



Автодорожное происшествие.  
Оказание первой помощи.

Работу выполнила

Учитель МБОУ СОШ № 2

ЕЖОВА Н.Н.



# АВТОДОРОЖНЫЙ ТРАВМАТИЗМ ЗАНИМАЕТ ТРЕТЬЕ МЕСТО В МИРЕ СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ

По данным ООН в ПДД ежегодно погибает около 1,3 миллиона человек, становятся инвалидами 8 миллионов человек.

В Европе каждый год в ДТП гибнет 45 тысяч человек, 1,6 миллиона получают травму.

Каждые сутки в России происходит более 400  
ДТП

Ежегодно в России в ДТП погибает более 35 тысяч россиян, инвалидами становятся более 200 тыс. человек.

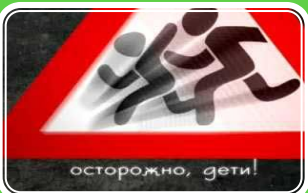
# ШКОЛЬНЫЙ ТРАВМАТИЗМ В РОССИИ



Ежегодно происходит примерно 22 тыс. ДТП в которых гибнут и получают ранения более 24 тыс. детей и подростков.



80% случаев пострадавшими являются школьники-пешеходы;  
8-9% случаев школьники-велосипедисты;



Около 60% ДТП происходят с мая по октябрь  
С пятницы по воскресенье совершается более 30% ДТП с детьми



Около 50% пострадавших В ДТП имели возраст 7-14 лет, в основном мальчики

# НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЕ ДЛЯ ПЕШЕХОДОВ ВИДЫ ГОРОДСКОГО ТРАНСПОРТА



Мотоциклы, скутеры

В руках юнцов они превращаются в орудие убийства.

Троллейбусы и автобусы

Их неповоротливость несовместима с толчеей на остановках.

Легковые машины

Их водители чаще всего игнорируют правила безопасности движения.

Трамваи и грузовики.

Их масса и длина тормозного пути не оставляют шансов на спасение.



# Основные причины смерти на дорогах



**15%**

- Несовместимые с жизнью повреждения.

**15%**

- Несвоевременное прибытие «Скорой помощи».

**70%**

- Безучастность и безграмотность очевидцев.



# ЧЕТЫРЕ ЗАПОВЕДИ, КАК СОХРАНИТЬ ЖИЗНЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ДО ПРИБЫТИЯ СПАСАТЕЛЬНЫХ СЛУЖБ

1

Самое главное не суетись!  
Вдохни поглубже и вспомни очерёдность действий.

*Непродуманные и спонтанные поступки обречены на непоправимые ошибки*

2

Прежде чем начать действовать обязательно оцени состояние пострадавшего, находящегося без сознания.

*Только при наличии пульса на сонной артерии пострадавшего можно повернуть на живот*

3

Только уверенные действия и четкие команды позволят взять ситуацию под контроль.

*Это даст возможность быстро найти помощников и оперативно скоординировать их действия.*

4

Если ты остался один на один с пострадавшим - не отчаивайся!  
Главное повернуть его на живот.

*По крайней мере в этой ситуации ты сделал самое необходимое*



**Схема оказания помощи при автодорожном происшествии, если пострадавший находится без сознания**

1. Убедитесь в наличии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет

2. Быстрее поверните пострадавшего на живот

3. Очистить с помощью платка или салфетки ротовую полость.

4. При кровотечении наложить кровоостанавливающие жгуты.

5. На раны наложить стерильные повязки.

6. При подозрении на переломы конечностей наложить шины.

7. Вызвать «Скорую помощь»

# **ПОНЯТИЕ О ЧЕРЕПНО -МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ И КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ**



