

Лекция № 8

«Первая медицинская помощь при дорожно-транспортных происшествиях»

План:

1. Общая характеристика дорожно-транспортного травматизма. Порядок извлечения пострадавшего в ДТП из транспортного средства.
2. Правила осмотра пострадавшего в ДТП, лежащего на дороге. Первичный и вторичный осмотр.
3. Правила осмотра пострадавшего в ДТП, находящегося в салоне автомобиля. Первичный и вторичный осмотр.
4. Классификация травм и повреждений в зависимости от срочности оказания первой медицинской помощи и тяжести поражения.

Порядок извлечения пострадавшего в ДТП из транспортного средства



Универсальная схема оказания первой

медицинской помощи на месте происшествия :

I. Если нет сознания и пульса на сонной артерии – приступить к реанимации

II. Если нет сознания, но есть пульс на сонной артерии – повернуть на живот и очистить ротовую полость

III. При артериальном кровотечении – наложить жгут

IV. При наличии ран – наложить стерильные повязки

V. Если есть признаки переломов костей конечностей – наложить транспортные шины

Последовательность ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА пострадавшего в ДТП, лежащего на дороге:

1. Определить признаки угрожающих жизни состояний, приводящих к смерти в течение нескольких минут:
клинической смерти; комы; наружного кровотечения; проникающих ранений шеи и грудной клетки.
2. Определить признаки биологической смерти, когда оказание помощи бессмысленно. В случаях выявления признаков: клинической смерти – немедленно нанести удар по груди и начать реанимацию; комы – повернуть на живот и освободить ротовую полость; наружного кровотечения – пережать артерию рукой и наложить жгут; проникающих ранений шеи и грудной клетки – закрыть доступ воздуха в рану ладонью, а затем пластырем или специальной повязкой.

Последовательность ВТОРИЧНОГО ОСМОТРА пострадавшего в ДТП, лежащего на дороге:

1. Выяснить жалобы пострадавшего на боль, затрудненное дыхание, потерю чувствительности.
2. Узнать о возможных аллергических реакциях на медикаменты.
3. Осмотреть пострадавшего «с головы до пят» и выявить признаки: повреждения костей конечностей, таза, позвоночника, ребер и грудной клетки; проникающего ранения живота; наличие ран и ссадин; обморожения; наличие ожогов.
4. Определить признаки переохлаждения.
5. Обратить внимание: на запах алкоголя изо рта; на неадекватное поведение и бледность кожи.

Последовательность ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА в салоне автомобиля :

Определить признаки угрожающих жизни состояний: клинической смерти; комы; наружного кровотечения; проникающих ранений шеи и грудной клетки; синдрома длительного сдавления; переломов костей конечностей.

2. Узнать о возможных аллергических реакциях на медикаменты.

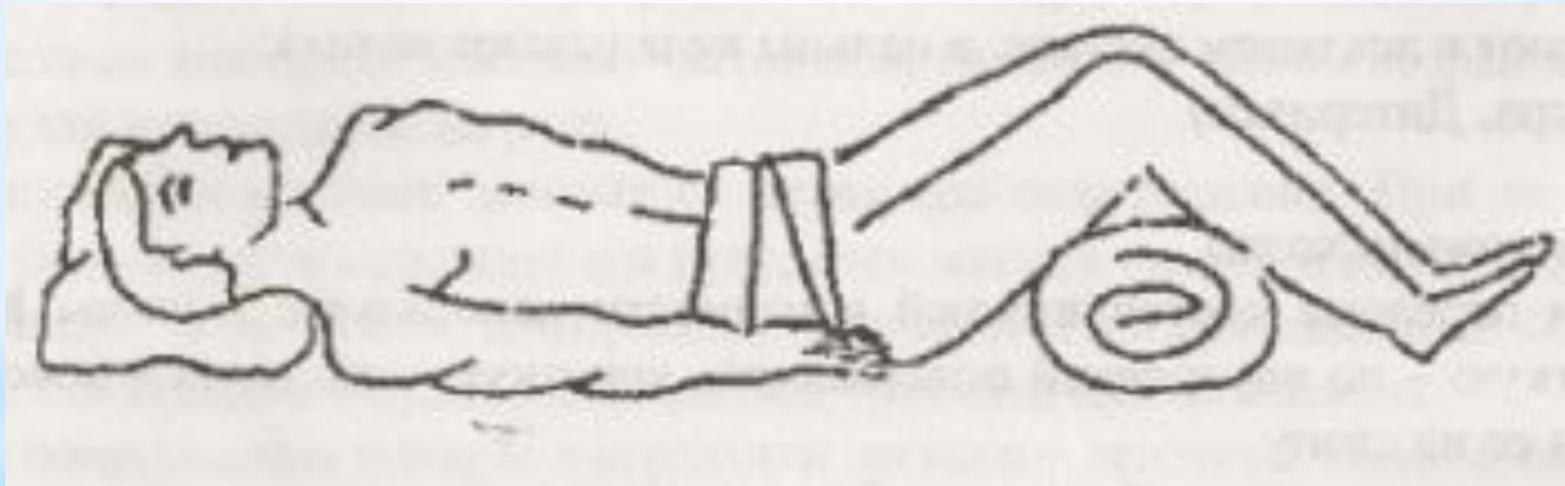
3. Определить признаки биологической смерти, когда оказание помощи бессмысленно: – клинической смерти: немедленно нанести удар по груди; – наружного кровотечения: пережать артерию рукой и наложить жгут; – проникающих ранений шеи и грудной клетки: закрыть доступ воздуха в рану ладонью, а затем пластырем или специальной повязкой; – синдрома длительного сдавления: наложить защитные жгуты, обезболить, предложить обильное питье; – переломов костей конечностей: обезболить и наложить шины.

