Министерство образования и науки РФ
Московский педагогический государственный университет

Информационно-аналитический центр по проблемам преподавания безопасности жизнедеятельности
Кафедра медицины и безопасности жизнедеятельности

В.Г. БУБНОВ Н.В. БУБНОВА

ПАМЯТКА УЧИТЕЛЯ

ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Москва
2017

Авторы:

В.Г. Бубнов, доктор мед. наук, член-корр. Академии военных наук, академик МАНЭБ.

Н.В. Бубнова, консультант ИАЦ БЖ МПГУ, зам директора национального центра обучения навыкам оказания первой помощи.

«Памятка учителя по оказанию первой помощи» обсуждена и одобрена на совместном заседании кафедры медицины и БЖ МПГУ и информационно аналитического центра МПГУ по проблемам преподавания безопасности жизнедеятельности 01.02.2017 (протокол № 5).

Рецензенты:

О.Н. Русак, доктор техн. наук, профессор, Заслуженный деятель науки и техники РФ, лауреат Премии Президента РФ, зав. кафедрой БЖД ГЛТУ, г. Санкт-Петербург.

А.Ф. Гусев, кандидат мед. наук, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья, ученый секретарь Новосибирского государственного медицинского университета» Минздрава России, ученый секретарь «Новосибирского НИИТО им. Я.Л. Цивьяна, г. Новосибирск.

Е.В. Казаков, директор Государственного казенного учреждения здравоохранения республики Хакасия «Республиканский центр медицины катастроф», врач высшей категории.

С.С. Тверская, кандидат мед. наук, врач-педиатр, профессор РАЕН.

М.Е. Тимофеев, кандидат мед. наук, ведущий научный сотрудник РНИМУ им. Н.И. Пирогова, г. Москва.

Художники:

А.Ф. Еремин, В.Г. Бубнов

Аннотация

«Памятка учителя по оказанию первой помощи» разработана в соответствии с законодательством об образовании и Приказами Минздрава, с учетом практического опыта оказания первой помощи в опасных и чрезвычайных ситуациях. Предназначена для педагогов и работников образовательных организаций, студентов педвузов, а также для обучения в системе дополнительного образования (повышения квалификации педагогических работников).

Проект реализуется при содействии:

Международной академии наук экологии и безопасности (Президент - проф. **О.Н. Русак**);
Журнала «ОБЖ: Основы безопасности жизни» (гл. редактор – проф. Н.Е**. Симонов**);
Студенческого спасательного отряда - ССО МПГУ (руководитель – доц. **А.В. Кравченко**).
ООО «Эйдос-Инновации», Сколково (Председатель совета директоров - **Р.Т. Гайнутдинов**)

Координатор проекта и автор идеи:

С.В. Петров - Почетный сотрудник МВД РФ, полковник внутренней службы, профессор кафедры медицины и БЖД МПГУ, академик МАНЭБ.

УДК

В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова, Памятка учителя по оказанию первой помощи – МПГУ, 2017 – 30 с.

Апробация

Методика интерактивного обучения навыкам оказания первой помощи с использованием отечественной робототехники прошла многолетнюю проверку в разных отраслях народного хозяйства и в силовых структурах:

1997-2011. Всероссийские и международные конкурсы профмастерства (открытые чемпионаты) поисково-спасательных формирований МЧС России.

1998 – 2014. РАО «ЕЭС РОССИИ» (700 000 работников.), ФСК, МРСК, ЕЭС. За 5 лет внедрения методики (2000 - 2005 гг.) смертность после несчастных случаев на объектах электроэнергетики снизилась на 50% (более 800 000 работников).

2000 – 2014. ОАО «АЭРОФЛОТ. РОССИЙСКИЕ АВИАЛИНИИ», «ТРАНСАЭРО», «УРАЛЬСКИЕ АВИАЛИНИИ», «S-7».

2011-2017. Подразделения ФСБ, ВМФ, ГРУ, ВВ, МВД, МЧС России.

2007-2014. «РУСГИДРО», «ГАЗПРОМ», «ЛУКОЙЛ», «СИБНЕФТЬ», «ТАТНЕФТЬ», «СЕВЕР-СТАЛЬ», «МОСКОВСКИЙ МЕТРОПОЛИТЕН», «МИНАТОМ».

2009-2017. Всероссийские и региональные Олимпиады школьников по ОБЖ.

