

Транспортировка пострадавших

Транспортные положения

**ГОУ ДПО «ЦЕНТР ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ
ОБРАЗОВАНИЕМ» РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАЗРАБОТЧИК: ПРЕПОДАВАТЕЛЬ НМП ГАРЛИКОВ Н. Н.

I. Позиции при отсутствии **сознания**

II. Позиции при нарушениях **дыхания**

III. Позиции при нарушениях **кровообращения**

IV. Позиции при **травмах**
(если пострадавший в сознании)

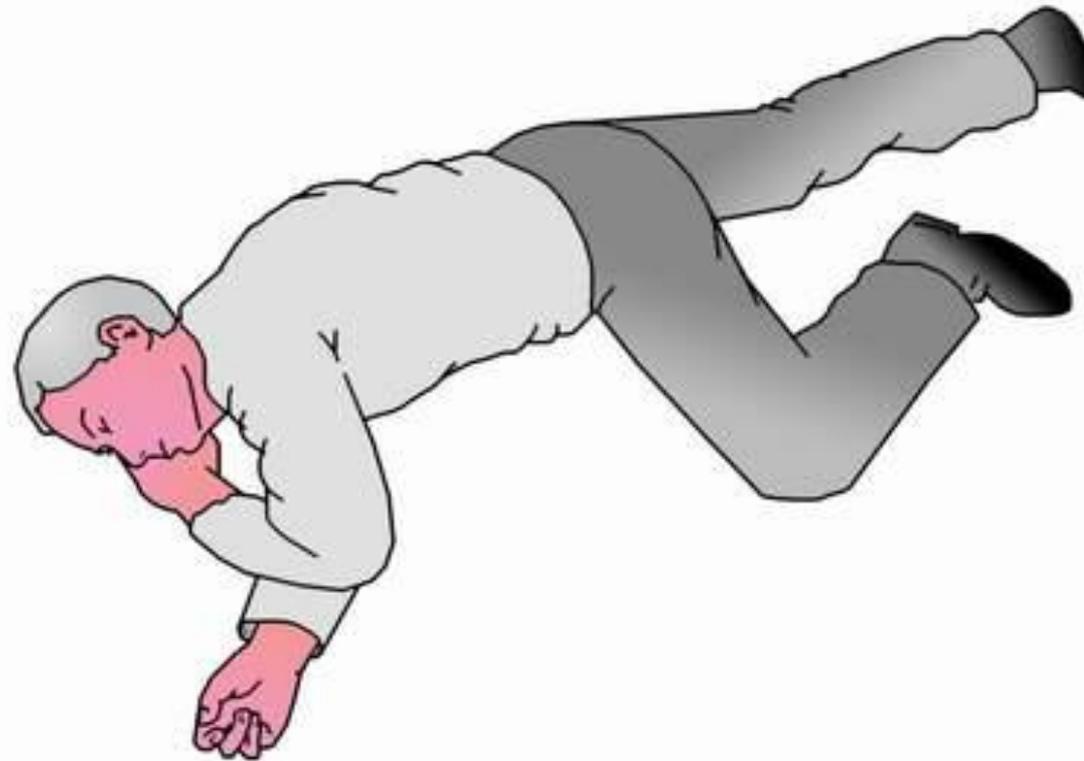


I. Позиции при отсутствии сознания

I. Позиции при отсутствии сознания

1. Стабильное боковое положение (СБП)

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



I. Позиции при отсутствии сознания

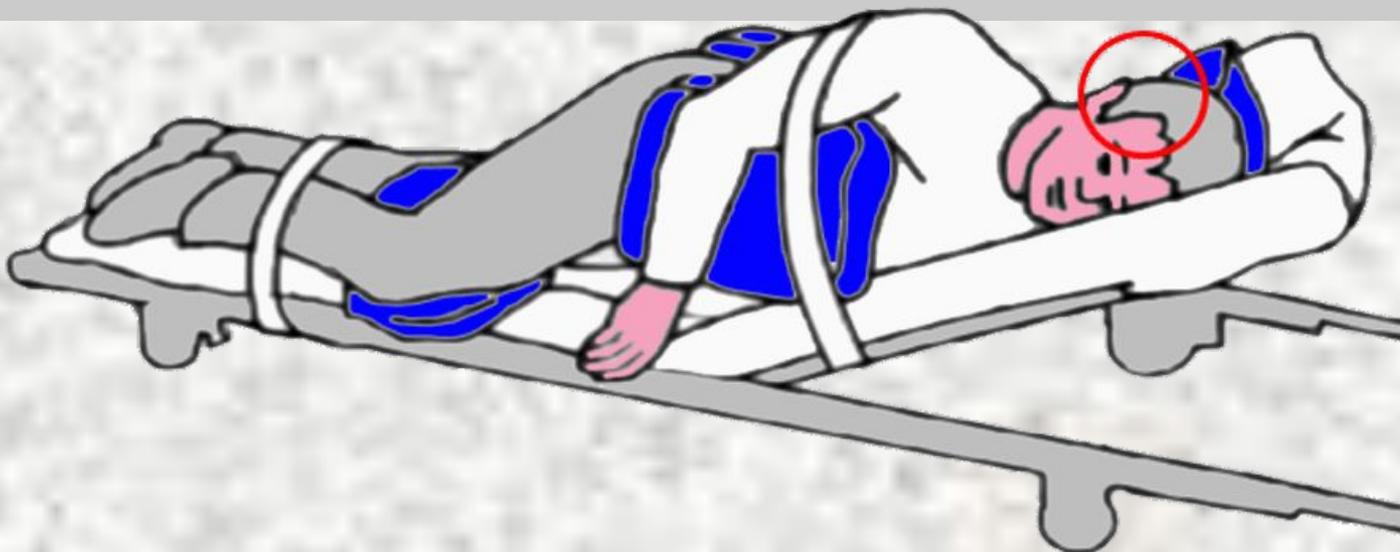
Модификации СБП при следующих травмах:

