

НОСИЛОК

...ности и укрыть



...е всего для транспортировки
...зуются носилки. Они обеспечи-
...зуют удобное положение тела
...ой, а носильщикам облегчают
...труд, особенно если постра-
...го надо перенести на большое
...яние. При отсутствии стандар-
...медицинских носилок делают им-
...прованные из подручных мате-
...р. Такими материалами могут быть
...палатка, палатка, кусок брезента,
...киа, верёвка, шест и т.д.



ОСНОВНЫЕ ТРАНСПОРТНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ



ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА
Положить пострадавшего в возвышенное положение с целью улучшения оттока венозной крови от мозга.



ТРАВМА ГРУДИ
Положить пострадавшего в возвышенное положение по неповрежденной стороне.



ТРАВМА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ
При травме нижней конечности необходимо обеспечить транспортировку пострадавшего в prone или supine position, используя соответствующие средства иммобилизации.



ТРАВМА ТАЗА
Уложить пострадавшего на спину, подложить под колени валик, при этом колени согнуть в стороны. Цель — уменьшить риск повреждения внутренних органов.



ТРАВМА ПОЗВОНОЧНИКА
Уложить пострадавшего на ровную поверхность с целью предотвращения повреждения позвоночника.



ТРАВМА ЖИВОТА
Уложить пострадавшего на спину, подложить валик под область живота, согнуть ноги в коленях и удерживать их в согнутом положении.



ТРАВМА ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ
При травме верхней конечности необходимо обеспечить транспортировку пострадавшего в prone или supine position, используя соответствующие средства иммобилизации.



ТРАНСПОРТНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ
Положить пострадавшего в положение, наиболее безопасное с точки зрения предотвращения повреждения органов.



СЕРДЕЧНО-ЛЕГочНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Сердечно-легочная реанимация проводится при остановке сердца и прекращении дыхания. Если дыхание и кровообращение отсутствуют, начинать реанимацию необходимо сразу после установления диагноза.

1 этап — восстановление проходимости дыхательных путей

ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ И СМЕРТИ. КЛИНИЧЕСКАЯ И БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ
Клиническая смерть — состояние, при котором отсутствуют признаки жизни (дыхание, сердцебиение, сознание), однако мозг не подвергся необратимым изменениям в течение 3-5 минут. Клиническая смерть длится не более 5 минут. Биологическая смерть — состояние, при котором отсутствуют все признаки жизни. По окончании реанимационных мероприятий по истечении 30-40 минут наступает биологическая смерть.

ТРАВМА БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ
Травма головы. Повреждения черепа, лица, шеи, позвоночника.
Травма шеи. Повреждения шейного отдела позвоночника.
Травма грудной клетки. Повреждения грудной клетки, ребер, раны, переломы, вывихи, гемоторакс, пневмоторакс, эмфизема легких.
Травма живота. Повреждения органов брюшной полости, раны, переломы, вывихи, гемоторакс, пневмоторакс, эмфизема легких.



Компрессионный клапан

Маслосъемное кольцо

Верхняя часть поршня

Вращающийся палец

Шатуны

Сальниковый вал

ГАЗОРАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ

1 - Шкив привода газораспределения
 2 - Шкив привода клапанов
 3 - Рычаг кулачков распределения
 4 - Рычаг кулачков
 5 - Шестерня
 6 - Подъемник на верхней крышке распределительного вала
 7 - Шестерня на шкиве распределительного вала
 8 - Шкив распределительного вала
 9 - Распределительный вал
 10 - Металлический диск кулачка
 11 - Металлический диск
 12 - Металл на шкиве кулачкового вала
 13 - Зубчатый шкив кулачкового вала
 14 - Кулачковый вал

ПОРЯДОК РАБОТЫ ЦИЛИНДРОВ
 1 - 2 - 4 - 3

ДИАГРАММА ГАЗ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ

- Открыть впускной клапан
- Открыть выпускной клапан
- Клапаны закрыты

В КЛАПАН С СУХАРНЫМ СОЕДИНЕНИЕМ

- 1 - Головка штока
- 2 - Направляющая втулка
- 3 - Обруччатый диск
- 4 - Пружина
- 5 - Сухожилье
- 6 - Открытый клапан
- 7 - Старый клапан
- 8 - Провод клапана
- 9 - Седло клапана

Крышка распределителя

Распределительный вал

Выпускной клапан

Впускной клапан

Приводная цепь

Рычаг привода клапана

Пружина клапана

Направляющая втулка клапана

РУЛЕВОЕ УПРАВЛЕНИЕ

1 - ось колеса с конической шайбой;
 2 - шариковый шарнир;
 3 - поперечный рычаг;
 4 - упорный палец;
 5 - калиточный рычаг;

6 - ось
 7 - шариковый шарнир;
 8 - поперечный рычаг;
 9 - упорный палец;
 10 - направляющий рычаг;

РЕДУКТОР

- 1 - шестерня
- 2 - регулировочный винт
- 3 - ось редуктора
- 4 - крышка
- 5 - шайба
- 6 - регулировочный винт
- 7 - редуктор
- 8 - шестерня
- 9 - вал редуктора
- 10 - подшипник
- 11 - корпус
- 12 - вал шестерни

КАРДАННЫЙ ШАРНИР

- 1 - вилка
- 2 - чертительная
- 3 - вилка





ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ. ИММОБИЛИЗАЦИЯ

Вывих плечевого сустава



Иммобилизация с помощью подручных средств



Иммобилизация с помощью косынки

Вывих коленного сустава



Иммобилизация с помощью эластичной повязки



Иммобилизация с помощью косыночной повязки

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ. ПЕРЕЛОМЫ. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ИММОБИЛИЗАЦИИ

Перелом — полное или частичное нарушение целостности кости. Живот быть закрытым либо открытым (с разрывом кожи над костью)

ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ



При закрытом переломе кожа над поврежденной костью остается целой, чистой, образуется припухлость, деформация. Пострадавший не может пошевелить поврежденной конечностью.

Первая помощь — обеспечить неподвижность поврежденной кости. Иммобилизация поврежденной конечности осуществляется с помощью стандартной шин или подручных средств.

ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ



При открытом переломе концы сломанной кости protrude из целостности кожи (травма открыта).

Первая помощь. Если рана кровоточит, то должны быть применены способы временной остановки кровотечения (наложение жгуты, закрутки, прессы, закрутки пальцами, давящая повязка и т.п.). Если конечность раны обработать жидкой или сухой стерильной повязкой (бинтом, салфеткой) (шарф, косынка, одеяло) и закрыть на рану стерильную повязку.

Фиксация (иммобилизация) отломков кости нужна для того, чтобы предотвратить их смещение, уменьшить отекность близлежащих тканей. Для этого накладывают шин из любого подручного материала (прямая палка, трубка, дощечка, ветка и т.п.)



Подручные средства

ПЕРЕЛОМ ЧЕЛЮСТИ



Наложение продольной повязки

ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧА ИЛИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ



ПОДВЕШИВАНИЕ РУКИ НА КОСЫНКЕ



Транспортная иммобилизация при помощи двух шин



Транспортная иммобилизация при помощи одной шины



РЕАНИМАЦИЯ (СЛР)

НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА

проведения непрямого массажа сердца у пострадавшего выше основания мечевидного отростка грудной клетки. Упрощенный вариант для всех пострадавших — «ляжку» ладони на эту точку. Руки должны быть прямыми и фиксированы. Давление должно осуществляться локтевыми суставами во время массажных толчков, действуя всей массой Вашего тела. Грудную клетку пострадавшего так, чтобы она сдавливалась на 5 см. Частота сдавливаний — 100 в минуту. От груди пострадавшего и не смещайте их в



УДАР В ОБЛАСТЬ СЕРДЦА

Удар наносит кулаком в среднюю часть грудины с высоты 20—30 см. Сразу же проверяют пульс.



Рабочая часть ладони



СЕРДЕЧНО-ЛЁГочная РЕАНИМАЦИЯ (СЛР)

РЕАНИМАЦИЯ ОДНИМ ИЛИ ДВУМЯ СПАСАТЕЛЯМИ



СООТНОШЕНИЕ МАССОВОЙ ГОЛОВЫ И ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ

Согласный ритм. Соотношение масса головы спасающего к массе тела пострадавшего 20 : 2 — 1000 : 50000. При проведении реанимации один спасатель должен выполнять искусственное дыхание, а второй — массаж сердца. Если же реанимацию проводит один спасатель, то соотношение должно быть 1 : 2.

Результативность реанимации зависит от скорости проведения реанимации. Чем быстрее начата реанимация, тем выше шансы пострадавшего на выживание.



То, что выключает автоматическое дыхание, должно происходить на протяжении длительного периода времени. В противном случае реанимация будет неэффективной.

То, что выключает автоматическое дыхание, должно происходить на протяжении длительного периода времени. В противном случае реанимация будет неэффективной.

Согласный ритм. Соотношение масса головы спасающего к массе тела пострадавшего 20 : 2 — 1000 : 50000. При проведении реанимации один спасатель должен выполнять искусственное дыхание, а второй — массаж сердца. Если же реанимацию проводит один спасатель, то соотношение должно быть 1 : 2.

Реанимацию можно прекратить в случае:

- если прекращаются самостоятельные попытки спасти жизнь;
- если грудная клетка поднимается и опускается, т.е. восстановился ритм сердца;
- если реанимационное мероприятие берет на себя прибывшая бригада скорой помощи;
- если врач отдает приказ о ее прекращении; между реанимационными мероприятиями;
- при неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизни в течение 30 минут.

Частая ошибка при СЛР



Частой ошибкой при проведении реанимации является использование кулаков и локтей вместо ладоней. Если и пострадавший, и спасающий имеют избыточный вес, то при проведении реанимации необходимо использовать ладони обеих рук. Если пострадавший имеет избыточный вес, то при проведении реанимации необходимо использовать ладони обеих рук.

Правильная постановка рук при СЛР

Правильная постановка рук при проведении реанимации. Руки должны быть прямыми, а локти — опираться на твердую поверхность.



Правильная постановка рук при проведении реанимации. Руки должны быть прямыми, а локти — опираться на твердую поверхность.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ

Острая кровопотеря — первая опасность, угрожающая жизни пострадавшего. Первая помощь при острой кровопотере.

