

Общие правила транспортировки пострадавшего

Когда можно перемещать пострадавшего и как
сделать это безопасно.



Зачем школьнику знать правила транспортировки пострадавшего

Эти навыки помогают не усугубить травму дома, в школе, на улице и на природе. В опасной ситуации правильный перенос может защитить жизнь, а ошибка — усилить боль, кровотечение или повреждение позвоночника.

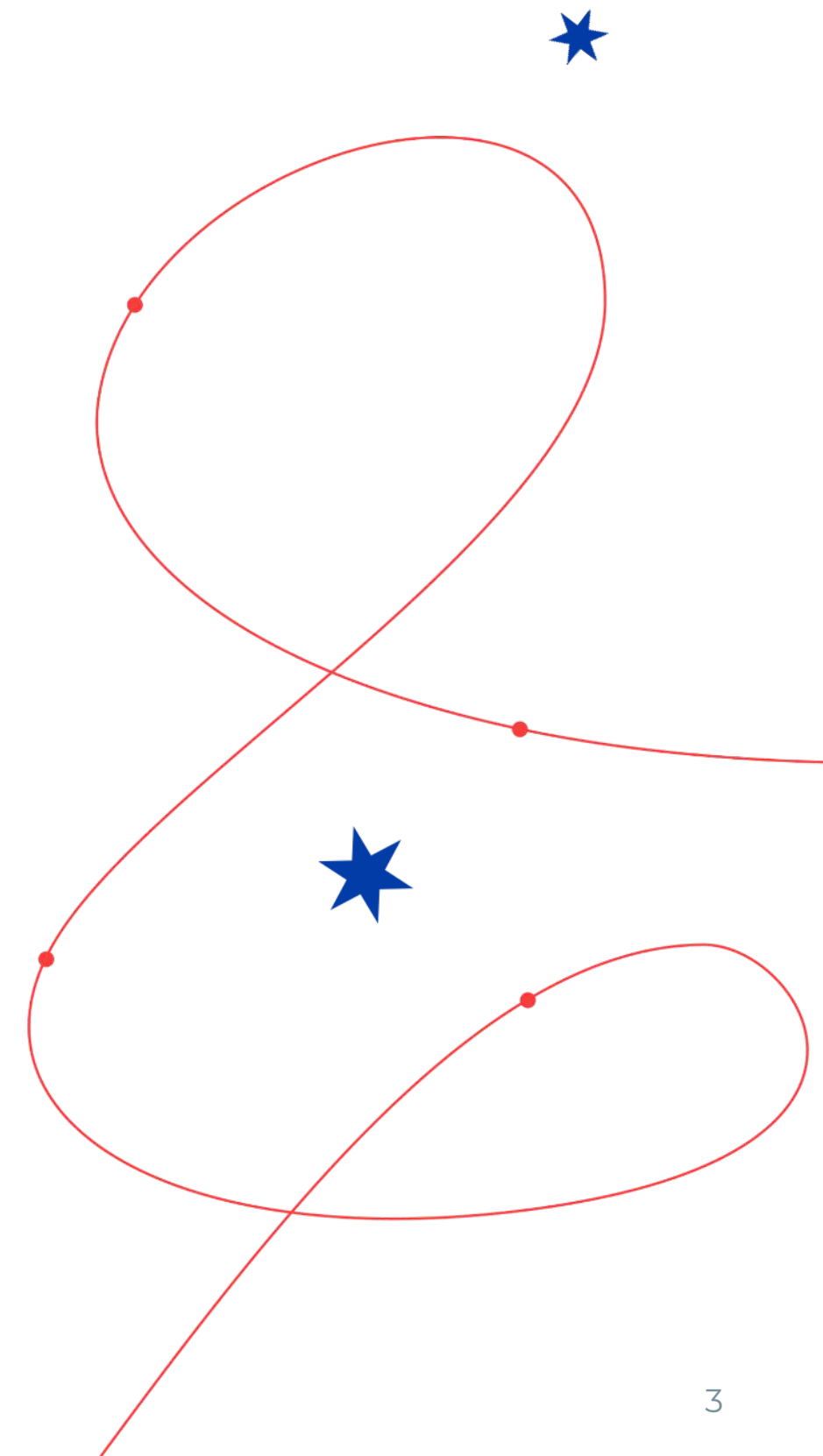


Когда пострадавшего не перемещают без необходимости

Если место безопасно, а человек дышит, при подозрении на травму шеи или спины его лучше не трогать. Лишние повороты и попытки посадить пострадавшего могут ухудшить состояние.

