

Оказание ПМП при ДТП

ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Время, потраченное на оказание первой медицинской помощи, может спасти жизнь пострадавшего.

Самое главное при оказании первой помощи — это обеспечить пострадавшему доступ свежего воздуха и вызвать скорую помощь.

Перед оказанием первой помощи необходимо убедиться в собственной безопасности.

Проверить наличие сознания, дыхания и пульса пострадавшего.

При отсутствии сознания и дыхания провести искусственную вентиляцию лёгких методом «рот в рот».

При отсутствии сердечной деятельности провести непрямой массаж сердца.

При наличии ран и кровотечений оказать первую помощь по соответствующим правилам.

При оказании первой помощи необходимо использовать средства индивидуальной защиты.

АЗБУКА ОЖИВЛЕНИЯ

СРОЧНО ВЫЗВАТЬ СОСТОЯНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО

ПРОВЕРКА СЕРДЦА

ПРОВЕРКА ДЫХАНИЯ

ПРИ ОТСУТСТВИИ ДЫХАНИЯ ПРОВЕСТИ ИСКУССТВЕННУЮ ВЕНТИЛЯЦИЮ ЛЁГКИХ МЕТОДОМ «РОТ В РОТ»

ПРИ ОТСУТСТВИИ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕСТИ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ

ВИДЫ РАН

ПРИЖИМ ЧИМ ВОЗМОЖНО КРОВЯЧАЩИЕ РАНЫ, НАКЛАДЫВАЮ

ВИДЫ И ТЕХНИКА НАЛОЖЕНИЯ ПОВЯЗОК

СПОСОБЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

ВИДЫ ПЕРЕЛОМОВ

ИМОБИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМОВ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ И ОТМОРОЖЕНИЯХ

ОЖОГ

ОТМОРОЖЕНИЕ

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРЕКРАТИТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ ТЕПЛА ИЛИ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА

ПРЕКРАТИТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ ХОЛОДА

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

ПРИ УТОПЛЕНИИ

ПРИ УДУШЬИ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ АВАРИЙНО ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ (АХОВ)

СРОЧНО ПРИЖИТЬ НЕЗЫ В ПРИБЛИЖЕННО ВОЗДУШНОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИ ОПАСНОГО ВЕЩЕСТВА

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

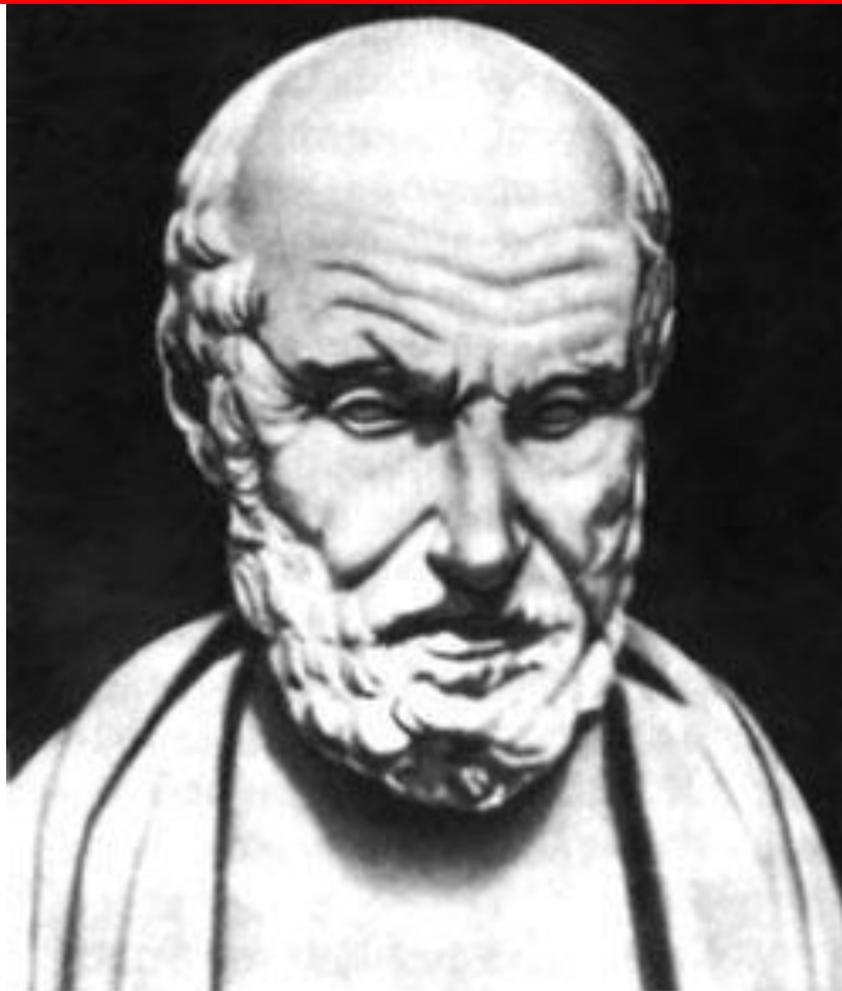
ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГЧЕ ПРЕДУПРЕДИТЬ, ЧЕМ ВЫЛЕЧИТЬ!

ПРИ ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ (39-41 °C)

Оказание ПМП при ДТП

ГИПОКРАТ



Примерно 460-377 годы до нашей эры

НЕ НАВРЕДИ!

Оказание ПМП при ДТП

сведения которые необходимо сообщить диспетчеру для вызова
«Скорой помощи» при ДТП



Оказание ПМП при ДТП

сведения которые необходимо сообщить диспетчеру для вызова
«Скорой помощи» при ДТП



1. Точное место совершенного ДТП (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП).

Оказание ПМП при ДТП

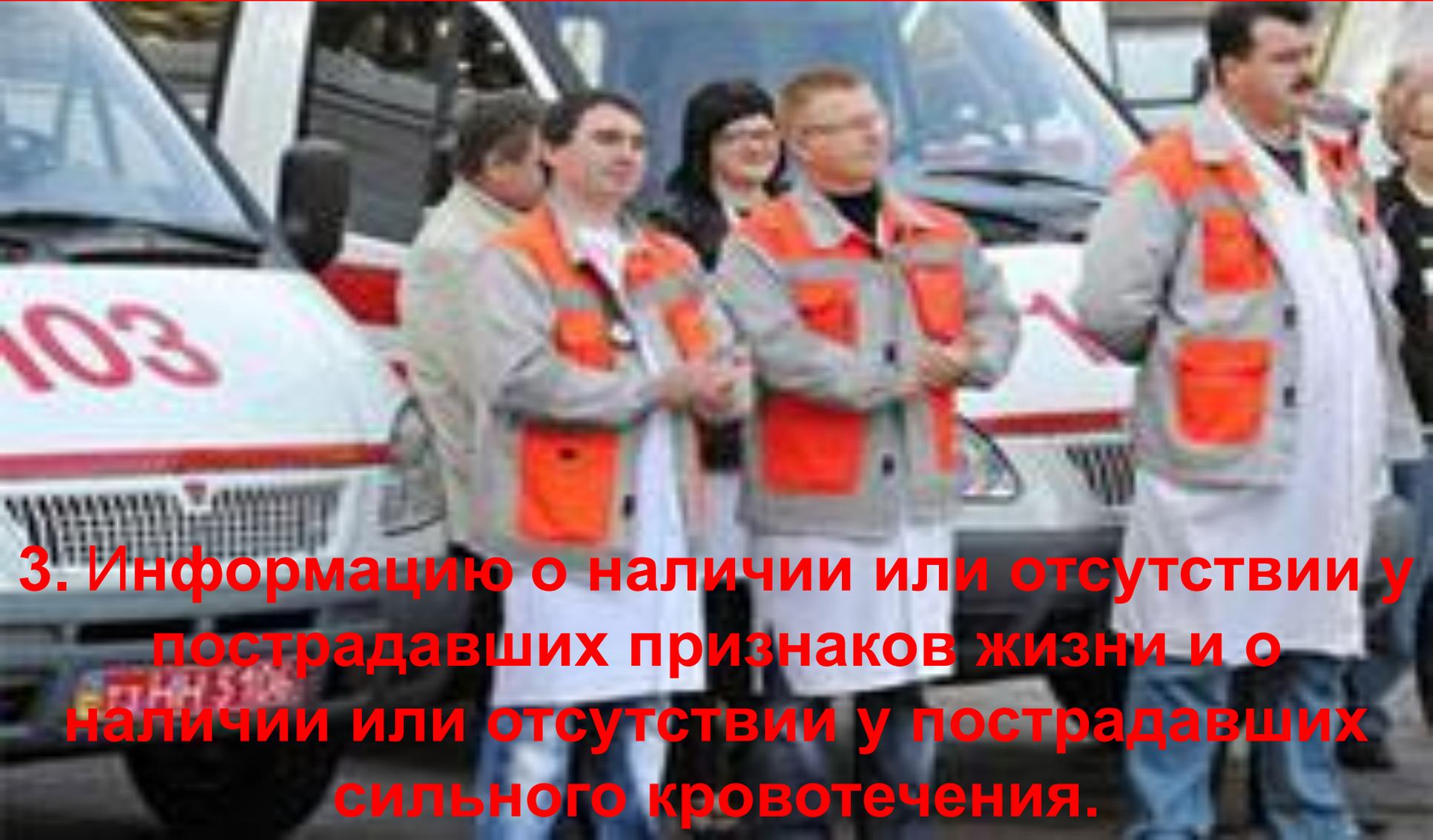
сведения которые необходимо сообщить диспетчеру для вызова
«Скорой помощи» при ДТП

2. Точное количество пострадавших, их пол и примерный возраст (ребенок, подросток, взрослый, молодой, среднего возраста, пожилой).



Оказание ПМП при ДТП

сведения которые необходимо сообщить диспетчеру для вызова
«Скорой помощи» при ДТП



3. Информацию о наличии или отсутствии у пострадавших признаков жизни и о наличии или отсутствии у пострадавших сильного кровотечения.

Оказание ПМП при ДТП

**сведения которые необходимо сообщить диспетчеру для вызова
«Скорой помощи» при ДТП**

Не теряя времени, надо осмотреть потерпевших, понять, сколько их, какого они пола, оценить приблизительный возраст и в каком они состоянии (в сознании, без сознания, подают ли хоть какие-нибудь признаки жизни, есть ли у кого-нибудь сильное кровотечение).



Оказание ПМП при ДТП



Оказание ПМП при ДТП



ОБЯЗАТЕЛЬНО!!!

Оказание ПМП при ДТП

Если нет прямой опасности для жизни – не извлекайте человека из машины.



Оказание ПМП при ДТП

Извлекать пострадавшего необходимо, только если машина загорелась или если у человека нет пульса, дыхания и при этом нет возможности оказать помощь непосредственно в автомобиле.



Оказание ПМП при ДТП

Термические ожоги



I степень
Покраснение кожных покровов



II степень
Образование пузырей на коже



III степень
Обугливание кожных покровов и подлежащих тканей (до кости)

IV степень

1. Повреждения рогового слоя клеток кожи. Незначительный отек и жгучие боли, быстро проходящие.

