

СПОСОБЫ ПЕРЕНОСКИ ПАЦИЕНТА

Принципы безопасного подъема:

1. Не сгибайте спину – держите ее прямо
2. Не поднимайте слишком большой вес
3. Не тянитесь за отдалившимся объектом
4. Не поворачивайте туловище во время подъема
5. Поднимая вес, держите его как можно ближе к себе

Что необходимо учесть при подготовке к переноске:

1. Сколько людей будет поднимать пациента? (сколько человек есть на данный момент)
2. Хватит ли сил на подъем?
3. Где можно получить помощь? (прохожие, соседи, служба спасения)
4. Как будем переносить? (некоторых больных можно переносить только сидя или на спинальной доске)
5. Какие препятствия ожидают? (мебель, узкие проходы, лестничные проходы, лужи, гололед, грязь и др.)
6. Договоритесь о счёте: “1, 2, 3” (для синхронного выполнения движений – подъем, начало движения)

Таблица 2. Положение пострадавшего при транспортировке.

Положение	Состояние
лежа на спине	ранения головы, повреждения черепа и головного мозга, повреждения позвоночника и спинного мозга, переломы конечностей
на спине с согнутыми в коленях ногами	травмы и заболевания органов брюшной полости, перелом костей таза
на спине с приподнятыми нижними конечностями и опущенной головой	значительные кровопотери, шок
на животе	травмы спины, травмы затылочной части головы, травмы спины, ягодиц, тыльной поверхности ног, в состоянии комы, при частой рвоте, при подозрении на повреждение спинного мозга, когда в наличии есть только брезентовые носилки
на боку	бессознательное состояние
полусидя с вытянутыми ногами	травмы шеи, значительные повреждение верхних конечностей
полусидя с согнутыми коленями	травмамы мочевых и половых органов, подозрение на кишечную непроходимость, другие острые заболевания брюшных органов, травмы брюшной полости, ранения грудной клетки

Способы переноски пострадавших



Рис. 99. Способы переноски одним спасателем: 1,2,3 - перетаскивание; 4 — передвижение с поддержкой; 5 — переноска на плече; 6. 7 — переноска на руках; 8 - переноска на спине без лямок; 10 — переноска на спине с лямкой, сложенной восьмеркой; 11 - переноска на рюкзаке.

