

ГОТОВНОСТЬ УЧАСТНИКОВ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Михно В.А., Каурина А.В., Поройский С.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: mixno.vladimir@mail.ru

Ежегодно регистрируется около 200 тыс. дорожно-транспортных происшествий (ДТП), в которых остаются ранеными более 200 тыс. человек из них погибают около 10%. Целью нашего исследования явилось изучение реальной готовности водителей и пешеходов к оказанию приемов первой помощи пострадавшим в ДТП. Проведено анкетирование 100 пешеходов и 100 водителей транспортных средств (ТС). Средний возраст исследуемых – 31,6 лет, 89% – мужчин. Оценка элементарных основ оказания первой помощи выявило, что определить наличие сознания могут 20% пешеходов и 29% водителей. 97% пешеходов и 91% водителей могут определить наличие дыхания. Правильно определить пульс смогут лишь 12% пешеходов и 8% водителей. Выполнение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) не смогут 97% пешеходов и 78% водителей. 15% водителей и 26% пешеходов могут правильно выполнить непрямой массаж сердца. Оценивая собственные навыки по остановке кровотечения, 22% пешеходов и 32% водителей не умеют правильно останавливать наружное кровотечение. На вопрос о правилах транспортировки пострадавшего с травмой позвоночника 94% опрошенных пешеходов и 85% водителей ответили, что транспортировка должна проводиться на спине. При спонтанной рвоте, для предупреждения аспирации, 74,4% пешеходов и 70,1% водителей могут верно придать оптимальное положение. Наложить повязку при травме грудной клетки правильно смогут 40% пешеходов и 34% водителей. Только 22% пешеходы и 56% водителей считают, что им необходимо повысить исходный уровень знаний и навыков по оказанию первой помощи. При этом реальное желание затратить собственное время имеют лишь 9% всех опрошенных.

Выводы

Считать целесообразным, усилить роль подготовки участников дорожного движения в навыках оказания первой помощи пострадавшим, как важнейшая составляющая направления снижения смертности на дорогах.

Список литературы

1. Михно В.А., Поройский С.В. Степень готовности водителей транспортных средств к оказанию первой помощи // Вестник РГМУ. – 2014. – №2. – С. 338-339.

2. Михно В.А., Поройский С.В. Оценка готовности водителей транспортных средств к оказанию первой помощи // Сборник тезисов 88-й Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых. – 2014. – С. 462.

ГОТОВНОСТЬ ПЕШЕХОДОВ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Михно В.А., Харитонов А.В., Поройский С.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: mixno.vladimir@mail.ru

Наблюдается четкая тенденция к увеличению количества смертей на дорогах по вине пешеходов в России: 2012 год – 4998 погибших, 2013 год – 5164 погибших. Целью нашего исследования явилось изучение реальной готовности пешеходов к оказанию приемов первой помощи пострадавшим в ДТП. Средний возраст – 24,6 лет, преобладали мужчины (58%). По разработанному опроснику были выделены критерии, определяющие знания и навыки в системе оказа-

ния первой помощи. Среди 100 респондентов, обучение навыкам первой помощи прошли 52%. 49% опрошенных пешеходов ранее были участниками ДТП. Только лишь 12,2% опрошенных оказывали первую помощь на месте ДТП, тогда как остальные 87,8% оставались в роли «зрителя». Наличие сознания у пострадавшего могут 20% пешеходов. 97% могут правильно определить наличие дыхания. Указать точную точку для определения пульса смогли лишь 12%. Искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) могут провести 97% респондентов. 15% могут выполнить непрямой массаж сердца правильно. 22% пешеходов не умеют правильно останавливать наружное кровотечение. На вопрос о правилах транспортировки пострадавшего с травмой позвоночника 94% опрошенных ответили, что транспортировка должна проводиться на спине. При спонтанной рвоте, для предупреждения аспирации, 74,4% могут верно придать оптимальное положение. Наложить повязку при травме грудной клетки смогут правильно 40% респондентов. На фоне представленной крайне низкой грамотности в оказании первой помощи только 22% пешеходов считают, что им необходимо повысить исходный уровень знаний и навыков по оказанию первой помощи.

Выводы

Важным направлением снижения дорожного травматизма является работа в направлении обучения граждан навыкам оказания первой помощи, учитывая законодательное закрепление данной нормы (№68-ФЗ от 14.19.2014, статья 19), обязанных постоянно совершенствовать свои знания и практические навыки в указанной области.

Список литературы

1. Михно В.А., Поройский С.В. Готовность водителей транспортных средств к оказанию первой помощи в ДТП // Сборник материалов 78-ой студенческой научно-практической конференции. – 2014. – С. 428.

2. Каурина А.В., Михно В.А., Булычева О.С., Поройский С.В. Первая помощь – важнейший этап спасения жизни человека в ЧС // Успехи современного естествознания. – 2013. – №9. – С. 97.

СТРУКТУРА И РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ТРАВМОЦЕНТРОВ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Мурадян А.А., Булычева О.С., Садака Д.Ю.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: aniko96@mail.ru

В соответствии с приказом Комитета по здравоохранению Администрации Волгоградской области от 9 марта 2011 года №406 о мерах по совершенствованию оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП, определены лечебные учреждения, на которые возложена функция травматологических центров (ТЦ). Их основная дифференцировка связана с объемом медицинской помощи и оснащением ТЦ. Травмоцентр 1-го уровня – это подразделение медицинской организации в структуре республиканской, краевой (областной) больницы, больнице скорой медицинской помощи, обеспечивающее организацию и оказание всего спектра медицинской помощи на госпитальном этапе. В его состав входят: протившоковая операционная; специализированное реанимационное отделение; травматологическое отделение; специализированные отделения. Травмоцентр 1-го уровня в регионе осуществляет организацию и оказание всего спектра медицинской помощи пострадавшим в ДТП, обеспечивает круглосуточную консультативную и лечебно-диагностическую помощь медицинским организациям, расположенным в зоне их ответственности. Травмоцентр 2-го уровня представляет собой подразделение медицинской организации в