ОБЩИЕ ПРИЗНАКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- бледность лица и конечностей;
- учащенное сердцебиение, повышение артериального давления;
- холодный влажный пот;
- слабость, головокружение, тошнота, рвота;
- потеря сознания.



При артериальном кровотечении кровь вытекает пульсирующей струей. При венозном кровотечении кровь вытекает равномерной струей. При капиллярном кровотечении кровь вытекает в виде мелких капель.

ВИДЫ НАРУЖНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

- Артериальное;
- Венозное;
- Капиллярное;
- Смешанное.

ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ





РОССИЯ - НАШЕ ОТЕЧЕСТВО

Государственные символы России

Three posters detailing the national symbols of Russia: the flag, the coat of arms, and the national emblem.

Государственное устройство России

Posters explaining the structure of the Russian government, including the executive, legislative, and judicial branches.

ИСТОРИЯ ДОСААФ

Historical overview of DOSAAF (Dobrovolnoye obshchestvo sportivnykh i avialyubitelnykh sportovnykh klubov) and its role in sports and aviation.

Наше Отечество

Posters about the geography and natural resources of Russia, featuring a map of the country and various landscape photos.

Заметки защитникам Отечества

Posters commemorating the military and civilian heroes of the Russian Fatherland.

Дополнительные материалы

Additional informational posters related to the history and culture of Russia.

A large poster with a grid of smaller images, possibly related to the DOSAAF organization.

A smaller poster leaning against the wall, partially visible.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ. ПЕРЕЛОМЫ. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ИММОБИЛИЗАЦИИ

ПЕРЕЛОМ ПЛЕЧА ИЛИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ



И НА КОСЫНКЕ



Транспортная иммобилизация при помощи одной шины



ПЕРЕЛОМ ГОЛЕНИ

Шины или фиксирующие предметы накладывают на всю поврежденную ногу с наружной и внутренней сторон. Можно также прибинтовать травмированную ногу к здо- ровой, которая и будет служить своеобразной шиной.



ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ ТАЗА

Признаки

- Боль в области таза и нижних отделов живота, которая усиливается при движении ноги
- Видимая деформация таза

Пострадавшего необходимо уложить на спину с согнутыми под полусогнутыми в коленях ногами. Таз перевязать подручным материалом.



ПЕРЕЛОМ РЕБЕР

Признаки

- Боль по ходу ребер, которая усиливается при дыхании
- Ограничение вдоха и выдоха из-за боли
- Хрустящий звук в области перелома при дыхательных движениях грудной клетки
- Скопление воздуха под кожей в области перелома
- Кровохарканье

Иммобилизация при переломе ребер осуществляется путем бинтования, которое выполняется при неполном выдохе, иначе повязка будет свободной и никакой фиксирующей функции выполнять не будет. Однако необходимо учитывать, что такая повязка ограничивает дыхательные движения грудной клетки и длительная иммобилизация может привести к недостаточной вентиляции легких и ухудшению состояния больного.



ПЕРЕЛОМ БЕДРА

Признаки

- Боль в бедре или суставе, которая резко усиливается при движении
- Движения в суставе невозможны или значительно ограничены
- Изменена форма бедра и определяется ненормальная подвижность в месте перелома, бедро укорочено
- Отсутствует чувствительность в пораженных отделах ноги

Иммобилизацию проводят путем фиксации поврежденной ноги к здоровой или с помощью шины. Фиксируют все 3 сустава — тазобедренный, коленный, голеностопный.

ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА

Признаки

- Боль в области позвоночника, усиливающаяся при движении
- Онемение участков кожи на туловище или конечностях
- Больной не может самостоятельно двигать руками или ногами

Иммобилизация подручными средствами: деревянные рейки, узкие доски и подобные укладывают, как показано на рисунке, и прочно связывают между собой, затем накрывают их подстилкой, достаточной по длине, перекладывают пострадавшего и фиксируют все.







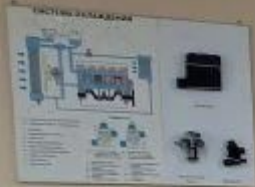


Дорожные знаки

В соответствии со стандартом ГОСТ Р 52290-2004 все дорожные знаки разделены на группы и пронумерованы: предупреждающие (32 знака), запрещающие (25 и 4 - конец ограничения), приоритета (7), предписывающие (13), особых предписаний (34), информационные (21), сервиса (20), а также таблички (24) как дополнительные средства информации.

Каждая группа знаков имеет определенную форму и окраску, что позволяет распознавать их на значительном расстоянии. В темное время суток они видны на достаточном расстоянии, т.к. покрываются светоотражающими материалами.

Дорожные знаки служат для предупреждения водителей об опасностях на пути, некоторых ограничениях или запрещении движения тех или иных транспортных средств на отдельных участках дорог (улиц), указания направления движения, оповещения дорожной обстановки и сообщения сведений, улучшающих пользование дорогами (улицами), а также для ограничения стоянок и остановок транспортных средств. Кроме того, предусмотрены дополнительные средства информации (таблички), которые используются для указания расстояния до объектов и населенных пунктов, уточнения зоны действия знаков, ограничения или усиления их действия.







321

КЛАСС
ОВС



ВНЕШНИЕ СВЕТОВЫЕ ПРИБОРЫ



- 1 - задний фонарь;
- 2 - задний боковой свет;
- 3 - стоп-сигнал;
- 4 - задний противотуманный свет;
- 5 - передний боковой свет;
- 6 - противотуманный фонарь;
- 7 - передний ближний свет;
- 8 - передний дальний свет;
- 9 - передний противотуманный свет.

© - знак копирайта и товарный знак



Звуковой сигнал



Комплект предохранителей



Аккумуляторная батарея

Комплект ламп освещения



Генератор

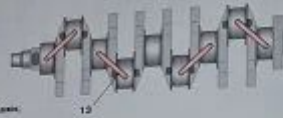


Стартер

КРИВОШИПНО-ШАТУННЫЙ МЕХАНИЗМ



- 1 - крышка шатуна;
- 2 - болт крыльчатка крышки;
- 3 - шатун;
- 4 - болтышка поршня;
- 5 - поршень;
- 6 - компрессионное кольцо;
- 7 - маслосъемное кольцо;
- 8 - скрепляющее кольцо;
- 9 - поршневой палец;
- 10 - вкладыш шатунного подшипника.



- 11 - вкладыш полушаровидного шарнира подшипника;
- 12 - вкладыш коренных подшипников коленчатого вала;
- 13 - вкладыш вкладыша в подшипник коренчатого вала;
- 14 - шарикоподшипник;
- 15 - шатун;
- 16 - шатун для установки датчика-распределителя;
- 17 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 18 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 19 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 20 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 21 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 22 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 23 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 24 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 25 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 26 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 27 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 28 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 29 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 30 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 31 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня;
- 32 - шатун (оригинал) М. И. Т. поршня.



Компрессионные кольца



Маслосъемное кольцо



Поршень



Поршневой палец



Шатун



Коленчатый вал



ТРАВМА ПОЗВОНОЧНИКА

Уложить пострадавшего на ровную поверхность с целью предотвращения дальнейшего повреждения позвоночника. Фиксировать шею и провизированным воротником.

ТРАВМА ЖИВОТА

Уложить пострадавшего на спину, подложив валики под голову и полусогнутые колени. Целью уменьшения напряжения мышц и уменьшения боли.

ТРАВМА ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

При травме верхних конечностей необходимо осуществить транспортировку в сидячем или полусидячем положении с наклоном головы в сторону ранения.

ТРАНСПОРТНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ

Придать пострадавшему стабильное боковое положение с целью поддержания проходимости дыхательных путей.

СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ (СЛР)

Сердечно-лёгочная реанимация проводится при остановке сердца и прекращении работы лёгких для восстановления кровообращения и дыхания в лёгких. Если дыхание и кровообращение отсутствуют, начинать реанимацию необходимо немедленно и прекратить её можно только после восстановления функции или появления признаков биологической смерти.

• I этап — восстановление проходимости дыхательных путей

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ

• II этап — искусственная вентиляция лёгких

• III этап — массаж сердца

ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ И СМЕРТИ, КЛИНИЧЕСКАЯ И БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ

Клиническая смерть — состояние, при котором отсутствуют основные признаки жизни (сердцебиение, дыхание, сознание), однако ещё не развились необратимые изменения в организме. Клиническая смерть длится не более 5 минут. Данный период необходимо использовать для оказания реанимационных мероприятий. По истечении этого времени наступает биологическая смерть.

ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- Трупные пятна. Появляются обычно через 2—4 часа после смерти.
- Трупное окоченение. Невозможность сгибать-разгибать в суставах.
- Понижение температуры тела. Постепенное охлаждение тела: через час ощущается похолодание кистей рук, через 2 часа — всего тела.
- Симптом «кошачьего зрачка». При сдавливании с боков глазного яблока через 10—15 минут после смерти зрачок приобретает стойкую овальную форму.
- Трупное высыхание. Высыхание глаз, красной каймы губ, других слизистых оболочек.



ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Причиной нарушения проходимости дыхательных путей могут быть язык, мягкое нёбное небо, кровь, инородные тела. Необходимо уложить на спину на твёрдую поверхность, повернуть голову набок, раскрыв рот и удалить всё, что может повредить слизистую, наложение на указательный и средний пальцы руки.



ЗАПРОКИДЫВАНИЕ ГОЛОВЫ

Восстановление проходимости дыхательных путей осуществляется одновременным давлением ладоней на лоб пострадавшего и выдвижением нижней челюсти пальцами другой руки.



«Тройной тиск»

- Запрокидывание головы
- Выдвижение нижней челюсти
- Справление







ПЕРВАЯ РЕАНИМАЦИЯ (СЛР)

ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ СЛР ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УТОПЛЕНИИ

- Необходимо иметь представление об условиях происшествия, обстановке
- Если у пострадавшего отсутствует дыхание, немедленно начать делать искусственное дыхание
- Если у пострадавшего отсутствует пульс, начать СЛР
- При оказании помощи проводить пострадавшего стабильно боком
- Укрыть пострадавшего
- Вызвать медицинскую помощь
- Вызвать скорую помощь



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭЛЕКТРОУДАРЕ

ПРИКАСАТЬСЯ К ПОСТРАДАВШЕМУ ДО ОБЕЗОПАСИВАНИЯ ЗАПРЕЩАЕТСЯ

Степень тяжести травмы при поражении электрическим током может быть различной от кратковременных судорог без потери сознания до остановки кровообращения. Паралич дыхания и остановки сердца иногда наступают не сразу, а в течение пострадавших 2-3 часов.

