



TRAUMATOLOGICKÝ PLÁN ŠKOLY

Zabezpečení první pomoci se týká všech stavů ohrožujících zdraví a život člověka. Ustanovení tohoto traumatologického plánu nařizuje zaměstnancům dodržování zásad správného a včasného poskytnutí první pomoci, které může omezit následky úrazu, nebo zabránit ohrožení života. Zaměstnanci jsou povinni znát rozmístění zdravotnických prostředků na pracovišti, jejich správné použití a možnosti přivolání odborné lékařské pomoci.

I.

Priority při poskytování první pomoci

1. Zabránit dalšímu poranění zachraňované i vlastní osoby.
 2. Zajistit první pomoc (odsunutí zraněného na bezpečné místo, odstranění překážek apod.)
 3. Prohlédnout postiženou osobu a zjistit jde-li o:
 - život ohrožující krvácení;
 - bezvědomí;
 - zástavu dýchání;
 - zástavu krevního oběhu;
 - další poranění.
 4. První pomoc poskytovat v pořadí:
 - zastavit krvácení;
 - obnovit a udržet dýchání a činnost srdce (umělé dýchání, masáž srdce);
 - provést protišoková opatření;
 - ošetřit rány a popáleniny;
 - fixovat zlomeniny.
 5. Vhodně uložit zraněného, zajistit převoz do zdravotnického zařízení.
- Platí zásada, že první pomoc poskytujeme, pokud možno, na místě nehody. K dalšímu ošetření se zraněný posílá podle závažnosti poranění okamžitě do zdravotnického zařízení.

II.

Organizace první pomoci

V případě jakéhokoli úrazu poskytne první pomoc vyučující, zaměstnanec školy, nebo kterýkoli přítomný zaměstnanec a žák, který prošel kurzem první pomoci.

1. V případě těžkého, smrtelného nebo hromadného úrazu:
 - okamžitě nahlásit událost na sekretariát školy (místnost č. 27) prostřednictvím jiného zaměstnance, dospělé osoby nebo žáka;
 - zaměstnanci sekretariátu neprodleně vyrozumí o úrazu ředitele školy nebo zástupce ředitele školy;
 - zaměstnanci sekretariátu školy okamžitě vyrozumí, podle závažnosti poranění, zdravotnické zařízení;
 - pokud to vážnost zranění dovolí, vedení školy zajistí přepravu postiženého k lékařskému ošetření;
 - není-li možné zraněného dopravit k odbornému ošetření, přivolá se vedení školy a lékařská pomoc na místo úrazu.

2. V případě lehčího úrazu:

- postižený (zaměstnanec nebo žák) nahlásí úraz vyučujícímu;
- v případě pracovního úrazu svému nadřízenému (dle organizační směrnice);
- vyučující nebo nadřízený nahlásí tuto událost na sekretariátu školy, který informuje vedení školy;
- při zranění žáka se o události okamžitě vyrozumí jeho zákonní zástupci (popř. osoby s vyživovací povinností);
- nemohou-li zákonní zástupci (popř. osoby s vyživovací povinností) zajistit doprovod žáka k lékaři, přebírá tuto odpovědnost škola;
- vedení školy určí zodpovědnou osobu, která zajistí doprovod k lékaři.

O každém školním úrazu nebo pracovním úrazu se provede záznam do Knihy úrazů. Drobné úrazy se neregistrují. Poskytne se jen ošetření prostředky z lékárničky.

Pověřenými osobami pro realizaci předlékařské první pomoci jsou:

Mgr. Jana Drlíková (budova školy, místnost č. 45)

Mgr. Šárka Strakošová (budova školy, místnost č. 45)

Mgr. Jiří Šplíchal (budova školy, místnost č. 9A)

III.

Důležitá telefonní čísla

Záchranná služba:	155
Policie České republiky:	158 (služebna Příbor 974 735 751)
Městská policie Příbor:	721 146 146 ; 556 725 111
Hasičský záchranný sbor:	150
Linka tísňového volání:	112
Poskytovatel PLS:	556 722 082 (MUDr. Jan Krkoška)
Chirurgická ambulance:	556 722 860

IV.

Ohlašovna poruch

Každá závažnější porucha (voda, plyn, elektřina) je bezodkladně oznámena na sekretariátu školy (místnost č. 27). Zaměstnanci sekretariátu neprodleně vyrozumí o poruše ředitele školy nebo zástupce ředitele školy.

Telefonní čísla havarijních služeb:	plyn	1239
	voda	840 111 125
	elektřina	840 850 860

V.

Ohlašovna požáru

Každý požár je bezodkladně oznámen na sekretariátu školy (místnost č. 27). Zaměstnanci sekretariátu neprodleně vyrozumí o požáru velitele požární hlídky, ředitele školy nebo zástupce ředitele školy.

VI.

Lékárničky

Seznam doporučeného obsahu je umístěn přímo v lékárničkách. Pravidelnou kontrolu spojenou s kontrolou použitelnosti léků a materiálu zajišťuje 2x ročně RNDr. Šárka Strakošová. Současně je obsah lékárničky překontrolován vždy po větším úrazu ve škole.

Umístění lékárniček:	místnost před sborovnou v budově školy (místnost č. 25)
	laboratoř chemie v budově školy (místnost č. 18)
	kabinet tělesné výchovy (místnost č. 19 D)
	kotelna školy (místnost č. 81)
	nová tělocvična (místnost č. 130 - nářad'ovna)
	kotelna za tělocvičnou (místnost č. KOT)

VII.

