

**А.Ясауи атындағы
Халықаралық қазақ-түрік
университеті
Факультет: Жалпы
медицина**



ТАКЫРЫП: ИММОБИЛИЗАЦИЯ ЖӘНЕ ЗАРДАП ШЕККЕН АДАМДЫ ТАСЫМАЛДАУ.

Қабылдаған: Жунисова Ж.

Орындаған: Нишанова М.

Нуриддинова Н.

Тобы: ЖМ-412

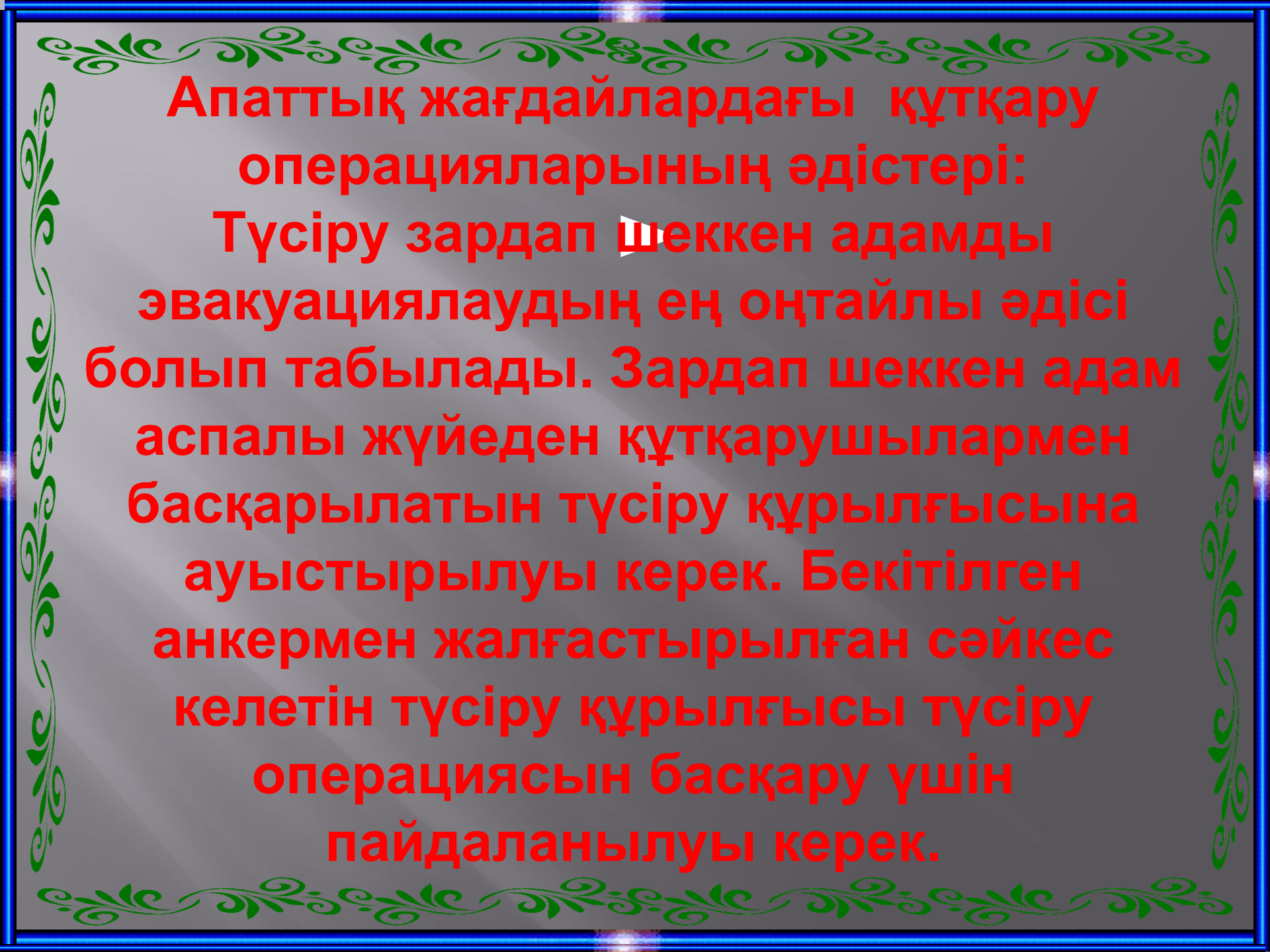
Жоспар:

■ *Кіріспе*


■ *Негізгі бөлім*

1. Науқастарды тасымалдау
2. Апаттық жағдайлардағы құтқару әдістері.
3. Әртүрлі жағдайлардағы транспорттық иммобилизация.

