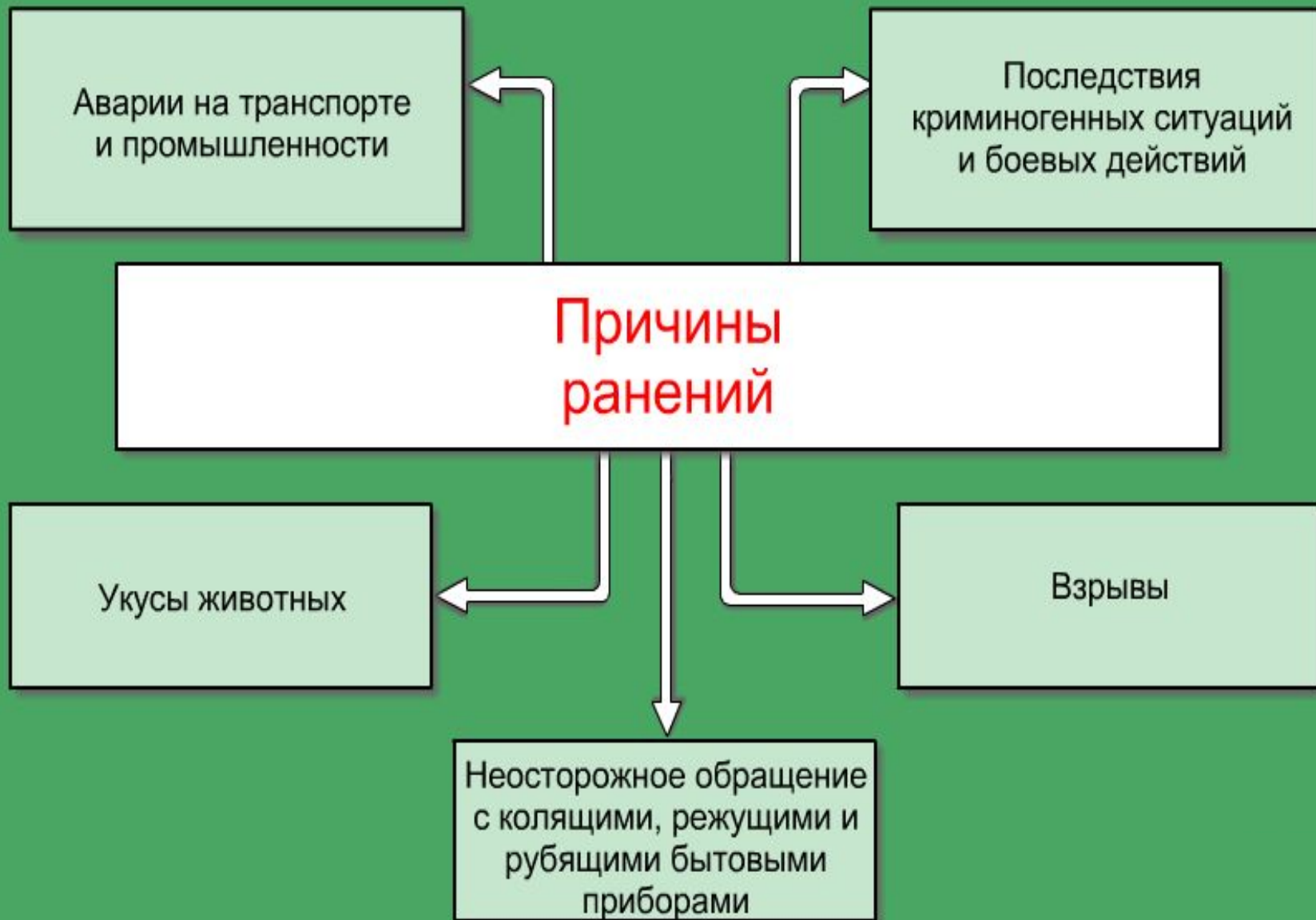


***Первая медицинская  
помощь при  
кровотечениях***

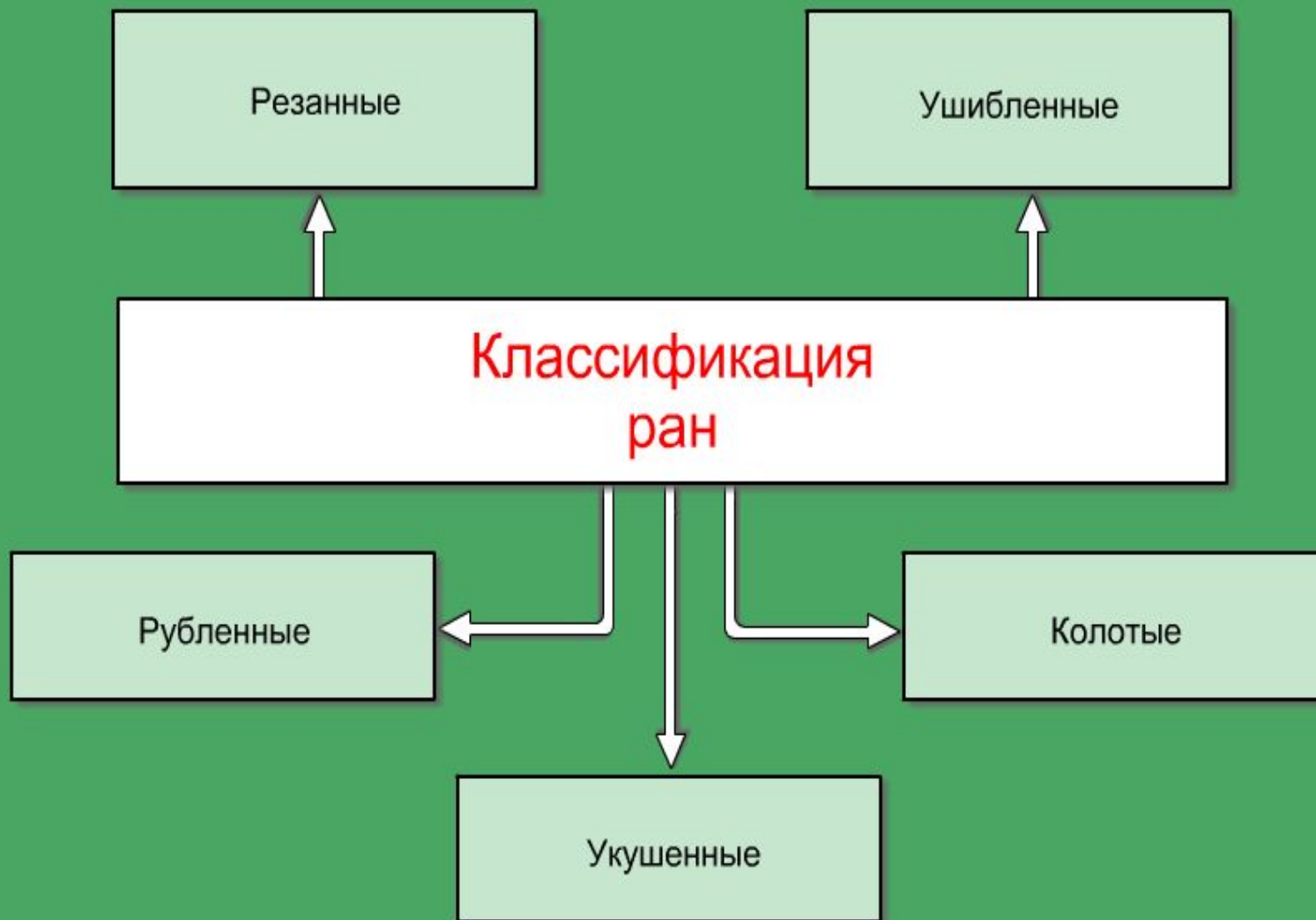
***Рана*** - нарушение целостности  
кожи и слизистых оболочек.

***При ранении (процессе нанесении  
раны) могут быть также  
повреждены мышцы, сосуды,  
нервные волокна, внутренние  
органы.***

# Причины ранений



*Раны бывают резанные, ушибленные,  
рубленные, колотые, укушенные.*



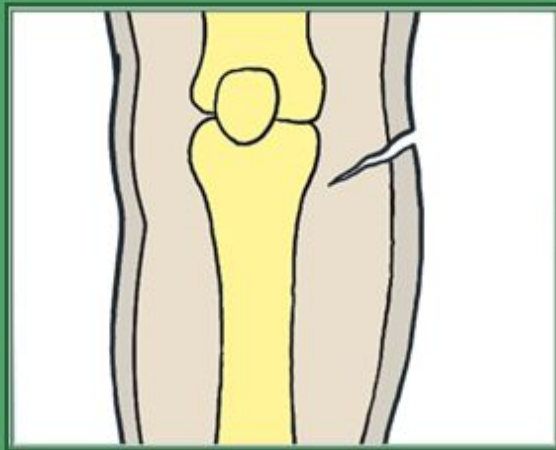
## *Меры асептики и антисептики*

**Асептика** – это метод, обеспечивающий предупреждение попадания микробов в рану при ее обработке. Включает в себя стерилизацию инструментов и обработку рук оказывающего медицинскую помощь.

