

**ТЕМА: Извлечение
пострадавшего из
машины, оценка его
состояния.**

В каких случаях пострадавшего

извлекают из салона автомобиля?

- 1. Всегда при потере потерпевшим сознания.**
- 2. При потере потерпевшим сознания и отсутствии у него пульса на сонной артерии и признаков дыхания.**
- 3. При переломах нижних конечностей.**

Правила и способы извлечения пострадавшего из автомобиля.

- **Экстренное извлечение** пострадавших из автомобиля или другого ограниченного пространства осуществляется методом Раутека 1 (если пострадавший находится в сознании; для этого руки участника оказания первой помощи проводятся под мышками пострадавшего, фиксируют его предплечье, после чего пострадавший извлекается наружу), либо методом Раутека 2 (если пострадавший находится без сознания; при этом одна из рук участника оказания первой помощи фиксирует за нижнюю челюсть голову пострадавшего).
- **Пострадавший с подозрением на травму позвоночника**, находящийся в сознании, должен располагаться на твердой ровной поверхности.

- **Пострадавший, у которого отсутствуют признаки сознания** (но сохранены дыхание и кровообращение), должен находиться в ожидании прибытия скорой медицинской помощи и на этапе транспортировки в устойчивом боковом положении. Это положение придается для поддержания проходимости дыхательных путей и снижения риска их перекрытия слюной, кровью, рвотными массами или языком.
- **В случаях, если у пострадавшего подозревается травма живота и таза,** предпочтительно, чтобы в ожидании медицинской помощи или на этапе транспортировки он находился в положении на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами. При этом под коленями должна находиться мягкая опора (свернутая валиком одежда и т.п.). В некоторых литературных источниках данная позиция называется «позой лягушки».

- **Пострадавшему с сильной кровопотерей (или с возможными признаками шока)** следует придать положение на спине с приподнятыми ногами. Поддерживать ноги в приподнятом положении можно с помощью импровизированной опоры, либо с привлечением одного из участников оказания первой помощи.
- **Пострадавшему с травмой грудной клетки** при транспортировке или ожидании медицинской помощи предпочтительно находиться в полусидячем положении (по возможности с наклоном в сторону пораженной половины груди).

Извлечение пострадавшего, находящегося в сознании, из грузового автомобиля.



- Извлечение пострадавшего из автомобиля производится в экстренных случаях:
- Когда невозможно оказать первую помощь внутри автомобиля.
- Когда существует угроза для пострадавшего, находящегося в автомобиле (возгорание автомобиля, угроза его сползания или переворачивания)

- Для извлечения необходимо открыть дверь и повернуть пострадавшего к себе спиной





- После этого следует просунуть свои руки ему подмышки и захватить его предплечье одной рукой...

- ...затем второй рукой...





- ...взвалить пострадавшего себе на грудь и потянуть его из автомобиля наружу...

- ...продолжая удерживать пострадавшего за предплечья, извлекь его из автомобиля...





... попросить
помощника подхватить
пострадавшего за ноги
и вместе с ним отнести
пострадавшего на
безопасное расстояние

Извлечение пострадавшего, находящегося без сознания, из легкового автомобиля через переднюю дверь.



Для извлечения пострадавшего, находящегося без сознания, из легкового автомобиля следует открыть дверь...



...просунуть руки ему подмышки...



... и захватить его предплечье одной рукой...



...затем захватить нижнюю челюсть пострадавшего второй рукой и зафиксировать голову...



...продолжая удерживать пострадавшего за предплечье и фиксируя его голову, потянуть его наружу и извлечь из автомобиля...

