

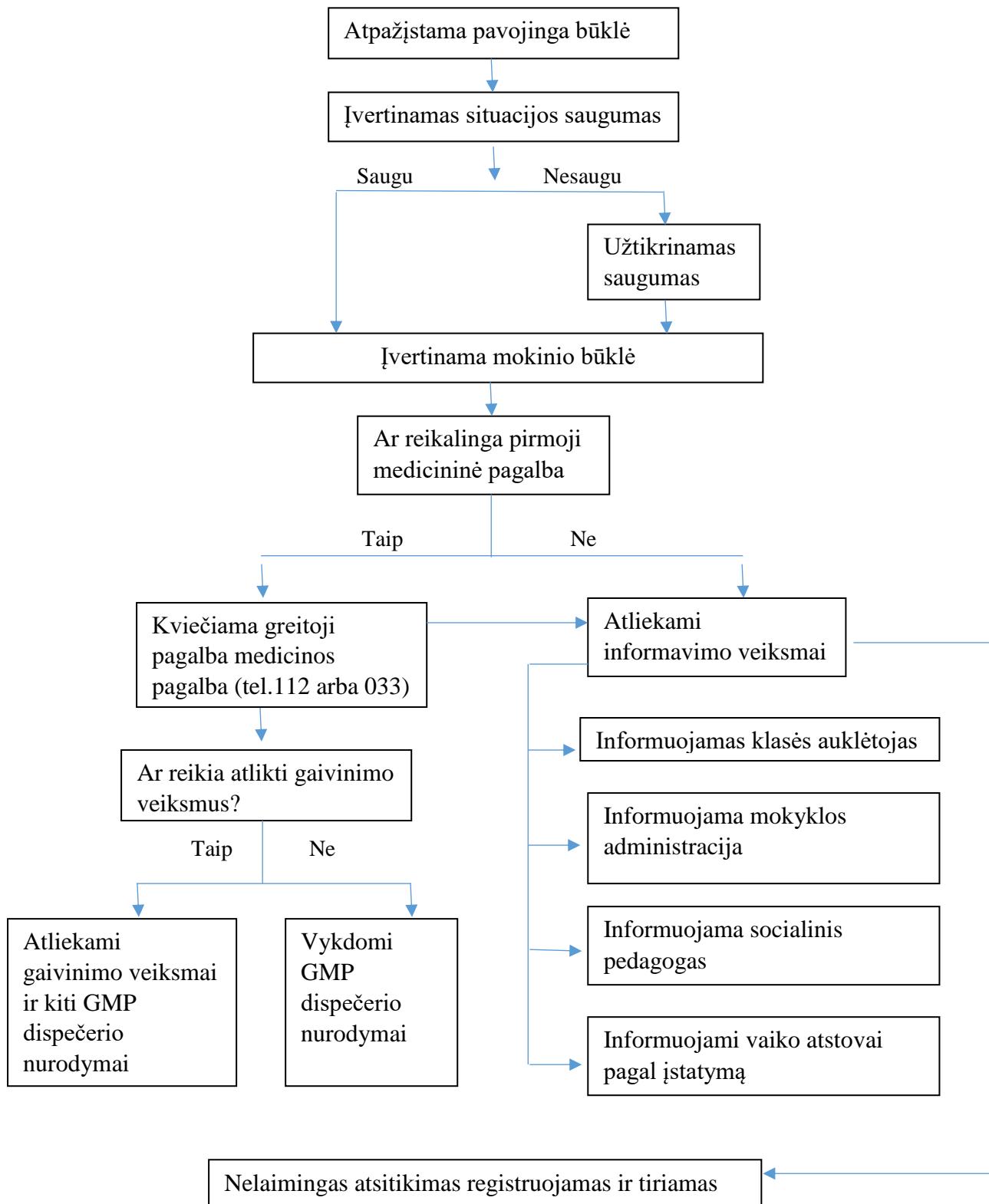
PIRMOS PAGALBOS ORGANIZAVIMO MOKYKLOJE TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Pirmosios pagalbos organizavimo mokykloje tvarka (toliau – Tvarka) reglamentuoja pirmosios pagalbos organizavimą, teikimą ir atsakomybę Prienų „Ąžuolo“ progimnazijoje.
2. Tvarką įgyvendina Mokyklos darbuotojai ir kiti teisės aktais numatyti darbuotojai.
3. Tvarka parengta vadovaujantis teisės aktais:
 - 3.1. 2005m.gruodžio 30d. Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymu Nr.V-1035/ISAK-2680 (nauja redakcija nuo 2016-09-01) „Dėl sveikatos priežiūros mokykloje tvarkos aprašo patvirtinimo“;
 - 3.2. 2007m. rugpjūčio 1d. Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-630 (nauja redakcija nuo 2018-01-01) „Dėl visuomenės sveikatos priežiūros specialisto, vykdančio sveikatos priežiūrą mokykloje“, kvalifikacinių reikalavimų aprašo patvirtinimo;
 - 3.3. 2011m. rugpjūčio 10d. Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr.V-773 (nauja redakcija nuo 2017-09-01) „Dėl Lietuvos higienos normos HN21:2017 „Mokykla, vykdanti bendrojo ugdymo programas. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai patvirtinimo“.
4. Šioje Tvarkoje vartojamos sąvokos:
 - 4.1. Mokykla – juridinis asmuo, valstybės narės juridinio asmens ar kitos organizacijos padalinys, įsteigtas Lietuvos Respublikoje teisės aktų nustatyta tvarka, kurio pagrindinė veikla yra formalusis arba (ir) neformalusis švietimas.
 - 4.2. Mokyklos darbuotojas – Mokykloje dirbantys pedagogai, administracijos bei kiti darbuotojai.
 - 4.3. Mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) – mokinio atstovai pagal įstatymą (kaip tai nustatyta Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatyme), t.y. vaiko tėvai, vaiką įvaikinus, - įtėviai, nustačius globą ar rūpybą, - globėjai ar rūpintojai, įstatymu numatytais atvejais – valstybinė vaiko teisių apsaugos institucija.
 - 4.4. GMP – greitoji medicinos pagalba.

II.BENDRIEJI PIRMOSIOS PAGALBOS TEIKIMO ORGANIZAVIMO PRINCIPAI

5. Pirmoji pagalba – paprasti tikslungi veiksmai, naudojant turimas pirmos pagalbos teikimo priemones ar kitokias priemones bei medžiagas, siekiant išsaugoti nukentėjusiojo gyvybę ar sustabdyti sveikatai žalingus veiksmus.
6. Įvykus nelaimingam atsitikimui Mokykloje veikiama pagal nustatyta algoritmą:



7. Kilus grėsmei vaiko gyvybei arba esant ūmiai pavojingai sveikatos būklei pirmają pagalbą teikia asmuo, esantis arčiausiai nukentėjusiojo.

8. Prieš pradedant teikti pirmąją pagalbą, užtikrinamas situacijos saugumas.

9. Įvertinus nukentėjusiojo būklę, jeigu reikalinga, pagalbą teikiantis arba šalia jo esantis asmuo kviečia GMP.

