**ОП.01. Микробиология, физиологии, санитарии и гигиены**

**26 .11.2021 г**

**Тема: «Производственный травматизм: предупреждение и оказание доврачебной помощи»**

**Задание 1. Ознакомится с теоретическим материалом.**

**Задание 2. Составить опорный конспект.**

**Задание 3. Письменно ответить на вопросы**

***Производственная травма*** — это механическое или термическое повреждение ткани организма человека на производстве.

Причина­ми производственных травм на предприятиях общественного пита­ния в основном являются: нарушение правил эксплуатации обору­дования и техники безопасности, неправильная организация труда, утомление и болезнь работника.

Во избежание травматизма необ­ходимо:

1. Ознакомить всех работников предприятия с правилами тех­ники безопасности.
2. Вывесить плакаты, инструкции, предупредительные надписи в особо опасных местах работы.
3. Соблюдать санитарные правила расстановки оборудования и предусматривать свободный доступ к нему.
4. Строго соблюдать правила эксплуатации оборудования.
5. Не захламлять производственные помещения пустой тарой, недействующими аппаратами и т. д.
6. Соблюдать правила ношения санитарной одежды и обуви.
7. Организовать тщательную и своевременную мойку полов в цехах.
8. Строго соблюдать производственные приемы открывания, крышки котлов с кипящей пищей, передвижения котлов на плите, переноски горячих противней, колющих и режущих инструментов.

Работнику, получившему производственную травму, срочно ока­зывают доврачебную помощь во избежание возможных осложне­ний. Для оказания доврачебной помощи на производстве создают санитарные посты из числа специально обученных сотрудников и оборудуют аптечки, в которых хранят индивидуальные перевязоч­ные пакеты, шины, кровоостанавливающие жгуты, йодную настой­ку, нашатырный спирт и т. д.

Индивидуальный перевязочный пакет состоит из стерильного бинта и двух ватно-марлевых подушечек, одна из которых при­креплена к свободному концу бинта. Все это герметически упако­вано. При необходимости упаковку разрывают и извлекают содер­жимое. Взяв правой рукой скатку бинта, а левой — свободный ко­нец его, подушечки накладывают на рану, касаясь руками только

наружной стороны (отмеченной цветными нитками), и забинтовы­вают ее.

Производственные травмы могут вызывать кровотечения, кото­рые бывают трех видов: капиллярные, венозные и артериальные. Капиллярное кровотечение останавливают, обезвредив рану йод­ной настойкой и наложив чистую марлевую повязку. При венозном кровотечении на рану накладывают давящую повязку. Артериаль­ное кровотечение отличается фонтанированием ярко-алой струи крови. В этих случаях необходимо приподнять травмированную ко­нечность и сдавить артерию выше места ранения резиновым жгу­том или матерчатой закруткой, к которой нужно прикрепить запис­ку с указанием времени ее наложения. После оказания первой по­мощи пострадавшего необходимо отправить в лечебное учрежде­ние.

При поражении человека электрическим то­ком применяют искусственное дыхание. Перед 'этим пострадав­шего следует положить на спину, расстегнуть у него ремень, пояс, воротник и т. д. Существует несколько методов искусственного ды­хания. Метод «рот в рот» заключается в том, что оказывающий помощь человек вдувает ртом воздух непосредственно в рот по­страдавшего, предварительно запрокинув его голову, очистив рот от слюны и покрыв его чистым носовым платком.

По методу Сильвестера (пострадавший лежит на спине), вдох достигается отве­дением рук пострадавшего в стороны и кверху (т. е. над головой), выдох — сильным прижиманием локтей пострадавшего к нижней половине грудной клетки. По методу Шефера (пострадавший ле­жит на животе), оказывающий помощь стоит на коленях как бы верхом на пострадавшем и периодически сдавливает руками ниж­нюю часть грудной клетки (выдох). Вдох происходит самостоя­тельно. По методу Говарда (пострадавший лежит на спине), ока­зывающий помощь ритмично периодически сжимает нижнюю часть грудной клетки (выдох), вдох происходит самостоятельно.

Искусственное дыхание эффективно лишь в тех случаях, когда еще работает сердце. Его необходимо начать как можно раньше и проводить в соответствии с ритмом нормального дыхания, т. е. 16—18 раз в минуту.

Ожог — повреждение тканей действием высокой температу­ры — наиболее частая травма на предприятиях общественного пи­тания. (

При ожогах кипятком, горячим предметом или паром неболь­ших участков тела пораженное место быстро охлаждают струей во­допроводной воды в течение 5—10 мин. Приставшую к коже ткань одежды осторожно обрезают ножницами. На обожженный охлаж­денный участок накладывают стерильную повязку или кусок чистой бельевой ткани.

При обширном ожоге с пострадавшего быстро снимают одежду, затем его завертывают в чистую простыню, укладывают на кушет­ку, дают ему выпить теплого сладкого чая и немедленно вызывают «скорую помощь».

При обширных ожогах пламенем пострадавшего выносят из зоны огня, гасят тлеющую на нем одежду и разорвав снимают ее, больного завертывают в чистую простыню и вызывают «скорую помощь». При небольших ожогах пламенем поступают так же, как и при ожогах кипятком или йаром.

При ожогах электрическим током пострадавшего необходимо освободить от его действия, перевязать места ожога стерильным бинтом или тканью. В случае необходимости-надо немедленно начать делать искусственное дыхание.

*Контрольные вопросы*

1. Какие факторы повышают работоспособность поваров и кондитеров?
2. Какие основные мероприятия предупреждают профес­сиональный травматизм на производстве?
3. Как остановить артериальное кро­вотечение при травме?
4. Как восстановить дыхание у человека, пораженного электрическим током?
5. Какую первую помощь следует оказать при ожоге не­большого и обширного участков тела?

Срок сдачи 30 Ноября 2021г

 Адрес электронной почты olga.venediktova.75@mail.ru