Награды

- Золотые медали XXVIII и XXXVI Международных женевских (Швейцария) Салонов инноваций и изобретений в номинациях «МЕДИЦИНА» и «СПОРТ И ЗДОРОВЬЕ».
- Золотой знак «ПРИЗНАНИЕ ЗАСЛУГ ПЕРЕД ИСЛАМСКОЙ ЦИВИЛИЗАЦИЕЙ» Международного исламского университета (Иран).
- Благодарность Отдела по церковной благотворительности и социальному служению Русской Православной Церкви.
- Шесть золотых медалей «ЛАУРЕАТ ВВЦ».
- Золотая медаль Международного конкурса «НАЦИОНАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ».

Пояснительная записка

Настоящее карманное издание является памяткой для учителей и студентов педвузов, прошедших курс повышения квалификации с использованием учебника «Основы оказания первой помощи» http://www.spas01.ru/book-1001/book-1003/ и роботов-тренажеров пятого поколения: «ГОША-06», «ГЛАША» и «ГАВРЮША».

Курсы повышения квалификации можно проводить в самом учебном заведении в любом помещении от 40 кв. метров (свободной от занятий учебной аудитории, холле, коридоре, спортивном зале, летом - на газонах или школьном стадионе с использованием переносного класса обучения навыкам оказания первой помощи «ЛАЙФРЕСТЛИНГ» силами своих сотрудников, имеющих удостоверение инструктора с правом преподавания пройденного курса.
Срок обучения педагога: не менее 16 академических часов.

Варианты проведения курса силами самого учебного заведения:

1. Посещение студенческого или школьного клуба «УМЕЮ СПАСАТЬ» в свободное от работы время, согласно графику его работы без ограничения дней посещения с обязательной открытой аттестацией качества освоенных навыков на чемпионатах по лайфрестлингу (Добра и Милосердия);
2. Организация занятий с фиксированным числом дней в своем учебном заведении;
3. Проведение 3-х дневных учебно-тренировочных сборов в формате курсов выходного дня (ПТ,СБ,ВС) с выездом на базы отдыха или тренировочных лагерей.

Проводить курсы обучения персонала учебного заведения могут лица, из числа его сотрудников, прошедшие курсы повышения квалификации по программе: «Инструктор по обучению навыкам оказания первой помощи при несчастных случаях и неотложных состояниях, угрожающих жизни и здоровью учащихся» с присвоением квалификации инструктора с правом преподавания пройденного курса.

Удостоверение инструктора обязательно должно иметь Приложение с перечнем освоенных навыков оказания первой помощи с правом их использования в случаях крайней необходимости, согласно ст.39 УКРФ.
Срок обучения инструктора: не менее 100 академических часов.

Курсы подготовки инструкторов обучения навыкам оказания первой помощи имеют право проводить только специалисты с высшим медицинским образованием на роботах-тренажерах пятого поколения.

Внимание!

С 15 июля 2016 года вступил в силу Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 03. 07.2016 года N 313-ФЗ.
В статье 41 части 1, дополненной пунктом 11, указано, что охрана здоровья обучающихся включает в себя обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи в рамках дополнительного профессионального образования (повышения квалификации)

КОГДА ПЕДАГОГ ОСВОБОЖДЕН

от уголовной ответственности за неудачную попытку оказать первую помощь, приведшую к смерти или увечью ребенка

Только в случаях крайней необходимости, когда врача рядом нет, а малейшее промедление в оказании помощи может закончиться смертью.

Перечень ситуаций, когда нельзя потерять ни одной секунды:

1. Клиническая смерть;
2. Коматозное состояние;
3. Опасное кровотечение;
4. Повреждение костей таза и конечностей;
5. Травматическая ампутация фрагментов конечности;
6. Ранение шеи и грудной клетки;
7. Анафилактический шок.

Бездействие в этих случаях обязательно приведет к смерти.

Любая попытка педагога спасти жизнь ребенка, даже в случае летального исхода, подпадает под защитное действие статьи 39 «Крайняя необходимость» УК РФ, Глава 8 Обстоятельства, исключающие преступность деяния:

1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица или иных лиц, охраняемым законом интересам общества или государства, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами и при этом не было допущено превышения пределов крайней необходимости.

2. Превышением пределов крайней необходимости признается причинение вреда, явно не соответствующего характеру и степени угрожавшей опасности и обстоятельствам, при которых опасность устранялась, когда указанным интересам был причинен вред равный или более значительный, чем предотвращенный. Такое превышение влечет за собой уголовную ответственность только в случаях умышленного причинения вреда.

Основное положение Конституции Российской Федерации — это обеспечение права на жизнь. Именно жизнь человека — основная ценность всех законодательных актов.

На этом основании, любая неудачная попытка в спасении жизни ребенка, находящегося в состоянии клинической смерти или комы, в случаях опасного кровотечения или других тяжелых повреждений, когда бездействие очевидца обязательно приведет к смертельному исходу, будет полностью оправдана.

