



# Первая помощь при ДТП

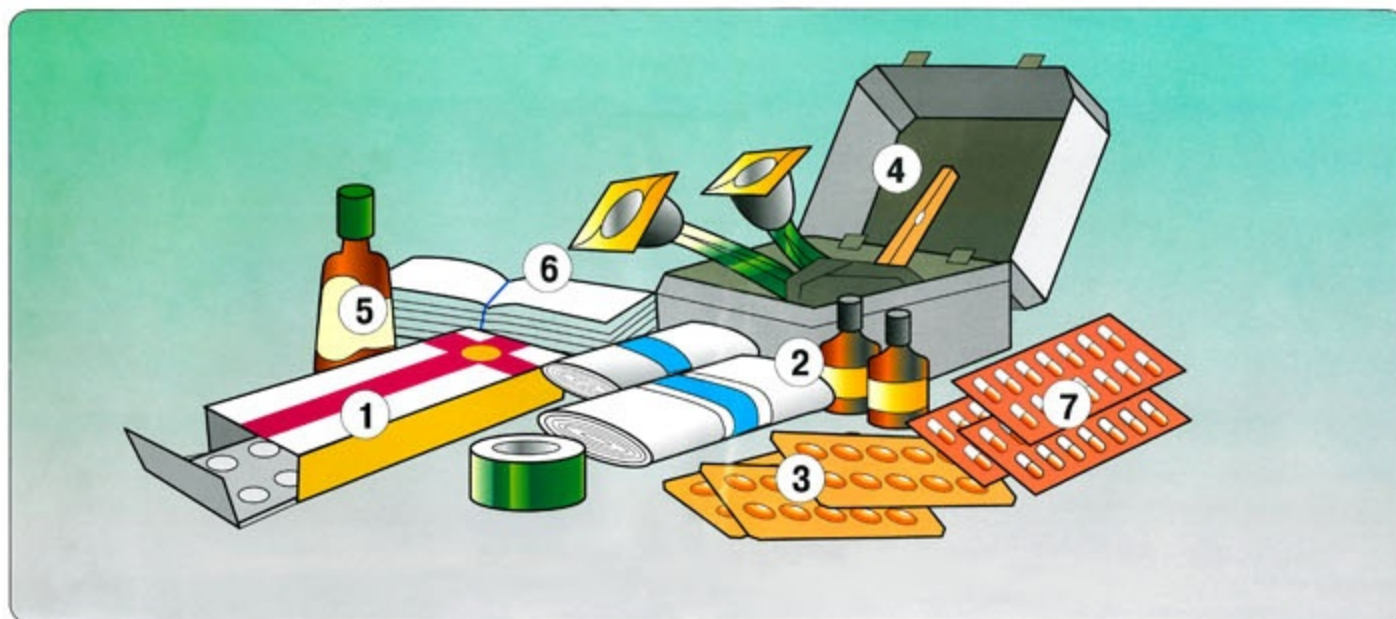
## Первая помощь

Это комплекс срочных мероприятий, направленных на решение следующих задач:

- прекращение действия повреждающего фактора
- устранение явлений, угрожающих жизни

- предотвращение возможных осложнений
- облегчение страданий и подготовка пострадавшего к транспортировке в лечебное учреждение

## Содержание автомобильной аптечки



1. Обезболивающие, противовоспалительные и противошоковые средства при травмах, ранениях, шоке: анальгин, аспирин, портативный гипотермический (охлаждающий) пакет-контейнер.
2. Средства для остановки кровотечения, обработки и перевязки ран: жгут для остановки кровотечения, бинты стерильные и нестерильные, бактерицидные салфетки или антимикробная повязка, бактерицидный лейкопластырь, раствор йода или бриллиантовой зелени, лейкопластырь, эластичный трубчатый бинт, вата.
3. Средства при болях в сердце: валидол, нитроглицерин.
4. Средства для сердечно-легочной реанимации при клинической смерти: устройство для проведения искусственного дыхания.
5. Средства для дезинтоксикации при отравлении пищей: активированный уголь или энтеросорбент.
6. Средство при стрессовых реакциях: корвалол.
7. Ножницы, перчатки и т.д.

## Порядок действий при оказании первой помощи



1. Извлеките пострадавшего из транспортного средства, по возможности сохранив его позу. Для этого требуются два человека. Устраните все, что удерживает пострадавшего. Не применяйте силовых методов.



2. Уложите пострадавшего на бок с согнутыми в коленях ногами и визуально оцените его состояние: находится ли он в сознании или нет, есть ли травмы, сопровождающиеся кровотечением.



3. Вызовите скорую помощь. Сообщите место происшествия, число пострадавших, пол, возраст (взрослые, дети), жалобы, данные осмотра.

## Первичный осмотр пострадавшего и оценка его состояния



1. Пострадавший в сознании. Выясните у него, где болит.



2. Сознание отсутствует. Положение лежа на боку. Поверните голову набок (если нет подозрения на травму шейного отдела позвоночника). Находитесь сбоку от пострадавшего.



3. Реакция на свет. Если осветить глаз пучком света (фонариком), то зрачок сужается. При дневном свете закройте на некоторое время глаз рукой, затем быстро отведите руку в сторону – зрачок сужается.



