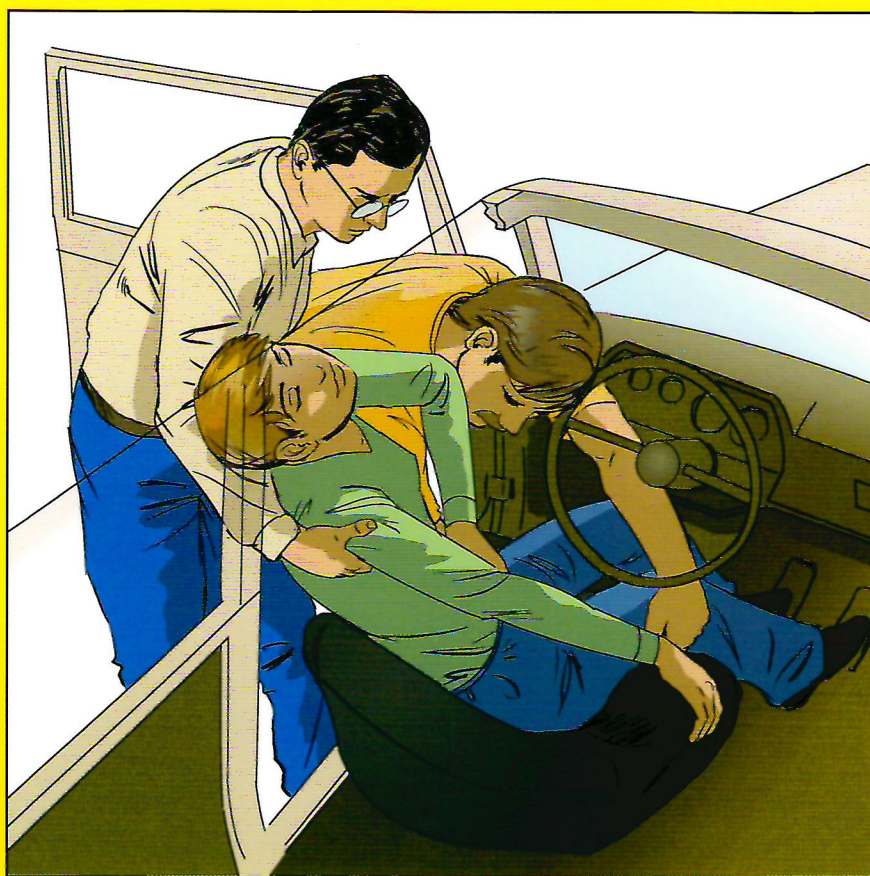


**БЕЗОПАСНОСТЬ НА УЛИЦАХ И ДОРОГАХ**

**учебно-практическое пособие**

# **КАК ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ**

**ПРИ АВТОДОРОЖНОМ  
ПРОИСШЕСТВИИ**



# БЕЗОПАСНОСТЬ НА УЛИЦАХ И ДОРОГАХ



**В. Г. Бубнов Н. В. Бубнова**

## **КАК ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПРИ АВТОДОРОЖНОМ ПРОИСШЕСТВИИ**

*Издание осуществлено по заказу  
Министерства транспорта Российской Федерации  
в рамках федеральной целевой программы  
«Повышение безопасности дорожного движения в России»*

*Допущено Управлением общего среднего образования  
и Отделом дополнительного образования  
Министерства общего и профессионального образования  
Российской Федерации в качестве учебного пособия  
для общеобразовательных учреждений  
и учреждений дополнительного образования*

*Издание четвертое,  
исправленное и дополненное*

Москва  
ГАЛО БУБНОВ  
2014

# Пояснительная записка

## Почему авторы обращаются к читателю на «ты»

Дорогой читатель, мы уважаем тебя уже за то, что ты открыл нашу книгу. Это значит, что ты не равнодушен к вопросам спасения и сохранения жизни человека, попавшего в беду. И, тем не менее, мы обращаемся к тебе на «ты». Такое обращение не типично для обычных учебных пособий, но именно такой доверительный тон личного общения выбран нами не случайно. Когда к собеседнику обращаются на «вы», то ему невольно хочется оглянуться и убедиться, а может ответа на сложный вопрос ждут не лично от него, а от кого-то другого, стоящего за спиной.

