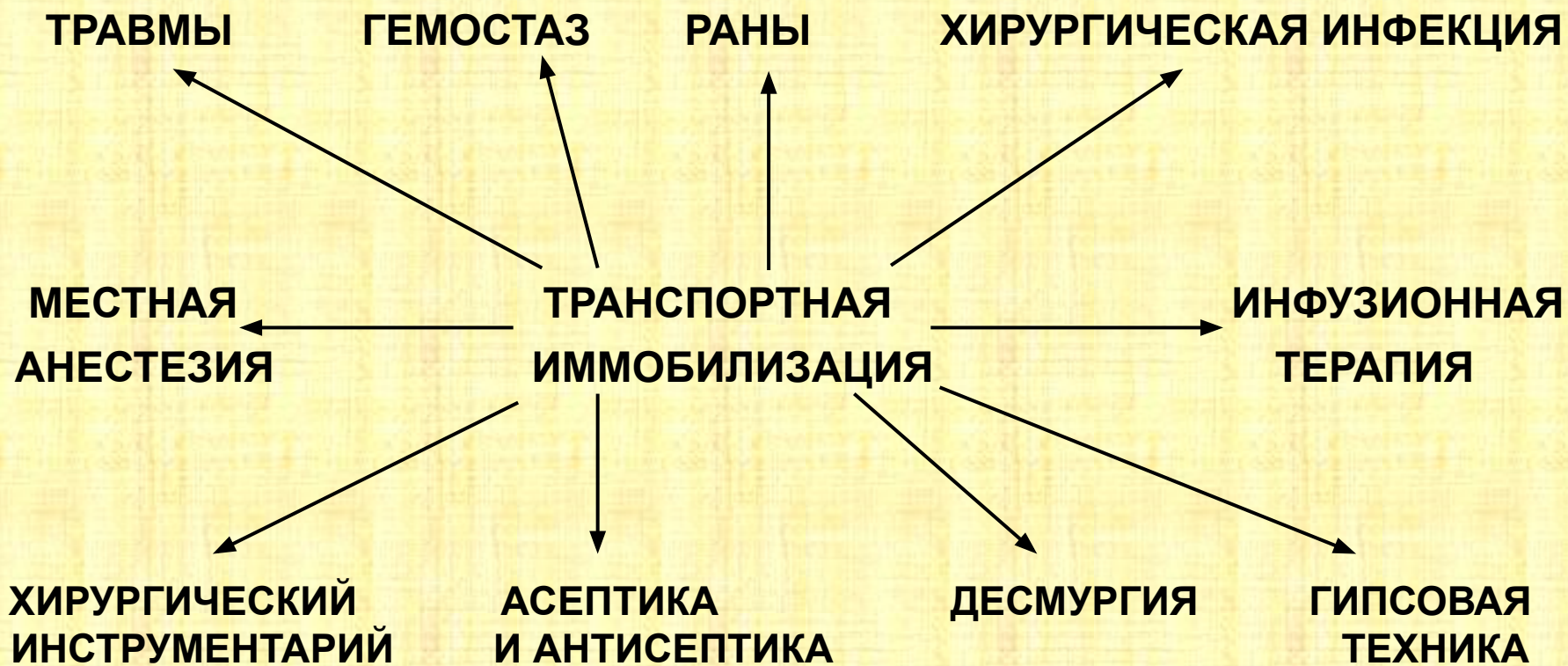


**АОУ СПО РК «Петрозаводский базовый медицинский
колледж»**

«Наложение шин на руку»

2013 г.

Транспортная иммобилизация (лат. immobilis – неподвижный) – создание неподвижности зоны повреждения на время транспортировки пострадавшего в лечебно-профилактическое учреждение.



Фельдшер должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность (по углубленной подготовке):

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

Фельдшер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности (по углубленной подготовке):

5.2.2.Лечебная деятельность.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

Цели транспортной иммобилизации:

- профилактика травматического шока;
- уменьшение боли;
- предупреждение смещения костных отломков при переломе и превращения вывиха в переломовывих;
- предотвращение повреждения сосудисто-нервных пучков;
- профилактика вторичных повреждений тканей и вторичных кровотечений;
- профилактика жировой эмболии;
- профилактика инфекционных осложнений.