4. Дыхание. Приложить ухо, при наличии дыхания: видим, слышим, чувствуем.



5. Кровообращение. Проверьте пульс на сонной или височной артериях.



6. Травмы. Проверьте, есть ли травмы, сопровождающиеся кровотечением.





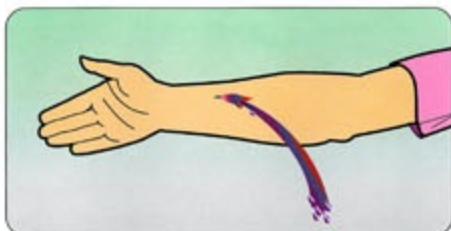
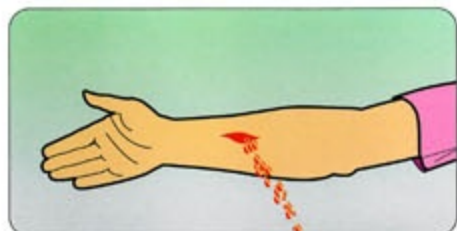
# Раны и кровотечения

**Раны** – открытые повреждения, при которых нарушается целостность кожных покровов или слизистых, а иногда и глубже лежащих тканей. В зависимости от ранящего предмета раны подразделяются на резаные, колотые, рубленые, рваные и т.д.

**Признаки:** жалобы на боль; кровотечение, которое зависит от вида поврежденного сосуда (артериальное, венозное или капиллярное кровотечение).

**Первая помощь** направлена на остановку кровотечения и защиту раны от вторичной инфекции.

## Виды кровотечения

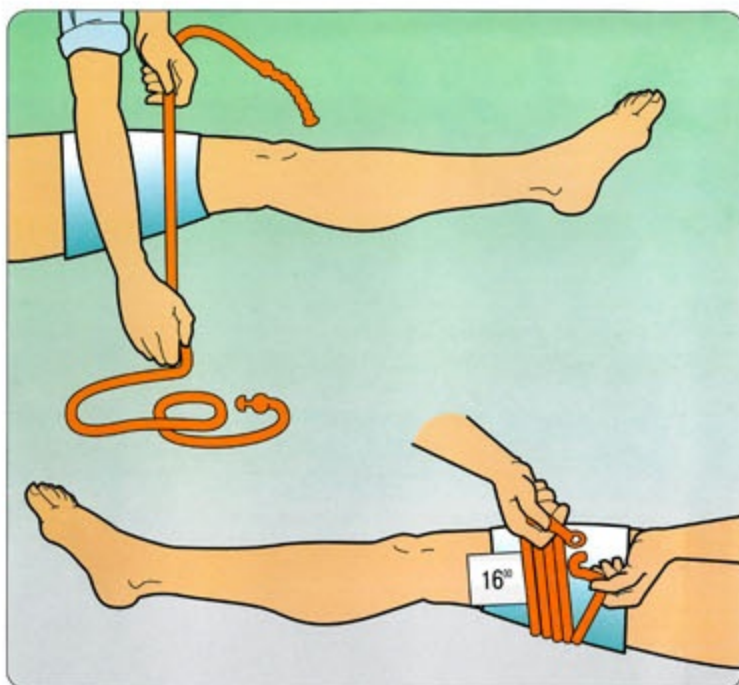


1. **Артериальное кровотечение** возникает при повреждении артерий. Из раны **пульсирующей** струей вытекает кровь **ярко-красного** цвета. Ранения крупных артерий (бедренная, плечевая) опасны для жизни.

2. **Венозное кровотечение** возникает при повреждении крупных вен. Из раны **непрерывно, равномерно** вытекает кровь **темно-красного** цвета.

3. **Капиллярное кровотечение** возникает при повреждении мелких кровеносных сосудов – капилляров. Кровью сочится вся поврежденная поверхность.

## Способы остановки кровотечений



### Время наложения жгута

**Летом** – не более 1 часа

**Зимой** – не более 30 минут

После этого срока, если пострадавшего не успели госпитализировать, распустите жгут на время до 5 минут, а затем повторяйте процедуру через каждые 30 минут. После каждого роспуска жгута указывайте в записке новое время его наложения.

При кратковременном роспуске жгута и до его наложения применяйте способы временной остановки кровотечения.

### Артериальное кровотечение

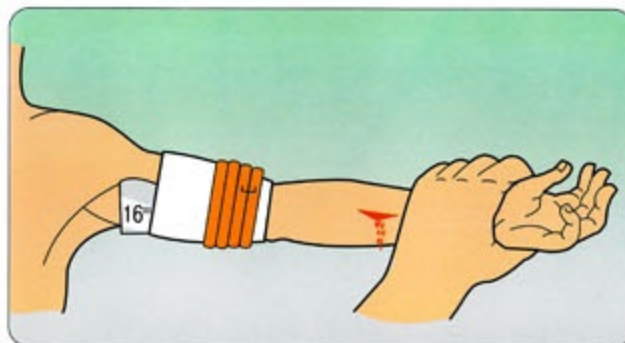
**Артериальное кровотечение** останавливают с помощью стандартного резинового жгута, закрутки или подручных средств (брючного ремня и др.)