В реалиях несчастного случая принимать решение предстоит только тебе. Рассчитывать, что это сделает кто-то за тебя, не приходится. Очень часто на месте происшествия оказывается только один очевидец и, возможно, им окажешься именно ты. Но, даже если вокруг пострадавшего собралась толпа, — это еще не значит, что кто-то осмелится первым приступить к оказанию помощи. Психология толпы общеизвестна. Никто не хочет оказаться в роли белой вороны: «Пусть кто-то начнет, а я ему помогу». И как результат такой трусливой тактики — все стоят, и никто не трогается с места. Три или четыре минуты такого взаимного выжидания и ...

Уважаемый читатель, ты взял в руки именно ту книгу, которая должна помочь тебе, прежде всего, преодолеть все свои страхи перед оказанием помощи умирающему на дороге.

## Страх уголовной ответственности

Этот страх надуман от начала и до конца. Нет ни одной статьи в уголовном кодексе РФ, по которой можно привлечь к ответственности лицо без медицинского образования за неверно оказанную помощь, приведшую к смерти человека. Нет таких статей. А вот часто упоминаемую «знатоками» уголовного права, статью 109 УК РФ «Причинение смерти по неосторожности», которой запугивают всех, кого не лень, можно инкриминировать только в том случае, когда некий недоумок, решив сбить яблоко увесистым булыжником, попал в голову старушки. Жизни бабушки изначально ничего не угрожало. Она была в полном здравии и нелепо погибла от рук недоумка, у которого и в мыслях не было убивать старушку. Так уж вышло — не додумал.

Очевидца несчастного случая на дороге можно привлечь к ответственности лишь по одной: 125 статье УК РФ «Оставление в опасности», только в том случае, если он скрылся с места происшествия, не дождавшись прибытия спасательных служб. Так что в реальности, Закон наказывает не за ошибки и неудачи в оказании первой помощи, а напротив, — за оставление в опасности. Согласно этой статье, непосредственно к самой помощи, из-за страха навредить, можно и не приступать, но нельзя удрать, бросив умирающего на произвол судьбы. Очень корректная и мудрая статья. Она в любом случае направлена на сохранение жизни пострадавшего.

Кардинальное решение правовой проблемы оказания первой помощи очень четко прописано в статье 39: «Крайняя необходимость», глава 8: «Обстоятельства, исключаящие преступность деяния» УК РФ. Для понимания её сути ниже приводится полное содержание данной статьи.

### Статья 39. Крайняя необходимость

Пункт 1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица или иных лиц, охраняемым законом интересам общества или государства, если эта опасность не могла быть устранена иными средствами и при этом не было допущено превышения пределов крайней необходимости.

Пункт 2. Превышением пределов крайней необходимости признается причинение вреда, явно не соответствующего характеру и степени угрожающей опасности и обстоятельствам, при которых опасность устранялась, когда указанным интересам был причинен вред **более значительный, чем предотвращенный**. Такое превышение влечет за собой уголовную ответственность только в случаях умышленного причинения вреда.

Не имеет смысла напоминать, что в Конституции нашего Государства сверх ценностью является жизнь человека. На этом основании любые действия для спасения жизни пострадавшего, находящегося в состоянии клинической смерти, будут полностью оправданы.

Состояние клинической смерти можно определить только задним числом: если у умершего появился пульс на сонной артерии, и к нему вернулось сознание, значит, он перенес клиническую смерть. А если нет, то ... это уже смерть.

Поэтому любые действия в этой ситуации, неподсудны. Закон полностью на стороне оказывающего помощь. Если у очевидца несчастного случая есть желание оказать первую помощь, то никаких «правовых проблем», кроме, как с собственной совестью, а точнее — собственными страхами, у него нет. И самый большой и трудно преодолимый страх — это заразиться какой-нибудь дрянью.

## **Страх заразиться или брезгливость**

Брезгливость — трудно преодолимый инстинкт самосохранения и не нужно пытаться его победить. В спасении жизни незнакомого человека в этом нет необходимости, и вот почему.