10. Jei tuo metu Mokykloje yra visuomenės sveikatos specialistas, vykdantis sveikatos priežiūrą Mokykloje (toliau – VS specialistas), jis yra informuojamas apie įvykį ir su pirmosios pagalbos rinkiniu atvykės į įvykio vietą, perima pirmosios pagalbos teikimą ir (ar) organizavimą.

11. Nelaimingo atsitikimo metu nukentėjęs mokinys vienas nepalieka.

12. Kilus grėsmei vaiko gyvybei arba esant ūmiai pavojingai sveikatos būklei mokinio atstovus, pagal įstatymą informuoja klasės auklėtojas, jeigu jo nėra – socialinis pedagogas.

13. Informuojama Mokyklos administracija. Mokyklos administraciją informuoja pagalbą teikiantis asmuo arba klasės auklėtojas arba kitas šalia esantis Mokyklos darbuotojas.

14. Jeigu organizuojant nukentėjusiojo gabenumą į sveikatos priežiūros įstaigą nepavyksta susisiekti su mokinio tėvais (globėjais, rūpintojais), ji lydi įstaigos vadovo paskirtas asmuo (pagalbos mokinui specialistas, pedagogas, klasės vadovas ar kt.) ir lieka su juo, kol atvyks mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai).

15. Kiekvienas mokyklos darbuotojas turėtų žinoti:

15.1. kurioje Mokyklos vietoje yra laikomi pirmosios pagalbos rinkiniai;

15.2. kokių telefono numeriu reikėtų kreiptis įvykus nelaimingam atsitikimui ar kitai situacijai, reikalaujančiai neatidėliotinų veiksmų.

16. Atvejai, kaip būtina skambinti skubios pagalbos telefonu 112:

16.1. iškilus grėsmei gyvybei, sveikatai;

16.2. įtarus, kad žmogus bando nusižudyti;

16.3. aptikus sprogmenį;

16.4. smurto atveju;

16.5. kai kėsinamasi pagrobti, sugadinti ar sunaikinti turtą;

16.6. įvykus eismo įvykiui;

16.7. žmogui skėstant;

16.8. gaisro atveju.

17. Darbo vietoje Mokyklos pedagoginiai darbuotojai turi sveikatos žinių atestavimo pažymėjimus ir yra išklausę 8 val. trukmės pirmosios pagalbos kursus.

18. Ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo programą vykdančiose mokymo įstaigose – kiekvienoje grupėje; pradinio; pagrindinio ir vidurinio ugdymo programas vykdančiose mokymo įstaigose – Mokyklos darbo laiku lengvai pasiekiamoji vietoje, sporto salėje, mokymo kabinetuose, kuriuose atliekami darbai su: konstrukcinėmis medžiagomis, elektronika, maisto tvarkymu, tekstile, o taip pat mokykliniame autobusuje; profesinio mokymo įstaigose, vykdančiose pagrindinio ir (ar) vidurinio ugdymo programas – kiekvienoje mokymo dirbtuvėje, sveikatos kabinete, įstaigos vadovo nustatytoje vietoje (jeigu neįrengtas Sveikatos kabinetas).

19. Mokyklos direktoriaus įsakymu yra paskirtas atsakingas asmuo už pirmosios pagalbos rinkinio priežiūrą ir jos papildymą.

20. Mokinį nelaimingi atsitikimai registruojami, tiriami ir apskaitomi 2000 m. vasario 11d. Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymu Nr.113 „Dėl moksleivių nelaimingų atsitikimų tyrimo, registravimo ir apskaitos nuostatų“ nustatyta tvarka.

21. Sužalojimų, kurių neapima Moksleivių nelaimingų atsitikimų tyrimo, registravimo ir apskaitos nuostatai, registruojami „Mokinį nelaimingų atsitikimų registravimo formoje“.

III. PIRMOJI PAGALBA KRAUJUOJANT

22. Kraujavimas labai pavojingas žmogaus gyvybei, nes nukraujavus gali sutrikti gyvybiškai svarbių organų veikla, gali ištikti šokas, netekės daug kraujo, žmogus gali mirti. Todėl kraujavimą reikia kuo skubiau stabdyti.

23. Kraujavimas gali būti išorinis (kai pažeistas odos vientisumas ir kraujuoja iš akimi matomos žaizdos) ir vidinis (tai nematomas kraujavimas į vidines kūno dalis – krūtinės, pilvo ertmes, tarp raumenų).

24. Ištarai vidinį kraujavimą reikėtų esant šiemis požymiams:

24.1. nerimas;

24.2. silpnumas;

24.3. troškulys

24.4. krečia drebulyss, pila šaltas prakaitas;

24.5. žmogus išblyksta;

24.6. kvėpavimas dažnas, paviršutinis;

24.7. pulsas dažnas, silpnas;

24.8. žmogus gali prarasti sąmonę, kristi.

25. Ištarus vidinį kraujavimą, nukentėjusiajam reikėtų suteikti patogią kūno padėtį, dėti šalčio kompresus,, kuo greičiau organizuoti gabenimą į gydymo įstaigą.

26. Esant išoriniam kraujavimui:

26.1. užsimauti pirštines arba panaudoti kitą skysčiui nelaidžią medžiagą;

26.2. nuvilkti nukentėjusiajam drabužius arba juos apkarpiti, kad matytusi kraujuojanti vieta;

26.3. kraujuojančią vietą užspausti tvarsčiu (jeigu sterilaus tvarsčio nėra, galima panaudoti švarų audinį (nosinę, skarelę arba užspausti rankomis, nukentėjusysis gali pats, savo rankomis, užspausti kraujuojančią žaizdą);

26.4. sutvarstyti;

26.5. jeigu kraujavimo sustabdyti nepavyko (krauju permirkusių tvarsčių nuimti negalima), ant viršaus dėti spaudžiamajį tvarstį (pvz.: standžiai susuktą audinio ritinėlį);

26.6. kaip pagalbinę kraujavimo stabdymo priemonę galima naudoti galūnės pakėlimą arba maksimalų sulenkimą;

26.6. varžtu stabdyti kraujavimą nerekomenduojama;

26.8. kraujuojant galvos srityje, nukentėjusiojo neguldyti; kraujuojant iš nosies, nukentėjusijį reikia nuraminti, pasodinti, paprašyti palenkti galvą į priekį, užspausti nosies sparnelius, ant nosies kaulinės dalies ir kaktos dėti šalčio kompresus

IV. PIRMOJI PAGALBA NETEKUS SĄMONĖS

27. Jei nėra galvos ar stuburo traumos požymių, kvėpuojantį, bet nesąmoningą nukentėjusijį reikia paguldyti į stabilią šoninę padėtį. Ji palaiko atvirus kvėpavimo takus:

27. priklaupti šalia nukentėjusiojo ir ištiesti jo kojas;

27.1. arčiau esančią ranką sulenkti per peties ir alkūnės sąnarius stačiais kampais;

27.2. delną atversti aukštyn;

27.3. kitą ranką permesti per krūtinės ląstą, prie skruosto;

27.4. sulenkti toliau nuo savęs esančią koją stačiu kampu per klubo ir kelio sąnarius;

uždėti rankas ant tolesnių peties bei klubo arba kelio sąnarių ir vienodai paversti ant šono;

72.5.viršutinės rankos delną pakisti po apatiniu žandu;

72.6.viršutinę koją sulenkti stačiu kampu;

72.7.atlošti galvą, taip užtikrindami atvirus kvėpavimo takus;

72.8.po skruostu pakišus delną galva turi būti stabili;

72.9.pakartotinai vertinti gyvybines organizmo funkcijas.

