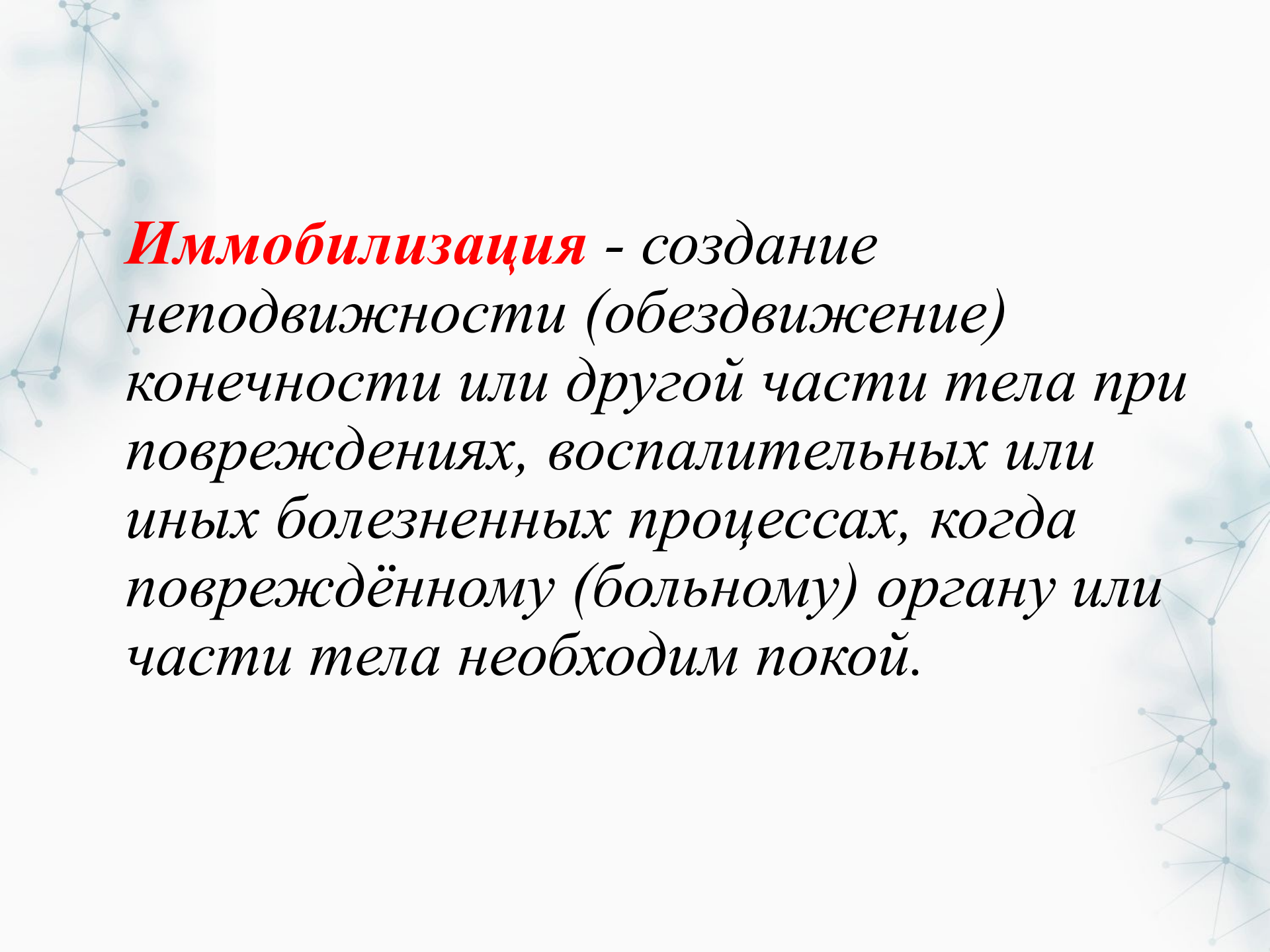





**Способы
иммобилизации и
переноски
пострадавшего**




Иммобилизация - создание неподвижности (обездвижение) конечности или другой части тела при повреждениях, воспалительных или иных болезненных процессах, когда повреждённому (больному) органу или части тела необходим покой.