1. Наложите жгут выше места ранения, ближе к ране. Если рана расположена на руке, наложите жгут на верхнюю треть плеча. Если рана расположена на ноге, наложите жгут на середину бедра.
2. Во избежание ущемления кожи под жгут поместите подкладку из платка, полотенца, нескольких слоев бинта или наложите жгут на рукав тонкой одежды.

**Нельзя накладывать жгут на открытый кожный покров.**

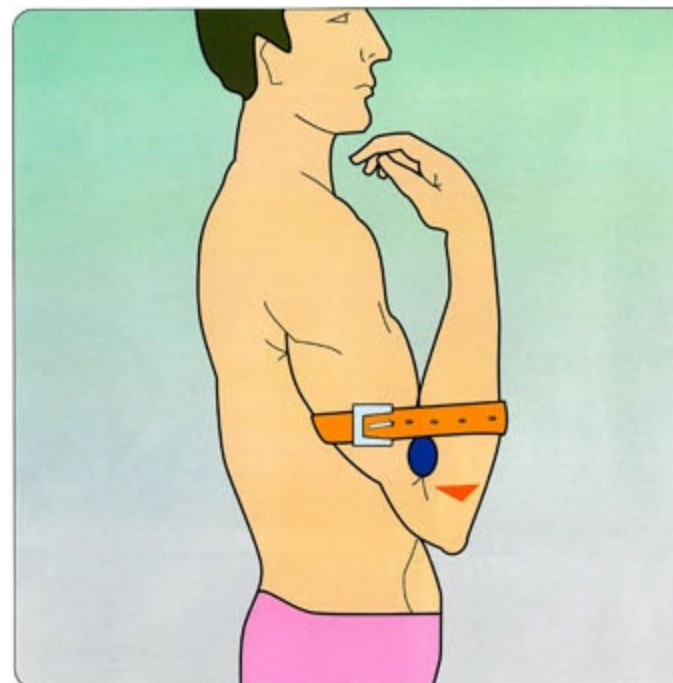
3. Приподнимите конечность.
4. Выполните несколько оборотов жгута по спирали: между оборотами жгута не должны попадать участки кожи. Затем застегните жгут на имеющийся замок.
5. Если жгут наложен правильно, кровотечение должно остановиться, а часть конечности ниже жгута должна побледнеть. Пульс ниже жгута не прощупывается.
6. Под жгут вложите записку с указанием времени его наложения. Затем обработайте **кожу вокруг раны** настойкой йода или бриллиантовой зелени и наложите стерильную повязку.