30. Galvos smegenų trauma. Svarbiausias galvos smegenų traumos požymis – sąmonės sutrikimas. Netekęs sąmonės žmogus nesugeba reaguoti į išorinius dirgiklius.

31. Patyrus galvos smegenų traumą, netekus sąmonės gali:

31.1. užkristi liežuvio šaknis;

31.2. išnykti kosulio ar rijimo refleksai;

31.3. sustoti kvėpavimas;

31.3. žmogus gali užspringti krauju, skrandžio turiniu, gali uždusti.

32. Galvos smegenų traumos požymiai:

32.1. kraujavimas iš nosies, burnos, ausies;

32.2. gelsvo ar kraujingo skysčio tekėjimas iš ausų;

32.3. nosies ar galvos žaizdos;

32.4. mėlynės aplink akis, už ausų;

32.5. galvos ar veido asimetrija, deformacija;

32.6. stiprūs galvos skausmai;

32.7. vandinis galvos audinių patinimas;

32.8. sunkėjanti sąmonės būklė arba visiškas jos netekimas;

32.9. vienos akių vyzdžio išsiplėtimas;

32.10. vienos pusės rankos ir kojos silpnumas ar paralyžius.

33. Pirmoji pagalba galvos smegenų traumos atveju:

33.1. jei nukentėjusysis sąmoningas, nuraminti ir suteikti jam patogią kūno padėti;

33.2. kvesti GMP;

33.3. sekti nukentėjusiojo sąmonę, kvėpavimą ir kraujotaką;

33.4. jei yra atvira žaizda, uždėti spaudžiamajį tvarstį;

33.6. jei sąmonės netekimas buvo trumpalaikis, nepalikti nukentėjusiojo, sekti jo būklę;

33.7.jei nukentėjusysis nesąmoningas, atverti kvėpavimo takus, pakelti apatinį žandikaulį, išvertinti kvėpavimą, pasirengti prireikus daryti įpūtimus ir krūtinės ląstos paspaudimus.

34. Stuburo traumos požymiai:

34.1. skausmas kaklo ar nugaros srityje;

34.2. iškrypimas ar išsigaubimas nuo normalios stuburo ašies; patinimas pažeidimo vietoje.

34.3.Kai patyrus stuburo traumą pažeistos nugaros smegenys:

34.4. išnykusi judesių kontrolė galūnėse žemiau pažeidimo;

34.5.išnykę ar nenormalūs jutimai (deginimas, dilgčiojimas), galūnė nejudri, sunki ar suglebusi;

34.5.išnykusi šlapinimosi ir tuštinimosi kontrolė;

34.6.sunku kvėpuoti.

35. Pirmoji pagalba stuburo traumos atveju (esant sąmonei):

35.1.nukentėjusiam neleisti judėti;

35.2.kvesti GMP (tel. 033 arba tel. 112);

35.3. paprašyti šalia esančiųjų iš rūbų padaryti volelius ir jais fiksuoти galvą neutralioje pozicijoje;

35.4.sekti pagrindines gyvybines funkcijas (sąmonę, kvėpavimą, širdies veiklą).

36. Jeigu nukentėjusysis nesąmoningas, sustojo kvėpavimas ir širdies veikla, pradėti gaivinti. Pagal galimybes reikia stengtis apsaugoti stuburą nuo jūdesių. Tačiau tai neturi trukdyti gaivinimui.

V. PIRMOJI PAGALBA ESANT TRAUKULIAMS

37. Traukuliai – tai nevalingi, nekontroliuojami, pasikartojantys raumenų susitraukimai. Gali būti didieji (išplitę visame kūne) ir mažieji.

38. Atsiranda, jei sergama epilepsija, yra galvos smegenų auglys, įvykus galvos traumai, apsinuodijus įvairiomis cheminėmis medžiagomis. Vaikams gali atsirasti labai stipriai karščiuojant.

39. Paprastai traukuliai prasideda netekus sąmonės ar jos netenkant. Dažniausiai traukuliai ištinka esant epilepsijos priepluoiliui.

40. Epilepsijos priepluolio požymiai:

- 40.1. staigus riktelejimas;
- 40.2. sustingimas;
- 40.3. sąmonės sutrikimas;
- 40.4. akių žvilgsnis į viršų ar į šoną;
- 40.5. ritmiški raumenų traukuliai;
- 40.6. veido pamėlynimas;
- 40.7. kramtomieji jūdesiai;
- 40.8. nevalingas šlapinimasis;
- 40.9. triukšmingas kvėpavimas;
- 40.10. putos iš burnos.

41. Jei prasidėjus epilepsijos priepluoiliui žmogus krenta, reikia pasistengti, kad kirstų saugiai:

- 41.1. prilaikyti galvą kritimo metu;
- 41.2. atlaisvinti drabužius;
- 41.3. padėti ką nors po galva.

42. Pasibaigus traukuliams atverti kvėpavimo takus ir patikrinti kvėpavimą.

43. Esant poreikiui daromi įpūtimai ir krūtinės ląstos paspaudimai.

44. Jei nukentėjusysis kvėpuoja, jį reikia paguldyti į stabilią šoninę padėtį ir sekti jo gyvybines funkcijas.

45. Kviesči GMP.

46. Epilepsijos priepluolio atveju nereikėtų atlikti šių veiksmų:

- 46.1. tarp dantų nedėti jokių kietų daiktų;

46.2. neslopti traukulių fizine jėga;

47. Visiško užspringimo požymiai:

- 47.1. nevežti į ligoninę priepluolio metu.

VI. PIRMOJI PAGALBA UŽSPRINGUS

48. Žmogus užspringsta, kai svetimkūnis (maistas, smulkios žaislų dalys) užkemša kvėpavimo takus siauriausioje jų dalyje – balso klostėse. Gali būti visiškas ir dalinis.

