

Инструкция

для водителя и сопровождающего по оказанию первой доврачебной медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортном происшествии

При ДТП могут возникнуть различные по характеру и тяжести травм, Первая медицинская помощь, оказанная правильно и своевременно на месте происшествия, может иметь самое существенное значение для дальнейшей судьбы пострадавшего. Это тем более важно, что многие ДТП возникают на дорогах в значительном отдалении от населенных пунктов и медицинских учреждений.

Для правильного оказания само- и взаимопомощи необходимы определенная подготовка и навыки, а также наличие набора перевязочных материалов и медикаментов.

1.Обработка раны:

При повреждении кожи и глубоко лежащих тканей, необходимо обработать края раны и наложить повязку.

Рану не промывать, инородные тела из раны не извлекать. Кожу по краям раны протереть стерильным материалом, производя движения от раненой поверхности к неповрежденной коже.

Таковыми же движениями смазать кожу вокруг раны йодом, но не заливать рану йодом.

Рану закрыть стерильным материалом, не прикасаясь руками к части материала, прилегающей к ране. Наложить повязку.

2.Остановка кровотечения из раны:

Кровотечение артериальное: кровь ярко-алого цвета, брызжет пульсирующей струей.

Принять меры к остановке кровотечения давящей повязкой. Для этого на рану укладывается стерильный материал, поверх этого материала кладется туго свернутый валиком бинт или кусочек поролона, или губчатой резины, затем производится тугое бинтование.

Если тугая повязка не помогает, следует наложить резиновый жгут выше места повреждения сосуда. При отсутствии жгута накладывается закрутка из ремня, платка и т.д., которая затягивается и закрепляется с помощью палочки, авторучки и др.

Жгут лучше всего накладывать на одежду или мягкую прокладку без складок. Под жгут следует положить листок бумаги, на которую наносится время наложения жгута. Жгут можно держать не более 1,5-2 часа.

При очень сильном кровотечении следует сразу придавить сосуд выше места кровотечения пальцами руки к кости пострадавшего. Это даст время сориентироваться и выбрать способ остановки кровотечения. Сосуд следует прижимать к кости большим пальцем, либо четырьмя остальными пальцами так, чтобы они легли вдоль артерии.

При расположении кровоточащего сосуда в таком месте, где невозможно наложение жгута (подмышечная область, паховая область), можно произвести остановку кровотечения путем резкого сгибания конечности в ближайших суставах и сдавливания таким образом сосуда. Конечность должна быть зафиксирована в данном положении повязкой из прочного материала.

Венозное и капиллярное : струится темно-красная или сочится красная кровь.

В этом случае накладывается стерильная, умеренно давящая повязка.

3.Ушибы

Признаки: припухлость, кровоподтек и боль, возможно некоторое ограничение движений. Помощь - покой и холод на поврежденное место.

4.Растяжение

Признаки : отек, кровоподтек и сильные боли в области сустава, ограничение активных движений в суставе.

Помощь: покой и холод на поврежденное место. Накладывается мягкая фиксирующая повязка на голеностопный, коленный, локтевой суставы (8 - образная).

б.Вывих

При вывихе происходит смещение суставных поверхностей, часто с разрывом суставной сумки. Признаки: изменение формы сустава (длины конечности), резкая болезненность, особенно при попытках сделать движение. Активные, пассивные движения в суставе практически невозможны. Помощь: создание полной неподвижности в суставах, как и при переломе. Не следует делать попытки вправить вывих.

б.Перелом

При переломе происходит нарушение целостности кости. Обломки кости могут оставаться на месте (переломы без смещения) или смещаться. Переломы без повреждения кожного покрова - закрытые, при повреждении - открытые. Основные признаки перелома: резкая боль, припухлость, кровоподтеки. Нарушение движения в конечности при переломах со смещением - деформация конечностей. Возможно появление хруста в месте перелома, ненормальной подвижности, но специально выявлять эти признаки не следует.

Ряд признаков перелома сходны с признаками ушиба и растяжения. При малейшем подозрении на перелом помощь должна быть такой же, как при явном переломе.

Помощь при переломе конечности

Перелом не в коем случае нельзя вправлять. При открытом переломе, костные обломки не трогать. Наложить стерильную повязку. Самое главное обеспечение полной неподвижности поврежденных костей. Для этого к пострадавшей конечности прикрепляется с помощью бинта, косынки или других подручных средств специальная транспортная шина, доска, лыжа, палка, металлическая пластинка и т.п. шина или подручное средство должны быть наложены таким образом, чтобы захватить суставы, находящиеся выше и ниже места перелома. Сломанная конечность может быть зафиксирована к здоровой конечности