1. Проверить сознание и реакцию зрачков пострадавшего. Если пострадавший не отвечает на вопросы, проверить наличие пульса (на сонной артерии) и дыхания (на расстоянии 5 см от лица пострадавшего). Если пульс и дыхание отсутствуют, немедленно приступить к оказанию первой помощи. Если пульс и дыхание присутствуют, пострадавшего перевести на спину и вызвать скорую помощь.



2. При тяжелых случаях кровообращения проводить сердечно-легочную реанимацию.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ И ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ

Острая кровопотеря — первая опасность, угрожающая человеку при травме и вызывающая состояние шока. Первая помощь при острой кровопотере заключается в быстрой остановке кровотечения

Общие признаки шока, говорящие о тяжелой кровопотере

- Бледность или синюшность кожи
- Учащенный пульс (более 100 в минуту)
- Пониженное артериальное давление (ниже нормы)
- Одышка, учащенное дыхание, холодный пот
- При надавливании на живот или каротидную артерию возникает выраженное болезненное сопротивление
- Пульс частый, едва прослушивается

ОБЩИЕ ПРИЗНАКИ КРОВОПОТЕРИ

- Наличие крови или следов ее вытекания
- Видимые кровотечения, кровоизлияния, отеки
- Наличие крови на одежде
- Жажда, частый слабый пульс и повышенное дыхание
- Бледная, липкая, прохладная кожа (прозрачные участки кожи)

<p>Характерный — 20% легочная кровопотеря, гемоторакс, пневмоторакс.</p> <p>При легочной кровопотере кровь вытекает в полость груди кровопотеря очевидна!</p> <p>При легочной кровопотере кровь вытекает из носа.</p>	<p>АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ</p> <p>Углубленное, пульсирующее, яркое, вытекает пульсирующей струей. Для остановки кровотечения — остановить кровь, наложить жгут.</p>	<p>ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ</p> <p>Кровь темнокрасного цвета, вытекает медленно. Сильно темная при разрыве веноз может привести к интравенальной эмболии и закупорке глубоких вен.</p>	<p>КАПИЛЛЯРНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ</p> <p>Вытекает вследствие повреждения мелких кровеносных сосудов (капилляров) при открытых ранениях, поверхностных ранах. Кровь вытекает медленно, по каплям.</p>
--	--	--	---

СПОСОБЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- Максимальное сгибание конечности
- Пальцевое прижатие артерии
- Наложение жгута
- Давление на рану
- Туляе ватно-марлевая ранка

ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ МАКСИМАЛЬНЫМ СГИБАНИЕМ КОНЕЧНОСТИ

Данный способ является эффективным способом при кровотечениях из ран предплечья, ладони, кисти. Для фиксации согнутой конечности используется любой подручный материал — ремешок, косынка и т.п.



ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ АРТЕРИИ



Артериальное кровотечение особенно опасно при повреждении крупного сосуда. Воб зависит от быстрого и грамотного оказания первой помощи. Для этого надо, прежде всего, хорошо знать места возможного прижатия артерии. Сильно надавив пальцами на мягкие ткани в месте ранения, артерию прижимают до тех пор, пока не будет подготовлена и наложена давящая повязка. Если поврежден крупный сосуд, следует наложить жгут.

При ранении головы прижимают височную (1), затылочную (2), сонные артерии (3 и 4). Кровотечение из раны на руке останавливают: плечевую подмышечную (5), подмышечную (6), локтевую (7), лучевую (8) артерии. При повреждении сосуда ноги прижимают бедренную артерию в паху (9) или в середине бедра (10), лодыжечную (11), тыльную артерию стопы (12) или заднюю большеберцовую (13).







СИСТЕМА ОХЛАЖДЕНИЯ



ТЕРМОСТАТ



Радиатор

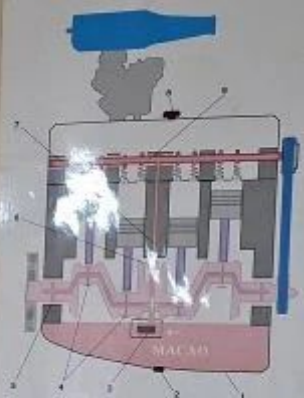


Жидкостный насос



Термостат

СИСТЕМА СМАЗКИ



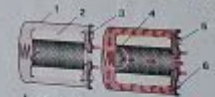
- 1 - паллон кортера;
- 2 - широкое гнездо;
- 3 - масляный насос;
- 4 - корпусная поддонка;
- 5 - валовая поддонка;
- 6 - масляный фильтр;
- 7 - масляный канал;
- 8 - маслозаливная горловина;
- 9 - разрядный датчик.

МАСЛЯНЫЙ НАСОС



- 1 - корпус;
- 2 - водная вилочка;
- 3 - спиральный выступ между вилочками;
- 4 - выходящая вилочка;
- 5 - вал привода;
- 6 - радиальный кулачок;
- 7 - пружина клапана;
- 8 - заслонка.

МАСЛЯНЫЙ ФИЛЬТР



- 1 - корпус;
- 2 - фильтрующий элемент;
- 3 - армированный элемент;
- 4 - пористый материал;
- 5 - прокладка;
- 6 - дно корпуса.



Масляный фильтр



Масляный насос









СИГНАЛЫ СВЕТОФОРА

1. С вертикальным расположением сигналов
С горизонтальным расположением сигналов

2. С дополнительной секцией

Для обозначения нерегулируемых перекрестков

Для регулирования движения на территории трамвайной и в местах узкого проезда части

3. Регулируемые движения в отдельных направлениях

4. Для регулирования движения в отдельных направлениях

5. Для регулирования движения через железнодорожные переезды

6. Реверсивные светофоры

7. Для регулирования движения трамваев и других маршрутных транспортных средств

8. Показатели светофоры

Светофоры для велосипедистов

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Технические характеристики различных марок моторных масел.

ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МОТОРНЫХ МАСЕЛ



Таблица с техническими характеристиками масел.

Марка	Вязкость	Свойства
ЛУКОЙЛ	SAE 10W-30	Высокая вязкостно-температурная стабильность
ЛУКОЙЛ	SAE 15W-40	Высокая вязкостно-температурная стабильность
ЛУКОЙЛ	SAE 20W-50	Высокая вязкостно-температурная стабильность



ИНФОРМАЦИЯ О ТЕМПЕРАТУРЕ МАСЛА - ТЕКУЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

1. Температура масла в системе смазки двигателя должна находиться в пределах 90-110°C.

2. Температура масла в картере двигателя должна находиться в пределах 100-120°C.

3. Температура масла в радиаторе охлаждения должна находиться в пределах 80-90°C.

4. Температура масла в масляном насосе должна находиться в пределах 70-80°C.

5. Температура масла в масляном фильтре должна находиться в пределах 60-70°C.

6. Температура масла в масляной ванне должна находиться в пределах 50-60°C.

7. Температура масла в масляной камере должна находиться в пределах 40-50°C.

8. Температура масла в масляной трубе должна находиться в пределах 30-40°C.

9. Температура масла в масляной крышке должна находиться в пределах 20-30°C.

10. Температура масла в масляной щупе должна находиться в пределах 10-20°C.

СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ (СЛР)

ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЁГКИХ



Способ «рот ко рту»



Способ «рот к носу»

СПОСОБ «РОТ КО РТУ» ИЛИ «РОТ К НОСУ»
 Для проведения дыхания способом «рот ко рту» голову на рот пострадавшего наклонить назад, закрыть его нос, плотно закрыть рот губами и проложить язык между зубами (предпочтительно). Если во время выдоха языком герметичность пострадавшего поднимается, значит, дыхательные пути проведены и искусственное дыхание проводится правильно. Выдох у пострадавшего происходит самонапорно. Можно воспользоваться и способом «рот к носу». В этом случае рот пострадавшего следует закрыть и проложить язык ему в нос. Затем вдувание воздуха производится одновременно в рот и нос.
 В атмосфере воздуха содержится около 21% кислорода. Количество кислорода, содержащегося в выдыхаемом воздухе, равно 16%. Этого кислорода достаточно, чтобы поддерживать жизнь пострадавшего. Если при искусственной вентиляции лёгких слюна пострадавшего не прилипает, значит, воздух попал не в носик, а в желудок. В этом случае следует быстро повернуть пострадавшего на бок и надавить на область желудка. Воздух выйдет, и можно продолжать оказывать помощь.
 Ошибки при искусственной вентиляции лёгких: отсутствие герметичности между ртом спасателя и ртом или носом пострадавшего, при способе «рот ко рту» неплотное закрытие нос пострадавшего, не до конца запрокинуты голова пострадавшего, воздух попадает в желудок.

УСТРОЙСТВО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ СПОСОБОМ «РОТ — УСТРОЙСТВО — РОТ»

Вентиляторное устройство «рот — устройство — рот» можно проводить также с помощью специальной лицевой маски. Для маски характерно одностороннее движение воздуха, что защищает дыхательные пути реаниматора и уменьшает чувство естественной болезливости (серьёзная проблема, мешающая спасателю начать искусственное дыхание).



Устройство для проведения искусственного дыхания (маска) способом «рот — устройство — рот»



Способ применения маски

НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА

Точка для проведения непрямого массажа сердца — в середине 2-го межреберья (глубина расположения межреберного пространства равна 1/3 ширины грудной клетки).

Положите пострадавшего на спину на твёрдую и ровную поверхность. Руки должны быть прямыми и не сгибаться в локтях. Путь выдоха — в сторону массажиста.

Сетевыми пальцами, действуя всей массой, надавите на грудную клетку пострадавшего так, чтобы она прогибалась на 4-5 см, частота надавливания — 100 в минуту. Не отрывайте руки от груди пострадавшего и не сдвигайте их в стороны.



Рабочая часть ладони



УДАР В ОБЛАСТЬ СЕРДЦА

Удар наносит кулаком в середину грудной клетки (высота 20-25 см). Силу не превышать 100 Н.







138

138
КАБИНЕТ

“Устройство и техническое
обслуживание ТС кат. “С””





УЧЕБНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ПО КУРСУ «...»

Утверждено
Методическим советом
...
...
...

