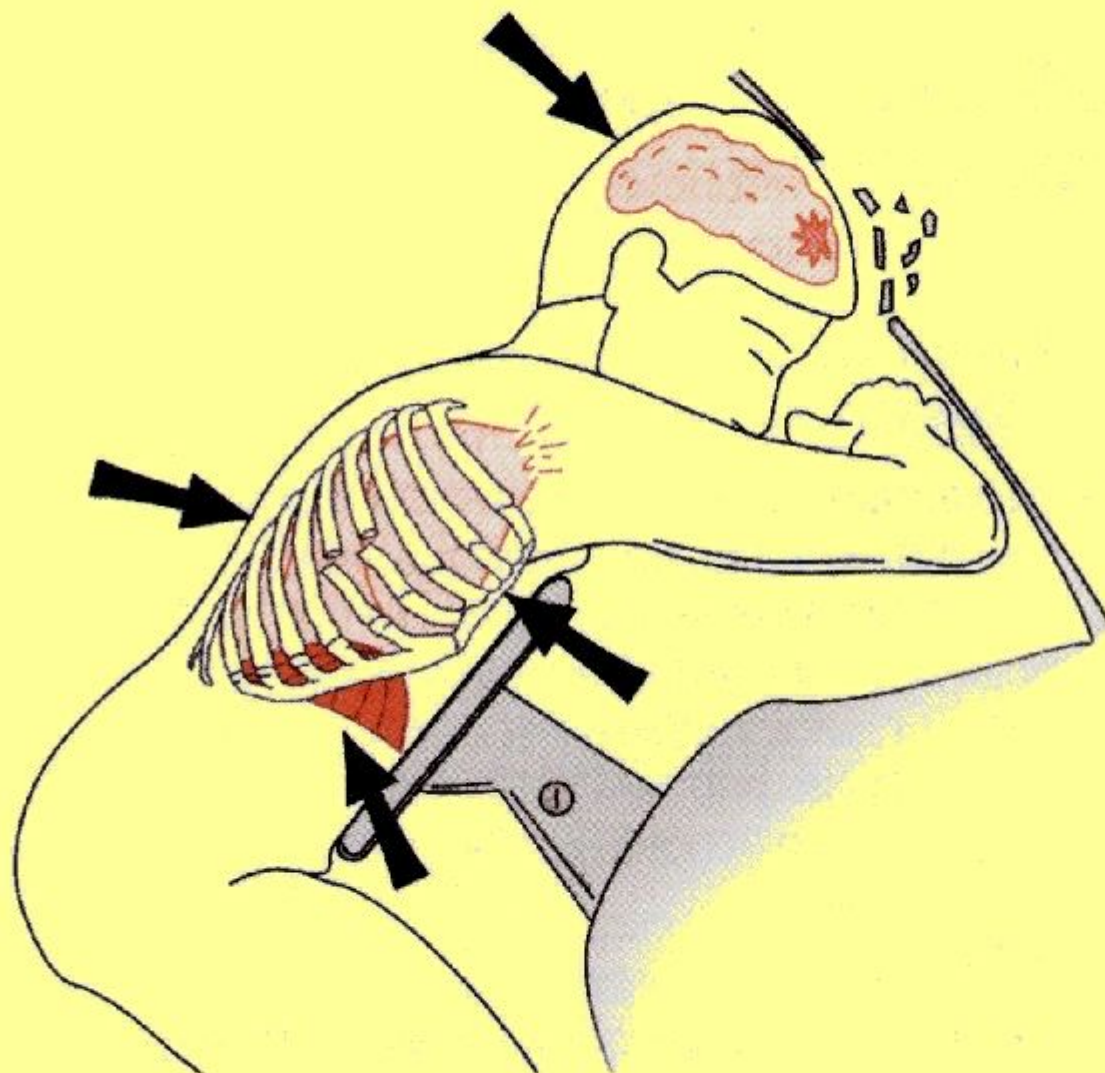


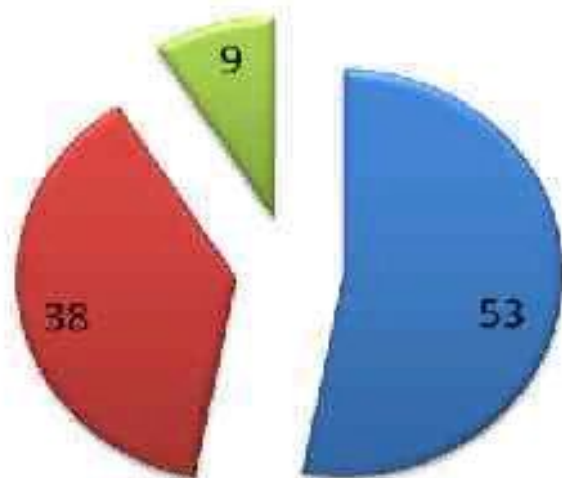
Виды дорожно-транспортного происшествия

- Столкновение
- Опрокидывание
- Наезд на стоящее транспортное средство
- Наезд на пешехода
- Наезд на препятствие
- Наезд на велосипедиста
 - Наезд на животных
 - Падение
- прочие происшествия