■ *Қорытынды*

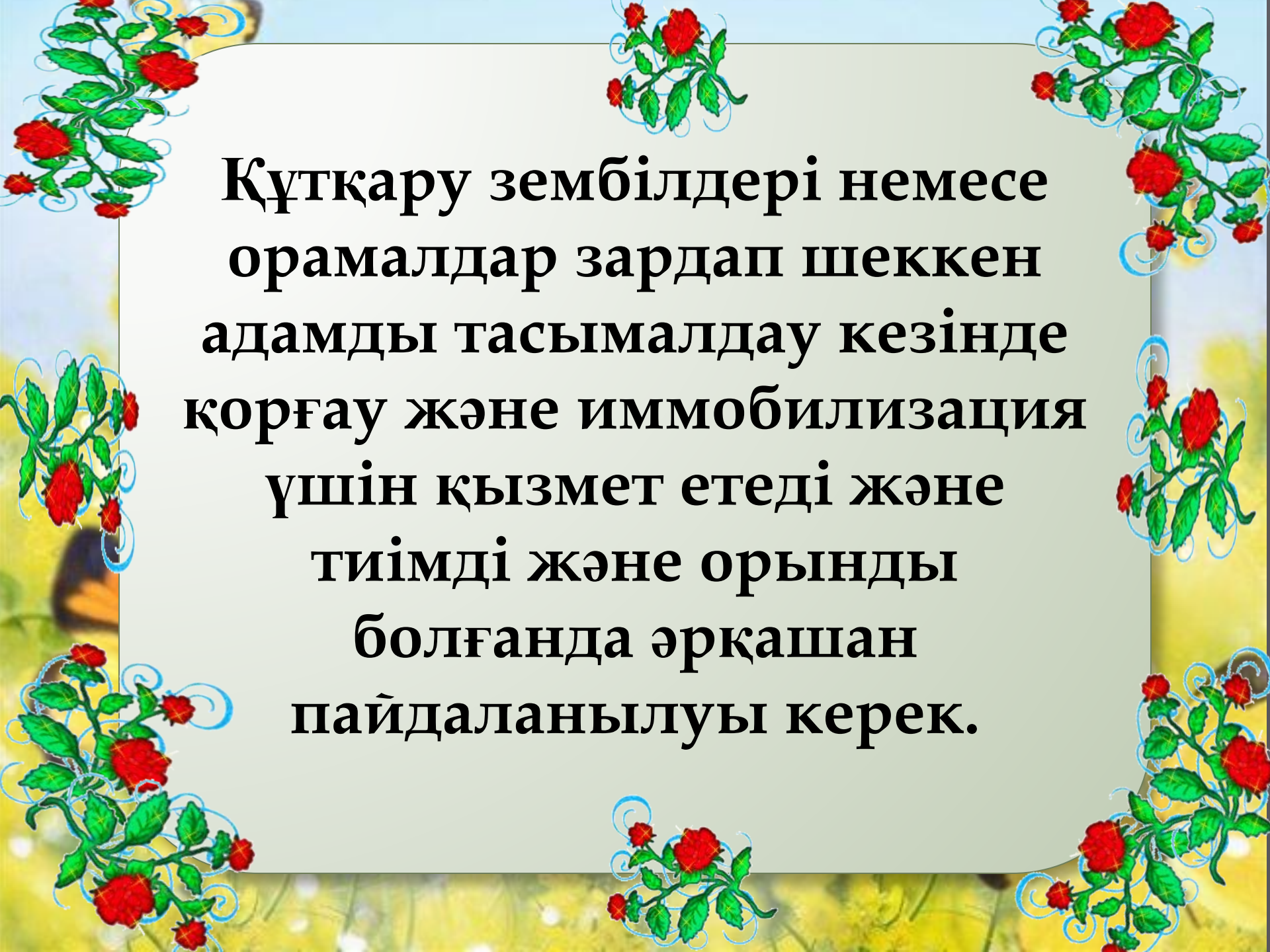


Апаттық жағдайлардағы құтқару операцияларының әдістері:
Түсіру зардап шеккен адамды эвакуациялаудың ең оңтайлы әдісі болып табылады. Зардап шеккен адам аспалы жүйеден құтқарушылармен басқарылатын түсіру құрылғысына ауыстырылуы керек. Бекітілген анкермен жалғастырылған сәйкес келетін түсіру құрылғысы түсіру операциясын басқару үшін пайдаланылуы керек.