49. Dalinio užspringimo požymiai:

49.1. žmogus išlieka sąmoningas;

49.2. žmogus gali kosėti ir kalbėti;

49.3. nukentėjusysis negali kalbėti;

49.4. nukentėjusysis rodo visų suprantamą užspringimo ženklą (griebiasi už kaklo);

- 49.4. nukentėjusysis negali kalbėti paklaustas;
 - 49.5. nukentėjusiojo kosulys silpnas, neefektyvus;
 - 49.6. nukentėjusysis kvėpuojant atsirado švilpesys;
 - 49.7. nukentėjusiojo žmogaus kvėpavimo nepakankamumas sunkėja;
 - 49.8. nukentėjusysis pradeda mėlti;
 - 49.9. nukentėjusysis netenka sąmonės.
50. Pirmoji pagalba esant daliniams užspringimui:
- 50.1. stebėti užspringusijį;
 - 50.2. nepalikti nukentėjusiojo vieno;
 - 50.3. jeigu nukentėjusysis kosti, netrukdyti jam (kosulys yra geriausias svetimkūnio pašalinimo iš kvėpavimo takų būdas);
 - 50.4. netrankyti į nukentėjusiojo tarpumentę;
 - 50.5. netaikyti Heimlich'o metodo;
 - 50.6. užspringimui užtrukus, kvesti GMP.
51. Pirmoji pagalba visiško užspringimo atveju:
- 51.1. 5 kartus suduoti į tarpumentę;
 - 51.2. jei nukentėjusysis vis tiek išlieka užspringęs, pasinaudoti Heimlich'o metodu (atsistoti ar atsiklaupti užspringusiajam už nugaros, apkabinti jį, rankas dėti po nukentėjusiojo pažastimis, dėti vienos rankos kumštį po krūtinkauliu, kita ranka aplėbtį kumštį ir staigiu trupu judesiui gilyn ir į viršų) spustelti 5 kartus;
 - 51.3. šiuos veiksmus atlikinėti pakaitomis tol, kol žmogus atsprings arba neteks sąmonės.
52. Nukentėjusiajam netekus sąmonės, pradėti gaivinti.

VII. PIRMOJI PAGALBA SUSIŽEIDUS

53. Žaizda – tai audinių vientisumo pažeidimas, kuriam būdingas skausmas, kraujavimas ir žiojėjimas.
54. Žaizdos pavojingumas pasireiškia tuo, kad:
- 54.1. per žaizdą į audinius gali patekti infekcija;
 - 54.2. per žaizdą galima nukraujuoti;
 - 54.3. dėl žaizdos gali sutrikti kūno dalies ar organo funkcija;
 - 54.4. gali ištikti šokas;
 - 54.5. sužeistasis gali mirti ar likti neįgalus.
55. Žaizda tuo pavojingesnė, kuo ji yra arčiau gyvybiškai svarbių organų ar kuo stambesnė kraujagyslė ar nervas yra pažeisti.
56. Žaizdos gali būti įvairios (pjautinės, plėštinės, šautinės ir pan.). Bet kokią žaizdą būtina atidžiai apžiūrėti, sustabdyti kraujavimą sutvarstyti.
57. Žaizdų tvarstymas – tai pirmosios pagalbos būdas, naudojant įvairią tvarслиavą (bintą, sterilius ir nesterilius tvarsčius, pleistrą, tvarstomąsius skareles ir parankines priemones) uždengiant žaizdą.
58. Žaizdų tvarstymo tikslas:
- 59.1. apsaugoti žaizdą nuo aplinkos užkrato;
 - 59.2. sustabdyti kraujavimą;
 - 59.3. sumažinti skausmą;
 - 59.4. sugerti išsiskiriantį kraują ar skystį.
60. Žaizdų tvarstymo pagrindai:
- 60.1. tvarstyti pradedame nuo tvarsčio galo;
 - 60.2. tvarsčio plotis parenkamas atsižvelgiant į žaizdą;

- 60.3. tvarstoma nuo plonesnės kūno dalies link storesnės;
- 60.4. tvarstis turi lygiai priglusti prie kūno;
- 60.5. tvarstyti nestipriai, kad nespaustų kraujagyslių ir nervų;
- 60.6. negalima mazgo rišti ties žaizda;
- 60.7. būtina patikrinti ar nesutriko kraujotaka.
- 61. Žaizdų tvarstymo būdai:
 - 61.1. žiedinis būdas (tinka tvarstant ranką, koją, kaktą, kaklą);
 - 61.2. spiralinis būdas (tinka tvarstant lygias kūno dalis: pirštus, žastą, krūtinę, pilvą);
 - 61.3. spiralinis bégamasis su perlenkimais (toks būdas tinka pailgoms nevienodo dydžio dalims tvarstyti);
 - 61.4. kryžminis aštuoniukės formos būdas (tvarstomi sąnariai);
 - 61.5. tvarstymas skarelémis (tinka tvarsčiu fiksuoti, galūnei įtvirtinti);
 - 61.6. sterilios karelės gali būti naudojamos kaip tvarstis žaizdai uždengti.
- 62. Sutvarsčius žaizdą, jeigu reikia, kviečti GMP arba vežti į gydymo įstaigą.

VIII. PIRMOJI PAGALBA NUDEGUS

- 63. Nudegimai skirstomi pagal juos sukėlusią priežastį, gylį, vietą ir sunkumą.
- 64. Nudegimai pagal juos sukėlusią priežastį klasifikuojami: terminis, elektrinis, cheminis, radiacinis veiksnys.
- 65. Nudegimai pagal jų gylį klasifikuojami: paviršinis, vidutinio gylio, gilusis.
- 66. Nudegimai pagal juos sukėlusią priežastį gali būti:
 - 66.1. dėl temperatūros poveikio (ugnies, įkaitusių daiktų dalių, karštų skysčių, garų ir pan.);
 - 66.2. dėl ultravioletinių, jonizuojančių spindulių;
 - 66.3. elektros srovės;
 - 66.4. cheminių medžiagų.
- 67. Kritinių nudegimų požymiai:
 - 67.1. gilūs nudegimai apimantys plaštakas, pėdas, veidą, viršutinius kvėpavimo takus ir lytinus organus;
 - 67.2. gilūs nudegimai apimantys daugiau kaip 10% kūno paviršiaus;
 - 67.3. vidutinio gylio nudegimai apimantys daugiau kaip 30 % kūno paviršiaus;
 - 67.4. nudegimai susiję su kvėpavimo takų nudegimu.
- 68. Vidutinio sunkumo nudegimų požymiai:
 - 68.1. gilūs nudegimai apimantys nuo 2 % iki 10 % kūno paviršiaus ploto;
 - 68.2. vidutinio gylio nudegimai apimantys nuo 15% iki 30 % kūno paviršiaus ploto;
 - 68.3. paviršiniai nudegimai, apimantys daugiau kaip 50 % kūno paviršiaus ploto.
- 69. Lengvų nudegimų požymiai:
 - 69.1. gilūs nudegimai apimantys mažiau kaip 2 % kūno paviršiaus ploto;
 - 69.2. vidutinio gylio nudegimai, apimantys mažiau kaip 15 % kūno paviršiaus ploto;
 - 69.3. paviršiniai nudegimai, apimantys mažiau kaip 50 % kūno paviršiaus ploto.
- 70. Pirmoji pagalba esant terminiam nudegimui:
 - 70.1. nutraukti žalojančių aukštos temperatūros poveikį;
 - 70.2. vésinti nukentėjusijį kambario temperatūros vandeniu mažiausiai 10 - 30 min.;
 - 70.3. vésinimo metu numauti apyrankes, žiedus ir kt. daiktus, kurie, prasidėjus audinių tinimui, galėtų spausti nudegusių vietą;
 - 70.4. vésinant nukentėjusijį vertinti jo būklę ir teikti pagalbą, vadovaujantis ABC principu;
 - 70.5. stebėti ar neatsiranda šoko požymių;
 - 70.6. nuvilkti visus karštus, smilkstančius drabužius, jeigu prilipę – apkirpti juos;

70.7. aptvarstyti visą nudegimo plotą sausais tvarsčiais (nedėti tvarsčiu ant apdegusio veido);

70.8. jeigu nudegusi galūnė, įtverti ją;

70.9. suteikti nukentėjusiajam patogią padėtį;

70.10. kvieсти GMP, stebėti nukentėjusiojo būklę.

