



Госавтоинспекция МВД России

УЧЕБНО-ПРАКТИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

Атлас инспектора ДПС по оказанию первой помощи



Авторы:
В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова

УДК 614.8(083.13)
ББК 54.58 И72

Автор приложения №4
Н.В. Каташинский

Рецензенты:
Начальник Департамента ОБДД МВД России — Главный государственный инспектор безопасности дорожного движения Российской Федерации генерал-полковник милиции
В.Н. Кирьянов

Начальник отдела Департамента ОБДД МВД России, полковник милиции
О.Е. Понарьин

Начальник Центра оперативного реагирования и специальных мероприятий в области обеспечения безопасности дорожного движения МВД России полковник милиции
С.А. Добряков

Начальник управления ГИБДД ГУВД по Московской области генерал-майор милиции
С.А. Сергеев

Начальник управления ГИБДД УВД по Вологодской области, полковник милиции
Н.А. Латышев

Заместитель начальника управления ГИБДД ГУВД Московской области, полковник милиции
В.А. Мишин

Главный врач муниципального учреждения здравоохранения «Станции скорой медицинской помощи» г. Вологды, врач высшей категории
Ю.Н. Маркевич

Главный врач городской клинической больницы №54 г. Москвы, заслуженный врач РФ, к.м.н., доцент
В.И. Нахаев

Директор Государственного ордена Петра Великого учреждения здравоохранения Республики Хакасия «Территориальный центр медицины катастроф»
Е.В. Казаков

Атлас инспектора ДПС по оказанию первой помощи: – М.: Изд-во ГАЛО БУБНОВ, 2009. – 120 с.: ил ISBN 978-5-9900952-1-3

**Авторы выражают благодарность
сотрудникам СБ ГИБДД ГУВД по Московской области
и подразделений ДПС ГИБДД УВД по Вологодской области
за содействие в создании данного пособия**

**«Атлас инспектора ДПС
по оказанию первой помощи»
Учебно-практическое пособие**

Разработан в соответствии с Государственным общеобразовательным стандартом Российской Федерации и «Атласом добровольного спасателя», рекомендованным Министерством образования и науки РФ, МЧС России для массового обучения населения, личного состава спасательных служб, персонала опасных видов производства и транспорта навыкам оказания первой медицинской помощи на месте происшествия с учетом рекомендаций Американской кардиологической ассоциации, Международного согласительного комитета по реанимации и Европейского совета по реанимации.

Пособие предназначено для проведения практических занятий в классах полигонного обучения навыкам оказания первой помощи. Особую ценность данное издание представляет для организации и проведения аттестационных экзаменов и зачетов, полигонных учений, конкурсов профессионального мастерства и соревнований различного уровня с использованием роботов-тренажеров «ГОША», «ГЛАША» и «ГАВРЮША».

Художники: **А.В. Еремин, В.Г. Бубнов**

ISBN 5-9900952-1-3

© В.Г. Бубнов, 2006
© ООО «ГАЛО БУБНОВ», 2009

Данное учебное пособие награждено
Золотой медалью Международного конкурса

«НАЦИОНАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ»



В основу учебно-практического пособия «Атлас инспектора ДПС по оказанию первой помощи» положена методика массового обучения навыкам оказания первой медицинской помощи, награжденная Золотой медалью XXVIII Международного женеvского салона изобретений и инноваций (Швейцария) в номинации «Медицина».

Данная методика рекомендована Департаментом научно-исследовательских и образовательных медицинских учреждений Министерства здравоохранения РФ для использования в образовательном процессе по подготовке лиц, не имеющих медицинского образования, но обязанных оказывать первую неотложную медицинскую помощь (письмо №16-16/68 от 28.06.99).

Наше общество начинает осознавать, что решение проблем безопасности на дорогах — важный фактор сохранения работоспособного населения.

Своевременное оказание первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях существенно снижает степень тяжести их состояния, риск возникновения тяжелых осложнений и число смертельных исходов.

Настоящее учебное пособие является плодом конструктивной работы науки и практики, первым в своем роде наглядным материалом для плодотворного обучения сотрудников Государственной инспекции безопасности дорожного движения эффективным методам сохранения человеческих жизней.

Пособие выгодно отличается от имеющихся методических материалов аналогичного характера доступностью, качеством иллюстрирования, логикой подачи материала и четким описанием последовательности действий в процессе оказания помощи.

Несомненным преимуществом пособия является предлагаемая оценка действий в процессе обучения и отработки навыков оказания первой помощи, установление временных критериев выполнения приемов спасения с использованием тренажеров.

Есть все основания рассчитывать, что использование пособия в подразделениях дорожно-патрульной службы будет способствовать снижению тяжести последствий дорожно-транспортных происшествий на автомобильных дорогах России.

Начальник Департамента обеспечения
безопасности дорожного движения МВД России —
Главный государственный инспектор безопасности
дорожного движения Российской Федерации

В.Н. Кирьянов

1. Универсальная схема оказания первой помощи очевидцем ДТП



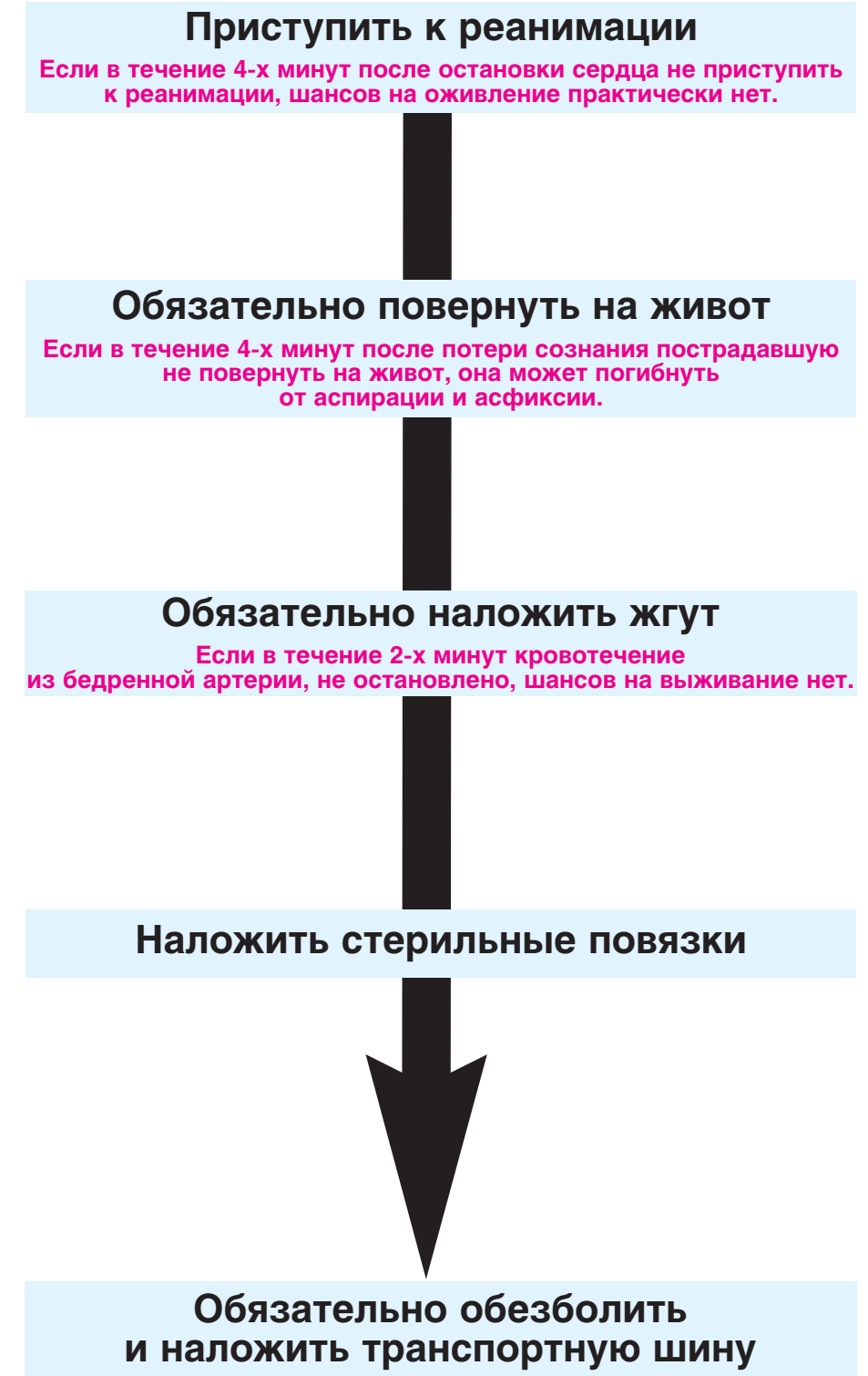
Что делать?

