Čj.: MK 35481/2014 KBŘ

Dne 16.7.2014

Plán první pomoci

Přílohy

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010

Mgr. Daniel Herman
ministr
Plán první pomoci

Plán první pomoci ................................................................. 1
1. První pomoc ................................................................. 2
   1.1. Obecná definice ...................................................... 2
   1.2. Znalost první pomoci ............................................. 2
   1.3. Hlavní zásady první pomoci .................................... 2
   1.4. Postup při poskytování první pomoci ....................... 2
   1.5. Komunikace s operátorkou IZS, ZZS ....................... 3
   1.6. Důležitá telefonní čísla ........................................ 3
   1.7. Všeobecná výstraha ............................................... 3
2. Základní postup první pomoci ........................................ 4
   2.1. První pomoc při bezvědomí .................................... 4
   2.2. Resuscitace .......................................................... 4
   2.3. Stabilizovaná (zotavovací) poloha ......................... 6
3. Kniha úrazů ....................................................................... 7
   3.1. Obsah knihy úrazů: ................................................ 7
4. Nařízení vlády č. 201/2010 Sb ........................................ 7
5. Lékárníčka ..................................................................... 8

Příloha č. 1 Závodní preventivní péče
Příloha č. 2 První pomoc při krvácení
Příloha č. 3 První pomoc při šoku
Příloha č. 4 První pomoc po zásahu elektrickým proudem
Příloha č. 5 První pomoc při zlomeninách
Příloha č. 6 První pomoc při infarktu myokardu
Příloha č. 7 První pomoc při popálení a opaření
Příloha č. 8 První pomoc při úpadu a úžehu
Příloha č. 9 První pomoc při poranění očí
Příloha č. 10 První pomoc při zasažení chemickou látkou
Příloha č. 11 První pomoc při otravě oxidem uhelnatým
Příloha č. 12 Kniha úrazů
Příloha č. 13 Záznam o úrazu
Příloha č. 14 Seznam lékárníček
Příloha č. 15 Základní vybavení lékárníčky

Použité zkratky:

ZZS – Zdravotnická záchranná služba
IZS – Integrovaný záchranný systém
HZS – Hasičský záchranný sbor
1. První pomoc

1.1. Obecná definice
   ➢ První pomoc lze definovat jako jednoduchá a účelná opatření, která mohou být poskytována kdykoliv a kdekoliv a která slouží k bezprostředním pomoci při náhlém postižení zdraví, či ohrožení života,
   ➢ Cílem první pomoci je ošetřit ohroženou osobu tak, abychom předešli komplikacím a zmírnili následky poranění nebo postižení. Proto musí být první pomoc kvalitní a hlavně včasná,
   ➢ Plán první pomoci se vydává jako opatření pro případy poskytování první předlékařské pomoci,
   ➢ Na určených pracovištích je umístěna lékařička vybavená podle druhu rizik vyskytujících se na pracovišti. Za obsah (doplňování a výměnu prošlých léků) odpovídá určená odpovědná osoba,
   ➢ Vedoucí autoprovodu zajišťuje vybavení lékařiček v automobilách Ministerstva kultury,
   ➢ Při zajišťování první pomoci se spolupracuje se zařízením poskytujícím závodní preventivní péči.

1.2. Znalost první pomoci
   ➢ Včasné, rozsahem i kvalitou správné poskytnutí první pomoci může omezit následky úrazu a zabránit bezprostřednímu ohrožení života. K tomu slouží plán, jehož ustanovení nařizuje všem zaměstnancům dodržovat a plnit dále uvedené zásady.
   ➢ Zabezpečení první pomoci se týká všech stavů ohrožujících zdraví a život. Nejdůležitější je pomoc poraněným při úrazech, jak pracovním, tak i nepracovním, aby škody na zdraví i následky úrazu byly co nejmenší.

1.3. Hlavní zásady první pomoci
   Nejdůležitější pro poskytování první pomoci je:
   - rychlost
   - účelnost
   - rozhodnost
   Způsob počínání je nejen rozhodující pro kvalitu první pomoci, ale i pro příznivý a uklidňující vliv na postiženého, který je zpravidla psychicky změněn (strach, bolest, úzkost). Celou situací zpravidla zhoršují svědkové, nebo rodinní příslušníci.

1.4. Postup při poskytování první pomoci
   1. Dopravení postiženého do nezávadného prostředí,
   2. Zastavení silného krvácení,
   3. Uvolnění dýchacích cest a nepříma srdeční masáž srdce,
   4. Ošetření zlomenin, otevřených ran, překrytí spálenin,
   5. Protišoková opatření,
   6. Přivolání odborné lékařské pomoci.
1.5. Komunikace s operátorkou IZS, ZZS
- Co se stalo?
- Kolik je postižených?
- Jaké jsou hlavní příznaky?
- Odkud voláte - obec nebo místo, na dálnicích směr jízdy,
- Uveďte své jméno a nevypínjte telefon,
- Posloucháte rady dispečerky.

1.6. Důležité telefonní čísla
- 155 - Zdravotnická záchranná služba (ZZS),
- 112 – Integrovaný záchranný systém (linka tísňového volání, IZS),
- 150 – Hasičský záchranný sbor (HZS),
- 158 – Policie České republiky,
- 156 - Městská policie.

Pokud je na tísňové číslo voláno z pracoviště, je potřeba informovat recepci.

1.7. Všeobecná výstraha
V případě možného úniku nebezpečné chemické látky slouží pro účely varování obyvatelstva sírén. Těmito sírénami se vyhlašuje varovný signál „VŠEOBECNÁ VÝSTRAHA“.
Signál je vyhlašován kolísavým tónem sírén po dobu 140 s a může být vyhlašován třikrát za sebou v tříminutových intervalech.

Za účelem vyhlašování varovného signálu jsou využívány:
- motorové (rotační) sírény,
- elektronické (hlasové) sírény.

Motorová (rotační) síréná:

![Motorová síréná diagram](image)

Elektronická (hlasová) síréná:

![Elektronická síréná diagram](image)

Po akustickém tónu sírény při vyhlášení varovného signálu „VŠEOBECNÁ VÝSTRAHA“ následuje tísňová informace z hromadných sdělovacích prostředků.
2. Základní postup první pomoci

2.1. První pomoc při bezvědomí
- Zjistěte, zda je postižený v bezvědomí (vyzkoušejte více podnětů: oslovení, bolest) a pokud postižený nereaguje, jde o bezvědomí,
- Bezvědomého uložte na záda na tvrdou podložku. **Pod hlavu nic nepodkládejte!**
- Zprůchodněte dýchací cesty. Postiženému zakloňte hlavu, povytáhněte jazyk, předsuňte dolní čelist,
- Pokud postižený nezačne dýchat, ihned zahajte resuscitaci.

2.2. Resuscitace
je soubor činností vedoucí k obnově či k podpoře základních životních funkcí (stavu vědomí, dechu a oběhu). Neodkladnou resuscitaci (nepřímou masáž srdce) je třeba zahájit co nejdříve od zjištění zástavy (mozek odumírá bez přístupu kyslíku během 3-4 minuty).

**Postup:**
**Dýchací cesty:**
- poloha vleže na zádech a na pevné podložce,
- záklon hlavy tlakem na čelo hranou jedné ruky, prsty druhé ruky zdviháme bradu,
- zjištění zástavy dechu,
- pokud je pacient v bezvědomí a nedýchá, zahájíme nepřímou srdeční masáž,
- hránu jedné dlaně položíme do dolní poloviny hrudníků (spojnice bradavek a hrudní kostí), druhou dlaní položíme na první a prsty zvedneme, abychom nezlámali žebra,
- prsty směřují kolmo k hrudní kosti, ruce jsou natažené a během masáže nezvedáme ruce od hrudníku,
- frekvence 100 stačení/min (kompres), hloubka kompresí nejméně 5 cm (u dětí 1/3 hrudníku),
- mezi kompresemi hrudník plně uvolnit.

