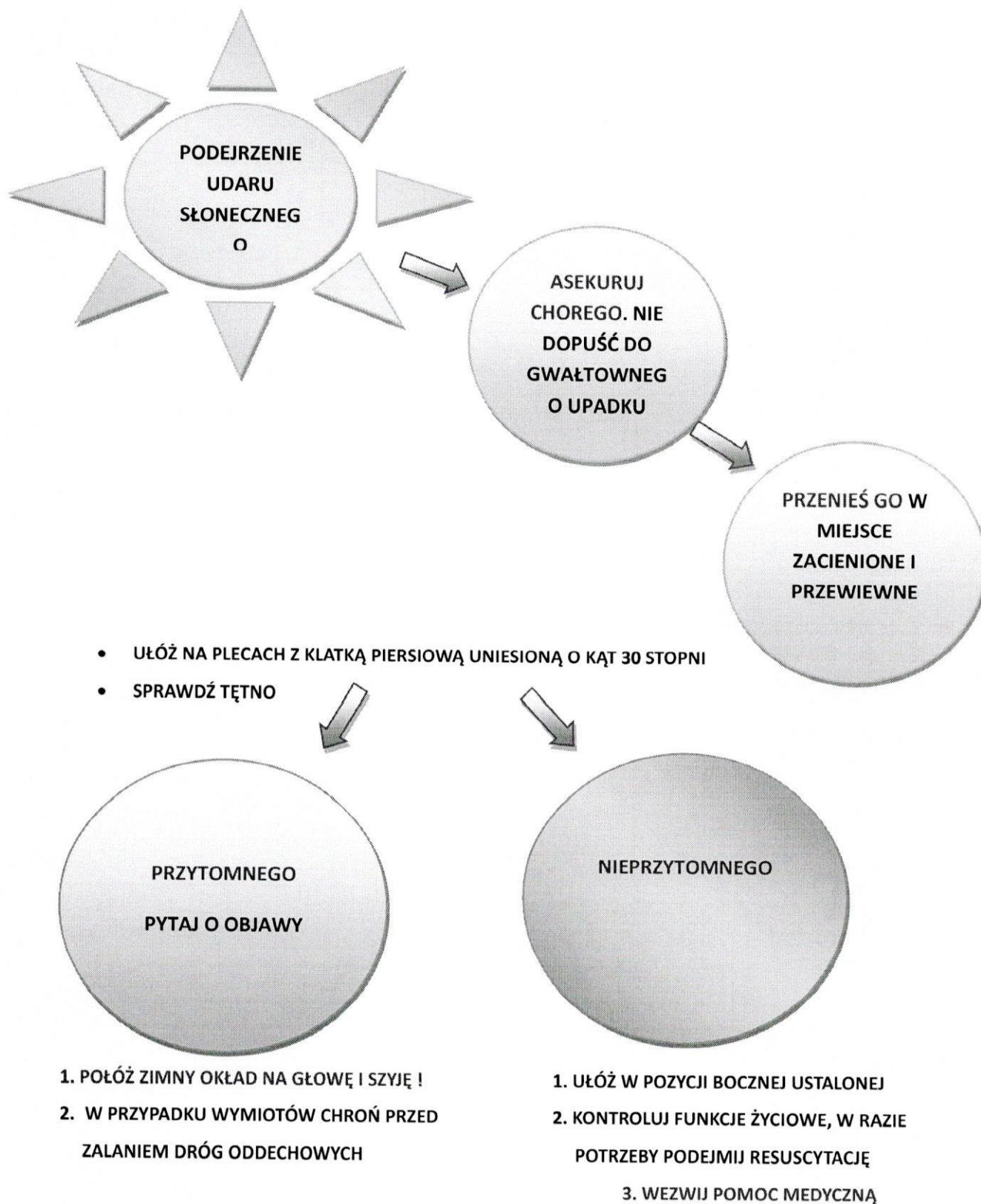
### DOROŚLI



## POSTĘPOWANIE W NIEDROŻNOŚCI DRÓG ODDECHOWYCH WYWOŁANYCH ASPIRACJĄ CIAŁA OBCEGO

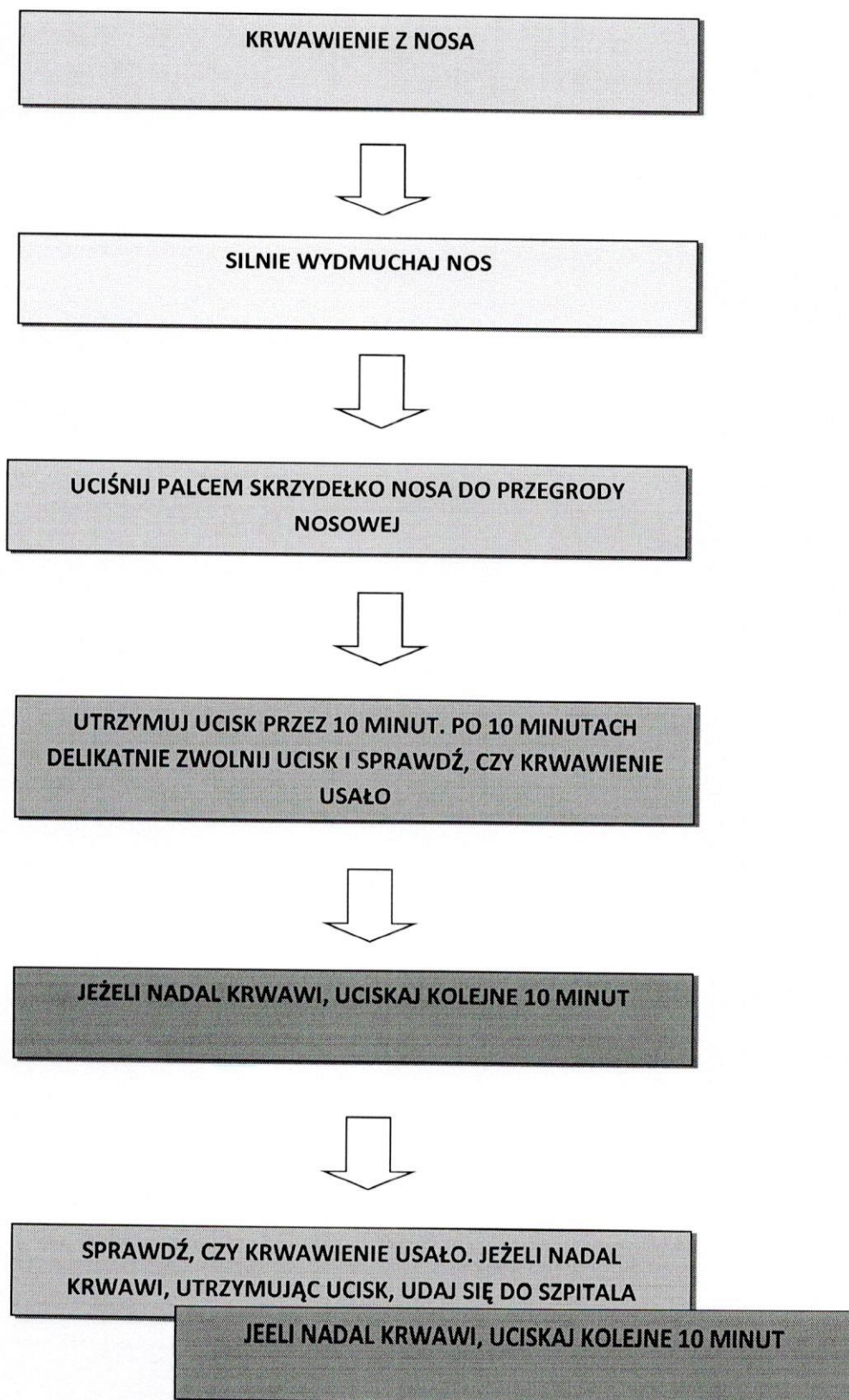


## PIERWSZA POMOC – UDAR SŁONECZNY



## **PIERWSZA POMOC – NIEURAZOWE KRWAWIENIE Z NOSA**

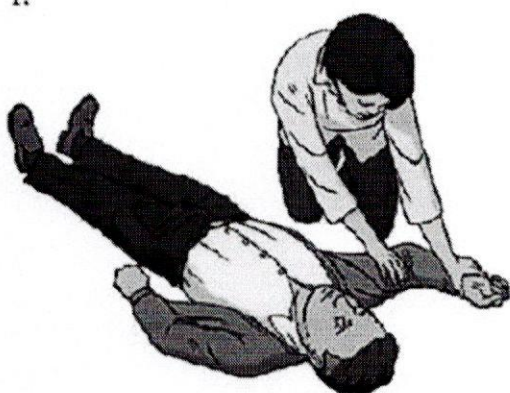
Nie wolno w pierwszej pomocy wkładać do nosa żadnych tamponów. Okłady z zimnej wody na nasadę nosa i kark mają głównie pomocnicze znaczenie psychologiczne. Można to robić lub nie.



Istnieje kilka wariantów pozycji bezpiecznej, każdy z nich ma swoje zalety. Żadna z pozycji nie jest idealna dla wszystkich poszkodowanych.

Pozycja powinna być stabilna, jak najbliższa ułożeniu na boku z odgięciem głowy i brakiem ucisku na klatkę piersiową, by nie utrudniać oddechu.

1.



2.



3.



4.