Если пострадавшая в состоянии комы лежит в позе «лягушки» (признак повреждения костей таза)? Обязательно повернуть ее на живот. Иначе, она может в любую секунду погибнуть от аспирации и асфиксии.



Что делать?

Если у пострадавшей в состоянии клинической смерти ампутирована голень и помощь оказывает один сотрудник? Сначала нанести удар по груди, а в случае его неэффективности — приступить к реанимации. Только после появления пульса на сонной артерии наложить жгут и повязку на культю.



2. Варианты возможных состояний пострадавшей, неподвижно лежащей на дороге

Пояснение

Если пострадавшая не подает признаков жизни: не кричит, не шевелится и не реагирует на окружающее, то можно предположить только три варианта ее состояния — кому, клиническую смерть, биологическую смерть.

Первый вариант состояния пострадавшей — она жива.

У нее нет признаков биологической смерти, нет сознания, но есть пульс на сонной артерии (кома).

Действия

Повернуть на живот, приложить к голове холод и оставить в таком положении до прибытия бригады скорой помощи.

Второй вариант состояния пострадавшей — она мертва.

У нее есть признаки биологической смерти.

Действия

Оставить в том положении, в котором обнаружено тело, и накрыть его тканью.

Третий вариант состояния пострадавшей — клиническая смерть.

У нее нет признаков биологической смерти, нет сознания и пульса на сонной артерии.

Действия

Нанести удар по груди и, в случае его неэффективности, приступить к реанимации.

Что делать?

Если возникли сомнения в достоверности признаков биологической смерти?

Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии, нанести удар по груди, а в случае его неэффективности — приступить к реанимации.

3. Тактика действий, когда пострадавшая не подает признаков жизни

Посмотреть признаки биологической смерти



Высыхание роговицы



Деформация зрачка



Трупные пятна

Пояснение

Сдавливание глаза или надавливание в области сонной артерии являются сильным болевым воздействием. Если пострадавшая отреагирует на боль, то она жива и в сознании.

Проверить пульс на сонной артерии



Если есть признаки биологической смерти и нет пульса на сонной артерии — накрыть тело тканью и оставить на месте до прибытия оперативно-следственной группы.



Если есть пульс на сонной артерии, но нет сознания, то повернуть на живот. Переложить на носилки или вакуумный матрас и приложить холод к голове.



Если нет признаков биологической смерти и нет пульса на сонной артерии — нанести прекардиальный удар, а в случае его неэффективности — приступить к реанимации.



4. Схема действий, когда пострадавшая находится на дороге

Первая ситуация



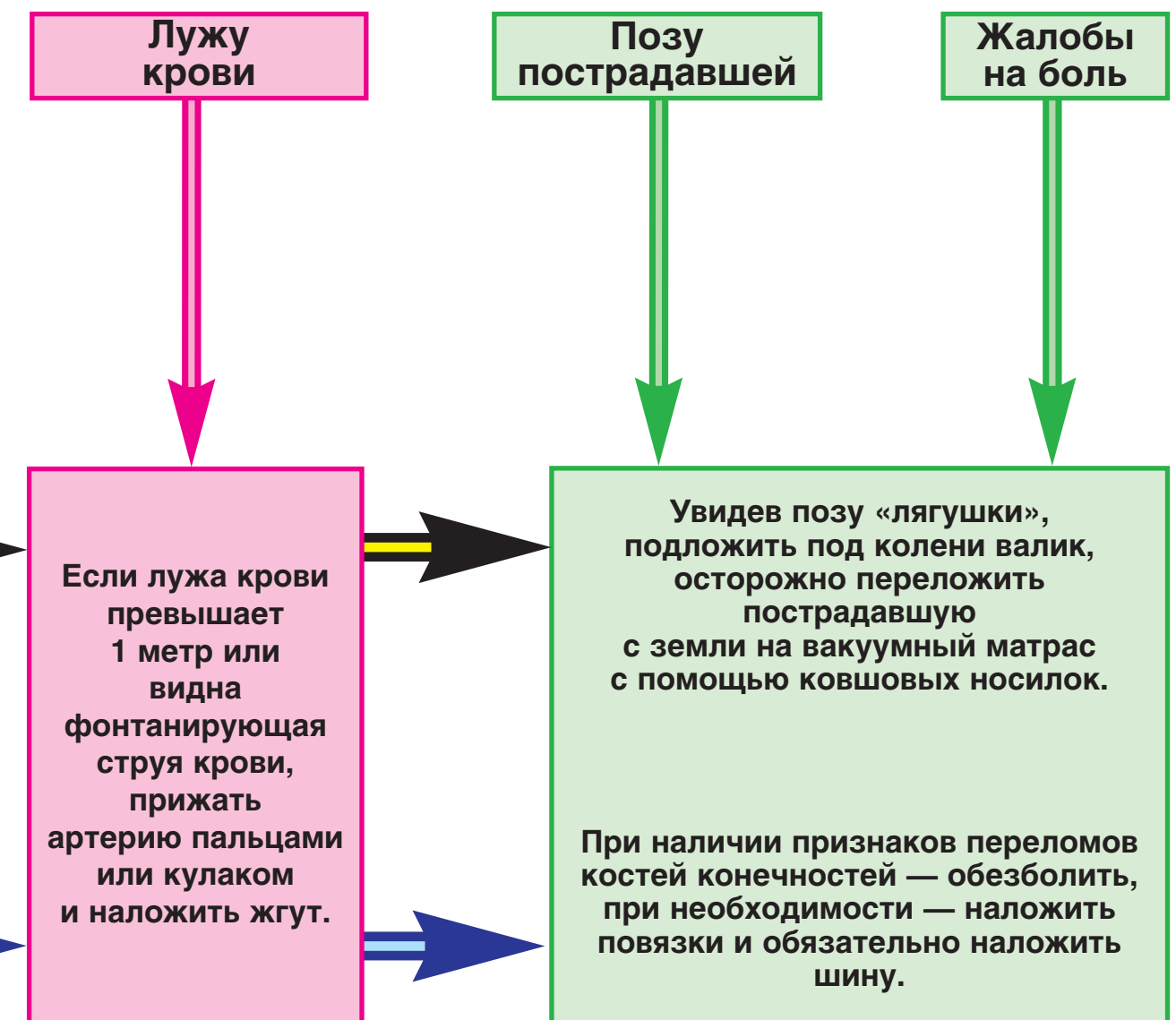
Увидев неподвижно лежащую девушку на дороге, можно предположить три варианта ее состояния:



Вторая ситуация



Если пострадавшая шевелится, разговаривает или кричит, — следует обратить внимание на:

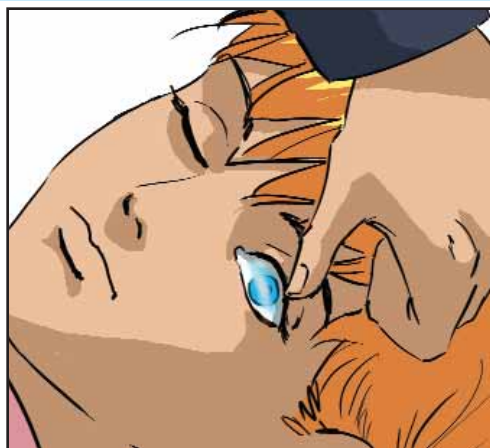


5. Признаки биологической смерти

Когда оказание первой помощи не имеет смысла

Первый признак.

Высыхание роговицы (появление «селедочного блеска»).



