

Оказание первой медицинской помощи при травмах и ранениях

Травма – это повреждение тканей организма человека с нарушением их целостности и функций, вызванное внешним воздействием.

Рана (открытое повреждение) - это нарушение целостности кожи, слизистых оболочек с повреждением различных тканей и органов, вызванное механическим воздействием.

Виды ран

В зависимости от действия различных факторов раны бывают:

- **Колотые** (штыком, иглой и т.п.).
- **Резаные** (ножом, стеклом и т.п.).
- **Рубленные** (топором, шашкой и т.п.).
- **Рваные или ушибленные** (следствие воздействия относительно острого твердого предмета).
- **Укушенные** (нанесены зубами животного или человека).
- **Сочетанные** (колоторезанные, рубленорваные).
- **Огнестрельные** (пулями, осколками и т.п.).
- **Отравленные** (раны, в которые попадает яд).



Первая медицинская помощь при ранении

- Прекращение действия травмирующих факторов.
- Остановка кровотечения.
- Обработка раны.
- Наложение стерильной повязки.
- Обездвиживание тела подручными средствами.
- Обезболивание.
- Транспортировка или вызов «скорой помощи» пострадавшему.

Обработка раны

- Промывание раны перекисью водорода.
- Промывание раны струей раствора антисептика.
- Если рана загрязнена масляными жидкостями, красками, необходимо удалить их вокруг раны при помощи бензина, керосина, растворителя.
- Обработка кожи вокруг раны спиртовым раствором йода



Если в ране находится инородное тело:

- Нельзя из раны доставать торчащие предметы.
- Зафиксируйте торчащий предмет.
- Обработка раны такая же, как без инородного тела.
- Повязку накладывайте вокруг торчащего предмета.

НЕЛЬЗЯ!

- Промывать рану водой из водоемов!
- Допускать попадания прижигающих антисептических веществ на раневую поверхность!
- Засыпать рану порошками!
- Накладывать на рану мазь!
- Прикладывать вату непосредственно к раневой поверхности!
- Во время перевязки касаться поверхности раны руками!
- Делать перевязку грязными руками (по возможности протрите руки одеколоном, спиртом или водкой)!

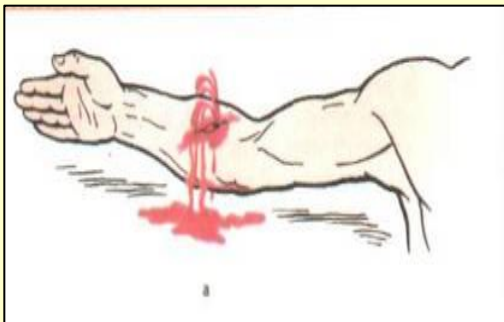
КРОВОТЕЧЕНИЯ

Кровотечение бывает **наружным** (из ран или естественных отверстий тела) и **внутренним** (кровь скапливается в полостях тела - черепа, груди, животе или каком-либо органе).