Нельзя делать резкие рывки, поднимать за руки или резко менять положение головы. Такие действия способны усилить боль, сместить поврежденные ткани и затруднить дыхание.

Перемещение допустимо только при прямой угрозе жизни: огне, дыме, воде, падении предметов, обрушении или движении транспорта. В этом случае сначала выводят из опасной зоны.



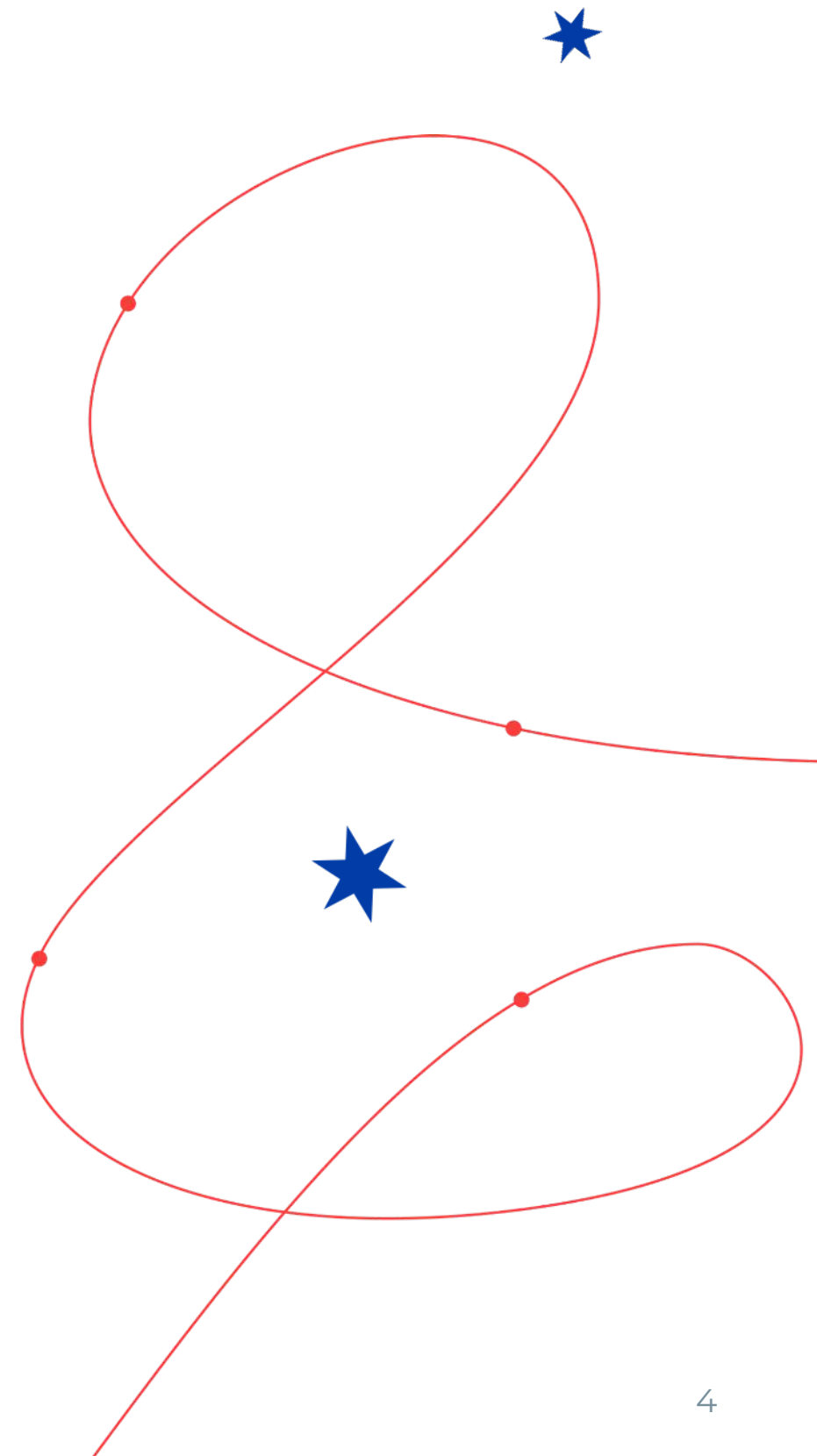
Что проверяют перед началом перемещения

Сначала быстро оценивают место: нет ли огня, дыма, газа, электричества, транспорта или других угроз. Если вокруг опасно, действуют без промедления и зовут помощь.

