



جمعیت حلال احر

موسسه آموزش عالی علمی-کاربردی حلال ایران

مجموعه

دانش فنی جستجو و نجات

کتاب دوم

نجات جاده ای

(ویرایش دوم)



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ



مجموّعه دانش فنی جستجو و نجات

کتاب دوم نجات جاده‌ای

(ویرایش دوم)



مؤسسه آموزش عالی علمی-کاربردی هلال ایران





شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۷۸۰-۰۷-۵

ISBN: 978-964-2780-07-5

نحوت جاده ای	نام کتاب:
شاھین محمدی یگانه - منوچهر عبد خداوندی	تألیف:
مؤسسه آموزش عالی علمی - کاربردی هلال ایران	ناشر:
پژوهشگران نشر دانشگاهی	تنظيم و صفحه آرا:
ریتب محمدزاده	ویراستار:
۳۰۰۰	شماره گان:
چاپ دوم - بهار ۱۳۹۲	تاریخ و نوبت چاپ:
چاپ صادق	چاپ و لیتو گرافی:
۱۰۵۰۰	پها:
محمدی یگانه، شاهین، ۱۳۴۶	سرشناسه
نحوت جاده ای / پدیدآورندگان شاهین محمدی یگانه، منوچهر عبد خداوندی.	عنوان و نام پدیدآور
ویراست ۲	وضعيت ویراست
تهران: مؤسسه آموزش عالی علمی - کاربردی هلال ایران - ۱۳۹۲	مشخصات نشر
۱۲۸ ص	مشخصات ظاهری
۹۷۸-۹۶۴-۲۷۸۰-۰۷-۵	شابک
فیبا	وضعيت فهرست نویسی
عملیات جستجو و نجات	موضوع
کمکهای اولیه	موضوع
راتندگی - حوادث	موضوع
عبد خداوندی، منوچهر	شناسه افزوده
موسسه آموزش عالی علمی - کاربردی هلال ایران	شناسه افزوده
مجموعه دانش فنی جستجو و نجات: کتاب دوم.	شناسه افزوده
TL ۵۵۳/۸ م ۳۲ ج ۱۳۹۲	ردی بندی کنگره
۳۶۳/۳۴۸۱	ردی بندی دیوی
۳۱۳۹۱۱۲	شماره کتاب‌شناسی ملی

کلیه حقوق اعم از چاپ، تکثیر و تنسخه برداری برای ناشر محفوظ است. کلیه حقوق مؤلفان محفوظ می‌باشد.
(نقل مطالب با ذکر مأخذ بلامانع است)

نشانی: تهران، میدان قلسطین، خ ایتالیا، مؤسسه آموزش عالی علمی - کاربردی هلال ایران، شماره ۱

تلفن: ۰۰۷-۹۹۵۹-۸۸۹۹ دورنگار: ۰۰۷-۹۹۵۴-۸۸۹۹ کد پستی: ۱۴۱۶۶۴۴۹۹۳

وب سایت: www.helal-uast.ac.ir پست الکترونیکی: info@helal-uast.ac.ir

پیشگفتار

به نام پروردگار یاری دهنده مهربان با نگاهی به گذشته و سیر تکامل و تحول جوامع بشری، می‌توان دریافت که عامل موقیت در پیشرفت و توسعه انسان، اندوخته‌های گذشتگان است که در اختیار مدعیان امروزی قرار گرفته است. آنچه که آزموده شده، هر چند خطا، راه پرپیج و خم و ناهموار را برای ما انسان‌های امروزی هموار ساخته است. زندگی کنونی انسان آنچنان به داشته‌های حاصل از زحمات گذشتگان گره خورده است که انکار آن محال است.

این مجموعه مدیون همت و تلاش انسان‌هایی است که سال‌ها زندگی خود را وقف آموختن و به کارگیری فنونی نموده‌اند که در روز حادثه، دردمدی را نجات بخشد. هریک از نکات بیان شده در این کتاب، حاصل زحمات نجاتگرهاست که شاید نامی از آنها باقی نمانده است. ولی آنچه که باد آنها را زنده نگاه می‌دارد، جمع‌آوری، طبقه‌بندی و تدوین این تجارب ارزنده است تا اندوخته‌ای باشد به یادگار، برای آنان که بیاموزند، به کار گیرند، بر آن بیافزایند و به دیگران آموزش دهند.

در این کتاب، تلاش گردیده است تا براساس اطلاعات روز دنیا، کتب مرتبط و فنون مورد استفاده در حوزه جستجو و نجات، مجموعه‌ای کارآمد در اختیار نیروهای نجاتگر قرار گیرد تا امکان بهره‌وری کامل از این تجهیزات پیشرفت و پیچیده فراهم گردد و سرعت عمل و کیفیت فعالیت‌های نجات در شرایط غیرمتعارف بهبود یابد.

جدا از فعالیت پدید آورندگان، آنچه که در به ثمر رسیدن این مجموعه قطعاً مؤثر بوده است، ذهنی خلاق، تفکری روشن و آینده‌نگر و پشتیبانی همه جانبه دست اندرا کاران طرح می‌باشد. از این‌رو، واجب است از تلاش‌های بی‌دریغ ریاست و شورای محترم پژوهشی مؤسسه آموزش عالی علمی-کاربردی هلال ایران که پیشگام طرح تدوین منابع آموزشی بوده‌اند و همچنین کارشناس همکار، جناب آقای مهندس محمدعلی صدیقی تقدیر و تشکر نماییم.

پدید آورندگان

مقدمه

حوادث‌ها از واقعیت‌های ناخواسته زندگی هستند و پیامدهای زیان‌بار آنها همواره از دغدغه‌های جوامع بشری بوده است. با پیشرفت فناوری و پیچیده‌تر شدن دست ساخته‌های انسان، مقابله و رویارویی با حوادث نیز به همان میزان سخت‌تر شده است. در دنیای امروز، مقابله با خسارت‌ها و آسیب‌های ناشی از حوادث، نیازمند دانش فنی کارآمد، تجهیزات متعدد و پیچیده و مهارت‌های گوناگون تخصصی است. با توجه به ماهیت حوادث، که پیش‌بینی وقوع آنها تقریباً غیرممکن است، آمادگی مقابله با آثار مخرب آنها در دستور کار سازمان‌های مسئول قرار دارد و دست اندر کاران همواره در تلاش هستند تا با استفاده از دانش روز، تجهیزات خاص و مهارت‌های تخصصی، آثار منفی اینگونه حوادث را تا حد ممکن کاهش دهند.

یکی از فعالیت‌های ناگزیر در مرحله آمادگی، تربیت نیروهای متخصص و ماهر است که هنگام بحران با بالاترین راندمان و کوتاه‌ترین زمان، با کیفیتی مطلوب، جان بازماندگان و مجروحان حوادث را نجات بخشند. برای محقق شدن این هدف، باید تعاریف استانداردی از حوزه‌های تخصصی، صلاحیت‌ها، محدودیت‌ها و برنامه‌های اجرایی در دست باشد، تا امکان حضور آماده و پاسخگوی مؤثر در صحنه حادثه فراهم گردد.

دست اندر کاران این مجموعه تلاش کرده‌اند با گردآوری، بازنگری و اصلاح، طبقه‌بندی و تدوین دانش تخصصی جستجو و نجات، این امکان را فراهم کنند تا نجاتگران با سبک و روشنی خاص و تعریف شده، مهارت‌های مورد نیاز در صحنه حادثه را فراگیرند و با تمرین‌های مستمر به شرایط حرفاًی نزدیک شوند و با اجرای هدفمند عملیات نجات که یک فعالیت مفید و در راستای نجات جان انسان‌ها است مؤثر واقع شوند؛

در این مجموعه، تکنیک‌ها، اصول و مقدمات امر نجات، شیوه‌نامه‌های حیاتی و آنچه که دانستنی در صحنه حادثه راه‌گشا و ضروری است، برای استفاده مریبان مجرب کلاس‌های آموزشی و نجاتگران زیده در صحنه عملیات، به عنوان یک راهنمای میدانی گردآوری شده است. استفاده از چنین مجموعه‌ای، این امکان را فراهم می‌سازد تا در حوزه آموزشی و در صحنه حادثه، در حد امکان از تکیه بر محفوظات ذهنی کاسته شود و روش‌ها و عملکردها به صورتی یکسان، قابل برنامه‌ریزی و پیش‌بینی باشد. امید است با یاری حق، این طرح مقدمه‌ای باشد بر فعالیت‌های مطالعاتی حوزه امداد و نجات و همواره در کشور عزیزمان و در این حوزه شاهد رشد و تقویت دانش فنی روز باشیم.

راهنمای استفاده از مطالب

شماره صفحه

موضوع

فصل اول: کلیات

۱۳.....	جستجو و نجات
۱۵.....	تئوری حلقه ضعیف زنجیر Weak Link Theory
۱۶.....	برآورد اینمنی (ریسک در برابر عایدی)

فصل دوم: تجهیزات

۱۹.....	تجهیزات و امکانات موردنیاز برای انجام کار
۲۴.....	ریخت‌شناسی خودرو

فصل سوم: ارزیابی صحنه

۲۹.....	آموخته‌ها و مهارت‌های مورد انتظار
۳۰.....	برنامه‌ریزی و انتخاب مسیر
۳۰.....	توقف در صحنه حادثه
۳۱.....	نشانه‌گذاری در محدوده خطر
۳۲.....	پارک خودروی امدادی
۳۳.....	ارزیابی صحنه
۳۹.....	نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

فصل چهارم: گزارش‌ها و آماده‌سازی

۴۳.....	آموخته‌ها و مهارت‌های مورد انتظار
۴۳.....	گزارش حادثه
۴۴.....	مستندسازی
۴۴.....	گزارش تصادف وسایل نقلیه موتوری
۴۶.....	گزارش خودروهای خسارت دیده
۴۶.....	گزارش نحوه نجات و رهاسازی مصدومین

۴۷.....	فرم گزارش تصادف
۴۸.....	شرح حال مصدومین
۴۹.....	فرم شرح حال مصدوم
۵۱.....	آماده سازی
۵۲.....	نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

فصل پنجم: ثبیت و ایمنسازی خودرو

۵۵.....	آموخته ها و مهارت های موردنظر
۵۶.....	ثبت خودرو
۵۶.....	ثبت خودروی سرپا
۵۸.....	ثبت خودروی چپ شده بر روی درها
۶۰.....	ثبت خودروی چپ شده بر روی چرخ ها
۶۰.....	ثبت خودروی واژگون بر روی سقف
۶۲.....	استفاده از لاستیک زاپاس
۶۳.....	ایمنسازی خودرو
۶۳.....	جداسازی سرباطری
۶۴.....	تمهیدات پیشگیری از حریق
۶۴.....	محفظه موتور
۶۵.....	صندوق عقب
۶۶.....	نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

فصل ششم: دستیابی

۶۹.....	آموخته ها و مهارت های موردنظر
۷۰.....	قاعده دستیابی
۷۰.....	پنجره ها
۷۲.....	درها
۷۶.....	سقف ها
۷۸.....	جدا کردن سقف خودرو، زمانی که خودرو به پهلو افتاده است

۸۰	نفوذ از طریق کف، زمانی که خودرو به روی سقف خوابیده است
۸۲	نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

فصل هفتم: ثبیت پزشکی مصدوم

۸۵	آموخته‌ها و مهارت‌های مورد انتظار
۸۵	ثبت پزشکی مصدوم
۸۷	محافظت از مصدوم
۸۷	نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

فصل هشتم: رهاسازی

۹۱	آموخته‌ها و مهارت‌های مورد انتظار
۹۲	رهاسازی
۹۲	جداسازی فرمان
۹۴	باز کردن شاسی
۹۶	رهاسازی زیرپایی
۹۶	جدا کردن بدنه
۹۷	رهاسازی مصدوم از زیر خودرو سرپا
۹۸	نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

فصل نهم: ثبیت فیزیکی و انتقال مصدوم

۱۰۱	آموخته‌ها و مهارت‌های مورد انتظار
۱۰۲	ثبت فیزیکی
۱۰۲	تخلیه مصدومین از خودرویی که بر روی چهار چرخ قرار دارد
۱۰۳	تخلیه مصدومینی که فقط جراحات سطحی دارند
۱۰۳	اقدامات حمایتی
۱۰۴	استفاده از یک بورد
۱۰۴	خارج کردن مصدوم زمانی که در حالت نشسته فرار گرفته است
۱۰۵	خارج کردن مصدومی که بالاتنه او ثبیت شده است

استفاده از طناب آویز.....	۱۰۶
خارج کردن مصدومی که روی صندلی افتاده است.....	۱۰۷
خارج کردن مصدومی که کف ماشین در صندلی جلو افتاده است.....	۱۱۰
خارج کردن مصدوم از کف خودرو، پشت صندلی جلو.....	۱۱۱
خارج ساختن مصدوم از زیر خودرو.....	۱۱۳
خارج ساختن مصدوم از خودرویی که به پهلو واژگون شده است.....	۱۱۵
خارج ساختن مصدوم از خودرویی که بر روی سقف قرار دارد.....	۱۱۶
نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:.....	۱۱۶

ضمائمه:

ضمیمه ۱، تجهیزات حمل و نقل واحدهای نجات جاده‌ای.....	۱۱۹
ضمیمه ۲، تجهیزات کنترل ترافیک و هشدار دهنده.....	۱۲۰
ضمیمه ۳، تجهیزات دستی برش و نفوذ به داخل خودرو.....	۱۲۱
ضمیمه ۴، تجهیزات برش برقی و هیدرولیکی سبک.....	۱۲۲
ضمیمه ۵، تجهیزات کشش و ثبت قطعات ناپایدار.....	۱۲۳
ضمیمه ۶، تجهیزات مهار، گوهها و شمعکها.....	۱۲۴
ضمیمه ۷، جک‌های ستونی و تسمه‌ای ثبت خودرو.....	۱۲۵
ضمیمه ۸، تجهیزات ثبت و انتقال مصدوم.....	۱۲۶
ضمیمه ۹، تجهیزات روشنایی قابل حمل کم مصرف.....	۱۲۷
منابع.....	۱۲۸

فصل اول

کلیات



کلیات

جست وجو و نجات

جست وجو و نجات، مجموعه متنوعی از دانش فنی، تکنولوژی و مهارت‌های فردی است که برای یافتن و نجات افراد گرفتار در شرایط نامتعارف سازماندهی است. این حوزه از یک سو با تجهیزات وابزار آلات مختلف در گیر است و از طرف دیگر به دانش فنی، مهارت‌های حرفه‌ای و آمادگی‌های جسمانی متناسب نیاز دارد. امروزه جست وجو و نجات به زیرمجموعه‌های کاملاً تخصصی تفکیک شده است که هر یک شایستگی‌ها، نیازها و تجهیزات مربوط به خود را دارند، ولی به‌طور کلی، تمامی این زیرمجموعه‌ها در سه موضوع تقسیم می‌شوند که عبارتند از:

﴿ جست وجو

﴿ نجات

﴿ قابلیت بقا / تحمل

جست وجو با دانش فنی و تجهیزات پیچیده‌ای که تخصص‌های راهبری مرتبط را می‌طلبند در گیراست، ولی نجات شامل مهارت‌هایی است که برای به‌دست آوردن آن‌ها، به آموزش عملی و تمرین مستمر نیاز است. از سویی، دانش و مهارت‌هایی وجود دارد که در فعالیت‌های جست وجو و نجات نقش مستقیمی ندارند، ولی هر نیروی عملیاتی باید به‌طور کامل و قبل از آموزش‌های تخصصی حداقل شایستگی‌های پیش‌بینی شده در این بخش را به‌دست آورد و آن قابلیت بقا یا تحمل است که کار در محیط‌های نامتعارف را ممکن می‌کند.

در هر صورت، عملیات جستجو و نجات در یک فرایند کلی با چهار عنصر یا شالوده اصلی قرار می‌گیرد. این چهار عنصر به اختصار **L.A.S.T** نامیده می‌شوند و در واقع، ترتیب قدم به قدم اقداماتی است که باید در هر حادثه اجرا شوند. این فعالیت‌ها هرگز نباید با یکدیگر تداخل نمایند و آغاز هر یک باید وابسته به اتمام فعالیت قبلی باشد.

فرایند اجرایی در عملیات جستجو و نجات

L	LOCATE	۱- مکان‌یابی
A	ACCESS	۲- دست‌یابی
S	STABILIZE	۳- ثبات (پزشکی و فیزیکی)
T	TRANSPORT	۴- حمل و انتقال از محل

مدت زمان انجام هر یک از عناصر چهارگانه می‌تواند بسیار متغیر باشد.

مکان‌یابی

فرایند مکان‌یابی می‌تواند بسیار ساده یا کاملاً پیچیده باشد. در هر صورت تا مکان مصدوم مشخص نشود، اجرای سایر عملیات امکان‌پذیر نمی‌باشد. دانش فنی و تجهیزات مناسب جستجو معمولاً در این مرحله وارد عمل می‌شوند. زمانی که محل و مکان مصدوم مشخص گردید، مرحله بعدی که دست‌یابی به مصدوم است، آغاز می‌شود.

دست‌یابی

پس از تعیین مکان مصدوم، شاید امکان نجات او فراهم گردد. ولی این کار همیشه ساده نخواهد بود. ممکن است برای رسیدن به یک مصدوم به اقدامات گسترده‌ای نیاز باشد. مثال ساده آن، شناسایی یک مصدوم گرفتار در زیر یک آوار سنگین یا یک خودروی آسیب دیده از یک تصادف شدید می‌باشد. باید توجه داشت که تا قبل از دست‌یابی به سوژه، نمی‌توان کاری برای او انجام داد.

ثبت (پزشکی، فیزیکی)

به دلیل شرایط نامتعارف و وقت گیر عملیات نجات، قبل از انتقال هر مصدوم، باید او را از نظر پزشکی به یک سطح پایدار رساند، همچنین برای یک انتقال ایمن، به یک ثبت فیزیکی کاملاً فنی نیاز است. در عملیات نجات، اولویت اول، همواره ثبت شرایط پزشکی مصدوم می‌باشد که البته ممکن است استثنای وجود داشته باشد. تصور کنید یک خودرو، در جاده تصادف کرده و در لب پرتگاه گیر کرده است. روشن است که قبل از انجام هر کاری باید خودرو را ثبت کرد. (ثبت فیزیکی)

انتقال

انتقال، مجموعه‌ای از عملیات نجات است که می‌تواند بسیار ساده یا پیچیده و وقت گیر باشد. این کار به تجهیزات و مهارت‌های فنی مناسب نیاز دارد. بخش گسترده‌ای از فعالیت‌های نجات را انتقال ایمن و سریع مصدومان تشکیل می‌دهد. در هر صورت، فرایند جستجو و نجات با انتقال مصدوم به محلی مناسب پایان می‌یابد.

تئوری حلقه ضعیف زنجیر Weak link theory

در حوزه جستجو و نجات، تئوری حلقه ضعیف زنجیر به عنوان یک اصل بنیادین پذیرفته شده است. مجموعه آموزش، دانش فنی، مهارت‌ها، تجهیزات و امکانات پشتیبانی به حلقه‌های یک زنجیر تشبیه می‌شوند که انجام موفق یک عملیات جستجو و نجات به قدرت تحمل این زنجیر وابسته بوده و قدرت این زنجیر نیز فقط به اندازه ضعیف‌ترین حلقه آن خواهد بود. قدرت این زنجیر نه تنها به سالم بودن اجزای فیزیکی نظیر کارابین و طناب وابسته است، بلکه به اجزای غیر ملموس مانند تجربه فردی، قدرت بدنی و حتی قوای روحی- روانی نیز وابسته است. در این تئوری بر شناسایی عوامل محدود کننده و برنامه‌ریزی مناسب برای رفع آنها تا اطمینان از بالاترین شرایط ممکن، تأکید می‌شود.

برآورد ایمنی (ریسک در برابر عایدی)

در عملیات جستجو و نجات، قبل از هر اقدامی، باید یک برآورد واقعی از ریسک‌هایی که ممکن است با آن رویرو شدن انجام گردد. اینمی برا هر تصمیمی مقدم است. هیچ فرد مسئولی حق ندارد با زندگی خود یا دیگران ریسک کند. قبل از انجام هر فعالیتی، ابتدا باید ریسک‌ها و عواید حاصل از آن‌ها برآورده شده و براساس سیاست کمترین ریسک، بیشترین عایدی، روش‌های مختلف اجرای موفق کار انتخاب شود. در گیرشدن در عملیات جستجو و نجات به یک تعهد جدی نسبت به اینمی نیاز دارد. برای کاهش اشتباهات و امکان یک برآورد واقعی از ریسک‌ها، باید همواره از روش‌های استاندارد و تجربه شده استفاده نمود. به‌طور کلی، تصمیم‌گیری‌ها همواره باید با رعایت یک اولویت مهم اتخاذ گردند که عبارت است از تقدم حفظ جان:

﴿ اول - شما (نجاتگر) ﴾

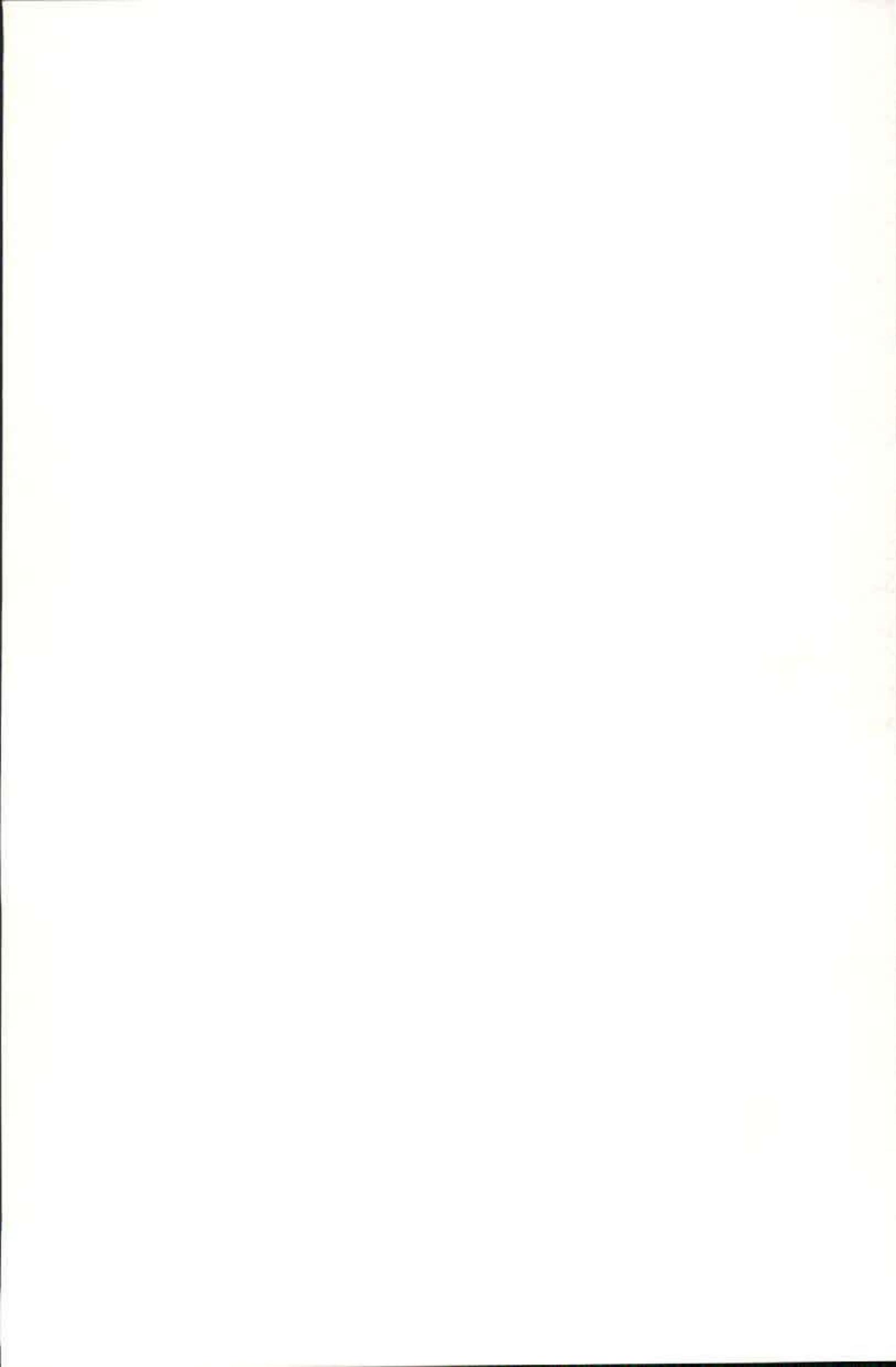
﴿ دوم - دوستان شما (دیگر نجاتگرها) ﴾

﴿ و در آخر، مصدومان (آسیب دیدگان) ﴾

البته این بین معنی نیست که فهرستی از اولویت‌ها و اهمیت افراد تهیه گردد، بلکه همواره باید تلاش نمود تا در مسئولیت‌های واگذار شده با شایستگی و مهارت کافی حضور داشته و تمامی تلاش‌ها بر روی مصدوم متتمرکز گردد.

فصل دوم

تجهيزات



تجهیزات

تجهیزات و امکانات مورد نیاز برای انجام کار

عملیات جست وجو و نجات ذاتاً خطرناک می باشند. شناخت و استفاده از تجهیزات حفاظت فردی اولین مرحله آموزش را تشکیل می دهد. به طور کلی در حوزه عملیات نجات جاده ای، تجهیزات مورد استفاده همچون دیگر بخش های جست وجو و نجات به دو دسته تجهیزات انفرادی و تجهیزات فنی - گروهی تقسیم می شوند. هر نجاتگر باید از حداقل تجهیزات ایمنی و امکانات فردی برخوردار باشد.



شکل ۱-۲

هر فعالیتی تجهیزات و البسه ویژه خود را می طلبد. تمامی نجاتگر هایی که در صحفه تصادفات جاده ای حضور دارند باید از لباس ضد خش (ترجیحاً از جنس Nomex)، کلاه کاسک ایمنی کوتاه، عینک ایمنی، دستکش کار پنج انگشتی و کفش ساق دار با سرپنجه فولادی استفاده نمایند (شکل ۱-۲). به دلیل درگیری با قطعات برنده و مجروحیت هایی با خونریزی های قابل توجه، نجاتگرها باید علاوه بر همراه داشتن ماسک های پارچه ای، در زیر دستکش های کار خود از دستکش لاتکس (جراحی) استفاده نمایند.

دو استفاده از ابزار، آنچه که نجاتگر باید همواره به خاطر داشته باشد، محدودیت‌های فضا و ملاحظات مربوط به خسارات واردہ به خودرو می‌باشد.

تجهیزات فنی-گروهی، طیف وسیعی از ابزارهای ساده تا تجهیزات موتوردار، پمپ‌ها و وسایل روشنایی را در بر می‌گیرند. سرعت عمل نقش تعیین کننده‌ای در موفقیت یک عملیات نجات جاده‌ای دارد. در این کتاب ضمن معرفی مجموعه تجهیزات مورد استفاده در این حوزه، تلاش می‌گردد تا مراحل آموزش نجات مصدومان گرفتار در خودروهای تصادفی با استفاده از ساده‌ترین و کم حجم‌ترین ابزارآلات ممکن بیان گردد. تجهیزاتی که نام برده می‌شوند شامل همه موارد نبوده، ولی ابزارهایی را که برای خارج نمودن مؤثر و سریع مصدومان از داخل خودرو نیاز است را شامل می‌گردد.



شکل ۲-۲

گرانترین وسیله این اقلام یک مولد برق دستی است (شکل ۲-۲). ملاحظات کلی در رابطه با این وسیله، وزن، ابعاد و مقدار توان خروجی می‌باشد. در خروجی ۵ آمپر باید کمترین بازدهی را از نظر استفاده از ابزار و روشنایی انتظار داشت.

با ۴۰ متر سیم رابط، افت جریان مولد به حدی خواهد بود که استفاده از نیروی آن ممکن نخواهد بود. از این رو استفاده از یک مولد سبک سیار که توان تأمین یک واحد روشنایی مجهر به لامپ‌های کم مصرف و یک وسیله برقی کوچک را به طور همزمان داشته باشد ضروری است. تنها وسیله موتوردار، اره دوبل برقی می‌باشد. مدل بنزینی آن نیز موجود می‌باشد. این اره با تیغه‌هایی از کوچک‌ترین سایز (۴ اینچ یا ۱۰ سانت)، تا بزرگ‌ترین آن (۶ اینچ یا ۱۵ سانت) قابل استفاده است. هر گز در مورد جنس تیغه‌ها کوتاهی نباید کوتاهی کرد. همواره از بهترین جنس تیغه‌های موجود در بازار باید استفاده شود (جنس فولاد سخت با حداقل ۱۸ دندانه در هر اینچ). پیشنهاد می‌شود. یک دست آچار آلن پایه بلند اضافی برای تنظیم اره در نظر گرفته شود. باید دقت کرد در این اره‌ها از قفل ماشه (که کلید برق آن را پس از روشن شدن ثابت نگه می‌دارد) استفاده نشود، زیرا این قطعه برای استفاده کنندگان کم تجربه خطرناک بوده و مقصود را نیز برآورده نمی‌نماید.