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

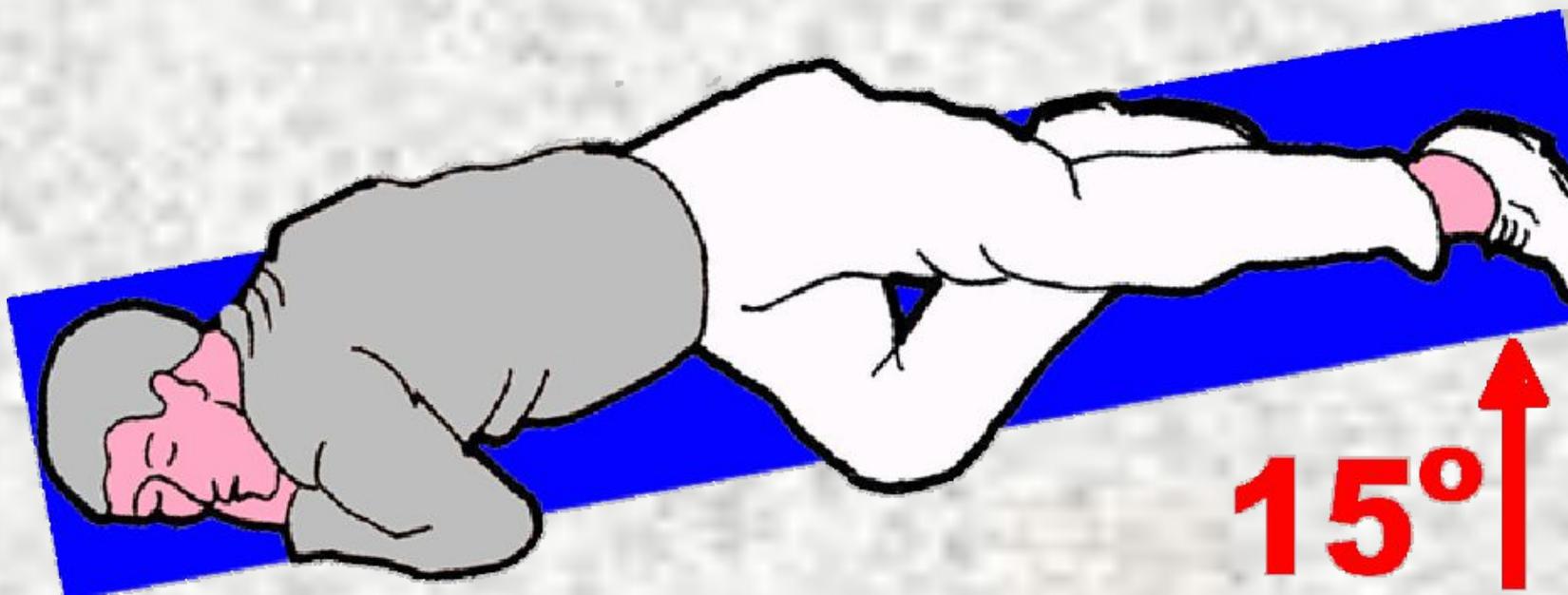


I. Позиции при отсутствии сознания

3. Травматический шок (острая кровопотеря).

- Стабильное боковое положение на носилках
- Ножной конец носилок под углом 15

Цель: а) Поддержание проходимости дыхательных путей
б) Улучшение венозного возврата крови к сердцу

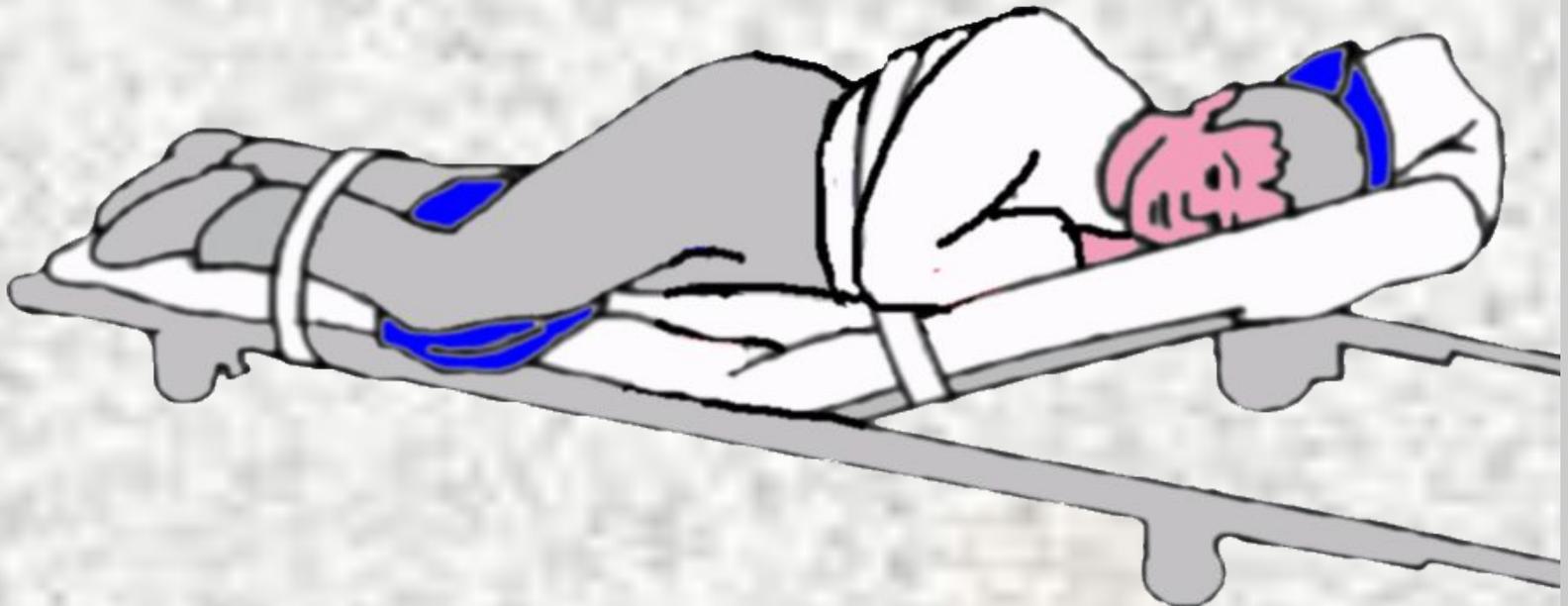


I. Позиции при отсутствии сознания

4. Травма груди.