Во время проведения непрямого массажа сердца, при каждой компрессии грудной клетки на 3-5 см, из легких выбрасывается около 300-500 мл воздуха. После прекращения компрессии, грудная клетка возвращается в исходное положение, и в лёгкие всасывается тот же объем воздуха. Происходит активный выдох и пассивный вдох. Поэтому приоритет действий — сначала непрямой массаж сердца, а затем, по возможности, вдох искусственного дыхания. Более того, если выделения изо рта умирающего представляют угрозу инфицирования или отравления ядовитыми газами, то следует ограничиться только проведением непрямого массажа сердца.

Известно, что вдох в пострадавшего увеличивает шансы на появление самостоятельного дыхания. Если есть защитная пластиковая маска (см. стр. 58), или ты не брезгуешь — то проводи искусственное дыхание. А если нет, — делая только непрямой массаж сердца до прибытия медицинских работников, ты используешь реальный шанс на спасение жизни пострадавшего. Однако никогда не забывай об инфекционной безопасности и безопасности своих близких, которых ты можешь заразить неизлечимыми болезнями.

## **Страх неуверенности в своих действиях**

К большому сожалению, это самый часто встречаемый страх среди водителей транспортных средств, который приводит к массовому отказу от оказания первой помощи на дорогах. Причиной такого позорного явления стало формальное обучение навыкам оказания первой помощи в автошколах.

В течение 2-х часов, в свободное от работы время, кандидат в водители должен освоить 58 обязательных практических навыков оказания первой помощи. По сути, для подготовки водителей Минздравсоцразвития утвердил четырехгодичную программу подготовки фельдшеров. Попробуй угадать, зачем? Правильно! Водительские права нужны, как воздух. Успешная аттестация — главное кредо всех автошкол. В результате всем хорошо. Все довольны и смеются. Однако, если предложить любому человеку за рулём остановить кровотечение из бедренной артерии, то становиться совсем несмешно.

Именно такие водители зачастую удирают с места происшествия. Из страха, что откроется обман в законности получения водительских прав, такой недоучка сбежит с места происшествия, оставив несчастного умирать без малейшего шанса на спасение. Одно преступление неизбежно порождает другое — более тяжёлое по своим последствиям.

А теперь вдумайся в цифры. Ежегодно от тяжелых травм и их осложнений, а не от старости и болезней, в России умирает более 300 000 человек. По данным многих источников, несовместимые с жизнью повреждения не превышают 15-20%. Остальные 80% пострадавших и раненых могли остаться в живых, если бы очевидцы своевременно приступили к оказанию первой помощи, а не удрали с места происшествия.

**Бледное лицо с четко очерченным профилем и чуть приоткрытыми глазами — лицо того умершего на дороге юноши, к которому ты так и не подошел, станет вечным укором твоей совести...**

*Глава первая*

**КАК ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ  
ПРИ АВТОДОРОЖНОМ ПРОИСШЕСТВИИ,  
ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ КОМЫ**

- Основные причины гибели пострадавших и типичные ошибки при оказании первой помощи
- Понятие о черепно-мозговой травме и коматозном состоянии
- Экстренная помощь пострадавшему в состоянии комы
- Дальнейшая последовательность осмотра пострадавшего и оказания помощи
- Координация действий помощников
- Четыре заповеди: как сохранить жизнь пострадавшему до прибытия спасательных служб

## ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ГИБЕЛИ ПОСТРАДАВШИХ И ТИПИЧНЫЕ ОШИБКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Число жертв на дорогах могло быть значительно меньше, если бы при оказании первой помощи на месте происшествия не допускались грубые ошибки и просчеты. Зачастую несчастные случаи в результате дорожно-транспортных происшествий заканчиваются смертью пострадавшего не столько из-за тяжести повреждений, сколько из-за безграмотности действий оказавшихся рядом людей.

Представим такую картину: подросток с редким именем Гоша увидел свою возлюбленную на противоположной стороне улицы на троллейбусной остановке. Летящий на крыльях любви, само собой разумеется, не обратит внимание на приближающийся троллейбус. В свою очередь, троллейбусы давно стали одним из самых опасных видов транспорта для рассеянных горожан. Бесшумный ход и рекламная раскраска, маскирующая их под торговый киоск, позволяют им буквально подкрадываться к беспечному пешеходу. Вот и Гошу сбил троллейбус на глазах многих людей. Удар оказался таким сильным (силу удара в данном случае определяет не столько скорость, сколько колоссальная масса троллейбуса), что юноша, отлетев на несколько метров, упал лицом в дорожную грязь.

