

ПРАВИЛА БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕДИЦИОННЫХ АРХЕОЛОГИЧЕСКИХ РАБОТ

Настоящие «Правила безопасности при проведении экспедиционных археологических работ» (далее Правила) разработаны в соответствии с действующим законодательством по охране труда и с учетом требований «Правил безопасности при геологоразведочных работах» ПБ 08-37-2005. При разработке Правил учтена специфика полевых археологических исследований.

1. Общие положения

1.1. Подготовка к проведению полевых экспедиционных работ должна соответствовать программе плану экспедиционных работ.

1.2. Комплектование состава полевых подразделений должно производиться с учетом обеспечения здоровых и безопасных условий труда, с учетом конкретных природно-климатических условий и специфики района работ, штатный и численный состав полевого подразделения должен обеспечивать безопасное проведение работ.

Лица, нарушившие правила техники безопасности не должны допускаться к работе в экспедиции.

1.3. Все сотрудники, выезжающие в поле, должны проходить обязательные медицинские осмотры. Принимать на работу, а также направлять в поле лиц, состояние здоровья которых не соответствует условиям работы, запрещается.

Все штатные сотрудники, направляемые на полевые работы, подлежат обязательным предохранительным прививкам в порядке, установленном Министерством здравоохранения и социального развития РФ.

Сотрудники, связанные с работой на морских, речных или озерных судах, обязаны проходить медицинское освидетельствование в соответствии с действующими инструкциями для плавсостава.

1.4. Прием на работу в полевые подразделения лиц моложе 16 лет запрещается.

При проведении экспедиционных работ в ненаселенных, горнотаежных, пустынных и полупустынных районах запрещается прием на работу лиц, моложе 18 лет.

1.5. Все сотрудники экспедиций до начала полевых работ должны быть ознакомлены с основными природными особенностями района и работ, и должны быть обучены профессиональным приемам работ и методам оказания первой медицинской помощи.

1.6. К руководству полевыми экспедиционными работами допускаются лица, имеющие законченное высшее образование по соответствующим

щей специальности и стаж работы в экспедиционных условиях не менее 3 лет.

Проверка знаний настоящих Правил у руководящего состава производится комиссией в составе инженера по технике безопасности и представителя профкома не реже одного раза в 3 года с занесением соответствующей отметки в специальный журнал. Вновь принимаемые сотрудники перед выездом в поле обязаны сдать экзамены комиссии по настоящим Правилам в части их касающейся.

1.7. Экспедиции и отряды должны быть полностью обеспечены исправным снаряжением и оборудованием, включая средства техники безопасности и охраны труда для экспедиций.

При получении имущества необходимо контролировать его качество и соответствие нормам обеспечения.

Полевое подразделение должно получить набор медикаментов. Каждая маршрутная группа во время разведок обеспечивается аптечкой.

1.8. Выезд экспедиции или отряда разрешается только после проверки их готовности к этим работам. Состояние готовности оформляется актом, подписанным начальником полевого подразделения, представителем профсоюзной организации и утвержденным руководителем учреждения.

1.9. Несчастные случаи, связанные с производством, должны расследоваться и учитываться в соответствии с Трудовым кодексом РФ.

1.10. Руководство полевого подразделения обязано принимать безотлагательные меры при любом нарушении техники безопасности, вплоть до отстранения нарушителя от работы и отправки его из экспедиции.

1.11. При аварийной ситуации руководство полевого подразделения обязано принять меры, вплоть до прекращения производственной работы для ликвидации опасности и оказания помощи пострадавшим.

1.12. Запрещается прекращать розыски пропавших людей без разрешения дирекции института и местных органов власти.

1.13. Все экспедиционные работы должны выполняться в соответствии с требованиями Правил пожарной безопасности.

2. Организация полевого лагеря

2.1. Выбор места для устройства лагеря производится по указанию начальника экспедиции или отряда. Размещение лагеря вблизи населенных пунктов должно быть согласовано с местными органами власти. Запрещается располагать лагерь у подножия крутых и обрывистых склонов, на дне ущелий и сухих русел, на низких затопляемых и обрывистых легко размываемых берегах, речных косах, островах, под крутыми незадернованными и осыпающимися склонами с большими деревьями, на пастбищах и местах выгона скота, а также:

- в местах, опасных в отношении лавин, камнепадов, селей;
- вблизи линий электропередач;
- на возвышенных местах, вблизи одиночных и высоких деревьев, одиночных скал.

2.2. При разбивке лагеря площадку необходимо очищать от хвороста и камней, кротовины и норы должны засыпаться. Не допускается очищать площадку выжиганием.

2.3. Палатки окапываются канавками для стока воды. Расстояние между палатками должно быть не менее 2–3 м. Вход в палатку следует располагать с подветренной стороны с учетом преимущественного направления ветра и данной местности.

2.4. Высокие точки лагеря, антенны, шатровые палатки и т. д. должны снабжаться молниеотводами.

2.5. Запрещается оставлять в палатках без присмотра зажженные свечи, горящие печи и обогревательные приборы.

2.6. В районах, изобилующих мошкой, гнусом и т. д., палатки должны быть снабжены марлевыми или кисейными пологам. В местах, где водятся ядовитые змеи и насекомые, полы в палатках устилаются кошмами. Рекомендуется вокруг палаток или постелей прокладывать волосяные веревки. В зонах распространения клещей и ядовитых насекомых должен проводиться обязательный осмотр личных вещей, спальных мешков и палаток.

2.7. Руководители полевых подразделений обязаны обеспечить соблюдение в лагере правил гигиены и санитарии. Лагерь должен быть обеспечен посудой для кипячения воды и стирки белья. Начальники экспедиций должны предусмотреть возможность пользования баней не реже 1 раза в неделю.

В лагере должно быть отведено специальное место под туалеты и мусорные ямы; попадание нечистот в источники водопользования должно быть исключено.

При длительном нахождении лагеря на одном месте его территория должна очищаться от мусора.

2.8. Самовольная отлучка из лагеря или с места работы запрещается.

2.9. Отсутствие сотрудника или группы сотрудников в лагере в положенный срок по неизвестным причинам должно рассматриваться как чрезвычайное происшествие, требующее принятия срочных мер для розыска.

2.10. В стационарном лагере должен быть предусмотрен противопожарный запас песка и воды. Каждый сотрудник должен быть инструктирован о своих действиях на пожаре. Ответственность за противопожарную безопасность несет начальник или зам. начальника экспедиции и начальник отряда.

3. Проведение маршрутов

3.1. Маршрутные исследования, переходы работников между объектами, местами проживания и базами полевых исследований должны производиться по предварительно проложенным на топооснове (карте, плане, схеме) маршрутам. На карту (план, схему) должны быть нанесены базовые ориентиры, места расположения колодцев и водоемов, бродов через водные преграды, возможных стоянок (ночевок). Маршрутная группа создается по распоряжению начальника отряда. Самовольный выход работников в маршрут не допускается. Все работники отряда должны быть проинструктированы о правилах передвижения в маршрутах применительно к местным условиям.

Запрещается выход в маршрут без снаряжения, предусмотренного для данного района или местности.

Все работники должны быть обучены ориентированию по компасу, солнцу, звездам, местным предметам, по карте и должны всегда знать маршрут движения.

3.2. В ненаселенных и малонаселенных районах маршрутная группа помимо обычного запаса продовольствия должна иметь аварийный запас, а в пустынных районах и воду.

3.3. В маршрутах каждый работник должен иметь нож, индивидуальный пакет первой помощи и запасную коробку спичек в непромокаемом чехле. Группа должна быть снабжена ракетницей с патронами.

3.4. Движение маршрутной группы должно быть компактным, обеспечивающим по возможности зрительную или голосовую связь между людьми. При маршрутах в ненаселенной местности пройденный путь рекомендуется отмечать затесами, вешками и т. д., что обеспечит обратный путь или в случае невозвращения группы – ее поиск.

3.5. При неблагоприятных погодных условиях необходимо прервать маршрут и переждать непогоду или, соблюдая максимальную осторожность, вернуться в лагерь или раскинуть временный лагерь.

3.6. Работа в маршруте должна проводиться только в светлое время суток и прекращаться таким расчетом, чтобы успеть вернуться в лагерь до наступления темноты. Передвижение в ночное время запрещается.

3.7. В случаях, когда маршрутная группа состоит из двух человек и один из них оказывается неспособным двигаться, второй должен оказать пострадавшему посильную помощь и принять все меры для вызова спасательной группы, не отходя от товарища. Оставить пострадавшего можно лишь в исключительных случаях, если оставшийся находится в полной безопасности. Ушедший обязан отметить на карте местонахождение пострадавшего.

3.8. Группа или отдельные сотрудники, потерявшие ориентировку и связь, должны прекратить движение по маршруту. Рекомендуется при

этом разводить дымовые сигнальные костры на высоких или открытых местах, а также подавать сигналы голосом или ракетами.

3.9. Для ориентировки заблудившихся сотрудников в определённые часы из лагеря следует подавать сигналы ракетами. В ночное время в открытых степных и полупустынных районах на высоких местах или мачтах вывешиваются фонари.

В дневное время в лагере подаются дымовые сигналы. Время подачи сигналов должно быть известно всем работникам экспедиции.

3.10. Если сотрудник или группа не прибыли в установленный срок, начальник экспедиции должен немедленно приступить к розыску.

Розыски группы, не вернувшейся из однодневного маршрута, должны быть начаты не позднее чем через 12 часов, из многодневного не позднее 24 часов после истечения контрольного срока возвращения.

Для поисков комплектуются специальные розыскные отряды, снабженные картами, компасом, необходимым спасательным снаряжением, медикаментами и продовольствием. Каждый отряд должен проводить розыски по строго указанному маршруту, который был задан не вернувшейся группе и тщательно прочесывать полосу местности шириной 3–4 км. При движении и на временных стоянках необходимо оставлять записки с указанием направления дальнейшего движения, времени обратного возвращения и места очередной остановки.

3.11. О происшествии необходимо уведомить Институт и местные органы власти.

Прекращать розыски без разрешения Института и местных органов власти запрещается.

4. Правила передвижения в различных природных и климатических условиях и работ в разведках

4.1. При работе в речных долинах, оврагах с крутыми склонами, карьерах передвижение и осмотр обнажений должны проводиться с максимальной осторожностью во избежание обвалов, падения камней, осыпей, особенно после сильных дождей.

4.2. При переправах через реки вброд место брода должно быть тщательно обследовано. Ответственность за переправу возлагается на старшего группы.

4.3. Переправа вброд допускается только при страховке с берега и должна осуществляться только в светлое время суток.

Не допускается переправа вброд в местах впадения ключей и притоков в реки или рек в озера. Место брода непосредственно на местности необходимо устанавливать по следам (подков, колес), ведущим к воде, а при их отсутствии – по наличию отмелей, кос, перекатов.

Не допускается переправа и передвижение:

- а) из весельных лодках по рекам, имеющим скорость течения свыше 2 м/с;
- б) на маломестных лодках, лодках с малой осадкой и легко опрокидывающихся (долбленки, челны, берестянки и др.) при удалении от берега более чем на 250 м;
- в) при большой волне;
- г) во время тумана, сильного дождя, снегопада, шуги, ледохода, при сильном ветре, молевом сплаве леса, в темное время суток;
- д) по порожистым рекам;
- е) через реки и протоки при наличии завалов, находящихся выше по течению, плавников, плывущих льдин;
- ж) на парусных лодках;
- з) лиц в нетрезвом состоянии;
- и) по незнакомым рекам в особо опасных местах – при наличии перекатов, порогов, быстрин, заломов и т. п.