Зардап шеккен адамды жоғарыға тарту (көтеру) бойынша операцияларды күшті ұтудың блоктық жүйесін пайдаланумен орындау ұсынылады.

Зардап шеккен адамды зардап шеккен адамды аспалы жүйеден түсіру әдісімен құтқару кезінде зардап шеккен адам құтқарушының жүйесіне бекітілуі керек.



**Құтқару зембілдері немесе
орамалдар зардап шеккен
адамды тасымалдау кезінде
қорғау және иммобилизация
үшін қызмет етеді және
тиімді және орынды
болғанда әрқашан
пайдаланылуы керек.**

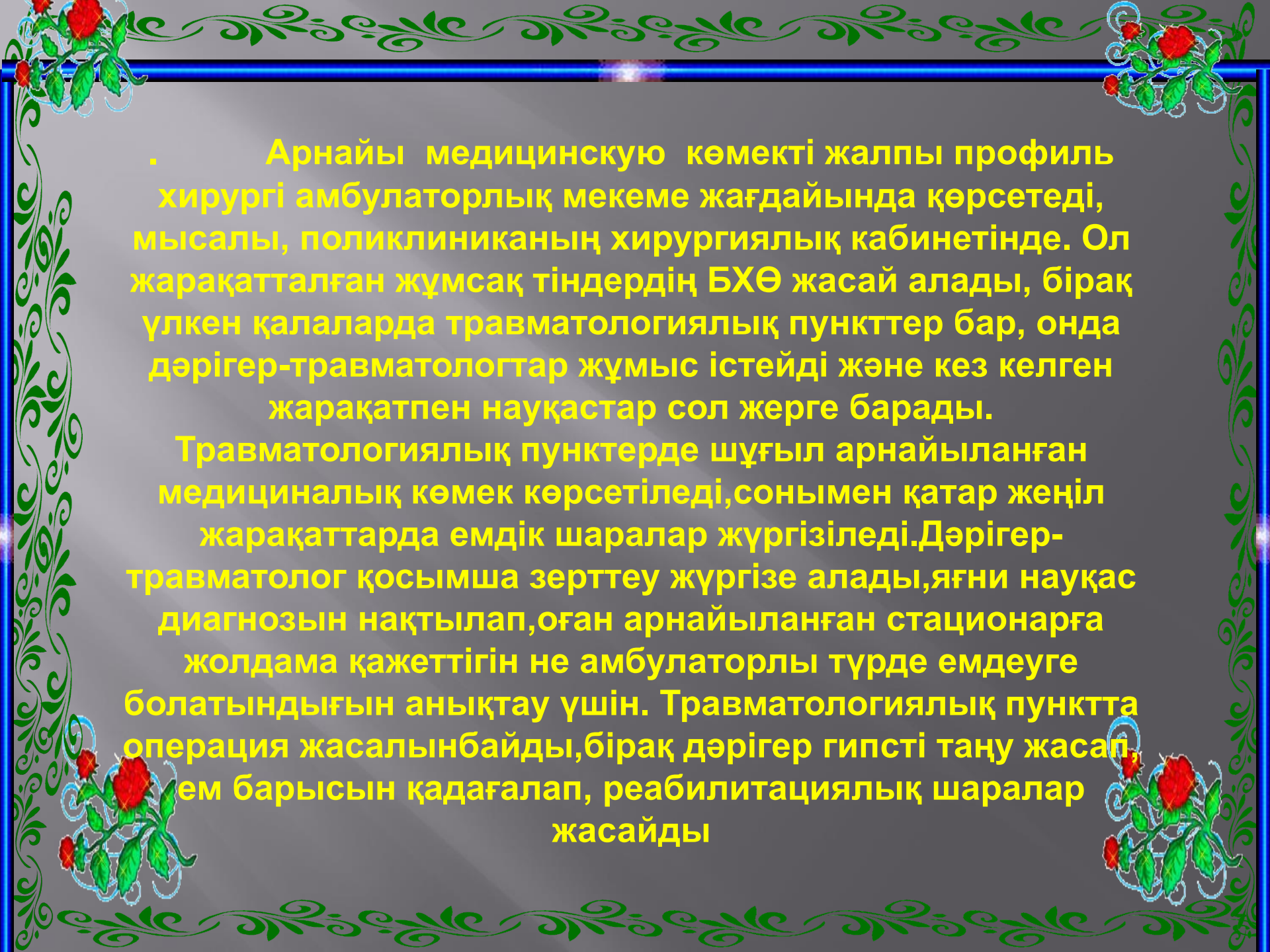
Сынықтарды емдеудің негізгі принциптері Алғашқы дәрігерге дейінгі, алғашқы дәрігерлік көмек көрсету және транспорттық иммобилизация. Жансыздандыру. Орнына келтіру(Репозиция). Фиксация. Функцияны қалыпқа келтіру. Бірінші принцип - Алғашқы дәрігерге дейінгі, алғашқы дәрігерлік көмек көрсету және транспорттық иммобилизация. Кез келген жарақат кезінде медициналық көмек неғұрлым жедел жасалу керек. Ең дұрысы жарақат алған адамды сол мезетте арнайы стационарға жеткізу. Дегенмен, алғашқы көмекті жарақат алған жерде көрсетуге тура келеді, сондай-ақ ол жерде көбінесе медициналық қызметкер де, емдік-диагностиктік манипуляцияға қажет жағдай да болмайды.



