

# **TRAUMATOLOGICKÝ PLÁN**

## Autokemp Mydlák

Zliv dne 3.6.2019

## Článek 1

### ÚVOD

Autokemp Zliv slouží k ubytování a rekreaci v letních měsících pro širokou veřejnost.

Adresa:

Autokemp Mydlák  
373 44 Zliv

Otvírací doba: od 15. 6. 2019 – 15. 9. 2019 Denně: 6:00 – 21:00

**Kontakt na autokemp Mydlák:**

Autokemp Mydlák  
Kontaktní osoba: Petr Tlamsa - vedoucí autokempu  
Telefon:  
E-mail: [petr.tlamsa@necoss.net](mailto:petr.tlamsa@necoss.net)  
Kontaktní osoba: Petr Tlamsa – správce autokempu  
Telefon: +420731508810  
E-mail: [muzliv.mydlak@seznam.cz](mailto:muzliv.mydlak@seznam.cz)

**Kontakt na provozovatele**

Městské hospodářství Zliv  
Náměstí Míru 12  
373 44 Zliv  
IČO: 00070211

**Tento traumatologický plán je soubor opatření, který je zpracován ve smyslu ustanovení  
Zákoníku práce - v rámci prevence rizik pro případ zdolávání mimořádných událost., na  
základě ustanovení zákona č. 262/2006 § 102 a odst.1 a 6 Zákoníku práce a zákona  
č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.**

Tento traumatologický plán určuje povinnosti všech zaměstnanců v úrazové prevenci a v případě vzniku úrazu nebo jiného poškození zdraví při provozu autokempu Mydlák. Poskytnutí včasné a správné pomoci zraněné osobě je podmínkou záchrany života a omezení následků, které zraněnému při vzniku úrazu nastávají. Poskytnutí první pomoci je jednou ze základních povinností každého pracovníka provozovatele autokempu. Pracovníci jsou povinni znát postup při poskytnutí 1. Pomoci, rozmístění zdravotnických prostředků v areálu autokempu, jejich správné použití a možnosti přivolání odborné lékařské nebo zdravotnické pomoci.

Vedoucí pracovník autokempu je povinen seznámit se s tímto dokumentem všechny pracovníky při pravidelném školení a to nejméně 1 x ročně a provést zápis o školení.

Každý zaměstnanec provozovatele autokempu je povinen při havárii, požáru, povodni nebo vzniku jiného vážného nebezpečí poskytnout v rámci své odborné způsobilosti první pomoc osobě (ubytovaným, návštěvníkům, zaměstnancům i veřejnosti), která je v nebezpečí života nebo jeví známky závažné poruchy zdraví a nachází se v objektu autokempu Mydlák

Pracovníci autokempu jsou povinni snažit se předcházet úrazu návštěvníků autokempu zejména dohledem na dodržování Návštěvního řádu autokempu Mydlák a průběžným vyhodnocováním bezpečnostní rizik, na něž se tento řád nevztahuje (požár, bouřka, povodeň apod.). V případě nebezpečí úrazu jsou povinni zasáhnout vhodným způsobem (např. vykazáním z místa, evakuace autokempu atd.).

Provozovatel zajistil (a pracovníci provozovatele průběžně kontrolují) informační cedule vytyčující areál autokempu Mydlák. Pouze v tomto přesně vytyčeném prostoru autokempu (příloha Traumatologického plánu) platí tento traumatologický plán. Přesná plocha autokempu Mydlák je popsána v Návštěvním řádu autokempu.

## Článek 2

### **OBECNÉ ZÁSADY PŘEDCHÁZENÍ RIZIK V AUTOKEMPU MYDLÁK.**

Běžný provoz autokempu Mydlák může znamenat potenciální ohrožení zdraví návštěvníků. Provozovatel autokempu Mydlák tyto rizika identifikoval a zajistil seznámení svých pracovníkům s těmito riziky a zajistil vše potřebné k jejich minimalizaci.

Mezi tyto rizika patří zejména ohrožení zdraví ubytovaných a návštěvníků z otevřených ohňů. Zásady a povinnosti návštěvníků při manipulaci s otevřeným ohněm (grilování, rozdělávání ohňů) jsou detailně popsány v Návštěvním řádu autokempu Mydlák.