4.4. Глубина брода при пешей переправе не должна превышать:

при скорости течения до 1 м/сек – 0,7 м, при скорости течения 2–3 м/с– 0,5 м.

Переход рек при больших глубинах и больших скоростях течения разрешается только с помощью специальных методов и средств: охранных веревок, шестов, бревенчатых переправ и т. п. При постоянном пользовании переправой место брода должно быть отмечено вешками и пояснительным указателем «брод».

4.5. К охранный веревке во всех случаях ее применения следует привязываться вспомогательным шнуром скользящей петлей.

4.6. Переходить речку необходимо с отклонением против течения. При переходе рек вброд с рюкзаками ремни последнего ослабляются.

4.7. Передвижение по болотам, марям без прочерченных дорог должно производиться с интервалом между людьми не менее 2–3 м, с обязательным применением шестов, охранных веревок и т.д., в очень топких местах необходимо делать настилы из жердей.

4.8. Кочковатые болота следует переходить по кочкам и обязательно с шестом. «Окна» в болотах, покрытые яркой сочной зеленью, следует обходить. Провалившегося в болото следует вытаскивать с устойчивого места с помощью шеста, веревки и т. п. Попавшему в трясины не следует делать резких движений. Опираясь на шест, положенный горизонтально, необходимо вытянуть тело из трясины, отползти от нее на безопасное расстояние и только после этого встать на ноги.

4.9. Экспедиции и отряды, работающие в пустынных и полупустынных районах, должны быть обеспечены емкостями для воды: цистерны, бочки, фляги, термосы и т. л., в зависимости от численного состава и транспортных возможностей.

4.10. Использование старых заброшенных колодцев как источников водообеспечения разрешается только после их очистки и дезинфекции.

4.11. Каждый сотрудник должен иметь индивидуальную флягу или термос с кипяченной водой.

4.12. Во избежание солнечного удара в жаркие часы необходимо носить головные уборы, для защиты глаз – солнечные очки.

4.13. В целях предохранения от укусов ядовитых насекомых и змей запрещается ходить вне пределов проверенной территории в легкой открытой обуви, брать и переворачивать камни и другие предметы без предварительного осмотра и простукивания. При ходьбе в местах, заросших травой и кустарником необходимо пользоваться палкой,

4.14. В случае укуса ядовитой змеи или ядовитого паука необходимо ввести противозмеиную сыворотку или новокаиновую блокаду и срочно доставить пострадавшего в ближайший медицинский пункт.

Указанные медикаменты должны быть специально предусмотрены при комплектовании экспедиционной аптечки.

4.15. Экспедиции и отряды, работающие в лесной местности и торфяных болотах должны быть особенно внимательны при соблюдении правил пожарной безопасности.

4.16. Запрещается разжигать костры и разбивать лагерь в непосредственной близости от сухостоя, завалов валежника и т. д.

4.17. Места разведения открытого огня должны быть специально окопаны или обложены камнем. Запас дров должен находиться на расстоянии не менее 4–5 м от огня.

4.18. Запрещается ставить палатки, а также укрываться во время грозы под высокими одиноко стоящими деревьями.

4.19. При малейших признаках лесного пожара (запах гари, полет птиц в одном направлении и т. д.) работы прекращаются, и сотрудники выходят к ближайшей речной долине, оврагу, на открытое место. Лагерь в случае опасности немедленно эвакуируется.

4.20. Экспедиции и отряды, занимающиеся обследованием пещер, должны иметь карту пещеры и специальное снаряжение: веревки, фонари с запасом батареек, спички, спецодежду.

4.21. Осмотр пещеры и работы в ней должны проводиться только при хорошем освещении, при необходимости – с веревочной страховкой не менее чем двумя работающими.

Во избежание обвалов запрещается кричать, стучать, выдергивать камни из кровли и стенок.

У входа в пещеру должен находиться дежурный.

4.22. Производство работ в пещерах во время сильных дождей и непосредственно после них запрещается.

4.23. Подъем и спуск по ходам должен производиться с помощью охранной и сигнальной веревок. При движении следует оставлять отметки на стенах.

5. Транспорт

5.1. Автотранспорт и другие технические транспортные средства.

5.1.1. Начальник экспедиции или отряда является непосредственным начальником водителя.

5.1.2. Техническое состояние транспортных средств должно обеспечивать их безопасную работу и отвечать правилам технической безопасности.

5.1.3. При эксплуатации автомобилей должны выполняться «Правила дорожного движения».

5.1.4. К управлению механическим транспортом допускаются лица, имеющие право на управление соответствующим транспортом. Передавать управление лицам, не имеющим прав, запрещается.

5.1.5. Перед направлением в рейс необходимо записать в путевой лист водителя маршрут и указать режим работы и отдыха. Выпуск на линию неисправных транспортных средств запрещается.

5.1.6. При появлении неисправности, угрожающей безопасности движения, водитель должен остановить машину.

5.1.7. Водитель отвечает за соблюдение правил безопасности и правил перевозки людей всеми участниками маршрута и обязан требовать от них выполнения этих правил.

5.1.8. При перевозке людей в грузовых автомобилях должны быть выделены старшие, ответственные наряду с шофером за безопасность перевозки. Один из старших находится в кабине водителя, другой – в кузове.

5.1.9. В условиях полного бездорожья до начала работ необходимо определить трассы временных дорог, обеспечить водителя и старшего труппы маршрутной картой и компасом.

5.1.10. Перегоны на большие расстояния должны проходить по заранее составленному графику. По согласованию с Институтом или начальником экспедиции водитель, старший группы или сопровождающий обязан сообщать телеграммой или другими средствами связи о прохождении маршрута и прибытии в конечный пункт и, в случае необходимости, представлять руководителю отчет о переезде.

5.1.11. При длительных автомобильных переездах необходимо соблюдать следующие положения:

- в случае необходимости срочно доставить травмированного или заболевшего участника маршрута в ближайший медпункт;
- при работе в пустынных, безводных районах знать современные способы выживания человека в пустыне;
- при работах в полевых условиях умение ориентироваться без компаса;

– при обнаружении лесного пожара принять меры к его тушению, а в случае невозможности, сообщить о нем в ближайшие органы власти.

5.1.12. При переправах на автомашинах вброд, дно реки в месте переправы должно быть жестким и твердым.

5.1.13. Уровень воды не должен достигать карбюратора и распределителя зажигания.

5.2. Водный транспорт

5.2.1. При использовании водного транспорта эксплуатация плавсредств и передвижение на них осуществляются в соответствии с действующими правилами.

5.2.2. Долговременные маршруты должны быть согласованы с местными органами бассейнового управления и рекомендации режима. Там же должны быть получены инструкции и условия передвижения. При планировании маршрутов, связанных с водными переправами, следует избегать излишних переправ через реки, озера и другие водоемы.

5.2.3. Техническое состояние и оборудование лодок должно соответствовать требованиям, предъявляемым данному классу и типу маломерных судов.

5.2.4. К управлению катерами, моторными и парусными лодками допускаются только лица, имеющие соответствующие права вождения.

5.2.5. Независимо от наличия мотора или паруса, каждая лодка должна быть снабжена веслами, а в случае необходимости – порожистые, извилистые реки, топляк и т. п. – шестами.

5.2.6. Для заделки возможных пробоин и трещин на лодке всегда должны быть необходимые материалы.

5.2.7. Каждая лодка должна быть обеспечена спасательными средствами: круги, пояса, нагрудники по числу людей.

Основные правила передвижения на плавсредствах

5.2.8. Запрещается: передвижение по рекам во время туманов и при волнении свыше 6 баллов.

Передвижение в ночное время и ночевки на лодках.

Курение на борту при наличии горючих материалов.

Купание с бортов во время движения.

5.2.9. При загрузке плавсредств необходимо строго соблюдать нормы грузоподъемности. Запрещается перегружать нос лодки. Высота груза над бортом не должна превышать 20–25 см.

5.2.10. Высота бортов загруженной лодки над водой в тихую погоду должна быть не менее 20 см, в ветреную – не менее 30 см.

5.2.11. Во время движения лодки, плота запрещается стоять, за исключением передвижения на шестах, перемещаться без необходимости, пересаживаться из одной лодки в другую запрещается.

5.2.12. Поднимать в лодку упавшего за борт можно только с носа или с кормы.

5.2.13. При швартовке, посадке и высадке людей лодки следует ставить вдоль берега или причала.

5.2.14. При передвижении в незнакомых местах на опасных участках лодки следует спускать на веревках без пассажиров и грузов.

5.2.15. Передвижение на резиновых секционных надувных лодках разрешается только по незасоренным водоемам и рекам со спокойным течением. Использование бессекционных резиновых лодок допускается только для переправ через спокойные водоемы и реки шириной не более 20 м.

5.2.16. При передвижении на моторных лодках запрещается делать резкие повороты. При появлении волнения лодку следует направить носом к волне и сбавить скорость. При преодолении порожистых участков мотор следует выключить и приподнять над водой.

5.2.17. Подплывать на лодках к плотам, бакенам, баржам и т.д. разрешается только против течения.

5.2.18. При передвижении по судоходным рекам запрещается проходить в непосредственной близости от судов.

5.2.19. Постоянные переправы на плавсредствах через судоходные и сплавные реки должны быть согласованы с органами бассейнового управления.

5.2.20. Все лодки, систематически используемые для переправ, должны быть оснащены спасательными мерами из просмоленной веревки, укрепленными по бортам на высоте не более 20 см от грузовой ватерлинии.

5.2.21. При переправах на лодках или плотях, вблизи паромов следует остерегаться скрытых под водой канатов и тросов.

6. Погрузочно-разгрузочные работы

6.1. Общие положения

6.1.1. Непосредственное руководство погрузочно-разгрузочными работами поручается опытному работнику, который должен следить за тем, чтобы выбор способов погрузки и разгрузки соответствовал требованиям безопасности.

6.1.2. Женщины не допускаются к переноске грузов весом свыше 20 кг.

6.1.3. При весе груза более 50 кг переноска его одним рабочим на расстояние свыше 60 м запрещается.

6.1.4. Переноска одним грузчиком веса свыше 80 кг запрещается.

6.1.5. Для перемещения груза весом свыше 80 кг должны использоваться специальные приспособления: лебедки, домкраты, блоки, тали и т.д.

6.1.6. Запрещается производить погрузочно-разгрузочные работы с наступлением темноты без надлежащего освещения.

6.2. Правила техники безопасности при работе с грузами

6.2.1. При ручной погрузке обязательны рукавицы.

6.2.2. Обвязка груза производится равномерно без узлов и пережгутов с подкладкой под острые углы ребра деревянных планок.

6.2.3. При перемещении груза в горизонтальной плоскости необходимо находиться сзади или сбоку.

6.2.4. При переноске вручную вдвоем, груз укладывается на одно и то же плечо – левое или правое и при подходе сбрасывается одновременно по команде.

6.2.5. При укладке груза в кузов автомобиля соблюдаются следующие правила:

- грузы, погружаемые навалом, должны располагаться равномерно по всей площади кузова;

- погрузка ящиков и другого штучного груза должна производиться с таким расчетом, чтобы во время пути не могла произойти передвижка отдельных мест. Следует избегать пустот между грузами, или фиксировать их с помощью прокладок или распорок.

6.2.6. Запрещается оставлять места для людей среди груза в кузове и у заднего борта.

6.2.7. Снятие груза весом более 80 кг с борта машины в одиночку – Запрещается.