- Стабильное боковое положение
- Положение на поврежденной стороне

Цель: а) Поддержание свободной проходимости дыхательных путей
б) Иммобилизация ребер, уменьшение боли
в) Улучшение вентиляции легкого на неповрежденной стороне



I. Позиции при отсутствии сознания

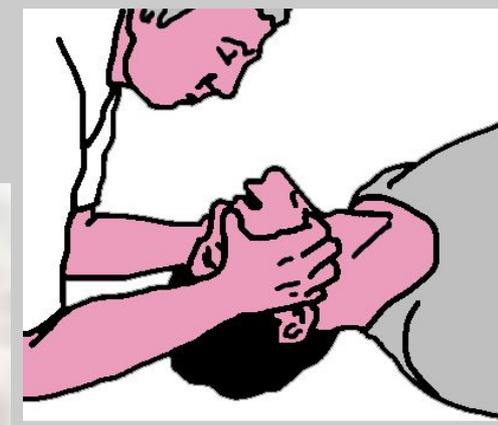
Особенное

5. Положение: Травма позвоночника.

- Перекладывание 4 - 5 спасателями одновременно
- Положение на спине, на твердой поверхности
- Легкое вытяжение головы, голову не запрокидывать
- Поддержание проходимости дыхательных путей выдвижением нижней
- челюсти, возможно, искусственное дыхание
- Воротник для иммобилизации
- Постоянное наблюдение

Цель: а) Предупреждение дополнительной травматизации спинного мозга

б) Иммобилизация



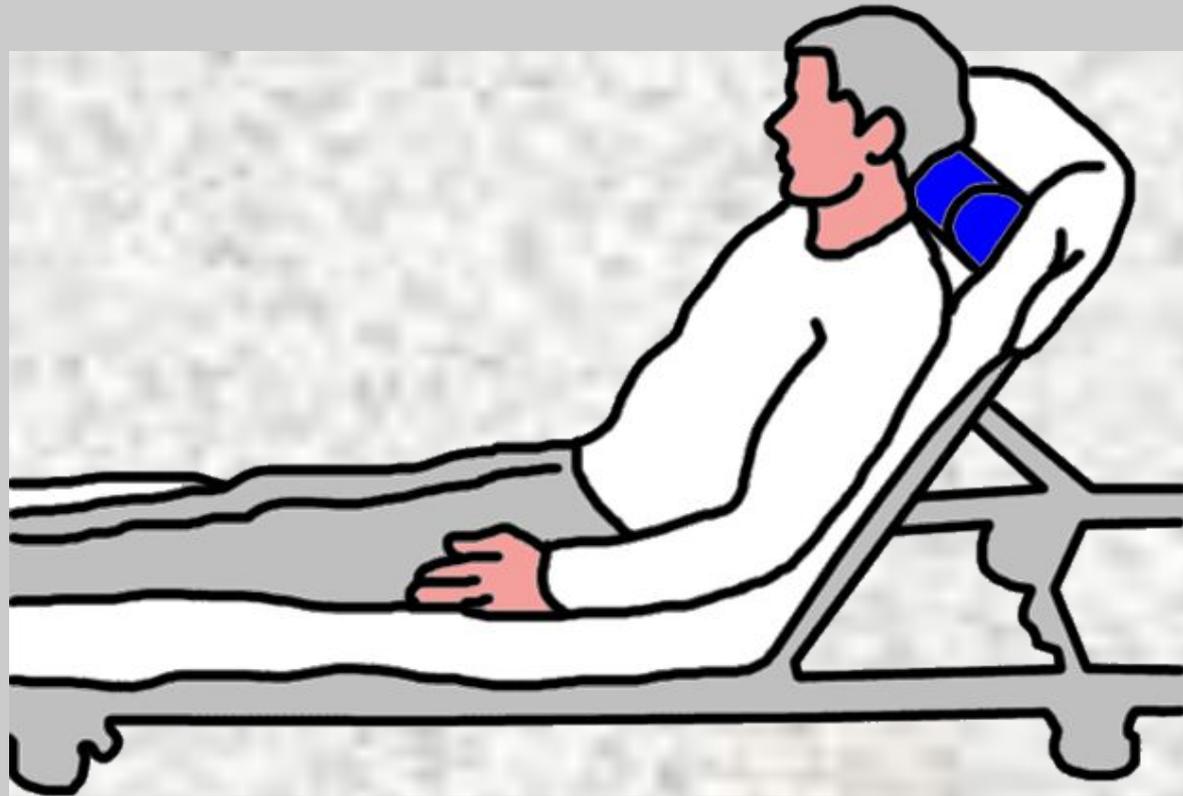
II. Позиции при нарушениях дыхания

II. Положения при нарушениях дыхания

1. Одышка

- Возвышенное положение верхней половины туловища

Цель: а) Улучшение вентиляции посредством подключения вспомогательных дыхательных мышц.



