



*МОБІЛЬНИЙ РЯТУВАЛЬНИЙ ЦЕНТР ШВИДКОГО РЕАГУВАННЯ  
ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ*

*АВАРІЙНО-РЯТУВАЛЬНА ЧАСТИНА З ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ  
НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ*

# ТАКТИЧНА ПІДГОТОВКА

ТРАНСПОРТУВАННЯ ПОСТТРАЖДАЛИХ.  
ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ТРАНСПОРТУВАННЯ  
В РІЗНИХ УМОВАХ..

# Навчальні питання

- 1. Види транспортування постраждалих в залежності від терміновості допомоги**
- 2. Загальні правила переміщення постраждалих**
- 3. Види транспортування постраждалих в залежності від виду травми і стану**
- 4. Способи транспортування потерпілих і поранених**



**Види  
транспортування постраждалих  
в залежності  
від терміновості допомоги**

# Транспортування потерпілих

**При серйозних травмах, а також при підозрі на них, особлива увага приділяється транспортуванню постраждалих, оскільки неправильне переміщення може посилити травму, ставши додатковим фактором, що ушкоджує**

# **Транспортувати постраждалого своїми силами доводиться в таких ситуаціях:**

- ✓ **Безпосередня небезпека для життя там, де відбулася травма. Наприклад, якщо потерпілий знаходиться на залізничному полотні, в палаючому будинку, задимленому приміщенні, будівлі, яке може в будь-який момент обрушитися і т.д.**
- ✓ **Швидка допомога немає можливості приїхати**

**Екстрене.** Проводиться при наявності безпосередньої загрози життю людини, максимально швидко, використовується будь-який відповідний спосіб видалення людини з небезпечної зони у найближче безпечне місце

Таке транспортування може бути травматичним для постраждалого, але метою є спасіння життя людини, тому правилами переміщення постраждалих в даному випадку нехтують



**Короткострокове.** Здійснюється силами людей, що знаходяться поряд з потерпілим

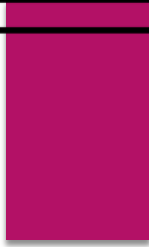
Як правило, в даному випадку транспортування здійснюється не надто далеко, а до найближчого місця, де людині можуть надати професійну допомогу або де вона може її дочекатися в безпечній обстановці



**Тривале.** Транспортування силами і засобами фахівців, максимально зручне і безпечне для потерпілого

Зазвичай проводиться після надання першої медичної допомоги на місці і знеболення





