

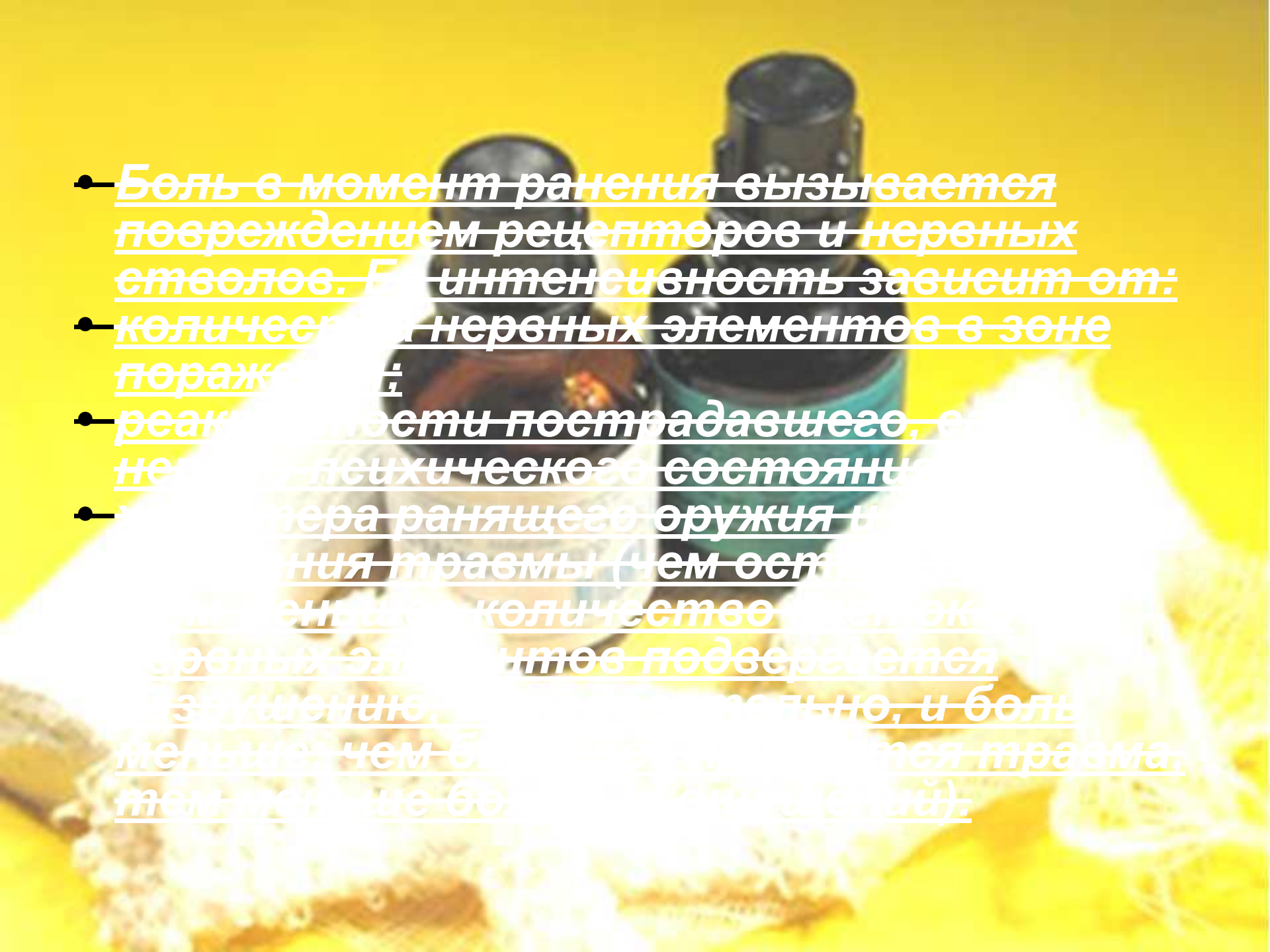
Виды ран Первая медицинская помощь при ранениях

Two bottles of medical disinfectants are shown on a white cloth. The bottle on the left is white with a black cap and a label that includes the text 'Дезинфекция'. The bottle on the right is dark green with a black cap and a label that includes the text 'ОКИСЬ ХЛОРА'. The background is a solid yellow color.