II. Положения при нарушениях дыхания

2. Отек

- Сидячее
- Ноги опущены вниз

Цель: а) Улучшение вентиляции
б) Разгрузка малого круга кровообращения



II. Положения при нарушениях дыхания

3. Травма груди

- Возвышенное положение
- По возможности - на поврежденной стороне

Цель: а) Иммобилизация грудной клетки
б) Облегчение боли
в) Улучшение вентиляции неповрежденного легкого



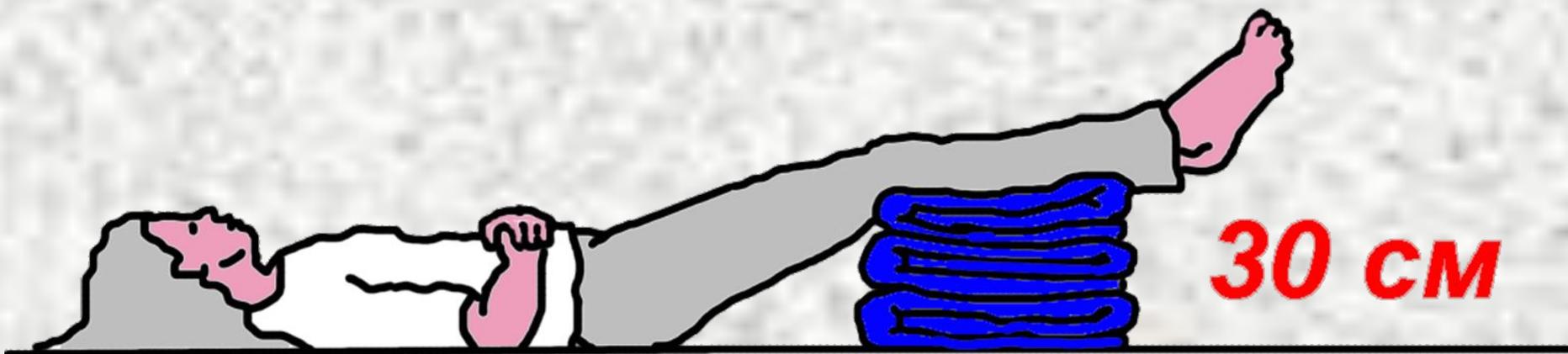
III. Позиции при нарушениях кровообращения

III. Положения при нарушениях кровообращения

1. Гиповолемические типы шока (например — кровопотеря)

- Поднять ноги
- Опустить головной конец носилок

Цель: а) Улучшение венозного возврата крови к сердцу
б) Улучшение кровоснабжения жизненно-важных органов

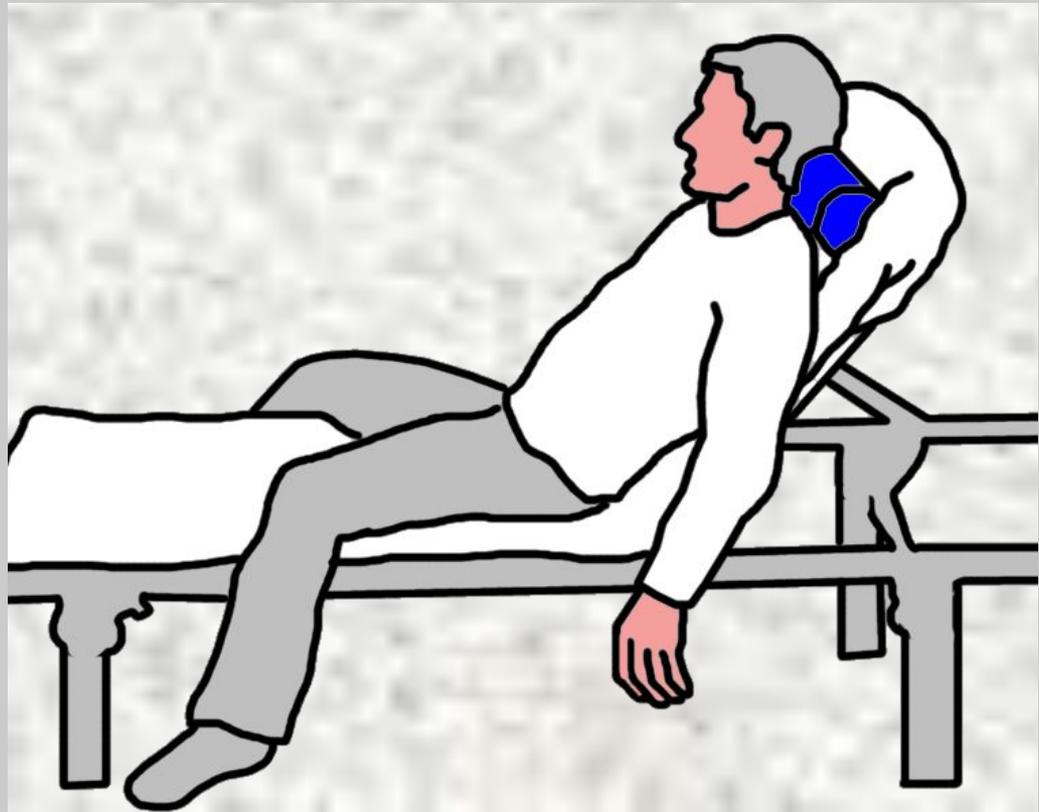


III. Положения при нарушениях кровообращения

2. Кардиогенный шок (инфаркт миокарда)

