

Тета: Рани.

Характеристика

ран. Перша

допомога при

поранені.

Поняття про рану

- **Рана**- це відкрите ушкодження тканин з порушенням слизової оболонки чи глибоких тканин, що супроводжується болем та кровотечею і має вигляд зяючого отвору.



Види ран

```
graph TD; A[Види ран] --- B[забиті]; A --- C[укушені]; A --- D[отруєні];
```

забиті

укушені

отруєні

**Рубані рани-наносяться
гострим предметом.**



- **Рубані рани наносять важким гострим предметом (шашка, сокира та ін.) Для таких ран характерні глибоке ушкодження тканин, забій і струс оточуючих тканин, знижують їх опірність і регенеративні здібності.**

Рвані і забиті рани. Характерні рвані краї і великий ступінь забруднення.



- Рвані рани є наслідком дії тупого предмета. Вони характеризуються великою кількістю розім'ятих, забитих, просочених кров'ю тканин з порушенням їх життєздатності.

Різана рана. Цю рану наносять
гострим предметом.



IPUCLARIM.COM

- **Різані рани наносять гострим предметом. Вони характеризуються найбільшою кількістю зруйнованих клітин; навколишні тканини не пошкоджуються. З'являючись рани дозволяють зробити огляд пошкоджених органів і створюють гарні умови для відтоку відокремлюваного. При різаній рані є найбільш сприятливі умови для загоєння, тому, обробляючи будь-які свіжі рани, їх прагнуть перетворити на різані.**

