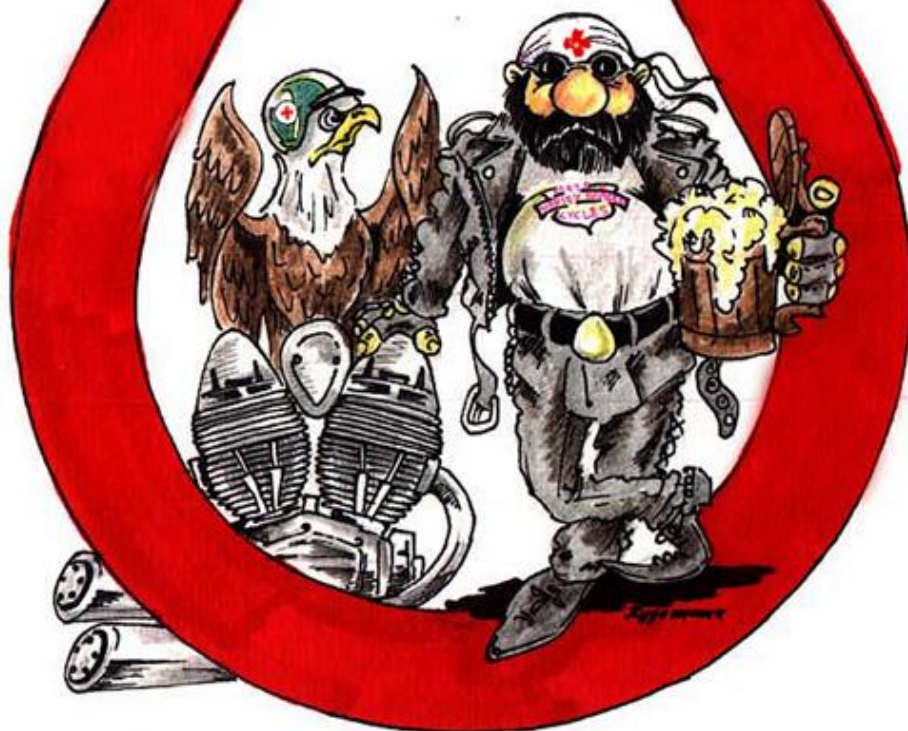


ДОРОЖНАЯ МЕДИЦИНА



ИЛИ “ДАЙ БОГ, ЧТОБЫ НЕ ПРИГОДИЛОСЬ!”



Пересев с 4-х колёс на 2, однажды понимаешь, что случившаяся беда обеспечивает работой не столько рихтовщиков и маляров, сколько хирургов и травматологов. Произойдёт это, конечно, не с Вами, а с каким-то ну очень несчастливым челом и тут, как раз - появляетесь Вы, весь такой грамотный и медицински подкованный...

Начнём с аптечки. Интерес представляет только плоский пластиковый чемоданчик - "Транспортная аптечка", продаваемая в большинстве аптек Днепропетровска за 50-55гр. Невероятно, но в её комплект входит буторфанол-тартаг в шприц-тюбике. Это мощный наркотический анальгетик опиоидного ряда. Укол (можно через штанину) позволяет:

- предотвратить развитие болевого шока;
- весело скоротать время до прибытия скорой.

Применять следует только в особо "злых" случаях - переломы, сильные ушибы, значительные повреждения при "асфальтовой болезни". Следует знать, что приехавшие медики не будут в восторге от смазанной клинической картины, но у них, для подобных случаев, кроме анальгина и димедрола, ничего нет.

Итак: нестерпимая боль - колем буторфанол.

Далее, в комплекте имеется "дыхательный клапан". Если из пакетика выкинуть многочисленные инструкции, окажется, что это - обыкновенный канцелярский файл с вертикальным надрезом в центре. Если Вы собираетесь применять его по прямому назначению, а не, к примеру, для куннилингуса - добавьте к вертикальному надрезу горизонтальный - крест накрест.

Применение: на неопрятный (заблёванный, окровавленный) фэйс пострадавшего накладываем плёнку, совместив крестовидный разрез с его ртом. Производим искусственное дыхание (рассмотрим отдельно).

Жгут. В описываемой аптечке - это просто кусок резиновой трубки. Способы наложения жгута узнают немногие, дочитавшие этот пост до конца.

Стерильные салфетки "Альтекс". Их всего две (этого мало) - синяя гемостатическая (кровоостанавливающая) и желтая антисептическая. Ими тампонируют раны (приложить к ране, закрепив бинтом или лейкопластырем). Желательно иметь их штук 10 (стоят копейки).

Иод. Его, главное, не лить в рану. Только обработать края.

Нитроглицерин. Выбросить или раздать прохожим. Хорош (в других концентрациях) для организации терактов. При нецелевом применении вызовет обморок. Замените валидолом.

Лейкопластырь. В представленной модификации пригодится, разве, что владельцам китайской техники - подвязывать отвалившиеся детали. Заменить широким рулоном.

Перевязочный материал и, как-бы всё...