Егер жарақат пен апаттың жағдайларын ескермесек, медициналық көмекті ұйымдастыру мен көрсетуді екі кезеңге бөледі— ауруханаға дейінгі және ауруханалық. Ауруханаға дейінгі кезеңге стационардан тыс емдік-профилактикалық Сынықтарды емдеудің негізгі принциптері Алғашқы дәрігерге дейінгі, алғашқы дәрігерлік көмек көрсету және транспорттық иммобилизация. Жансыздандыру. Орнына келтіру (Репозиция). Фиксация. Функцияны қалыпқа келтіру. Бірінші принцип - Алғашқы дәрігерге дейінгі, алғашқы дәрігерлік көмек көрсету және транспорттық иммобилизация. Кез келген жарақат кезінде медициналық көмек неғұрлым жедел жасалу керек. Ең дұрысы жарақат алған адамды сол мезетте арнайы стационарға жеткізу. Дегенмен, алғашқы көмекті жарақат алған жерде көрсетуге тура келеді, сондай-ақ ол жерде көбінесе медициналық қызметкер де, емдік-диагностикалық манипуляцияға қажет жағдай да болмайды. мекемелерде көрсетілетін барлық медициналық көмек түрлері кіреді: тікелей проишес орнында, жарақат алушының үйінде, “жедел медициналық көмек” машинасында, амбулаторлық медицина мекемесінде. Алғашқы көмекті оқиға орнында қолда бар материалдарды қолдану арқылы жасайды



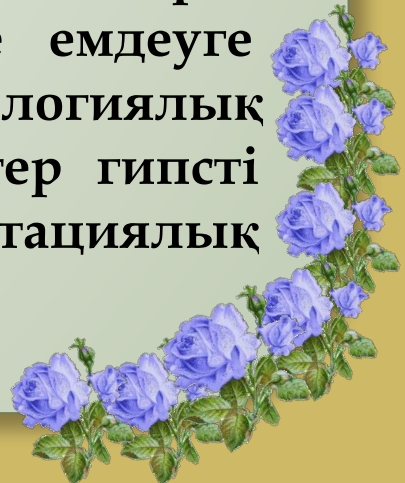
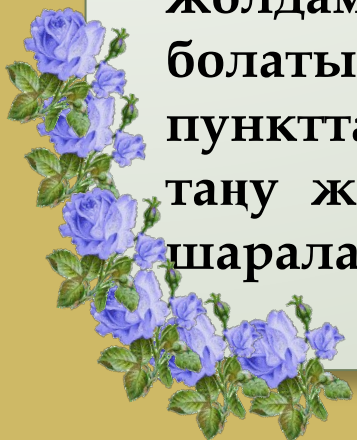