Секретарь МС
...
...

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ПО КУРСУ «...»

Утверждено
Методическим советом
...
...
...

Секретарь МС
...
...

Table with multiple columns and rows, likely a schedule or list of documents.

Table with multiple columns and rows, likely a schedule or list of documents.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ПО КУРСУ «...»

Утверждено
Методическим советом
...
...
...

Секретарь МС
...
...

Table with multiple columns and rows, likely a schedule or list of documents.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ПО КУРСУ «...»

Утверждено
Методическим советом
...
...
...

Секретарь МС
...
...

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ПО КУРСУ «...»

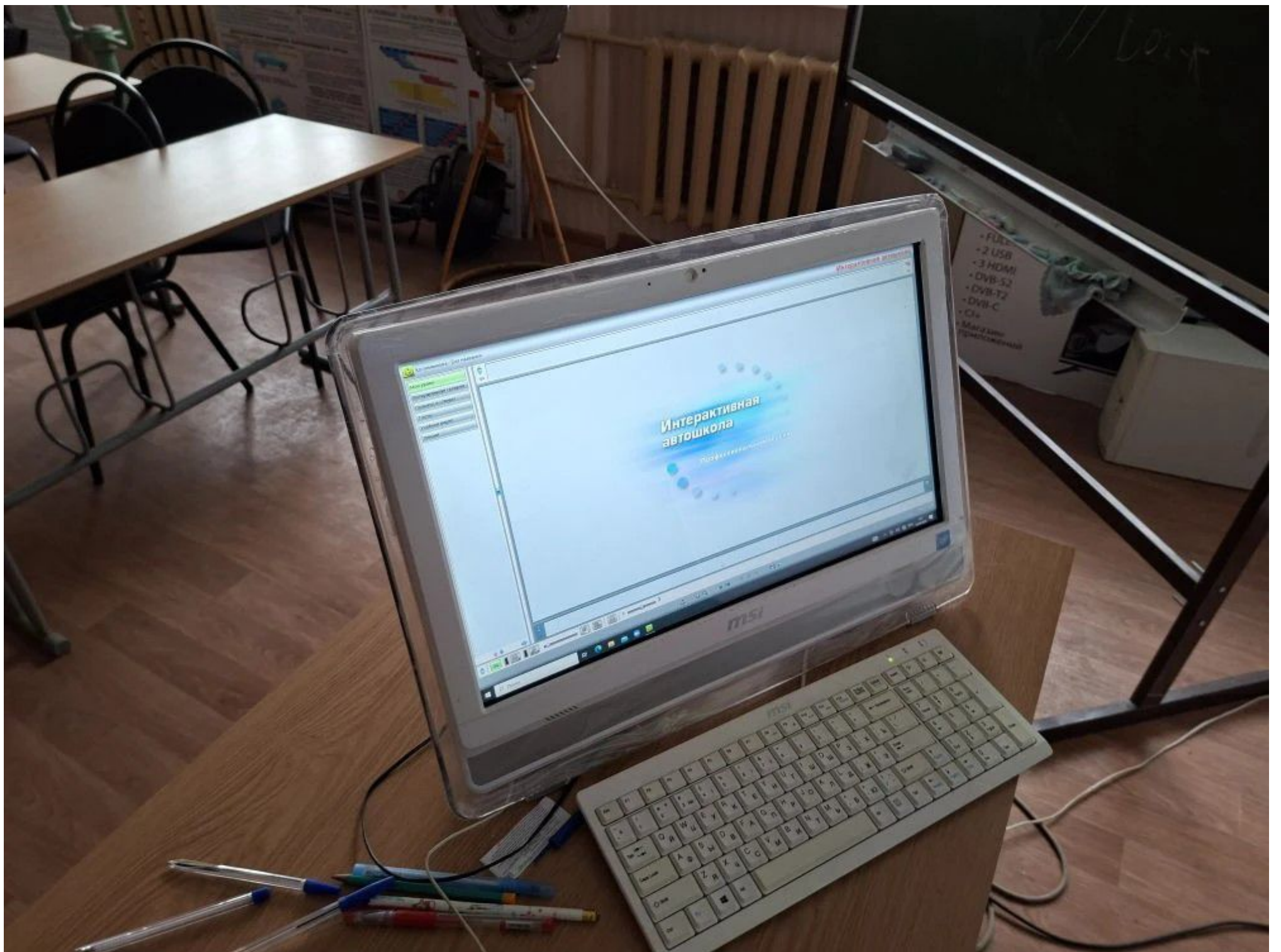
Утверждено
Методическим советом
...
...
...

Секретарь МС
...
...

Оставьте отзыв
в Яндекс Картах

Приморский СТИ ДОСААФ России
Будем рады вашим отзывам. Если вы
хотите поделиться отзывом и оставить
оценку, перейдите по ссылке в QR-коде







АВТОШКОЛА

A large orange bulletin board with multiple white papers pinned to it. The papers contain various notices, including certificates and informational text. Some papers have blue circular stamps or logos.

ИНФОРМАЦИЯ

РЕЖИМ РАБОТЫ:
ПН-ЧТ 9-18 ПТ 9-17 ОБЕД

Below the text are two empty rectangular boxes, likely for additional notices or photos.

ИНФОРМАЦИЯ

128
КАБИНЕТ

A blue-bordered bulletin board with four yellow papers pinned to it. The papers contain text, likely related to the driving school's operations or regulations.



ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ДТП. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ДТП



Дорожно-транспортное происшествие — событие, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства и с его участием, при котором погибли или ранены люди, повреждены транспортные средства, сооружения, грузы либо причинен иной материальный ущерб.

ВИДЫ ДТП



В зависимости от того, какой вид ДТП произошел, будет зависеть и характер травм у пострадавшего

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Первая помощь — это комплекс срочных простейших мероприятий, направленных на спасение жизни пострадавшего, предупреждение тяжелых осложнений, а также на максимально быстрое уменьшение или полное прекращение воздействия повреждающего фактора.

- Первая помощь оказывается самими пострадавшими (самопомощь) или окружающими.
- Задачи первой помощи**
- Устранение воздействующего фактора (тушение горящей одежды, извлечение из транспортного средства, вынос из зоны поражения);
 - Устранение угрожающих жизни факторов (остановка кровотечения, устранение асфиксии, обезболивание, реанимация, защита раневой поверхности (десмургия), иммобилизация);
 - Экстренная транспортировка в ЛПУ или передача бригаде «скорой помощи»

ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ РАЗНЫХ ВИДАХ ДТП

ВИД ПРОИСШЕСТВИЯ	ПОВРЕЖДЕНИЯ
Лобовое столкновение	Травмы головы, грудной клетки, брюшной полости, нижних конечностей
Удар в бок	Травмы головы, грудной клетки, конечностей
Резкое торможение	Травмы головы, грудной клетки
Удар сзади	Травмы головы, шеи
Переворачивание автомобиля	Травмы головы, грудной клетки, брюшной полости, верхних и нижних конечностей
Наезд на пешехода	Травмы головы, грудной клетки, брюшной полости, нижних конечностей

Водитель, причастный к дорожно-транспортному происшествию, обязан принять меры для оказания помощи пострадавшим.

+ ВЫЗВАТЬ БРИГАДУ «СКОРОЙ ПОМОЩИ» +

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ

1. Наложить индивидуальное средство защиты для предотвращения воздействия вредных факторов.
2. Прекращение воздействия травмирующего фактора на пострадавшего.
3. Предотвращение развития асфиксии, если пострадавший находится в бессознательном состоянии.
4. Временная остановка наружного кровотечения.
5. Проведение реанимационных мероприятий при остановке сердца и дыхания.
6. Предотвращение развития болевого шока.
7. Наложение повязки в случае наличия раны.
8. Проведение транспортной иммобилизации для профилактики дальнейшего повреждения.

Стресс у пострадавших в ДТП может быть вызван:

- окружающей обстановкой (жара, холод, яркий свет, крики, стоны других пострадавших, поведение зевак);
- физическими страданиями (последствие полученных травм);
- негативными эмоциями.

Первая психологическая помощь — это комплекс мер простейшего психологического воздействия на пострадавшего с целью снижения негативного влияния ДТП, связанного с осознанием происшествия.

МЕТОДЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

- Эмоциональная поддержка путём создания атмосферы взаимопонимания;
- Активное общение с пострадавшим с целью выяснения характера повреждений и выработки у него чувства уверенности в оказании помощи.



ПОРЯДОК И ПРА



1. Убедиться, в от... (text partially obscured)
2. Вызвать бригаду скорой помощи...
3. Срочно оказать первую помощь...

1. У взрослых к... (text partially obscured)
2. У детей до... (text partially obscured)
3. У детей старе... (text partially obscured)







СИГНАЛЫ СВЕТОФОРА



1. С вертикальным расположением лампочек

2. Для регулирования движения транспортных средств

3. С дополнительными сигналами

4. Для регулирования движения в одностороннем направлении

5. Для регулирования движения попутных транспортных средств

6. Регулирование светового сигнала

7. Для регулирования движения трамваев и других транспортных средств

8. Показатели светофора

Световые сигналы для пешеходов

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МОТОРНЫХ МАСЕЛ



Таблица характеристик моторных масел:

Вязкость	Свойства	Область применения
SAE 5W-30	Высокая текучесть при низких температурах, защита двигателя при холодном пуске.	Зимнее использование в умеренном климате.
SAE 10W-40	Универсальное масло для широкого температурного диапазона.	Всесезонное использование.
SAE 15W-50	Высокая вязкость для защиты двигателя при высоких температурах.	Летнее использование в жарком климате.

Свойства моторных масел:

- Снижение трения и износа.
- Охлаждение двигателя.
- Защита от коррозии.
- Удаление загрязнений.

