

Помощь пострадавшим при ДТП.

Первая медицинская ПОМОЩЬ

1. Посмотрите презентацию
2. Запишите способы оказания первой помощи при ДТП
3. Работы сдаем до 01.12.20

Первая помощь при ДТП

Предусмотрены три последовательных этапа оказания помощи:

- первый -- на месте ДТП. Он включает самопомощь и взаимопомощь лицам, оказавшимся на месте происшествия, а также помощь вызванных медицинских работников;
- второй -- при транспортировке пострадавших в лечебное учреждение;
- третий - - в лечебном учреждении.



Оказание первой медицинской помощи при ДТП

При аварии на дороге важно быстро сориентироваться и определить, какого рода помощь стоит оказывать в первую очередь.

Чаще всего требуются такие действия:

- изъятие пострадавшего из транспортного средства;
- помощь при клинической смерти;
- остановка кровотечения;
- закрепить конечность при переломе;
- оказать помощь при ожоге;
- оказать помощь при потере сознания;
- оказать помощь при судорогах.

Доврачебная помощь при ДТП

7-11 лет



1. Обеспечь свою безопасности!

- 1 Не бегай по дороге.
- 2 Не попади под колеса.
- 3 Включи аварийную сигнализацию.
- 4 Позови на помощь или вызови службу спасения по номеру 112.



4. Охлади ожоги водой или снегом и закрой их чистой повязкой.



2. При кровотечении - принеси аптечку, помоги ей воспользоваться самому пострадавшему. Наложить повязку.



5. По возможности, защити пострадавшего от снега, дождя или холода.



3. Поверни человека, который не отвечает (без сознания) набок.



6. В меру своих сил, прекрати воздействие начинающегося огня или дыма на пострадавшего.

70% причин смерти пострадавших в ДТП - бездействие или неправильные действия очевидцев

Как определить клиническую смерть и что делать

Если человек находится без сознания, важно уметь отличить обычный обморок от клинической смерти.

При клинической смерти появляются такие симптомы:

- отсутствует дыхание;
- нет сердцебиения;
- расширенный зрачок.

Это очень опасное состояние, требующее грамотной помощи.

Схема оказания помощи в случае клинической смерти

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

Нанести прекардиальный удар.

Приступить к непрямому массажу сердца.

Сделать 2-3 вдоха ИВЛ в пострадавшего.

Если помощь оказывается одним спасателем, то на 15 надавливаний непрямого массажа сердца – 2 вдоха ИВЛ. Если имеются помощники, то на 5 надавливаний непрямого массажа сердца – 2 вдоха ИВЛ.

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

Недопустимо!

- ✘ Терять время на выяснение обстоятельств случившегося.
- ✘ Поддаваться панике.
- ✘ Тратить время на определение признаков дыхания с помощью зеркальца или ворсинок ваты.



Проводятся активные мероприятия повосстановлению жизненных процессов:

Пострадавшего стоит положить на твердую ровную поверхность.

Проверить, не произошла ли остановка дыхания из-за закупорки дыхательных путей каким-либо предметом или языком.

Если причина не в этом, стоит выполнить искусственное дыхание рот в рот или рот в нос.

Если пульс отсутствует, проводится непрямой массаж сердца.

Техника выполнения непрямого массажа сердца:

точка давления – на **2 см** выше нижнего края грудины посередине тела;

массаж выполняется двумя руками одновременно, когда одна лежит на другой;

глубина толчков должна быть не меньше **3,5 см**;

на **2** вдоха следует выполнить **30** сжатий.

Если дыхательные методы реанимации оказались успешными, появятся такие симптомы:

кожа перестает быть такой бледной;

зрачки начинают реагировать на свет;

возобновляется дыхания;

появление пульсации на сонной артерии.

После того как дыхание и пульс восстановлены, пострадавшего следует перевернуть на бок, предварительно зафиксировав отделы позвоночника, чтобы не происходило скручивания.

В таком положении следует дожидаться приезда скорой помощи.



Для ребенка:

Ребенку в возрасте до года массаж проводите двумя пальцами, детям постарше – запястьем одной руки. Запястье или пальцы расположите посередине грудной клетки.

Для ребенка:

Глубина надавливаний должна быть примерно на $1/3-1/2$ толщи **Д**ны грудной клетки.

1 Контролируйте пульс на сонной артерии после каждых 5 циклов.