7. Техника безопасности при археологических раскопках

7.1. Общие положения

7.1.1. Производство археологических раскопок связано прежде всего с земляными работами. Основными инструментами при выборке грунта и культурного слоя являются лопаты, лом, кирки, носилки.

7.1.2. Основными инструментами при исследовании культурного слоя являются ножи, кисти, совки, шпатели и т.д.

7.1.3. При работе с инструментами, перечисленными в п. 7.1.1. необходима следующая одежда: крепкая обувь, длинные брюки, рубашка с застегивающимся воротом, рукавицы. При работе с киркой и, в особых случаях, с ломом необходимы защитные очки.

7.1.4. При работе с инструментом, перечисленным в п. 7, следует избегать скопления рабочих в месте проведения работ.

7.1.5. Запрещается находиться за спиной работающего киркой.

7.1.6. Женщины к работе с киркой и ломом не допускаются.

7.1.7. Землю перекидывать лопатами только в направлении вперед от себя. 7.1.8. Нагрузка носилок свыше 50 кг не допускается. Для женщин максимальный вес носилок не должен превышать 40 кг.

7.1.9. При работе с инструментами, перечисленными в п. 7.1.2 запрещается ложиться, садиться, вставать коленями на голую землю.

7.1.10. При смене мелкого инструмента он укладывается в сумку, коробку и т. д. Оставлять инструменты на земле запрещается.

7.1.11. При обнаружении в процессе раскопок кабелей, труб, снарядов, мин и предметов похожих на них, работы должны быть немедленно прекращены, а о находке уведомлены местные органы власти.

Продолжение раскопок в этом случае возможно только после специального разрешения.

7.1.12. В месте проведения работ на раскопке обязательно должна находиться аптечка первой помощи.

7.2. Раскопки на поселениях

7.2.1. Раскопы глубиной свыше 1 м должны иметь ограждение по периметру на расстоянии не менее 0,5 м от края.

7.2.2. Края раскопа, а также бровки должны быть освобождены от любых предметов, за исключением элементов разметки колышки, шпильки, шпур. Полоса свободной территории по периметру раскопа должна быть не менее 0,5 м шириной.

7.2.3. При глубине раскола свыше 1,5 м запрещается стоять и ходить по краю раскопа.

7.2.4. Угол наклона рабочих трапов для выноса земли на носилках не должен превышать 20°.

7.2.5. Мостки и трапы необходимо крепить так, чтобы они не пружинили под ногами. Материал для их изготовления – доски толщиной не менее 4 см «сороковки». Трапы снабжаются поручнями, ширина трапов должна быть достаточна для свободного прохода с груженными носилками.

7.2.6. Отвалы необходимо насыпать с сохранением угла естественного откоса грунту в разрыхленном состоянии. Запрещается подрезка терриконов для устройства проходов, особенно вблизи края глубоких раскопов.

7.2.7. Стенки раскопов, заложенных в сыпучем грунте глубиной более 2 м следует делать со скосами из расчета 1 м уступа на 1,5 м высоты при оставлении уступов шириной до 1 м.

В необходимых случаях стенки крепить щитами с укосами из кругляка подтоварника.

7.2.8. Бревна, выходящие из стенок раскопа при необходимости во избежание нарушения плотности слоя, не вырубаются, а выпиливаются.

Камни, встреченные при зачистках стенок и бровок при угрозе их выпадения, удаляются.

Запрещается оставлять свободно лежащие камни, кирпичи и т. п. в верхних участках расчищенных кладок значительной высоты и на высоких «попах».

7.2.10. В раскопах с повышенной влажностью культурного слоя вдоль стен прорываются водоотводные канавки, в углах выкапываются водосборные колодцы.

7.2.11. Применяемая при раскопках техника транспортеры, подъемники, насосы, помпы и т. п. используются с соблюдением правил технической эксплуатации.

7.2.12. Подводка электропитания к механизмам проводится с разрешения и под наблюдением местных органов надзора райэнерго, горэнерго.

7.2.13. К работе с техническими средствами допускаются только специально обученные сотрудники.

7.3. Раскопки курганов

7.3.1. Во избежание обвалов ширина бровки и ее высота должны быть соотнесены с характером грунта. При большой высоте курганов, рекомендуется оставлять уступы, утолщая бровку к основанию.

При высоте кургана или бровки более 2,54 м толщина бровки по основанию должна быть 1,52 м, при высоте свыше 4 м – 2,5–3 м.

7.3.2. В случае оставления более тонких бровок обязательно поэтапная фиксация бровки с последующим снятием зафиксированной части.

7.3.3. Работы в могильных ямах глубиной свыше 2 м должны производиться в защитных касках. Особое внимание требуется в том случае, когда глубина ямы превышает ее ширину.

7.3.4. Использование касок обязательно при выборке камер подбоев и катакомб.

7.3.5. Использование касок обязательно при вычерпывании воды из глубоких ям с помощью ведер.

7.3.6. Выборка камер подбоев и катакомб без вскрытия свода камеры сверху запрещается.

Исключение: оставлять свод камеры можно лишь в том случае, когда камера не рухнула за время своего существования будучи не заполненной землей и устояла при прохождении над ней землеройной техники.

7.3.7. При выборке заполнения глубоких ям, подбоев и катакомб запрещается работать в одиночку. Обязательно присутствие второго работника вне ямы или могилы.

7.3.8. Во время работы техники на курганах – скрепер, бульдозер – запрещается пребывание людей под бровками, на бровках, в ямах погребений, камерах катакомб и подбоев.

7.3.9. Сотрудник, осуществляющий надзор за работой скреперами или бульдозерами должен находиться позади механизмов машин на расстоянии не менее 3 м.

7.3.10. Категорически запрещается самовольное использование техники сотрудниками экспедиций, не имеющими прав на управление машинами подобными указанным выше.

ПОМНИТЕ!!! Всякая инструкция есть выражение здравого смысла, Ориентируйтесь на нее, учитывайте все детали и особенности своих экспедиционных работ вплоть до характеров сотрудников, и Вы избежите всех неприятностей.

О СОБЛЮДЕНИИ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ ПРИ УСТРОЙСТВЕ ПАЛАТОЧНОГО ЛАГЕРЯ АРХЕОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕДИЦИИ

В ряде специальных пособий, инструкций и руководств по организации и методике проведения археологических раскопок собран богатый материал, основанный на опыте работы многих экспедиций. Но к сожалению, даже в наиболее полных практических руководствах не освещены столь важные вопросы, как эпидемиология, санитария и гигиена палаточного лагеря и экспедиционного быта в целом.

В последние годы, особенно в связи с расширением объема археологических исследований в зонах новостроек, эти вопросы требуют самого пристального внимания.

Соблюдение и выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий способствует сохранению трудоспособности личного состава экспедиции, предупреждению возникновения и распространения заболеваний, укреплению его здоровья.

Санитарно-гигиенические мероприятия включают в себя контроль практически за всеми сторонами жизни и быта участников экспедиции: организация питания и водоснабжения, планировка лагеря, борьба с вредными насекомыми и грызунами, организация здорового образа жизни.

Размещение личного состава экспедиции может иметь несколько вариантов. Предпочтительнее размещать людей в специально оборудован-

ных для этой цели помещениях или других общественных постройках – школы, клубы и т.д., хотя на практике чаще устраиваются палаточные городки. Но в этой обстановке соблюдение санитарно-гигиенических требований приобретает особое значение.

Палаточный городок лучше всего разбивать на ровном месте с чистым грунтом, удобным подъездом, вблизи источников воды, вдали от мусорных свалок, скотомогильников и заболоченных мест.

В планировке размещении лагеря следует учесть направление господствующих ветров, как существенный фактор избавления от гнуса и комаров. При выборе места для разбивки лагеря следует также учитывать: санитарное состояние населенных пунктов, санитарно-техническое состояние воды и водоисточников, заболеваемость среди местного населения, заболеваемость домашних и сельскохозяйственных животных, наличие переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний насекомых, грызуны, клещи. Необходимо уточнить местонахождение ближайших медицинских учреждений, наладить связь с местными органами санэпидслужбы.

На территории лагеря выделяются три зоны: жилая, хозяйственно-бытовая, техническая, расстояние между которыми должны составлять не менее 30 м – 75 м.

На территории жилой зоны оборудуются палатки для жилья, умывальники, под навесом на плотно утрамбованной площадке, из расчета 1 сосок на 6–7 человек; площадки отдыха, спортивные площадки.

Хозяйственно-бытовая зона предназначена для размещения продовольственных складов, овощехранилища и складов хозяйственного обеспечения экспедиции.

Техническая зона – оборудуются стоянки для автотранспорта и другой техники, склады технического обеспечения экспедиции.

За территорию лагеря выносятся туалеты 100 м и кухня 50–75 м.

Туалеты лучше всего приспособлять по типу дворовых уборных: без щелей, с плотно и самозакрывающимися дверьми. Их следует регулярно убирать с применением дезсредств: 3% 4% раствором хлорной извести, 0,5% раствором двутрети основной соли гидрохлорида.

Уборочный инвентарь должен иметь маркировку и храниться в специально отведенном месте рядом с туалетом. Нечистоты ежедневно засыпать сухой хлорной известью из расчета 1–2 кг на 1 м кв. поверхности: это отпугивает мух и предупреждает их развитие.

Перед свертыванием лагеря нечистоты следует залить 20% раствором хлорной извести и засыпать грунтом.

Наиболее сложным вопросом в системе санитарно-гигиенических мероприятий является контроль за организацией питания и водоснабжения. Непосредственно от его эффективности зависит эпидемиологическое благополучие всей экспедиции.

Пища и вода являются одним из основных факторов передачи возбудителей острых кишечных инфекций. Поэтому любые нарушения существующих санитарных правил в организации питания и водоснабжения могут привести к возникновению инфекционных заболеваний, особенно кишечной группы – холеры, тифа, паратифов, дизентерии.

Кухня устраивается на плотно утрамбованной площадке под навесом. Кухню следует размещать так, чтобы она включала варочную, отдельное помещение для приготовления пищи и обеденный стол из расчета на 1 посадочное место 1,2 м. На кухне необходимо создать условия для приготовления и приема пищи, которые должны быть максимально приближены к условиям стационарных столовых.

Для приготовления пищи в условиях кухни археологической экспедиции можно использовать керогазы, таганки, паяльные лампы, газовые плиты. Хорошо зарекомендовали себя последние. Устанавливать газовую плиту следует так, чтобы ее не задул ветер и не заливали осадки.

Для сушки посуды и хранения одноразового запаса продуктов сооружаются стеллажи с плотно закрывающимися дверьми. Вместо дверей можно навешивать их марлей или мелкой сеткой. Переносной инвентарь: ножи, разделочные доски и др. маркируется по принадлежности СМ – сырое мясо, ВМ – вареное мясо, Х – хлеб, ОС – овощи сырые, Р – рыба и пр. Кулинарная обработка продуктов производится на разделочных столах. В месте, отдаленном от обеденного стола, варочной и разделочных столов, оборудуется моечная. Рядом устанавливаются помойные ведра с плотно закрывающимися крышками для сброса остатков пищи.

Последние также подлежат маркировке.

Столовую посуду следует мыть троекратно с добавлением моющих и дезинфицирующих средств. Вначале посуда тщательно очищается от остатков пищи. Затем моется щеткой в воде с температурой не ниже 50°C, с добавлением 1% раствора натрия гидрокарбоната или 0,5% раствора моющего средства «Прогресс» – после этого посуда замачивается в 0,2% растворе хлорной извести, после чего ошпаривается горячей водой с температурой не ниже 65°C и помещается в сушильный шкаф в вертикальном положении (можно вверх дном). Ложки, вилки и другие приборы моются в воде с температурой не ниже 65°C с добавлением моющих средств. Весь кухонный инвентарь, использовавшийся при работе помыть, ошпарить кипятком и просушить на стеллажах.

