
Психические реакции при ДТП.
Помощь пострадавшим в состоянии
неадекватности.

Три типа поведения человека после тяжелой механической травмы.

Тип

Ступорозный
51%

Низкая двигательная
и речевая активность,
испуг, растерянность

Фугиморфный
35%

Беспорядочные
Движения, крики,
Попытки бежать

Стенический 14%

Обоснованные
действия
Направленные на
Борьбу
споследствиями
травмы

Наиболее характерными являются реактивные психозы в виде аффективно-шоковых реакции и истерические психозы.

- Аффективно – шоковые реакции проявляются как двигательное возбуждение или наоборот ступор – внезапно наступающая обездвиженность (ни одного шага , ни одного движения, ни слова).
 - После выхода из этого состояния человек не помнит всего происходившего.
 - Реактивный ступор длится недолго и переходит в состояние депрессии.
-

Истерические психозы .

- Пострадавший громко и демонстративно плачет.
- Кроме того возможны неадекватная реакция в виде смеха и истерические припадки.



Исторические психозы .

- Первая доврачебная медицинская помощь должна быть оказана на месте происшествия с учетом неадекватности поведения пострадавшего.
- Основная задача при этом – обеспечить безопасность пострадавшего и окружающих людей.

При оказании помощи на улице его необходимо немедленно изолировать.

Психические реакции при авариях.

