

Алгоритм первой медицинской помощи при ДТП.

1. Оцените обстановку вокруг. Обеспечьте собственную безопасность и безопасность пострадавшему.
2. Вызвать скорую медицинскую помощь. Позвать на помощь.
3. Оценить состояние пострадавшего как можно быстрее и начать оказывать помощь, оценить жизненные функции пострадавшего (сознание, пульс, дыхание). В первую очередь помощь оказывают тем, кто задыхается, у кого обильное наружное кровотечение, проникающее ранение грудной клетки или живота, находиться в бессознательном состоянии.
4. Принять меры по устранению опасных для жизни состояний (проведение реанимационных мероприятий, остановка кровотечений и т.д.
5. Предание пострадавшему безопасного для каждого конкретного случая положения.
6. Не оставлять пострадавшего без внимания, постоянно контролировать его состояние, продолжать поддерживать жизненные функции его организма до прибытия медицинских работников.

Основные навыки, достаточные для сохранения жизни пострадавшего до прибытия спасательных служб.

1

**Нет сознания
и пульса на сонной артерии**
(Клиническая смерть)

Приступить к реанимации

Если в течение 4-х минут после остановки сердца не приступить к реанимации, шансов на оживление практически нет.



2

**Нет сознания,
но есть пульс на сонной артерии**
(Кома)

Повернуть на живот

Если в течение 4-х минут после потери сознания пострадавшую не повернуть на живот, она может погибнуть от аспирации и асфиксии.

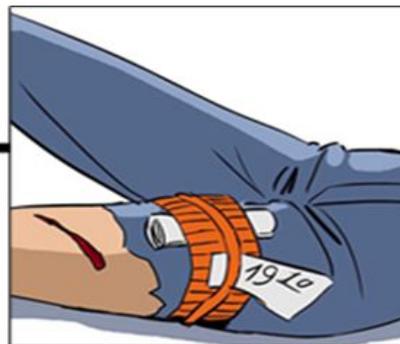


3

Опасная кровопотеря (Размер лужи крови превышает метр)

Наложить жгут

Если в течение 2-х минут кровотечения из бедренной артерии не остановлено, шансов на выживание нет.



4

Наличие раны

Наложить стерильные повязки

При ДТП, когда спасательные службы прибывают через 30-40 минут, наложение повязок не обязательно



5

Даже если есть подозрение на перелом костей конечностей

Наложить транспортную шину

При ДТП, когда спасательные службы прибывают через 30-40 минут, наложение транспортных шин на нижние конечности не целесообразно.