Вогнепальна рана

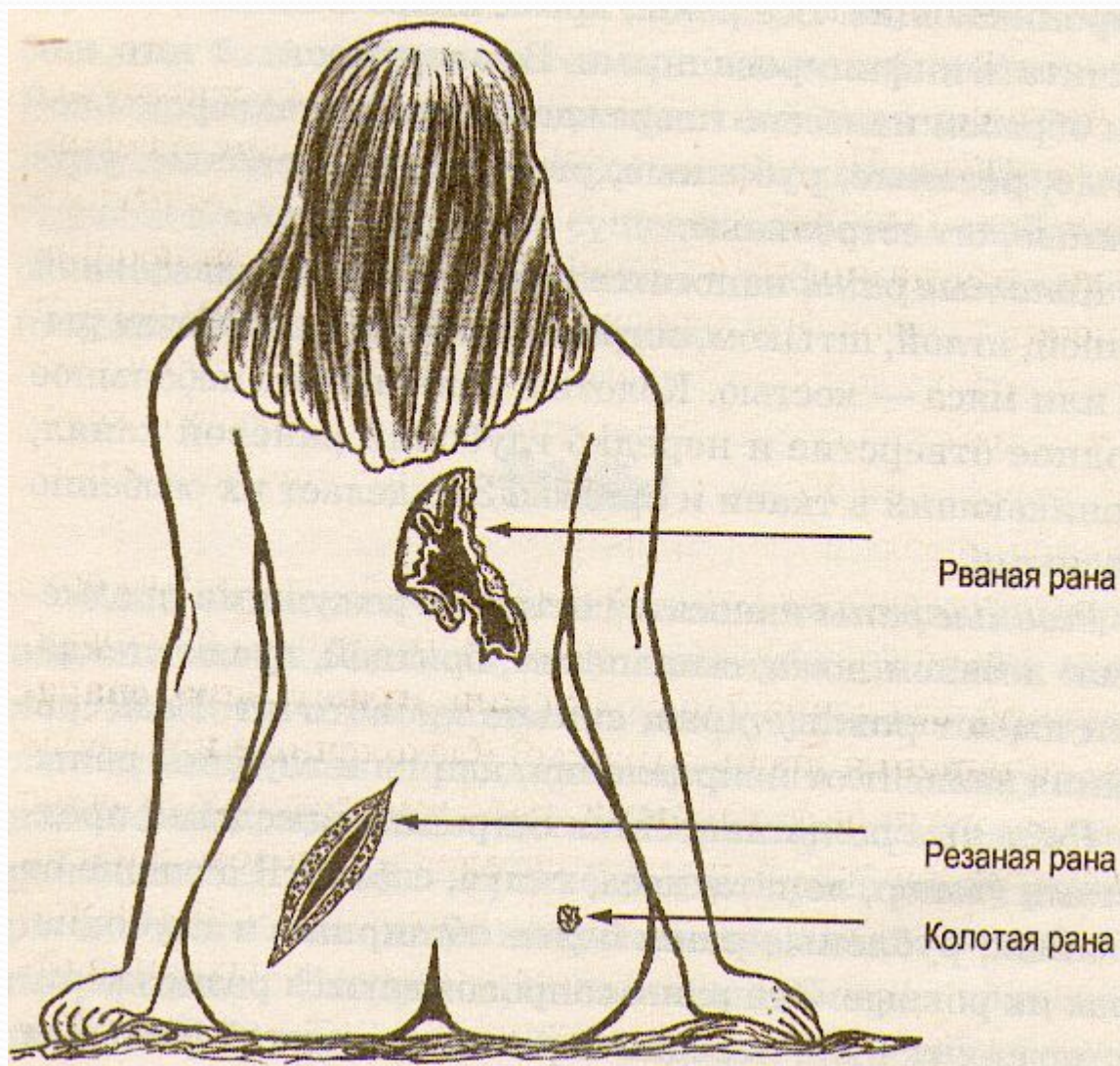


- **Вогнепальні рани відрізняються від всіх інших характером зброї, що ранить (куля, осколок); складністю анатомічної характеристики; особливістю ушкодження тканин із зонами повного руйнування, некрозу і молекулярного струсу; високим ступенем інфікованості; різноманітністю характеристики (наскрізні, сліпі, дотичні та ін.)**

Колота рана. Наноситься в
основному коле зброєю.



- **Колоті рани наносять коле зброєю (багнет, голка та ін.) Анатомічною особливістю їх є значна глибина при невеликому пошкодженні покривів. При цих ранах завжди є небезпека пошкодження життєво важливих структур, розміщених у глибині тканин, в порожнинах (судини, нерви, порожнисті і паренхіматозні органи). Колоті рани небезпечні тим, що через бідність симптомів можуть бути переглянуті пошкодження глибоколежачіх тканин і органів, тому**



Надання допомоги при

рані

рану промити
дезінфікуючим
розчином або водою;
обробити шкіру
навколо рани;
накласти пов'язку, що
давить.



Кровотеча

- Кровотеча – це вихід крові із судин. В залежності від того, яка судина пошкоджена, розрізняють кровотечі: капілярні, венозні, артеріальні. В залежності від того, куди виливається кров, їх поділяють на зовнішні і внутрішні.

Капілярна



- Даний тип кровотеч спостерігається при неглибоких порізах шкіри, садинах. Завдяки зсіданню крові капілярна кровотеча припиняється самостійно. Варто лише використати певні антисептичні засоби чи засоби з вмістом спирту для дезінфекції ушкодженої ділянки покриву.

Венозна



- При венозній кровотечі кров темніша, витікає безперервно, явного струменя не спостерігається. При піднятті кінцівки догори кровотеча зменшується або зупиняється.

Артеріальна

- Артеріальна кровотеча – пульсуючий струмінь крові яскраво червоного кольору



місця поранення. Як правило, буває достатньо і тугої пов'язки.



При пораненні артерій нижньої третини плеча, передпліччя, кисті



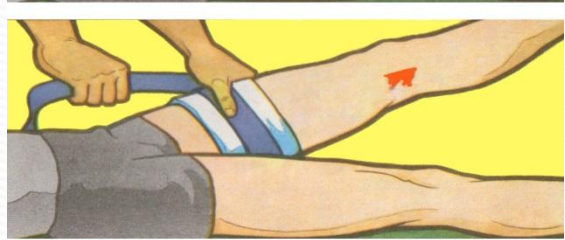
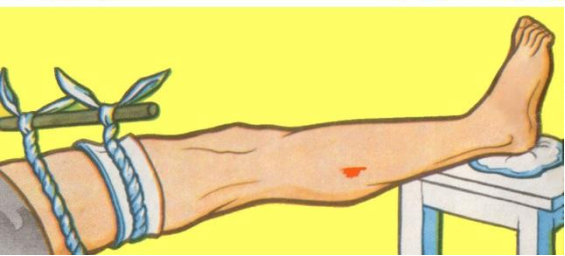
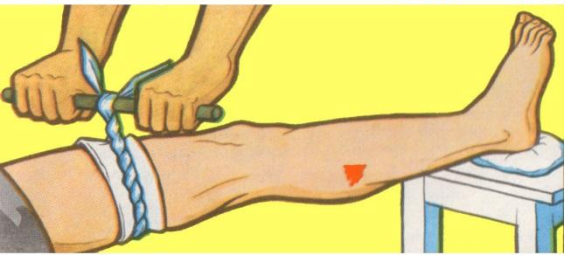
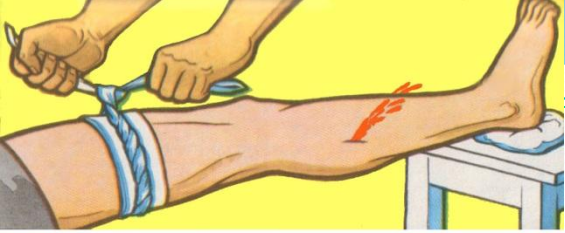
При пораненні артерій надпліччя і всієї верхньої кінцівки



