

## АЛГОРИТМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ

Убедиться в безопасности  
для себя и окружающих

### ВЫЗОВ 112

#### Травма грудной клетки

1. Закрывать рану воздухонепроницаемым 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:

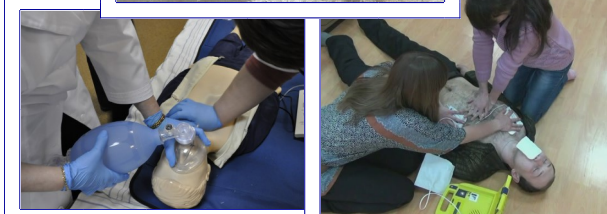
- РАБОТНИКОВ СПАСАТЕЛЬНЫХ БРИГАД  
ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОПАСНЫХ ВИДОВ  
ПРОИЗВОДСТВА И ТРАНСПОРТА;  
- РУКОВОДИТЕЛЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ  
ОРГАНИЗАЦИЙ;  
- ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И  
ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЙ;  
- РАБОТНИКОВ РАБОЧИХ ПРОФЕССИЙ ВСЕХ  
ВИДОВ ПРОИЗВОДСТВ;  
- ВСЕХ ЖЕЛАЮЩИХ РАСШИРИТЬ  
СВОЙ КРУГОЗОР.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

Государственное автономное учреждение  
дополнительного профессионального  
образования Республики Башкортостан

«ЦЕНТР ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ»

# 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

**ВЫЗОВ 112**

Принять решение

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

Обзорный осмотр пострадавшего

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.

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

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

**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.

Дыхание нормальное, появление признаков жизни

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

Контроль состояния пострадавшего до приезда СМП