**Přerušení masáže:**
- jestliže se podaří obnovit srdeční činnost,
- před naprostým vyčerpáním zachránce,
- po příjezdu ZVS a předání zraněného do péče profesionálních zdravotníků,
Po úspěšně ukončené resuscitaci se postižený uloží do stabilizované polohy a průběžně se kontrolují základní životní funkce. **Od postiženého nikdy neodcházíme!**
Plán první pomoci

Postup první pomoci v bezvědomí, zástavy dechu a oběhu u dospělých a dětí

1. ověřte bezvědomí - dotaz, reakce na bolestivý podnět
   - reaguje
   - ověřit dotazem příčinu potíží
   - nereaguje

2. uvolněte dýchací cesty záklonem hlavy - vyčistěte ústní dutinu
   - dýchá bez obtíží
   - uložit do stabilizované polohy, udržovat volné dýchací cesty, sledovat životní funkce, počkat na příjezd ZZZ

3. nedýchá, nebo lapavé dechy
   - kontaktujte telefonní linku 155 a zahajte nepřímou masáž srdce
   - stlačujte hrudník dlaní v místě hrudní kosti 5 cm huboko, 100 x za minutu (dospělí)
   - pokračujte v masáži do příjezdu ZZZ, nebo do obnovení spontánního oběhu či dýchání

4. stlačujte hrudník prsty v místě hrudní kosti 2-3 cm huboko, 100 x za minutu (dítě)
2.3. **Stabilizovaná (zotavovací) poloha**

**Postup:**
- Poklekněte vedle postiženého a ujistěte se, že má obě dolní končetiny natažené,
- Umístěte ruku, která je bližší k nám, od těla v pravém úhlu, loket ohnutý a dlaní ruky nahoru,
- Přitáhněte vzdálenější ruku přes hruď a zasuneme hřbet ruky pod tvář postiženého bližší k nám,
- Svojí druhou rukou uchopíme vzdálenější nohu nad kolenní a zatáhnutím ji pokrčíme, chodidlo je ponecháno na zemi,
- Za ponechání jeho ruky stlačené proti tváři zatáhneme za jeho vzdálenější nohu, abychom převalili postiženého směrem k sobě na jeho bok,
- Upravíme horní nohu, aby byla v kyčli i koleni ohytná do pravého úhlu,
- Zakloníme hlavu postiženého dozadu a ujistíme se, že dýchací cesty zůstávají průchozí,
- Upravte ruku pod tváří, je-li to nutné, aby udržovala hlavu zakloněnou. Pravidelně kontrolujte dýchání.
3. Kniha úrazů

Obecně:
Nařízení vlády č. 201/2010 Sb., o způsobu evidence úrazů, hlášení a zasílání záznamu o úrazu
Zaměstnavatel vede evidenci o úrazech v knize úrazů v elektronické nebo listinné podobě.

3.1. Obsah knihy úrazů:
a) jméno, popřípadě jména, a příjmení úrazem postiženého zaměstnance,
b) datum a hodinu úrazu,
c) místo, kde k úrazu došlo,
d) činnost, při níž k úrazu došlo,
e) počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu,
f) celkový počet zraněných osob,
g) druh zranění a zraněná část těla,
h) druh úrazu,
i) zdroj úrazu,
j) příčiny úrazu,
k) jména svědků úrazu,
l) jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal.

Každé, i drobné poranění, se musí zaznamenat do Knihy úrazů. Vyžádá-li si poranění pracovní neschopnost, a jedná se o pracovní úraz, postupuje se podle „Nařízení vlády č. 201/2010 Sb., o způsobu evidence úrazů, hlášení a zasílání záznamu o úrazu“.

Bezpečnostnímu technikovi nahlásit každý úraz a předat kopii záznamu z Knihy úrazů, viz příloha č. 12.

o způsobu evidence úrazů, hlášení a zasílání záznamu o úrazu

§ 1

Toto nařízení zapracovává příslušné předpisy Evropské unie 1), zároveň navazuje na přímo použitelný předpis Evropské unie 2) a upravuje způsob a obsah evidence, hlášení a zasílání záznamu o úrazu, hlášení smrtelného pracovního úrazu, vzor záznamu o úrazu a okruh orgánů a institucí, kterým se ohlašuje pracovní úraz a zasílá záznam o úrazu.

§ 2

(1) Zaměstnavatel vede evidenci o úrazech v knize úrazů v elektronické nebo listinné podobě.
Evidence obsahuje tyto údaje:
a) jméno, popřípadě jména, a příjmení (dále jen „jméno“) úrazem postiženého zaměstnance,
b) datum a hodinu úrazu,
c) místo, kde k úrazu došlo,
d) činnost, při níž k úrazu došlo,
Plán první pomoci

e) počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu,
f) celkový počet zraněných osob,
g) druh zranění a zraněná část těla,
h) druh úrazu,
i) zdroj úrazu,
j) příčiny úrazu,
k) jména svědků úrazu,
l) jméno a pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal.

(2) Došlo-li k úrazu u jiného zaměstnavatele, k němuž byl zaměstnanec vyslán nebo dočasně přidělen, zaznamenají údaje podle odstavce 1 do knih úrazů zaměstnavatel úrazem postiženého zaměstnance a zaměstnavatel, k němuž byl úrazem postižený zaměstnanec vyslán nebo dočasně přidělen.

(3) Zaměstnavatel vydá zaměstnanci na jeho žádost kopii nebo výpis údajů v knize úrazů o jeho úrazu; dojde-li ke smrtelnému úrazu, zaměstnavatel je vydá rodinným příslušníkům zaměstnance na jejich žádost.

§ 3

Pro statistické účely se smrtelným pracovním úrazem rozumí takové poškození zdraví, na jehož následky úrazem postižený zaměstnanec nejpozději do 1 roku zemřel.

§ 5

(1) Záznam o úrazu vyhotovuje zaměstnavatel úrazem postiženého zaměstnance neprodleně, nejpozději však do 5 pracovních dnů ode dne, kdy se o úrazu dozvěděl. Záznam o úrazu předá zaměstnavatel bez zbytečného odkladu oprávněným osobám

Záznam o úrazu vyplňuje bezpečnostní technik ve spolupráci s vedoucím, úrazem postiženého zaměstnance. Vzor záznamu o úrazu je uveden v příloze č. 13.

5. Lékárnička

Obecně:
Na každém stálém pracovišti musí být lékárnička vybavena s přihlédnutím k povaze prováděné činnosti. Za obsahu (doplňování a výměnu proslých léků) odpovídá vedoucí pracoviště.

Zákoník práce § 102, odst. 6)
Zaměstnavatel je povinen přijmout opatření pro případ zdlouhavý mimořádných událostí, jako jsou havárie, požáry a povodně, jiná vážná nebezpečí a evakuace zaměstnanců včetně pokynů k zastavení práce a k okamžitému opuštění pracoviště a odchodu do bezpečí; při poskytování první pomoci spolupracuje s poskytovatelem pracovnělékařských služeb. Zaměstnavatel je povinen zajistit a určit podle druhu činnosti a velikosti pracoviště potřebný počet zaměstnanců, kteří organizují poskytnutí první pomoci, zajistí přivolání zejména poskytovatele zdravotnické záchranné služby, Hasičského záchranného sboru České republiky a Policie České republiky a organizují evakuaci zaměstnanců. Zaměstnavatel je povinen zajistit ve spolupráci s poskytovatelem pracovnělékařských služeb jejich vyškolení a vybavení v rozsahu odpovídajícím rizikům vyskytujícím se na pracovišti.
Plán první pomoci

odst. 7)
Zaměstnavatel je povinen přizpůsobovat opatření měnícím se skutečnostem, kontrolovat jejich účinnost a dodržování a zajišťovat zlepšování stavu pracovního prostředí a pracovních podmínek.

