

Teineltjem čl. 56. Zakona o zaštiti na radu ( Narodne Novine, br. 71/14, 118,14, 154/14, 94/18, 96/18 ) i članka 43. Statuta Dječjeg vrtića „Bajka“, Upravno vijeće Dječjeg vrtića „Bajka“, Zagreb, Zorkovačka 8, na 33. sjednici održanoj dana 25.02.2021. donosi

## **PRAVILNIK O PRUŽANJU PRVE POMOĆI RADNICIMA NA RADU**

### **OPĆE ODREDBE**

#### Članak 1.

Ovim Pravilnikom propisuju se postupci s povrijeđenim i oboljelim osobama na radu do njihove predaje na liječenje prvoj pomoći ili zdravstvenoj ustanovi, organizacija prve pomoći te vrsta i količina sanitetskog materijala koji se moraju osigurati za pružanje prve pomoći.

#### Članak 2.

Pod povredama i bolestima osoba na radu smatraju se povrede, bolesti i druga bolesna stanja radnika nastala na radu ili u vezi s radom.

#### Članak 3.

Postupke pružanja prve pomoći u Vrtiću provode osposobljeni radnici koji su završili zanimanja iz područja medicinske znanosti ili radnici osposobljeni za pružanje prve pomoći

Ravnatelj će Odlukom imenovati radnike za pružanje prve pomoći te obavijestiti sve ostale radnike o radnicima koji su imenovani za pružanje prve pomoći.

U slučaju ozljede na radu ili iznenadne bolesti radnika u Vrtiću, radnik koji se zatekne na mjestu događaja dužan je odmah o tome obavijestiti zdravstvenog voditelja ili zaposlenika zaduženog za pružanje prve pomoći. Osposobljena osoba pruža prvu pomoć radniku na mjestu događaja do dolaska hitne pomoći ili do zbrinjavanja u zdravstvenoj ustanovi.

#### Članak 4.

Zdravstveni voditelj dužan je o događaju, naravi ozljede i poduzetim mjerama odmah pismeno izvijestiti ravnatelja.

#### Članak 5.

Ravnatelj je dužan pokrenuti postupak utvrđivanja uzroka nastanka ozljede i poduzeti mjere za sprečavanje ponavljanja ozljede.

#### Članak 6.

Ravnatelj i/ili njegov ovlaštenik dužan je odmah izvijestiti inspekciju rada o težim ozljedama radnika ili u slučaju smrtnog ishoda.

## ORMARIĆ PRVE POMOĆI NA RADU

### Članak 7.

Ravnatelj je dužan osigurati sredstva za osnovni sanitetski materijal za pružanje prve pomoći, a zdravstveni voditelj dužan je nabavljati, kontrolirati sadržaj i opremljenost prve pomoći.

Osnovni sanitetski materijal do 20 radnika na mjestu rada:

1. Sterilna hidrofилna gaza (10 x 10cm), 5 paketa od 25 kompresa
2. Boca dezinfekcijskog sredstva (250 ml), 1 kom
3. Boca vodikovog peroksida (250 ml), 1 kom
4. Vrećica rashladnog sredstva, 1 kom
5. Paket flastera (20 flastera u 4 različite veličine), 1 kom
6. Neistkan sterilan pokrov za opekline (60 x 40 cm), 1 kom
7. Flaster u kolutu (5 m x 1.25 cm), 1 kom
8. Zavoj (kolut, 4 m x 5 cm), 2 kom
9. Zavoj (kolut, 4 m x 7 cm), 1 kom
10. Posudica pod bradu, 1 kom
11. Sigurnosne igle, 6 kom
12. Metalne škariice dužine 10 cm s plastičnim ručicama, 1 kom
13. Sapun od 15 grama, 1 kom
14. gumena vrpca za stezanje, 1 kom
15. Par zaštitnih rukavica, 1 kom
16. Paketa hidrofилne vate po 50 grama, 3 kom

Ako na mjestu rada istovremeno obavlja poslove i radne zadatke više od 20 radnika, a do 50 radnika, morase osigurati još jedan komplet dodatnog osnovnog sanitetskog materijala.

