



# Первая помощь при ДТП с велосипедистом, Мотоциклистом





**Даже сотрудники ГИБДД, изучившие курс неотложной помощи, не только стараются сами избежать оказания помощи пострадавшему, но и зачастую стремятся не допустить к нему окружающих, опасаясь, что те своими действиями только ухудшат его состояние.**



**А ведь от того, насколько быстро и правильно оказана первая помощь, зависит жизнь человека.**

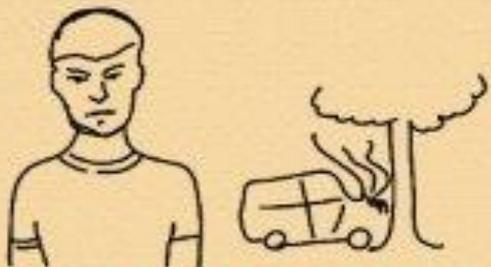
**Выживет ли он, не останется ли инвалидом на всю жизнь? Часто зависит от того, что происходит в первые минуты после получения травмы, от первых действий участников и свидетелей ДТП.**

**Вы можете возразить: «Какая помощь, у меня даже аптечки с собой нет!»**

**Действительно, аптечка не входит в обязательный набор велосипедиста или мотоциклиста, но она есть в каждой автомашине; да и имея в кармане хотя бы один бинт или перевязочный пакет и правильно используя подручные средства, Вы сможете сделать очень много...**



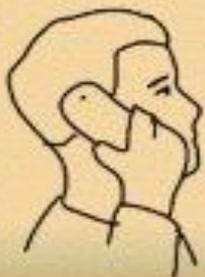
70% причин смерти пострадавших в ДТП -  
бездействие или неправильные действия очевидцев



**1. Убедись в безопасности для себя и пострадавших**



1. В неустойчивый автомобиль не залезай!
2. Не бегай на дороге!
3. В огонь не лезь!
4. Позвони в службу спасения по номеру 112.
5. Позови на помощь взрослых.
6. Включи аварийную сигнализацию.



**3. Позвони по номеру 112, сообщи:**  
точный адрес (Где?),  
что случилось (Что?),  
время происшествия (Когда?),  
число пострадавших (Сколько?),  
наличие среди них детей.

- **1. Успокойтесь и возьмите себя в руки!** От того, насколько трезвыми и продуманными будут ваши действия, во многом зависит исход событий.
- **2. Заметьте время происшествия.**
- **3. Вызовите помощь!**

Спокойно и точно сообщите диспетчеру службы экстренной помощи о виде ДТП, количестве пострадавших, предполагаемых повреждениях

Очень важно максимально точно указать адрес места аварии.

Что делать, если вы находитесь вне населенного пункта? В этом случае информацию об аварии на ближайший пост ГИБДД просят передать водителям попутного или встречного транспорта.

Не забывайте и о водителях-дальнобойщиках, ведь практически в каждой фуре сейчас есть СВ-радиостанция.