Следующий пост, если не начнутся "нахи" по поводу "букаф", будет посвящён "девайсам", позволяющим сделать Вашу аптечку функциональной.

И ещё: если "чемоданчик" в аптеке не запечатан в плёнку (там, под ней - синяя листовка какой-то страховой фирмы), это значит, что буторфанол понадобился кому-то ещё.

Chevalier  ПЛТ
email



Кому: [всем](#) 27/1/2010 8:38 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Итак, Вы обзавелись аптечкой и убедились в наличии заветного шприц-тюбика. Теперь её осталось привести в соответствие с траблами, которые могут возникнуть (упаси Бог, не с Вами) на дороге. Полный фарш, которому позавидует линейная бригада медиков, обойдётся Вам, примерно, в 250гр. (включая стоимость аптечки). Для начала, отправляем в мусорку капсулы с сульфацилом для глаз, заменив их "Визином".

Далее, покупаем пластиковый флакон Хлоргексидина биглюконат. Он в равной степени хорош и для пропитки тампонов в рану, и для обработки рук, и для стерилизации инструментов и даже, для профилактики вен. заболеваний (наружно, после...). Не печёт, не щиплет и отлично обеззараживает.

Спирт, при наличии хлоргексидина, можно с чистой совестью использовать по прямому назначению.

Шприцы. Здесь важно отметить, что кормление пострадавшего таблетками, подобно постановке ему, например, горчичников. Хотите помочь - учитесь делать уколы. Комплектовать аптечку нужно шприцами- "десятками", легко протыкающими экип. Обезболивающие. Лучший я назвал. Хороший - Кетанов (в амп.) Препарат рецептурный, но договорится можно. Хватит 3-х ампул.

Кетанов - 1амп. в сочетании с дексаметазоном - 1амп. и кордиамином - 1амп. в одном шприце - составляют противошоковый коктейль. Не так эффективно, как буторфанол, но реально помогает.

Область применения всё та-же - травматический шок.

Итак, в Вашей аптечке уже имеются: буторфанол тартат, кетанов, кордиамин, дексаметазон, хлоргексидин, визин, валидол, десяток стерильных салфеток, перевязочные материалы, эластичный бинт, дыхательный "файл" и 3 шприца-десятки.



Chevalier  ПЛТ
email



Кому: [всем](#) 28/1/2010 12:17 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Ампула с нашатырём. Ее непередаваемый аромат способен поднять из мёртвых. А уж вывести из обморока - подавно. Пахучее содержимое вытрясти на вату и поднести к носу "непритомленного".

Лазикс и Метоклопромид. Лазикс - мочегонное. Метоклопромид - противорвотное. При сотрясении мозга (тошнота, боль при движении глаз, шум в ушах, потеря памяти) колем 1 амп. лазикса + 1 амп. метоклопромида. При сильной головной боли - 1 амп. кетанова.

Мази при ушибах. Они как-бы помогают, но очень не скоро и только тем, кто в них верит. Те, кто занимался спортом, вероятно помнят действие Хлорэтила или "заморозки". Хлорэтил давно снят с производства, а предлагаемые мази и спреи от ушибов оставим на совести их производителей.

Эффективно заморозить место ушиба можно баллончиком с сжиженным газом для зажигалок, укомплектовав его распылителем от лака для волос или дезодоранта.

Применять, естественно, лучше не в помещении и дышать, по возможности, в сторону. Действие его полностью идентично Хлорэтилу.

Заморозив (до побеления кожи) можно уколоть Новокаин.

Термозащитное покрывало. Это блестящая металлизированная плёнка (продаётся в хозяйственных магазинах) защитит пострадавшего от перегрева, если нет возможности переместить его в тень.

Одноразовых полиэтиленовых перчаток лучше держать упаковку (50шт).

Условно, содержимое Вашей аптечки можно поделить на 2 области применения. Первая - средства при неотложных состояниях и экстренной мед. помощи (их я, в основном, перечислил). Вторая относится к досадным "косякам" организма, иногда случающимся в дороге. Здесь уже вполне уместны таблетки.


- Имодиум - при поносе;
 - Андипал - при повыш. давлении;
 - Активир. уголь - при пищевых отравлениях;
 - Баралгин - при болях в животе;
 - Пенталгин - при головной, зубной боли;
 - Нообут, кофеин - при усталости (Нообут, кстати, снимает синдром похмелья);
 - Гидазепам - если ни к чёрту нервы (может вызвать сонливость);
 - Беконаза-спрей - при аллергиях;
 - Наклофен (лучше - укол) - если "расколото" поясницу;
- Из немедицинских "девайсов" - фляга с водой, бумага, ручка, фонарь, рулетка, нож, ножницы, карманная пила "Kommando", стропа с карабинами, ну и презики, конечно... По аптечке - всё. Далее перейдём к "игре в доктора".

[истрЕбитель](#) 

[ПВТ email](#)



Кому: [Chevalier](#) 28/1/2010 12:41 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Отлично! 