در صورتی که تأمین این نوع اره امکانپذیر نباشد، به کارگیری اره های گرد با مولد های برقی یا بتزینی می تواند کار ساز باشد (شکل ۳-۲). برای روشنایی در شب باید حداقل دو لامپ کم مصرف سیار (با لامپ یدکی) که یکی با باطری ۱۲ ولت خودرو و دیگری با برق ۲۲۰ ولت کار کند، همراه داشت.

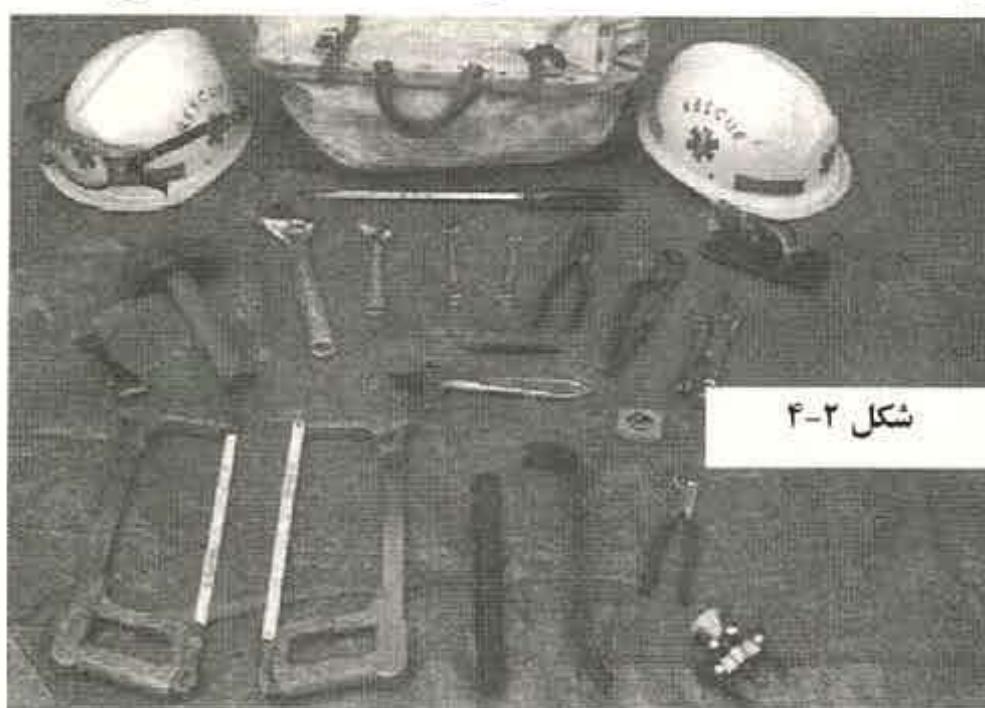


شکل ۳-۲



پیشنهاد می شود برای حمل ابزارهای سبک از یک ساک برزنی استفاده شود. این نوع ساک

سبک بوده و ابزارهای
دستی در داخل آن به
سادگی قابل نگهداری
می باشند. (شکل ۴-۲)



شکل ۴-۲

- برخی از ابزار آلاتی که باید در فهرست تجهیزات همراه گنجانده شوند عبارتند از:
- ۱۰ تیغه یدکی (جنس تیغه و تعداد دندانه‌ها!)
 - ۱ عدد چکش مکانیکی # 21/2
 - ۱ عدد قلم ۱۲ اینچ (۳۰ سانتی)
 - ۱ عدد پیچ گوشتی ۱۶ اینچ (۴۰ سانتی) لبه تخت پهن
 - ۱ عدد دیلم میخ کش
 - ۱ عدد پانچ مخصوص شکستن شیشه‌های نشکن خودرو
 - ۱ عدد اسکنه صفحه بر دسته کوتاه (برای بریدن درها و بدنه خودرو)
 - ۱ عدد قیچی لبه بلند (برای بریدن کمریند ایمنی)
 - ۱ عدد آچار هلالی بزرگ ۱۲ اینچ (۳۰ سانتی)
 - ۱ عدد آچار هلالی کوچک ۱۶ اینچ (۱۵ سانتی)
 - ۱ دست پیچ گوشتی (تمام سایزها)
 - ۱ دست آچار دو سر (تمامی سایزها)
 - ۱ عدد آچار کلاعی دهانه بزرگ
 - ۱ عدد انبر قفلی
 - ۱ عدد کارد بزرگ (کارد شکاری)
 - ۱ عدد انبر دست
 - ۱ عدد گیره کابل کش باطری
 - ۱ عدد زیر انداز برزنتی ۲/۵ * ۲/۵ متر
 - ۱ بسته نوار چسب پهن کلفت (برای نوار کشی لبه‌های تیز خودرو)
 - ۱ بسته خمیر نشت گیر (برای باک خودرو)
 - یک ظرف مایع ضد یخ به همراه مواد جاذب روغن (مثل خاک اره)
 - ۲ بطری آب پاش محتوی آب صابون (آب و مایع ظرفشویی)
 - برانکار، بکبورد تاشو یا اسکوپ، نیم بک تسمه دار و کولار گردان

همچنین چند ابزار بزرگ نیز باید همراه داشت:

﴿ ۲ عدد بیلچه امدادی دسته کوتاه

﴿ ۱ عدد ابزار هولیگان یا چند کاره‌های مشابه (شکل ۴-۲)

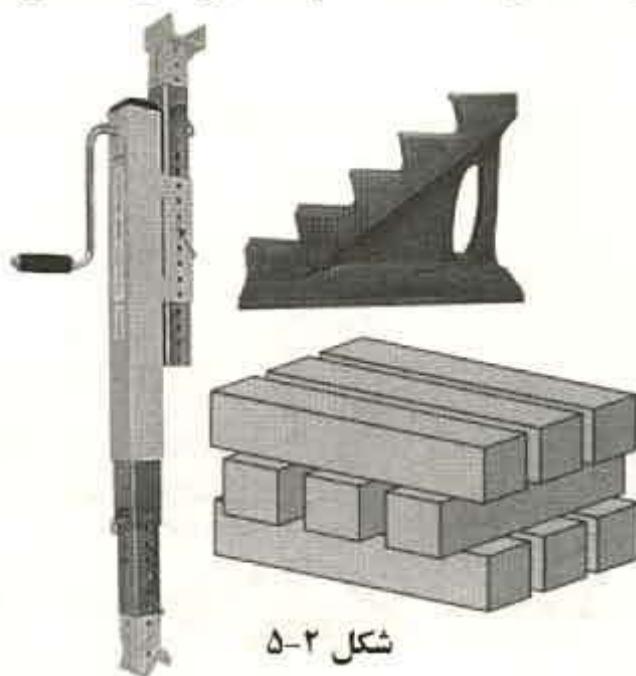
یا ۱ عدد دیلم سر کج لولاکش ۱۳۰ سانتی

﴿ ۲ عدد جک ستونی بلند (شکل ۵-۲)

اگر محدودیت حمل وجود نداشت، می‌توان از شمعک‌های پلکانی پیش ساخته یا چوب آلات استفاده کرد. این چوب آلات می‌تواند از ۲۱ قطعه چوب ۴۵*۱۰*۵ سانتی متر با یک سوراخ در انتهای برای اتصال یک حلقه طناب تشکیل شود. (شکل ۵-۲)



شکل ۴-۲



شکل ۵-۲



شکل ۶-۲

توصیه می‌شود همواره حداقل تجهیزات را همراه بردارید و در عین حال توانایی پاسخ‌گویی به تمامی نیازها را داشته باشد. برخی از ابزارهای مورد نیاز را می‌توان در صحنۀ حادثه تأمین کرد. برخی از وسایل خودروهای آسیب دیده مانند:

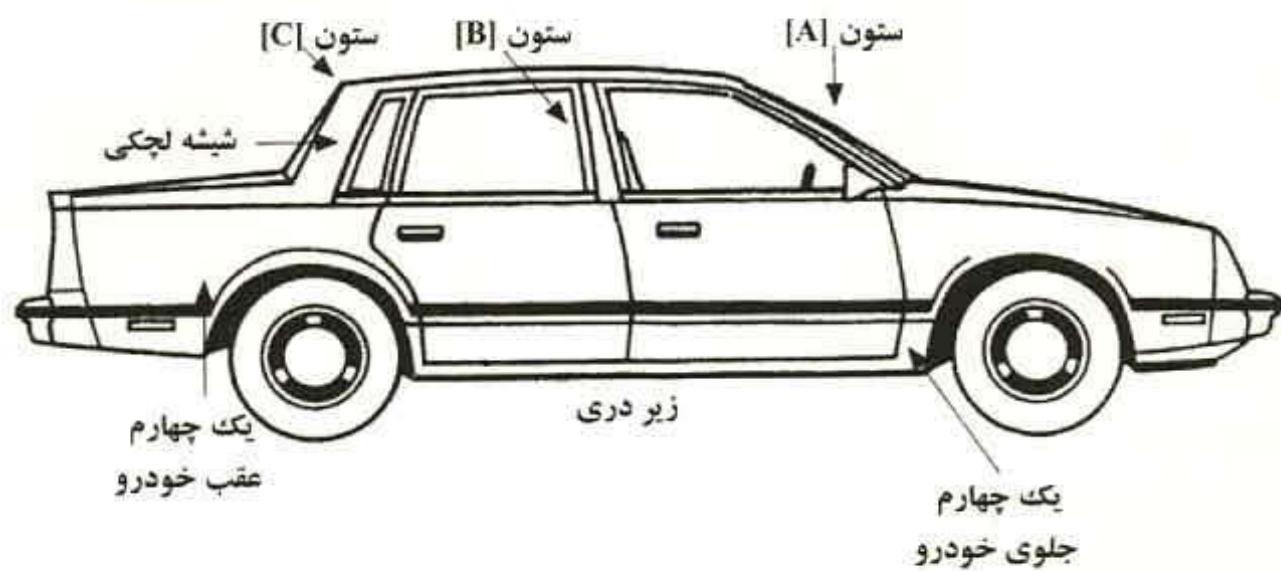
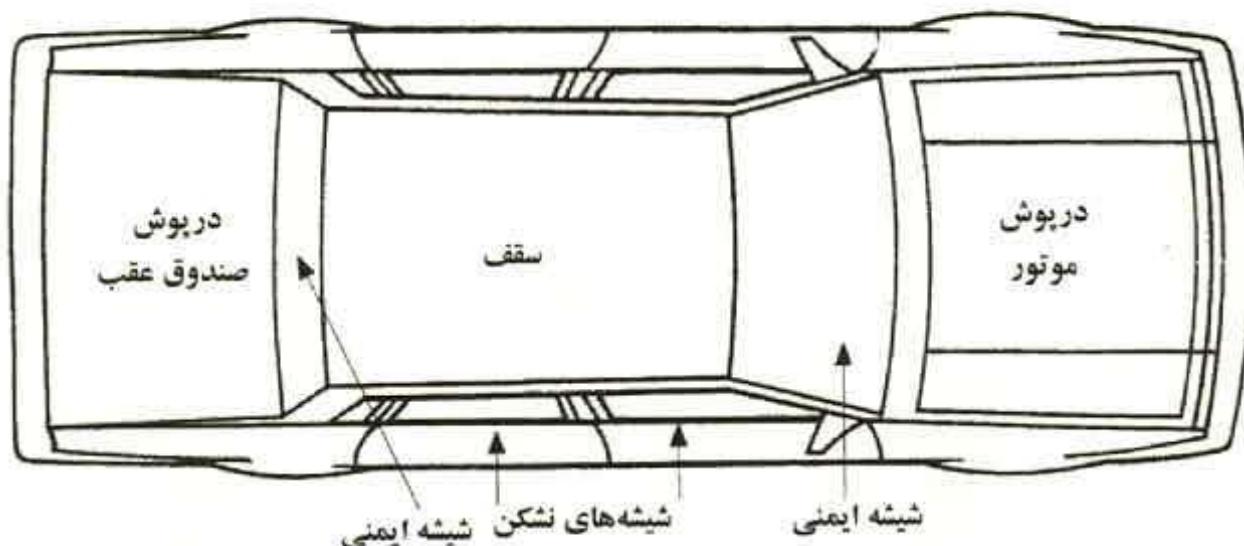
﴿ لاستیک زاپاس

﴿ جک سپری از هر نوع ممکن

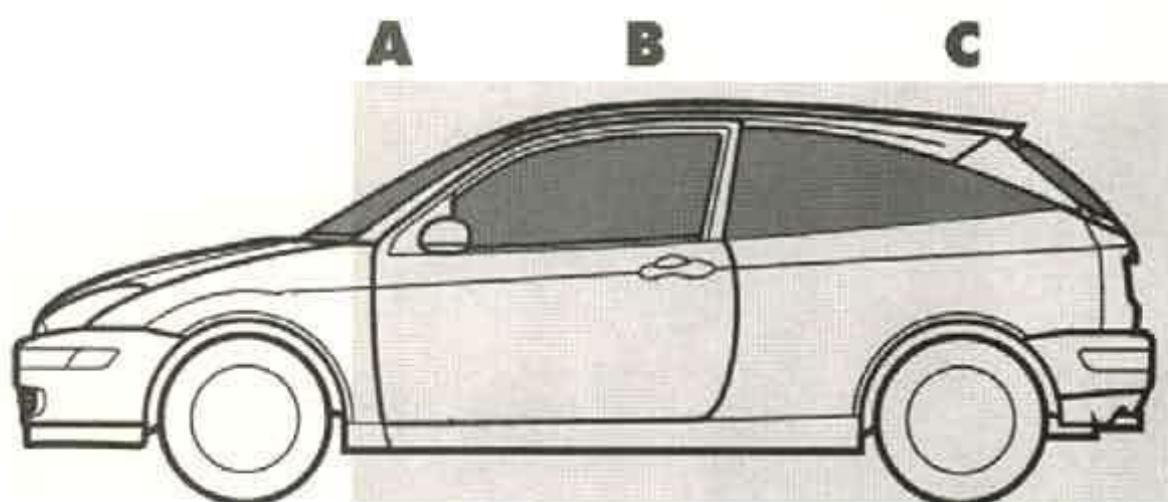
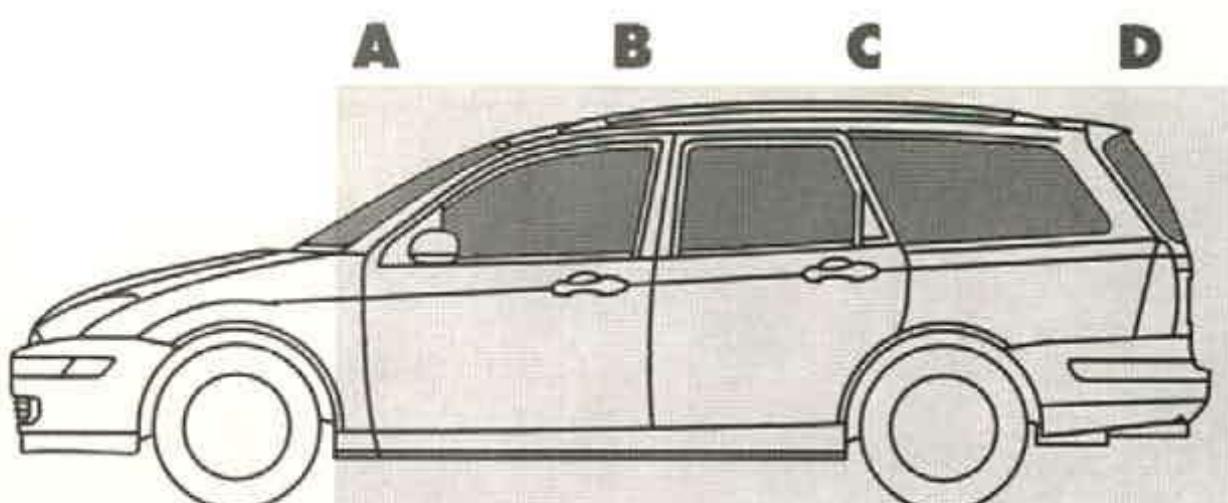
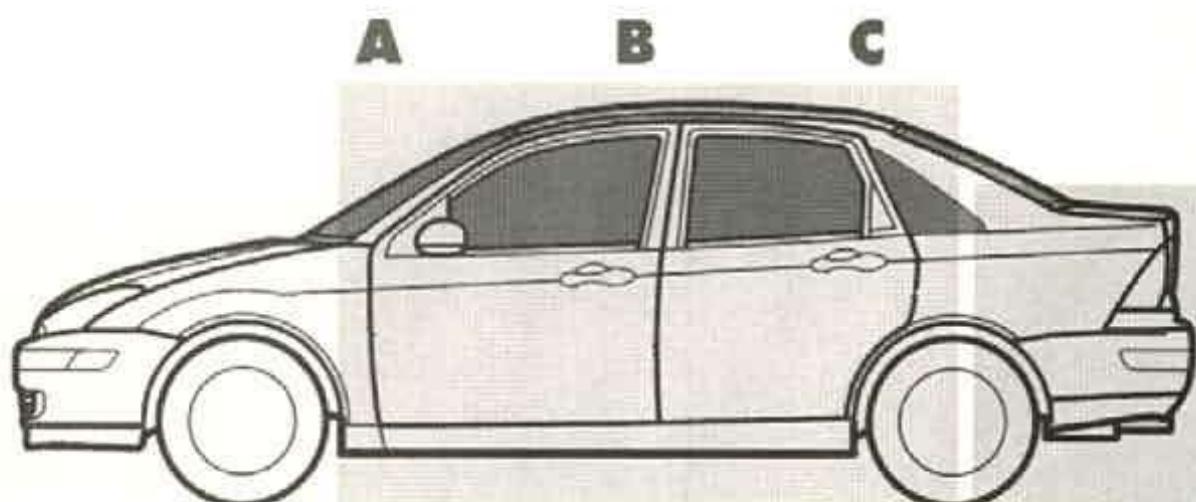
﴿ لوازم جانبی جک‌ها (شکل ۶-۲)

ریخت شناسی خودرو

اصطلاحاتی که باید بدانید



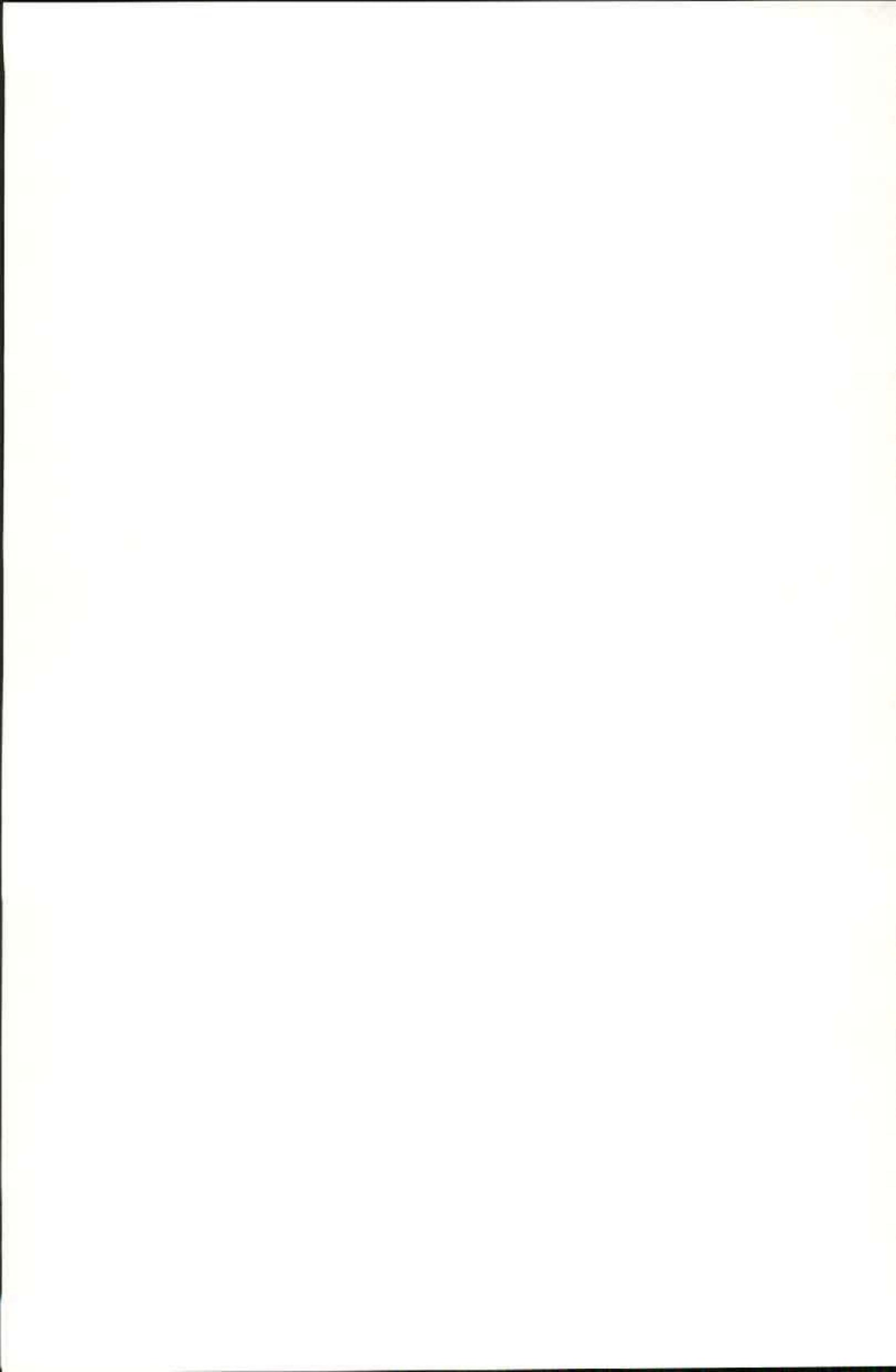
محل قرارگیری ستونهای [A] [B] [C] [D]
در تیپهای مختلف خودرو





فصل سوم

اوزیابی صحت



ارزیابی صحنه

آموخته‌های مورد انتظار

نجاتگرها پس از آموزش این فصل باید:

- » خلاصه‌ای از فرایند ارزیابی صحنه را بدانند.
- » حداقل ۱۰ مورد خطرات مرتبط با خودرو در تصادفات رانندگی را بدانند.
- » بتوانند تشخیص دهند که یک خودرو ناپایدار است.
- » بتوانند تشخیص دهند که در چه زمانی وضعیت از کنترل آنها خارج است.
- » اطلاعاتی در خصوص سیستم‌های خودروهای پیشرفته داشته باشند.
- » برآورد تعداد مصدومان را بدانند.

مهارت‌های قابل انتظار

نجاتگرها باید قادر باشند:

- » ارزیابی اولیه و ثانویه صحنه را انجام دهند.
- » نشیتی‌های جزئی باک سوخت را بگیرند.
- » سیستم‌های خطرناک خودرو را از کار بیاندازند.
- » مصدومان را تریاژ کنند.

برنامه‌ریزی و انتخاب مسیر

برای هر حوزه قانونی تحت مسئولیت، تدوین یک برنامه عملیاتی کامل که تمامی احتمالات ممکن، از جمله ترافیک منطقه، مسیرهای جایگزین و سریع‌ترین روش‌های دست‌یابی به مصدومان در آن پیش‌بینی شده باشد بسیار ضروری است. یک نقشه با جزئیات کامل از منطقه تحت مسئولیت خود داشته باشید. نقاطی که ازدحام و ترددات در دسر آفرین دارند مثل مدارس، پل‌ها، تونل‌ها، تقاطع‌های خطوط راه آهن و سایر محل‌های شلوغ را بروی نقشه علامت‌گذاری کنید. همچنین نقاطی که مشکلات ابتدایی دارند مثل کارگاه‌های جاده‌سازی و ساختمان‌سازی را نیز مشخص نمایید. راه‌های انحرافی و فرعی را، چه کوتاه مدت و چه بلند مدت روی نقشه علامت‌گذاری کنید. مسیرهای جایگزین اطراف پل‌ها، تونل‌ها، مجتمع‌های صنعتی و حاشیه خط راه آهن را مشخص نمایید. مسیرهای برفی و غیره را نیز تعیین کنید. توجه داشته باشید که به‌روزآوری مستمر اطلاعات چنین نقشه‌هایی بسیار حیاتی می‌باشد. یک نقشه را در پایگاه و یکی را در خودروی امدادی نگهداری نمایید؛ زیرا در شرایط اضطراری، برای رسیدن به مقصد نیاز خواهد شد.

توقف در صحنه حادثه

این یک دستورالعمل کلی است که در صحنه حادثه، همواره دورتر از سایر خودروهای امدادی که در محل قرار دارند پارک کنید. اگرچه نزدیکی به صحنه تصادف فاصله جایه‌جایی‌ها و انتقال منابع و تجهیزات را کوتاه‌تر خواهد کرد، ولی این منظور با یک توقف کوتاه نیز تأمین خواهد شد. توجه داشته باشید که اگر توقف طولانی باشد، عبور سایر خودروهایی که باید از آنجا بگذرند را مختل می‌نمایید (که شامل وسائل نقلیه امدادی دیگر نیز خواهد بود). ضمن این که ممکن است خطرات کنترل نشده، تهدیدی برای خودروی امدادی بوده و در مجموع، عملیات نجات را با شکست روبرو نماید.

نشانه‌گذاری محدوده خطر

محدوده خطر به فضای اطراف محل تصادف اطلاق می‌شود که می‌تواند شامل خودروهای تصادفی، نخاله‌ها، سوختی که به زمین ریخته و سایر خطرات مرتبط باشد. ابعاد این محدوده به نوع، طبیعت و شدت خطراتی که می‌تواند به واسطه تصادف ایجاد شده باشند وابسته است، در هر حالت، خودروی امدادی یا آمبولانس باید درون محدوده خطر متوقف یا پارک شوند.

در شرایطی که ظاهراً خطری وجود ندارد:

﴿ محدوده‌ای به شعاع ۱۵ متر در اطراف خودروهای تصادفی را به عنوان محدوده خطر در نظر بگیرید.

﴿ خودروی امدادی باید از شیشه‌های شکسته و سایر نخاله‌ها دور بوده و از خودروهای تصادفی که نیاز است نجاتگرها در آن‌ها فعالیت نمایند نیز فاصله داشته باشد.

﴿ در شب، تا زمانی که چراغ‌های سیار روشن نشده‌اند، خودروهای امدادی را به قدری به صحنه تصادف نزدیک کنید که محل را روشن نمایند.

﴿ اگر کابل‌های برق روی زمین افتاده باشند، محدوده خطر را به اندازه شعاعی که سیم‌های برق می‌توانند برای افراد و خودروها خطرناک باشند گسترش دهید.

﴿ خودروی امدادی باید از پست برقی که کابل‌های آن آویزان است فاصله داشته باشد، حتی اگر مجبور شدید تجهیزات و برانکار را تا فاصله زیادی حمل کنید.

﴿ هنگامی که بنزین روی زمین ریخته است، محدوده خطر را تا شعاع ۳۰ متر از خودروهای تصادفی افزایش دهید.

﴿ علاوه بر این که خودرو را خارج از محدوده خطر پارک می‌کنید، سعی کنید آن را طوری قرار دهید که در خلاف جهت باد باشد. زیرا در صورتی که بنزین مشتعل شود، دود غلیظ آن به سمت خودروی امدادی جریان می‌یابد. اگر سوخت بر روی زمین جریان دارد، علاوه بر ملاحظات مربوط به جهت باد، اتومبیل را در بالادست صحن تصادف پارک کنید.