Над презентацией работала:
Полянина С.-722гр.
Преподаватель: Власова Л.П

• Раной называется
повреждение,
характеризующееся
нарушением
целостности
кожных покровов,
слизистых
поверхностей,
а иногда и
глубоких тканей и
сопровождающееся
болью,
кровотечением,
зиянием.



- 
- Боль в момент ранения вызывается повреждением рецепторов и нервных стволов. Ее интенсивность зависит от:
 - количества нервных элементов в зоне поражения;
 - реактивности пострадавшего, его общего психического состояния;
 - характера ранящего оружия и характера ранения травмы (чем острее и глубже, тем больше количество нервных элементов подвергается разрушению, тем сильнее боль, и боль меньше, чем при поверхностной травме, тем меньше болевых ощущений).

- 
- Кровотечение зависит от характера и количества разрушенных при ранении сосудов. Наиболее интенсивное кровотечение бывает при разрушении крупных артериальных стволов.
 - Зияние раны определяется ее величиной и нарушением эластичности стенок кожи. Степень зияния раны зависит от характера тканей. Раны, расположенные поперек направления эластических волокон кожи, значительно отличаются от боковых ран, чем раны, идущие параллельно им.

В зависимости от характера повреждения тканей раны могут быть:

- огнестрельными
- резанными
- колото-резанными
- рыболовными
- ударными
- механическими
- ожоговыми
- укусными и

Огнестрельная рана

Огнестрельные раны возникают в результате пулевого или осколочного ранения и могут быть сквозными, когда имеются входное и выходное раневые отверстия. Пронзными, когда пуля или осколок застревает в тканях; и касательными, при которых пуля или осколок, пролетая по касательной, повреждает кожу и мягкие ткани, не застревая в них.

В настоящее время часто встречаются огнестрельные ранения, являющиеся результатом случайного выстрела из огнестрельного оружия, реже в следствии преступления. В большинстве случаев огнестрельные ранения являются результатом близкого расстояния, образуемая



Резаная рана

- Резанные раны —
результат
воздействия
острого режущего
объекта (нож, стекло,
различные
оружья). Они
имеют ровные
и малую зону
поражения, но
сильно кровоточат.



- Боль при резаной ране несравненно меньше, чем при других видах ранений, ввиду незначительного повреждения нервных окончаний; кроме того, она вскоре после ранения ослабевает. Очень важным свойством резаной раны является ее склонность к значительным кровотечениям. Резаная рана стенки сосуда дает малое повреждение (размозжение) его краев; мало бывает повреждена внутренняя оболочка (интима) сосуда, около обрывков которой главным образом и образуются первые тромбические сгустки крови, закупоривающие рану и останавливающие кровотечение. Из-за быстрого наступления свертывания крови вследствие соприкосновения краев ран и быстрого образования тромбов создаются благоприятные условия для образования тромбов. Поэтому резаная ранеет без обильного кровотечения крови. Рубчатые раны, например, в отличие от резаных, сходны с предыдущими, но отличаются тем, что нередко более глубоко повреждаются повреждением скелета, края их более раздроблены и не так чисты.







Колотая рана

Колотые раны наносят колющим оружием (штык, шило, игла и др.). При небольшой зоне повреждения кожи или слизистой они могут быть значительно глубины и представляют большую опасность в связи с возможным поражением внутренних органов и заноса в них инфекции. При проникающих ранениях груди возможно повреждение внутренних органов и сосудов, что приводит к нарушению сердечной деятельности, кровоизлияниям, кровотечению через раневую и носовую полости.

Проникающие ранения живота могут быть с повреждением внутренних органов (печень, желудок, кишечник, почки и др.) с выпадением или без выпадения из брюшной полости. Особенно опасны для жизни



Рубленая рана

- Рубленые раны наносят
тяжелым острым
предметом (молоток, топор и
др.). Они имеют
неодинаковую глубину и
сопровождаются ушибом и
размозжением мягких тканей.
- Ушибленные, размозженные и
разрубленные раны являются
результатом действия
того предмета. Они
характеризуются
краями и пропитаны кровью
и омертвевшими тканями
на значительном
протяжении. В них часто
создается благоприятную