Выбор источника водоснабжения – это важнейший фактор в обеспечении членов экспедиции качественной питьевой водой. Вода, предназначенная для питья, приготовления пищи и технических целей должна быть безопасной в эпидемиологическом отношении, безвредной по химическому составу и благоприятной по органолептическим свойствам – вкусу, цвету и запаху. Зачастую, как правило, основным водоисточником

обеспечивающим экспедицию доброкачественной водой являются рытые колодцы. При выборе колодца следует обращать внимание на правильность его оборудования: крепление стенок колодца – из дерева, кирпича, бетонных колец, плотно закрывающееся отверстие, наличие навеса, общественного ведра. Доставлять и хранить воду – во флягах из пищевого полиэтилена или алюминия, можно в термосах, молочных бидонах с завинчивающимися крышками.

В исключительных случаях допускается забор воды из открытых водоисточников (озер, рек и т. л.). Пить воду из открытых водоемов сырой категорически запрещается. В особо исключительных случаях воду для питья подвергать специальной обработке: растворить в воде несколько кристалликов марганцовокислого калия до появления бледнорозовой окраски, дать ей отстояться час, процедить через марлю, или опустить таблетку пантоцида – 1–2 таблетки на 1 литр воды, дать отстояться 30–40 мин. и только после этого вода готова к употреблению.

От правильной организации полевого водоснабжения во многом зависит физическое и санитарное состояние членов экспедиции, а значит и успех раскопочных работ в целом.

Эпидемиологическое, а также санитарное состояние территории лагеря в значительной степени зависит от правильной организации ее очистки от нечистот. Для этой цели следует отрыть ровик, из расчета 1 погонный метр на 30 человек.

Ширина 0,3 м, глубина 0.6 м. Ровики отрываются на расстоянии 100 м от кухни и источников воды. Они предназначаются для бытового мусора, сливных вод. Удаление же кухонных отходов производится в отрываемые на том же расстоянии помойные ямы, которые должны иметь плотно закрывающиеся крышки. При заполнении ровика (ямы) на 2/3 н перед сворачиванием лагеря их надо залить 20% раствором хлорной извести и засыпать грунтом (см. прил. № 1).

Важным моментом является борьба с мухами и грызунами. Они являются переносчиками возбудителей ряда инфекционных заболеваний: холеры, брюшного тифа, дизентерии. Заражение происходит не непосредственно от мух и грызунов, а через различные факторы передачи; пищевые продукты, воду, пыль (чаще соломенную). Чтобы предотвратить размножение мух, прежде всего надо правильно собирать, своевременно удалять и обеззараживать отходы (см. выше). Хороший эффект даст протирание обеденного стола до и после приема пищи (а также разделочных столов) 0,2% раствором хлорной извести или хлорамина, с последующим мытьем их теплой водой, что несколько уменьшает резкий запах хлора. Можно использовать липучки-мухоловки, отравленные приманки см. приложение 2.

Для борьбы с грызунами существуют механические и химические средства см. приложение 3. Чаще всего встречаются мышь обыкновенная,

мышь полевая, реже – крыса серая, совсем редко – ховрашки, хомяки, бурундуки.

Кроме уничтожения грызунов также следует соблюдать нормы в отношении хранения продуктов, особенно круп и овощей. Они должны находиться в недоступных для грызунов местах, например, во вычюнных или цинковых продуктовых ящиках.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ХЛОРНАЯ ИЗВЕСТЬ – белый кристаллический порошок с резким запахом хлора. В воде растворяется не полностью. Выпускается 3-х сортов, в которых содержится 35, 32, 28% активного хлора.

Хранится в темном сухом помещении, в плотно закрытой таре.

Хлорная известь, содержащая менее 15% активного хлора, для дезинфекции непригодна.

Для дезинфекции применяются растворы от 0.2 до 20% в зависимости от характера обеззараживаемого объекта и устойчивости возбудителя.

Для приготовления исходного 10% раствор берут 1 кг хлорной извести и доливают 10 л холодной воды, перемешивают деревянной ложкой и дают отстояться сутки. Затем процедить через плотную ткань, осадок выбросить. Исходный 10% раствор хранить в бутылках темного стекла, закрытых деревянными пробками, в сухом помещении не более 10 суток. Из исходного 10% раствора хлорной извести готовят рабочие растворы. Например, чтобы приготовить 0,2% раствор надо 200 мл исходного раствора 10% на 10 л воды, для приготовления 0,5% – 500 мл.

ХЛОРАМИН – порошок кремового цвета, содержащий 27–28% активного хлора. Применяется в растворах концентрацией от 0.2% до 5%. Для приготовления 5% раствора берут 500 г порошка на 10 л воды.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Отравленные приманки готовятся из таблеток хлорофоса или мухоморов (листов бумаги размером 10 x 10 см, пропитанных хлорофосом) или раствора хлорофоса (одна чайная ложка технического хлорофоса на литр воды) с добавлением небольшого количества сахара. Для усиления действия хлорофоса можно добавить одну чайную ложку раствора аммиака.

Способ применения:

На тарелку положите таблетку флорофоса или лист хлорофосного мухомора, добавьте подслащенную воду. Раствор мухомора чистый или в смеси с нашатырным спиртом налейте в емкости и расставьте в местах, облюбованных мухами. По мере подсыхания, доливайте в приманку воды. Длительность действия таких приманок – 2–3 недели.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Для борьбы с грызунами в полевых условиях можно применять зоокумарин. Его применяют с приманками, в качестве которых могут служить: каша, семена подсолнуха, мука, крупа, кусочки колбасы. Приманки для мышей следует готовить из 3-х частей зоокумарина и 17 частей пищевой добавки.

Для крыс отравленные приманки готовятся в соотношении 1 к 19.

Приманки размешайте деревянной палочкой и разложите в местах возможного появления грызунов. Закончив работу, палочку сжечь, руки тщательно вымыть теплой водой с мылом.

Зоокумарин длительно хранить не рекомендуется, применять сразу же.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Во время работы экспедиции могут возникнуть случаи, при которых оказание первой доврачебной помощи является неотъемлемой частью мероприятий по сохранению здоровья и трудоспособности членов экспедиций. Каждый участник экспедиции должен уметь оказать само- и взаимопомощь, если таковая потребуется в неотложных ситуациях.

1. ТЕПЛОВОЙ УДАР. Предвестники теплового удара: ухудшение самочувствия, слабость, разбитость, ощущение сильного жара, обильное потоотделение (пот стекает каплями), усиленное сердцебиение, одышка, пульсация и тяжесть в висках, головокружение, головная боль, иногда рвота. Температура повышается до 38° – 40°. Частота пульса достигает 100–120 ударов в минуту. В результате значительно увеличивается нагрузка на сердечно-сосудистую и дыхательную системы. При неоказании своевременной первой помощи симптомы могут усугубляться по тяжести и привести к тяжелым физиологическим нарушениям организма.

2. СОЛНЕЧНЫЙ УДАР. Разновидность теплового удара. Ему способствуют попадание прямых солнечных лучей, когда человек длительно находится с непокрытой головой, общее перегревание организма. Признаки его сходны с тепловыми ударами.

Чтобы предупредить солнечный и тепловой удары надо не допускать перегревания, потери воды и солей организмом, летом обязательно носить головной убор, лучше белого цвета, пользоваться зонтом.

Человека, получившего тепловой или солнечный удар, надо быстрее перенести в прохладное место, уложить, приподняв немного ноги, смочить голову холодной водой, расстегнуть стесняющую одежду. Положить холодные примочки на места, где сосредоточено много сосудов: на лоб, теменную область, затылок, на паховые, подключичные, подколечные, подмышечные области. Однако при этом следует учитывать

возможность излишнего переохлаждения организма. Температура тела не должна опускаться ниже 38°.

Если человек в сознании, дайте ему крепкого холодного чая или холодной подсоленной воды. В тяжелых случаях, при нарушении или отсутствии дыхания и сердечной деятельности, следует начать реанимационные мероприятия и как можно скорее вызвать «скорую» или доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

3. ПИЩЕВЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ (пищевые интоксикации). Они возникают в результате употребления пищи, обсемененной микробами (группы сальмонелл, стафилококки и др.) и протекают с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта.

Клинические признаки появляются обычно через 2–4 часа после приема пищи. Начало острое: тошнота, рвота, жидкий стул, вздутие живота, боль в подложечной области, затем по всему животу, повышение температуры тела.

Пищевые интоксикации надо уметь отличать от отравления грибами, дизентерии, паратифа. Если пострадавший незадолго до заболевания ел грибы – следует думать прежде об отравлении грибами. При сохранении длительно повышенной температуры без спада – надо подозревать паратиф. В случае перехода болей из подложечной области в левую подвздошную, наличие метеоризма, урчания, появления жидкого стула с примесью крови и слизи, длительно сохраняющегося жидкого и частого стула от 5 до 50 раз в сутки, с наличием осложненных симптомов, тенезмов, ректального плевка, обезвоживания, общего плохого состояния, озноба – необходимо срочно доставить больного в инфекционное отделение. Данные симптомы характерны для дизентерии.

К мероприятиям по оказанию помощи относятся: промывание желудка слабым раствором марганцевокислого калия, с последующим введением (через зонд или предложить выпить) солевых слабительных (30 г сульфата магния или сульфата натрия развести в 1–2 стаканах теплой воды). Также следует дать больному сердечных капель (кардиамин, валокорлин) 15–20 капель – при низком давлении согреть обильное питье – чай, кофе, подслащённая теплая вода. В случае появления в лагере больного с признаками дизентерии его следует изолировать, оказать доврачебную помощь и транспортировать в инфекционное отделение. О случившемся сообщить в местные органы санэпидслужбы, на территории лагеря строго соблюдать хлорный режим, за лицами, контактировавшими или соприкасавшимися с больным устанавливается наблюдение (измерение температуры тела, осмотр стула) в течение 7 дней.

4. УКУС ЯДОВИТЫХ ЗМЕЙ. Оказание первой помощи сводится к высасыванию яда из ранки (для оказывающего помощь – это совершенно безвредно, если он будет быстро сплевывать отсасываемую жидкость). Мобилизация пораженной конечности: если это нога – надо

прибинтовать ее к другой ноге, если рука – зафиксировать в согнутом положении. На место укуса холод, повязка с перманганатом калия. Желательно ввести в течение 30 мин, с момента укуса поливалентную сыворотку, применяемую при укусах кобры и гадюковых змей. Рекомендуется обильное питье и срочная доставка в лечебное учреждение.

По последним данным, наложение жгута не эффективно, даже вредно.

5. УЖАЛЕНИЕ ПЧЕЛАМИ (осами, шмелями, шершнями). При укусах может возникнуть местная или общая реакция.

Местная реакция – сильная боль, зуд, жжение, краснота и отек. Особенно отекают веки, губы. Длительность местной реакции от 1 до 8 суток.

Оказание первой помощи заключается в удалении жала (если укусила пчела), оно легко удаляется ногтем или пинцетом, зацепив снизу-вверх. Приложить холод, кусочек сахара, что способствует вытягиванию яда из ранки и препятствует развитию отека. Если же отек развился, надо приложить примочки натрия гидрокарбоната. Как правило, госпитализации такие пострадавшие не подлежат.