СИСТЕМА ЗАЖИГОВА



Схема системы зажигания:

- 1. Выключатель зажигания
- 2. Реле зажигания
- 3. Генератор
- 4. Батарея
- 5. Свечи зажигания
- 6. Распределитель зажигания
- 7. Контактная группа трамблера
- 8. Высоковольтные провода
- 9. Свечи зажигания

РАБОТА ТОРМОЗНОЙ СИСТЕМЫ



Схема тормозной системы:

- 1. Педаль тормоза
- 2. Тормозной цилиндр
- 3. Тормозные колодки
- 4. Тормозные диски
- 5. Тормозные барабаны
- 6. Тормозные колодки барабана
- 7. Тормозные диски барабана
- 8. Тормозные колодки дисков
- 9. Тормозные диски дисков





СИСТЕМА ЗАЖИГАНИЯ

КАТЕГОРИЯ "С"

Порядок зажигания в цилиндрах
1-5-3-2-6-4-7-8

Спецификация

- 1 Распределитель зажигания
- 2 Крышка распределителя
- 3 Провода высокого напряжения
- 4 Свечи
- 5 катушка зажигания
- 6 Дополнительный резистор
- 7 Коммутатор
- 8 Замок зажигания
- 9 Аккумуляторная батарея
- 10 Амперметр

ЭЛЕКТРООБОРУДОВАНИЕ

КАТЕГОРИЯ "С"

Спецификация

- 1 Колесо
- 2 Генератор
- 3 Реле-регулятор
- 4 Клиновидный ремень
- 5 Реле включения стартера
- 6 Тяговое реле стартера
- 7 Втягивающая обмотка
- 8 Удерживающая обмотка
- 9 Замок зажигания
- 10 Зубчатый венец маховика
- 11 Стартер
- 12 Аккумулятор
- 13 Дополнительное сопротивление

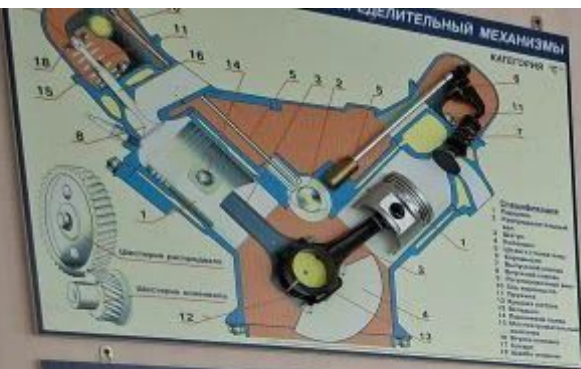


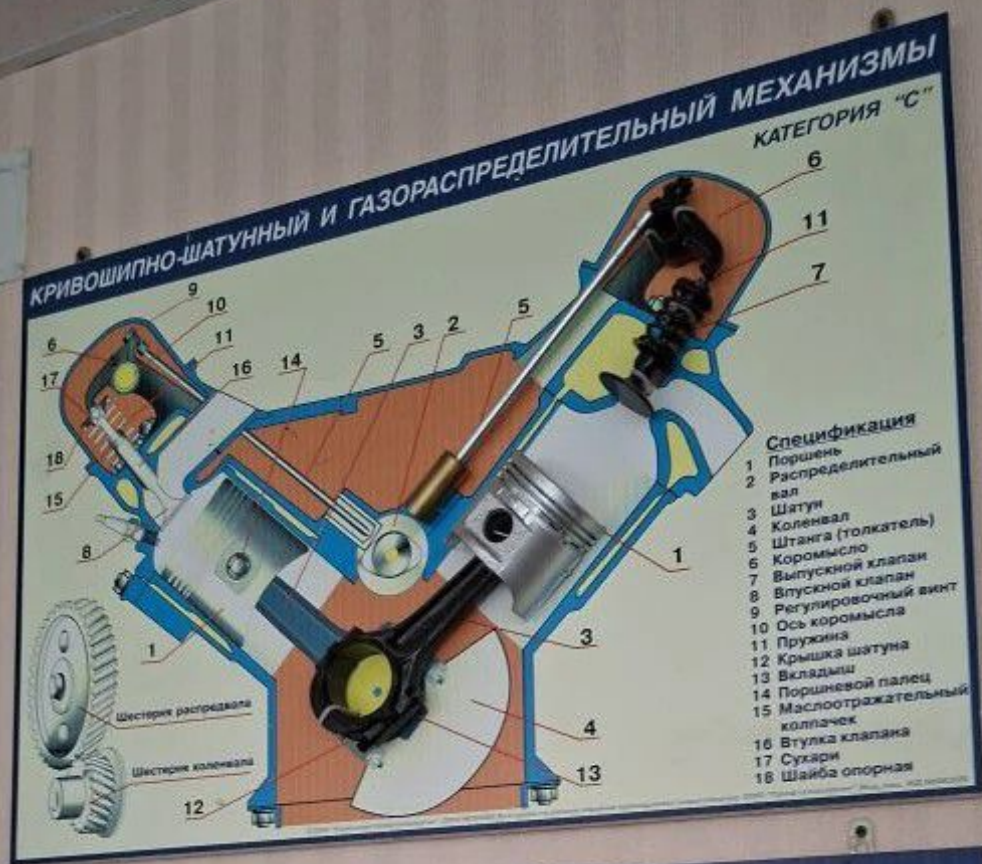
Автомобильная школа
Нет прав? Приходи учиться в ДОСААФ!
ОБУЧЕНИЕ 16+ С 16 ЛЕТ
г. Н.Новгород, ул. Юлиуса Фучика, д. 13
8 (930) 672-66-13

РЕЖИМ РАБОТЫ
с 9:00 - 18:00
ДОСААФ

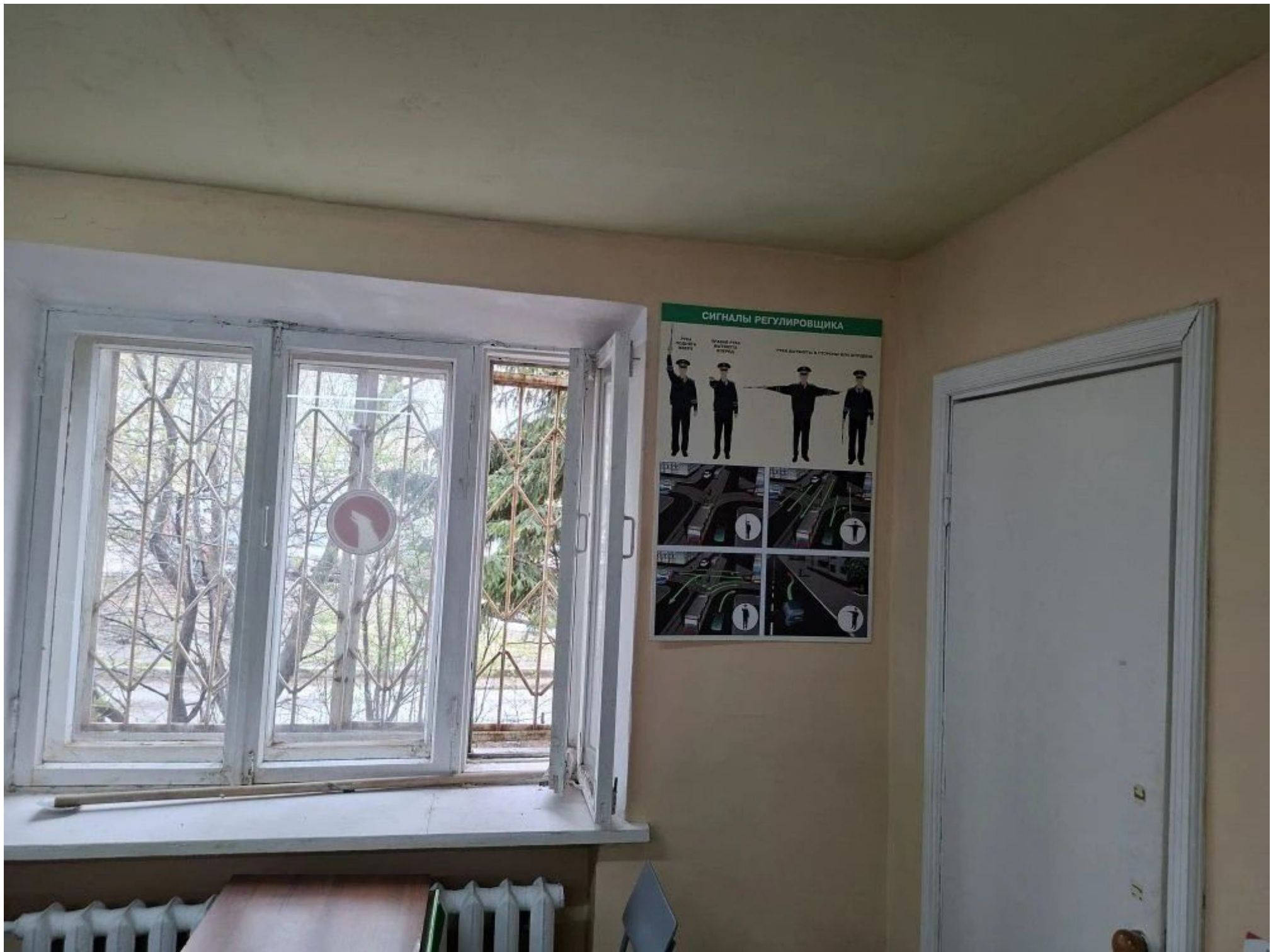












СИГНАЛЫ РЕГУЛИРОВЩИКА

<p>ПРАВЫЙ ПОВОРОТ</p> 	<p>ПРАВОЕ ПУЛЕВОЛОЧЕНИЕ</p> 	<p>ПРЕКРАТИТЬ И РЕЗКО ПЕРЕКРАТИТЬ</p> 	<p>ПРЕКРАТИТЬ И РЕЗКО ПЕРЕКРАТИТЬ</p> 
			

322

класс
медицинской
подготовки

“Оказание первой помощи
при ДТП”
“Психофизиологические основы
деятельности водителя”

ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ. ИММОБИЛИЗАЦИЯ

Вывих плечевого сустава



Иммобилизация с помощью подручных средств



Иммобилизация с помощью косынки

Вывих коленного сустава



Иммобилизация с помощью эластичной повязки



Иммобилизация с помощью косыночной повязки

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ. ПЕРЕЛОМЫ. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ИММОБИЛИЗАЦИИ

Перелом — полное или частичное нарушение целостности кости. Живот быть закрытым либо открытым (с разрывом кожи над костью)

ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ



При закрытом переломе кожа над поврежденной костью остается целой, чистой, образуется припухлость, деформация. Пострадавший не может пошевелить поврежденной конечностью.

Перевязка повязки — обеспечить неподвижность поврежденной кости. Иммобилизация поврежденной конечности осуществляется с помощью стандартной шин или подручных средств.

ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ



При открытом переломе концы сломанной кости protrude из целостности кожи (травма открыта).

Первая помощь. Если рана кровоточит, то должны быть применены способы временной остановки кровотечения (наложение жгуты, закрутки, прессы, закрутки пальцами, давящая повязка и т.д.). Если кровоточит рана, обработать жидкой или сухой стерильной антисептиками средством (спирт, вода, антисептик) и закрыть на рану стерильную повязку.

Фиксация (иммобилизация) отломков кости нужна для того, чтобы предотвратить их смещение, уменьшить отекность близлежащих тканей. Для этого накладывают шин из любого подручного материала (прямая палка, трубка, дощечка, ветка и т.д.)



Подручные средства

ПЕРЕЛОМ ЧЕЛЮСТИ



Наложение продольной повязки

ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЛЕЧА ИЛИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ



ПОДВЕШИВАНИЕ РУКИ НА КОСЫНЬКЕ



Транспортная иммобилизация при помощи двух шин



Транспортная иммобилизация при помощи одной шины



Масляный фильтр



Масляный насос

СИСТЕМА ПИТАНИЯ



- 1 - воздушный фильтр;
- 2 - карбюратор;
- 3 - впускной трубопровод;
- 4 - выпускной трубопровод;
- 5 - топливный бак;
- 6 - топливный насос;
- 7 - топливопровод.

ЭЛЕМЕНТАРНЫЙ КАРБЮРАТОР



- 1 - топливный жикер;
- 2 - отверстие сообщения с атмосферой;
- 3 - диффузор;
- 4 - распылитель;
- 5 - дроссельная заслонка;
- 6 - главный топливный жикер;
- 7 - поплавковая камера;
- 8 - топливный насос;
- 9 - запорная игла.

ПУСКОВОЕ УСТРОЙСТВО



- 1 - воздушная заслонка.

УСТРОЙСТВО ХОЛОСТОГО ХОДА

- 1 - иголки холостого хода;
- 2 - топливный канал;
- 3 - воздушные отверстия;
- 4 - регулировочный винт;
- 5 - топливное отверстие.



НАСОС-УСКОРИТЕЛЬ

- 1 - распылитель;
- 2 - рычажный механизм;
- 3 - обратный клапан;
- 4 - плунжер;
- 5 - пружина.



ОБОГАТИТЕЛЬ (ЭКОНОМАЙЗЕР)

- 1 - дополнительный жикер (мощности);
- 2 - клапан;
- 3 - пружина;
- 4 - плунжер;
- 5 - шептало;
- 6 - главный жикер.



ТОПЛИВНЫЙ НАСОС



- 1 - впускной клапан;
- 2 - сетчатый фильтр;
- 3 - верхняя диафрагма;
- 4 - пружина;
- 5 - нижняя диафрагма;
- 6 - рычаг ручной подкачки;
- 7 - шток;
- 8 - балансер;
- 9 - эксцентрик;
- 10 - возвратная пружина;
- 11 - рычаг масляной подкачки;
- 12 - нижняя часть корпуса;
- 13 - толкатель;
- 14 - эксцентрик вала привода насоса;
- 15 - выпускной клапан;
- 16 - верхняя часть корпуса.



Воздушный фильтр



Карбюратор



Бензонасос



Топливный фильтр

ВНЕШНИЕ



1 2



3











ДОРОЖНЫЕ ЗНАКИ (ГОСТ Р 51290-2004)

Предупреждающие знаки	Предписательные знаки	Информационные знаки

ЗНАКИ ОСОБЫХ ПРЕДПИСАНИЙ

ЗНАКИ ПРОВИДЕНИЯ

ЗНАКИ ЗАПРЕЩЕНИЯ

ЗНАКИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИНФОРМАЦИЙ (ТАБЛИЧКИ)

ЗНАКИ СЕРВИСА







ВЕРХНИЕ ПОВЯЗКИ

...е, ссадины, раны от гноя, ударами в ней лекарственные вещества
...е от попадания радиоактивных и отравляющих веществ в рану

РАЩЕВИДНАЯ ПОВЯЗКА



...е, ссадины, раны от гноя, ударами в ней лекарственные вещества
...е от попадания радиоактивных и отравляющих веществ в рану

КРЕСТООБРАЗНАЯ (ВОСЬМИОБРАЗНАЯ) ПОВЯЗКА



Эта повязка удобна для фиксации сломанной конечности в определенной позе. Ход Бинта при этом охватывает восьмикратно.

РАЩЕВИДНАЯ ПОВЯЗКА



...е, ссадины, раны от гноя, ударами в ней лекарственные вещества
...е от попадания радиоактивных и отравляющих веществ в рану

КОСЫНЧНАЯ ПОВЯЗКА



Косынка — кусок ткани треугольной формы, в которой заданы три стороны (длинная сторона, короткая и средняя стороны). Длинную косыночную повязку для наложения на различные части тела и поддерживания руки при травмах или кровотечениях.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ. УШИБЫ, ВЫВИХИ, ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ИММОБИЛИЗАЦИИ

УШИБ, РАСТЯЖЕНИЕ СВЯЗОК

Ушиб — повреждение тканей и органов без нарушения целостности кожи. Возникает при сильном ударе тупым предметом, обвалом, взрывом, ударной волной. Признаки: отеки, покраснение, болезненность, припухлость, нарушение функций ушибленного органа. Первая помощь — покой и охлаждение доступными способами. Эти меры способствуют уменьшению боли и предупреждают развитие большого кровоизлияния.



ВЫВИХ

Вывих — стойкое смещение костей, образующих сустав, сопровождающееся разрывом суставной сумки (пол-суста). Наиболее часто вывих бывает в плечевом суставе, в суставах кисти и пальцев рук.

Признаки: полная невозможность движения в поврежденном суставе, сильная боль, вынужденное положение конечности в связи с соединением мышц. Изменение осязания сустава. При ощупывании сустава суставная головка в обычных местах не определяется; там, где продолжается суставная впадина. В области сустава часто наблюдается припухлость вследствие кровоизлияния.

Первая помощь при вывихе заключается в наложении шины или повязки с целью зафиксировать конечность в том положении, которое наиболее удобно для пострадавшего.

Вправлять вывих может только врач.

ВЫВИХ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА



Иммобилизация с помощью шины, подвешенной на косынке, и валика, вложенного в кость.

ВЫВИХ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА



Иммобилизация с помощью прибинтовывания к туловищу.



Иммобилизация с помощью косынки.

ВЫВИХ КОЛЕННОГО СУСТАВА



Иммобилизация с помощью восьмиобразной повязки.

ВЫВИХ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА



Иммобилизация с помощью восьмиобразной повязки.

ПЕРЛОМ

Перелом — полный разрыв кости. Может быть закрытым или открытым.



При закрытом переломе кожа над костью сломанной кости, околочной, неповреждена, рана не имеется. Пострадавшего целесообразно перевести в лечебное учреждение. Первая помощь — обеспечить покой и охлаждение сустава. Иммобилизация конечности осуществляется с помощью шин или подручных средств.

Фиксация (иммобилизация) относится к первой помощи, ее цель — уменьшить опасность дальнейшего повреждения кости из любого положения (проблеме, пальца, плеча, бедра, таза).



Подручные средства.



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

СПОСОБЫ ПЕРЕНОСКИ ПОСТРАДАВШЕГО



ПЕРЕНОС ПОСТРАДАВШЕГО С ПОМОЩЬЮ ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ

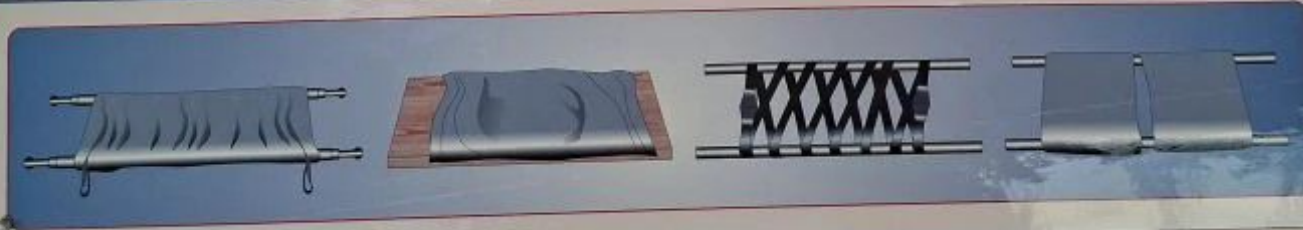


Переноска вдвоем на небольшое расстояние может быть произведена в сидячем или полуполежачем положении пострадавшего

ПЕРЕНОС ПОСТРАДАВШЕГО С ПОМОЩЬЮ НОСИЛОК

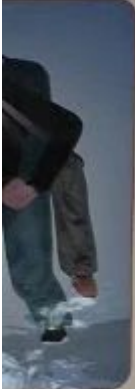
Следует придерживаться следующих рекомендаций:

- поднимать пострадавшего на носилки очень осторожно (без резких движений), чтобы не причинить ему лишнюю боль;
- поддерживать пострадавшую часть тела;
- не сгибать пострадавшему шею;
- держать пострадавшего, не меняя положения его тела;
- после переноски по возможности положить пострадавшего на жесткую поверхность и укрыть



Чаще всего для транспортировки используются носилки. Они обеспечивают больному удобное положение тела и покой, а носильщикам облегчают тяжелый труд, особенно если пострадавшего надо перенести на большое расстояние. При отсутствии стандартных медицинских носилок делают импровизированные из подручных материалов. Таковыми материалами могут быть плетень, палатка, кусок брезента, лестница, веревка, шест и т.д.

КАХ



...двух человек
...серьезных
...ваше тело
...то удобнее
...на плечи



Интерактивная автошкола

Профессиональная подготовка

The screenshot shows a software application window titled "Интерактивная автошкола". The main content area features a stylized, low-poly landscape with a road, trees, and a sky. The text "Интерактивная автошкола" is prominently displayed in the center, with "Профессиональная подготовка" below it. The interface includes a sidebar on the left with several menu items, a top navigation bar, and a bottom control panel with various icons and a progress indicator.