Виды транспортных шин

Стандартные (табельные) шины

выпускаются промышленностью и поставляются для оснащения в медицинские учреждения.

Нестандартные шины не входят в набор стандартных шин.

Импровизированные шины

изготавливают на месте происшествия из подручного материала.

При отсутствии подручных средств следует использовать **аутоиммобилизацию**, т.е. поврежденную руку фиксируют к туловищу, а поврежденную ногу – к здоровой ноге.

Транспортную иммобилизацию осуществляют не только **шинами**, но и **мягкими иммобилизирующими повязками** (косыночными или бинтовыми повязками), а также **гипсовыми лонгетами** (шинами), если пациента транспортируют из поликлиники или травматологического пункта.

Стандартные фиксационные шины

- **Лестничные шины Крамера**
- **Деревянные и фанерные шины (шины ЦИТО)**
- **Сетчатые шины Фильберга** (из тонкой проволоки, в рулоне, для иммобилизации предплечья, кисти, стопы)
- **Пластмассовые шины** (из пластмассовых полос, армированных алюминиевой проволокой)
- **Картонные шины**
- **Пневматические и вакуумные шины**
- **Металлические шины со вспененным полимерным покрытием**

Стандартная дистракционная шина

- шина Дитерихса, сочетающая фиксацию с вытяжением поврежденной ноги. Показаниями для наложения шины Дитерихса являются переломы бедренной кости, повреждения тазобедренного сустава и коленного сустава.

Стандартные шины для иммобилизации определенных частей тела

- Шейные воротники-шины
- Устройство-шина для фиксации головы, шейного и грудного отделов позвоночника и др.

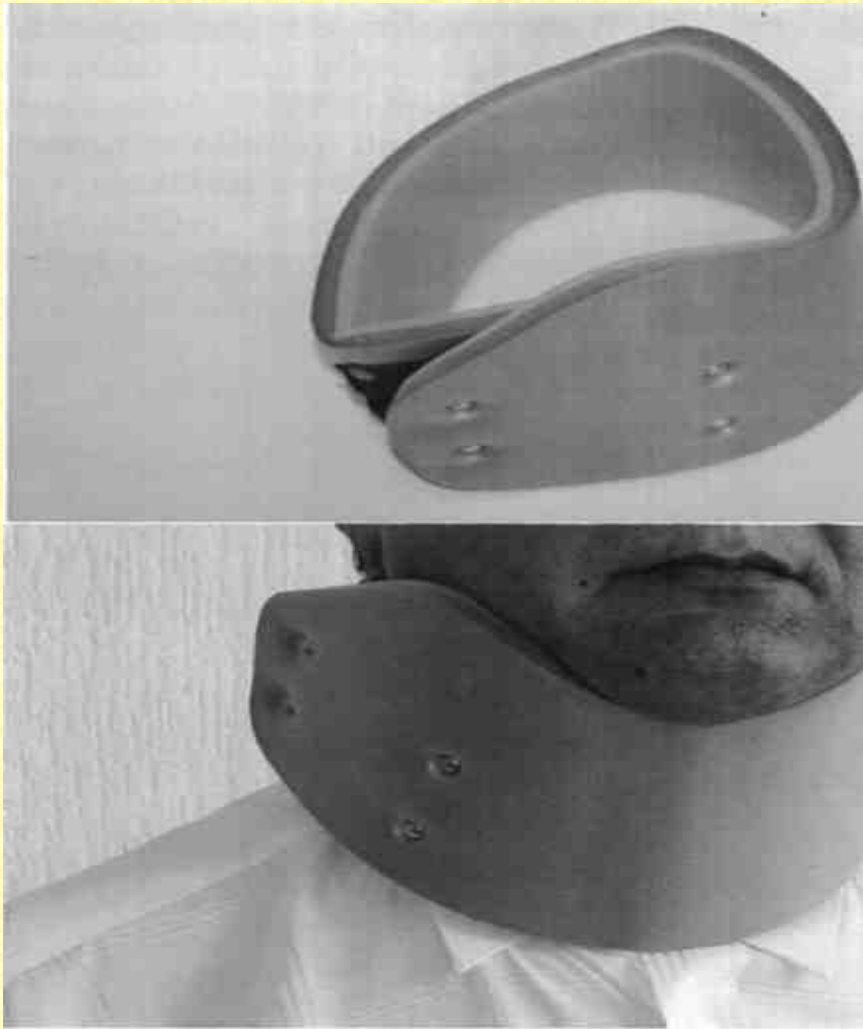
Современные шины

- Пневматические и вакуумные шины
- Металлические шины со вспененным полимерным покрытием
- Шейные воротники-шины
- Устройство-шина для фиксации головы, шейного и грудного отделов позвоночника и др.