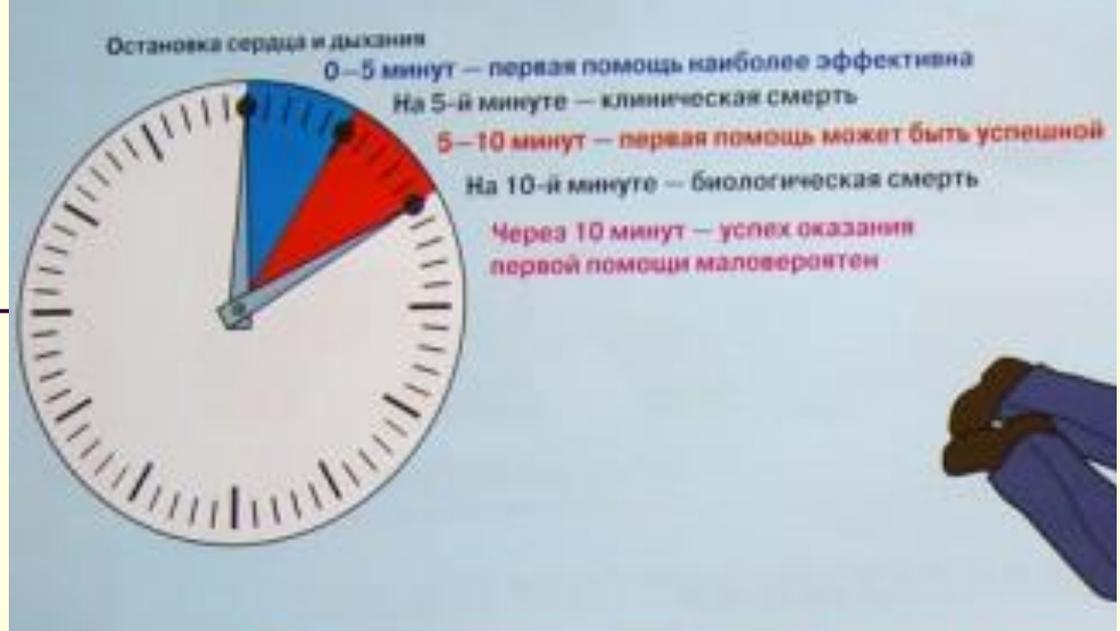
#### **4. Огородите и обозначьте место происшествия.**

Габаритные огни вашего мотоцикла не очень заметны, так что разверните его фарой против движения, но только направьте ее свет на обочину, чтобы не слепить встречный транспорт.

Если есть возможность, установите позади места аварии машину с включенной аварийкой.

По обочинам дорог бывают разбросаны старые покрышки, подожгите одну такую, облив бензином — она будет гореть долго и ярко.

Но помните, что при горении образуется очень много густого черного дыма, и если ветер дует с обочины на дорогу, получится не яркий свет, а дымовая завеса.



## ■ 5. Осмотрите пострадавшего.

Это самый важный этап оказания помощи. Основная задача — определить, какие повреждения являются наиболее угрожающими для жизни и здоровья пострадавшего. На них в первую очередь и должна быть направлена Ваша помощь.

### ■ Вот эти повреждения и их признаки:

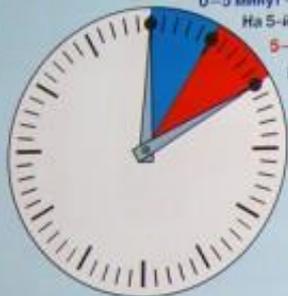
- 1. Нарушение сердечной деятельности
- 2. Остановка дыхания
- 3. Массивные кровотечения (особенно опасны артериальные кровотечения, когда кровь из раны бьет пульсирующей струей).

Но и повреждение крупной вены может за несколько минут привести к смерти пострадавшего).

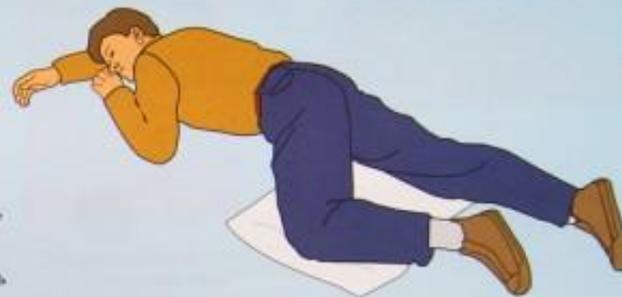
# ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Остановка сердца и дыхания

0–5 минут — первая помощь наиболее эффективна  
На 5-й минуте — клиническая смерть  
5–10 минут — первая помощь может быть успешной  
На 10-й минуте — биологическая смерть  
Через 10 минут — успех оказания первой помощи маловероятен



Спросить пострадавшего, как он себя чувствует. Позвать на помощь окружающих и попросить вызвать "скорую"



Пострадавшего с самостоятельным дыханием и сердечной деятельностью, но находящегося в бессознательном состоянии уложить в безопасное положение

Первая помощь должна быть оказана вовремя



Не оставлять пострадавшего одного до прибытия "скорой помощи"



