

# Первая медицинская помощь при ранениях

# *Травма*

- это повреждение тканей организма человека с нарушением их целостности функций, вызванного внешним воздействием.

# Рана

- это нарушение целостности кожи, слизистых оболочек с повреждением различных тканей и органов, вызванное механическим воздействием.



По механизму нанесения ран, характеру ранящего предмета и объему разрушения тканей различают:

- резаные;
- ушибленные;
- колотые;
- рубленые;
- рваные;
- огнестрельные.

# Виды кровотечений

**КРОВОТЕЧЕНИЕ -  
ИСТЕЧЕНИЕ КРОВИ ИЗ ПОВРЕЖДЕННОГО  
КРОВЕНОСНОГО СОСУДА**



По характеру кровотечение может быть:  
артериальное; венозное; капиллярное.

# При обработке ран необходимо соблюдать меры (какие ????)

**Асептика** – система профилактических мероприятий, направленных против возможности попадания микроорганизмов в рану, ткани, органы, полости тела пострадавшего при оказании ему медицинской помощи.

Пример: стерилизация инструментов, обработка рук оказывающего медицинскую помощь и др.



**Антисептика** – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов на коже, в ране или в организме( в целом).



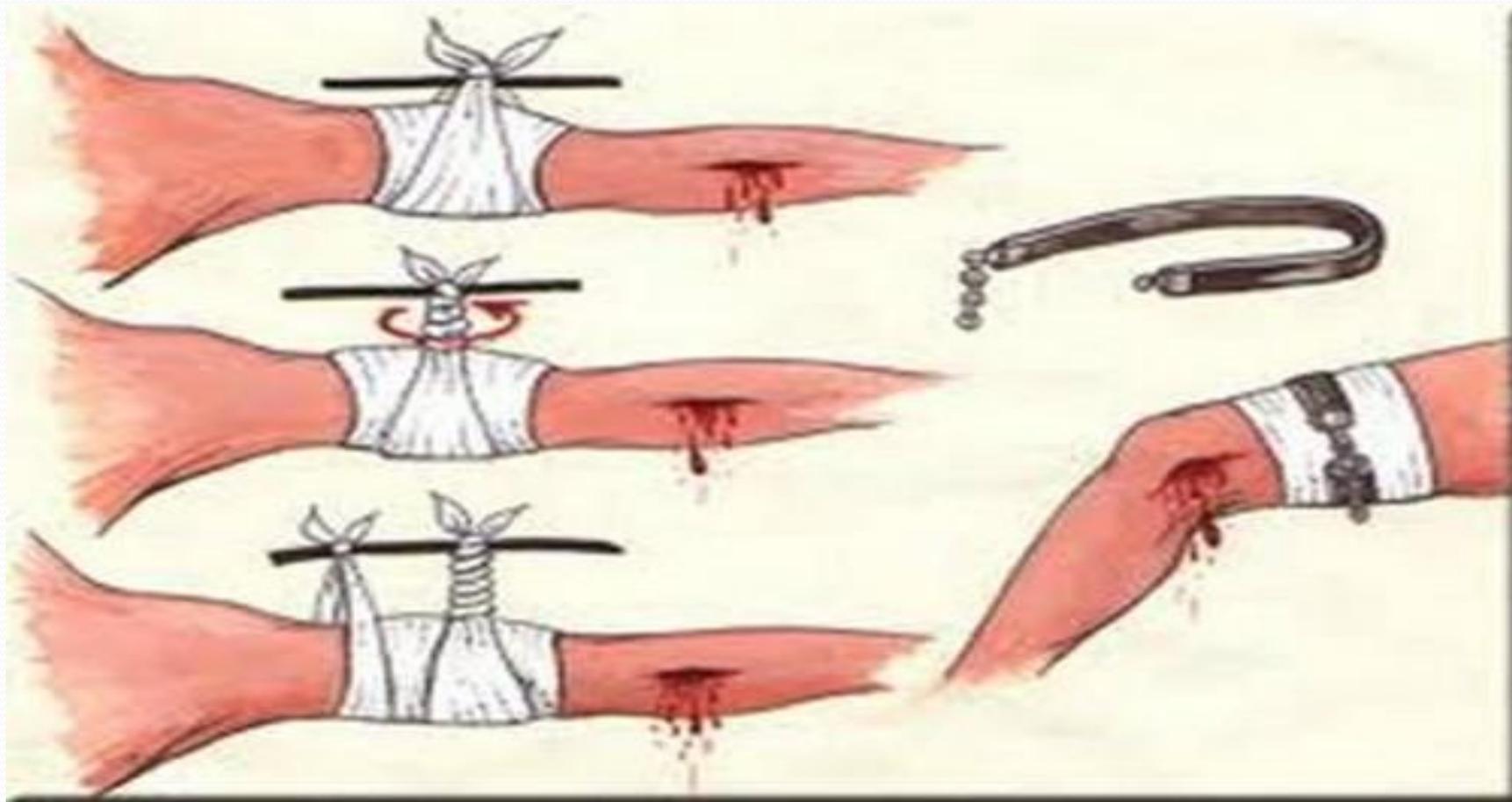
# Последовательность проведения мероприятий первой помощи:

- - проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов;
- - восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности( проведение сердечно-лёгочной реанимации);
- - борьба с болью;
- - временная остановка кровотечения;
- - закрытие ран стерильными повязками;
- - обездвиживание травмированных участков тела подручными средствами;
- - придание пострадавшему наиболее удобного положения;
- - обеспечение как можно более быстрой и бережной доставки пострадавшего в лечебное учреждение либо вызов к месту происшествия «скорой помощи».

# Правила наложения жгута

- жгут накладывают выше раны на расстоянии 5-7 см от ее верхнего края;
- конечность перед наложением жгута поднимают вверх.
- на место наложения жгута предварительно накладывают какую-либо ткань;
- жгут затягивают только до остановки кровотечения. Под него следует положить записку с указанием времени его наложения;
- перед наложением жгута кровоточащий сосуд выше раны прижимают пальцем, что позволяет без излишней спешки подготовиться к выполнению этой манипуляции;
- в теплое время года жгут можно не снимать в течении 2 ч, а в холодное время года- 1 ч.

# Жгут - закрутка



# Способы обездвиживания (иммобилизация)

Иммобилиза́ция (лат. *immobilis* неподвижный)  
создание неподвижности (покоя) какой  
либо части тела при некоторых повреждениях  
(ушибах, ранах, вывихах и др.) и заболеваниях.

# Главная цель иммобилизации

- обеспечить по возможности полный покой поврежденной части тела, что исключает дополнительную травматизацию и уменьшает боль.

**Большой Энциклопедический словарь –  
"ШИНА (в медицине)«**

- приспособление для иммобилизации при повреждениях и заболеваниях костей, суставов и мягких тканей.

## Различают шины:

- транспортные (для транспортировки раненого);
- лечебные (обеспечивают покой поврежденного органа во время лечения).

# Транспортные шины





# Лечебные шины



# Виды импровизированных шин:

## ПОДРУЧНЫЕ



Доска



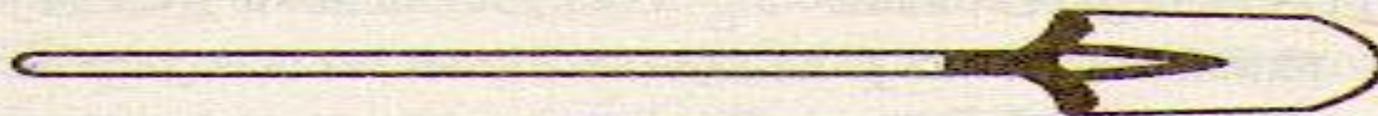
Палка



Зонт



Лыжа



Лопата



# Наложение транспортной шины при переломе голени

область перелома



фиксирующие повязки

деревянная шина

# ПОЗВОНОЧНИК

ПЕРЕЛОМЫ ПОЗВОНОЧНИКА требуют особенно бережного, аккуратного обращения с пострадавшим. При его перемещении и укладке позвоночник не должен провисать в зоне перелома, иначе возможна травма спинного мозга, паралич.

