

Первая медицинская помощь при механических травмах



Первая медицинская помощь при травмах опорно-двигательного аппарата

Ушиб – закрытые повреждения тканей возникающие при ударе твердым тупым предметом или падении на твердую поверхность. При этом могут быть повреждены не только кожные покровы, но и глубоко расположенные органы грудной клетки и полости живота.

Растяжение - механическое воздействие на мягкие ткани не очень большой силы в виде продольной тяги. Наиболее распространенными являются растяжения мышц шеи, спины, бедра или голени.

Разрыв – быстрое механическое воздействие на мягкие ткани с большой силой может вызвать разрывы связок, мышц, сосудов и нервов. Наиболее часто наблюдаются разрывы тканей на руках и ногах.

Симптомы ушиба, растяжения и разрыва : боль, гематома, ограничение свободы движений в повреждённой конечности.

**ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ
УШИБАХ, РАСТЯЖЕНИЯХ И РАЗРЫВАХ СВЯЗОК И МЫШЦ**

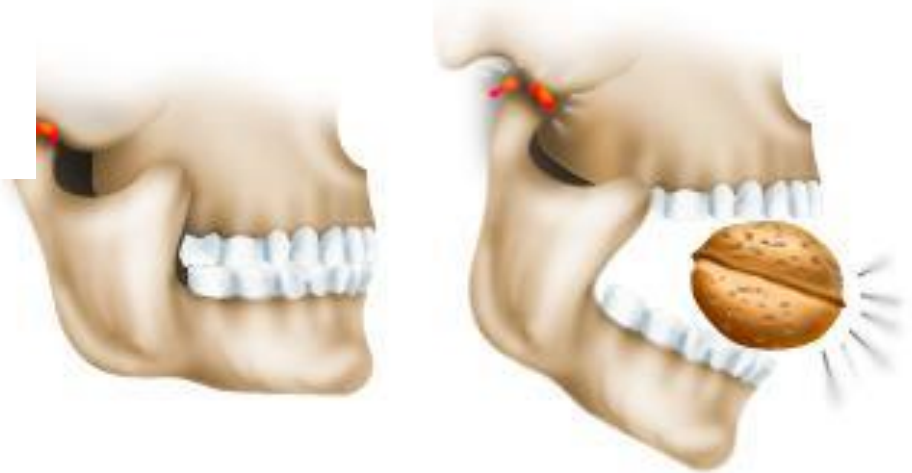
Наложить холод на поврежденное место

Наложить на поврежденное место тугую повязку

**Обеспечить поврежденной конечности покой и придать ей
возвышенное положение**

Доставить пострадавшего в медицинское учреждение

Вывих — это смещение кости по отношению к ее нормальному положению в суставе. Вывихи обычно происходят при воздействии большой силы.



Симптомы вывиха



- Сильная боль при малейшем движении
- Местная припухлость (отёк)
- Деформация сустава
- Нарушение функции сустава

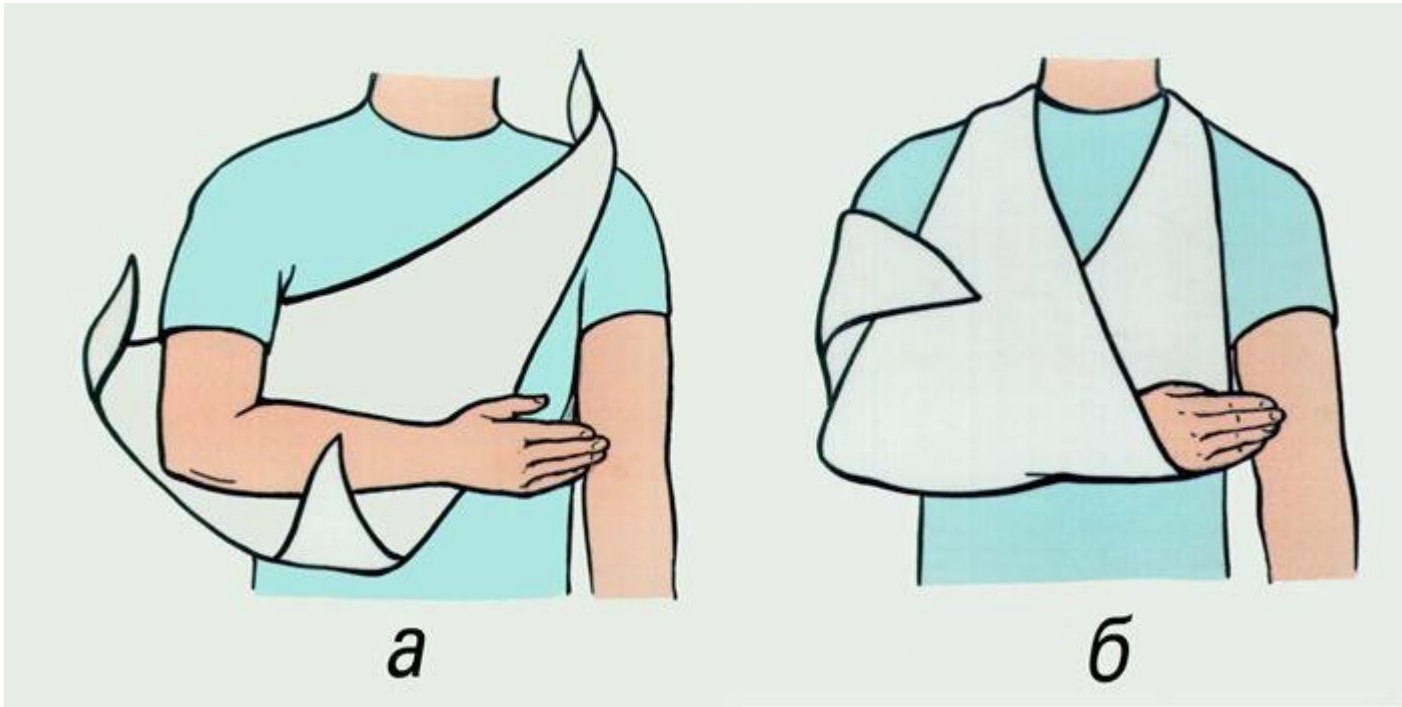
ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЫВИХАХ

Обеспечить поврежденной конечности покой

Наложить на поврежденное место тугую повязку

Положить на место травмы холод

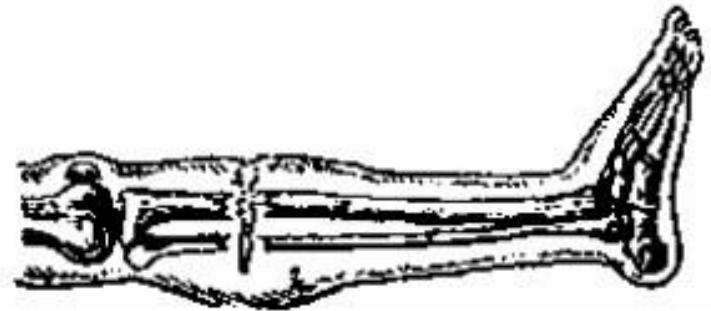
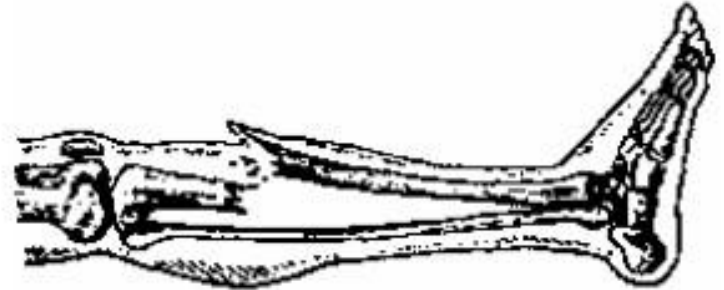
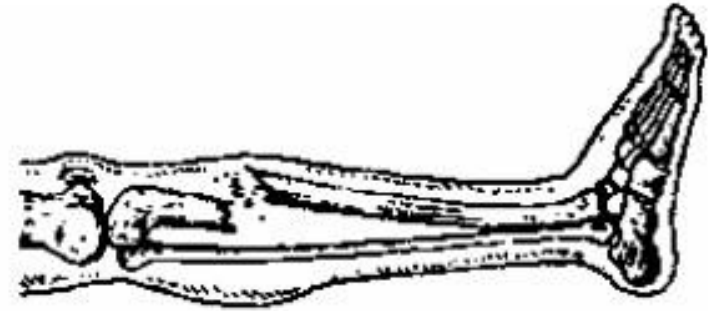
Доставить пострадавшего в медицинское учреждение



Перелом – полное или частичное нарушение целостности кости

Различают переломы:

- Закрытые
- Открытые



Признаки закрытых переломов

- Боль в месте перелома
- Боль усиливается при движении
- Отек и кровоподтек в месте травмы
- Патологическая подвижность в месте перелома
- Хруст при пальпации места перелома
- Изменение формы поврежденной конечности
- Изменение длины поврежденной конечности



Признаки открытых переломов

- Те же что и при закрытом, дополнительно:
 - Рана в месте перелома
 - Возможно кровотечение из раны
 - В ране могут определяться костные отломки



ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ

Провести иммобилизацию (обездвижить место перелома)

