

SAKO Brno, a.s.

Směrnice BOZP a PO

Traumatologický plán

Účinnost od: 02. 03. 2020

Vydání číslo: 3

Výtisk číslo:

Skartační znak:

Autorizace	Jméno	Podpis	Funkce	Datum
Zpracoval	Ing. Jan Tomeček		Procesní a projektový inženýr	28.2.20
Ověřil	Mgr. Jakub Sklenář		Právník	28.2.20
Ověřil	Ing. Vladimír Jandásek		Vedoucí technicko-správního oddělení	28.2.20
Schválil	Ing. Karel Jelínek		Ředitel společnosti	28.2.20

Upozornění

© Tento dokument včetně příloh je výhradně duševním vlastnictvím organizace SAKO Brno, a.s. Jakékoliv další využití (kopírování, opisování, předávání či prodej) lze provádět pouze se souhlasem vlastníka.

OBSAH:

1	ÚVODNÍ USTANOVENÍ.....	3
2	ZÁSADY PRO POSKYTNUTÍ PRVNÍ POMOCI PO ZÁSAHU ELEKTRICKÝM PROUDEM .	3
2.1	Umělé dýchání.....	3
2.2	Nepřímá masáž srdce	4
2.3	Stručné shrnutí postupu při záchráně.....	5
3	ZÁSADY POSKYTNUTÍ PRVNÍ POMOCI PŘI POPÁLENÍ	5
4	ZÁSADY POSKYTNUTÍ PRVNÍ POMOCI PŘI KRVÁCENÍ.....	5
5	ZÁSADY POSKYTNUTÍ PRVNÍ POMOCI PŘI OTRAVÁCH JEDY NEBO ZASAŽENÍ CHEMICKOU LÁTKOU	5
6	DŮLEŽITÁ TELEFONNÍ ČÍSLA A INFORMACE.....	5
7	PŘÍLOHY	6

1 ÚVODNÍ USTANOVENÍ

Zabezpečení první pomoci se týká všech stavů ohrožujících zdraví a život. Nejdůležitější je pomoc poraněným při úrazech, jak pracovních, tak i nepracovních tak, aby škody na zdraví i následky úrazu byly co nejmenší.

Na každém stálém pracovišti musí být lékárnička, která musí být vybavena s přihlédnutím k povaze prováděné činnosti. Za úplnost (doplňování a výměnu prošlých léků) odpovídá stanovená odpovědná osoba a vedoucí pracoviště, na kterém je lékárnička umístěna. Kontrola lékárniček je prováděna nejméně 1x za 6 měsíců a v případě potřeby jejich doplnění ihned. Obsah náplně a rozmístění lékárniček v SAKO Brno, a.s. vč. stanovených odpovědných osob je uvedeno v **Příloze č. 1**. V případě poskytnutí první pomoci u úrazu s drobným poraněním a s použitím zdravotnických pomůcek z lékárničky provede ošetřující záznam, viz **Příloha č. 2**. Následně zraněním postižený pracovník, popř. pracovník, který byl svědkem úrazové události, bezodkladně ohlásí úraz nadřízenému pracovníkovi, který zajistí u technika BOZP a PO záznam úrazu do knihy úrazů. O čerpání nebo doplnění léčiv, zdravotnických pomůcek, popř. obvazového materiálu je veden záznam, viz **Příloha č. 3**.

Včasně, rozsahem i kvalitou správné poskytnutí první pomoci může pak nejenom omezit následky úrazu, ale i zabránit bezprostřednímu ohrožení života. K tomuto účelu slouží tento plán, jehož ustanovení nařizuje všem zaměstnancům dodržovat a plnit následující zásady.

2 ZÁSADY PRO POSKYTNUTÍ PRVNÍ POMOCI PO ZÁSAHU ELEKTRICKÝM PROUDEM

Před započítím záchrany zasaženého elektrickým proudem musí zachraňující dbát na to, aby sám nebyl elektrickým proudem zasažen. Musí stát na nevodivé podložce, nesmí se dotýkat kovových předmětů, mokré zdi, mokrého oděvu postiženého apod. Zasažený se sám nemůže pustit předmětu, který svírá, neboť působením elektrického proudu vzniká křečovitě stažení svalstva. Je-li v takové poloze, že by po přerušení styku s el. proudem nebo vodičem spadl (není-li připásan a drží-li se vodiče na sloupu el. vedení, na žebříku apod.), musí být před přerušením el. proudu zajištěn před spadnutím a tím před dalším zraněním. U el. zařízení s vysokým nebo velmi vysokým napětím je nebezpečné přiblížit se k postiženému, pokud se el. proud nepřeruší. **Pozor na krokové napětí!** Je třeba postupovat pomalu, tak, že se bota sune k botě. U nízkého napětí lze vypnout proud příslušným vypínačem, jističem, vyšroubováním pojistek nebo vytažením zástrčky ze zásuvky. Není-li to možné, odstraní se vhodným způsobem vodič el. proudu pomocí suchého nevodivého materiálu, jakým je například guma, dřevěná tyč alespoň 30 cm dlouhá, suchý provaz nebo oděv. Přerušit vodič, (např. přeseknout sekerou) může ten, kdo se v tom bezpečně vyzná.