Затем проверяют, в сознании ли человек, есть ли дыхание и не идет ли сильное кровотечение. Эти признаки определяют, насколько срочно нужно вмешательство.

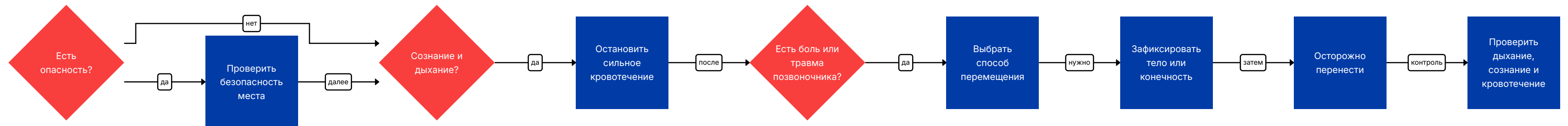
Если состояние тяжелое, вызывают 112 и по возможности не оставляют пострадавшего одного. Перемещение начинают только тогда, когда оно действительно нужно для спасения жизни.

Перед любым переносом оценивают, может ли человек двигаться сам и нет ли подозрения на травму позвоночника. Чем больше сомнений, тем осторожнее должен быть выбор способа.



Как принять решение о переносе пострадавшего

Схема показывает последовательность действий от оценки опасности до повторного контроля состояния.



Положение пострадавшего до транспортировки

Когда лучше не двигать человека

Если угрозы рядом нет, пострадавшего оставляют лежать или сидеть в наиболее удобной позе. Главное — не создавать лишних движений и не усиливать возможную травму.

Как помогает устойчивое боковое положение

При тошноте, рвоте или сонливости человека поворачивают на бок, чтобы дыхательные пути оставались свободными. Такое положение помогает избежать попадания рвотных масс в дыхательные пути.



Правила подготовки к переносу



Освободить путь

Перед переносом убирают предметы, о которые можно споткнуться, и заранее выбирают маршрут без препятствий. Это снижает риск падения и делает движения спасателей более уверенными.



Договориться о команде

Если спасателей двое или больше, они заранее договариваются о счете и порядке действий. Одновременный подъем и опускание помогают избежать рывков и лишней нагрузки на пострадавшего.



Поддерживать без боли

Пострадавшего поднимают так, чтобы не тянуть за поврежденную руку или ногу. Опора должна быть мягкой и надежной, без резкого сгибания больной части тела.



Сохранять равновесие

Спасатель работает с прямой спиной и переносит нагрузку на ноги, а не на поясницу. Так легче удержать равновесие и безопасно завершить перенос.



Перенос одним спасателем

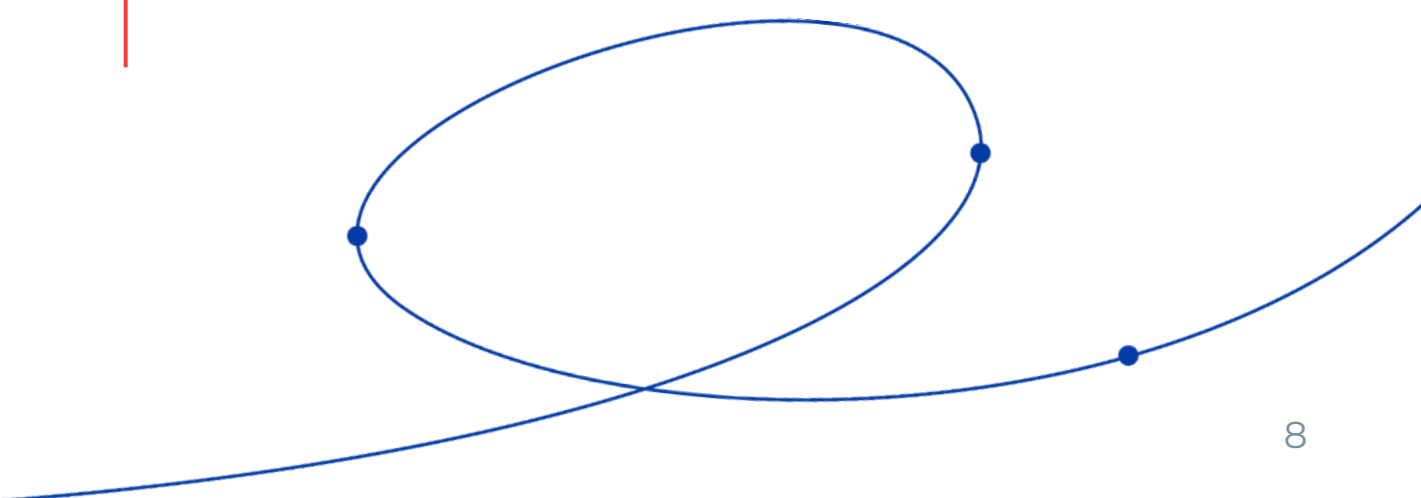


Один спасатель действует только тогда, когда пострадавший в сравнительно легком состоянии и нужно пройти небольшое расстояние. Этот вариант подходит для быстрого вывода из опасной зоны.



