



Автодорожное происшествие.
Оказание первой помощи.

Работу выполнила

Учитель МБОУ СОШ № 2

ЕЖОВА Н.Н.



АВТОДОРОЖНЫЙ ТРАВМАТИЗМ ЗАНИМАЕТ ТРЕТЬЕ МЕСТО В МИРЕ СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ

По данным ООН в ПДД ежегодно погибает около 1,3 миллиона человек, становятся инвалидами 8 миллионов человек.

В Европе каждый год в ДТП гибнет 45 тысяч человек, 1,6 миллиона получают травму.

Каждые сутки в России происходит более 400 ДТП

Ежегодно в России в ДТП погибает более 35 тысяч россиян, инвалидами становятся более 200 тыс. человек.

ШКОЛЬНЫЙ ТРАВМАТИЗМ В РОССИИ



Ежегодно происходит примерно 22 тыс. ДТП в которых гибнут и получают ранения более 24 тыс. детей и подростков.



80% случаев пострадавшими являются школьники-пешеходы;
8-9% случаев школьники-велосипедисты;



Около 60% ДТП происходят с мая по октябрь

С пятницы по воскресенье совершается более 30% ДТП с детьми



Около 50% пострадавших В ДТП имели возраст 7-14 лет, в основном мальчики

АИБОЛЕЕ ОПАСНЫЕ ДЛЯ ЕШЕХОДОВ ВИДЫ ГОРОДСКОГО РАНСПОРТА



Мотоциклы, скутеры

В руках юнцов они превращаются в орудие убийства.

Троллейбусы и автобусы

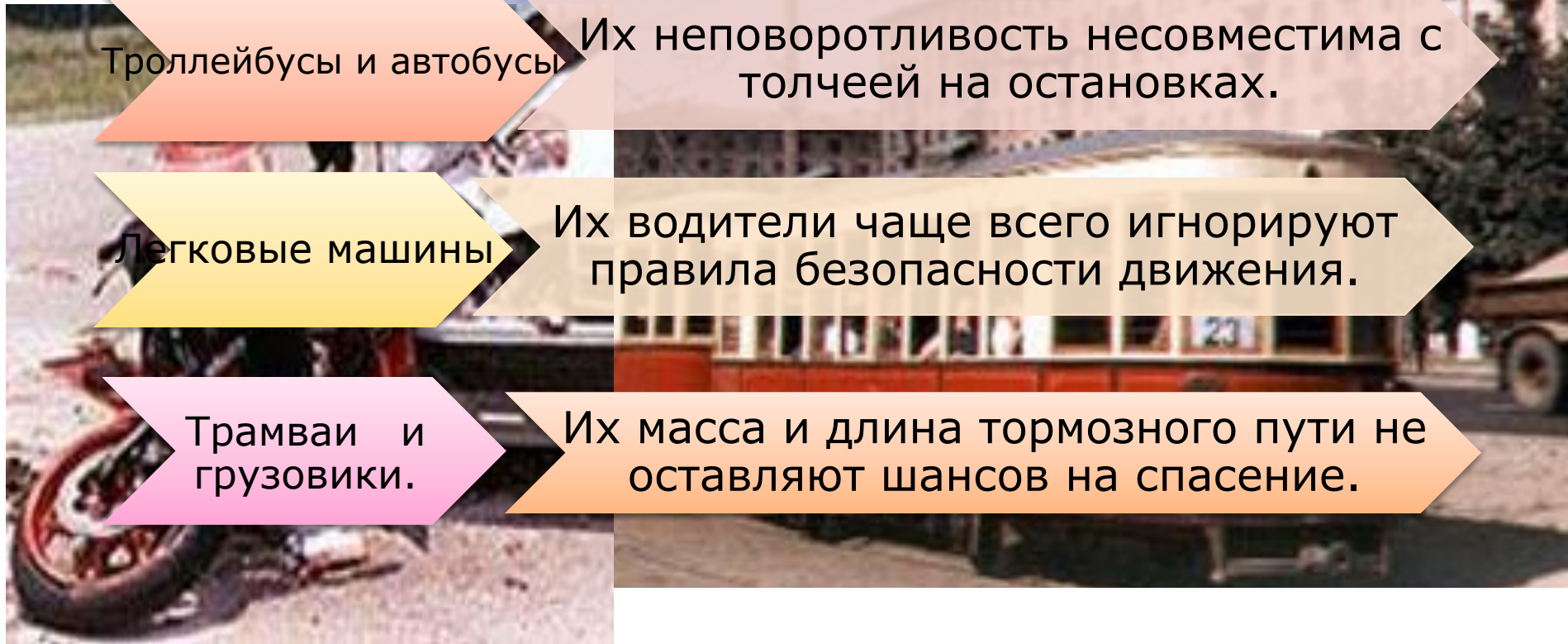
Их неповоротливость несовместима с толчеей на остановках.

