

POSTUP PŘI DOPRAVNÍ NEHODĚ

www.prevent.cz, www.instructor.cz

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

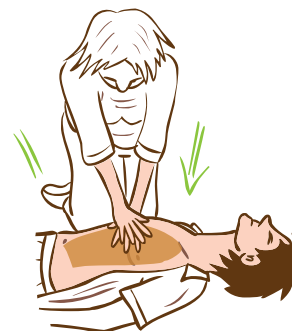
- **pohledem** zjišťujeme dýchání, krvácení, polohu těla, výraz obličeje a jeho barvu
- **poslechem** dýchací šelesty, projevy postiženého (sténání apod.), případně reakci na oslovení
- **pohmatem** dýchací pohyby, bolest postižené oblasti, deformace, teplotu kůže, pot apod.

VYPROŠTOVÁNÍ

- 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 ožívání
- nepřímou srdeční masáží a dýcháním z plíc 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 zachránce 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**