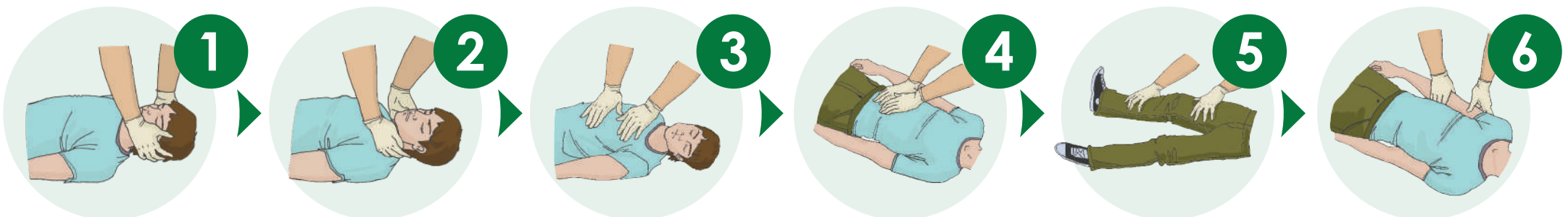
ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

ТРАВМЫ. ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Российское общество первой помощи

Травмы, ранения и прочие состояния, требующие оказания первой помощи, обнаруживаются в ходе подробного осмотра, который производится в порядке: **голова – шея – грудь – спина – живот и таз – конечности**. Осмотр сопровождается опросом пострадавшего с выяснением его жалоб.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ



Первая помощь **при травмах и ранениях** – остановка кровотечения, придание и поддержание оптимального положения тела, вызов скорой медицинской помощи и контроль состояния пострадавшего до прибытия бригады.



При ранениях груди с нарушением ее герметичности (когда при вдохе через рану засасывается воздух, а на выдохе кровь в ране может пузыриться) следует осуществить первичную герметизацию раны ладонью, после чего наложить герметизирующую (окклюзионную) повязку.



При обнаружении инородного тела в ране (осколка стекла, куска металла, ножа и т.д.) – **НЕ вынимать** его из раны. Обложить инородный предмет салфетками или бинтами, наложив поверх них давящую повязку для остановки кровотечения.



Если в результате особых обстоятельств предполагается **транспортировка пострадавшего** – выполнить аутоиммобилизацию: поврежденную ногу прибинтовать к здоровой ноге, проложив между ними мягкий материал. Поврежденную руку можно зафиксировать, прибинтовав к туловищу.

Запрещается вправлять в рану выпавшие внутренние органы, туго прибинтовывать их, давать обезболивающие препараты, поить и кормить пострадавшего.

ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА



При травме груди – полусидячее положение с наклоном туловища на пораженную сторону груди.



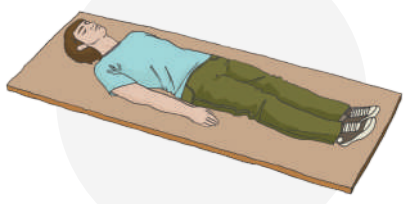
При травме таза – положение лежа на спине с полусогнутыми ногами, сведенными в районе коленных и голеностопных суставов, с импровизированной опорой.



При отсутствии сознания – устойчивое боковое положение.



После остановки сильного наружного кровотечения или при кровопотере – лежа на спине с приподнятыми ногами и с подложенной под них импровизированной опорой.



При травме позвоночника – твердая ровная поверхность.



При тяжелых травмах – укутать. При наличии спасательного изотермического покрывала укутать серебристой стороной внутрь.

При травмах конечностей – максимально комфортное положение при имеющихся повреждениях.