**ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ**

**(АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ В ДТП)**

1. **Я оценю место происшествия**. Угрозы жизни пострадавшему и спасателю нет. Можно работать!   
     
   2. Чтобы **обезопасить себя и место ДТП,** я выставлю **знак аварийной остановки (**в городе на расстоянии 15-20 метров, за городом 30-50 метров).   
     
   3. Для оказания первой помощи я **надену перчатки.**  
   4. Я **опрошу и осмотрю пострадавшего** (если пострадавший в сознании):   
   - Пострадавший что у вас болит?   
    - Не волнуйтесь, я вам помогу!   
   Если пострадавший без сознания – только осмотр   
   В случае наличия у пострадавшего артериального, венозного, обильного капиллярного, носового кровотечения, последовательность действий следующая:   
   - уложить (ВСЕГДА при артериальном кровотечении) / усадить / усадить + голова вниз (при носовом кровотечении)   
   - приподнять конечность (если нет перелома)   
   - пальцевое прижатие   
   - наложение жгута / тугой давящей повязки / применение турунд в носовые отверстия + наложение пращевидной повязки (для носового кровотечения)   
   - вызов ЕСС (Единая Служба Спасения) по номеру 112, иммобилизация шейного отдела позвоночника и оказание первой помощи при открытой ране (стерильная салфетка на рану + фиксация)   
     
   5. Я придам пострадавшему **правильное транспортное положение**:   
   - всегда стабильно боковое положение (рана сверху) - при БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ;   
   - лёжа – травмы нижних конечностей, черепно-мозговая;   
   - «коромысло» - при травмах живота, грудной клетки;   
   - «лягушка» - при переломе костей таза;   
   - сидя – при травмах верхних конечностей, ключицы.   
     
   6. Я **позвоню в единую службу спасения по номеру 112:** «На улице Пушкина произошло ДТП. Пострадавший один (ребенок/взрослый) жалуется на боль (указано в задаче). Звонил/а (фамилия, имя, номер телефона)».   
     
   7. Я **иммобилизирую шейный отдел позвоночника (воротник Шанца** или подручный материал).



8. **Я окажу первую помощь при травме,** указанной в задаче:   
- иммобилизация конечностей при переломах–шинирование/ аутоиммобилизация,   
- наложение стерильных салфеток на раны, фиксация повязками, лейкопластырем,   
- наложение соответствующих повязок: **восьмиобразная, черепашья, спиралевидная, окклюзионная, чепец, бинокулярная, варежка, шапочка, пращевидная и т.д.**  
9. Я **наложу на место травмы холод** (охлаждающий пакет-контейнер или импровизированный), кроме травм с артериальным кровотечением и обморожением. В отельных случаях холод лучше наложить на место травмы сразу после осмотра для снятия болевого синдрома (закрытый перелом, тупая травма отдельных частей тела, ушибы, гематомы, вывихи и т.д.).   
  
10. Я **укрою пострадавшего** (в случаях, когда пострадавший лежит – всегда, когда сидит – только при переломах). Нельзя закрывать место наложения жгута при артериальном кровотечении. Можно использовать спасательное покрывало или сподручный материал, например, одежда.   
  
11. Я напою пострадавшего **тёплым питьём** (всегда при артериальном кровотечении, шоке, ожогах, отморожениях, в остальных случаях – необязательно). НЕЛЬЗЯ ПОИТЬ: бессознательное состояние, при травмах живота и грудной клетки, ожоге верхних дыхательных путей.   
  
12. Я буду **контролировать состояние пострадавшего до приезда «скорой помощи» и оказывать ему психологическую поддержку.**  
13. Когда медики приедут, я **передам пострадавшего бригаде «скорой помощи».**14. Ответ закончен.