.

ВНИМАНИЕ!

Статья «Крайняя необходимость» действует только в тех ситуациях, когда малейшее промедление в помощи может закончиться смертью.

В этих случаях нельзя потерять ни одной секунды в оказании первой помощи. Даже мгновение в промедлении может стать роковым.

В КАКИХ СЛУЧАЯХ СНАЧАЛА СЛЕДУЕТ ПРИСТУПИТЬ К ОКАЗАНИЮ первой помощи и только затем ВЫЗВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ И ОПОВЕСТИТЬ РОДИТЕЛЕЙ

1. Клиническая смерть
Следует без промедления приступить к реанимации.

2. Обморок
Надавить на болевую точку, расстегнуть воротник.

3. Кома
Как можно быстрее повернуть ребенка на живот.

4. Обильное кровотечение из нижней конечности
Немедленно пережать бедренную артерию кулаком и, по возможности, наложить кровоостанавливающий жгут.

5. Ранение шеи или грудной клетки
Немедленно прижать рану пальцем или ладонью.

4. Повреждение костей таза
Как можно скорее подложить валик под колени и приложить холод к животу.

С ЧЕГО СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

оказание первой помощи в случаях сочетанных повреждений
с учетом приоритета действий в сохранении жизни ребенка

В состоянии клинической смерти и ранении бедренной артерии, повреждении костей конечностей, таза или позвоночника
Немедленно приступить к реанимации (восстановить сердцебиение и дыхание).

Основная задача
— оживить любой ценой, пренебрегая любыми возможными осложнениями.

В состоянии комы и повреждения костей конечностей и таза:
Немедленно повернуть ребенка на живот.

Основная задача
— не дать ребенку, лежащему в состоянии комы на спине, захлебнуться рвотными массами.

В случае ранения бедренной артерии и перелома бедренной кости и костей таза
Немедленно пережать бедренную артерию кулаком и наложить кровоостанавливающий жгут, не обращая внимание даже на очень сильные боли в случае перелома костей.

Основная задача
— остановить кровотечение. Если оно не будет остановлено в течение двух минут, ребенок погибнет от невосполнимой потери крови.

С КОГО СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

оказание первой помощи при несчастном случае с несколькими пострадавшими детьми

Приоритет действий очевидца в сохранении жизни каждого ребенка

Внимание!

В ситуациях с большим количеством пострадавших детей основная задача — сохранить жизнь КАЖДОМУ РЕБЕНКУ до прибытия медработников

Внимание!

Если среди пострадавших оказался ребенок в состоянии клинической смерти, следует убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и сделать 30-40 нажатий на грудную клетку. В случае их неэффективности приступить к оказанию помощи другим пострадавшим.

Сначала следует оказать помощь детям:

. в состоянии комы — повернуть на живот;

. клинической смерти — приступить к реанимации;

. с сильным кровотечением — остановить кровотечение;

. лежащим в позе «лягушки» — подложить валик под колени.

Только затем можно приступить к вызову спасательных служб и посильной помощи другим пострадавшим.

При наличии взрослого очевидца, поручить ему вызов скорой помощи и спасательных служб.

ПРАВИЛА ВЫЗОВА СКОРОЙ ПОМОЩИ

Внимание!

101 — единая служба экстренного реагирования.
112 — все операторы мобильной связи.
103 — скорая помощь.

Правило первое.
Сначала сообщить адрес, название и номер учебного заведения, этаж и номер кабинета или аудитории, в которой находится пострадавший или больной ребенок.

Внимание!

**Связь может оборваться в любую секунду,
но диспетчер уже оповещён о месте происшествия**

Правило второе.
Сообщить что случилось: внезапная потеря сознания, поражение электрическим током, падение с высоты и прочее.

Правило третье.
Назвать количество пострадавших, указать их фамилии, имена и пол, примерный возраст и состояние: в сознании или без сознания, наличие повреждений конечностей, кровотечений или ожогов.

Внимание!

В случае нескольких пострадавших первая бригада скорой помощи не имеет права покинуть место происшествия для госпитализации одного пострадавшего ребенка. Она обязана дождаться следующую бригаду.

Задача первой бригады оказывать посильную помощь всем пострадавшим до прибытия других карет скорой помощи.

Правило четвёртое.
Говорить медленно, не торопясь. Четко отвечать на вопросы диспетчера. Назвать свою фамилию, имя и узнать фамилию и должность, принявшего вызов.