Используют поддержку под плечо, перенос с опорой под мышку или перенос ребенка на руках. Главное — не допускать резких движений и следить, чтобы человеку было не больнее.

Если есть сильная боль, головокружение, слабость, подозрение на перелом или потеря сознания, один спасатель не справится безопасно. В таких случаях нужен другой способ или помощь второго человека.



A blue line drawing showing a person being carried by one rescuer. The rescuer is on the right, and the person is being held from behind. The person's head is tilted back, and their arms are outstretched. The rescuer's arms are wrapped around the person's torso. The drawing is simple and schematic.

Перенос двумя спасателями



Два спасателя должны действовать как одна команда. Перед подъемом они договариваются, кто дает сигнал, чтобы движения были одновременными и без лишних рывков.



Один поддерживает голову и плечи, второй — таз и ноги. Такое распределение помогает удерживать тело устойчиво и снижает риск случайного перекручивания.

Способ удобен на ровной поверхности, когда пострадавшему трудно идти самому, но его не нужно фиксировать на жестких носилках. Это хороший вариант для короткой эвакуации.

Во время подъема и опускания важно сохранять спокойный темп. Если человек жалуется на боль или становится хуже, перенос сразу останавливают и снова оценивают его состояние.



Импровизированные носилки из подручных средств

Куртка и две жерди

Если рядом нет заводских носилок, спасатели могут сделать простую конструкцию из двух жердей и плотной ткани. Куртка, одеяло или прочная ткань образуют ровную опору, а жерди помогают равномерно распределить вес и уменьшить толчки при переносе.



Ремни, шарфы и плотная ткань

Для короткой эвакуации подойдут ремни, шарфы или крепкие полосы ткани, если ими можно надежно зафиксировать пострадавшего. Важно, чтобы материал не рвался и не соскальзывал, а поверхность оставалась максимально ровной и устойчивой.



Когда такая замена особенно полезна

Импровизированные носилки выручают там, где нужно быстро вывести человека из опасного места и нет специального оборудования. Такой способ помогает уменьшить тряску, особенно если путь немного длиннее и пострадавшего нельзя просто нести на руках.



Способы транспортировки и их назначение



Таблица показывает, какой способ выбирают в зависимости от состояния пострадавшего, расстояния и риска для жизни.

Чем дальше путь и тяжелее травма, тем важнее фиксация тела и равномерное распределение нагрузки.



Способ	Когда подходит	Ограничения
Поддержка под руку	Слабость, малое расстояние	Не при тяжелой травме
Перенос вдвоем	Короткая эвакуация	Нужна синхронность
Импровизированные носилки	Дальний перенос	Требуют подготовки
Волочение	Только из опасной зоны	Крайняя мера



Травмы головы и позвоночника



Если есть подозрение на травму позвоночника, голову, шею и туловище удерживают строго в одной линии. Любое сгибание, перекручивание или резкая посадка могут усилить повреждение.



Пострадавшего переносят как единое целое, без лишних поворотов и рывков. По возможности используют жесткую основу и поддержку шеи, чтобы уменьшить движение позвоночника.

Даже при спешке нельзя поднимать человека за руки, садить его без причины или менять положение головы. Сначала сохраняют неподвижность, затем организуют безопасную эвакуацию.