Если пульс восстановился, контролируйте дыхание.

2 Следите, чтобы грудная клетка пострадавшего поднималась и опускалась



При судорогах

Судороги бывают у тех, кто страдает от эпилепсии, а также на фоне сильного пережитого стресса. Помощь заключается в том, чтобы перевернуть человека на бок и защитить его голову от возможных травм. Другие рекомендации при судорогах представлены на схеме.

его из поврежденного или горящего автомобиля.

Как вытащить пострадавшего из автомобиля

При дорожно-транспортных происшествиях высок риск повреждения позвоночника. Навредить в таком случае может как отсутствие каких-либо действий вообще, так и неграмотно оказанная помощь.

На иллюстрациях ниже видно, как правильно брать пострадавшего, чтобы не повредить.



Как

остановить кровотечение

Кровотечение может быть внутренним и наружным.

**Внутренние
кровотечения
обычно**

**появляются при
ушибе живота в
ДТП, и**

**характеризуются
такими**

симптомами:

усиливающаяся

вялость;

холодный пот;

бледность кожи;

обморок.

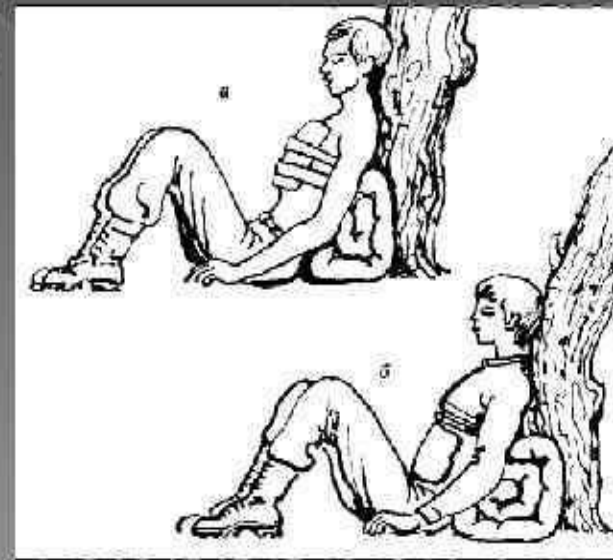
При внутреннем
кровотечении важно
как можно скорее
вызвать скорую
помощь, расположив

Действие при внутреннем кровотечении.

- **вызвать «скорую»**
- **холод на область живота**
- **противошоковые меры**
- **транспортировать
положении**

Чего не делать

- **не обезболивать!**
- **не кормить**
- **не поить**



7. НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА

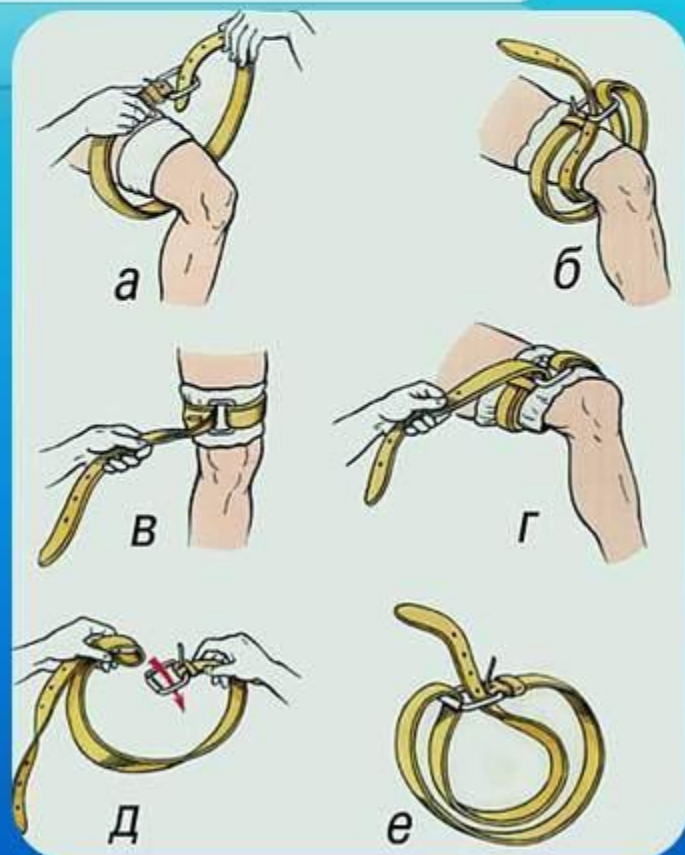
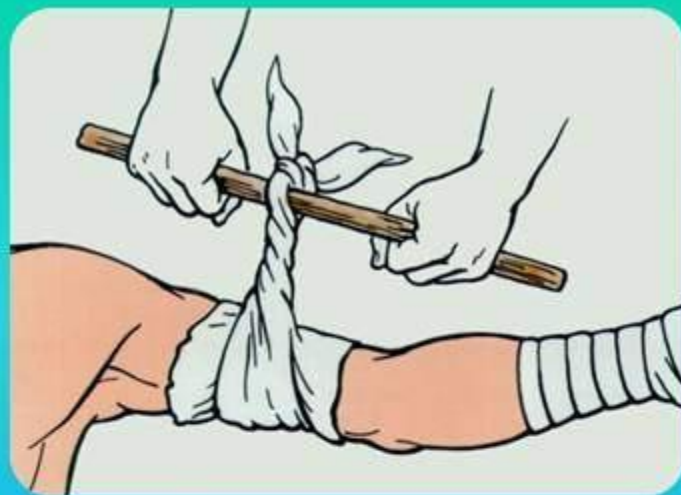
При артериальном
кровотечении

