



НИЗКОВОЛЬТНАЯ (напряжение до 1000 В)

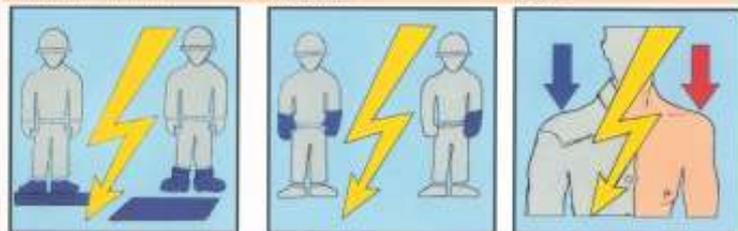
Это наиболее частое поражение промышленным и бытовым током при напряжении 42 - 380 В. Оно может привести к смерти от удушья, остановке сердца и кровообращения. Тяжесть электротравмы зависит от силы тока и продолжительности его воздействия.

ТОК, МА	Симптомы при захвате оголенного проводника рукой
3-5	Раздражающее действие тока ощущается всей кистью
8-10	Боль резко усиливается, охватывает всю руку. Непроизвольное сокращение мышц
10-15	Боль едва переносима. Невозможно разжать руку (неотпускающий ток)
25-50	Мощное сокращение дыхательных мышц, затруднено и прерываемо дыхание, клиническая смерть
50-200	Возможна остановка сердца
Более 200	Остановка сердца и дыхания

Если быстро отключить электроустановку невозможно, спасатель, прежде чем прикоснуться к пострадавшему, обязан защититься от поражения электрическим током, используя следующие меры:

Встать на сухие доски, бревна, свернутую сухую одежду, резиновый коврик, или надеть диэлектрический галоши.

Надеть диэлектрические перчатки или обмотать руку сухой тканью, шарфом, замотать желтой или красной лентой.



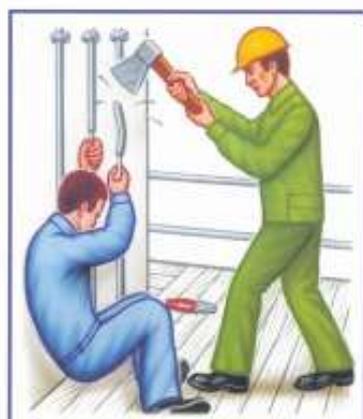
СПОСОБЫ ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ТОКОВЕДУЩЕГО ЭЛЕМЕНТА

- Любым сухим предметом, не проводящим ток: палкой, доской, канатом и т.д.
- Оттянуть пострадавшего за воротник или полу одежды.
- Перерубить провод топором с сухим деревянным топорищем
- Перекусить (каждую фазу отдельно!) кусачками с изолированными рукоятками.



ПОСЛЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ПРОВОДНИКА ПОСТРАДАВШЕМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПОМОЩЬ:

- при климической смерти - первая реанимационная помощь в полном объеме;
- при отсутствии климической смерти - первая медицинская помощь по показаниям;
- обеспечение полного покоя; вызов скорой медицинской помощи;
- госпитализация.



При ожогах осторожно разрежьте обугленную одежду ножницами, обработанными в спирте. На ожоги раны накладывают стерильную повязку из тщательно проглаженной утюгом салфетки, куски простыни, ваточки.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ касаться ожоговой раны пальцами или каким-либо предметом, удалять обугленные участки кожи, вскрывать язвы!

При глубоких и обширных ожогах, обугливания тканей с переломами костей пострадавшего срочно эвакуируют в лечебное учреждение. Необходимо соблюдать правила транспортной иммобилизации, обеспечить адекватный режим доставки и постоянный контроль.

При электротравме имеют значение показатели тока, состояния пострадавшего, влажности его кожи, сырости помещения, т.р.т.т.

