

Конкурсное движение по безопасности дорожного движения в Орловской области. Организация и методика работы при проведении конкурсов и соревнований.

Конкурс «**Безопасное колесо**»



Форум «Я выбираю ЮИД»



Козлова Татьяна

Координация деятельности отрядов ЮИД

УГИБДД
ОГИБДД

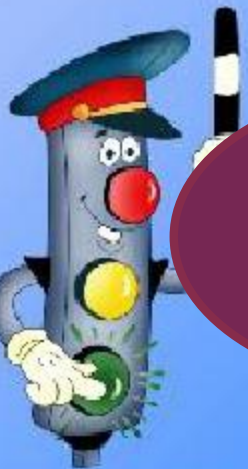
Управление
образования
администрации
г. Орла

ЦДТ №5 г.Орла
координационный Центр по
пропаганде правил дорожного
движения

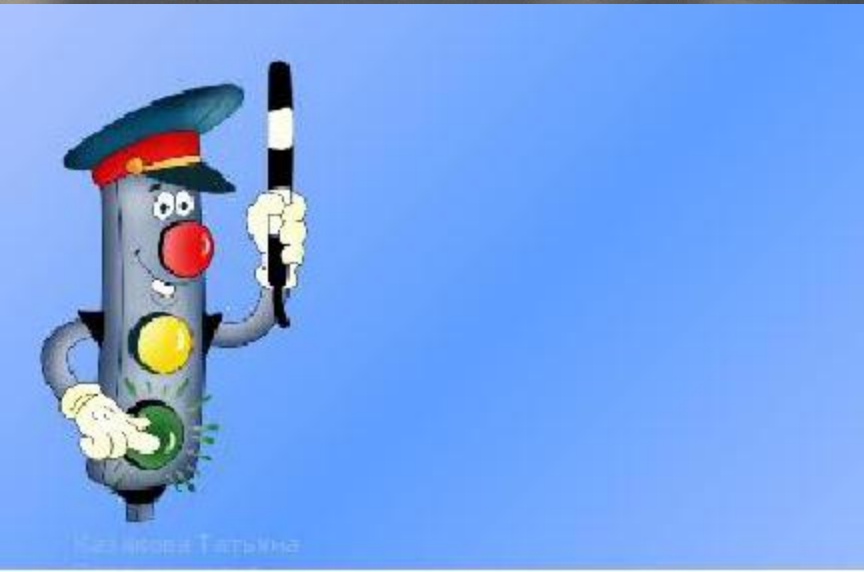
Отряды
ЮИД
ОУ города

Отряды ЮИД
учреждений
ДО

Отряды
ЮПИД
дошкольных
учреждений



Юные помощники ЮИД



Городские мероприятия



Совместные акции



Любимое занятие – совместные патрулирования



