**Порядок действий при оказании доврачебной помощи**

В большинстве случаев дорожно-транспортные происшествия происходят вдалеке от медицинских учреждений и «скорую» приходится долго ждать. Именно это обстоятельство, а также и то, что водители раньше других могут быть полезны пострадавшим, обязывает их уметь оказывать первую медицинскую помощь, т. е. проводить простейшие неотложные мероприятия для спасения жизни пострадавших. Водители автомобилей и других транспортных средств, как причастные, так и непричастные к дорожно-транспортному происшествию, но находящиеся поблизости, обязаны немедленно остановиться и оказать помощь нуждающимся в ней. Неоказание помощи лицу, находящемуся в опасном для жизни состоянии, наказывается по закону.   
  
Последовательность действий при оказании помощи пострадавшим должна быть следующей.   
  
1. Организация вызова «скорой помощи».   
  
2. Извлечение пострадавших из разбитого автомобиля. Дорожно-транспортные происшествия на дорогах часто сопровождаются сложными переломами, черепно-мозговыми травмами, повреждениями позвоночника. У потерпевшего может быть сразу несколько травм. Поэтому выносить его из автомобиля следует очень осторожно. Нельзя дергать и сгибать ему туловище, руки или ноги, вытягивать их силой. Надо постараться прежде устранить все, что удерживает пострадавшего.   
  
Если человек потерял сознание и находится в неестественном положении, выносить его из автомобиля нужно вдвоем или втроем, стараясь не изменять этого положения. С особым вниманием следует отнестись к пострадавшим при подозрении на перелом позвоночника, не перемещать их без крайней необходимости, ибо это может вызвать паралич. Такого человека нужно положить на спину или живот с таким расчетом, чтобы место повреждения не ущемлялось.   
  
3.Оказание первой медицинской помощи. У извле-ченного из автомобиля нужно ослабить галстук, расстегнуть воротник, пояс, чтобы не затруднялось дыхание.   
  
При переломах и вывихах конечностей необходимо во всех случаях накладывать шины, а при их отсутствии делать фиксацию подручными предметами (досками, палками); если у пострадавшего возникло кровотечение, следует принять меры к временной остановке его.   
  
Оказание первой помощи должно производиться быстро и не причинять пострадавшему излишней боли.   
  
4. Транспортировка пострадавших в лечебное учреждение. Когда все возможное для спасения пострадавших на месте происшествия сделано, а «скорую помощь» вызвать нельзя или ясно, что она прибудет поздно, нужно позаботиться о доставке потерпевших в ближайшее лечебное учреждение. Действовать надо с такой же осторожностью и вниманием, как и при извлечении их из аварийного автомобиля.   
Когда возникает необходимость приподнять пострадавшего, следует пользоваться следующими способами:   
встать на колено сбоку от пострадавшего, подвести руки под лопатку, голову, шею и приподнять его;   
встать на колени у изголовья пострадавшего, подвести руки под плечи и приподнять его.   
  
Ни при каких условиях не разрешается самостоятельное передвижение пострадавшего в случае повреждения нижних конечностей, черепа, органов грудной и брюшной полости.   
  
Если необходимо перенести пострадавшего на носилках, его укладывают осторожно, без сотрясения и в удобном для него положении. Носилки ставят рядом с пострадавшим со стороны повреждения. Два человека встают рядом с больным на одно колено, один из них подводит руки под голову, шею и спину, другой — под крестец и голени. Третий человек подвигает под пострадавшего носилки. Приподнимать носилки нужно осторожно и одновременно, идти обязательно в ногу, короткими шагами, слегка сгибая ноги в коленях. Идущий впереди обязан предупреждать заднего о всех препятствиях на дороге. При подъеме в гору пострадавшего пе-реносят головой вперед, при спуске с горы — ногами аперед, за исключением случаев повреждения нижних конечностей. Всегда нужно стараться сохранить пострадавшему горизонтальное положение.   
  
В тех случаях, когда пострадавшего необходимо перенести на руках, необходимо воспользоваться следующими приемами:

- если переносит один человек, он подводит одну руку под ягодицы, другую — под спину, осторожно поднимает пострадавшего и несет;

- если переносят два человека, они становятся по обеим сторонам пострадавшего на одно колено — на то, которое ближе к голове пострадавшего, подводят одну руку под спину, а другую под ягодицы, поднимают и несут не в ногу;

- при бессознательном состоянии наиболее удобен способ переноски «друг за другом»;

- если пострадавшего можно по состоянию здоровья переносить в сидячем положении, то легче это сделать на «сиденье из двух рук», — переносящие из трех .рук создают сиденье, а четвертой рукой подпирают спину или на «замке» из четырех рук.     
  
Транспортировку в зависимости от характера повреждения осуществляют по следующим правилам:

- при переломах костей черепа, повреждениях головы и головного мозга, при переломах позвоночника и костей таза - пострадавшего транспортируют только в горизонтальном положении;   
- при переломах ребер, ключиц наиболее безболезненна транспортировка в положении сидя, но когда пострадавший не может сидеть, транспортировку осуществляют на носилках с приданием ему полусидячего положения;   
- при ранениях грудной клетки пострадавшего укладывают на раненый бок или на спину в полусидячем положении;   
- при ранении шеи спереди пострадавшему придают полусидячее положение с наклоном головы к груди в сторону ранения;   
- при ранениях живота и при внутренних кровотечениях пострадавшего укладывают л а спину, под колени и крестец подкладывают подушку или другой заменяющий ее предмет;

- при обморочных состояниях пострадавшего укладывают так, чтобы голова его была ниже ног.   
  
Следует предусмотреть все особенности предстоящей транспортировки: ее дальность и качество дороги, мороз и непогоду, характер полученных травм, состояние пострадавшего; позаботиться о том, чтобы оно не ухудшалось в результате перевозки. Во всех случаях принять меры по предупреждению и борьбе с травматическим шоком. Если относительно недалеко находится крупная больница или клиника, лучше доставить потерпевшего прямо туда, минуя даже ближний медпункт. Если до крупного лечебного учреждения далеко, раненого нужно везти в ближайшее медицинское учреждение. По прибытии не выносите его из автомобиля, а попросите медицинских работников подойти к пострадавшему осмотреть его и решить вопрос о дальнейших действиях.   
  
Никогда нельзя оставлять раненых без помощи и отправлять их без сопровождающего, который может потребоваться, чтобы оказать необходимую помощь в пути. Кроме того, своим поведением, разговорами он должен укреплять в пострадавшем уверенность в благополучном исходе случившегося.