**Все влюбленные и дети крайне рассеянны, именно они, чаще всего становятся жертвами несчастных случаев.**

Толпа тут же плотным кольцом обступила лежащего, но, как это очень часто бывает, никто не решается подойти первым. Психология человека в толпе хорошо известна: «Все стоят и ждут — кто же осмелится выйти первым, и я жду. Чем это я лучше других? Почему именно я? Ведь есть же милиция и скорая помощь, которые обязаны этим заниматься». Это страшная психология. Те же люди, что побоялись или просто не захотели сделать хоть один шаг к пострадавшему, будут осуждать и оговаривать даже профессиональные действия специалистов. Более того, их нелепые советы очень часто отвлекают и вносят полнейшую неразбериху.

Первыми бросаются на помощь те, кто обладает большим личным мужеством и человеколюбием. Но, к сожалению, у этих людей не всегда оказывается достаточно опыта и знаний, и их действия приносят больше вреда, чем пользы. Чаще всего это те сердобольные наши сограждане, которые, уверенные в своём большом жизненном опыте, перевернут несчастного на спину, оботрут ему лицо от дорожной грязи и обязательно подложат под голову либо авоську, либо свернутую валиком одежду. При этом они сразу поспешат проинформировать толпу: «Сердешный, кажись, дышит, но вроде как без сознания. А кровь у него, похоже, из носу течет».

И все вздохнут с облегчением: «Раз дышит — значит, жив! Кровотечение? — Так вон ему уже платком нос утирают. А самое главное, теперь этот мальчишка так удобно лежит на мостовой, что скорую можно ждать хоть целый час». И у кого-то даже может возникнуть чувство умиления при виде того, как уютно покоится голова юноши на импровизированной подушке.

**Если под голову пострадавшему подкладывают подушку, то происходит самое настоящее убийство.**

### ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ НА ДОРОГАХ:

- Несовместимые с жизнью повреждения — 15%.
- Несвоевременное прибытие скорой помощи — 15%.
- **Безучастность и безграмотность очевидцев — 70%.**

## ПОНЯТИЕ О ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ И КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ

Чтобы понять этот чудовищный парадокс, вернемся к началу нашей истории: юноша сбив троллейбусом; он неподвижно лежит на дороге; его переворачивают на спину, выясняют, что он еще дышит, видят окровавленное лицо...

Такой информации достаточно для безошибочного вывода — пострадавший находится без сознания: он не пытается подняться из грязи и не реагирует на вопросы и реплики окружающих. Это дает основание заподозрить **ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ** — ушиб или сотрясение головного мозга, внутричерепное кровоизлияние из поврежденных мозговых сосудов или повреждение мозговой ткани отломками костей черепа.

Как правило, черепно-мозговая травма сопровождается потерей сознания, или, так называемой, мозговой комой.

Внешне **КОМА** напоминает глубокий сон (греч. *koma* — глубокий сон). Но вот беда — разбудить такого спящего практически невозможно: он не реагирует ни на сильные звуковые, ни на болевые раздражители. Самое страшное заключается в том, что в зависимости от глубины комы резко снижается тонус подъязычных мышц и мягкого нёба. Язык прилипает к задней стенке глотки, что прекращает доступ воздуха в легкие.

**В положении «лежа на спине» происходит западение языка, который настолько плотно прилипает к задней стенке глотки, что полностью блокирует доступ воздуха в легкие.**

Наступает механическая **АСФИКСИЯ**. В современной медицине этот термин означает **УДУШЕНИЕ**, хотя древние греки трактовали его как отсутствие пульса и признаков жизни (греч. *a* — отрицание, *sphixis* — пульс). Обычно это удел людей с толстой короткой (бычьей) шеей. Обладателям длинной (лебединой) шеи может повезти несколько больше — язык не достанет задней стенки глотки и не прилипнет к ней. В состоянии комы язык начнет играть роль подвижного инородного тела, которым пострадавший будет периодически давиться. Резко сниженный тонус мягкого нёба, в виде занавески, будет вибрировать при дыхании и издавать звуки знакомого всем храпа.