Если укусы перепончатокрылых множественные, может наблюдаться токсическая или аллергическая реакция. В этих случаях больному следует дать 20–25 капель кардиамин, 1–2 таблетки димедрола или супрастина и срочно госпитализировать.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПМП)

При несчастных случаях и внезапных заболеваниях могут возникнуть угрожающие жизни пострадавших состояния: остановка дыхания и сердцебиения, их еще можно спасти, если немедленно оказать помощь (в течение первых 4–5 мин.). Универсальная схема оказания первой помощи на месте происшествия:

1. Если нет сознания и нет пульса на сонной артерии – приступить к реанимации.

2. Если нет сознания, но есть пульс на сонной артерии, – повернуть на живот и очистить ротовую полость.

3. При артериальном кровотечении – наложить жгут.

4. При наличии ран – наложить повязки.

5. Если есть признаки переломов костей конечностей – наложить транспортные шины. Переносить пострадавшего в другое место для оказания ему первой помощи можно только в исключительных случаях (невозможность оказания помощи на месте, безопасность и т. п.), соблюдая необходимые меры предосторожности.

1. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ПРИЗНАКИ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ:

1. Отсутствие экскурсии грудной клетки
2. Отсутствие потока воздуха возле рта и носа

В обычных условиях после остановки сердца и дыхания (наступление клинической смерти) клетки головного мозга гибнут через 5 минут.

Общее охлаждение тела удлинит продолжительность периода клинической смерти.

ПРИЗНАКИ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА:

1. Отсутствие пульса на сонной артерии
2. Отсутствие дыхания
3. Расширенные зрачки, не реагирующие на свет

Предшествовавшие клинической смерти перегревание тела и кислородная недостаточность укорачивают продолжительность ее периода и ускоряют наступление необратимого состояния – смерти биологической.

1.1. Искусственное дыхание («изо рта в рот»)

Прежде всего убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии.

Перед началом искусственного дыхания необходимо:

- очистить полость рта пострадавшего от содержимого;
- уложить спиной на плоское, непрогибающееся основание;
- освободить от стесняющей дыхание одежды.

Оказывающий помощь становится с правой стороны пострадавшего и, подложив под его лопатки валик из одежды, максимально запрокидывает ему голову (если нет повреждения шеи, переломов шейных позвонков).

После этого оказывающий помощь делает глубокий вдох и весь воздух резко выдыхает в рот пострадавшего, одновременно зажимая ему нос. Число вдуваний должно быть 12–20 раз в минуту.

Если воздух прошел, но передняя стенка груди не поднялась – значит, он попал не в легкие, а в желудок. Необходимо срочно удалить его: быстро повернуть пострадавшего набок, надавить ему на область желудка – воздух выйдет, после чего повернуть на спину и продолжать оказывать помощь.

Аналогично производят искусственное дыхание «изо рта в нос».

1.2. Массаж сердца (наружный).

Массаж сердца производят (одновременно с искусственным дыханием) немедленно при остановке сердца.

При проведении наружного массажа сердца нужно:

- уложить пострадавшего спиной на плоское не прогибающееся основание;
- освободить грудь от одежды, расстегнуть поясной ремень, подложить под верхнюю часть спины, в области лопаток валик;
- разместиться лучше с левой стороны от пострадавшего;
- наложить ладонь одной своей руки на грудину пострадавшего, другую сверху, поперек первой и ближе к запястью;
- не сгибая рук, произвести сильное и резкое надавливание на грудину по направлению к позвоночнику на глубину 4–5 см и через небольшую паузу отпустить, не отрывая рук от поверхности грудной клетки.

Необходимо повторять эти движения с частотой не менее 60 раз в минуту.

Для быстрого возврата крови к сердцу приподнять ноги пострадавшего, для сохранения жизни головного мозга приложить холод к голове, для удаления воздуха из желудка повернуть пострадавшего на живот и надавить кулаком ниже пупка.

НЕДОПУСТИМО:

- проводить массаж сердца при наличии пульса на сонной артерии;
- прерывать массаж сердца более чем на 15–20 секунд;
- прекращать проведение реанимации при таких признаках неэффективности, как сужение зрачка и порозовение кожи, если при этом не прощупывается пульс.

Если помощь оказывает один человек, то соотношение производимых манипуляций должно быть 2:15. На каждые 2 быстрых вдувания воздуха в легкие должно приходиться 15 массажных сдавливаний грудины.

Если помощь оказывают 2 человека, то соотношение приемов должно быть 1:5. Один проводит наружный массаж сердца, другой – искусственное дыхание после каждого 5-го сдавливания грудины в момент расправления грудной клетки.

1.3. Первая помощь при утоплении

При утоплении смерть наступает в течение 5 минут при здоровом сердце. Помощь при утоплении:

- вынести из воды;
- удалить воду из легких и желудка (уложить пострадавшего животом на свое колено, опустив голову ниже таза и толчкообразно нажимать на реберные дуги и спину);
- удалить изо рта (пальцем) ил, грязь и т. л.;
- сделать искусственное дыхание;

при возобновлении дыхания тепло укутать;
– прополоскать носоглотку, напоить горячим чаем.

НЕДОПУСТИМО:

1. Приступать к оказанию помощи без предварительного удаления воды из желудка.

2. Оставлять пострадавшего без внимания даже на минуту (в любой момент может наступить повторная остановка сердца и внезапная потеря сознания).

2. РАНЫ И КРОВОТЕЧЕНИЯ, ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

Первая помощь при ранениях:

– остановка кровотечения;
– защита раны от загрязнения и инфицирования;
– уменьшение боли при ранении (наложение повязки и создание спокойного, удобного положения раненой части).

При любом ранении ввести противостолбнячную сыворотку.

2.1. Остановка кровотечения

а) Капиллярное кровотечение (из ссадин и небольших ран кровь вытекает по каплям, «набухает»).

Способ остановки – наложить давящую повязку на кровоточащую рану и поднять вверх поврежденную конечность.

Наложение давящей повязки осуществляется следующим образом: кожу вокруг раны смазывают дезинфицирующим средством, затем на рану накладывают стерильный перевязочный материал (специальную или любую чистую салфетку), полностью прикрыв края раны, вату и туго прибинтовывают или прикрепляют лейкопластырем.

Давящую повязку нельзя накладывать, если в ране имеется инородное тело.

б) Венозное кровотечение (при глубоких резаных и колотых ранах обильное выделение крови темно-красного цвета).

Способ остановки – наложить давящую повязку (на кровоточащий участок наложить чистую марлю, поверх нее неразвернутый бинт или сложенную в несколько раз марлю и прибинтовать), придать пострадавшей части тела возвышенное положение.

в) Артериальное кровотечение (при глубоких рубленых и колотых ранах кровь алого цвета выходит пульсирующей струей).

Способ остановки – наложить жгут, закрутку или резко согнуть конечность в суставе с фиксацией ее в таком положении.

При больших ранах (более 10 см) на них накладывают импровизированные шины, как при переломах.

При кровотечении из крупной артерии следует немедленно остановить приток крови к раненому участку, придавив артерию пальцами выше места ранения.

Наложение жгута

Если у оказывающего помощь под рукой нет ни стандартной петли, ни жгута, то можно использовать подручный материал: полотенце, галстук, ремень и т. д. Не рекомендуется применение тонких предметов типа проволоки или веревки.

Наложение жгута или закрутки производят:

- выше места ранения;
- на приподнятую конечность;
- на предварительно положенную ткань.

Жгут затягивают только до остановки кровотечения.

Правильность наложения жгута проверяют по пульсу. Если он прощупывается, то жгут наложен неправильно, его надо снять и наложить снова. Жгут можно не снимать:

- в холодное время года –1 час;
- в теплое время года –2 часа.

При длительной транспортировке жгут через указанные сроки надо ослабить, предварительно прижав пальцами поврежденный сосуд. Через 3 мин. повторно затянуть. Под жгут обязательно положить записку с указанием времени его наложения.

Запрещается чем-либо закрывать жгут!

2.2. Защита раны от загрязнения и инфицирования

При оказании помощи:

– нельзя промывать рану водой или даже каким-либо лекарственным веществом, засыпать порошком и смазывать мазями, т. к. это препятствует ее заживлению, способствует занесению в нее грязи с поверхности кожи и вызывает нагноение;

– нельзя убирать из раны песок, землю, камешки и т. п. Нужно осторожно снять грязь вокруг раны, очищая кожу от ее краев наружу, очищенный участок вокруг раны нужно смазать настойкой Йода перед наложением повязки;

– нельзя удалять из раны сгустки крови, инородные тела;

– нельзя заматывать рану изоляционной лентой или накладывать на рану паутину во избежание заражения столбняком;

– нельзя вправлять выпавшие органы. Рану рыхло забинтовать.

Для оказания первой помощи при ранениях необходимо вскрыть имеющийся в аптечке индивидуальный пакет, если его нет, на рану кладут несколько стерильных марлевых салфеток (или используют специальные салфетки), покрывают слоем ваты и накладывают бинтовую повязку.

При наложении повязки нельзя касаться руками той ее части, которая должна быть наложена непосредственно на рану.

При необходимости снять одежду и обувь, соблюдая следующие правила:

- одежду с пострадавшего следует снимать, начиная со здоровой стороны;
- если одежда пристала к ране, то ткани одежды не следует отрывать, а нужно обрезать ее вокруг раны;
- при сильном кровотечении одежду следует быстро разрезать и, развернув ее, освободить место ранения;
- при травмах стопы или голени обувь надо разрезать по шву задника, а затем снимать, освобождая в первую очередь пятку;
- при снятии одежды с раненой конечности ее должен осторожно придерживать помощник;
- раздевать пострадавшего полностью без особой необходимости нежелательно, достаточно прорезать в одежде «окно».

2.3. Помощь при проникающем ранении груди

ПРИЗНАКИ: дыхание затруднено, пострадавший отхаркивает кровь,

ПОМОЩЬ: пострадавшего уложить в полусидячее положение, положив ему под спину подушку или валик из подручного средства:

- прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха;
- наложить герметичную повязку или лейкопластырь;
- на открытую грудь кладут холодный компресс;
- больному запрещается говорить и двигаться. Требуется немедленная госпитализация.

2.4. Помощь при проникающем ранении брюшной полости

ПРИЗНАКИ: рвота. Рвотные массы темно-красного цвета, возможна кровь и свернувшаяся кровь.

ПОМОЩЬ: уложить в полусидячее положение, холодный компресс на область желудка, прикрыть содержимое раны специальной или любой чистой салфеткой, полностью прикрывая края раны, прикрепить салфетку пластырем (полосками).

НЕЛЬЗЯ пить, есть, вправлять выпавшие органы.

2.5. Травматические ампутации

При травматических ампутациях следует остановить кровотечение и наложить повязку. При неполном отрыве конечности следует бережно завернуть ее и при возможности охладить.

При полном отрыве конечности нужно оторванную часть завернув в стерильный материал, сохранять в холодном месте.

При обширных ранениях, чтобы предупредить развитие инфекции рекомендуется дать пострадавшему внутрь 1–2 таблетки антибиотика, а также обязательно наложить на поврежденную конечность транспортную шину.

2.6. Кровотечения из носа и уха

При кровотечении из носа пострадавшего усаживают, запрокидывают немного голову, ноздри закладывают куском чистой ваты или марли и зажимают их на 3–5 минут или прикладывают холод (холодный компресс).

При кровотечении из уха, на раненое ухо накладывают чистую марлю, а затем его перевязывают. Пострадавший лежит на здоровом боку с приподнятой головой.

Промывание уха не разрешается.