71. Pirmoji pagalba esant cheminiams nudegimui:

71.1. skubiai nusausinti skysta chemine medžiaga paveiktą vietą arba nubraukti sausas chemines medžiagas nuo kūno paviršiaus (saugoti savo rankas, užsimauti pirštines arba panaudoti kitą skysčiui nelaidžią medžiagą);

71.2. gausiai plauti nudegusią vietą vandeniu (geriausia tekančiu);

71.3. apnuoginti nudegusią vietą, uždengti steriliu tvarsčiu, sutvarstyti;

71.4. skubiai organizuoti nukentėjusiojo gabenimą į gydymo įstaigą.

72. Veiksmai paveikus elektros srovei:

72.1. prisilietus prie įtampą turinčių įrenginių, prasideda savaiminis mėslungiškas raumenų susitraukimas;

72.2. jei nukentėjusysis laiko laidą rankose, pirštai gali ji taip stipriai suspausti, kad bus neįmanoma jo išlaisvinti;

72.3. jei nukentėjusysis asmuo liečia įrenginį, kuriuo teka elektros srovė, pirmiausia reikia skubiai ji išlaisvinti;

72.4. reikia atsiminti, kad negalima liesti srovės veikiamo žmogaus, nenaudojant būtinų atsargumo priemonių (Tai pavojinga gyvybei! Būtina nedelsiant išjungti įrenginį);

72.5. jei nukentėjusysis asmuo yra aukštai, įrenginį išjungus ir ji išlaisvinus nuo elektros srovės, jis gali nukristi, todėl reikia imtis priemonių, užtikrinančių, kad nukentėjusysis krisdamas dar labiau nesusižalotų;

72.6. išjungus įrenginį, kartu gali būti išjungtas ir elektros apšvietimas, todėl reikia pasirūpinti apšvietimu iš kitų šaltinių.

72.7. jeigu įrenginio išjungti negalima, reikia imtis priemonių atskirti nukentėjusijį nuo jo liečiamų dalių, kuriomis teka elektros srovė.

72.8. Nutraukus elektros srovės poveikį:

72.8.1. skubiai įvertinti sąmonę, kvėpavimą ir kraujotaką;

72.8.2. palaikyti kvėpavimo takus atvirus;

72.8.3. jeigu reikia, gaivinti;

72.8.4. vėsinti nudegusią vietą;

72.8.5. nuvilkti (apkirpti) apdegusius drabužius, numauti apyrankes, žiedus ir kt. daiktus, kurie, prasidėjus audinių tinimui, galėtų spausti nudegusią vietą;

72.8.6. tolesni veiksmai – kaip patyrus terminį nudegimą.

73. Teikiant pirmąją pagalbą nudegus, draudžiama:

73.1. plėsti drabužius nuo nudegusios vietas, jei jie prilipę (tokiu atveju, sterilų tvarstį dėti ant jų);

73.2. pradurti pūsles;

73.3. dėti ledą ant nudegusios vietas;

73.4. tvarstyti veido.

74. Nudegus akis reikia gausiai plauti tekančiu vandeniu 15 - 20 min.

IX. PIRMOJI PAGALBA PERKAITUS, IŠTIKUS SAULĖS SMŪGIUI

75. Perkaitimas – tai būklė, kai sutrinka kūno temperatūros reguliacijos mechanizmas.

76. Žmogus perkaista dėl aukštos aplinkos oro temperatūros, mažo oro srauto judėjimo, kai

ilgai būna nevėdinamoje patalpoje, daug ir sunkiai dirba arba sportuoja karštoje aplinkoje, karštą dieną aktyviai juda ir mažai geria vandens.

77. Aukštos temperatūros poveikis gali būti trejopas:

77.1. šiluminiai traukuliai: (apatinį galūnių, nugaros, pilvo traukuliai ir didelis prakaitavimas);

77.2. šiluminis išsekimas (galvos skausmas, silpnumas, svaigulys, pykinimas, spazmai, euforija, nerimas ar apatija, mieguistumas, odos blyškumas, šalta ir drėgna oda);

77.3. šiluminis smūgis (galvos skausmas, svaigimas silpnumas, svaigulys, pykinimas, gali būti vėmimas, paraudusi sausa ir karšta oda, nukentėjusysis nebeprakaituoja, dažnas ir stiprus pulsas, aukštesnė kaip 40° temperatūra, trinka sąmonę).

75. Pirmoji pagalba esant šiluminiam išsekimui:

75.1. nunešti nukentėjusijį į vésią vietą;

75.2. atpalaiduoti arba nuvilkti drabužius, nuauti batus;

75.3. suvilgyti kūną vésiu vandeniu, védinti;

75.4. duoti gerti pasūdyto vandens;

75.5. pakelti kojas aukščiau širdies lygio;

75.6. kvieсти GMP, stebeti nukentėjusiją.

76. Pirmoji pagalba esant šiluminiam smūgiui:

76.1. nunešti nukentėjusijį į vésią vietą;

76.2. skubiai kvieсти GMP;

76.3. atlaisvinti arba nuvilkti drabužius;

76.4. esant galimybei, suvynioti į šaltą, drėgną paklodę, aktyviai védinti;

76.5. masažuoti galūnes ir odą;

76.6. pakelti kojas aukščiau širdies lygio;

76.7. jeigu sąmoningas, duoti létai išgerti bent stiklinę vandens.

77. Saulės smūgis – tai galvos smegenų pažeidimas dėl tiesioginio saulės spindulių poveikio galvai. Saulės spinduliams tiesiogiai krintant ant nepridengtos galvos, dirginami galvos smegenų dangalai, pakyla galvos smegenų temperatūra, todėl sutrinka smegenų funkcija. Žmogus net gali mirti nuo smegenų paburkimo.

78. Saulės smūgio požymiai:

78.1. galvos skausmas;

78.2. spengimas ausyse;

78.3. mirgėjimas akyse;

78.4. padažnėjės kvėpavimas ir pulsas;

78.5. pykinimas ar vėmimas;

78.6. apatija;

78.7. išbalusi oda;

78.8. pila šaltas prakaitas;

78.9. bendras silpnumas;

78.10. aukšta kūno temperatūra;

78.11. sąmonės pritemimas ir net netekimas.