Dalším rizikovým faktorem je používání elektrospotřebičů ve vybavení autokempu a vlastních elektrospotřebičů, dále i správný postup při manipulaci s elektrickými přípojkami rozvedenými v prostoru autokempu. Povinnosti ubytovaných a návštěvníků autokempu při manipulaci s elektrickými zařízeními jsou součástí Návštěvního řádu autokempu Mydlák.

V návštěvním řádu provozovatel stanovil povinnost ubytovaných i návštěvníků zajišťovat trvalý dohled nad dětmi do 10 let, samostatné děti do 10 let nemají do autokempu přístup. Na herní prvky v areálu koupaliště mají děti přístup pouze v doprovodu odpovědné, dohlížející osoby.

Pohyb motorových vozidel v areálu autokempu se řídí příslušným značením, stání a parkování je umožněno pouze na místech k tomu určených. Každý řidič motorového vozidla nebo motocyklu je povinen dodržovat příslušná ustanovení zákona č.361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích. Jízda na cyklistickém kole je v areálu zakázána.

V areálu autokempu vstupní brána u recepcy zajišťuje nástupní místo IZS. Tato brána je zřetelným způsobem označena. Na této bráně je také umístěna značka „zákaz zastavení.“ Bezprostředně za touto branou je v areálu prostor pro parkování vozidel IZS a není zde umožněno zastavením dalším vozidlům (např. zásobování). Volný prostor v okolí brány pracovníci provozovatele průběžně kontrolují a případně sjednají nápravu.

Pracovníci provozovatele vyhodnocují průběžně další aktuální rizika v areálu kempu: skleněné střepy a další ostré předměty, technický stav vybavení autokempu (sociální zařízení, ubytovací prostory), stav cest pro pěší, stav vybavení areálu – hrací prvky, lavičky..., aktuální stav rostoucích dřevin v areálu, atd.

## Článek 3

### ZÁSADY PRO POSKYTOVÁNÍ PRVNÍ POMOCI

Včasné, rozsahem i kvalitou správné poskytnutí první pomoci může nejenom zabránit bezprostřednímu ohrožení života, ale také omezit následky úrazu. Správné poskytnutí první pomoci vyžaduje účelnost, rychlost a rozhodnost. Vždy je nutné vzniklou situaci posoudit s ohledem na možnosti zajištění vlastní bezpečnosti, bezpečnosti postiženého a zachování životně důležitých funkcí postiženého (dýchání, krevní oběh, vědomí).

#### 1. Hlavní zásady při poskytování první pomoci:

- zajistit podmínky pro poskytnutí první pomoci: vypnout elektrický proud, uhasit oheň, odtáhnout postiženého z nebezpečného místa
- vyšetřit postiženého: zjistit, zda je postižený při vědomí, zkontrolovat dýchání a krevní oběh
- při ošetření postupovat dle závažnosti postižení
- nejdříve ošetřit postiženého, který masivně krvácí z tepny (krev vystřikuje přerušovaným proudem)
- dále ošetřit postiženého, u kterého selhává nebo již selhala jedna nebo více základních životních funkcí (vědomí, dýchání nebo krevní oběh)
- nakonec ošetřit ostatní stavy: zlomeniny, popáleniny, otravy, cizí tělesa....
- zajistit odbornou zdravotnickou pomoc – přivolání pomoci tel.: 155
- do příchodu odborné zdravotnické pomoci uložit postiženého do stabilizované polohy
- zajistit protišoková opatření, záznam informací a trvalý dohled u postiženého.

1.

#### 2. Postup při telefonickém ohlašování úrazu na tísňovou linku

- a) název a adresa (místa úrazu, havárie)
- b) kdo volá (jméno)
- c) k čemu došlo, jaký je stav zraněného/postiženého, věk
- d) jaké hrozí další nebezpečí (policie, hasiči)
- e) číslo našeho telefonu
- f) ukončit hovor až nás operátor vyzve

## Článek 4

### POSTUP PŘI POSKYTOVÁNÍ PRVNÍ POMOCI

#### RESUSCITACE

(kardiopulmonální) je soubor léčebných opatření zaměřených na obnovení a udržení základních životních funkcí (dýchání a krevní oběh)