3. ПЕРЕЛОМЫ, ВЫВИХИ, УШИБЫ, РАСТЯЖЕНИЯ

3.1. Переломы

ОБЩИЕ ПРИЗНАКИ переломов костей:

1. Боль самопроизвольная или возникающая при нагрузке на поврежденную кость.
2. Боль при ощупывании области перелома.
3. Невозможность (за редким исключением) движений в поврежденной области (конечности).
4. Изменение формы участка тела (конечности) в области перелома.
5. Кровоподтеки
6. Ненормальная подвижность кости в области перелома.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ при переломах: обеспечить полный покой (обездвиживание) поврежденной части тела (конечности) и устранить возможность смещения костных обломков в местах перелома (при этом следует обеспечить неподвижность, по крайней мере, двух суставов – одного выше места перелома, другого ниже, а при повреждениях крупных костей бедра, плеча – даже трех) с помощью шин, остановить кровотечение, дать пострадавшему болеутоляющее средство.

При использовании подручных средств обязательно положить между ног валик из ткани; при открытых переломах – сначала наложить повязку и только затем шину.

НЕЛЬЗЯ вправлять отломки, касаться раны, использовать шины, если пострадавший лежит в позе «лягушки».

3.2. Вывихи

ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ: сильная боль. Искривление сустава. Резкое уменьшение подвижности. Опухание сустава.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: иммобилизация сустава в травмированном положении. Обезболивание. Холодный компресс.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ вытягивать или вправлять сустав.

3.3. Ушибы

ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ: припухлость, кровоподтек, гематома (при повреждении крупных сосудов). Боль. Ограничение подвижности в месте травмы.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: давящая повязка, Иммобилизация. Покой. Холодный компресс через повязку.

Таблица 1

СПОСОБЫ ОБЕЗДВИЖИВАНИЯ, ПЕРЕНОСКИ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ТРАВМАХ

Место травмы	Способ обездвиживания	Положение пострадавшего	Способ переноски
Голова, шея	С боков уложить мешочки с песком или свертки из одежды, фиксированные к носилочному средству	На спине. При отсутствии сознания голова повернута набок	Стандартные или импровизированные носилки
Грудь	Не нужно	Сидячее или полусидячее	Стандартные или импровизированные носилки с валиком из одежды под верхнюю часть туловища
Живот	Не нужно	Лежа на боку с приведенными к животу ногами	Стандартные или импровизированные носилки
Таз	Ногам придают положение "лягушки". Под колени положить сверток из одежды	На спине	Стандартные или импровизированные носилки
Позвоночник (спина)	Не нужно	На животе или спине	Стандартные или импровизированные носилки. При переноске на спине обязателен жесткий (деревянный) щит, а на животе – валик из одежды под верхнюю часть туловища

3.4. Растяжение

ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ: припухлость, кровоподтек, гематома. Резкая боль. Ограничение подвижности в суставе. Пострадавший может передвигаться.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ вытягивать или вправлять сустав.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: такая же, как при ушибах. Кольца, браслеты и т. п. с травмированной конечности снимать обязательно.

Место травмы	Способ обездвиживания	Положение пострадавшего	Способ переноски
Верхняя конечность:			
Плечо (рука от локтя и выше)	Фиксируется к туловищу бинтами с установкой предплечья и кисти под прямым углом к плечу, подвешивается на косынке	Позиция свободная. При общей слабости – сидя или лежа	Самостоятельное передвижение. При общей слабости сидя на руках или лямках носильщиков
Предплечье (рука от локтя до кисти)	С тыльной и ладонной поверхностей фиксируется шинами. Подвешивают на косынке большим пальцем вверх	Позиция свободная. При общей слабости – сидя или лежа	Самостоятельное передвижение. При общей слабости – сидя или лежа
Кисть	Подвешивают на косынке	Позиция свободная	Самостоятельное передвижение
Нижняя конечность:			
Бедро	Двумя шинами: наружная – от подмышечной впадины до пятки, внутренняя – от паховой области до пятки. Ноги связаны между собой	На спине	Стандартные или импровизированные носилки
Голень	Двумя шинами (передней и задней) от верхней трети бедра до пятки	Сидя, а при общей слабости – лежа	Лежа – на стандартных или импровизированных носилках, сидя - на руках или лямках носильщиков
Стопа	Задней шиной от верхней трети голени заходя за концы пальцев	Позиция свободная	Самостоятельное передвижение при помощи импровизированных костылей или сидя на руках или лямках носильщиков

4. ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВЫ

4.1. Повреждения мягких тканей головы

ПРИЗНАКИ: припухлость, кровоизлияние (гематома) и болезненность в месте ушиба.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: холодный компресс на место ушиба (полотенце, смоченное холодной водой, пузырь со льдом или снегом), давящая повязка. При ранениях мягких тканей головы накладывают на рану стерильную повязку и надежно ее закрепляют (при сильных кровотечениях наложить резиновый жгут или бинт вокруг головы).

4.2. Сотрясение (ушиб) головного мозга

ПРИЗНАКИ: кратковременная потеря сознания, рвота, потеря памяти на события, которые непосредственно предшествовали травме, головокружение, шум или звон в ушах, бледность лица, замедленный пульс, суженные зрачки, дыхание поверхностное.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: уложить пострадавшего на бок или на спину, причем голова должна быть повернута на бок, поднимать пострадавшего в строго лежащем положении, поддерживая голову, обеспечить проходимость дыхательных путей, холод на голову. При необходимости -искусственное дыхание, при ослабленном пульсе – массаж сердца.

5. ПОВРЕЖДЕНИЯ ГЛАЗ

5.1. Ранения глаз

Попавшие в глаз предметы (металлическая стружка, рыболовный крючок и т. п.) не следует вынимать из глаза, чтобы еще больше не повредить его. Накрывать глаз чистой прокладкой (носовым платком); зафиксировать повязкой и обязательно прикрыть второй глаз для прекращения движений глазных яблок, все операции делать в положении пострадавшего «лежа».

НЕЛЬЗЯ промывать водой колотые и резаные раны глаз и век.

Пострадавшего срочно направить в лечебное учреждение.

5.2. Инородные тела

ПРИЗНАКИ: слезотечение, светобоязнь, режущие боли.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: тщательно вымыть руки, попытаться вывернуть верхнее и нижнее веко и определить местонахождение инородного тела. Если последнее находится на конъюнктиве, то можно попытаться удалить его ватным тампончиком, смоченным в 2%-ном растворе борной кислоты или новокаине. Если не удалось удалить инородное тело, то пострадавшего немедленно следует направить в медицинское учреждение.

При сильном запорошении угольной пылью или порошкообразными веществами глаза промывают слабой струей проточной воды (от внутреннего угла глаза к наружному).

5.3. Ожоги глаз

ПРИЗНАКИ: резкая боль в глазах, слезотечение, отек век и слизистых оболочек глаза, невозможность разомкнуть веки.

Первая помощь: при ожогах химическими веществами (кислотами, щелочами, известью, нашатырным спиртом) раздвинуть, осторожно веки пальцами и подставить под струю холодной воды, промыть глаз так, чтобы вода стекала от носа в течение 10–15 мин.

НЕДОПУСТИМО применять нейтрализующую жидкость при попадании в глаза едких химических веществ (кислота – щелочь).

Срочно направить пострадавшего в медицинское учреждение.

ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ (паром, горячей водой и т.п.) участки обожженной кожи закрывают стерильной повязкой и пострадавшего направляют в медицинское учреждение. Промывание глаз не рекомендуется.

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ЛУЧЕЙ (у электросварщиков и работающих в Заполярье и высокогорье «снежная слепота»).

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: холодные примочки. Обычно через 1–2 суток все признаки ожога исчезают без всяких последствий. Направление в медицинское учреждение не требуется.

6. ДЛИТЕЛЬНОЕ СДАВЛИВАНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ

6.1. Помощь при длительном сдавливании конечностей

ПРИЗНАКИ: общее состояние пострадавшего при еще не освобожденной от сдавливания конечности – удовлетворительное. Конечность, освобожденная от сдавливания, бледная, с синюшным оттенком, холоднее здоровой конечности, резко снижена чувствительность. Пульс в нижних отделах конечности не прощупывается. Через 6–8 часов наступает резкое ухудшение общего состояния, повышается температура тела, наступают расстройства дыхания и сердечной деятельности, жажда, рвота. Конечность холодна, отечна, багрово-синюшной окраски, на коже появляются точечные кровоизлияния, пузыри. Конечность становится нечувствительной.

Позднее – отек конечности, моча отчетливо красноватого цвета. Развиваются некротические изменения в мышечных тканях, что может вызвать смертельно опасный токсический шок.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: обложить придавленные конечности холодом (пакетами со льдом, снегом или холодной водой). Дать 2–3 таблетки

анальгина. Обильное теплое питье. Наложить защитные жгуты на сдавленные конечности до их освобождения.

Сразу же после освобождения туго забинтовать поврежденные конечности. Наложить шины. Повторно приложить холод. Продолжать давать обильное теплое питье до прибытия врачей.

НЕДОПУСТИМО согревать придавленные конечности и освобождать их до наложения защитных жгутов и приема пострадавшим большого количества жидкости.

Незамедлительно доставить в медицинское учреждение.

6.2. Помощь извлеченному из снежной лавины или природного обвала

ПРИЗНАКИ: потеря сознания, резкое охлаждение, расстройство или даже остановка дыхания.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: после извлечения пострадавшего освободить полость рта и носа от снега, песка, слизи. Уложить пострадавшего на толстую подстилку. Если сохранилось самостоятельное дыхание, расстегнуть воротник и одежду, стесняющие дыхание. Если пострадавший не дышит, немедленно приступить к искусственному дыханию. При остановке сердечной деятельности приступить к наружному массажу сердца. Все эти процедуры необходимо делать до восстановления самостоятельного дыхания и сердечной деятельности, дать пострадавшему согревающие напитки.

Транспортировка пострадавшего в медицинское учреждение допустима только после полного восстановления самостоятельного дыхания и деятельности сердца.

7. ТЕРМИЧЕСКИЕ И ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

7.1. Термические ожоги

Термические ожоги различаются по степени реакции организма на поражение:

I степень – покраснение, отек, жгучая боль.

II степень – пузыри, наполненные желтоватой жидкостью.

III (а) степень – струпы (результат местного некроза тканей).

III (б) степень – темно-красный, коричневый струп, отсутствие болевой чувствительности.

IV степень – обугливание тканей. Начиная с ожогов II степени возможен шок.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

1. Вынести пострадавшего из зоны поражения.

2. Обработать ожоги.

Правила обработки ожогов без нарушения целостности ожоговых пузырей. Подставить под струю холодной воды на 10–15 мин. Положить холод на 20–30 мин. Нельзя смазывать обожженные поверхности маслами и жирами, прокалывать пузыри.

Правила обработки ожогов с нарушением целостности ожоговых пузырей и кожи.

Накрыть сухой чистой тканью. Поверх сухой ткани приложить холод.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ прикасаться руками к ожогам, промывать холодной водой, бинтовать обожженную поверхность, отрывать прилипшую одежду, другие материалы.

3. Напоить большим количеством жидкости (чай, минеральная вода). Дать болеутоляющее (анальгин, баралгин, цитрамон, аспирин).

При ознобе укутать, избегая перегрева.

4. При ожогах конечности – иммобилизация.

7.2. Химические ожоги

При ожогах кожи крепкими кислотами и щелочами образуется сухой струп:

– азотной кислотой – светло-желтой окраски;

– серной кислотой – серо-белого цвета, а затем коричнево-черного цвета;

– щелочами – участки омертвения беловатого цвета.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

Снять с пострадавшего одежду. При этом оказывающий помощь должен следить за тем, чтобы самому не обжечься.