79. Pirmoji pagalba saulės smūgio atveju (jei nukentėjusysis sąmoningas):

79.1. nuvesti nukentėjusiją į pavésį;

79.2. paguldyti arba pasodinti nukentėjusiją;

79.3. atlaisvinti nukentėjusiojo drabužius;

79.4. nukentėjusiojo veidą apipurkšti vésiu vandeniu;

79.5. ant nukentėjusiojo galvos uždėti šaltą kompresą;

79.6. nukentėjusiajam duokite atsigerti vandens.

80. Pirmoji pagalba saulės smūgio atveju (jei nukentėjusysis nesąmoningas):

- 80.1. paguldyti nukentėjusijį į stabilią šoninę padėtį;
- 80.2. védinti nukentėjusiją;
- 80.3. kuo skubiau organizuoti nukentėjusiojo gabenimą į gydymo įstaigą.

X. PIRMOJI PAGALBA NUŠALUS

81. Nušalimai priklauso nuo aplinkos temperatūros, drègmės, vėjo stiprumo, laiko, kurį žmogus praleidžia toje aplinkoje.

82. Lokalūs šalčio sukelti pažeidimai skirtomi į:
 - 82.1. nuožvarbą (galima pažinti iš pažeistoje vietoje esančios patinusios, raudonos, jautrios ir niežtinčios odos);
 - 82.2. "apkasų pėdą" (jai būdinga tai, kad pažeistų pėdų dalys būna šaltos ir beskausmės, kartais sustingusios, gali atsirasti deginantis skausmas, vėliau oda išblykšta, ant jos atsiranda melsvų dėmių, gali atsirasti pūslių);
 - 82.3. nušalimą (bet kurios kūno dalies jautrumo netekimą, staigų pabalimą, vėliau paraudimą, pūslių atsiradimą, tinimą, pažeistų vietų nejautrumą skausmui).
83. Pirmoji pagalba nuožvarbų atveju:
 - 83.1. palaikyti pažeistą vietą prie savo kūno kelias minutes, kad apšiltų;
 - 83.2. šildyti pažeistą kūno dalį stipriai spaudžiant rankomis arba glaudžiant prie savo kūno;
 - 83.3. netrinti ir nemasažuoti, o spaudyt, maigyt.
84. Pirmoji pagalba pėdų nušalimo atveju:
 - 84.1. nuvilkti spaudžiančius drabužius, nuauti batus, nuimti papuošalus bei kitus spaudžiančius dalykus;
 - 84.2. šildyti pažeistas kūno dalis rankomis;
 - 84.3. jei yra galimybė pervilkti sausais laisvais drabužiais, apkloti šiltais apklotais;
 - 84.4. kuo greičiau organizuoti gabenimą į gydymo įstaigą.
85. Pirmoji pagalba nušalimo atveju:
 - 85.1. šildyti pažeistas kūno dalis rankomis;
 - 85.2. ant veido, ausų ir nosies uždėti rankas paties nukentėjusiojo;
 - 85.3. jei nušalo rankos, atsegti megztinį ir nukentėjusio rankas priglausti prie kūno, po to užsegti, kad neprarastų kūno šilumos;
 - 85.4. atlaisvinti arba nuvilkti veržiančius drabužius;
 - 85.5. apkloti, masažuoti, mankštinti;
 - 85.6. galima pamerkti nušalusią kūno dalį į 38–40 laipsnių vandenį;
 - 85.7. pakelti pažeistas kūno dalis, kad sumažėtų tinimas;
 - 85.8. organizuoti nukentėjusiojo gabenimą į gydymo įstaigą.

XI. PIRMOJI PAGALBA IŠTIKUS ŠOKUI

86. Šokas – gyvybei pavojinga būklė, atsirandanti, sutrikus kraujotakai.
87. Šokas gali būti:
 - 87.1. sukeltas širdies ligų;
 - 87.2. dėl nepakankamo kraujo tūrio;
 - 87.3. sukeltas infekcijos;
 - 87.4. anafilaksinis (dėl alerginės reakcijos);
 - 87.5. sukeltas nervų sistemos pažeidimo.
88. Dažniausia šoko priežastis – didelis kraujo netekimas. Jei netenkama daugiau kaip 1,2 l (tai daugiau nei vienas penktadalis), ištinka šokas.

89. Kitos šoko priežastys:

89.1. sunki infekcija;

89.2. tam tikrų hormonų trūkumas;

89.3. mažas gliukozės kiekis kraujyje (hipoglikemija);

89.4. sušalimas;

89.5. sunki alerginė reakcija;

89.6. vaistų perdozavimas;

89.7. nugaros smegenų pažeidimas.

90. Šoko požymiai:

91.1. pradžioje – greitas pulsas, pilkšva, šalta oda, prakaitavimas;

91.2. šokui pasunkėjus – melsvai pilka oda, silpnumas ir galvos svaigimas, pykinimas, gali būti ir vėmimas, troškulys, dažnas ir paviršinis kvėpavimas, siūlinis silpnas pulsas;

91.3. sumažėjus smegenų aprūpinimui deguonimi, pasireiskia – neramumas ir agresyvumas, žiovulys ir žiopčiojimas (“oro gaudymas”), sąmonės netekimas, galiausiai išnyksta širdies veikla.

92. Pirmoji pagalba ištikus šokui:

92.1. būtina šalinti galimą šoko priežastį (pvz.: stabdyti kraujavimą);

92.2. paguldyti nukentėjusijį ant antklodės;

92.3. nuraminti nukentėjusijį;

92.4. jei nukentėjusysis nepatyrė traumos, pakelti ir palaikyti jo kojas, kad pagerėtų gyvybei svarbių organų aprūpinimas krauju;

92.5. jei įtariamas lūžimas, įtvirtinti;

92.6. apkloti nukentėjusiojo kūną ir kojas;

92.7. kvieсти GMP;

92.8. jei nukentėjusysis vemia, ar jam teka seilės, pasukti galvą į šoną;

92.9. sekti pagrindines gyvybines funkcijas (sąmonę, kvėpavimą, širdies veiklą).

93. Anafilaksinis šokas – tai sunki alerginė reakcija, sutrikdanti viso organizmo veiklą.

94. Anafilaksinio šoko priežastiniai veiksnių:

94.1. tam tikros medžiagos kontaktas su oda, ar patekus į kvėpavimo takus;

94.2. specifinio vaisto injekcija;

94.3. vabzdžio įkandimas;

94.4. maistas (žemės riešutai, citrusiniai, šokoladas).

95. Anafilaksinio šoko požymiai (pagal sistemas):

95.1. kraujospūdžio kritimas, greitas širdies plakimas (širdies ir kraujagyslių sistema);

95.2. ryškus dusulys (kvėpavimo sistema);

96.3. bėrimas, veido, vokų, liežuvio patinimas (oda, gleivinės);

96.4. pilvo skausmai, viduriavimas, vėmimas (virškinimo sistema);

96.5. nerimas.