**Иностранные предметы не извлекайте!**

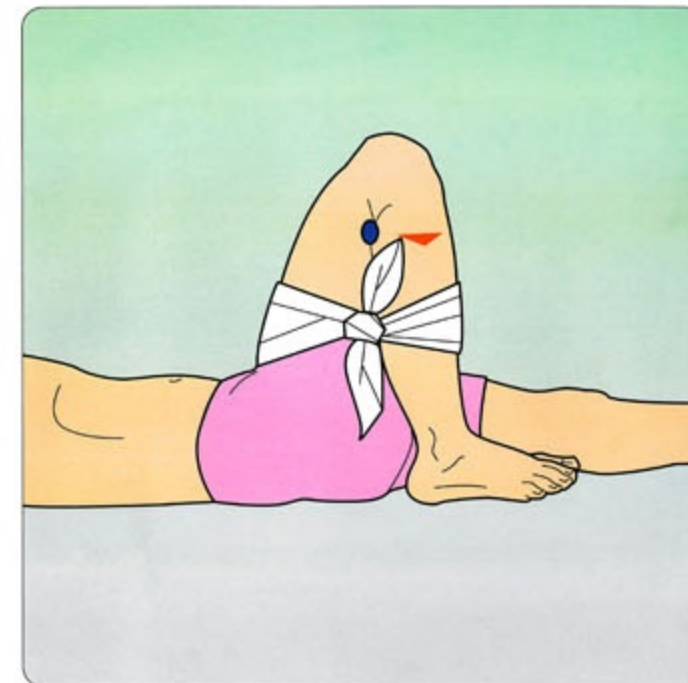


## Способы временной остановки кровотечений

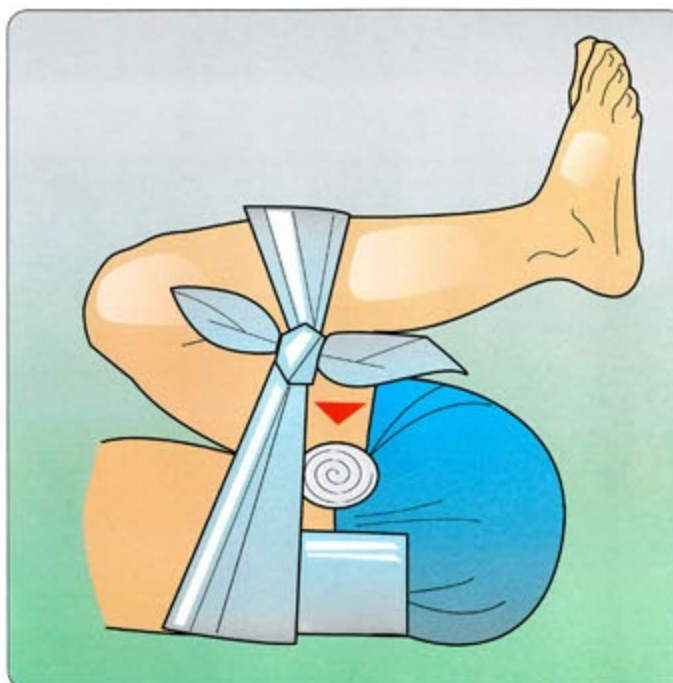
### Максимальное сгибание конечностей



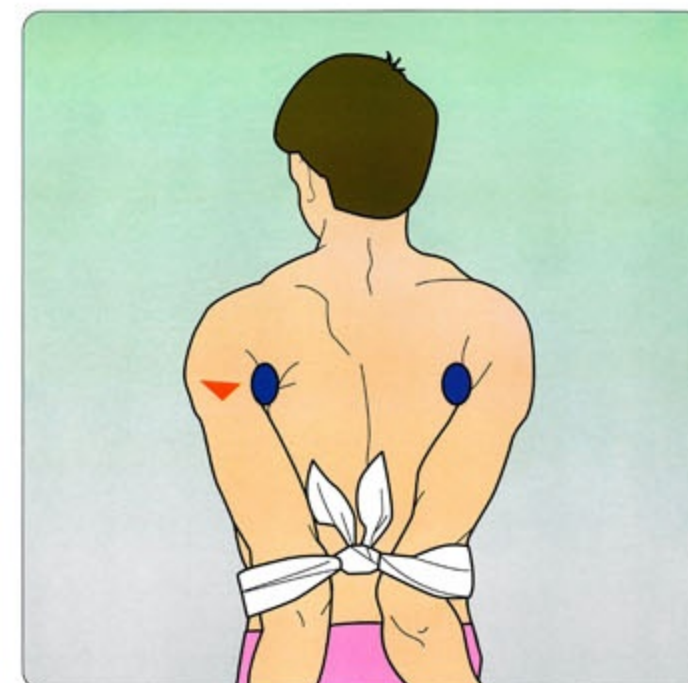
При ранении предплечья и кисти согните локтевой сустав.



При кровотечении на голени, стопе согните коленный сустав.



При ранении бедренной артерии максимально согните коленный и тазобедренный сустав, т.е. прижмите бедро к животу.



При кровотечении из подмышечной или подключичной артерии максимально заведите руки за спину и свяжите их за спиной.

