ВЕСТНИК

Студеновского сельсовета

 **Вестник**

 **Студеновского сельсовета**

19 января 2021г Администрация Выпуск № 3

 Студеновского сельсовета

 Карасукского района

 Новосибирской области

**В этом номере**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** | **страница** |
| 1.Купинское инспекторское отделение Центра ГИМС ГУ МЧС России по НСО *«****ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ»***. 2.Купинское инспекторское отделение Центра ГИМС ГУ МЧС России по НСО «**СОБЛЮДАЙТЕ ПРАВИЛА БЕЗОПАСТНОСТИ НА ЛЬДУ».**3.Купинское инспекторское отделение Центра ГИМС ГУ МЧС России по НСО «**!!! Мороз-степени-обморожения !!!».**4.Купинское инспекторское отделение Центра ГИМС ГУ МЧС России по НСО «Меры безопасности в зимней рыболовной палатке».5.ОНДиПР по Карасукскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области «В Карасукском районе соседи помогли эвакуироваться женщине с пятью детьми из задымленного дома». |  |

**Периодическое печатное издание Студеновского сельсовета**

**Карасукского района Новосибирской области**

**Издается с апреля 2007 года**

***ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ.***

***Основными признаками переохлаждения являются: озноб, дрожь, нарушение сознания. Бред, галлюцинации, неадекватное поведение, посинение или побледнение губ, снижение температуры тела.***

Первая (при температуре тела 34-35°С) - сильная дрожь, очень холодная кожа, дезориентация, беспокойное состояние, возможна потеря памяти, увеличение частоты пульса и дыхания. Вторая (при температуре тела 30-33°С) - предкоматозное состояние, стадия забытья и паралича. Третья (при температуре тела ниже 30°С) - частота дыхания 2-3 раза в минуту, граница смерти, которая наступает обычно при температуре ниже 25°С.

**Первая медицинская помощь людям, извлечённым из воды, должна быть направлена на быстрейшее восстановление температуры тела, активное согревание всеми имеющимися средствами.**

**Для этого необходимо:**

- как можно скорее поместить пострадавшего в автомобиль или в помещение, тем самым, защитив его от ветра и прекратив воздействие на него низкой температуры окружающей среды; - снять с пострадавшего мокрую одежду и обувь; - протереть тело полотенцем или мягкой губкой; - укрыть теплым одеялом (пледом), теплоизолирующим средством. При наличии «Спасательного покрывала» накинуть простыню, а затем завернуть в него пострадавшего серебряной стороной к телу, что уменьшает опасность переохлаждения; - если человек в сознании, его следует напоить горячим чаем.

. При оказании помощи человеку, длительное время находившемуся в холодной воде (в состоянии гипотермии), ни в коем случае нельзя давать ему алкогольные напитки. Алкоголь не только окажет угнетающее действие на его центральную нервную систему, но, кроме того, расслабляя спазмированные холодом сосуды конечностей, усилит поступление холодной крови к сердцу. Алкоголь в таком случае провоцирует резкое неуправляемое снижение внутренней температуры тела. А это может привести к летальному исходу. Растирание спиртом или водкой конечностей или отдельных участков тела также малоэффективно.

**Оказав первую помощь, необходимо как можно быстрее доставить пострадавшего в медицинское учреждение или передать бригаде скорой помощи**