#### Članak 8.

Osnovni sanitetski materijal i drugi sadržaj ormarića za prvu pomoć moraju biti sterilni, a materijal koji je potrošen pri pružanju prve pomoći nadomješten novim materijalom. Na sanitetskom materijalu mora biti jasno vidljiv datum pakiranja ili datum do kojeg je garantirana sterilnost neotvorenog sanitetskog materijala.

#### Članak 9.

### **OPĆE ODREDBE O POSTUPCIMA PRVE POMOĆI NA RADU**

Prije pružanja prve pomoći, treba provjeriti da li je mjesto sigurno i osigurati ga. Osoba koja pruža prvu pomoć treba se zaštititi od trovanja (bilo udisanjem ili preko kože i sluznica), kao i neposrednog kontakta sa krvlju i izlučevinama nesrećenog (rukavice, zaštitna folija).

Prva pomoć se uvijek pruža prema redu hitnosti bolesti ili stanja nesrećenog. Najhitnija stanja u kojima je potrebno neodgodivo pružanje prve pomoći su stanja u kojima je neposredno ugrožen život, a to su: krvarenje, besvjesno stanje i stanje prividne smrti. Nakon zbrinjavanja tih stanja, pruža se prva pomoć i ostalim nesrećenima, opet po redoslijedu hitnosti.

### **POSTUPCI PRVE POMOĆI NA RADU**

#### **KRVARENJE**

#### **VANJSKO KRVARENJE**

Krvarenje se zaustavlja na slijedeće načine:

1. pritiskom prsta na krvnu žilu: privremeno, čim se uoči krvarenje, na mjestima koja su za to odredbena (prema mjestu rane, na rukama, nogama, ili vratu, na krvnu žilu koja dovodi krv u ranu), dok se ne primjeni trajniji način zaustavljanja krvarenja
2. opresivnim zavojem (zavoj sa dodatnim pritiskom), u području same rane, na rukama, nogama i glavi

3. podvezivanjem isključivo ako je dio ruke ili noge odrezan, odmah uz sam rub rane, trokutnom maramom, nakon toga se zbrine rana, izvrši imobilizacija, a odrezani dio stavlja u sterilnu gazu, polivinilsku vrećicu i održavajući ga na hladnom, pošalje sa unesrećenim u bolnicu.
4. pritiskom prsta ili šake u samu ranu iznimno, ako se ne može zaustaviti na drugi način. Tipična mjesta su kod rane na donjem dijelu vrata i na debelom mesu (prije toga zaštititi svoju ruku polivinilskom rukavicom ili vrećicom)

Nakon što je krvarenje zaustavljeno, kod svih većih gubitaka krvi unesrećenog postaviti u položaj auto transfuzije (glava niže, ostali dijelovi tijela na povišenom)

### **UNUTARNJE KRVARENJE**

Unutarnje krvarenje je krvarenje u prsni koš ili trbuh. Unesrećenog je potrebno sto prije prevesti u bolnicu, na kirurgiju, u ravno ležećem položaju.

### **BESVJESNO STANJE**

Bez obzira što je dovelo do besvjesnog stanja, ako nema ozljedu kralješnice, prva pomoć je postavljanje unesrećenog u bočni položaj uz provjeru prohodnosti dišnih putova kako ne bi došlo do gušenja. Ukoliko sumnjamo na ozljedu kralješnice, do dolaska stručnih zdravstvenih radnika, gušenje sprječavamo držanjem glave zabačene unazad i podizanjem donje čeljusti.

### **STANJE PRIVIDNE SMRTI**

Prva pomoć kod prestanka disanja je davanje umjetnog disanja, i to upuhivanjem zraka kroz nos ili usta unesrećenog ("usta na nos" ili "usta na usta"). Prije početka umjetnog disanja treba provjeriti prohodnost dišnih putova (vadi se umjetno zubalo, ako je pomično), a glava zabaci nazad. Ako počne disati, postavljamo ga u bočni položaj.