##### **Princip resuscitace:**

zásadním úkolem je alespoň částečně udržet přísun kyslíku životně důležitým orgánům, zejména mozku (u něhož po 4-5 minutách dochází k nezvratnému poškození); k tomu slouží umělé dýchání – tzn. nouzový přísun kyslíku do plic a jeho rozvedení krví do organismu pomocí nepřímé srdeční masáže. Poměr nepřímé srdeční masáže a umělého dýchání je 30 : 2, frekvence stlačení hrudníku je 100 – 120/ 1 min, hloubka stlačení je 1/4 - 1/3 předozadního průměru hrudníku postiženého

##### **Některá doporučení pro resuscitaci:**

- samotná masáž hrudníku je lepší, než žádná resuscitace!!! (např. při poranění obličeje, nebo z jakýchkoli příčin, kdy nelze postiženého prodýchat)
- resuscitace na pevné podložce
- při srdeční masáži mohou vzniknout komplikace jako zlomeniny žeber, poranění plic s krvácením do dutiny hrudní atd.; tyto komplikace nastávají nejčastěji u starých pacientů a při nesprávném provedení srdeční masáže, kdy tlak na prsní kost není vykonáván kolmo shora dolů
- je důležité znát správné technické provedení resuscitace, aby nedocházelo k dalšímu zbytečnému snižování účinnosti resuscitace a tím dalšímu snížení šance postiženého na přežití (vystřídání záchránců, kvalita resuscitace)
- po úspěšné resuscitaci se postižený ukládá do stabilizované polohy a neustále se kontrolují vitální funkce; při poškození páteře se postižený ponechává v té poloze, ve které se nachází
- u malých dětí do cca 3 let se záklon hlavy neprovádí, pouze minimální podložení ramen
- děti do tří let masírujeme dvěma prsty, děti do desíti let dlaní jedné ruky

##### **Případné ukončení resuscitace:**

- při obnovení spontánní srdeční akce a dostatečné spontánní ventilaci
- po příchodu lékaře nebo sestry
- po naprostém vyčerpání záchránců

## Umělé dýchání

U postiženého, který nedýchá (tzn., že necítíme proud vydechovaného vzduchu na přikloněné tváři, hrudník postiženého se nezvedá, sliznice a kůže má modré zbarvení (OKRAJOVÉ ČÁSTI TĚLA NECHTY, BRADA, UŠNÍ LALŮČKY), ale má zachovanou srdeční činnost, se provádí pouze umělé dýchání.

### Postup při umělém dýchání:

první pomoc při aspiraci začíná vytažením cizího tělesa a vyčištěním ústní dutiny

- úder mezi lopatky 3-5x (dolní okraje lopatek), u dětí se vykoná plochou dlaně, u dospělých sevřenou
- dalším postupem je Heimlichův manévr, který se využívá u stojících, sedících i ležících postižených; není vhodný u dětí DO 8 LET, u těhotných a u značně obézních osob;

### Postup:

- přitiskni postiženého zezadu proti přední části svého hrudníku - opakovaně stiskni nadbřišek dlaněmi svých rukou s nataženými pažemi směrem k hlavě)
- v případech, kdy opakovaným úderem mezi lopatky či Heimlichovým manévrem nelze cizí těleso vypudit a působí úplnou neprůchodnost dýchacích cest – stlač hrudní kost stejně jako při srdeční masáži; zhoršuje-li se dále situace - zahaj umělé dýchání

### Po zprůchodnění dýchacích cest

- polož zasaženého na záda, uvolni šaty a podlož lopatky (např. svinutým prostěradlem + otevři ústa a zbav je případných nečistot; zkontroluj dýchací pohyby; má-li postižený zubní náhradu – vyjmi ji; pokud jsou ústa křečovitě zaťatá, násilím je neotvírej – prováděj umělé dýchání nosem.