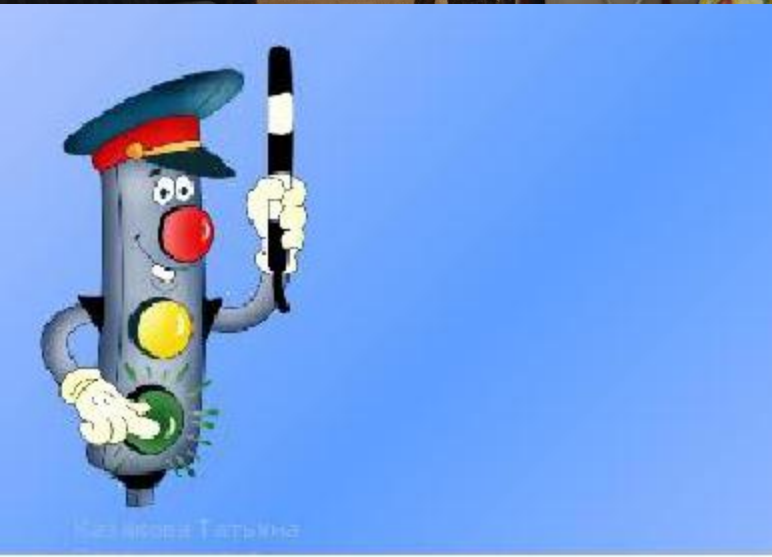
Келдибекова Татьяна

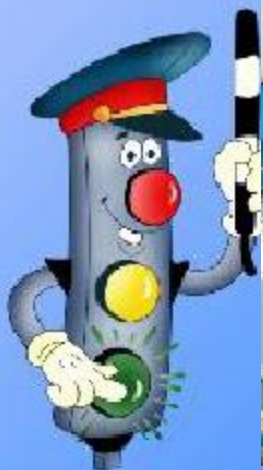


Келдибекова Татьяна



ПРОБЛЕМНЫЕ СЕМИНАРЫ







Общие положения



Обязанности пешеходов



Обязанности пассажиров



Сигналы светофора и регулировщика



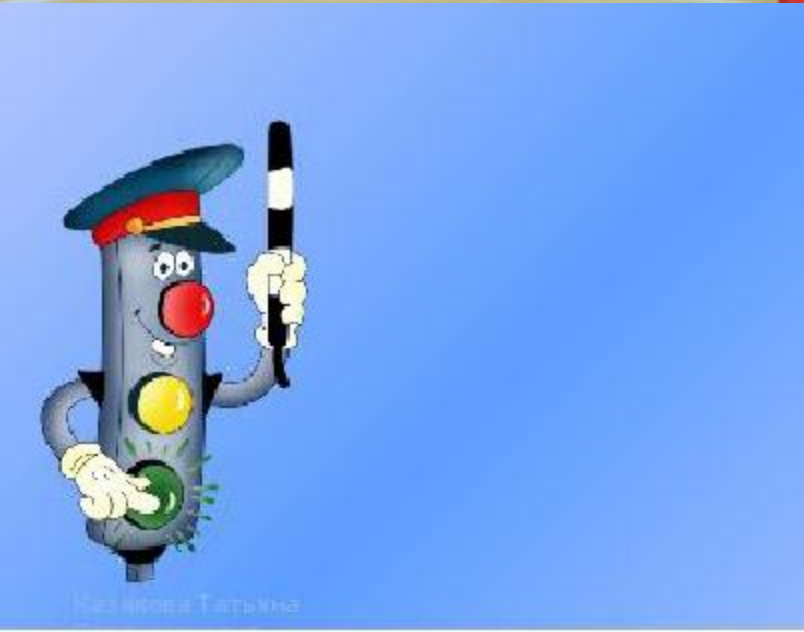
Проезд перекрестков

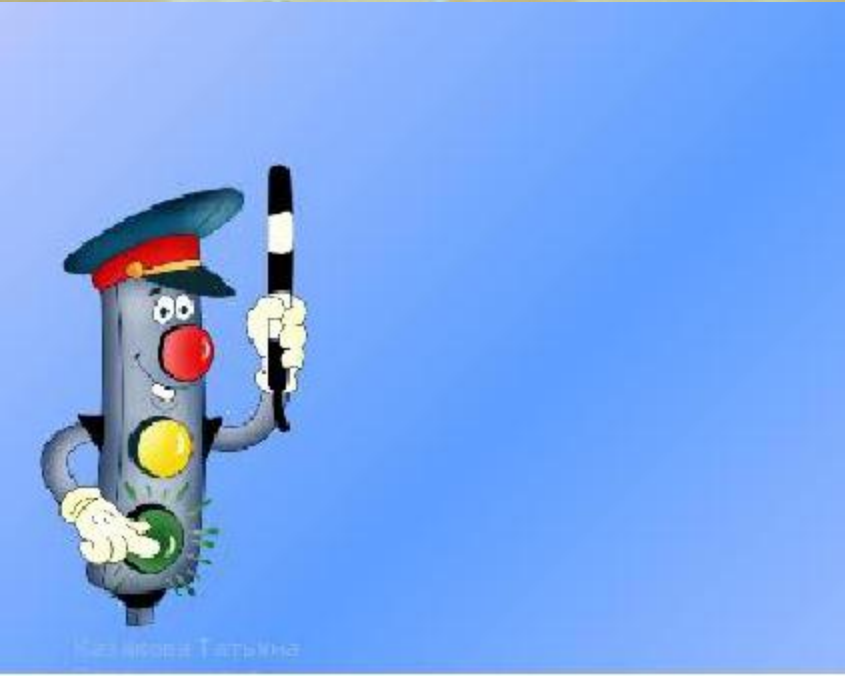


Дополнительные требования к движению велосипедистов и водителей мопедов



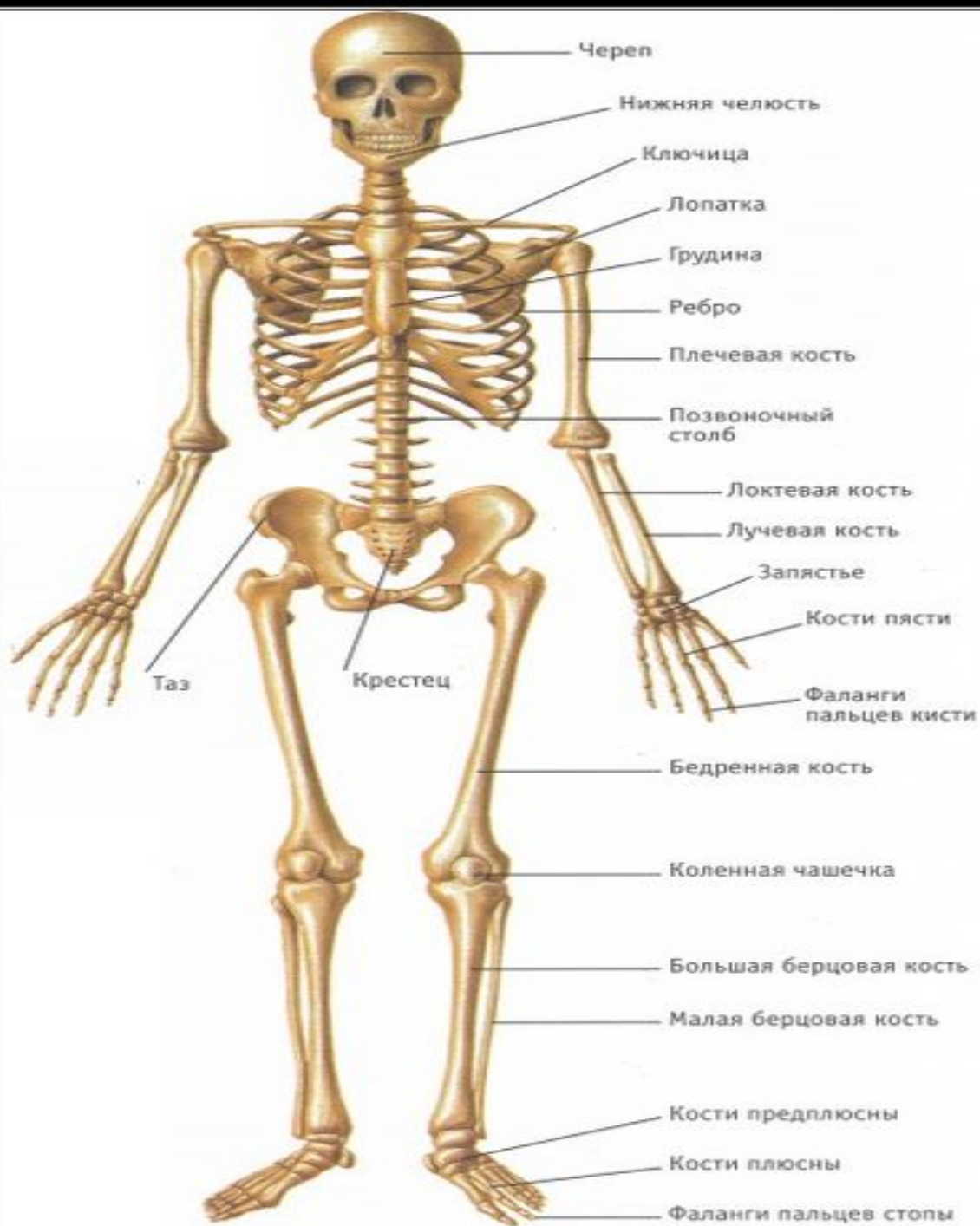






Келдибаева Татыяна

КОСТНОЕ СТРОЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА (СКЕЛЕТ)





Сердечно-легочная реанимация