КРОВОТЕЧЕНИЕ

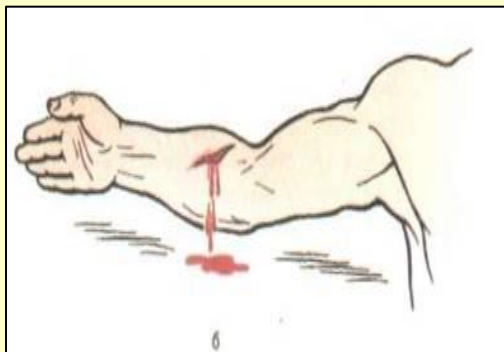
АРТЕРИАЛЬНОЕ

Кровь алая, вытекает пульсирующей струёй



ВЕНОЗНОЕ

Цвет крови тёмный, нет пульсирующей струи



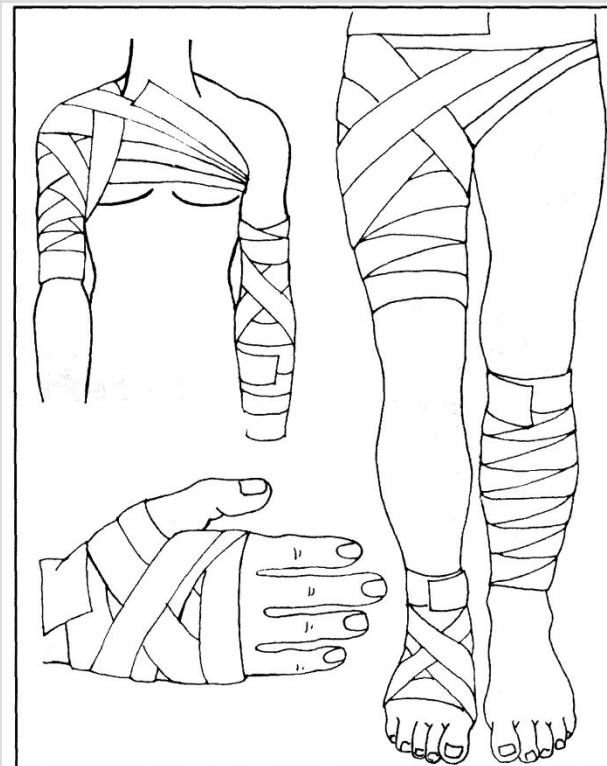
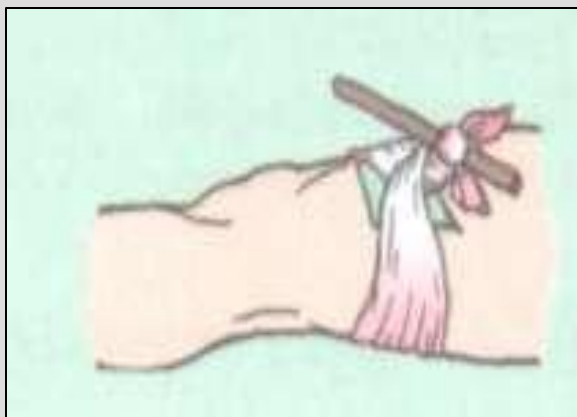
КАПИЛЛЯРНОЕ

Кровь алая, сочится каплями со всей раневой поверхности



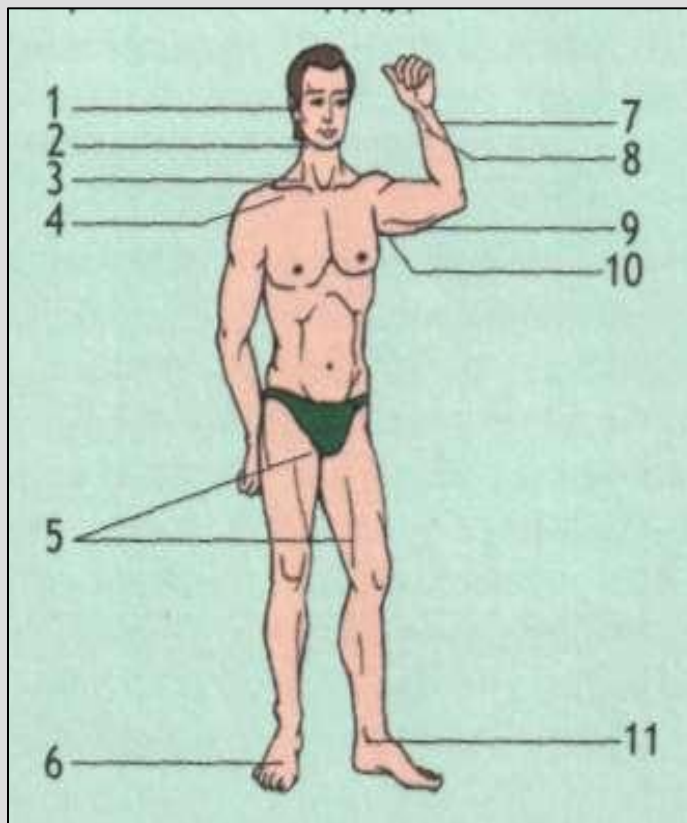
ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ

Капиллярное и венозное кровотечения останавливают наложением давящей стерильной повязки. При венозном кровотечении повреждённую конечность следует приподнять.