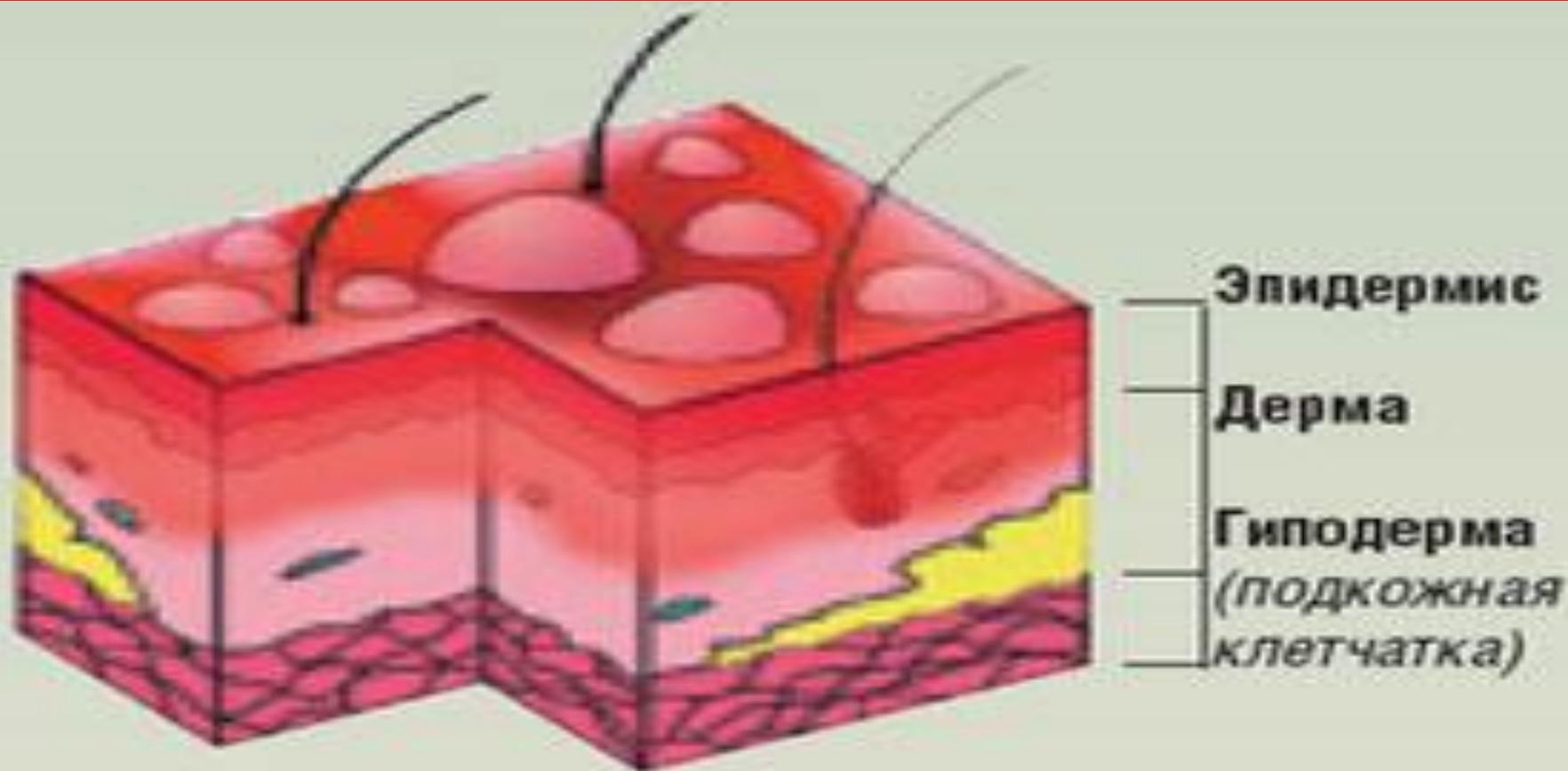
2. Обожженная кожа – интенсивно красного цвета. Пузыри наполнены прозрачной жидкостью. Резкая боль.

3. Повреждения более глубоких слоев кожи. Образуются пузыри и корочки-струпья.

4. Обугливание кожи, подкожной клетчатки и подлежащих тканей вплоть до костей.

Оказание ПМП при ДТП

Термические ожоги



Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.

Оказание ПМП при ДТП

Обморожения



Оказание ПМП при ДТП

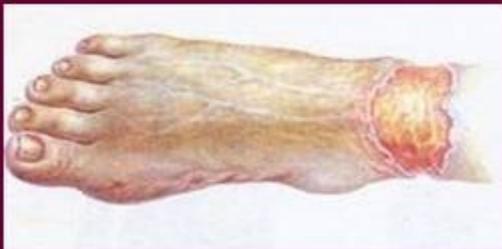
Обморожения



I степень – побледнение кожи, потеря чувствительности; после согревания возникает покраснение, жжение, зуд.



II степень – первоначально симптомы те же; через несколько дней появляются волдыри.



III степень – омертвление тканей, волдыри наполняются кровянистым содержимым.



IV степень – омертвление мягких тканей (гангрена); поражение суставов и костей.

Оказание ПМП при ДТП

Обморожения

Чего делать нельзя !

- Растирать и снегом, грубой тканью, что вызовет микротравмы на коже, еще больше заморозит тело, ухудшив состояние.
- При отморожении 2 – 4 степени делать массаж, щипать и тереть руками, еще больше травмируя поврежденную ткань.
- Прикладывать горячие грелки.
- Погружать конечность в горячую воду. Подобные действия, к примеру, способны «обеспечить» полную потерю пальцев при глубокой степени поражения, которую чаще всего сложно определить на глаз.
- Не допускать никакого намазывания жирами, кремами и мазями и растирания спиртом. Применение спирта возможно при легком обморожении, но при первой стадии процесса (пока конечность или участок тела не начал отогреваться) определить его тяжесть затруднительно.

Оказание ПМП при ДТП

Обморожения

Что делать нужно !



1. **Исключить дальнейшее охлаждение (утеплить пораженные участки тела и обездвижить их).**
2. **Обеспечить медленное внутреннее согревание, сняв всю промерзшую одежду, поместив человека в теплое помещение.**
3. **Надеть теплое сухое белье, укрыть одеялами.**
4. **Поить сладкими горячими напитками (морсы, чай, кофе).**

Оказание ПМП при ДТП

Пострадавший без сознания



Оказание ПМП при ДТП

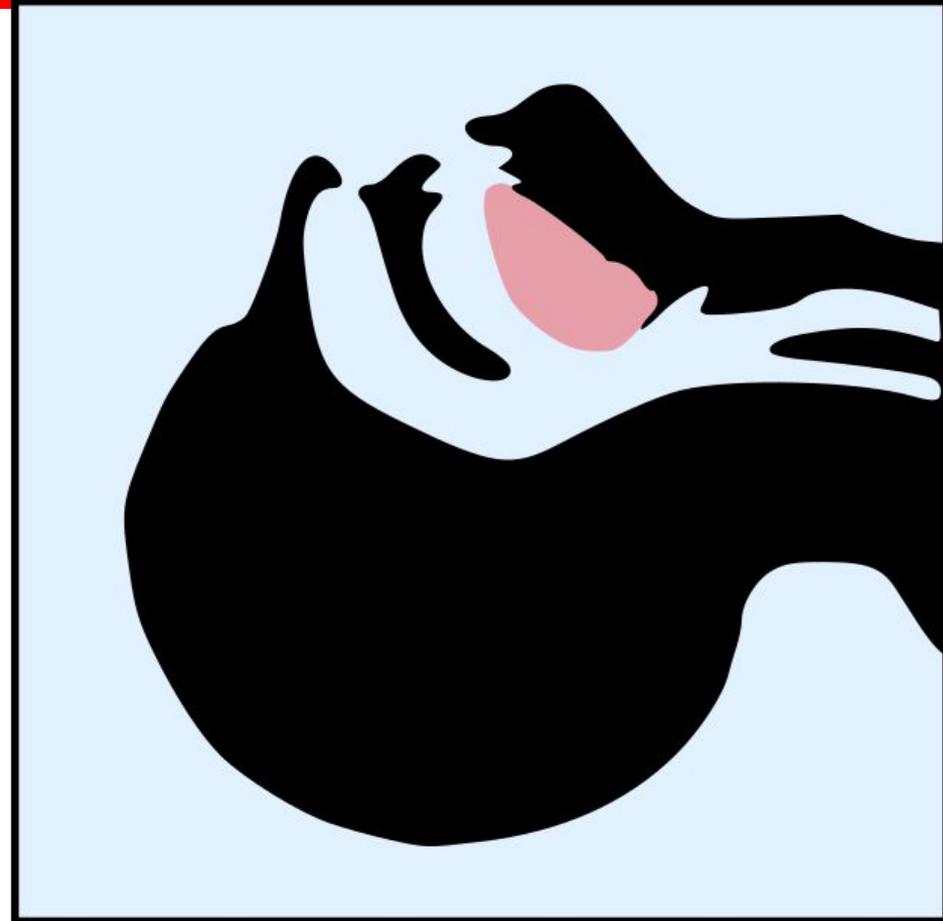
Определение пульса на сонной артерии



- Поместите средний и указательный пальцы на щитовидный хрящ пострадавшего (кадык).
- Соскользните в сторону до мягкого углубления.
- Проверьте наличие пульса.

Оказание ПМП при ДТП

Определение наличия дыхания



Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть так, чтобы язык не западал в