**Если, находясь на водоёме, вы попали в беду, звоните по единому телефону всех спасательных служб 112.**

*Купинское инспекторское отделение Центра ГИМС ГУ МЧС России по НСО*

**СОБЛЮДАЙТЕ ПРАВИЛА БЕЗОПАСТНОСТИ НА ЛЬДУ.**

Для безопасного пребывания на льду, кроме знаний правил поведения, нужны также хладнокровие, выдержка, а главное — осторожность. Именно осторожность — гарантия того, что подледная рыбалка не будет омрачена. Однако рыболова-зимника подстерегает не только непрочный лед. Опасен и прочный, но очень скользкий лед. При падении случаются тяжелые **ушибы** различных частей тела, **растяжения** суставных связок, а иногда и **сотрясение мозга**. Конечно, лучше бы не падать. Более или менее сносно держаться на ногах позволяет, например, «скользящий шаг», когда ноги не отрываются ото льда, а скользят по нему, наподобие скольжению на лыжах. Но порой это не помогает, и тогда...
...Тогда последствием может быть **ушиб,** то есть «повреждение мягких тканей без нарушения целостности кожных покровов». Ушиб сопровождается болью и внутренним кровоизлиянием. При легком ушибе под кожей появляется темно-багровое пятно. При повреждении более глубоких тканей и разрыве более крупных кровеносных сосудов, излишняя кровь скапливается и образует кровяную опухоль — **гематому**. В течение первых часов после ушиба рекомендуется к месту повреждения прикладывать холод— смоченное в холодной воде полотенце, кусочки снега или льда. Тепловые ванны можно применять лишь через 2—3 дня.
Точно такую же первую помощь надо оказывать пострадавшему и при **растяжении связок**. Оно возникает «при резком повороте в суставе, превышающем нормальный объем движений». Сопровождается растяжение болью и припухлостью сустава. Если поврежден сустав на руке, ее нужно подвязать ремнем или подходящей материей. При растяжении связок на ноге пострадавшего следует на санках или волокуше доставить в ближайший населенный пункт и дать ему покой, уложив больную ногу так, чтобы она была приподнята.
При ушибе головы иногда бывает **сотрясение мозга**, т. е. нарушение циркуляции крови в мозговых сосудах. В легких случаях оно сопровождается кратковременной потерей сознания, головокружением, шумом в ушах, мельканием «мушек» в глазах. В тяжелых случаях происходит длительная потеря сознания, тело становится неподвижным, мускулатура расслабляется, пульс замедляется до 50—60 ударов в минуту, возможны рвота и непроизвольные выделения мочи и кала. Без сознания человек может находиться несколько часов, а то и дней. В качестве первой помощи рекомендуется пострадавшего уложить в постель и прикладывать холод на голову. Даже легкие формы сотрясения мозга требуют постельного режима в течение 15—20 дней. Пострадавший в это время должен быть под наблюдением врача.

**Если, находясь на водоёме, вы попали в беду, звоните по единому телефону всех спасательных служб 112.**

*Купинское инспекторское отделение Центра ГИМС ГУ МЧС России по НСО*

**!!! Мороз-степени-обморожения !!!**

 Таит опасность для рыболова низкая температура. Наиболее чувствительны к ее действию нос, уши, кисти и стопы, особенно пальцы, которые слабее защищены от холода одеждой и находятся в самых неблагоприятных условиях кровообращения, как наиболее отдаленные от сердца.
В результате длительного действия низкой температуры может возникнуть **о б м о р о ж е н и е .** Медицина различает четыре степени обморожения.
 **П е р в а я** — когда сокращение кровеносных сосудов сопровождается побледнением кожи и потерей чувствительности на участке обморожения.
 **В т о р а я** — на побледневшем участке после отогревания появляются пузыри с мутным кровянистым содержанием, а кожа становится сине-багровой.
 **Тр е т ь я** степень обморожения: в первые дни — синюшная окраска кожи, пузыри, струпья; в последующие дни — участки омертвения кожи.
 **Ч е т в е р т а я** степень омертвение кожи и более глубоких тканей.
При первой степени обморожения помощь пострадавшему состоит в следующем. Побледневший участок тела следует тепло укутать, а пострадавшего напоить горячим, чаем или кофе. В дальнейшем на обмороженное место накладываются мазевые повязки.
Помощь пострадавшим от обморожения второй, третьей и четвертой степени оказывается в лечебном учреждении.
Случаются на льду и более тяжелые последствия длительного воздействия низкой температуры **— з а м е р з а н и е**.
 Предрасполагают к замерзанию: алкогольное опьянение, переутомление при длительной ходьбе и долгое лежание на снегу или льду. Признаки замерзания: озноб, вялость, чувство усталости, тяга ко сну. Человек засыпает, во время сна постепенно ослабевают его дыхание и сердечная деятельность, коченеют конечности и может наступить смерть.
Первая помощь замерзающему состоит в следующем. Пострадавшего надо внести в прохладное (!) помещение и чисто вымытыми руками осторожно растереть все его тело. Если после этого он не будет проявлять признаков жизни, сделать ему искусственное дыхание. Надо также как можно скорее обратиться за медицинской помощью. Когда пострадавший придет в сознание, его следует тепло укутать, согреть, дать ему горячее питье.