***Основными мероприятиями при
транспортировке пострадавших являются
следующие:***

- определение способа транспортировки;*
- подготовка пострадавших, специальных и подручных транспортных средств;*
- выбор маршрута;*
- обеспечение безопасности пострадавших и спасателей при транспортировке;*
- преодоление препятствий, контроль состояния пострадавших, организация отдыха;*
- погрузка пострадавших в транспортные средства.*



Ведущую роль при выборе способа, средств, положений, в которых будут транспортироваться пострадавшие, играют виды травм, их локализация, состояние людей, характер заболевания. Правильно выбранные решения спасут жизнь пострадавшим, облегчат их страдания, обеспечат быстрое выздоровление.



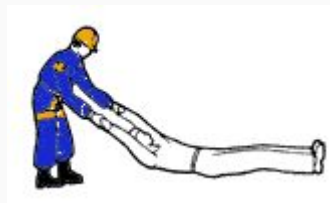
Правильный выбор очередности транспортировки пострадавших

В первоочередном порядке транспортируются дети и пострадавшие в бессознательном и шоковом состоянии, с внутренними кровотечениями, ампутированными конечностями, открытыми переломами, ожогами, синдромом длительного сдавливания, послеоперационные больные. Затем транспортируются пострадавшие с закрытыми переломами, наружными кровотечениями. Последними транспортируются пострадавшие с небольшими кровотечениями, ушибами, вывихами.



Общие правила транспортировки пострадавших

Поза для транспортировки пострадавших определяется с учётом вида травмы и состояния пострадавшего.



ТОЛЬКО НА ЖИВОТЕ

- 1. В состоянии комы.*
- 2. При частой рвоте.*
- 3. В случаях ожогов спины и ягодиц.*
- 4. При подозрении на повреждение спинного мозга, когда в наличии есть только брезентовые носилки.*



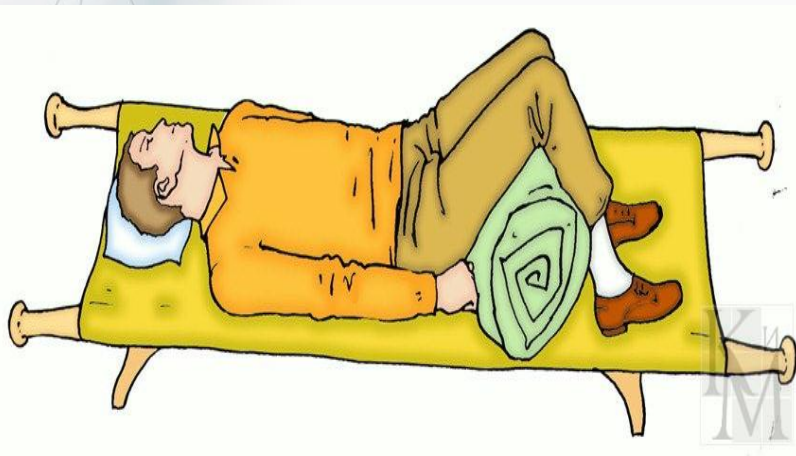
**ПОЛОЖЕНИЕ
НА ЖИВОТЕ**

ТОЛЬКО НА СПИНЕ (с приподнятыми или согнутыми в коленях ногами)



- 1. При проникающих ранениях брюшной полости.*
- 2. При большой кровопотере или подозрении на внутреннее кровотечение.*
- 3. При переломах нижних конечностей.*

В ПОЗЕ "ЛЯГУШКИ" (с подложенным под колени валиком или на вакуумном матрасе)




- 1. При подозрении на перелом костей таза.*
- 2. При подозрении на перелом верхней трети бедренной кости, костей тазобедренного сустава.*
- 3. При подозрении на повреждение позвоночника, спинного мозга.*
- 4. При травмах позвоночника, таза - переносить только на твёрдых носилках, на щите, двери или на вакуумных матрасах.*

ТОЛЬКО СИДЯ ИЛИ ПОЛУСИДЯ



- 1. При проникающих ранениях грудной клетки.*
- 2. При ранениях шеи.*
- 3. При затруднённом дыхании после утопления.*
- 4. При переломах рук.*



В период транспортировки необходимо проводить постоянное наблюдение за больным, следить за дыханием, пульсом, сделать все, чтобы при рвоте не произошла аспирация рвотных масс в дыхательные пути.

Очень важно, чтобы оказывающий первую помощь своим поведением, действиями, разговорами максимально щадил психику больного, укреплял в нем уверенность в благополучном исходе заболевания.