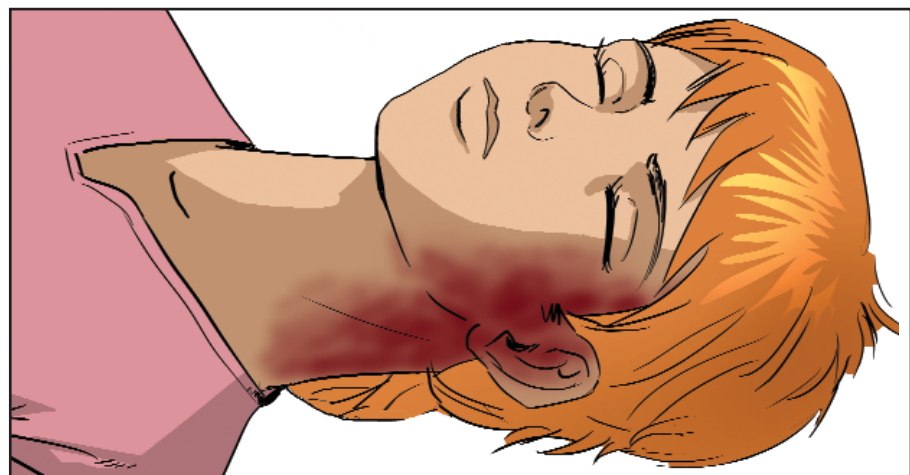
Второй признак.

Деформация зрачка при сжатии глаза пальцами (феномен «кошачьего зрачка»).



Третий признак.

Трупные пятна. Они образуются в местах затекания крови под кожу. Если умершая лежит на спине, то они появятся возле ушных раковин, на спине и ягодицах не ранее чем через час после наступления смерти. Трупных пятен не будет при большой кровопотери, утоплении, пребывании на морозе, а также при отравлении угарным газом.



Пояснение

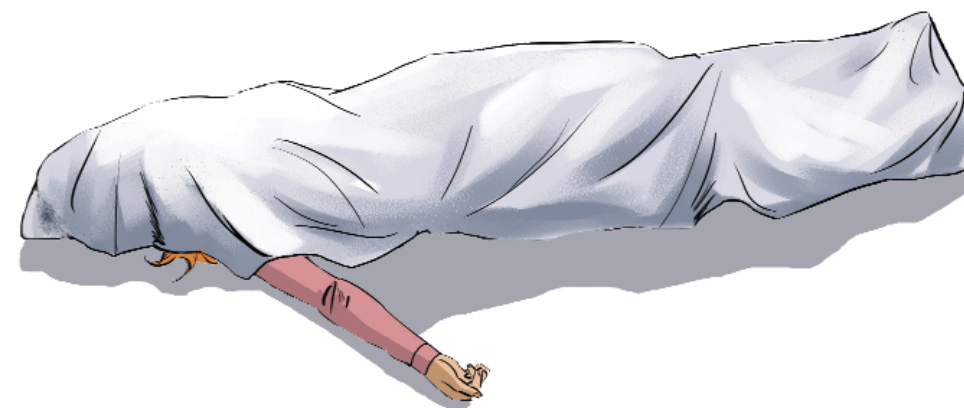
Если обнаружены признаки биологической смерти, то очевидец имеет право не приступать к оказанию первой помощи.

6. Правила действий в случае обнаружения признаков биологической смерти

Правило первое. В случае угрозы взрыва, пожара, падения в пропасть или опрокидывания транспортного средства немедленно покинуть опасную зону.

Правило второе. Выставить ограждение опасной зоны.

Правило третье. При отсутствии угрозы взрыва, пожара и прочих опасных для жизни ситуаций накрыть погибшую тканью.



Правило четвертое. В целях соблюдения моральных и этических норм, а также конституционных прав граждан на частную жизнь, в том числе родственников или близких умершей, следует пресекать любые попытки видео и фотосъемок погибших и раненых в ДТП.



Что делать?

Что делать, если возникли сомнения в достоверности признаков биологической смерти?

Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии, нанести удар по груди, и в случае его неэффективности, приступить к реанимации.

70. Правила извлечения из транспортного средства пострадавшей, находящейся в состоянии комы (У нее есть пульс на сонной артерии, но нет сознания)

Правило первое. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии.



Правило второе. Наложить шейный корсет.



Пояснение

Если пострадавшая пристегнута ремнем безопасности, необходимо разрезать его ножом или специальным безопасным лезвием.

Правило третье. Сначала захватить пострадавшую подмышками, расположив ее голову на плече или предплечье инспектора.

Правило четвертое. Только после фиксации головы и шейного отдела позвоночника на плече и груди одного из инспекторов можно подхватить бедра пострадавшей.

Правило пятое. Сначала извлечь из автомобиля голову и плечевой пояс, и только затем ноги.



Что делать?

Если нет помощника?

Захватить пострадавшую подмышками, расположив ее голову на своем плече или предплечье и извлечь из автомобиля.

Правило шестое. Удерживать голову пострадавшей на своем предплечье следует до момента касания ее земли или носилок.

Пояснение

Для профилактики переохлаждения пострадавшую желательно уложить на вакуумный матрас или носилки из толстой клеенки.

Правило седьмое. Уложить пострадавшую на спину, расстегнуть шейный корсет и убедиться в наличии пульса на сонной артерии.



Что делать?

Если нет пульса на сонной артерии?
Приступить к реанимации.

71. Действия после извлечения из транспортного средства с пострадавшей, находящейся в состоянии комы

1 Завести ближнюю к себе руку пострадавшей за ее голову.



2 Повернуть пострадавшую на живот через вытянутую руку.

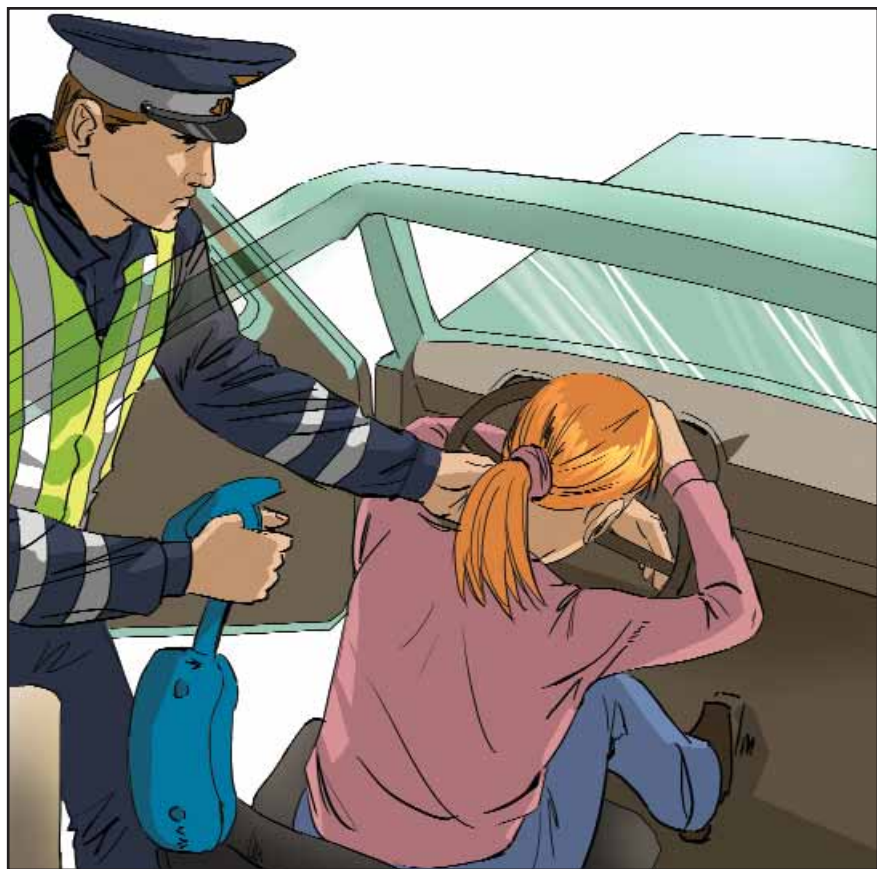


3 Приложить к голове холод и оставить пострадавшую в положении на животе до прибытия бригады скорой помощи и периодически контролировать пульс на сонной артерии.



72. Действия инспектора ДПС если у пострадавшей в состоянии комы зажаты ноги

1 Убедиться в наличии пульса на сонной артерии и наложить шейный корсет.



2 Зайти в салон с противоположной стороны и захватить пострадавшую за плечи.



94

Пояснение

Если пострадавшая пристегнута ремнем безопасности, необходимо разрезать его ножом или специальным безопасным лезвием.

3 Уложить пострадавшую на сиденье лицом вниз.



4 Приложить к голове холод и оставить в таком положении до прибытия бригады 03. Через каждые 2-3 минуты обязательно контролировать пульс на сонной артерии.



Что делать?