Prva pomoć kod prestanka rada srca je vanjska masaža srca. Unesrećeni leži na leđima, na podu, na tvrdoj ravnoj podlozi, a osoba koja daje masažu srca pored njega kleči. Ako unesrećeni ne diše i srce mu ne radi, dajemo cjelovito oživljavanje: i masažu srca i umjetno disanje, što moramo započeti čim prije, a najkasnije u roku od tri minute.

Unutar prvih nekoliko minuta nakon zastoja rada srca, unesrećeni može jedva disati ili rijetko i glasno hvatati zrak. To se ne smije zamijeniti s normalnim disanjem. Ako postoji i mala sumnja da li je disanje normalno, ponašamo se kao da disanje *nije normalno*.

Ako oživljavamo sami, radnje izvodimo naizmjenično: 30 pritisaka masaže srca, dva upuhivanja (30 : 2). Ako je prisutno više spašavatelja, trebali bi se mijenjati svake 1-2 minute kako bi spriječili umaranje. Stanka u pri zamjeni spašavatelja mora biti minimalna.

Oživljavanje se izvodi sve dok:

1. unesrećeni ne prodiše i srce mu ne proradi; tada ga okrećemo u bočni položaj
2. dok ga ne predamo u stručne ruke zdravstvenih radnika
3. dok se ne pojave sigurni znakovi smrti
4. dok spašavatelj ne bude iscrpljen

## **RANE**

Opći postupak sa ranom je slijedeći: ranu ne ispirati, ne dirati, ne vaditi strana tijela iz rane, ne posipati nikakvim prascima niti mazati mastima; na ranu se stavlja samo sterilna gaza i previje. Kod rane koja krvari treba zaustaviti krvarenje, a kod svake veće rane na udovima, imobilizirati ozlijeđeni dio.

Kod otvorene ozljede prsnog koša na ranu stavljam sterilnu gazu, a preko nje nepropusnu foliju (polivinil, gumenu, aluminijsku...) koju okolo dobro oblijepimo flasterom (ili drugom ljepljivom trakom) i čvrsto previjemo. Unesrećenog stavljam u polusjedeći položaj ukoliko nema znakova unutarnjeg krvarenja (tada ravno ležeći) i što prije transportiramo u bolnicu.

Kod otvorene ozljede trbuha, ako je crijevni sadržaj vani, ne vraćamo ga, nego blago prekrijemo sterilnom gazom i previjemo. Unesrećenog stavljam u polusjedeći položaj sa skvrčenim nogama, ako nema znakova unutarnjeg krvarenja (tada ravno ležeći). Kod svake sumnje na ozljedu trbuha, unesrećenom ne davati ništa na usta : niti jesti, niti piti.

## **OSTALE OZLJEDE I PRIJELOMI**

Svaku veću ozljedu imobiliziramo. Pravila imobilizacije su:

1. imobilizacijom moramo obuhvatiti najmanje dva susjedna zgloba
2. imobiliziramo u prirodnom– srednjem položaju (u kome su mišići opušteni)
3. ako je sredstvo za imobilizaciju tvrdo, moramo ga obložiti tkaninom
4. imobiliziramo preko odjeće
5. vrhove prstiju ostavljamo nezamotane– vidljive (cirkulacija!)

Pri imobilizaciji se koristimo trokutnim maramama, Kramerovim udlagama, pneumatskim udlagama (ako ih imamo), daščicama, daskama, dekama i ostalim priručnim materijalom i sredstvima, a izvodimo je prema pravilima imobilizacije.

Kod ozljede kralješnice, ukoliko se očekuje dolazak službe hitne medicinske pomoći u dogledno vrijeme, unesrećenoga ne pomičemo i ne imobiliziramo– to ostavljamo stručnim zdravstvenim radnicima. Iznimno, ako je život unesrećenog u opasnosti: požar, eksplozija, otrovi, opasnost od propadanja, urušavanja, ili potreba oživljavanja unesrećenoga, razlozi su da ga evakuiramo na sigurno i prije dolaska hitne pomoći.