﴿ زمانی که خودروها در آتش می‌سوزند، هرچند هم که حجم آتش کم باشد، حریم ۳۰ متری را در تمامی جهات در نظر بگیرید. اگر بتزین نشته مشتعل شود، انفجار حاصل از آن می‌تواند خطرناک باشد. ﴾

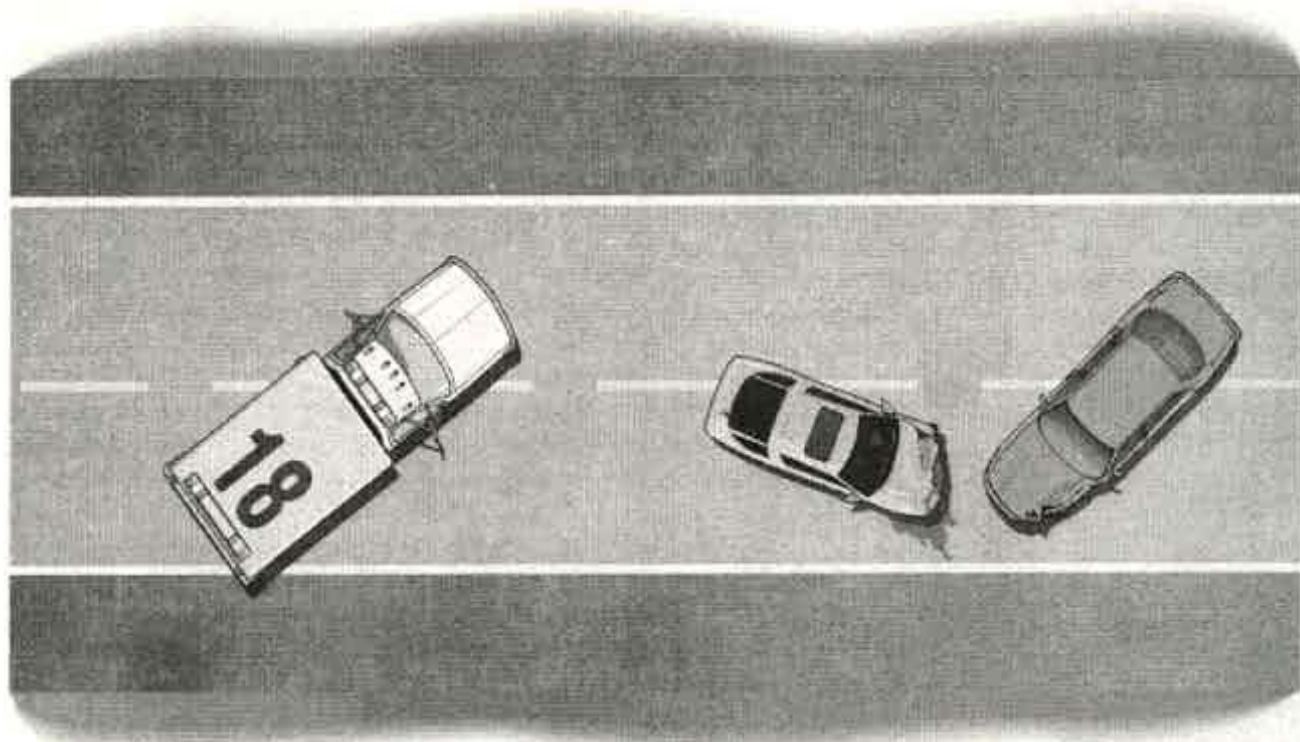
﴿ در ارتباط با مواد خطرناک، استفاده از دستورالعمل‌های اختصاصی یا تماس با سازمان‌های مسئول پیشنهاد می‌گردد. ﴾

﴿ در شرایطی که خطر خاصی وجود ندارد، می‌توانید خودرو را در فاصله ۱۵ متری از صحنه تصادف پارک کنید. ﴾

﴿ در شرایطی که خطر انفجار وجود دارد، خودرو باید در فاصله ۶۰۰ متری یا حتی بیشتر توقف نماید. در صورت امکان، آن را پشت موانع طبیعی یا انسان‌ساز قرار دهید. ﴾

پارک خودروی امدادی

تنها راه اطمینان از امنیت خودروی امدادی این است که آن را در خارج از جاده متوقف نمایید. اما با انجام این کار، اگر کنترل ترافیک انجام نشده باشد، توان لازم برای هشدار دادن به اتومبیل‌های عبوری بهشده کاهش یافته یا حتی از بین می‌رود. در مورد نحوه قرارگیری خودروهای امدادی در صحنه تصادف دو نظریه وجود دارد. برخی معتقدند که خودروی امدادی باید بعد از صحنه تصادف توقف نماید (بسته به جهت تردد). ولی عده زیادی هم معتقدند خودرو باید در مرز محدوده خطر و بین صحنه تصادف و اتومبیل‌هایی که به سمت آن حرکت می‌کنند قرار گیرد. هرچند که این کار ضرورت استفاده از تجهیزات هشدار دهنده را منتفی نماید، بهترین جا برای هشدار دادن به خودروهایی است که به سوی صحنه حرکت می‌کنند. در حالی که از چراغ جلوی خودروهای امدادی جهت روشن کردن صحنه استفاده می‌شود، سایر چراغ‌های سیار باید برقا شوند. هرچند که دیدن صحنه تصادف برای هر کسی ناراحت کننده است، می‌توان از خودروی امدادی جهت کنترل خودروهایی که تغییر مسیر نداده یا سرعتشان را برای توقف کاهش نداده‌اند نیز استفاده نمود (شکل ۱-۳). بعداز پارک کردن خودروی امدادی، حتماً ترمزدستی را کشیده و چرخ‌ها را مهار کنید تا از حرکت احتمالی آن‌ها پیشگیری گردد.



شکل ۱-۳- نحوه توقف خودروی امدادی در صحنه تصادف

توجه: اگر خودروی امدادی در مقابل جریان ترافیک و تردد قرار دارد، چراغهایش را خاموش کنید. چراغها و نورافکن‌های ضعیف نیز می‌توانند اثر چراغهای گردان امدادی را محو نمایند. به علاوه نور چراغ خودروهای امدادی می‌تواند دید رانندگانی را که به سمت صحنه در حرکتند، مختل نماید.

ارزیابی صحنه

برآورد و ارزیابی حادثه از زمان رسیدن گروه نجات به صحنه آغاز نمی‌شود، بلکه مسئول ارتباطات پایگاه امدادی وظیفه دارد هنگام دریافت گزارش تصادفات، حداکثر اطلاعات مرتبط را کسب نماید. این فرایند در طول عملیات مقابله ادامه یافته و با بازرسی کل محل حادثه و اطراف آن خاتمه می‌پذیرد. اگر فرد گزارش دهنده اطلاعات را خوب انتقال دهد، امکان یک برنامه‌ریزی مؤثر وجود خواهد داشت. ولی توجه داشته باشید که گزارش دهنده‌ها همیشه حرفه‌ای نبوده و این هنر گزارش گیرنده است که امکان کسب حداکثر اطلاعات را فراهم می‌نماید.

قبل از ترک پایگاه امداد رسانی یا در طول مسیر باید حداقل اطلاعات زیر را در اختیار داشته باشید:

- ﴿ محل دقیق حادثه
- ﴿ تعداد و نوع وسایل نقلیه صدمه دیده
- ﴿ تعداد سرنوشت‌نامی که به نظر می‌رسد مصدوم شده باشند
- ﴿ این که آیا کسی در داخل خودرو گرفتار شده است یا خیر
- ﴿ این که آیا هیچ یک از خودروها واژگون شده‌اند یا خیر
- ﴿ این که آیا هیچ یک از خودروها آتش گرفته‌اند یا خیر
- ﴿ اگر کامیون و تانکر جزء خودروهای تصادفی است، آیا از قسمت بار یا مخزن آن، نشستی وجود دارد یا خیر
- ﴿ آیا تردد سایر خودروها جریان دارد یا خیر
- ﴿ و ترافیک تا کجا پس زده است؟

به محض رسیدن به صحنه تصادف، ارزیابی صحنه حادثه باید به دقت و با سریع‌ترین روش ممکن انجام شود. حتی اگر خودرو در حال سوختن بود، یک نفر با گردشی سریع در اطراف محل حادثه، تعداد مصدومان، خودروهای آسیب‌دیده، شدت جراحات مجروحان و خطرات احتمالی را ارزیابی نماید (شکل ۲-۳).



شکل ۲-۳

توجه داشته باشید که باید داخل، اطراف و زیر خودروی آسیب‌دیده و همچنین فوائل دورتر از محل حادثه را جست‌وجو کنید، زیرا ممکن است برخی مجروحان پس از تصادف، بی‌اراده حرکت کرده و در فاصله‌ای دورتر از خودروها قرار داشته باشند.

کنترل خطرات بسیار مهم است. نسبت به محیط اطراف هوشیار باشد. هرگز تصور نکنید که کس دیگری برای کمک به شما به موقع اقدام خواهد کرد. به کابل‌های برق آویزان، توجه کنید. خیلی دیده شده است که خودروها به پست‌های برقی که تقسیم کننده کابل‌های زیر زمینی هستند برخورد می‌کنند (شکل ۳-۳). در این حالت یک خودرو ممکن است بدون این که جریان برق قطع شود، کابل‌های برق را



شکل ۳-۳

جدا کند. در هنگام برآورده، زیر خودرو را چک کنید. اگر خودرو روی روی یک پست توزیع برق بود، هرگز بالمس کردن خودرو، آنرا آزمایش نکنید. اگر قادر به جمع کردن و کنترل این وضعیت نیستید، از کارشناسان شرکت برق کمک بگیرید (شکل ۴-۳).



شکل ۴-۳

یک وسیله پیش‌بینی شده جهت کنترل و جداسازی جریان برق، گیره‌های تلسکوپی عایق است که می‌تواند در فهرست تجهیزات همراه قرار گیرد (شکل ۵-۳). ممکن است که سطح جاده به دلیل بارش برف و یخ‌بندان لغزنده باشد، که در این صورت باید سطوح خطرناک را با ریختن مواد ضد یخ ایمن سازی نمود (شکل ۶-۳).



شکل ۵-۳



شکل ۶-۳



شکل ۷-۳

در مواردی ریزش روغن موتور خودروها، سطح جاده را لغزنده کرده و کار در محدوده عملیات را مشکل می‌نماید. همراه داشتن مایعات حلال و مواد جاذب روغن (حتی خاک اره) بر روی این نوع سطوح پیشنهاد می‌گردد (شکل ۷-۳).

همچنین اگر بتزین یا گازوئیل روی زمین ریخته باشد، ممکن است در اثر اشتعال موجب



شکل ۸-۳

سوختگی شدید گردد. در ارزیابی، به مخزن (باک) سوخت خودروها توجه کنید. اگر نشتی اندک بود، می‌توان با خمیر نشت گیر یا مداد شمعی محل سوراخ را پر کرده و ریزش سوخت را متوقف کرد (شکل ۸-۳). اگر لوله‌های سوخت از جا دررفته بود، یک پایه

توب گلف یا اشیاء مشابه را درون آن فرو کنید. به خاطر داشته باشید اگر سوئیچ خودرو هنوز روشن بوده و لوله بتزین شکسته باشد، پمپ برقی به کار خود ادامه داده و سوخت را در محیط پخش می‌کند.

اطراف و زیر خودرو را جست و جو کنید. جوی‌ها و کانال‌های کنار جاده مکان‌های مناسبی برای جانوران وحشی مثل مارها و دیگر جانوران موذی است. غوطه‌وری در آب خطر هیپوترمی را هم برای نجاتگر و هم برای مصدومان افزایش می‌دهد. سنگ جدول‌ها، چاله‌ها، عوارض طبیعی و شیرهای آب آتش نشانی همگی خطرات معمولی هستند که با تاریک شدن هوا می‌توانند مشکل‌ساز شوند. بنابراین مراقب پاهای خود باشید و در شب همواره از چراغ قوه استفاده کنید. نهرها، رودخانه‌ها، حوضچه‌های آب، آبگیرها یا هر حجمی از آب که خودرو در داخل آن گرفتار شود خطرناک می‌باشد. آب‌های جاری فشار زیادی دارند که می‌توانند

مصدومان و نجاتگرها را با خود ببرند. هر چند ممکن است خیلی سخت باشد، ولی به محض این که به صحنه حادثه رسیده باز از روی احساس عمل نکنید. این که فقط بخواهید ابزاری را در دست بگیرید و به طرف مصدومان بدوید بزرگترین اشتباه است. نوعی ضعف روانی وجود دارد که تنگ نظری (Tunnel Vision) نامیده می‌شود. در این شرایط، فرد اطراف و پیرامون را نمی‌تواند بیند و فقط چیزی را که روی آن تمرکز دارد می‌بیند. ناظرین صحنه تصادفات، اغلب چنین ضعفی دارند. آن‌ها فقط چیزهای آشکاری مثل مصدومانی که بهشدت زخمی شده‌اند یا آتشی که از زیر درپوش موتور ماشین زبانه می‌کشد را می‌بینند. به علت عدم آشنایی اکثر افراد با حوادث و عملیات نجات، درک این مطلب که چرا نجاتگرها اطفای حریق یا نجات مصدومان را با شتاب انجام نمی‌دهند بسیار مشکل است. بنابراین ممکن است برآشته شوند و با خشم زیاد، نارضایتی خود را از کندی عملیات ابراز نمایند. حتی نجاتگرها کارآزموده نیز ممکن است تحت تأثیر حمله افراد تنگ‌نظر قرار گیرند. این عارضه در کنار اشتیاق زیاد کمک به مجروهان، موجب آشتفتگی آنان شده و با فراموش کردن برنامه‌ریزی‌ها، واکنش‌های بی‌ثمری را جایگزین خواهند کرد. همواره به‌خاطر داشته باشید افرادی که جراحات سطحی‌تری دارند، بلندتر و بیشتر از افرادی که جراحات عمیق و جدی دارند فریاد می‌کشند. اولویت رسیدگی با مصدومانی است که از همه ساکت‌ترند. در مورد خودروهای واژگون شده که ناپایدارند، رعایت برخی ملاحظات حیاتی است. با حرکت دادن خودرو ممکن است وضعیت مصدومانی که دچار آسیب‌های نخاعی شده‌اند وخیم‌تر شود. از این‌رو در چنین شرایطی، تا قبل از رسیدگی به مجروهان هیچ‌گونه جایه‌جایی نباید صورت گیرد. در بعضی از خودروها، برای این‌عنی بیشتر سرنشیان، از کیسه‌های این‌عنی هوا استفاده می‌شود. توقف ناگهانی یک خودرو سبب می‌شود یک سیستم الکتریکی خودکار کپسول گاز داخل فرمان خودرو را فعال نماید. این فرایند با استفاده از گاز نیتروژن مایع که به سرعت یک کیسه لاستیکی را پر می‌کند، انجام می‌شود. تمامی این فرایند کمتر از یک چهارم ثانیه انجام می‌شود. شما فقط بدانید این وسیله ممکن است یک مشکل باشد و نباید در اطراف آن فعالیت نمود، زیرا کیسه‌های هوا به طور ناگهانی می‌ترکند. به علاوه معمولاً داخل این کیسه‌ها پودرهایی جهت جلوگیری از چسبیدن جداره به یک دیگر قرار دارد.

(پودر تالک و آرد ذرت دو ماده متداول مورد استفاده‌اند). ذرات دیز این پودرهای قلیایی ممکن است به مواد شیمیایی گاز داخل کپسول‌ها آغشته شده و سبب سوزش و سوختگی‌های جزئی و واکنش‌های حساسیتی شود. در صورتی که به دلیل تصادف از پهلو یا هر دلیلی، کیسه هوا عمل نکند، یک خطر بالقوه در کمین شماست. ساده‌ترین روش غیرفعال کردن سیستم، قطع جریان برق با جدا کردن کابل (مشکی) منقی متصل به باطری خودرو می‌باشد. این کار خطر آتش‌سوزی را نیز کاهش می‌دهد. هرگز فعالیت نجات و اقدامات پزشکی را به تعویق نیاندارید، فقط در اطراف کیسه‌ها کار نکنید. باید بدانید چاره یک کیسه هوا می‌بادد، میخ است.

شناسایی تمامی مصدومان تصادف یکی از مهم‌ترین وظایف در ارزیابی صحنه حادثه است. یک ارزیابی خوب در صحنه حادثه نشان خواهد داد که چند مصدوم احتمالی در خودرو بوده‌اند. توجه کنید که از کلمه (مصدومان احتمالی) استفاده می‌شود. ممکن است مصدومان از خودرو بیرون افتاده، با پای خود از محل دور شده، در اثر غلطیدن خودرو به داخل صندوق عقب پر شده (معمولًاً کودکان) یا بدن آن‌ها در زیر خودرو پنهان باشد. اگر هنگام رسیدن شما به صحنه، کسی هوشیار نبود، با جست‌وجو در نشانه‌هایی چون کتاب‌های مدرسه یا ظروف نهار بدون حضور کودکان، کیف مردانه و غیره سعی کنید تعداد مصدومان را تخمین بزنید. مصدومان را بر اساس دستورالعمل‌های تربیاز طبقه‌بندی نمایید. مصدومانی که یک یا چند تا از مشکلات زیر تهدیدشان می‌کند، باید اول رسیدگی شوند:

- ۱) قطع تنفس یا تنفس سخت و بازحمت
- ۲) خونریزی شدید و جراحات شدید در سر
- ۳) قفسه سینه شکافته شده یا صدمه دیده یا عارضه آشکار در این قسمت
- ۴) شکم باز شده
- ۵) سوختگی در سرو صورت که احتمالاً همراه با مشکلات تنفسی نیز باشد.
- ۶) درد شدید، تورم، استخوان تغییر شکل داده یا شکسته (به علت احتمال خونریزی شدید)
- ۷) مصدومان بیهوش یا آن‌هایی که به نظر می‌رسد دچار ایست قلبی شده‌اند.

مصدومانی با مشخصات و عوارض زیر باید در مرحله بعد مورد رسیدگی قرار گیرند:

- ﴿ سوختگی شدید در سایر اعضاء به جز سر و صورت
- ﴿ خونریزی ملایم
- ﴿ جراحات سر، ولی مصدوم بی هوش نیست.
- ﴿ درد، ورم و شکستگی استخوان در ناحیه دست و پا

افرادی با عوارض زیر را می توان رها کرد، مگر این که آتش سوزی آنها را تهدید نماید یا خطر انفجار یا انتشار مواد سمی وجود داشته باشد:

- ﴿ جراحات جزئی در بافت ها
- ﴿ زخم، تورم، درد یا شکستگی های جزئی
- ﴿ سوختگی های جزئی
- ﴿ صدماتی که زود بر طرف می شوند.

﴿ نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

بسیار مهم است که با اصول پایه طراحی خودرو آشنا باشید. خصوصیات طراحی خودرو در بین تولید کنندگان متنوع است، مثل:

- ﴿ محل باک سوخت
- ﴿ نوع پمپ تزریق سوخت (مکانیکی یا الکتریکی)
- ﴿ چفت قفل درها
- ﴿ لوله ها (ریخته گری یا پرسی)
- ﴿ مکان باطری ها
- ﴿ بدنه (یک دست یا قابی شکل)

﴿ هرگز از بتنه درزگیری، خمیر مجسمه سازی یا هر ماده‌ای که از مشتقات نفتی بوده و در سوخت خودرو حل می‌شود برای نشتگیری استفاده نکنید.
کیسه‌های ایمنی هوا:

- ﴿ پودر روی جداره کیسه هوا تالک یا آرد ذرت است که بی ضرر است.
- ﴿ ماده شیمیایی داخل کپسول تولید گاز، کمتر از ۹۰ گرم است و امکان نشستی وجود ندارد.
- ﴿ در طی واکنش کیسه ایمنی هوا، این ماده مصرف می‌شود.
- ﴿ کیسه هوای باد شده، فشاری در حدود (P.S.I) ۴ دارد.

کنترل خطرات بسیار مهم است:

- ﴿ همواره مراقب محیط اطراف خود باشید؛
- ﴿ مراقب سیم‌های برق رها شده بر روی زمین باشید؛
- ﴿ مصدومان ممکن است در هر جایی باشند؛
- ﴿ به نشانه‌ها توجه کنید، به ردپاهای روی برف دقت کنید، به علف‌ها و شاخه‌های شکسته توجه کنید.

فصل چهارم

کزارش و آمادهسازی



گزارش‌ها و آماده‌سازی

آموخته‌های مورد انتظار

- نجاتگرها پس از آموزش این فصل باید:
- ﴿ بتوانند محل دقیق محل حادثه را به راحتی تعیین نمایند.
 - ﴿ بتوانند فهرست تجهیزات و منابع مورد نیاز برای پاسخ‌گویی به حادثه را تعیین نمایند.
 - ﴿ به محل دقیق ابزار آلات همراه خود کاملاً آشنا باشند.

مهارت‌های قابل انتظار

- نجاتگرها باید قادر باشند:
- ﴿ محل دقیق وقوع حادثه را گزارش نمایند.
 - ﴿ تجهیزات مورد نیاز را به سرعت آماده نمایند.
 - ﴿ وسایل و امکاناتی که برای تثبیت خودرو نیاز است را در صحنه حادثه پیدا کنند.

گزارش حادثه

به استثنای برخی وضعیت‌های پیش‌بینی نشده، ارزیابی حادثه باید در عرض چند دقیقه انجام شود. قبل از خارج کردن مصدومان باید با پایگاه فرماندهی تماس گرفته و محل دقیق حادثه گزارش گردد. در تماس با پایگاه، باید یک جمع بندی سرانگشتی از تعداد مصدومان، مشکلات

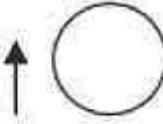
خارج کردن آن‌ها و تجهیزات پشتیبانی مورد نیاز گزارش گردد. به خاطر داشته باشد تا زمانی که بررسی اولیه را انجام نداده‌اید، نمی‌توانید خودرو را ثبیت کنید. آماده سازی تجهیزات، فعالیت بعدی است.

مستندسازی

با توجه به تفاوت سلیقه‌ها، می‌توان انتظار داشت که به تعداد افراد شرکت کننده در یک عملیات نجات، گزارش‌های گوناگونی ارائه گردد. برخی از افراد به ذکر جزئیات بیشتری از تاریخ، زمان و محل وقوع حادثه می‌پردازند، درحالی که عده‌دیگری بیشتر درباره چگونگی عملیات نجات در صحنه حادثه تمرکز دارند. تأمین مناسب و به موقع منابع مورد نیاز به جمع آوری اطلاعات وابسته است. یک گزارش عملیات خوب می‌تواند اطلاعات پایه مناسبی را برای فرماندهی فراهم نماید تا نقاط ضعف و قوت را بشناسد، نیازها را تشخیص بدهد و برای بهبود شرایط برنامه‌ریزی کند. فرم‌های استاندارد گزارش‌دهی این امکان را فراهم می‌نمایند تا فرایند تصمیم‌گیری و تخصیص منابع در یک مسیر تعریف شده قرار گیرند که ضمن برآورد نیازهای واقعی در صحنه عملیات، به عنوان مستندات قانونی قابل دفاع نیز باشند.

گزارش تصادف وسایل نقلیه موتوری

فرم گزارش تصادف، اطلاعات عمومی را مثل محل، زمان و شرایط تصادف توصیف می‌نماید. اطلاعات مربوط به شرایط که در پایین فرم آورده شده است برای کارشناسان آمار بسیار مهم می‌باشد. کروکی خیابان‌ها، خودروهای تصادفی و امدادی نیز برای کسانی که عملکرد وسایل امدادی را ارزیابی می‌کنند اهمیت دارد. مشکلات مربوط به جریان ترافیک، خطرات و مشکلاتی که در مسیرهای دسترسی به صحنه تصادف وجود داشته نیز باید حتی المقدمه به طور کامل مشخص گردد. فهرست سازمان‌های شرکت کننده در عملیات و منابع محلی، تصویر کاملی از نیروها و منابع مورد نیاز جهت پاسخگویی به وضعیت‌های اضطراری بعدی را ارائه خواهد داد.

اطلاعات مکالمه گزارش محل تصادف	<p>« فرم گزارش تصادف وسایل نقلیه موتوری »</p> <p>شماره گزارش: تاریخ تصادف: محل تصادف (آدرس خیابان، حاده و نزدیکترین تقاطع):</p> <p>شهر: استان: بخش:</p> <p>زمان دریافت خبر: صبح بعدازظهر زمان آماده شدن تیم: صبح بعدازظهر زمان رسیدن به محل: صبح بعدازظهر مجموع زمان تاریخ: ساعت دقیقه</p> <p>نوع وسایل نقلیه تصادفی (با تعداد مشخص کبد): <input type="checkbox"/> خودروی سواری <input type="checkbox"/> کامپون <input type="checkbox"/> موتور سیکلت <input type="checkbox"/> اتوبوس <input type="checkbox"/> سایر وسایل نقلیه (با تعداد مشخص کبد): <input type="checkbox"/> دوچرخه <input type="checkbox"/> قطار <input type="checkbox"/> سایر وسایل (نام بزید) <input type="checkbox"/> سایر اشیاء (علامت بزید): <input type="checkbox"/> حیوانات <input type="checkbox"/> اشیاء ثابت <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> انسانها (با تعداد مشخص کبد): <input type="checkbox"/> رانندگان <input type="checkbox"/> سرنشیان <input type="checkbox"/> عابرین پیاده</p> <p>محل های مناسب را علامت بزید:</p> <p>محل و نوع تصادف: وضعیت آب و هوای</p> <p>درون شهر <input type="checkbox"/> صاف جومه شهر <input type="checkbox"/> ابری درون روستا <input type="checkbox"/> مه آلود بارانی <input type="checkbox"/> بارانی تک چگی <input type="checkbox"/> تک چگی آسفالت <input type="checkbox"/> برگی باد <input type="checkbox"/> باد ۲ باند <input type="checkbox"/> ۳ باند <input type="checkbox"/> سیله دم ۴ باند <input type="checkbox"/> روز بزرگراه <input type="checkbox"/> بزرگراه و میش (عزوف) شب <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت روشنایی:</p> <p>شرايط جاده: خنک <input type="checkbox"/> یوشیده از برگ <input type="checkbox"/> بیس <input type="checkbox"/> بیخ زده <input type="checkbox"/></p>
	<p>کوکی محل تصادف: شمال</p> <p>نام خیابان ها را مشخص کنید. محل خودروها، تصدومان و خودروهای امدادی را نشان دهید. خودروهای تصادفی را با (برانز) و تصدومان را با دایره شماره گذاری کنید.</p>
<p>گزارش در تاریخ به وسیله و تحت عنوان تهیه گردیده است.</p>	

در پشت فرم، فعالیت سایر سازمان‌های مسئول و شرکت کننده در عملیات را گزارش کنید.

طبقه بندی بر اساس سازمان:	بنیاد ملی به کار رفته:
آتش نشانی
امداد و نجات
حمل مصدومان (اورژانس)
پلیس (امنیت)
سایر

گزارش خودروهای خسارت دیده

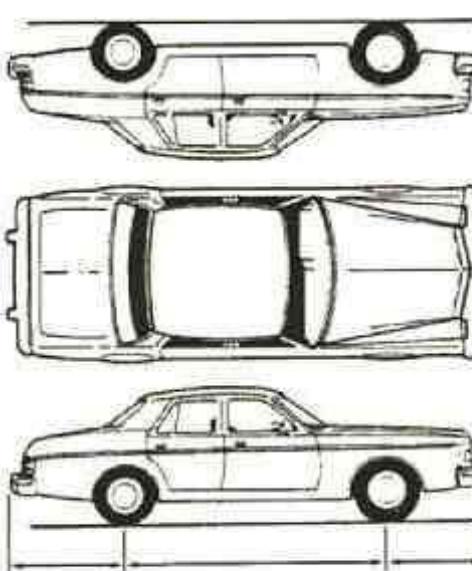
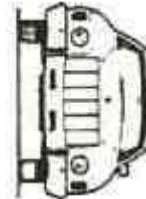
فرم گزارش خسارات برای تمام خودروهای خسارت دیده تکمیل گردد. بخش اول فرم شامل اطلاعات آماری می‌شود. قسمت پایین فرم در مورد وضعیت خودرو، جهت خودرو و شرایط آن توضیح می‌دهد. این اطلاعات برای ارزیابی پایداری و ثبات خودروها و تصمیم‌گیری در مورد چگونگی دست‌یابی به آن‌ها اهمیت دارد. قسمت پشت فرم اطلاعاتی در مورد خطرات درون یا اطراف خودروهای تصادفی ارائه می‌دهد.

گزارش نحوه نجات و رها سازی مصدومان

فرم گزارش مصدومان اطلاعات کاملی در مورد نحوه دست یابی و رهاسازی مصدومان را نشان می‌دهد. جهت و محل مصدومان با جزئیات کافی از قبیل میزان گرفتار شدن مصدوم و روشی که برای نجات او استفاده گردیده در این فرم دیده می‌شود. اطلاعاتی که در این فرم جمع آوری می‌شود برای ارزیابی عملیات، آموزش و برنامه‌ریزی جهت خرید تجهیزات مفید می‌باشد.