Если исчез пульс на сонной артерии?
Повернуть пострадавшую на спину и приступить к непрямому массажу сердца в салоне транспортного средства.

95

73. Действия в случае ранения шеи

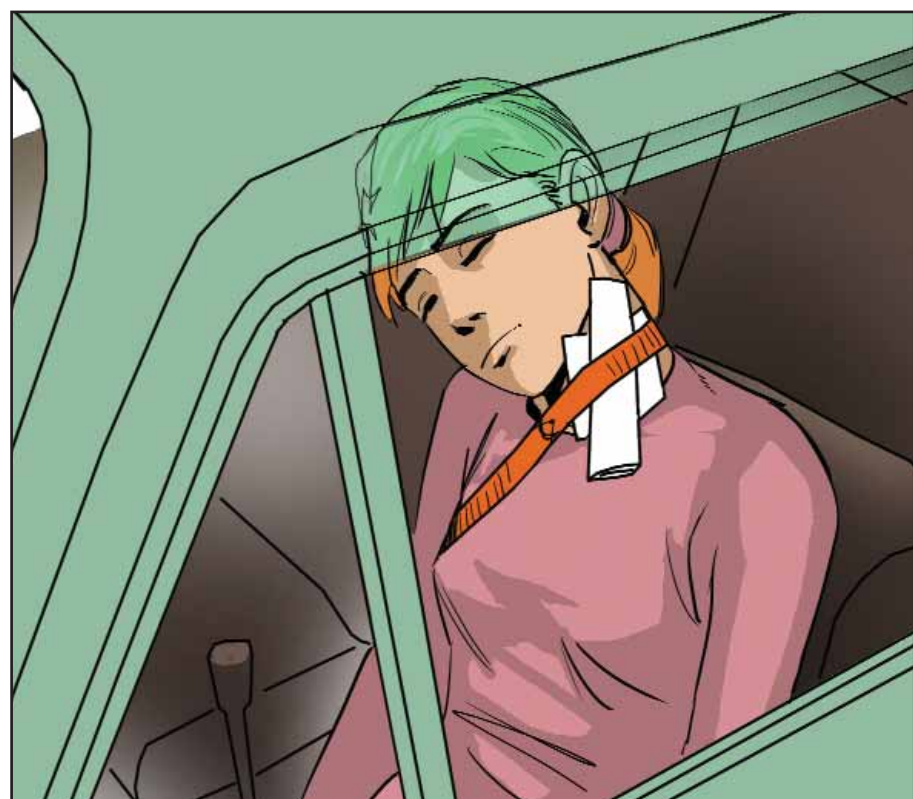
1 Прижать рану пальцем через воротник или носовой платок (можно использовать любую чистую ткань, сложенную в несколько слоев).



2 Приложить скатку бинта и наложить кровоостанавливающий жгут так, чтобы пострадавшая могла сглатывать слюну.



3 Оставить пострадавшую в салоне до прибытия спасателей или бригады скорой помощи.

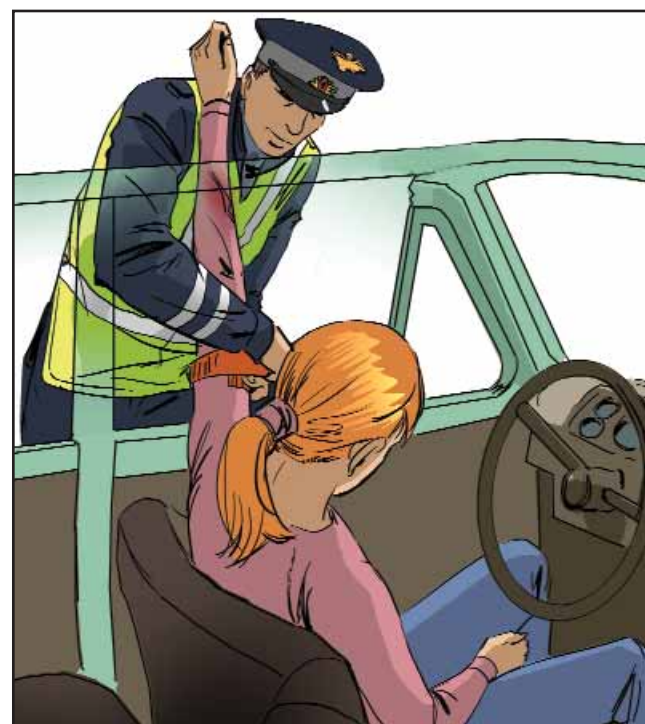


Пояснение

Извлекать раненую из салона можно только в случае крайней необходимости и только после наложения шейного корсета.

74. Действия в случае опасного кровотечения из руки

1 Наложить жгут на плечо.



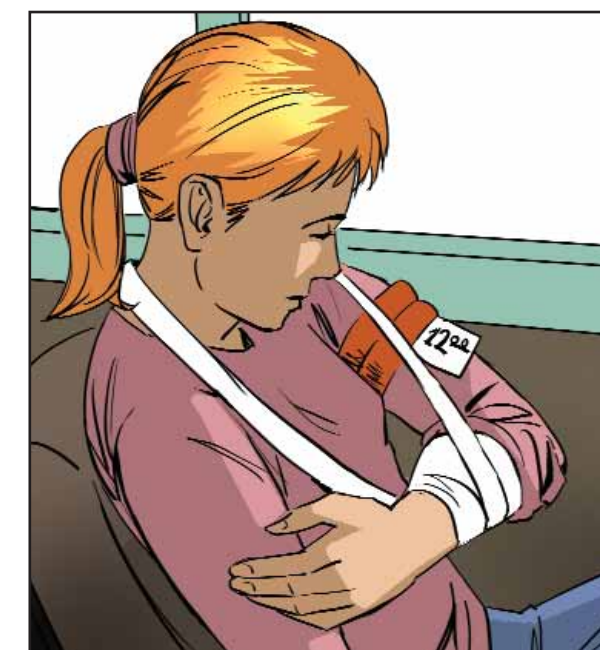
2 Убедиться в отсутствии пульса на лучевой артерии.



3 Наложить повязку на рану.



4 Зафиксировать руку косынкой или повязкой на груди. Вложить записку с указанием времени наложения жгута и оставить пострадавшую в салоне до прибытия бригады 03.



Пояснение

Извлекать раненую из салона можно в случае крайней необходимости или угрозы переохлаждения и только после наложения шейного корсета.

75. Правила извлечения из салона транспортного средства пострадавшей с подозрением на повреждение шейного отдела позвоночника с использованием подручных средств

Пояснение 1

Наиболее часто шейный отдел позвоночника повреждается при ударе автомобиля сзади.

Пояснение 2

Большинство пострадавших, находясь в сознании, не жалуются на боли в области шеи, но чувствуют онемение пальцев рук, тошноту и головокружение. Одно неосторожное движение головой при выходе из машины может привести к смерти. Поэтому пострадавшая может покинуть салон только в случае крайней необходимости после наложения шейного корсета или иммобилизации шейного отдела позвоночника подручными средствами.



Правило первое. Завести под плечи деревянную или картонную планку так, чтобы верхний край был на 3-5 см выше головы пострадавшей, а нижний — на 20-30 см ниже ее подмышек.

Правило второе. Зафиксировать планку бинтом, шарфом или косынкой на голове.

Правило третье. Зафиксировать планку бинтом или шарфом ниже груди пострадавшей.

Правило четвертое. После иммобилизации шейного отдела позвоночника пострадавшая может самостоятельно покинуть транспортное средство.

Что делать?

Если пребывание в салоне транспортного средства крайне опасно из-за угрозы взрыва, пожара или падения в пропасть?
Воспользоваться правилами экстренного извлечения из салона транспортного средства см. стр. 100.



Пояснение

После иммобилизации шейного отдела позвоночника пострадавшая может самостоятельно покинуть салон транспортного средства, но ее обязательно следует госпитализировать.

76. Правила экстренного извлечения из салона транспортного средства пострадавшей в случаях угрозы взрыва, пожара, падения в пропасть или переохлаждения

Правило первое. Захватить правой ладонью затылок пострадавшей и плотно прижать свое предплечье к ее спине.



Правило второе. Обхватить ладонью другой руки нижнюю челюсть и плотно прижать свое предплечье к груди пострадавшей.



100

Пояснение

После экстренной эвакуации из опасной зоны пострадавшей следует наложить шейный корсет или произвести иммобилизацию шейного отдела позвоночника подручными средствами.

