

Оказание первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях

ГБУЗ «Самарский областной центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи»
443066, г. Самара, ул. Запорожская, 26
Тел. (846) 225-71-33 - секретарь.
E-mail: medcat63@mail.ru

1. ПРИМИ МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ

Включи аварийную сигнализацию, надень светоотражающий жилет, выставь знак аварийной остановки и используй медицинские перчатки!



Расстояние должно быть не менее 15 метров от транспортного средства в населенных пунктах и 30 метров вне населенных пунктов. На автомагистралях знак желательно выставить на большее расстояние.

2. ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ БЕЗ ПРИЗНАКОВ СОЗНАНИЯ ВНЕ АВТОМОБИЛЯ, уложи его на спину на ровную поверхность.



3. ОЦЕНИ СОСТОЯНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО

Оцени сознание — аккуратно дважды встряхни за надплечья и громко спроси: «Вы меня слышите? Вам нужна помощь?»

Если сознания нет — позови помощника или действуй самостоятельно.

Обеспечь проходимость дыхательных путей:

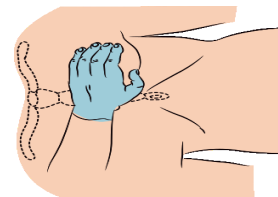
- * запрокинь голову путем давления на лоб одной рукой;
- * выдвини вперед нижнюю челюсть;
- * приоткрой рот и осмотри его.

Оцени наличие дыхания.

Наклонись к его лицу и в течение 10 секунд постарайся услышать ухом выдыхаемый воздух, ощутить выдыхаемый воздух на щеке и увидеть дыхательные движения грудной клетки и передней брюшной стенки.

При отсутствии сознания и дыхания **вызови скорую помощь по телефону 03, 103 или 112 и приступи к сердечно-легочной реанимации.**

4. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ



Руки складывают в замок, основание ладони **накладывают на грудину по средней линии на 2 см выше нижнего края грудины.**



Энергичными толчками **100-120 раз в минуту надавливай на грудину на глубину 5-6 см.**

Руки должны быть прямыми, а плечи — находиться над точкой давления.

Затем в течение 10 секунд сделай два вдувания воздуха «изо рта в рот».



В ходе реанимации чередуй: **30:2** 30 толчков — 2 вдувания до появления самостоятельного дыхания и восстановления сердечной деятельности.

Реанимацию пострадавшего проводи **не менее 30 минут** или до появления признаков жизни, или до передачи его медицинским работникам.

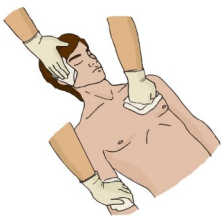


В случае появления признаков жизни у пострадавшего **поверни его в устойчивое (стабильное) боковое положение.**

Защити пострадавшего от холода, жары и ненастной погоды и **наблюдай** за ним до приезда скорой помощи.

5. ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

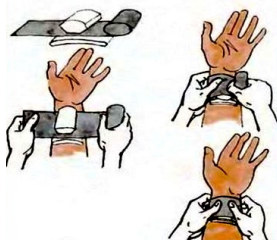
Прямое давление на рану.



Рана закрывается стерильными салфетками или стерильным бинтом. На область раны осуществляется **давление рукой не менее 3 минут** с силой, достаточной для остановки кровотечения.

Допустимо осуществлять давление на рану рукой в перчатке.

Наложение давящей повязки.



Закрой рану несколькими сложенными салфетками или несколькими туго свернутыми слоями марлевого бинта. **Туго забинтуй.** Если повязка промокает, поверх нее наложи еще несколько плотно свернутых салфеток и туго забинтуй.

Пальцевое прижатие артерии.



Выбор точек обусловлен возможностью **прижатия артерии к кости**. Результатом является прекращение или значительное ослабление кровотечения.

Наложение кровоостанавливающего жгута.



Жгут накладывай поверх одежды или тканевой (бинтовой) прокладки. Кровотечение останавливается первым растянутым туром жгута, последующие туры фиксируют натяжение жгута. Укажи точное время наложения жгута в записке и помести ее под жгут. Максимальное время нахождения жгута на конечности не должно превышать **60 минут в теплое время года** и **30 минут в холодное**.

6. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ

При травме шеи.



При подозрении на травму шейного отдела позвоночника **наложи защитный воротник**.



Если необходимо перемещение пострадавшего, фиксируй его голову и шею вручную. При экстренном извлечении пострадавшего фиксируй его шею рукой.

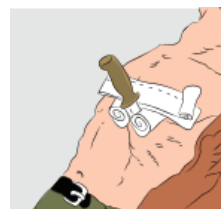
Герметизирующая повязка при проникающих ранениях грудной клетки (пневмотораксе).



Налож на рану воздухо-непроницаемый материал (целлофан, клеенка), зафиксируй по периметру скотчем. Туго на выдохе наложи спиралевидную повязку на

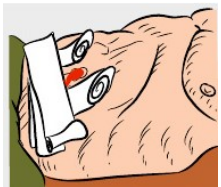
грудную клетку.

При наличии в ране инородного предмета.



Закфиксируй его валиками из бинта, пластырем или повязкой. Извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия запрещается!

При ранении живота.

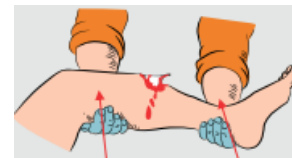


Не вправляй выпавшие органы в брюшную полость. Вокруг выпавших органов положи валик из марлевых бинтов (защити выпавшие внутренние органы). Поверх валиков наложи асептическую повязку. Не прижимая выпавшие органы, прибинтуй повязку к животу. Налож холод на живот.

7. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Если предполагается самостоятельная транспортировка пострадавшего – обеспечь неподвижность места переломов костей с помощью шин или подручных средств, наложенных поверх одежды.

Иммобилизация конечности выполняется с обездвиживанием двух соседних суставов, расположенных выше и ниже места перелома. В качестве иммобилизующего средства можно использовать шины или плоские узкие предметы. После наложения шины зафиксируй бинтами или пластырем.



При отсутствии шин или подручных средств поврежденную ногу можно иммобилизовать, прибинтовав ее к здоровой ноге, а руку – к туловищу.

8. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ

Потуши горящую одежду. Охлади ожоговую поверхность водой в течение 20 минут или противожоговым гелем. Налож на ожоговую поверхность стерильную повязку и холод поверх повязки. Дай обильное питье.



9. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИЯХ



Укрой поврежденные конечности и участки тела теплоизолирующим материалом (вата, одеяло, одежда). Согревание должно происходить «изнутри» с одновременным восстановлением кровообращения.