Что чаще всего ухудшает состояние при переносе

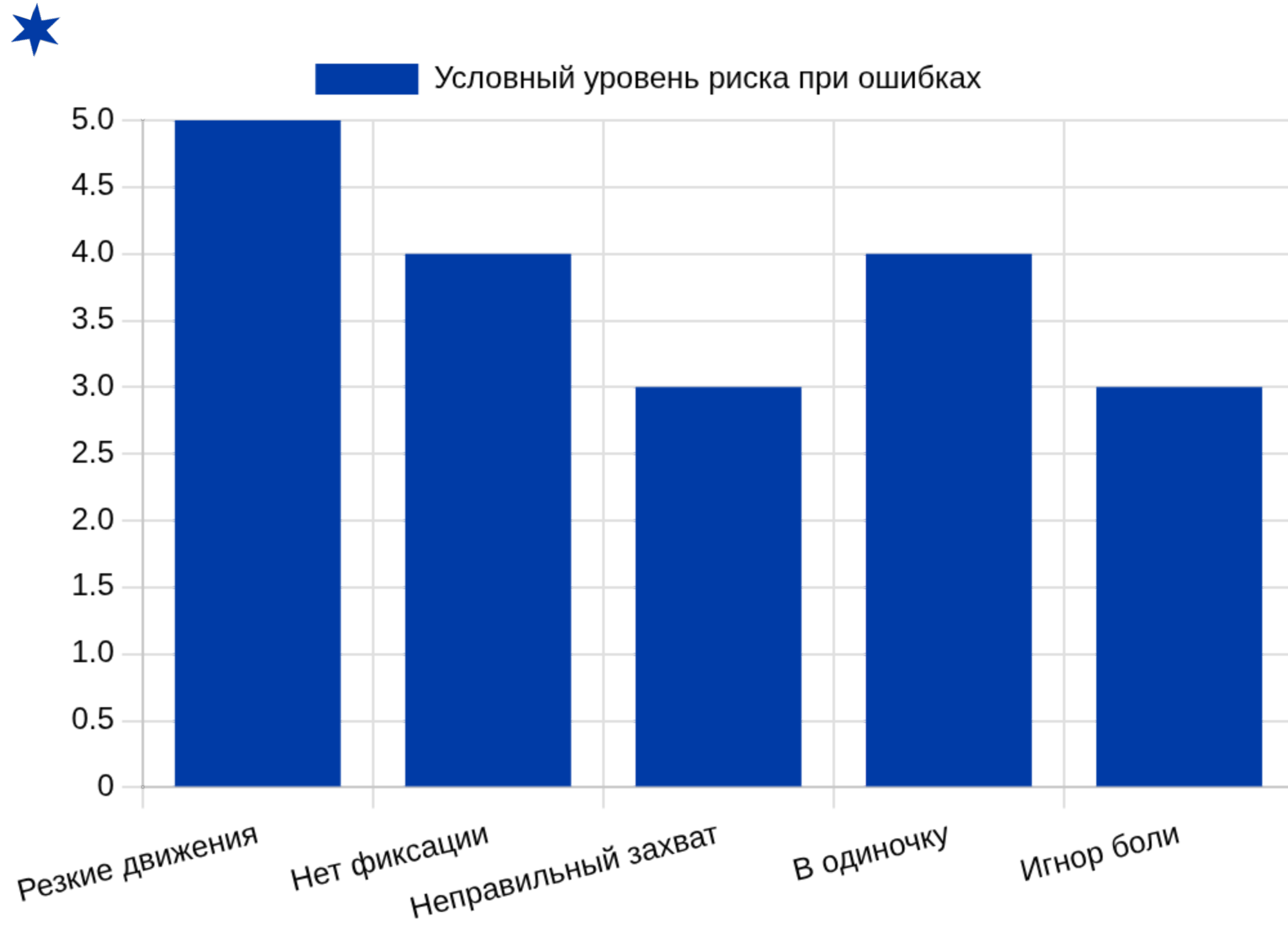


Диаграмма помогает сравнить типичные ошибки и увидеть, что опаснее всего действовать резко и без согласования.

Плавные действия и командная работа заметно снижают риск дополнительной травмы во время переноса.

Учебные материалы по первой помощи; условная оценка риска для наглядности

Кровотечение и транспортировка



Сначала остановка крови

Перед переносом прижимают рану рукой через чистую ткань или накладывают давящую повязку. Это помогает уменьшить кровопотерю и не дать состоянию ухудшиться до прибытия помощи.



Осторожный перенос

Если рана на конечности и боль не усиливается, руку или ногу можно слегка приподнять. Перемещают пострадавшего только после первичного контроля кровотечения и с максимальной аккуратностью.



Постоянное наблюдение

Во время эвакуации проверяют повязку, цвет кожи, слабость и повторное кровотечение. При намокании повязки или резком ухудшении состояния перенос сразу останавливают и зовут 112.