Правило третье. Срочно вывести пострадавшую из опасной зоны, удерживая ее голову и шею.



Вид спереди



Вид сбоку

101

77. Правила экстренного извлечения из салона транспортного средства пострадавшей с повреждениями костей верхней конечности в случаях угрозы взрыва, пожара или падения в пропасть

Правило первое. Расположить поврежденную и здоровую руки пострадавшей на своем предплечье.

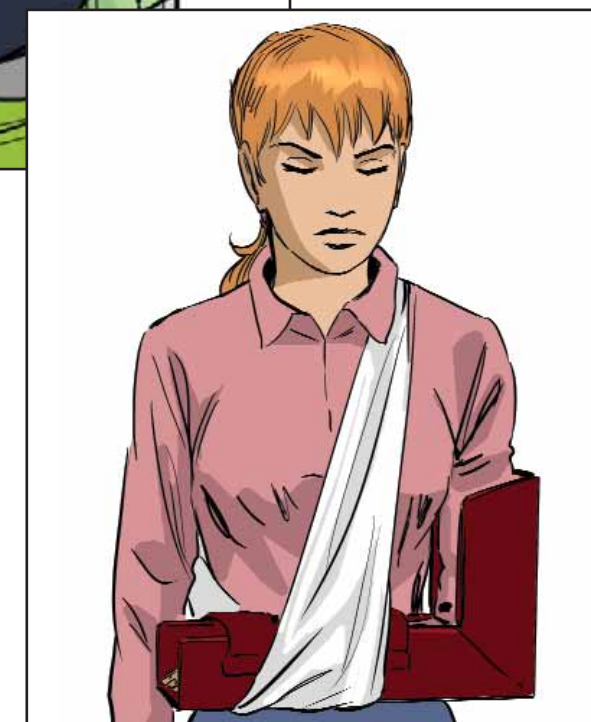


Правило второе. Захватить торс пострадавшей и начать эвакуацию из салона.



102

Правило третье. Помочь пострадавшей выйти из салона, удерживая ее руку на своем предплечье.



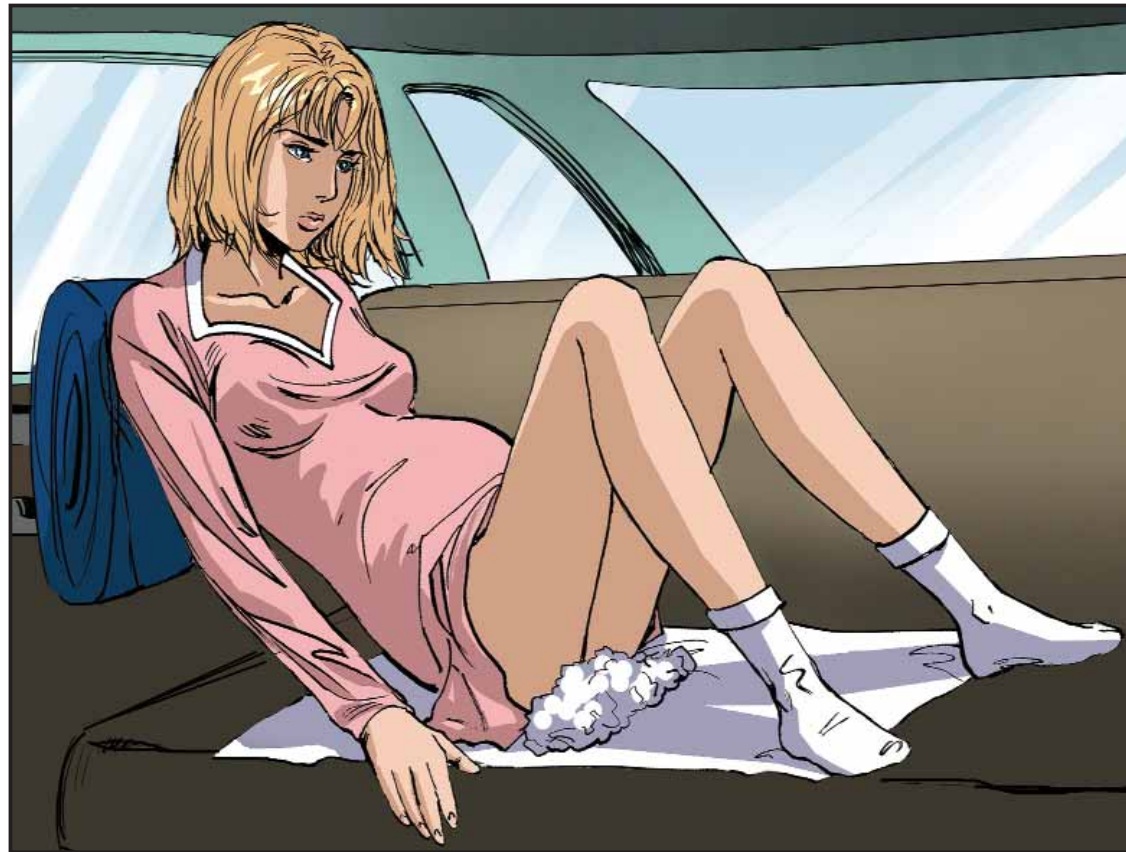
Пояснение

После экстренной эвакуации из опасной зоны пострадавшей следует предложить анальгин и наложить шину на поврежденную конечность.

103

78. Как принять роды в салоне транспортного средства

1 Подготовить роженицу к родам.



Пояснение

Успокоить роженицу и усадить ее так, чтобы она могла широко расставить согнутые в коленях ноги и опереться спиной, руками и ногами. Подложить под спину подушку или валик из одежды.

Обмыть наружные половые органы кипяченой водой с мылом.

Постелить чистую пеленку под ягодицы.

Прикрыть область заднего прохода куском ваты или марли.

2 Подготовить место для размещения и пеленания младенца.



Пояснение 1

В летний период или в хорошо обогретом салоне подготовить место размещения младенца. Для этого на переднем сиденье расположить в следующей последовательности: сначала байковую или шерстяную ткань (плед, платок), затем пеленки, полотенце, или футболку из х/б ткани. Под плед желательно подложить теплую грелку.

Пояснение 2

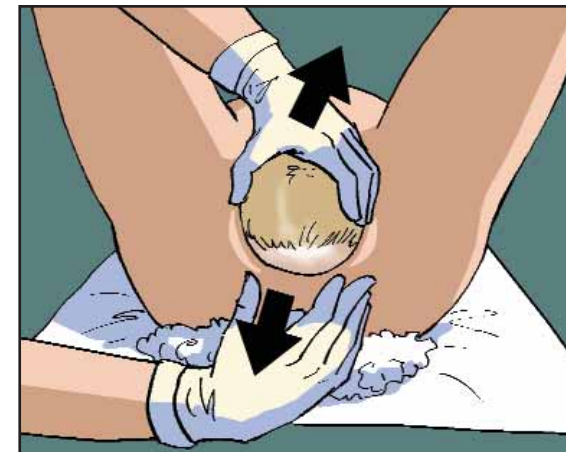
В холодное время года до прибытия скорой помощи ребенка следует расположить на груди матери и накрыть их большим количеством теплой одежды.

3 Приступить к приему родов.



Как только головка прорезалась и не уходит вглубь после потуги, приготовиться к приему родов.

5 После появления лба, запретить роженице тужиться.



Захватить головку левой рукой и осторожно разгибать ее кверху, а правой рукой сводить ткани промежности вниз.

7 Извлечь туловище и ножки ребенка.



После рождения плечевого пояса нужно обеими руками захватить грудную клетку. Извлечение туловища и ножек ребенка обычно не вызывает проблем.

4 Сдерживать быстрое продвижение головки и разгибание головки.