Рубленая рана



Укушенная рана

- Укушенные раны наносят чаще всего собаки, редко дикие животные. Раны неправильной формы, загрязнены слюной животных. Лечение этих ран осложняется развитием острой инфекции. Особенно опасны раны после укусов бешенных животных.
- Укушенные раны могут быть поверхностными или глубокими, которые, в свою очередь, могут быть непроникающими и проникающими в полость черепа, грудной клетки, брюшную полость. Проникающие ранения особенно





- Все раны считаются первично зараженными. Микробы могут попасть в рану вместе с ранящим предметом, землей, кусками одежды, воздухом, а также при прикосновении к ране руками. Попадая в рану, микробы могут вызвать ее нагноение. Меры профилактики заражения ран являются раннее наложение на рану стерильной повязки, предупреждение повторного загрязнения и наступления в рану микробов.

- Одним из опасных осложнений ран является заражение ее столбняком. Поэтому с целью профилактики при всех ранениях проводится профилактика столбняком: раненому вводят очищенный противостолбнячный анатоксин или противостолбнячную сыворотку.

Кровотечение, его виды

- Большинство ран сопровождается опасным для жизни пострадавшего осложнением в виде кровотечения. Под кровотечением понимается вытекание крови из поврежденных кровеносных сосудов. Кровотечение может быть первичным, если возникает сразу же после повреждения, и вторичным, если развивается спустя некоторое время.

В зависимости от характера поврежденных сосудов различают:

- артериальные
- венные
- капиллярные
- лимфатические кровеносные

- Наиболее опасно артериальное кровотечение, при котором за короткий срок из организма может излиться значительное количество крови. Признаками артериального кровотечения является яркая окраска крови, ее вытекание пульсирующей струей. Венозное кровотечение, в отличие от артериального, характеризуется не пульсирующим вытеканием крови без пульса. При этом кровь имеет более темную окраску.
- Капиллярное кровотечение возникает при повреждении мелких сосудов кожи, подкожных капилляров и слизистых. При капиллярном кровотечении кровь просачивается на поверхность раны. Всегда опасно для жизни пневмотораксное кровотечение, которое возникает при повреждении внутренних органов: печени, селезенки, почек, легких.

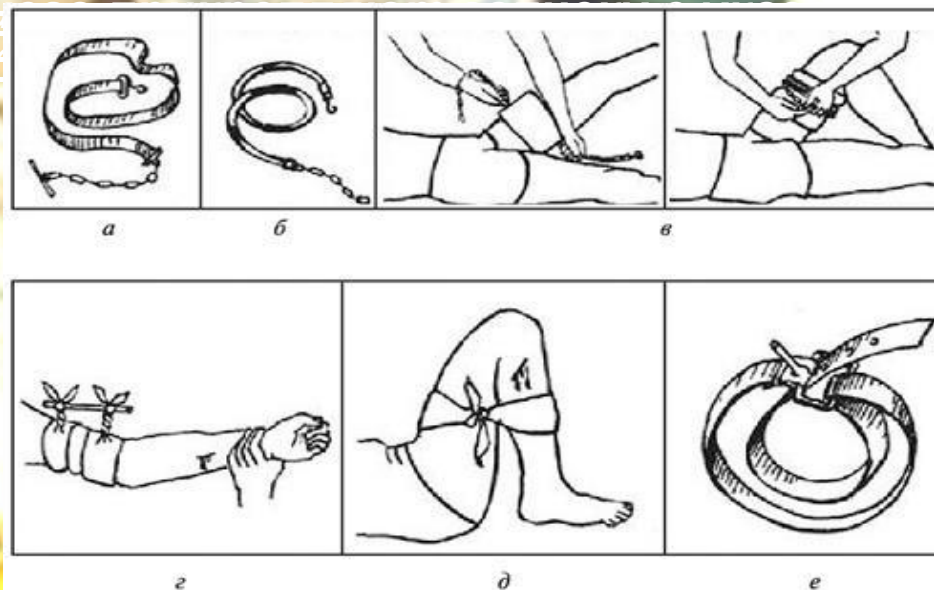
- Кровотечения могут быть наружные и внутренние. При наружном кровотечении кровь вытекает через рану кожных покровов, видимых слизистых оболочек или из ранок. При внутреннем кровотечении кровь изливается в полость организма или полости, что носит скрытый характер. При кровоизлиянии кровь прорывает их, образуя опухлость, называемую инфильтратом или кровоподтеком. Если кровь прорывает полость, то черной и гелеобразной массой образуется ограниченная полость, наполненная кровью, ее называют гематомой. Острая