Положить на место травмы холод

Доставить пострадавшего в медицинское учреждение

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ

Остановить кровотечение и обработать края раны антисептиком

На рану в области перелома наложить стерильную повязку

**Провести иммобилизацию (обездвиживание) конечности в том
положении, в котором она оказалась в момент повреждения**

Доставить пострадавшего в медицинское учреждение

Транспортная иммобилизация

- Это придание неподвижности поврежденной конечности (переломы, ожоги, ранения)
- Используется на момент транспортировки пострадавшего
- Проводится табельными и подручными шинами или аутоиммобилизацией

БЕДРЕННАЯ КОСТЬ



иммобилизация на здоровой конечности



Виды иммобилизаций



перелом одной
кости голени

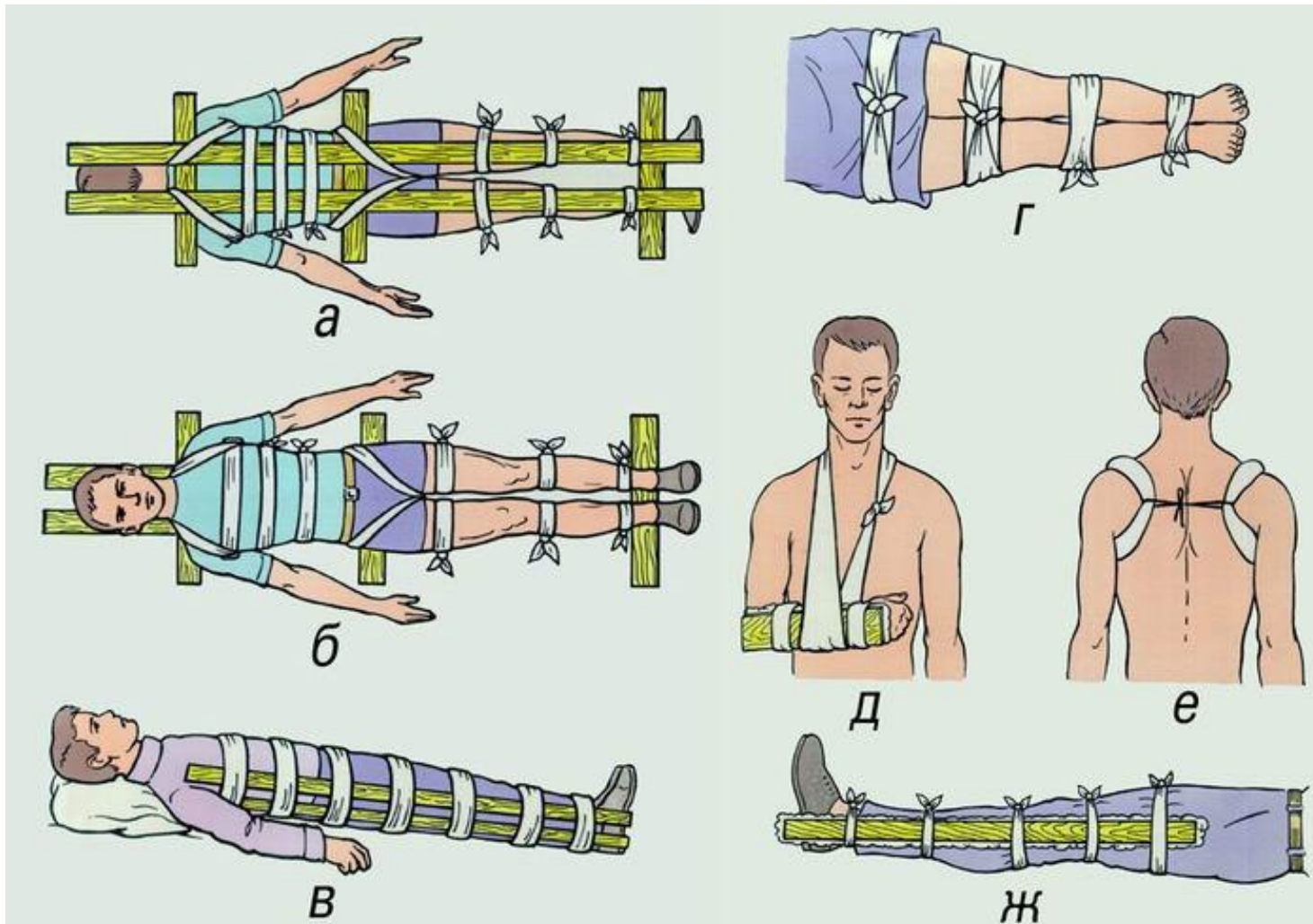


перелом голеностопного сустава,
стопы



перелом обеих костей голени

Иммобилизация



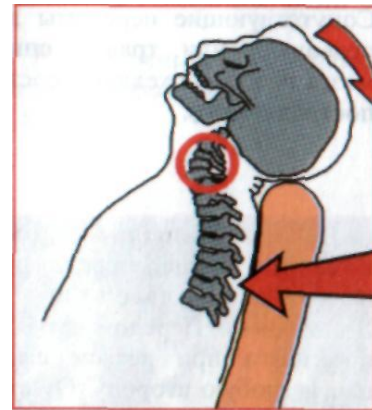
Классификация позвоночно-спинномозговой травмы