[designer](#) 

[ПВТ email](#)



Кому: [Chevalier](#) 28/1/2010 3:52 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

респектуха!!!по делу и без воды!!!... перешестю свою аптечку с поправкой на ветер...в принципе такое и дома пригодится....мало ли, бывает всякое...

[torpeda](#) 

[ПВТ email](#)



Кому: [Chevalier](#) 28/1/2010 9:01 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

спасибо за инфу. очень полезная. будем ждать продолжения.

[Chevalier](#) 

[ПВТ email](#)



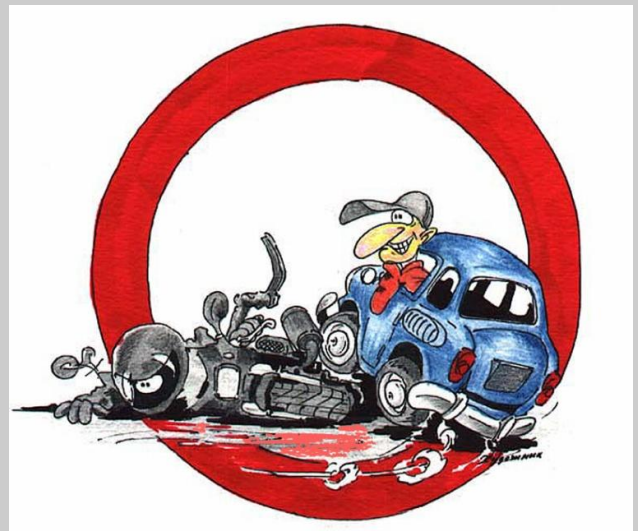
Кому: [всем](#) 29/1/2010 3:55 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ И ЭКСТРЕННАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ

(Из Жванецкого) Ой, эти спасатели... Они вечно всё перепутают! Я сама видела - они делали ей искусственное дыхание не с той стороны... Она хохотала, как ненормальная!

ПОСТРАДАВШИЙ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ

"Признаки жизни", во всяком случае, один из них - это пульс на сонной артерии. Читая этот пост, попробуйте нащупать его у себя. Поместите средний и указательный палец на кадык, соскользните в сторону до мягкого углубления. Пульс - там. Если не обнаружили - немедленно закрывайте эту тему и начинайте "гуглить" всё,



касающееся зомби.

Во всех ситуациях отсутствия пульса на сонной артерии и реакции зрачка на свет, начинать следует с "запуска мотора". Расстегните и задерите кверху экип, ослабьте поясной ремень. Забыв все "одобренные Минздравом" рекомендации и то, что "лежащего не бьют" - вье... т.е. нанесите сильный удар кулаком по середине грудины. Пару-тройку раз, не боясь сломать рёбра. Свободной рукой, при этом, следует прикрыть мечевидный отросток (хрящ в центре схождения нижних рёбер). Надеюсь, Вы не промахнётесь и не нанесёте удар в область ключицы или в мечевидный отросток (себе по пальцам). Точно - по центру грудины!

После этого, ещё раз проверьте пульс и если его по-прежнему нет или пострадавший не взмолился: "Брат, не добивай!", - приступаем к реанимации.

Запрокидываем голову пострадавшего, захватив подбородок - открываем рот (не забыв поинтересоваться его содержимым), накладываем плёнку-файл, совместив разрез с ртом и зажав нос (не себе, а пострадавшему), делаем максимальный выдох ему в рот. Сделав 2 выдоха искусственной вентиляции,

15 раз надавливаем на центр грудины основанием ладони, усилив ладонью другой руки.

Необходимо, чтобы грудина при нажатии опускалась на 4-5 см.

Снова 2 выдоха в рот и 15 надавливаний и так до:

- появления пульса и дыхания или
- прибытия медиков или
- появления признаков биологической смерти.

Проводить реанимацию бессмысленно если:

- глаза пострадавшего приобрели "селёдочный" блеск (высыхание роговицы);
- зрачок деформируется при осторожном сжатии глазного яблока пальцами;
- появились трупные пятна.

(А я и не обещал, что будет весело...)

Итак, если нет сознания и пульса - пытаемся "запустить мотор" и приступаем к реанимации.

Если нет сознания, но есть пульс - осторожно поворачиваем пострадавшего на бок и при необходимости очищаем ротовую полость.

Только после этого можно приступать к остановке кровотечений, наложению шин, уколам и задушевым беседам.

Chevalier 
email



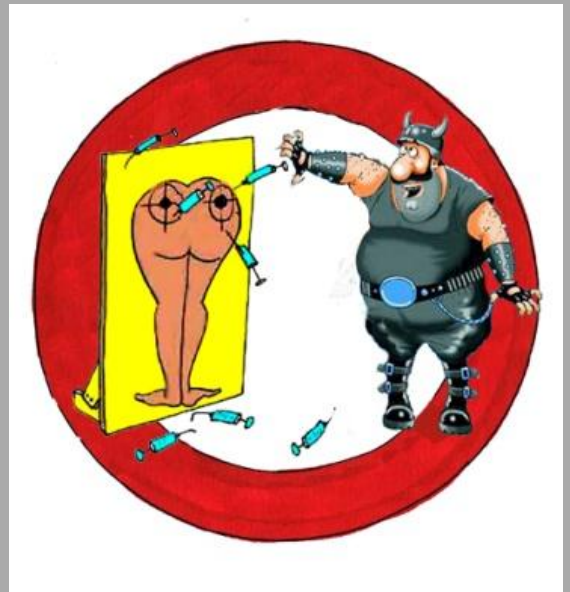
Кому: [всем](#) 31/1/2010 4:51 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

О ЗАДНИЦАХ И ЛЯЖКАХ (Наконец-то "тру"-тематика!)

