

УДК 61:303.625.3

¹ А.О. Мысаев, ² Т.А. Булегенов, ³ Е.Е. Шершнев, ³ Н.В. Изотова, ⁴ Р.В. Лагно

Государственный медицинский университет города Семей,
¹Кафедра хирургии и травматологии, ²Кафедра интернатуры по хирургии,
³врач интерн, ⁴студент ОМФ.

ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО СТАТУСА ВОДИТЕЛЕЙ В РАМКАХ БЕЗОПАСНОГО ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ

Аннотация

В статье представлена анкета для определения медико-социального статуса водителей в рамках безопасного дорожного движения. Анкета апробирована и полностью готова к работе.

Ключевые слова: водители, первая медицинская помощь, безопасность дорожного движения, анкета.

Несчастные случаи на дорогах стали эпидемией современного человека. Огромное количество тяжело пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) погибают, не дождавшись прибытия медицинских работников, по причинам не зависящих от врачей (трассы с большой протяженностью, отдаленность медицинских учреждений и др.). Поэтому первую медицинскую помощь пострадавшим в ДТП еще до приезда бригады «скорой помощи» могут оказать водители транспортных средств. Являясь участниками или свидетелями ДТП, проезжая мимо, они являются самыми первыми, кто может устранить угрожающие жизни пострадавшим (затрудненное дыхание, кровотечения и др.) факторы. Для них актуальным является владение знаниями и навыкам само- и взаимопомощи.

Оценить медико-социальный статус водителей в рамках безопасного дорожного движения, в том числе уровень знаний по оказанию первой медицинской помощи, возможно при помощи анкеты. В доступных литературных источниках мы не нашли подобной анкеты. Анкета ГИБДД Республики Хакасия [1] используется для определения мнения водителей по вопросам безопасности дорожного движения. Однако из 32 вопросов только 4 определяют социальный портрет водителя и 2 о возможности оказания первой помощи. Шубкин М.В. с соавт. [2] в своей статье приводит данные о проведенном социологическом опросе водителей автотранспортных средств г.Красноярска (Россия) по разработанной ими анкете, которая включала 30 вопросов общего и специализированного характера. Ганжурова Б.Ц. [3] в своей диссертационной работе также проводила анкетирование выпускников автошкол г. Москвы на предмет знаний о первой помощи. Анкета включала в себя 5 общих вопросов и 10 специальных по первой помощи. Недостатком последней анкеты явилось отсутствие вопросов о социальном портрете водителя, об автомобильной аптечке и др. Таким образом, каждая из приведенных анкет для водителей имеет свои недостатки, что не позволяет провести глубокий анализ медико-социального статуса в рамках безопасного дорожного движения.

Нами была разработана анкета из 24 вопросов с ответами, которая лишена подобных недостатков и позволяет при помощи одной анкеты узнать мнение водителей о дорожной безопасности, в том числе определить уровень их знаний о первой помощи.

Порядок блоков вопросов следующий:

1. социальный портрет водителя – вопросы 1- 5,
2. причины ДТП (мнение водителей) – вопрос 6,

3. общие вопросы о первой помощи – вопрос 7-8, 13-16,

4. автомобильная аптечка – вопросы 9-11,

5. субъективное мнение водителей о первой помощи – вопрос 12,

6. вопросы об улучшении знаний о первой помощи – вопрос 13-16,

7. специальные вопросы о первой помощи – 17-24.

Прототипом вопросов для оценки уровня знаний первой помощи водителями послужили вопросы тестового экзамена при получении водительского удостоверения. Время заполнения анкеты в среднем составляет 10-15 мин. Проверка анкеты на валидность и внутреннюю надежность была проверена на 20 водителях. Недостатки были устранены. Кроме того, анкета прошла экспертизу Локального этического комитета при Государственном медицинском университете г. Семей. Анкета в представляемом варианте полностью адаптирована и готова к использованию.