**Пострадавший находится без сознания (нет реакции на происходящее, на звуковые и болевые раздражители)**

**В случае падения или нанесения удара по голове**

**При наличии ссадин или ран на голове**

**Даже при кратковременной потере сознания и жалобах на подташнивание или рвоту после полученной травмы**





# Доврачебная медицинская помощь при ДТП

**В КАКИХ СЛУЧАЯХ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬСЯ ОСТОЯНИЕ КОМЫ?**

**ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ В ПЕРВЫЕ МИНУТЫ КОМЫ:**

**НЕОТЛОЖНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ В СОСТОЯНИИ КОМЫ :**

**ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 4 МИНУТЫ, НО СОХРАНЕННОМ ПУЛЬСЕ НА СОННОЙ АРТЕРИИ**

**УДУШЕНИЕ СОБСТВЕННЫМ ЯЗЫКОМ (ЗАПАДАНИЕ ЯЗЫКА)**

**УБЕДИТЬСЯ В НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ.**

**ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЗАХРАПЫВАЮЩЕГО ДЫХАНИЯ С СИПОМ НА ВДОХЕ**

**АСПИРАЦИЯ (вдыхание) слюны, крови, содержимого желудка.**

**ПОВЕРНУТЬ ПОСТРАДАВШЕГО НА ЖИВОТ**

# ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК

ШОК- ЭТО КОМПЛЕКС ОТВЕТНЫХ РЕАКЦИЙ ОРГАНИЗМА, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ДОСТИЖЕНИЕ ОДНОЙ ЦЕЛИ- ВЫЖИТЬ.

## Признаки шока

Резкое побледнение кожных покровов

Эмоциональное и двигательное возбуждение

Неадекватная оценка ситуации и своего состояния.

Отсутствие жалоб на боли даже при шокогенных повреждениях.

## Повреждения и травмы, приводящие к развитию шока

Отрыв или травматическая ампутация конечностей

Открытые переломы конечностей.

Перелом костей таза и позвоночника.

Проникающие ранения грудной клетки и брюшной полости

## Недопустимо!

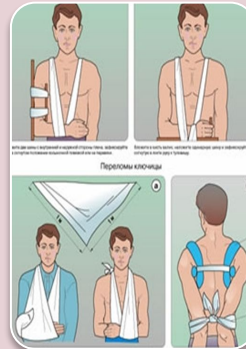
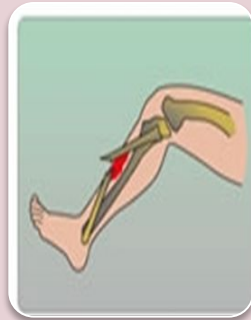
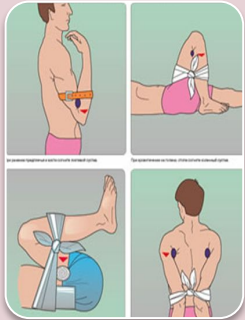
Извлекать из раны осколки. Давать алкоголь как противошоковое средство.

Вправлять в рану выпавшие органы при проникающих ранениях.

Совмещать костные обломки при открытых переломах.

Давать пострадавшему пить в случаях проникающих ранений живота

# СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ



При кровотечениях и- немедленно наложить кровоостанавливающие жгуты

При переломах костей конечностей, таза и рёбер, проникающих ранениях грудной клетки и брюшной полости тщательно обезболить пострадавшего.

Обработать раны и наложить стерильные повязки.

Наложить транспортные шины.

Вызвать «Скорую помощь».



# ЗАПОМНИ!

Чтобы свести к минимуму вероятность дополнительных травм, при перемещении пострадавшего о следует слегка растягивать в длину и ни в коем случае