Вопреки распространённому мнению, наименее чувствительна для внутримышечной инъекции - нижняя часть поясницы (точнее, место, где спина заканчивает своё приличное название). Если положить руки на бёдра, положив указательные пальцы на выступающие тазовые кости, то под большими пальцами Вы обнаружите точку укола. Потренируйтесь на близких (в тех местах - вообще много интересного...).

Делать укол самому себе - можно стоя, со стороны, расслабленной по команде "вольно". Если рука, по-первости, дрожит - возьмите отдельно иглу (за основание) и резким движением воткните под прямым углом в смазанную спиртом или чем - попало вышеописанную точку. После этого, держа шприц вертикально вверх, выдавите воздух и вставьте "носик" в основание иглы. Сделав инъекцию, выдергивайте иглу резким движением и еще раз протрите спиртом или одеколоном место укола.

Если мои рекомендации сподвигли Вас на бесчеловечные эксперименты над собой и подвернувшимися под руку близкими - поступаем так:



В ближайшей аптеке покупаем по одной упаковке:
Аскорбиновую кислоту;
Пиридоксин;
Цианокобаламин (не пугайтесь названия, это всего лишь, витамин В12)
Тиамин хлорид.
Чередую препараты, делаете по одному уколу в день, пока не "набьете руку".
Удовольствия Вам это, скорее всего, не доставит, зато гарантированно избавит от весеннего авитаминоза.
Теперь - о пострадавшем. Если нет возможности перевернуть его на бок или живот и применить Ваш богатый опыт в области внутримышечных инъекций - колоть придётся в ляжку, на расстоянии вытянутой ладони от уже упомянутой тазовой кости. Делать это можно через экип, шприц-тюбиком или толстой иглой - десяткой. На себе пробовать не рекомендую - очень больно, но в случае ДТП - "alager com alagero".
Укол в плечо мы не рассматриваем, т.к. при наличии защиты добраться к нему затруднительно.
Технику внутривенных инъекций (надеюсь, они Вам не понадобятся) - предоставим специалистам. Особо любознательные, могут дополнительно поинтересоваться у знакомых "нариков".
Далее: "Кома", "Плохие признаки", "Остановка кровотечения".

Chevalier  [CBT](#)
email



Кому: [всем](#) 2/2/2010 11:54 AM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

ПЛОХИЕ ПРИЗНАКИ

Натурам чувствительным, поклонникам "Cafe del mar", журнала "Cosmo" и мотиков "Virago", лучше воздержаться от чтения этого поста.

В каких случаях Ваша помощь, увы, "не катит":

(Помимо вышеописанных 3-х признаков биологической смерти)
- Пострадавший лежит в луже крови, диаметром более метра. (В кино, обычно, при этом, из уцелевшего приёмника продолжает звучать весёлая музыка...)

Навскидку, диаметр лужи в 1м. соответствует, примерно, 2-м литрам. Это - "критическая масса", при которой жгут, тампонада и бинты, практически, не оставляют шансов...

- Кровотечение из ушей, рта и носа. Чаще всего - свидетельство перелома основания черепа. Голова, как правило в неестественно-вывернутом или запрокинутом положении.

- Тёмные круги - "очки" вокруг глаз пострадавшего. Иногда - это результат травмы переносицы (очень болезненно, но не смертельно). Этот же признак, в сочетании с потерей чувствительности конечностей (проверяется, прищемив палец) говорит о вероятном переломе шейного отдела позвоночника.

- Шлем валяется в стороне, а на голове имеются глубокие вмятины. "Вдавленный перелом черепа".

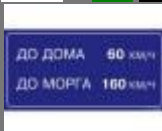
- Грудная клетка раздута, под кожей, как на упаковочной плёнке, лопаются пузырьки. Причины - долго рассказывать, но поверьте, - очень плохо...

- Пострадавший находится в позе "препарированной лягушки". Весьма неприятный признак, сопровождающий разрывы внутренних органов, переломы таза и бедренных костей.

Ваши действия во всех перечисленных случаях одинаковы - звоним 103 и нервно курим в сторонке.



burik  ПВТ email



Кому: [Chevalier](#) 2/2/2010 12:09 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Есть вопрос:

стОит ли применять противошоковые или обезболивающие при "препарированной лягушке"?