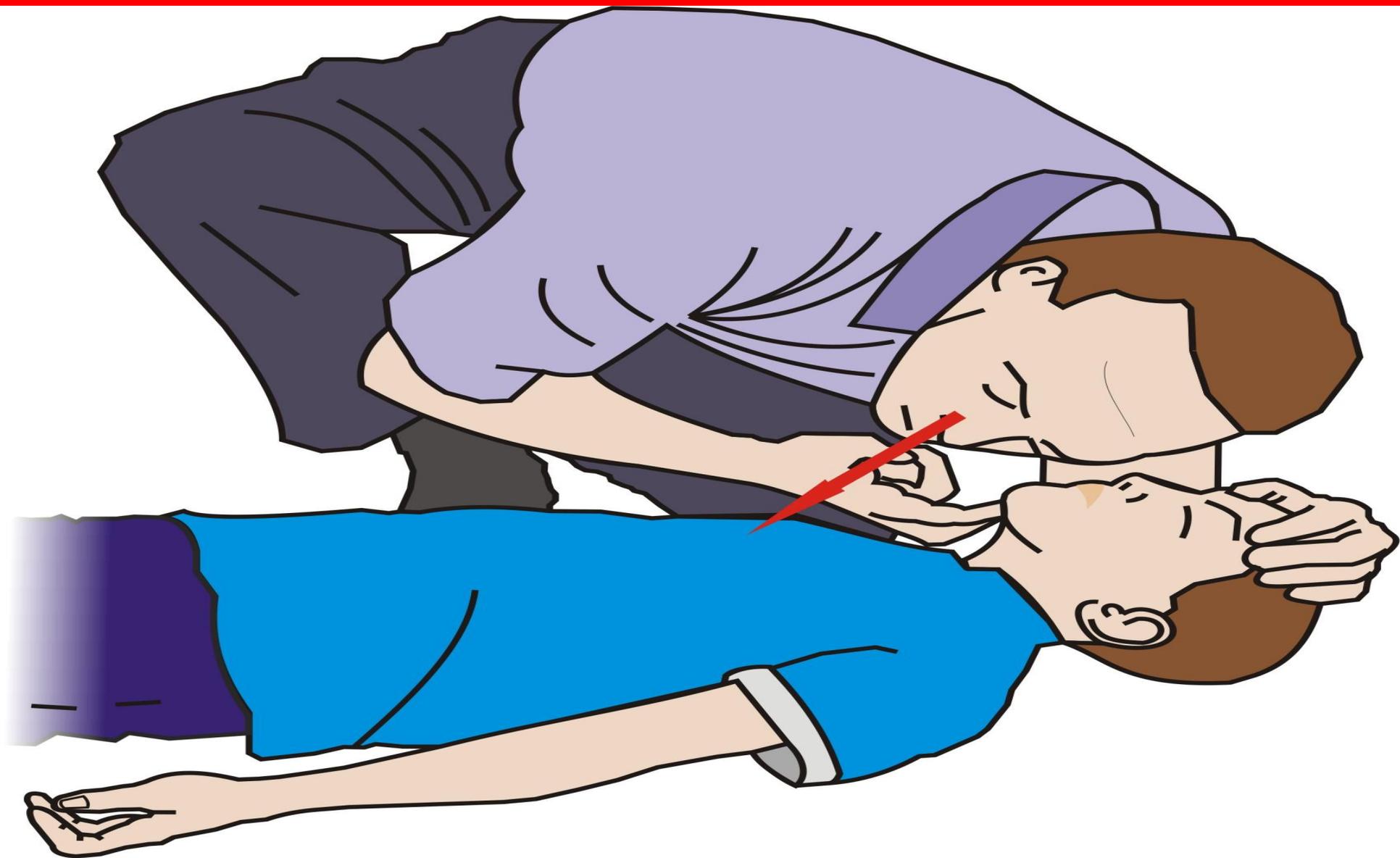
Оказание ПМП при ДТП

Определение наличия дыхания



Оказание ПМП при ДТП

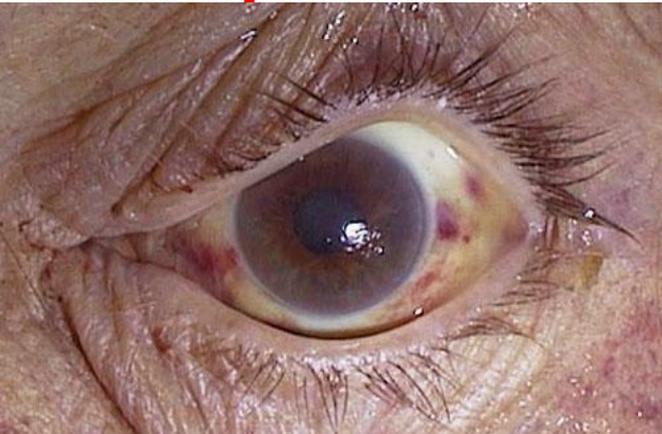
Определение наличия дыхания



Оказание ПМП при ДТП

Признаки биологической смерти

Помутнение и высыхание роговицы глаза, размягчение глазного яблока, симптом «кошачьего глаза»»



Оказание ПМП при ДТП

Извлечение пострадавшего из автомобиля



Оказание ПМП при ДТП

Сердечно-легочная реанимация

Нет пульса на сонной артерии и нет признаков дыхания - максимум четыре минуты с момента остановки сердца.



Оказание ПМП при ДТП

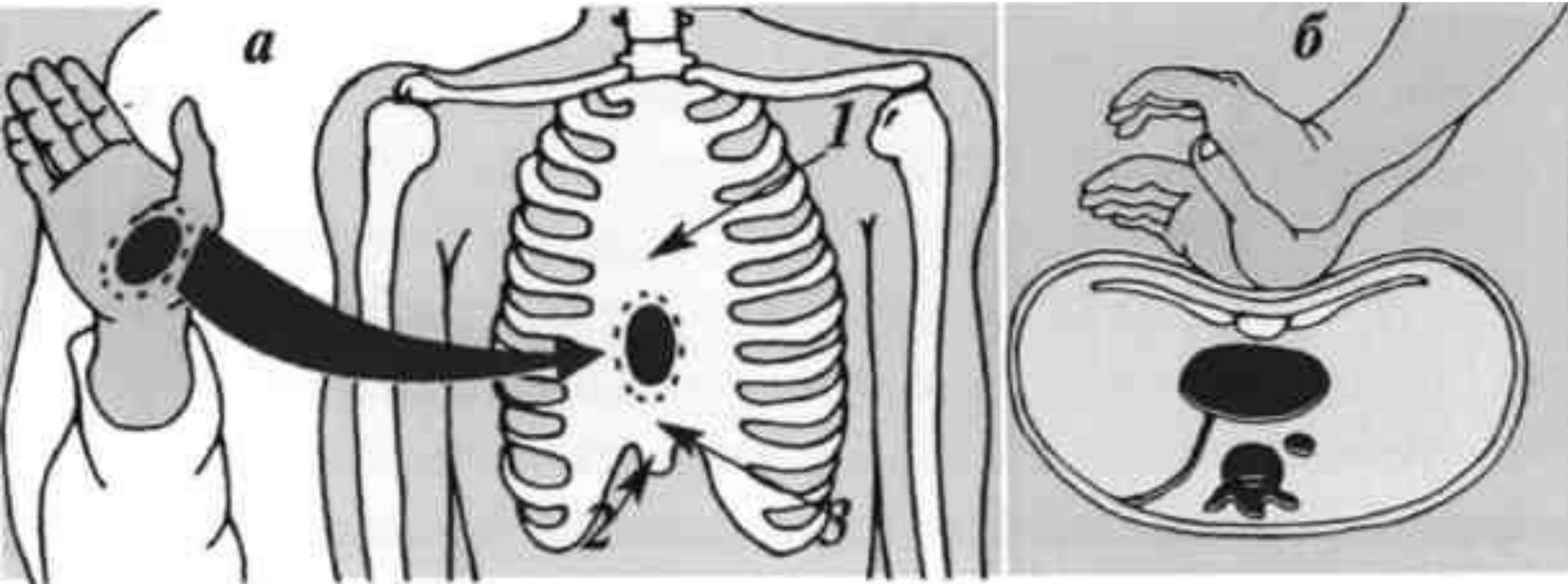
Сердечно-легочная реанимация



Мечевидный отросток

Оказание ПМП при ДТП

Сердечно-легочная реанимация



Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на груди на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой — в сторону живота.

Оказание ПМП при ДТП

Сердечно-легочная реанимация



Оказание ПМП при ДТП

Сердечно-легочная реанимация



**Повернуть пострадавшего на бок
и очистить ротовую полость.**

Оказание ПМП при ДТП

Сердечно-легочная реанимация



Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть так, чтобы язык не западал в

Оказание ПМП при ДТП

Сердечно-легочная реанимация

После этого уже только реанимация. Ничего другого, только безостановочная реанимация.



30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту».

Оказание ПМП при ДТП

Сердечно-легочная реанимация



Одной рукой разжать губы пострадавшего, а другой
рукой зажать ему нос,
Если всё сделано правильно, должна заметно
приподняться его грудная клетка.

Оказание ПМП при ДТП

Пострадавший без сознания

Если сердце бьётся (есть пульс на сонной артерии), но пострадавший без сознания, пострадавшему придают так называемое «восстановительное» положение – ***положите его на бок, так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.***



Оказание ПМП при ДТП

Пострадавший в сознании



Оказание ПМП при ДТП

Пострадавший в сознании

Как оценить состояние пострадавшего и узнать, находится ли он в сознании?

Громко задать вопросы: «Что случилось? Где болит?» Если человек не реагирует, и лежит с закрытыми глазами, то необходимо проверить его реакцию на болевое раздражение, например, ущипнуть трапецевидную мышцу шеи. Болевое воздействие должно быть очень сильным.

А) Если человек реагирует на возникающую при этом боль, продолжайте следить за его состоянием без применения сердечно-легочной реанимации, так как на текущий момент все не так уж плохо.

Б) Если же человек не отреагирует на боль, то, скорее всего, ему необходима сердечно-легочная реанимация.

В) Если в ответ на боль человек согнет или разогнет сразу все конечности, то это может говорить о том, что у него травмирован позвоночник.

Оказание ПМП при ДТП

Пострадавший в сознании

Симптомы того, что человек начинает терять сознание.

невнятная речь;

учащенное сердцебиение;

спутанное сознание;

головокружение;

слабость;

внезапная неспособность связно ответить на вопросы или
полная неспособность ответить вообще.

Оказание ПМП при ДТП

Пострадавший в сознании

При оценки общего состояния пострадавшего большое значение имеют два вопроса: «Что случилось?» и «Где болит?»

Из ответов можно получить следующую информацию:

- * **не отвечает** - отсутствует сознание (тяжелая ЧМТ, тяжелое отравление или клиническая смерть);
- * **не помнит, что случилось** - амнезия (легкая ЧМТ, подумав об отравлении, в том числе алкоголем или наркотиками);
- * **отвечает правильно, но односложно, замедленно** - шок (искать источник кровотечения или тяжелую скелетную травму);
- * **отвечает правильно, но короткими, отрывистыми фразами** - проблемы с дыханием (травма грудной клетки, возможно с повреждением легких);
- * **отвечает возбужденно, слишком подробно** - начинающийся шок (искать источник кровотечения, хотя возможно это лишь следствие эмоционального стресса).

Когда вы исключили опасность для жизни пострадавшего осмотрите его.

Порядок выполнения осмотра: голова, шея, грудь, живот, таз и конечности.