# **Загальні правила переміщення постраждалих**

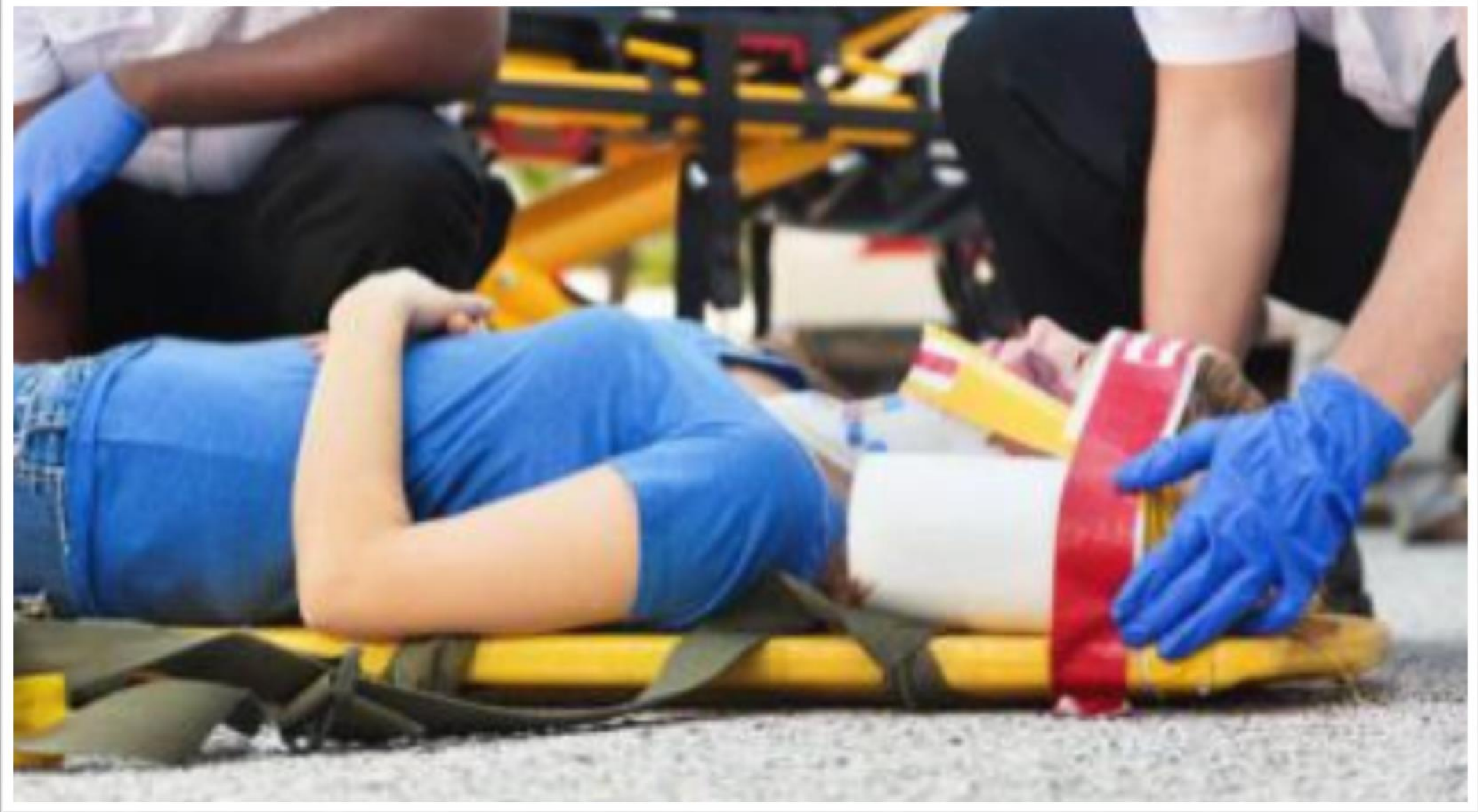
# Підготовка до транспортування

- ✓ Постраждалого необхідно уважно оглянути, щоб скласти уявлення про характер травм
- ✓ Якщо є підозра на важкий характер травм, множинні поєднані травми, потерпілого потрібно транспортувати лише в крайньому випадку, якщо немає надії на приїзд швидкої допомоги

# Правила переміщення

✓ При транспортуванні людини з травмою шийного відділу хребта його голову і шию иммобілізують, тобто фіксують, щоб перешкоджати руху

У всіх інших випадках постраждалого транспортують з головою, повернутою набік



✓ **Людину з великою крововтратою переміщують таким чином, щоб його ноги знаходилися вище голови**

**Таке положення забезпечує приплив крові до головного мозку**

✓ **При підйомі по сходах, а також при приміщенні в транспортний засіб постраждалого несуть вперед головою, при спуску і винесенні з транспорту - вперед ногами**



✓ Той, хто несе постраждалого попереду, призначається головним, його завдання - уважно стежити за дорогою, помічати перешкоди і керувати переміщенням, координуючи дії інших рятувальників

При цьому рятувальникам категорично забороняється рухатися «в ногу»

✓ Той, хто несе постраждалого ззаду, стежить за його станом, і у разі погіршення попереджає інших про необхідність зупинки