**Основной закон асептики:**  
всё, что приходит в соприкосновение с раной,  
должно быть стерильно.

**Антисептика** – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов на коже, в ране или в организме (в целом)

***Признаки ранения:*** боль, обычно  
кровотечение, нарушение  
целостности тканей.



# Виды кровотечений

**КРОВОТЕЧЕНИЕ -  
ИСТЕЧЕНИЕ КРОВИ ИЗ ПОВРЕЖДЕННОГО  
КРОВЕНОСНОГО СОСУДА**



Наружное  
кровотечение



Внутреннее  
кровотечение



Капиллярное  
кровотечение



Артериальное  
кровотечение



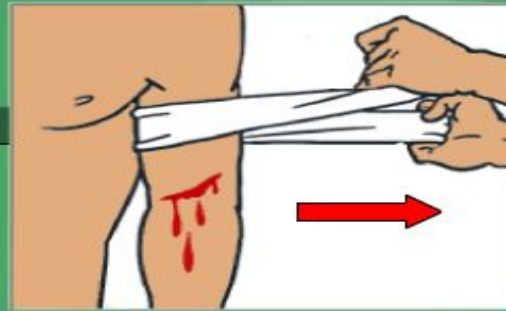
Венозное  
кровотечение

**По характеру кровотечение может быть:  
артериальное; венозное; капиллярное.**

# Остановка артериального кровотечения подручными средствами



**1. Прижать пальцем артерию выше кровотечения**



**2. На расстоянии 3-5 см выше раны вокруг конечности наложить любую чистую и мягкую материю**



**3. Растянуть жгут двумя руками в средней части, плотно приложить жгут к конечности, сделать необходимое число оборотов вокруг конечности**