97. Pirmieji požymiai gali atsirasti po kelių sekundžių ar minučių, bet gali ir po 2 valandų.

98. Pirmoji pagalba ištikus anafilaksiniams šokui:

98.1. kviesti GMP;

98.2. paklausti ar nukentėjusysis turi reikiamus vaistus, jei turi, padėti jais pasinaudoti;

98.3. jei žmogus sąmoningas, suteikti jam patogią padėtį, jeigu dūsta – pasodinti, jei jaučia silpnumą, svaigsta galva – paguldyti ir pakelti kojas;

98.4. nuraminti nukentėjusijį;

98.5. atpažinę šoką teikti nukentėjusiam pagalbą.

XII. PIRMOJI PAGALBA LŪŽUS KAULAMS

99. Kaulo lūžis – kaulo vientisumo suardymas.

100. Kaulo lūžio požymiai:

100.1. lūžio vietoje gali būti patinimas, kraujosruvos;

100.2. galūnės deformacija;

100.3. skausmas, galūnės judrumas neįprastoje vietoje;

100.4. galūnė gali būti sutrumpėjusi ar neįprastai pakreipta, persukta, sulenkta;

100.5. lūžio vietoje jaučiamas ar girdimas traškėjimas;

100.6. sutrikusi pažeistos galūnės funkcija;

100.7. dėl kai kurių lūžių (šlaunikaulio, dubens kaulų) gali ištikti šokas.

101. Pirmoji pagalba kaulo lūžio atveju:

101.1. perspėti nukentėjusijį, kad nejudintų pažeistos kūno dalies;

101.2. prilaikyti nukentėjusiojo sužalotą vietą savo rankomis;

101.3. įtvirtinti pažeistą vietą taip, kad sānariai aukščiau ir žemiau pažeidimo vietas nejudėtų;

101.4. naudoti turimas priemones – standžius, kietus ir siaurus įtvarus (lenteles, surištas medžių šakeles, kartoną, standžiai susuktus laikraščius ir žurnalus);

101.5. įtvarą pritvirtinti prie sužeistos kūno dalies tvarsčiu ar skarele;

101.6. pažeistą galūnę pritvirtinti prie šalia esančios sveikos kūno dalies ar galūnės;

101.7. kvieсти GMP;

101.8. įtarant šoką, pakelti sveikają koją, sužeistosios galūnės nejudinti.

XIII. PIRMOJI PAGALBA Į KŪNĄ ĮSMIGUS AR PATEKUS SVETIMKŪNIUI

102. Pirmoji pagalba esant į kūną įsmigusiems daiktams:

102.1. jei iš žaizdos kyšo koks nors svetimkūnis – jokiu būdu nebandyti jo traukti, nes gali prasidėti ar sustiprėti vidinis kraujavimas;

102.2. jeigu nukentėjusysis sąmoningas leisti jam būti tokioje padėtyje, kuri jam yra patogiausia;

102.3. stengtis išlaikyti stabilią nukentėjusiojo padėtį;

102.4. nuraminti nukentėjusijį;

102.5. svetimkūnį uždengti tvarsčiu, aplink dėti tvarsčiu arba švaraus audinio ritinėlius, kurie uždengtų visą svetimkūnį, švelniai nespaudžiant sutvarstyti;

102.6. skubiai kvieсти GMP arba organizuoti nukentėjusiojo gabenumą į gydymo įstaigą.

103. Pirmoji pagalba svetimkūniui patekus į akis:

103.1. patekus į akį cheminėms medžiagoms, plauti ją 30 – 40 minučių šaltu arba drungnu tekančiu vandeniu;

103.2. vandeniu išplovus akis, šlapiaisiais tamponais kruopščiai nuvalyti odos vietas, ant kurių pateko nuodingas skystis;

103.3. tą patį reikia padaryti ir nudegus akis;

103.4. patekus dulkėms, taip pat plauti vandeniu, nukentėjusiajam patarti dažnai mirksėti, nes mirksint dulkės pasišalinā;

103.5. į akį patekus svetimkūniui, perspėti nukentėjusijį, kad netrintų akies;

103.6. dviem pirštais išplėsti akį, svetimkūnį esantį vidiniame apatinio voko paviršiuje pašalinti švaria drėgna servetėle;

103.7. akį nupilti vandeniu, galvą laikyti taip, kad vanduo nepatektų į sveiką akį;

103.8. jeigu giliai akyje įstrigusi drožlė ar kristalas, nieko nedaryti (mėginant iš akies traukti svetimkūnį, galima nepagydomai pažeisti akies audinius).

104. Pirmoji pagalba svetimkūniui patekus į nosį:

- 104.1. nuraminti nukentėjusijį;
- 104.2. liepti nukentėjusiajam kvėpuoti pro burną;
- 104.3. gabenti nukentėjusijį į gydymo įstaigą.
105. Pirmoji pagalba svetimkūniui patekus į ausį:
 - 105.1. nuraminti nukentėjusijį;
 - 105.2. jei ausyje gyvas vabzdys, pilti į nukentėjusiojo ausį šilto vandens;
 - 105.3. uždengti nukentėjusiojo ausį tvarsčiu ir, kiek įmanoma greičiau, gabenti į gydymo įstaigą.

XIV. PIRMOJI PAGALBA APSINUODIJUS

106. Nuodai – tai medžiaga, kurios tam tikras kiekis, patekęs į organizmą, gali sukelti trumpalaikį ar nuolatinį audinių pažeidimą. Gyvybei grėsminges apsinuodijimas sudaro apie dešimtadalį visų apsinuodijimų atvejų. O mirštamumas yra mažiau nei 1 proc. Lietuvoje apie 50 proc. apsinuodijimo atvejų yra susijusių su alkoholio vartojimu.

106. Apsinuodijimo būdai:

- 106.1. pro burną (nuryjant);
- 106.2. per odą;
- 106.3. įkvepiant;
- 106.4. per akis;
- 106.5. injekciniu būdu (suleidus ar įgėlus).

107. Apsinuodijus reikėtų nedelsiant skambinti Apsinuodijimų kontrolės ir informacijos biuro telefonu 85 236 20 52 arba 8 687 53 378.

108. Norėdami gauti veiksmingą patarimą, jūs turėtumėte atsakyti į šiuos klausimus:

- 108.1. kas apsinuodijo – suaugės ar vaikas (amžius ir svoris);
- 108.2. kaip tai atsitiko;
- 108.3. kiek nukentėjusiuju;
- 108.4. kada tai atsitiko;
- 108.5. kokia medžiaga ir koks kiekis;
- 108.6. ar yra apsunkinančių aplinkybių.

