

Оказание первой помощи на воде.

Безопасность детей зависит от взрослых, незаметное на первый взгляд упущение в организации места занятий, в организации коллектива детей может привести к неблагоприятным последствиям. Недопустимо легкомысленное отношение к предъявляемым требованиям.

Если соблюдать все меры предупреждения несчастных случаев, возможность их при купании и обучении плаванию исключается.

Однако могут быть случаи, когда ребёнку надо оказать первую помощь. Но прежде всего детям надо объяснить, как вести себя при разных обстоятельствах.

Во время купания вода может попасть в ухо. Это сопровождается неприятным ощущением глухоты на одно ухо. В таком случае надо выйти из воды и как следует вытереть уши полотенцем. Если вода всё же остаётся в ухе, надо сделать несколько подскоков на одной ноге (если вода в правом ухе – на правой ноге и т.д.), слегка наклонив голову набок.

Может случиться, что ребёнок поперхнётся водой. В этом случае надо просто откашляться, с похлопыванием ладонью по спине, а затем вдохнуть.

При порезе, царапине надо смазать кожу или ранку йодом или зелёной и наложить стерильную повязку. При глубоком порезе в течении нескольких дней не следует купаться.

У детей хоть и редко, но случаются судороги в воде. Чаще всего бывают судороги конечностей. Они могут наступить при плавании в холодной воде, при переутомлении и резких движениях. При судороге надо остановить ребёнка, попросить по возможности расслабить сведённую мышцу, выйти из воды и растереть сведённое место до исчезновения неприятного ощущения.

Быстро, точно, сохраняя полное самообладание и спокойствие, надо действовать в случае, если ребёнок захлебнётся и скроется под водой. Быстро добежать до тонущего ребёнка, взять его на руки и вынести на берег.

Положить ребёнка на ровную поверхность и, встав на колени сбоку, запрокинуть ему голову до отказа. Одной рукой придерживать голову в запрокинутом положении и зажать ему нос. Другой рукой поддерживать рот ребёнка приоткрытым, для этого надавливая на подбородок. Затем, делая глубокий вдох, наклониться над пострадавшим и, равномерно вдвывая воздух ему в рот, искусственно стимулировать вдох. Выдох вначале происходит у пострадавшего за счёт спадения грудной клетки. В это время оказывающий помощь совершает очередной вдох и снова вдвывает воздух в рот пострадавшему ребёнку. Чем младше ребёнок, тем меньше воздуха следует ему вдвывать. Можно одновременно вдвывать воздух в рот и в нос ребёнка. В том случае, если у него челюсти судорожно сжаты и рот открыть невозможно,

следует проделывать искусственное дыхание изо рта в нос. Вдувание в нос должно быть достаточно энергичным. Голова ребёнка в любом случае должна быть сильно запрокинута, в противном случае воздух попадет не в лёгкие, а в желудок. Вдувания рекомендуется повторять каждые 4-5 с.

Выполняя искусственное дыхание, надо проверять у пострадавшего пульс. Если он не прощупывается, следует искусственное дыхание сочетать с массажем сердца. Кисти рук кладут одна на другую ладонями вниз на середину грудины и производят 4-5 толчкообразных надавливаний на грудную клетку с интервалами примерно 1 с. Надавливать на середину грудины следует сверху вниз быстрыми и достаточно сильными движениями. После этого надо выполнить 1-2 вдувания воздуха в лёгкие пострадавшего. Массаж сердца у детей надо выполнять пальцами не слишком сильно. Как только дыхание окончательно установится, напоить пострадавшего горячим чаем.

Оказание первой помощи следует продолжать до появления у ребёнка самостоятельного дыхания или до прибытия медицинской помощи. Указание о ее вызове надо отдать при несчастном случае **немедленно** любому оказавшемуся рядом взрослому.

Инструктор по плаванию
Трофимова Г.Ю.

МБДОУ № 25