## **OPEKLINE I KEMIJSKE OPEKLINE**

Opekline nastaju djelovanjem vatre, vruće krutine, tekućine ili pare, kao i djelovanjem kemikalija (kiselina i lužina) na kožu i sluznice.

Opći postupak kod opekline je slijedeći

- opečeni dio odmah stavljam pod hladnu vodu i dovoljno dugo hladimo / ispiramo
- istovremeno odmah skidamo sve predmete sa opečenog dijela (prsten, sat, odjeća...)
- poslije dovoljnog hlađenja/ ispiranja Stavljam sterilnu gazu na prste svaki za sebe! ) ili aluplast - foliju, i zavoj, te imobiliziramo, ako se radi o opeklini ruke ili noge
- unesrećenom sa većim opeklinama dajemo piti tekućine (bezalkoholne)

Kod opekline toplinom zalijepljenu odjeću ne skidamo i ukoliko nemamo vode za ispiranje, stavljam sterilnu gazu i zavoj.

Kod opekline kemikalijom zalijepljenu odjeću moramo skinuti , a opeklinu u slučaju da je nismo dobro isprati, ostavljamo otvorenu, ne pokrивamo.

Kod opekline uzrokovanih fluoridnom kiselinom, na opečenu kožu se odmah mora nanijeti kalcij glukonat — hidrogel, pa ga prema tome treba osigurati na svim mjestima gdje se može doći u dodir s fluoridnom kiselinom.

Kod opekline očiju kemikalijama, odmah, bez odlaganja započeti sa ispiranjem očiju mlakom vodom uz držanje kapaka razmaknutim, najmanje kroz deset minuta. Ukoliko nema tekuće vode, nesrećeni treba uroniti lice u posudu s mlakom čistom vodom i treptati. Što prije ga uputiti liječniku.

## **ŠOK**

Veliki gubitak krvi ili tekućine kod opekline, kao i velika bol kod težih ozljeda mogu dovesti do šoka. Prva pomoć se pruža prema uzroku :

ako je uzrok veliki gubitak krvi :

kod vanjskog krvarenja - odmah zaustaviti krvarenje i položaj auto  
transfuzijekod unutarnjeg krvarenja - ravno ležeći, što prije u bolnicu

ako je uzrok veliki gubitak tekućine kod opekline — nadoknaditi je, davati mu piti

ako je uzrok šoka velika bol-imobilizirati ga.

## **UTJECAJ TOPLINSKIH UVJETA OKOLINE**

### **POTHLAĐENOST I OZEBLINE**

Kod pothlađenosti, bez smrznutih okrajina: smještanje u toplu prostoriju, aktivno grijanje (topla kupka), topli bezalkoholni napitci.

Kod ozeblina, smrznuti dijelovi se ne smiju trljati; skida se vlažna hladna odjeća i obuća, stavlja se sterilna gaza i blagi zavoj, imobilizira, te se pokrije mekanom tkaninom. Nesrećenog utopli, ali ne aktivno grijati. Dati mu topla bezalkoholna pića.

### **TOPLINSKI UDAR -TOPLINSKA ISCRPLJENOST I TOPLINSKI GRČEVI**

Kod toplinskog udara prva pomoć je rashlađivanje i davanje tekućine.

Prva pomoć kod toplinske iscrpljenosti je stavljanje nesrećenog u hlad ili hladnu prostoriju, pokrivanje dekom i davanje tekućine.

Kod toplinskih grčeva nesrećenom treba davati puno tekućine i soli (slana juha)

### **RADIOAKTIVNI MATERIJAL**

Pri kontaktu s radioaktivnim materijalom, kontaminiranu odjeću smjesta skinuti, a kožu i sluznice temeljito i dugotrajno isprati velikom količinom vode (postupak kao kod opekline). Osobitu pozornost posvetiti zaštiti osobe koja pruža prvu pomoć, a kontaminiranu odjeću i materijal spremi u plastične vreće, kako je propisano.

## **TROVANJA**

### **PLINOVI**

### **NADRAŽLJIVCI GORNJIH DIŠNIH PUTOVA**

Nadražljivci gornjih dišnih putova su : amonijak; fluor, klor i drugi halogeni; klorovodik i drugi halogenovodici ; sumporni dioksid ; formaldehid ; akrolein i dr.