Оказание ПМП при ДТП Пострадавший в сознании



narmet.ru

Оказание ПМП при ДТП

Пострадавший в сознании

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ
ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ».**

**И в этом Законе есть ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ
ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ.**

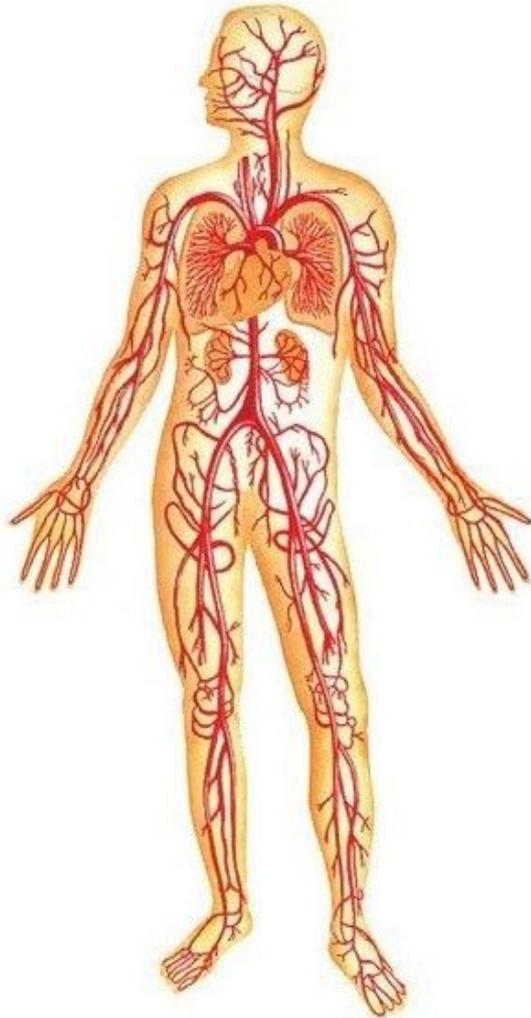
**И в этом Перечне применение лекарственных
препаратов при оказании первой помощи не
предусмотрено.**

**То есть сегодня до приезда Скорой помощи
давать какие-либо лекарственные средства
пострадавшим запрещено Законом. И запрещено
во всех случаях!**

Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения

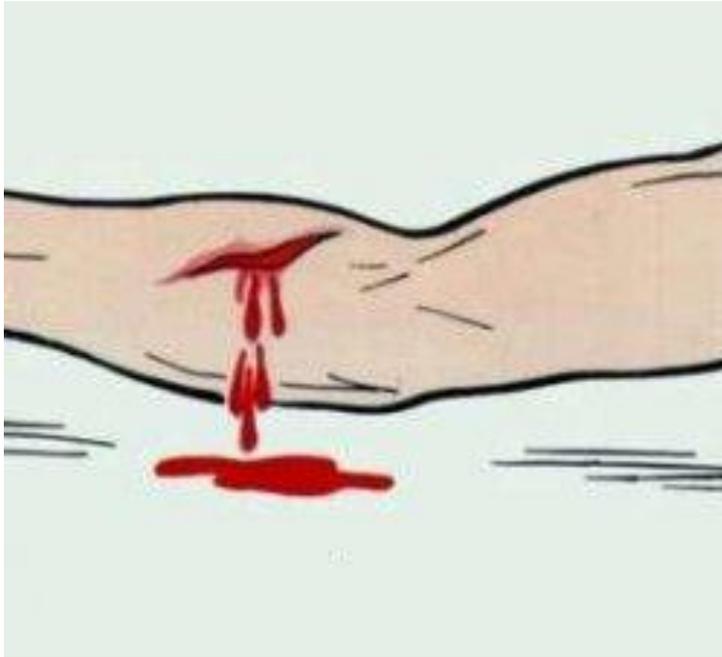
Средний объем крови человека — 5 литров.



**Потеря 1/3 объема
крови за короткое
время обычно
приводит к гибели.**

Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения



**Наружное
кровотечение.**

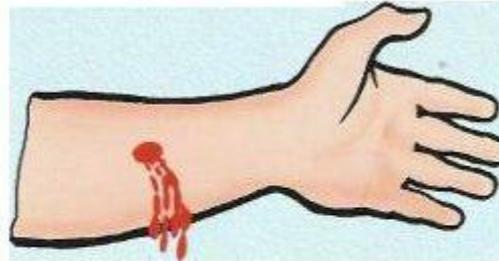


**Внутреннее
кровотечение.**

Оказание ПМП при ДТП

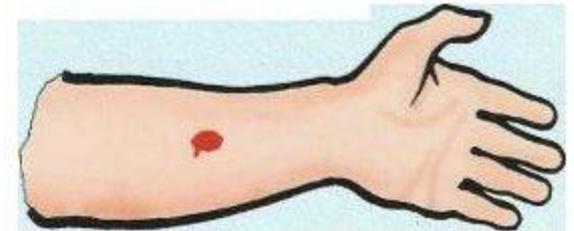
Кровотечения

Артериальное



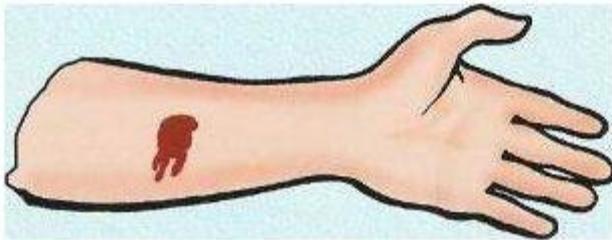
При глубоком ранении:
кровь ярко-красного цвета,
изливается пульсирующей
струей

Капиллярное



Кровь сочится по всей
поверхности раны

Венозное



При поверхностном
ранении: кровь темно-
красного цвета. Изливается
медленной струей

Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения

При ранении артерии алая кровь бьет струёй или истекает толчками в ритме сокращения сердца.

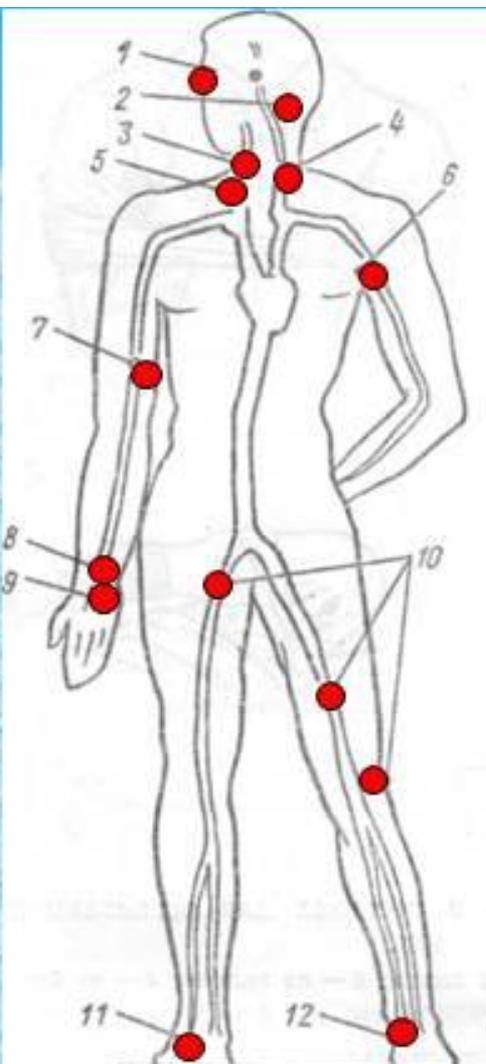


При повреждении крупной артерии с каждым толчком в ритме сокращения сердца вытекает до 10 мл. крови

Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения

Артериальное кровотечение станавливают в 2 этапа



1 — височной;
2 — затылочной;
3, 4 — сонной;

5 — подключичной;
6 — подмышечной;

7 — плечевой;
8 — лучевой;
9 — локтевой;
10 — бедренной;

11 — передней больше-берцовой;
12 — задней больше-берцовой;

**1 этап
пальцевое
прижатие
поврежденно
й артерии к
костному
выступу
выше места
кровотечение**

Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения

2 этап. Наложение жгута



Этапы наложения жгута

1. Жгут, обязательно накладывается на одежду или бинт.
2. Подвести жгут под конечность, растянуть.
3. Не уменьшая натяжения, затянуть вокруг конечности выше места повреждения на 2-3 витка (один за край другого).
4. Закрепить концы жгута.
5. Зафиксировать время наложения жгута.

Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения

Импровизированные жгуты



«Удавка»



«Закрутка»



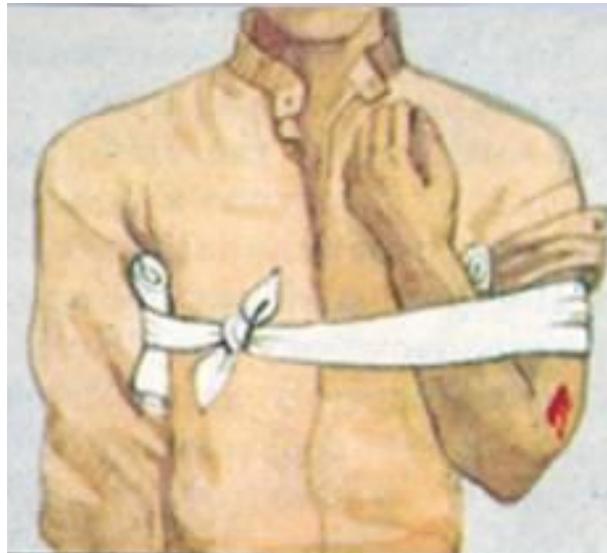
«Ремень»

Ширина Импровизированного жгута не менее 2-3 см.

Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения

Методы остановки кровотечений путем форсированного сгибания

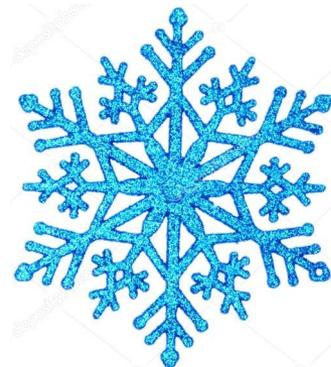
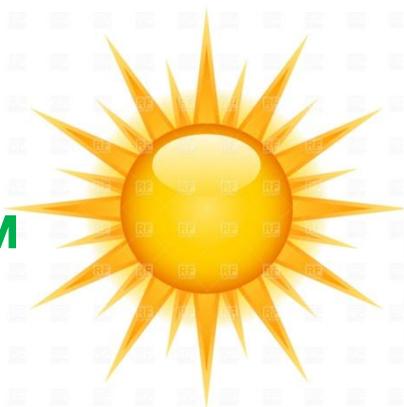


Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения

Максимальное время наложения жгута

летом
максимум
час

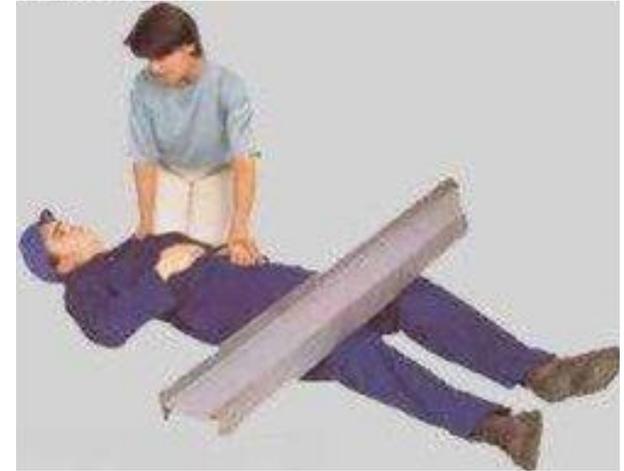


зимой
максимум
полчаса

По истечении времени необходимо секунд на 10-20 ослабить жгут, чтобы частично восстановить кровоснабжение нижней части конечности (во время ослабления жгута место ранения артерии придётся прижимать пальцами или «пяткой» ладони).