Ол кезде симптоматикалық медициналық көмек көрсетеді. Алғашқы дәрігерге дейінгі көмекті медбике не фельдшер, арнайы құралдары бар, сонымен қатар дайындықтан өткен адамдар: құтқарушылар, пожарники, ГИБДД қызметкерлері көрсете алады, себебі олар арнайы медициналық көрсету дағдыларын меңгерген. Диагноз қоймайды, өмірге қауіп төндіретін бұзылыстарды айқындап алады. Медициналық көмекті синдромға байланысты жүргізеді. Алғашқы дәрігерлік көмекті жалпы профиль дәрігерлері көрсетеді — «жедел медициналық көмек» көрсету бригадасы дәрігерлері, жанұялық дәрігерлер, үлескелік дәрігерлер, аудандық поликлиниканың үлескелік дәрігерлері. Бұл көмек түрі кезінде ешқандай операция, сүйек жарғақшаларын орнына келтіру манипуляциялары, қосымша зерттеулер (соның ішінде рентгендік) жасалмайды, бірақ қарау барысында болжам диагноз жасалу керек.



Арнайы медициналық көмекті жалпы профиль хирургі амбулаторлық мекеме жағдайында көрсетеді, мысалы, поликлиниканың хирургиялық кабинетінде. Ол жарақатталған жұмсақ тіндердің БХӨ жасай алады, бірақ үлкен қалаларда травматологиялық пункттер бар, онда дәрігер-травматологтар жұмыс істейді және кез келген жарақатпен науқастар сол жерге барады.

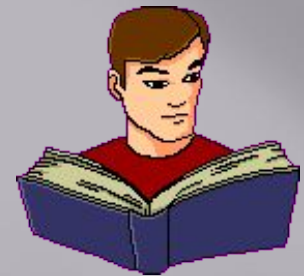
Травматологиялық пункттерде шұғыл арнайыланған медициналық көмек көрсетіледі, сонымен қатар жеңіл жарақаттарда емдік шаралар жүргізіледі. Дәрігер-травматолог қосымша зерттеу жүргізе алады, яғни науқас диагнозын нақтылап, оған арнайыланған стационарға жолдама қажеттігін не амбулаторлы түрде емдеуге болатындығын анықтау үшін. Травматологиялық пунктта операция жасалынбайды, бірақ дәрігер гипсті таңу жасап, ем барысын қадағалап, реабилитациялық шаралар жасайды





Арнайы медицинскую көмекті жалпы профиль хирургі амбулаторлық мекеме жағдайында көрсетеді, мысалы, поликлиниканың хирургиялық кабинетінде. Ол жарақатталған жұмсақ тіндердің БХӨ жасай алады, бірақ үлкен қалаларда травматологиялық пункттер бар, онда дәрігер-травматологтар жұмыс істейді және кез келген жарақатпен науқастар сол жерге барады. Травматологиялық пункттерде шұғыл арнайыланған медициналық көмек көрсетіледі, сонымен қатар жеңіл жарақаттарда емдік шаралар жүргізіледі. Дәрігер-травматолог қосымша зерттеу жүргізе алады, яғни науқас диагнозын нақтылап, оған арнайыланған стационарға жолдама қажеттігін не амбулаторлы түрде емдеуге болатындығын анықтау үшін. Травматологиялық пунктта операция жасалынбайды, бірақ дәрігер гипсті таңу жасап, ем барысын қадағалап, реабилитациялық шаралар жасайды.

Ашық жарақат кезінде ауалы шина қан кетуді жоғарлатуы мүмкін. Вакуумды шиналар гранулалармен толтырылған. Оны қолданбас бұрын насос арқылы ішінен ауаны сорып алады. Осы принцип арқылы вакуумды зембілдер мен матрастар жасалған, оларды омыртқа және жамбас жарақаттарында қолданады. Әр түрлі жарақаттар кезіндегі транспорттық иммобилизацияның негізгі әдістері.



Пайдаланылған әдебиеттер

WWW.YOUTUBE.COM

WWW.GOOGLE.RU

WWW.GOOGLE.KZ





**Назар аударғандарыңыз
үшін рахмет!**