

Доврачебная помощь при дорожно –транспортных происшествиях



При ДТП:

- немедленно остановить транспортное средство;
- включить аварийную световую сигнализацию и выставить знак аварийной остановки;
- принять возможные меры для оказания доврачебной медицинской помощи пострадавшим, вызвать «скорую помощь»;
- сообщить о случившемся в милицию и ожидать её приезда.



Первая помощь – вид помощи, включающий комплекс мероприятий, выполняемых на месте происшествия в порядке само и взаимопомощи

При массовой травме соблюдаем очередность оказания первой помощи:

1. Дети и беременные женщины
2. Транспортибельные пострадавшие
3. Нетранспортибельных переводим в



<http://drugasmuga.com>



Общие принципы оказания первой помощи при ДТП

1. Устранить повреждающий фактор (обезопасить пострадавшего и себя)
2. Надеть перчатки
3. Остановить кровотечение одним из способов
4. Вызвать скорую помощь
5. Надеть воротник Шанца
6. Применить обезболивающее средство, которое есть у оказывающего помощь

7. Обработать кожу вокруг раны антисептиком
8. Наложить стерильную салфетку на рану. Зафиксировать.
9. Обеспечить покой в зоне повреждения (транспортная иммобилизация)
10. Холод на повязку в проекции раны
11. Уложить пострадавшего в оптимальное положение в зависимости от травмы





Определение состояния пострадавшего

1. **Определяем сознание** (задаем вопрос пострадавшему или дотрагиваемся до плеча)
2. **Определяем пульс** на сонной артерии тремя пальцами
3. **Определяем дыхание** наклонив голову над пострадавшим, наблюдая за экскурсией грудной клетки
4. **Определяем состояние зрачков**

Определение состояния пострадавшего

1. **Определяем сознание** (задаем вопрос пострадавшему или дотрагиваемся до плеча)
2. **Определяем пульс** на сонной артерии тремя пальцами
3. **Определяем дыхание** наклонив голову над пострадавшим, наблюдая за экскурсией грудной клетки
4. **Определяем состояние зрачков**

Клиническая картина

- Сознание
 - отсутствует
- Сердцебиение (пульс на сонной артерии)
 - Отсутствует
- Дыхание
 - Отсутствует
- Кожные покровы (зависит от времени прошедшего от остановки сердца)
 - Синюшные или бледные Кожа теплая до прохладной
- Зрачок
 - Широкий без реакции на свет

Признаки

- Сознание
- Сердцебиение
(пульс на сонной
артерии)
- Дыхание
- Кожные покровы
(зависит от времени
прошедшего от
остановки сердца)
- Зрачок

смерть

- отсутствует
- отсутствует
- отсутствует
- Кожа бледная или
окрашена в другой
цвет в зависимости
от заболевания кожа
от прохладной до
холодной
- Широкий не
реагирует на свет

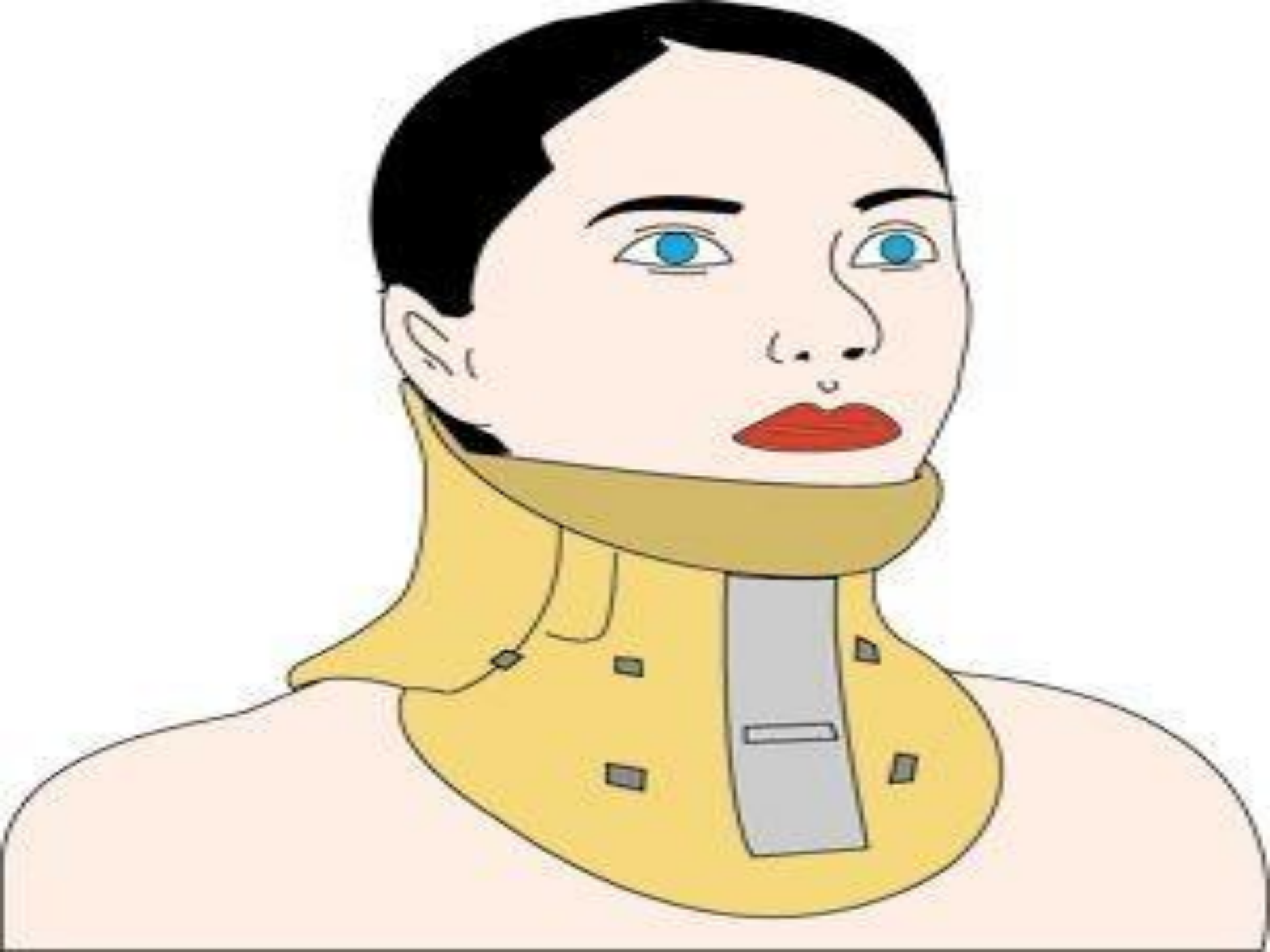
- Достоверный признак биологической смерти: симптом «кошачьего глаза». он появляется через 5-7 минут после остановки сердца, если не проводилась СЛР .
Деформировать глаз к внутреннему углу глаза. Поздние признаки- трупные пятна