Оказание ПМП при ДТП

Синдром длительного сдавливания



Оказание ПМП при ДТП

Синдром длительного сдавливания



Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения

Давящая повязка с тампонадой раны,
применяется при венозных кровотечениях и при повреждении
мелких артерий



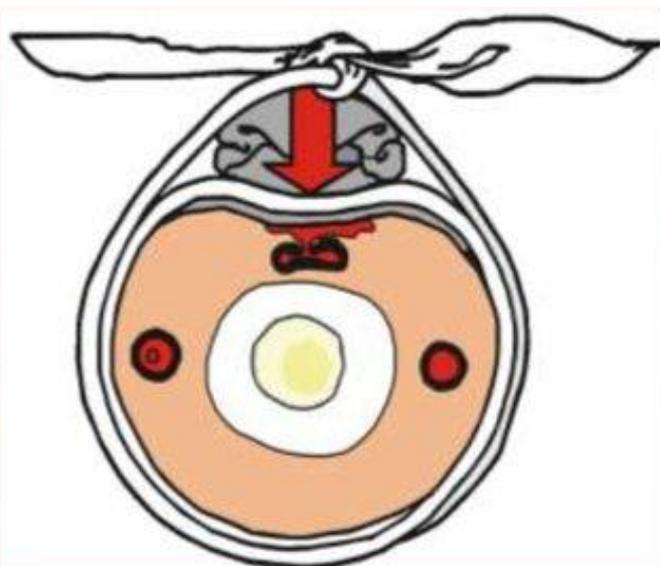
Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения



Давящая повязка с тампонадой раны

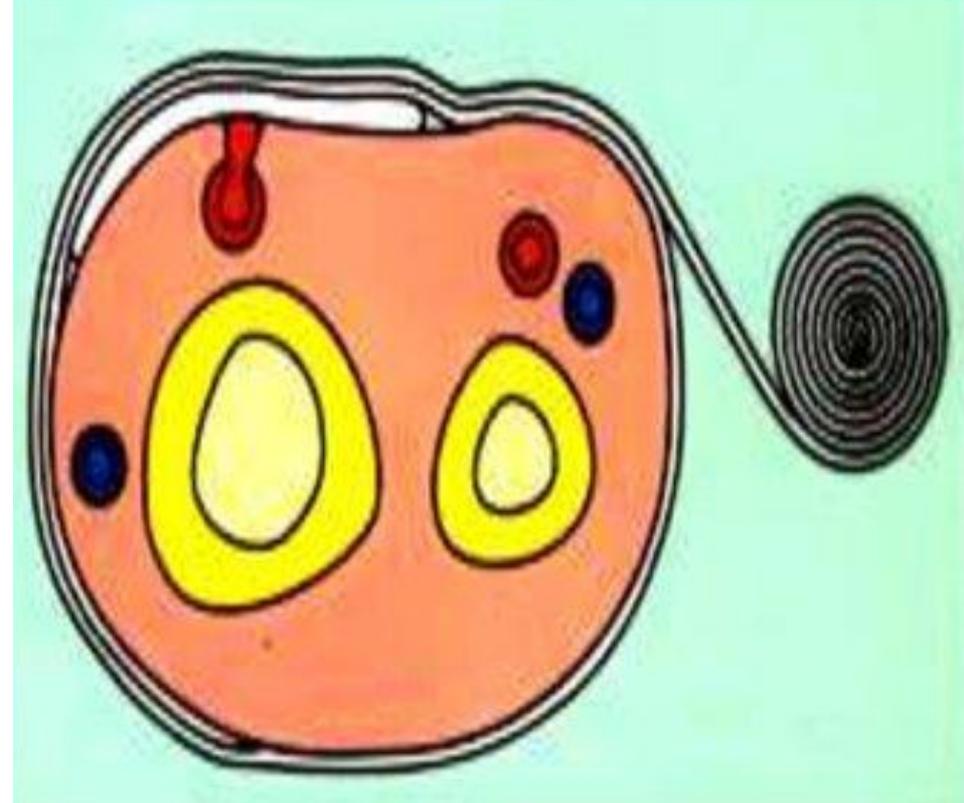
- **Обработать края раны.**
- **Закрыть рану стерильной салфеткой**
- **Наложить поверх салфетки тампон (туго скрученный валик из бинта или ткани), по размерам соответствующий ране.**
- **Вдавливать тампон в рану до прекращения кровотечения**
- **Туго прибинтовать тампон**
- **Обеспечить неподвижность травмированной области.**



Оказание ПМП при ДТП

Кровотечения

Капиллярное кровотечение останавливают фиксирующей повязкой



Оказание ПМП при ДТП

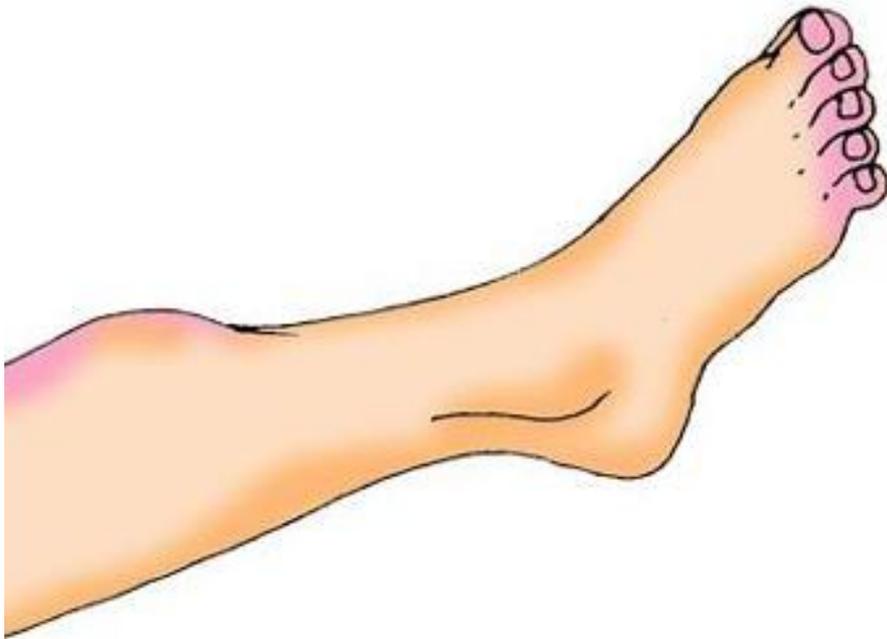
Переломы

Возможные повреждения при фронтальном и боковом столкновении

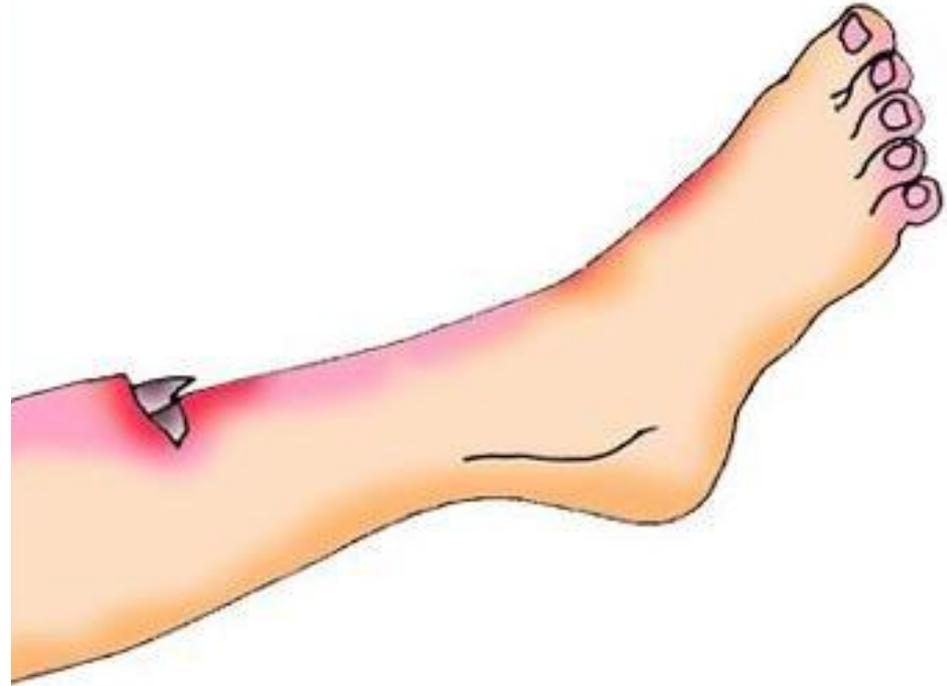


Оказание ПМП при ДТП

Переломы



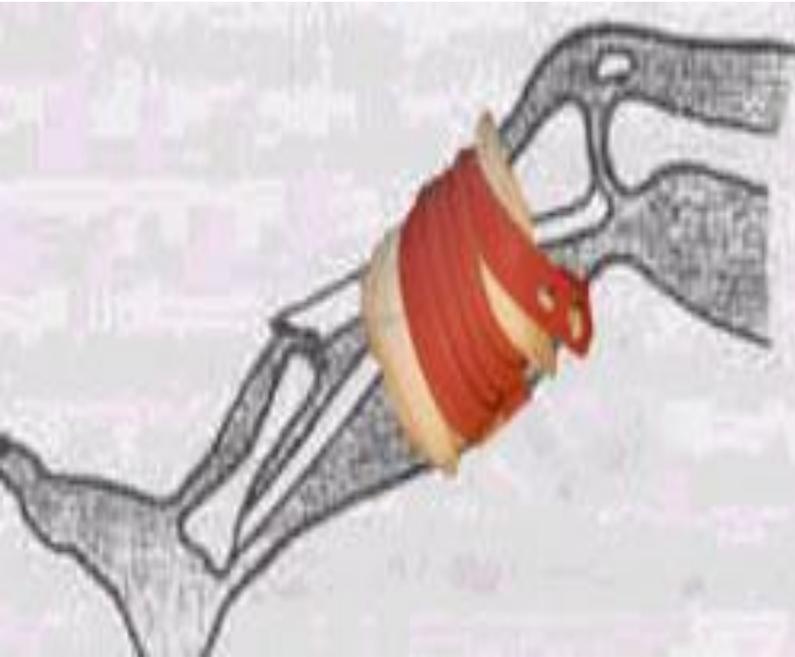
**Закрытый
перелом**



**Открытый
перелом**

Оказание ПМП при ДТП

Переломы



Открытый перелом конечности с обильным кровотечением требует, прежде всего, наложения кровоостанавливающего жгута выше раны на месте перелома.

Оказание ПМП при ДТП

Переломы



При закрытых переломах основная задача – обездвижить место перелома, то есть провести иммобилизацию.

Оказание ПМП при ДТП

Переломы

Иммобилизация – создание неподвижности конечности или другой части тела при повреждениях и других патологических процессах, требующих покоя поврежденному органу.

Показания к транспортной иммобилизации:

- повреждения костей и суставов;
- Обширные повреждения мягких тканей конечности;
- повреждения крупных сосудов и нервов конечности;
- Воспалительные заболевания конечности (острый остеомиелит, острый тромбофлебит).