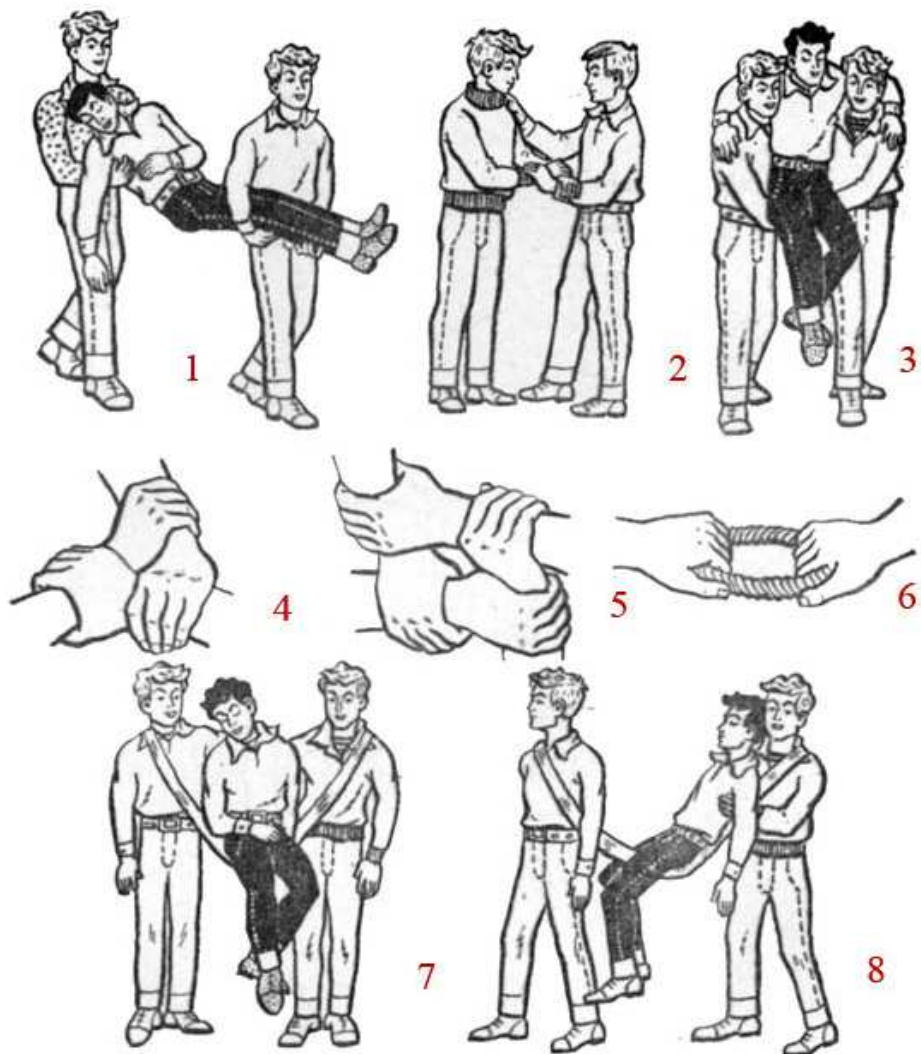


Рис. 100. Переноска пострадавшего двумя спасателями: 1 - "друг за другом"; 2 — на «замке» из трех рук; 3 — на «замке» из четырех рук; 4 — «замок» из трех рук; 5 — «замок» из четырех рук; 6 — веревочный круг для переноски; 7, 8 — переноска на ляжке в сидячем и полусидячем положении

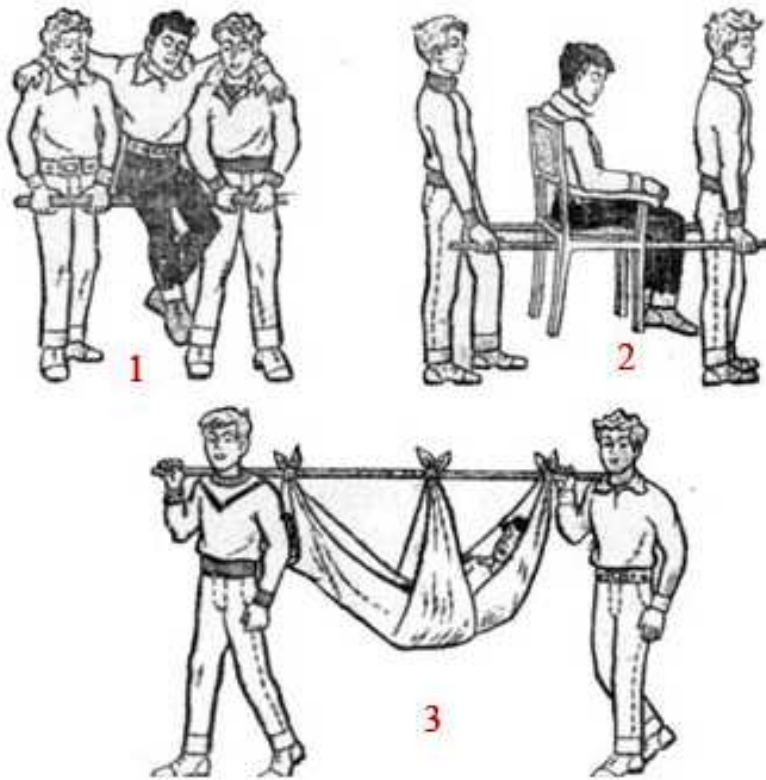


Рис. 101. Переноска пострадавшего двумя спасателями с помощью подручных средств: 1 — на палке; 2 — с помощью двух палок и кресла; 3 — с помощью жерди и двух простыней