Дорожно-транспортные происшествия могут сопровождаться случаями внезапной **клинической смерти** от нарушения дыхания и кровообращения. У пострадавшего отсутствует реакция зрачка на свет; дыхание редкое поверхностное или полностью отсутствует; пульс слабый угасающий

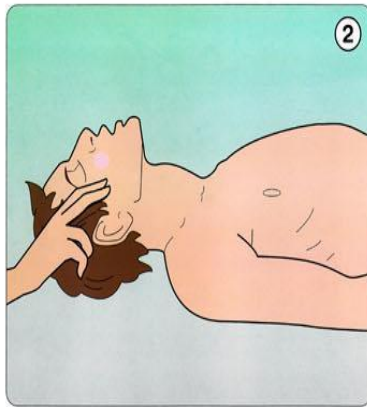
или отсутствует. Состояние клинической смерти – пограничное состояние между жизнью и смертью. В этот период необходимо искусственно обеспечить подачу кислорода, чтобы избежать кислородного голодания клеток головного мозга и других органов.



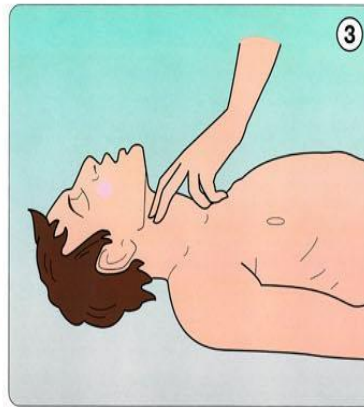
1

Признаки клинической смерти

1. **Отсутствие дыхания** – приложить ухо к ротовой полости (не вижу, не слышу, не чувствую).
2. **Отсутствие сознания**.
3. **Отсутствие пульса** на сонной артерии. Определяем сначала с одной, затем с другой стороны на шее. Контроль проводится указательным и средним пальцами. Определяем 5-10 секунд.



2



3

Реанимация

Реанимация – ряд мероприятий, направленных на восстановление жизни пострадавшего, у которого внезапно остановилось дыхание и кровообращение, т.е. находящегося в состоянии клинической смерти.

Эффективность реанимации определяется соблюдением ее основных принципов:

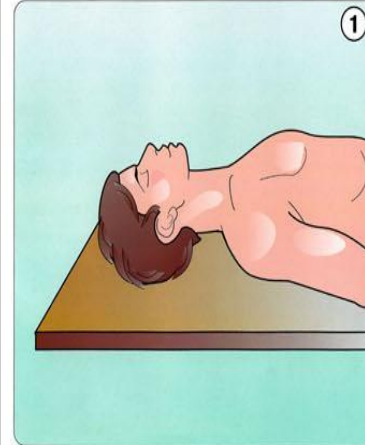
- своевременность (при отсутствии помощи в течение 5-7 минут могут наступить необратимые повреждения в клетках головного мозга)
- последовательность
- непрерывность