Крышка распределителя

Распределительный вал

Выпускной клапан

Впускной клапан

Приводная цепь

Рычаг привода клапана

Направляющая втулка клапана

Пружины клапана

РУЛЕВОЕ УПРАВЛЕНИЕ

- 1 - ось колеса
- 2 - шаровый шарнир
- 3 - поворотный рычаг
- 4 - рулевая тяга
- 5 - направляющий рычаг
- 6 - шаровый шарнир
- 7 - карбо-шаровый шарнир
- 8 - рычаг
- 9 - раздаточный вал
- 10 - редуктор

РЕДУКТОР

- 1 - корпус
- 2 - резиновое уплотнение
- 3 - вал редуктора
- 4 - шестняк
- 5 - зубчатый вал
- 6 - вал червяка
- 7 - червяк
- 8 - корпус
- 9 - подшипник
- 10 - крышка
- 11 - подшипник
- 12 - вал червяка

КАРДАННЫЙ ШАРНИР

- 1 - вилка
- 2 - крестовина
- 3 - вилка

ШАРОВОЙ ШАРНИР

- 1 - рулевая тяга
- 2 - вилка
- 3 - шаровый корпус
- 4 - гайка
- 5 - поворотный рычаг
- 6 - раздаточный вал
- 7 - пружина
- 8 - опорная вилка

РЕДУКТОР

- 1 - корпус
- 2 - ролик
- 3 - вал червяка
- 4 - подшипник
- 5 - подшипник
- 6 - гайка
- 7 - упорная муфта
- 8 - упорный вал
- 9 - подшипник
- 10 - защитный чехол

РЕГУЛИРУЮЩАЯ ТЯГА

Рулевой механизм

Регулирующая тяга

ПОДВЕСКА ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ

ПРУЖИНО-РЫЧАЖНАЯ ПОДВЕСКА

- 1 - нижний шаровый шарнир
- 2 - нижний рычаг
- 3 - резиновый буфер
- 4 - амортизатор
- 5 - пружина
- 6 - ось нижнего рычага
- 7 - допорочник
- 8 - ось верхнего рычага
- 9 - верхний шаровый шарнир
- 10 - верхний шаровый шарнир
- 11 - поворотная ступица
- 12 - ось поворотной ступицы
- 13 - ступица

ПЕРЕДНЯЯ ПОДВЕСКА типа «КАЧАЮЩАЯСЯ СВЕЧА» («Мак-Ферсон»)

- 1 - шток стойки
- 2 - верхний корпус
- 3 - внутренний корпус
- 4 - подшипник
- 5 - резиновый оплотнение
- 6 - шаровый шарнир
- 7 - стабилизатор
- 8 - верхний опорный подшипник
- 9 - стабилизатор

- 1 - шаровый шарнир
- 2 - рычаг подвески
- 3 - растяжка
- 4 - рычаг подвески
- 5 - шарнир
- 6 - рычаг подвески
- 7 - рулевая тяга
- 8 - верхняя опора
- 9 - верхняя опора
- 10 - опорная чашка
- 11 - пружина подвески
- 12 - оплотнение чашки
- 13 - телескопическая стойка
- 14 - кронштейн стойки



АВТОШКОЛА
ПРИОКСКИЙ СЕКТОР ДОСААФ РОССИИ

Нет прав?
Приходи учи
в ДОСААФ


г. Н. Новгород, ул. Юлиуса Фучика, 10
8 (930) 672-61-11

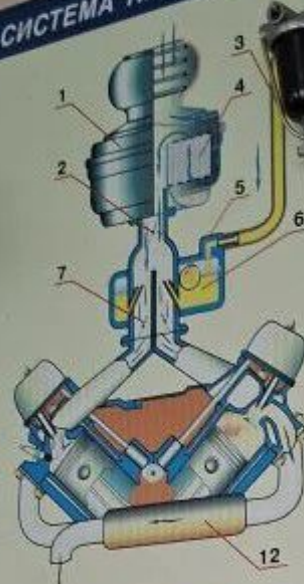


СИСТЕМА ПИТАНИЯ ДВИГАТЕЛЯ


КАТЕГОРИЯ "С"

Карбюратор






Фильтр



Насос



Спецификация

- 1 Воздушный фильтр
- 2 Воздушная заслонка
- 3 Трубопровод
- 4 Фильтрующий элемент
- 5 Поплавок
- 6 Поплавок камера
- 7 Дроссельная заслонка
- 8 Фильтр тонкой очистки
- 9 Фильтр грубой очистки
- 10 Бензонасос
- 11 Бензобаk
- 12 Глушитель

СИСТЕМА ПИТАНИЯ ДИЗЕЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЯ

КАТЕГОРИЯ "С"

Форсунка





Фильтр тонкой очистки



Фильтр грубой очистки

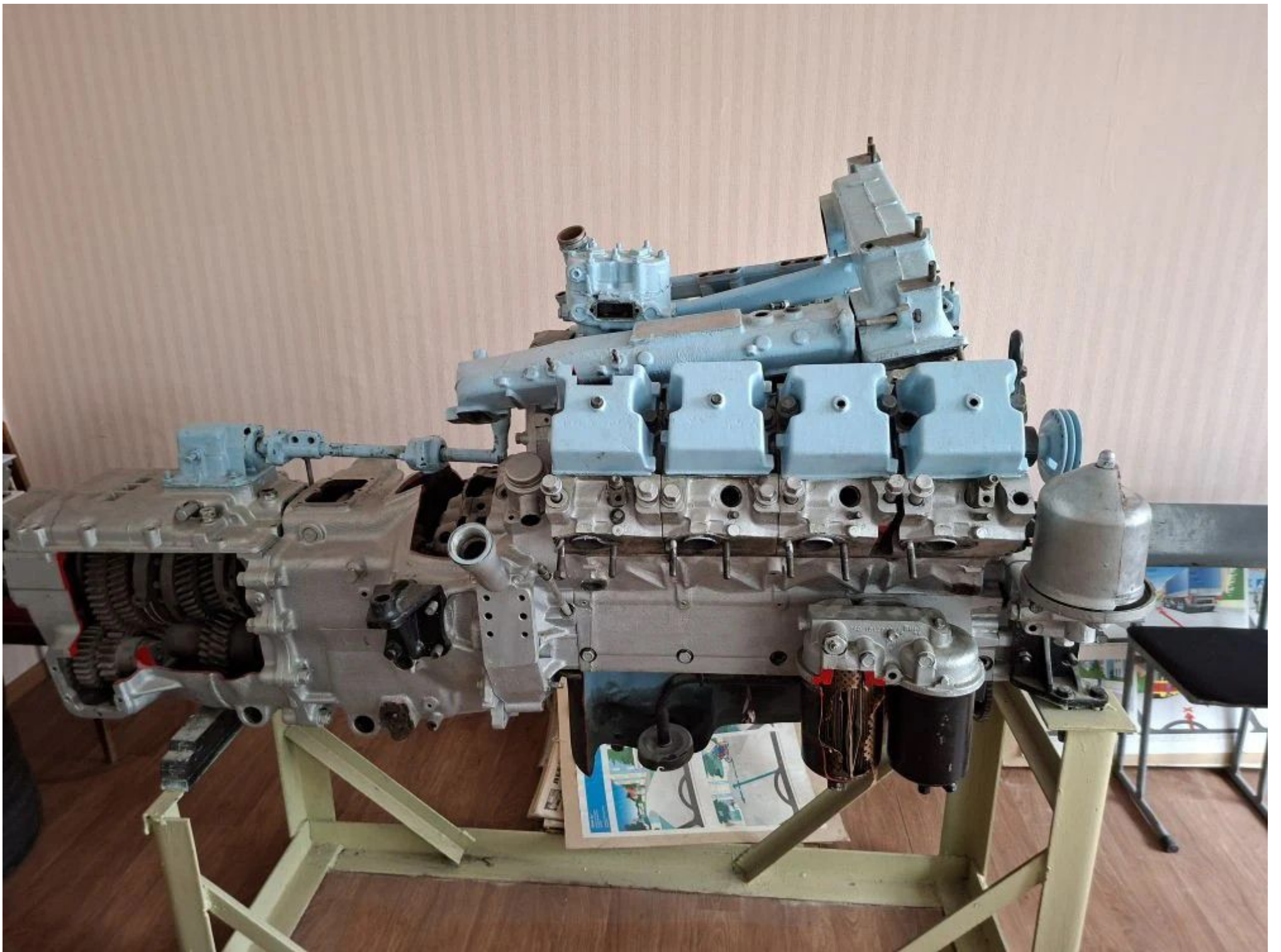


Спецификация

- 1 Форсунка
- 2 Топливный насос высокого давления
- 3 Фильтр тонкой очистки топлива
- 4 Топливоподкачивающий насос ручной
- 5 Топливоподкачивающий насос
- 6 Эксцентриковый вал
- 7 Фильтр грубой очистки топлива
- 8 Топливный бак

— Трубопровод высокого давления
— Трубопровод низкого давления
— Сливной трубопровод







СПОСОБЫ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ АВТОМОБИЛЯ. СПОСОБЫ ПЕРЕНОСКИ ПОСТРАДАВШЕГО



ИЗВЛЕЧЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ АВТОМОБИЛЯ



Извлеченного из автомобиля пострадавшего необходимо перенести в безопасное место.

ПЕРЕНОС ПОСТРАДАВШЕГО ДВУМЯ СПАСАТЕЛЯМИ НА РУКАХ

- 1. На руках, сомкнутых «в замок»**
Недостаток — спасателю трудно быстро освободить хотя бы одну руку при возникновении на пути непредвиденного препятствия.
- 2. С помощью кольца, скрученного из любой подручной ткани**
Преимущество — кольцо можно держать двумя, тремя, четырьмя руками, менять руку при усталости, освобождать любую руку, маневрируя на переносимой местности.



ПЕРЕНОС ПОСТРАДАВШЕГО ОДИНМ СПАСАТЕЛЕМ НА РУКАХ



Переноску способом «на руках вперед» или «на руках назад» применяют в случае, если пострадавший слаб или без сознания.

Метод «на руках вперед» используется лишь в том случае, если пострадавший не имеет серьезных травм. Спасатель переносит пострадавшего, поддерживая его одной рукой под голову, а другой — чуть выше плеча.

Если больной в состоянии держаться, например при лаважных процедурах или столах, то пострадавшего переносить его способом «на спину».

Переноска будет значительно облегчена, если основная тяжесть тела пострадавшего падает на плечи оказывающего помощь, например при использовании простыни.