□ Возвышенное положение

Цель: а) Уменьшение венозного возврата крови к ослабленному сердцу

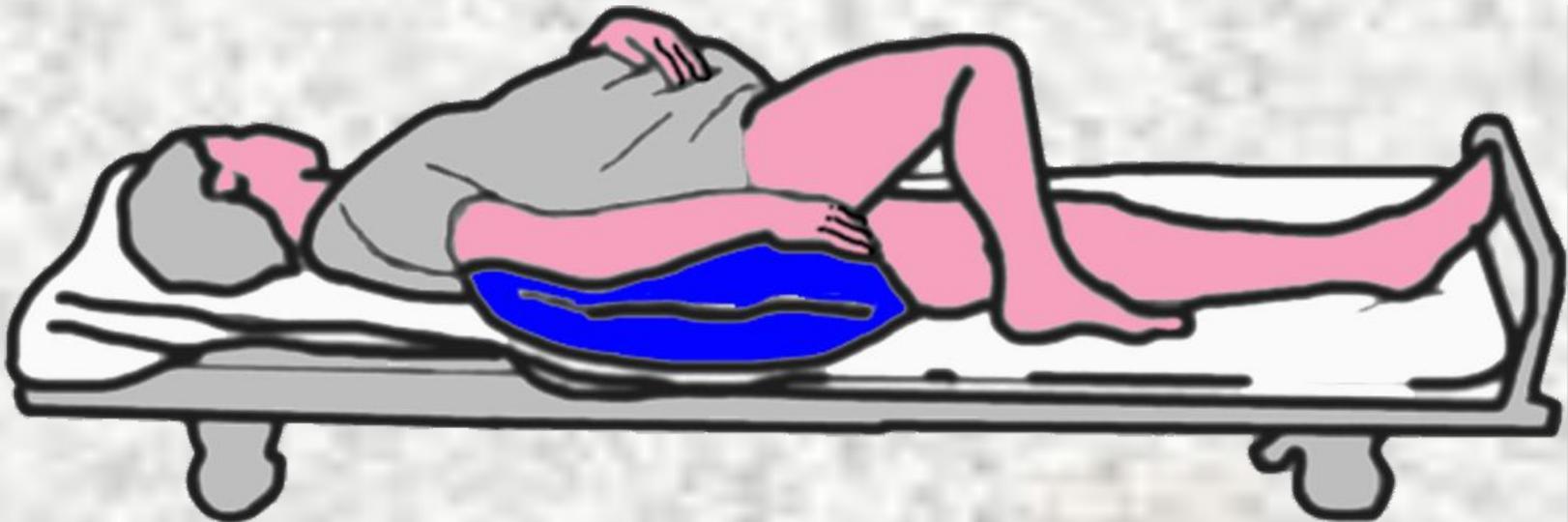


III. Положения при нарушениях кровообращения

3. Синдром сдавления нижней полой вены (большие сроки беременности)