Последовательность мероприятий

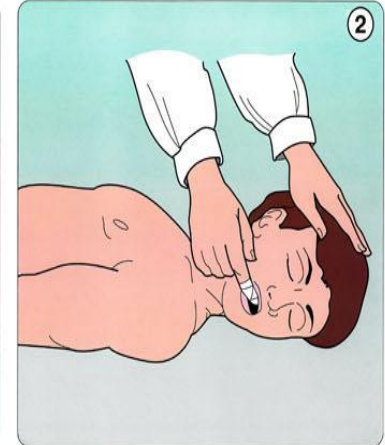
1. Освобождение дыхательных путей.
2. Искусственное дыхание.
3. Закрытый (непрямой) массаж сердца.

Освобождение дыхательных путей

Нарушение легочного дыхания чаще всего возникает при закупорке дыхательных путей. Причинами данного состояния могут быть: случайное попадание твердых предметов, аспирация рвотных масс и крови, попадание воды (тины, ила) в случаях утопления, западение языка в бессознательном состоянии. Во всех этих случаях наступает острая дыхательная недостаточность, которая характеризуется недостатком кислорода в крови и тканях, избытком углекислоты. Она представляет большую опасность для жизни пострадавшего и требует немедленного проведения реанимационных мероприятий. **Первая помощь** направлена на восстановление газообмена в легких.



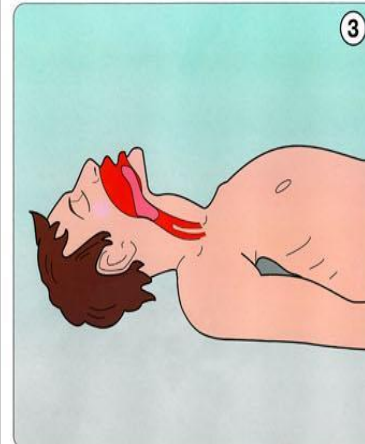
1



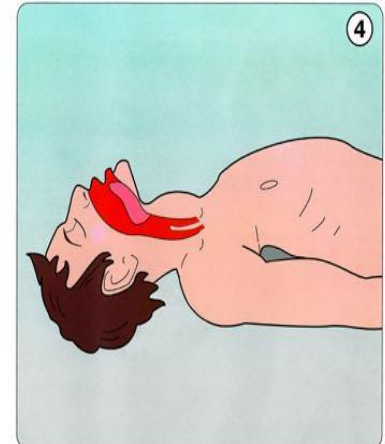
2

1. Положите пострадавшего на спину на ровную твердую поверхность, подстелив одеяло, плед и т.д. Расстегните воротник, ремень – все, что мешает свободному дыханию.

2. Ротовую полость пострадавшего очистите введением пальца, обернутого марлей или платком. Поверните голову пострадавшего набок (при подозрении на травму шейного отдела позвоночника этого делать не нужно из-за опасности повреждения спинного мозга).



3



4

3. Чтобы избежать западения языка подложите под лопатки валик.

4. Запрокиньте голову пострадавшего.