- prva pomoć : otrovanog odmah odvesti ili iznijeti na svjež zrak. Osobita pozornost na zaštitu spasioca ! Odjeću natopljenu kemikalijom odmah skinuti, a kožu i sluznice odmah dobro isprati vodom, Neka miruje do dolaska u ruke zdravstvenih radnika. Ukoliko je otrovani u besvjesnom stanju, položiti ga u bočni položaj, a ako je u prividnoj smrti — oživljavamo ga. Ako se pojave opekline ili ozeblina pri oslobađanju komprimiranih plinova, treba ih zbrinuti po pravilima za kemijske opekline.

Nadražljivi donjih dišnih putova su: dušikovi oksidi ("nitrozni plinovi"); fosgen; ozon

- prva pomoć : otrovanog odmah odvesti ili iznijeti na svjež zrak. Osobita pozornost na zaštitu spasioca ! Odjeću natopljenu kemikalijom odmah skinuti, a kožu i sluznice odmah dobro isprati vodom. Treba mirovati do dolaska u ruke zdravstvenih radnika. (obvezatan liječnički pregled i kod same sumnje na izloženost!). Što je moguće prije, dati mu kisik. Ukoliko je otrovani u besvjesnom stanju, postaviti ga u bočni položaj, a ako je u prividnoj smrti, treba ga oživljavati.

### **ZAGUŠLJIVCI JEDNOSTAVNI**

Zagušljivci jednostavni su : ugljikov dioksid; dušik ; plemeniti plinovi ; metan ; etan ; propan ; acetilen ; etilen, propilen

Prva pomoć je otklanjanje daljnjeg izvora trovanja : provjetranje ili iznošenje otrovanog na svjež zrak uz osobitu pozornost na zaštitu spasioca ! Ako je još pri svijesti, zabraniti mu kretanje— neka miruje. Ako je u besvjesnom stanju, okrećemo ga u bočni položaj, a ako je u stanju prividne smrti — oživljavamo ga. Što je moguće prije, treba mu dati kisik. Obvezatno ga treba uputiti na liječnički pregled zbog mogućih kasnijih posljedica.

### **KEMIJSKI ZAGUŠLJIVCI**

#### **UGLJIKOV MONOKSID**

Prva pomoć je otklanjanje daljnjeg izvora trovanja : provjetranje ili iznošenje otrovanog na svjež zrak uz osobitu pozornost na zaštitu spasioca ! Ako je još pri svijesti, zabraniti mu kretanje— neka miruje. Ako je u besvjesnom stanju, okrećemo ga u bočni položaj, a ako je u stanju prividne smrti — oživljavamo ga. Spasioci moraju osobito paziti da pri pružanju prve pomoći sami ne bi udisali ugljikov monoksid i doveli u opasnost svoj život ! Otrovanog uputiti u zdravstvenu ustanovu!

#### **CIJANOVODIK I SUMPOROVODIK**

Do trovanja cijanovodikom, osim udisanjem, može doći i gutanjem cijanovodične kiseline ili cijanida, ali i putem kože.

Prva pomoć je otklanjanje daljnjeg izvora trovanja : provjetranje ili iznošenje otrovanog na svjež zrak uz osobitu pozornost na zaštitu spasioca ! Ako je još pri svijesti, zabraniti mu kretanje — neka miruje. Ako je u besvjesnom stanju, okrećemo ga u bočni položaj, a ako je u stanju prividne smrti— oživljavamo ga. Oprez kod cijanovodika ! Izdahnuti zrak otrovanoga ne udisati !

U slučaju trovanja cijanovodikom putem kože, natopljenu odjeću treba skinuti, a kožu dobro isprati pod mlazom vode (kao kod drugih kemijskih opekline).

Protuotrov za slučaj trovanja cijanovodikom je Amil-nitrit \* Na-nitrit + Na-tiosulfat i on obvezatno mora biti pri ruci uz ostali pribor za prvu pomoć u svim dijelovima radnog procesa gdje bi moglo doći do kontakta trovanja cijanovodikom, ali njegovu primjenu prepustite stručnom zdravstvenom radniku.