Pověření pracovníců na odborech, kde je umístěna lékárníčka, budou zajišťovat aktuálnost vybavení lékárníčky a spolupracovat na jejích doplňování s bezpečnostním technikem.

Umístění lékárníček je uvedeno v příloze č. 14.
Základní vybavení lékárníčky je uvedeno v příloze č. 15.

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
Závodní preventivní péče

MUDr.

Ordinace I.

ambulance praktického lékaře v budově …………………………….,

telefon ambulance: sestra: lékař:

Ordinační hodiny pro …………………

<table>
<thead>
<tr>
<th>Pondělí:</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Úterý:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Středa:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Čtvrtek:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pátek:</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Ordinace II.

ambulance praktického lékaře v budově

telefon ambulance: sestra: lékař:

Ordinační hodiny

<table>
<thead>
<tr>
<th>Pondělí:</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Úterý:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Středa:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Čtvrtek:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pátek:</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
První pomoc při krvácení

Rozeznáváme tři druhy krvácení:
- tepenné: jasně červená krev vystřikuje z rány,
- žilní: tmavě červená krev z rány vytéká,
- vlásečnicové: krev z rány pouze prosakuje.

Typy: zevní nebo vnitřní krvácení
Příčinou zevního krvácení jsou rány (řezné, bodné, tržné).

Příznaky krvácení:
- bledá zpocená kůže,
- zrychlený pulz, zrychlené dýchání,
- neklid, obuzenost - v konečné fázi ztráta vědomí.

První pomoc:
Zevní krvácení
Každé krvácení je nebezpečné a tepenné krvácení přímo ohrožuje život! Proto je nutné tepenné krvácení zastavit.
- Prsty stlačte tepnu nad krvácící ranou tak, aby krev přestala vystříkovať,
- Nad místem krvácení přiložte na stlačenou tepnu pevný předmět (balíček obinadla, zavírací nůž, oblázeč apod.) a pevně obvažte,
- Pokud jde o poranění ruky či nohy, končetinu zvedněte do výšky,
- Na ránu přiložte sterilní obvaz a pevně ho uvažte, aby neprosakoval,
- Při poranění krku nebo hlavy tepenné krvácení nikdy nezastavujte tlakovým obvazem! Překryjte je pouze běžným, zesíleným obvazem,
- Podle možnosti znehybněte postiženou oblast,
- Ránu a celkový stav postiženého neustále kontrolujte,
- Zajistěte protišoková opatření (ticho, teplo, tektutiny, tůšení bolestí, transport).

Vnitřní krvácení
- Uložte pacienta na záda, případně nechat zaujmout úlevovou polohu,
- Klid, nedávat nic pít,
- Sledovat životní funkce.

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
Příloha č. 3 První pomoc při šoku

**První pomoc při šoku**

K šoku dochází prakticky při všech těžších úrazech. Jde v podstatě o vedlejší nervovou reakci organismu na vznik zranění nebo jinou neobvyklou situaci.

Šok vede k selhání a neléči-li se, pak i ke smrti. Nezaměňujte s hovorovým „má z toho šok“ nebo „to je šokující“.

**Příznaky šoku:**
- jsou postupně: neklid, přehnaná nebo nedostatečná reakce na bolest,
- nápadná bledost až promodráni,
- chladná kůže a studený pot po celém těle,
- zrychlený hmatný tep postupně mízí,
- žírění, zvracení, netečnost, bezvědomí,
- zhroucení krevního oběhu s postupnou zástavou.

**Příčiny šoku:**
- velká krevní ztráta, srdeční infarkt, popálení, otrava, alergická reakce, prudký zánět, kolikové bolesti, některé úrazy bez zjevné ztráty krve apod.,
- vznik šoku podporují: bolest, únava, vyčerpanost, strach, horko, chlad apod.

**Protišoková opatření „5 T“ :**
(ticho, teplé, tekutiny, tření bolestí, transport)
Proto je nutné zahájit následující protíšoková opatření:
- zastavte krvácení,
- zajistěte dostatečné dýchání,
- postiženého uložte do protišokové polohy: uložte na záda a dolní končetiny zvedněte asi 50 cm nad zem,
- postiženého uklidňujte – uklidňovat slovně, odstranit rušivé podněty,
- tísne jeho bolest. – zněhybnění a klid,
- chránìte jej před prochladnutím nebo naopak přehřátím – zabalit do deky, nenechat na zemi prochladnout,
- žírění tísne otráéním úst mokrou tkaninou či houbou. **Postiženému nikdy nedáváme jíst ani pít!**
- u bezvědomí zajistit postiženého ve stabilizované poloze – co nejrychleji zajistěte odborný převoz,
- po celou dobu jednejte klidně a s rovnovahou, zajišťujte postiženému klid.

---

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
Po zásahu elektrickým proudem

Postup:
- před započetím záchrany zasaženého elektrickým proudem dbát na to, aby zachránce nebyl elektrickým proudem zasažen,
- stát na nevodivé podložce, nedotýkat se kovových předmětů, mokré zdi, mokrého oděvu postiženého apod. (zasažený se sám nemůže pustit předmětu, který svírá, neboť působením elektrického proudu vzniká křečovité stažení svalstva),
- před přerušením elektrického proudu zajistit postiženého před případným spadnutím (způsobením následného zranění),
- přerušit elektrický proud (u nízkého napětí - běžný bytový rozvod) vypínačem, jističem, vyšroubováním pojistek nebo vytažením zástrčky ze zásuvky), není-li to možné, odstranit se vodič elektrického proudu vhodným způsobem, např. pomocí suchého nevodivého materiálu, jakým je například guma, dřevěná tyč alespoň 30 cm dlouhá, suchý provaz nebo oděv,
- nepřibližovat se k postiženému u elektrického zařízení s vysokým nebo velmi vysokým napětím, zachraňovat postiženého po přerušení elektrického proudu,
- pozor na krokové napětí - je třeba postupovat pomalu, tak, že se bota sune k botě.

První pomoc:
- zajistit postiženého před případným pádem (postižený se nemůže sám pustit předmětu, který svírá, neboť působením elektrického proudu vzniká křečovité stažení svalstva),
- postiženého vyprostit (vytáhnout) z dosahu elektrického proudu (nedotýkat se holou rukou jeho těla ani vlhkých částí oděvu, pokud nebyl el. proud vypnut),
- po vyprošení z obvodu elektrického proudu poskytnou ošetření (podle druhu postižení) až do příchu lékaře,
- hoří-li na postiženém obračení, hasí se po vypnutí el. proudu suchou látkou (nejlépe nehořlavou pokrývkou),
- nezdřízovat se ošetřováním poranění, jako je běžné krvácení, zlomeniny, popáleniny,
- soustředit se pouze na rány, které silně krvácí (z tepny),
- přiložit na krvácící místo stlačující obraz,
- zajistit resuscitaci u postiženého který nedýchá,
- resuscitovat do příchu lékaře.

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
První pomoc při zlomeninách

Rozceznáváme zlomeniny:
- Otevřené - poškození kůže úlomkem zlomené kosti často doprovázeno masivním krvácením,
- Zavřené - kůže neporušena, ale možné vnitřní krvácení.