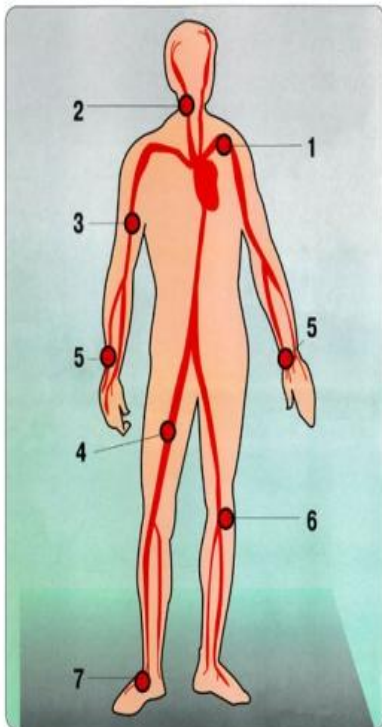




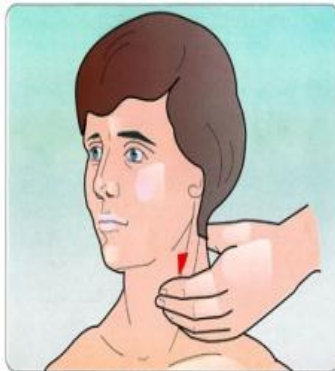
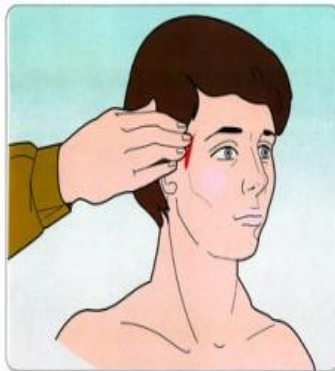
Раны и кровотечения

Прижатие артерий

Для временной остановки артериального кровотечения прижмите артерию в местах, где она расположена поверхностно, т.е. близко к коже (где можно прощупать пульс). Артерию прижимают несколькими пальцами на 2-3 см выше раны (ближе к туловищу).



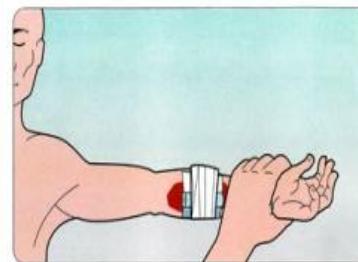
Места прижатия артерий: 1 - подключичная; 2 - сонная; 3 - плечевая; 4 - бедренная; 5 - лучевая; 6 - подколенная; 7 - тыльная артерия стопы



При отсутствии жгута для остановки артериального кровотечения можно использовать **закрутку**, которую делают из платка, косынки, бинта и т.д. Правила наложения те же, что и для жгута.

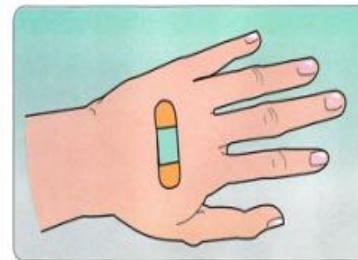
Нельзя использовать в качестве заменителя жгута шаурю, веревки и другие узкие неэластичные материалы.

Венозное кровотечение



Венозное кровотечение останавливают с помощью давящей повязки.
1. Обработайте **кожу вокруг раны** настойкой йода, закройте рану стерильной салфеткой, сверху вдоль костей наложите уплотняющий валик.
2. Туго забинтуйте, придайте конечности возвышенное положение.
3. Признаком правильного наложения давящей повязки является прекращение кровотечения (повязка не промокает).

Капиллярное кровотечение



Капиллярное кровотечение останавливают следующим образом.
1. Обработайте **кожу вокруг раны** настойкой йода и наложите стерильную повязку.
2. Наложите бактерицидную салфетку непосредственно на рану и забинтуйте.
3. Если площадь раны небольшая, можно использовать бактерицидный лейкопластырь.





Перенос пострадавших



Способы переноса и переключивания пострадавших подбираются индивидуально в каждом конкретном случае.

Способ переноса пострадавшего зависит от следующих факторов:

1. Характера и локализации повреждения
2. Общего состояния пострадавшего
3. Количества людей, оказывающих помощь, и их физических возможностей
4. Подручных средств, имеющихся в распоряжении спасателя, и т.д.

Самостоятельное передвижение

При отсутствии у пострадавшего противопоказаний, т.е. при наличии легких травм, он может передвигаться самостоятельно, опираясь на руку сопровождающего.

В более тяжелых случаях спасатель кладет руку пострадавшего себе на плечи, одной рукой берется за кисть этой руки, а второй – обхватывает пострадавшего за талию.