- **Открытая травма**
 - С повреждением спинного мозга
 - Без повреждения спинного мозга
- **Закрытая травма**
 - С повреждением спинного мозга
 - Без повреждения спинного мозга



Травмы шейного отдела ПОЗВОНОЧНИКА

- Наиболее часто травмируются 4-6 шейные позвонки
- Возникает при резком сгибании шеи в любую сторону
- Признаки:
 - Боль в затылке при повороте головы
 - Ограничение движений головы и шеи
 - Нарушение витальных (жизненных) функций при повреждении спинного мозга



ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ ГОЛОВЫ ИЛИ ПОЗВОНОЧНИКА

По возможности держите голову и позвоночник пострадавшего в неподвижном состоянии, зафиксируйте руками голову пострадавшего с обеих сторон в том положении, в котором вы его обнаружили

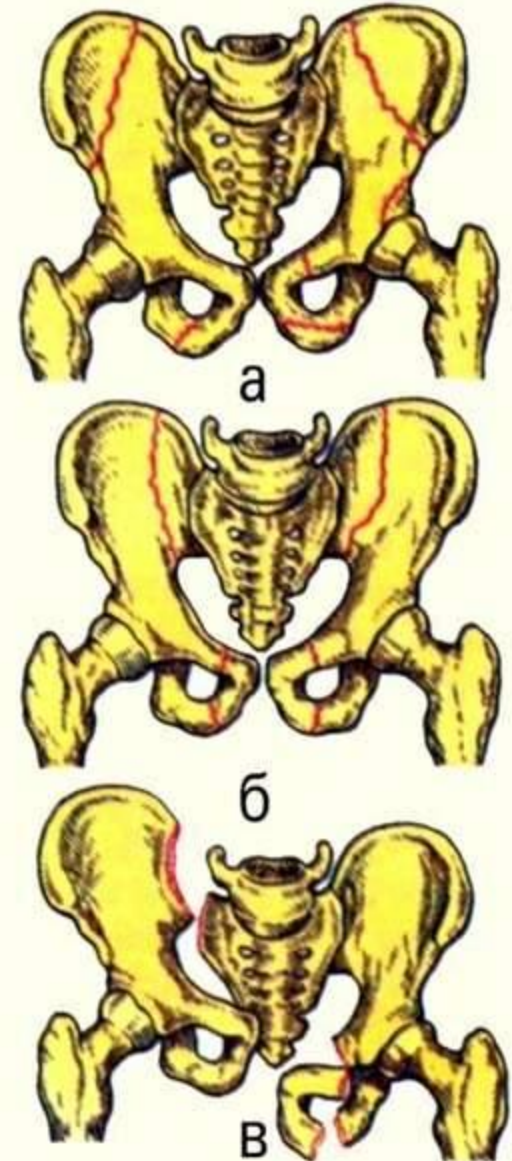
Поддерживайте проходимость дыхательных путей. В случае открывшейся рвоты переверните пострадавшего на бок для предотвращения закупорки дыхательных путей рвотными массами

Следите за уровнем сознания и дыхания пострадавшего. Остановите наружное кровотечение

Поддерживайте температуру тела пострадавшего

Травма костей таза

- **Тяжелое** повреждение
- Часто осложняется развитием травматического шока
- Причины **травматического шока**:
 - Кровотечение в мягкие ткани
 - Повреждение тазовых органов



Признаки травмы костей таза

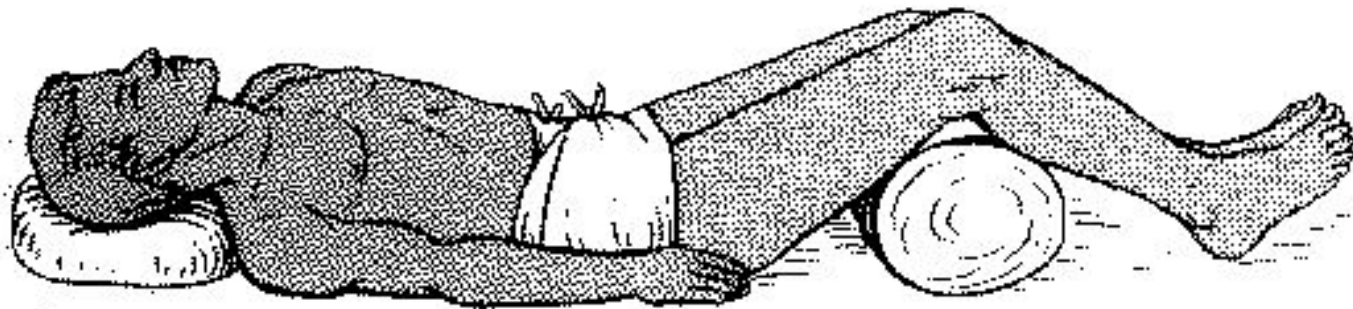
- Боли в нижних отделах живота, промежности, в области тазобедренного сустава
- Боль усиливается при движении ногой и при надавливании на кости таза
- Пострадавший принимает вынужденное положение «лягушки»