Устойчивое боковое положение

Придается всем пострадавшим,
находящимся в бессознательном
состоянии

1. Положение пострадавшего
горизонтальное, нижняя конечность
(нога) согнута в коленном суставе
2. Верхняя конечность (рука) подводится
под туловище
3. Противоположная верхняя конечность
(рука) находится на груди под углом 90
градусов



4.Захватываем за плечевой и тазобедренный суставы, поворачиваем на бок к себе

5.Верхняя конечность (рука) с груди подкладывается под голову

При отсутствии сознания и наличии перелома конечности пострадавшего, придаем устойчивое боковое положение на поврежденную сторону

При отсутствии сознания и наличии повреждения позвоночника придаем устойчивое боковое положение - под щит подкладываем подручное средство



<http://forum.academ.org/>

Первая помощь при электротравме

1. Надеть перчатки, взять с собой резиновый коврик, жгут, палку
2. Выходим из машины двумя ногами вместе (зона пошагового напряжения)
3. Движения ног должны быть перемежающимися
4. Разбиваем стекло во второй двери

Зона пошагового напряжения

ПРАВИЛА ВЫХОДА ИЗ ЗОНЫ РАСТЕКАНИЯ ТОКА

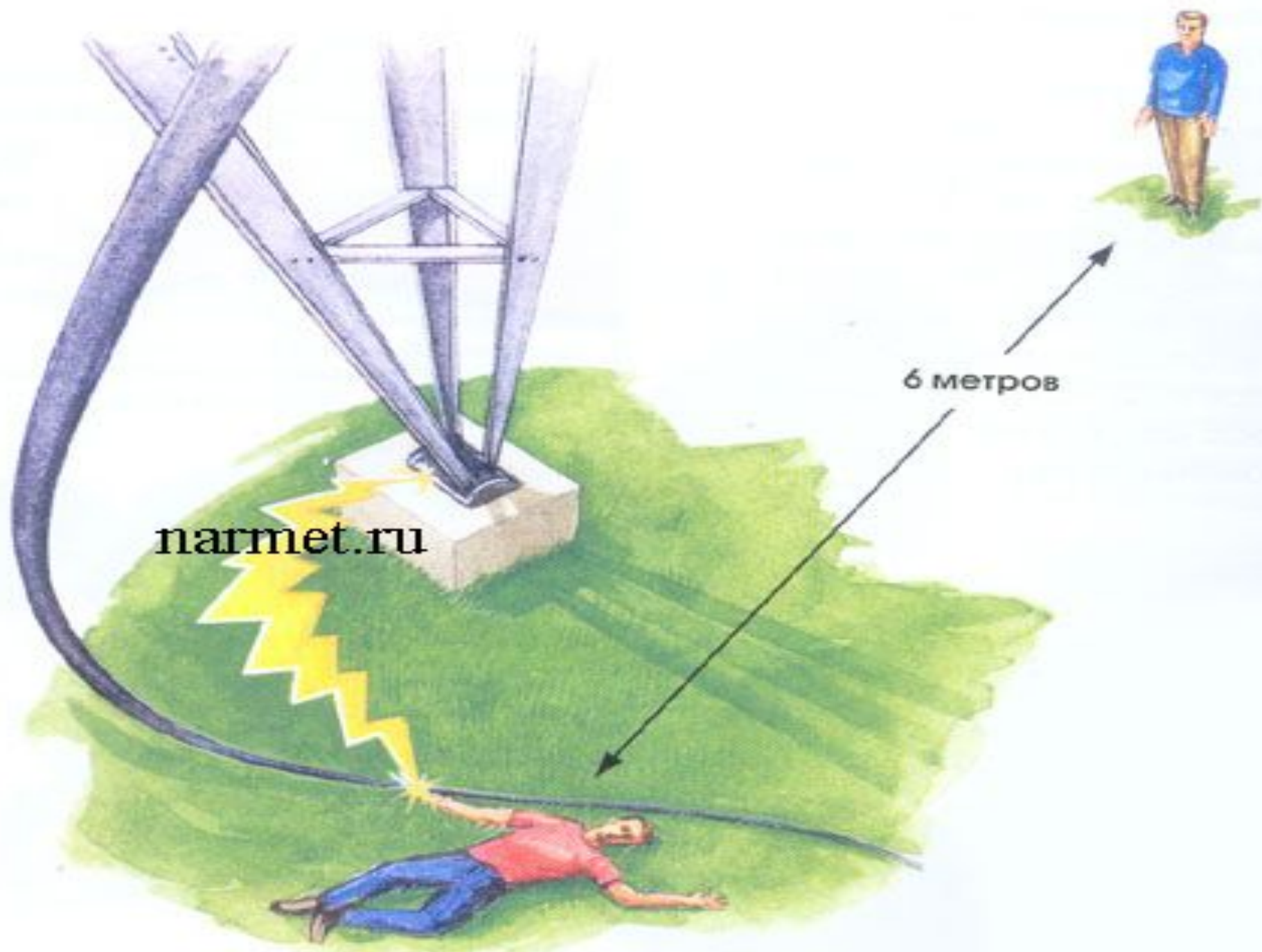


5. Пострадавшего со спины прикрываем голову капюшоном и др.,
6. Открываем первую дверь машины , захватываем за одежду в области плеч и вытягиваем пострадавшего на резиновый коврик
7. Идем обратно аналогичными движениями ног, как подходили к машине

8. Выносим пострадавшего за зону поражения
9. Оцениваем состояние
10. Проводим реанимационные мероприятия
11. На ожоговые раны накладываем сухие стерильные салфетки

Первая помощь при электроударе





narmet.ru

6 метров



Прекардиальный удар

Ожоговые раны после электротравмы



Отравление автомобильным бензином

Алгоритм действий:

1. Если пострадавший в сознании оказываем помощь по общему принципу
2. Вынести пострадавшего на свежий воздух
3. Уложить , освободить от стесняющей одежды
4. Дать выпить на воде 15 капель корвалола или валерианы

5. Согреть пострадавшего
6. Растереть конечности
7. При попадании бензина на кожные покровы, снять одежду, по возможности принять душ или обтереться влажными салфетками