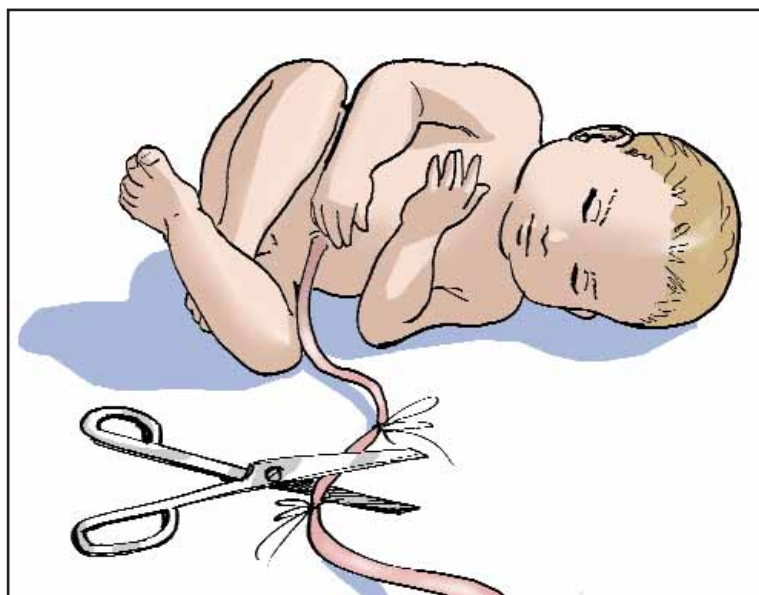
Подушечками трех пальцев правой руки сдерживать быстрое продвижение головки. А левой ладонью препятствовать преждевременному разгибанию головки

6 Стараться защитить промежность от разрыва.



Во избежание разрыва промежности, необходимо бережно прижимать к лонному сочленению родившиеся голову и верхнее плечико, а ткани промежности осторожно сводить с нижнего плечика.

8 Пересечь пуповину.

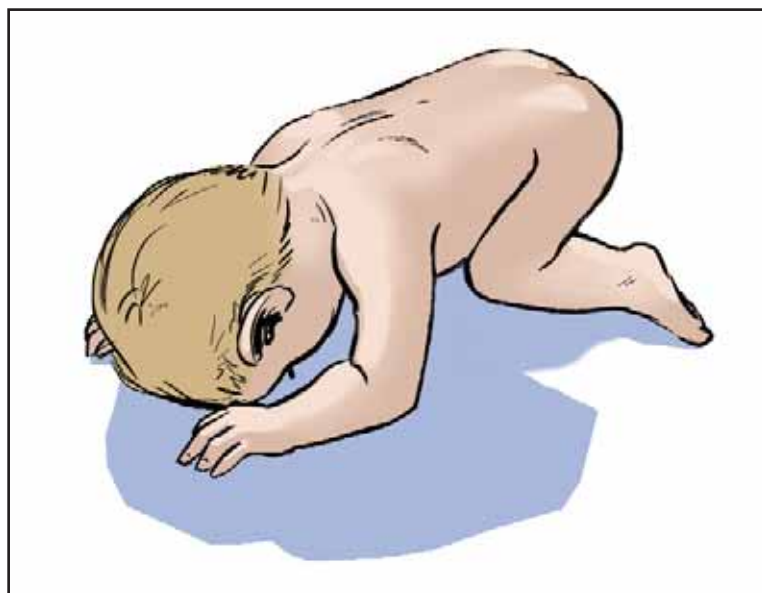


Перед пересечением пуповины протереть ее водкой на расстоянии 10-15 см от пупочного кольца.

Затем пуповину туго перевязать двумя нитками. Первую завязать на расстоянии 8-10 см от пупочного кольца, вторую нитку — на 2 см дальше.

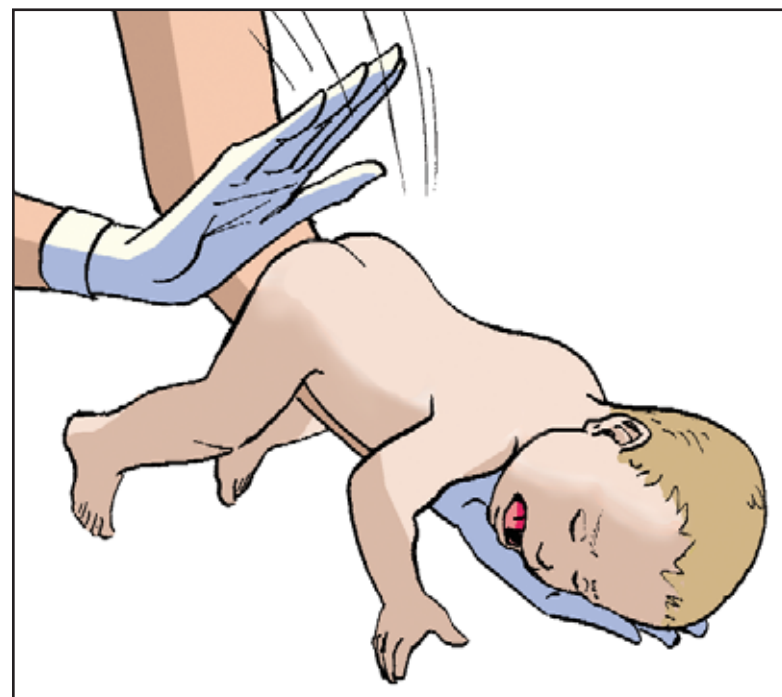
Пуповину между нитками смазать дезраствором и пересечь ножницами, обработанными водкой.

9 Положить новорожденного лицом вниз на заранее подогретые пеленки.



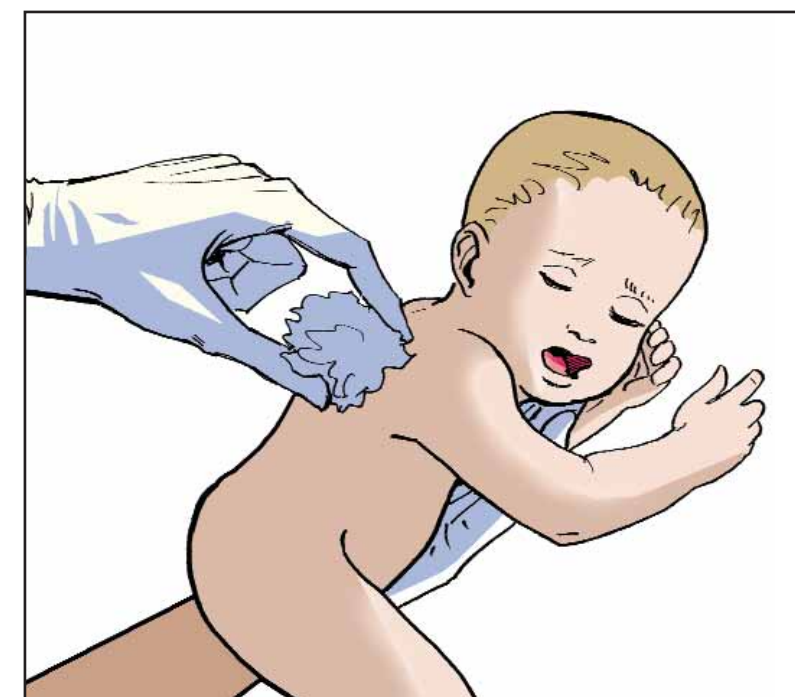
Лицо и рот промокнуть сухой салфеткой

10 Положить младенца на ладонь животом вниз.



Слегка шлепнуть по попе, чтобы он закричал.

11 Стереть остатки родовой смазки.



После появления крика стереть с тельца ватными шариками, смоченными в растительном масле или вазелине, остатки родовой смазки.

Запеленать и положить возле матери.

В холодное время года до прибытия скорой помощи следует расположить ребенка на груди матери и накрыть их большим количеством теплой одежды.

Приложение 1

Правила действий экипажа ДПС, прибывшего на дорожно-транспортное происшествие

Правило первое. Обеспечить безопасность пострадавших и участников ДТП.

Правило второе. Обеспечить безопасность участников дорожного движения.

Правило третье. Определить количество пострадавших:

- в бессознательном состоянии;
- с признаками переломов костей конечностей и таза;
- с кровотечением;
- ожогами и другими повреждениями.

Правило четвертое. Сообщить диспетчеру скорой помощи:

- адрес и точное местоположение, ориентиры и особенности проезда к месту происшествия;
- что произошло (столкновение общественного транспорта и бензовоза, легковых автомобилей и т.п.);
- наиболее полную информацию о количестве пострадавших (см. правило третье).

Правило пятое. Приступить к оказанию помощи в случаях нахождения пострадавшего в состоянии клинической смерти, комы, с обильным кровотечением.

Правило шестое. При наличии более трех пострадавших направить легкораненых в безопасное место, на некотором удалении от места ДТП, дать им аптечку и рекомендации по само и взаимопомощи.

Правило седьмое. Обеспечить беспрепятственный проезд бригады скорой помощи к месту происшествия.

Правило восьмое. Обеспечить расположение машины скорой помощи как можно ближе к месту происшествия.