ОСОБЕННОСТИ ТРАВМЫ ПРИ ДТП



Причины смертельных исходов при ДТП



- Черепно-мозговая травма
- Кровотечения
- Полиорганная недостаточность

Структура политравмы:



Алгоритм первой помощи пострадавшим в ДТП

Основное требование при оказание
первой медицинской помощи
НЕ НАВРЕДИ!!!

Тактика первой помощи пострадавшим в ДТП

- 1. «Светлая» голова**
- 2. «Золотые» руки**
- 3. Доброе сердце**

Первая помощь при ДТП



Убедиться в безопасности



30 м



ВКЛЮЧИТЬ АВАРИЙНЫЕ ОГНИ
Поставить свой автомобиль за 30-50м

100 м



ПРЕДУПРЕДИТЬ ДРУГИХ
участников движения



ОСМОТРЕТЬ
пострадавшего

103

ВЫЗВАТЬ
скорую помощь



ОТСОЕДИНИТЬ АККУМУЛЯТОР
(Открытый огонь запрещен)



ОСТАНОВИТЬ КРОВОТЕЧЕНИЕ



Нет угрозы ЖИЗНИ

1. оставить пострадавшего



Есть угрозы для жизни

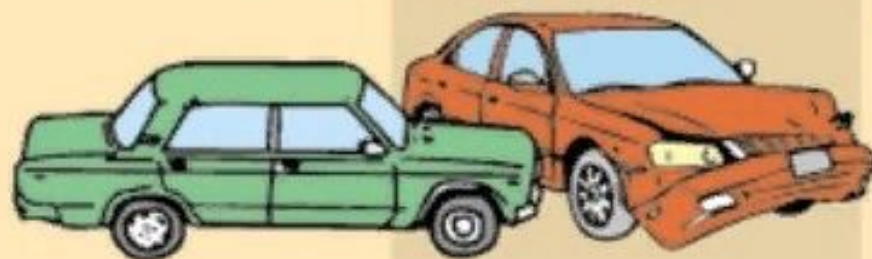


извлечь как можно быстрее пострадавшего, по возможности зафиксировав шею

Что важно сообщить:



Пол и количество пострадавших (это очень важно, потому что на одного пострадавшего отправляется одна бригада. Трое пострадавших - три наряда).



Возраст, хотя бы примерный.

Кратко, что случилось: авария, один пострадавший, без сознания...



Адрес. Если нет вывесок поблизости, что часто бывает, отправьте кого-нибудь из свидетелей на разведку.



Напоследок обязательно скажите свой телефон, чтобы наряд в пути мог связаться с вами и уточнить, например, адрес.



2. ОСМОТР ПОСТРАДАВШЕГО

Первичный осмотр

- 1. Сознание
- 2. Дыхание
Если пострадавший дышит, его необходимо привести в *боковое безопасное (восстановительное) положение*.
Если пострадавший не дышит, необходимо проведение *сердечно-легочной реанимации*.
- 3. Кровотечение



УНИВЕРСАЛЬНАЯ СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



• **Вторичный осмотр (не более 3-х минут)**

1. **Выяснить жалобы пострадавшего на боль, затрудненное дыхание, потерю чувствительности.**
2. **Узнать о возможных аллергических реакциях на медикаменты.**
3. **Осмотреть пострадавшего «с головы до пят» и выявить признаки:**
 - повреждения костей конечностей, таза, позвоночника, ребер и грудной клетки;
 - проникающего ранения живота;
 - наличие ран и ссадин;
 - обморожения;
 - наличие ожогов.
4. **Определить признаки переохлаждения.**
5. **Обратить внимание:**
 - на запах алкоголя изо рта;
 - на неадекватное поведение.