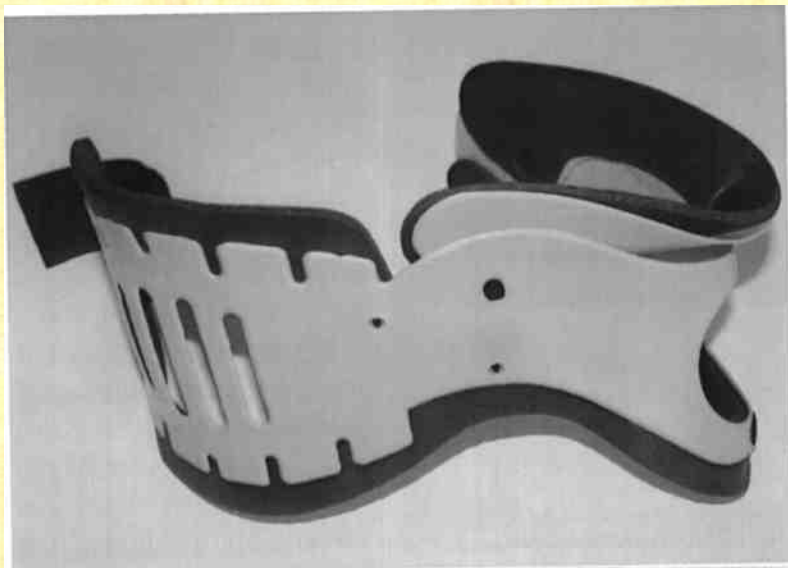
**АОУ СПО РК «Петрозаводский базовый медицинский
колледж»**

«Современные шины»

