



NOVÁ ÚPRAVA PŘEDPISŮ K 15. 9. 2009 (VYHLÁŠKA Č. 283/2009 SB.)

ÚČINNOST OD 15. 9. 2009

Rezerva

Nově nemusí být v motorovém vozidle kategorie M (nejméně 4 kola, přeprava osob) a N (nejméně 4 kola, přeprava nákladu) rezerva:

- u vozidel **bez indikace defektu**, pokud jsou vybavena prostředky pro bezdemontážní opravu pneumatik
- u vozidel kategorie M2 (9 a více osob, do 5t), M3 (9 a více osob, nad 5 t), N2 (3,5 – 12t) a N3 (nad 12 t) může být vybavení prostředky pro bezdemontážní opravu pneumatik nahrazeno smluvním vztahem s asistenční službou s NONSTOP působením po celé ČR

Vozidel M1 (nejvýše 9 osob) a N1 (do 3,5 t) uvedených do provozu před 15.9.2009 se možnost jezdit bez rezervy týká pouze v případě, že s absencí rezervy souhlasí výrobce vozidla, popřípadě pokud jsou vozidla stejného typu uváděna na trh bez rezervních pneumatik. Ve všech ostatních případech vozidel provozovaných již před 15.9.2009 musí rezerva ve vozidle zůstat.

Jen připomínáme: Již dříve nemusela být rezerva ve vozidlech, která mají opatřena všechna kola pneumatikami zvláštní konstrukce umožňující nouzové dojetí po defektu **s indikací defektu** v kterékoliv z pneumatik nebo u vozidel kategorií **s indikací defektu** v kterékoliv z pneumatik, která jsou vybavena prostředky pro bezdemontážní opravu poškozené pneumatiky umožňující nouzové dojetí.

ÚČINNOST AŽ OD 1. 1. 2011

Reflexní vesta

Od 1. 1. 2011 musí být všechna motorová vozidla vybavena oděvním doplňkem z retroreflexního materiálu (ideálně vesta, možno však také jen šle nebo celý oděv).

Jen připomínáme: V současné době platí povinnost používat reflexní vesty pro řidiče na pracovních cestách.

Vybavení lékárniček

Od 1. 1. 2011 musí být všechna vozidla vybavena lékárničkou s příslušným obsahem.

Povinný obsah lékárniček po 1. 1. 2011 najdete na další stránce.

Součástí povinného obsahu lékárničky je i leták o postupu při zvládnání dopravní nehody, který najdete na třetí straně tohoto dokumentu.



OBSAH LÉKÁRNIČKY PRO MOTOROVÁ VOZIDLA S NEJMÉNĚ ČTYŘMI KOLY
(neplatí pro vozidla určená k hromadné přepravě osob)

ZDRAVOTNICKÝ MATERIÁL	MNOŽSTVÍ (ks)
Obvaz hotový s 1 polštářkem (šíře nejméně 8cm, savost nejméně 800g/cm ²)	3
Obvaz hotový s 2 polštářky (šíře nejméně 8cm, savost nejméně 800g/cm ²)	3
Šátek trojcípý z (netkaného) textilu (délka stran nejméně 960 x 1360 x 960 mm)	2
Náplast hladká cívka (velikost 2,5 cm x 5 m, minimální lepivost 7 N/25 mm)	1
Náplast s polštářkem (velikost 8 cm x 4 cm, minimální lepivost 2,5 N/cm)	6
Obinadlo škrťací pryžové (60x1250 mm)	1
Maska resuscitační s výdechovou chlopní a filtrem schválená jako zdravotnický prostředek	1
Rouška plastová (20 x 20 cm, tloušťka 0,05 mm)	1
Rukavice pryžové (latexové) chirurgické v obalu	1
Nůžky se sklonem v antikoroziní úpravě se zaoblenými hroty - délka 15 cm	1
Isotermická fólie o rozměrech nejméně 200 x 140 cm	1
Leták o postupu při zvládnání dopravní nehody	1



LETÁK O POSTUPU PŘI ZVLÁDÁNÍ DOPRAVNÍ NEHODY

ZAJIŠTĚNÍ MÍSTA NEHODY

- zastavit nejméně 50 m **za** havarovaným vozidlem, rozsvítit výstražná světla, obléknout výstražnou vestu, vzít lékárníčku, výstražný trojúhelník, ev. hasicí přístroj
- umístit trojúhelník před místem nehody
- vypnout zapalování, zajistit proti pohybu, dbát na vlastní bezpečnost

ŽIVOT ZACHRAŇUJÍCÍ ÚKONY

- zastavení silného krvácení - tlakový obvaz, prsty v ráně, výjimečně zaškrcovadlo
- zakrytí pronikajícího poranění hrudníku
- šetrné uvolnění dýchacích cest u bezvědomých - šetrný záklon hlavy, předsunutí dolní čelisti
- rychlé zjištění stavu životních funkcí ostatních poraněných

VOLÁNÍ ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY

- volat linku 155, případně 112, sdělit co se stalo, popsat charakter nehody, co nejpřesněji určit místo nehody
- uvést počet postižených, věk a pohlaví, popis zranění a jejich stavu
- sdělit své jméno a číslo telefonu

VYŠETŘENÍ

- **pohledem** zjišťujeme dýchání, krvácení, polohu těla, výraz obličeje a jeho barvu
- **poslechem** dýchací šelesty, projevy postiženého (sténání apod.), případně reakci na oslovení
- **pohmatem** dýchací pohyby, bolest postižené oblasti, deformace, teplotu kůže, pot apod.

VYPROŠŤOVÁNÍ

- jen hrozí-li další nebezpečí, je-li blokován přístup k dalším poraněným
- nelze-li poskytnout první pomoc na místě (např. resuscitace)
- vyproštění provádět co nejšetrněji
- pokud zraněný dýchá, vyčkat raději na profesionální složky

BEZVĚDOMÍ

- riziko udušení zapadlým kořenem jazyka
- z úst odstranit volně ležící předměty, šetrně zaklonit hlavu, předsunout dolní čelist postiženého,
- v bezvědomí se zachovanými životními funkcemi uložit do stabilizované polohy a stále jej sledovat,
- neobnoví-li se dýchání nebo je dýchání nenormální (lapavé dechy), je třeba zahájit ožívování nepřímou srdeční masáží a dýcháním z plic do plic

OŽIVOVÁNÍ (RESUSCITACE)

- zahájit nepřímou srdeční masáží, 30 stlačeními uprostřed hrudníku frekvencí 100/min, provést dva vdechy a pokračovat v rytmu 30 : 2 (stlačení hrudníku : vdechy), hrudník stlačovat do hloubky 4-5 cm
- nemůže-li záchránce z nějakých důvodů provádět umělé vdechy, pak až do příjezdu zdravotnické záchranné služby provádí srdeční masáž frekvencí 100/min.

ÚRAZOVÝ ŠOK

- nejčastější příznaky šoku - slabě hmatný tep, více než 100/min, zrychlené, povrchní dýchání, bledost, studený lepkavý pot, pocit žízně, netečnost, spavost

ZÁBRANA ŠOKU

- protišoková poloha se zvednutými dolními končetinami, ošetření poranění
- zajištění tepelné pohody
- při pocitu žízně pouze svlažovat rty, nepodávat žádné léky, nedávat pít

Hasiči

150

Záchranka

155

Policie

158

Integrovaný záchranný systém

112