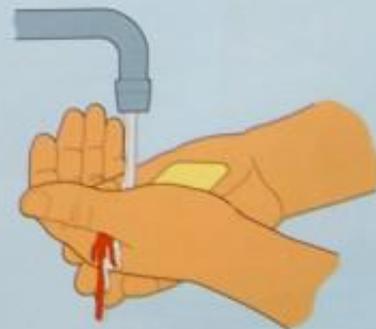
Принять меры к устранению опасных для жизни состояний



Иметь в готовности медицинскую аптечку и своевременно её применять



Предупредить попадание крови пострадавшего на свою кожу

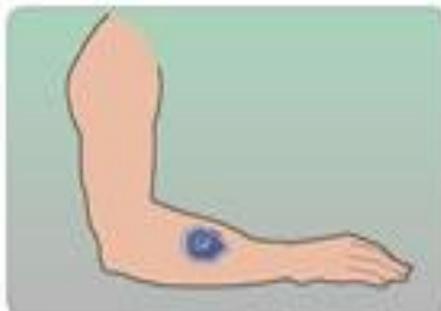


Кровь и другие выделения пострадавшего смыть водой с мылом





## Ушиб



**Ушиб** – закрытое повреждение мягких тканей и кровеносных сосудов с образованием гематомы. Она возникает при ударе тупой твёрдой поверхью.

**Признаки:** боль, которая усиливается в момент удара, или она возникает после удара, который может быть незамеченным или несильным, если это произошло в состоянии отключённости.

**Первая помощь:** наложить на раневую кровеносную и охладить боль.

1. Приложить к месту повреждения холодное и по мере возможности сделать тугую повязку, чтобы уменьшить внутреннее кровоизлияние.
2. К месту ушиба приложить на 1,5-2 часа лёд, затем тепло. Для обезболивания можно использовать водочный компресс. Придайте поврежденной конечности возвышенное положение. Придайте поврежденной конечности возвышенное положение.
3. Для снятия боли употребите анальгетик (аспирин) – одну таблетку на каждые 4 часа, исключая на время повязку и т.д.

## Вывих



**Вывих** – полный, непроизвольный разрыв капсулы, обрывание связок, сопровождающийся смещением суставной поверхности.

**Признаки:** деформация и сильная боль в суставе, отсутствие движения и возможность пассивных движений в суставе, абсолютная болезненность.

**Первая помощь:** наложить на раневую боль, исключить нагрузку, поврежденный сустав, приложить обезболивающее средство. Не следует пытаться вернуть вывих, так как это – де трудно осуществить, вывих это уже травма, тем более это вывих часто сопровождается повреждением окружающих тканей.

Необходимо обеспечить неподвижность сустава в том положении, какое он принял в результате травмы.

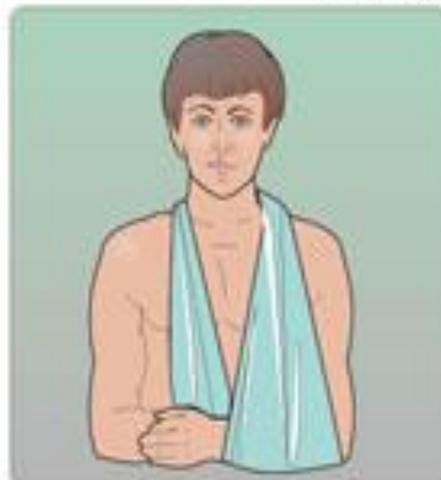
**Не игнорируйте вывихи – обратитесь к врачу!**

## Вывих лучезапястного сустава



Вывих в область запястья, наложить однорядную шину и повязку. Не пытаться вправить руку на место.

## Вывих плечевого сустава



Подвесьте руку на косынку.



Прибинтуйте руку к туловищу.

## Вывих голеностопного сустава



Наложите восьмикрестовую повязку.

## Вывих коленного сустава



Наложите восьмикрестовую повязку.