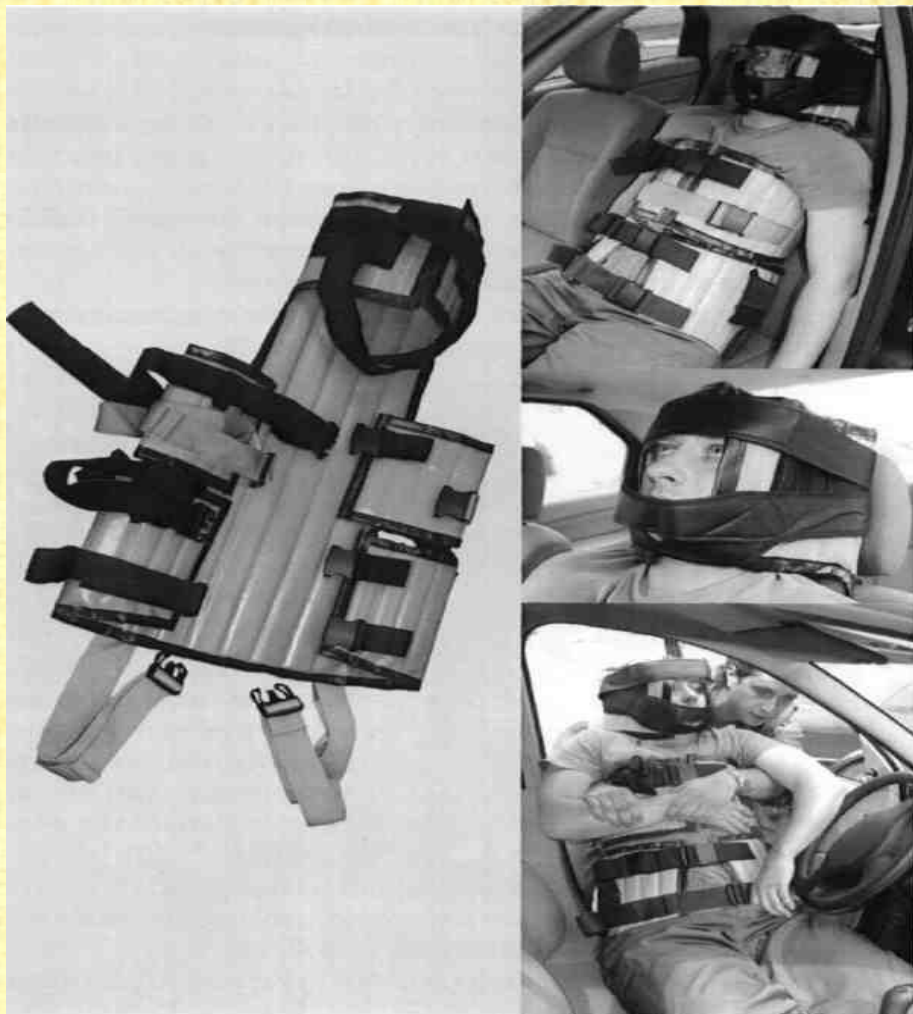
**Петрозаводск
2013**



Шейный воротник-шина полужесткий для иммобилизации шейного отдела позвоночника, размер М, S или L, однократного применения.



Иммобилизация
шейного отдела
позвоночника
**ЖЕСТКИМ ШЕЙНЫМ
ВОРОТНИКОМ-ШИНОЙ**



Устройство-шина для фиксации головы, шейного и грудного отделов позвоночника

используется при извлечении пострадавшего из автомобиля и его последующей транспортировке. Данная специальная шина входит в состав медицинских упаковок автомашины и стационарного поста дорожно-патрульной службы ГИБДД МВД России для оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.



Металлические шины со вспененным полимерным покрытием легко расправляются из предварительно скатанного валика , хорошо моделируются, являются эффективными в применении при переломах костей предплечья, плечевой кости. При переломах бедренной кости транспортную иммобилизацию осуществляют с использованием трех таких шин.



Пневматические шины изготовлены из полимерного материала, напоминают двойные контурные повязки с застежкой-молнией и клапаном для нагнетания воздуха. Комплект содержит шины для иммобилизации кисти, предплечья, локтевого сустава, стопы, голени, коленного сустава, включая упаковку-подушку, а также устройство для нагнетания воздуха (без манометра или с манометром).

Преимущества: возможность эксплуатации и хранения при температуре окружающего воздуха от минус 50°С до плюс 50°С, малая масса комплекта шин (не более 3 кг), простота и быстрота наложения с минимальной травматизацией, возможность наблюдения за состоянием руки или ноги, хорошая рентгенопроницаемость.

Недостатки: неприемлемы для иммобилизации при переломах бедренной и плечевой костей, легко повреждаются и утрачивают иммобилизационные свойства, при нагнетании воздуха более 80 мм. рт. ст. вызывают расстройства кровообращения, при открытых повреждениях усиливают кровотечение из раны по принципу венозного жгута.

Вакуумные шины состоят из двух слоев резиново-тканевой оболочки, внутри которой находятся синтетические гранулы. Чтобы такая шина приобрела иммобилизационные свойства, следует выкачать из нее воздух вакуумным отсосом. Время, необходимое для приведения шин в рабочее состояние, не более 3 минут. Шины сохраняют иммобилизационные свойства без дополнительной откачки воздуха не менее 10 часов.



Носилки иммобилизирующие вакуумные(НИВ)

предназначены для транспортной иммобилизации при травмах позвоночника, таза, политравме. Если из камеры удаляют воздух с разрежением 500 мм.рт.ст. и выдержкой 8 минут, то носилки приобретают жесткость за счет сближения и сцепления находящихся внутри гранул пенополистирола. Чтобы пострадавший занимал при транспортировке определенное положение (например, полусидя), ему придают такое положение в период удаления воздуха.



***АОУ СПО РК «Петрозаводский базовый
медицинский колледж»***

Работу выполнили студенты 212 группы

Тимофеев Николай и Романовский Виктор

Преподаватель: Носкова Ю. Б.

2013 г.