- Одним из опасных осложнений ран является болевой шок, сопровождающийся нарушением функций жизненно важных органов. Для профилактики шока раненому вводят шприц-тубиком препарат обезболивающего средства, а при его отсутствии в случае если нет проникающего ранения живота, дают алкоголь, горячий чай, кофе.
- Прежде чем приступить к обработке раны, нужно обезболивать. При этом верхнюю конечность фиксируют от характера раны, повреждения условий или снимают, и при этом снимают одежду со стороны поражения конечности — с пораженной. В холодное время года во избежание охлаждения конечности также в экстренных случаях при оказании первой помощи пораженным, находящимся в тесной одежде, эту одежду разрезают по области поражения, отрывая от раны пораженную одежду, надо осторожно обстричь ножницами.

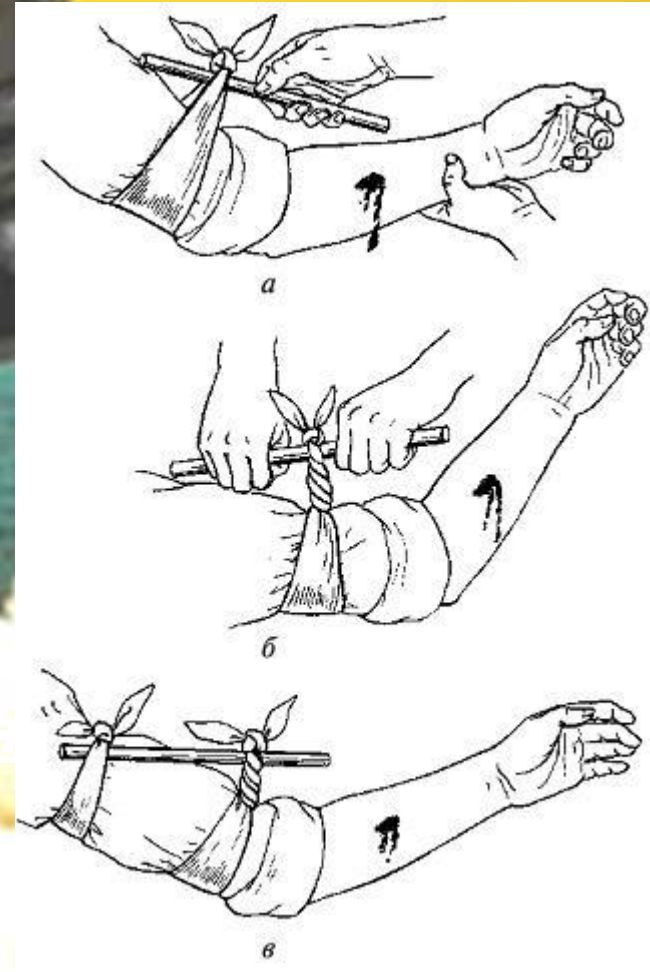
- Способ пальцевого прижатия кровоточащего сосуда к кости применяется на короткое время, необходимое для приготовления жгута или давящей повязки. Кровотечение из сосудов нижней части лица останавливается прижатием челюстной артерии к краю нижней челюсти. Кровотечение из раны виска и лба останавливается прижатием артерии сзади уха. Кровотечение из крупных ран головы можно остановить прижатием сонной артерии к позвоночнику. Кровотечение из ран на шее останавливается прижатием плечевой артерии к кости плеча. Кровотечение из ран кисти и пальцев рук останавливается прижатием лучевой артерии в нижней трети предплечья у кисти. Кровотечение из ран на тыльной стороне кисти останавливается прижатием локтевой артерии к костям тыла. Кровотечение из ран на стопе можно остановить прижатием артерии, проходящей по тыльной части стопы.

- На мелкие кровоточащие артерии и вены накладывается давящая повязка: рана накрывается несколькими слоями стерильной марли, бинта или подушечки из индивидуального перевязочного пакета. Поверх стерильной марли кладется слой ваты и накладывается давящая повязка, причем перевязочный материал плотно прижат к ране и сдавливает артериальные сосуды и способствует остановке кровотечения. Давящая повязка не должна сдавливать венозные капилляры и вызывать кровотечение.