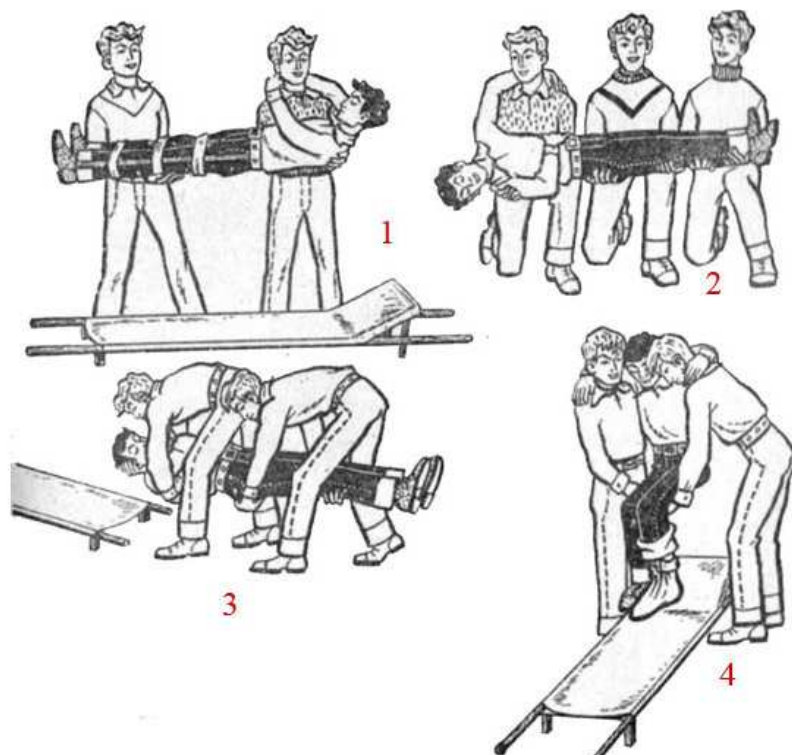


Рис. 102. Способы укладки пострадавшего на носилки.

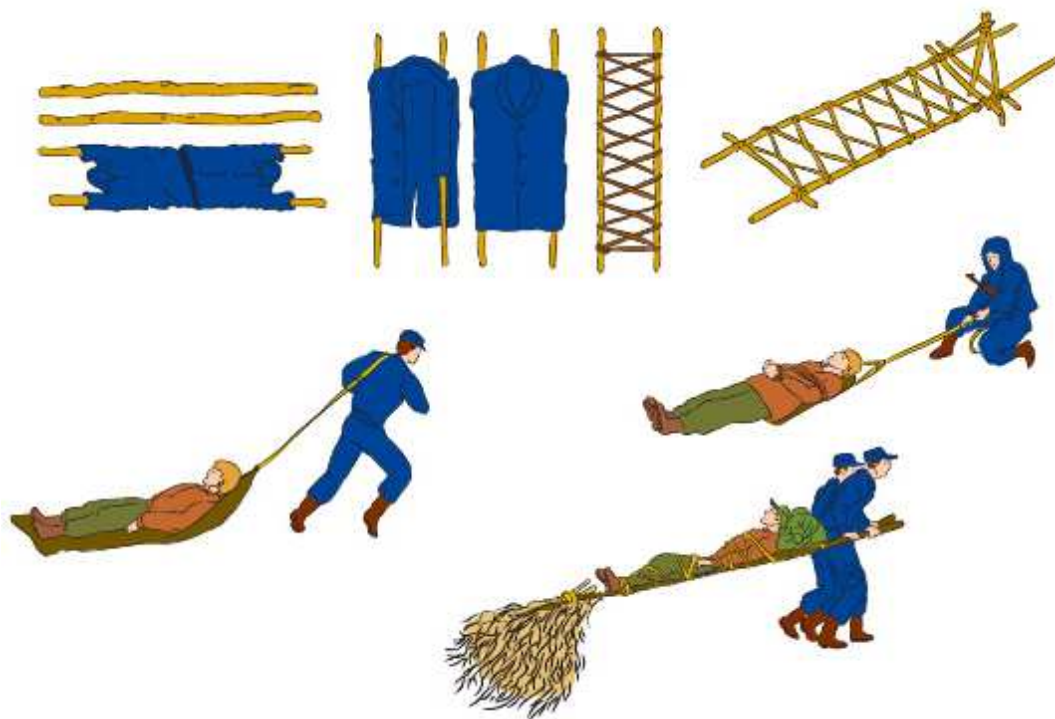


Рис. 103. Импровизированные носилки и способы переноски.