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ТАЗА

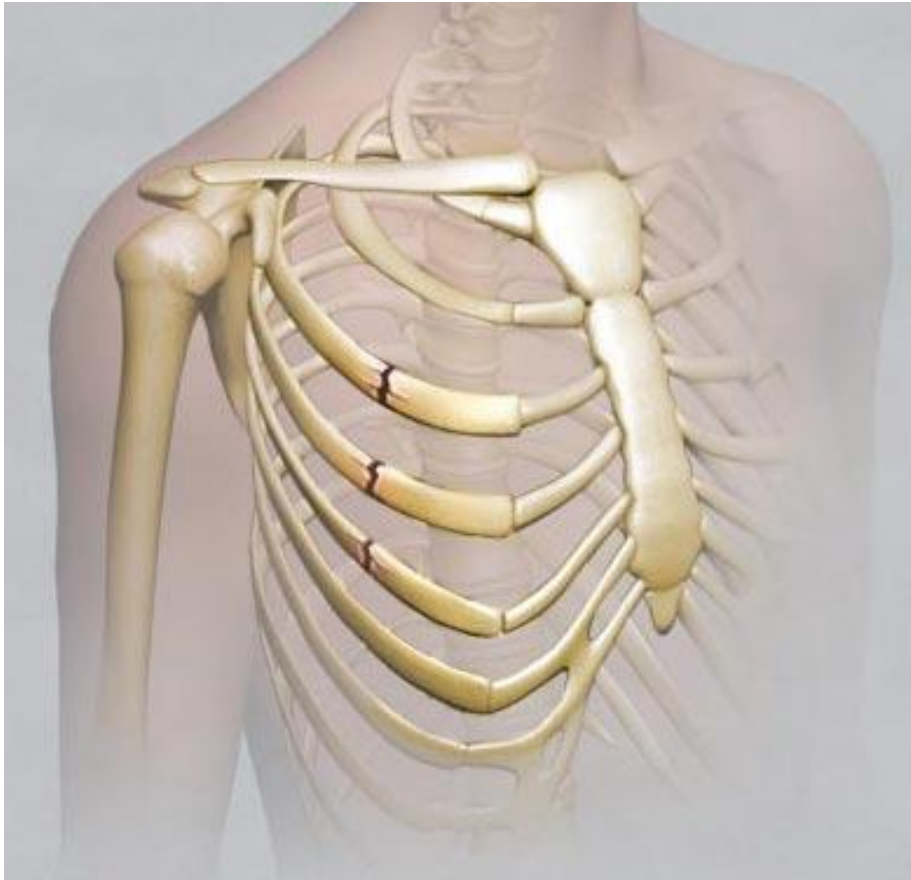
**Уложить пострадавшего на спину, на твердый щит (доски,
фанеру)**

**Под колени положить скатанное одеяло или пальто так, чтобы
нижние конечности были согнуты в коленях**

Срочно вызвать скорую помощь

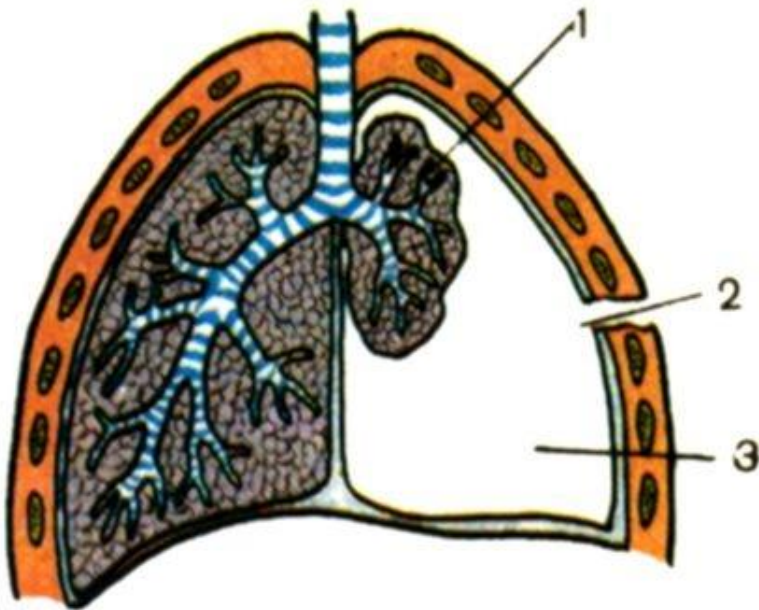


Перелом рёбер



Основной
симптом: боль в
месте
повреждения,
усиливающаяся
при вдохе и
кашле.