Легковые машины

Их водители чаще всего игнорируют правила безопасности движения.

Трамваи и грузовики.

Их масса и длина тормозного пути не оставляют шансов на спасение.



Основные причины смерти на дорогах



15%

- Несовместимые с жизнью повреждения.

15%

- Несвоевременное прибытие «Скорой помощи».

70%

- Безучастность и безграмотность очевидцев.

ЧЕТЫРЕ ЗАПОВЕДИ, КАК СОХРАНИТЬ ЖИЗНЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ДО ПРИБЫТИЯ СПАСАТЕЛЬНЫХ СЛУЖБ

1

Самое главное не суетись! Вдохни поглубже и вспомни очерёдность действий.

Непродуманные и спонтанные поступки обречены на непоправимые ошибки

2

Прежде чем начать действовать обязательно оцени состояние пострадавшего, находящегося без сознания.

Только при наличии пульса на сонной артерии пострадавшего можно повернуть на живот

3

Только уверенные действия и четкие команды позволят взять ситуацию под контроль.

Это даст возможность быстро найти помощников и оперативно скоординировать их действия.

4

Если ты остался один на один с пострадавшим - не отчаивайся! Главное повернуть его на живот.

По крайней мере в этой ситуации ты сделал самое необходимое

**Схема оказания
помощи при
автодорожном
происшествии, если
пострадавший
находится без
сознания**

1. Убедитесь в наличии
пульса на сонной
артерии и реакции
зрачков на свет

2. Быстрее поверните
пострадавшего на
живот

3. Очистить с
помощью платка или
салфетки ротовую
полость.

4. При кровотечении
наложить
кровоостанавливающ
ие жгуты.

5. На раны
наложить
стерильные
повязки.

6. При
подозрении на
переломы
конечностей
наложить шины.

7. Вызвать
«Скорую
помощь»



ПОНЯТИЕ О ЧЕРЕПНО -МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ И КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ



Пострадавший находится без сознания (нет реакции на происходящее, на звуковые и болевые раздражители)

В случае падения или нанесения удара по голове

При наличии ссадин или ран на голове

Даже при кратковременной потере сознания и жалобах на подташнивание или рвоту после полученной травмы



ПЛАКАТ № 1
Алгоритм оказания
первой медицинской помощи
при ДТП
Москва, 2014

Доврачебная медицинская помощь при ДТП



**В КАКИХ СЛУЧАЯХ
МОЖНО
ПРЕДПОЛОЖИТЬС
ОСТОЯНИЕ КОМЫ?**

**ОСНОВНЫЕ
ПРИЧИНЫ СМЕРТИ
В ПЕРВЫЕ МИНУТЫ
КОМЫ:**

**НЕОТЛОЖНЫЕ
ДЕЙСТВИЯ ПО
ОКАЗАНИЮ
ПОМОЩИ
ПОСТРАДАВШЕМУ В
СОСТОЯНИИ КОМЫ
:**

ПРИ ПОТЕРЕ
СОЗНАНИЯ БОЛЕЕ
ЧЕМ НА 4 МИНУТЫ,
НО СОХРАНЕННОМ
ПУЛЬСЕ НА СОННОЙ
АРТЕРИИ

УДУШЕНИЕ
СОБСТВЕННЫМ
ЯЗЫКОМ (ЗАПАДАНИЕ
ЯЗЫКА)

УБЕДИТЬСЯ В
НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА
СОННОЙ АРТЕРИИ.

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ
ЗАХРАПЫВАЮЩЕГО
ДЫХАНИЯ С СИПОМ
НА ВДОХЕ

АСПИРАЦИЯ
(вдыхание) слюны,
крови,
содержимого
желудка.

ПОВЕРНУТЬ
ПОСТРАДАВШЕГО
НА ЖИВОТ



ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК

ШОК- ЭТО КОМПЛЕКС ОТВЕТНЫХ РЕАКЦИЙ ОРГАНИЗМА,
НАПРАВЛЕННЫЙ НА ДОСТИЖЕНИЕ ОДНОЙ ЦЕЛИ-
ВЫЖИТЬ.

Признаки шока

Резкое побледнение
кожных покровов

Эмоциональное и
двигательное
возбуждение

Неадекватная оценка
ситуации и своего
состояния.