Правило пятое.
Обязательно известить администрацию школы и родителей ребенка

Если на станции скорой помощи не будет свободной бригады в течение нескольких часов ?
Выяснить фамилию ответственного врача или фельдшера и послать за ним любой, имеющийся в наличии, транспорт.

КОГДА СЛЕДУЕТ ВЫЗЫВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ,

оповещать администрацию и родителей

1. Во всех случаях потери сознания: клиническая смерть, обморок, кома
2. Поражения электрическим током
3. Судорожном припадке с потерей сознания
4. Попадании инородных тел в верхние дыхательные пути
5. При падении с высоты более 1,5 метров
6. В случаях переломов костей конечностей и таза
7. Ампутации фрагментов конечности
8. Вывихов в суставах , отека конечностей и боли в области ушиба и отека
9. Ушибленных ранах, размер которых превышает 2 см
10. Ранения глаз
11. Опасных наружных кровотечениях
12. Носовых кровотечениях более 20 минут
13. Химических и термических ожогах
14. Попадания агрессивных веществ в глаза и на кожу
15. Отравления ядовитыми газами

КОГДА СЛЕДУЕТ ВЫЗЫВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ,

оповещать администрацию и родителей

16. Температуре тела, превышающей 38 °С

17. Аллергических реакций и сыпи

18. Приступов рвоты, повторяющихся в течение одного часа более 3-х раз

19. Поносе с частотой дефекаций более 3-х раз в течение одного часа.

20. Приступов болей в животе или пояснице

21. Приступах сильных головных болей

22. Жалобах на боли в груди, сильную одышку

23. Укусах животных (собаки, лисицы, крысы и прочие хищники и грызуны)

24. Укусах ядовитыми змеями

25. Укусах пчелами (более 5 укусов)

26. Утопления

27. При нарушении координации и частых падениях при ходьбе

28. Запаха алкоголя изо рта

29. Попытках суицида

Клиническая смерть

Ребенок потерял сознание в присутствии учителя

1 УБЕДИТЬСЯ

в отсутствии пульса на сонной артерии

НЕЛЬЗЯ!

Терять время на определение признаков дыхания

2 ОСВОБОДИТЬ

грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень

НЕЛЬЗЯ!

Наносить удар по грудине и проводить непрямой массаж сердца, не освободив грудную клетку от одежды и не расстегнув поясной ремень.

3 НАНЕСТИ

удар по грудине

НЕЛЬЗЯ!

Наносить удар по грудине:
1. При наличии пульса на сонной артерии;
2. Детям младше 7-ми лет.

4 СДЕЛАТЬ

30 надавливаний.
(Начать непрямой массаж сердца)

НЕЛЬЗЯ!

Проводить непрямой массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии

Клиническая смерть

Ребенок потерял сознание в присутствии учителя

5 **СДЕЛАТЬ**

«вдох» искусственного дыхания

Если первая попытка вдоха ИВЛ оказалась неудачной?
Следует увеличить угол запрокидывания головы и сделать повторную попытку.

Если вторая попытка вдоха ИВЛ оказалась неудачной?
Необходимо сделать 30 надавливаний на грудину, повернуть ребенка на живот, очистить пальцами ротовую полость и только затем сделать вдох ИВЛ.

Если есть угроза инфицирования или отравления опасными для жизни газами?
Следует использовать специальную пластиковую маску для проведения ИВЛ способом «изо рта в рот»

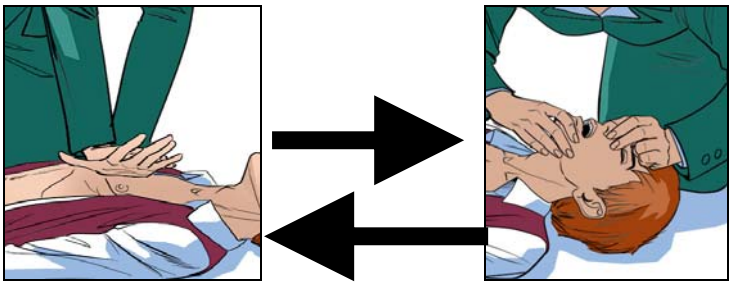
НЕЛЬЗЯ!

Сделать «вдох» искусственного дыхания, предварительно не зажав нос ребенка и не запрокинув его голову.

6 **ПРОВОДИТЬ**

комплекс сердечно-легочной реанимации.
После каждого 30-го надавливания делать 2 вдоха ИВЛ

30



2

НЕЛЬЗЯ!

Прекращать реанимацию, если есть реакция зрачков на свет и сохраняется розовый цвет кожных покровов.