Вот почему коме часто сопутствует, так называемое, захрапывающее дыхание с различными по тембру хрипами и сипом на вдохе. При этом в акт вдоха вовлекаются вся мимическая мускулатура лица, мышцы шеи и большая часть мышц грудной клетки, которые обычно не участвуют в дыхании. Во время каждого такого вдоха широко открывается рот и напрягается все тело. Человек становится похожим на большую рыбу, выброшенную на берег. Подобный тип дыхания называют **СТРИДОРНЫМ** (лат. *stridor* — сипение, шипение). Именно эти звуки чаще всего возникают при прохождении воздуха через резко суженный просвет дыхательных путей: будь то западение языка, ларингоспазм (резкое сужение голосовой щели) или попадание инородных тел.

Другая опасность коматозного состояния заключается в угнетении кашлевого и глотательного рефлексов, защищающих дыхательные пути от попадания инородных тел и слюны. Если человек в состоянии комы лежит на спине, то слюна, мокрота, кровь из носа и разбитых губ или из лунок выбитых зубов, а также рвотные массы обязательно будут затекать в дыхательные пути.

**Для человека в состоянии комы положение «лежа на спине» — крайне опасно!**

### ЧЕМ ОПАСНЫ ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ГОРОДСКОГО ТРАНСПОРТА ДЛЯ ПЕШЕХОДОВ:

- мотоциклы — в руках юнцов они превращаются в орудие убийства;
- троллейбусы и автобусы — их неповоротливость несовместима с толчеей на остановках;
- легковые машины — их водители чаще всего игнорируют правила безопасности движения;
- трамваи и грузовики — их масса и длина тормозного пути не оставляют шансов на спасение.

Происходит **АСПИРАЦИЯ** (лат. *aspiratio* — вдыхание) содержимого ротовой полости в лёгкие. Учитывая, что при черепно-мозговой травме рвота — обязательный симптом, аспирация содержимого желудка будет неизбежной. Многие жизни оборвались именно таким образом.

В подавляющем большинстве случаев пострадавшие погибают от удушья собственным языком.

И, наконец, о самом досадном. Если бы наш герой остался лежать лицом вниз в дорожной грязи, даже без всякой помощи, то кровь, мокрота и содержимое желудка, стекая вниз, удалились бы естественным путем. Под собственной тяжестью язык самопроизвольно отошёл бы от задней стенки глотки и освободил просвет дыхательных путей. Нашему Ромео не угрожали бы ни аспирация, ни асфиксия, и в случае банального сотрясения головного мозга он уже через 15 минут очнулся бы, встал, оправил свою одежду и дай Бог, чтобы его Джульетта всё-таки настояла на визите к врачу. Головная боль и головокружение, подташнивание или рвота какое-то время беспокоили бы нашего героя. Но это уже мелочи жизни — наш Ромео остался бы жив! И жили бы они долго и счастливо...

Но, к сожалению, несчастный влюбленный обречен: его не только перевернули на спину, ему ещё подложили под голову злосчастную авоську-подушку. Наверное, каждому теперь понятно, что при таком положении задняя стенка глотки настолько плотно придвинется к корню языка, что не оставит никакой надежды на спасение. Те из нас, кто подобным образом подкладывает под голову подушку, — невольно убивают человека.

Сколько исковерканных судеб, сколько горя и страданий приносит чьё-то вопиющее невежество. Сколько слез из-за таких нелепых смертей. Смертей, которых не должно было быть!

И если ты всё же остался в стороне или даже смог пройти мимо распостёртого на дороге человека, тем более видя, что ему под голову подкладывают «удобную» подушку, то бледное лицо с четко очерченным профилем и чуть приоткрытыми глазами — лицо того умершего юноши, к которому ты так и не подошёл, станет вечным укором твоей совести.

#### **В КАКИХ СЛУЧАЯХ ГОВОРЯТ О ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ?**

- Если отсутствует реакция на происходящее.
- Если нет реакции на звуковые и болевые раздражители.