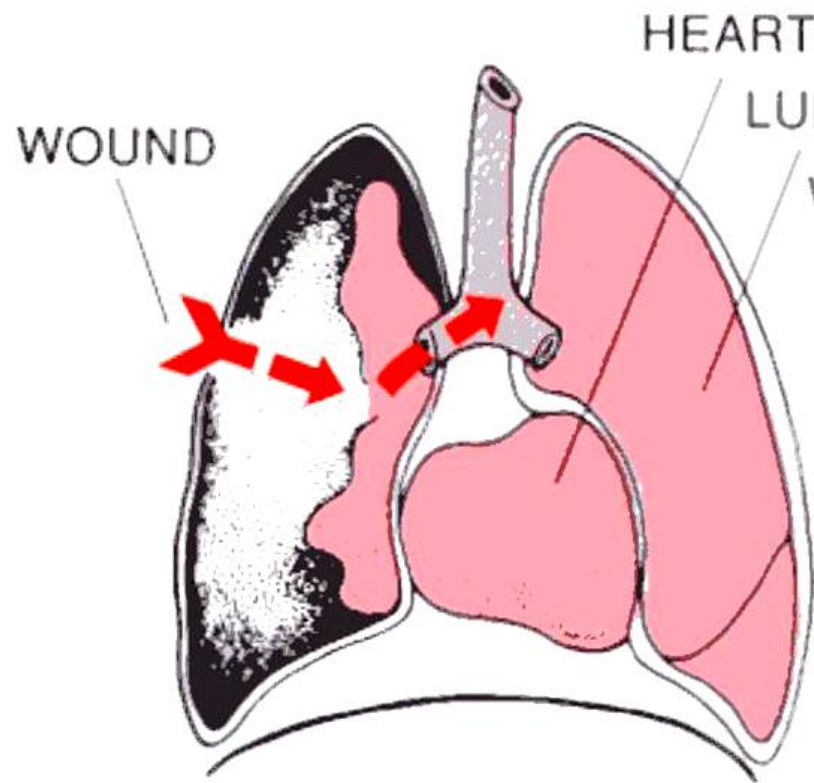
Открытый пневмоторакс



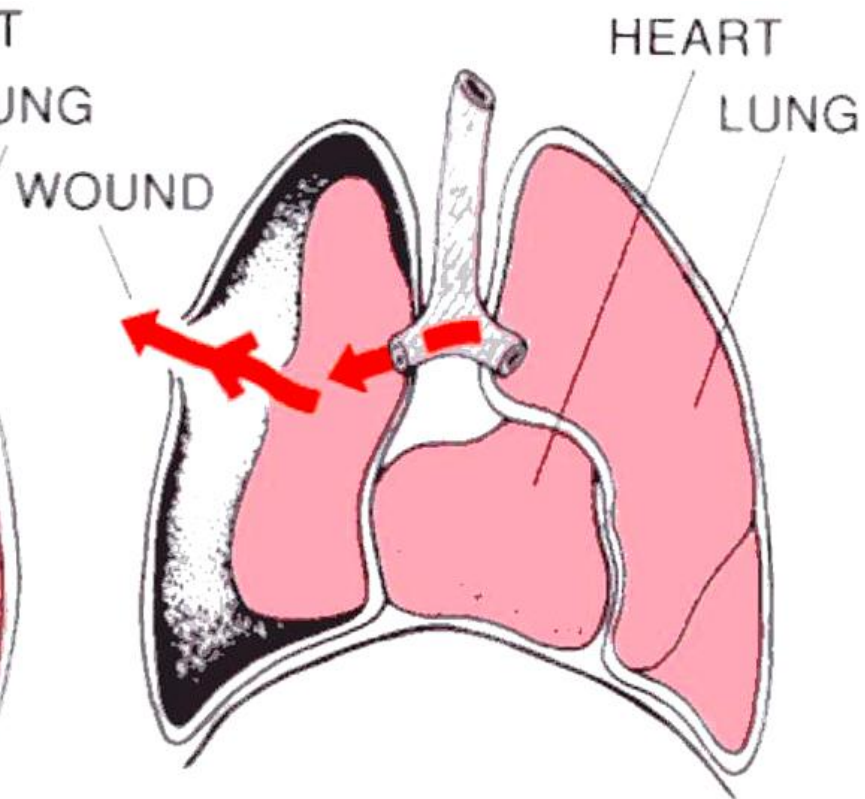
1. Спавшееся лёгкое
2. Раневой канал
3. Воздух в грудной полости