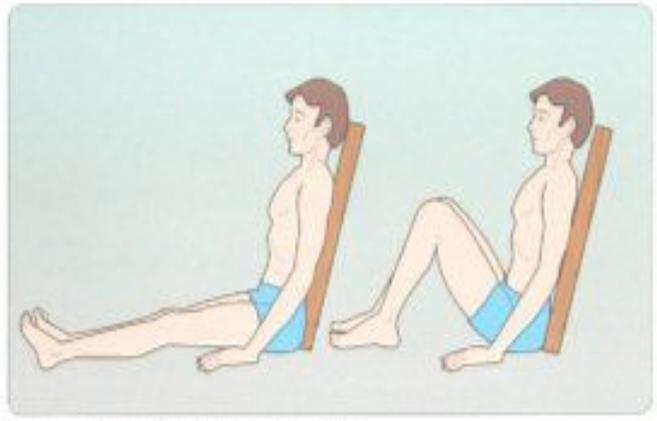
# Переломы



## Перелом ребер



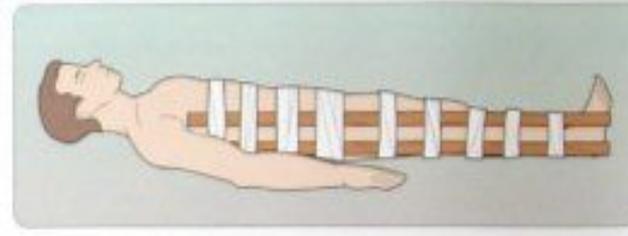
Наложите тугой повязку при выдохе.



При сильном болевом приступе садитесь на стул, ноги подперев.

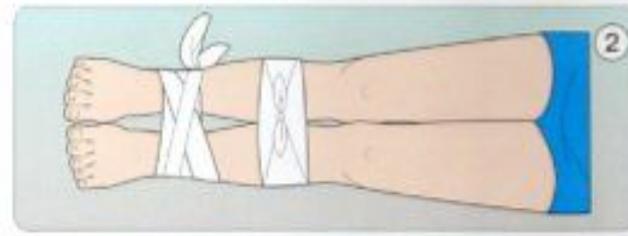
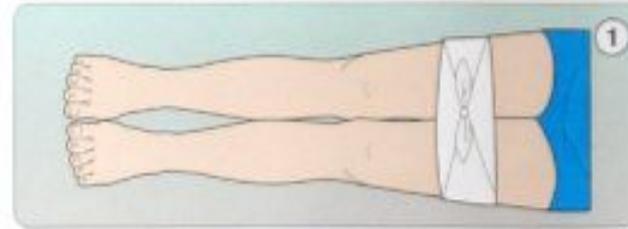
## Перелом бедра

Наложите две шины с внешней стороны от конца стопы до голеностопной ямки, другую с внутренней стороны от конца стопы до лодыжки.



Валик в спину, переверните голову и бедра на инстинктивные средства, большую ногу фиксируют в прямом. Фиксация повязки на дельте, складка, область кости и приложить давящую повязку. Боль уменьшится. Не необходимо накладывать на заднюю часть ноги.

1. Иммобилизация туловища
2. Иммобилизация бедра

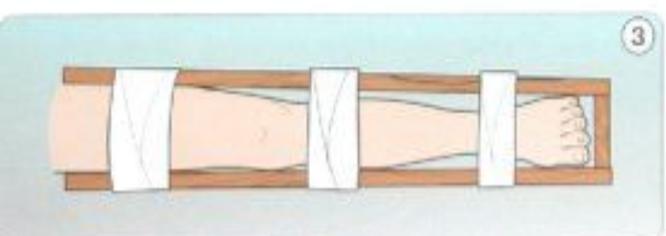
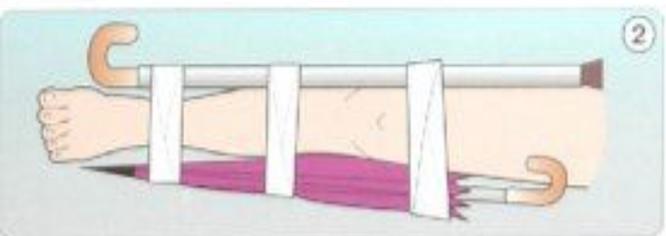
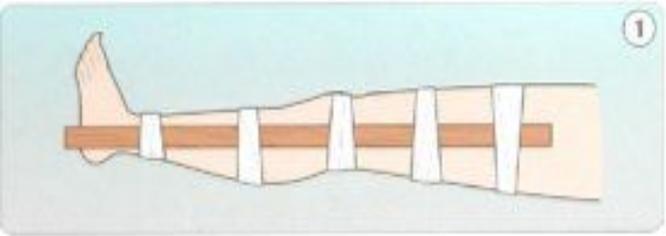