شماره خودرو (براساس کد و کامپیوتر)		مشخصات خودرو و خسارات وارد شده به خودرو		جهت خودرو و خسارات وارد شده به خودرو		موقعیت خودرو:	
شماره گزارش:		نوع خودرو:		جهت خودرو:		مشخصات خودرو و خسارات وارد شده به خودرو	
تاریخ تصادف:		نوع خودرو:		جهت خودرو:		مشخصات خودرو و خسارات وارد شده به خودرو	
سال ساخت:		مدل:		جهت خودرو:		مشخصات خودرو و خسارات وارد شده به خودرو	
شماره پلاک:		کد پلاک، شهر:		جهت خودرو:		مشخصات خودرو و خسارات وارد شده به خودرو	
نوع وسیله نقلیه:							
<input type="checkbox"/> اتومبیل استیشن		<input type="checkbox"/> اتومبیل کروکی		<input type="checkbox"/> اتومبیل ۴ درب		<input type="checkbox"/> اتومبیل دو درب	
<input type="checkbox"/> کامیون		<input type="checkbox"/> وانت (کامیونت)		<input type="checkbox"/> اتومبیل تفریحی		<input type="checkbox"/> لیموزین	
<input type="checkbox"/> تریبلر کاتبزدار		<input type="checkbox"/> موتور سبکت		<input type="checkbox"/> اتوبوس		<input type="checkbox"/> تراکتور، تریبلر	
سایر موارد:							
تجهیزات:							
<input type="checkbox"/> گمرنده اینتی دور شکم (غولیک) فرمان ثابت		<input type="checkbox"/> گندله اینتی دور شکم (غولیک) فرمان ثابت		<input type="checkbox"/> گندله اینتی نفره		<input type="checkbox"/> گندله اینتی شانه	
<input type="checkbox"/> گندله اینتی شانه		<input type="checkbox"/> گندله اینتی نفره		<input type="checkbox"/> کیسه هوا			
جاهت خودرو:		جهت خودرو:		جهت خودرو:		جهت خودرو:	
جهت خودرو:		جهت خودرو:		جهت خودرو:		جهت خودرو:	
O	C	P					
			سمت راست جلو	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			سمت چپ جلو	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			سمت راست	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			سمت چپ	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			سمت راست عقب	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			سمت چپ عقب	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			سمت راست سقف	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			سمت چپ سقف	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			شبشه جلو	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			شبشه جلو سمت راست	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			شبشه جلو سمت چپ	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			شبشه عقب سمت راست	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			شبشه عقب سمت چپ	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:
			شبشه عقب	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:	جهت خودرو:

در پشت فرم، محل‌های آسیب دیده و خطرات در گیر را بروی شکل مشخص نماید.

	محل‌های آسیب دیده خودرو را با سایه مشخص کنید	 	چنانچه آسیب‌های واردی به خودرو
خطرات موجود: <input type="checkbox"/> سیم برق <input type="checkbox"/> مدهون در تخلیهها <input type="checkbox"/> آتش <input type="checkbox"/> غوطه ور درآب مواد خطرناک (نام بزید): سایر موارد (نام بزید):	۱ 		

شرح حال مصدومان

فرم گزارش وضعیت مصدومان برای جمع آوری اطلاعات و مراقبت‌های پزشکی انجام شده بروی مصدومان در محل حادثه به کار می‌رود. از داده‌های این فرم می‌توان برای شناخت کمبودها و نواقص در مأموریت‌های بعدی استفاده نمود. این فرم‌های گزارش معمولاً به جزئیات زیادی نیاز دارند. در تصادف دو خودرو که دو مصدوم هم دارد، دو فرم باید تکمیل گردد. اگرچه این کار زمانبر است، اما تمام اطلاعات مربوط به مصدومان را در اختیار دست‌اندرکاران درمان و مستولان برنامه‌ریزی‌های عملیاتی قرار می‌دهد. می‌توان این فرم‌ها را در اختیار پزشکان یا تکنیسین‌های اورژانسی که به محل اعزام شده‌اند قرار داد تا توسط آن‌ها تکمیل گردد. مهم نیست چه فرمی را پر می‌کنید. مهم آن است که آن را با دقت پر کنید، زیرا بعدها ممکن است به عنوان یک سند قانونی مورد استفاده قرار گیرد.

«فرم شرح حال مصدوم»

<p>شماره گزارش شماره مصدوم (براساس کروکی گزارش تصادف) نام (و سایر مشخصات) مصدوم درون/روی /زیر اکار خودروی شماره (براساس کروکی گزارش تصادف) پیدا شده است: مصدوم: راننده <input type="checkbox"/> سرنشین <input type="checkbox"/> عابر پیاده <input type="checkbox"/> دوچرخه سوار <input type="checkbox"/> موتور سیکلت سوار <input type="checkbox"/></p>	مخفیات مصدوم <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">تصادف</td> <td style="width: 15%;">دست زدن</td> <td style="width: 15%;">جلو سمت راست</td> <td style="width: 15%;">جلو وسط</td> <td style="width: 15%;">جلو دست چپ</td> <td style="width: 15%;">عقب سمت راست</td> <td style="width: 15%;">عقب وسط</td> <td style="width: 15%;">عقب سمت چپ</td> </tr> <tr> <td>گیر بنافتاده است/ بعلت زیر گیر افتاده است</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>شبه جلو <input type="checkbox"/> درب خودرو <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>داشبورد <input type="checkbox"/> سقف خودرو <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>موتور خودرو <input type="checkbox"/> فرمان خودرو <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>کمرنده ایمنی <input type="checkbox"/> کمرنده ایمنی شانه <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>پدال <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>مصدوم گیر کرده: زیر خودرو <input type="checkbox"/> بین خودرو و مشی دیگر <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	تصادف	دست زدن	جلو سمت راست	جلو وسط	جلو دست چپ	عقب سمت راست	عقب وسط	عقب سمت چپ	گیر بنافتاده است/ بعلت زیر گیر افتاده است	<input type="checkbox"/>	شبه جلو <input type="checkbox"/> درب خودرو <input type="checkbox"/>	داشبورد <input type="checkbox"/> سقف خودرو <input type="checkbox"/>	موتور خودرو <input type="checkbox"/> فرمان خودرو <input type="checkbox"/>	کمرنده ایمنی <input type="checkbox"/> کمرنده ایمنی شانه <input type="checkbox"/>	پدال <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>	مصدوم گیر کرده: زیر خودرو <input type="checkbox"/> بین خودرو و مشی دیگر <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
تصادف	دست زدن	جلو سمت راست	جلو وسط	جلو دست چپ	عقب سمت راست	عقب وسط	عقب سمت چپ																																																										
گیر بنافتاده است/ بعلت زیر گیر افتاده است	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
شبه جلو <input type="checkbox"/> درب خودرو <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
داشبورد <input type="checkbox"/> سقف خودرو <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
موتور خودرو <input type="checkbox"/> فرمان خودرو <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
کمرنده ایمنی <input type="checkbox"/> کمرنده ایمنی شانه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
پدال <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
مصدوم گیر کرده: زیر خودرو <input type="checkbox"/> بین خودرو و مشی دیگر <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
<p>جهت و محل قرارگیری مصدوم</p> <p>از طریق در <input type="checkbox"/> پنجه <input type="checkbox"/> بدن <input type="checkbox"/> خودرو به مصدوم دسترسی حاصل شد: ابزار و روش های به کار گرفته شده برای دست یابی:</p> <p>میزان سهولت دسترسی: بدون هیچ مشکل <input type="checkbox"/> مشکلات در حد متوسط <input type="checkbox"/> مشکلات فراوان <input type="checkbox"/></p> <p>هر گونه مشکل را شرح دهید:</p>	جهت و محل قرارگیری مصدوم <p>دست یابی به مصدوم</p>																																																																
<p>بجای و رهاسازی</p> <p>ابزار و روش های به کار گرفته شده برای نجات و رها سازی مصدوم:</p> <p>میزان سهولت کار به هنگام نجات: بدون هیچ مشکل <input type="checkbox"/> مشکلات در حد متوسط <input type="checkbox"/> مشکلات فراوان <input type="checkbox"/></p> <p>هر گونه مشکل را شرح دهید!!</p>																																																																	

در پشت فرم، موارد زیر را تکمیل نمایید.

فرم شرح حال مصدوم (ادامه)

شماره گزارش.....	تاریخ تصادف.....		
شماره مصدوم (براساس کروکی گزارش تصادف).....	نام و سایر مشخصات.....		
ظاهر مصدوم پس از رسیدن اولین گروه نجات:			
<input type="checkbox"/> فوت شده	<input type="checkbox"/> صدمات خفیف	<input type="checkbox"/> صدمات شدید	<input type="checkbox"/> غیر مصدوم
معاینات اولیه:			
<input type="checkbox"/> ظاهر قلب غیرفعال	<input type="checkbox"/> نفس نمی‌کشد	<input type="checkbox"/> مصدوم نفس می‌کشد	
<input type="checkbox"/> خونریزی شدید	<input type="checkbox"/> بی‌هوش است	<input type="checkbox"/> مصدوم هشیار است	
خدایعه تخاطی از معاینه			
مشخصهای حفظ حیات:			
<input type="checkbox"/> باز کردن مجرای تنفسی	<input type="checkbox"/> احیای تنفسی مقدماتی		
متاتول خونریزی‌های شدید			
سایر موارد را ذکر کنید.....			

با استفاده از کدهای زیر، بر روی شکل، محل و نوع جراحت واردہ را مشخص کنید و اقدامات امدادی انجام شده را ذکر کنید.

بی حرکت نمودن و ثابت سازی:

مصدوم بر روی بکبورد ثبت شده مشکلاتی که با آن در طول ثابت نمودن مواجه شده اید:

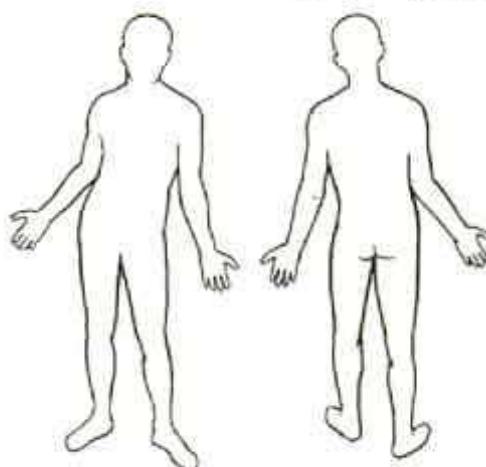
تجهیزات امدادی مورد استفاده:

اقدامات اضطراری:

- ۱- باز کردن مجرای هوایی
- ۲- باندآز فشاری شریان
- ۴- آتل بندی و ثبت

جراحات:

- پارگی
- سوراخ
- شکنگی
- خونریزی
- قطع عضو
- درد
- آسیب داخلی



از زمانی اوپریت‌های رسیده می‌شوند

آماده سازی

زیرانداز را روی زمین پهن کنید و ابزارهای سنگین را در حاشیه آن قرار دهید تا باد آن را جابه جا نکند. محتویات کیف ابزار را بروی زیرانداز خالی کنید (شکل ۱-۴). این کار انتخاب لوازم را آسان می کند (شکل ۲-۴).



شکل ۱-۴

این کار باید در فاصله ۳ متری وسیله نقلیه انجام شود. این فاصله اجازه می دهد تا باز کردن درها، کار روی ماشین و خطرات حول و حوش آن از لوازم دور باشند. لوازمی که استفاده

می شود باید دوباره بر روی زیر انداز قرار گیرند تا داخل خودرو یا لابلای سنگ ها و گیاهان گم نشوند.



شکل ۱-۵

در صورتی که به تثبیت خودرو نیاز باشد، هم‌زمان با اقدامات اولیه پزشکی توسط یک نجاتگر، دیگران لوازم تثبیت خودرو را آماده کرده و از خودروهای عبوری، آمبولانس‌ها و حتی خودروهای نیروی انتظامی، جک، آچار چرخ، قالپاق ولاستیک زاپاس بگیرند.

☞ نکات کلیدی که باید به‌حاطر داشته باشید:

گزارش به پایگاه باید شامل: تعداد مصدومان، وضعیت مصدومان، محل دقیق صحنه حادثه، خطرات خاص، کمک‌های اضافی مورد نیاز برای مراقبت از مصدومان و اینمی مسیر تا صحنه حادثه باشد.

فصل پنجم

ثبیت و ایمنسازی فودرو



ثبت و ایمن‌سازی خودرو

آموخته‌های مورد انتظار

نجاتگرها پس از آموزش این فصل باید:

- » وضعیت‌هایی را که خودرو در شرایط ناپایدار قرار می‌گیرد بدانند؛
- » خلاصه‌ای از مرحله ایمن‌سازی خودرو را بدانند؛
- » از جداسازی سر باطری خودرو آگاهی داشته باشند؛
- » از انواع مشکلات مرتبط با آتش‌گرفتن موتور و صندوق عقب خودرو و روش مقابله با آن‌ها آگاهی داشته باشند.

مهارت‌های قابل انتظار

نجاتگرها باید قادر به انجام موارد زیر باشند:

- » ثبیت خودرویی که برروی چهار چرخ قرار دارد.
- » ثبیت خودرویی که به پهلو برروی درها خوابیده است.
- » ثبیت خودرویی که به پهلو برروی لاستیک‌ها خوابیده است.
- » ثبیت خودرویی که برروی سقف قرار دارد.
- » ثبیت خودرو با استفاده از لاستیک زاپاس خود خودرو
- » جداسازی کامل سر باطری
- » تمییزات پیشگیری از حریق احتمالی در موتور و صندوق عقب خودرو

ثبت خودرو

برای ثبیت فیزیکی این و مناسب مصدومان، به ثبیت کامل خودرو نیاز است. هنر بی‌حرکت کردن یک خودروی تصادفی به همان اندازه مهم است که بستن کولار به گردن یک مصدوم آسیب دیده. هیچ تضمینی وجود ندارد که حتی به اندازه بستن یک کولار به گردن مصدوم، خودرو پایدار بماند. بسیاری از مصدومان تصادفات جاده‌ای در اثر کار در وضعیت ناپایدار خودرو قطع نخاع می‌شوند. پس از ثبیت، خودرو نباید حرکت قابل توجهی داشته باشد. هر نوع ناپایداری و عدم اینمی که موجب به خطر افتادن جان مصدومان و نجاتگرها شود به هیچ عنوان پذیرفته نیست.

ثبت خودرو در چهار وضعیت انجام می‌شود که شامل: قرار گرفتن خودرو بر روی چرخ‌ها، چه شدن روی درها، چه شدن روی لبه چرخ‌ها و قرار گرفتن روی سقف است.

ثبت خودروی سرپا

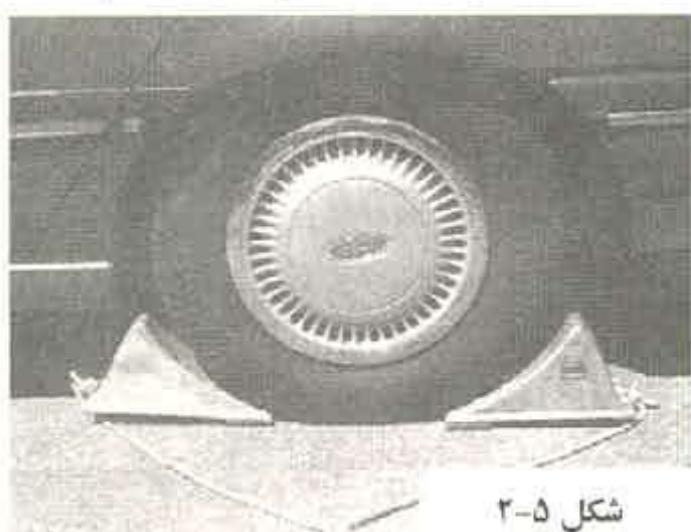
یقیناً بیشتر خودروهای ناپایدار به طور سرپا قرار دارند. اولین اقدام، قرار دادن قالپاق‌های ماشین در زیر چرخ‌های جلو و عقب است، به شکلی که خودرو حرکت نکند (شکل ۱-۵).



اگر قالپاق‌ها از نوعی باشد که به چرخ متصل است، باید از گوههای مخصوص چرخ (شکل ۲-۵) استفاده کنید. در شرایط اضطراری از چند قطعه شمعک چوبی نیز می‌توان استفاده کرد (شکل ۳-۵). نکته کلیدی، جلوگیری از حرکت خودرو، حتی در محل ناهموار است. هرگز فرض نکنید که شکل ۱-۵

خودرو، بی‌حرکت می‌ماند، حتی زمانی که چرخ‌های آن پنجر باشد. اگرچه در شرایط اضطراری خالی کردن باد لاستیک‌ها، به ویژه در زمانی که خودرو بسیار ناپایدار است، یک

پایداری نسبی را به وجود می آورد، ولی همواره برای مطمئن ترین و پایدارترین تثیت اقدام کنید تا در مراحل بعدی به فعالیت های جبرانی وقت گیر نیاز نباشد.



شکل ۲-۵



شکل ۳-۵

مرحله بعدی، قراردادن شمعک های چوبی و گوه در زیر شاسی خودرو می باشد (شکل ۴-۵). پشت به خودرو ایستاده و با دست زیر گلگیر را گرفته و خودرو را بلند کنید تا نفر همراه شما شمعک های چوبی را در زیر خودرو قرار دهد. این کار را در جلو و عقب خودرو و طرف دیگر آن تکرار کنید (شکل ۵-۵). همواره بر روی پاهای فشار آورید، نه بر روی کمر. بعد از شمعک گذاری در زیر خودرو، باد لاستیک ها را خالی کنید (شکل ۵-۶). در این حالت سیستم تعليق خودرو تثیت شده و خودرو بر روی شمعک ها محکم می شود.



شکل ۵-۵



شکل ۴-۵



شکل ۵-۶

ثبت خودروی چپ شده بر روی درها

برخی از خودروها هنگام چپ شدن، بر روی درها و پنجره‌های کناری قرار می‌گیرند (شکل ۷-۵). این وضعیت شاید خطرناک‌ترین وضعیت برای نجاتگر بوده و حرکت دادن



شکل ۷-۵

خودرو ممکن است موجب چپ شدن آن بر روی سقف شود. برای ثبت خودرو در این وضعیت، باید چگونگی خارج کردن مصدومان از داخل خودرو مشخص گردد. ساده‌ترین روش، بریدن سقف از یک طرف و قرار دادن آن روی زمین است. کار را با قرار دادن شمعک‌های چوبی در زیر چرخ عقب آغاز کنید (شکل ۸-۵). دو نجاتگر در دو سمت خودرو قرار گرفته و خودرو را به سمت چرخ‌ها فشار دهند (شکل ۹-۵). شمعک‌ها به جای قرار گرفتن در زیر تایر، بهتر است در زیر رینگ قرار گیرند. همچنان که یک نجاتگر، خودرو را نگاه می‌دارد. نفر دیگر یک جک ستونی را در قسمت شیشه جلو (محل نازل‌های شیشه سور) قرار داده و خودرو را تا افقی شدن کامل، به آرامی بالا ببرد. این کار با سوراخ کردن محل برای قرار گیری زبانه جک انجام می‌شود. جک را روی زمین قرار داده و زبانه آن را در سوراخ قرار دهید (شکل ۱۰-۵).



شکل ۹-۵



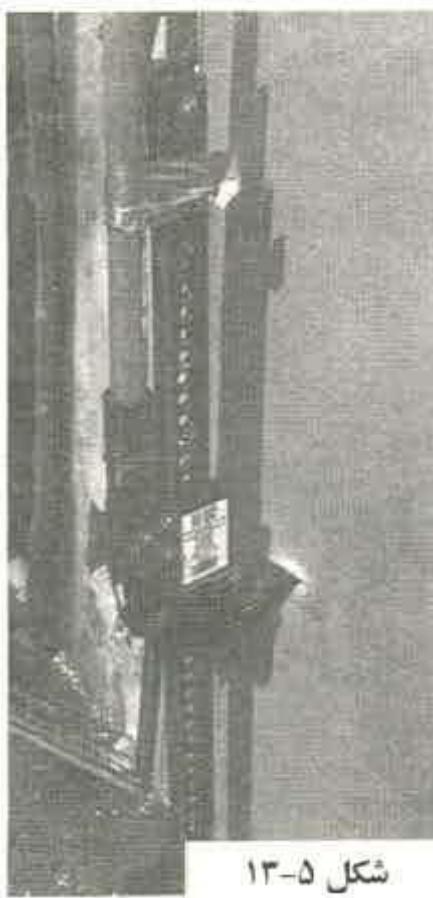
شکل ۱۰-۵

فقط تا سفت شدن آن جک بزند. خودرو را با جک بلند نکنید. همین کار را در محل صندوق عقب با یک جک دیگر تکرار کنید(شکل های ۱۱-۵ و ۱۲-۵). استفاده از ابزار هولیگان برای ایجاد یک شکاف کوچک و به اندازه کافی مستحکم، بهترین شیوه است. البته این کار را می توان با قلم و چکش نیز انجام داد. دقت کنید که پس از بالا بردن جک، باید دسته آن را با استفاده از نوار چسب تثیت نمود (شکل ۱۳-۵). قرار دادن شمعک در زیر چرخ جلو نیز امکان پذیر است. توجه داشته باشید که شمعک زنی و تثیت باید به صورت مورب (شیب دار) انجام گردد (یا چرخ عقب، یا چرخ جلو شمعک زنی شود). به این معنی که هر گز خودرو را در یک راستا تثیت نکنید، زیرا ممکن است در مواردی باعث چرخیدن بدنه به



شکل ۱۰-۵

پ



شکل ۱۳-۵



شکل ۱۲-۵



شکل ۱۱-۵

ثبت خودروی چپ شده بر روی چرخها



شکل ۱۴-۵

در واقع شیوه مورد قبلی است، ولی پایداری بیشتری دارد(شکل ۱۴-۵). شاید یک وضعیت ایده‌آل، جایه‌جایی خودرو به حالت ۹۰ درجه با استفاده از قراردادن شمعک چوبی در زیر خودرو باشد. در هر صورت در بیشتر خودروها عامل وزن از این کار جلوگیری می‌کند. به جای این کار خودرو را باید در همان وضعیتی که هست ثبیت کرد. روش استفاده از جک‌ها در دو طرف خودرو را تکرار کنید. اگر جک‌های ستونی وجود نداشت، می‌توان از جک‌های دیگر نیز استفاده کرد. تذکر دوباره: واجب است که خودرو بلند نشود.

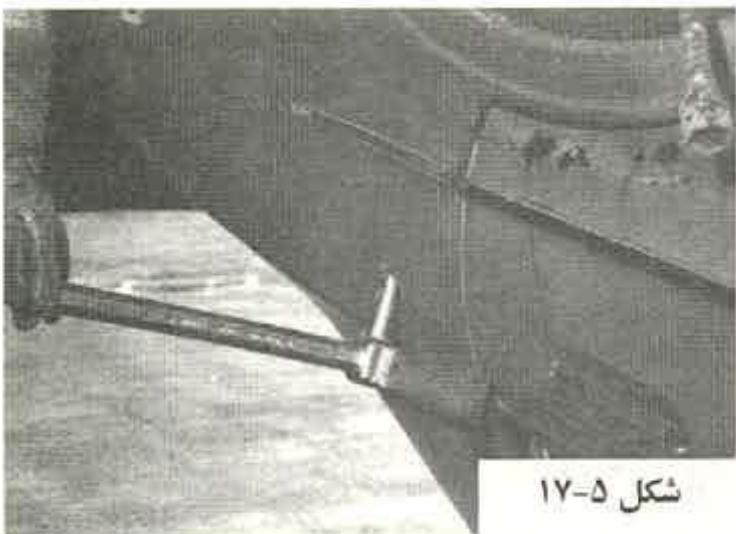
ثبت خودروی واژگون بر روی سقف



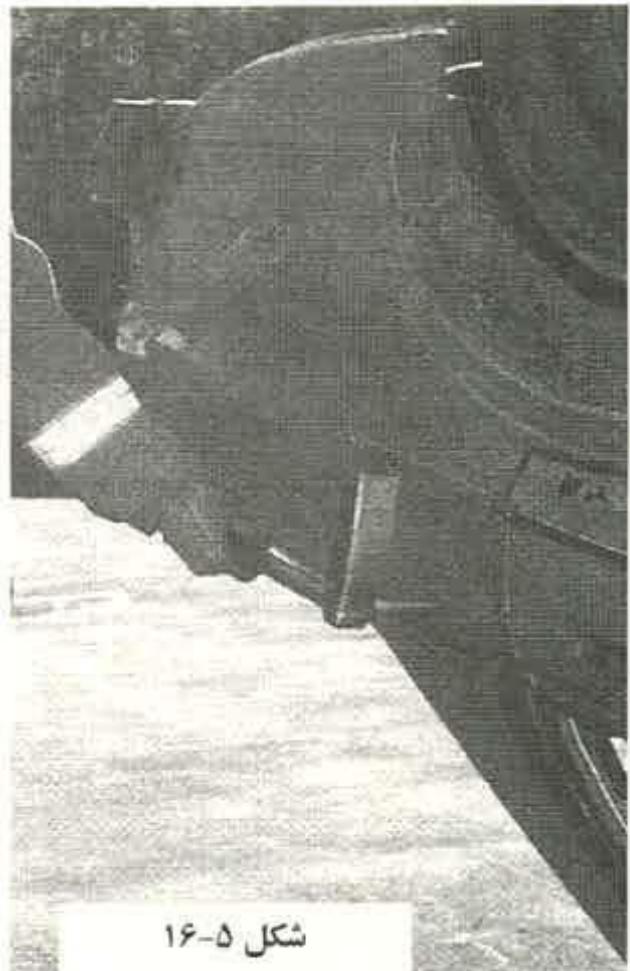
شکل ۱۵-۵

به‌طور معمول، به‌دلیل وزن موتور، خودروهای واژگون به سمت جلو می‌افتد. برخی نیز با حالتی نامتعادل بر روی سقف قرار می‌گیرند که با تمايل خودرو به چرخش، مشکلات یک ناپایداری واقعی را به دنبال خواهد داشت. در چنین وضعیتی می‌توان

لاستیک زاپاس را در زیر درپوش موتور قرار داد(شکل ۱۵-۵). کار را از ستون [C] شروع کرده(شکل ۱۶-۵ و ۱۷-۵) و سپس تا سفت شدن کامل جک بزنید(شکل ۱۸-۵ و ۱۹-۵). خودروهایی که شیشه لچکی عقب دارند با این سیستم بسیار همخوانی دارند، زیرا می‌توان به راحتی با شکستن شیشه، جک را داخل آن قرار داد (شکل ۲۰-۵). شمعک‌های چوبی را نیز می‌توان در زیر سقف قرار داد (شکل ۲۱-۵).



شکل ۱۷-۵



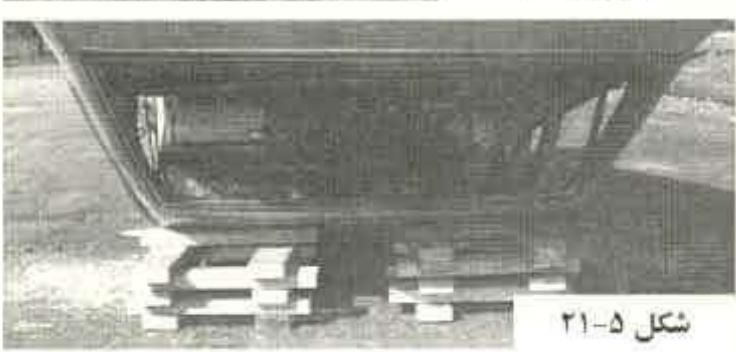
شکل ۱۸-۵



شکل ۱۹-۵



شکل ۲۰-۵



شکل ۲۱-۵

استفاده از لاستیک زاپاس

بیشتر خودروها را می‌توان با استفاده از لاستیک زاپاس ثبیت نمود. در خودروهای سرپا با قراردادن لاستیک زاپاس در زیر خودرو و خالی کردن باد لاستیک‌ها، می‌توان به سادگی آنرا

ثبیت نمود (شکل ۲۲-۵). همچنین در خودروهایی که به پهلو چپ شده‌اند، می‌توان با قرار دادن یک لاستیک زاپاس در زیر آن، به صورت مطلوب آنرا ثبیت کرد (شکل ۲۳-۵).



شکل ۲۲-۵

باید به حافظه داشته باشید که استفاده از لاستیک زاپاس، پایداری روش‌های دیگر را نخواهد داشت، زیرا لاستیک باد شده یک حالتِ لاستیک دارد. راههای زیادی برای ثبیت خودرو وجود دارد. به حافظه داشته باشید، جهت جلوگیری از سردرگمی و سادگی کار، از روش‌هایی که با آن‌ها آشنایی ندارید استفاده نکنید.