**В сгибаемый сустав вложите валик.**

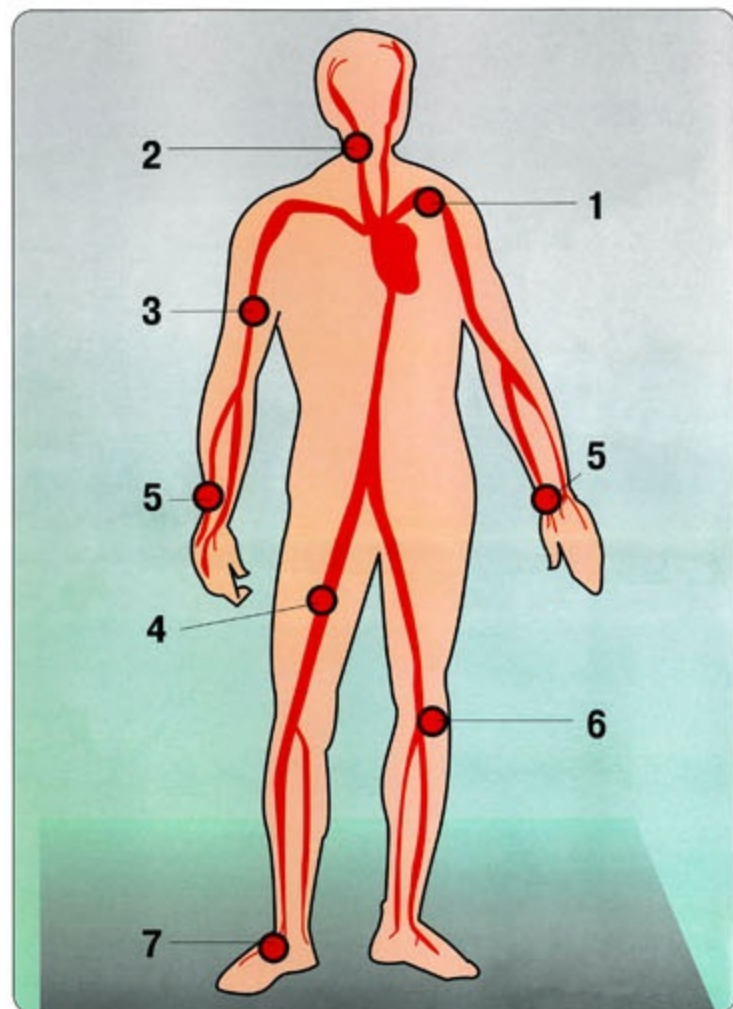




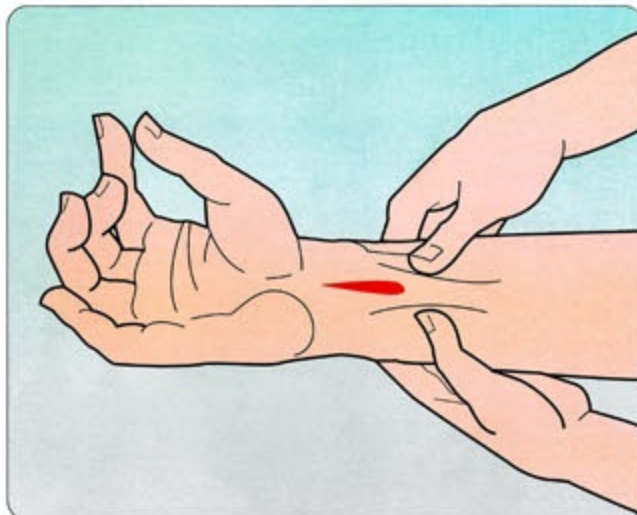
# Раны и кровотечения

## Прижатие артерий

Для временной остановки артериального кровотечения прижмите артерию в местах, где она расположена поверхностно, т.е. близко к коже (где можно прощупать пульс). Артерию прижимают несколькими пальцами на 2–3 см выше раны (ближе к туловищу).



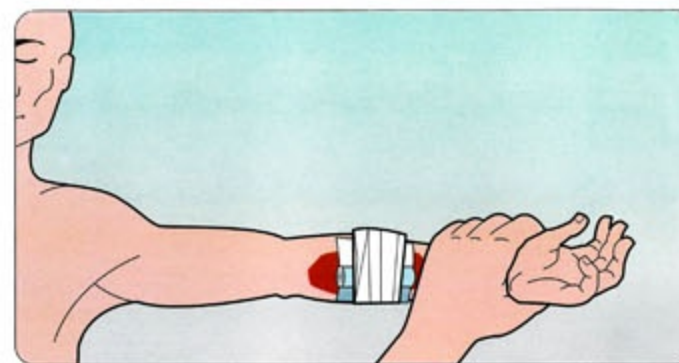
Места прижатия артерий: 1 – подключичная; 2 – сонная; 3 – плечевая; 4 – бедренная; 5 – лучевая; 6 – подколенная; 7 – тыльная артерия стопы



При отсутствии жгута для остановки артериального кровотечения можно использовать **закрутку**, которую делают из платка, косынки, бинта и т.д. Правила наложения те же, что и для жгута.

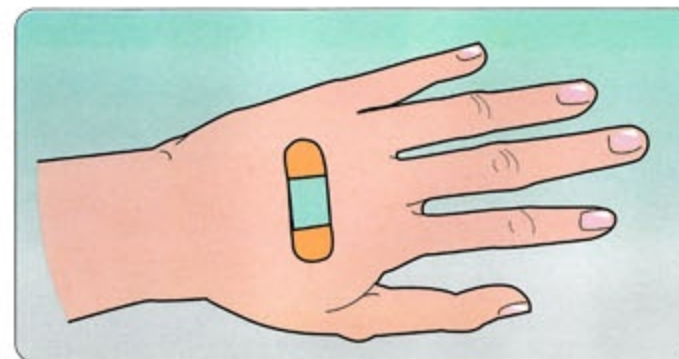
**Нельзя использовать в качестве заменителя жгута шнуры, веревки и другие узкие неэластичные материалы.**

## Венозное кровотечение



Венозное кровотечение останавливают с помощью давящей повязки.  
1. Обработайте **кожу вокруг раны** настойкой йода, закройте рану стерильной салфеткой, сверху вдоль костей наложите уплотняющий валик.  
2. Туго забинтуйте, придайте конечности возвышенное положение.  
3. **Признаком правильного наложения давящей повязки** является прекращение кровотечения (повязка не промокает).

## Капиллярное кровотечение



Капиллярное кровотечение останавливают следующим образом.  
1. Обработайте **кожу вокруг раны** настойкой йода и наложите стерильную повязку.  
2. Наложите бактерицидную салфетку непосредственно на рану и забинтуйте.  
3. Если площадь раны небольшая, можно использовать бактерицидный лейкопластырь.