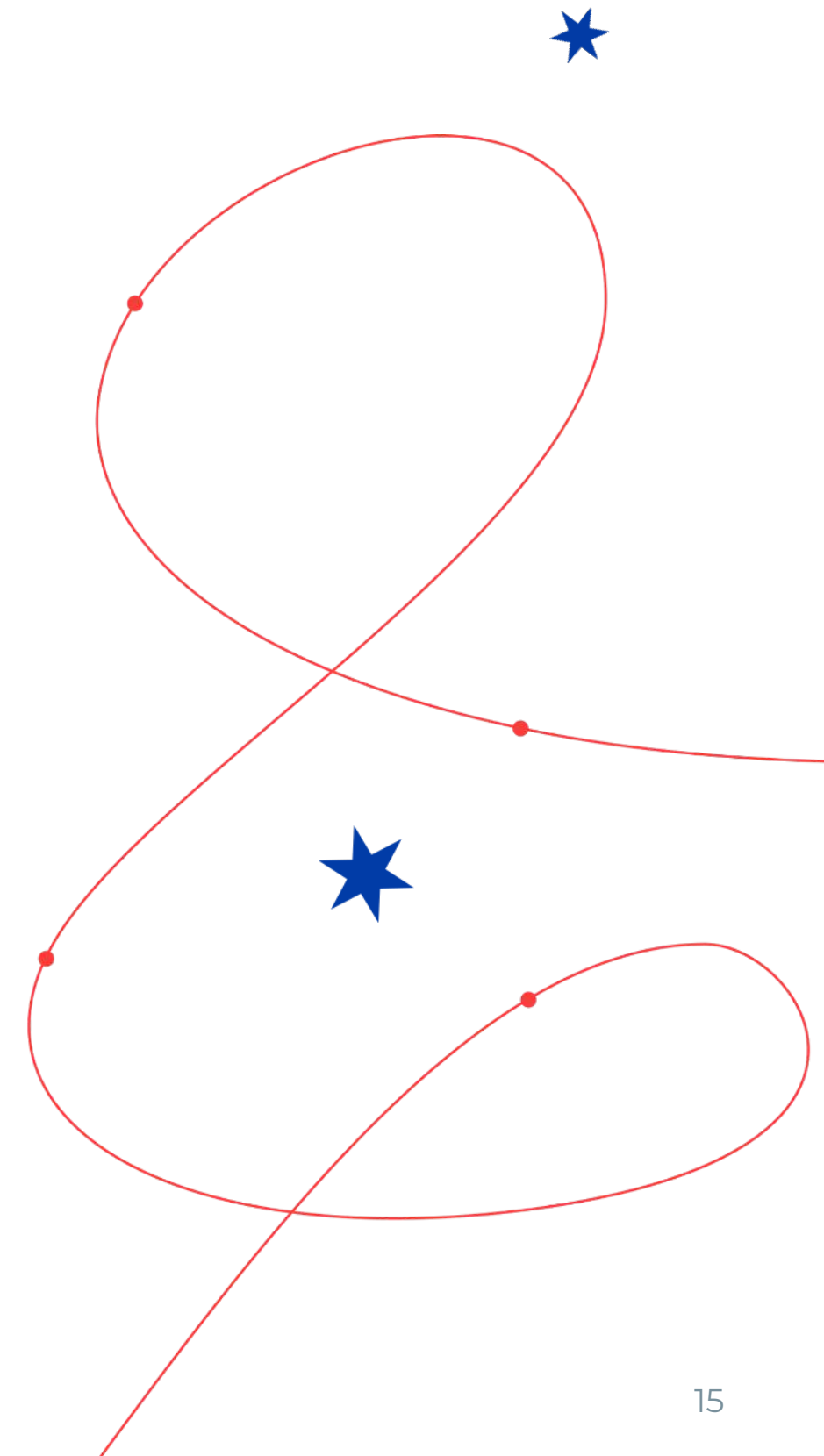
Переломы рук и ног

При переломе конечность фиксируют в положении, где боль меньше всего. Не пытаются выпрямить руку или ногу силой, потому что это может повредить ткани и сосуды.

Под поврежденную часть подкладывают мягкий материал: свернутую одежду, ткань или полотенце. Это уменьшает трение, давление и толчки во время переноса.