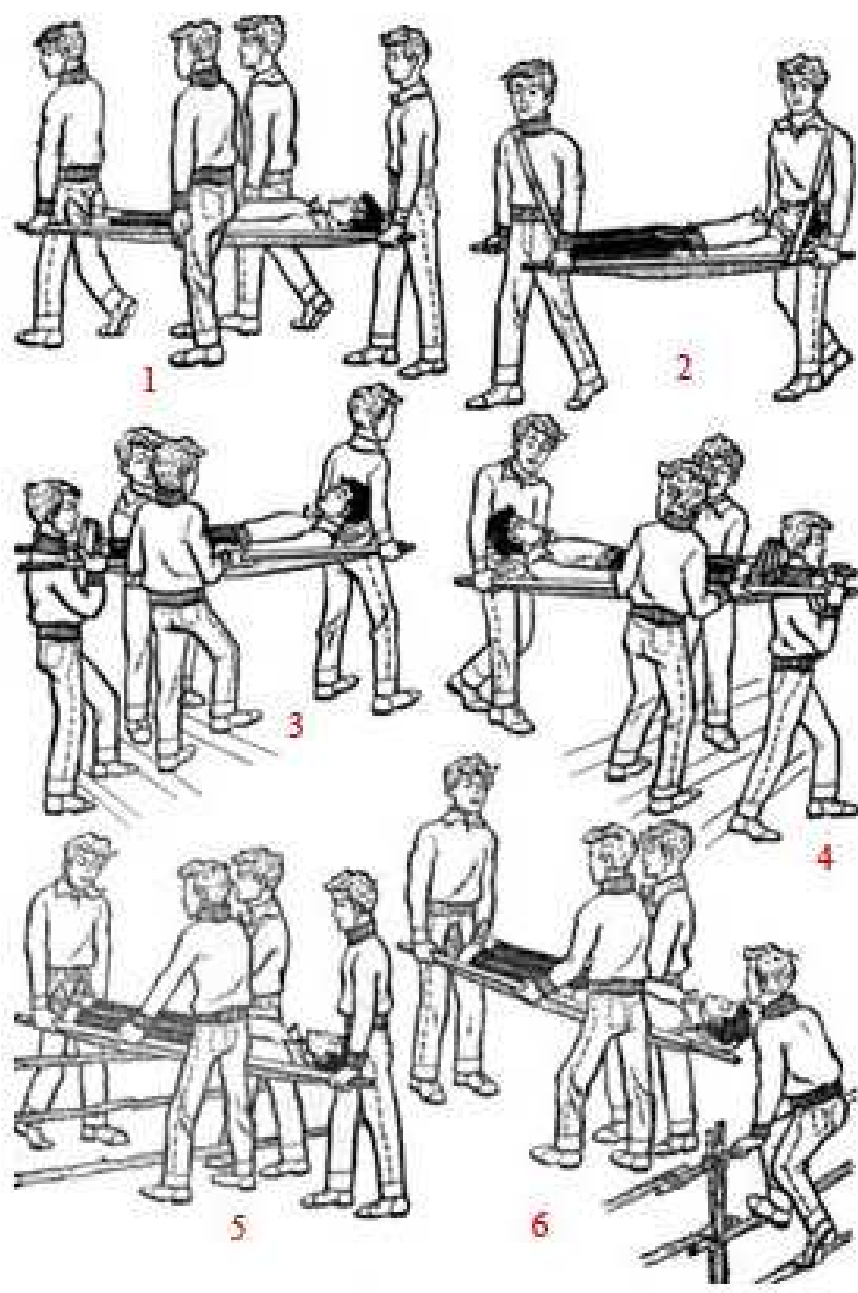


Рис. 104. Способы переноски на носилках.

Извлечение пострадавшего из автомобиля



Рис. 105. Извлечение из автомобиля одним спасателем: а – захват руки и фиксация головы, б – извлечение, в – укладывание на землю.

При открытой двери спасатель снимает ноги раненого с педалей и приводит наружное предплечье к животу. Затем заводит одну руку за спину пострадавшего и захватывает его руку. Другую руку он проводит под мышки пострадавшего, прижимая его к своему плечу. Спасатель поворотом подтягивает пострадавшего до проема двери, крепко поддерживая его и избегая резких движений головы вперед или набок (Рис. 106). Соблюдение прямолинейной оси голова — шея — грудная клетка является одним из главных условий.

Ирхин А. В. – врач реанимационной бригады скорой помощи,
инструктор курса «Срочная медицинская помощь»
Рябинина Е. В. – врач реанимационной бригады скорой помощи,
инструктор курса «Срочная медицинская помощь»