



Особенности первой помощи при ДТП

ПОДГОТОВИЛ: МАЛЬКОВ АЛЕКСАНДР 105

Оценка состояния пострадавшей с первого взгляда

Первый вариант.

Пострадавшая не подаёт признаков жизни: неподвижна, не кричит и не разговаривает. Следует заподозрить клиническую смерть или коматозное состояние (Она жива, у неё есть пульс на сонной артерии, но нет сознания.)

В этом случае пострадавшую следует немедленно извлечь из машины. В состоянии комы - она может в любую секунду захлебнуться рвотными массами, в состоянии клинической смерти - реанимацию можно проводить только в положении "лежа на спине".

Второй вариант.

Пострадавшая активна: кричит или разговаривает. Если она жалуется на любые боли, включая головокружение или затруднённое дыхание и одышку, её ни в коем случае нельзя извлекать из машины или предлагать выйти из транспортного средства до прибытия бригады скорой помощи или спасателей, при условии, что нет угрозы взрыва, возгорания, падения в пропасть или переохлаждения (в случаях крайней необходимости).



Действия, когда пострадавшая находится в состоянии клинической смерти

Нет сознания и нет пульса на сонной артерии

Прижать четыре пальца к месту расположения сонной артерии. В этом месте давление пальцами на шею является сильнейшим болевым воздействием. Если пострадавшая не реагирует на боль, но у неё есть пульс на сонной артерии, то можно сделать безошибочный вывод, что она жива, но без сознания (в состоянии комы). Если пульса нет, то пострадавшая находится в состоянии клинической смерти.

2. Если нет сознания и пульса на сонной артерии, следует без промедления нанести удар по груди. Следует учитывать, что при лобовых столкновениях у водителей очень велика вероятность повреждения грудной кости и рёбер. Прежде чем наносить удар, надо осторожно провести ладонью по грудной клетке.

Запомни! Если обнаружится неестественная «мягкость» (признаки повреждения грудной кости и ребер), удар следует заменить легким толчком в грудь.

Такой толчок или прекардиальный удар несут гораздо меньшую опасность, чем непрямой массаж сердца.



Что делать? Какое может быть наказание в случае смерти пострадавшего при неудачной попытке оказать первую помощь?

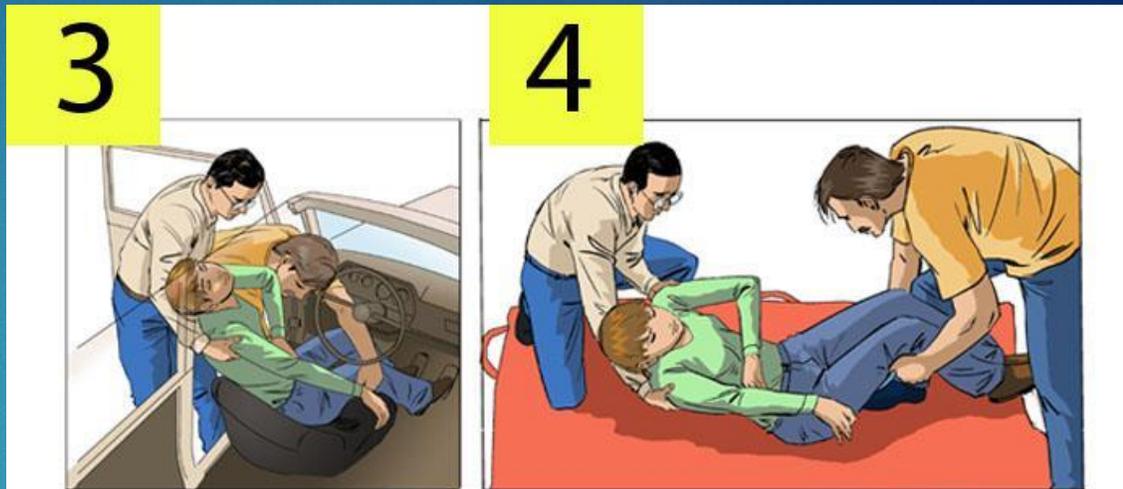
В ситуациях клинической смерти можно использовать любые действия, дающие шанс на спасение.

Запомни! В случае смерти пострадавшего в результате действий очевидца без медицинского образования нет ни одной статьи уголовного, гражданского и административного кодекса в наказание.