#### **В КАКИХ СЛУЧАЯХ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ СОСТОЯНИЕ КОМЫ?**

Если потеря сознания более четырех минут,  
а пульс на сонной артерии сохранен.



## ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ В СОСТОЯНИИ КОМЫ

Уважаемый читатель, мы надеемся, что ты не прошёл мимо лежащего на асфальте человека, потому что нет никаких оправданий такому поступку. Более того, нет даже лишней секунды на преодоление сомнений по этому поводу. Пострадавший может погибнуть уже через 1-2 минуты, а бригада «03» прибудет на место происшествия в лучшем случае только через 15–20 минут, не говоря о том, что средства связи не всегда доступны в пределах вытянутой руки.

Ни в коем случае не следует терять время ни на вызов скорой помощи, ни на выяснение обстоятельств случившегося.

Но здесь, дорогой читатель, мы должны предупредить тебя об одной грубой тактической ошибке. Не вздумай кричать из-за спин собравшихся, что ты знаешь, как надо оказывать помощь, или что ты медик и тебе надо быстрее пройти к пострадавшему. Толпа не только пропустит, но и буквально вытолкнет тебя к лежащему на земле человеку. И вот тут может произойти непоправимое.

Горе тому, кто не оправдал ожидания толпы!

Не секрет, что в представлении большинства людей настоящая помощь немислима без сложного комплекса манипуляций и обязательного использования специальных аппаратов, не говоря уже о шприцах, ампулах и перевязочном материале. И как не покажется странным, но многие из собравшихся действительно надеются увидеть, как весь этот арсенал будет извлечен из той сумочки, которая болталась на твоей руке. Ну, а что же сделаешь ты? Повернешь паренька на живот. Снова лицом в грязь?!

Тебя оттащат от пострадавшего. В свой адрес ты услышишь очень много нелестных слов. Но самое страшное то, что его опять перевернут на спину, оботрут лицо и подложат под голову злосчастную подушку. Чтобы не оказаться в таком безвыходном положении, самое разумное — пробраться к пострадавшему без лишних слов и убедиться в наличии пульса на сонной артерии.

Для этого приложи четыре пальца под угол нижней челюсти, у верхнего края кивательной мышцы, которая хорошо выделяется на шее (см. стр. 49). О том как быстро и без больших усилий повернуть пострадавшего на живот, ты сможешь посмотреть на стр. 68-69. Используя описанный в атласе способ, даже хрупкая девчушка сможет повернуть двухметрового атлета.

Только после того, как ты убедился в наличии пульса на сонной артерии, можно повернуть пострадавшего на живот.

После поворота пострадавшего лицом вниз введи ему в рот два пальца и освободи ротовую полость от инородного содержимого, рвотных масс и слизи. Затем надави на корень языка и спровоцируй рвотный рефлекс. Если после этого пострадавший издаст характерный звук «Э-Э!», и у него начнутся рвотные движения, то это будет самым убедительным доказательством, что он жив!

### НЕОТЛОЖНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ В СЛУЧАЯХ КОМЫ:

- убедиться в наличии пульса на сонной артерии;
- повернуть пострадавшего на живот;
- ввести в рот пострадавшего два пальца и очистить ротовую полость, надавить на корень языка.

Таким образом можно не только освободить дыхательные пути, но и убедиться, что пострадавший жив. Более того, резкое надавливание на корень языка провоцирует акт вдоха и кашлевой рефлекс. Конечно — это крайне неприятно лезть пальцами кому-то в рот. Но ради спасения жизни несчастного постарайся преодолеть свое отвращение. Оберни пальцы носовым платком или бинтом и освободи его дыхательные пути.

Но будь осторожен. Если зубы пострадавшего крепко сжаты, не следует предпринимать попыток их насильственного разжатия. Это часто заканчивается плачевно, как для пострадавшего, так и спасающего: сломанными зубами может подавиться один, а откушенные пальцы другого, обязательно приведут его к инвалидности.

**В положении пострадавшего на животе, зубы не могут быть герметичными для воздуха и жидкости.**

С другой стороны, — любое неосторожное прикосновение к языку пострадавшего в положении на спине может привести к провокации рвотного рефлекса и смерти пострадавшего от аспирации рвотных масс.