Приложение 2

Правила действий первой бригады скорой помощи в ДТП с большим количеством пострадавших

Пояснение

Учитывая частые тактические ошибки, совершенные бригадами скорой помощи в ситуациях с большим количеством пострадавших, инспекторам ДПС предлагается ознакомиться с правилами действий медработников в целях согласования работы всех спасательных служб.

Правило первое. Проблесковые маяки должны работать в течение всего времени пребывания бригады на месте происшествия.

Правило второе. Собрать максимально подробную информацию о количестве пострадавших, характере травм и поражений, тяжести их состояния.

Правило третье. Доложить диспетчеру:

- адрес и точное местоположение, ориентиры и особенности проезда к месту происшествия.
- сообщить, что произошло (столкновение общественного транспорта и бензовоза, легковых автомобилей и т.п.)
- назвать приблизительное число пострадавших, характер травм и поражений, примерную тяжесть состояния.
- указать, есть ли на месте происшествия другие службы («01», «02»). В случае их отсутствия, сообщить о необходимости их вызова.

Правило четвертое. Приступить к медицинской сортировке и оказанию помощи по жизненным показаниям на месте происшествия.

Пояснение

Первая бригада скорой помощи не имеет права покинуть место происшествия с одним пострадавшим до прибытия других бригад.

Правило пятое. Обязательно провести регистрацию всех пострадавших в ДТП.

Правило шестое. Категорически запрещается персоналу СМП входить в зону поражения, где имеется опасность для их жизни и здоровья. Бригады СМП работают на границе очага.

Приложение 3

Правила организации и проведения занятий по обучению навыкам оказания первой помощи

Правило первое.

Не надо терять время и силы на конспектирование. Весь необходимый теоретический материал изложен в настоящем учебно-практическом пособии, которое следует изучить до начала занятий. В классе полигонного обучения отрабатываются только практические навыки.

Правило второе.

Занятия следует проводить в группе по 8–12 человек, разбитой на 4–6 команд — экипажей ДПС. С первых минут занятия следует отрабатывать согласованность действий экипажа в условиях конкретного ДТП, изложенного в ситуационной задаче с учетом скорости и качества ее исполнения, (см. Приложение 4).

Правило третье.

В процессе обучения следует контролировать время и качество работы каждого экипажа, это неминуемо приводит к конкурсу на лучший экипаж учебной группы. Азарт состязательности способствует улучшению результатов выполнения задания и доводит отработку практических навыков до автоматизма.

Правило четвертое.

Аттестация не должна превращаться в унизительную процедуру школьного экзамена. Напротив, следует использовать азарт состязательности при командном решении задач, изложенных в технологических картах для аттестации сотрудников, и тогда успешно сданный экзамен вселяет уверенность в собственных силах.

Приложение 4

Образец технологической карты аттестации медицинской подготовки сотрудников ДПС

НОУ «ШКОЛА В.Г. БУБНОВА»
РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОБУЧЕНИЯ
НАВЫКАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

АТТЕСТАЦИЯ

ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

ФИО участников аттестации:

1. _____
2. _____

Результат аттестации:

Дата проведения: «___» _____ 20__ года

Председатель аттестационной комиссии _____

Ситуационная задача №1

1. Вводная: в 14-00 в присутствии экипажа ДПС мотоциклист-подросток на пешеходном переходе совершил наезд на девушку с коляской и врезался в столб освещения. Из поврежденного бензобака вытекает бензин.

2. Уточнение условий.

2.1. Мотоциклист (робот-тренажер «ГОША») лежит на обочине в бессознательном состоянии. У него произошла травматическая ампутация левой голени. Возле культи видна лужа крови.

2.2. Пострадавшая (тренажер «ГЛАША») не подает признаков жизни. К ее ногам подтекает бензин.

2.3. Младенец (робот-тренажер «Гаврюша») лежит возле коляски. Его лицо быстро синеет, рот широко открывается, а крика нет.

3. Задание.

3.1. Обеспечить безопасность места происшествия и всех участников ДТП.

3.2. В течение 6 минут оказать первую помощь всем пострадавшим.

3.3. Вызвать скорую помощь и спасателей.

4. Условия исполнения.

4.1. Экипаж из двух человек с аптечкой выстраивается у линии старта.

4.2. По команде экзаменатора: «Приступить к действиям!» включается секундомер.

4.3. Секундомер выключается при условии выполнения всех трех положений задания.

5. Технологическая карта оценки

5.1. Мотоциклист (робот-тренажер «ГОША»)

№	Перечень ошибок, приводящих к начислению штрафных минут	Штраф
1	Пауза бездействия более 40 секунд	2 мин
2	Действия начаты с наложения жгута и остановки кровотечения	2 мин
3	Не сделано освобождение грудной клетки от одежды и ослабление поясного ремня	1 мин
4	Удар нанесен по мечевидному отростку	10* мин
5	Удар нанесен поперек грудины.	1 мин
6	При входе ИВЛ не запрокидывается голова пострадавшего	1 мин
7	Не использовалась маска при проведении ИВЛ	1 мин
8	При входе ИВЛ не зажимается нос пострадавшего	1 мин
9	В течение 2-х минут не было смены участников реанимации между собой	1 мин
10	Перелом каждого ребра при проведении реанимации	1 мин
11	Перелом шести ребер во время проведения реанимации	10* мин
12	Столкновение участников реанимации головами	2 мин
13	Кровотечение не остановлено в течение 1 минуты, после появления пульса	10* мин
14	Не отмечено время наложения жгута	1 мин
15	Пострадавший оставлен без внимания на расстоянии вытянутой руки более 30 секунд	1 мин
16	Нет пульса на сонной артерии и реакции зрачков после 6 минут реанимации	10* мин

* — после этой ошибки дальнейшие действия теряют смысл, и экипажу начисляется 10 штрафных минут без учета других штрафов.

5.2. Пострадавшая (робот-тренажер «ГЛАША»), лежащая возле лужи бензина

№	Перечень ошибок, приводящих к начислению штрафных минут	Штраф
1	На одежду или обувь пострадавшей попал бензин	10* мин
2	Во время экстренного перемещения произведен захват за ворот одежды	1 мин
3	Во время перемещения не произведена фиксация головы и шеи на предплечьях инспектора	1 мин
4	Не проверено наличие пульса на сонной артерии	10* мин
5	Поворот на живот не сделан в течение 1 минуты от начала общего старта	10* мин
6	Пострадавшая оставлена без внимания на расстоянии вытянутой руки более 30 секунд	1 мин
7	При повороте не подстрахован шейный отдел позвоночника	3 мин

* — после этой ошибки дальнейшие действия теряют смысл, и экипажу начисляется 10 штрафных минут без учета других штрафов.

5.3. Младенец (робот-тренажер «ГАВРЮША»)

№	Перечень ошибок, приводящих к начислению штрафных минут	Штраф
1	Ротовая полость очищена в положении младенца на спине	10* мин
2	Удары по спине наносились кулаком	1 мин
3	Удары наносились без фиксации туловища младенца на ладони	1 мин
4	Инородное тело дыхательных путей не извлечено в течении 2-х минут	10* мин
5	Младенец оставлен без внимания на расстоянии вытянутой руки более 30 секунд	10* мин

* — после этой ошибки дальнейшие действия теряют смысл, и экипажу начисляется 10 штрафных минут без учета других штрафов.

6. Подсчет результата решения задачи

6.1. Оценка действий экипажа вычисляется путем сложения времени, отмеченного на секундомере и суммы штрафных минут, начисленных за каждую совершенную погрешность или ошибку, согласно регламенту технологической карты оценки.

6.2. Результат выполнения задачи с учетом штрафных минут не должен превышать десять минут.

Время выполнение задания: ____ минут ____ секунд

Штрафные минуты: _____

Результат решения задачи №1

Если результат с учетом штрафного времени превышает 10 минут, то задача признается нерешенной, и экипажу начисляются 10 штрафных минут.

Ситуационная задача №2

Вводная: у поврежденного легкового автомобиля стоит пострадавший и прижимает рукой рану на шее.

Задание: оказать первую помощь и вызвать бригаду «03».

Условия решения: выполняется на статисте. В оказании помощи можно привлечь помощника.