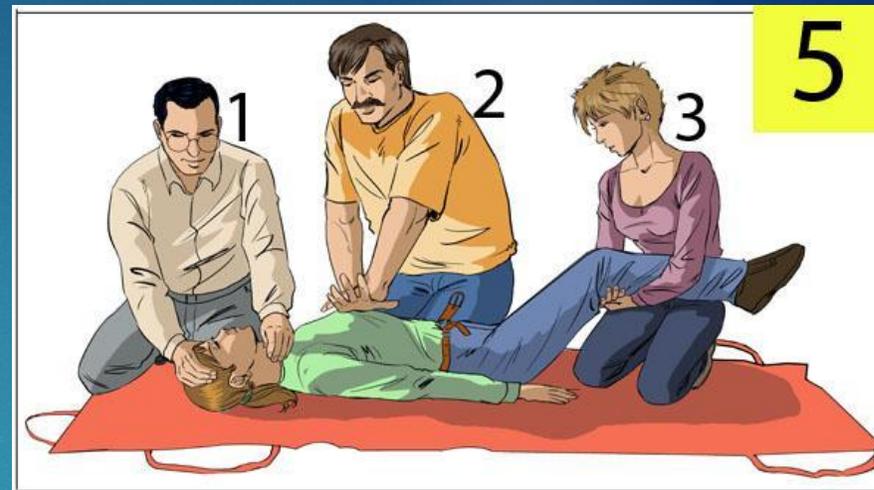
Действия при клинической смерти

3. При извлечении из транспортного средства основное внимание следует уделять фиксированию головы, шеи и грудного отдела туловища пострадавшей на своих предплечьях. Если есть второй участник, то он должен осторожно подхватить ноги.

4. Удерживать голову пострадавшей на плече спасателя следует до момента касания её земли или носилок. Уложить пострадавшую на спину.



5. Приступить к сердечно-лёгочной реанимации.



Первый участник

Делает вдох искусственного дыхания. Контролирует реакцию зрачков и пульс на сонной артерии и информирует остальных о состоянии пострадавшего: **«Есть реакция зрачков!»** или **«Есть пульс на сонной артерии!»**

Второй участник

Проводит непрямой массаж сердца и отдает команду: **«Вдох!»**. Контролирует эффективность вдоха искусственного дыхания по подъёму грудной клетки и констатирует: **«Вдох прошёл!»** или **«Нет вдоха!»**

Третий участник

Приподнимает ноги пострадавшего для улучшения притока крови к сердцу. Восстанавливает силы и готовится сменить второго участника. Координирует действия партнёров

Действия в случае ранения шеи

Запомни! Эвакуировать из салона пострадавших с любыми повреждениями можно только в случае крайней необходимости.

1. Прижать рану пальцем через воротник или носовой платок (для предотвращения попадания воздуха в вену, что приведет к мгновенной смерти). Пропитанная кровью ткань станет герметичной для попадания воздуха в повреждённую вену.

2. Приложить скатку бинта и наложить кровоостанавливающий жгут так, чтобы пострадавшая могла сглатывать слюну. Ни в коем случае нельзя предлагать ей таблетки и воду, есть или пить.

3. Оставить пострадавшую в салоне до прибытия спасательных служб.



Использование подручных средств для иммобилизации шейного отдела позвоночника

1. Завести под спину деревянную или картонную дощечку так, чтобы её верхний край был на 3-5 см выше головы пострадавшей, а нижний — на 20-30 см ниже её подмышек.
2. Зафиксировать дощечку бинтом, шарфом или косынкой на голове.
3. Вот так зафиксировать ниже груди пострадавшей.



Как быстро вывести пострадавшую из машины после удара сзади

Запомни! Наиболее часто шейный отдел позвоночника повреждается при ударе автомобиля сзади. Эвакуировать из салона пострадавших с любыми повреждениями можно только в случае крайней необходимости.

1. Вот так обхвати левой ладонью нижнюю челюсть и плотно прижми своё предплечье к груди пострадавшей.

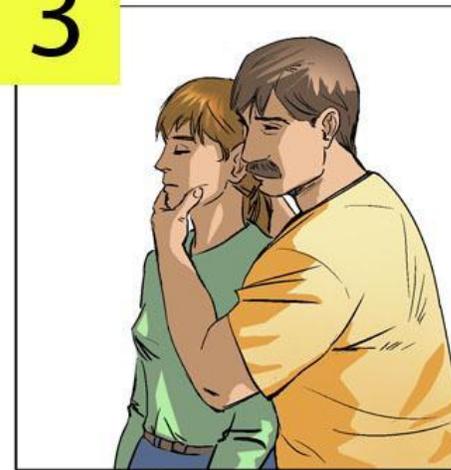
2. Захвати правой ладонью затылок пострадавшей и плотно прижми своё предплечье к ее спине.



3. Таким образом удерживая её голову и шею, срочно выведи пострадавшую из машины.

4. Затем наложи шейный корсет или произведи иммобилизацию шейного отдела позвоночника подручными средствами.

3



4