Если на месте происшествия, кроме учителя, нет ни одного взрослого очевидца?
В течение 2-3 минут проводить только нажатия на грудину и только затем приступить к вызову скорой помощи и сообщить администрации учебного заведения о случившемся.

Внимание!

Пауза в проведении непрямого массажа сердца не должна превышать 1,5-2-х минут.

Клиническая смерть

Ребенок потерял сознание в присутствии учителя

7 **ОРГАНИЗОВАТЬ**
действия помощников из числа педагогов

НЕЛЬЗЯ!
Спасателям располагаться друг напротив друга.

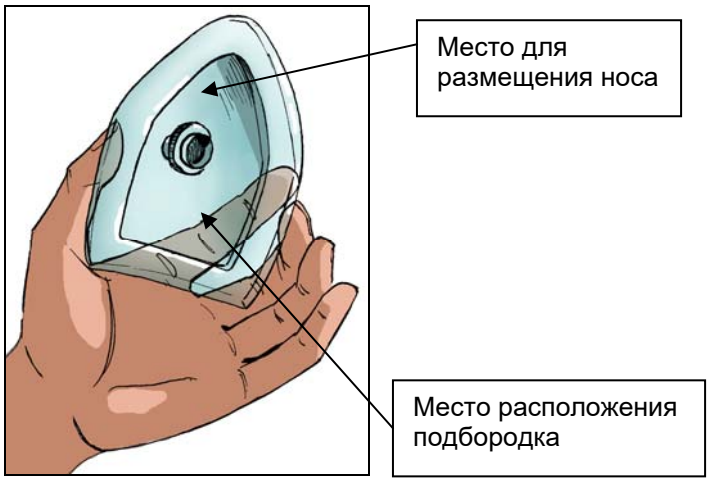
Первый участник
Делает вдох искусственного дыхания. Контролирует реакцию зрачков и пульс на сонной артерии и информирует партнеров о состоянии ребенка: «Есть реакция зрачков!» или «Есть пульс!» и т. п.

Второй участник
Проводит непрямой массаж сердца и отдает команду: «Вдох!». Контролирует эффективность вдоха искусственного дыхания по подъему грудной клетки и констатирует: «Вдох прошел!» или «Нет вдоха!».

Третий участник
Приподнимает ноги пострадавшего для улучшения притока крови к сердцу. Восстанавливает силы и готовится сменить второго участника. Координирует действия партнеров. Именно ему следует вызывать скорую помощь, если нет других взрослых очевидцев.

Внимание!
Через каждые 2 минуты реанимации обязательно производится смена участников. Если пренебречь этим правилом, то очень велика вероятность обморока у первого участника. По возможности приложить холод к голове пострадавшего.