1

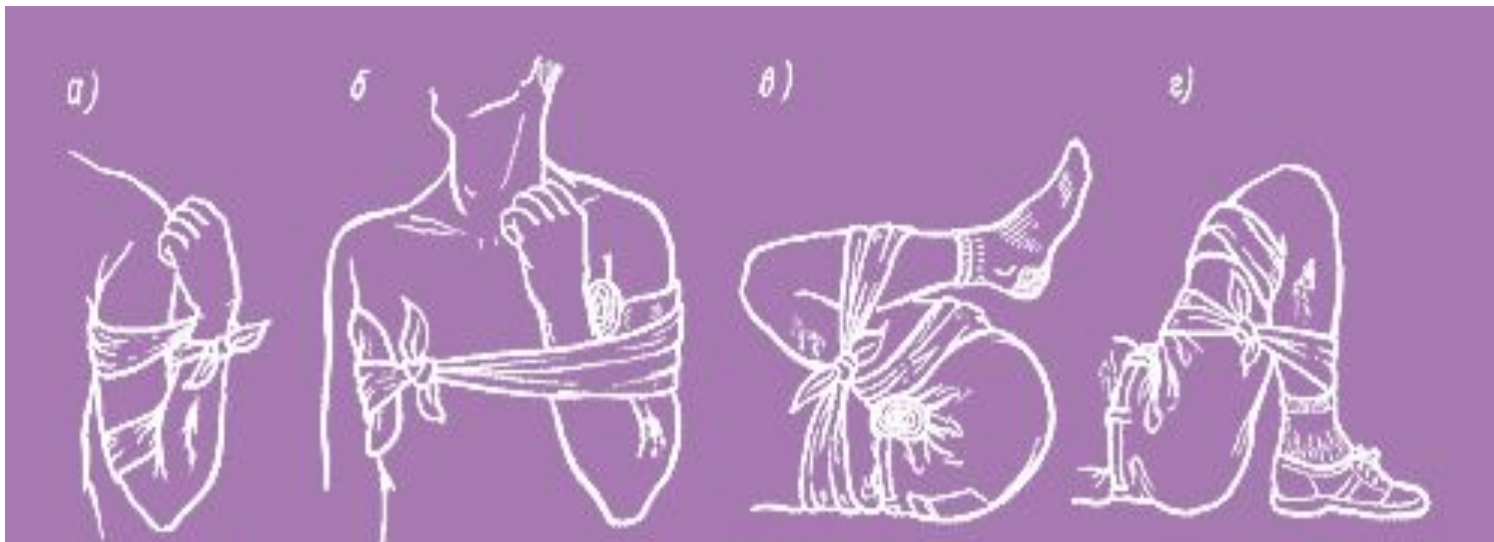


2



# ОСТАНОВКА АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

Блокировать артериальное давление, максимально сгибая поврежденную конечность. При этом в сгиб сустава надо положить плотный валик, свернутый из бинта или другого материала. Максимальное сгибание конечностей при остановке кровотечения из артерий предплечья (а), плеча (б), бедра (в), голени (г)



**При серьезных повреждениях артерии и очень сильном кровотечении накладывают жгут выше места ранения, притом обязательно на ткань или одежду. После остановки кровотечения продолжать затягивать жгут не надо, так как чрезмерное давление может привести к нежелательным осложнениям.**



Кровоостанавливающий жгут (а) и его заменители из поясного ремня (б) и платка-закрутки (в)

# ГЛАВНЫЕ ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ИЛИ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА



Потеря сознания



Отсутствие реакции  
зрачков на свет



Нет пульса на сонной  
артерии

# ТРИ ЗАПОВЕДИ, КАК НЕ УПУСТИТЬ ШАНС НА СПАСЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО В СОСТОЯНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

Жизнь человека в состоянии клинической смерти находится в руках того, кто первым его увидел

В порыве помочь не надо бояться косых взглядов

Для спасения жизни наибольшее значение имеет своевременность, оказания помощи, а не степень технического оснащения

- Действия врача, спасателя, школьника будут одинаковы
- Главное не испугаться начать реанимацию

- Доброта твоего сердца - уже мудра, а необходимые знания в твои действия вложила изученная методика

- Необходимо лишь успеть применить свои знания.

## Доврачебная медицинская помощь

## Первичный осмотр пострадавшего и оценка его состояния

### Содержание автомобильной аптечки

# Схема оказания помощи в случае клинической смерти

1. При отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии повернуть пострадавшего на спину

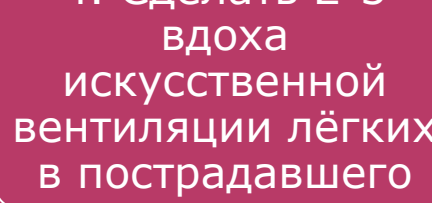
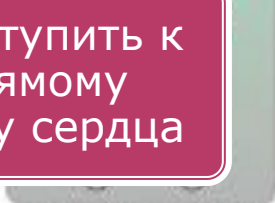
2. Нанести прекардиальный удар

3. Приступить к непрямому массажу сердца

4. Сделать 2-3 вдоха искусственной вентиляции лёгких в пострадавшего

Поручить вызвать «Скорую помощь» и до прибытия врачей продолжить реанимацию.

5. Один – на 15 надавливаний непрямого массажа сердца- 2 вдоха ИВЛ. Есть помощники, то на 5 надавливаний НМС – 2 вдоха ИВЛ.