По представленной анкете нами было проведено анкетирование 302 водителей г. Семей, пользующимися услугами уличных автостоянок. Почему именно эта категория водителей? Дело в том, что услугами уличных автостоянок пользуются разный контингент водителей. Здесь можно встретить и молодых и пожилых водителей, и мужчин и женщин, и владельцев семейных авто, джипов, минивэнов, машин эконом класса и др. Тем самым был достигнут максимально широкий охват всех категорий водителей в городе.

Таким образом, представленная анкета позволяет определить медико-социальный статус водителей в рамках безопасного дорожного движения (социальный портрет, уровень теоретических знаний о первой помощи, мнение водителей о причинах ДТП и др.)

АНКЕТА

1. Ваш пол: 1. мужской, 2. женский
2. Сколько Вам полных лет? _____ лет.
3. Ваше образование:
 1. Высшее, 2. Незаконченное высшее, 3. Среднее специальное, 4. Среднее, 5. Другое.
4. Ваш непрерывный водительский стаж:
 1. До 1 года, 2. От 1 года до 3 лет, 3. От 3 до 5 лет, 4. От 5 до 10 лет, 5. Более 10 лет.
5. Вождение автомобиля является необходимостью в Вашей работе?
 - 1) Да, я по профессии водитель пассажирского автотранспорта,
 - 2) Да, я по профессии водитель грузового автотранспорта,

3) Нет, вождение не связано с моей профессиональной деятельностью, но я за рулем ежедневно.

4) Нет, вождение не связано с моей профессиональной деятельностью, я за рулем 1-4 раза в неделю.

5) Нет, вождение не связано с моей профессиональной деятельностью и я за рулем редко, при острой необходимости.

6. Расставьте по степени значимости (от 1 до 7) причины, влияющие на возникновение дорожно-транспортных происшествий (1 – самая важная причина; 7 – самая малозначительная)

- 1) Низкая дисциплина водителей
- 2) Плохая организация движения (неправильная работа светофоров, неправильное размещение знаков, пешеходных переходов и др.)
- 3) Плохое состояние улиц и дорог (асфальтное покрытие, разделительная полоса и др.)
- 4) Плохое техническое состояние транспортных средств
- 5) Недисциплинированность пешеходов
- 6) Слабая работа Дорожной полиции
- 7) Недостаточный уровень подготовки водителей

7. Кто, по Вашему мнению (или из Вашего опыта), чаще всего оказывает помощь пострадавшим на месте ДТП?

1. Водители транспортного средства, причастного к ДТП,
2. Водители и пассажиры проезжающих мимо транспортного средства.
3. Сотрудники Госавтоинспекции.
4. Сотрудники МЧС РК.
5. Медицинские работники.
6. Затрудняюсь ответить.

8. Приходилось ли Вам оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим в ДТП? 1. Да, 2. Нет

9. Пользовались ли Вы при этом (пункт 9) своей автомобильной аптечкой? 1. Да, 2. Нет

10. Где находится в Вашем автомобиле автомобильная аптечка?

- 1) В багажнике,
- 2) В салоне автомобиля под водительским сиденьем,
- 3) В салоне авто под пассажирским сиденьем,
- 4) В салоне авто на задней панели у заднего стекла.
- 5) Где лежит точно не могу сказать.
- 6) Если честно, то аптечки у меня нет.

11. Как быстро вы сможете достать и использовать аптечку при необходимости:

- 1) До 15 секунд,
- 2) До 30 секунд
- 3) 30 – 60 секунд,
- 4) 1-5 минуты,
- 5) Затрудняюсь ответить
- 6) Я не умею с ней обращаться

12. По данным исследователей, 50% пострадавших в ДТП погибают до приезда «Скорой помощи», большинство из-за вовремя НЕ оказанной первой медицинской помощи. Сможете ли Вы оказать первую помощь пострадавшему и поддержать его жизнеспособность до приезда врачей? Оцените свой уровень подготовки по оказанию помощи пострадавшим на месте ДТП, отмечая «Умею» «+» или «Не умею» «-».