Отсутствие жалоб на
боли даже при
шокогенных
повреждениях.

Повреждения и травмы, приводящие к развитию шока

Отрыв или
травматическая
ампутация
конечностей

Открытые
переломы
конечностей.

Перелом костей
таза и
позвоночника.

Проникающие
ранения грудной
клетки и брюшной
полости

Недопустимо!

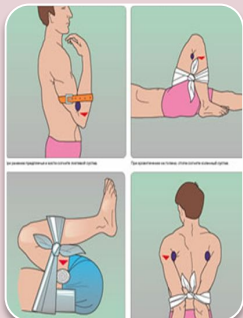
Извлекать из раны
осколки. Давать
алкоголь как
противошоковое
средство.

Вправлять в рану
выпавшие органы
при проникающих
ранениях.

Совмещать
костные обломки
при открытых
переломах.

Давать пострадавшему
пить в случаях
проникающих ранений
живота

СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ



При
кровотечении
и-
немедленно
наложить
кровоостанавливающие
жгуты

При переломах
костей
конечностей, таза
и рёбер,
проникающих
ранениях грудной
клетки и брюшной
полости
тщательно
обезболить
пострадавшего.

Обработать
раны и
наложить
стерильные
повязки.

Наложить
транспортные
шины.

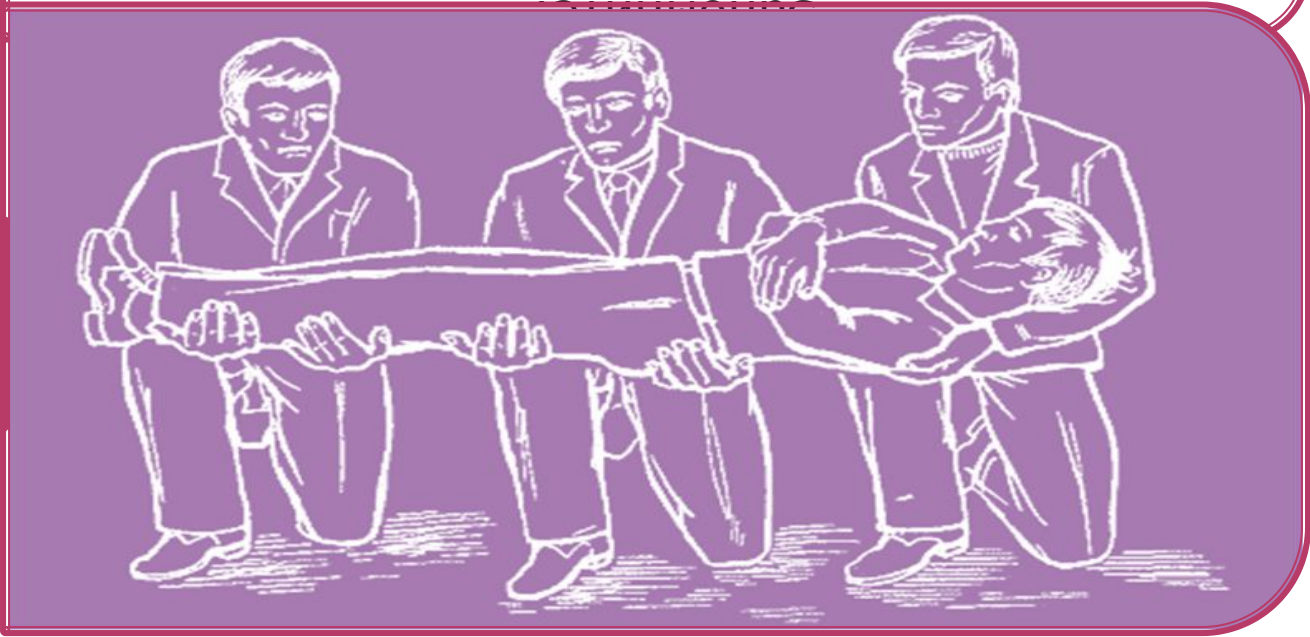
Вызвать
«Скорую
помощь».

ЗАПОМНИ!