Использование пластиковой маски с защитным клапаном

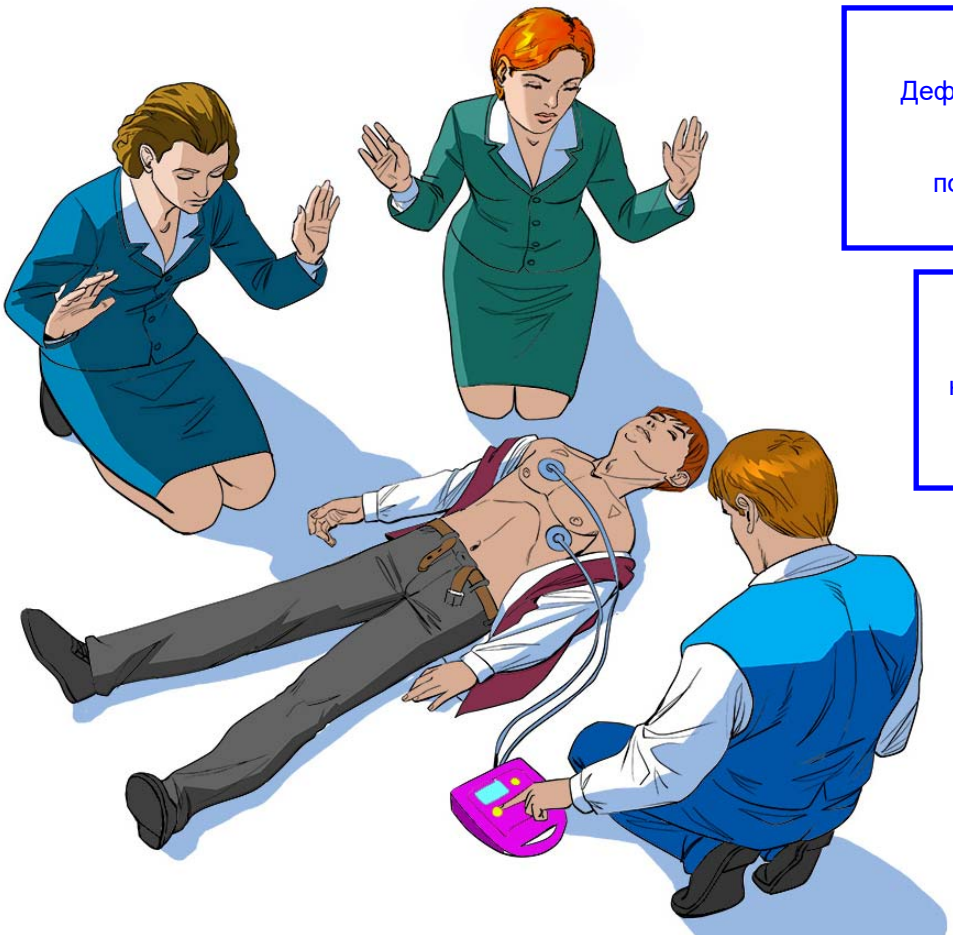


Взять маску в руку, захватив ее пальцами так, чтобы большая часть ладони осталась свободной.

Обхватить подбородок, придерживая пальцами маску.
Прижать маску к лицу.
Запрокинуть голову пострадавшего
Сделать выдох в маску.

Внимание!
Только такая маска обеспечит 100% защиту от инфицирования и отравления газами при проведении ИВЛ.

Правила безопасного поведения при использовании автоматического дефибриллятора



Внимание!

Дефибрилляцию имеет право проводить только персонал, прошедший предварительные тренировки по использованию автоматического дефибриллятора.

Внимание!

Прежде чем нажать кнопку «Разряд», необходимо удостовериться, что никто из участников не касается пострадавшего.

НЕЛЬЗЯ!

Проводить дефибрилляцию, если пострадавший лежит в луже крови, мочи или воды, на металлической, бетонной поверхности или асфальте.

НЕЛЬЗЯ!

Касаться пострадавшего в момент проведения дефибрилляции.

Правило первое.
Не прекращать непрямой массаж сердца, пока идёт подготовка к дефибрилляции.

Правило второе.
Убедиться, что пострадавший не лежит в луже крови или воды, на металлической, бетонной поверхности или асфальте.

Правило третье.
Убедиться, что никто из участников реанимации не касается пострадавшего.

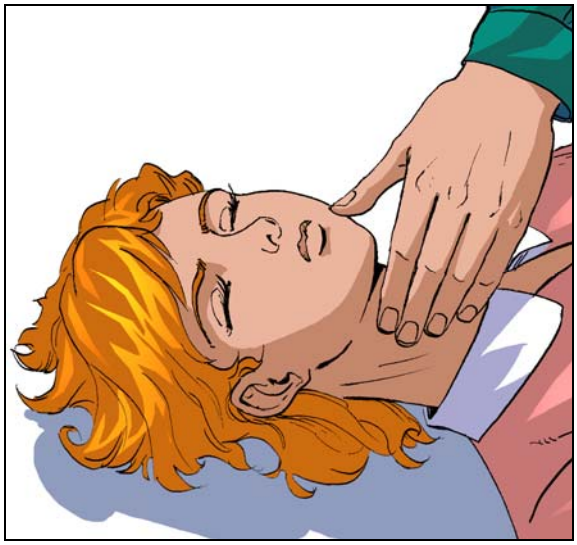
Правило четвертое.
Только после обязательного выполнения трех условий и по команде аппарата: «**Всем отойти от пациента!», «Нажать кнопку «Разряд!»** — медицинский работник или обученный сотрудник может нажать на кнопку «Разряд».

Если разряд дефибриллятора не привел к восстановлению сердечной деятельности?
Продолжить реанимацию.