# Закрепление изученного: Если у пострадавшего нет признаков жизни

Схема оказания помощи пострадавшему при ДТП



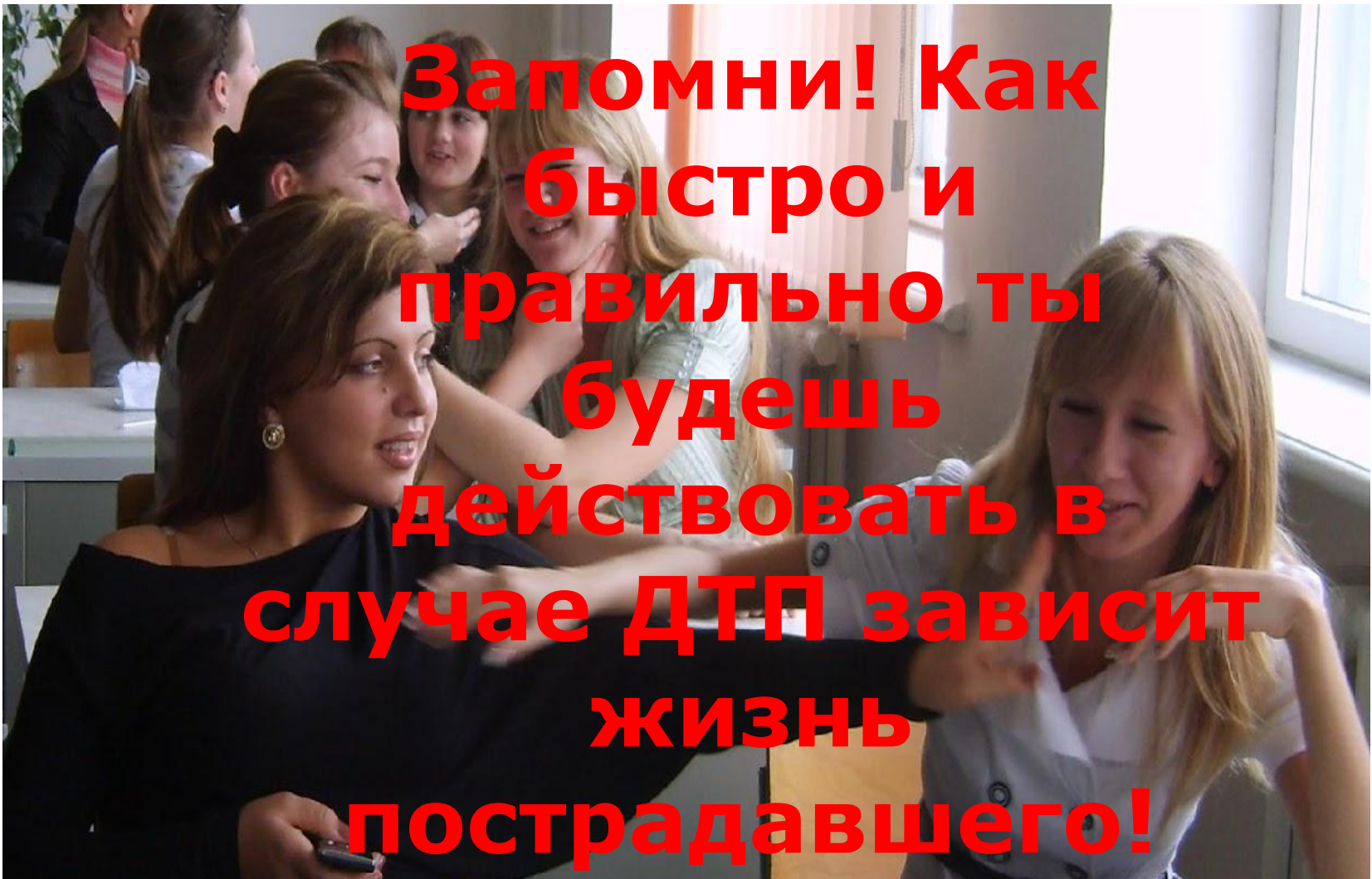
АЛГОРИТМ

ПЕРВОЙ

ПОМОЩИ

# Схема оказания помощи пострадавшему при ДТП





**Запомни! Как  
быстро и  
правильно ты  
будешь  
действовать в  
случае ДТП зависит  
жизнь  
пострадавшего!**