První pomoc

1. První pomoc při zásahu elektrickým proudem

- a) bezpečnost záchranáře
 - stát na nevodivé podložce, nedotýkat se kovových předmětů, nedotýkat se mokrých věcí
- b) technická opatření
 - vypnout elektrický proud příslušným vypínače, vytáhnout zástrčky ze zásuvky, odstranit elektrické vodiče suchým nevodivým materiálem (dřevo, guma apod.)
- c) první pomoc
 - soustředit se na krvácení z tepny (přiložit stlačující obvaz);
 - okamžitě zahájit masáž srdce, není-li hmatný tep;
 - v případě zástavy dechu zahájit umělé dýchání;
 - ošetřit běžná poranění (zlomeniny, popáleniny);
 - jakmile začne zraněný sám dýchat, uložit jej do stabilizované polohy.
- d) organizační opatření
 - přivolat ihned lékaře;
 - co nejdříve uvědomit vedoucího organizace;
 - do příchodu lékaře setrvat u zraněného a kontrolovat jeho životní funkce.

2. První pomoc při popálení

- zachovat čistotu a nedotýkat se rány;
- neodstraňovat zbytky oděvu nebo jiné předměty;
- popáleniny menšího rozsahu chladit čistou proudící vodou;
- popáleniny překrýt sterilní rouškou;
- zajistit protišoková opatření;
- zajistit odvoz či doprovod k lékaři.

3. První pomoc při krvácení

- okamžitě stlačit krvácející cévu přímo v ráně;
- přiložit tlakový obvaz nebo zaškrcovadlo;
- podle možnosti znehybnit postiženou oblast;
- zajistit protišoková opatření;
- stále kontrolovat rány a celkový stav zraněného;
- zajistit odvoz nebo doprovod do zdravotnického zařízení;
- přiložit lístek, kdy bylo zaškrcovadlo přiloženo.

4. Umělé dýchání

- postiženého položit na záda (nikoliv při podezření na poranění páteře);
- otočit hlavu na stranu a otevřít ústní dutinu
- vyčistit ústní dutinu a odstranit nečistoty (včetně umělého chrupu);
- zaklonit hlavu, zvednout bradu, otevřít ústa a uvolnit zapadlý jazyk;
- zkontrolovat, jestli člověk nezačal sám dýchat;
- nadechnout se a široce otevřít svá ústa a přiložit je na ústa raněného tak, aby nikde neunikal vzduch ven;
- stisknout pevně nos a vydechnout vzduch do úst;
- přitom pozorovat hrudník postiženého;
- pokud se nadzdvihl, znamená to, že vzduch pronikl až do plic;

- pak oddálit ústa a nechat proběhnout samovolný výdech;
- pokles hrudníku ukazuje, že vzduch volně uniká z plic a není zde tedy překážka;
- opakovat úkon tempem přibližně 12 až 16 krát za minutu;
- u zraněného dítěte je frekvence přibližně 20 krát za minutu a objem vdechovaného vzduchu musí být menší;
- každý vdech by měl být plynulý a trvat asi 2 sekundy (při rychlejším vdechu bude odpor dýchacích cest větší a umělé dýchání bude méně účinné);
- po první sérii nos uvolnit a:
 - zkontrolovat, jestli zraněný sám dýchá;
 - pokud ne, vše opakovat a dodržovat frekvenci;
 - pokračovat až do obnovení dýchání nebo do příchodu lékařské pomoci;
- po určité době vždy kontrolovat, zda raněný dýchá sám či nikoli;
- během umělého dýchání kontrolovat také, zda postiženému tluče srdce;
- pokud ne, zahájit masáž srdce a pokračovat v umělém dýchání.

5. Masáž srdce

- srdeční činnost kontrolujeme nejčastěji na krční tepně nebo na zápěstí;
- nejjednodušší je přiložit ucho přímo na hrudník;
- neslyšíme-li pravidelný tlukot srdce, musíme se pokusit obnovit srdeční činnost;
- začneme úderem do oblasti srdeční krajiny;
- nezačne-li srdce pracovat, zahájíme nepřímou srdeční masáž;
- napřed vyhledáme tlakové místo na hrudní kosti (je to asi 3 až 5 cm nad dolním okrajem hrudní kosti);
- tam položíme zápěstí pravé ruky a přes ně ještě zápěstí ruky levé;
- hrudní kost musíme stlačovat do značné hloubky (asi 4 cm), proto se do hrudníku opíráme celou váhou těla;
- rytmicky stlačujeme hrudník asi 80 až 100 krát za minutu (včetně vdechů):
 - jsme-li dva, rozdělíme si práci (dva umělé dechy na 15 stlačení hrudní kosti);
 - je-li pouze jeden záchránce, střídá dva vdechy a 15 rychlých stlačení;
- krátký oddech mezi popsány úkony nastane ve chvílích, kdy kontrolujeme, zda se srdce již rozběhlo.

6. Protišoková opatření

- přivolat lékařskou pomoc;
- při ošetřování různých úrazů je nutné mít již od začátku na paměti, že se může dostavit šok, a je dobré tomu předejít;
- postiženého uklidňovat;
- pokud je to možné, odstranit nebo zmírnit bolestivé nebo rušivé podněty (např. znehybnit zlomenou končetinu, ošetřit rány);
- uložit do protišokové polohy (zdvížené dolní končetiny);
- uvolnit tísnící šaty (kravatu, košili atd.);
- dbát, aby byl postižený v teple (podložit bundou, zabalit do pokrývky);
- pokud si postižený stěžuje na palčivou žízeň, je možné zvlhčit mu rty studenou vodou;
- zajistit postiženému tiché prostředí, odstranit nepříjemný hluk.

Traumatologický plán byl projednán a schválen na pedagogické radě a poradě všech pracovníků školy dne 1.9.2017.

Masarykovo gymnázium
*** Příbor ***
 příspěvková organizace -1-



V Příboře dne 1. září 2017

.....
 Mgr. Pavel Kerekeš
 ředitel školy