

**Медико-санитарное
обеспечение при
чрезвычайных ситуациях
транспортного, дорожно-
транспортного, взрыво- и
пожароопасного характера**





ДТПиаа.com



Три зоны аварийно-спасательных работ

- первая зона (в радиусе 5 метров от объекта происшествия) - находятся специалисты, непосредственно выполняющие работы по оказанию помощи пострадавшим;
- вторая зона (в радиусе 10 метров) - располагаются остальные члены спасательных групп, которые обеспечивают готовность к работе аварийно-спасательных средств;
- третья зона - располагаются средства доставки спасателей к месту происшествия, средства освещения и ограждения и другие аварийные технические средства



Руководитель ликвидации последствий дорожно-транспортного происшествия обязан:

- произвести разведку и оценить обстановку на месте;
- немедленно организовать спасение людей, предотвратить панику, используя для этого имеющиеся силы и средства;
- определить решающее направление работ, необходимые силы и средства, способы и приемы действий;
- поставить задачи службам и обеспечить выполнение поставленных задач.

| | |
|---------------------------------|---|
| Огнеопасно (F) |  |
| Токсично (T) |  |
| Крайне токсично (T+) |  |
| Взрывоопасно (E) |  |
| Едкое (C) |  |
| Опасно для окружающей среды (N) |  |







Пожаро- и взрывоопасные объекты

это предприятия, на которых производя, хранятся, используются, транспортируются вещества и материалы, способные или приобретающие при определенных условиях способность к возгоранию или взрыву.



Взрыв

быстропротекающий процесс физических и химических превращений веществ, сопровождающийся освобождением значительного количества энергии в ограниченном объеме, в результате которого в окружающем пространстве образуется и распространяется ударная волна, способная привести или приводящая к возникновению



Пожар

неконтролируемый процесс горения, сопровождающийся уничтожением материальных ценностей и создающий опасность для здоровья и жизни людей.



Опасные факторы пожара:

- Открытый огонь и искры;
- Повышенная температура окружающей среды и предметов;
- Токсичные продукты горения, дым;
- Пониженная концентрация кислорода;
- Падающие части строительных конструкций, агрегатов, установок.

К поражающим факторам взрыва относятся:

- ударная воздушная волна,
- тепловое излучение,
- осколочные поля.

К поражающим факторам пожаров относят **также** задымление, затрудняющее ориентирование, и сильный морально-психологический эффект.

По данным У. К. Бейкера (1995), радиусы поражения людей от эпицентра взрыва при аварии 5-тонной автоцистерны с горючим выглядят следующим образом:

а) тепловое поражение из-за образования огненного шара возникает:

- несовместимое с жизнью на расстоянии 35-45 м;
- на расстоянии 85-95 м - ожоги III степени, 135-145 м - ожоги II степени, 140-150 м - ожоги I степени и 230-240 м - ожоги сетчатки.

б) механическое повреждение при взрыве облака горючего с образованием ударной волны:

- несовместимое с жизнью на расстоянии 45-55 м;
- на расстоянии 85-95 м - черепно-мозговая травма, баротравма органов дыхания и желудочно-кишечного тракта;
- на расстоянии 130-140 м - разрыв барабанной перепонки.

К принципам оказания медицинской помощи пораженным на месте любой катастрофы относятся:

- использование современных технологий ведения спасательных работ и передачи информации о ЧС, максимально быстрое проведение поисковых работ и вынос пострадавших спасателями;
- точная и своевременная информация о характере ЧС, количестве пострадавших и возможности в оказании медицинской помощи;
- оказание экстренной медицинской помощи на месте ЧС, стабилизация состояния перед эвакуацией в пункте сбора пораженных, немедленная эвакуация в специализированные лечебные учреждения;
- заблаговременное оповещение организаций здравоохранения, осуществляющих прием пострадавших, о количестве

Оказание медицинской помощи при пожарах сводится:

- к необходимости оказания помощи большому числу ожоговых пораженных, а также отравленным угарным газом и дымом;
- тщательному розыску пострадавших на задымленной территории и внутри горящих помещений;
- работе спасателей в изолирующих противогазах или в противогазах с использованием дополнительного патрона, поглощающего угарный газ в условиях сильного задымления и скопления угарного газа;
- первой медицинской помощи, которая должна быть оказана в максимально короткие сроки и приближена к месту пожара.

Больницы, выделенные для оказания помощи пострадавшим, должны быть соответствующим образом подготовлены, с этой целью:

- врачи указанной больницы и, прежде всего врачи-хирурги и травматологи, должны пройти дополнительную подготовку по вопросам реанимации, лечению ожогов, оказанию помощи больным при повреждении костей черепа и позвоночника, в том числе с повреждением головного и спинного мозга;
- больница должна быть оснащена дополнительным оборудованием для проведения реанимационных мероприятий, а также оказания хирургической, травматологической и нейротравматологической помощи;
- в больнице должно быть обеспечено круглосуточное дежурство рентген-лаборантов, клинических лаборантов, врачей-анестезиологов

Благодарю за внимание!