Chevalier  ПВТ email



Кому: [burik](#) 2/2/2010 12:38 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Да, применять - "на свой страх и риск". С одной стороны, наркотический анальгетик может снизить тонус и усилить внутреннее кровотечение.

С другой - в этой ситуации, травматический шок превалирует над геморрагическим и обезболить надо.

Но, ни в коем случае, по приезду линейной бригады, НЕ ПРИЗНАВАТЬСЯ в применении каких-либо препаратов.

Необходимо сделать всё возможное, для спасения жизни пострадавшего (если уверены в своих действиях), но помните, что Закон, в Вашем случае - не на стороне "любительской медицины". Можно сесть...

Chevalier  ПВТ email



Кому: [всем](#) 7/2/2010 11:59 AM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

КОМА

Наиболее вероятной причиной наступления травматической комы является езда в бандане...

Результат "крутизны и невхерственности" проявляется в:

1. Потере сознания более, чем на 4 минуты (пульс есть);
2. Появлении стидорозного дыхания (Steed-400 здесь ни при чём), это когда при каждом вдохе:

- сип и всхрапывание;
- участие во вдохе мускулатуры лица и шеи;
- напряжение при вдохе всей верхней части туловища;

3. Возможна рвота.

В большинстве случаев, пострадавший погибает от удушения собственным языком. Увы, это удел байкеров с толстой, короткой (бычьей) шеей.

Итак:

Срочно переворачиваем пострадавшего на живот, очищаем (при необходимости) полость рта, прикладываем к голове холод (бутылку с водой, если нет гипотермического пакета). Внешне, кома похожа на глубокий сон. Но вероятность "пробуждения" при травматических комах - 50 на 50, даже при квалифицированной нейрохирургической помощи.

(Но это, конечно, не повод не повыпендриваться без шлема...)

Chevalier  ПВТ email



Кому: [Усім](#) 9/2/2010 7:47 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

"Только не останавливайся!..."

(граф Влад Цепеш Дракула)

Артериальное кровотечение выглядит:

- струёй из раны,
- кровавым "валиком" по краям раны,
- большой лужей на асфальте.

1. Сонная артерия:

"Жгут на шею" оставьте для медицинских анекдотов и специалистов. Всё, что Вам потребуется, это большой палец руки и простые навыки засовывания его куда-нибудь...

Прижав палец к ране (практически введя его внутрь артерии), сидим рядом с пострадавшим и ждём медиков.

2. Височная артерия:

Прижать большой палец к височной кости впереди уха.

3. Нижнечелюстная артерия:
Прижать палец к углу нижней челюсти.

4. Подключичная артерия:
При кровотокающей ране в верхней части плеча - прижимаем в ямке под ключицей.

5. Плечевая артерия:
Пережать пальцами руку, чуть выше локтевого сгиба, с внутренней стороны.

6. Артерии кисти:
Прижать запястье у большого пальца.

7. Бедренная артерия:
Прижать кулаком ногу ниже паха.

8. Подколенная артерия:
Пережимается в подколенной ямке.

Пока одной рукой Вы тычете пострадавшего кулаком и пальцами, другой постарайтесь нашарить жгут. Его накладывают на бедро, голень, плечо и предплечье, выше раны на 4-5 см, на одежду или мягкую подкладку.

Правильность Ваших действий легко проверить - если перестало хлестать при отпускании пальца - правильно, 5 баллов. Про записку с временем, почему-то все знают... Для остановки венозного и капиллярного кровотечений, закрываем рану стерильными салфетками из аптечки и туго закрепляем бинтом.

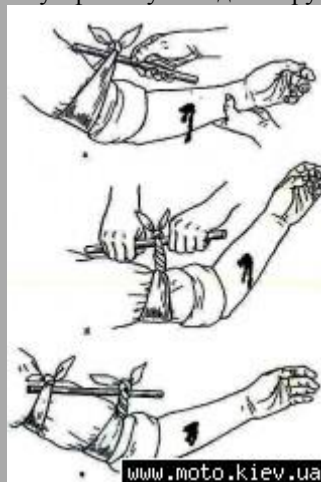
При внутренних кровотечениях, всё решает не столько Ваша помощь, сколько время доставки в стационар. На предполагаемую область кладём гипотермический пакет или бутылку с водой и надеемся на Удачу...

Chevalier  ПВТ
email



Кому: Усім 10/2/2010 11:15 AM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Жгут ф топку! Бандана - рулит!!!



Chevalier  ПВТ
email



Кому: Усім 11/2/2010 1:52 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Завершая "кровавый" раздел, хочу выделить признаки скрытого (внутреннего) кровотечения, при котором уколom обезболивающего можно убить!

При отсутствии видимых признаков кровотечения:

- Симптом "Ваньки-Встаньки", т.е. - лежать больно, при попытке встать, наступает головокружение и обморок;
- Частые, повторяющиеся потери сознания;
- Резкая бледность и частый, слабый пульс.

Ваши действия ограничиваются немедленным набором 103, с описанием этих признаков (придут быстрее) и прикладыванием холода к "больному месту".

Далее, чуть "светлее" - о переломах и вывихах.