## Forma umělého dýchání

### Z úst do úst

- stiskni nosní dírky a vydechni vzduch do úst, z úst do nosu - stiskni rty a vydechni vzduch do nosu, z úst do nosu a úst - vydechni vzduch zároveň do nosu a úst (u malých dětí)

### Nepřímý způsob umělého dýchání

- (při poranění obličeje): ulož postiženého na záda, podlož mu lopatky, zakloň hlavu a otoč ji na bok; poklekni za hlavu postiženého, uchop jeho předloktí, zvedni je a přitáhni ke svým stehnům - 3 vt. (vdech); ruce vrať zpět, lokty tiskni 2

vt. na dolní polovinu hrudníku (výdech) ; dýchej frekvencí 12 x za minutu, (alternativní postup)

- neustále kontroluj, zda hrudník postiženého vykonává dýchací pohyby; první známkou vracejícího se dýchání je, že postižený učiní polykací pohyb, po němž zpravidla následuje první samovolný vdech v umělém dýchání pokračuj až do oživení!
- Míjí-li se umělé dýchání účinkem, zůstává-li obličej postiženého nadále bledý, rozšířené zornice se nezužují a tep na velkých cévách (krkavice, stehenní tepna) je nehmatný, přístup k nepřímé masáži srdce.

**Nepřímá masáž srdce:** principem nepřímé srdeční masáže je stlačení hrudní kosti proti páteři.

**Příznaky zástavy krevního oběhu:**

- při zástavě oběhu se během 15-40 vt. stane i dýchání nedostatečné, bezvědomí vzniká do 20s. po zástavě oběhu
- osoba nereaguje na oslovení, bolestivý podmět
- nezvratné poškození mozku (smrt mozku) nastává po 4-5 minutách při normální tělesné teplotě - zornice nereagují na osvit.!!

**Technika nepřímé srdeční masáže:**

- základem účinné srdeční masáže je pevná podložka pod postiženým!!
- místo stlačení při resuscitaci: na středu hrudní kosti nesprávné místo srdeční masáže má za následek zlomeniny žeber a při tlaku na žaludek aspiraci)
- pohyby rukou při masáži vychází z ramen přes napnuté ruce v lokti a kolmo k podložce a masíruj dolní hranou dlaně, která je rovnoběžná s podélnou osou hrudní kosti, frekvence je 100 stlačení za minutu (pro lepší představivost téměř 2x za sekundu)
- prsty jsou zvednuté z důvodu kvalitního plnění srdce
- děti do tří let masíruj dvěma prsty, děti do desíti let dlaní jedné ruky
- pokud to dovolí podmínky, pravidelně se při masáži střídaj s druhým záchráncem po deseti cyklech, příp. dle potřeby
- pravidelný rytmus masáže nesmí být přerušen z důvodu kontroly na více než 5s
- každé nedodržení těchto podmínek a technik má za následek snížení účinnosti a šance postiženého na přežití.



- nepřímá masáž srdce, prováděná u postiženého se zástavou dýchání a krevního oběhu, musí být vždy kombinována s umělým dýcháním; poměr stlačování hrudníku (masáž srdce) a umělého dýchání je 30 : 2.
- v nepřímé srdeční masáži se pokračuje 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.
- postiženého ani na okamžik neopouštěj!
- pokud je postižený v bezvědomí a dýchá, ulož ho do stabilizované polohy (zotavovací polohy)

**Stabilizovaná (zotavovací) poloha (na boku):** tato poloha umožňuje udržovat volné dýchací cesty a brání vdechnutí případných zvratků do plic. Do stabilizované polohy se neukládá pacient, u kterého je podezření, že došlo k poškození páteře – takový postižený se ponechává v té poloze, v které se nachází.

#### **Postup:**

- při ukládání postiženého do stabilizované polohy se postav či poklekní k boku postiženého, který leží na zádech; nohu postiženého (bližší k záchránci) pokrč v kolenu, ruku (bližší k záchránci) vsuň pod hýždě postiženého; ruku (vzdálenější záchránci) polož přes břicho postiženého, tahem za tuto paži převal postiženého na bok, hlavu postiženého uprav do mírného záklonu polož na ruku tak, aby ústa byla volná a oděv kolem krku, břicha a hrudníku byl co nejvíce uvolněný
- při podezření na zlomeninu páteře musí být hlava, krk, trup a dolní končetiny v jedné linii!!!
- postiženého chraň před prochlazením (přikryj ho) a neustále sleduj, zda nedochází ke zvracení či nedostatečnému dýchání
- postiženému nepodávej žádný nápoj ani léky