Симптомы:

- Беспокойство
- Бледность кожи с синюшным оттенком
- Частое и тяжёлое дыхание
- Пульс учащённый



INSPIRATION



EXPIRATION

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР

Наложить тугую бинтовую повязку на грудную клетку, делая первые ходы бинта в состоянии выдоха. При отсутствии бинта можно использовать полотенце, кусок ткани или простыню

Придать пострадавшему возвышенное положение в положении сидя (полулежа)



ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ГРУДИНЫ И ЗАКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

**Придать пострадавшему возвышенное положение с
приподнятым изголовьем, освободить место травмы от одежды**

Срочно вызвать скорую помощь

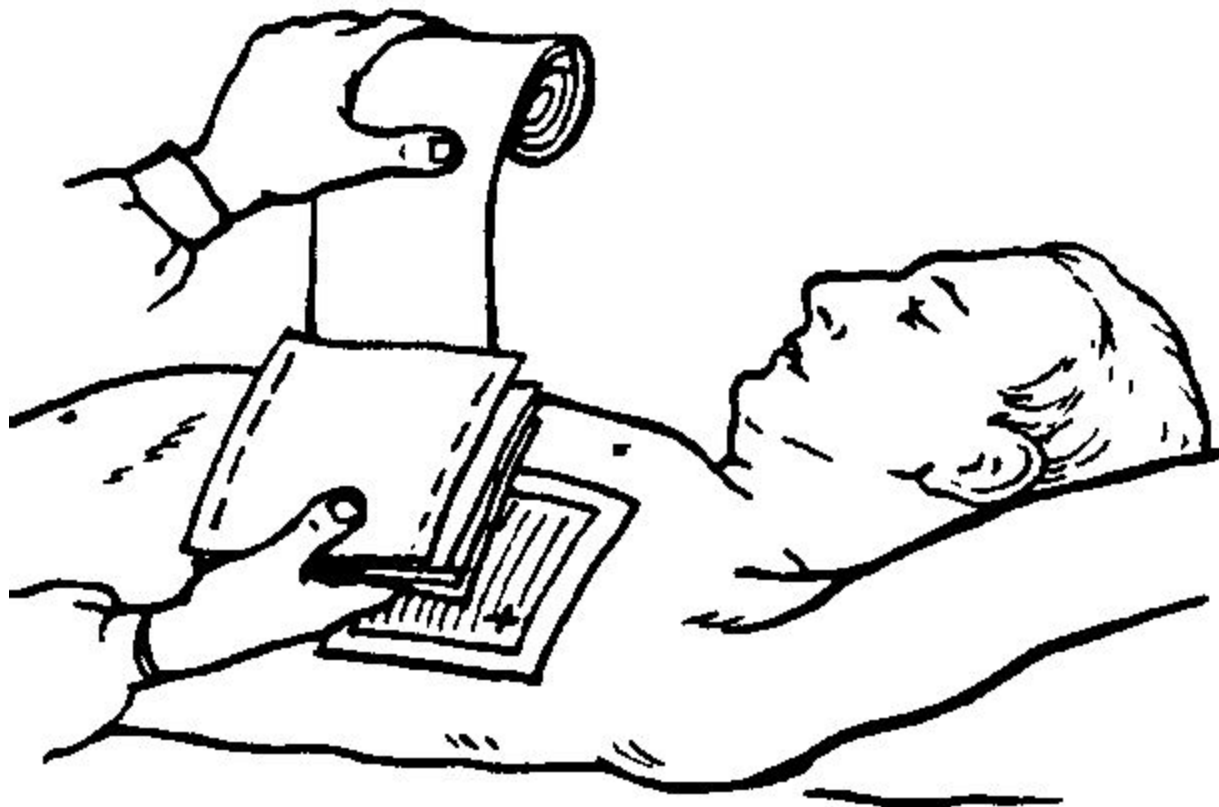
ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ГРУДИНЫ И ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