После освобождения дыхательных путей и провокации рвотного рефлекса, оставь пострадавшего лежать на животе, но обязательно расположи его конечности вдоль туловища, лицо поверни в свою сторону, чтобы можно было контролировать пульс на сонной артерии и характер дыхания.

Для освобождения дыхательных путей недопустимо поворачивать набок только одну голову пострадавшего, оставляя лежать его на спине. В этом случае содержимое ротовой полости будет по-прежнему затекать в дыхательные пути, а язык так и не отойдет от задней стенки глотки. Более того, при повреждении шейного отдела позвоночника это неверное действие вызовет смещение шейных позвонков и приведет к параличу конечностей и даже смерти.

### **НЕДОПУСТИМО!**

Пытаться пальцами освободить ротовую полость в положении пострадавшего на спине.

### **НЕДОПУСТИМО!**

Для освобождения дыхательных путей поворачивать набок только голову пострадавшего, оставляя его лежать на спине.

### **НЕДОПУСТИМО!**

- Оставлять пострадавшего в состоянии комы лежать на спине.
- Подкладывать под голову подушку, сумку или свернутую одежду.
- Переносить или перетаскивать пострадавшего с места происшествия без крайней необходимости (угроза взрыва, пожар и т.п.).
- Самостоятельно транспортировать пострадавшего.

## ДАЛЬНЕЙШАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО И ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

Только после того, как была обеспечена проходимость дыхательных путей, можно приступить к дальнейшему осмотру и оказанию помощи.

Повернуть пострадавшего на живот — это первый и самый важный шаг на пути спасения жизни.

Теперь следует более внимательно осмотреть пострадавшего и сделать предварительное заключение о характере полученных повреждений.

Правила остановки опасных для жизни кровотечений и наложения жгута можно посмотреть в «Атласе оказания первой помощи» на стр. 80.

При обильном кровотечении необходимо, как можно быстрее, наложить кровоостанавливающие жгуты на конечности выше места кровотечения.

При подозрении на переломы костей конечностей (неестественное положение или деформация поврежденной конечности) ни в коем случае нельзя переносить пострадавшего даже на несколько метров. Нет необходимости объяснять, что подобные действия приведут к дополнительному смещению костных отломков, повреждениям мягких тканей, усилению кровотечения и углублению шока.

До прибытия бригады скорой помощи самое разумное — оставить пострадавшего на месте.

Только при угрозе пожара, взрыва или другой опасности следует обеспечить его щадящую транспортировку. В качестве носилок можно использовать фрагмент рекламного щита или крепкую ткань (брезентовый чехол, палатку, плащ или пальто).

Прежде чем переносить пострадавшего даже на несколько метров или перекладывать его на носилки, необходимо зафиксировать поврежденные конечности (провести иммобилизацию любыми подручными средствами).

### В КАКИХ СЛУЧАЯХ СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ ОПАСНОЕ ДЛЯ ЖИЗНИ КРОВОТЕЧЕНИЕ?

- Если из раны кровь выделяется пульсирующей струей.
- Размер лужи крови в диаметре превышает 1 метр.

### В КАКИХ СЛУЧАЯХ СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО В СОСТОЯНИИ КОМЫ?

- При неестественном положении конечности (вывернута пятка или кисть).
- При деформации и отеке конечности.
- Если из раны торчат костные отломки (бесспорный признак открытого перелома костей).

## КООРДИНАЦИЯ ДЕЙСТВИЙ ПОМОЩНИКОВ

Так или иначе, но ты столкнешься с необходимостью обратиться за помощью к окружающим. Мы уже говорили о психологии толпы, и тем не менее, ты обязательно встретишь три-четыре лица с добрыми глазами: именно эти люди готовы прийти на помощь. Однако, чтобы рационально использовать их усилия, руководствуйся следующим правилом: постарайся четко сформулировать задачи своим помощникам и обязательно скоординируй их действия.

Никогда не суетись и не создавай своими противоречивыми, а подчас и откровенно бестолковыми распоряжениями, сутолоки вокруг себя.

Прежде чем вызывать скорую помощь, уточни вслух адрес, внятно назови улицу и номер дома, рядом с которым вы находитесь. И только после этого направь двух-трех человек вызывать скорую помощь.