#### **Krvácení vnitřní:**

- příznaky: bolest a citlivost v okolí postižené oblasti, pocit napětí, otok, příznaky šoku, krvácení z tělesných otvorů

#### **Ošetření:**

- kontroluj dechovou frekvenci a puls v pravidelných intervalech
- ošetři případné další poranění
- postiženému nepodávej nic ústy
- zamez úniku tělesného tepla
- v případě nutnosti zahaj resuscitaci

## **Krvácení vnější:**

1. tepenné (krev vystřikuje přerušovaným proudem)
2. žilní (krev volně vytéká)
3. vlásečnicové

### **1) Tepenné krvácení**

#### **Ošetření:**

- postiženého ošetřuj vsedě popř. vleže (nebezpečí mdloby a pádu)
- **DÁT KRYCÍ OBVAZ PLUS TLAKOVÝ OBVAZ**
- ulož postiženého do vhodné polohy a zvedni poraněnou část nad úroveň srdce
- pokud krvácení pokračuje - neodstraňuj použitý materiál, ale přilož další tlakový obvaz a ránu pevně obvaž,
- pokud stále rána krvácí, přistoupíme ke škrtidlu, zapsat čas u škrtidla, ránu chladíme + znehybnění

### **2) Žilní krvácení**

#### **Ošetření:**

- v případě silného krvácení použít tlakový obvaz
- v případě slabšího krvácení použít sterilní obvazové krytí

### **3) Vlásečnicové**

#### **Ošetření:**

- po dohodě s pacientem (alergie) možno použít desinfekci
- sterilní krytí – polštářková náplast, novikov

## **Další ošetření**

- zaklíněné těleso z rány neodstraňuj
- při poranění hlavy a krku nikdy nezastavuj tepenné krvácení tlakovým obvazem přilož běžný nebo zesílený obvaz
- podle možnosti znehybnit postiženou oblast
- zajistit protišoková opatření (ticho, teplo, tekutiny, tišení bolesti, transport).

## **Zlomeniny**

### **Forma:**

- zavřené zlomeniny
- otevřené zlomeniny

**příznaky:** v místě zlomeniny bolest, která se při pohybu zvětšuje, deformace, otok postižené části s následnou modřinou, v případě otevřené zlomeniny - roztržená kůže, krvácení, vyčnívající kost; při zlomenině páteře a poškození míchy - ztráta schopnosti ovládat končetiny;

**Ošetření:**

nejdříve ošetří prudké krvácení, PONECHAT V POLOZE, KTEROU ZAUJÍMÁ PACIENT a potom znehybni poraněnou část - kost pažní, předloktí, zápěstí, ruka a klíční kost, ulož ji do závěsu a připevni ji k hrudníku

**Dolní končetina:**

- ulož postiženého na záda, dlahu přilož tak, aby překrývala kloub nad a pod zlomeninou, mezi kolena a kotníky vlož polštářek nebo deku, zdravou končetinu opatrně přisuň k poraněné a zafixuj k sobě

**Páteř:**

- postiženého ponechej v té poloze, ve které se nachází, výjimkou je hrozící nebezpečí nebo takové priority jako je zajištění průchodnosti dýchacích cest, dýchání a krevní oběh, v případě nutnosti přesuň postiženého na tvrdou podložku v rovině, pod záda nic nepodkládej, zbytečně s postiženým nehýbej, hlava postiženého se nesmí zvrátit - musí být stále ve stejné rovině s tělem, na krk přilož krční límec (10cm široká manžeta např. z novin), zásadně nezvedej postiženého za ruce a nohy!!!

## Bezvědomí

příznaky bezvědomí: postižený nekomunikuje, nereaguje na hlasité oslovení ani na důrazný (bolestivý) dotyk

**Ošetření:**

- polož postiženého na záda - hlavu nepodkládej
- zprůchodni dýchací cesty (zakloň hlavu, ZVEDNI BRADU)
- v případě zástavy dechu a srdeční činnosti - začni okamžitě resuscitovat
- ošetří poranění (zastav krvácení, ošetří zlomeniny...)
- ulož postiženého do stabilizované polohy (zotavovací polohy)
- při podezření na poranění páteře – neukládej postiženého do stabilizované polohy - páteř musí být udržována ve své přirozené rovině, na krk přilož krční límec (10cm široká manžeta např. z novin)
- nenechávej postiženého bez dozoru a zajisti odbornou pomoc!