**4. Прикрепить к жгуту записку с указанием точного времени его наложения**

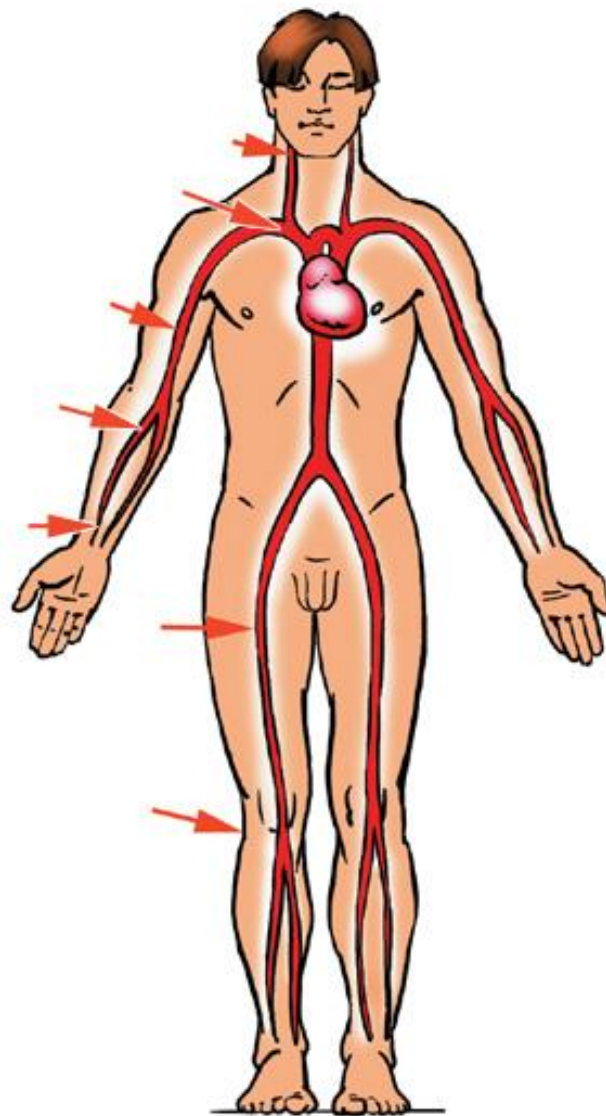


**5. Доставить пострадавшего с наложенным жгутом в медучреждение**

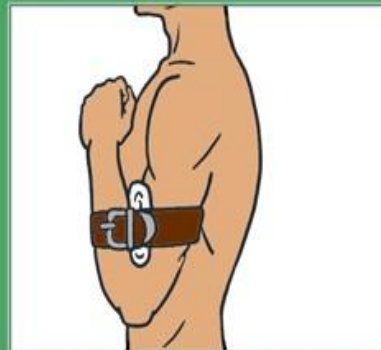
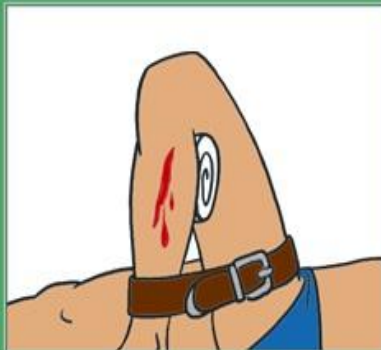
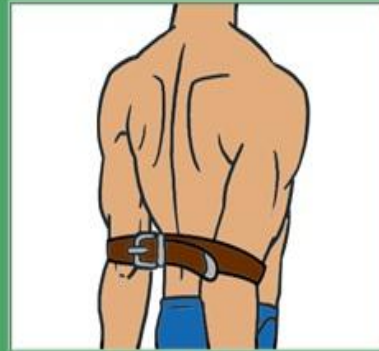


*Точки остановки  
артериального  
кровотечения  
пальцами*

**Способ применяется в случае, если не удалось остановить кровотечение путём прямого давления или подъёма конечности, при этом пальцами или кулаком надавливается в точках зажатия артерий.**



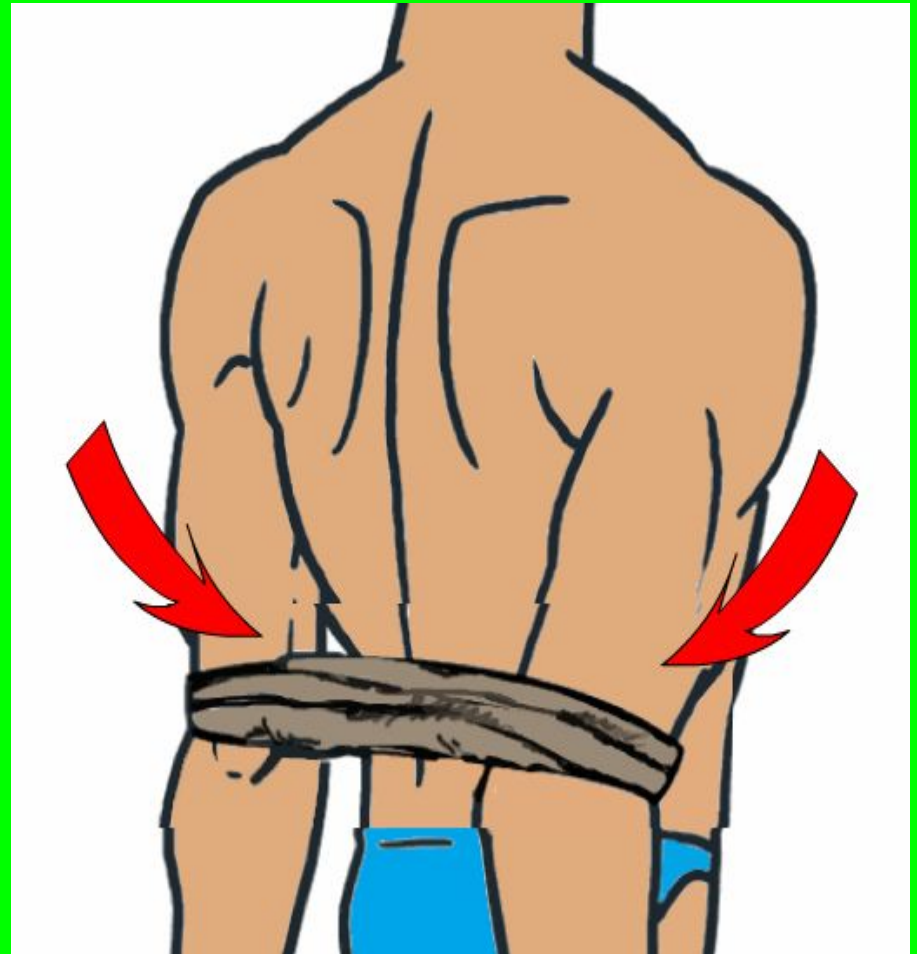
# *Остановка кровотечения методом максимального сгибания конечностей*