Postiženého je třeba vyprostit (vytáhnout) z dosahu el. proudu.

Zachránce se nesmí dotýkat holou rukou jeho těla ani vlhkých částí oděvu, pokud nebyl el. proud vypnut. Hoří-li postižený (šaty) účinkem el. proudu nebo z jiné příčiny, hasí se po vypnutí el. proudu suchou látkou, nejlépe však nehořlavou pokrývkou. Po vyproštění z obvodu el. proudu je zachránce povinen poskytnout první pomoc až do příchodu lékaře. Zachránce se nezdržuje ošetřováním poranění, jako je běžné krvácení, zlomeniny, popáleniny. Soustředí se pouze na rány, které krváčí silně z tepny, kam přiloží prozatímní stlačující obvaz. U postiženého, který nedýchá, musí ihned zahájit a až do příchodu lékaře udržovat umělé dýchání.

2.1 Umělé dýchání

Před začátkem umělého dýchání položí zachránce zasaženého na záda, která pod lopatkami podloží svinutou pokrývkou, složeným kabátem apod. Je-li postižený v bezvědomí, otevře mu ústa a zbaví je případných zbytků jídla nebo jiných nečistot. Má-li postižený zubní náhradu, kterou je možné z úst vyjmout, zachránce jí odstraní. Bezvědomému uvolní šat, vázanku, límec, pásek, šle apod. a po uvolnění dýchacích cest mu zakloní hlavu co nejvíce vzad. Hlava postiženého musí být v trvalém záklonu po celou dobu umělého dýchání. Zachránce tuto polohu udržuje tak, že jednu ruku obrácenou dlaní vzhůru podsune pod krk postiženého a nadzvedá ho, druhou rukou mu položí na

čelo a stlačuje hlavu mírně dozadu. Tím se napne krk a kořen jazyka se oddálí od zadní strany hrtanu. Obvykle se také otevrou ústa postiženého. Pokud jsou křečovitě zatáta, záchránce je násilně neotevřít a provádí umělé dýchání nosem zasaženého. **V umělém dýchání je nutné pokračovat až do oživení!** Míjí-li se umělé dýchání s účinkem, zůstává-li obličej postiženého nadále bledý, rozšířené zornice se nezužují a tep na velkých cévách (krkavice, stehenní tepna) je nehmatný, přistoupí záchránce k nepřímé masáži srdce.

Druhy umělého dýchání a stručný postup

Z úst do úst - Z úst do nosu - U dětí z úst do nosu

Zaklonit hlavu postiženého co nejvíc vzad. Sevřít jeho nos a široce rozevřenými ústy obemknout jeho ústa případně i nos. Hluboce vdechnout do úst postiženého asi pětkrát v intervalu jedné vteřiny a dále pokračovat rychlostí 12 krát až 16 krát za minutu. Sledovat dýchací pohyby hrudníku.

Umělé dýchání z plic do plic pomocí T- tubusu

Zasunout štít náustku mezi široce rozevřené rty co nejdál do jednoho koutku úst. překrýt náustek rty postiženého a zavést jej do středu úst. Přitlačit horní čelist k dolní. Prsty přitisknout rty k náustku a současně stlačit nosní křídla. Zasunout trubici T-tubusu do náustku tak, aby ohybem směřovala k záchránci. Pokračovat v umělém dýchání obdobně jako bez pomůcek.

Umělé dýchání podle Silvestra - Brosche

Používá se tam, kde pro krvácení nelze použít dýchání z úst do úst.

Podložit záda postiženému pokrývkou, složeným kabátem apod. Uchopit paže postiženého za předloktí a přitisknout je lehce na hrudník, obloukem vést paže stranou a nad hlavu a vrátit je zvolna stejnou cestou na dolní část hrudníku.

