

K4 – ZÁKLADY PRVNÍ POMOCI

Členové hlídky se rozdělí na trojici a dvojici.

1. úkol

Ve trojici provedou na jednom soutěžícím obvaz zraněného kolena třícípým šátkem a přenesou jej na vzdálenost 20 m (pomocí stoličky z lidských rukou). Šátek je nutné nejprve složit dle Obr. 33. Takto připravený přiložit na ránu (koleno) a upevnit zkřížením vzadu a vytvořením libovolného uzlu vepředu nad ránou nebo na vnější straně končetiny tak, aby uzel nepřekážel zraněnému.

Ošetření zranění musí odpovídat předchozímu popisu i po provedení transportu.

Posouzení správnosti ošetření:

- zraněné koleno musí být překryto šátkem, nesmí být volné (např. cípy šátku nad a pod ním),
- uzel, kterým je šátek upevněn, musí být nad kolenem, a to buď přímo nad ním, nebo na vnější straně nohy, nesmí být na vnitřní straně nohy nebo pod kolenem na kterékoliv straně,
- při transportu se nesmí obvaz posunout tak, aby zůstalo koleno odkryté,
- není definováno, které koleno je nutno ošetřit, výběr je na soutěžní hlídce
- v případě, že po ukončení transportu ošetření neodpovídá popisu, hodnotí se jako nesprávné ošetření, přestože před transportem bylo v pořádku (transport se hodnotí zvlášť).

Posouzení správnosti transportu:

- zraněný soutěžící se během transportu nesmí v žádném okamžiku dotknout jakoukoliv částí těla země,
- při transportu je možno vytýčit trasu pro transport tak, aby začátek i konec transportu byl na jednom místě.

2. úkol

Ve dvojici znehybní jeden soutěžící druhému poraněnou horní končetinu pomocí třícípého šátku a doprovodí jej (tzv. živou berlou = nezraněnou horní končetinu položí zraněný ošetřovateli okolo krku dle Obr. 33, ošetřovatel uchopí zraněného v pase) na určitou vzdálenost.

Znehybnění musí být provedeno dle nákresu na Obr. 33, prsty zraněné ruky musí být pevně fixovány v šátku, nesmí vyčnívat více než 2 cm. Šátek je za krkem spojen pomocí libovolného uzlu a u loktu je zpevněn buď uzlem, nebo pomocí spínacího špendlíku.

Odsun zraněného se provádí na vzdálenost 20 m, přičemž výchozí i cílová místa přesunu mohou být na jednom místě stanoviště disciplíny. Fixace zraněné horní končetiny musí být pevná i po provedení transportu.

Zraněný člen hlídky nesmí při plnění disciplíny jakýmkoliv způsobem pomáhat nebo spolupracovat – ani náznakem či přímou radou!

Posouzení správnosti ošetření:

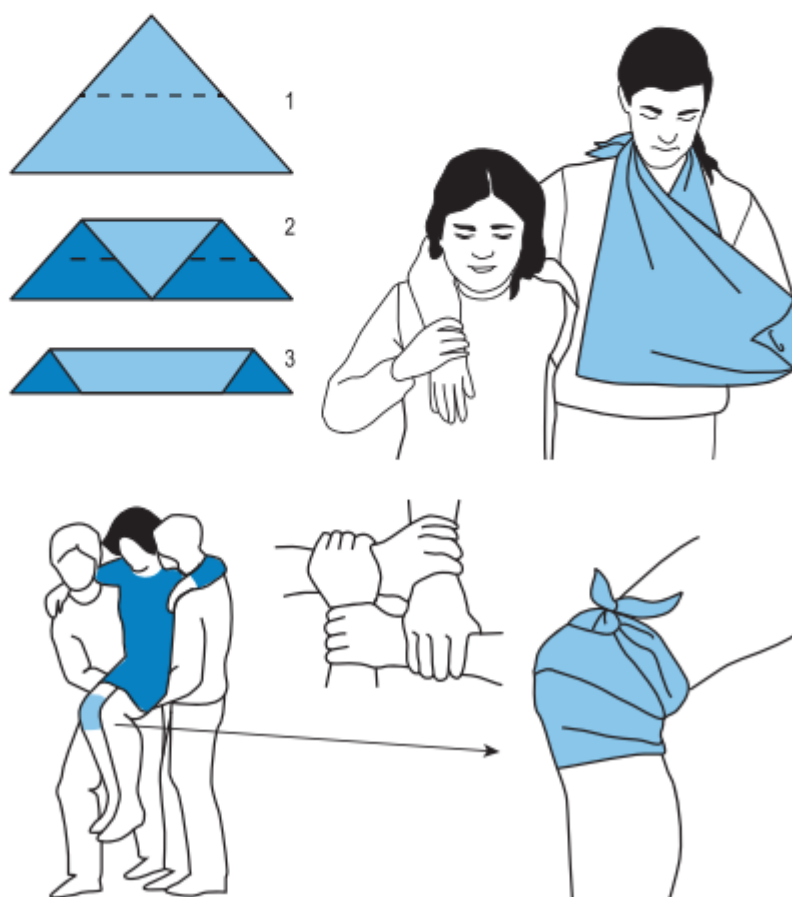
- cíp šátku, který má zraněný soutěžící blíž k tělu, musí vést na stranu krku u zraněné ruky, vzdálenější cíp šátku na stranu krku ke zdravé ruce,
- prsty nesmějí vyčnívat ze šátku více než 2 cm,
- na loktu zraněné ruky musí být šátek zpevněn spínacím špendlíkem nebo libovolným uzlem,
- způsob uvázání uzlu, kterým je šátek spojen za krkem, se nehodnotí.

Posouzení správnosti přesunu:

- zraněný soutěžící musí mít nezraněnou ruku po dobu transportu kolem ramen ošetřovatele,
- ošetřovatel musí mít ruku po dobu transportu kolem pasu zraněného.

Pro ošetření obou druhů zranění se doporučuje připravit dostatečně veliké třícípé šátky, aby se zamezilo případným problémům s ošetřením vyspělejších soutěžících.

Obr. 33



Hodnocení

- a) Za nesprávné ošetření ve trojici 5 trestných bodů. Při chybném odsunu ve trojici se hlídka (např. dotek země zraněným, nešetrné zacházení) zatěžuje 3 trestnými body.
- b) Za nesprávně provedené ošetření ve dvojici 5 trestných bodů. Při chybném nebo nedokončeném přesunu zraněného na určenou vzdálenost 20 m se hlídka zatěžuje 2 trestnými body (celkem max. 15 trestných bodů).
- c) Jestliže zraněný při plnění jakéhokoliv z úkolů aktivně pomáhá – radou, náznakem či skutečnou pomocí (přidržení obvazu atd.), hodnotí se v tomto úkolu ošetření nebo transport (záleží, v jakém okamžiku k pomoci došlo) automaticky jako nesprávné bez dalšího posouzení.