□ На спине с полуоборотом на левый бок

Цель: а) Уменьшение сдавления полой вены беременной маткой

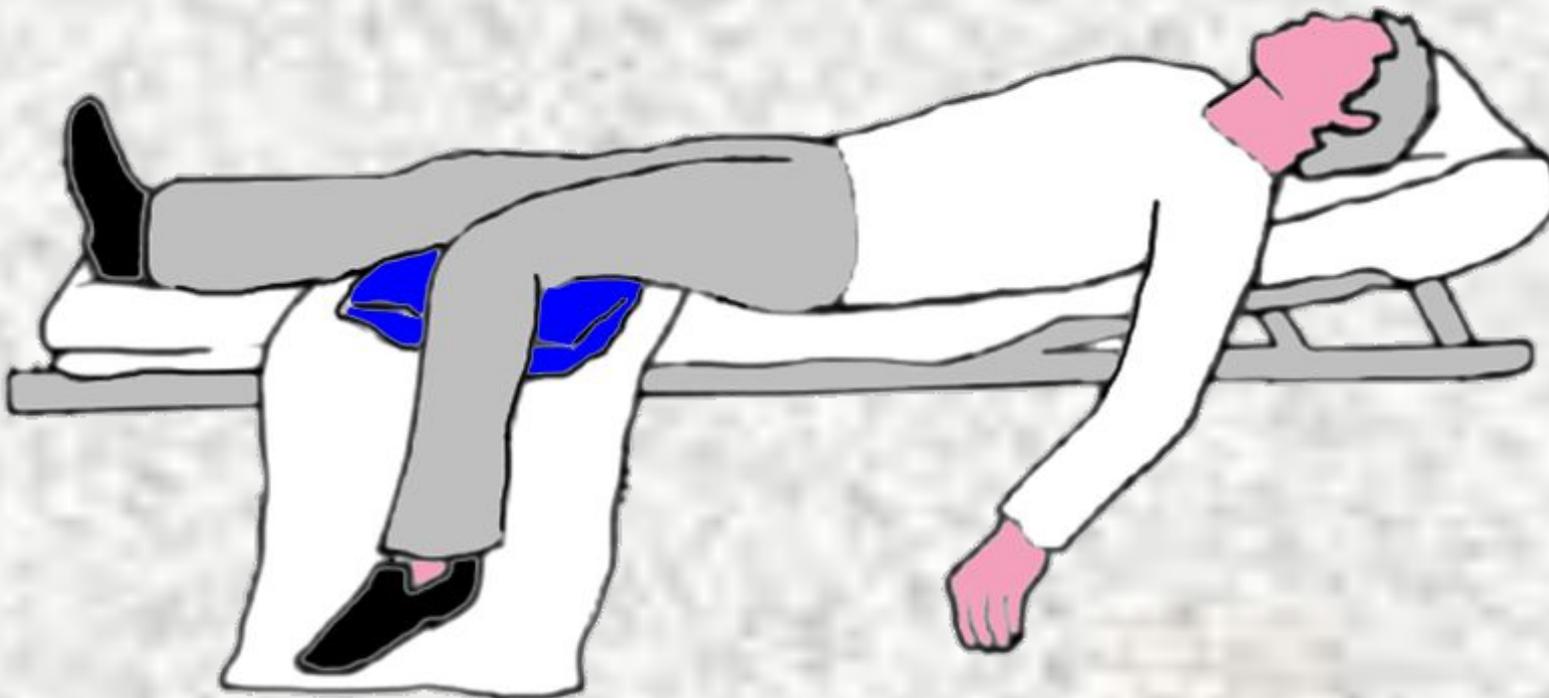


III. Положения при нарушениях кровообращения

4. Острый тромбоз артерий конечностей

- Опустить вниз пострадавшую

Цель: улучшение артериального кровоснабжения конечности

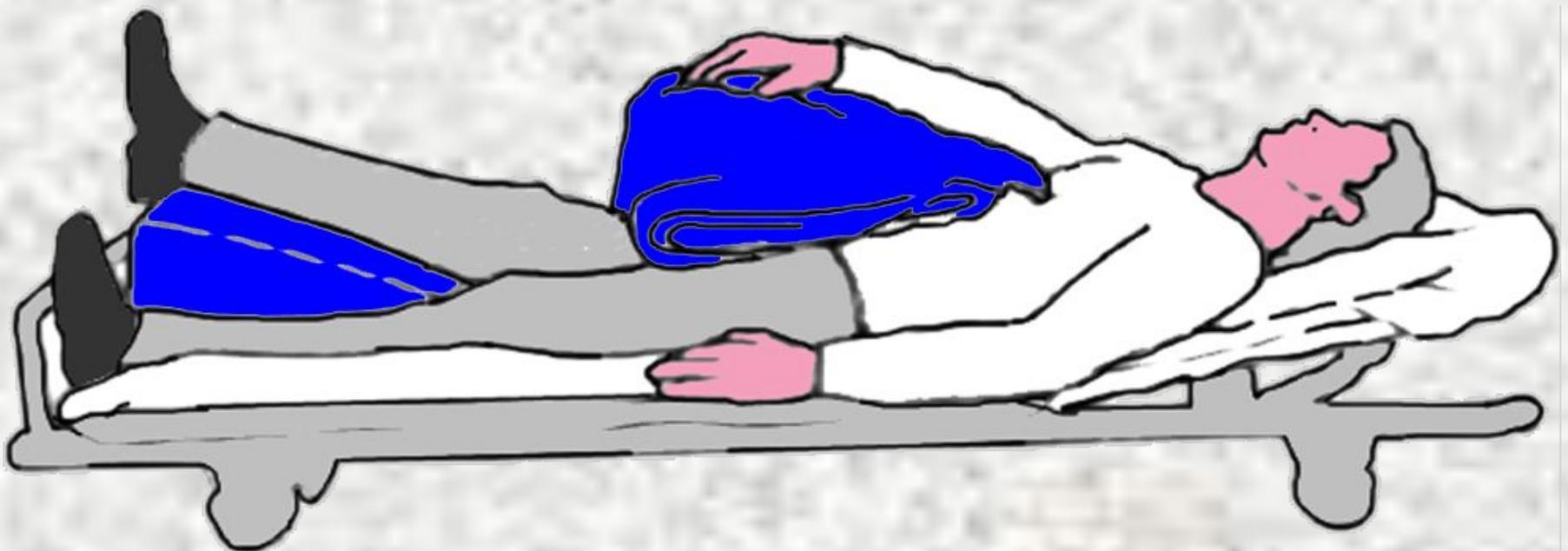


III. Положения при нарушениях кровообращения

5. Острый тромбоз вен конечностей

- Поднять вверх пострадавшую конечность

Цель: а) Улучшение венозного оттока крови от конечности

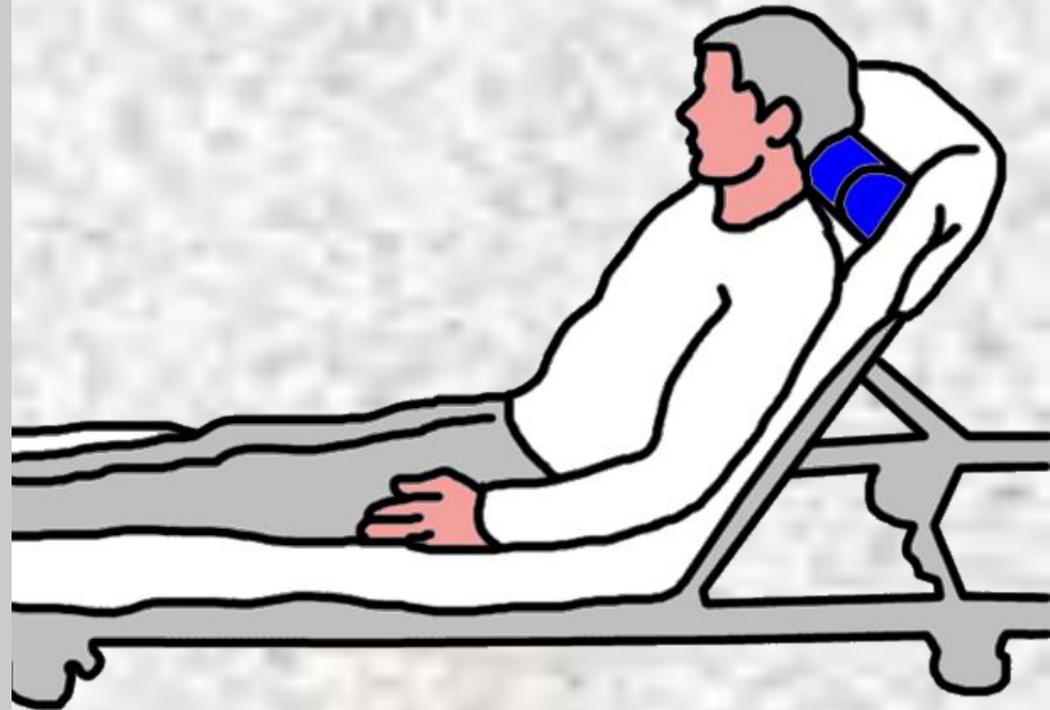


III. Положения при нарушениях кровообращения

6. Гипертонический криз

□ Возвышенное положение

Цель: а) Уменьшение артериального притока крови к мозгу



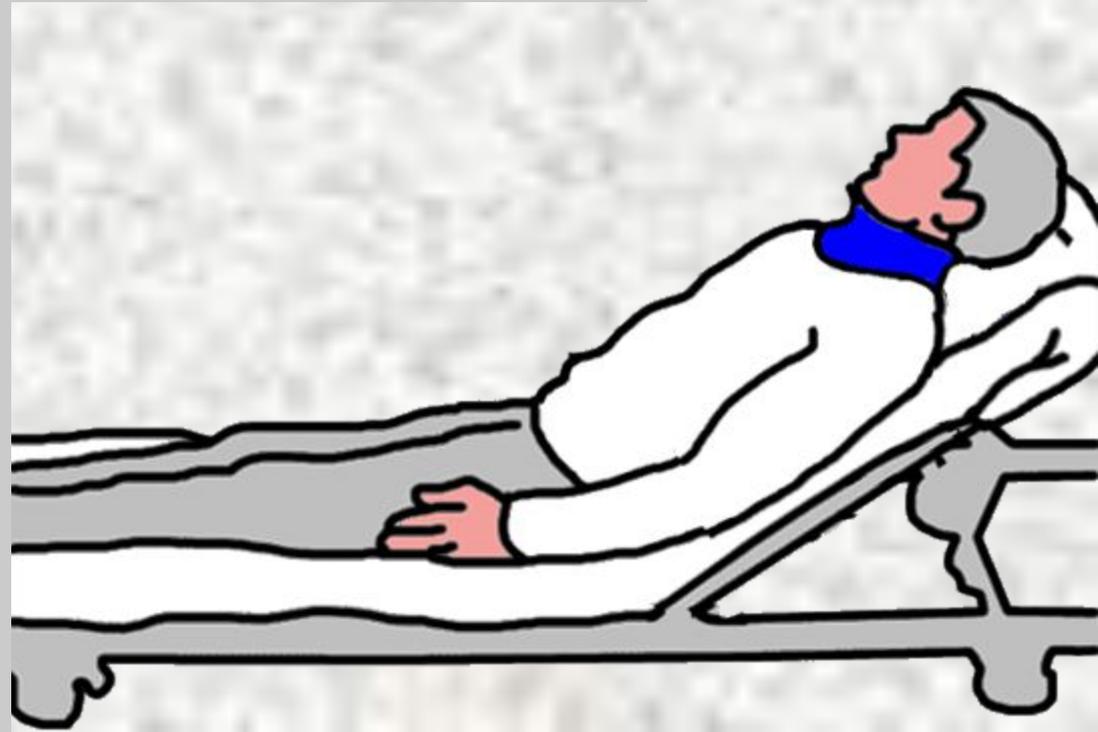
IV. Позиции при травмах (если пострадавший в сознании)

IV. Положения при травмах (если пострадавший в сознании)