2.2 Nepřímá masáž srdce

Záchránce uloží postiženého na tvrdou podložku a postaví se na jeho levou stranu. Zápěstí pravé ruky položí dlaní na dolní část hrudní kosti a asi 3 až 5 cm nad dolní okraj hrudní kosti. Prsty ruky směřují k pravému lokti postiženého, ale nedotýkají se hrudníku. Levou ruku položí napříč přes pravou a vahou těla prostřednictvím natažené horní končetiny stlačuje rytmicky hrudní kost směrem k páteři až do hloubky 4 až 5 cm asi 60x za minutu. Druhý záchránce provádí umělé dýchání metodou z plic do plic v poměru na pět stlačení hrudní kosti jeden vdech. Záchránce pokračuje v nepřímé srdeční masáži tak dlouho, až se srdeční činnost obnoví. Původně bledý obličej a zevní sliznice pak zrudnou, rozšířené zornice se zúží a tep na velkých tepnách je pozorovatelný. Při všech způsobech umělého dýchání musí záchránce neustále kontrolovat, zda hrudník postiženého vykonává dýchací pohyby. První známkou vracejícího se dýchání je, že postižený učiní polykací pohyb, po němž zpravidla následuje první samovolný vdech.

Umělé dýchání je možné ukončit pouze na příkaz lékaře!

Po zajištění umělého dýchání se ošetří popáleniny a zlomeniny. Při zlomenině je nutno končetinu znehybnit pomocí dlah. Rány mohou krváct ze žil (krev se řine trvale) nebo tepen (krev vystřikuje přerušovaným proudem). Při úrazech elektřinou je hlavní zásadou nepřenášet, nepřevážet postiženého, není-li popálen na větší ploše kůže a nekrváčí-li nezadržitelně z tepen.

Postiženého ani na okamžik neopouštět!

Je-li postižený v bezvědomí, avšak dýchá a má hmatatelný tep a nejeví známky vážnějšího zranění, musí být uložen do vodorovné polohy na boku hlavou co nejvíce zakloněnou a s oděvem kolem krku, břicha a hrudníku co nejvíce uvolněným tak aby jeho dýchací cesty byly volné. Nesmí se mu do úst vlévat žádný nápoj ani podávat léky a to až do příchodu lékaře. I při lehčím úrazu el. proudem musí být postižený odveden k lékaři. Těžce raněný musí být co nejdříve dopraven do nemocnice. Před převozem je třeba k němu připevnit lístek s přesným údajem, kdy bylo přiloženo škrtící obinadlo. Zraněného doprovází při převozu do nemocnice průvodce, který má mít sebou teplý nápoj. Průvodce podá lékařům v nemocnici přesnou informaci o tom, jak poranění vzniklo, o druhu, velikosti napětí a síle proudu i o všech průvodních okolnostech úrazu.

2.3 Stručné shrnutí postupu při záchraně

Jednat rychle ale klidně a účelně:

Vyprostit postiženého z dosahu el. proudu – vypnutím proudu, odsunutím nebo přerušením vodiče, odtažením postiženého. U vysokého a velmi vysokého napětí pozor na krokové napětí. Ihned zavést umělé dýchání, jestliže postižený nedýchá. Okamžitě zahájit nepřímou srdeční masáž není-li hmatný tep. Přivolat ihned lékaře. Co nejdříve uvědomit vedoucího příslušného pracoviště.

3 ZÁSADY POSKYTNUTÍ PRVNÍ POMOCI PŘI POPÁLENÍ

Zachovat co největší čistotu, nedotýkat se rány a chránit ji před znečištěním. Neodstraňovat z rány zbytky oděvu nebo jiné ulpělé předměty.

Popáleniny I. a II. stupně menšího rozsahu lze chránit čistou proudící vodou (15-20 minut). Popáleninu lze překrýt sterilní rouškou nebo přežehlenou tkaninou. Zajistit protišoková opatření (ticho, teplo, tekutiny, tišení bolesti, transport). Na cestu k lékaři vždy doprovod.

4 ZÁSADY POSKYTNUTÍ PRVNÍ POMOCI PŘI KRVÁCENÍ

Bezprostřední opatření stlačit krvácející cévu přímo v ráně nebo v tlakovém bodě

Další opatření přiložit tlakový obvaz nebo zaškrncovadlo

- podle možnosti znehybnit postiženou oblast
- zajistit protišoková opatření (ticho, teplo, tekutiny, tišení bolesti, transport)
- stálá kontrola rány a celkového stavu postiženého
- na cestu k lékaři vždy doprovod

5 ZÁSADY POSKYTNUTÍ PRVNÍ POMOCI PŘI OTRAVÁCH JEDY NEBO ZASAŽENÍ CHEMICKOU LÁTKOU

Při otravě jedy nebo zasažení chemickou látkou postupovat podle návodu od výrobce umístěného na pracovišti – bezpečnostní list, popř. písemná pravidla. Po poskytnutí první pomoci vyhledat odbornou lékařskou pomoc.