		Умею	Не умею
1	Наложить кровоостанавливающий жгут на конечность		
2	Непрямой массаж сердца		
3	Искусственное дыхание «рот в рот», «рот в нос»		
4	Наложение шины при переломе		

	кости конечности		
5	Наложение повязки на рану		

13. Где вы изучали правила оказания первой медицинской помощи?

1. Нигде не изучал,
2. В автошколе,
3. Изучаю самостоятельно,
4. Услышал от знакомых, из газет и телепередач,
5. Я - медицинский работник,
6. Другое, (укажите) _____

14. Если бы Вам по телефону диспетчер службы спасения «диктовал» как оказывать первую помощь пострадавшему в ДТП, смогли Вы бы ее оказать? Укажите один правильный ответ.

1. В диспетчере нет необходимости, так как я смогу самостоятельно оказать первую помощь.
2. Да. Я не уверен в своих навыках оказания первой помощи, но под «диктовку» диспетчера смогу ее оказать хорошо.
3. Нет. Я не смогу оказать первую помощь даже под «диктовку» диспетчера службы спасения.

15. Желаете ли Вы повысить свои знания о первой медицинской помощи при ДТП путем прослушивания лекций и отработки практических навыков в тренинговом центре на муляжах?

1. Да. 2. Нет. 3. Затрудняюсь ответить.

16. Как, по Вашему мнению, можно повысить знание автомобилистов об оказании первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП?

1. Прослушивание лекций по первой помощи при нарушении правил дорожного движения,
2. Прослушивание информации по радио, раздача листовок, брошюр,
3. Проведение дополнительных занятий в автошколах во время первичного курса обучения,
4. Прохождение короткого курса по первой помощи при совершении ДТП с пострадавшими,
5. Обязательное прохождение короткого курса по первой помощи водителями 1 раз в пять лет.

17. Для чего используется таблетка Валидола 0,06 гр. из аптечки и как его использовать? Укажите один правильный ответ.

- 1) Болеутоляющее средство, одну таблетку проглотить не разжевывая, запивая небольшим количеством воды,
- 2) Средство при отравлениях, проглотить по 1 табл на каждые 20 кг веса, запивая небольшим количеством воды,
- 3) Средство от боли в сердце, проглотить не разжевывая, запивая небольшим количеством воды,
- 4) Средство от боли в сердце, одна таблетка под язык до полного рассасывания,
- 5) Средство при обмороке, одна таблетка под язык до полного рассасывания,

18. Какое наружное кровотечение опаснее всего? Обведите один правильный ответ.

- 1) Венозное,
- 2) Артериальное
- 3) Капиллярное,

19. Куда Вы наложите кровоостанавливающий жгут при наличии обильного пульсирующего наружного кровотечения из раны в середине голени? Укажите один правильный ответ.

1. Выше раны на 10 см
2. Ниже раны на 10 см.
3. Выше и ниже раны на 10 см.
4. Непосредственно на рану
5. На бедро

20. Как правильно наложить транспортные шины при переломе костей середины голени? Укажите один правильный ответ.

1. Наложить 2 шины или заменяющие их подручные средства от стопы до коленного сустава, чтобы обездвижить место перелома.
2. Наложить 3 шины или заменяющие их подручные средства от стопы до середины бедра, чтобы обездвижить место перелома, коленный и голеностопный суставы,
3. Наложить 2 шины или заменяющие их подручные средства так, чтобы обездвижить коленный сустав и место перелома,
4. Наложить 3 шины или заменяющее их подручные средства от стопы до коленного сустава, чтобы обездвижить место перелома и стопу.

21. Каковы основные правила оказания первой помощи при сотрясении мозга? Укажите один правильный ответ.