## Šok

je reakce organismu na selhávající krevní oběh, kdy organismus není schopen zásobovat tkáň kyslíkem

**Příčiny:** masivní krvácení, rozsáhlé popáleniny, silná bolest při úraze nebo akutní příhodě, šok může vzniknout také jako prudká alergická reakce (anafylaktický šok) např. po injekci léku, uštknutí hadem nebo bodnutí hmyzem

**Příznaky:** bledé rty, bledá až naředlá kůže, studený pot, rychlý - velmi jemný až nehmatatelný puls, mělké a rychlé dýchání, zívání, lapání po dechu, pocit žízně, nevolnost, pocit úzkosti, neklid, rozvoj křečí, později netečnost, může dojít k bezvědomí, zástavě dechu a srdeční činnosti

**Příznaky anafylaktického šoku:** nevolnost, zvracení, svědění kůže, pocení, pocit staženého hrudníku, obtížné dýchání, lapání po dechu, možný otok v obličeji, zejména kolem očí, velmi rychlý tep, možné bezvědomí

**Ošetření** (tzv. 5 T: tišení bolesti, teplo, ticho, tekutiny (POUZE ZVLHČOVAT RTY), transport

- uvolni tísníci oděv
- polož postiženého na záda, otoč hlavu na stranu (hlavu nepodkládej), podlož dolní končetiny
- ošetři poranění
- chraň postiženého před prochladnutím nebo naopak přehřátím, zajisti klid
- nepodávej žádné tekutiny ani jídlo - zvlhčuj pouze rty
- v případě zhoršení dýchání nebo zvracení - zajisti stabilizovanou polohu
- v případě potřeby zahaj resuscitaci

### **Zasažení chemickou látkou**

zachránce se pokusí zjistit, zda jde o otravu, kterým přípravkem, jaké množství, jakou cestou došlo k poškození zdraví postiženého a kdy k otravě došlo

**Ošetření:**

- zasažení kůže: odstraň nasáklý oděv a oplachuj kůži tekoucí vodou; oděv nepřetahuj potřísněnou částí přes obličej (v případě nutnosti ho rozstříhni nebo rozřízni); mytí vodou prováděj opakovaně a dbej na to, aby stékající voda nezasáhla ty části těla, které nebyly znečištěny a postižené místo překryj sterilním obvazem jako popáleninu; pamatuj na to, že voda je nejdůležitější prostředek pro přerušování expozice při zasažení kůže

**Zasažení oka:**

- vyplachuj vodou, pokud možno proudem vody tak, aby směřoval do vnitřního koutku postiženého oka; voda by měla vytékat koutkem vnějším - aniž by stékala do druhého oka, úst, nosu; výplach oka prováděj 5-10 minut; k výplachu očí nepoužívej speciální vaničky, protože objem oplachové vody je malý; nemá se

používat ani borová voda či Ophtal apod. (ze stejného důvodu); pamatuj na to, že voda je nejdůležitější prostředek pro přerušení expozice při zasažení oka

### **Nadýchání:**

- postiženého co nejrychleji odnes nebo odveď z místa, kde se škodlivá látka vyskytuje; odstraň parami nasáklý oděv (převléknout); postižený nesmí chodit ani se vystavovat jiné tělesné námaze; i při pouhém podezření musí být pod lékařským dohledem v nemocnici

### **Požítí:**

**OTRAVA LÉKY NEBO HOUBY DO 1HOD VYVOLAT ZVRACENÍ JINAK NE!!!!**

- PĚNIVÉ LÁTKY, KYSELINY, LOUHY, BENZIN, OLEJ, PETROLEJ, NAFTA  
ŘEDIDLA NEVYVOLÁVAT ZVRACENÍ
- JAR APOD. NIC NEPÍT
- KYSELINY A LOUHY NAPÍT SE VĚTŠÍHO MNOŽSTVÍ VODY ALE  
NEVYVOLÁVAT ZVRACENÍ, OTRAVY ŘESIT PŘES 155 A  
TOXIKOLOGIE
- Zvracení se nesmí vyvolávat při požití žíravín (hrozí nebezpečí proděravění zažívacího traktu - maximálně provést výplach úst vodou), je-li zachraňovaný v bezvědomí nebo v křečích (aby nedošlo k vdechnutí zvratků).
- Zásadně se nesmí při otravě chemickými přípravky podávat mléko, alkohol a léky.