"О пользе номерных знаков".

Если в Ваших кофрах нет складных проволочных шин или Вас в покатушках не сопровождает фургон с травматологами (что было бы неплохо...), существующие методики рекомендуют фиксировать перелом с помощью "верёвки и палки". Т.е.:

"...тщательно иммобилизовать перелом, применяя подручные средства - доски, обрезки

труб и т.п.". Если на трассе Вам встречались "доски, обрезки труб и т.п." именно тогда, когда в них была необходимость - напишите, обсудим...

Короче, при следующих признаках:

- Видны костные отломки;
- Деформация и отёк конечности;
- Нестерпимая боль при движении;
- Синюшный цвет кожи -

Колем буторфанол (шприц-тюбик), или "противошоковый коктейль", накладываем повязку (при кровотечении - "закрутку" и повязку) и только затем, шину.

Шина у Вас под рукой, точнее под... Вами. В очередной раз, любовно оглядывая своего "коня", прикиньте, какой из сияющих прибаамбасов может нецелево послужить травматологической шиной.

Декоративные, на хомутах, накладки на глушитель (остывшие...), пластиковые "усилители" кож. кофров или пластина номерного знака, туго примотанные (тьфу...) банданой к месту перелома, изрядно выручат до приезда медиков. (Заберёте, заберёте назад, не беспокойтесь!...)

Anne  ПЛТ

Кому: [Chevalier](#) 14/2/2010 5:24 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Привет! А вы доктор? 😊

Chevalier 

Кому: [Anne](#) 14/2/2010 5:39 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Бог с тобой, детка! Гробовщик я... 😈

Chevalier  ПЛТ
email



Кому: [всем](#) 14/2/2010 5:59 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Вывихи.

Обычно, пострадавший сам находит положение, при котором уменьшается боль при вывихе.

Обезболиваем, фиксируем (сами знаете, чем...) конечность в этом положении и **не пытаемся вправить самостоятельно.**

Chevalier  ПЛТ
email



Кому: [всем](#) 14/2/2010 6:38 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА

Надеюсь, что общаясь с пострадавшим до приезда медиков Вы не станете предлагать ему покаяться в грехах или завещать Вам, уже не нужные ему, боты...
Страх убивает! Ваша задача - заставить пострадавшего поверить, что всё "О.К."
Спокойно и твёрдо внушайте ему, что "сейчас обязательно станет легче!", что "медики вот-вот будут!", что он должен ровно и глубоко дышать и не "вырубаться", что с его травмой легко справиться и т.д. Нести всю эту пургу нужно без отрыва от основного занятия:

- вызов 103
- запуск сердцебиения и дыхания
- остановка кровотечения
- обезболивание.

Даже если всё **ОЧЕНЬ** плохо, говорите не останавливаясь - успокаивайте, ободряйте, шутите, рассказывайте об "аналогичных случаях с благополучным исходом".



Не позволяйте пострадавшему видеть свои повреждения. Старайтесь всячески "принизить" серьёзность положения и тяжесть травм. "Заговаривайте зубы"! (Иногда срабатывает...)

Chevalier  [email](#)



Кому: [всем](#) 15/2/2010 10:08 AM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

"АСФАЛЬТОВАЯ БОЛЕЗНЬ"

В любой ветеринарной аптеке продаётся аэрозоль "Чеми-спрей". Применяется, в основном, для обработки наружных кровоточащих повреждений у лошадей. Изначально задуман, как дезинфицирующее и заживляющее средство для "антисанитарных" условий применения. Очень эффективно действует. Поверьте, лошадь, в отличие от байкера, скотина, куда более нежная и ранимая...

Лучшего способа лечения асфальтовой болезни, чем "запшикать" повреждение "Чеми-спреем" - не знаю. (Слегка попечет).

Второй вариант - хлоргексидин. Но он не смачивает поверхность, поэтому просто побрызгать им на рану - не прокатит. Пропитав хлоргексидином стерильные салфетки, прикладываем их по всему участку повреждения и заматываем бинтом. После - можно звонить продюсеру фильма "Мумия"...

Chevalier  [email](#)



Кому: [всем](#) 16/2/2010 12:48 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

"РАЗДЕТЬ МОТОЦИКЛИСТА" ("Вторым номерам" - читать обязательно).

1. Шлем.

Если пострадавший без сознания - снимать только вдвоём.

- расстегнуть или разрезать лямки;

- одну руку просунуть под шлем сзади и зафиксировать шею и затылок. Другой рукой, либо под "интегралом" спереди, либо подняв "нахрапник" "модуля", фиксируем нижнюю челюсть;

- второй чел., сильно растянув лямки в стороны, снимает шлем ПО ДУГЕ от подбородка к темени. Нельзя тянуть вверх! Исполнять крайне деликатно! Сняв шлем, положить что-то под голову.

2. Куртка.

После "липучек" и "молний" - рукав с неповреждённой руки, затем туловище, и с максимальной осторожностью - рукав с повреждённой. (Готовьтесь услышать в свой адрес много интересного...)