Если пострадавший без сознания :

1. Оценить состояние пострадавшего
2. Очистить ротовую полость
3. Придать устойчиво боковое положение



Отравление антифризом, тормозной жидкостью

Алгоритм действий:

1. Оценить состояние
2. Удаление яда из организма

При наличии сознания –обильное питье,
искусственно вызвать рвоту

3. Промыть желудок до исчезновения запаха
3. Вызвать скорую помощь

Задачи

1. У пострадавшего в ДТП кровотечение, открытый перелом костей голени. Кровь из раны бежит равномерно , темного цвета.

Ваши действия.

2. У пострадавшего в ДТП кровотечение фонтаном из области шеи.

Ваши действия.

3. На трассе перевернулся автомобиль и улетел в кювет, в нем 3-е пострадавших: мужчина-водитель без видимых признаков жизни, на заднем сидении 2-е женщины, одна из них беременная с болями в животе, другая с рваной раной на голове – обе в сознании

Ваши предположения и действия.

4. При столкновении 2-х автомобилей один из них загорелся. Пассажир, выбравшийся из автомобиля, бежит в горячей одежде по дороге.

Ваши предположения и действия

5. Автомобилем был сбит мальчик 5-ти лет, удар пришелся в живот, при осмотре без сознания, бледнеет на глазах, дыхание отсутствует, пульс на сонной артерии не определяется.

Ваши предположения и действия

Эталон ответа к задаче 5

Закрытая травма живота.

Надеть воротник Шанца

Холод на область живота

Под плечи подложить валик(прием Сафара
применять нельзя, т. к трахея перегибается в
обратном направлении)

Очистить ротовую полость

6. Автомобиль столкнулся со столбом уличного освещения, провод упал на стоявшего человека, который сразу упал без сознания.

Ваши предположения и действия.

7.

- Проводим СЛР(если один спасатель До 3 лет 2:10; после 3 лет 2:12) (два спасателя до года 1:3; после года 1:4, после 8 лет 1:5)
Прогиб грудины на 2 см после года

Место приложения при наружном массаже сердца- межсосковая область(фалангу первого пальца располагаем вертикально; двумя горизонтально) До 8 лет 100 в мин, после 8 лет 80 в мин