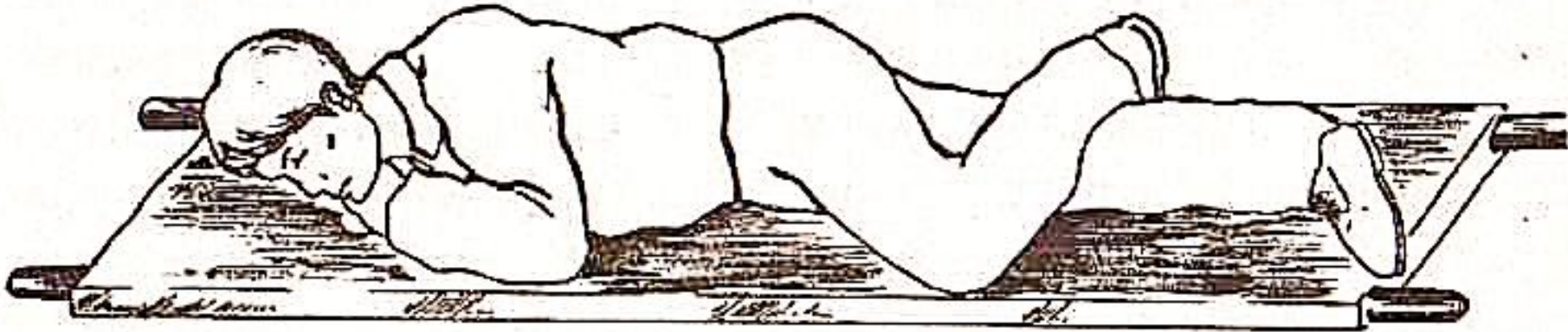


**Види  
транспортування постраждалих  
в залежності  
від виду травми і стану**

## Стіжке положення на боці.

У такій позі повинні переміщатися постраждалі у разі:

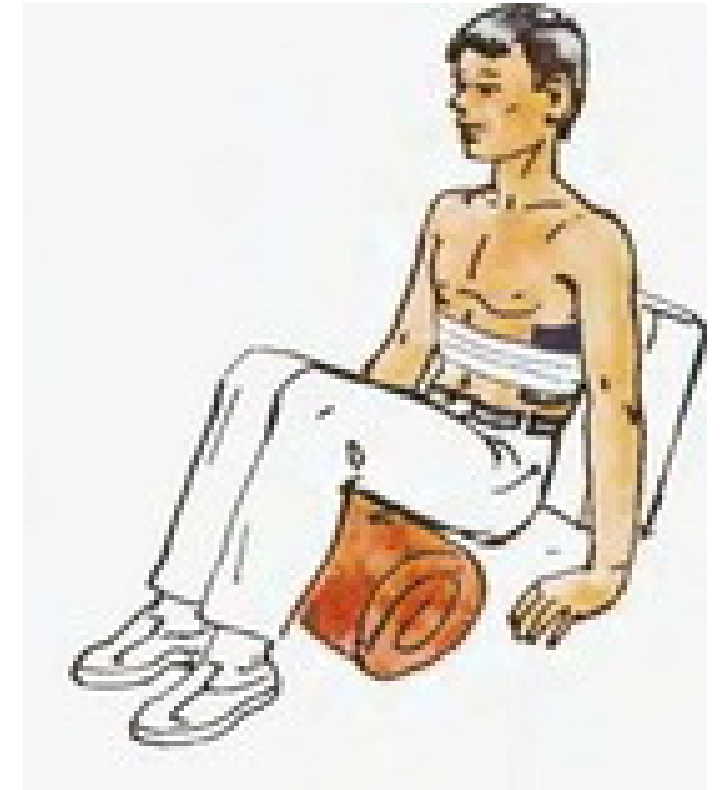
- а) нападів рвоти
- б) знаходження в несвідомому стані
- в) при опіках чи інших непроникаючих травмах задньої сторони тіла (спина, сідниці, задня частина стегон)