При поражениях любой агрессивной жидкостью (кислотой, щелочью, растворителем, спецтопливом, маслами и т. п.) обожженное место следует промывать под струей холодной воды до прибытия врачей.

НЕЛЬЗЯ использовать сильнодействующие и концентрированные растворы кислот и щелочей для нейтрализации на коже пострадавшего.

При ожогах известью или фосфором необходимо сначала удалить остатки химического вещества и после этого приступить к обмыванию обожженной поверхности.

Наложить на обожженную поверхность сухую повязку (при ожогах фосфором не применять мазевых повязок).

При взаимодействии серной кислоты и воды выделяется тепло, что может усилить ожог.

При химических ожогах пищевода и желудка пострадавшему дать внутрь молоко или подсолнечное масло.

При термических и химических ожогах пострадавшего необходимо отправить в медицинское учреждение.

8. ОТМОРОЖЕНИЕ, ОБЩЕЕ ЗАМЕРЗАНИЕ

8.1. Отморожение

Различают 4 степени отморожения:

I степень – кожа бледная и нечувствительная, после согревания синюшно-красная, болезненная и отечная. Болезненные ощущения проходят через несколько дней.

II степень – на пораженном участке на фоне красно-синюшной кожи появляются пузыри, наполненные мутной жидкостью.

III степень – омертвляется вся толща кожи. Пострадавшие ткани становятся плотными на ощупь.

IV степень – поражаются все мягкие ткани и кости. Омертвевшие ткани постепенно отторгаются, образуются ампутационные культы, которые заживают очень длительное время.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: основной задачей первой помощи является немедленное согревание пострадавшего, особенно отмороженной части тела, для чего пострадавшего как можно быстрее надо перенести в теплое помещение, снять с отмороженных конечностей одежду и обувь. Укрыть поврежденную конечность от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами и теплой одеждой, дать выпить горячего чая, кофе или просто горячей воды, 1–2 таблетки анальгин.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ растирание снегом.

Пузыри прокалывать нельзя!

8.2. Замерзание

ПРИЗНАКИ: сильный озноб, усталость, непреодолимая сонливость, члены коченеют, дыхание и сердечная деятельность ослабевают.

При отсутствии своевременной помощи замерзающий погибает во сне.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: немедленно доставить пострадавшего в теплое помещение или укрытие либо развести рядом большой костер, медленно согревать его всеми доступными средствами, осторожно растирать тело, поместить в ванну и постепенно повышать температуру воды.

Пришедшему в сознание лагут горячий чай или кофе, либо любое теплое сладкое питье и тепло укрывают.

9. ЭЛЕКТРОТРАВМЫ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

1) принять меры собственной электробезопасности и безопасности пострадавшего, например, от падения его при освобождении от контакта с источником поражения;

2) обесточить место контакта (отключить электричество, перерубить провод со стороны источника тока) или выбить провод из рук пострадавшего.

При оказании помощи нужно всегда помнить, что, прикасаясь к пораженному, сам спасающий тоже может пострадать, если предварительно не был выключен ток. Поэтому при невозможности выключить ток необходимо изолировать себя или от земли, или от пострадавшего. Провод можно откинуть сухой деревянной палкой, на руки надеть резиновые перчатки, на ноги – сухие калоши. Если под руками нет этих предметов, можно обмотать руки шерстяным платком или встать ногами на сухую деревянную доску;

3) при необходимости – оживление (искусственное дыхание, массаж сердца, дать вдохнуть нашатырный спирт и т. п.);

4) обработать раны, ожоги;

5) пострадавшего, если он в сознании, напоить большим количеством жидкости, укутать.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ кофе, алкоголь и другие возбуждающие средства.

НЕЛЬЗЯ при поражении молнией или током высокого напряжения закапывать пострадавшего в землю.

В радиусе 10 м от касания электрического провода земли при напряжении выше 1000 В следует:

– передвигаться в диэлектрических ботах или калошах либо «гусиным шагом», т. е. пятку шагающей ноги, не отрывая от земли, приставлять к носку другой.

Нельзя делать широкие шаги и приближаться бегом к лежащему проводу.

10. РАНЕНИЯ, НАНЕСЕННЫЕ ЖИВОТНЫМИ

10.1. Укусы змей

ПРИЗНАКИ: следы укуса на коже, кровоподтеки, отек, который нарастает и распространяется далеко от места укуса, лихорадка, головокружение, сухость во рту, жажда, тошнота и рвота, сонливость, иногда возбуждение и судороги.

При укусе гадюкой – шок, больной бледнеет, покрывается холодным потом, головокружение, меркнет сознание, пульс вялый, конечности холодеют – все эти признаки возникают через 20–30 мин. и сохраняются несколько дней.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

1. Из раны и окружающих участков выдавить как можно больше крови (проводить немедленно – не позже чем 10 минут с момента укуса).

ЗАПРЕЩАЕТСЯ чем-либо прижигать места укуса.

2. Обеспечить максимально возможную неподвижность пораженной части тела.

3. Обмыть ранки крепкой «марганцовкой». спиртом, йодом, «зеленкой».

4. Наложить асептическую фиксирующую повязку, наложить шину, холодный компресс.

5. Напоить пострадавшего большим количеством жидкости (крепкий чай, бульон, вода).

Как можно скорее транспортировать в лечебное учреждение. Транспортировка осуществляется только в лежачем положении.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ принимать алкоголь.

10.2. Укусы насекомых

ПРИЗНАКИ: жгучая боль и быстро нарастающий отек тканей в области укуса, слабость, головная боль, тошнота, рвота. При множественных укусах при повышенной чувствительности к пчелиному яду возможны потеря сознания, нарушение дыхания и сердечной деятельности.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: удалить жало, выдавить пальцами из ранки яд, протереть нашатырным или винным спиртом (водкой, раствором перекиси водорода, марганцовокислого калия, одеколоном), приложить к месту укуса холод, дать пострадавшему обильное питье.

10.3. Укус энцефалитным клещом

ПРИЗНАКИ: высокая температура, головные боли, тошнота, рвота, потеря сознания, бред.

В первые же дни появляются признаки поражения мозговых оболочек – затруднение при наклоне головы вперед, при сгибании ног в тазобедренном суставе. Кожа лица становится красной, хорошо видны кровеносные сосуды слизистой оболочки глаз. Через 5–10 дней температура спадает, острые явления со стороны центральной нервной системы уменьшаются, но паралич мышц может сохраниться и даже прогрессировать.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: при появлении указанных признаков необходимо немедленное обращение к врачу.

Если клещ обнаружен, покрыть его и прилегающий участок кожи густым слоем масла или керосина и подождать 30 мин. Если клещ не вылез на поверхность, захватить его пинцетом или пальцами, обернутыми в продезинфицированную марлю, и медленно и плавно вытянуть его, стараясь, чтобы головка клеща не осталась в коже.

Промыть рану антисептиком, если клеща извлечь не удалось.

Большое значение для успешного лечения имеет полный покой в течение длительного времени.

Категорически **ЗАПРЕЩАЕТСЯ** находиться на солнце, курить и употреблять спиртные напитки.

10.4. Укусы дикими животными

В случае укуса диким животным или бешеной собакой необходимо немедленно промыть место укуса водой с мылом, обработать края раны Йодистой настойкой, перевязать рану и срочно направить пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение для проведения соответствующих лечебно-профилактических мероприятий.

11. ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ

11.1. Отравление продуктами питания

ПРИЗНАКИ: тошнота через 1–4 часа после приема пищи, боли в животе, рвота, учащенный пульс, высокая температура.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: очистить (промыть) желудок и (или) кишечник, уложить, тепло укутать, дать выпить стакан слабого раствора перманганата калия, дать водную смесь активированного угля.

11.2. Отравление продуктами химии

ПРИЗНАКИ: резкие боли в полости рта, зева, по ходу пищевода и желудка, ожог (отек) слизистой полости рта, рвота с примесью крови, затрудненное глотание, иногда характерный запах изо рта (укусная кислота), пострадавшие часто возбуждены, возможны отек гортани и расстройство дыхания, иногда потеря сознания.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

Общие принципы: очистить рот, прополоскать носоглотку водой, очистить желудок, очистить кишечник, дать активированный уголь (5 таблеток) в водной смеси.

При отравлении кислотой: напоить раствором питьевой соды (1 чайная ложка на стакан воды), молоком или большим количеством воды.

При отравлении щелочью: напоить уксусной водой, соком лимона или большим количеством воды.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ прием каких-либо жидкостей или пищи при болях за грудиной, в области желудка или в состоянии шока.

11.3. Отравление газами:

угарным, метаном, сероводородом, углекислым

ПРИЗНАКИ: жалобы на головокружение, тяжесть в голове, головная боль, шум в ушах, тошнота, рвота, общая слабость, пульс частый, одышка.

При отравлении сероводородом наблюдается слезотечение, раздражение носоглотки.

При тяжелых отравлениях газами наступает сонливость, потеря сознания, возможны остановка дыхания и судороги.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух или, открыв окна, устроить сквозняк. Освободить больного от стесняющей дыхание одежды, согреть. При тяжелых расстройствах или остановке дыхания – приступить к искусственному дыханию, а при остановке сердечной деятельности – к наружному массажу сердца.

11.4. Алкогольное отравление.

ПРИЗНАКИ: при критической дозе (концентрация алкоголя достигает 6 г на 1 л крови) может иметь место смертельное состояние, паралич дыхательных центров и остановка сердечной деятельности.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: уложить на живот или на бок, чтобы пострадавший не захлебнулся рвотой. Очистить дыхательные пути от рвотных масс. Промыть желудок и (или) кишечник холодной водой с добавлением соли (на 0,5 л воды | столовая ложка поваренной соли). Дать выпить 3–5 капель нашатырного спирта на полстакана воды. Валидол, нитроглицерин. Крепкий чай, кофе. Уложить в постель, тепло укутать. Холодный компресс на голову.

11.5. Отравление метиловым спиртом

ПРИЗНАКИ: головная боль через 10–12 часов после отравления, головокружение, боли в животе, в глазах, рвота. Нарушение зрения.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: обеспечить доступ свежего воздуха, вызвать рвоту, напоить черным кофе, при необходимости – искусственное дыхание.

12. УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА

12.1. Удаление инородного тела из дыхательного горла

При попадании инородного тела в дыхательное горло пострадавшего, у которого имеются признаки удушья, но сознание сохранено, необходимо как можно быстрее обратиться за помощью к врачу. Какие-либо сжатия или удары в межлопаточную область опасны из-за возможности полной закупорки дыхательных путей. Удаление инородного тела при частичной закупорке возможно при кашле или сплевывании.

Если пострадавший без сознания, у него резко выражена синюшность, то: Первая помощь: пострадавшему наносят три-пять коротких ударов кистью в межлопаточную область при наклоненной вперед голове или в положении лежа на животе. Если это не помогает, охватывают стоящего пострадавшего сзади так, чтобы кисти оказывающего помощь сцепились в области между мечевидным отростком и пупком и производят несколько (три-пять) быстрых надавливаний на живот пострадавшего.

12.2. Удаление инородного тела из носа

Если в носовой ход попал инородный предмет, то пострадавшему не разрешается дышать носом. Зажимают свободную ноздрю пальцем и заставляют сильно сморкаться. Если инородное тело не выходит, то спешно направляют пострадавшего к врачу, все время заставляя дышать ртом.

