



АО «Медицинский Университет Астана»

**Тема:** Транспортировка больных и пострадавших в машинах скорой помощи

**Выполнила:** Осман Ф.И **Группа:** 513 ОМ

**Проверил:** Насыров В.В

Астана 2016

# Правила перемещения больных

- 1) Необходимо знать физические возможности и ограничения пациента
- 2) Необходимо знать свои физические возможности и ограничения
- 3) Должен быть план перемещения( подъема)
- 4) Убедитесь, что достаточно пространства
- 5) Правильно расположите ноги перед началом подъема
- 6) Поднимайте с помощью ног, но не спины
- 7) Держите вес пациента ближе к своему телу
- 8) Избегайте скручивания спины во время подъема
- 9) Объясните пациенту и своему помощнику, что собираетесь делать

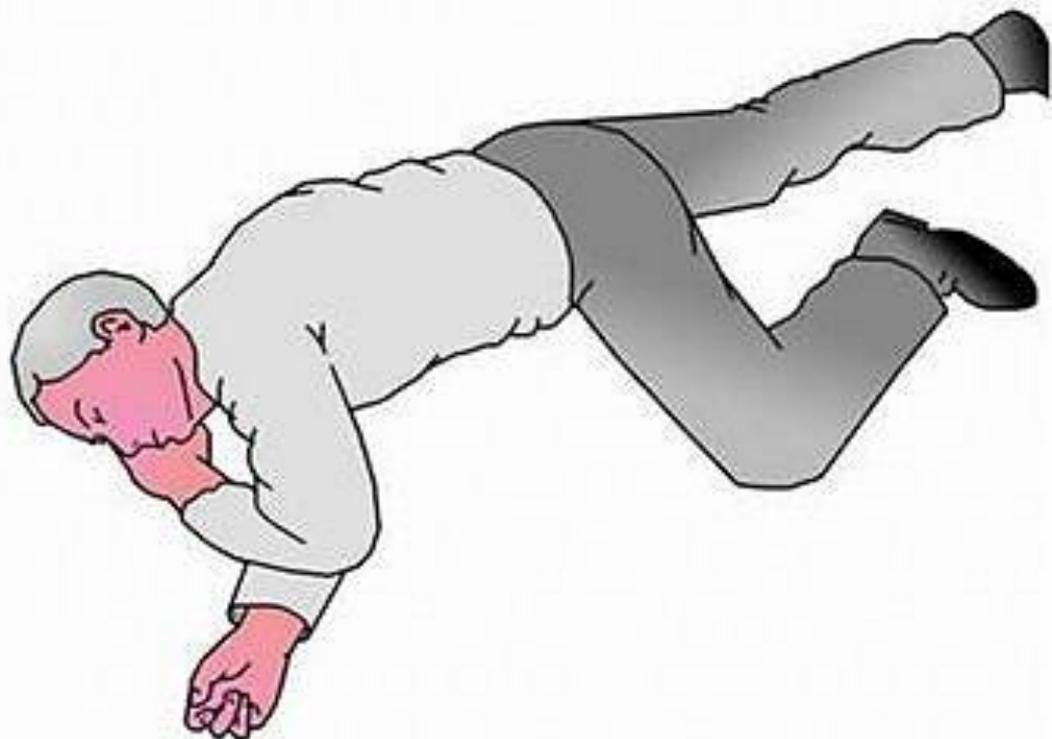
# Выбор способа транспортировки

Характер заболевания	Разновидности транспортировки
Кровоизлияние в мозг	Лёжа на спине
Бессознательное состояние	Голову больного необходимо повернуть набок; следить, чтобы при возможной рвоте рвотные массы не попали в дыхательные пути
Сердечная недостаточность	В положении полусидя, хорошо укрыть, положить к ногам и рукам грелки
Острая сосудистая недостаточность(↓↓ АД)	Уложить больного так, чтобы голова была ниже уровня ног ( поднять ноги)
Ожоги	Уложить по возможности на неповреждённую сторону, обожжённую поверхность закрыть стерильным бинтом или стерильной простынёй
Перелом костей черепа	На носилках в положении лёжа на спине с опущенным подголовником носилок и без подушки; вокруг головы валик из одеяла, одежды или умеренно надутого воздухом подкладного круга
Перелом грудного и поясничного отделов позвоночника	Жёсткие носилки – лёжа на спине лицом вверх (не в сторону), обычные – на животе лицом вниз
Перелом рёбер	В положении полусидя