Еще одну группу отправь встретить бригаду скорой. Это особенно важно, если по телефону трудно объяснить, как проехать к месту происшествия. С таким же поручением можно обратиться к большему числу людей, что позволит избавиться от зевак и в то же время значительно ускорить прибытие бригады «03».

Ожидание машины скорой помощи может затянуться более чем на 15 минут. Тебе и твоим помощникам каждая минута покажется вечностью. Окружающие начнут укорять тебя в бездельности: «Чего ждать? Зачем зря терять время, когда есть легковая машина, на которой уже давно бы довели пострадавшего до больницы?»

Не дай Бог поддаться на эти уговоры и позволить затащить несчастного в состоянии комы, а тем более со множественными повреждениями, в случайную, не приспособленную для перевозки больных, машину. Если его и доведут до больницы живым, то даже в реанимационном отделении он, скорее всего, умрёт от последствий неправильной транспортировки.

### НЕДОПУСТИМО!

Увозить с места происшествия пострадавших на транспорте, непригодном для транспортировки тяжелых больных и раненых.

### ПРАВИЛА КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПОСТРАДАВШЕГО ДО ПРИБЫТИЯ БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

До прибытия медицинского персонала следует обязательно контролировать состояние пострадавшего, а именно: постоянно следить за изменением характера дыхания и через каждые две-три минуты проверять пульс на сонной артерии.

Необходимо через каждые пять минут очищать ротовую полость пострадавшего от выделений с помощью носового платка или салфетки, постоянно контролировать дыхание и пульс на сонной артерии.

### КАК КОНТРОЛИРОВАТЬ СОСТОЯНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО В СОСТОЯНИИ КОМЫ?

- Дыхание: при его нарушении — очистить носовым платком или салфеткой ротовую полость.
- Пульс: при его исчезновении — повернуть пострадавшего на спину и нанести удар по груди; в случае его неэффективности приступить к реанимации.

**ЧЕТЫРЕ ЗАПОВЕДИ:  
КАК СОХРАНИТЬ ЖИЗНЬ ПОСТРАДАВШЕМУ  
ДО ПРИБЫТИЯ СПАСАТЕЛЬНЫХ СЛУЖБ**

*ЗАПОВЕДЬ ПЕРВАЯ*

**САМОЕ ГЛАВНОЕ — НЕ СУЕТИСЬ!  
ВДОХНИ ПОГЛУБЖЕ И ВСПОМНИ  
ОЧЕРЕДНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ.**

(Непродуманные и спонтанные поступки  
обречены на непоправимые ошибки.)

---

*ЗАПОВЕДЬ ВТОРАЯ*

**ПРЕЖДЕ ЧЕМ НАЧАТЬ ДЕЙСТВОВАТЬ —  
ОБЯЗАТЕЛЬНО ОЦЕНИ СОСТОЯНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО,  
НАХОДЯЩЕГОСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ.**

(Только при наличии пульса на сонной артерии  
пострадавшего можно повернуть на живот.)

---

*ЗАПОВЕДЬ ТРЕТЬЯ*

**ТОЛЬКО УВЕРЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ И ЧЕТКИЕ КОМАНДЫ  
ПОЗВОЛЯТ ВЗЯТЬ СИТУАЦИЮ ПОД КОНТРОЛЬ.**

(Это даст возможность быстро найти помощников  
и оперативно скоординировать их действия.)

---

*ЗАПОВЕДЬ ЧЕТВЕРТАЯ*

**ЕСЛИ ТЫ ОСТАЛСЯ ОДИН НА ОДИН С ПОСТРАДАВШИМ  
В СОСТОЯНИИ КОМЫ — НЕ ОТЧАИВАЙСЯ!  
ГЛАВНОЕ — ПОВЕРНУТЬ ЕГО НА ЖИВОТ  
И ДЕЙСТВОВАТЬ ПО ОПИСАННЫМ В ЭТОЙ ГЛАВЕ  
РЕКОМЕНДАЦИЯМ.**

(По крайней мере, в этой ситуации ты дал пострадавшему шанс  
дождаться прибытия спасательных служб.)