

АЛГОРИТМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ

Убедиться в безопасности
для себя и окружающих

ВЫЗОВ 112

Травма грудной клетки

1. Закрыть рану воздухопроницаемым материалом.
2. Зафиксировать этот материал повязкой или пластырем.
3. Придать пострадавшему положение «полусидя».
4. Приложить холод к ране через тканевую прокладку.

Травма живота

Нельзя вправлять выпавшие органы
в брюшную полость!
Запрещено давать пить и есть!

1. Вокруг выпавших органов положить валик из марлевых бинтов.
2. Поверх валиков наложить повязку к животу.
3. Положить поверх холод

Травма конечностей

1. Остановить наружное кровотечение (при наличии).
2. Обеспечить неподвижность места переломов костей с помощью шин или подручных средств (ветка, доска), наложенных поверх одежды.
3. Выполнить иммобилизацию с обездвиживанием двух соседних суставов, расположенных выше и ниже места перелома.
4. После наложения шины зафиксировать бинтами или пластырем.
5. При переломе нижней конечности шины наложить с двух сторон.
6. При отсутствии шин или подручных средств поврежденную ногу иммобилизовать, прибинтовав ее к здоровой ноге, а руку – к туловищу.

**Контроль состояния пострадавшего
до приезда СМП**

450071, РБ, г. Уфа,
проезд Лесной, д. 3, корпус 1
Регистрация и дополнительная
информация по телефонам:
(347) 292-26-94, 232-53-96
Официальный сайт:
www.medupk.ru
e-mail: upk@medupk.ru



ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации» организует обучение:

- ➔ для средних медицинских работников по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки при наличии сертификата специалиста:
 - ◆ Организация медицинской помощи пострадавшим при ДТП (16 часов) для фельдшеров СМП.
 - ◆ Дистанционные интерактивные курсы:
 1. «Проведение предрейсовых, послерейсовых и текущих осмотров водителей транспортных средств» (72 часа).
 2. «Правила сбора, хранения и удаления отходов ЛПУ» (112 часов).
 3. «Обеспечение безопасности иммунизации» (72 часа).
 4. «Организация хранения, учета и отпуска лекарственных препаратов в медицинских организациях» (для фельдшеров ФАП) (72 часа).
 5. «Актуальные вопросы тромболитической терапии у больных с сосудистыми заболеваниями» (16 часов).
- ➔ для лиц без медицинского образования на базе Центра симуляционного и дистанционного обучения циклы с частичным дистанционным обучением (на портале ДО) и отработкой практических навыков в симуляционных классах:
 1. Оказание первой помощи при ДТП.
 2. Оказание первой помощи клиентам спортивно-оздоровительных учреждений.
 3. Оказание первой помощи (для школьников).
 4. Оказание первой помощи клиентам социального обслуживания.
 5. Оказание первой помощи для населения.

ПРИГЛАШАЕМ ПРОЙТИ ОБУЧЕНИЕ В СТЕНАХ НАШЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ:

- РАБОТНИКОВ СПАСАТЕЛЬНЫХ БРИГАД ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОПАСНЫХ ВИДОВ ПРОИЗВОДСТВА И ТРАНСПОРТА;
- РУКОВОДИТЕЛЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ ОРГАНИЗАЦИИ;
- ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЙ;
- РАБОТНИКОВ РАБОЧИХ ПРОФЕССИЙ ВСЕХ ВИДОВ ПРОИЗВОДСТВ;
- ВСЕХ ЖЕЛАЮЩИХ РАСШИРИТЬ СВОЙ КРУГОЗОР.

Составитель: ГАУ ДПО РБ «ЦЕНТР ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ»

ГБУЗ РЦМП



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ГАУ ДПО РБ «ЦЕНТР ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ»

ГБУЗ РБ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №21 г. УФА

ГБУЗ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ

Памятка по оказанию первой помощи пострадавшим при ДТП



Убедиться в безопасности для себя и окружающих

Определить признаки сознания: встряхнуть за плечи, спросить «Что с Вами?»
Не тратить время на проверку пульса

Пострадавший не реагирует

Принять решение

Пострадавший реагирует

Позвать на помощь
Обеспечить проходимость дыхательных путей
Проверить признаки дыхания: движения грудной клетки, шум дыхания, ощущение движения воздуха на своей щеке

ВЫЗОВ 112

Обзорный осмотр пострадавшего

Принять решение

Наружное кровотечение

Дыхание нормальное

Дыхание отсутствует

Нет

Есть

Оставить его в том же положении, позвать на помощь, контролируя состояние пострадавшего

Устойчивое боковое положение
Контроль состояния пострадавшего до приезда СМП

Начать 30 компрессий: Положить основание ладони на середину грудной клетки. Взять руки в замок. Надавливать плавно строго вертикально, по линии соединяющей грудину с позвоночником. Глубина продавливания 5-6 см., частота 100 в минуту. Детям грудного возраста надавливание производить двумя пальцами. Детям старшего возраста - ладонью одной руки.

Остановить кровотечение:

Прямое давление на рану.
Давящая повязка на рану.

Провести искусственное дыхание: Запрокинуть голову пострадавшего, приподнять подбородок пальцами другой руки. Зажать нос пострадавшего пальцами. Герметизировать полость рта. Произвести 2 плавных выдоха в рот пострадавшего в течение 1 сек. каждый. Контроль за подъемом грудной клетки пострадавшего при вдохе.

Пальцевое прижатие артерий: сильно прижать пальцами или кулаком к ближайшим костным образованиям.

Дыхание нормальное, появление признаков жизни

Чередовать 30 надавливаний с 2 искусственными вдохами независимо от количества спасателей!

Жгут - закрутка: наложить жгут из подручного материала вокруг конечности выше раны поверх одежды. Завязать концы его узлом так, чтобы образовалась петля. Вращая палку натянуть жгут – закрутку до остановки кровотечения. Закрепить палку.

Контроль состояния пострадавшего до приезда СМП