# Сидяче або напівсидяче

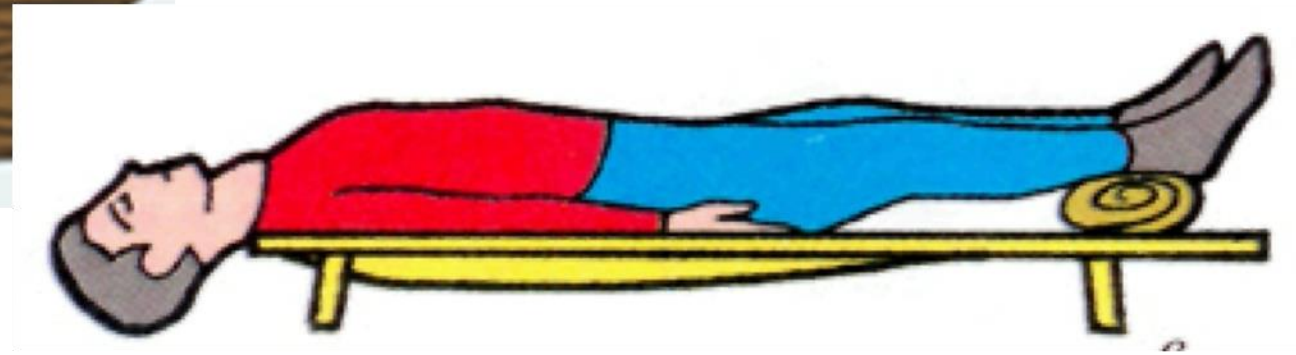
Положення застосовується в таких ситуаціях:

- а) травми шеї;
- б) травми грудної клітини;
- в) переломи ключиці, рук.



# Положення лежачи на спині з піднятими ногами:

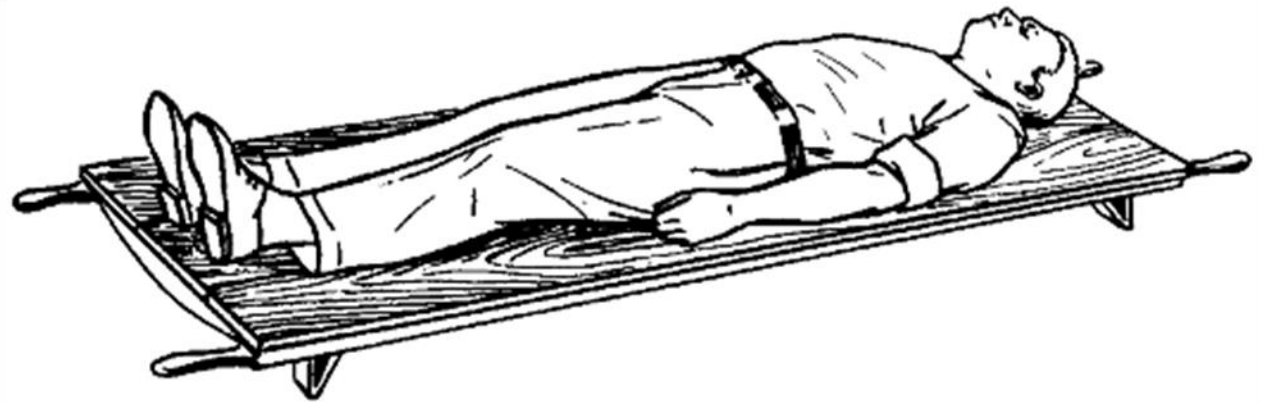
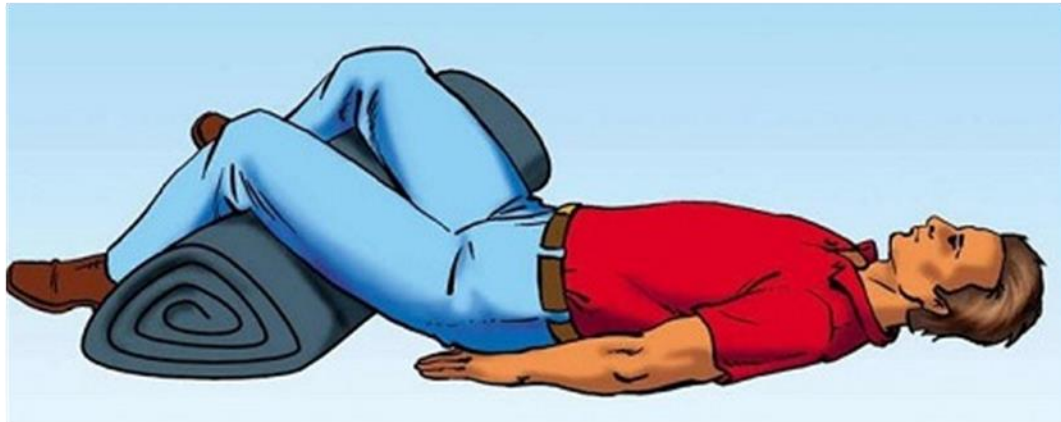
- а) травми черевної порожнини
- б) підозра на внутрішню кровотечу
- в) наявність великої крововтрати



