

При одностороннем повреждении грудной клетки больного укладывают на поврежденный бок, а здоровая половина грудной клетки свободно курсирует и дышит.

При двухстороннем повреждении грудной клетки пострадавшему придают полусидячее положение.

У пострадавших с повреждением позвоночника - боли на уровне травмы, усиливающиеся при прощупывании и движениях. Если травма позвоночника сопровождается повреждением спинного мозга, у пострадавшего отсутствует движение в ногах. Пострадавшие транспортируются в лечебные учреждения на щите.

Пострадавшие с переломами костей таза жалуются на боли и невозможность сесть или встать.

Перед транспортировкой пострадавшего необходимо уложить на щит, ноги согнуть в коленных и тазобедренных суставах, подложить под них скатку или одеяло.

Поврежденную конечность необходимо фиксировать транспортной шиной или любым подручным материалом, при этом необходимо зафиксировать два сустава, между которыми имеется перелом. При наличии раны и артериального кровотечения выше раны накладывается жгут с отметкой о времени наложения.

Главный травматолог-ортопед
Сеславинский О. С.

ГОУЗ "Центр медицинской профилактики"

Россия, 398002,
г. Липецк, ул. Гагарина, д. 61, оф. 22
Тел/факс: (0742) 27-37-50

Тел.: (0742) 27-37-97

E-mail: medprof@lipetsk.ru
uzalo@lipetsk.ru
www.medprof.h14.ru



Управление здравоохранения администрации Липецкой области
Липецкий областной Центр медицинской профилактики



ТРАВМА
И
АЛКОГОЛЬ

г. Липецк

Издатель: Липецкий областной Центр медицинской профилактики, т.: (0742) 27-37-97, 27-37-50.
Отпечатано: ООО «ИГ «ИНФОЛ», г. Липецк, ул. Московская, 83, т.: (0742) 33-62-82, 33-60-42.

ТРАВМА и АЛКОГОЛЬ

Рост автотранспорта неизбежно сопровождается увеличением числа аварий на дорогах, которые уносят множество человеческих жизней, еще больше они превращают в инвалидов, нанося также огромный материальный ущерб.

Статистика аварий утверждает, что автомобиль не роскошь, а "убийца № 1". Число пострадавших на дорогах давно уже превысило количество жертв гипертонии и сердечно-сосудистых заболеваний. Во всем мире в дорожных катастрофах ежегодно гибнет 300 тыс. человек и более 6 млн. получают увечья.

Естественно, не обошли автомобильные беды и нашу страну. Проблема безопасности дорожного движения тем острее, чем интенсивнее движение. Поэтому на дорогах и проезжей части улиц



необходимо строго соблюдать правила движения и не оставлять детей без присмотра взрослых.

Более 50% дорожно-транспортных происшествий связано с употреблением алкоголя. Почти в 30% дорожных происшествий виноваты сами пешеходы, которые по своей невнимательности, беспечности или вследствие алкогольного опьянения нарушают правила перехода через улицу и внезапно появляются перед движущимся транспортом.

Пожалуй, самое опасное, что можно представить на дороге, - это машина, управляемая пьяным водителем. Заранее можно сказать, что авария и несчастный случай, в результате которых гибнут или получают тяжелые увечья люди, неизбежны.

Более 25% дорожных происшествий с владельцами личного транспорта случаются по одной причине - пьянство за рулем.

Одной из особенностей ДТП является то, что люди получают тяжелые множественные и сочетанные повреждения, повреждения, опасные для жизни, а медицинская помощь пострадавшим не всегда оказывается своевременно. Так, при ДТП на догоспитальном этапе гибнет до 30% пострадавших, из них в 96,8% смерть наступает на месте происшествия. Умелое и своевременное оказание первой медицинской помощи во многом определяет успех лечения пострадавшего, а подчас от этого зависит его жизнь.

Очень важно, чтобы водители, участники движения, сотрудники ГИБДД могли оказать первую медицинскую помощь пострадавшим и только после этого отправляли их в лечебные учреждения любым транспортом, если вызов "скорой помощи" требует большой затраты времени или невозможен.

Незнание приемов оказания первой медицинской помощи нередко приводит к роковым последствиям.



Организация экстренной медицинской помощи при автодорожных авариях подразделяется на 3 этапа:

- ✓ Оказание помощи на месте происшествия.
- ✓ Оказание помощи в пути следования в лечебное учреждение.
- ✓ Оказание медицинской помощи в лечебном учреждении.

Для водителей автотранспорта и сотрудников ГИБДД **важно уметь оказать первую помощь** на месте происшествия.

Для уточнения тяжести пострадавшего необходимо проверить наличие пульса, дыхания, кровотечения из ран.

При тяжелых травмах черепа пострадавшие находятся без сознания, бывают кровотечения из носа и ушей. Таких пострадавших необходимо транспортировать в положении на боку с полусогнутой ногой. Положение на спине для пострадавшего опасно, т. к. кровотечение из носа, рвотные массы могут попасть в верхние дыхательные пути и способствовать гибели пострадавшего.

Тяжелая травма грудной клетки сопровождается учащением пульса, отдышкой, иногда кровохарканьем, резкой болью в груди, беспокойством пострадавшего.