Обморок

Ребенок потерял сознание в присутствии учителя

1 **УБЕДИТЬСЯ**
в наличии пульса на сонной артерии

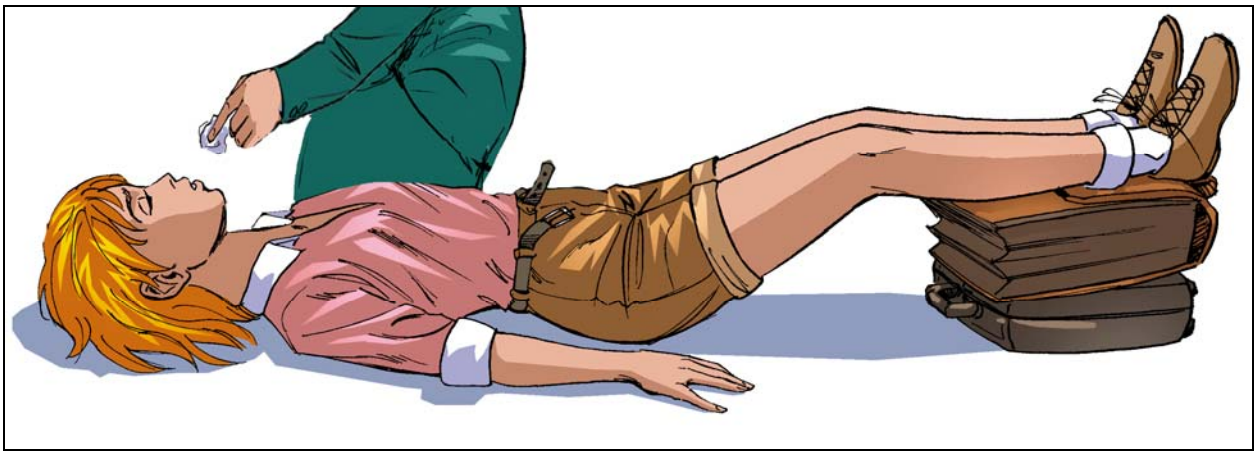


2 **НАДАВИТЬ**
на болевую точку

НЕЛЬЗЯ!
Проводить непрямой массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии.

3 **РАССТЕГНУТЬ**
воротник и поясной ремень

4 **ПРИПОДНЯТЬ**
ноги и поднести к носу ватку с нашатырным спиртом

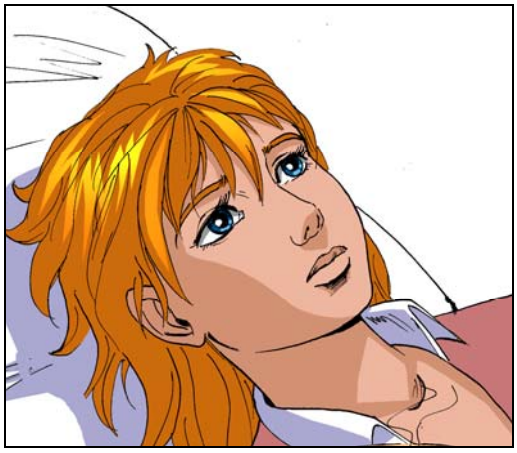


Если в течение 2-3 минут подросток не пришёл в сознание?
Повернуть на живот.

Голодный обморок

Ребенок пришел в сознание и отмечает, что не ел более 10-ти часов

1 **ОБЕСПЕЧИТЬ**
положение полусидя



2 **ПРЕДЛОЖИТЬ**
крепкий сладкий чай

Внимание!

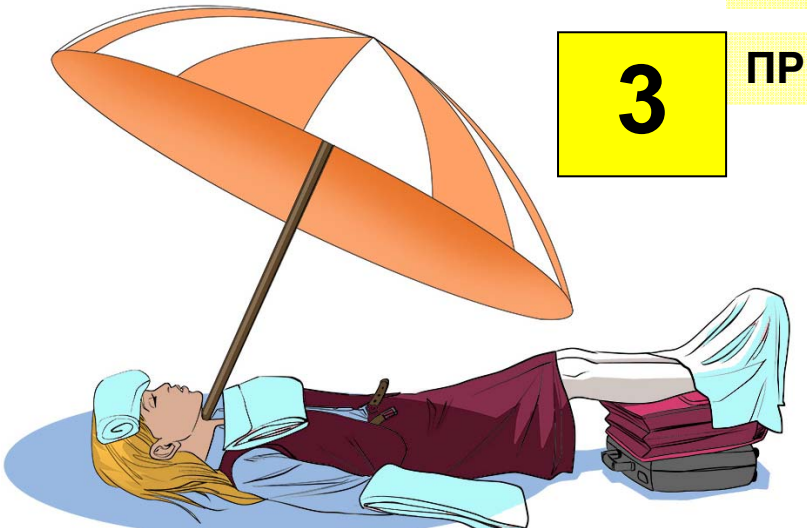
При обмороках, причиной которых были: эмоциональные потрясения (экзамен, вид крови), чрезмерно стесняющая одежда, долгое стояние на одном месте - действия в оказании первой помощи будут такими же, как и при голодном обмороке.

Нельзя!

Кормить и предлагать газированные напитки, сок или молоко.

Тепловой или солнечный удар

1 **ПЕРЕНЕСТИ** в тень или создать укрытие в тени



2 **ПРИЛОЖИТЬ** холод к голове, груди, стопам и ладоням. Можно использовать бутылки с холодной водой, простыни или полотенца, смоченные холодной водой.