# I. Позии при отсутствии сознания

## 1. Стабильное боковое положение (СБП)

**Цель:** а) поддержание свободной проходимости дыхательных путей  
б) предупреждение аспирации



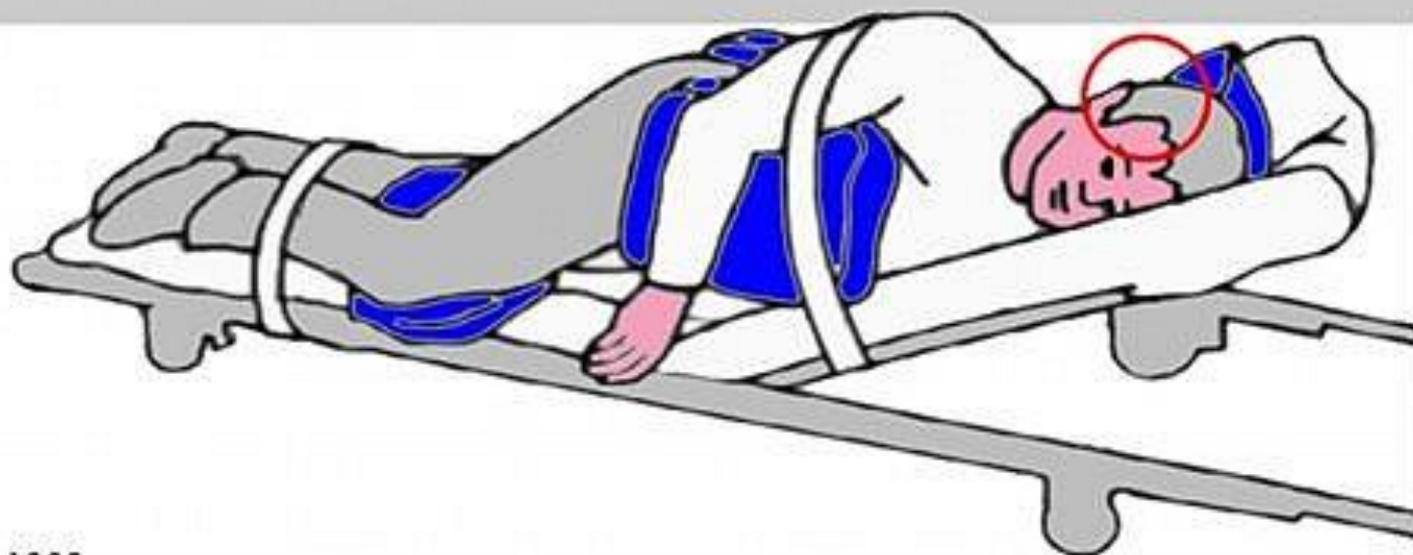
# I. Позиции при отсутствии сознания

Модификации СБП при следующих травмах:

## 2. Черепно-мозговая травма.

- Голову не запрокидывать, сохраняя ее промежуточное положение
- Стабильное боковое положение
- Положение на неповрежденной стороне