3. Черепаха и другие средства защиты.

Могут выполнять функцию шин, фиксируя повреждённые части тела. Без нужды (реанимация, остановка кровотечения) - лучше не трогать.

4. Штаны.

Снять "кожу" с человека в отключке, ничего ему не повредив, практически невозможно.

Поэтому, увы - резать. (Всё равно покроемсают, не в скорой, так в больнице). Режутся штаны сзади, от низа до пояса (блин...).

Надеюсь, что организаторы будущих Слётов обратят внимание на норматив "Раздеть мотоциклиста в отключке", сделав его любимым всенародным развлечением...

КООРДИНАЦИЯ НА МЕСТЕ ДТП.

- Вызовите "скорую", сообщив "всё худшее".

- Будьте "плохим байкером". Когда все кричат и хватаются за голову - не суетитесь и думайте!

- Заговорите с пострадавшим. Скажите, что с его мотом всё в порядке и ему лучше не двигаться. Представьтесь. (Если Вас кличут "...здец" или "Патологоанатом", назовитесь просто - Васей). Выясните:

полное имя пострадавшего;

тел. близких;

возраст;

группу крови (если знает);

аллергия на что-либо (аналогично).

- Если пострадавший без сознания - "фильтруйте базар" и реплики типа "Он не жилец" оставьте при себе. (Они слышат!)

- Окажите первую помощь;

- "Зона безопасности".

Оказание первой помощи пострадавшему, лежащему посередине дороги на закрытом повороте, с зажженной сигаретой у лужи ГСМ... малоэффективно.
 Установите шлем в 15м (город), 30м (трасса).
 Разверните мот с вкл. фарой навстречу движения.
 Если ещё есть люди - организуйте регулирование транспортного потока по обе стороны.
 - Защитите от мародёров ценные вещи пострадавшего (навигатор, камеру, тел. и пр.)
 - По прибытии "скорой".
 Представьте врачам и предложите помощь. Попросят - останьтесь, нет - отойдите и не мешайте им делать свою работу.
 - В больнице.
 Дайте денег всем "действующим лицам" - врачу, дежурной сестре, санитарке.
 Спросите, какие медикаменты необходимо купить в больничной аптеке.
 Теперь - звоните близким. (Только... Ну, Вы поняли...)

Нужные телефоны:

"Скорая помощь" - 103

Коммерч. мед помощь "Медикор" - 15-58

Коммерч. мед.помощь "Реамед" - 15-06

Деж. часть ГАИ Дн-ска 744-71-70 или 102

Мотохелп 097 - 900-999-0



Chevalier  ПВТ
 email



Кому: [всем](#) 16/2/2010 6:27 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

И последний аргумент "в пользу" (взято с российского мотофорума)

☹☹ Еду в понедельник с работы, на бетонке авария. Два мотоциклиста из Королёва разложились на ремонтируемом участке дороги. Один снёс второго и влетели в Фиат Дукато. Тот упырь, что не от тормозил сломал бедро со смещением. Я остановился, когда народ пытался вызвать скорую через 112. Дохлый номер, после пары переключений на нужного диспетчера ни хуя не слышно. Короче я отзвонился домой, узнал номер местной скорой и вызвал её. Она приехала через...1ч 15мин. Я был в ахуе. Рокер всё это время мучался пиздец как...Причём когда я вызывал, чтобы быстрее приехали напиздил, что перелом открытый и типа потеря крови и всё такое. Ещё порадовали "мотоциклисты", которые даже не остановились. Насчитал таких 7 штук.

Piton  ПВТ
 email



Кому: [Chevalier](#) 16/2/2010 2:14 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)



deriy  ПВТ
 email



Кому: [Chevalier](#) 16/2/2010 9:00 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

Спасибо!!!Вы замечательный лектор..Все очень доходчиво и понятно...Хотя и страшно. Прочитав Ваши рекомендации уже даже думаю что смогу кому то оказать помощь...так все инструкции по оказанию первой помощи-которые читал ранее - темный лес...

derec  ПВТ email



Кому: [deriy](#) 17/2/2010 1:09 AM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

2 Chevalier я прям как прошел курсы первой помощи..интересно читать...пиши еще 😊

Chevalier  ПВТ
email



Кому: [всем](#) 17/2/2010 5:30 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ ДТП, ЕСЛИ НЕТ НИ АПТЕЧКИ, НИ НАВЫКОВ СПАСАТЕЛЯ И ЭТУ ТЕМУ ВЫ ТОЖЕ НЕ ЧИТАЛИ!

1. Вызвать скорую, on-line оценивая состояние пострадавшего;
2. Обеспечить безопасность;
3. Выяснить и записать личные данные пострадавшего, пока он в сознании;
4. Остановить машины, перегородив проезжую часть (без фанатизма, хватит одного больного).
5. Попросить автоаптечку и грамотно оказать первую помощь, для чего:
6. Внимательно прочитать эту или похожую тему.