ПНЕВМАТИЧЕСКИЕ ШИНЫ



АОУ СПО РК «ПЕТРОЗАВОДСКИЙ
БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
КОЛЛЕДЖ»

Выполнили: студенты 212 группы
Силицкая Мария и Которгина Ольга
2013 г.



Современные шины

Правила шинирования

1. Иммобилизация должна производиться на месте получения травмы и как можно быстрее.
2. Перед иммобилизацией:
 - остановить кровотечение;
 - наложить асептические повязки на раны (лучше после предварительной обработки краев раны и раны антисептиком);
 - ввести обезболивающие средства.
3. Определить необходимый уровень иммобилизации:
 - должно быть обездвижено 2 сустава, ближайших к месту повреждения;
 - при повреждениях плечевой кости и бедренной кости – 3 сустава.
4. Выбрать средство иммобилизации:
 - стандартную шину;
 - импровизированную шину.
5. Шины наложить поверх одежды и обуви.
6. Отмоделировать шину (придать форму шине) по здоровой руке или ноге:
 - при переломе придать руке или ноге среднефизиологическое положение;
 - при вывихе моделировать шину в соответствии с вынужденным положением вывихнутой руки или ноги.
7. Осторожно, но надежно фиксировать шину к руке или ноге. Шина должна составлять единое целое с поврежденной рукой или ногой.
8. Фиксацию шины начать с места повреждения, затем от периферии к центру.
9. В холодное время года шинированная рука или нога должна быть утеплена для предупреждения отморожения.
10. Если на руку или ногу наложен жгут для остановки артериального кровотечения, при фиксации шины закрывать жгут повязкой НЕЛЬЗЯ.
11. Пациента с наложенными транспортными шинами транспортировать в кратчайшие сроки в лечебно-профилактическое учреждение.

Среднефизиологическое (функционально выгодное) положение руки

Легкое отведение плеча под углом 30° =>
Локтевой сустав в положении сгибания под
углом 90° => Предплечье в положении,
среднем между супинацией и пронацией =>
Лучезапястный сустав в положении
разгибания под углом 30° => Положение
кисти, охватывающей теннисный мяч.

МАНИПУЛЯЦИЯ

«НАЛОЖЕНИЕ ПНЕВМАТИЧЕСКОЙ ШИНЫ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ КИСТИ, ПРЕДПЛЕЧЬЯ, ПОВРЕЖДЕНИЯХ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА»

Цель: создать покой поврежденной руке.

Показания: переломы костей кисти, предплечья, повреждения локтевого сустава.

Оснащение: комплект шин полимерных иммобилизационных пневматических «Декор».

Последовательность действий

1. Посмотрите рисунок на шине.
2. Наложите шину с расстегнутой молнией на поврежденную руку.
3. Застегните молнию.
4. Надуйте шину с помощью устройства для нагнетания воздуха (без манометра или с манометром). Максимальное рабочее давление в шинах – 50 – 60 мм. рт. ст. Не допускать нагнетание воздуха в шине более 80 мм. рт. ст. во избежание расстройств кровообращения.
5. Закройте клапан осевым перемещением головки клапана вдоль основания клапана.
6. При снятии шины сначала откройте клапан для выпуска воздуха, расстегните молнию и снимите шину с руки.

**Кто, служа великим целям века,
Жизнь свою всецело отдает
На борьбу за брата-человека,
Тот себя переживает.**

Н.А. Некрасов

Скорая помощь. Спасатели.

**Среди ночи звонок, словно колокол,
Только их не застать врасплох,
Этим людям дороже золота
Состраданье, любовь и долг.**

**В непогоду любую, в распутицу,
Сквозь метели, пургу и дождь,
В их машинах колёса крутятся,
Люди верят, значит, дойдёшь.**

**Мы лишь видим, что на поверхности,
В глубине ж, и подвиг, и труд.
Даже, если земля разверзнется,
Они к нам на помощь придут.**

**Жизнь в кипеньи, она, как песня,
На пределе, и где предел?
Есть, друзья, такая профессия,
Из беды выручать людей.**

**Есть «Закон Бумеранга», и не ропщи,
Эту мысль возьми на заметку:
Мы частенько взываем о помощи,
Но свою предлагаем редко!**

С.Ю. Васильев