**Придать пострадавшему возвышенное положение с
приподнятым изголовьем, освободить место травмы от одежды**

**Обработать края раны и прикрыть рану салфетками, наложить
герметизирующую повязку**

Срочно вызвать скорую помощь

Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки

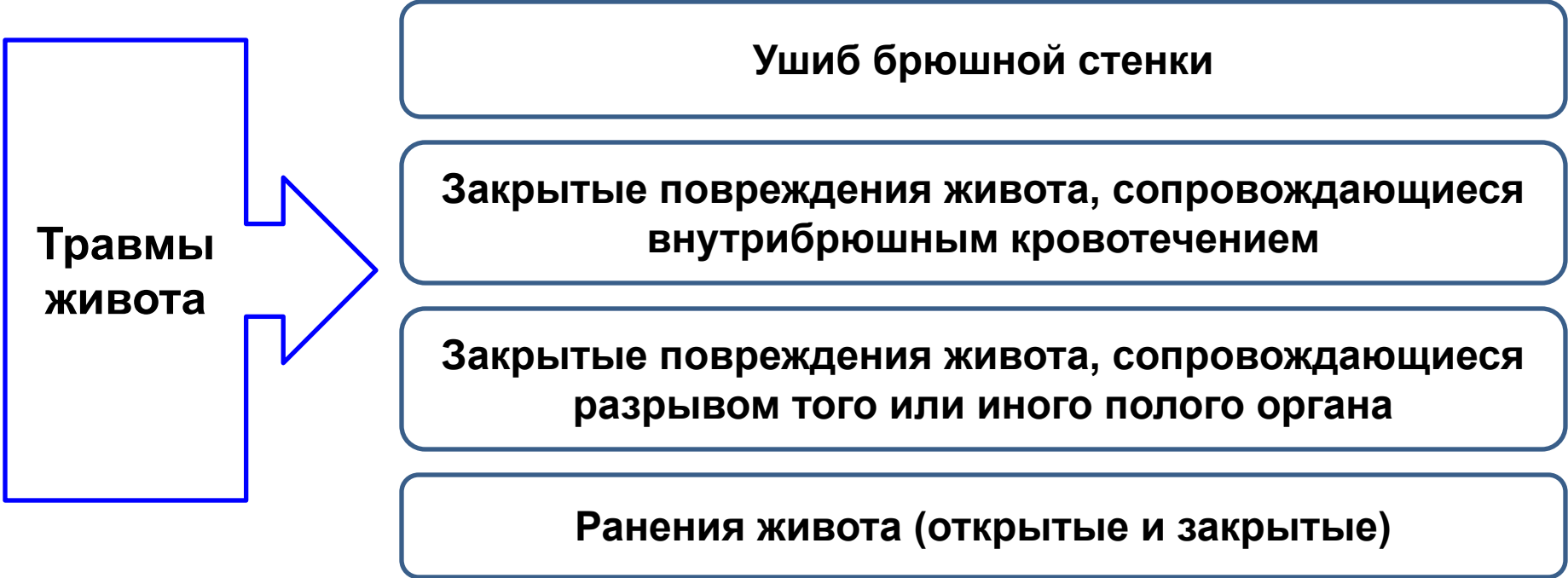


Первая медицинская помощь при травмах живота

Травма живота возникает от резкого механического воздействия на переднюю брюшную стенку, органы брюшной полости и забрюшинного пространства, приводит к выраженным нарушениям функции дыхания и кровообращения, а в ряде случаев, при разрывах внутренних органов, к внутренним кровотечениям, острому перитониту, шоку.

При травмах живота пострадавшему нельзя употреблять никакие таблетки, воду, пищу.

**Травмы
живота**



```
graph LR; A[Травмы живота] --> B[Ушиб брюшной стенки]; A --> C[Закрытые повреждения живота, сопровождающиеся внутрибрюшным кровотечением]; A --> D[Закрытые повреждения живота, сопровождающиеся разрывом того или иного полого органа]; A --> E[Ранения живота (открытые и закрытые)];
```

Ушиб брюшной стенки

**Закрытые повреждения живота, сопровождающиеся
внутрибрюшным кровотечением**

**Закрытые повреждения живота, сопровождающиеся
разрывом того или иного полого органа**

Ранения живота (открытые и закрытые)



Прикрыть содержимое раны стерильной салфеткой.



Прикрепить салфетку пластырем.



Запрещается вправлять выпавшие органы.



ОЖИДАНИЕ ПОМОЩИ И ТРАНСПОРТИРОВКА — ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ С СОГНУТЫМИ В КОЛЕНЯХ НОГАМИ.

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЖИВОТА

Уложить пострадавшего на носилки

При внутрибрюшном кровотечении приложить к животу холод

Срочно доставить пострадавшего в медицинское учреждение

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ ЖИВОТА

**Наложить на ране стерильную повязку, укрепив ее полосками
лейкопластыря**

**Если обнажились внутренние органы, нужно накрыть их чистой
влажной тканью или стерильными салфетками**

Срочно доставить пострадавшего в медицинское учреждение

**Транспортировать пострадавшего осуществлять на носилках в
положении лежа**