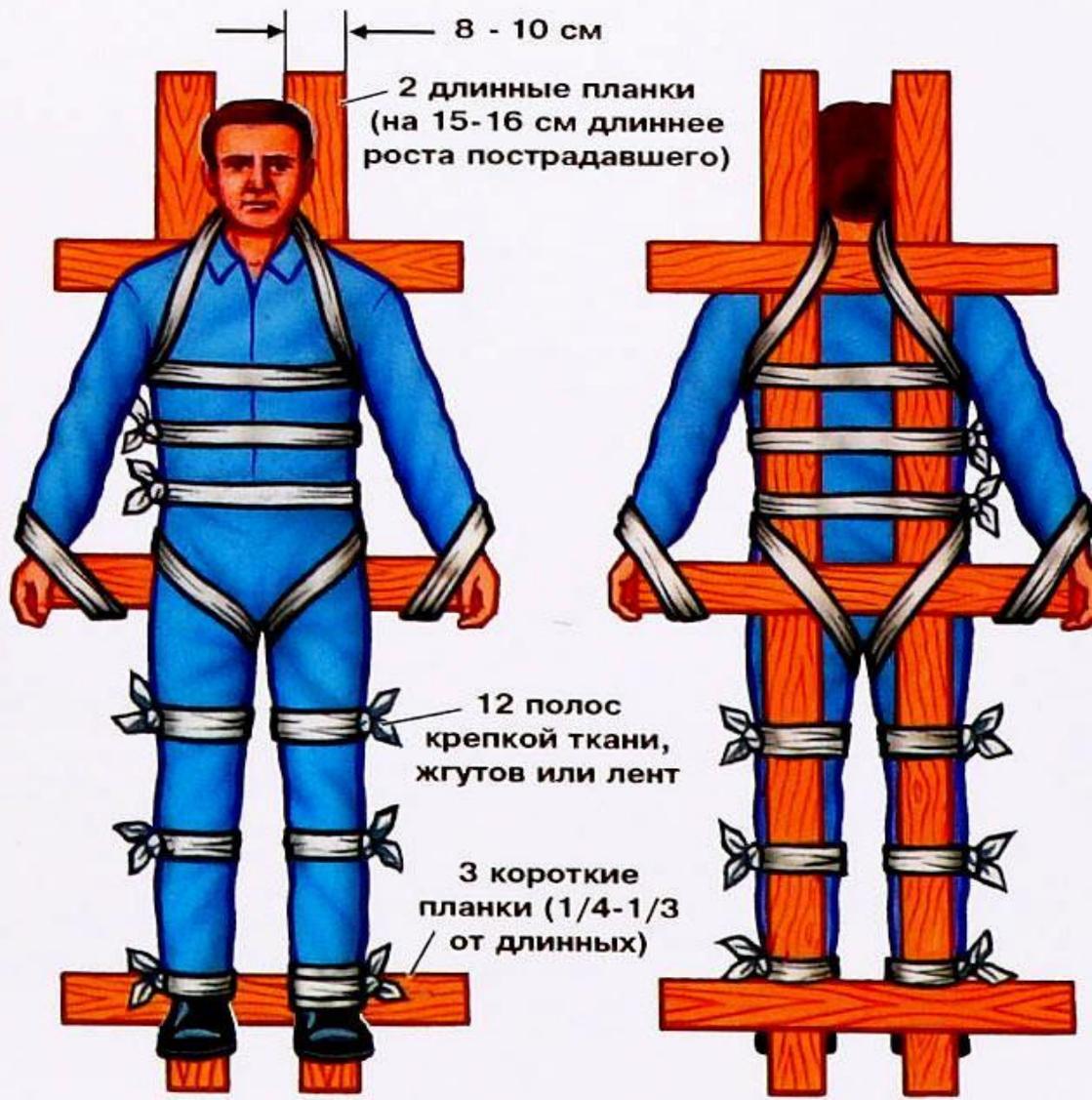
## Перелом шейных позвонков



При фиксации ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА нельзя чтобы пострадавший запрокидывал голову, это смертельно опасно. Спасатель действует с помощником, который обеспечивает среднее положение головы и шеи. Бинт по всей длине обкладывают ватой и осторожно накладывают циркулярными перекрещивающимися ходами, создавая ватно-марлевый воротник. Нельзя допускать сдавливания сонных артерий. Пострадавшего размещают на деревянном щите и транспортируют, наблюдая за его состоянием.

Пострадавшего укладывают на щит или иммобилизуют подручными средствами. Короткие планки прикрепляют к паре длинных на уровне надплечий, таза и стоп. На эту крестовину осторожно укладывают пострадавшего и фиксируют матерчатыми полосами в области груди, живота, бедер, голеней, голеностопных суставов, стоп и кистей. Таз фиксируют к средней перекладине ходами полос через промежность, а надплечья и кисти рук - к верхней косыми ходами.