**Положення лежачи на спині зі злегка розсунутими ногами і підкладеним під коліна валиком («поза жаби»):**

**а) при травмах хребта, пошкодженні спинного мозку або підозрі на подібну травму**

**б) при переломі кісток тазу або підозрі**



**При транспортуванні необхідно постійно стежити за станом потерпілого, пам'ятаючи про те, що воно в будь-який момент може погіршитися**

**У випадку якщо це відбудеться, необхідно зупинитися і почати проводити реанімаційні заходи (дихання «рот в рот», «рот у ніс», непрямий масаж серця)**

**Реканімацію проводять до появи лікаря або до відновлення дихання і пульсу**



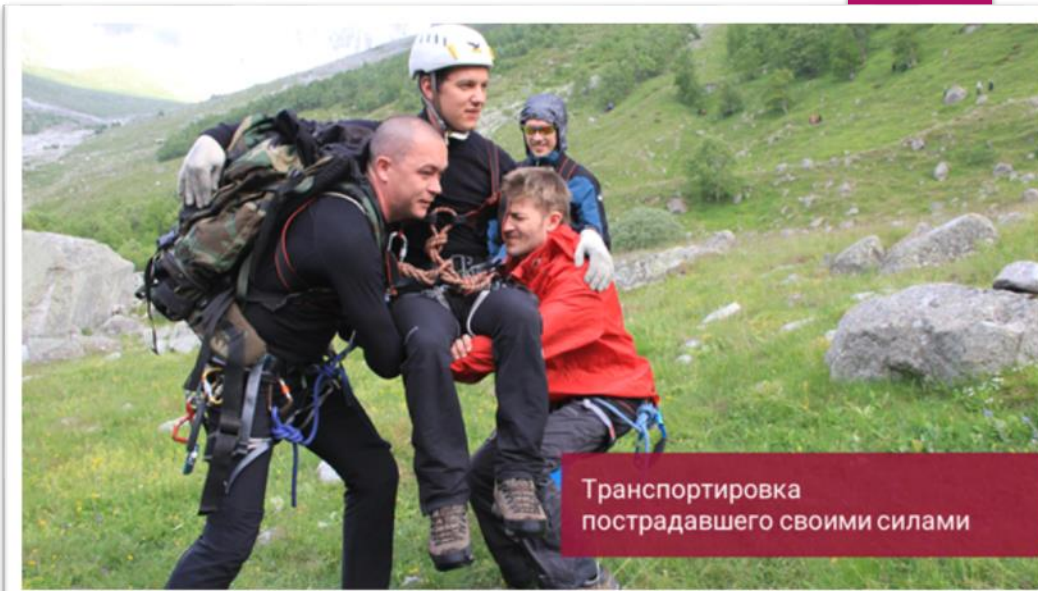


# **Способи транспортування потерпілих і поранених**

**Вибір методу транспортування залежить від характеру травми і стану потерпілого, а також від можливостей і досвіду особи, яка надає йому першу допомогу**