# Раны и кровотечения

## Ранения головы



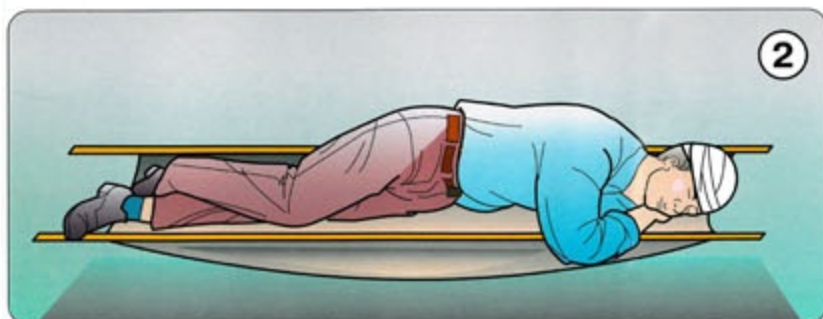
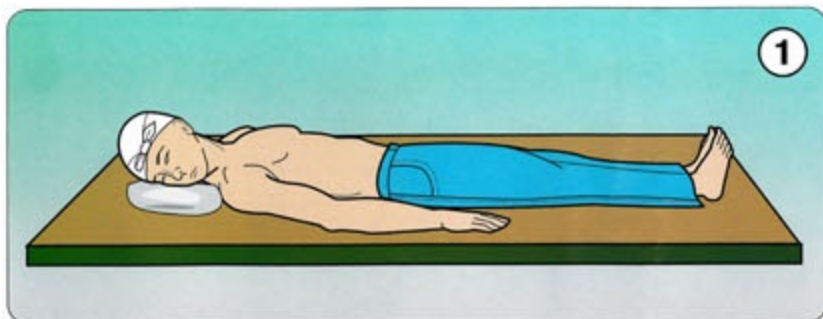
Первая помощь должна быть направлена на остановку кровотечения и защиту раны от вторичной инфекции.

**Не выстригайте волосы.**

Положите на рану стерильную салфетку, затем толстый слой ваты и сделайте фиксирующую повязку:

- 1 и 2 – пращевидная
- 3 – крестообразная
- 4 и 5 – косыночная

### Положения туловища при ранениях головы



При **ранениях головы** опасность заключается в том, что нередко одновременно повреждается и головной мозг (сотрясение, ушиб). Поэтому придайте пострадавшему **горизонтальное положение**.

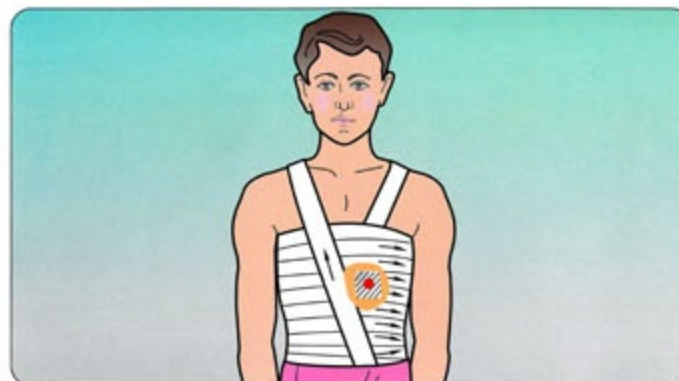
- 1. В положении лежа на спине поверните голову на здоровый бок.
- 2. При отсутствии сознания – лежа на боку. Транспортировать в лечебное учреждение необходимо в этих же положениях.

## Проникающие ранения грудной клетки

При **проникающих ранениях грудной клетки** могут быть повреждены жизненно важные органы (легкие, сердце), возможно внутреннее кровоизлияние и быстрая смерть. Большую опасность создает воздух, поступающий в плевральную полость, что приводит к развитию **пневмоторакса**.

Пневмоторакс сопровождается «**дыханием раны**» – при входе и выходе воздуха (вдох-выдох) раздается характерный шум, свист.

Первая помощь при проникающих ранениях грудной клетки направлена на защиту раны от инфекции, ликвидацию развившегося пневмоторакса и предупреждение возможного шока.



На рану накладывается **герметизирующая повязка**:

- 1. Обработайте кожу вокруг раны настойкой йода.
- 2. Закройте рану стерильной салфеткой, затем воздухонепроницаемым материалом (целлофан, клеенка и т.д.).
- 3. Завяжите туго при выдохе.

**Положение туловища** – лежа на **раненом** боку.

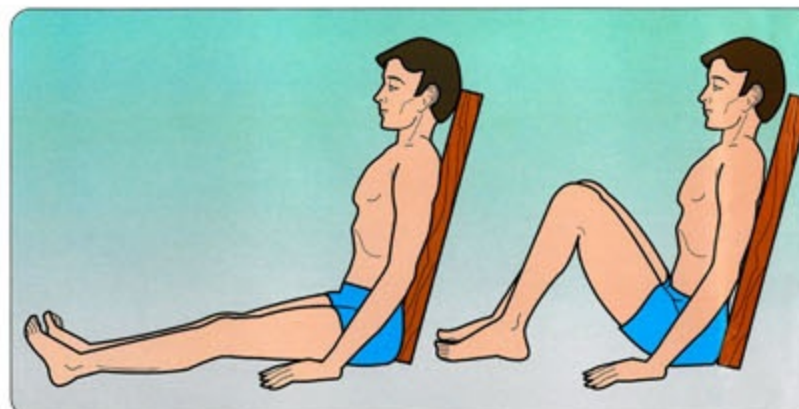
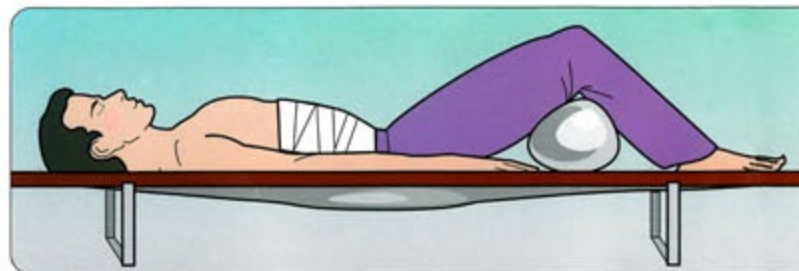
Если в ране остался предмет, которым нанесено ранение, ни в коем случае не извлекайте его.