Если пострадавший не может перемещаться самостоятельно, его нужно переносить на руках или с помощью подручных средств.

Перенос одним спасателем

Перенос одним спасателем осуществляется на плече, руках или спине.



На плече – при отсутствии у пострадавшего сознания.



На руках. При переносе пострадавшего на небольшие расстояния можно воспользоваться импровизированным мягким сиденьем из какой-либо ткани. В этом случае часть нагрузки переносится на туловище спасателя.



На спине. Спасатель держит пострадавшего за бедра. Пострадавший держится за шею спасателя. При переносе на спину используйте **лямку** или **два поясных ремня**. Это значительно облегчает работу спасателя.

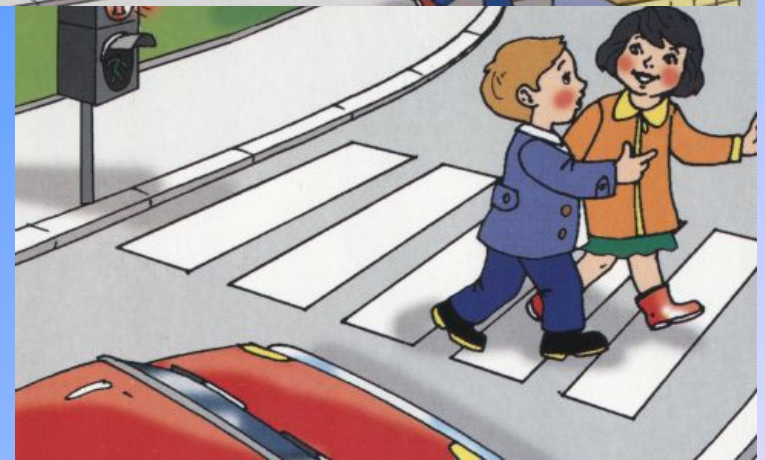
Перенос двумя спасателями на руках

Перенос пострадавшего осуществляется на «сиденье» из рук спасателей, так называемые «замки»:

1. Сиденье из двух рук. Из полотна, ткани, веревки делают кольцо, за которое держатся спасатели. Они могут двигаться прямо, поддерживая свободными руками пострадавшего.
2. «Замок» из трех рук. Один спасатель обхватывает правой рукой свое левое предплечье, а левой рукой – правое предплечье второго спасателя. Второго спасателя правой рукой берется за правое предплечье первого спасателя, левой рукой поддерживает пострадавшего.
3. «Замок» из четырех рук. Каждый спасатель держится правой рукой за свое левое предплечье, а левой – за правое предплечье другого спасателя. Этот способ используется, когда пострадавший находится в сознании и может держаться за шеи спасателей. В этом варианте спасатели могут двигаться только боком, что является недостатком этого способа переноса.



На какой картинке пешеход ведет себя безопасно?
(может быть несколько вариантов ответа)



- 1 – на картинке № 1
- 2 – на картинке № 2
- 3 – на картинке № 3
- 4 – на картинке № 4