**На сгибаемую поверхность локтевого или коленного сустава помещают небольшого размера валик из плотно скатанной ткани и затем максимально сгибают руку (ногу) в локтевом (коленном) суставе соответственно.**

# *Остановка кровотечения из подключной артерии путём максимального отвода рук назад*

- 1. Максимально отвести назад левое и правое плечо.**
- 2. Отведенные плечи зафиксировать за спиной, используя широкий бинт или подходящую материю.**



## *Правила оказания первой помощи при ранении конечности*



- 1. Приподнять конечность и прижать артерию.**
- 2. Наложить кровоостанавливающий жгут или тугую давящую повязку.**
- 3. Накрыть рану салфеткой и закрепить её.**

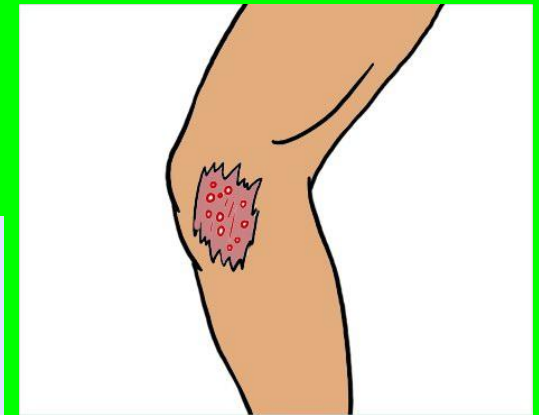
**Жгут на конечность можно наложить не более, чем на 1 час. В случае посинения и отёка конечности (при неправильном наложении жгута) следует немедленно заново наложить жгут.**

# *Остановка венозного и капиллярного кровотечения*



При венозном кровотечении темная кровь вытекает медленно, равномерно, не прямой струей.

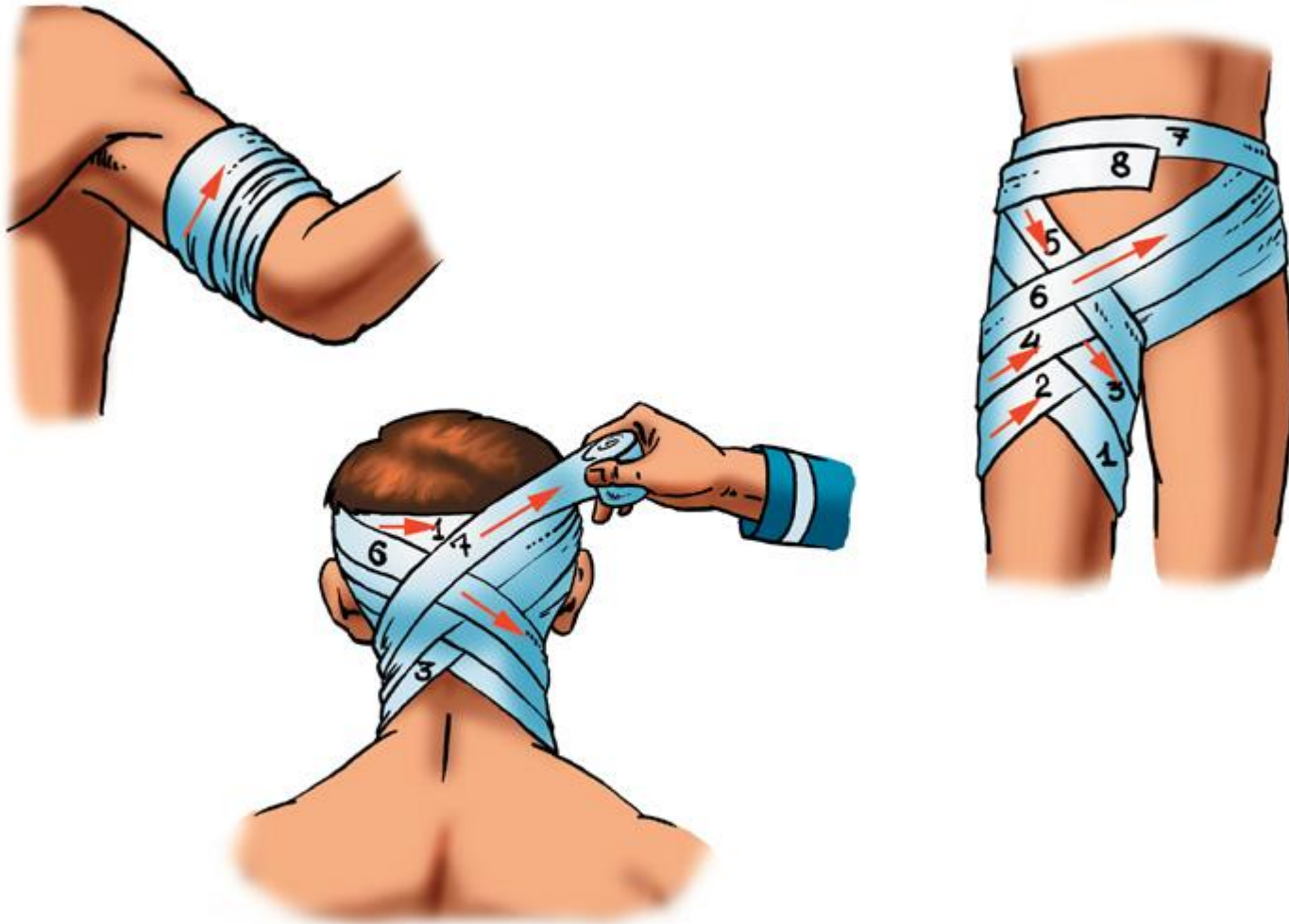
При капиллярном кровотечении кровь сочится каплями со всей раненой поверхности.



