



СПОСОБИ ТРАНСПОРТУВАННЯ ПОТЕРПІЛОГО

Транспортування – один із важливих елементів надання першої медичної допомоги. Вибір способів і засобів транспортування залежить від конкретних умов, а саме:

- стану постраждалого;
- характеру травми або захворювання;
- наявності спеціальних і підручних засобів евакуації та відстані транспортування.

Транспортування потерпілого може здійснювати один або кілька людей вручну або з використанням спеціальних пристосувань і підручних засобів. Коли немає підручних засобів і часу для їхнього виготовлення, одна людина може нести потерпілого на руках, спині й плечі.

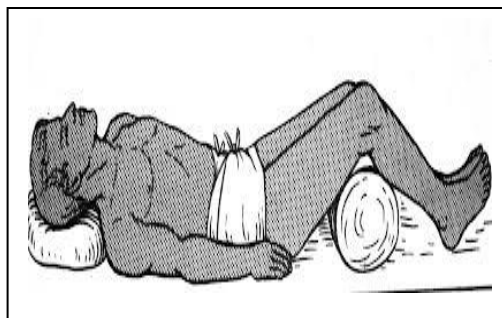
У ряді випадків, при відсутності помічників, на короткі відстані застосовується транспортування волоком (на брезенті, плащ-палатці, за допомогою підручного засобу, за руки, за ноги, за одяг).

Для перенесення потерпілого в лікувальну установу або до транспортного засобу використовують стандартні медичні носії або їхню імпровізацію з підручних матеріалів (щит, сідці, намет, плащ, ковдра).

Під час транспортування потерпілий повинен перебувати в положенні, що відповідає його травмі (захворюванню). Основними з них є наступні:

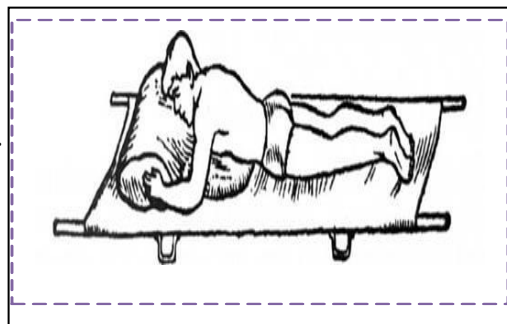
1. На спині – у випадках:

- струс головного мозку;
- травми передньої частини голови й лиця;
- ушкодження хребта;
- переломи кісток тазу й нижніх кінцівок;
- шоківий стан;
- травми органів черевної порожнини;
- травми грудей;
- гострі хірургічні захворювання (апендицит, провідна виразка, защемлена грижа);
- ампутація нижніх кінцівок з валиком під травмованою ногою.



2. На животі – у випадках:

- травми спини, сідниць, тильної поверхні ніг;
- травми потиличної частини голови;
- крововтрата з валиком під грудьми й головою.



3. Сидячи - у випадках:

- травми ока, дихальних шляхів;
- травми верхніх кінцівок;
- забиті місця, порізи, садна;
- травми плечового поясу;
- ампутувана верхня кінцівка з піднятою вверх рукою.

4. В деяких випадках, наприклад, травми ший - напівсидяче положення зі схиленою на груди головою.