Следующий раздел относится не столько к "дороге", сколько к "остановкам". (Кстати, останавливайтесь почаще - переполненный мочевого пузыря чреват серьёзными проблемами в ряде случаев дорожного травматизма).

Итак, основы дорожной медицины Вы уже представляете. Остаётся представить некоторые медицинские аспекты "пауз" между дорогой.

"КРОВЬ, ПОТ И СЛЁТЫ"

"Если бы в следующее утро Стёпе Лиходееву сказали: "Степан! Тебя расстреляют, если ты сию минуту не встанешь!" - Стёпа ответил бы: "Расстреливайте... Не встану". В голове гудел тяжелый колокол, в глазах проплывали коричневые пятна с огненно-зелёным ободком, и в довершение всего тошнило..."

(М.А.Булгаков)

Всё бы ничего (даже встреча с Сатаной), если бы при этих симптомах Стёпе не надо было, затянувшись в кожу, пилить по жаре, ХЗ сколько км, ища попутных приключений на свой потрёпанный организм.

Но! Стёпа человек медицински-продвинутый и в его аптечке ждёт своего звёздного часа НООБУТ.


(Нообут - психостимулятор. продаётся без рецепта, не смешивать со спиртным - развезёт, не принимать часто - можно "подсесть"). Применение:



Дрожащими ручонками отправляем внутрь... пострадавшего 4-5 табл. (не бойтесь, всё худшее там побывало накануне), заливаем стаканом воды и ждём-с... Примерно через 50 минут, благодарный организм позволит встать, поседлать коня и нести свет и добро на этой Планете... (Отговаривать Вас отложить эту бессмысленную и опасную поездку не стану, допуская, что истинное её предназначение - получение Премии Дарвина).

истрЕбитель  ПВТ
email



Кому: [Chevalier](#) 17/2/2010 5:40 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

 Алик РЕСПЕКТ И УВАЖУХА +10!!!

сколько читаю твои очерки и статьи , столько и нахожу для себя что то новое и безусловно полезное  спасибо.

Chevalier  ПВТ
email



Кому: [всем](#) 19/2/2010 12:11 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

ДОРОЖНАЯ ЕДА (жвачка, нямка, хавка, хрючево, заточ).

Продукты, попадающие внутрь байкера, можно условно поделить на три категории: смертельно опасные, относительно безопасные и бухло. К первой относятся гнилые сосиски в тесте, придорожная копченая рыба, шаурма, пирожки с как...бы, мясом, а также любые боевые отравляющие продукты (БОП), реализуемые, по истечении 2-х сроков годности, на Слётах. Вторая - фрукты, хлеб, чипсы, сухарики и закуски к пиву.

Относительно третьей - дикий блёв и симптоматика постом выше, вызваны скорее количеством употребляемого продукта, нежели его качеством.

В случае отравления БОП - съешьте не менее упаковки активированного угля, запив

большим количеством воды. Тошноту блокирует укол метоклопромида (осторожно - М. усиливает действие спиртного). Вместе с активированным углем нет смысла принимать что-либо ещё, т.к. он адсорбирует не только БОП, но и лекарства. Если дело обошлось только расстройством желудка - примите имодиум.

О БРАТЬЯХ НАШИХ МЕНЬШИХ (осах, клещах, жуках и собаках).

- Словив глазом жука, тщательно промойте (не жука, а глаз) визином или сульфацилом из Вашей аптечки.
- От насекомого, залетевшего в ухо, можно избавиться, закапав камфорное масло.
- Укус осы - удалив жало, приложить к месту укуса послонявленную таблетку валидола - боль пройдёт. Если у Вас аллергия - воспользуйтесь "Беконаза-спреем" (принимать рекомендуемый, в таких случаях, димедрол, особенно в дороге - не советую).
- Рану от укуса собаки - обработать концентрированным мыльным раствором и закрепить стерильную салфетку с хлоргексидином. Не перекисью, не зелёной. Обратиться к врачу!

Это, лишь малая часть дорожных приключений. Без Ваших советов и рекомендаций, "юзер-мануал" будет неполным. Присоединяйтесь!

Chevalier  CVT
email



Кому: [всем](#) 21/2/2010 8:45 PM | [1](#) | <#> | [ответить](#) | [цитировать](#)

10 ЗАПОВЕДЕЙ СПАСАТЕЛЯ

1. Работа спасателя - хобби, и как любое хобби, дохода не приносит.
2. Когда бы ни приехал и что бы ни сделал - спасатель всегда крайний.
3. Прежде, чем уверять жену в том, что дышал рот-в-рот, сотри помаду с других мест.
4. Хорошо зафиксированный пострадавший в анестезии не нуждается.
5. Если пострадавший не кричит, это не значит, что ему не больно.
6. Не ломай больше 4-х рёбер за одну реанимацию и больше 2-х зубов за одну интубацию.
7. Дорогой байк и медицинское образование - две самые тяжелые сопутствующие патологии.
8. Не спасай негодяя - спасибо не скажет. Прежде, чем оживлять - собери анамнез.
9. Хочешь помочь - не мешай.
10. Помог - помалкивай.