## **Popálení, opaření**

### **Příznaky:**

1. stupeň: zarudnutí, bolest, otok
2. stupeň: puchýře, bolest, otok
3. stupeň: bílá, vosková nebo zuhelnatělá kůže

### **Ošetření:**

- ulož postiženého tak, aby popálená plocha nebyla v kontaktu s podlahou
- popálenou plochu ponoř nebo polévej studenou tekutinou do ústupu bolesti

### **Při postižení očí**

- pramínkem studené tekoucí vody vyplachuj postižené oko tak, aby voda stékala po tváři dolů, nedovol, aby si postižený mnul oči

## **Při popálení úst a hrdla**

- postiženému při vědomí podávej po doušcích studený nápoj VODA, při ztrátě vědomí - viz ošetření při **bezvědomí**

Popáleniny 1. a 2. stupně menšího rozsahu ošetří proudící vodou (15-20 min.) voda do 8 stupňů šetrně odejmi všechny předměty (oděv, hodinky, prstýnky...), které mohou zaškrtit otékající popálenou část těla, neodstraňuj nic, co je k ráně přichyceno!!!

Poraněnou část překryj čistým materiálem a lehce obvaž, zachovej co největší čistotu, nedotýkej se rány a chraň ji před znečištěním.

## **Zásah 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 připásán 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 nepřeručí

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, přeručí vodič, (např. přeseknout sekerou) může ten, kdo se v tom bezpečně vyzná

## **Ošetření**

- postiženého vyprosti (vytáhni) z dosahu el. Proudu
- nedotýkej se holou rukou těla postiženého ani vlhkých částí oděvu, pokud nebyl el. proud vypnut; hoří-li postižený (šaty) - has až po vypnutí el. proudu suchou látkou
- po vyproštění postiženého z obvodu el. proudu poskytni první pomoc až do příchodu lékaře

- nezdržuj se ošetřováním poranění, jako je běžné krvácení, zlomeniny, popáleniny – soustřed' se pouze na rány, které krváčí silně z tepny, pokud postižený nedýchá - zahaj umělé dýchání a nepřímou masáž srdce ( v případě, že došlo i k zástavě krevního oběhu).

## **Epilepsie**

### **Příznaky:**

- náhlá ztráta vědomí, namodralé rty, překrvený obličej a krk, křeče, obtížné dýchání, pěna kolem úst, pomočení, pokálení

### **Ošetření**

- snaž se zabránit poranění postiženého během záchvatu
- z okolí odstraň předměty, které by mohly způsobit zranění
- uvolni oděv kolem krku a hlavu podlož něčím měkkým
- nesnaž se násilím ovládat postiženého, nedávej mu nic do úst
- pokud nehrozí nebezpečí, nepohybuj s postiženým, nebuď ho
- po odeznění záchvatu ulož postiženého do stabilizované polohy

## **Úžeh, úpal**

### **Příznaky:**

- zarudnutí v obličejí, výrazná nevolnost, zvracení, bolest hlavy, je způsobeno přehřátím organismu

### **Ošetření**

- je nutné zchlazení organismu pomocí chladivých obkladů (mokrý ručník...)

## **Článek 5**

### **NÁSLEDNÁ PÉČE – KONTROLA STAVU**

#### **Kontrola stavu**

- o postiženého je třeba pečovat do příchodu lékaře
- chránit před prochlazením
- uklidňovat
- chránit před poraněním při křečích
- chránit před vdechnutím zvratků úpravou polohy hlavy

- pečovat o průchodnost dýchacích cest
- upravovat polohu těla k usnadnění dýchání
- v případě potřeby zahájit resuscitaci
- nenechávat postiženého bez dozoru

## **Článek 6 EVAKUACE**

Pro možnost rychlého a bezpečného opuštění ohroženého prostoru je nutno udržovat stále volné únikové cesty a východy z objektu a prostor autokempu. Tuto problematiku řeší požární evakuační plán autokempu, který platí v plném rozsahu i pro potřeby tohoto Traumatologického plánu.

