

Dopravní nehoda

1. pomoc

Zastavíme v bezpečné vzdálenosti.

Zapneme světla vlastního vozidla.

Oblečeme výstražnou vestu.

Umístíme výstražný trojúhelník

- nad 50 m od havarovaného vozidla

- na dálnici více než 100 m.

Vypneme motor havarovaného vozidla

zatáhneme ruční brzdu.

Zkontrolujeme základní životní funkce poraněného.

Přivoláme RZP.

S poraněným se nesnažíme manipulovat.

Vyprošťujeme pouze tehdy, pokud je riziko požáru vozidla nebo je nutná KPR, kdy nemocný nedýchá.

Pokud dýchá a je v bezvědomí-ponecháme na místě v původní poloze, stavíme krvácení, kontrolujeme dýchání a základní životní funkce do příjezdu RZP.

Pokud dýchá a je při vědomí, stavíme krvácení a ponecháme na místě.

Ptáme se na bolest (páteř, hrudník, břicho etc.)

Zjišťujeme aktivní pohyb a citlivost končetin.

První pomoc při traumatu

Závisí na závažnosti stavu

Kontrola průchodnosti dýchacích cest (pohled, poslech)

Hodnocení krevního oběhu- ihned rozpoznat zástavu oběhu

Hodnocení stavu vědomí.

Zahájit KPR.

Nemocný v bezvědomí potřebuje volné dýchací cesty a ventilační podporu.

Koniotomie, koniopunkce.

Nutná ochrana krční páteře a míchy – ruční stabilizace v ose páteře, krční límec.

Zástava krvácení.

První pomoc při traumatu

Hypovolemický šok (kolabované žíly)

– zvýšená poloha dolních končetin.

Punkce tenzního pneumotoraxu.

Imobilizace končetiny přes dva klouby při zlomenině končetiny

Vakuum imobilizátor při poranění páteře.

Sterilní krytí popálených ploch a ran.

Protišoková opatření 5 T

Při poranění žebor myslíme na možnost vzniku pneumotoraxu.