## Перелом голени (бампер-перелом)

Наложите две шины с внешней и внутренней стороны от кончика стопы до середины бедра. Повязка должна быть достаточно тугой, но не сдавливать артерии. Фиксация двух костей, различием валик и жгут, места перелома.

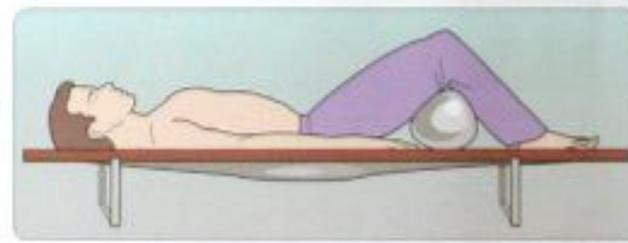
При переломе как на голени и бедре, так и на стопе фиксируется под углом 90° к телу.

1. Спальничная палка
2. Спальничная подушка
3. Валик шерсти



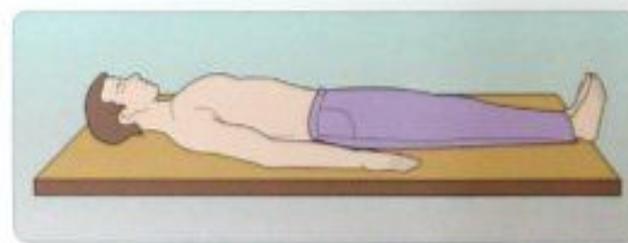
## Переломы костей таза

Возникают при падении. Пострадавший лежит на спине на твердой поверхности, подложите валик под согнутую в колене ногу. В этом же положении осуществляются транспортировка.



## Перелом позвоночника

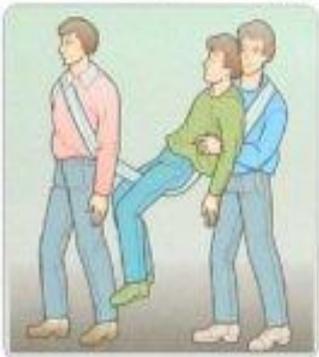
Пострадавший лежит на спине или на животе, выложить как «сардельку» на ровной твердой поверхности. Обеспечить неподвижность в том положении, в котором он лежит, и не давать ему двигаться. Нельзя перемещать пострадавшего!



# Перенос пострадавших



## Перенос пострадавшего с помощью подручных средств



Перенос осуществляется с помощью следующих подручных средств:

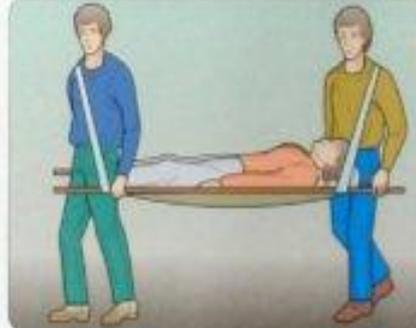
- носилки-шпалы
- стул и два куска
- одеяло и простыня



При травме ног временно обеспечить иммобилизацию конечностей.



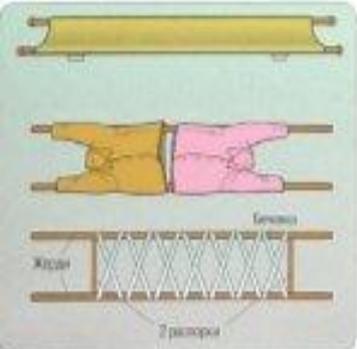
Чтобы перенести пострадавшего на носилки, спасатели встают над пострадавшим и поддевают его носки двумя кук.