№	Перечень ошибок, приводящих к начислению штрафных минут	Отметка ошибок
1	Нет герметизации раны шеи в течение 5 секунд	
2	Жгут на шею наложен без тампонады	
3	Попытка наложить жгут вокруг шеи	
4	Жгут наложен в положении пострадавшего «стоя»	
5	Не вызвана скорая помощь	

Задание признается невыполненным полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице. За каждую нерешенную задачу начисляется две штрафных минуты.

Результат решения задачи №2

Ситуационная задача №3

Вводная: пострадавшая лежит на обочине и жалуется на сильные боли в правом голеностопном суставе и отсутствие чувствительности в пальцах обеих рук. Правая голень и голеностопный сустав отекают и синеют.

Задание: оказать первую помощь и вызвать бригаду «03».

Условия решения: выполняется на роботе-тренажере «ГЛАША». В оказании помощи можно привлечь помощника.

№	Перечень ошибок, приводящих к начислению штрафных минут	Отметка ошибок
1	Шейный корсет наложен позже транспортной шины на голень	
2	Не наложен шейный корсет	
3	Не задан вопрос о возможной аллергии на лекарства	
4	Не предложена таблетка анальгина	
5	Не использован холод	
6	Во время наложения шины раздался «стон» робота	
7	Не вызвана скорая помощь	

Задание признается невыполненным полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице. За каждую нерешенную задачу начисляется две штрафных минуты.

Результат решения задачи №3

Ситуационная задача №4

Вводная: пострадавший лежит неподвижно на обочине дороги, его рука касается упавшего электрического провода.

Задание: оказать первую помощь и вызвать бригаду «03».

Условия решения: выполняется на роботе-тренажере «ГОША». В оказании помощи можно привлечь помощника.

№	Перечень ошибок, приводящих к начислению штрафных минут	Отметка ошибок
1	При приближении нарушены правила техники безопасности	
2	Не убран провод с руки пострадавшего	
3	Провод откинут рукой, а не токонепроводящим предметом	
4	Не проверено наличие пульса на сонной артерии	
5	В течение 4-х минут реанимации не появился пульс на сонной артерии.	
6	Сломан мечевидный отросток	
7	Сломано шесть ребер	
8	Не вызвана скорая помощь	

Задание признается невыполненным полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице. За каждую нерешенную задачу начисляется две штрафных минуты.

Результат решения задачи №4

Ситуационная задача №5

Вводная: пострадавший стоит возле поврежденного автомобиля, у него артериальное кровотечение из раны на предплечье.

Задание: оказать первую помощь и вызвать бригаду «03».

Условия решения: выполняется на статисте. В оказании помощи можно привлечь помощника.

№	Перечень ошибок, приводящих к начислению штрафных минут	Отметка ошибок
1	Жгут наложен в положении раненого стоя	
2	Сохранен пульс на лучевой артерии после наложения жгута	
3	На рану не наложена асептическая повязка	
4	Не произведена фиксация предплечья (на косынке или с помощью одежды)	
5	Не вложена записка с указанием времени наложения жгута	
6	Не вызвана скорая помощь	

Задание признается невыполненным полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице. За каждую нерешенную задачу начисляется две штрафных минуты.

Результат решения задачи №5

Ситуационная задача №6

Вводная: в салоне легкового автомобиля с распахнутыми от удара дверьми находится водитель, не подающий признаков жизни. У него заблокированы стопы.

Задание: оказать первую помощь в случае, когда нет сознания, но есть пульс на сонной артерии.

Условия решения: выполняется на статисте без возможности привлечь помощника.

№	Перечень ошибок, приводящих к начислению штрафных минут	Отметка ошибок
1	Не проверено наличие пульса на сонной артерии	
2	Во время поворота на живот не произведена фиксация головы и шеи между рук пострадавшего	
3	Поворот на живот не сделан в течение 1 минуты	
4	Не вызвана скорая помощь	

Задание признается невыполненным полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице. За каждую нерешенную задачу начисляется две штрафных минуты.

Результат решения задачи №6

Ситуационная задача №7

Вводная: в дежурную часть доставлен водитель, который в 20° градусный мороз более 2 часов просидел в неисправном автомобиле. Он жалуется, что не чувствует пальцев стопы в мокром (покрытом ледяной коркой) валенке.

Задание: оказать первую помощь и вызвать бригаду «03».

Условия решения: выполняется на роботе-тренажере «ГОША» без возможности привлечь помощника.

№	Перечень ошибок, приводящих к начислению штрафных минут	Отметка ошибок
1	Не снят с поврежденной ноги мокрый валенок	
2	Не наложена теплоизолирующая повязка	
3	Не предложено обильное теплое питье	
4	Не задан вопрос о возможной аллергии на лекарства	
5	Не предложено обезболивание	
6	Выполнено растирание стопы, смазывание ее маслами, вазелином, стопа помещена в теплую воду или к ней приложена грелка.	
7	Не вызвана скорая помощь	

Задание признается невыполненным полностью, в случае совершения хотя бы одной ошибки из перечисленных в таблице. За каждую нерешенную задачу начисляется две штрафных минуты.

Результат решения задачи №7

Результат аттестации

Задача №	Результат в минутах
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
Общий результат	

Если результат аттестации не превышает 6 минут, то экипаж аттестован на «отлично».

Если результат аттестации не превышает 10 минут, то экипаж аттестован.

Если результат аттестации превышает 10 минут, то экипаж не аттестован.

Содержание

Универсальная схема оказания первой помощи любым очевидцем ДТП.....4

Оказание первой помощи в ситуациях, когда пострадавшая находится на дороге

Действия, когда пострадавшая не подает признаков жизни.....	7
Действия в случае обнаружения признаков биологической смерти.....	10
Действия в случае клинической смерти.....	12
Действия в случае развития комы.....	28
Правила извлечения инородного тела из дыхательных путей.....	35
Правила оказания помощи в случае ранения мягких тканей головы.....	40
Правила оказания помощи в случае ранения шеи.....	42
Правила оказания помощи в случае ампутации пальцев кисти.....	43
Правила оказания помощи в случае сильного кровотечения.....	44
Правила оказания помощи в случае ранения грудной клетки.....	48
Правила оказания помощи в случае ранения брюшной полости.....	50
Правила наложения повязок на раны.....	51
Правила оказания помощи в случаях перелома костей конечностей.....	52
Правила перекладывания пострадавших на носилки.....	57
Правила транспортировки пострадавших на носилках.....	58
Правила оказания помощи в случаях повреждения костей таза и позвоночника.....	60
Правила использования ковшовых носилок.....	61
Правила использования вакуумного матраса.....	63
Правила оказания помощи в случае термических ожогов.....	66
Действия в случаях поражения кожи агрессивными химическими веществами.....	67
Действия в случаях отравления бензином, керосином, антифризом, тормозной жидкостью.....	67
Правила оказания первой помощи в случае ранения глаз и век.....	68
Правила оказания первой помощи в случае попадания в глаза едких химических веществ.....	69
Помощь при переохлаждении.....	70
Действия при обморожении.....	71
Действия в случае сдавливания ног тяжелым предметом.....	72
Действия в случаях поражения электрическим током.....	72
Действия в случаях укусов змеями и ядовитыми насекомыми.....	73
Действия в случае сильных болей в груди.....	73

Оказание первой помощи в ситуациях, когда пострадавшая находится в салоне ТС

Схема действий, когда пострадавшая находится в салоне ТС.....	74
Действия в случае обнаружения признаков биологической смерти.....	78
Действия в случае клинической смерти.....	80
Правила извлечения из салона ТС пострадавшей, находящейся в состоянии клинической смерти.....	84
Правила проведения непрямого массажа сердца если у пострадавшей зажаты ноги.....	88
Правила извлечения из салона ТС пострадавшей, находящейся в состоянии комы.....	90
Действия в случаях развития комы.....	93
Действия инспектора ДПС если у пострадавшей в состоянии комы зажаты ноги.....	94
Действия инспектора ДПС в случае ранения шеи.....	96
Действия инспектора ДПС в случае опасного кровотечения из руки.....	97
Правила извлечения из салона транспортного средства пострадавшей с подозрением на повреждение шейного отдела позвоночника с использованием подручных средств.....	98
Правила экстренного извлечения из салона ТС пострадавшей в случаях угрозы взрыва, пожара, падения в пропасть или переохлаждения.....	100
Правила экстренного извлечения из салона ТС пострадавшей с повреждением костей верхней конечности в случаях угрозы взрыва, пожара или падения в пропасть.....	102
Как принять роды в салоне ТС.....	104
Приложения.....	108