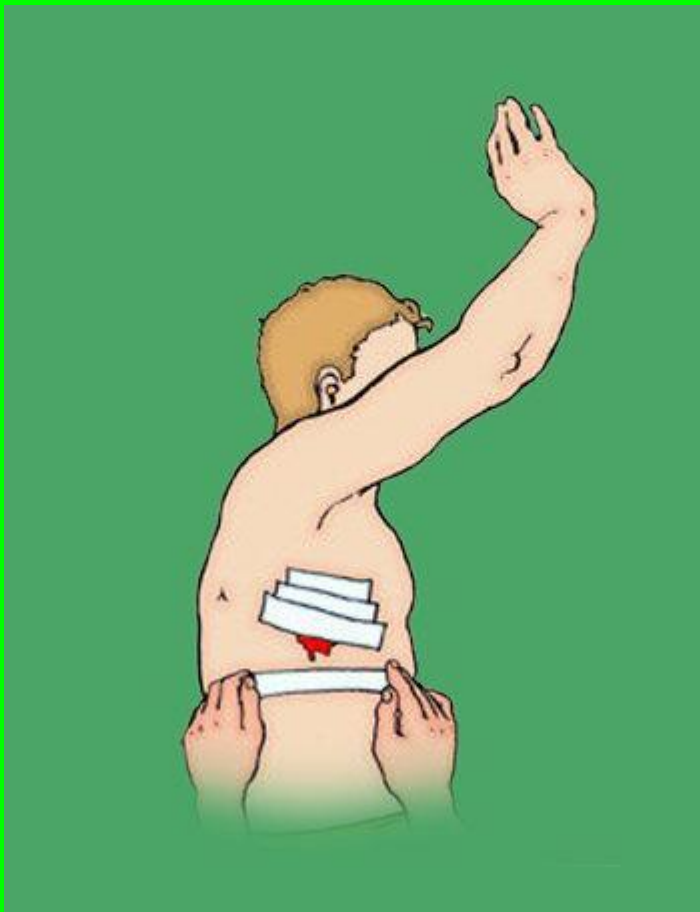
Капиллярное и венозное кровотечение останавливают наложением стерильной давящей повязки. При венозном кровотечении поврежденную конечность следует приподнять.

При остановленном кровотечении давящую повязку можно не снимать до поступления больного в лечебное учреждение.

*Наложение повязок на разные части тела при  
венозном и капиллярном кровотоке*



## *Правила оказания первой помощи при ранении груди*



- 1. Прижать ладонь к ране, чтобы воздух не поступал через неё в грудную полость**
- 2. Наложить на рану герметичную повязку или лейкопластырь.**

# Способы обездвиживания (иммобилизации)

**Главная цель иммобилизации** – обеспечить по возможности полный покой поврежденной части тела, что исключает дополнительную травматизацию и уменьшает боль.

## **Правила иммобилизации:**

- Следует обездвижить два сустава (выше и ниже места перелома).
- Первоначально положить слой ваты или мягкой ткани на определяющиеся под кожей костные выступы.
- Накладывать шины надо осторожно.
- Шины должны быть прочными и как можно более легкими.