شکل ۲۳-۵

ایمن سازی خودرو

اگرچه رهاسازی سریع مصدومان در تصادفات در اولویت اول قرار دارد، ولی باید به حاطر داشت که عدم رعایت دستورالعمل های ایمنی می تواند عواقب وخیمی به دنبال داشته باشد. برای انجام یک فعالیت مطمئن و مؤثر، ایمن سازی خودرو بسیار حیاتی می باشد. این کار با اجرای برخی اقدامات ساده امکان پذیر است. عمدہ خطراتی که ممکن است بعد از یک تصادف مصدومان و نجاتگرها را تهدید کند آتش سوزی و انفجار است. در برخی از خودروهای جدید، اگر پس از تصادف، سیستم کیسه های ایمنی هوانیز عمل نکند، یکی از خطرات بالقوه می باشد. بنابراین، قطع جریان برق خودرو می تواند در کاهش خطر پذیری عملیات بسیار مؤثر باشد.

جدا سازی سر باطری

برای جدا سازی سر باطری آچار مخصوصی پیش بینی شده است (شکل ۲۴-۵). هرگز به بریدن کابل متصل به باطری اقدام نکنید. سر باطری (کابل مشکی) را جدا کنید (شکل ۲۵-۵). اگر وسیله مخصوص ندارید از آچار استفاده کنید. در خودروهای جدید نیروی برق معمولاً کار کردهای زیادی دارد که با قطع جریان برق از کار می افتد. بنابراین در صورتی که مشکل آشکاری وجود ندارد، به باطری دست نزنید. فقط در زمانی که کیسه هوا فعال نشده است یا احتمال بروز مشکل می دهد (آتش سوزی و انفجار) سر باطری ها را قطع کنید.



شکل ۲۵-۵



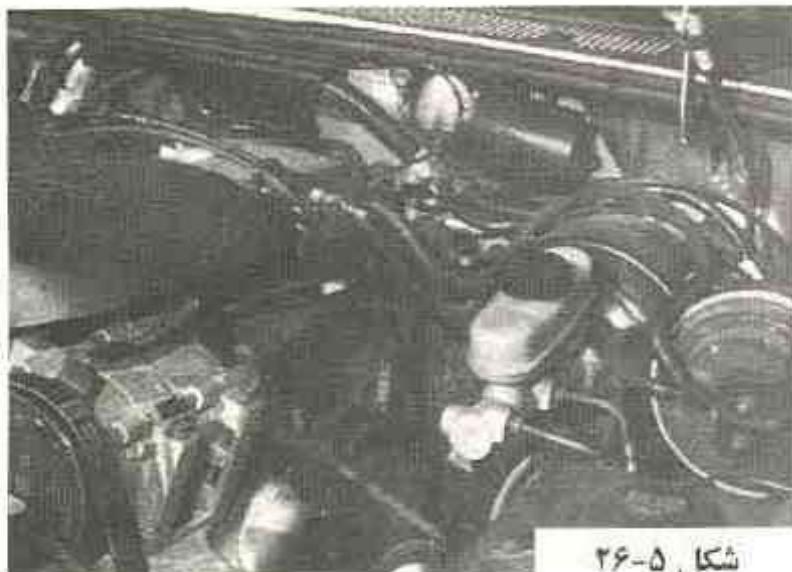
شکل ۲۴-۵

تمهیدات پیشگیری از حریق

هنگامی که نجاتگرها به صحته حادثه می‌رسند، مسکن است از داخل برخی از خودروهای تصادفی دود یا آتش سوزی‌های خفیفی مشاهده گردد. این یک اخطار است که نشان می‌دهد احتمال تشديد آتش سوزی یا انفجار وجود دارد. برخی از اجزای داخلی موتور خودروها از مواد پلاستیکی ساخته شده‌اند که ممکن است به هر دلیلی در مجاورت حرارت قرار گرفته و از خود دود متصاعد کنند. همچنین احتمال دارد در صندوق عقب خودروها مواد قابل اشتعال وجود داشته باشد که در حال سوختن باشند. باز کردن درپوش موتور یا صندوق عقب در این وضعیت بسیار خطرناک بوده و احتمال شعله‌ور شدن و گسترش آتش سوزی وجود دارد. بهترین سیستم اطفای حریق برای خودروها، استفاده از کپسول خاموش کننده ABC (فوم) می‌باشد. توجه داشته باشید که قبل از این من سازی خودرو، همواره یک نفر با یک کپسول اطفاء حریق در کنار نجاتگرها آماده باشد.

محفظه موتور

توجه داشته باشید که در داخل موتور قطعات زیادی وجود دارد که مربوط به سیستم‌های گرمایشی یا تهویه است و معمولاً از پلاستیک ساخته شده‌اند (شکل ۲۶-۵). سرایت دود، آتش یا گرمای موتور به محل سرنشینان به سرعت انجام می‌شود. بنابراین اطفای حریق در زمانی که سرنشینان در خودرو گرفتار شده‌اند، بسیار حیاتی است. به محض رسیدن به خودرو، اگر در اطراف آن دود مشاهده شد، سعی کنید سوراخی بر روی در پوش خودرو ایجاد کرده و با



شکل ۲۶-۵

استفاده از کپسول اطفای ABC (خاموش کننده فوم) داخل محفظه موتور را پر کنید. وقت و زمان را برای باز کردن درپوش موتور تلف نکنید. باله ابزار هولیگان یا یک قلم چکش حداقل در چهار نقطه و در شعاع ۳۰ سانتی متری از مرکز درپوش، سوراخ ایجاد کنید (شکل ۲۷-۵). سپس با فرو کردن یک پیچ گوشتی بزرگ در داخل سوراخ های ایجاد شده، روکش های عایق چسبیده به درپوش را سوراخ کنید. این کار تخلیه سریع دود را ممکن می سازد.



شکل ۲۷-۵



شکل ۲۸-۵

سر نازل کپسول را در سوراخ فرو کرده و با فشار کم آن را تخلیه کنید (شکل ۲۸-۵). توجه داشته باشید که اطفای حریق اولویت اول است و دیگر فعالیت ها باید کنار گذاشته شوند. هم زمان با اطفای حریق می توان دیگر اقدامات لازم برای ارزیابی، تثیت، ایمن سازی، رهاسازی و رسیدگی به مصدومان را انجام داد.

صندوق عقب

در صورتی که از صندوق عقب به عنوان یک انبار درسته استفاده شود، در تصادفات می تواند بسیار خطرناک باشد. مواد قابل اشتعال مثل کتاب ها، کاغذ، مقوا و کارتن، البسه، ظروف حاوی سوخت یا مواد قابل انفجار، لاستیک های زاپاس، قوطی های اسپری و حشره کش و بسیاری از مواد اشتعال پذیر دیگر می توانند شرایط خطرناکی را به وجود آورند. در این موارد، به دلیل وسعت زیاد ارتباط صندوق عقب با بخش عقبی داخل خودرو، سرایت آتش از صندوق عقب به داخل

خودرو بسیار سریع‌تر از بخش موتور انجام می‌گیرد. در مواردی که آتش سوزی مشاهده می‌شود، از باز کردن در صندوق عقب خودداری کنید، زیرا ممکن است سبب شعله‌ور شدن یا انفجار مواد خطرناک شود. به جای سوراخ کردن در پوش صندوق عقب، می‌توان با شکستن چراغ‌های عقب و سوراخ کردن آن‌ها مواد اطفای حریق ABC را به درون صندوق تزریق کرد (شکل ۲۹-۵). مانند روش اطفای محفظه موتور، هم‌زمان با اطفای حریق، دیگران باید مشغول بیرون کشیدن مصدومان شوند. در ارتباط با صندوق عقب، ذکر این نکته بسیار ضروری است که، هرگز تا صندوق عقب خودروهای در گیر در حادثه را باز نکرده‌اید، صحنه را ترک نکنید، زیرا ممکن است در اثر تصادف، سرنوشت‌یان (ممولاً کودکان) به داخل صندوق عقب پرتاپ شوند.



شکل ۲۹-۵

☞ نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

- ☞ برای خالی کردن باد لاستیک‌ها، آن‌ها را سوراخ نکنید.
 - ☞ هرگز خودروی واژگونی را که داخل آن مصدوم است بر نگردانید.
 - ☞ هنگامی که از جک استفاده می‌کنید، فقط ثیست کنید، خودرو را بالا نبرید.
 - ☞ استفاده از لاستیک‌های زیباس، جک خودرو و دیگر لوازم موجود در صحنه حادثه فراموش نشود.
 - ☞ قطع جریان برق خودرو با جداسازی کابل مشکی امکان‌پذیر است.
- به محض رسیدن به محل حادثه، در صورت مشاهده دود یا آتش سوزی خفیف، قبل از هر کاری، اقدامات ایمن سازی را انجام دهید.

فصل ششم

دستیابی



دست یابی

آموخته‌های مورد انتظار

نجاتگرها پس از آموزش این فصل باید:

- ﴿ نقاط دسترسی به داخل خودرو را تشخیص دهند.
- ﴿ از نوع شیشه‌های یک خودرو آگاهی داشته باشند.
- ﴿ از روش ایمن برش شیشه‌های ایمنی خودرو آگاهی داشته باشند.
- ﴿ از روش ایمن برش شیشه‌های نشکن خودرو آگاهی داشته باشند.
- ﴿ با تجهیزات مورد نیاز برش شیشه‌ها آشنا باشند.
- ﴿ از سه وضعیت بسته بودن درها در تصادفات آگاهی داشته باشند.
- ﴿ از مراحل باز کردن درها آگاهی داشته باشند.
- ﴿ انواع لولاهای درها را بشناسند.
- ﴿ از روش جدا کردن درها آگاهی داشته باشند.
- ﴿ بدانند چه زمانی نیاز به بریدن سقف است و چگونه سقف در حالت سرپا بریده می‌شود.
- ﴿ از جداسازی سقف خودرو در حالت خوابیده به پهلو و نیمه کاره آگاهی داشته باشند.

مهارت‌های قابل انتظار

نجاتگرها باید قادر باشند:

﴿ شیشه‌های ایمنی خودرو را با ایمنی کامل بشکنند. ﴾

﴿ شیشه‌های نشکن خودرو را با ایمنی کامل بشکنند. ﴾

﴿ درها را با روش‌های متعارف باز کنند. ﴾

﴿ دسترسی و برش لولاهای درها را انجام دهند. ﴾

﴿ جدا کردن درها را انجام دهند. ﴾

﴿ انواع روش‌های جدا کردن سقف را انجام دهند. ﴾

قاعدهٔ دستیابی

توجه داشته باشید که تا ثبیت کامل یک خودرو، باید هیچ فعالیتی برای دستیابی به مصدوم انجام گیرد، زیرا هر حرکت نابجایی ممکن است به افزایش جراحات مصدومان یا آسیب دیدن نجاتگرها منجر شود.

پنجه‌ها

معمولًاً شیشه‌های جلو و عقب خودرو با یک فیلم شفاف پلیمری تقویت می‌شوند که در تصادفات از پراکنده شدن قطعات شکسته آن‌ها جلوگیری گردد. از این جهت آن‌ها به شیشه‌های ایمنی معروفند. شیشه‌های ایمنی می‌توانند برای نجاتگرها مانند شمشیر دولبه باشند، چرا که اگر در قطعات بزرگ کنده شوند، بسیار برنده بوده و قطعات ریز همراه با گرد شیشه نیز می‌توانند به سروصورت برخورد کند. هر زمان که قصد ورود از داخل پنجه‌ها را دارید، باید مطمئن شوید که مصدوم به طور کامل پوشیده است. پیشنهاد می‌شود به عنوان اولین اقدام، از کاردک‌های زهبر برای جدا کردن کامل شیشه از قاب استفاده گردد (شکل‌های ۱-۶ و ۲-۶). از آنجایی که از دهه هشتاد میلادی به بعد، تولید کنندگان خودرو نوع خمیر و زه دور شیشه‌ها را تغییر داده‌اند،

شاید استفاده از این کاردک‌ها جوابگو نباشد. بنابراین پیشنهاد می‌شود از اره‌های شیشه بر دستی یا برقی (شکل‌های ۳-۶ و ۴-۶) یا حتی یک تیشه استفاده گردد.



شکل ۲-۶



شکل ۱-۶



شکل ۴-۶



شکل ۳-۶

معمولًا در پنجره‌های جانبی خودرو، از شیشه‌های نشکن استفاده می‌شود. این نوع شیشه‌ها تحت حرارت و فشار بالا و بدون لایه گذاری فیلم‌های پلیمری شکل می‌گیرند که شیشه‌های سفت و مقاومی را به وجود می‌آورند. آن‌ها قابلیت خم شدن دارند، با ضربه چکش نمی‌شکنند، ولی اگر با یک وسیله نوک تیز بر آن‌ها فشار آورید، پودر می‌شوند. اشتباه نکنید، این نوع شیشه‌ها جراحات زیادی را به وجود می‌آورند، ولی معمولًا پودر شیشه‌ای که در اثر شکستن شیشه‌های

ایمنی به وجود می‌آید را ندارند. بهترین روش جداسازی این نوع شیشه‌ها، استفاده از پانچ مخصوص بر روی گوشه پایینی شیشه است (شکل ۶-۵).



شکل ۶-۵

آن را در کنج شیشه قرار داده و محکم فشار دهید تا شیشه خرد شود. دور از محل مصدوم، یک ضربه کوچک به شیشه بزنید تا به اندازه یک دست سوراخ شود. دست را داخل کرده و شیشه را به سمت بیرون

به طور کامل تخلیه کنید (شکل ۶-۶). از ابزارهایی چون آتن خودرو، میله اندازه‌گیری روغن موتور، پیچ گوشتی نوک تیز، درفش یا هر وسیله نوک تیز دیگر نیز می‌توان برای شکستن این نوع شیشه‌ها استفاده کرد (شکل ۶-۷).



شکل ۶-۶

درها

قبل از این که بخواهید با استفاده از ابزار یا شکستن شیشه وارد خودرو شوید، سعی کنید درها را به طور معمول باز کنید. خودروها معمولاً در محل‌های قابل پیش‌بینی مچاله می‌شوند و بیشتر درها حتی پس از یک برخورد شدید نیز باز و بسته خواهند شد. برخوردهای از پهلو معمولاً سبب مشکلات جدی در درها می‌شود. مرحله اول باز کردن قفل درها می‌باشد. یک سیم (شکل ۶-۷)



شکل ۶-۷

مفتول که سر آن کج شده را از کنار زه شیشه وارد کرده و ضامن قفل را بالا بکشید تا آزاد شود (شکل ۶-۸). اگر درها چفت شده باشند، هم‌زمان با فشار آوردن ابزار هولیگان توسط یک نفر، دستگیره و بدنه در خودرو را گرفته و بکشید (شکل ۶-۹).



شکل ۹-۶



شکل ۸-۶

دری که هم قفل باشد و هم چفت شده باشد، به صورت پیچیده‌ای به هم گره خورده است. اگر زبانه‌های قفل (شکل ۱۰-۶) به دور محور قفل پیچیده باشد (شکل ۱۱-۶)، نمی‌تواند آن را بشکند. با ابزار هولیگان لبه در خودرو را تا بزنید (شکل ۱۲-۶) تا قفل نمایان گردد. سپس با فشار یا استفاده از اره برقی مخصوص (تیغه کوتاه) محور قفل را شکسته یا برش دهید (شکل ۱۳-۶). از اسپری آب صابون نیز استفاده کنید. محور قفل ظرف ۲۰ تا ۳۰ ثانیه بریده می‌شود. پس از بریده شدن قفل، با ابزار هولیگان در خودرو را باز کنید.



شکل ۱۲-۶



شکل ۱۱-۶



شکل ۱۰-۶

دیگری و نوع صفحه پرسی، نوع قالبی (شکل ۱۴-۶) سخت‌تر از نوع پرسی است. لولا پرسی از ورقه‌ای فلزی ساخته شده و خیلی راحت بریده می‌شود (شکل ۱۵-۶). تکنیک کندن هر دو مشابه است. لبه در خودرو را با ابزار هولیگان باز کرده تا به لولا بررسید (شکل ۱۶-۶).



شکل ۱۳-۶

در برخی از خودروها ممکن است تیاز باشد از اسکنن صفحه‌بر برای این کار استفاده کرد (شکل ۱۷-۶). بعد از دسترسی به لولاهای آنرا باز کرد (شکل ۱۸-۶). در غیر این صورت با اره برقی لولا را بیرید (شکل ۱۹-۶).



شکل ۱۵-۶



شکل ۱۴-۶

پس از دسترسی به لولا، تیغه را انتخاب کنید (معمولًا تیغه کوتاه استفاده می‌گردد). بعد از بیریدن لولا، در را با یک جایه‌جایی شعاعی باز کنید (شکل ۲۰-۶). در بیشتر موارد محور قفل با بازشدن در خودرو آزاد می‌شود. مراقب باشید: بارها دیده شده که قفل از جا در رفته و در خودرو بر روی پای نجاتگر افتاده است. مطمئن شوید که در خودرو را دور از محل عملیات قرار داده‌اید، چراکه ممکن است پاها به آن گیر کند.



شكل ١٢-٦



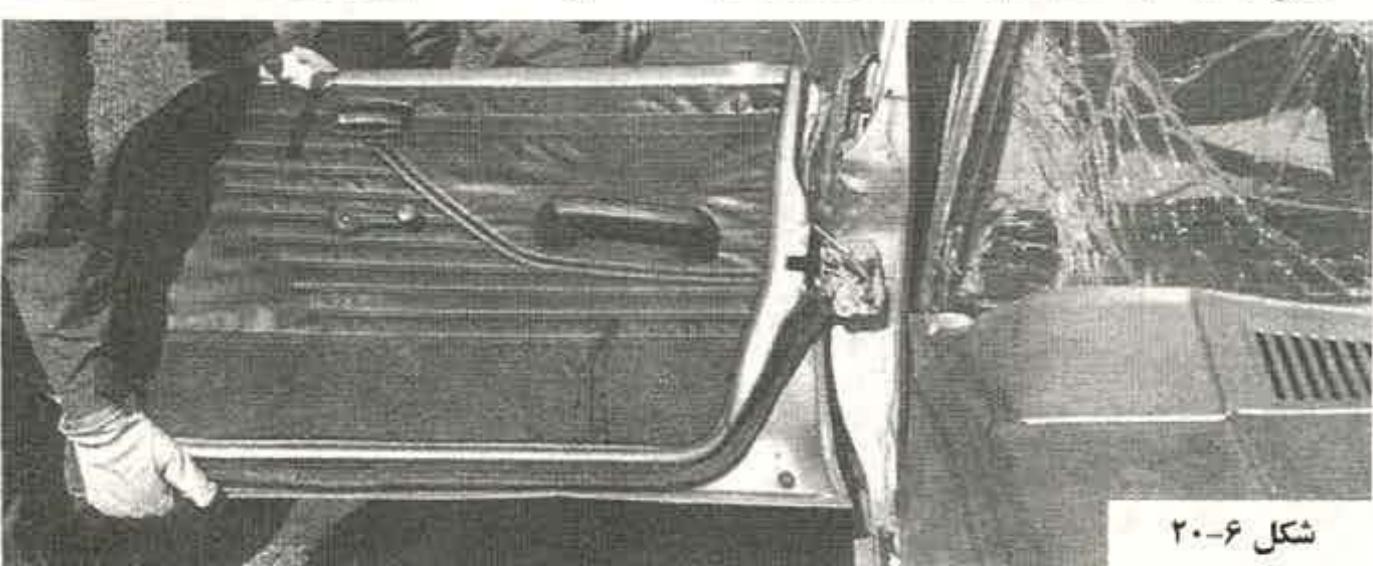
شكل ١٦-٦



شكل ١٩-٦



شكل ١٨-٦



شكل ٢٠-٦

این فعالیت‌ها مخصوص در جلو می‌باشد.

همین روش برای باز کردن قفل در عقب نیز به کار می‌رود، ولی توجه داشته باشید که با جدا شدن در جلو، لولاهای در عقب قابل دسترسی خواهد بود (شکل ۲۱-۶). بنابراین ساده‌ترین کار، باز کردن پیچ‌های لولای درهای عقب است که با یک آچار معمولی امکان‌پذیر است. بعد از بیرون آوردن پیچ‌ها، در عقب را هم مانند در جلو باز کنید.

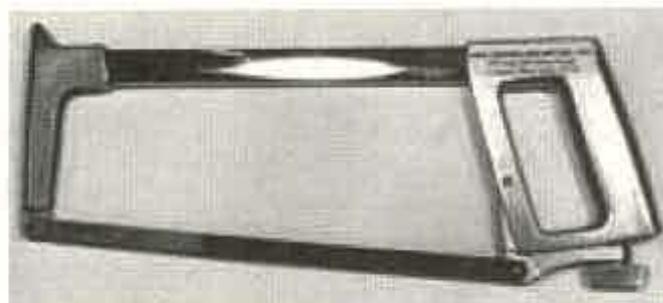


شکل ۲۱-۶

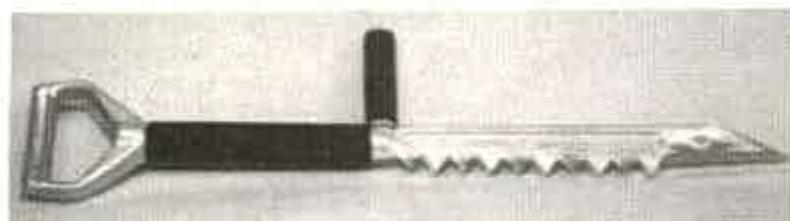
سقف‌ها

تصمیم‌گیری در مورد بریدن سقف همواره باید با ملاحظه انجام گیرد. فقط در آسیب‌های شدید و مشکلات تنفسی سقف بریده شود. فرایند جداسازی سقف بسیار ساده است. با استفاده از اره برقی ستون‌ها را برش دهید (از

اره آهن‌بر یا اره پروفیل‌بر (شکل ۲۲-۶ و ۲۳-۶) نیز می‌توان استفاده کرد). اگر درها را قبل از برش باز کنید، زمان بریدن سقف بسیار کوتاه خواهد شد، زیرا فقط پروفیل پنجره‌ها بریده می‌شود. از ستون‌های [A] شروع کرده و برش را از سمت بیرون و حدود ۱۰ سانتی‌متر بالاتر از بدنه انجام دهید (شکل ۲۴-۶). برش‌ها کاملاً عمود بر پروفیل باشد.



شکل ۲۳-۶- اره پروفیل بر (baracuda)



شکل ۲۲-۶- اره آهن‌بر با قاب ضخیم



شکل ۲۴-۶



شکل ۲۵-۶

بعد از آن ستون‌های [B] را پنج سانتی‌متر پایین‌تر از سقف ببرید. سپس ستون‌های [C] را ببرید، در ستون [C] اگر از اره دستی استفاده کنید کمی مشکل خواهد بود. در ستون‌های [C] از بخش جلویی به سمت عقب و با زاویه ببرید (هر گز مستقیم نبرید). اگر ستون‌های [C] پهن‌تر از قاب اره‌دستی بود، باید آن را تکه تکه کرده و جدا نمود. اگر از اره برقی استفاده می‌کنید، مانند اره موتوری آنرا در پایین و

بالای پروفیل حرکت دهید (مستقیم جلو نبرید). نفر همراه باید با اسپری آب صابون تیغه را خنک کند. رمز موفقیت در یک برش سریع، تیغه نو و فشار یک‌نواخت بر روی پاشنه تیغه است. بعد از بریدن تمامی ستون‌ها، کمربند ایمنی را با قیچی ببرید (شکل ۲۵-۶). دو نفری سقف را به حالت عمودی و از عقب به جلو بلند کنید (شکل ۲۶-۶). این کار سبب می‌شود که مصدومان

داخل خودرو آسیب ندیده و همچنین شیشه‌ها از روی مصدوم عبور داده نشود. اگر بریدن سقف بیش از چند دقیقه طول بکشد، تقریباً بی فایده است. تمامی لبه‌های تیز ستون‌ها را با نوار چسب و اوراق ضخیم پوشانید تا باعث جراحت نگردد (شکل ۲۷-۶).



شکل ۲۶-۶

جدا کردن سقف خودرو، زمانی که خودرو به پهلو افتاده است.

برای حفاظت از مصدومان یک تخته بکبورد را از پنجره عقب موازی با سقف خودرو داخل کنید. ابتدا ستون [A] بالایی (شکل ۲۸-۶)، سپس ستون [B] (شکل ۲۹-۶) و بعد از آن ستون [C] را به همان صورتی که در مورد خودرو سرپا توضیح داده شد، از بالا به پایین برش دهید. شیشه‌های اینمی جلوی دست را جدا کنید (شکل ۳۰-۶). جلوتر رفته و ستون [A] پایینی را به همین ترتیب برید (ولی نه



شکل ۲۷-۶

به طور کامل، شکل ۳۱-۶). دو ستون پایینی [B] و [C] را نیز به همین شکل برش دهید. پس از بریدن تمامی ستون‌ها می‌توان سقف را روی آن‌ها خم کرده و بر روی زمین قرار داد. این کار پایداری خودرو را به دلیل این که سقف به طور کامل جدا نشده تأمین می‌نماید.



شکل ۲۹-۶

(شکل ۳۲-۶). تمامی لبه‌های تیز ستون‌ها را با نوار چسب و اوراق ضخیم پوشانید.



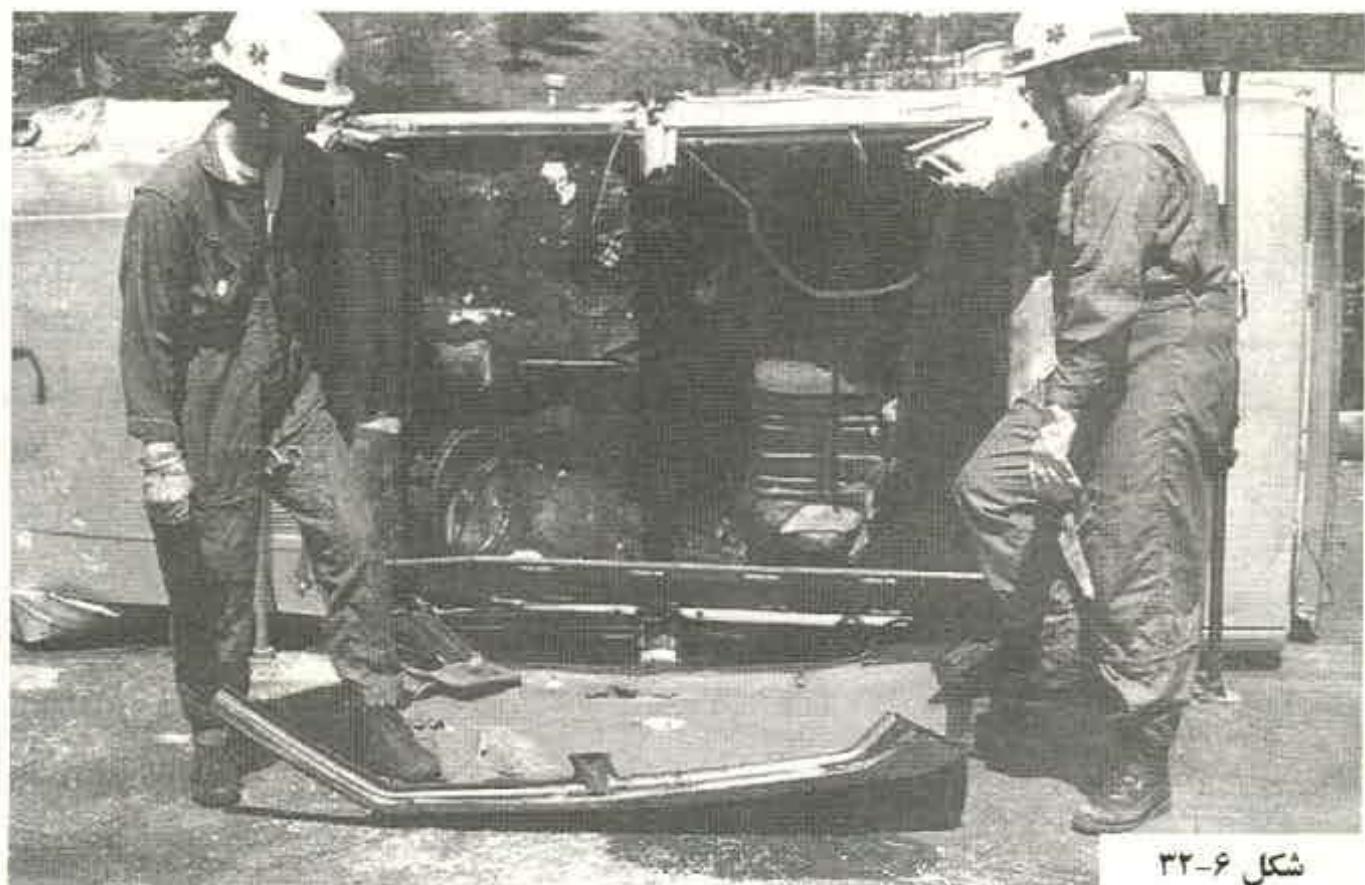
شکل ۲۸-۶



شکل ۳۰-۶



شکل ۳۱-۶



شکل ۳۲-۶

نفوذ از طریق کف، زمانی که خودرو به روی سقف خوابیده است.