Оказание ПМП при ДТП

Переломы

Принципы

Необходимо при возможности придать конечности физиологическое положение, а если это невозможно, то положение, при котором конечность меньше травмируется:

- при закрытых переломах произвести легкое и осторожное вытяжение поврежденной конечности по оси;
- при открытых переломах вправление отломков не производится, накладывают стерильную повязку и фиксируют конечность в том положении, в котором она находилась в момент повреждения

Оказание ПМП при ДТП

Переломы

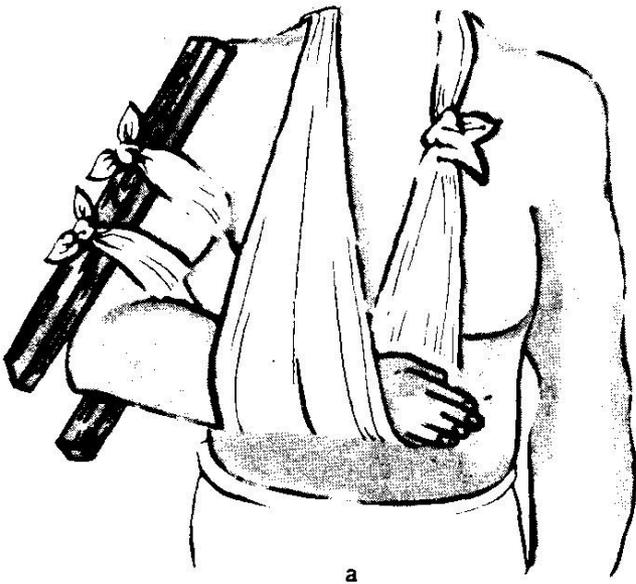
Общие правила наложения шин при переломах костей конечностей

- ▶ шины должны быть надежно закреплены, хорошо фиксировать область перелома;
- ◆ шину нельзя накладывать непосредственно на обнаженную конечность, последнюю предварительно надо обложить ватой или какой либо тканью;
- ◆ создавая неподвижность в зоне перелома, необходимо произвести фиксацию двух суставов выше и ниже места перелома (например, при переломе голени фиксируют голеностопный и коленный сустав) в положении удобном для пострадавшего и для транспортировки;
- ◆ при переломе бедра следует фиксировать все суставы нижней конечности (коленный, голеностопный, тазобедренный).

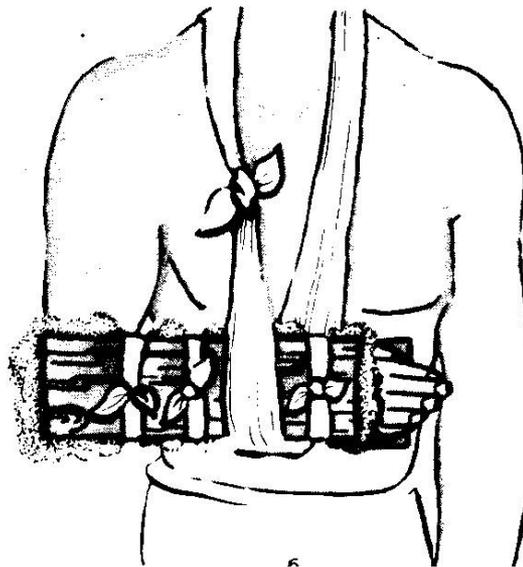
Оказание ПМП при ДТП

Переломы

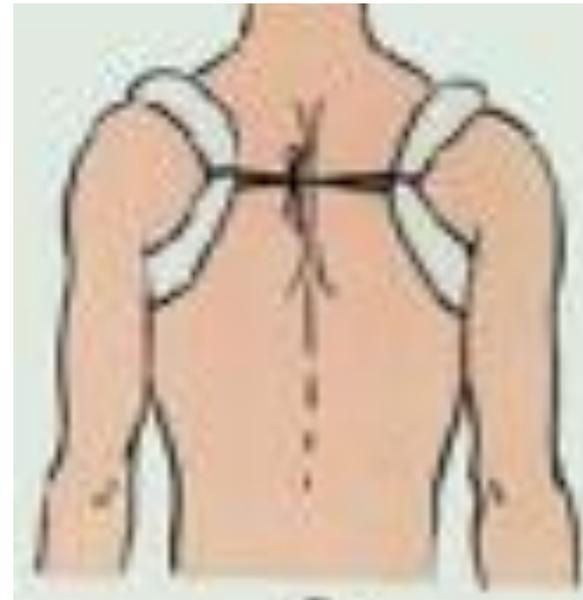
**Транспортная
иммобилизация
плеча**



**Транспортная
иммобилизация
предплечья**



**Транспортная
иммобилизация
ключицы**



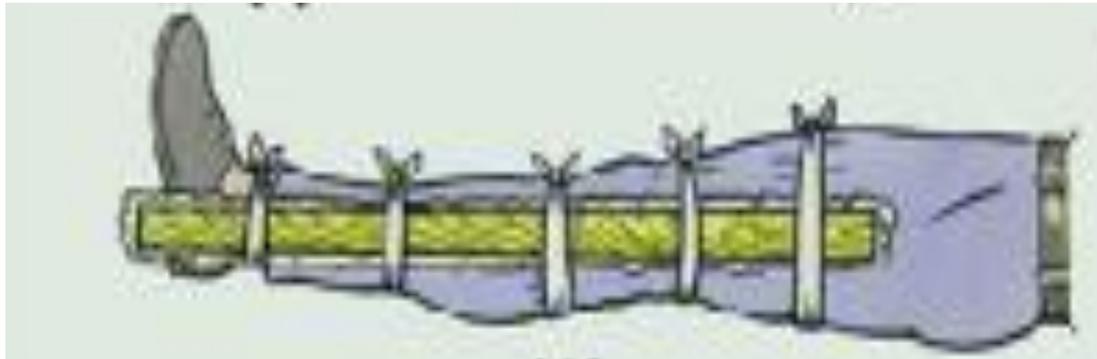
Оказание ПМП при ДТП

Переломы

Транспортная иммобилизация при переломе бедра



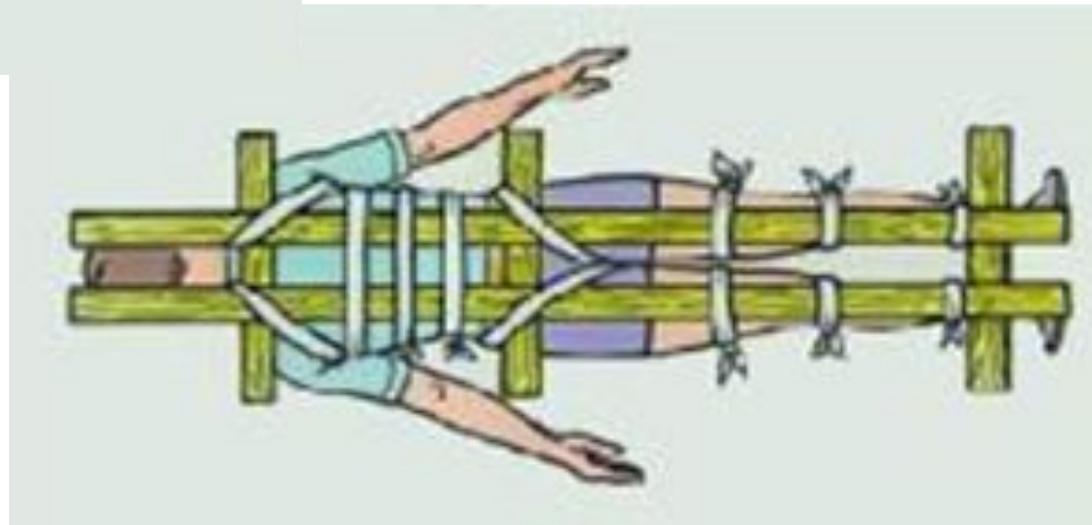
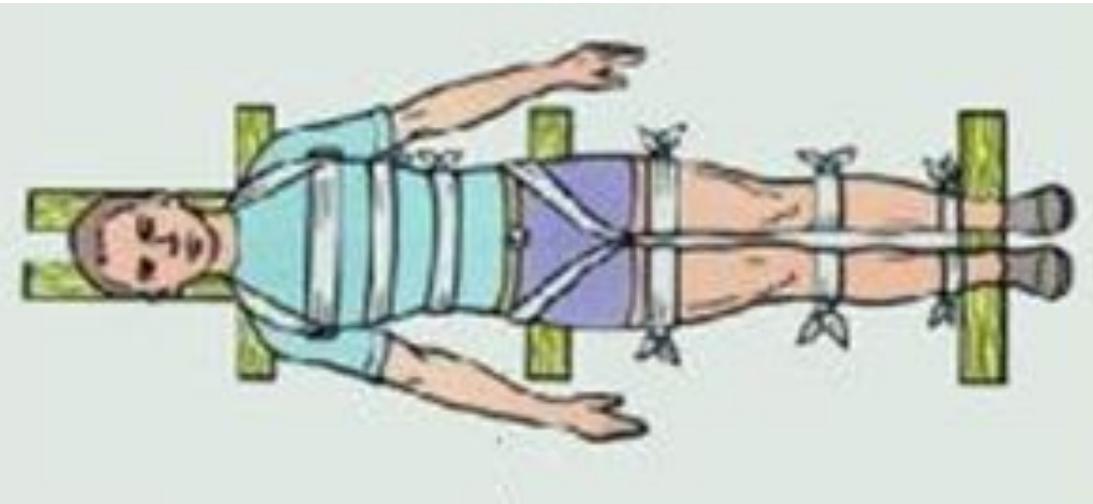
Транспортная иммобилизация при переломе голени



Оказание ПМП при ДТП

Переломы

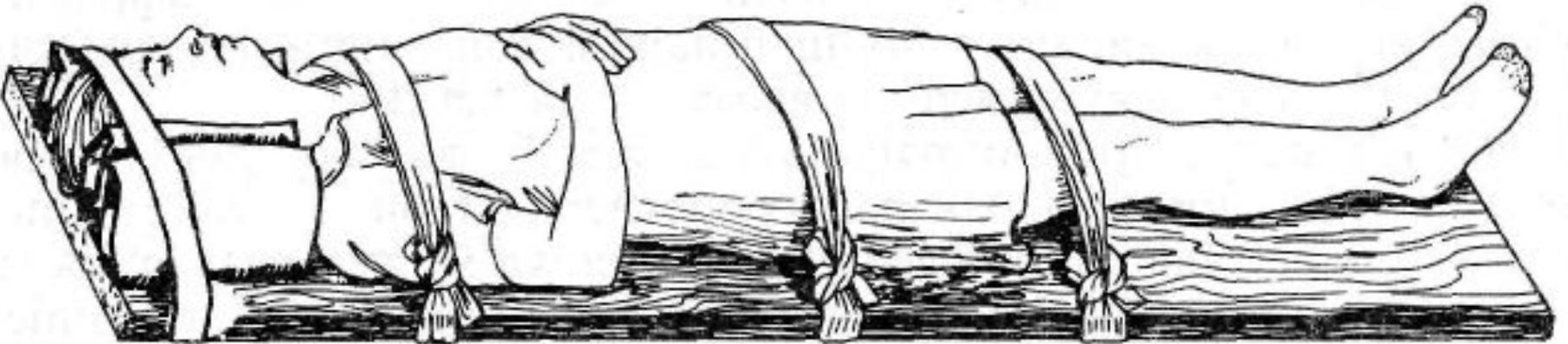
Транспортная иммобилизация при переломе позвоночника