ВЫСОКОВОЛЬТНАЯ (напряжение свыше 1000 В)

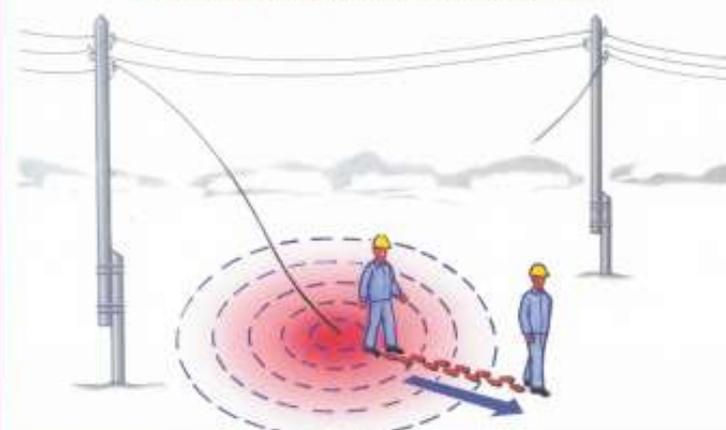
Это поражение током при напряжении свыше 1000 В, а также атмосферным электричеством. Такая электротравма сопровождается тяжелыми ожогами не только кожи, но и глубоко расположенных тканей: мышц, костей, внутренних органов, вплоть до их обугливания. Наряду с глубоким кровоизлиянием, переломами костей. Внешне эти проявления незаметны, однако впоследствии состояние пострадавшего может резко ухудшиться.

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ТОКОВЕДУЩЕГО ЭЛЕМЕНТА



Спасатель должен надеть диэлектрические боты, работать в диэлектрических перчатках. Действовать необходимо изолирующей штангой или изолирующими клещами, рассчитанными на соответствующее напряжение. Остальные меры предосторожности те же, что и при низковольтной травме.

ПРАВИЛА ВЫХОДА ИЗ ЗОНЫ РАСТЕКАНИЯ ТОКА



Если токоведущий элемент лежит на земле, возникнет При отсутствии защитных средств выходить из зоны опасности напряжения шага. Двигаясь в зоне растекания тока следует короткими шагами, растекания тока, используйте диэлектрические передающие ноги без отрыва их от земли и одной ступни от другой.

ТРАВМА ПРИ РАБОТЕ НА ВОЗДУШНЫХ ЛИНИЯХ (6 - 20 кВ)

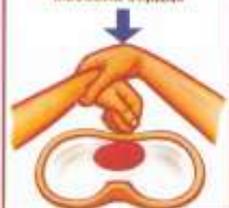
При климической смерти и невозможности быстро спустить пострадавшего с опоры на грунт (например, во время наводнения) реанимацию проводят непосредственно на опоре, раскосах, трансферах воздушной линии. Помощь оказывают по одному из вариантов:

- полный цикл реанимации на опоре и спуск на грунт после восстановления у пострадавшего устойчивого самостоятельного дыхания;
- начало реанимации на опоре, продолжение ее во время спуска или на грунте или плаксредств.

РЕАНИМАЦИЯ ОДИНМ СПАСАТЕЛЕМ

Особенность реанимации на опоре - вынужденное вертикальное положение пострадавшего и спасателя. Спасатель занимает исходное положение на опоре, проверяет фиксацию ремней безопасности на себе и на пострадавшем. Если пострадавший висит головой вниз, его обязательно переворачивают в нормальное положение.

Положение рук спасателя при проведении наружного массажа сердца



После восстановления устойчивого самостоятельного дыхания и кровообращения пострадавшего необходимо госпитализировать. Нельзя позволять ему двигаться даже при удовлетворительном состоянии.

РЕАНИМАЦИЯ ДВУМЯ СПАСАТЕЛЯМИ

Важно их правильное расположение. Первый спасатель как бы наклоняет над пострадавшим и проводит искусственную вентиляцию легких методом "рот в рот". Второй, наклонившись над пострадавшим, делает наружный массаж сердца (особенно важно правильное положение рук).