**Цель:** а) улучшение венозного оттока крови  
б) предупреждение отека головного мозга

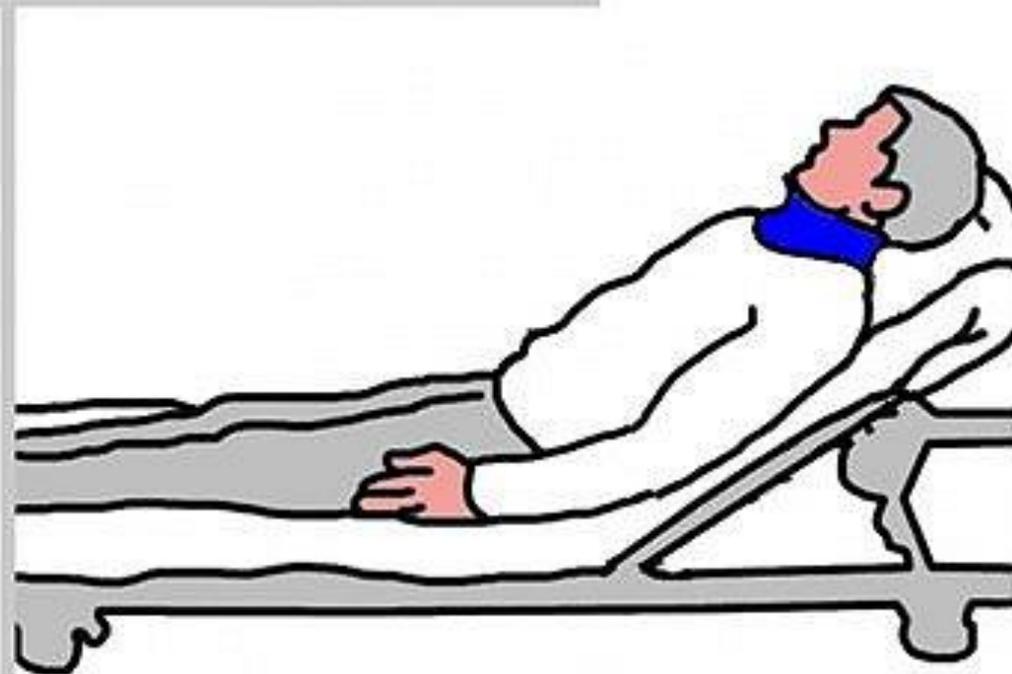


## IV. Положения при травмах (если пострадавший в сознании)

### 1. Черепно-мозговая травма

- Возвышенное положение
- Голову не запрокидывать (среднее положение)

**Цель:** а) Улучшение венозного оттока  
б) Уменьшение внутричерепного давления



# Носилки



Колесные носилки



Портативные  
носилки

# ЩИТЫ



Long backboard



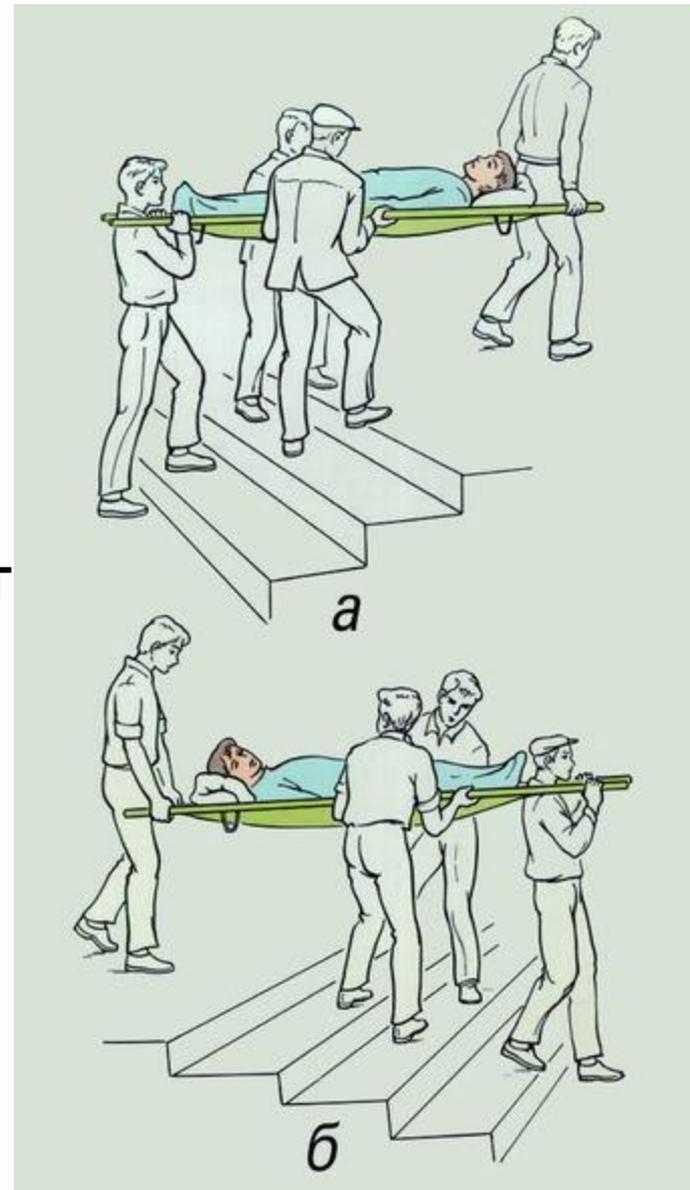
Short backboard device





# Транспортировка на носилках

- **Вниз по лестнице** пациента несут ногами вперед, причем **передний конец** носилок приподнят, а задний опущен, для того чтобы достигнуть горизонтального положения носилок.
- **Вверх по лестнице** пациента несут головой вперед и также в горизонтальном положении.
- При любом способе транспортировки сопровождающий пациента обязан передать пациента и его историю болезни палатной медицинской сестре.



# Транспортировка при отсутствии каталок

- При отсутствии каталок больного могут транспортировать:
  1. один человек — больной держится за шею санитара;
  2. два человека — один держит ноги и ягодицы больного, другой поддерживает спину и голову;
  3. три человека — один держит ноги, другой — поясницу и часть спины, третий — спину и голову.

# Транспортировка «на руках»

## Один человек



## Вдвоём