Vedoucí autokempu je povinen zajistit během směny možnost vjezdu vozidel IZS (ať už hasičského sboru, či zzs) do areálu koupaliště. Jedná se zejména o vymezení prostoru zákazu parkování před bránou pro vozidla do areálu, kontrolu tohoto místa během dne, možnosti bezproblémového otevření brány pro příjezd vozidla IZS.

## **Článek 7 LÉKÁRNIČKY**

Na recepci autokempu je lékárnička, která musí být vybavena dle uvedeného obsahu. Na recepci je označení místa s první pomocí. Za obsah (doplňování a kontrolu expirace) odpovídá vedoucí autokempu.

### **Minimální vybavení lékárničky**

Nůžky chirurgické	1 ks
Teploměr lékařský	1 ks
Pinzeta anatomická	1 ks
Rouška resuscitační (vhodnější resuscitační maska)	2 ks
Šátek trojcípý	2 ks
Škrtilo šíře 6 cm	1 ks
Rukavice pryžové (latexové)	přiměřeně
Špendlík zavírací	2 ks
Peroxid vodíku, jiná desinfekce	2 balení
Gázové kompresy sterilní	2 ks
Náplast cívková 2 druhy	po 1 ks
Náplast s polštářkem (rychloobvaz)	6 ks
Obinadlo elastické š. 8 cm, 10 cm a 12 cm	po 2 ks



Obvaz hotový sterilní č. 2	po 2 ks
Obvaz hotový sterilní č.3	po 2 ks
Dezinfekce na kůži (např. Betadine ALERGIE!!!, Cutasept )	1 ks
Sterilní krytí rány – Novikov	1 ks ZVÁŽIT
Ophtal	1 ks

## **Článek 8**

### **ZÁZNAM DO ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACE**

Každý zaměstnanec je povinen oznámit změnu zdravotního stavu klienta, zaměstnance nebo jiné osoby, která se nachází v areálu a vyžaduje odbornou zdravotnickou pomoc. Záznam do zdravotní dokumentace (knihy úrazů) provádí službu konající zaměstnanec provozovatele autokempu, dle platných právních předpisů (vyhláška o zdravotní dokumentaci v platném znění).

Poranění zaměstnance: každý zaměstnanec je povinen oznámit svému nejbližšímu nadřízenému (v případě jeho nepřítomnosti spoluzaměstnanci) drobné poranění a provést záznam o tomto poranění do „Knihy úrazů“.

Pracovní úraz (zranění zaměstnance s pracovní neschopností delší než tři dny) je každý zaměstnanec povinen neprodleně oznámit svému zaměstnavateli. Vyšetření a záznam o pracovním úrazu se řídí předpisy BOZP.

#### **Náležitosti záznamu do „Knihy úrazů“**

- datum a hodinu úrazu,
- místo, kde k úrazu došlo,
- činnost, při níž k úrazu došlo,
- počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu,
- celkový počet zraněných osob,
- druh zranění a zraněná část těla,
- druh úrazu,
- zdroj úrazu,
- příčiny úrazu,
- jména svědků úrazu,
- jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal.

## Článek 9 TELEFONNÍ ČÍSLA

<b>CELOSTÁTNÍ TELEFONNÍ ČÍSLA</b>	
Jednotné evropské číslo tísňového volání	112
Záchranná služba	155
Policie	158
Hasiči	150
<b>TELEFONNÍ ČÍSLA autokempu Mydlák</b>	731508810
	,
Vedoucí autokempu – p. Petr Tlamsa	731508810
Správce autokempu – p. Petr Tlamsa	731508810

## Článek 10 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Směrnice je zpracována v souladu s platnými právními předpisy a je platná pro všechny zaměstnance a pracovníky v prostoru autokempu Mydlák.
- S touto směrnicí musí vedoucí autokempu prokazatelně seznámit své podřízené zaměstnance.
- Za dodržování této směrnice je stanovena individuální odpovědnost dle profesního zařazení každého zaměstnance.
- Účinnost směrnice se prověřuje 1 x za dva roky v rámci opakovaného školení BOZ.

Ve Zlivi: 3.6.2019      Vedoucí autokempu: Petr Tlamsa