Svakog otrovanog treba obvezatno uputiti u zdravstvenu ustanovu!

## PLINOVI SA SUSTAVNIM

### DJELOVANJEM FOSFIN,

### ARSIN,STIBIN

Prva pomoć je otklanjanje daljnjeg izvora trovanja : provjetranje ili iznošenje otrovanog na svjež zrak už osobitu pozornost na zaštitu spasioca! Natopljenu odjeću treba skinuti, a kožu dobro isprati pod mlazom vode (kao kod drugih kemijskih opekline). Ako je još pri svijesti, zabraniti mu kretanje— neka miruje. Ako je u besvjesnom stanju, okrećemo ga u bočni položaj, a ako je u stanju prividne smrti oživljavamo ga. Oprez ! Ne udisati izdahnuti zrak otrovanoga ! Što je prije moguće, dati mu kisik. Obvezatno ga uputiti na liječnički pregled zbog mogućih kasnijih posljedica!

## ORGANSKA OTAPALA

Organska otapala su : aromatski ugljikovodici (benzen, toluen, ksilen) ; derivati nafte (benzin, gorivo ulje, spirit) ; alkoholi (etilni, propilni, izopropilni, butilni) ; ketoni (acetone, metiletil keton) ; acetatni esteri i klorirani ugljikovodici (trikloretilen, trikloretan, tetrakloretilen). Do trovanja dolazi udisanjem, putem kože ili gutanjem.

- prva pomoć je otklanjanje daljnjeg izvora trovanja: provjetranje ili iznošenje otrovanog na svjež zraku už osobitu pozornost na zaštitu **spasioca** ! Natopljenu odjeću treba skinuti, a kožu dobro isprati pod mlazom vode (kao kod drugih kemijskih opekline). Ako je još pri svijesti, zabraniti mu kretanje neka miruje. Ako je u besvjesnom stanju, okrećemo ga u bočni položaj, a ako je u stanju prividne smrti oživljavamo ga. Kod trovanja gutanjem bolje je ne izazivati povraćanje, ako sam ne povraća; treba mu dati popiti malo mlake vode (1 dcl), a usta isprati. Obvezatno ga uputiti na liječnički pregled zbog mogućih kasnijih posljedica !

Kod trovanja etilen-glikolom (antifrizom) gutanjem, prva pomoć je ODMAH, što prije dati etilnog alkohola (žestoko alkoholno piće : konjak, vinjak ili sl.), u količini 1 — 1,5 dcl, i što prije ga odvesti u bolnicu.

## PESTICIDI

Prva pomoć je otklanjanje daljnjeg izvora trovanja: provjetranje ili iznošenje otrovanog na svjež zrak už osobitu pozornost na zaštitu spasioca ! Natopljenu odjeću treba skinuti, a kožu dobro isprati pod mlazom vode (kao kod drugih kemijskih opekline). Ako je u besvjesnom stanju, okrećemo ga u bočni položaj, a ako je u stanju prividne smrti — oživljavamo ga. Oprez ! Ne udisati izdahnuti zrak otrovanoga ! Obvezatno ga uputiti na liječnički pregled zbog mogućih kasnijih posljedica !

Protuotrov kod trovanja organofosfornim pesticidima je atropin i mora biti spremljen už pribor za prvu pomoć u svim radnim procesima gdje postoji mogućnost trovanja (proizvodnja, skladišta, poljoprivredna dobra), ali njegovu primjenu prepustite stručnom zdravstvenom radniku.

## UDAR ELEKTRIČNE STRUJE I GROMA

Posebna pozornost na to da unesrećeni nije još uvijek u strujnom krugu ! Prvo isključiti sklopku ili, ako to nije moguće, suhim predmetom koji ne vodi električnu struju, prekinuti doticaj nastradalog sa vodičem (to ne vrijedi za visoki napon dalekovoda !).