**У великих населених пунктах транспортування постраждалих зазвичай здійснюють машиною швидкої допомоги (санавіацією), виклик якої здійснюється за телефоном або через пост міліції**

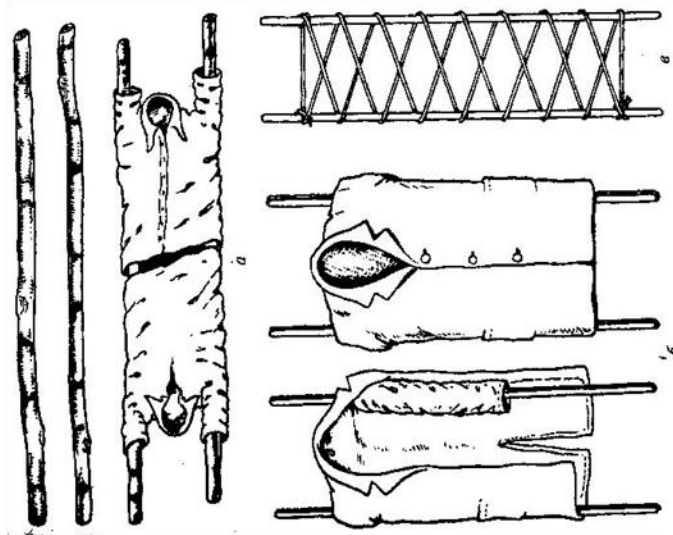
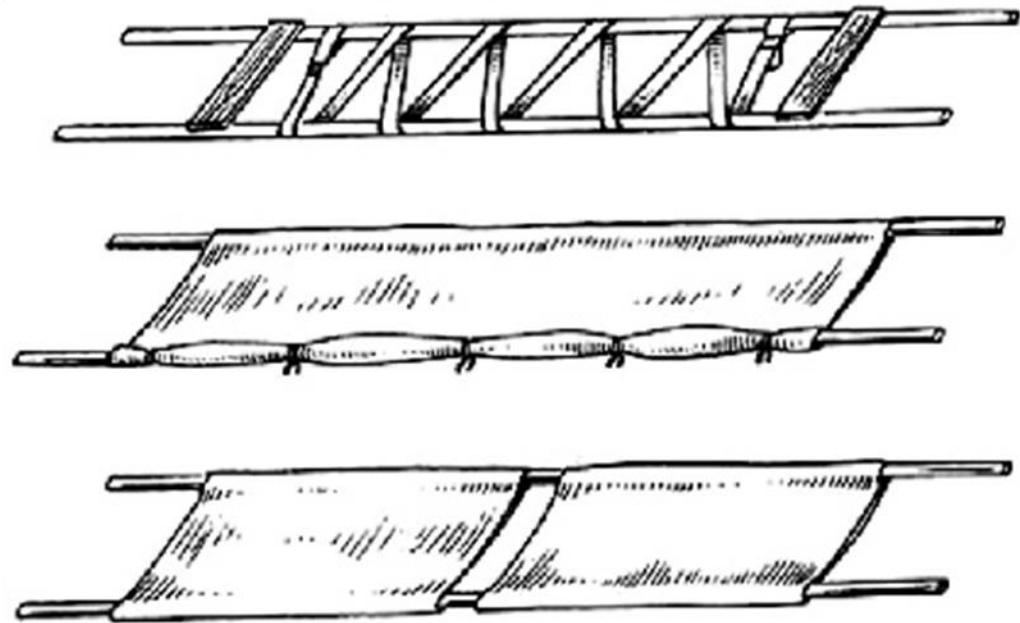
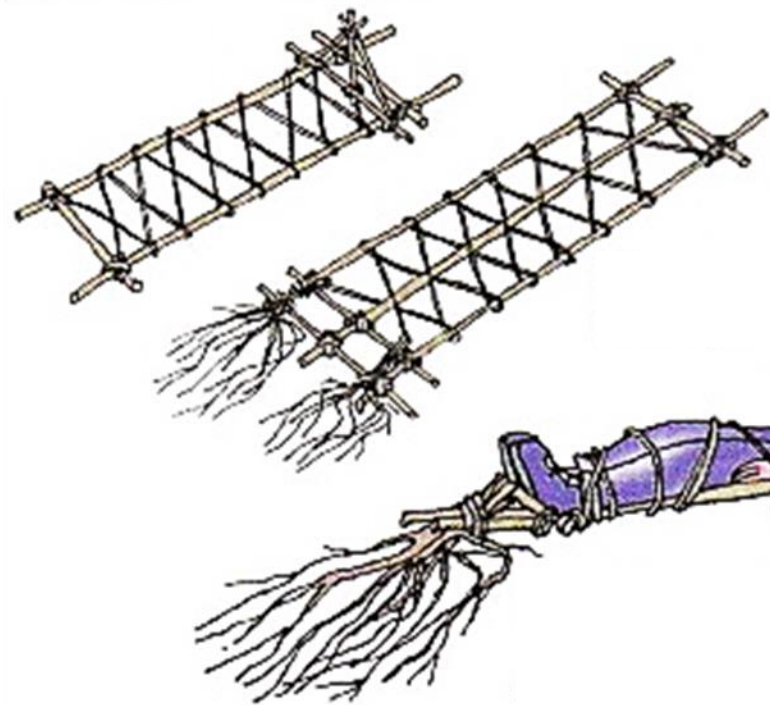
**У тих випадках, коли викликати санітарну машину не можливо, постраждалого доставляють в лікувальний заклад на будь-якому іншому транспортному засобі (вантажна або легкова машина, нарти, волокуша, кінний візок і т.п.)**