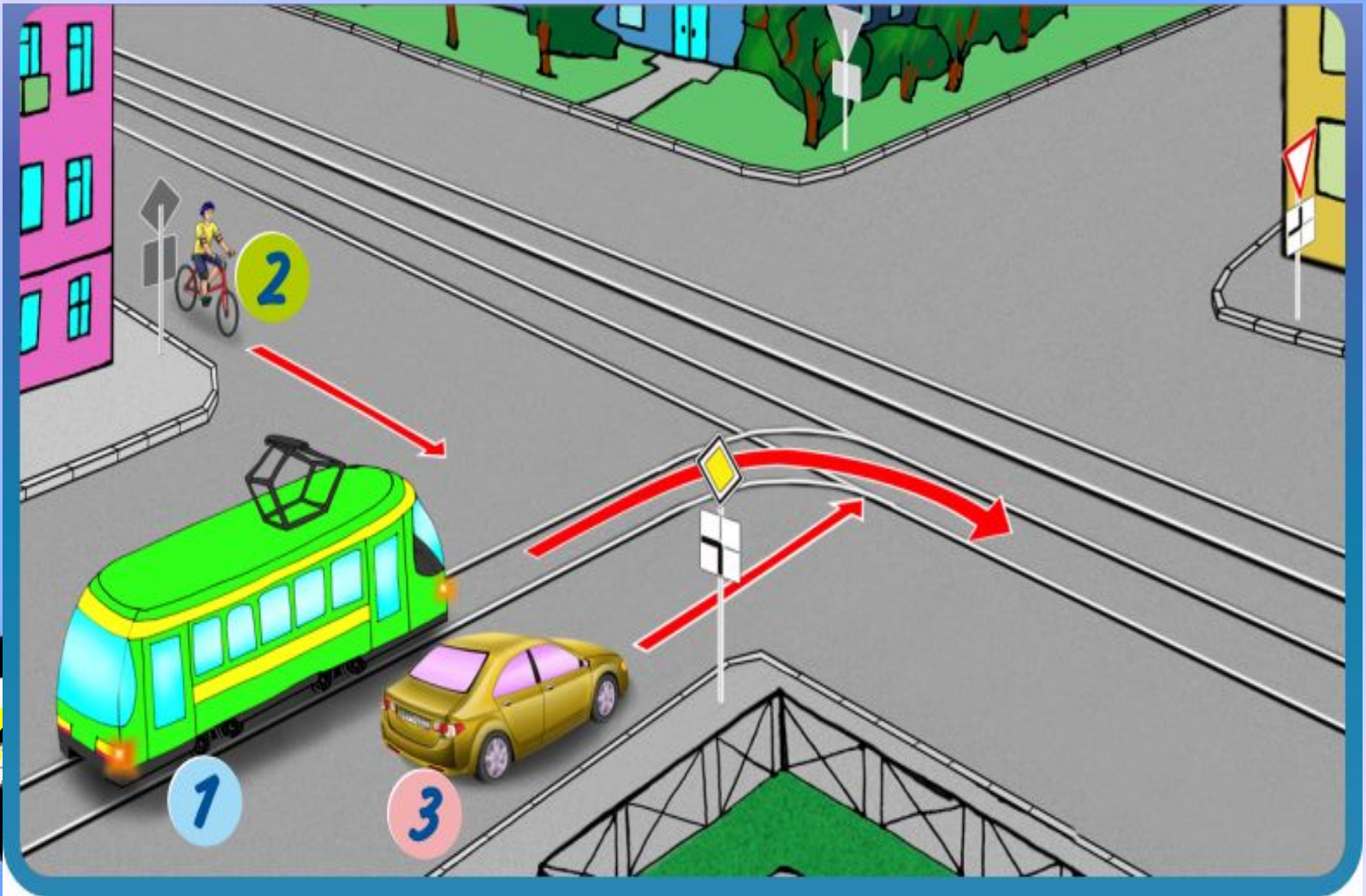
Определите, на каких картинках велосипедисты соблюдают ПДД. (Велосипедисты в возрасте от 7 до 14 лет)



- 1 – участник № 1
- 2 – участники №№ 1, 4
- 3 – участники №№ 2, 3
- 4 – участник № 4



Кто проедет перекресток третьим?

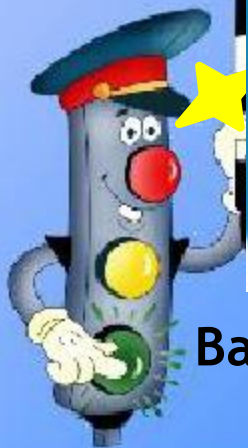


Варианты ответа

1). 1

2). 2

3). 3





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