- выше места раны.

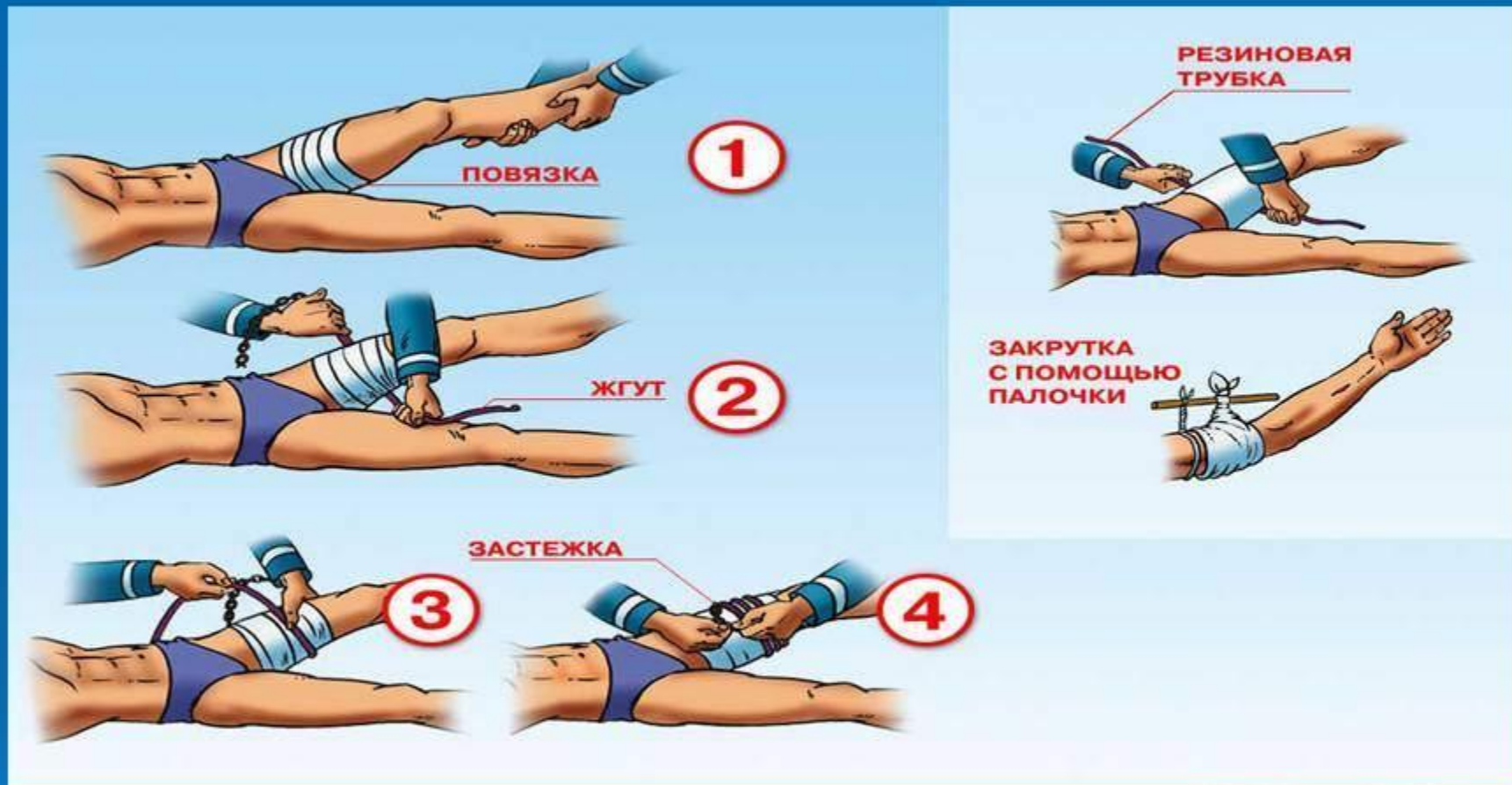
При правильном наложении
исчезает пульс на
периферии, конечность
бледнеет, кровотечение
прекращается.