ایمن ترین بخش خودرو قسمت کف آن است. ممکن است خودرو بر روی یک گودال یا نهر آب چپ شده یا در وضعیتی قرار داشته باشد که ورود به داخل آن فقط از طریق کف خودرو مقدور باشد. در مرحله اول، کف خودرو را تمیز کنید. برای برش از اره برقی استفاده کنید. سوراخ‌های (آبکش) کف خودرو به خوبی در زیر آن مشخص و قابل مشاهده‌اند. واشرهای آنها را با پیچ‌گوشی خارج کرده و یک محل مناسب برای درگیر کردن تیغ اره برقی به وجود آورید (شکل ۳۳-۶). از تیغه باریک استفاده کنید. با پشت پیچ‌گوشی داخل سوراخ را فشار دهید، تا مطمئن شوید بدنه سرنشینان در معرض تیغه اره قرار ندارد (شکل ۳۴-۶).



شکل ۳۳-۶

کف خودرو را به طور کامل در سه طول برش دهید. بخش جدا شده را جمع کرده، موکت کف خودرو را به داخل داده و مسیر را باز کنید (شکل ۳۵-۶). با داخل شدن به خودرو، امکان تثیت مصدومان وجود دارد (شکل ۳۶-۶). قبل از ورود، حتماً لبه های تیز برش خورده را با نوار چسب و اوراق ضخیم پوشانید. برای بیرون کشیدن مصدومان، به اندازه ای که نیاز باشد، باقی کف خودرو را نیز برش دهید.

احتمالاً با برخی مشکلات مرتبط با بخش های انتقال نیرو و شاسی برخورد خواهد کرد. برای جدا کردن بخش های برش خورده می توان از ابزار هولیگان یا دیلم استفاده کرد (شکل ۳۷-۶). برش ها باید به شکلی باشد که بخش های جدا شده به سمت عقب خودرو جمع شوند. در این وضعیت دسترسی راحتی به تمامی سرنشینان خواهد داشت.



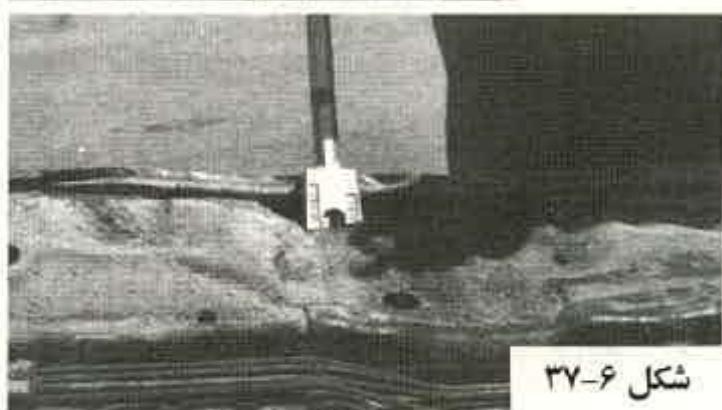
شکل ۳۴-۶



شکل ۳۶-۶



شکل ۳۵-۶



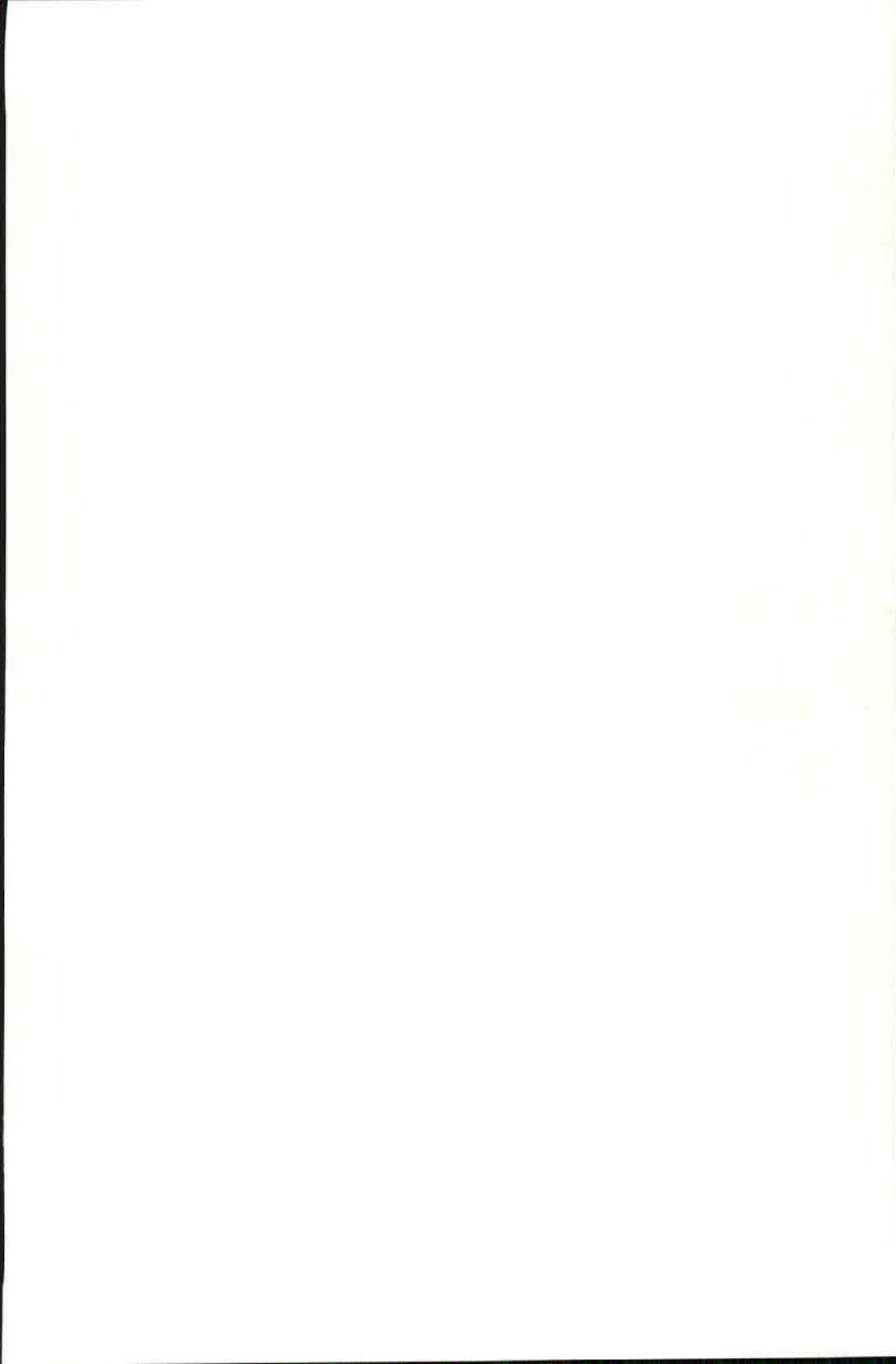
شکل ۳۷-۶

نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

- ﴿ نقطه قرار دادن پانچ ویژه در کنج پایین شیشه نشکن می‌باشد.
- ﴿ شیشه خردکهای با دست به سمت بیرون تخلیه شوند.
- ﴿ اگر از ابزارهای ضربه‌ای برای شکستن شیشه‌ها استفاده می‌کنید، محلی را انتخاب کنید که دور از مصدومان داخل خودرو باشد.
- ﴿ تمامی شیشه‌ها وقتی می‌شکنند، برنده هستند.
- ﴿ در ارتباط با درها، اولویت اول باز کردن آن‌ها است.
- ﴿ اگر درها در یک سمت مچاله شده‌اند، قبل از استفاده از ابزارهای برنده، درهای سمت دیگر را امتحان کنید.
- ﴿ برای بریدن لولاهای درها، ابزارهای دستی نیروی زیادی نمی‌خواهند.
- ﴿ در هنگام برش هر قطعه‌ای، استفاده از آب صابون جهت خنک کردن و جلوگیری از آتش سوزی ضروری است.
- ﴿ این مایع را می‌توانید با ترکیب ۶ به ۱ آب به مایع ظرف شویی تهیه کنید. برای جلوگیری از کف کردن نامتعارف، ابتدا آب را در داخل یک اسپری شیشه شوی بریزید و سپس مایع ظرف شویی را به آن اضافه کنید.
- ﴿ در برش‌ها، لولاهای ریخته‌گری از لولاهای صفحه پرسی سخت‌تر می‌باشند. لولای ریخته‌گری تا خرد نشود، درها جدا نخواهند شد.
- ﴿ جداسازی سقف، فضای مناسبی را برای رسیدگی به مصدومان فراهم می‌نماید.
- ﴿ کنترل راههای تنفسی و رعایت نکات مربوط به آسیب‌های نخاعی فراموش نشود.
- ﴿ کنار زدن سقف به مراتب زمان و تلاش بیشتری را می‌طلبد تا جداسازی کامل سقف
- ﴿ هنگامی که قصد دارید سقف را به طور کامل جدا کنید، نیاز نیست تا چهار چوب شیشه جلو از پایین ترین قسمت بریده شود، زیرا این کار سبب نگاه داشتن شیشه‌ها و جلوگیری از سقوط آن بر روی مصدومان می‌گردد.
- ﴿ قبل از هر اقدامی، شلنگ‌های بتزین را قطع و کور کنید.
- ﴿ اگر شلنگ‌های بتزین فلزی بود، آن‌ها را بریده و با پایه‌های توب گلف کور کنید.
- ﴿ هوشیار باشید، اگرزوذهای مجهز به مبدل‌های شیمیایی فوق العاده داغ می‌باشند.

فصل هفتم

تئیت پژو مددوھ



تثیت پزشکی مصدوم

آموخته‌های مورد انتظار

نجاتگرها پس از آموزش این فصل باید:

- » خلاصه‌ای از تثیت پزشکی مصدومان را بدانند.
- » مراحل مختلف مراقبت‌های مصدومان در داخل خودرو را بدانند.
- » تمهیدات حفاظت از مصدومان برای جلوگیری از جراحات بعدی را بدانند.

مهارت‌های قابل انتظار

نجاتگرها باید قادر به انجام موارد زیر باشند:

- » مراقبت، رسیدگی و حفاظت از مصدومان در برابر جراحات احتمالی

تثیت پزشکی مصدوم

پس از دست‌یابی به یک مصدوم، اولویت‌های تصمیم‌گیری، زنده نگاه داشتن و تثیت فیزیکی او برای یک عملیات رهاسازی ایمن است. همگی ما می‌دانیم که تثیت شرایط پزشکی با باز کردن راه‌های هوایی، کنترل خونریزی و بستن کولار گردن انجام می‌شود. ولی بارها دیده شده که نجاتگرها قادر به انجام این فعالیت‌ها در داخل یک خودرو متلاشی شده نبوده‌اند. از این‌رو کار تثیت پزشکی در داخل خودروهای تصادفی باید به طور مستمر تمرین شود.



شکل ۱-۷

برای تشخیص تنفس، وضعیت نفسی باید به دقت کنترل شود. اگر تنفس وجود نداشت، باز کردن راه هوایی، ساکشن و قراردادن airway باید انجام شود. کنترل خونریزی در مرحله بعدی انجام می‌شود. تمامی مصدومان ترومایی باید تحت مصرف اکسیژن قرار گیرند. اگر تنفس وجود داشت، تعداد تنفس و عمق

تنفس را بررسی کنید. با استفاده از ماسک و کیسه آمبو به تنفس مصدوم کمک کنید. بعد از ثبیت پزشکی، برای ثبیت فیزیکی و خارج کردن مصدوم باید سر، چشم‌ها، گوش‌ها و سایر

اعضای حساس با یک پوشش مناسب محافظت شوند. با استفاده از پتو، برزنت، عینک ایمنی یا حتی روزنامه می‌توان این کار را انجام داد (شکل ۱-۷). توجه داشته باشید که باید حداقل راحتی را برای مصدومان فراهم نمایید تا ضمن کاهش اثرات آسیب‌های ناشی از تصادف، از نظر روحی و روانی نیز حمایت شوند (شکل ۲-۷).

ارزیابی گردش خون با کنترل نبض مجھی و گردن انجام شود. در صورت عدم وجود نبض، احتمال این که مصدوم در وضعیت شوک باشد زیاد است. همچنین به خاطر



شکل ۲-۷

داشته باشید که نبض پر تعداد، نشان از این دارد که مصدوم بهزودی به وضعیت شوک می‌رود. شاید تلاش برای رگ گیری و تزریق سرم تا قبل از درگیری با مشکلات رهاسازی امکان‌پذیر

نباشد. در شرایط بحرانی رگ گیری باید انجام شود. ارزیابی سطح هوشیاری مصدوم با جدول سطح هوشیاری به قرار زیر انجام می‌گیرد.

﴿ سطح ۱- مصدوم هوشیار است.

﴿ سطح ۲- مصدوم به سوالات پاسخ می‌دهد.

﴿ سطح ۳- مصدوم به درد پاسخ می‌دهد.

﴿ سطح ۴- مصدوم پاسخ نمی‌دهد.

در سطح ۱، ممکن است مصدومان در اثر ضربه به سر، دچار سرگیجه خفیف یا کاهش اکسیژن رسانی شوند. فرض را بر وحیم‌تر شدن وضعیت آن‌ها قرار دهید. ارزیابی وضعیت مصدومان باید در کمتر از ۹۰ ثانیه انجام شود. در غیر این صورت، شанс زنده ماندن مصدومانی که دچار آسیب‌های جدی شده‌اند کم می‌شود. به خاطر داشته باشید هر مصدومی که در سطوح پایین‌تری از سطح هوشیاری باشد باید در اولویت تخلیه و اعزام قرار گیرد.

محافظت از مصدوم

در بیشتر مواقع در خصوص حفاظت از مصدومان برای جلوگیری از جراحات بیشتر فکری نمی‌شود. حال چگونه می‌توان از سر، چشم‌ها، گوش‌ها و اعضاء مصدوم محافظت کرد. مطمئن شوید که مصدوم در برابر خرده شیشه‌ها محافظت می‌شود. با استفاده از پتو، برزن特 و دیگر لوازم پوششی حتی روزنامه‌های پیدا شده در داخل خودرو این کار را انجام دهید.

﴿ نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

﴿ کنترل‌های اولیه:

[A] کنترل راه‌های تنفسی با رعایت تمهیدات آسیب‌های نخاعی

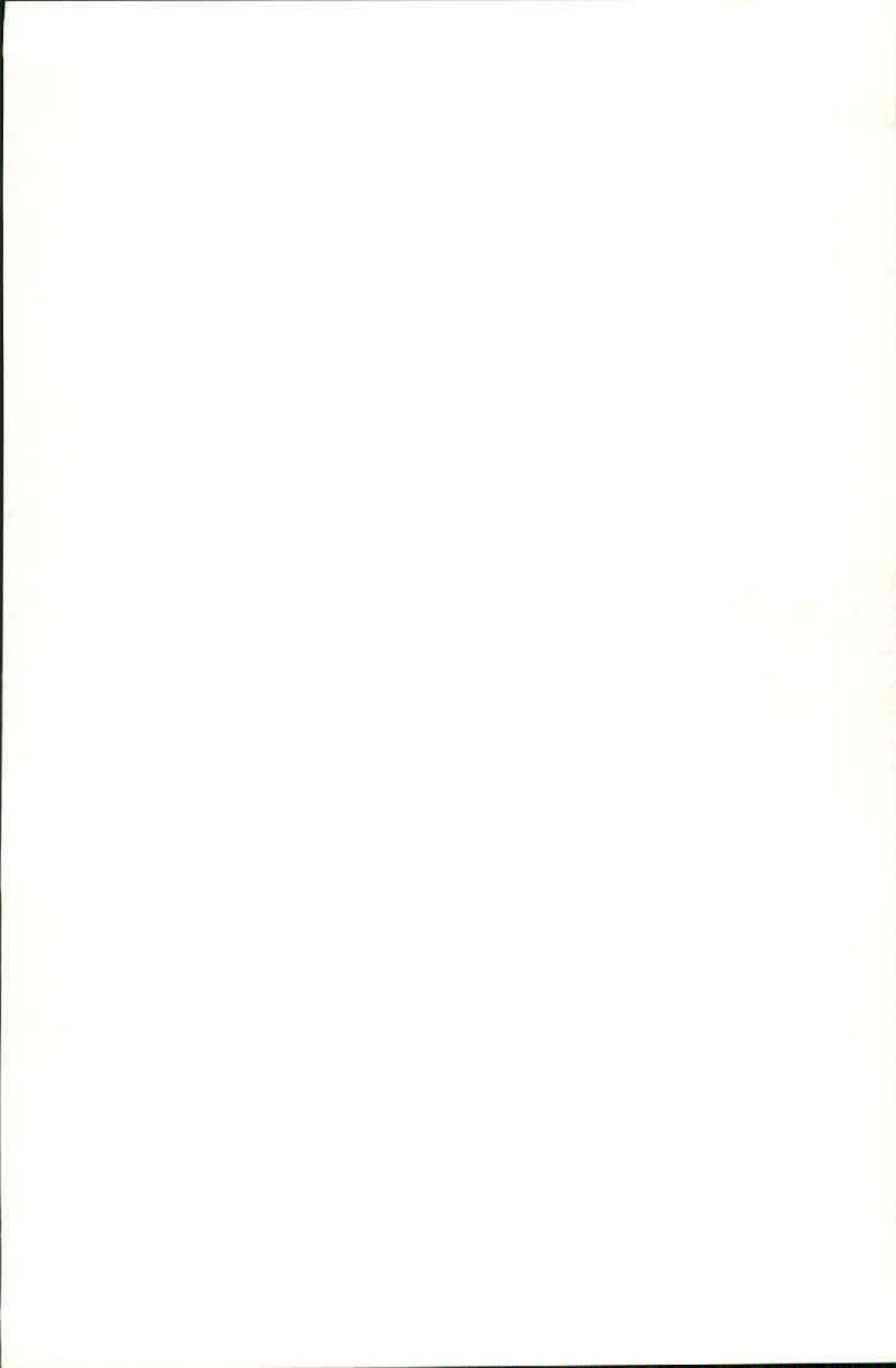
[B] ارزیابی تنفس و اقدامات مقتضی

[C] ارزیابی گردش خون و اقدامات مقتضی

- ﴿ هر مشکلی در ارزیابی‌های اولیه مشاهده گردید، نشان دهنده این است که رهاسازی و انتقال مصدوم بسیار اضطراری است. ﴾
- ﴿ در انتقال مصدوم تأخیر جایز نیست، مگر در صورتی که مشکل راه‌های تنفسی وجود داشته باشد. ﴾
- ﴿ رگ‌گیری و تزریق سرم در حین تخلیه و انتقال به بیمارستان انجام شود، مگر این که یک تخلیه طولانی در پیش باشد. ﴾
- ﴿ در صورت نبود نبض در مصدوم، شوک الکتریکی الزامی است (امدادگران به اجرای احیای قلبی ریوی بپردازند). ﴾
- ﴿ آزمون سطح هوشیاری مصدوم: [A] مصدوم هوشیار است. [V] مصدوم به سؤالات پاسخ می‌دهد. [P] مصدوم به درد پاسخ می‌دهد. [U] مصدوم پاسخ نمی‌دهد. ﴾
- ﴿ در جریان اقدامات رهاسازی مراقب مصدوم باشد. ﴾
- ﴿ ارزیابی مستمر وضعیت مصدوم فراموش نشود. ﴾
- ﴿ اجرای حمایت‌های روانی فراموش نشود: - گفتگو با مصدوم - به او بگویید که چه اتفاقی افتاده است. ﴾
- ﴿ مراقب کاهش دمای عمومی بدن (هیپوترمی) مصدوم و نیروهای درگیر باشد. ﴾

فصل هشتم

(هاسازی)



رهاسازی

آموخته‌های مورد انتظار

نجاتگرها پس از آموزش این فصل باید:

- ﴿ از جداسازی فرمان و پیچ‌های صندلی جهت رهاسازی آگاهی داشته باشند.
- ﴿ از روش کمرشکن کردن خودرو، برای رهاسازی مصدوم آگاهی داشته باشند.
- ﴿ رهاسازی پاهای مصدوم از داخل آهن‌آلاتی که درون آن گیر کرده است را بدانند.
- ﴿ جداسازی کامل یک طرف بدن خودرو را بدانند.
- ﴿ بلند کردن خودرویی که مصدوم در زیر آن گرفتار شده است را بدانند.

مهارت‌های قابل انتظار

نجاتگرها باید قادر به انجام موارد زیر باشند:

- ﴿ جابه‌جایی کامل صندلی‌ها
- ﴿ بریدن فرمان
- ﴿ کمر شکن کردن خودرو
- ﴿ رهاسازی پاهای گرفتار مصدومان در آهن‌آلات
- ﴿ جداسازی کامل یک طرف بدن
- ﴿ بلند کردن خودرویی که مصدوم در زیر آن گرفتار شده است.

رهاسازی

به طور کلی رهاسازی به معنی بیرون کشیدن مصدوم از داخل خودرو می‌باشد. در برخی از حوادث دیده شده که مصدوم در داخل خودرو گیر می‌کند. در این حالت باید بدنه خودرو را که به دور مصدوم پیچیده باز نمود. شاید این کار به پوست کندن یک پرتفال شبیه باشد. اگرچه جداسازی درها و سقف در فصل‌های گذشته آموزش داده شده است، ولی فنونی که در این فصل عنوان می‌گردد به رهاسازی مصدومانی که به صورت فیزیکی در آهن‌آلات خودرو گرفتار شده‌اند می‌پردازد.

جداسازی فرمان



شکل ۱-۸

یکی از موارد گرفتار شدن مصدومان در خودرو، گیر کردن بدن آن‌ها بین فرمان و صندلی می‌باشد که راه‌های زیادی برای رهاسازی از این وضعیت وجود دارد. ساده‌ترین کار این است که سعی کنید صندلی را عقب بکشید. در صورتی که سیستم تنظیم صندلی از نوع مکانیکی باشد، باید

بر روی جایه‌جا کردن طبیعی یا قطع اتصالات آن تمرکز کنید (شکل ۱-۸). توجه داشته باشید که هر گز سعی نکنید بازور و فشار دادن، صندلی را آزاد کنید که این عمل می‌تواند برای مصدوم بسیار خطرناک باشد. اگر صندلی از نوع الکتریکی بود، با استفاده از دکمه‌های کنترل آن را عقب دهید (شکل ۲-۸). توجه داشته باشید که در این حالت، برق خودرو نباید قطع شده باشد. حتماً به جهت روی دکمه‌ها توجه کنید که صندلی در جهت عکس حرکت نکند. تازمانی که مصدوم بر روی صندلی است، هر گز سعی نکنید با استفاده از تجهیزات هیدرولیک یا با فشار دادن، صندلی را جایه‌جا کنید. جایه‌جا باید در حد ۱۵ تا ۲۰ سانتی متر برای آزادسازی مصدوم



شکل ۲-۸

کافی است. اگر ممکن نشد، مرحله بعدی، جدا کردن فرمان است. حلقة فرمان را می‌توان با اره دستی، قیچی قفل بر یا اره برقی به سادگی قطع کرد (شکل ۳-۸).



شکل ۳-۸



شکل ۴-۸

ابتدا با قلم و چکش، قسمت‌های پلاستیکی را بشکنید تا به میله فرمان برسید (شکل ۵-۸). سپس با استفاده از اره دستی یا برقی، میله فرمان را با دقت ببرید.



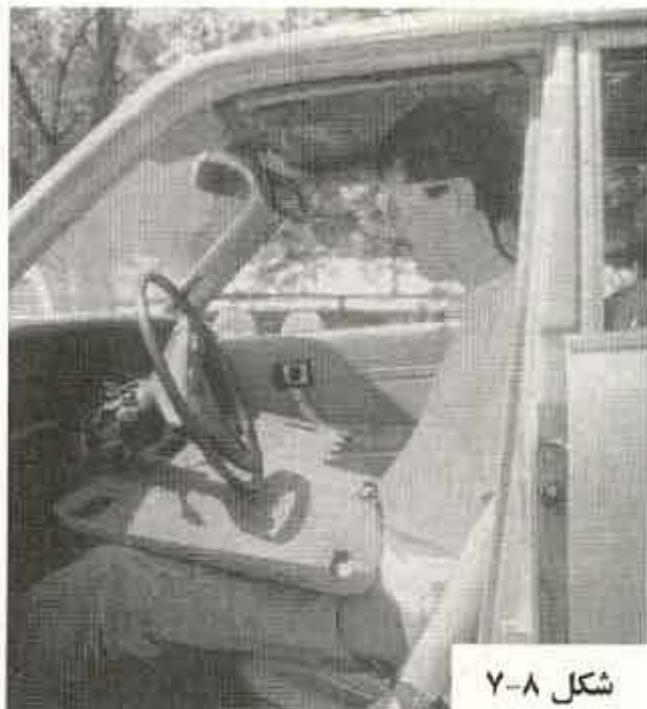
شکل ۵-۸

این کار در حدود ۱۵ سانتی‌متر فضا را آزاد می‌نماید (شکل ۴-۸). در خودروهای مجهرز به سیستم کیسه‌ایمنی هوا، قبل از این کار، برق خودرو را قطع کنید. در صورتی که این کار افاقه نکرد، باید میله فرمان را ببرید. برای این منظور

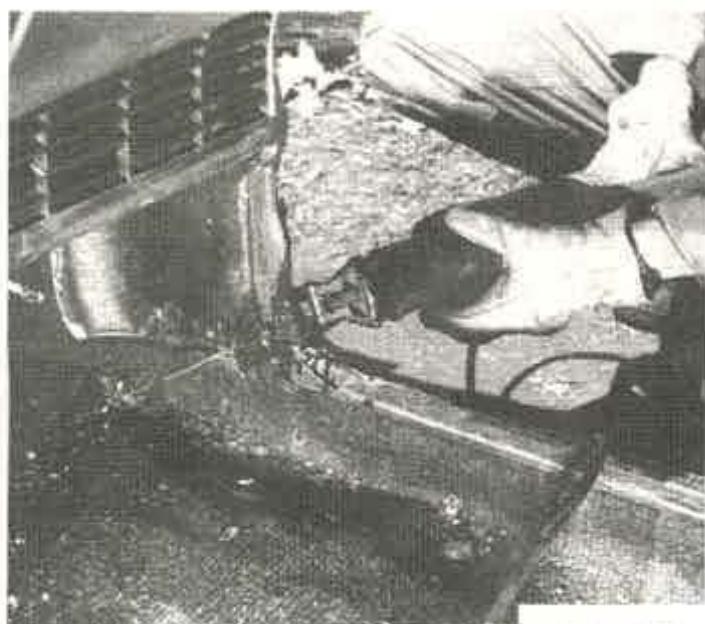


شکل ۸-۶

توجه داشته باشد در این قسمت سیم‌های زیادی وجوددارد که در حین کار ممکن است جرقه بزند، قطع جریان برق قبل از کار بر روی فرمان اجباری است (شکل ۸-۶). دونکته را در نظر داشته باشد، اول این که قبل از برش، مصدوم را با پوشش مناسب محافظت کنید. قراردادن یک بک بر کوتاه بر روی پاهای مصدوم کافی است (شکل ۸-۷).



شکل ۸-۷



شکل ۸-۸

بازکردن شاسی

در بعضی موارد کج شدن شاسی، امکان آزادسازی را دشوار می‌نماید. در این حالت

در صورتی که درها باز شده باشند، با برش ستون‌های جلویی سقف، بریدن شاسی در قسمت زیر داشبورد و خم کردن آن، فضای زیادی به وجود می‌آید. کار بسیار ساده است. درهای جلو باز شده یا بریده شوند، سقف در ستون‌های [A] بریده شود. اره برقی را به تیغه بلند مجهز کرده و محل شاسی را در زیر داشبورد در دو طرف ببرید (شکل ۸-۸).



شکل ۹-۸

تا جایی که ممکن است برش عمیق بدهید. سعی نکنید قطعه‌ای از آن را بریده و جدا کنید. فقط برش دهید. جک ستونی را در ستون [B] قرار داده و با باز کردن آن سعی کنید شاسی را خم کنید(شکل ۹-۸ و ۱۰-۸).

برای کارآیی بیشتر می‌توان از یک جک

روغنی در زیر خودرو و در زیر شاسی واقع در ستون [A] نیز استفاده کرد. برای ثبات بیشتر، بعد از بالا دادن شاسی می‌توان زیر آن شمعک چوبی قرار داد(شکل ۱۱-۸). سعی کنید جک‌ها را هم‌زمان فعال کنید.