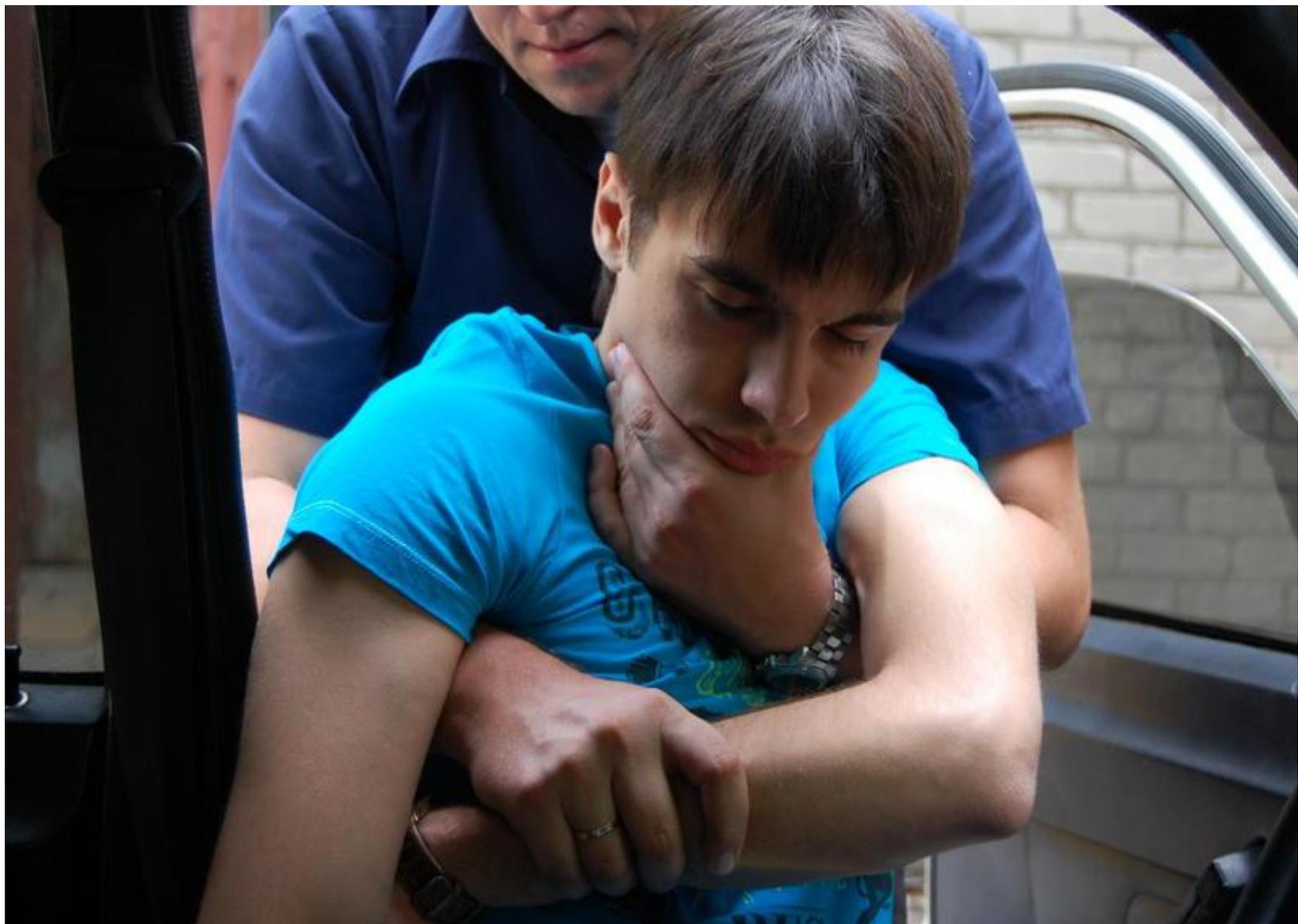


... попросить помощника подхватить пострадавшего за ноги...



...и вместе с помощником отнести пострадавшего на безопасное расстояние от автомобиля.





Извлечение пострадавшего



Грубые, сопряженные с применением значительных физических усилий приемы могут нанести пострадавшему дополнительную травму и непоправимый вред.

Если существует опасность нарушения дыхания или усугубления травмы шейного отдела позвоночного столба, положение головы, шеи и грудной клетки необходимо сохранять неизменным относительно друг друга.

В этом случае следует использовать прием, при котором оказывающий помощь одной рукой фиксирует подбородок пострадавшего, а другой — удерживает его за кисть .



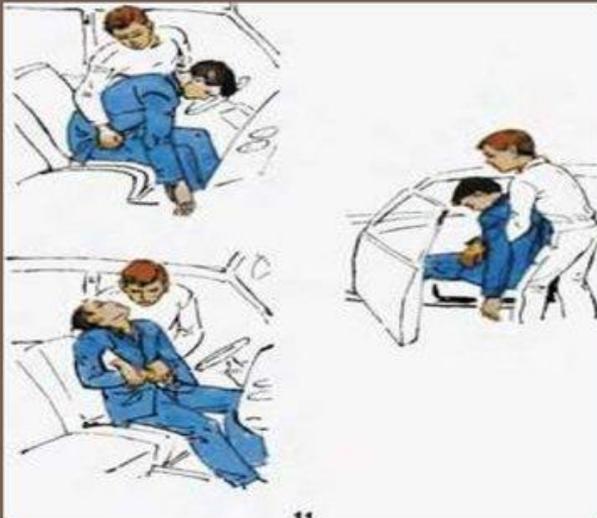
При повреждении позвоночного столба извлекать пострадавшего должны несколько человек, аккуратно вытягивая за голову .

Извлечение пострадавшего



Если пострадавший без сознания, убедитесь в проходимости дыхательных путей и обеспечивайте ее до извлечения .

Если человек находится в тяжелом состоянии (остановка дыхания и кровообращения, сдавливание тела, кровотечение и т. д.) или может получить новые повреждения, необходимо немедленно извлечь его.



Учитывая возможную травму грудной клетки, извлекайте пострадавшего за предплечье и подмышечные области, где ребра повреждаются сравнительно редко .