**Не накладывайте сверху повязку.**

Если предмет не удален

**Положение туловища при транспортировке** – полусидя с согнутыми в коленях ногами. Под колени подложите валик. В этом положении транспортируют пострадавших с закрытыми травмами грудной клетки и в тех случаях, когда предмет, которым нанесено ранение, не извлечен.

## Травмы живота



### Проникающие ранения живота

**Ранения брюшной стенки и повреждения внутренних органов брюшной полости.** При травме кишечника его содержимое выходит в брюшную полость, что приводит к гнойному воспалению брюшины (перитонит).

Первая помощь направлена на защиту раны от инфекции и спасение выпавших органов. Наложите на рану стерильную салфетку, затем толстый слой ваты и сделайте плотную (нетугую) повязку.

**Положение туловища при транспортировке** – лежа на спине, под согнутые в коленях ноги подложите валик.

**Нельзя:**

- давать пить
- вправлять выпавшие органы в брюшную полость

### Закрытые травмы брюшной полости

**Закрытые травмы брюшной полости** возникают при ушибах и сдавлениях.

**Признаки:** острая боль в животе, тошнота, рвота и т.д.

Первая помощь направлена на создание покоя и уменьшение риска возможного внутреннего кровоизлияния.

**Положение туловища** – лежа на боку с согнутыми в коленях ногами или полусидя с согнутыми в коленях ногами. На живот положите холод на 20 минут.

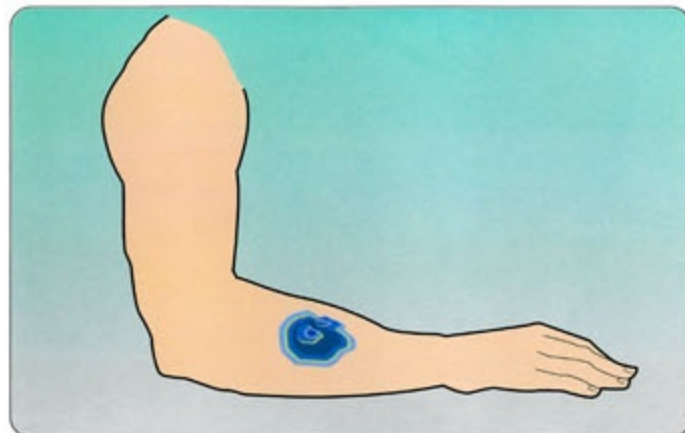
При травмах брюшной полости ноги должны быть согнуты в коленях.





# Ушибы. Вывихи

## Ушиб



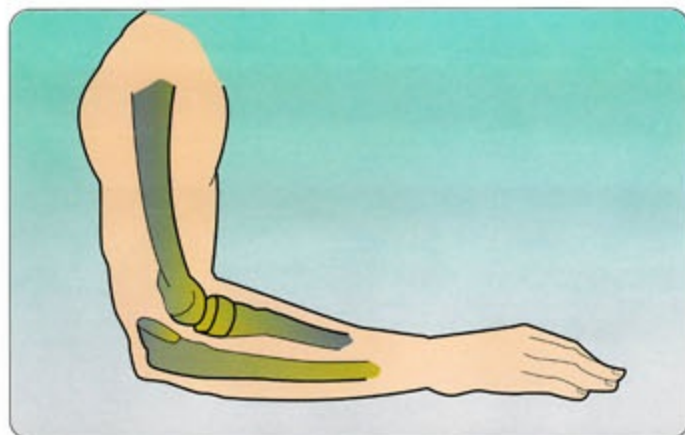
**Ушиб** – закрытое повреждение мягких тканей и кровеносных сосудов с образованием кровоподтеков. Они возникают при ударе о тупой твердый предмет.

**Признаки:** боль, которая появляется в момент ушиба, или отек вскоре после ушиба, который может быть ограничительным и расплывчатым; синяк или гематома в зависимости от глубины повреждения.

**Первая помощь** направлена на уменьшение кровоизлияния и снятие боли.

1. Придайте конечности возвышенное положение и по возможности наложите тугую повязку, чтобы уменьшить внутреннее кровоизлияние.
2. К месту ушиба приложите на 30 минут холод. Для охлаждения можно использовать холодный компресс, пузырь со льдом, снегом, холодной водой, а также гипотермический (охлаждающий) пакет-контейнер, имеющийся в аптечке.
3. Для снятия боли ушибленному органу создают покой – руку подвешивают на косынке, накладывают на сустав повязку и т.д.

## Вывих



**Вывих** – стойкое, ненормальное смещение костей, образующих сустав, сопровождающееся разрывом суставной сумки.

**Признаки:** деформация и сильная боль в суставе; отсутствие активных и невозможность пассивных движений в суставе; неестественное положение конечности.