109. Pirmoji pagalba nuodams patekus pro burną:

- 109.1. užtikrinti kvėpavimo takų praeinamumą, kvėpavimą ir kraujotaką;
- 109.2. jei įmanoma, nustatyti, kuo apsinuodyta;
- 109.3. pasirūpinti, kad nukentėjusysis kuo greičiau patektų į ligoninę;
- 109.4. jei nukentėjusysis yra sąmoningas, paklausti ko, kiek ir kada jis gérė / vartojo;
- 109.5. kvieсти GMP;

109.6. jei matomas lūpų nudegimas, kol atvyks GMP, duoti nukentėjusiajam mažais gurkšneliais išgerti stiklinę šalto vandens;

109.7. nebandyti sukelti vėmimo, nebent nukentėjusysis yra sąmoningas, ką tik apsinuodijo ir tai daryti rekomendavo specialistas.

110. Pirmoji pagalba nuodams patekus per odą (atpažinimo būdai):

- 110.1. gali būti įvairaus pobūdžio skausmas;
- 110.2. šalia nukentėjusiojo būna cheminių medžiagų ir jų pakuočių;
- 110.3. iš karto ar truputį vėliau atsiranda pažeistos vietas paraudimas, patinimas, pūslių.

111. Pirmoji pagalba nuodams patekus per odą atveju:

- 111.1. patikrinti, ar aplinka šalia nukentėjusiojo yra saugi teikti pagalbą;
- 111.2. užtikrinti savo ir nukentėjusiojo saugumą;
- 111.3. jei nukentėjusiojo drabužiai labai užteršti, prieš plaudami atsargiai juos nuvilkti;

111.4. pažeistą vietą plauti dideliu kiekiu tekančio vandens apie 20 minučių;

111.5. ant nudegimo žaizdų uždėti sausą švarų tvarstį ir atsargiai sutvarstyti;

111.6. organizuoti nukentėjusiojo gabenimą į gydymo įstaigą.

112. Apsinuodyti įkvepiant galima:

112.1. dujomis;

112.2. aerosoliais;

112.3. smalkémis;

112.4. amoniako garais;

112.5. anglies dvideginiu;

112.6. sieros vandeniliu;

112.7. pesticidais.

113. Jų įkvėpus gali sutrikiti kvėpavimas, sąmonė. Dūmais apsinuodijama gaisro metu, smalkémis – gyvenamosiose patalpose, garažuose, kur kūrenamos krosnys, pavojingos dujos gali išsiskirti įvykus cheminei reakcija, pvz.: tuo pačiu metu naudojant skirtinges valymo priemones: baliklį ir dezinfekcijos priemonę.

114. Apsinuodijimo požymiai:

114.1.bendras silpnumas;

114.2.galvos skausmas;

114.3.triukšmingas ir pasunkėjęs kvėpavimas;

114.4.odos ir gleivinės spalvos pokyčiai;

114.5.pykinimas, vėmimas;

114.6.sąmonės sutrikimas.

115. Pirmoji pagalba apsinuodijimo atveju:

115.1.užtikrinti pakankamą kvėpavimą;

115.2.kvesti GMP (gaisto atveju nedelsiant skambinti tel. 112 ir kvesti priešgaisrinę gelbėjimo tarnybą bei GMP);

115.3.jei nėra pavojaus Jūsų saugumui, kuo greičiau išvesti nukentėjusijį iš apnuodytos patalpos, atsagstyti jo apykaklę, pasirūpinti, kad patektų daugiau gryno oro;

115.4.jei žmogus apsinuodijo automobilio išmetamosiomis dujomis uždaroje patalpoje, prieš įeinant į patalpą, plačiai atverti duris, kad nuodingos dujos išsisklaidytų;

115.5.jei surastas nesąmoningas žmogus kanalizacijos šulinyje, duobėje, nereikia bandyti leistis žemyn patiem, nes galima apsinuodyti ir prarasti sąmonę, skambinti tel. 112, kvesti specialiasias tarnybas;

115.6.jei nukentėjusysis prarado sąmonę, atverti kvėpavimo takus ir nustatyti, ar nukentėjusysis kvėpuoja;

115.7.jei nukentėjusysis nekvėpuoja, ipūsti jam oro ir pasirengti atlikti krūtinės ląstos paspaudimus;

115.8.jei nukentėjusysis kvėpuoja, paguldyti į stabilią šoninę padėtį.

116. Pirmoji pagalba nuodams patekus per akis:

116.1.jeigu yra, užsimauti apsaugines pirštines;

116.2.padėti nukentėjusiam plauti pažeistą akį mažiausiai 20 min. šalto vandens srove, jei nukentėjusysis dėl skausmo negali prasimerkti, švelniai, bet tvirtai pramerkti pažeistos akies vokus (saugoti sveikają akį);

116.3.uždėti tvarstį ant pažeistosios akies ir sutvarstyti abi akis.

117. Apsinuodijimas įgėlus ar įkandus. Įgėlus vabzdžiui, visada reikia stebėti, ar atsiranda alerginės reakcijos, kurios gali progresuoti iki anafilaksinio šoko.

118. Apsinuodijimo įgėlus ar įkandus požymiai:

118.1.stiprus, aštrus skausmas įgėlimo vietoje;

- 118.2.įgeltos vietos paraudimas ir patinimas;
- 118.3.dusulys;
- 118.4.veido tinimas;
- 118.5.dilgėlinis viso kūno bėrimas.
- 119. Pirmoji pagalba apsinuodijimo įgėlus ar įkandus atveju:
 - 119.1.jei įkandimo vietoje yra likęs geluonis, atsargiai nubraukti jį nagu ar bukaja peilio geležtės dalimi;
 - 119.2.pakelti įgeltą galūnę, uždėti įkandimo vietoje ledo, laikyti 10 min.;
 - 119.3.jei patinimas plinta ar būklė sunkėja, organizuoti gabenimą į gydymo įstaigą.
- 120. Gyvatės įgėlimo požymiai:
 - 120.1.pora taškiniai dantų žymių;
 - 120.2.stiprus skausmas, paraudimas ir patinimas;
 - 120.3.pykinimas ir vėmimas;
 - 120.4.sutrikęs regėjimas;
 - 120.5.seilėtekis ir padidėjęs prakaitavimas;
 - 120.6.pasunkėjęs kvėpavimas ar net jo sustojimas.
- 121. Pirmoji pagalba gyvatės įgėlimo atveju:
 - 121.1.nukentėjusiji atsargiai paguldyti, nuraminti, paprašyti nejudėti;
 - 121.2.numauti nuo įgelto galūnės žiedus, nusekite laikrodį;
 - 121.3.nuplauti įkandimo vietą;
 - 121.4.įkastą galūnę standžiai sutvarstyti, tvarstyti pradėti nuo įgėlimo vietas galvos link;
 - 121.5.sutvarstyta kūno dalį įtvirtinti;
 - 121.6.kuo greičiau organizuoti gabenimą į gydymo įstaigą.

XV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

- 122. Mokyklos vadovas supažindina Mokyklos darbuotojus su šia Tvarka.
 - 123. Šioje Tvarkoje įvardinti informavimo veiksmai nepažeidžia progimnazijos direktorius įsakymu patvirtintų Prienų „Ažuolo“ progimnazijos asmens duomenų tvarkymo taisyklių.
-