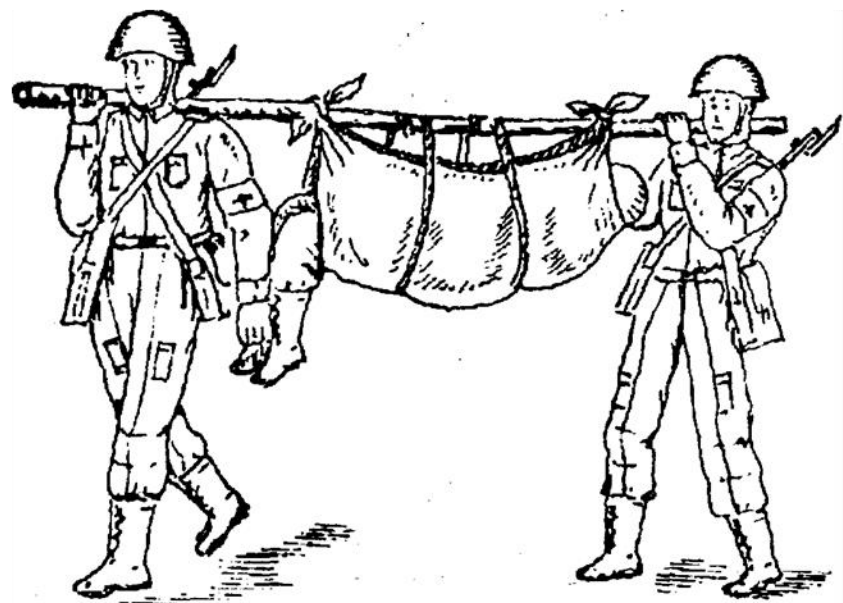


Транспортовка пострадавшего своими силами











a



b



c