Повреждение костей таза и бедра

Вынужденная поза лягушки-признак очень опасных повреждений

- ▶ Пострадавший не может изменить положение ног
- ▶ Стопы смотрят наружу, колени приподняты и разведены

Необходимо

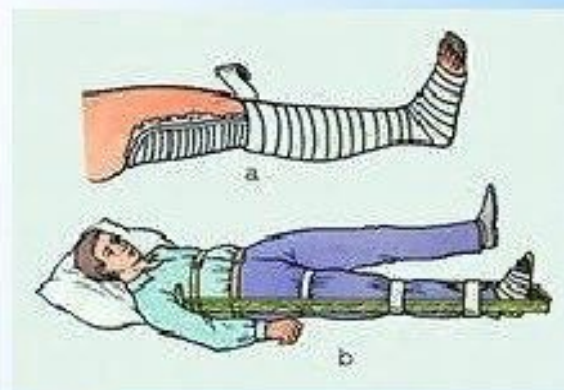
- ▶ 1) Уложить пострадавшего **на спину** и подложить **под колени валик** из одежды
- ▶ 2) Транспортировать можно **ТОЛЬКО на твердых носилках** (щит, дверь)
- ▶ 3) Перекадывают человека втроем, держат все части тела **в одной горизонтальной плоскости**



– проникающего ранения живота: уложить на спину, расстегнуть поясной ремень, приподнять и согнуть ноги в коленях;



– синдрома сдавления конечностей: наложить защитные жгуты, давящие повязки и шины, предложить обильное питье;



Первая медицинская помощь при ожогах



Убедись, что тебе ничего не угрожает. Останови пострадавшего. Уложи его на землю. Потуши горящую одежду любым способом(например, накрой человека негорючей тканью). Вызови (самостоятельно или с помощью других) скорую медицинскую помощь. Охлади ожоговую поверхность водой в течении 20 минут. Пузыри не вскрывать. **Из раны не удалять посторонние предметы и прилипшую одежду!** Наложить на ожоговую поверхность стерильную повязку и холод поверх повязки. Дать обильное питье.

ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ?



ЗАНЕСИТЕ
ПОСТРАДАВШЕГО
В ТЕПЛОЕ
ПОМЕЩЕНИЕ



2



ДАЙТЕ ОБИЛЬНОЕ
ГОРЯЧЕЕ ПИТЬЕ.
НАКОРМИТЕ ГОРЯЧЕЙ
ПИЦЦЕЙ

ПЕРЕОДЕНЬТЕ В СУХУЮ
ОДЕЖДУ, УКУТАЙТЕ
ОБМОРОЖЕННЫЕ
УЧАСТКИ ТЕЛА
В НЕСКОЛЬКО СЛОЕВ,
СОГРЕЙТЕ ПОД
ТЕПЛЫМ ОДЕЯЛОМ

3



Какие вещи должны быть в аптечке с 1 января 2021 года?

Маска медицинская нестерильная, одноразовая



Перчатки медицинские, нестерильные, размером не менее М



Салфетки марлевые, медицинские, стерильные, размером не менее 16 x 14 см N 10



Устройство для проведения искусственного дыхания



Футляр



Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см



Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения



Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см



Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см



Инструкция по оказанию первой помощи с применением аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в ДТП





Устройство для проведения
искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот»
Зарегистрировано под названием Воздуховод «Виталфарм»
для проведения искусственного дыхания способом «рот в рот»

ТУ 8398-010-3066701-2005

Регистрационное удостоверение Росздравнадзора в сфере
здравоохранения и социального развития
№ ФСР 2008/03408 от 21.10.2008 г.



Назначение:

Предназначен для свободного прохождения воздуха во время
искусственного дыхания или наркоза с помощью аппарата или
без него.

Подготовка к применению:

Ослабить одежду пострадавшего. Очистить его рот чистым
платком. Положить на ровную поверхность. Устройство вставить
укороченным концом мундштука в рот пострадавшего. При-
поднять голову пострадавшего и зжать нос. Сделать макси-
мальный выдох через удлиненный конец мундштука устройства.
На 2 выдоха спасателя делается 15 надавливаний на грудину
на глубину не менее 3-4 см.

Производитель: ЗАО «Виталфарм», РФ, 190121,
г. Санкт-Петербург, ул. Декабристов, д. 50, лит. А;
Уполномоченная организация: ЗАО «Виталфарм», РФ,
187322, Ленинградская область, Кировский р-н, городское
поселение Синявинно, ул. Садовая д. 2,
т/ф: +7 (812) 335-05-85, www.vitalfarm.ru;
ГОСТ Р ИСО 9001-2008,
ГОСТ Р ИСО 14001-2007

Дата изготовления:
III квартал 2012 г.
Срок хранения: 5 лет





4