Příznaky:
- změna tvaru končetiny (zkrácení či pokřivení),
- nepřirozená pohyblivost končetiny,
- křupání kostních úlomků při pohybu,
- silná bolestivost v oblasti zlomeniny při pohybu,
- otok v místě zlomeniny s krevním výronem,
- roztržení kůže, krvácení, někdy i vyčnivající kost.

První pomoc:
- zlomenou končetinu nerovnáme, nenaprahujeeme,
- znehybnění končetiny dlahami - přiložením pevného předmětu pomocí obvazu např. dlahy, pravítka, dřevěné tyče apod. u dolní končetiny lze použít jako dlahu zdravou končetinu – tu přišuňeme k postižené,
- horní končetiny a klínové kosti znehybníme šátkovým závěsem,
- zacházíme s končetinou opatrně, aby nedošlo k posunutí úlomků kosti a dalšímu poškození,
- místa, kde se končetina stýká s dlahou (klouby) měkce vypodložíme,
- dlahou znehybníme klouby nad i pod zlomeninou,
- přiložení dlah musí být pevné, ale nesmí bránit průtoku krve,
- při otevřené zlomenině postupujeme stejně, otevřenou ránu překryjeme mulem a převážeme,
- při podezření na poškození páteře, postiženým nehýbáme, nepodkládáme jej atd.,
- chlazením zmenšujeme otok a bolestivost zlomeniny,
- neprodleně zajistěme odborný převoz do nemocnice, popř. k lékaři.

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
První pomoc při infarktu myokardu (srdeční zástava)

Příznaky:
- náhlá intenzivní bolest na hrudí (pálení nebo tlak za středem hrudní kosti), která se může šířit do horních končetin hrdla, dolní čelisti, břicha, zad,
- náhlý pocit slabosti nebo závratí (přímotí postiženého k sedu nebo k opření se o něco),
- popelavá kůže,
- cyanóza - namodralé rty, konečky prstů, ušní lalůčky, špička nosu,
- pocení,
- možná zástava dechu a srdeční činnosti,
- rychlý, slabě hmatný či nehmotný tep,
- později možné příznaky šoku.

Příznaky:
Cíl - snížit srdeční náhahnu na minimum a neodkladně zajistit rychlou zdravotnickou pomoc
- postiženého (při vědomí) šetrně umístit do polosedu s podloženou hlavou a rameny, pokrčená kolena, zajistit klid,
- uvolnit tísnící části oděvu u krku, na hrudníku a v pase,
- sledovat dechové a tepové frekvence a úrovně schopnosti reagovat,
- při ztrátě vědomí, zajistit průchodnost dýchacích cest; popřípadě resuscitovat, a uložit do stabilizované polohy,
- zajistit zdravotnickou pomoc.

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
První pomoc při popálení a opaření

Příčina: popálení - působení suchého tepla, el. proudu
opaření - působením horké vody, páry

Příznaky:
Bolest, zrychlený tep, rychlé dýchání
- 1. stupeň – zčervenání,
- 2. stupeň – puchýře,
- 3. stupeň – zuhelnatění,

Popálení je závažné poranění, které vyžaduje téměř vždy nemocniční ošetření. I u malého popálení, zejména v dětském věku, se může rychle vyvinout šok z popálení. Důležité je zachovat co největší čistotu, nedotýkat se rán a chránit ji před znečištěním. Popáleniny I. a II. stupně menšího rozsahu lze chladit čistou proudící vodou (15–20 minut).

První pomoc:
- okamžitě zamezení dalšímu působení škodlivého tepla – vyvolavatele popálení nebo opaření na organismus postiženého (uhrašení ohněně),
- nepodechujte i malé popálení, při něm mohlo dojít k nadechnutí plamene, které je vždy životu nebezpečné,
- oděv příškvrvený ke kůži nestrahávejte, ohořelý oděv odstraňte tak, abyste se co nejméně dotýkali popálené kůže,
- co nejdříve sejměte těsnící a zaškrnující části oděvu a předměty (hodinky, náramky, prsteny),
- kožní puchýře nikdy nepropichujte a nestrahávejte!
- při částečném popálení obličeje, krku a rukou se snažte poraněnou pokozku ochladit, nejlépe pod tekoucí pitnou vodou chladnou do 15 °C,
- ochlazujte do ústupu bolesti, ale ne déle než 20 minut, aby nedošlo k podchlazení zraněného (pozor na podchlazení zejména u malých dětí),
- popálenou část těla zabalte do čisté sterilní tkaniny a volně zavažte,
- při popálení na malé ploše povrchu těla (ruka nebo noha) po ochlazení překryjte místa popálení sterilním krytím – gázou,
- při popálení na větší ploše povrchu těla, např. na zádech a nohách, postiženého okamžitě zabalte do prostěradla nebo jiné pokrývky a následně polít vodou, a tím chladit – tak bojovat proti šokovému stavu,
- zajistěte protišoková opatření (ticho, teplo, tekutiny, tišení bolesti, transport),
- popáleným nedávejte jist, u větších popálenin ani pít,
- po poskytnutí první pomoci zraněného neprodleně transportujte vše za trvalého dozoru do nemocnice,
- při závažných popáleninách voláme urychleně Záchrannou službu, po provedení první pomoci!
NECHLADIT nikdy celé tělo najednou,
Chladit vždy: obličej, krk, končetiny, pánevní dno,
Chladit chladnou vodou ne ledem.

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010

1 (z 1)
První pomoc při úpalu a úžehu

Úpal
Definice: Přehřátí z pohybu v horkém a vlhkém prostředí,
Příčina: Porucha termoregulačních mechanismů.

Příznaky:
- horká, suchá, zarudlá pokožka,
- zrychlený tep,
- bolest hlavy,
- nevolnost,
- zvracení,
- poruchy vědomí.

Úžeh
Definice: působení paprsků slunce na nepokrytou hlavu,
Příčina: podráždění mozkových obalů.

Příznaky:
- slabost,
- nevolnost,
- rudá kůže, až tvorba puchýřů,
- zvracení,
- bolest hlavy.

První pomoc:
- uložit postiženého do chladnějšího prostředí,
- uložit postiženého na záda s mírně zvýšenou hlavou,
- chlazení proudem vzduchu, chladné obklady, chladné tekutiny k pití,
- v případě poruchy vědomí uložit do zotavovací polohy.

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
Zásady poskytnutí první pomoci při poranění očí

První pomoc:

Cizí těleso v oku
- při zanesení cizího tělíska do spojivkového vaku šetrně toto tělísko odstraňte smotkem vaty nebo okrajem vlhkého kapesníku a oko vypláchněte čistou vodou,
- cizí tělísko zaseknuté v rohovce se nepokoušejte odstranit, přiložte krycí obvaz a postiženého odešlete k odbornému ošetření.

Poleptání oka
- při poleptání oka (louhy, kyselinami) proveďte důkladné vyplachování oka vodou,
- přiložte krycí obvaz přes obě oči a odešlete zraněného k odbornému ošetření.

Tupá poranění oka, tržná poranění víčka
- přiložte krycí obvaz a odešlete zraněného k odbornému ošetření.

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
Zásady poskytnutí první pomoci při zasažení chemickou látkou

**Chlór - Cl₂:**

**Příznaky:**

**Stručná charakteristika:**
- žlutozelený plyn,
- pronikavý a štíplavý zápach,
- těžší než vzduch,
- toxický a žíravý,
- koncentrace 0,1% po dobu 10 minut působí smrtelně.

**Možné následky:**
- působí žíravě na oči, dýchací orgány a kůži, jedovatý při vdechování:
  - lepá oči, dýchací cesty, plíce a kůži,
  - dráždivý kašel a záchvaty dušnosti,
  - pálení, bolesti a poškození očí, sliznice nosu a hltanu i kůže, tvorba puchýřů,
  - těžké poleptání dýchacích cest a plíce s rizikem vzniku plicního edému (latence 2 dny),
- v kapalném stavu může způsobit omrzlení.