1. Уложить пострадавшего на спину, подложить под голову валик и дать теплое питье.
2. Уложить пострадавшего на бок или на спину со склоненной на бок головой и транспортировать в этом положении в ближайшее медицинское учреждение.
3. Положить пострадавшего на спину или в положение полулежа со склоненной на бок головой, дать понюхать нашатырный спирт.

22. В каком положении необходимо транспортировать пострадавшего с закрытой травмой живота? Укажите один правильный ответ.

1. На спине с горячим компрессом на месте ушиба, предварительно напоив горячим чаем.
2. Лежа, к месту ушиба прикладывают пузырь, наполненный холодной водой или льдом.
3. Лежа на боку с согнутыми в коленях ногами, после приема обезболивающего средства из автомобильной аптечки.
4. Транспортировать такого больного нельзя, необходимо дожидаться бригаду «Скорой помощи».

23. Каковы основные правила выполнения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца,

если в оказании помощи участвуют 2 человека? Укажите один правильный ответ.

1. Попеременно 1 раз вдуть воздух в легкие пострадавшего и 1 раз надавливать в область сердца.
2. Попеременно 1 раз вдуть воздух в легкие пострадавшего и 5 раз надавливать на среднюю треть грудной клетки.
3. Попеременно 1-2 раза вдуть воздух, затем 15-20 раз надавливать на грудную клетку в область сердца.

24. Каковы основные правила оказания первой помощи при обмороке? Укажите один правильный ответ.

1. Уложить пострадавшего на спину или бок, подложить под голову валик, дать понюхать нашатырный спирт, обеспечить доступ свежего воздуха, растереть одеколоном виски.
2. Уложить пострадавшего на ровную площадку, дать понюхать нашатырный спирт, при необходимости сделать искусственное дыхание.
3. Уложить пострадавшего на спину (голова должна быть ниже туловища, а ноги приподняты), дать понюхать нашатырный спирт, растереть одеколоном виски.

Литература:

1. Анкета ГИБДД Республики Хакасия – Режим доступа: <http://www.gibdd19.ru/monitoring/form.php>, свободный.

2) Шубкин, М.В. О знаниях водителей в оказании первой помощи при автодорожных происшествиях / М.В. Шубкин, К.А. Виноградов, В.Н. Шубкин // Материалы II Московского международного конгресса травматологов и ортопедов «Повреждения при дорожно-транспортных происшествиях и их последствия: нерешенные вопросы, ошибки и осложнения» 24-25 марта 2011 – Режим доступа -: <http://www.traumatic.ru/ru/abstract-246.htm>, свободный.

3) Ганжурова Б.Ц. Совершенствование медико-организационных мероприятий оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: автореф. дисс...канд. мед. наук: 14.00.33. - М., 2008. - 25 с.

Тұжырым

**ҚАУЫПСЫЗ ЖОЛ ҚОЗҒАЛЫСЫ ШАРАСЫНДА ЖҮРГІЗУШІЛЕРДІҢ
МЕДИКО-ӘЛЕУМЕТТІК СТАТУСЫН АНЫҚТАУҒА АРНАЛҒАН ҚҰРАЛ
А.О. Мысаев, Т.А. Булегенов, Е.Е. Шершнев, Н.В. Изотова, Р.В. Лагно
Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті**

Қауыпсыз жол қозғалысы шарасында жүргізушілердің медико-әлеуметтік статусын анықтауға арналған анкета көрсетілген. Анкета апробацияланды және жұмысқа толық дайын.

Summary

**TOOL FOR DETERMINATION OF MEDICAL AND SOCIAL STATUS
OF DRIVERS IN ROAD SAFETY CAMPAIGN
A.O. Myssayev, T.A. Bulegenov, E.E. Shershnev, N.V. Izotova, R.V. Lagno
Semey State Medical University**

The article presents a questionnaire to determine the medical and social status of the drivers in road safety campaign. Questionnaire is fully tested and ready to work.