

Порядок оказания первой медицинской помощи пострадавшим.

Юридические аспекты оказания первой помощи пострадавшим.

Уголовный кодекс РФ содержит две статьи, полностью посвященные юридическим аспектам оказания первой помощи пострадавшим. Статья «Неоказание помощи» подразумевает ответственность медицинского работника в случае неоказания должной помощи. Статья «Оставление в опасности» предусматривает ответственность любого гражданина, равнодушно прошедшего мимо пострадавшего человека и не сделавшего ничего для того, чтобы ему своевременно была оказана медицинская помощь.

Оказание первой медицинской помощи пострадавшему нельзя вменить в обязанность. Любой человек по своим расовым, религиозным или психологическим причинам может отказаться оказывать первую помощь. Однако сознательный гражданин, ставший свидетелем чрезвычайной ситуации, обязан сообщить (!) об этом спасателям и вызвать скорую медицинскую помощь для пострадавших людей.

Из этого следует, что **оказание первой медицинской помощи пострадавшим** является не обязанностью, а правом гражданина. При этом он четко должен себе представлять границы данного права. Если человек, пытающийся помочь пострадавшему, не имеет медицинского образования, он не вправе назначать и применять медицинские препараты, а также проводить медицинские манипуляции над пострадавшим.

Неквалифицированная помощь может привести к ухудшению состояния больного и даже к смертельному исходу. Это может повлечь за собой юридическую ответственность.

В данной статье мы рассмотрим объем помощи, который любой гражданин вправе оказать больному в экстренной ситуации. Если пострадавший отказывается от квалифицированной помощи врачей, гражданин не имеет права вызывать «скорую помощь». В случае, если пострадавший находится без сознания, гражданин принимает решение самостоятельно, то есть он обязан позвонить в службу 03 – «Скорая медицинская помощь».

К сожалению, большинство людей не имеют представления о том, как оказывается первая медицинская помощь. Именно это является основной причиной такого большого количества смертельных исходов в результате ЧС и ДТП. Зачастую люди пытаются помочь человеку, однако не обладают достаточными знаниями и просто проявляют участие, стоя рядом с больным или пострадавшим. Мы предлагаем вам ознакомиться с порядком оказания первой медицинской помощи пострадавшим, который следует последовательно выполнять.

Шаг 1. Осмотр места происшествия.

Первым важным шагом является осмотр местности. Опасность, в результате которой человек получил травму, может ещё сохраниться. Осматривая место происшествия, следует исходить из следующей логики: сначала определите, не угрожает ли что-то лично вам, и лишь затем выясните, не угрожает ли что-то пострадавшему. В противном случае, начав оказывать помощь лежащему

человеку, вы можете сами получить травму от недооцененного фактора риска.

Например, пострадавший упал на проезжей части. Проезжающие водители могут его не заметить и нанести ему дополнительные травмы, либо лежащий на дороге человек может спровоцировать аварию, которая повлечет за собой травмы других людей.

После осмотра местности и оценки ситуации следует огородить пострадавшего от опасности. Больного следует переместить в безопасное место, хотя бы на тротуар. Если переместить его нельзя или не получается, нужно использовать какие-либо сигналы для проезжающих мимо машин: светоотражающие полосы, фонари, другие источники света.

Оценить опасность, которая угрожает Вам, и затем, которая угрожает пострадавшему. Помните – Ваша безопасность превыше всего! Если с Вами что-то случится, некому будет вызвать помощь.

Шаг 2. Первичный осмотр пострадавшего.

Как только вы убедились в том, что пострадавшему ничто не угрожает, следует выяснить его состояние.

- Проверьте, в сознании ли он. Его можно позвать голосом, нажать костяшками пальцев на грудину или трапецевидную мышцу, расположенную в районе шеи. Если он отреагировал на голос или прикосновение, значит, пострадавший в сознании.
- Если человек был или сейчас находится без сознания, ему следует открыть дыхательные пути. У человека в бессознательном состоянии западает язык, который может препятствовать дыханию или вообще перегородить дыхательные пути. Запрокиньте голову пострадавшего и приподнимите ему подбородок, дыхательные пути сразу освободятся.
- Проверьте, дышит ли человек. Для этого необязательно подставлять зеркало, дыхание можно услышать, наклонившись к пострадавшему поближе, почувствовать рукой или щекой, либо просто увидеть приподнимание груди или живота. Убедитесь, что человек дышит, понаблюдав за ним минимум 5 секунд.
- Проверьте пульс у пострадавшего. Достаточно трудно это сделать на запястье, поэтому пульс ищите на гортани. Пульс проверяется в течение 15 секунд, полученную цифру помножьте на 4 и получится показатель «за минуту». Обычный пульс человека составляет 60 - 80 ударов в минуту

Итак, шаг второй включают в себя:

- проверку сознания;
- открытие дыхательных путей;
- проверку дыхания
- проверку пульса.

Шаг 3. Вызов врачей «Скорой медицинской помощи».

Первая медицинская помощь пострадавшим должна оказываться квалифицированными врачами, поэтому сразу после первичного осмотра пострадавшего следует вызвать «Скорую медицинскую помощь». Приготовьтесь к тому, что вам придется ответить на ряд вопросов диспетчера, которые входят в специальную программу оформления вызова «Скорой помощи».

Вам предстоит назвать следующее:

- Пол пострадавшего
- Возраст (хотя бы приблизительно)
- Причину вызова: ДТП, травма, бессознательное состояние или другое
- Подробный адрес: сразу указывайте этаж, код подъезда и даже схему проезда, чтобы ускорить прибытие врачей.
- Номер телефона – лучше дать свой, поскольку бригада может иметь определенные трудности с поиском дома или места происшествия, и вы сможете помочь им приехать быстрее
- Вы можете записать номер наряда, названный диспетчером, на случай, если вы захотите позже найти пострадавшего или поблагодарить бригаду «Скорой помощи».

Шаг 4. Вторичный осмотр пострадавшего.

Пока «Скорая медицинская помощь» находится в пути, вы можете произвести вторичный осмотр пострадавшего. При этом выясняется наличие конкретных травм, кровотечений и общее состояние больного.

Нужно опросить очевидцев, чтобы более точно выяснить обстоятельства произошедшего. Это помогает врачам быстро и правильно производить оказание первой медицинской помощи.

Произведите осмотр пострадавшего. Если у больного нет подозрений на травму головы или перелом позвоночника, его лучше повернуть на бок. В таком восстановительном положении не западает язык, а также нет возможности захлебнуться рвотными массами или кровью.

Вам следует регулярно проверять состояние пострадавшего: сознание, дыхание, пульс.

Обязательно дождитесь прибытия врачей «Скорой помощи».

Проинформируйте их о случившемся и о состоянии больного. Не мешайте врачам делать свое дело. При желании можете уточнить номер их наряда, и куда отвезут пострадавшего человека.

Итак, необходимо:

- опросить очевидцев;
- произвести осмотр;
- уложить в восстановительном положении;
- контролируйте состояние больного.

Постарайтесь запомнить вышеописанный порядок оказания первой медицинской помощи пострадавшим, чтобы в экстренной ситуации помочь оказать реальную помощь по спасению человеческой жизни.