**První pomoc:**

**Všeobecné pokyny:**
- postiženého přenést (vleže ve stabilizované poloze) s pomocí nezávislého dýchacího přístroje na čerstvý vzduch,
- uvolnit těsné součásti oděvu,
- udržovat v klidu a teple,
- při možné zástavě dechu okamžitě zavést umělé dýchání,
- přivolat lékaře.

**Nadýchaní:**
- viz. všeobecné pokyny.

**Zasažení očí:**
- při násilném otevření víček důkladně promýt spojivkového vaku vodou, po dobu nejméně 10 - 15 minut,
- přivolat lékařskou pomoc.

**Styk s kůží:**
- postižená místa na těle ihned opláchnout vodou, po dobu nejméně 10 - 15 minut,
- pokrytí postižených míst na těle sterilním obvazem,
- přivolat lékařskou pomoc.
Amoniak (čpavek) - NH3:

Stručná charakteristika:
- bezbarvý plyn,
- ostrý a štíplavý zápach,
- lehčí než vzduch,
- toxický a žíravý,
- se vzduchem tvoří leptavé výbušné směsi.

Možné následky:
- působi žíravě na oči, dýchací orgány a kůži, jedovatý při vdechování:
  - kapalný i plynný leptá oči a dráždí kůži až ke tvorbě puchýřů,
  - dráždivý kašel a dušnost,
  - křeče dýchání mohou vést k udušení,
  - pálení, bolesti a poškození očí, sliznice nosu a hltanu i kůže,
  - těžké podráždění dýchacích cest a plic,
- v kapalném stavu může způsobit těžké omrzliny (bílá barva těla).

První pomoc:

Všeobecné pokyny:
- postiženého přenést (vleže ve stabilizované poloze) s pomocí nezávislého dýchacího přístroje na čerstvý vzduch,
- uvolnit těsné součásti odevu,
- udržovat v klidu a teple,
- při možné zástavě dechu okamžitě zavést uměle dýchání,
- přivolat lékaře.

Nadýchání:
- viz. všeobecné pokyny.

Zasažení očí:
- při násilném otevření víček důkladně promytí spojivkového vaku vodou, po dobu nejméně 10 - 15 minut,
- přivolat lékařskou pomoc.

Styk s kůží:
- omrzlá místa na těle netřít,
- postižená místa na těle ihned oplachovat vlažnou vodou po dobu nejméně 10 - 15 minut,
- pokrytí postižených míst na těle sterilním obvazem,
- přivolat lékařskou pomoc.

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010

2 (ze 2)
Zásady poskytnutí první pomoci při otravě oxidem uhelnatým

- při záchraně postiženého ze zamořeného prostoru zajistěte svoji vlastní bezpečnost,
- postiženého co nejrychleji vyneste ze zamořeného prostředí,
- pokud je postižený v bezvědomí, uložte jej na záda na tvrdou podložku,
- zajistěte zprůchoznění dýchacích cest (zaklonění hlavy), resuscituje,
- postiženého vždy odešlete k odbornému ošetření, i v případě lehčí otravy, kdy je postižený při vědomí.

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
<table>
<thead>
<tr>
<th>Poř. č. úrazu</th>
<th>Jméno a příjmení zraněného</th>
<th>Čas kdy došlo k úrazu (hod. den. měs. rok) počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu</th>
<th>Místo kde došlo k úrazu</th>
<th>Druh vykonávané práce (činnost, při níž k úrazu došlo)</th>
<th>Stručný popis úrazu (druh zranění a zraněná část těla, druh úrazu, celkový počet zraněných osob)</th>
<th>Byl úraz způsobem jinou osobou (jméno, zdroj úrazu, příčiny úrazu)</th>
<th>Záznam provedl jméno (podpis, pracovní zařazení toho, kdo údaje zaznamenal, jména svědků úrazu)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
# ZÁZNAM O ÚRAZU

- □ smrtelném
- □ s hospitalizací delší než 5 dnů
- □ ostatním

**Evidenční číslo záznamu:**

**Evidenční číslo zaměstnavatele:**

## A. Údaje o zaměstnavateli, u kterého je úrazem postižený zaměstnanec v základním pracovněprávním vztahu

<table>
<thead>
<tr>
<th>1. IČO: Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa):</th>
<th>2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. Místo, kde k úrazu došlo:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4. Bylo místo úrazu pravidelným pracovištěm úrazem postiženého zaměstnance?</td>
<td>□ Ano □ Ne</td>
</tr>
</tbody>
</table>

## B. Údaje o zaměstnavateli, u kterého k úrazu došlo (pokud se nejedná o zaměstnavatele uvedeného v části A záznamu):

<table>
<thead>
<tr>
<th>1. IČO: Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa):</th>
<th>2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. Místo, kde k úrazu došlo:</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

## C. Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci

<table>
<thead>
<tr>
<th>1. Jméno a příjmení:</th>
<th>Pohlaví:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ Muž   □ Žena</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Datum narození:</td>
<td>3. Státní občanství:</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Adresa pro doručování:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5. Klasifikace zaměstnání (CZ-ISCO):</td>
<td>6. Činnost, při které k úrazu došlo:</td>
</tr>
<tr>
<td>7. Délka trvání základního pracovněprávního vztahu u zaměstnavatele roků: měsíců:</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

8. Úrazem postiženy jsou: □ Zaměstnanec v pracovním poměru
□ zaměstnanec zaměstnaný na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr
□ osoba vykonávající činnosti nebo poskytující služby mimo pracovněprávní vztahy (§ 12 zákona č. 309/2006 Sb.)

9. Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu: od: do: celkem kalendářních dnů:
### D. Údaje o úrazu

<table>
<thead>
<tr>
<th>N. č.</th>
<th>Údaje o úrazu</th>
<th>Odpověď</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>Datum úrazu:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Hodnota úrazu:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Datum úmrtí úrazem postiženého zaměstnance:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td>Druh zranění:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td>Zraněná část těla:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Počet zraněných osob celkem:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td>Co bylo zdrojem úrazu?:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>□ dopravní prostředek</td>
<td>□ průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitelé</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>□ stroje a zařízení přenosná nebo mobilní</td>
<td>□ horké látky a předměty, oheň a výbušniny</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>□ materiál, břemena, předměty (pád, přírazení, odležnutí, náraz, zavalení)</td>
<td>□ stroje a zařízení stabilní</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>□ pád na rovině, z výšky, do hluboký, propadnutí</td>
<td>□ lidé, zvířata nebo přírodní živly a elektrická energie</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>□ nástroj, přístroj, nářadí</td>
<td>□ jiný bliže nespecifikovaný zdroj</td>
</tr>
<tr>
<td>7.</td>
<td>Proč k úrazu došlo? (příčiny)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>□ pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu</td>
<td>□ pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>□ pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika zaměstnavatelem</td>
<td>□ pro porušení předpisu vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>□ pro závady na pracovišti</td>
<td>□ pro nepředvzatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>□ pro jiný, bliže nespecifikovaný důvod</td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td>Byla u úrazem postiženého zaměstnance provedena kontrola přítomnosti alkoholu nebo jiných návykových látek, a pokud ano, s jakým výsledkem?</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ano:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ne:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>výsledek:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9.</td>
<td>Popis úrazového děje, rozvedení popisu místa, příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu.</td>
<td>(V případě potřeby připojte další list.)</td>
</tr>
<tr>
<td>10.</td>
<td>Uveďte, jaké předpisy byly v souvislosti s úrazem porušeny a kým, pokud bylo jejich porušení do doby odeslání záznamu zjištěno. (V případě potřeby připojte další list.)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
<td>Opatření přijatá k zabránění opakování pracovního úrazu:</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Příloha č. 13 Záznam o úrazu