1. Черепно-мозговая травма

- Возвышенное положение
- Голову не запрокидывать (среднее положение)

Цель: а) Снижение мозгового кровотока
б) Уменьшение внутричерепного давления



IV. Положения при травмах (если пострадавший в сознании)

2. Травма позвоночника

- Оставить в том положении, в каком обнаружен
- Шейный
- Переносить с 4 - 5
- Источники: вакуумные носилки или вакуумный матрац

Цель: а)

б) Предотвращение дальнейших повреждений



IV. Положения при травмах (если пострадавший в сознании)

3. Травма груди

- Возвышенное положение
- По возможности на поврежденной стороне

Цель: а) Иммобилизация грудной клетки
б) Уменьшение боли
в) Улучшение вентиляции здорового легкого

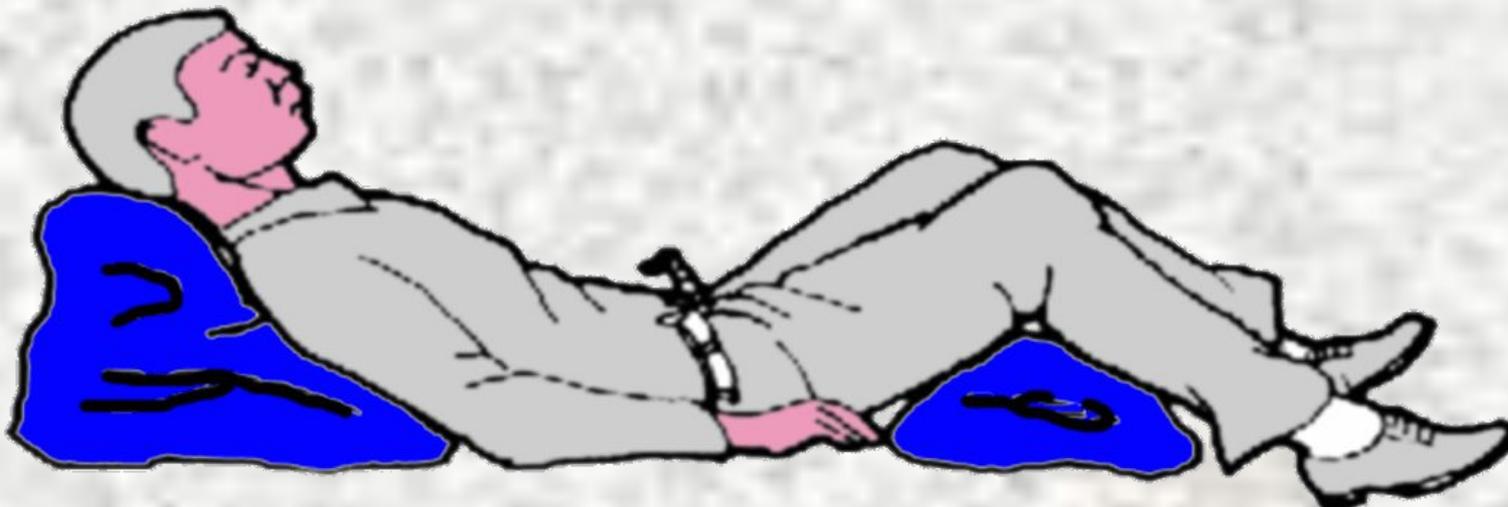


IV. Положения при травмах (если пострадавший в сознании)

4. Травма живота

- Положение на спине
- Валик под полусогнутыми коленями
- Низкий валик под голову и плечи