При кровотечі із стегна

Допомога

- При артеріальній кровотечі перш за все вище місця поранення в тих точках, де прощупується пульс, треба притиснути пальцем ушкоджену судину, а потім накласти джгут або закрутку. Щоб не пошкодити шкіру і нерви, їх накладають на одяг або тканину. Під них підкладають супровідну записку, в якій вказується час накладання. Це пов'язано з тим, що тканини без кровопостачання можуть бути 1,5-2 год. (в теплу пору року) або 1 год. (в холодну), інакше настане їх омертвіння.



- Підготувати закрутку із підручного матеріалу, огорнути її кругом кінцівки, зав'язати вузол, підвести під закрутку паличку і закрутити її до зупинки кровотечі (але не більше того). Закріпити паличку за допомогою підручного матеріалу.
- Гумовий джгут є товстою резиною трубною або смужкою з гачком на одному кінці і ланцюжком на другому. При накладенні джгута гумову трубку (смужку) злегка розтягують і огортають кругом кінцівки так, щоб витки розмістились поряд. Кінці джгута скріпляють з допомогою ланцюжка і гачка.

Внутрішня кровотеча



- Внутрішня кровотеча - втрата крові, при якій кров закінчується не назовні, а в одну з порожнин людського тіла. Причиною може стати травма або хронічне захворювання. Масивний характер крововтрати, пізні звернення хворих за допомогою і діагностичні труднощі при виявленні даної патології посилюють серйозність проблеми і перетворюють внутрішні кровотечі в серйозну загрозу для життя пацієнтів.

Існують деякі правила з надання першої допомоги при внутрішній кровотечі:

- При підозрі на внутрішню кровотечу слід негайно викликати "швидку допомогу".
- Потрібно перевірити справність роботи серця, прохідність дихальної системи, встановити частоту серцевих скорочень.
- Забезпечити максимальний спокій хворого і підготуватися до ліквідації шокового стану.
- Якщо у потерпілого починається блювота, перевернути його на бік, щоб він не захлинувся блювотними масами.
- Забезпечити достатню кількість повітря в приміщенні, розстебнути хворому одяг і постійно його заспокоювати.
- Можна дати хворому шматочки льоду, щоб він проковтнув. Також потрібно покласти щось холодне на ймовірне місце кровотечі. Це повинно уповільнити кровотечу.
- Слід пам'ятати, що надання першої допомоги - це початковий етап. Негайно потрібно доставити хворого в стаціонар.

Носова кровотеча — кровотеча з порожнини носа, яку, зазвичай, можна побачити при виділенні крові через ніздрі.



- Найбільш поширені чинники
- Травма носа
- Сторонні тіла (в тому числі «колупання в носі»)
- Запальні процеси (ГРВІ, хронічний синусит, алергічний риніт, тощо.)

Допомога

- Необхідно сісти прямо, нахилившись вперед.
- Необхідно затиснути пальцями ніс.
- •Щоб уникнути повторного кровотечі сякатися і колупати в носі не можна. Крім цього, слід виключити нахили вперед протягом наступних декількох годин з моменту зупинки вами носової кровотечі. Положення голови має бути протягом цього часу над рівнем серця.
- Якщо носова кровотеча, перша допомога при якому надана, але воно продовжується тривалістю більше двадцяти хвилин, а також, якщо носова кровотеча виникло в результаті травми голови (в т.ч. при ударі в обличчя кулаком) або падіння, слід негайно викликати швидку допомогу.



**Дякую за
увагу)**