Последовательность ВТОРИЧНОГО ОСМОТРА возле автомобиля:

1. Выяснить жалобы пострадавшего на боль, затрудненное дыхание, потерю чувствительности.
2. Осмотреть пострадавшего «с головы до пят» и выявить признаки:
повреждения костей конечностей, таза, позвоночника, ребер и грудной клетки;
проникающих ранений живота; наличие ран и ссадин;
обморожения; ожогов.
3. Определить признаки синдрома длительного сдавливания.
4. Определить признаки переохлаждения.
5. Обратит внимание:
на запах алкоголя изо рта; на неадекватное поведение и бледность кожи.

В случаях выявления признаков:

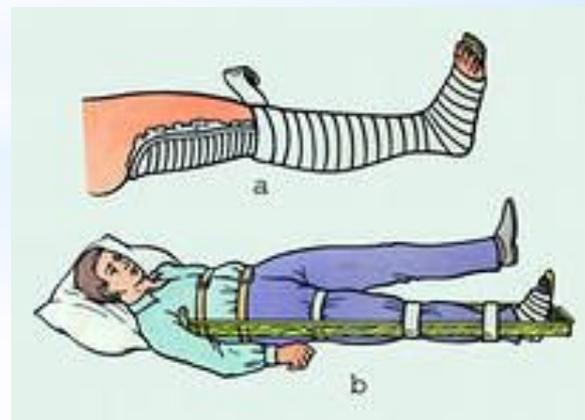
– повреждения костей таза, тазобедренных суставов (поза «лягушки»): немедленно уложить на спину и подложить валик под колени;



– проникающего ранения живота: уложить на спину, расстегнуть поясной ремень, приподнять и согнуть ноги в коленях;



– синдрома сдавления конечностей: наложить защитные жгуты, давящие повязки и шины, предложить обильное питье;



– ожогов: использовать холод, предложить таблетку анальгина и обильное питье;



– обморожения и переохлаждения: укрыть теплой одеждой, предложить теплое сладкое питье.



При оказании первой доврачебной медицинской помощи необходимо, прежде всего, устранить воздействие на пострадавшего травмирующих и угрожающих его жизни факторов:

- извлечь его из-под обломков или из-под колес транспортного средства;
- извлечь пострадавшего из воды или салона автомобиля;
- освободить пострадавшего от тлеющей или горячей одежды;
- вынести пострадавшего из помещения, где скопились вредные газы и т. п.

Группы травм и состояний пострадавших по срочности, очередности оказания помощи

Первая, требующая немедленного вмешательства, оказания экстренной помощи, — массивные кровотечения, проникающие ранения грудной клетки, все состояния, связанные с нарушением дыхания и сердцебиения.

Ко второй группе относятся травмы, не требующие экстренных мер, — переломы, ушибы, вывихи и т. д.

При возникновении ДТП у его участников могут возникать различные телесные травмы и повреждения, которые подразделяются на:

- тяжелые;
- менее тяжкие
- и легкие.

Контрольные вопросы:

1. Приведите общую схему поведения при дорожно-транспортных происшествиях.
2. Какова универсальная схема оказания первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП?
3. Опишите порядок проведения первичного и вторичного осмотра пострадавшего в ДТП, лежащего на дороге.
4. Опишите порядок проведения первичного и вторичного осмотра пострадавшего в ДТП, находящегося в автомобиле.
5. Дайте краткую характеристику травм и повреждений требующих принятия экстренных мер, и травм и повреждений, не требующих принятия экстренных мер.
6. Каким образом первая доврачебная помощь, оказанная на месте происшествия, влияет на исход повреждений?