При венозном кровотечении
– ниже места повреждения.

При правильном наложении
конечность синеет, пульс на
периферии не исчезает,
кровотечение прекращается.



Наложение жгута



Накладывать жгут разрешается не более чем на 2 часа (в холодное время на меньший срок), требуется отметить точное время его наложения в записке, прилагаемой к жгуту.

При обмороке

Согласно данным из медицинской литературы, потеря сознания менее чем на 3 минуты считается кратковременной.

Эффективным средством реабилитации является поднесение нашатырного спирта, положение тела с приподнятыми ногами, расслабление ремней и галстуков.

Если в течение 3-х минут обморок не проходит, стоит как можно скорее вызвать медиков. Пострадавшего следует

Обморок - проявление сосудистой недостаточности, которая сопровождается ишемией мозга и проявляется кратковременной потерей сознания



- Уложить с приподнятыми ногами.
- Расстегнуть стесняющую одежду
- Взбрызнуть лицо холодной водой или дать понюхать нашатырный спирт
- Если в течение 3-4 минут сознание не появилось – повернуть пострадавшего на живот и приложить холод к голове.
- Сопроводить пострадавшего в лечебное учреждение.



При ожогах

Иногда при ДТП происходит возгорание, в результате чего пострадавший может получить тяжелый ожог. Как помочь в такой ситуации?

При ожоге 1-2 степени тяжести:

- разместить обожженную зону под струю холодной воды на 10-15 минут;
- покрыть поврежденное место сухой стерильной повязкой;
- приложить холод.

При ожогах 3-4 степени лучше как можно скорее доставить пострадавшего в больницу. Нельзя охлаждать место водой или применять другие подручные средства.

Обожженную кожу следует покрыть стерильной марлей, а поверх нее приложить сухой холод.

Если обожжена большая площадь кожи, чтобы предотвратить болевой шок, необходимо дать болеутоляющее средство и обеспечить пострадавшего обильным питьем.

Первая помощь при термических ожогах

Цель- уменьшить боль и предупредить опасные для жизни осложнения.

Оказание помощи при ожогах I и II степени:

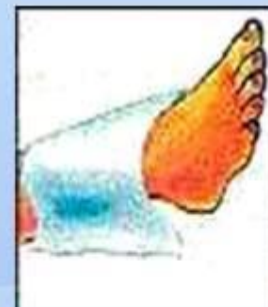


1) Обожженную поверхность поскорее подставить под струю холодной воды и подержать 5-10 минут.



2) Накрыть сухой чистой тканью.

3) Поверх ткани приложить холод (пузырь со льдом или пакет с холодной водой или снегом).



- Недопустимо смазывать повреждённые участки кремами и жирами, присыпать мукой и крахмалом.
- Вскрывать пузыри и удалять отслоившуюся ткань.

Психологическая подмога:

Во время ДТП происходит сильный стресс, особенно если пострадали люди. Шок может выражаться плачем, истерикой, ступором, заторможенностью.

Помощь будет заключаться в следующем:

- внимательно выслушать пострадавшего;
- внушить ему чувство уверенности;
- успокоить добрыми словами;
- поддерживать зрительный контакт с пострадавшим.

Бережное отношение и чуткость помогут облегчить душевные страдания