1

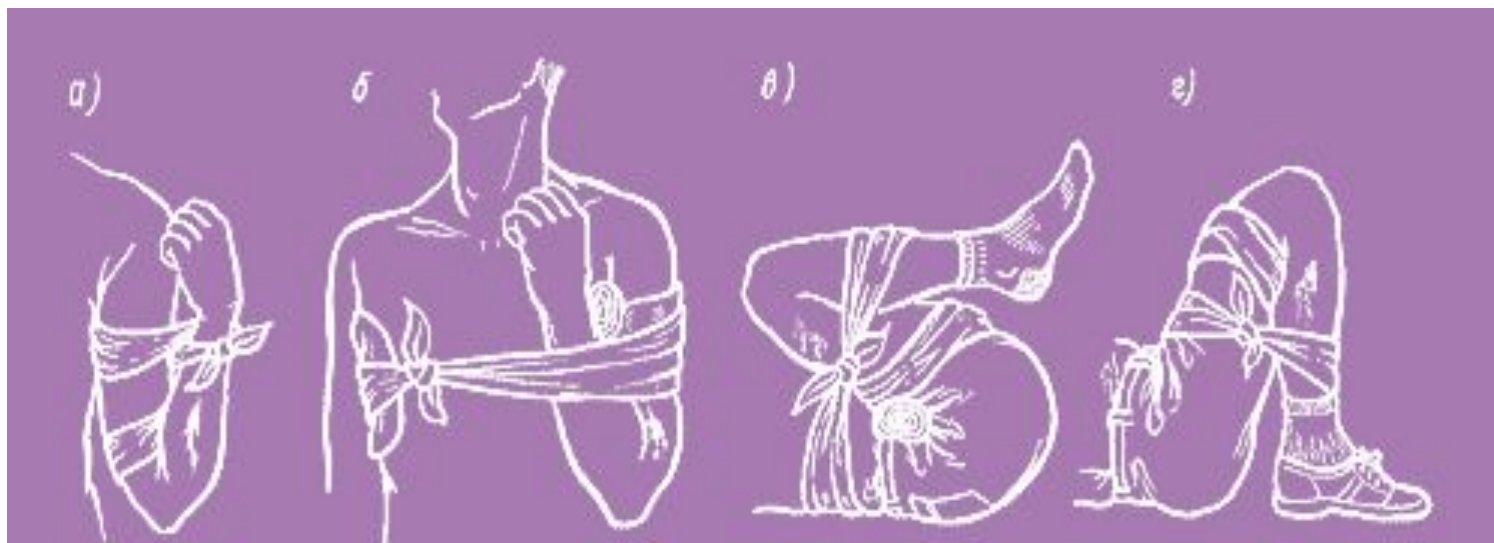
Чтобы свести
к минимуму
вероятность
дополнительн
ой травмы,
при
перемещении
пострадавшего
о следует
слегка
растягивать в
длинну и ни в

2



ОСТАНОВКА АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

Блокировать артериальное давление, максимально сгибая поврежденную конечность. При этом в сгиб сустава надо положить плотный валик, свернутый из бинта или другого материала. Максимальное сгибание конечностей при остановке кровотечения из артерий предплечья (а), плеча (б), бедра (в), голени (г)



При серьезных повреждениях артерии и очень сильном кровотечении накладывают жгут выше места ранения, притом обязательно на ткань или одежду. После остановки кровотечения продолжать затягивать жгут не надо, так как чрезмерное давление может привести к нежелательным осложнениям.



Кровоостанавливающий жгут (а) и его заменители из
поясного ремня (б) и платка-закрутки (в)

ГЛАВНЫЕ ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ИЛИ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА



Потеря сознания



Отсутствие реакции
зрачков на свет



Нет пульса на сонной
артерии

ТРИ ЗАПОВЕДИ, КАК НЕ УПУСТИТЬ ШАНС НА СПАСЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО В СОСТОЯНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

Жизнь человека в состоянии клинической смерти находится в руках того, кто первым его увидел

В порыве помочь не надо бояться косых взглядов

Для спасения жизни наибольшее значение имеет своевременность, оказания помощи, а не степень технического оснащения

- Действия врача, спасателя, школьника будут одинаковы
- Главное не испугаться начать реанимацию

- Доброта твоего сердца - уже мудра, а необходимые знания в твои действия вложила изученная методика

- Необходимо лишь успеть применить свои знания.

Доврачебная медицинская помощь

Цели первой помощи: предотвратить дальнейшее развитие заболевания, оказать первую помощь, обеспечить дальнейшее лечение, предотвратить осложнения, уменьшить боль.

При оказании первой помощи необходимо:
- обеспечить безопасность пострадавшего и окружающих;
- обеспечить доступ к пострадавшему и оказать первую помощь;

Содержание автомобильной аптечки

Первичный осмотр пострадавшего и оценка его состояния

Схема оказания помощи в случае клинической смерти

1. При отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии повернуть пострадавшего на спину

2. Нанести прекардиальный удар

3. Приступить к непрямому массажу сердца

4. Сделать 2-3 вдоха искусственной вентиляции лёгких в пострадавшего

Поручить вызвать «Скорую помощь» и до прибытия врачей продолжить реанимацию.