- prva pomoć se pruža prema stanju unesrećenog : ako je u besvjesnom stanju, okrećemo ga u bočni položaj, ako je u prividnoj smrti— oživljavamo ga. Ukoliko ima opeklinu na mjestu dodira vodiča, kod udara električne struje, zbrinemo ju.



## **UTAPLJANJE**

Ne gubiti vrijeme na izbacivanje vode iz pluća (to i tako ne možete postići); voda se može izbaciti samo iz gornjih putova, što postizemo u položaju da je glava niže od struka (prebacivanje preko koljena, ili nečeg povišenog) ukoliko je utopljenik na suhom, i ne gubeći vrijeme na to. Ako ga izvlačimo iz vode, a ne diše, umjetno disanje počinjemo još dok je u vodi, a ako ne radi srce, masažu srca radimo tek kada ga izvučemo na tvrdu podlogu (obalu, ponton, brod...). U slučaju da je samo u besvjesnom stanju, okrećemo ga u bočni položaj. Skinite mokru odjeću s njega i pokrijte ga.

## **BOLEST DEKOMPRESIJE**

Prva pomoć je što hitniji transport u komoru za rekompresiju u ležećem položaju, uz udisanje kisika i nadoknadu tekućine.

## **KRATKOTRAJNA NESVJESTICA**

Kratkotrajna nesvjestica (najčešće nastaje zbog vrućine, u zagušljivom, zbog naglih uzbuđenja, slabosti, iscrpljenosti, gladi, bolesti...) Kad takav "onesviješteni" leži vodoravno, obično za nekoliko trenutaka dolazik svijesti. Treba ga ostaviti da leži, podiči mu noge, a glavu položiti niže (položaj "auto transfuzije"). Ukoliko ne doda k svijesti, postavlja se u bočni položaj (onda nije kratkotrajna nesvjestica).

## **GUŠENJE STRANIM TIJELOM / ZALOCAJOM HRANE**

Prva pomoć je Heimlich-ov hvat : nagli pritisak u trbuh, ispod područja žličice ( ispod mjesta gdje se spajaju rebrani lukovi, a iznad pupka), u sredini.

## **UBOD OTROVNIH KUKACA**

Ukoliko je unutra ostao žalac, treba ga sto prije izvaditi ; mjesto uboda hladiti (led, hladni oblozi). Ako je reakcija jača, obavezno uputiti liječniku.

## **UGRIZ OTROVNE ZMIJE I PAUKA (CRNA UDOVICA)**

Stezanje odmah iznad mjesta ugriza (između srca i rane) tako da se ne zaustavi dotok krvi u to područje, ali uspori širenje otrova, imobilizacija, apsolutno mirovanje ugrizenog i sto hitniji prijevoz u zdravstvenu ustanovu gdje treba primiti serum protiv zmijskog otrova odnosno crne udovice.

## **TROVANJE HRANOM**

Ako je moguće, izazvati povraćanje; neka miruje, davati mu puno tekućine (mlaki čaj).

## **TRANSPORT UNESREĆENIH**

Ukoliko poslodavac ima osigurano sanitetska vozilo za takve slučajeve, u slučaju potrebe prijevoza unesrećenog u zdravstvenu ustanovu, takav prijevoz će se osigurati unesrećenom radniku, u pratnji osobe osposobljene za pružanje prve pomoći na radu i to:

1. za ozljede glave, ako je pri svijesti i nema krvarenja i znakova iskrvarenja u sjedećem ili ležećem položaju
2. za ozljede prsnog kosa bez znakova unutarnjeg krvarenja u polusjedećem položaju