Оказание ПМП при ДТП

Переломы

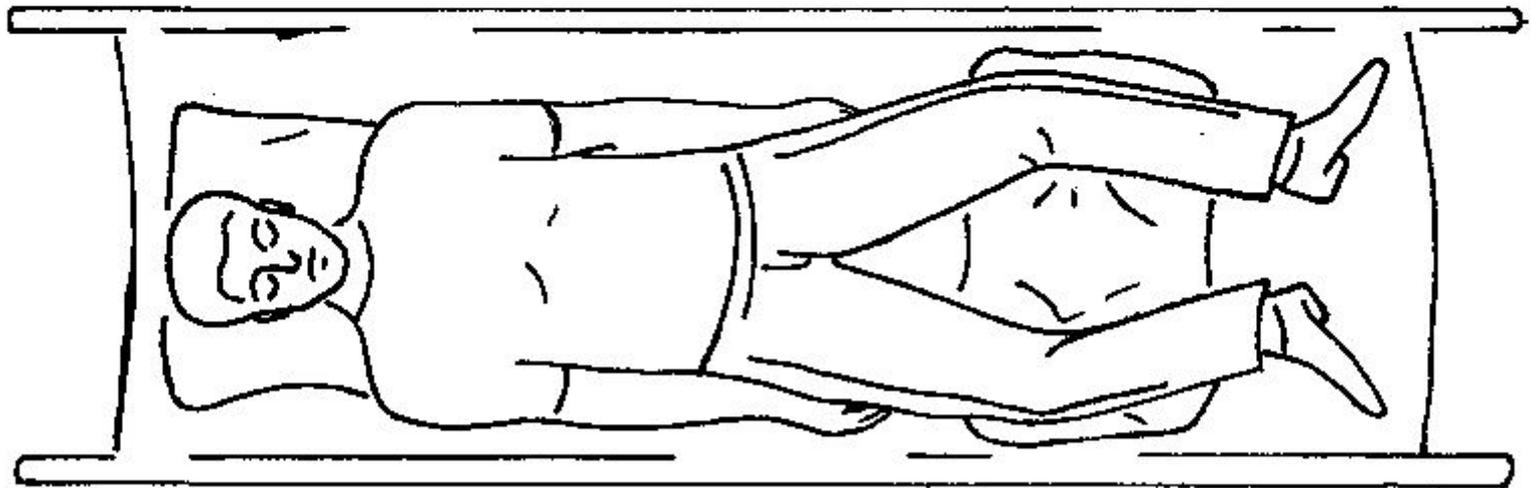
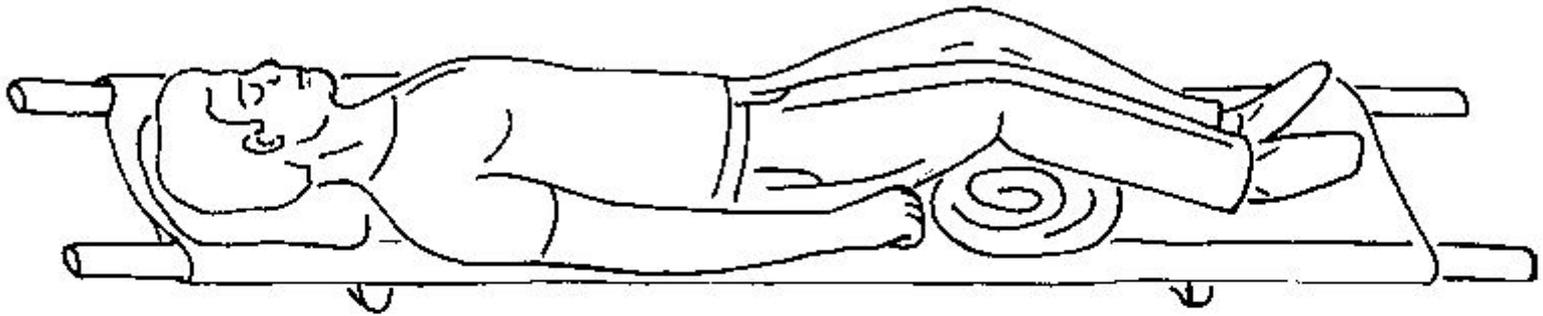
Транспортная иммобилизация при переломе позвоночника



Оказание ПМП при ДТП

Переломы

Транспортная иммобилизация при переломе костей
таза



Оказание ПМП при ДТП

Переломы



Оказание ПМП при ДТП

Переломы

Транспортная иммобилизация при отсутствии транспортных шин



Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке.



При этом лучше не только подвесить её, но ещё и прибинтовать к туловищу.

Оказание ПМП при ДТП

Переломы

Транспортная иммобилизация при отсутствии транспортных шин

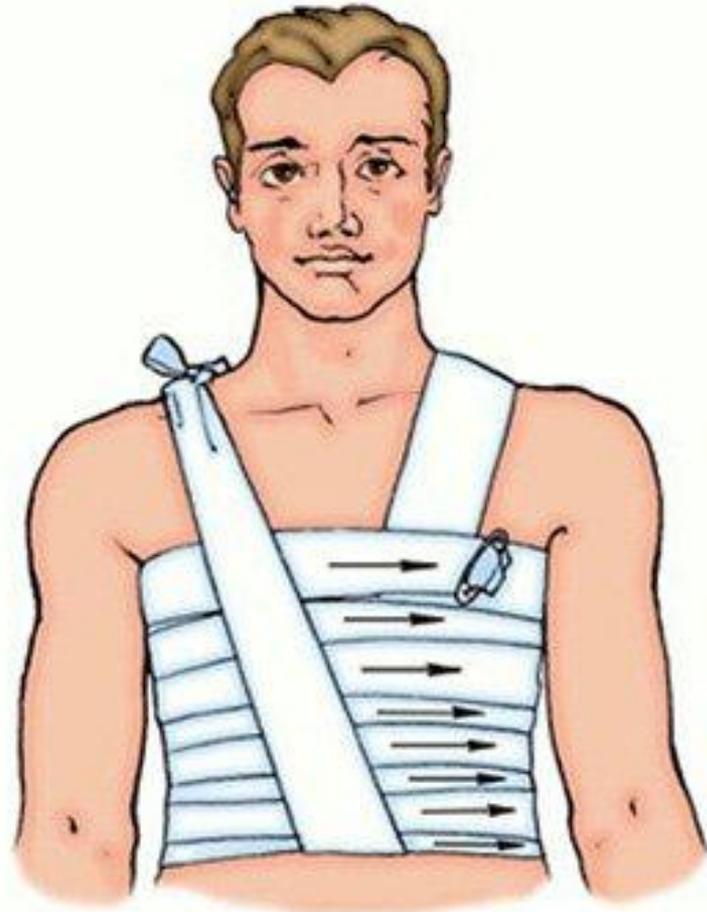
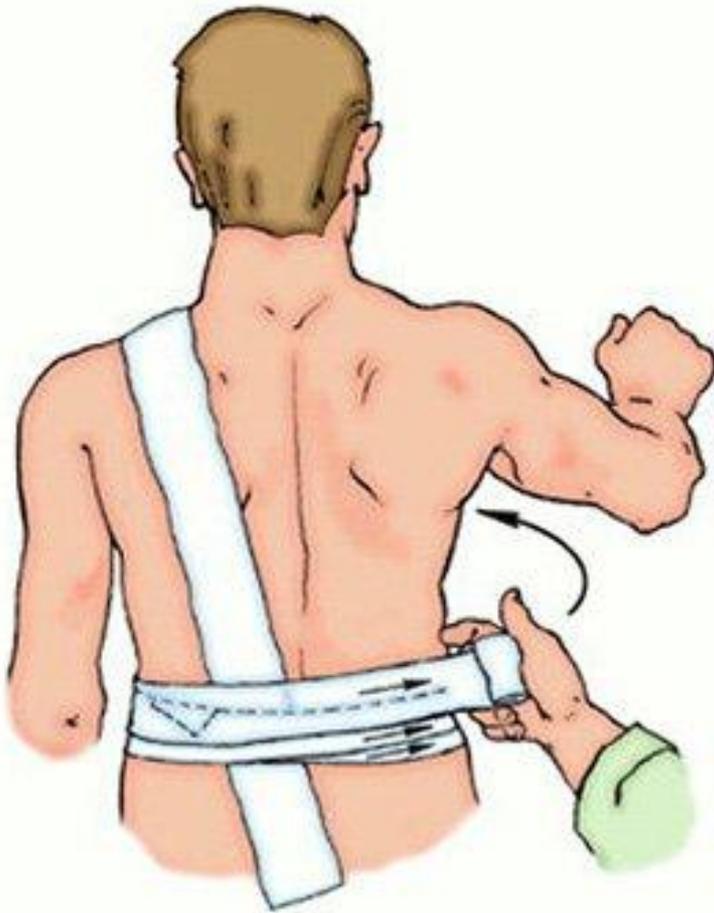


Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

Оказание ПМП при ДТП

Переломы

Транспортная иммобилизация при переломе ребер



Оказание ПМП при ДТП

Вывихи

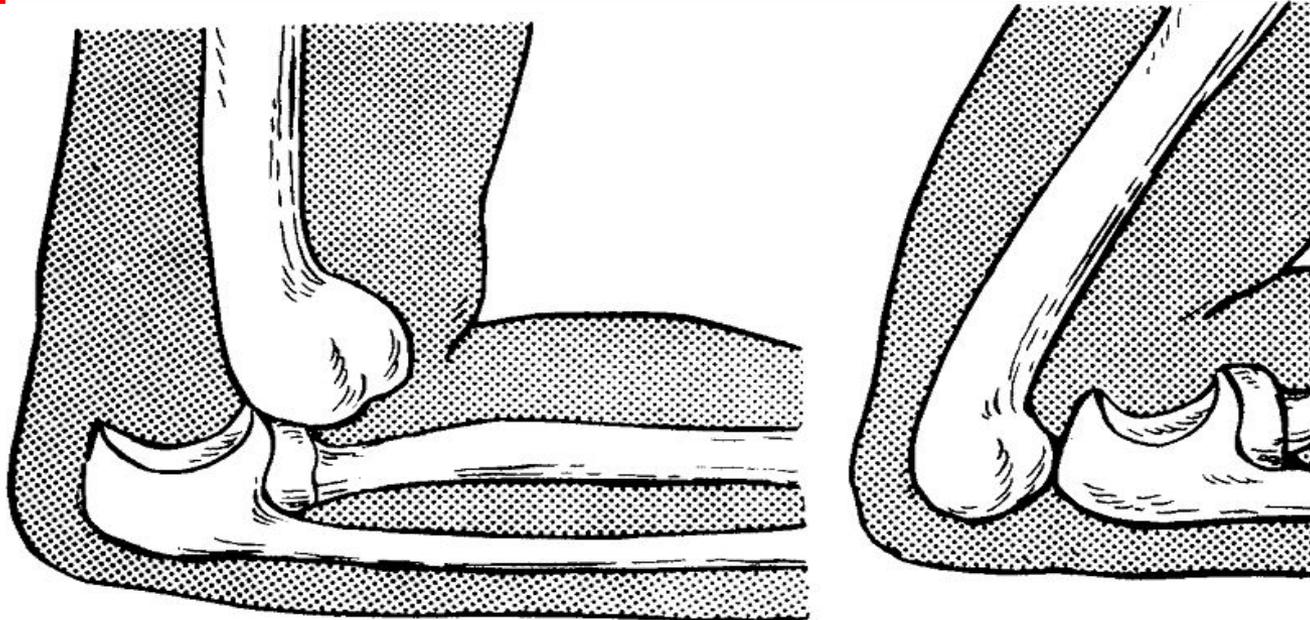


Вывих – это такое повреждение, при котором происходит смещение соприкасающихся суставных поверхностей: одной по отношению к другой



Оказание ПМП при ДТП

Вывихи



Признаки вывиха:

- боль в конечности, преимущественно в суставе;
- резкая деформация в области сустава (как бы «западение» его);
- отсутствие АКТИВНЫХ и невозможность пассивных движений в суставе;
- при попытке (осторожной!) пассивного движения в суставе он как бы «пружинит»;
- конечность фиксируется в неестественном положении, длина ее изменяется, чаще бывает укорочение.