5. Один – на 15 надавливаний непрямого массажа сердца- 2 вдоха ИВЛ. Есть помощники, то на 5 надавливаний НМС – 2 вдоха ИВЛ.

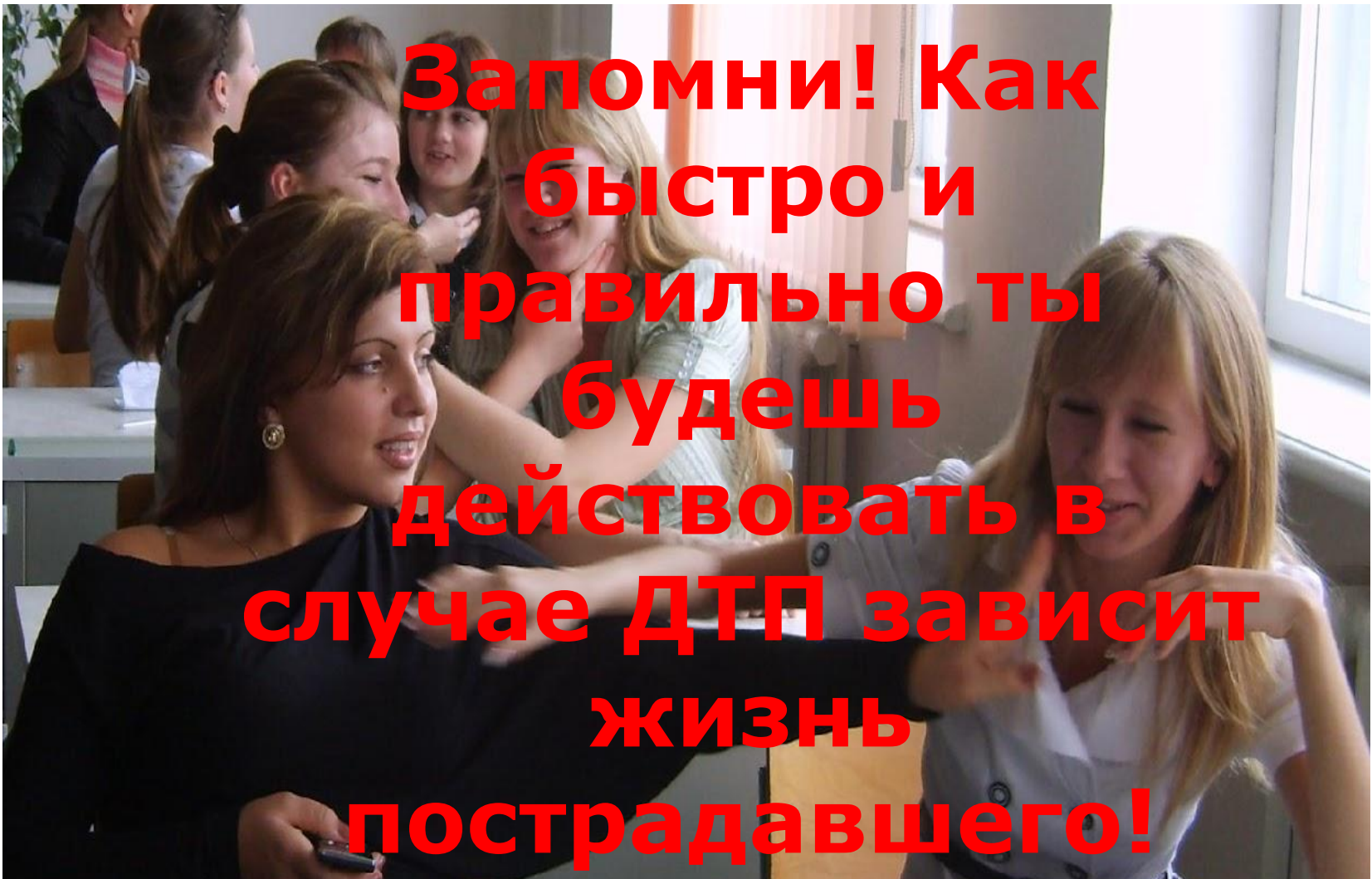
Закрепление изученного: Если у пострадавшего нет признаков жизни

Схема оказания помощи пострадавшему при ДТП



Схема оказания помощи пострадавшему при ДТП





**Запомни! Как
быстро и
правильно ты
будешь
действовать в
случае ДТП зависит
жизнь
пострадавшего!**