E. Vyjádření úrazem postiženého zaměstnance a svědků úrazu, případně dalších osob

<table>
<thead>
<tr>
<th>Úrazem postižený zaměstnanec</th>
<th>datum, jméno, příjmení a podpis</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Svědci</td>
<td>datum, jméno, příjmení a podpis</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>datum, jméno, příjmení a podpis</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>datum, jméno, příjmení a podpis</td>
</tr>
<tr>
<td>Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci</td>
<td>datum, jméno, příjmení a podpis</td>
</tr>
<tr>
<td>Za odborovou organizaci</td>
<td>datum, jméno, příjmení a podpis</td>
</tr>
<tr>
<td>Za zaměstnavatele</td>
<td>datum, jméno, příjmení a podpis</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>pracovní zařazení</td>
</tr>
</tbody>
</table>

a) Vyplní orgán inspekcce práce, popřípadě orgán státní báňské správy.
b) Vyplní zaměstnavatel.
c) Uveďte se typ pracoviště, pracovní plochy nebo lokality, kde byl úrazem postižený zaměstnanec přítomen nebo pracoval těsně před úrazem, a kde došlo k úrazu, například průmyslová plocha, stavební plocha, zemědělská nebo lesní plocha, zdravotnické zařízení, terční sféra - úřad.
d) Činnosti se rozumí hlavní typ práce s určitou délkou trvání, kterou úrazem postižený zaměstnanec vykonával v čase, kdy k úrazu došlo, například svařování plamenem. Nejedná se o konkrétní úkon, například zapálení hořáku při svařování plamenem.
e) Konec pracovní neschopnosti se vyplňuje pouze v případě, kdy byla tato pracovní neschopnost skutečně ukončena.
f) Podle přílohy č. 3 tohoto nařízení vlády se do ráměčku uvede trojmístný číselný kód klasifikace druhu zranění podle metodiky Evropské statistiky pracovních úrazů (ESA W) NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011, čl. 2 odst. 1 ze dne 11. dubna 2011.
g) Podle Přílohy č. 3 tohoto nařízení vlády se do ráměčku uvede dvojmístný číselný kód klasifikace pro zraněnou část těla podle metodiky Evropské statistiky pracovních úrazů (ESAW) NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011, čl. 2 odst. 1 ze dne 11. Dubna 2011.
h) Porušení předpisů se týká jak předpisů právních, tak i ostatních a konkrétních pokynů k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, daných zaměstnanci vedoucími zaměstnanci, kteří jsou mu nařízení ve smyslu § 349 odst. 1 a 2 zákonní práce. Předpisy se rozumí předpisy na ochranu života a zdraví, předpisy hygienické a protiepidemické, technické předpisy, technické dokumenty a technické normy, stavební předpisy, dopravní předpisy, předpisy o požární ochraně a předpisy o zacházení s hořlavinami, výbušninami, zbraněmi, radioaktivními látkami, chemickými látkami a chemickými přípravky a jinými látkami škodlivými zdraví, pokud upravují otázky týkající se ochrany života a zdraví.
i) V případě, že některá z osob, které záznam o úrazu podepisují, chce podat vyjádření, učiní tak na zvláštním listě, který se k záznamu o úrazu připojí.
# ZÁZNAM O ÚRAZU – HLÁŠENÍ ZMĚN

Příloha č. 13 Záznam o úrazu

<table>
<thead>
<tr>
<th>Evidenční číslo záznamu</th>
<th>Evidenční číslo zaměstnavatele</th>
</tr>
</thead>
</table>

Udaje o zaměstnavateli, který záznam o úrazu odeslat:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Název zaměstnavatele:</th>
<th>IČO:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Adresa:</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci a o úrazu:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Jméno a příjmení:</th>
<th>Datum úrazu:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Datum narození:</th>
<th>Místo, kde k úrazu došlo:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Hospitalizace úrazem postiženého zaměstnance přesáhla 5 kalendářních dnů

- [ ] Ano
- [ ] Ne

C 9 - Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu

<table>
<thead>
<tr>
<th>od:</th>
<th>do:</th>
<th>celkem kalendářních dnů:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

D 1 - Úrazem postižený zaměstnanec na následky poškození zdraví při úrazu zemřel dne:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Jiné změny:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Úrazem postižený zaměstnanec

<table>
<thead>
<tr>
<th>Datum, jméno, příjmení a podpis</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při

<table>
<thead>
<tr>
<th>Datum, jméno, příjmení a podpis</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Za odborovou organizací

<table>
<thead>
<tr>
<th>Datum, jméno, příjmení a podpis</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Za zaměstnavatele

<table>
<thead>
<tr>
<th>Datum, jméno, příjmení a podpis</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

pracovní zařazení:

- a) Vyplní orgán inspekce práce, popřípadě orgán státní báňské správy,
- b) Vyplní zaměstnavatel

16. Doplňuje se příloha č. 3, která zní:
A) KLASIFIKACE DRUHU ZRANĚNÍ PODLE METODIKY EVROPSKÉ STATISTIKY PRACOVNÍCH ÚRAZŮ (ESAW) {NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011 ze dne 11. dubna 2011, čl. 2 odst. 1}