6 DŮLEŽITÁ TELEFONNÍ ČÍSLA A INFORMACE

PLÁN PRVNÍ POMOCI	
Záchranná služba	155
Integrovaný záchranný systém	112
Policie – tísňové volání	158
Hasiči	150
Lékařská pohotovost Brno	545 538 538
Vojenská nemocnice	973 401 111
Toxikologické informační středisko	224 919 293 224 915 402
Ohlašovny poruch	
Plyn	545 211 809
Voda	541 211 737
Elektrický proud	840 111 222

7 PŘÍLOHY

- 1 Obsah náplně a rozmístění lékárníček v SAKO Brno, a.s.
- 2 Záznamy drobných poranění, použití lékárníčky
- 3 Záznam o výdeji a doplnění léčiv, zdravotnických pomůcek a obvazového materiálu
- 4 Rozdělovník
- 5 Změnový list

Příloha č. 1
Obsah náplně a rozmístění lékárníček první pomoci

Léčiva	POČET
Desinfekce (Jodisol, CUTASEPT)	1
Ophthal (na čištění očí)	1
Gáza sterilní (10x10 cm)	3 bal.
Rychloobvaz s polštářkem ve 2 velikostech	1 bal.
Hotový obvaz pro první pomoc ve 3 velikostech	1
	1
	1
Obinadlo hydrofilní 6 cm	3
8 cm	3
10 cm	3
Vata obvazová 25 g	1
Obinadlo plastické	1
Škrtilo pryžové	1
Rouška sterilní na popáleniny	2
Šátek trojčipý	1
Antialergická náplast	1
Sterilní mastný tyl (popáleniny)	1 bal.
Sterilní rukavice lékařské	2
Rouška resuscitační	1

Obsah lékárníček je konzultován s lékařkou závodní preventivní péče.

Za úplnost (doplňování) lékárníček zodpovídají stanovení zaměstnanci viz následující tabulka a příslušní vedoucí pracoviště. Kontrola lékárníček je prováděna nejméně 1x za ½ roku a v případě potřeby jejich doplnění ihned.

Zdravotnický materiál zajišťuje středisko smluvně sjednané závodní preventivní péče.

SAKO Brno, a.s.
BOZP
Jedovnická 2, 628 00 Brno

SOUHLASA

Dagmar Rusková

17.3.2015

MUDr. Dagmar Rusková
praktická lékařka
Špitálka 6, 602 00 Brno
Tel: 545 162 070
72
996
235

Rozmístění lékárniček na v SAKO Brno, a.s.

Stř.	Název	Umístění	Odpovědná osoba	Počet
Správa				
11	1.NP	Vrátnice	Technik BOZP a PO	1
13	2.NP	Sekretariát ekonom. náměstka	Asistentka ekonom. náměstka	1
12	3.NP	Sekretariát obchod. náměstka	Asistentka obchod. náměstka	1
12	3.NP	ENVlcentrum	Referent odd. komunikace	1
11	4.NP	Kancelář technika BOZP	Technik BOZP a PO	1
122	MTZ 1	Sklad čisticích prostředků	Vedoucí odd. zásobování	1
Svoz				
11	Správa	Vrátnice	Technik BOZP a PO	1
22	Dílny	Zámečnická dílna	Mistr dílen	1
211	Správa	Sekretariát	Vedoucí úseku řed. div. Svoz	1
122	MTZ 2	Čerpací st. PHM	Vedoucí odd. zásobování	1
23	Svoz odpadu	Kancelář mistrů svozu	Mistr svozu	1
23	Svoz odpadu	ČOV po mytí nádob	Mistr dílen	1
22	Doprava	ČOV myčky aut	Mistr dílen	1
25	KOH	Šatna	Předák střediska KOH	1
25	KOH	Buňka - shromaždiště odpadů	Předák střediska KOH	1
25	SSO	Všechny buňky obsluhy SSO	Vedoucí SSO	37
ZEVO				
31	Správa	Sekretariát	Asistentka řed. divize ZEVO	1
331	Provoz	Velín	Vedoucí provozu	1
332	Údržba	Dílna	Vedoucí TOV	1
332	Údržba	Šatna – ženy	Vedoucí TOV	1
332	Údržba	Šatna – líkus	Vedoucí TOV	1
334	CHÚV	Laboratoř	Vedoucí CHÚV	1
334	CHÚV	CHÚV kancelář	Vedoucí CHÚV	1
336	MaR	Kancelář 206 – budova B	Vedoucí MaR	1
336	MaR	Dílna	Vedoucí MaR	1
337	Elektro	Akumulátorovna	Vedoucí elektroúdržby	1
337	Elektro	Rozvodna RM103	Vedoucí elektroúdržby	1
337	Elektro	Rozvodna VN 22kV	Vedoucí elektroúdržby	1
337	Elektro	Rozvodna NN 6kV/0,4kV	Vedoucí elektroúdržby	1
337	Elektro	Rozvodna RM405	Vedoucí elektroúdržby	1
337	Elektro	Rozvodna RM411	Vedoucí elektroúdržby	1
337	Elektro	Rozvodna ŘS	Vedoucí elektroúdržby	1
337	Elektro	Dílna denní údržby	Vedoucí elektroúdržby	1
34	Dotříd. linka	Velín dotřídovací linky	Vedoucí dotřídovací linky	1
332	TOV	Škvárovna	Vedoucí TOV	1
332	TOV	Drtič	Vedoucí TOV	1
332	TOV	Buňka u vrat	Vedoucí TOV	1