Оказание ПМП при ДТП

Вывихи

Первая помощь при вывихах:

- 1) для уменьшения болей – холод на область вывиха;
- 2) иммобилизация конечности производится в том положении, которое она приняла после травмы. Верхнюю конечность подвешивают на косынке, нижнюю – фиксируют шиной или подручным материалом;
- 3) Вывих не вправлять!

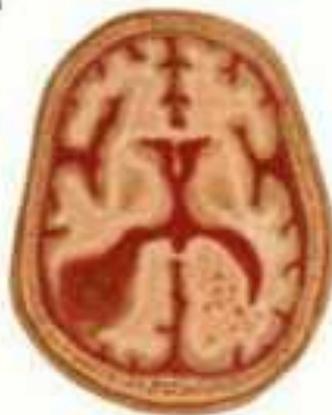
Оказание ПМП при ДТП

Травмы головы



Гемипарез

Ушиб
мозга



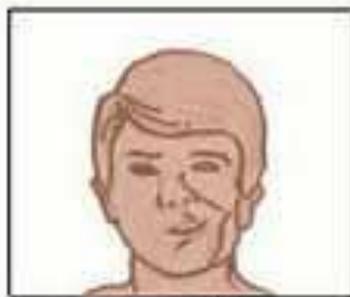
Сотрясение
мозга



Рвота



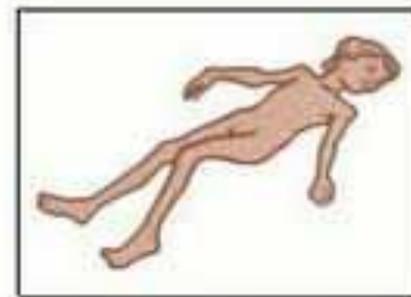
Судороги



Поражение VII н.



Головокружение



Нарушение сознания

Оказание ПМП при ДТП

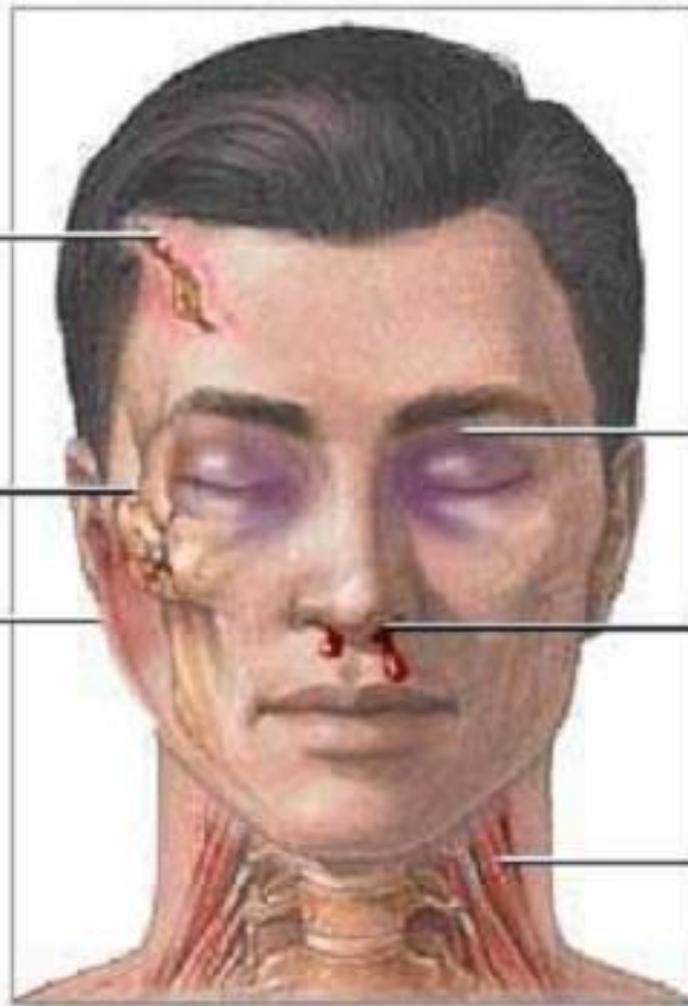
Травмы головы

Признаки черепно-мозговой травмы

Повреждение
скальпа

Перелом

Ссадины,
отёк



Потеря
сознания

Выделения
из носа

Напряжённая
шея

Оказание ПМП при ДТП

Травмы головы

Сотрясение головного мозга. Симптомы.

- амнезия (потеря памяти) на события, которые произошли перед травмой;
- возможна кратковременная потеря сознания (до 15 минут); тошнота, рвотные позывы;
- головная боль; усиление потоотделения, ощущение жара;
- временное оглушение (появление шума в ушах);
- головокружение.

Оказание ПМП при ДТП

Травмы головы

Ушиб головного мозга. 3 степени тяжести

Легкая степень сопровождается потерей сознания до 1 часа. Умеренная головная боль, головокружение. Рвота. Присутствуют колебания артериального давления. При разрыве поверхностных сосудов возможно кровоизлияние.

Ушиб средней тяжести человек может находиться без сознания до 6 часов. Обязательно присутствует амнезия. Пострадавший может не помнить как прошлые события, так не узнавать своих родственников. Частая и многократная рвота с сильной головной болью. Повышение артериального давления до 180/100 мм рт. ст. Возможны нарушения со стороны сердечно – сосудистой системы. Также такая травма может приводить к нарушению речи, параличу, мышечной слабости.

Тяжелая степень ушиба мозга сопровождается часто коматозным состоянием от пары дней до нескольких месяцев. Нарушения возникают со стороны двигательных, речевых функций. Сильно снижается память, внимание, появляется заторможенность или наоборот двигательное возбуждение.

Оказание ПМП при ДТП

Травмы головы

Перелом основания свода черепа. Симптомы:

Перелом основания свода черепа имеет очень заметные внешние проявления:

- ✓ «Глаза енота» или синдром очков. Вокруг глаз возникают темные круги и отек из-за кровоизлияния в окологлазную клетчатку. Возможно снижение остроты зрения.
- ✓ Признак Бэттла – гематома или кровоподтек в области височной доли (над сосцевидным отростком). Именно он является «маяковым» признаком перелома.
- ✓ Ликворея. При повреждении оболочек мозга жидкость может вытекать в носовую полость или в ушной канал.
- ✓ Нарушения слуха и зрения.
- ✓ Возможно ослабление мышц языка, нёба или гортани.

Оказание ПМП при ДТП

Травмы головы

Оказание помощи пострадавшему с черепно-мозговой травмой.

- положить человека на горизонтальную поверхность и обеспечить покой;
- голову и шейный отдел следует зафиксировать. Для этого подойдет самодельный валик из одежды или любой перевязочный материал. Особенно этот пункт важен при необходимости перемещения пострадавшего. -для профилактики отека приложите к месту травмы холод (лед, снег, бутылка с водой);
- открытую рану прикройте чистым материалом. Если в ране имеется чужеродный предмет, ни в коем случае не пытайтесь его вытащить. Обложите его тампонами со всех сторон и забинтуйте по технике крест – накрест. ----заметив кровь из уха, носа или рта накройте стерильным бинтом, и поверните человека на ту сторону, откуда вытекает жидкость;
- вести контроль за состоянием пострадавшего: проверять пульс, дыхание;
- транспортировка осуществляется только в случае крайней необходимости. Обязательно с фиксацией шеи и головы.
- при наличии рвоты и любых повреждениях мозга обезболивать нельзя до приезда скорой бригады;
- при остановке дыхания начать реанимационные меры (непрямой массаж сердца и искусственное дыхание).

Оказание ПМП при ДТП

Травмы головы

Первая помощь при носовом кровотечении

1. Удобно усадить больного, чтобы голова была выше туловища;
2. Голову больного слегка наклонить вперед, чтобы кровь не попадала в носоглотку и рот;
3. При носовом кровотечении нельзя сморкаться, т.к. это может усилить кровотечение!
4. Прижать крыло носа к перегородке. Перед этим можно ввести в носовые ходы ватные тампоны, сухие или смоченные 3% раствором перекиси водорода, нафтизином 0,1% (тампоны готовятся из ваты в виде кокона длиной 2,5-3см и толщиной 1-1,5см, детям - толщиной 0,5см);
5. Положить холод на затылок и переносицу (пузырь со льдом) на 20мин.

Оказание ПМП при ДТП

Инородное тело в дыхательных путях



Встать сбоку от пострадавшего, поддерживая его одной рукой под грудь, второй рукой наклонить корпус пострадавшего вперед головой вниз. Нанести 5 резких ударов основанием ладони между лопатками.

Оказание ПМП при ДТП

Инородное тело в дыхательных путях



Встать сзади, обхватить пострадавшего обеими руками чуть выше пупка, сцепить свои руки в замок и пять раз резко надавить на область живота сцепленными руками в направлении внутрь и кверху.

Оказание ПМП при ДТП

Инородное тело в дыхательных путях

**Положить
младенца на
предплечье
левой руки,
ладонью правой
руки хлопнуть 2-3
раза между
лопатками.
Перевернуть
младенца вниз
головой и
поднять его за
ноги.**



Оказание ПМП при ДТП

Инородное тело в дыхательных путях



Беременным женщинам сдавливать нижние отделы грудной клетки.

Оказание ПМП при ДТП

Правила транспортировки пострадавших

Травма, заболевание	Положение пострадавшего	
Черепно-мозговые повреждения с потерей сознания		На животе, под лоб подложить валик
Перелом позвоночника		На спине с валиком под поясницей, на щите
При шоке и значительной кровопотере		На спине с приподнятыми ногами и опущенной головой, для чего под плечи и под ноги подложить валики
При переломе костей таза. При ранениях и заболеваниях органов брюшной полости		На спине с полусогнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами, для чего под колени подложить валик, бедра немного развести в стороны

Оказание ПМП при ДТП

Правила транспортировки пострадавших

Травма, заболевание	Положение пострадавшего	
Явления «острого» живота	 A black and white illustration of a person lying on their side on a flat surface. Their knees are bent at the knees and hips, and their feet are flat on the ground. This is a stable position for acute abdominal pain.	На боку с полусогнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами. Стабильное положение
Ранения органов грудной полости	 A black and white illustration of a person sitting on the ground. They are leaning back against a large, cylindrical roll of fabric or a stretcher. Their knees are bent and supported by a smaller roll of fabric. This position provides support for chest injuries.	Полусидя с согнутыми ногами в коленных и тазобедренных суставах. Под спину и под колени подложить скатку одежды, валик

Оказание ПМП при ДТП

Подручные средства для оказания ПМП



Оказание ПМП при ДТП

Подручные средства для оказания ПМП