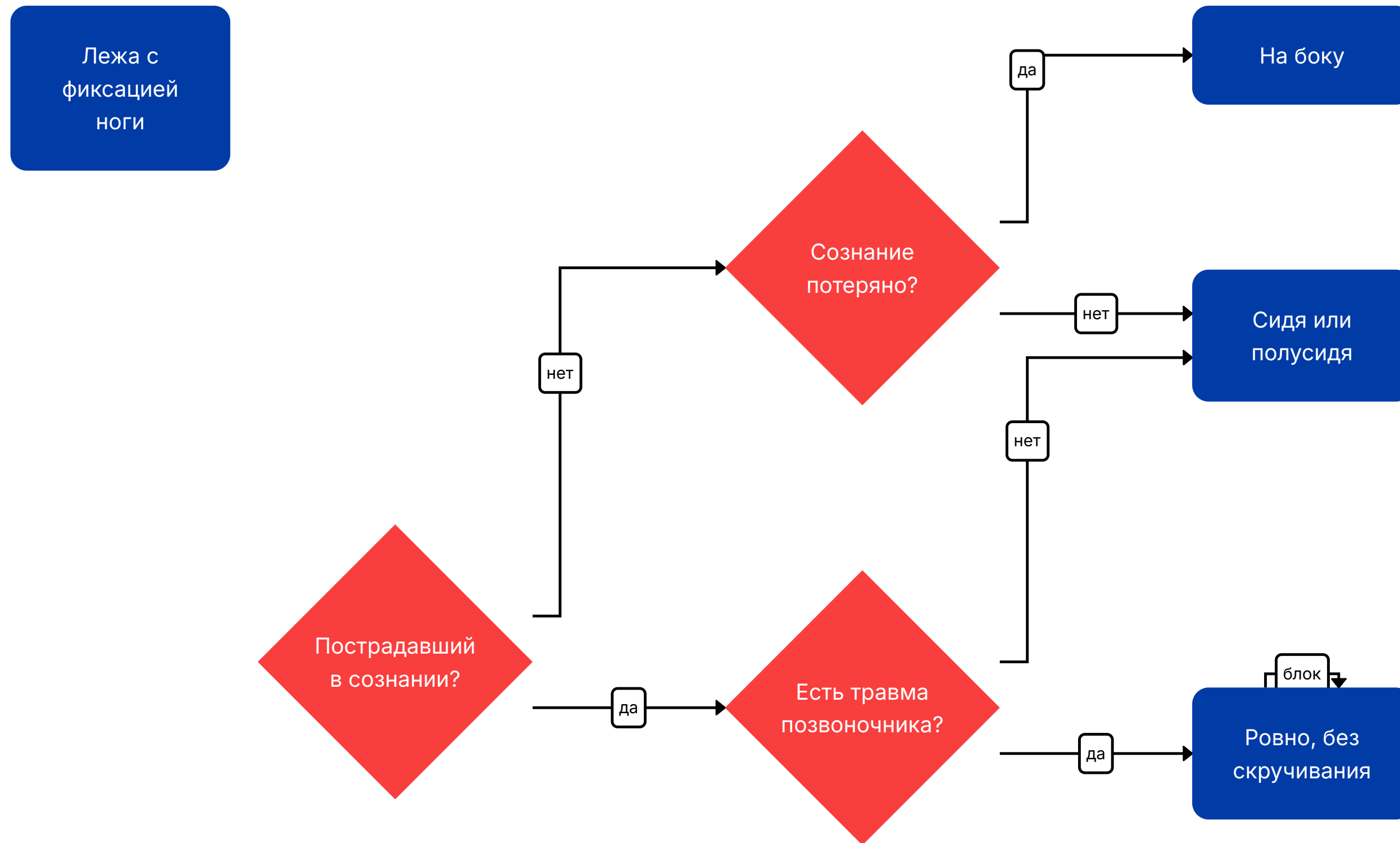
При открытом переломе кость не вправляют. Рану закрывают чистой повязкой, а саму конечность стараются не двигать без крайней необходимости.

Если заметна деформация, действуют особенно осторожно: фиксируют конечность в удобном положении и не меняют его без причины, чтобы не усилить травму.



Выбор положения пострадавшего при переносе

Схема помогает выбрать безопасное положение в зависимости от состояния пострадавшего и предполагаемой травмы.