3. za ozljede trbuha bez znakova unutarnjeg krvarenja u polusjedećem položaju sa blago savijenim nogama u koljenima
4. za besvjesnog, bez ozljede kralješnice, u boćnom položaju
5. za iskrvarenog, sa zaustavljenim vanjskim krvarenjem u položaju glavom niže, a ostalim dijelovima tijela više ("položaj auto transfuzije")
6. za unutarnje krvarenje, u prsnom košu ili truhu, ravno ležeći (bez uzglavlja)
7. za ozljedu / prijelom zdjelice imobiliziran na tvrdoj, ravnoj podlozi sa skvrćenim i razmaknutim nogama i dekom ispod i između koljena
8. za ozljede / prijelome kostiju ruku nakon postavljene odgovarajuće imobilizacije u sjedećem ili ležeći položaju
9. za ozljede / prijelome kostiju nogu nakon postavljene odgovarajuće imobilizacije u ležećem položaju
10. za ozljedu kralješnice, ukoliko se transport ne može prepustiti stručnim zdravstvenim radnicima, ako je ozlijeđeni pri svijesti, imobiliziran ravno ležeći na tvrdoj ravnoj podlozi (dasci), s time da je za slučaj ozljede vratnog dijela kralješnice dodatno imobiliziran i vratni dio, ovratnikom.
11. za ozljedu kralješnice, ukoliko se transport ne može prepustiti stručnim zdravstvenih radnicima, ako je ozlijeđeni bez svijesti, gušenje sprječavamo držanjem glave zabačene unazad i podizanje In čeljusti, a ako nemamo ni te mogućnosti (sami smo i moramo ga neodloživo transportirati), imobiliziran ravno ležeći na tvrdoj ravnoj podlozi (dasci) potrbuške, sa rukama pod ćelom kako bi mogao nesmetano disati.

#### Ćlanak 10.

Pravilnik stupa na snagu odmah po donošenju.

KLASA: 601-02/21-05/03  
URBROJ: 251-569-04-21-

Zagreb, 25.02.2021.

PREDSJEDNICA UPRAVNOG VIJEĆA

---

Štefica Dumanćić Poljski

Ovaj Pravilnik o pružanju prve pomoći radnicima na radu objavljen je na oglasnim ploćama i web stranici Dječjeg vrtića dana \_\_\_\_\_, te stupa na snagu dana \_\_\_\_\_godine.

RAVNATELJICA:

---

Marina Lujić

3. za odjede trbuha bez znakova unutarnjeg krvarenja u pojedinačnim položajima za blago navijanim nogama u koljenima
4. na ležavost, bez odjede kralježnice, u bednom položaju
5. za inkontinenciju, sa zametljivim vanjskim krvarenjem u položaju glave niza, a ostalim dijelovima tijela u položaju ruku horizontalno (7)
6. za unutarnje krvarenje, u pravom ležanju ili trbuha, ravno ležanje (bez savijanja)
7. za odjedu / prijelomne zglobove imobilizirati na trbuhu, ravnim položajima sa sklopljenim i razmaknutim nogama i dekom ispod i između koljena
8. za odjedu / prijelomne kosti ruku nakon postavljanja odgovarajuće imobilizacije u sjedećem ili ležećem položaju
9. za odjedu / prijelomne kosti nogu nakon postavljanja odgovarajuće imobilizacije u ležećem položaju
10. za odjedu kralježnice, koliko se transport ne može prepustiti stručnim zdravstvenim radnicima, ako je oslobođen pri svježim, imobiliziran ravno ležanje na tvrdoj ravnoj podlozi (danci), s time da je na svakoj udjelnoj vertikalnoj dijelu kralježnice dodatno imobiliziran i vrste ako, eventualno
11. za odjedu kralježnice, koliko se transport ne može prepustiti stručnim zdravstvenim radnicima, ako je oslobođen bez svježih, dodatno sigurnosno držanje glave zadržane usred i postavljen je šaljem, a ako nemamo ni te mogućnosti (sama smo i moramo ga neodoljivo transportirati), imobiliziran ravno ležanje na tvrdi ravnoj podlozi (danci) potrebne, sa rukama pod čelom kako bi mogao normalno dišati.

Članak 10.

Pravilnik stupa na snagu odmah po donošenju.

KLASA: 601-02/21-05/03

URBROJ: 211-069-04-21-6

Zagreb, 25.02.2021.



Ovaj Pravilnik o prelaženju prije pomoći radnicima na radi objavljen je na oglasnim pločama i web stranici Dječjeg vrtića dana 25.02.21. te stupa na snagu dana \_\_\_\_\_ godine.