- Однако при сильном кровотечении следует наложить выше раны жгут или закрутку из подручных материалов (ремень, носовой платок, косынка — рис. 50, 51). Жгут накладывается следующим образом. Часть конечности, где будет лежать жгут, обортывают полотенцем или несколькими слоями бинта (подкладка). Затем поврежденную конечность приподнимают, жгут растягивают, делают 2-3 оборота вокруг конечности, чтобы несколько сдавить мягкие ткани, и закрепляют концы жгута с помощью цепочки и крючка или завязывают узлом (см. рис. 50). Правильность наложения жгута проверяют прекращением кровотечений из раны и исчезновением пульса на периферии конечности. Затягивайте жгут до останова кровотечения. Через каждые 20-30 мин ослабляйте жгут на 1-2 секунды, чтобы стекла кровь и запустить ее снова. Всего жгут держать затянутым не более 1 часа. При этом эту конечность следует держать приподнятой, чтобы избежать длительности наложения жгута. После его наложения произвести ослабление, под жгут положить подкладку.

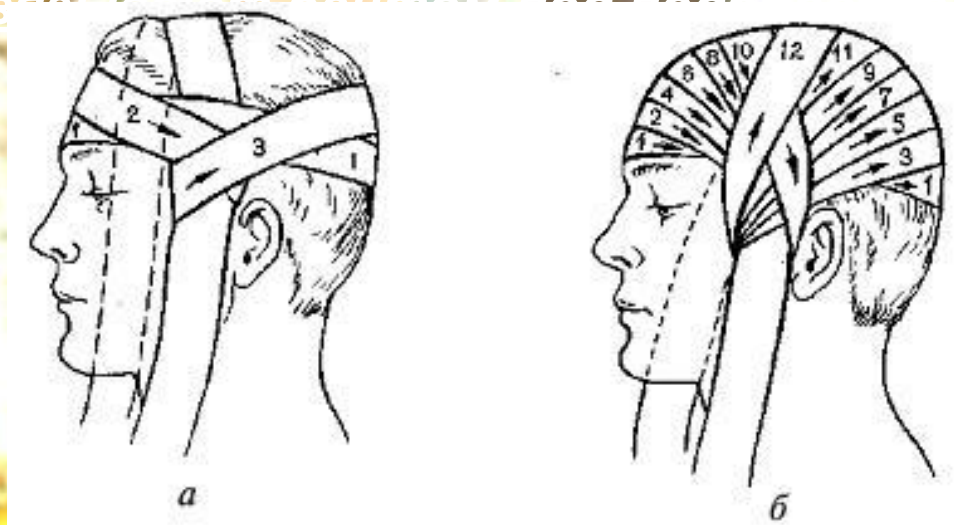


- При наложении жгута нередко допускают серьезные ошибки:
- накладывают жгут без достаточных показаний — его следует применять лишь в случаях сильного артериального кровотечения, которое невозможно остановить другими способами;
- жгуты накладывают на обнаженную кожу, что может вызвать ее ущемление и даже омертвение;
- неправильно выбирают места для наложения жгута, нередко накладывают выше места кровотечения;
- неправильно затягивают жгут (слабое затягивание усиливает кровотечение, а очень сильное —



- После остановки кровотечения кожа вокруг раны обрабатывается раствором йода, марганцовки, бриллиантовой зелени, спиртом, водкой или, в крайнем случае, одеколоном.
Ватным
- или марлевым тампоном, смоченном одной из этих жидкостей, кожу смазывают по края раны снаружи. Не следует заливать их в рану, так как это, во-первых, усилит боль, а во-вторых, повредит ткани внутри раны и замедлит процесс заживления. Рану нельзя заливать водой, засыпать порошками, не накладывая на нее мазь, нельзя непосредственно на чистую поверхность прикладывать вату — все это способствует развитию инфекции в ране. Если в ране находится какое-то тело, в любом случае не следует его извлекать.
- В случае попадания внутренностей при тупом ранении живота в брюшную полость, если они не выпадают, следует закрыть ее стерильной салфеткой, стерильным бинтом вокруг выходящих внутренностей, положить на живот салфетку или бинт, наложить марлевое кольцо и наложить не слишком тугую повязку. В случае ранения живота нельзя ни есть, ни пить.
- После заворачивания всех ранений рана закрывается стерильной повязкой. Повязка должна быть из стерильного материала чистый кусок ткани прожигается открытым пламенем несколько раз, потом наносится йод на то место повязки, которое будет соприкасаться с раной.

