

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГИМНАЗИЯ им. М. ГОРЬКОГО»



ПРИНЯТО
на педагогическом совете МКОУ
«Гимназия им. М. Горького»
протокол № 1 от 28.08.2018г.

Введено в действие приказом
№ 264/2 от 01 сентября 2018 г.

№ 120

УТВЕРЖДАЮ:
Директор З.А. Арсланова



ИНСТРУКЦИЯ

ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ

При дорожно-транспортном происшествии могут возникнуть различные по характеру и тяжести травмы.

Первая медицинская помощь, оказанная правильно и своевременно на месте происшествия, может иметь самое существенное значение для судьбы пострадавшего. Это тем более важно, что многие дорожно-транспортные происшествия возникают на дорогах в значительном отдалении от населённых пунктов и медицинских учреждений.

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

I. Обработка раны

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

1. Рану не промывать, инородные тела из раны не извлекать. Кожу по краям раны потереть стерильным материалом, производя движения от раненой поверхности к неповреждённой коже.
2. Такими же движениями смазать кожу вокруг раны йодом, рану йодом не заливать.
3. Рану закрыть стерильным материалом, не прикасаясь руками к части материала, прилежащей к ране. Наложить повязку.

II. Остановка кровотечения из раны

A. Артериальное (кровь ярко-алого цвета) брызжет пульсирующей струёй.

1. Принять меры к остановке кровотечения давящей повязкой. Для этого на рану кладётся стерильный материал, поверх этого материала кладётся

туго свернутый валиком бинт или кусочек поролона, или губчатой резины, производится тугое бинтование.

2. Если тугая повязка не помогает, накладывается резиновый жгут выше места повреждения сосуда. При отсутствии жгута накладывается закрутка из ремня, платка и т.д., которая затягивается и закрепляется с помощью палочки.
Жгут лучше накладывать на одежду или мягкую прокладку без складок. Жгут можно держать не более 1.5-2 часов.
3. При очень сильном кровотечении надо сразу придавить сосуд выше места кровотечения пальцами к кости. 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.
4. При расположении кровоточащего сосуда в таком месте, где невозможно наложение жгута (подмышечная впадина, паховая область) можно произвести остановку кровотечения путём резкого сгибания конечности в ближайших суставах и сдавливания, таким образом, сосуда. Конечность должна быть фиксирована при данном положении повязкой из косынки или другого прочного материала.

Б. Венозное и капиллярное (струится тёмно-красная или сочится красная кровь). Накладывается стерильная, умеренно давящая повязка.

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

В. Венозное и капиллярное (струится тёмно-красная или сочится красная кровь).

Накладывается стерильная, умеренно давящая повязка.

III. Ушибы

Признаки: припухлость, кровоподтёк и боль, возможно некоторое ограничение движений. Помощь - покой, холод.

IV. Растяжение

Признаки: отёк, кровоподтёк и сильные боли в области сустава, ограничение активных движений в суставе.

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

V. Вывих

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

VI. Перелом

При переломе происходит нарушение целостности кости. Обломки кости могут оставаться на месте (переломы без смещения) или смещаться. Переломы без повреждения кожи - закрытые.

При повреждении кожи под местом перелома - открытые переломы. Основные признаки перелома - резкая боль, припухлость, кровоподтёки. Нарушение движения в конечности

при переломах со **смещением** деформация конечностей. Возможно появление хруста в месте перелома, ненормальной подвижности, но специально эти признаки выявлять не следует.

Ряд признаков перелома сходные 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 вправлять!

При открытом переломе костные обломки не трогать. Наложить стерильную повязку (см. раздел «Раны»). Главное - обеспечение полной неподвижности повреждённых костей. Для этого к повреждённой конечности прикрепляется с помощью бинта, косынки или других подручных средств, специальная транспортная шина (доска, лыжа, палка, металлическая пластина и др.).

Ответственный за безопасность дорожного движения Тадженидатовна З.Н.

С инструкцией ознакомлен(а):



02 СЕНТЯ 20 18 г