**Если, находясь на водоёме, вы попали в беду, звоните по единому телефону всех спасательных служб 112.**

*Купинское инспекторское отделение Центра ГИМС ГУ МЧС России по НСО*

## Меры безопасности в зимней рыболовной палатке

 Каждый год эта печальная статистика пополняется новыми случаями. Вина – личная безалаберность. Нельзя находится в дешевой не дышащей палатке с печкой или газовой горелкой с закрытой дверью. Всегда важно продумывать отвод продуктов горения печки наружу через дымоход при ночевке в палатке. Даже от свечек в наглухо закрытой дешевой китайской палатке через некоторое время начинает болеть голова – первый признак недостатка кислорода и отравления угарным или углекислым газом. Основные правила поведения на льду зимой не касаются этого вопроса, а зря. Случаи смерти повторяются среди рыболовов-ночников из года в год. Человек просто засыпает и не просыпается. Если у вас возникли подозрения насчет безопасности в соседней палатке – лучше загляните. Вдруг это спасет кому-то жизнь.

**Если, находясь на водоёме, вы попали в беду, звоните по единому телефону всех спасательных служб 112.**

*Купинское инспекторское отделение Центра ГИМС ГУ МЧС России по Новосибирской области*

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПОЖАРНЫЙ НАДЗОР ИНФОРМИРУЕТ!**

«В Карасукском районе соседи помогли эвакуироваться женщине с пятью детьми из задымленного дома»

13 января в 03:08 (вр.местн.) от очевидцев поступило сообщение о возгорании в частном камышитовом доме в селе Михайловка Карасукского района. По прибытии на место происшествия первого пожарно-спасательного подразделения веранда жилого дома горела открытым огнем. Огнеборцы в течение двух минут локализовали возгорание, чем не дали распространиться огню на большую площадь, тем самым сохранив жилой дом. Ещё чуть более часа им понадобилось на полную ликвидацию пожара, в 04:45 специалисты МЧС России объявили о завершении всех неотложных работ.

 По оперативной информации, многодетная мать проснулась от плача ребенка, и почувствовав запах дыма, разбила окно и побежала к соседям. С их помощью через оконный проем она эвакуировала всех пятерых детей, младшему из которых всего четыре года, в безопасное место. Однако в настоящее время все жильцы дома госпитализированы в центральную районную больницу с отравлением угарного газа, их состояние оценивается как тяжелое.

Одна из основных версий, которую рассматривают дознаватели МЧС России, причиной пожара стало короткое замыкание удлинителя на отапливаемой веранде, пристроенной к дому. В настоящее время работы по установлению причины пожара продолжаются.

Общая площадь пожара составила 10 квадратных метров. На тушение привлекались 15 человек личного состава и 5 единиц техники.

Уважаемые граждане!

ОНДиПР по Карасукскому призывает оборудовать свои дома первичными средствами пожаротушения и автономными дымовыми пожарными извещателями (АДПИ). Датчики реагируют на дым на ранней стадии возгорания и способны звуковым сигналом тревоги своевременно предупредить жителей об угрозе пожара. Кроме того, современные пожарные извещатели оборудованы GSM-модулем и при реагировании устройства на возгорание, переедет сигнал в пожарную охрану, что позволяет оперативно ликвидировать угрозу возникновения крупного пожара

  **В случае пожара или появления дыма, немедленно позвоните по телефону «101» или «112», указав точный адрес.**

Старший инспектор ОНДиПР по Карасукскому району

УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области

майор внутренней службы Алексеев А.А

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Редакционный**совет:**Финадеева С.С.**Воронова Л.П.**Толмачев Д.Н.* | *Адрес:**Новосибирская область, Карасукский район,**с.Студеное, ул. 35 лет Победы 41-А*  | *Газета отпечатана в администрации Студеновского сельсовета**Карасукский район, с.Студеное,ул.35 лет Победы,41А* *Тираж 15* |