КРОВЕЮ

в случае кровотечения
необходимо сразу же
применить жгут.

необходимо сразу же
применить жгут.

необходимо

необходимо

необходимо, выдвигая
язык, выдвигая
язык, выдвигая

мыть глаза проточной водой,
необходимо



РАНЕНИЯ. ТЕХНИКА НАЛОЖЕНИЯ ПОВЯЗОК

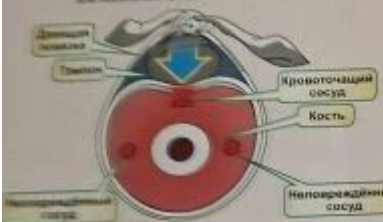
Повязка служит для предохранения от попадания инфекции в рану, остановки кровотечения, охлаждения раны от укуса, удерживания в ней лекарственных веществ и для иммобилизации (обездвиживания) пораженной области. Повязки предохраняют также от попадания радиоактивных и отравляющих веществ в рану.

НАЛОЖЕНИЕ ЯГУТА-ЗАКРУТКИ



ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА

Применяется для остановки венозного или артериального кровотечения.



ОСТАНОВКА НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- Наклонить голову пострадавшему
- Зажать носовые ходы
- Сделать холодную повязку
- Наложить эластичный жгут



ЦИРКУЛЯРНАЯ ПОВЯЗКА



Все повязки начинаются и заканчиваются наложением циркулярной повязки. Во время наложения циркулярной повязки каждый последующий тур накладывался поверх предыдущего, полностью его перекрывая. Циркулярная повязка накладывает на голову на конечность.

ПОВЯЗКА НА ОДИН ГЛАЗ



Повязку начинают циркулярными ходами вокруг головы. Укрепив горизонтальные ходы, бинт спускают по стороне глаза и ведут его под надбровную дугу, последующий тур закрывает большой глаз. Второй ход закрывает круговыми, затем снова делают ходы под надбровную дугу. Так чередуя ходы в круговые ходы, закрывают всю область глаза.

ПОВЯЗКА «ЧЕПЕЦ»



Чепец, крестовый бинт шириной 50—75 см делаются в определенном направлении на тьму так, чтобы концы спускались вертикально вперед и назад за уши, где на определенном расстоянии удерживают пальцами (иногда это делают с помощью зажимов). После этого бинт проводят между пальцами лобных параназальных ходов. Далее до противоположной стороны с одной стороны, бинт обвивают вокруг нее (делают петлю) и далее ведут на область лобной кости в классическом направлении, примерная наполовину циркулярный ход, и далее до противоположной стороны, снова делают петлю и снова идут в классическом направлении, примерная наполовину циркулярный ход, так, пока не прикроет всю голову. Повязку укрепляют циркулярными ходами бинта, завязывая узел спереди. Концы вертикальной ленты завязывают под подбородком для прочной фиксации всей повязки.

ПРАЩЕВИДНАЯ ПОВЯЗКА



При наложении пращевидной повязки используют кусок марли в ширину длиной 50—60 см, оба конца которой надрезаны в продольном направлении так, что ширина длиной 10—15 см оказывается неравномерной. Общепринятым условием при наложении пращи является перекарт ее концов перед завязыванием.

СПИРАЛЕВИДНАЯ ПОВЯЗКА



Спиральевидная повязка может выполняться с левосторонним и правосторонним. Второй вариант удобен для бинтования равномерно по толщине частей тела (плечо, плечо, бедра и т.п.). Начинают повязку с 2-3 круговых ходов, а затем туры бинта идут спирально, частично (на две трети) прикрывая предыдущие туры. В зависимости от направления бинтования повязка может быть восходящая и нисходящая.

КРЕСТОБРАЗНАЯ (ВОСЬМИУГРОБНАЯ) ПОВЯЗКА



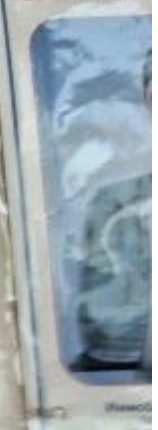
Этот тип повязки удобен для бинтования суставов по конфигурации частей тела. Ход бинта при этом охватывает восьмикружку.

КОСЫНЧАЯ ПОВЯЗКА



Косынка — кусок ткани треугольной формы, в которой различают основание (длинная сторона), вершину (угол, лежащий против основания) и концы (остальные два угла). Применяют косыночные повязки для наложения на различные части тела и подвешивания руки при ее травмировании.

ВЫВИХ ПУЧЕЗ





ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ. ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

и вызывающая состояние шока.
становке кровотечения

ГОВОРЯЩИЕ О ТЯЖЕЛОЙ КРОВОПОТЕРЕ

искусствен
вместо (стационар
ный пот
вски восстанавливается более чем через 2 секунды

КАПИЛЛЯРНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



Возникает вследствие повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров) при обширных ссадинах, поверхностных ранах. Кровь вытекает медленно, каплями.

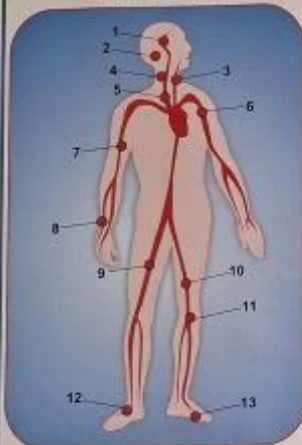
НИЯ

- Прямое давление на рану
- Тугое бинтование раны

и любой подручный материал — ремни, косынки и т. п.



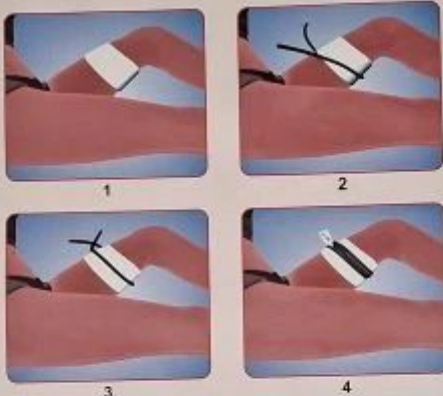
ПАЛЬЦЕВОЕ
ПРИЖАТИЕ АРТЕРИИ



Артериальное кровотечение особенно опасно при повреждении крупного сосуда. Вся жизнь зависит от быстрого и грамотного оказания первой помощи. Для этого надо, прежде всего, хорошо знать места возможного прижатия артерий. Сильно надавить пальцами на место там, выше места ранения, артерию прижимают до тех пор, пока не будет почувствована и надолго задерживается пульсация. Если поврежден крупный сосуд, следует наложить жгут.

При ранении головы прижимают височную (1), затылочную (2), сонные артерии (3 и 4). Кровотечение из раны на руке останавливают прижимая подмышечную (5), подмышечную (6), плечевую (7), лучевую (8) артерии. При повреждении сосуда ноги прижимают бедренную артерию в паху (9) или в середине бедра (10), плечо-плечевую (11), тыльную артерию стопы (12) или заднюю большеберцовую (13).

НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА



Наложение жгута производится при сильном кровотечении из раны конечности. При наложении жгута необходимо отметить время наложения жгута (рис. 4). Время использования жгута не должно превышать 1 час. При этом конечность, на которую наложен жгут, следует тепло укрывать.

ПРЯМОЕ ДАВЛЕНИЕ НА РАНУ

Осуществляется путем сдавливания кровоточащего сосуда через стерильную салфетку



ТУГОЕ БИНТОВАНИЕ

Применяется для остановки венозного кровотечения



НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА-ЗАКРУТКИ



ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА

Применяется для остановки венозного или несильного артериального кровотечения



ОСТАНОВКА НОСОВОГО
КРОВОТЕЧЕНИЯ

- Наклонить голову пострадавшего
- Крепкожать ноздри
- Вызвать скорую помощь
- Наложить холодный компресс



Повязка служит для предохранения и для иммобилизации (обездвиживания)

ЦИРКУЛЯРНАЯ ПОВЯЗКА



Все повязки накладывают и закрепляют в нижнем циркулярной повязки. Во время циркулярной повязки каждый последующий накладывается поверх предыдущего, полностью перекрывает. Циркулярная повязка накладывается на голову, на конечности.



Челюсть. Кусок бинта длиной 50—70 см, сложенный вдвое, накладывают внахлест (50% ширины) и делают самобинтующий повязку. Повязку делают вертикальной, делая в середине 2 отверстия. В отверстия вставляют указательный и средний пальцы правой руки. Бинт делают петлей и сзади делают 2 т. п. Тугой циркулярной повязкой фиксируют повязку. Повязку закрепляют циркулярными закрутками и др. повязками для прочности.



СИСТЕМА ЗАЖИГАНИЯ

Категория "С"

Положительный заряд аккумулятора 1-5-3-6-4-7-7

Спецификация

1. Распределитель
2. Маховик
3. Контактный диск
4. Контактный элемент
5. Контакт
6. Контактный элемент
7. Контакт
8. Контактный элемент
9. Контакт
10. Контактный элемент
11. Контакт
12. Контактный элемент

ТОРМОЗНАЯ СИСТЕМА

Категория "С"

Тормозная колодка

Спецификация

1. Компрессор
2. Воздушный баллон
3. Тормозной кран
4. Тормозная камера
5. Тормозная колодка
6. Продольный рычаг
7. Педаль тормоза
8. Дуплексный рычаг
9. Трубопроводы
10. Тормозной барабан
11. Разводящий кран
12. Соединительная головка
13. Рычаг ручного тормоза
14. Тормозные колодки ручного тормоза
15. Барабан ручного тормоза
16. Регулирующий рычаг
17. Макнетр

ОБОРУДОВАНИЕ

Категория "С"

Генератор

РУЛЕВОЕ УПРАВЛЕНИЕ И ПЕРЕДНЯЯ ПОДВЕСКА

Категория "С"

Амортизатор

Спецификация

1. Амортизатор
2. Гидроусилитель
3. Гидронасос
4. Рулевая сошка
5. Рулевая тяга
6. Карданный вал
7. Рулевая колонка
8. Руль
9. Шланг низкого давления
10. Шланг высокого давления
11. Рычаг левой поворотной цапфы
12. Рычаг правой поворотной цапфы
13. Продольная тяга
14. Ресора

Гидроусилитель