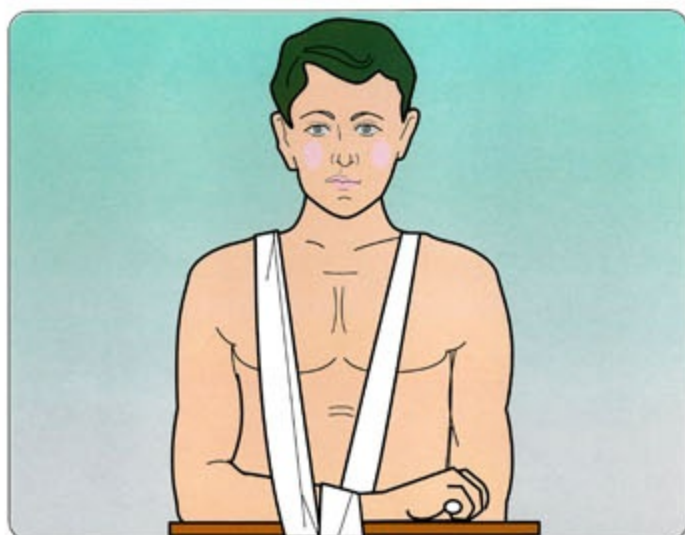
**Первая помощь** направлена на уменьшение боли: холод на область поврежденного сустава, применение обезболивающих (анальгин).

Не следует пытаться вправить вывих, так как иногда трудно установить, вывих это или перелом, тем более что вывихи часто сопровождаются трещинами и переломами костей.

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

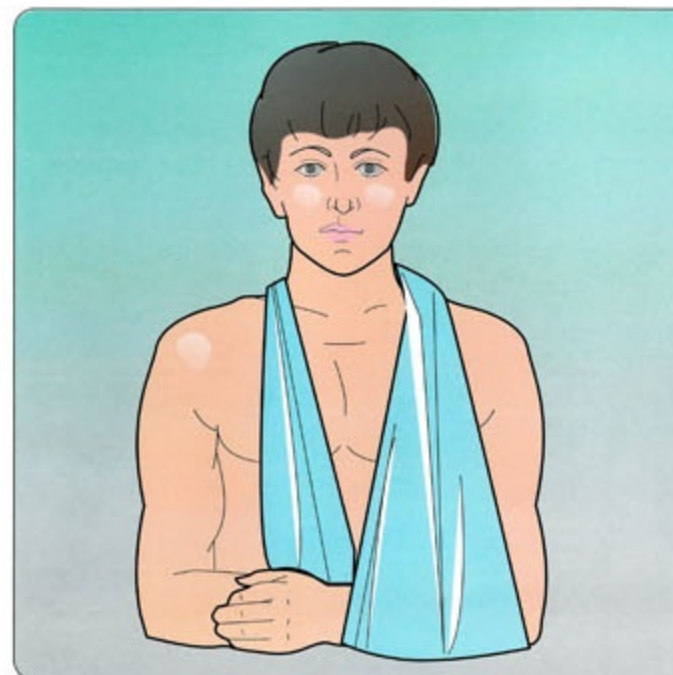
**Не вправляйте вывихи самостоятельно!**

## Вывих лучезапястного сустава



Вложите в кисть валик, наложите одинарную шину и подвесьте согнутую в локте руку на перевязь.

## Вывих плечевого сустава



Подвесьте руку на косынку.



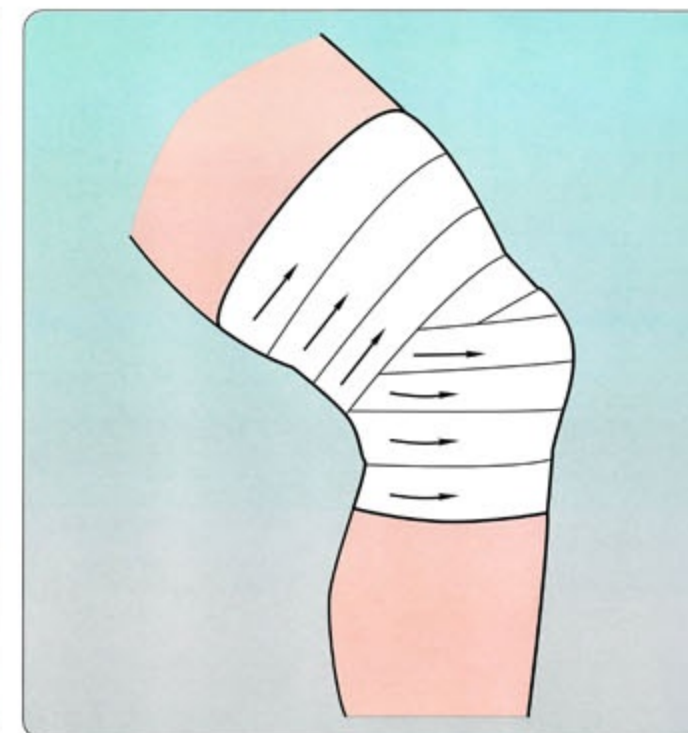
Прибинтуйте руку к туловищу.

## Вывих голеностопного сустава



Наложите восьмиобразную повязку.

## Вывих коленного сустава



Наложите восьмиобразную повязку.