ZÁZNAMY DROBNÝCH PORANĚNÍ, POUŽITÍ LÉKÁRNIČKY

Strana č. _____

datum	jméno ošetřovaného	záznam – popis, příznaky	opatření - ošetření	podpis ošetřujícího

Příloha č. 3

LÉKÁRNIČKA PRVNÍ POMOCI

PRACOVISTĚ:
(UMÍSTĚNÍ)

Obsah lékárničky pro poskytnutí první pomoci

	počet		ks
Desinfekce (Jodisol, GUTASEPT)	1	Obinadlo hydrofilní sterilní 6 cm	3
Ophtal 50 ml	1	Obinadlo hydrofilní sterilní 8 cm	3
Gáza sterilní (10x10 cm)	3 bal.	Obinadlo hydrofilní sterilní 10 cm	3
Rychloobvaz s polštářkem ve 2 velikostech	1 bal.	Škrtidlo pryžové	1
Hotový obvaz pro první pomoc ve 3 velikostech	3	Rouška sterilní na popáleniny	2
Vata obvazová 25 g	1	Sterilní mastný tyl (popáleniny)	1
Obinadlo elastické	1	Sterilní rukavice lékařské	2
Rouška resuscitační	1	Šátek trojcípý	1
Antialergická náplast	1		

Datum	Záznam o výdeji a doplnění léčiv, zdravotnických pomůcek a obvazového materiálu	Provedl/ podpis

Příloha č. 4

Rozdělovník dokumentu

Název dokumentu: „Traumatologický plán“

Osoba, která převzala kopii dokumentu, má dále za povinnost neprodleně informovat své podřízené o dopadech řídicího dokumentu na činnost svých podřízených.

Divize	jméno	funkce	podpis	datum	výtisk. č.	datum vrácení	podpis
1	Ing. Karel Jelínek	ředitel společnosti			1		
1	Ing. Jiří Šanda	ekonomický náměstek			2		
1	Ing. Iveta Jurenová	obchodní náměstkyně			3		
1	JUDr. Vladimír Rozkydal	investiční náměstek			4		
2	Ing. Karel Peroutka	ředitel divize Svoz			5		
3	Ing. Tomáš Caha	ředitel divize ZEVO			6		
1	Ivana Jedličková	koordinátor SŘS EÚ			7		
1	Ludmila Stoupencová	koordinátor SŘS EnvO			8		
1	Ing. Jana Švestková	koordinátor SŘS OÚ			9		
2	Michal Ratiborský	koordinátor SŘS Svoz			10		
3	Ing. Iva Štachová	koordinátor SŘS ZEVO			11		
1	Ing. Vladimír Jandásek	vedoucí TSO			12		
1	Roman Vilímek	vedoucí odd. zásobování			13		
2	Romana Ondrášková	vedoucí svozu odpadu			14		
2	Evžen Krejza	vedoucí dopravy a správy majetku			15		
2	Karla Kučerová	vedoucí ús. VOK a SSO			16		
2	Ing. Pavel Rýdl	vedoucí SSO			17		
3	Jiří Sedláček	vedoucí MaR			18		
3	František Urbánek	vedoucí TOV			19		
3	Pavel Salák	vedoucí elektroúdržba			20		
3	Olga Musilová	vedoucí CHÚV			21		
3	Jiří Soška	vedoucí dotřídovací linka			22		
3	Milan Kolenčík	vedoucí provozu			23		
1	Jan Tomeček	Procesní a projektový inženýr, technik BOZP a PO			O R G		

Příloha č. 5

Změnový list

Název dokumentu: „Traumatologický plán“

Číslo změny	datum	popis změny/revize	dotčené strany