شکل ۱۰-۸



شکل ۱۱-۸

استفاده از قطعات فلزی نبشی در زیر جک ستونی، سرعت عمل و اینمی را افزایش می‌دهد. باید پاهای مصدوم را کنترل کنید که به پدال گیر نکرده باشد. جک‌ها را فقط به اندازه‌ای که برای رهاسازی مصدوم نیاز است باز کنید. به خاطر داشته باشید، اگر به ۵ سانتی‌متر جابه‌جایی نیاز دارید، باید ۱۰ سانتی‌متر جابه‌جایی به وجود آورید، زیرا ممکن است سبب جراحت مصدوم یا نجانگر شود.

رهاسازی زیرپایی

در صورتی که امکان رهاسازی پاهای ممکن نباشد، با استفاده از اره برقی باید دور تادور پاهای را بریده و شاسی را جدا نمود تا پاهای مصدوم آزاد شود. مراقب پاهای مصدوم بوده و حتماً از اسپری آب صابون استفاده کنید.



شکل ۱۲-۸

سپس انتهای ابزار هولیگان یا یک دیبلم را داخل ستون کرده و آن را خم کنید (شکل ۱۲-۸). با خم کردن ستون می‌توان به راحتی بخش کناری بدن را جدا کرد (شکل ۱۳-۸).

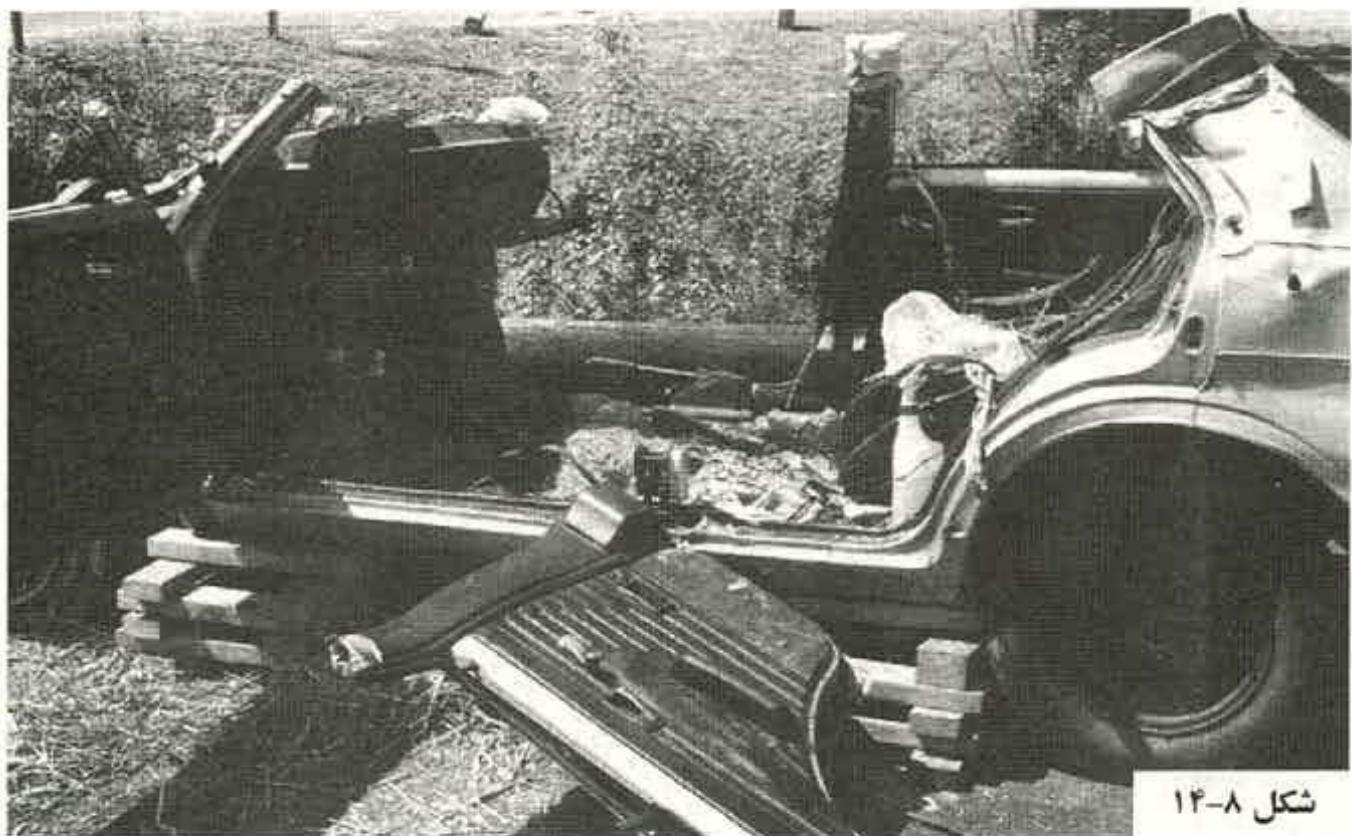


شکل ۱۳-۸

جدا کردن بدن

بعد از جدا کردن سقف ممکن است تصمیم بگیرید یک سمت بدن را به طور کامل جدا کنید. برای جدا کردن ستون [B]، ابتدا دو نیم برش در پایین ستون ایجاد کنید.

در این حالت کل فضای داخلی خودرو در دسترس می باشد (شکل ۱۴-۸).



شکل ۱۴-۸

رها سازی مصدوم از زیر خودروی سرپا

در مواردی که افراد در زیر خودرو گرفتار می شوند (معمولاً مکانیک‌ها)، روش دست‌یابی متفاوت خواهد بود. در این وضعیت، اول خودرو را با جک بالا برده و سپس در زیر آن شمعک گذاری کنید (دور از سر مصدوم). این کار را در زیر هر دو چرخ انجام دهید تا مصدوم آزاد شود. هرگز هنگامی که مصدوم زیر خودرو می باشد، باد لاستیک‌ها را خالی نکنید.



شکل ۱۵-۸

☞ نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

- ☞ در هنگام برش، مراقبت مستمر از مصدوم فراموش نشود.
- ☞ به بیرون آوردن آوردن میل فرمان اقدام نکنید: خطرناک است.
- ☞ نیازی به این کار نیست.
- ☞ بسیار زمان بر است.
- ☞ هوشیار باشید: جک‌ها و ابزارها ممکن است بلغزند، آن‌ها را با دقت نصب کنید.
- ☞ اگر نیاز به بریدن یک وجب دارد، لزومی ندارد که به اندازه دو وجب ببرید.
- ☞ در جداسازی یک طرف بدنۀ خودرو، بریدن ستون وسط کار را بسیار آسان می‌کند.

فصل نهم

تثبیت فیزیکی و انتقال مصدوده



ثبیت فیزیکی و انتقال مصدوم

آموخته‌های مورد انتظار

نجاتگرها پس از آموزش این فصل باید:

- » از فرایند ثبیت فیزیکی مصدوم آگاهی داشته باشند.
- » استفاده از بکبورد و طناب آویز را بدانند.

مهارت‌های قابل انتظار

نجاتگرها باید قادر به انجام موارد زیر باشند:

- » ثبیت فیزیکی مصدوم برای جایه‌جایی
- » استفاده از بکبورد و طناب آویز برای ثبیت و بیرون کشیدن مصدومی که بر روی صندلی خودرو قرار دارد.
- » استفاده از بکبورد و طناب آویز برای ثبیت و بیرون کشیدن مصدومی که کف خودرو قرار دارد.
- » استفاده از بکبورد و طناب آویز برای ثبیت و بیرون کشیدن مصدومی که در زیر خودرو گرفتار شده است.

ثبت فیزیکی

ثبت فیزیکی و انتقال مصدومان از داخل خودرو زمانی آغاز می‌شود که کلیه فعالیت‌های مربوط به دست‌یابی، رهاسازی و ثبت پزشکی خاتمه یافته با بیرون کشیدن مصدومان از وسیله نقلیه، انتقال آن‌ها به آمبولانس یا بالگرد امکان‌پذیر می‌گردد. در گذشته تخلیه مصدومان از خودروهای تصادفی بسیار خطرناک و همراه با ضایعات بود. گروه‌های نجات محدودی ابزار و تخصص لازم جهت اوراق نمودن خودرو را داشتند. بنابراین مصدومان از هر منفذی که وجود داشت بیرون کشیده می‌شدند. اگر یکی از درها باز می‌شد، از همان محل برای تخلیه استفاده می‌گردید. اگر درها باز نمی‌شدند از پنجره‌ها برای این منظور استفاده می‌شد. امروزه برداشتن شیشه جلو و عقب خودرو، گشودن و باز کردن درها، تاکردن یا برداشتن سقف خودرو کارهای عادی می‌باشد که فضای مناسبی را برای فعالیت گروه‌های امدادی و اورژانس فراهم می‌آورد. مکانیزم‌های جدید، فضاهای بزرگتری را ایجاد می‌نمایند تا برخی از عملیات مثل بانداز، استفاده از آتل‌ها و سایر تجهیزات ثبت مصدومان در داخل خودرو امکان‌پذیر باشد. تخلیه مجروه‌های چیزی بیشتر از بلند کردن و بیرون کشیدن آن‌ها از داخل وسیله نقلیه آسیب دیده است. این کار باید به نحوی انجام شود که جراحات ایجاد شده، بدتر و شدیدتر نشده و همچنین آسیب دیدگی‌های جدیدی نیز ایجاد نشود. برخی توصیه‌هایی که در چنین موقعی لازم است بدانید عبارتند از:

تخلیه مصدومان از خودرویی که بر روی چهار چرخ قرار دارد.

خودرویی که واژگون نشده این امکان را می‌دهد تا مصدومان را با روش‌های گوناگون از آن خارج کرد.

- ﴿ افرادی که سر پا بوده و قادر به راه رفتن هستند را کمک کنید تا از خودرو خارج شوند. ﴾
- ﴿ مصدومان بی حرکت که روی صندلی هستند را از طریق درها خارج کرده و روی بکبورد قرار دهید. ﴾

﴿ مجروحین بیهوش و همچنین افرادی که به یک پهلو خوابیده‌اند را می‌توان از روی صندلی بلند کرد و توسط برانکار جابه‌جا نمود.

﴿ مصدومانی که کف خود را افتاده‌اند را از محل درها بیرون کشیده، روی برانکار قرار داده و قبل از انتقال، تسمه‌های مهار را محکم ببندید.

تخلیهٔ مصدومانی که فقط جراحات سطحی دارند.

زمانی که اطلاعات به دست آمده از شرایط تصادف و معاینات کامل مصدومان، نشان‌دهنده عدم وجود مشکل جدی می‌باشد و مجروحین می‌توانند روی پای خود بایستند و راه بروند، هیچ دلیلی وجود ندارد که باز اصرار داشته باشیم آن‌ها را بسی حركت کرده و توسط ادواء و تجهیزات ویژه حمل نمائیم. کمک به خروج افرادی که جراحات کم و سطحی دیده‌اند می‌تواند نیروهای امدادی و اورژانس را از بسیاری از فعالیت‌های غیرضروری معاف نماید. به‌خاطر داشته باشید که یک فرد هوشیار که بر تمامی قوای خود کنترل دارد، از پذیرش عملیات نجاتی که به نظرش ضروری نمی‌رسد امتناع می‌نماید، البته این به این معنا نیست که شما به راحتی شانه‌هایتان را بالا بیندازید و با بی اعتمادی از کنار مصدومی که اصرار می‌کند می‌تواند از پس کارهای خودش بر بیاید، بگذرید.

اقدامات حمایتی

اقدامات زیر فقط وقتی انجام شود که مطمئن هستید وضعیت مجروحین با چرخش بدن، ایستادن و حرکت دادن آن‌ها بدتر و وخیم‌تر نمی‌شود.

﴿ کمک کنید مصدوم روی صندلی ۹۰ درجه بچرخد و هر دو پایش را روی زمین بگذارد.

﴿ چند لحظه صبر کنید تا او خود را با محیط وفق داده و خودش را پیدا کند. سپس کمک کنید سر پا بایستد.

﴿ وقتی مطمئن شدید می‌تواند راه برود، دست مصدوم را دور گردن خود بیاندازید. دست دیگر را با دست دورتر خود بگیرید.

- ﴿ دست آزاد خود را به دور کمر مصدوم ببرید و کمرش را بگیرید.
- ﴿ کمک کنید به سمت آمبولانس برود. اجازه دهید خودش قدم‌هایش را تنظیم نماید.
- ﴿ حتی قوی‌ترین افراد نیز بعد از تصادف ممکن است دچار ضعف شوند. آماده باشید اگر مصدومی را که کمک می‌کنید به‌طور ناگهانی بیهوش شد، به سرعت بتوانید از حالت کمک حمایتی به حالت حمل بیمار و کشیدن او تغییر وضعیت بدهید.

استفاده از بکبورد

علی‌رغم این‌که ممکن است مصدوم فقط چند زخم سطحی داشته باشد، ولی ممکن است نتواند تمام فعالیت‌های خود را انجام داده و روی پای خود بایستد. هرچند که مایل باشد بدون کمک سایرین خودرو را ترک کند، ولی ممکن است بر روی پاهای کنترل نداشته باشد. افرادی که جراحات کوچکی دارند و نیاز به بستری شدن ندارند را می‌توان توسط بکبورد تخلیه نمود.

خارج کردن مصدوم زمانی‌که در حالت نشسته قرار گرفته است.

﴿ بالشتکی را بین زانوهای مصدوم قرار داده و پاهای او را به صورت شل به وسیله دستمال سه‌گوش یا باند به هم بیندید.

﴿ بکبورد و تسممه‌هایش را آماده نماید.

﴿ زمانی که بکبورد آماده شد، یک سر تخته را روی لبه صندلی، در جایی که نزدیک به ران مصدوم باشد قرار دهید.

﴿ از بقیه بخواهید دو سر تخته را طوری نگه دارند که موازی با زمین باشد (واژگون نشود).

﴿ در حالی که بدن و بالاته مصدوم را به طرف بکبورد می‌چرخانید، یک نفر کمک کند تا پاهای او از جلوی صندلی خارج شود.

﴿ زمانی که بالا تنه مصدوم روی تخته قرار گرفت، او را بر روی تخته سر دهید.

• وقتی مصدوم به‌طور کامل به روی تخته قرار گرفت، اورا ثبیت نموده و به سمت آمبولانس هدایت نمایید.

خارج کردن مصدومی که بالاتنه او ثبیت شده است.

بسیار دیده شده که نجاتگرها وقت و توان زیادی را برای بستن مصدوم بر روی نیم بک بورد و یا ادواتی که بالاتنه را ثابت نگه می دارند تلف کرده و بعد سعی دارند تا با خشونت او را از خودرو خارج نمایند. شاید بعضی اوقات این روش جوابگو بوده و هیچ اتفاقی رخ ندهد، اما خیلی وقت ها نیز منجر به یک فاجعه می شود. روش بیرون آوردن راننده یا سرنشین عقب که سمت چپ نشته و توسط نجاتگرها ثبیت شده در ادامه آمده است. بدینهی است که عکس این دستورالعمل را می توان برای سرنشینان سمت راست به کار برد.

﴿ یک نفر را پشت صندلی راننده بفرستید و بخواهید که مواضع سر مصدوم باشد.

﴿ نفر دیگر را روی صندلی جلو و در کنار او قرار دهید.

﴿ از بقیه نفرات بخواهید یک سر بک بورد را روی صندلی راننده و در کنار ران چپ او قرار دهند و طوری آن را بگیرند که حالت افقی داشته باشد.

﴿ در یک طرف تخته بایستید.

﴿ یک تسمه ۳ متری را زیر ران مصدوم عبور داده و انتهای آن را به دست نفر دیگر بدهید.

﴿ از همراه خود بخواهید انتهای تسمه را به دور دست راست خود بیچد.

﴿ انتهای دیگر تسمه را به دور دست چپ خود بیچد.

﴿ با دستور «بلندش کن» همزمان مصدوم را چند سانتی متر از روی صندلی بلند کنید.

﴿ وقتی که مصدوم را با تسمه بلند کردید، از بقیه نفرات بخواهید با دقت انتهای بک بورد را به زیر نشینگاه مصدوم سر بدهند.

﴿ با دستور «بیارش پائین» با کمک نفر همراهتان مصدوم را به آرامی به روی تخته قرار دهید.

﴿ مصدوم را روی تخته بچرخانید و از نفر همراه بخواهید پاهای مصدوم را بلند کرده و روی صندلی قرار دهد.

﴿ بعد بالاتنه مصدوم را پائین بیاورید تا به پشت به روی تخته بخوابد.

﴿ در حالی که نفر همراه پاهای مصدوم را تا اندازه ای بالاتر از تخته نگه داشته است، مصدوم را روی تخته سر داده و پس از ثبیت، او را به سمت آمبولانس ببرید.

استفاده از طناب آویز



شکل ۱-۹

برای تسهیل در خارج نمودن مصدومان از درون یا زیر خودرو وسیله‌ای ابداع شده است که طناب آویز (Rope Sling) نامیده می‌شود. طناب آویز از یک حلقه طناب ابریشمی ضخیم و یک بست فلزی جهت تنظیم حلقه‌ها تشکیل شده است. این وسیله کمک می‌کند ستون فقرات مصدوم صاف و مستقیم نگهداشته شود. همچنین انتقال مصدوم به تخته را نیز ساده‌تر می‌سازد. استفاده از بکبورد بزرگ، نیمبک تسمه دار، کولار گردنی، طناب آویز و باند سه‌گوش از لوازم و ابزارهای ضروری در بیرون کشیدن مصدومان تصادفات است. (شکل ۱-۹، ۲-۹، ۳-۹ و ۴-۹).



شکل ۴-۹

شکل ۲-۹



شکل ۳-۹

خارج کردن مصدومی که روی صندلی افتاده است.

به علت نحوه قرار گرفتن مصدوم، تثیت قسمت بالاتنه به وسیله نیم بک تسمه دار بدون آن که با کمترین حرکت انجام شود مقدور نمی باشد و انجام این کار ممکن است به افزایش آسیب ها منجر شود. در این حالت مصدوم باید با کمترین جابه جایی ستون مهره ها، به روی تخته بکبورد منتقل شود. بعد از نصب کولار گردنی، مراحل اجرایی عبارتند از:

- ﴿ یک نفر سر و گردن مصدوم را نگاه داشته و او را حمایت کند.
- ﴿ مصدوم را در شرایطی نگه دارید که حتی المقدور مستقیم و صاف باشد.
- ﴿ به آرامی شانه هایش را بلند کنید (شکل ۵-۹).



شکل ۵-۹

﴿ در حالی که شما و نفر همراه، سر و شانه های مصدوم را بلند کرده اید، نفرات دیگر بکبورد را بین مصدوم و صندلی قرار دهند (شکل ۶-۹).

﴿ مصدوم را به اندازه ای از زمین بلند کنید که تخته بتواند در زیر شانه هایش قرار گیرد. اگر این کار را نکنید، کشیدن مصدوم به روی تخته مشکل خواهد بود.



شکل ۶-۹

﴿ لبۀ تخته تا جایی باید پیش برود که کمی از شانه‌ها عبور نماید. ﴾

﴿ بست طناب آویز را روی قفسه سینه مصدوم در سطح زیر بغل او قرار دهید. ﴾



شکل ۷-۹

﴿ حلقه طناب را به زیر بازوی مصدوم ببرید، به نحوی که طناب به زیر بغل او بچسبد (شکل ۷-۹). ﴾

﴿ بست تنظیم آن را در امتداد طناب به سمت سر مصدوم جابه‌جا کنید. ﴾

﴿ بست تنظیم را پشت کولار گردن قرار دهید تا هنگام کشیدن مصدوم به روی تخته، کمک کند سر مصدوم بی حرکت بماند (شکل ۸-۹). ﴾

﴿ برای جلوگیری از حرکت بازوها، دست‌های مصدوم را روی شکم وی به وسیله تسمه، دستمال سه گوش یا باند بیندید (شکل ۹-۹). ﴾

﴿ به انتهای تخته بروید. جایی بایستید که بتوانید تعادل خود را حفظ کنید (شکل ۱۰-۹). ﴾

﴿ به آرامی طناب را بکشد تا مصدوم روی بکبورد قرار گیرد. دست‌ها را تا جایی که ممکن است به تخته نزدیک کنید تا شانه‌های مصدوم از روی تخته خارج نگردد (شکل ۱۱-۹). ﴾



شکل ۸-۹

﴿ وقتی مصدوم به حالت ایمن روی تخته قرار گرفت، او را ثبیت کرده و به سمت آمبولانس ببرید (شکل ۱۲-۹).



شکل ۹-۹



شکل ۱۱-۹



شکل ۱۰-۹



شکل ۱۲-۹

خارج کردن مصدومی که کف ماشین در صندلی جلو افتاده است.

تصور کنید راننده یک خودرو که تنها سرنشین آن می‌باشد کف ماشین در صندلی جلو افتاده است. سر او در کنار در سمت سرنشین و پاهاش نزدیک در راننده قرار گرفته است. این شخص ممکن است وقتی متوجه تصادف گریزنای‌پذیر شده، به سمت پایین خم شده و در آنجا افتاده باشد. درهای جلو، باز و سقف خودرو برداشته شده است. نیروهای اورژانس کولار گردن را

نصب کرده‌اند و یک نفر سر و گردن مصدوم را نگاه داشته است. به علت نامناسب بودن فضا، بی‌حرکت نمودن بالاتنه مصدوم به وسیله تجهیزات مناسب، مقدور نیست. ییرون آوردن او با زحمت و خشونت، احتمال



شکل ۱۳-۹

بدتر شدن جراحاتش را در پی خواهد داشت. در این شرایط با استفاده از یک طناب آویز می‌توان او را با کمترین جابه‌جایی بر روی بکبورد منتقل نمود.

در حالی که شیشه جلوی خودرو را جدا کرده‌اید، یک نفر بر روی درپوش موتور قرار گرفته، مصدوم را به پهلو چرخانده و حمایت کند (شکل ۱۳-۹).

زمانی که او مشغول محافظت از سر مصدوم است، بکبوردی را از طریق در سمت سرنشین وارد خودرو نمایید و سر آن را روی کنسول میانی خودرو و در کنار مصدوم قرار دهید (در خودروهایی که کنسول میانی ندارند در نقطه میانی کف خودرو).

تخته را در حالت موازی با زمین نگه‌دارید.

وقتی که تخته در حالت مناسب قرار گرفت، یک نفر به همراه نجاتگری که روی درپوش موتور قرار گرفته، کمک کنند تا مصدوم راحت‌تر روی تخته به صورت طاق باز بخوابد.

﴿ بست طناب آویز را دور بازوی مصدوم قرار دهید و بعد بست را به زیر بغل او برانید تا کاملاً در زیر بغلش قرار گیرد.

﴿ حلقه تنظیم را در امتداد طناب به سمت سر مصدوم برانید.

﴿ حلقه را پشت کولار گردن قرار دهید، به نحوی که انتقال مصدوم به روی تخته را تسهیل کند.

﴿ دست‌های مصدوم را با باند سه گوش روی شکمتش به هم بیندید.

﴿ به انتهای تخته بروید و جایی بایستید که بتوانید تعادل خود را حفظ کنید.

﴿ طناب را به آرامی بکشید تا مصدوم روی بکبورد قرار گیرد. دست‌هایتان را تا جائی که ممکن است به تخته نزدیک نگاه دارید تا مانع خارج شدن شانه‌های مصدوم از روی تخته گردد.

﴿ وقتی مصدوم کاملاً روی تخته قرار گرفت، تخته را روی زمین قرار داده، مصدوم را ثبیت کنید و به سمت آمبولانس حرکت دهید.

خارج کردن مصدوم از کف خودرو، پشت صندلی جلو

فرض کنید در یک تصادف بیش از یک مصدوم در داخل یک خودرو باشد. اگر مصدوم سرنشین صندلی عقب بوده و در اثر ضربه در پشت صندلی‌های جلو افتاده باشد. به محض این که مصدوم را در صندلی عقب دیدید، سعی کنید فضای کافی جهت عملیات را ایجاد کنید. این کار با جدا کردن درهای عقب یا خم کردن ستون میانی [B] امکان‌پذیر است.

﴿ یک نفر کولار گردن را بیند.

﴿ نفرات دیگر صندلی عقب را از خودرو خارج کنند.

﴿ یک نفر در کنار مصدوم نشته و از سر و گردن او حمایت کند.

﴿ یک سر بکبورد را در محل در خودرو و کنار سر مصدوم قرار دهید.

﴿ سر دیگر بکبورد را طوری نگاه دارید که افقی قرار گیرد.

- ﴿ دو نفر که در کنار در خودرو ایستاده‌اند، سر و شانه‌های مصدوم را به آرامی بلند کرده و نگاه دارند.
- ﴿ تا جایی که امکان دارد تخته را به زیر شانه‌های مصدوم برازند.
- ﴿ اگر انتهای تخته را کمی بلند کنید، تخته راحت‌تر به زیر شانه‌های مصدوم می‌رود.
- ﴿ طناب آویز را روی سینه مصدوم قرار دهید.
- ﴿ تا زمانی که مصدوم روی بکبورد قرار بگیرد سر او را باید نگه‌دارید.
- ﴿ طناب را در زیر بغل او محکم کنید.
- ﴿ بست تنظیم را سفت کرده و در پشت کولار گردن مصدوم قرار دهید.
- ﴿ برای جلوگیری از حرکت و جابه‌جایی، دست‌های مصدوم را به وسیله باند سه گوش بر روی شکمش به هم بیندید.
- ﴿ وقتی همه در محل‌هایشان قرار گرفتند، یک نفر پاها را به آرامی بلند کند.
- ﴿ مصدوم را به وسیله طناب آویز به روی تخته بکشید.
- ﴿ دست‌هایتان را تا جایی که می‌توانید به تخته نزدیک نگاه دارید تا وقتی که مصدوم را روی تخته می‌کشید، مانع خارج شدن سرشانه‌های او از روی بکبورد شوید (شکل ۱۴-۹).
- ﴿ مصدوم را پس از ثبیت بر روی بکبورد به سمت آمبولانس انتقال دهید.
- ﴿ در خودروهای دودر، برای رها سازی مصدومی که در صندلی عقب قرار دارد شاید نیاز باشد تا در سومی ایجاد گردد.



شکل ۱۴-۹

خارج ساختن مصدوم از زیر خودرو

فرض کنید فردی برای تعمیر خودروی خود، به زیر آن رفته و به هر دلیلی در زیر آن گرفتار شده است. با استفاده از جک و شمعک زنی در زیر خودرو آن را بالا ببرید. دور گردن مصدوم کولار بیندید (شکل ۱۵-۹). اگر مصدوم در ناحیه ستون مهره‌ها و دندنه‌ها جراحتی داشته باشد یا در نواحی انتهای بدن شکستگی داشته باشد، با کشیدن شانه‌ها یا لباس‌های او، احتمال وارد آمدن آسیب‌های جدی‌تر وجود خواهد داشت. بنابراین، در این وضعیت نیز باید با کمترین جابه‌جایی از طناب آویز برای انتقال او بر روی بکبورد استفاده نمود.

﴿ دو نفر به شکلی در دو طرف سر مصدوم قرار گیرند که بین آن‌ها فضای کافی جهت قرار گرفتن بکبورد وجود داشته باشد. ﴾

﴿ دو نفر دیگر انتهای بکبورد را بر روی زمین و در کنار سر مصدوم قرار دهند، به‌طوری که در امتداد بدن او قرار گیرد. ﴾

﴿ سر، گردن و شانه‌های مصدوم را چند سانتی‌متر از روی زمین بلند کنید. ﴾

﴿ بکبورد را به زیر شانه‌های مصدوم برآورد. ﴾

﴿ طناب آویز را بر روی سینه مصدوم قرار داده و حلقه را به زیر بغل او بیندید. ﴾

﴿ بست را پشت کولار گردن قرار دهید. ﴾

﴿ دست‌های مصدوم را با باند مه‌گوش بر روی شکمش بهم بیندید. ﴾

﴿ در انتهای تخته بر روی زانو بشینید که بتوانید طناب را بکشید. ﴾

﴿ زانو زدن بسیار مهم است، زیرا اگر در حالت ایستاده طناب را بکشید، سر بیمار به‌شدت کج می‌شود که خطرناک است. ﴾

﴿ یک نفر با کنترل سر و گردن از جابه‌جایی‌های غیرمنتظره جلو گیری نماید (شکل ۱۶-۹). ﴾

﴿ طناب را به آرامی و به‌طور پیوسته بکشید تا مصدوم به روی تخته منتقل شود (شکل ۱۷-۹). ﴾

﴿ در صورت نیاز، علام حیاتی مصدوم را کنترل کنید. ﴾

﴿ قبل از حرکت به سمت آمبولانس، مصدوم را ثبیت کنید. ﴾



خارج ساختن مصدوم از خودرویی که به پهلو واژگون شده است.