<table>
<thead>
<tr>
<th>Číselný kód</th>
<th>Druh zranění</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>000</td>
<td>Neznámý nebo neurčený druh zranění</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>Rány a povrchová /ranění</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>Povrchové zranění</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>Otevřené rány</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>Jiné typy ran a povrchových zranění</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>Zlomeniny kostí</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>Zavřené zlomeniny</td>
</tr>
<tr>
<td>22</td>
<td>Otevřené zlomeniny</td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>Jiné typy zlomenin kostí</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>Vykloubení, vyvrtnutí, natažení</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>Vykloubení nebo neúplné vykloubení</td>
</tr>
<tr>
<td>32</td>
<td>Vyvrtnutí nebo natažení</td>
</tr>
<tr>
<td>39</td>
<td>Jiné typy vykloubení, vyvrtnutí, natažení</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>Traumatická amputace (ztráta části těla)</td>
</tr>
<tr>
<td>50</td>
<td>Otřes mozku a vnitřní zranění</td>
</tr>
<tr>
<td>51</td>
<td>Otřes mozku a vnitrobleční zranění</td>
</tr>
<tr>
<td>52</td>
<td>Vnitřní zranění</td>
</tr>
<tr>
<td>59</td>
<td>Jiné typy otřesů mozku a vnitřních zranění</td>
</tr>
<tr>
<td>60</td>
<td>Popáleniny, opařeniny a omrzliny</td>
</tr>
<tr>
<td>61</td>
<td>Popáleniny a opařeniny (tepelné)</td>
</tr>
<tr>
<td>62</td>
<td>Chemické popáleniny (poleptání)</td>
</tr>
<tr>
<td>063</td>
<td>Omrzliny</td>
</tr>
<tr>
<td>69</td>
<td>Jiné typy popálenin, opařenin a omrzlin</td>
</tr>
<tr>
<td>70</td>
<td>Otravy a infekce</td>
</tr>
<tr>
<td>71</td>
<td>Akutní otravy</td>
</tr>
<tr>
<td>72</td>
<td>Akutní infekce</td>
</tr>
<tr>
<td>79</td>
<td>Jiné typy otrav a infekcí</td>
</tr>
<tr>
<td>80</td>
<td>Tonutí a dušení</td>
</tr>
<tr>
<td>81</td>
<td>Dušení</td>
</tr>
<tr>
<td>82</td>
<td>Tonutí bez smrtelných následků</td>
</tr>
<tr>
<td>89</td>
<td>Jiné typy tonutí a dušení</td>
</tr>
<tr>
<td>90</td>
<td>Účinky zvuku, vibrací a tlaku</td>
</tr>
<tr>
<td>91</td>
<td>Akutní ztráta sluchu</td>
</tr>
<tr>
<td>92</td>
<td>Působení tlaku (barotrauma)</td>
</tr>
<tr>
<td>99</td>
<td>Jiné účinky zvuku, vibrací a tlaku</td>
</tr>
<tr>
<td>100</td>
<td>Účinky extrémních teplot, světla a ozáření</td>
</tr>
<tr>
<td>101</td>
<td>Úpal z tepla a slunečního záření</td>
</tr>
<tr>
<td>102</td>
<td>Účinky ozáření (netepelné)</td>
</tr>
<tr>
<td>103</td>
<td>Účinky snížené teploty</td>
</tr>
<tr>
<td>109</td>
<td>Jiné účinky extrémních teplot, světla a ozáření</td>
</tr>
<tr>
<td>110</td>
<td>Šok</td>
</tr>
<tr>
<td>111</td>
<td>Šoky po agresích a hrozbách</td>
</tr>
<tr>
<td>112</td>
<td>Traumatické šoky</td>
</tr>
<tr>
<td>119</td>
<td>Jiné typy Šoků</td>
</tr>
<tr>
<td>120</td>
<td>Vícenásobné zranění</td>
</tr>
<tr>
<td>999</td>
<td>Jiná specifická zranění nezahrnutá do jiných kategorií</td>
</tr>
<tr>
<td>Číslový kód</td>
<td>Zraněná část těla</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>00</td>
<td>Zraněná část těla nespecifikovaná</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>Hlava bez podrobnějšího rozlišení, dále nespecifikovaná</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>Hlava, mozek, lebeční nervy a cévy</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>Tvář</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>Oko</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>Ucho</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>Zuby</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>Hlava - více postižených oblastí</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>Hlava -jiné části výše neuvědomené</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>Krk včetně páteře a krčních obrátilí</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>Krk včetně páteře a krčních obrátilů</td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>Krk -jiné části dosud neuvedené</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>Záda včetně páteře a zádových obrátilů</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>Záda včetně páteře a zádových obrátilů</td>
</tr>
<tr>
<td>39</td>
<td>Záda -jiné části výše neuvedené</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>Trup a orgány bez podrobnějšího rozlišení</td>
</tr>
<tr>
<td>41</td>
<td>Hrudní koš, žebra včetně kloubu a lopatek</td>
</tr>
<tr>
<td>42</td>
<td>Oblast hrudníku včetně orgánů</td>
</tr>
<tr>
<td>43</td>
<td>Pátevní a břišní oblast včetně orgánu</td>
</tr>
<tr>
<td>48</td>
<td>Trup - více postižených oblastí</td>
</tr>
<tr>
<td>49</td>
<td>Trup -jiné části výše neuvedené</td>
</tr>
<tr>
<td>50</td>
<td>Horní končetiny bez podrobnějšího rozlišení</td>
</tr>
<tr>
<td>51</td>
<td>Rameno a ramenní klouby</td>
</tr>
<tr>
<td>52</td>
<td>Ruka včetně lokte</td>
</tr>
<tr>
<td>53</td>
<td>Ruka od zápěstí dolů</td>
</tr>
<tr>
<td>54</td>
<td>Prst</td>
</tr>
<tr>
<td>55</td>
<td>Zápěstí</td>
</tr>
<tr>
<td>58</td>
<td>Horní končetiny - více postižených oblastí</td>
</tr>
<tr>
<td>59</td>
<td>Horní končetiny -jiné části výše neuvedené</td>
</tr>
<tr>
<td>60</td>
<td>Dolní končetiny bez podrobnějšího rozlišení</td>
</tr>
<tr>
<td>61</td>
<td>Bedra, bедerní klouby</td>
</tr>
<tr>
<td>62</td>
<td>Noha včetně kolena</td>
</tr>
<tr>
<td>63</td>
<td>Kolník</td>
</tr>
<tr>
<td>64</td>
<td>Noha od kotníku dolů</td>
</tr>
<tr>
<td>65</td>
<td>Prst na noze</td>
</tr>
<tr>
<td>68</td>
<td>Dolní končetiny - více postižených oblastí</td>
</tr>
<tr>
<td>69</td>
<td>Dolní končetiny -jiné části výše neuvedené</td>
</tr>
<tr>
<td>70</td>
<td>Celé tělo a více oblastí bez podrobnějšího rozlišení</td>
</tr>
<tr>
<td>71</td>
<td>Celé tělo (systémové účinky)</td>
</tr>
<tr>
<td>78</td>
<td>Tělo - více postižených oblastí</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 79         | Tělo - jiná zraněná část těla výše neuvedená“.

Dne 24.3.2015

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010

6 (ze 6)
Seznam lékařiček

Součástí lékařičky je Kniha úrazů

<table>
<thead>
<tr>
<th>Objekt</th>
<th>Odbor</th>
<th>Odpovědná osoba</th>
<th>Podpis</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Dne 15.7.2014

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010
<table>
<thead>
<tr>
<th>Počet</th>
<th>Název, druh přípravku</th>
<th>Charakteristika</th>
<th>Užití</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2 ks</td>
<td>Acylpyrin</td>
<td>tlumi bolesti a snižuje teplotu</td>
<td>užívá se při horečce, bolestech hlavy, bolestech kloubů a svalů hlavně revmatického původu, při bolestech Zubů, nervů a páteře</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks</td>
<td>Ajiatin, tinktura 50 ml (u alergie – septonex)</td>
<td>přípravek, který ničí chorobopodobné zárodky, je určen pro vnější použití</td>
<td>k dezinfekci běžných povrchových poranění pokožky, u závažných, hlubokých poranění je nutno rady lékaře, přípravek mohou užívat dospělí i děti a mladiství</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks</td>
<td>Borová mast 20 gr</td>
<td>působí slabě protizánětlivě, velmi slabě antimikrobiálně a lehce keratoplasticky</td>
<td>drobná mechanická poranění, k ochraně pokožky při práci ve vlhkém prostředí a k její následné regeneraci, příznivě ovlivňuje stav pokožky, kryje obvazem</td>
</tr>
<tr>
<td>2 ks</td>
<td>Carbosorb (živočišné uhlí)</td>
<td>medicinální uhlí, které pohlcuje plyny a toxické látky ze zažívacího ústrojí</td>
<td>akutní průjmy způsobené dietní chybou, při výskytu měně závažných střevních infekcí způsobených víry a bakteriemi a při dráždivém tračníku</td>
</tr>
<tr>
<td>2 ks</td>
<td>Endiaron</td>
<td>střevní dezinfekce, podávají se při průjmu</td>
<td>průjmy s pravděpodobností infekce etiologii, různé střevní poruchy, u nichž lze předpokládat porušené složení střevní mikrobiální flóry</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks</td>
<td>Ophtal 100 ml</td>
<td>použití k výplachu oka</td>
<td>k dezinfekci drobných kožních poranění, k léčbě drobných projevů kožního hnízdiště projevujeceho se zarudnutím, mokváním a strupy, i ve vlasaté části hlavy</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks</td>
<td>Septonex 50 ml</td>
<td>obsahuje povrchové aktivní dezinfekční látku, zabránění rozmnážování bakterií a některých virů</td>
<td>používá se u dospělých k rychlé a účinné úlevě při bolestech různého původu, při bolestech hlavy, Zubů, pohybového ústrojí, lze jej použít i při chřipkových onemocněních</td>
</tr>
<tr>
<td>2 ks</td>
<td>Ataralgin</td>
<td>k rychlé a účinné úlevě při bolestech různého původu</td>
<td>používá se při bolesti hlavy, Zubů, zad, při bolestivé menstruaci, při bolesti svalů a kloubů provázejících chřipková onemocnění, při poranění měkkých tkání jako je pohmoždění a podvrtnutí, při horečnatých stavů při chřipkových onemocněních a jako doplňková léčba horečnatých stavů při jiných onemocněních</td>
</tr>
<tr>
<td>2 ks</td>
<td>Ibalgin</td>
<td>zmírněuje bolest a zánět různého původu. Ibuprofen rovněž tlumi horečku, která provádí např. nemoci z nachlazení</td>
<td>při bolesti hlavy, Zubů, zad, při bolestivé menstruaci, při bolesti svalů a kloubů provázejících chřipková onemocnění, při poranění měkkých tkání jako je pohmoždění a podvrtnutí, při horečnatých stavů při chřipkových onemocněních a jako doplňková léčba horečnatých stavů při jiných onemocněních</td>
</tr>
<tr>
<td>2 ks</td>
<td>Paralén</td>
<td>používá se při bolesti, snižuje zvýšenou telesnou teplotu, nezhoršuje žaludeční potíže a nevyvolává krvácení, mohou je užít i nemocní se žaludečními a dvanáctnikovými vředy a nemocní, kteří nesnášejí kyselinu acetylsalicylovou nesní překročit denní dávku</td>
<td>při bolestech různého původu např. při bolestech hlavy, Zubů, pohybového ústrojí, dále při chřipkových onemocněních, ke snížení zvýšené telesné teploty, při bolestivé menstruaci</td>
</tr>
</tbody>
</table>
## Obrazový a jiný zdravotnický materiál