Цель: а) Уменьшение напряжения передней брюшной стенки
б) Уменьшение боли

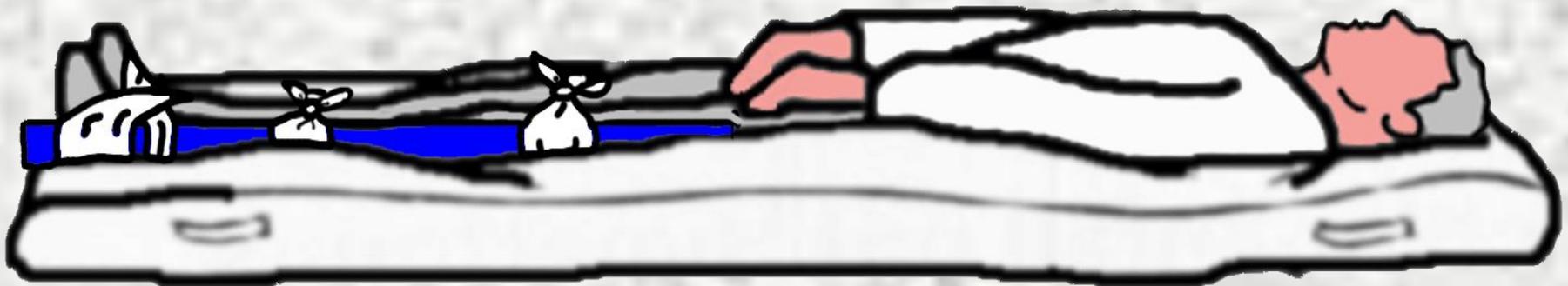


IV. Положения при травмах (если пострадавший в сознании)

5. Травма конечностей

- Иммобилизации
- Положение на спине
- По возможности — вакуумный матрац
- Подумать о противошоковой позиции

Цель: а) Остановка кровотечения
б) Уменьшение боли
в) Предупреждение дальнейших повреждений



IV. Положения при травмах (если пострадавший в сознании)

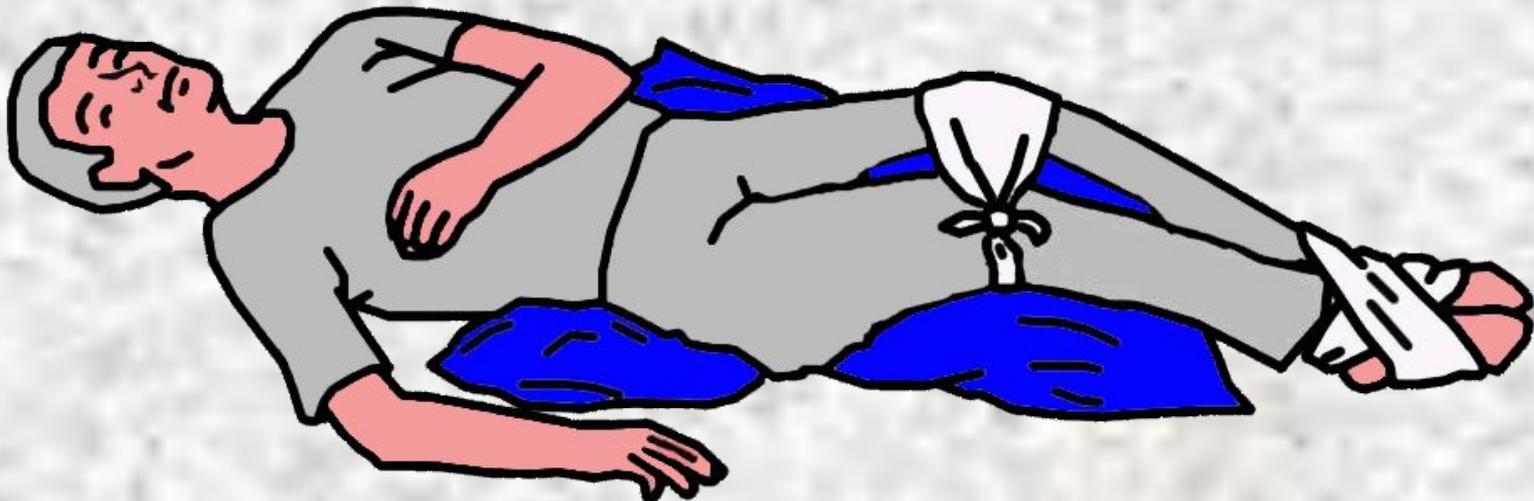
6. Перелом костей таза

- Положение на спине
- Колени слегка разведены
- Валик под коленями
- Подумать о противошоковой позиции!

Цель: а)

Иммобилизация

б) Уменьшение боли
в) Предупреждение вторичных повреждений



Транспортировка пострадавших

**ГОУ ДПО «ЦЕНТР ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ
ОБРАЗОВАНИЕМ» РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАЗРАБОТЧИК: ПРЕПОДАВАТЕЛЬ НМП ГАРЛИКОВ Н. Н.