

СТУДЕНЧЕСКАЯ ВНУТРИКОЛЛЕДЖНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ



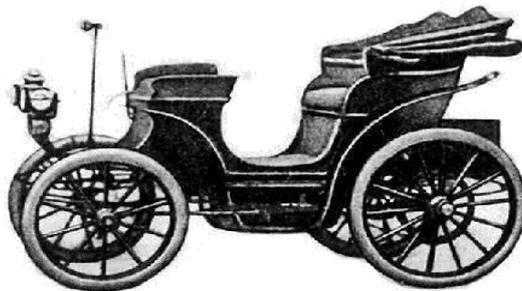
22 марта 2012 года в ГБОУ СПО «КМК» в рамках недели ЦК «Специальные дисциплины» проведена конференция среди студентов I курса специальности 060101 «Лечебное дело», посвященная крупнейшей социальной проблеме нашего времени – дорожно-транспортным происшествиям. Конференция была организована заведующим отделом по методической работе Е.С. Газиянц и председателем ЦК «Специальные дисциплины» Р.Д. Пенкиной.



Дорожно-транспортные происшествия сегодня настоящая беда в России. Ежегодно в ДТП попадают тысячи людей, а число жертв ДТП сопоставимо с потерями на войне.

Дорожно-транспортный травматизм за последнее десятилетия стал крупнейшей социальной проблемой. Многие экономически развитые страны переживают настоящую эпидемию автомобильных катастроф, а число их жертв достигло колоссальных цифр. Ежегодные потери рабочего времени составляют из-за этого 350-400 млн. человеко-дней, что наносит существенный ущерб экономике.

Первое, в истории зарегистрированное ДТП произошло 30 мая 1896 года в Нью-Йорке: Электромобиль Генри Уэлса столкнулся с велосипедом Эвелина Томаса, который отделался переломом ноги.



Традиционно к списку «опасных для здоровья водителя факторов» относят: нарушение правил дорожного движения, в том числе:

- алкогольное опьянение
- превышение допустимой скорости движения
- разговоры по мобильному телефону
- неиспользование ремней безопасности
- использование неисправного транспортного средства
- усталость водителя (водитель при сильной усталости может уснуть за рулём)
- разговор с пассажирами
- курение за рулём
- еда за рулем
- управление электронными устройствами (например радио, CD проигрывателем или GPS) во время движения
- прослушивание музыки

Исследования показали, что водители, которые во время езды слушают музыку, более склонны к превышению скорости и чаще попадают в ДТП, так как становятся невнимательными.

Классификация ДТП:

- столкновение
- опрокидывание
- наезд на стоящее транспортное средство
- наезд на препятствие
- наезд на пешехода
- наезд на велосипедиста
- наезд на гужевой транспорт
- наезд на животное
- падение пассажира
- иные виды ДТП (происшествия, не относящиеся к указанным выше видам)



Основные поражающие факторы при ДТП:

- динамический удар, вызванный почти мгновенной остановкой транспортного средства
- травмирование обломками и частями транспортных средств
- синдром длительного сдавления при зажатии пострадавших частями транспортных средств
- воздействие высокой температуры и выделяющихся газов в случае возникновения пожара
- воздействие опасных веществ при участии спецтранспорта, перевозящего опасные грузы

Причины ДТП:

- столкновение
- опрокидывание
- наезд на стоящее транспортное средство
- наезд на препятствие
- наезд на пешехода
- наезд на велосипедиста
- наезд на гужевой транспорт
- наезд на животное
- падение пассажира
- смерть водителя



По данным ГИБДД в России ежегодно происходит 200 тысяч ДТП, в которых погибает 27 тысяч человек и получают ранения 250 тысяч.

Причины ДТП в России за 2010 год по данным ГИБДД: из-за нарушения ПДД водителями транспортных средств — 85 % (в том числе находившимися в состоянии опьянения). Из них:

- 25 % ДТП происходит из-за несоблюдения скоростного режима водителями на дорогах
- 15 % ДТП происходит из-за нарушений правил проезда перекрёстка.
- 10 % ДТП занимает выезд на встречную полосу движения.
- из-за нарушения ПДД водителями транспортных средств в состоянии опьянения — 20 %
- из-за нарушения ПДД пешеходами — 16 %
- из-за неудовлетворительного состояния улиц и дорог — 21 %
- из-за эксплуатации технически неисправных транспортных средств — 0,6 %

Очень часто ДТП случаются в местах отдалённых от больниц и других медицинских учреждений. По этой причине время доезда скорой помощи до пострадавшего резко увеличивается. В связи с этим наибольшую актуальность приобретает вопрос правильного оказания первой помощи при ДТП на догоспитальном этапе.

Умение оказывать помощь в таких случаях на вес золота. Помните!!! Не смотря на степень вашей причастности к ДТП ваш гражданский долг оказать первую помощь пострадавшему.

ВСЕ РЕШАЮТ СЕКУНДЫ !!!



Опыт показывает, что жизнь пострадавших нередко зависит от того, какая им будет оказана помощь в первые минуты после ДТП. Если пострадавший находится в состоянии клинической смерти более 3 минут, вероятность того, что жизнь удастся спасти, составляет 75%. При увеличении этого промежутка до 5 минут вероятность уменьшается до 25%, по превышении 10 минут человека спасти не удастся.

Последовательность оказания помощи при ДТП:

1. Необходимо в срочном порядке вызвать скорую помощь.
2. Важную роль играет извлечение пострадавшего из автомобиля. Поскольку ДТП как правило сопровождаются различными травмами, ушибами и переломами ни в коем случае нельзя создавать резких движений при извлечении пострадавшего. Первым делом устраните все сдерживающие факторы, препятствующие нормальному извлечению пострадавшего. Затем осторожно вынесите его из автомобиля. Не дёргайте пострадавшего за конечности и не вытягивайте их. Запрещено так же сгибать конечности и туловище. Пострадавшего потерявшего сознание извлекать вдвоём, не изменяя положения туловища больного. Особой осторожности требуют пострадавшие с подозрениями на перелом позвоночника. Старайтесь не двигать их лишней раз. Пострадавшего с такой травмой нужно уложить на живот, чтобы предполагаемое место перелома оставалось в относительном покое.
3. После того, как вы вынесли пострадавшего из автомобиля, окажите ему первую помощь. Освободите ему органы дыхания от одежды и обеспечьте необходимый приток кислорода. Так же имеет смысл ослабить ремень на поясе. Старайтесь делать всё максимально осторожно поскольку травмы,

ушибы и переломы при ДТП как правило очень болезненны и доставляют пострадавшему существенные болевые ощущения.

4. Далее доставьте пострадавшего в больницу или другое медицинское учреждение. Действуйте так в случае, если вы далеко от города и вызвать скорую помощь не представляется возможным, либо в том случае, если скорая прибудет поздно.

