



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ АВТОДОРОЖНОЙ ТРАВМЕ (ОБЩИЙ АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ)



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ



8 800 200 0 200
TAKZDOROVO.RU



Изображение от storyset на Freepik
https://ru.freepik.com/free-vector/car-crash-concept-art_illustration_20863790.htm#query=%D0%80%D0%82%D1%82%D0%BE%D0%BD%D0%BA%D0%AD%D0%BD%D1%8F&position=17&from_view=keyword&track=so&utm_id=ed2a8cb9-2ad7-4eaa-8129-5757cb0653bc / Изображение от storyset.ru на Freepik



Особенности травмы при ДТП:

- высокая тяжесть повреждений
- **60-75%** - сочетанные и множественные повреждения
- **65-70%** - погибают на месте происшествия
- **65- 90%** - нуждаются в стационарном лечении



Алгоритм действий на месте ДТП:



Убедитесь в отсутствии опасности для себя, пострадавшего и окружающих.



Определите количество пострадавших, наличие детей, беременных; зажатие пострадавших.



Вызовите оперативные службы по телефонам: 112, 101, 102, 103



Примите возможные меры для оказания первой помощи пострадавшим



Не извлекайте пострадавших из транспортных средств, если нет угрозы для их жизни



Наблюдайте за пострадавшими до прибытия помощи



Поддерживайте с пострадавшими постоянный словесный и визуальный контакт



По возможности защитите пострадавших от неблагоприятного воздействия окружающей среды

Правила вызова помощи на место ДТП.

- 1** Указать по возможности точный адрес происшествия и время ДТП
- 2** Четко обозначить причину вызова и охарактеризовать происшествие
- 3** Обязательно информировать об особенностях подъезда к месту ДТП
- 4** Назвать количество пострадавших, есть ли среди них дети и беременные
- 5** Где находятся пострадавшие
- 6** Обязательно сообщить о дополнительной опасности

Если пострадавший находится в сознании следует **получить согласие** (информировать его) на оказание вами первой помощи (расскажите что вы делаете или собираетесь предпринять). Если пострадавший отказался **не следует оказывать помощь насильно**. Исключение – дети, если рядом нет родителей и сопровождающих их взрослых. При отсутствии дополнительной угрозы **не перемещать пострадавшего (не извлекать из автомобиля)** до приезда скорой медицинской помощи!

Извлекать пострадавших из автомобиля до приезда СМП следует только в случаях непосредственной угрозы для их жизни:

-  Стойкий запах бензина в автомобиле, угроза возгорания, угроза отравленияарами
-  Задымление ТС
-  Возгорание (язычки пламени на капоте)
-  Угроза опрокидывания
-  Невозможность оказания помощи внутри салона
-  Погодные условия (угроза замерзания)



Последовательность действий по оказанию первой помощи:

1) Оцените наличие или отсутствие сознания у пострадавшего

Окликните, аккуратно встряхните его за плечи и громко спросите: «С вами все в порядке?» Что с вами? «Вы меня слышите?»

Если он отвечает, то пострадавший **в сознании**.

- Оставьте его в прежнем положении, убедившись, что ему не угрожает опасность
- Попробуйте выяснить, что с ним случилось и вызовите помощь, если это необходимо
- Окажите необходимую посильную помощь (остановка кровотечения и т.д.)
- Периодически повторно оценивайте его состояние

Если он не отвечает, то пострадавший **без сознания**: громко зовите на помощь, вызывайте скорую помощь

2) Определение наличия дыхания

Дыхание проверяется одновременно с проверкой сознания. При наличии дыхания выполнить **поворот в стабильное боковое положение.**



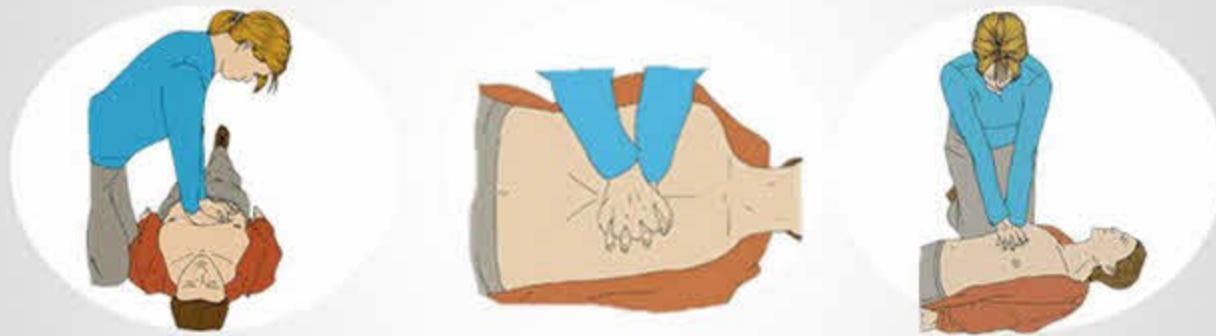
В стабильное боковое положение должны быть уложены все пострадавшие, находящиеся без сознания с сохраненным дыханием.

Если пострадавший **не дышит или дышит ненормально** непрофессиональный спасатель должен запрокинуть голову и приподнять подбородок для освобождения дыхательных путей, даже если у пациента предполагается脊инальная травма.



Если **дыхание восстановилось**, поддерживайте голову в прежнем положении до прибытия СМП или поверните в стабильное боковое положение под контролем сохраняющегося дыхания.

Если дыхание не восстановилось, начинайте компрессии грудной клетки. Компресии грудной клетки проводится на спине на жёстком основании. Глубина компрессий: не менее 5 см (и не более 6 см). Частота компрессий: не менее 100 в минуту (и не более 120). Грудная клетка должна полностью расправляться после каждого сжатия. Если спасатель не обучен проведению искусственной вентиляции лёгких, или обучен, но не имеет опыта – он проводит только компрессионные сжатия.



Продолжайте реанимацию

- пока пострадавший не начнет нормально дышать
- пока не прибудут квалифицированные спасатели