فرض کنید یک خودروی چپ شده و به پهلو قرار گرفته است. سقف آن جدا شده و لبه‌های تیز آن پوشیده شده است. اگر امکان داشت، به مصدوم کولار گردن بیندید. در این وضعیت نیز استفاده از طناب آویز و بکبورد ضروری است.

﴿ بکبورد را با زاویه قائم نسبت به خودرو قرار داده و چهار نفر در دو طرف آن قرار گیرند.

﴿ سر و شانه‌های مصدوم را به آرامی بلند کنید.

﴿ بکبورد را با دقت به فضای بین مصدوم و در خودرو برآورد.

﴿ بالاتنه مصدوم را به آرامی روی بکبورد قرار دهید.

﴿ طناب آویز را بر روی سینه مصدوم قرار داده و حلقه آن را به زیر بغل او بیندید.

﴿ بست تنظیم کننده را در پشت کولار گردن قرار دهید.

﴿ برای جلوگیری از حرکت دست‌های مصدوم به هنگام کشیدن او به روی تخته، آنها را با باند سه‌گوش بر روی شکمش بهم بیندید.

﴿ در انتهای تخته ایستاده، از جای پاهایتان مطمئن شوید و طوری قرار بگیرید که وقتی طناب را می‌کشید، تعادل داشته باشد.

﴿ طناب را به آرامی و به طور یکنواخت بکشید تا مصدوم روی تخته قرار گیرد.

﴿ در حالی که مصدوم را می‌کشید، یک نفر پاهای او را دراز کند، به طوری که درست روی تخته قرار گیرد.

﴿ پس از تثیت مصدوم بر روی بکبورد، او را به سمت آمبولانس انتقال دهید.

﴿ توجه داشته باشد، اگر با چهار مصدوم که دو نفر در قسمت جلو و دو نفر در قسمت عقب قرار دارند رو به رو هستید، اساس کار تفاوتی نمی‌کند. به راحتی آنها را یکی یکی خارج کنید و از کسی شروع کنید که روی بقیه قرار دارد و این کار را تا انتها ادامه دهید.

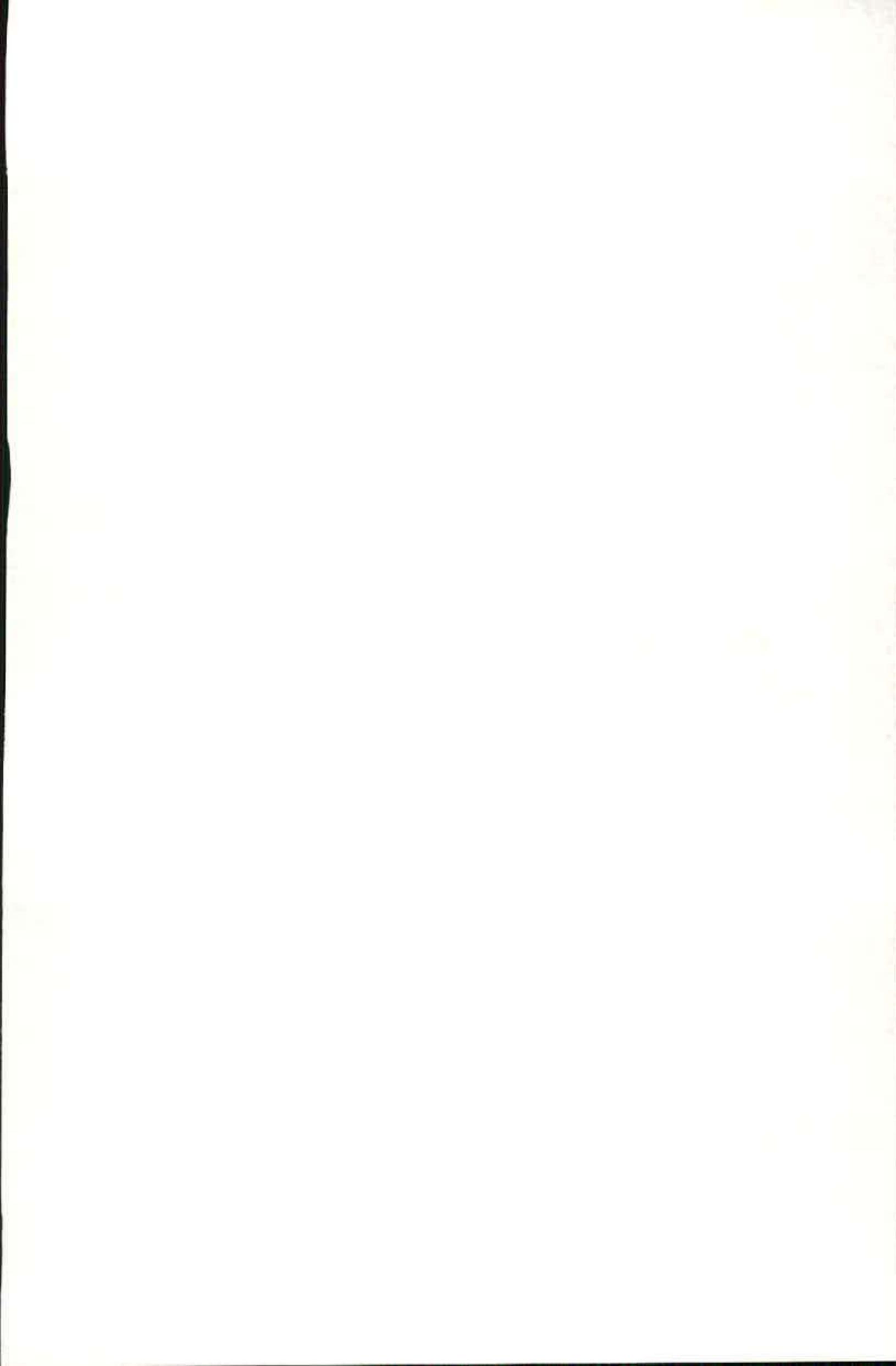
خارج ساختن مصدوم از خودرویی که بر روی سقف قرار دارد.

در این وضعیت کار مشکل‌تر می‌شود. نشت سوخت، نیاز به پایدارسازی کامل خودرو، گیر کردن درها به علت برخوردهای متعدد و همچنین عدم فضای کافی برای آزاد سازی مصدوم از آن جمله‌اند. شاید بهترین روش برای خارج ساختن مصدومی که در یک خودروی واژگون گرفتار شده، بلند کردن و شمعک زنی در زیر خودرو است. ولی همه تیم‌های نجات چنین توانایی و امکاناتی را ندارند. پیشنهاد می‌گردد مصدومان را مانند وضعیت‌های دیگر خودرو، یکی یکی به وسیله طناب آویز بر روی بک بورد منتقل کنید. یک نجاتگر می‌تواند درون خودرو قرار گرفته و همان‌طور که عملیات نجات پیش می‌رود، با دقت دست و پای مصدومان را آزاد کند و کمک کند آن‌ها راحت‌تر خارج شوند.

نکات کلیدی که باید به خاطر داشته باشید:

- ﴿ برای موفقیت در ثبیت مصدومی که دچار آسیب نخاعی شده است، حفظ مصدوم در وضعیت افقی کامل حیاتی است.
- ﴿ کولار گردن فراموش نشود.
- ﴿ تا زمانی که مصدوم بر روی بک بورد قرار نگرفته است، او را در طول بدن حرکت دهید.
- ﴿ در حین انتقال مصدوم به روی بک بورد بسیار دقت کنید:
— دست‌ها و پاها بسته باشند.
— کولار گردن نصب شده باشد.

ضمایم

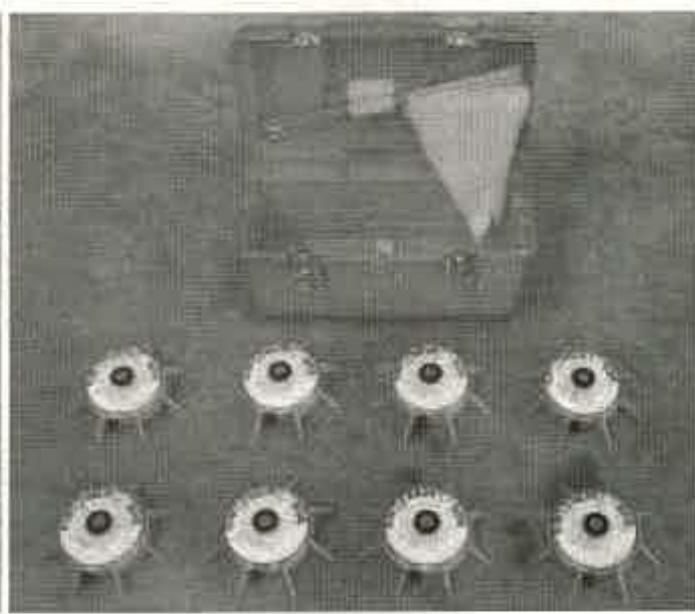


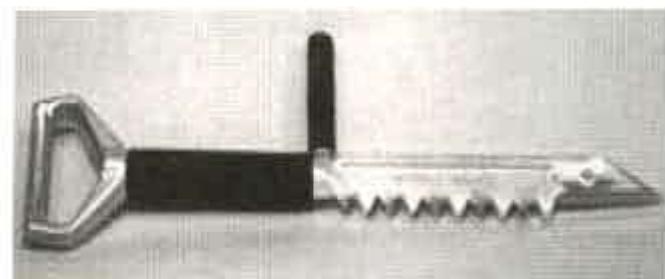
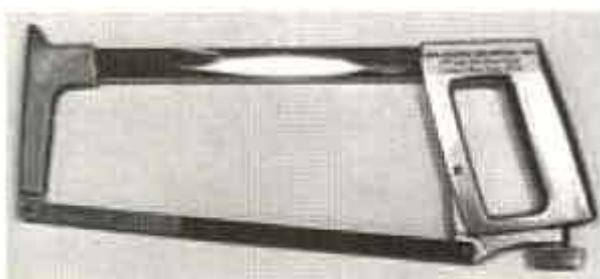
خودروهای کمک‌دار آمبولانسی جهت حمل نفرات
یدک‌کشی تجهیزات و انتقال مصدومین



یدک‌کش‌های مجهز به ترمهزهای خودکار هیدرولیک
ویژه خودروهای پرسرعت







اره آهن بر با قاب ضخیم

Baracuda



اره شیشه بر



انبر قفل بر



تیغ برش تسمه بر



اره دوبل بر ویژه برش بدنه و شیشه خودرو



دو نوع فک و قیچی هیدرولیک دستی



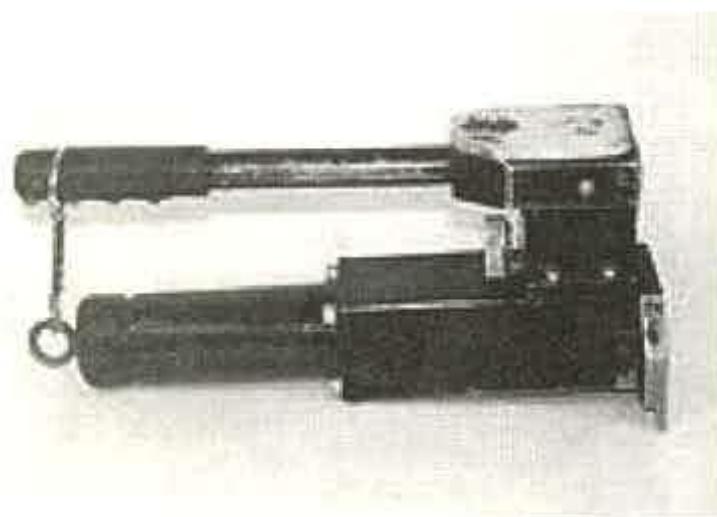
قیچی هیدرولیک دستی



قیچی الکتروهیدرولیک قابل شارژ



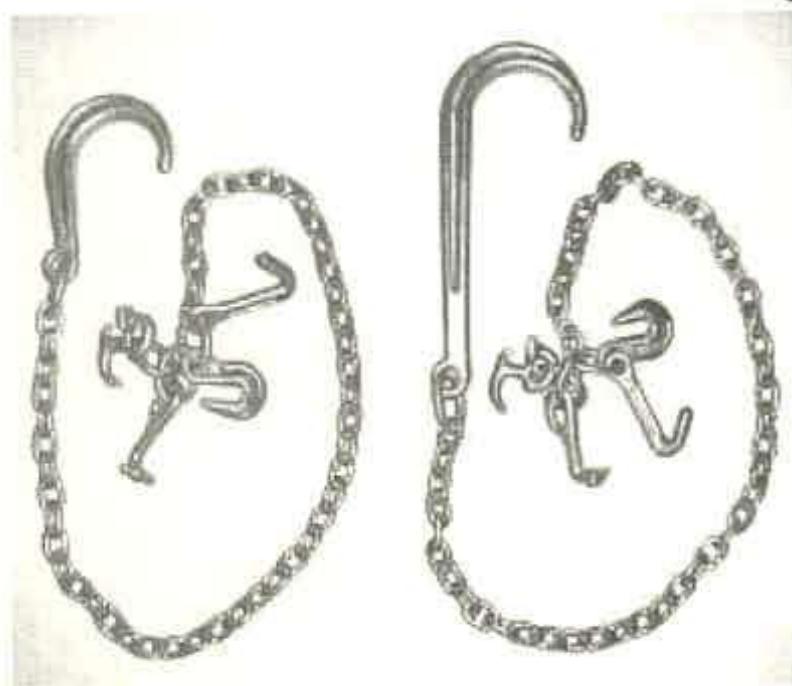
پدال بر هیدرولیک دستی



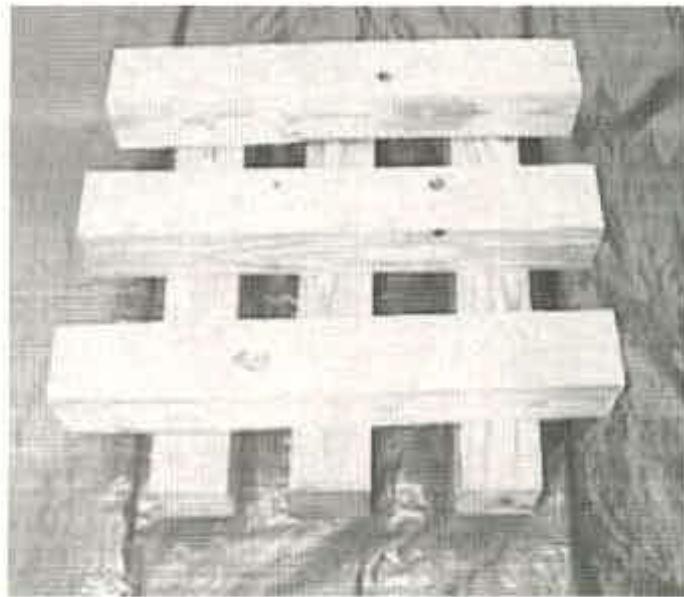
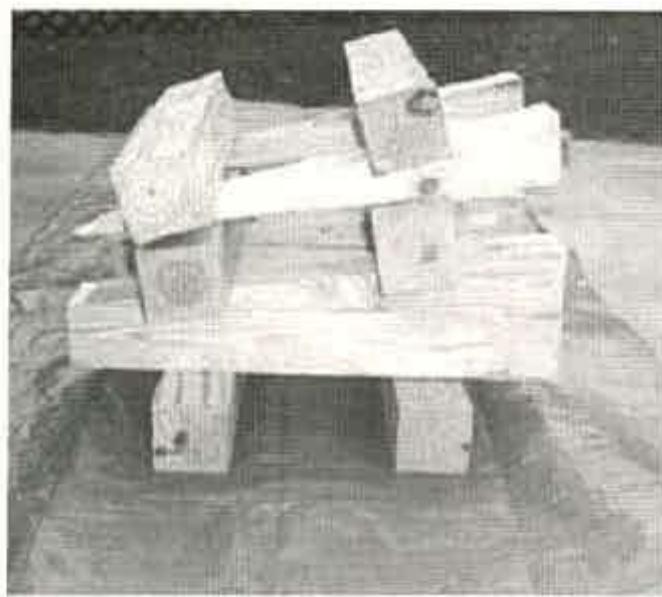
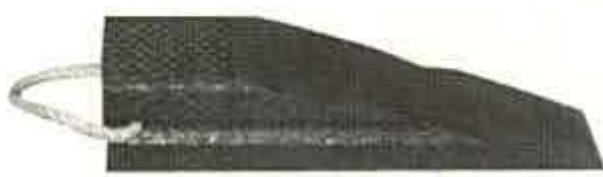
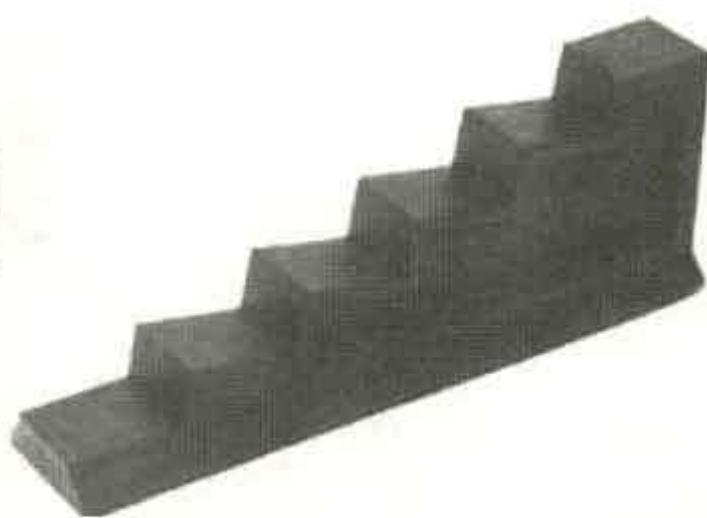
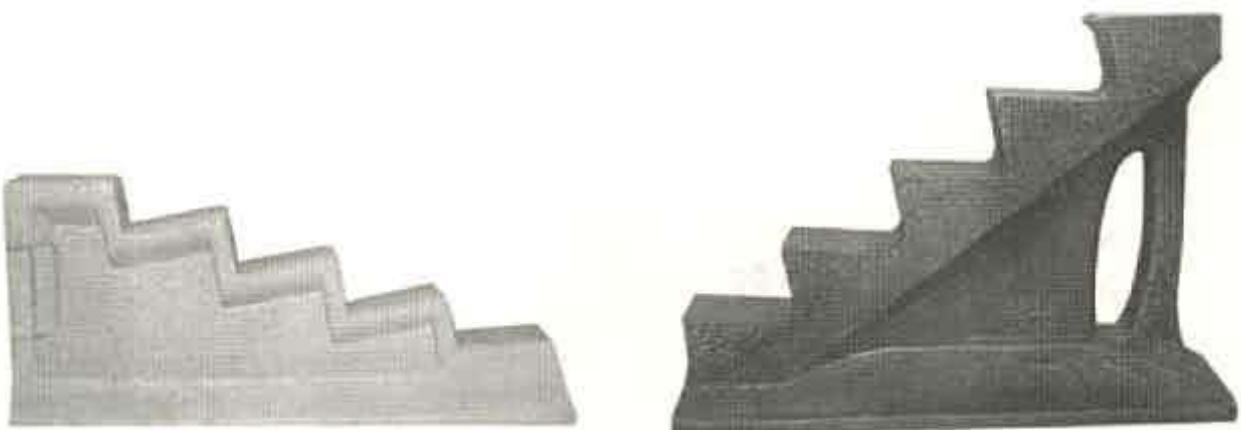
وینج دستی

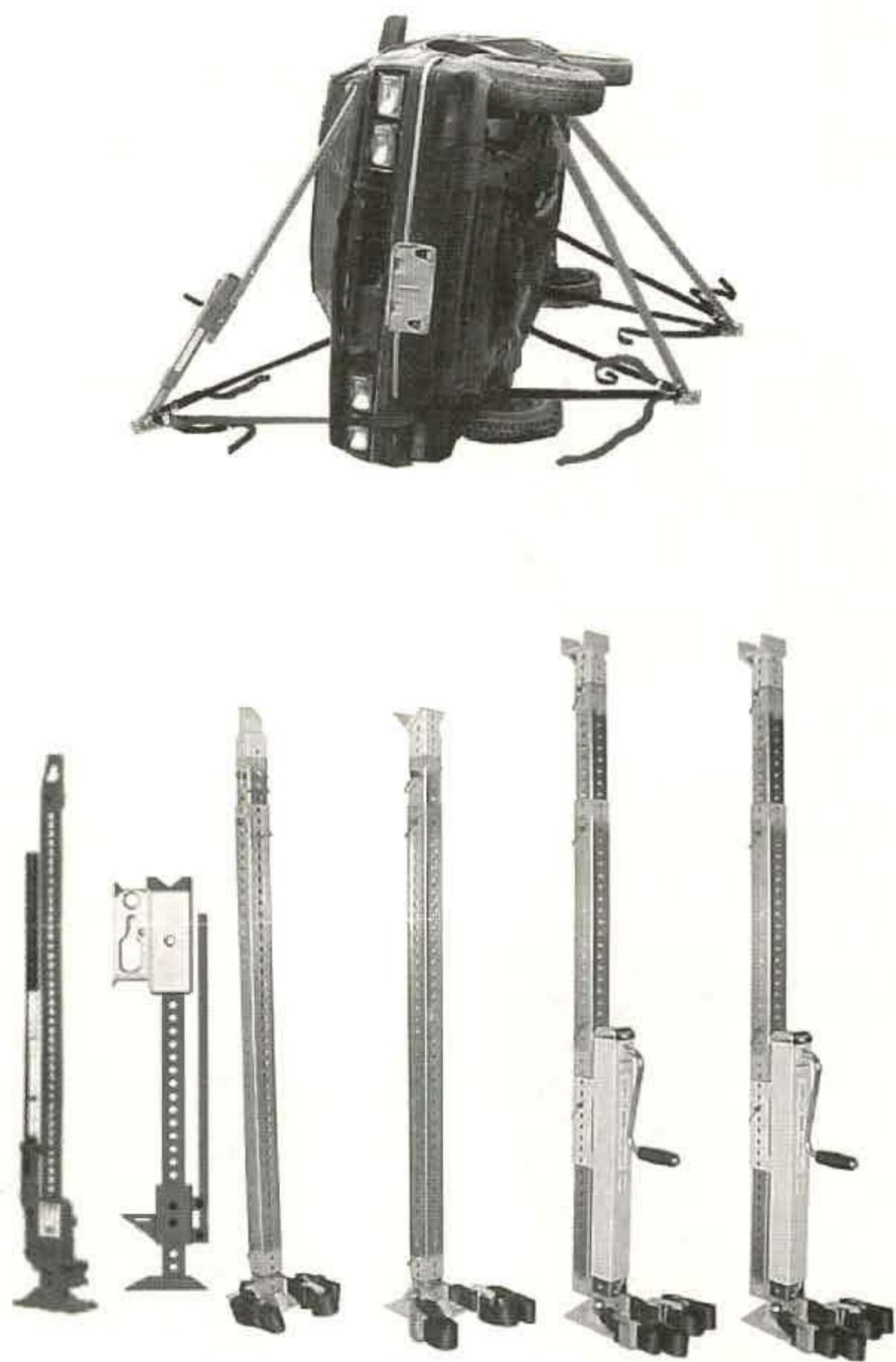


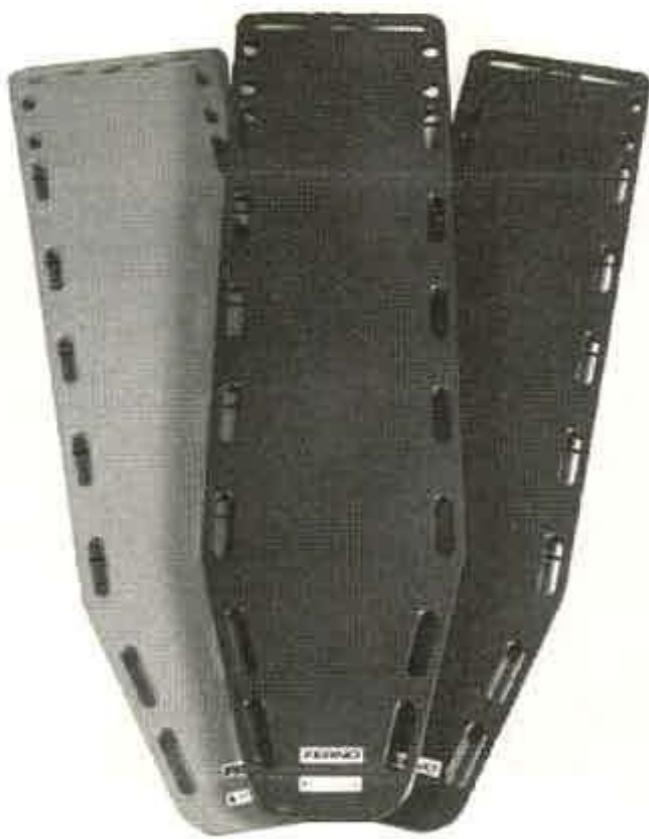
قرقره یک طرفه و قلاب هاب ثبیت

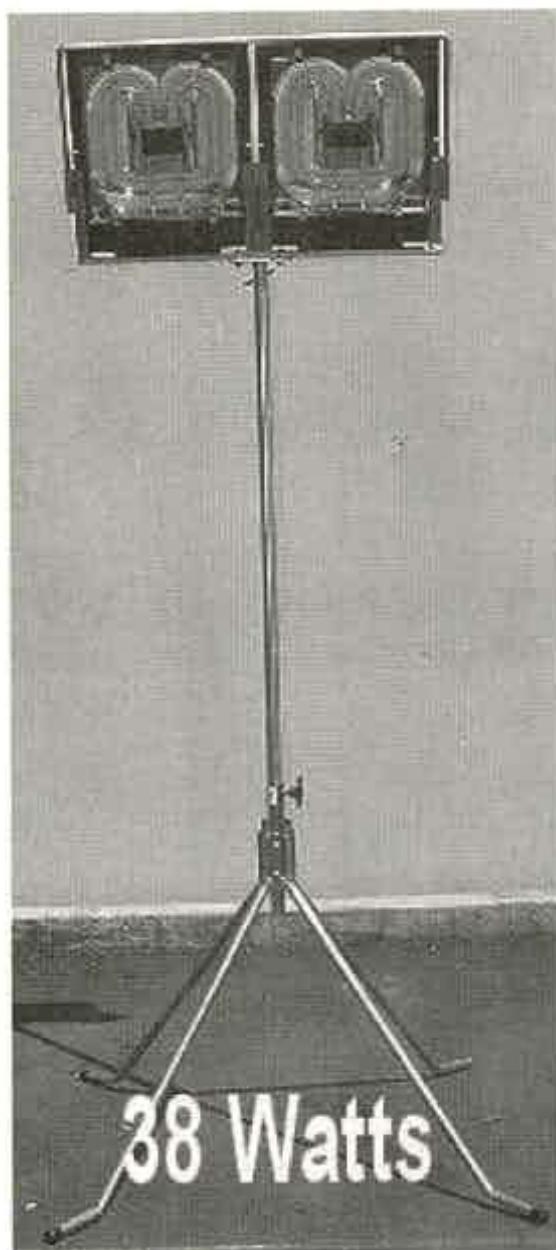


زنگیر و قلاب های ثبیت









منابع:

- Search & Rescue Fundamentals, Third Edition Revised From Emergency Response Institute, Inc, and National Rescue Consultants, Inc 1993.
- Vehicle Rescue, Second Edition, By Harvey D. Grant and James B. Gargan, 1997 By Prentice- Hall, Inc.
- BTLS Access, By James B. Gargan, 1995, Basic Trauma Life Suppor International Inc.

The Road Rescue

کتاب حاضر به عنوان طرح درس و راهنمای آموزشی، چارچوب آموزش‌های مقدماتی عملیات نجات مصدومان از داخل خودروهای سبک در تصادفات جاده‌ای را برای نجاتگرهای جاده‌ای مشخص می‌نماید. ولی شامل همه موارد نیست. در این کتاب، تجهیزات و امکانات سبک برای دستیابی و رهاسازی مصدومان گرفتار در خودروهای سبک، برنامه‌ریزی برای اعزام و استقرار تیم‌های نجات در حوادث جاده‌ای، ایمن‌سازی محل و آمده‌سازی تجهیزات در صحنه حادثه، فرم‌های استاندارد تهیه گزارشات، اصول استفاده از ابزارهای بُریش برای نفوذ به داخل خودرو، روش‌های رهاسازی و ملاحظات پزشکی مصدومان اینگونه حوادث تعریف شده است.



جمعیت حلال احمر

مؤسسه آموزش عالی علمی-کاربردی حلال ایران

شابک: ۰۷-۹۶۴-۲۷۸۰-۹۷۸