На ровной местности спасатели должны идти короткими шагами, не в ногу, без остановки. Пострадавший лежит головой вперед. Стоящий в изголовье спасатель следит за состоянием пострадавшего.

## Перенос пострадавшего с помощью носилок

Перенос пострадавшего с помощью носилок - наиболее удобный и безопасный способ переноса. Можно использовать стандартные или импровизированные носилки.  
**Укладывание пострадавшего на носилки**  
 Пострадавшего укладывают на носилки два или более спасателей.



Оба спасателя встают на колени: один - на уровне груди, второй - на уровне коленей. Осторожно опускаете пострадавшего на носилки.

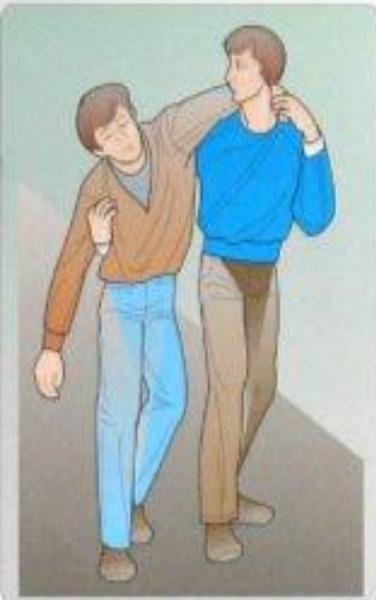


По дороге нести пострадавшего головой вперед. Пострадавшего с переломами костей конечностей при подъеме лучше нести ногами вперед, при спуске - вперед головой.



При спуске нести пострадавшего ногами вперед.

# Перенос пострадавших



Способы переноса и передвижения пострадавших подбираются индивидуально в каждом конкретном случае.

Способ переноса пострадавшего зависит от следующих факторов:

1. Характера и локализации повреждения;
2. Общего состояния пострадавшего;
3. Количество людей, оказавшихся поблизости, и их физические возможности;
4. Наличие средств, инструментов и приспособлений (слайды, ...) и т.д.

## Самостоятельное передвижение

При отсутствии у пострадавшего повреждений, то при наличии легкой травмы он может передвигаться самостоятельно, опираясь на руку спасающего.

В более тяжелых случаях спасатель помогает ему пострадавшего себе на плечи одной рукой берется за кисть этой руки, а второй - обхватывает пострадавшего за талию.

Если пострадавший не может передвигаться самостоятельно, его нужно перевести на руки или с помощью подручных средств.

## Перенос одним спасателем

Перенос одним спасателем осуществляется на спине, руках или плече.



**На спине** - при отсутствии у пострадавшего сознания.



**На руках** - При переносе пострадавшего на небольшие расстояния можно воспользоваться непрозрачной тканью (пледом, одеялом) из хозяй-губо-фабрики. В этом случае часть плечу переносится на плечи спасателя.



**На спине** - Спасатель держит пострадавшего за бедра. Пострадавший держится за широкую лямку. При переносе на спине используйте **ламку или два широких ремня**. Это значительно облегчает работу спасателя.

## Перенос двумя спасателями на руках

Перенос пострадавшего осуществляется на -спинки- на руц спасателей, так называемые «крабы»:

1. Спальня из двух рук. Из спяльня, талии, верха бедра и плеча, за который держится спасатель. Они могут двигаться freely, поддерживая свободными руками пострадавшего.
2. «Крабы» из трех рук. Один спасатель обхватывает правой рукой свою левую предплечья, а левой рукой - правое предплечье второго спасателя. Второй спасатель правой рукой берется за правое предплечье первого спасателя, левой рукой поддерживает пострадавшего.
3. «Крабы» из четырех рук. Каждый спасатель держится правой рукой за свое левое предплечье, а левой - за правое предплечье другого спасателя. Этот способ применяется, когда пострадавший находится в сознании и может держаться за широкую лямку. В этом варианте спасатели могут двигаться только бокс, что является недостатком этого способа переноса.