<table>
<thead>
<tr>
<th>Název obrazového materiálu (rozměr)</th>
<th>Charakteristika</th>
<th>Užití</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1 ks Buničitá vata - přírez, nesterilní 5 x 3,5 cm 50 ks.</td>
<td>tampon nesterilní</td>
<td>s desinfekcí k čištění pokožky, savý polštářek pro malé zranění</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks Gáża hydrofilní skládaná sterilní 20 cm x 2 m</td>
<td>sterilní gážová kompres ze skládaných čtverečků</td>
<td>ke krytí ran, k příměnu očištění a ošetření ran, k odsávání tekutin, k nanášení léčebných prostředků</td>
</tr>
<tr>
<td>2 ks Kompresy Sterilux ES 7,5 cm x 7,5 cm</td>
<td>krytí tkaně - sterilní kompres</td>
<td>krytí na krvácející rány, ošetření znečištěných a infikovaných ran</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks Náplast hladká 2,5 cm x 2 m</td>
<td>náplast cívková textilní</td>
<td>fixace obínadel a krytí na rány, příhycení různého materiálu</td>
</tr>
<tr>
<td>2 ks Náplast s polštářkem 8x4 cm</td>
<td>náplast polštářková nedělená</td>
<td>ke krytí drobných poranění kůže</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks Náplast s polštářkem 6 cm x 1 m</td>
<td>náplast polštářková nedělená</td>
<td>ke krytí drobných poranění kůže</td>
</tr>
<tr>
<td>4 ks Obinadlo hydrofilní sterilní 10 cm x 5 m</td>
<td>sterilní obinadlo 8x5</td>
<td>vhodné k fixaci krytí rány</td>
</tr>
<tr>
<td>3 ks Obinadlo hydrofilní sterilní 6 cm x 5 m</td>
<td>sterilní obinadlo 6x5</td>
<td>vhodné k fixaci krytí rány</td>
</tr>
<tr>
<td>4 ks Obinadlo na popáleniny „Silitex“ 10,15 c</td>
<td>obinadlo na popáleniny</td>
<td>přikládá se na popálenou plochu pod sterilní krytí, kdy chceme zabránit, aby se obraz přilepil na poraněnou plochu</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks Obinadlo škrčící 10 x 5 m</td>
<td>škrčidlo</td>
<td>odsávací sterilní obraz, k zastavení tepenného krvácení na končetinách</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks Obinadlo škrčící prýžové 6 x 125 cm</td>
<td>obraz sterilní s kompresí, malý čtvereček</td>
<td>odsávací sterilní obraz, tlakový obraz se dvěma krytými na silně krvácející rány</td>
</tr>
<tr>
<td>2 ks Obraz hotový na první pomoc č. 1</td>
<td>obraz sterilní s kompresí, delší obdélník na horní končetinu</td>
<td>odsávací sterilní obraz, tlakový obraz se dvěma krytými na silně krvácející rány</td>
</tr>
<tr>
<td>2 ks Obraz hotový na první pomoc č. 2</td>
<td>obraz sterilní s kompresí, malý čtvereček</td>
<td>odsávací sterilní obraz, tlakový obraz se dvěma krytými na silně krvácející rány</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Obrazový a jiný zdravotnický materiál

<table>
<thead>
<tr>
<th>Obraz hotový na první pomoc č. 3</th>
<th>obraz sterilní s kompresí, dlouhý obdélník na dolní končetinu</th>
<th>tlakový obraz se dvěma krytými na silně krvácející rány</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>4 ks Suvitin - obraz krycí sterilní 5 x 7,5 cm</td>
<td>obraz sterilní s kompresí, dlouhý obdélník na dolní končetinu</td>
<td>tlakový obraz se dvěma krytými na silně krvácející rány</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks Šátek troječípý</td>
<td>šátek troječípý</td>
<td>fixace polohy končetin</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks Traumacel 2g</td>
<td>léčba ran a zástava krvácení</td>
<td>forma bioaktivního vstřebatelného krytí, péče o nehojící se chronické rány, a vysoce savé krytí</td>
</tr>
</tbody>
</table>

2 (ze 3)
Příloha č. 15 Základní vybavení lékárníčky

<table>
<thead>
<tr>
<th>Název, druh přípravku</th>
<th>Charakteristika</th>
<th>Užití</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1 ks Kapátko v pouzdře</td>
<td>kapátko</td>
<td>při podávání očích a nosních kapek</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks Nůžky vyosené se zaoblenými konci, nerez</td>
<td>nůžky</td>
<td>k dělení zdravotnického materiálu a střihání oděvů</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks Pinzeta anatomická nerez 10 cm</td>
<td>pinzeta</td>
<td>k odstranění cizích předmětů z rány (třísky, drobné předměty)</td>
</tr>
<tr>
<td>3 pár Rukavice vyšetřovací LATEX pudrované, nesterilní</td>
<td>rukavice obouručné</td>
<td>ochrana poskytovatele první pomoci</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ks Teploměr lékařský v pouzdře</td>
<td>teploměr</td>
<td>měření tělesné teploty</td>
</tr>
<tr>
<td>6 ks Zavírací špendlík poniklovaný 35 mm</td>
<td>zavírací špendlík</td>
<td>široké použití, např. k přichycení šátku při fixaci horní končetiny</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Přestane-li se některý z přípravků dodávat, nebo se změní jeho název, bude nahrazen odpovídajícím přípravkem se stejnými, nebo obdobnými účinky.

Obsah lékárníčky byl konzultován se smluvním poskytovatelem pracovnělékařských služeb (smluvní lékař závodní preventivní péče).

Dne 15.7.2014

[Signature]

Vypracoval: Ing. Zdeněk Hanzálek
OZO ROVS/1222/PRE/2010

3 (ze 3)