## Перелом грудного и поясничного отделов, крестца (иммобилизация подручными средствами)



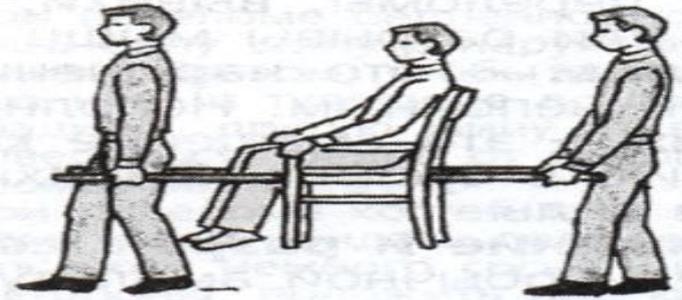
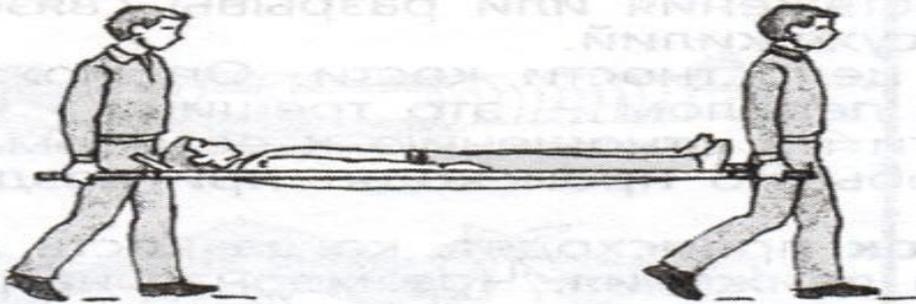
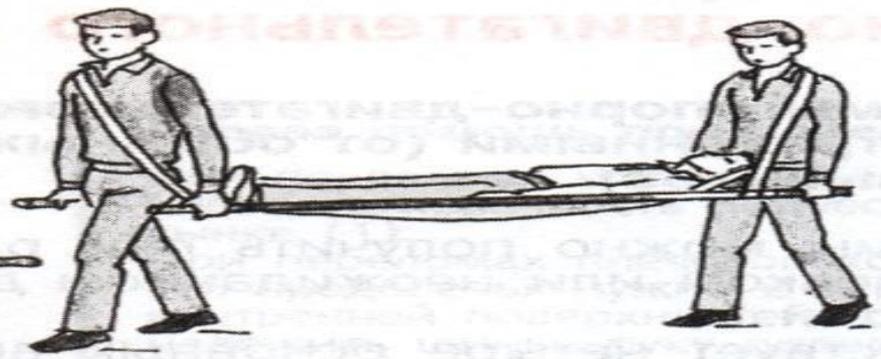
# Переноска пострадавшего

От чего зависит способ переноски пострадавшего???

- 
1. От характера и локализации повреждения;
  2. Общего состояния пострадавшего;
  3. От количества оказывающих помощь и их физических возможностей.



**Способы обездвживания,  
переноски пострадавшего  
при травмах различной  
локализации**



Место травмы	Способ обездвиживания	Положение пострадавшего	Способ переноски
Голова, шея	С боков уложить мешочки с песком или свертки одежды, фиксированные к носилочному средству	На спине. При отсутствии сознания голова повернута набок	Стандартные или импровизированные носилки
Грудь	Не нужно	Сидячее или полусидячее	Стандартные или импровизированные носилки с валиком из одежды под верхнюю часть туловища
Живот	Не нужно	Лежа на боку с приведенными к животу ногами	Стандартные или импровизированные носилки
Таз	Ноги связаны между собой. Под колени подложить сверток из одежды	На спине	Стандартные или импровизированные носилки
Позвоночник (спина)	Не нужно	На спине или на животе	Стандартные ил* импровизированные носилки. При переноске на спине обязателен жесткий (деревянный) щит, а на животе — валик из одежды под верхнюю часть туловища
Верхняя конечность:			
Плечо	Фиксируется к туловищу бинтами с установкой предплечья и кисти под прямым углом к плечу, подвешивается на косынке	Позиция свободная. При общей слабости — сидя или лежа	Самостоятельное передвижение. При общей слабости — сидя на руках или лямках носильщиков
Предплечье	С тыльной и ладонной поверхностей фиксируется импровизированными шинами (дощечками) и укладывается вместе	То же	То же
Кисть	Подвешивают косынку	То же	То же
Нижняя конечность:			
Бедро	Двумя шинами: наружная — от подмышечной впадины до пятки, внутренняя — от паховой области до пятки. Ноги связаны между собой	На спине	Стандартные или импровизированные носилки
Голень	Двумя шинами (передней и задней) от верхней трети бедра до пятки	Сидя, а при общей слабости — лежа	Лежа — на стандартных или импровизированных носилках, сидя — на руках или лямках носильщиков
Ступня		Позиция свободная	Самостоятельное передвижение при помощи импровизированных костылей или сидя на руках или лямках носильщиков