12.3. Удаление инородного тела из уха

Если в ухо попала горошина, фасоль, орех, то необходимо 3–4 раза в день закапывать одеколон, духи, винный спирт или водку.

Извлечь инородное тело из уха может только врач.

Если в ухо попало насекомое, то закапывают спиртосодержащие растворы, вазелиновое или растительное масло, глицерин.

Через минуту пострадавший должен повернуться на другой бок и лежать несколько минут, пока инородное тело не выйдет вместе с жидкостью.

13. ОБЩИЕ РАССТРОЙСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗМА.

13.1. Обморок

Кратковременное бессознательное состояние из-за недостаточности кровенаполнения сосудов мозга.

ПРИЗНАКИ: зевание, бледность лица, лоб в холодном поту, дыхание ускоренное, обычно резкое мышечное расслабление (причина падения). Обморок может быть внезапным, без выраженных предварительных признаков.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: обеспечить приток свежего воздуха, приподнять нижние конечности (подложить под ноги валик), освободить от стесняющей дыхание одежды, легко похлопать по щекам, обрызгать холодной водой, дать вдохнуть (на ватке) пары нашатырного спирта.

13.2. Травматический шок

ПРИЗНАКИ: пострадавший безразличен ко всему окружающему, однако сознание его сохранено, кожные покровы бледны, с синюшным оттенком, покрыты холодным и липким потом, глаза запавшие с расширенными зрачками, пульс слабый, иногда не прощупывается, дыхание часто неправильное, поверхностное, иногда жажда, тошнота, рвота, часто шок сочетается с кровопотерей.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: освободить от травмирующего фактора, остановить кровопотерю, обработать рану, дать обезболивающее, при необходимости – иммобилизация, укутать до согревания, напоить горячими напитками (если нет повреждения органов брюшной полости).

13.3. Солнечный и тепловой удары

ПРИЗНАКИ: повышение температуры, озноб, головные боли, головокружение, покраснение лица, пульс и дыхание частые. Бывает тошнота, рвота, понос, обильный пот. В тяжелых случаях потеря сознания, судороги, расстройство дыхания, падение сердечной деятельности.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: в легких случаях пострадавшего уложить, давать обильное холодное питье. В тяжелых случаях перенести пострадавшего в затемненное прохладное место, раздеть, прикладывать холодные компрессы на голову, облить холодной водой.

После оказания первой помощи срочно направить пострадавшего в медицинское учреждение.

13.4. Острый живот

ПРИЗНАКИ: внезапное появление болей в области живота, сухость во рту, тошнота, рвота, напряженность мышц живота, болезненность при надавливании, задержка стула. Ухудшение общего состояния, холодный липкий пот, бледность лица, частый пульс, поверхностное частое дыхание, повышение температуры тела. Заостренные черты лица.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: уложить на спину, под согнутые ноги подложить валик. Холодный компресс или лед на живот. Покой. Обеспечить немедленную компетентную медицинскую помощь.

Не следует применять болеутоляющие и содержащие наркотики средства, т.к. при этом затрудняется установление диагноза.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ прием пищи и жидкости, применять слабительные, ставить клизму.

13.5. Острый аппендицит

ПРИЗНАКИ: боли неопределенного характера в области пупка, усиливаются при кашле, тряске. Распространение болей на правую половину живота. Боли усиливаются при положении лежа на левом боку. Тошнота. Рвота. Колющие боли при ходьбе, больной ходит согнувшись.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: уложить на спину, ноги в согнутом положении. Холодный компресс на болезненное место.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ давать слабительное, ставить клизму, грелку, принимать содержащие наркотики лекарственные средства.

Обеспечить немедленную врачебную помощь.

13.6. Реакции на ситуацию. Стресс

ПРИЗНАКИ: повышенная частота сердцебиения, состояние различной степени возбуждения (до форм агрессии) или пониженная частота сердцебиений, состояние различной степени заторможенности, апатия, сонливость. Разнообразные нарушения деятельности организма. Тревожные состояния.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: корвалол (30 капель на 50 мл воды). Покой
Обильное питье: чистая вода, несладкие соки. Витамины группы В, микроэлементы. Ограничение жиров, соли, сахара. Медленное глубокое дыхание.

13.7. Приступ эпилепсии

ПРИЗНАКИ: в легкой форме – кратковременные внезапные потери памяти. В тяжелой форме – внезапная потеря памяти, падение на землю, судороги всего тела, пена на губах, хрипящее дыхание, непроизвольное мочеиспускание.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: уложить, оберегая от прямых солнечных лучей. Во время припадка необходимо подложить под голову мягкий предмет, предварительно, до сведения челюстей, вынуть изо рта имеющиеся у больного съемные зубные протезы, вложить между зубами в несколько раз сложенный угол носового платка (чтобы больной не прикусил язык). Освободить от стесняющей дыхание одежды. Холодный компресс на лоб. Вызвать врача.

До прибытия врача следить за состоянием больного.

НЕЛЬЗЯ оставлять больного лежать на спине, прижимать к полу только голову.

13.8. Кровоизлияние в мозг

ПРИЗНАКИ: общая слабость и потеря сознания. Паралич части тела. Лицо синюшное. Дыхание хрипящее. Смерть может наступить мгновенно.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: уложить с приподнятой головой. Освободить от стесняющей дыхание одежды. Холодный компресс на лоб. При необходимости принять меры к оживлению.

13.9. Головные боли

а) **ПРИЗНАКИ.** Головная боль тупая (ощущение тяжести в голове); усиливается при движении, при наклоне туловища; появляется обычно к концу дня и связана с переутомлением от работы

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ. Необходим кратковременный отдых, лучше всего прилечь. В целях профилактики проверить зрение.

б) **ПРИЗНАКИ.** Тупые, давящего характера головные боли, иногда сопровождающиеся рвотой; быстрая утомляемость при любой сосредоточенной деятельности; при резком переходе из горизонтального положения в вертикальное кружится голова, темнеет в глазах и ощущается давление в голове. Такое состояние является результатом малокровия мозга.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ. Горячие компрессы на голову. Внутрь аспирина, кофеин по 1 таблетке 2–3 раза в день.

в) **ПРИЗНАКИ.** Боль появляется через разные промежутки времени в виде приступов; возникает в одном месте, но на протяжении

приступа перемещается и может охватывать всю голову. Боли носят пульсирующий характер, усиливаются от яркого света, шума, движения предметов перед глазами; нередко сопровождаются рвотой.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ. Полный покой; тепло на голову, натереть височную область ментоловым карандашом, спиртом, одеколоном.

13.10. Боли в пояснице

ПРИЗНАКИ: внезапно возникшие боли в пояснице; большей частью являются следствием поднятия тяжестей, сильного физического напряжения.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: полный покой; на поясницу тепло; принять обезболивающее.

13.1. Простудные заболевания

ПРИЗНАКИ: насморк, кашель, озноб, повышение температуры, слабость, мышечные боли.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: постельный режим. Потогонные средства – обильное питье (чай с малиной, горячее молоко, мед и т.д.). Если нет высокой температуры – банки или горчичники на спину. При высокой температуре – жаропонижающие лекарства (антигриппин, аспирин и т.д.).

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

ПРАВИЛА ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ И ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ЭКСПЕДИЦИИ, НАНЯТЫХ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ

I. Общие правила

1. Сотрудник, нанятый на работу на срок полевых работ экспедиции, обязан выполнять настоящие Правила техники безопасности и внутреннего распорядка, как необходимое условие трудового договора.

2. Сотрудник экспедиции обязан соблюдать режим, установленный начальником экспедиции (отряда), время подъема, выхода на работу, окончания работы, время приемов пищи, обеспечиваемых экспедицией.

3. Запрещается самовольный уход из лагеря. Покидая лагерь, сотрудник обязан сообщить начальнику экспедиции (отряда) или другому члену экспедиции место, куда он направляется и время его возвращения.

Находясь на маршруте, в пешем походе сотрудник не должен уходить от группы, отдаляться от нее за пределы видимости, не предупредив старшего по группе или кого-либо из ее членов.

4. Категорически запрещается употребление любых спиртных напитков в рабочее время и наркотических веществ в рабочее время или вне его.

Употребление наркотических веществ является основанием для немедленного прекращения трудового договора, увольнения в течение 24 часов с момента установления факта употребления наркотических веществ и передачи информации в соответствующие органы МВД.

5. Не допускается нарушать тишину лагеря и шуметь после времени отбоя

Запрещается решать конфликты с использованием физического воздействия.

При работе в сельских, городских населенных пунктах или проживании в них сотрудник не должен создавать конфликтные ситуации с местным населением и дискредитировать своим поведением экспедицию.

6. Сотрудник несет материальную ответственность за вверенные ему вещи экспедиции: палатку, спальный мешок, раскладушку и другой инвентарь.

Во избежание пожара запрещается пользоваться свечами и керосиновыми лампами в палатке, разводить поблизости от палатки или машины костер.

Запрещается разводить открытый огонь на местности и оставлять его без присмотра.

Запрещается пользоваться паяльной лампой для бытовых целей, не имея опыта работы с ней и заправлять лампу бензином во время ее работы.

Запрещается разбрасывать мусор на территории лагеря.

7. Запрещается купаться в одиночку, нырять в незнакомых местах, заплывать на далекие расстояния.

В горных условиях запрещается самовольный подъем на возвышенности и спуск по крутым склонам, не имеющим отношение к производству работ. Запрещается подъем по каменистой осыпи.

Во избежание инфекционных и желудочно-кишечных заболеваний запрещается употреблять в пищу собранные самим незнакомые ягоды и грибы, есть пищу с невымытыми руками.

8. На рабочем объекте запрещается ходить по стратиграфическим бровкам раскопа и бровкам курганов.

При работе лопатой или киркой действия сотрудника не должны причинять вреда окружающим.

При передвижении на транспорте необходимо строго соблюдать технику безопасности, не выпрыгивать на ходу из машины и не нарушать правил движения. Запрещается самовольное управление автомобилем без разрешения его водителя.

9. Нарушение правил техники безопасности и внутреннего распорядка влечет: предупреждение от начальника экспедиции (группы) либо, в случае повторного или тяжкого нарушения, расторжение трудового договора.

II. Особые условия работы в городе

10. При раскопках в городе исполнитель работ должен следить за тем, чтобы раскоп был обнесен забором с высотой не менее 2 м.

Как правило, установка забора оговаривается с заказчиком и производится за его счет. Забор должен быть снабжен воротами, для проезда машин, вывозящих грунт. Отработанный грунт необходимо складировать таким образом, чтобы он не мешал вывозу грунта и движению рабочих с носилками.

Края раскола до отвала (берма) делаются шириной не менее 1 м, при этом дорожка должна прочищаться и хождение по ней требует осторожности, не производится без нужды.

Рабочие на глубоких раскопах более 2 м обязаны носить защитные каски и головные уборы.

Во время работы экскаватора по выемке отработанного грунта из раскопа удаляются все рабочие, кроме, археолога, ответственного за эту операцию.

11. Работа с погребениями позднего средневековья или нового времени, на старых кладбищах производится в перчатках (медицинских или иных). Крайне нежелателен контакт со свежими захоронениями или захоронениями нового времени при сохранении древесины гроба.

12. В случае обнаружения при раскопках следов боевых действий времен Второй мировой войны, не разорвавшихся снарядов, гранат, патронов работы немедленно останавливаются и об этом факте сообщается начальнику экспедиции (отряда) для передачи информации в соответствующие органы и сотрудникам МВД.

Контакт рабочих экспедиции с неиспользованными боеприпасами старого времени категорически запрещен.