3 **ПРЕДЛОЖИТЬ** холодное питье

Если у ребенка очень красное лицо, отмечаются судорожные подергивания?
Необходимо, как можно скорее, приложить холод к голове.
В этом случае нельзя приподнимать ноги.

Частые повторные обмороки

Потеря сознания при попытке встать или сесть

1 **ОБЕСПЕЧИТЬ положение лежа на спине с приподнятыми ногами.**

Внимание!

Частые повторные обмороки и боли в животе могут быть последствием опасного для жизни внутреннего кровотечения.

Если ребенок в течение часа не окажется на хирургическом столе, то он может умереть от невосполнимой потери крови.

2 **ПРИЛОЖИТЬ холод к животу.**

Внимание!

Использование холода с первых минут внутреннего кровотечения увеличивает время для транспортировки в больницу на 2-3 часа.

«Тяжелый» холод, весом до 5 кг, сдавит просвет кровоточащих сосудов, уменьшит боль и снизит скорость кровопотери.

Нельзя!

Предлагать обезболивающее, использовать грелки, кормить или поить.

В случаях, когда ожидание прибытия бригады скорой помощи превышает несколько часов?

Созвониться с дежурным хирургом больницы и транспортировать ребенка своими силами, но при выполнении следующих условий: переносить и перевозить ребенка только в положении «лежа на спине» с приподнятыми ногами.

Кома

Ребенок находится без сознания более 3-х минут

1 **УБЕДИТЬСЯ**
в наличии пульса на сонной артерии

НЕЛЬЗЯ!
Проводить непрямой массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии.

2 **ЗАВЕСТИ**
ближнюю к себе руку ребенка за его голову. Одной рукой взяться за дальнее от себя плечо, а другой — за бедро.

3 **ПОВЕРНУТЬ** **ребенка грудью к себе на колени. Очистить пальцами или салфеткой ротовую полость и надавить на корень языка.**

4 **ПОВЕРНУТЬ** **на живот и приложить холод к голове.**

Внимание!

Когда челюсти сжаты, не следует пытаться их разжимать.
Плотно стиснутые зубы не препятствуют прохождению воздуха.

Внимание!

Использование холода значительно снижает скорость развития отека головного мозга и облегчает дальнейшее лечение.

Алкогольная или наркотическая кома

Ребенок находится без сознания более 3-х минут

ПРИЗНАКИ

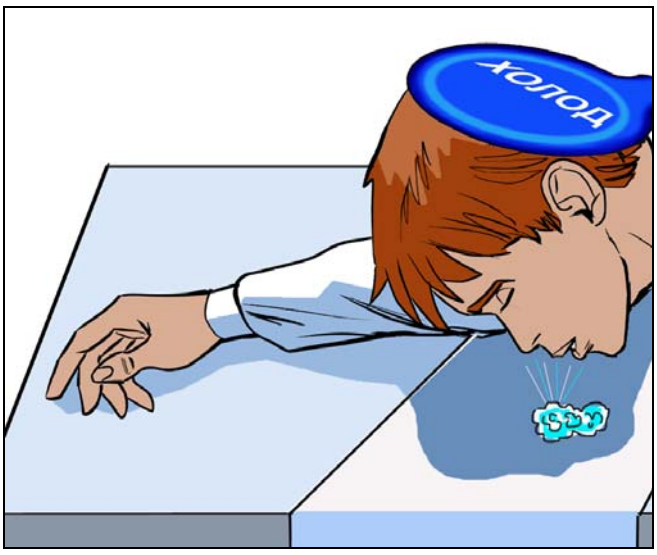
Запах алкоголя изо рта, очень узкие или очень широкие зрачки, может быть разная величина зрачков правого и левого глаза. Может быть обильное истечение пенистой слюны изо рта и слизи из носа.

1 **ПОВЕРНУТЬ**
на живот.

2 **ПРИЛОЖИТЬ**
холод к голове.

3 **ПОЛОЖИТЬ**
возле носа ватку с нашатырным спиртом.

4 **ПОСТАВИТЬ**
таз в изголовье.



5 **СООБЩИТЬ В ПОЛИЦИЮ**,
администрации и родителям, сразу же, после вызова скорой помощи.

Внимание!

Использование нашатырного спирта очень часто приводит подростка в чувство, однако вызов скорой помощи и полиции нельзя отменять.

НЕЛЬЗЯ!
Прикладывать ватку с нашатырным спиртом к носу или верхней губе.

НЕЛЬЗЯ!
Скрывать факт отравления наркотиками или алкоголем.