Способы остановки артериального кровотечения

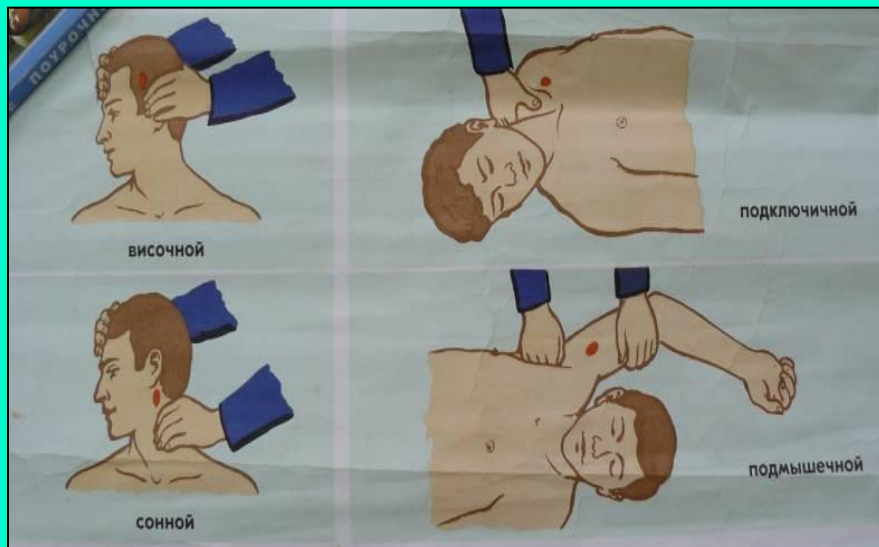
Пальцевое прижатие



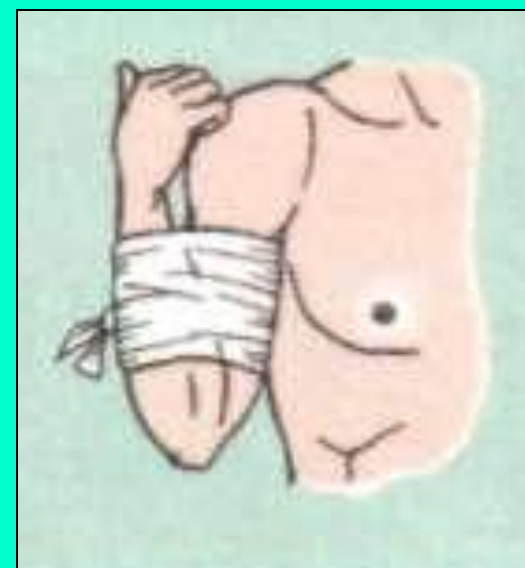
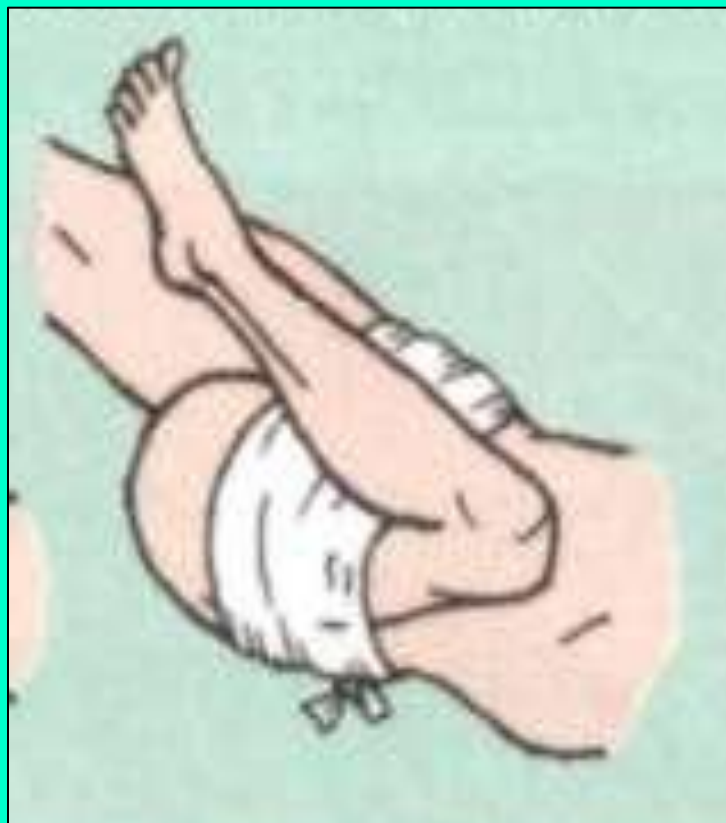
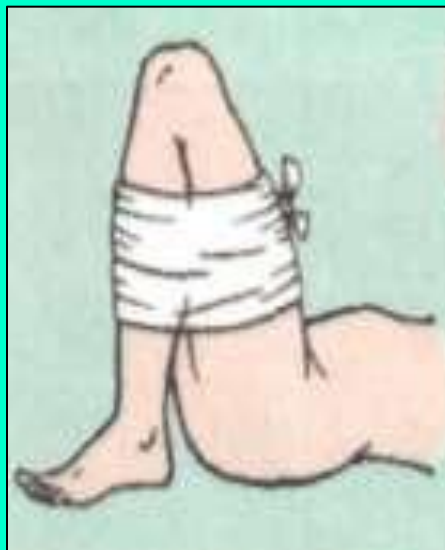
Места прижатия артерий при кровотечении

- 1 - височной;
- 2 - нижнечелюстной;
- 3 - сонной;
- 4 - подключичной;
- 5 - бедренной;
- 6 - тыльной артерии стопы;
- 7 - лучевой;
- 8 - локтевой;
- 9 - плечевой;
- 10 - подкрыльцовой (подмышечной);
- 11 - задней берцовой.

Места прижатия артерии



Метод максимального сгибания конечности



Использование закрутки или жгута



Закрутку (жгут) накладывают на кожу, покрытую бинтом (марлей, одеждой).

Более 1,5 – 2 часов закрутку (жгут) держать нельзя.

Через некоторое время закрутку (жгут) ослабляют, останавливая кровотечение пальцевым прижатием и через 2-3 минуты затягивают.