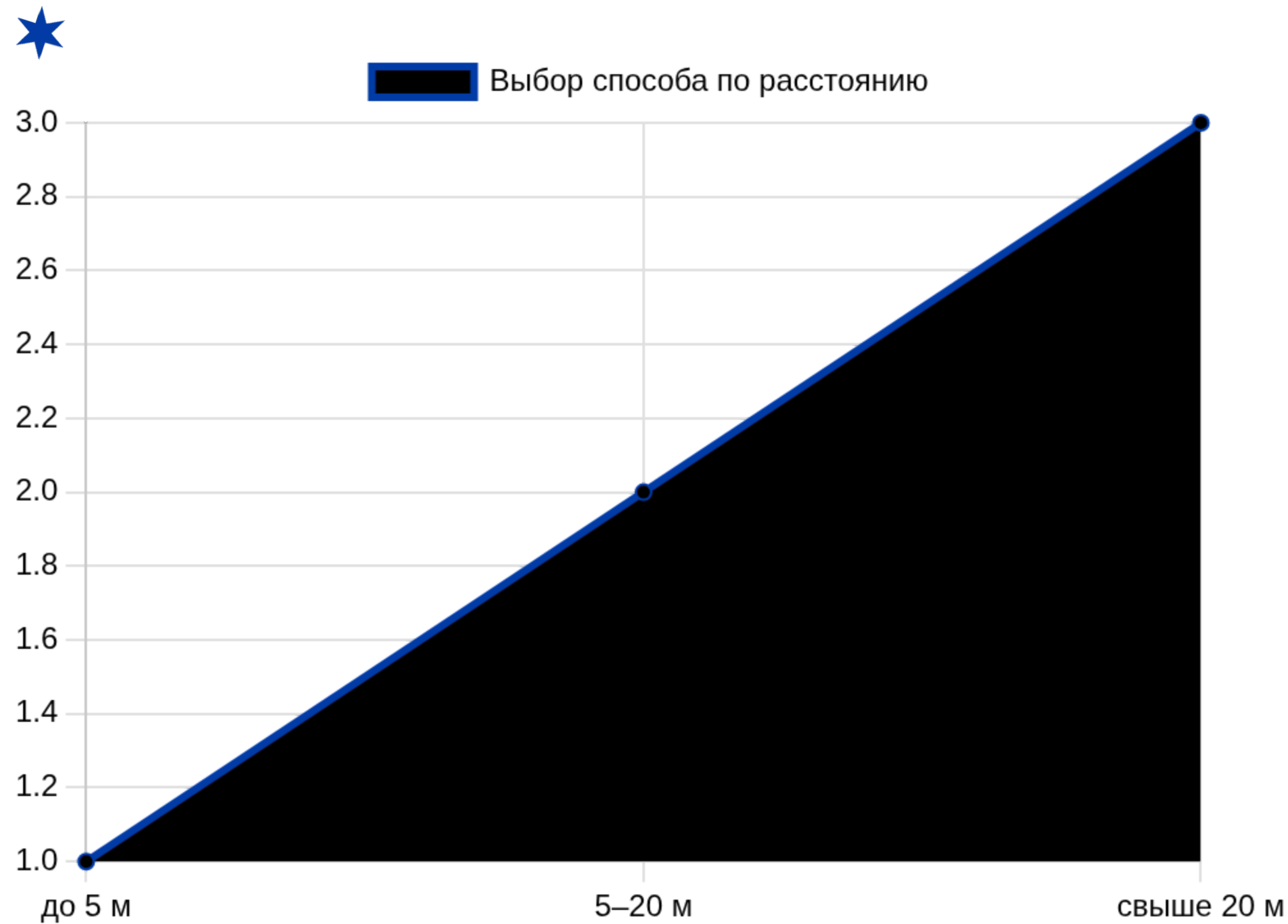
Безопасность спасателя во время эвакуации



- Спасатель должен стоять устойчиво, в удобной обуви и, по возможности, в перчатках. Поднимать пострадавшего рывком нельзя: это опасно и для него, и для самого помощника.
- При тяжелом человеке безопаснее работать вдвоем или втроем, заранее договорившись о команде. Свободный путь впереди, ровный шаг и прямая спина помогают избежать падения и лишнего напряжения.



Схема выбора способа эвакуации по расстоянию



Чем больше путь, тем важнее заранее оценить поверхность, количество помощников и возможность краткой остановки для проверки состояния.

Небольшую дистанцию можно пройти с поддержкой, а для дальнего переноса лучше использовать носилки.

Учебная схема по первой помощи; условное деление дистанции для наглядности

Частые ошибки и правильные действия

Таблица показывает, какие действия опасны и чем их нужно заменить во время транспортировки.

Большинство ошибок связано с поспешностью; спокойные и согласованные действия безопаснее и для пострадавшего, и для спасателя.

Ошибка	Правильно
Садить без причины	Сохранить покой
Дергать за руки	Поднимать синхронно
Не фиксировать шею	Удерживать голову
Нести одному	Работать вдвоем
Забыть 112	Сразу вызвать

Главный вывод по транспортировке пострадавшего

Безопасная транспортировка начинается с оценки угрозы и состояния человека. Сначала защищают жизнь, затем выбирают самый щадящий способ, действуют согласованно и постоянно контролируют дыхание, сознание и кровотечение.