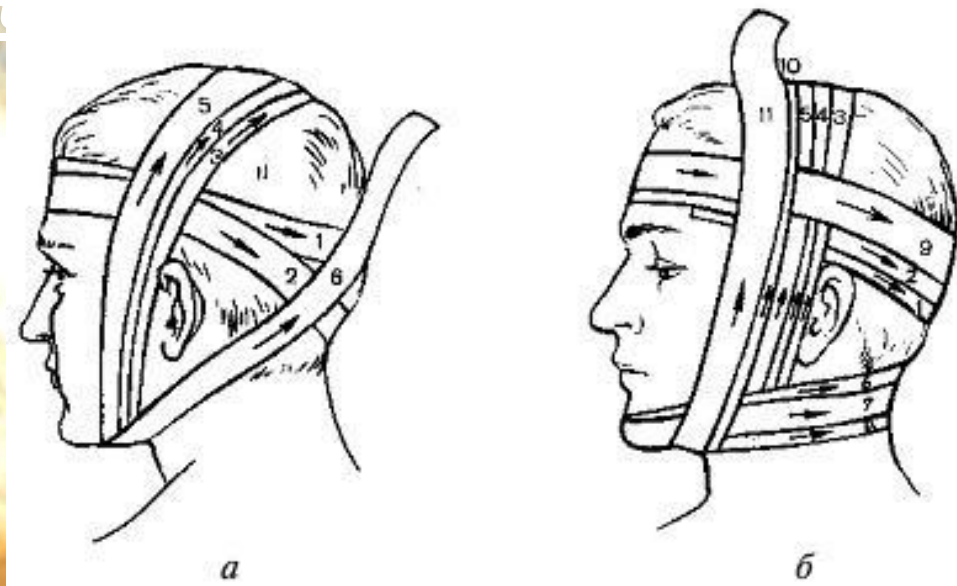
- При травмах головы на рану могут накладываться повязки с использованием косынок, стерильных салфеток и липкого пластыря. Выбор типа повязки зависит от расположения и характера раны. Так на раны волосистой части головы накладывается повязка в виде «чепца» (рис. 52), которая укрепляется полоской бинта за нижнюю челюсть. От бинта отрывают кусок размером до 1 м и кладут его серединой поверх стерильной салфетки, закрывающей раны, на область темени, концы спускают вертикально вниз вперед и удерживают в натянутом состоянии. Вокруг головы делают круговой закрепляющий ход (1), затем до завязки, бинт оборачивается вокруг шеи и ведется по затылок (3). Чередую ходы бинта по затылку и лоб (2-12), каждый раз направляя бинт вертикально, закрывают всю волосистую часть головы. Повязку укрепляют 2-3 круговыми ходами укрепляя бинт под подбородком (рис. 53).



- При ранении шеи, гортани или затылка накладывается крестообразная повязка. Круговыми ходами бинт сначала укрепляют во круг головы (1-2), затем выходя позади левого уха его спускают в косом направлении вниз на шею (3). Далее бинт идет по правой стороне поверхности шеи, выходя ее среднюю поверхность и оканчивается на затылок (4), проделав по правого и левого уха скрещенные ходы. Повязка закрепляется ходами бинта



• При обширных ранах головы, их расположении в области лица лучше накладывать повязку в виде «уздечки».
После 2-3 закрепляющих круговых ходов через лоб (1) бинт ведут по затылку (2)
на шею и подбородок, делают несколько
вертикальных ходов (3-5) через
подбородок и темя, затем из
подбородка бинт идет по



- На нос, лоб и подбородок накладывают пращевидную повязку. Под повязку на раненую поверхность подкладывают стерильную салфетку или бинт.
- Повязку на глаз начинают с закрепляющего хода вокруг головы, затем бинт ведут с затылка под правое ухо на правый глаз или под левое ухо на левый глаз и после этого начинают чередовать ходы бинта, чередуя с другой стороной.



Интернет ресурсы

- http://dic.academic.ru/dic.nsf/enc_medicine/26193/%D0%A0%D0%B0%D0%BD%D1%8B
- <http://www.kochpantera.ru/useful/health/sickness/33800/>

