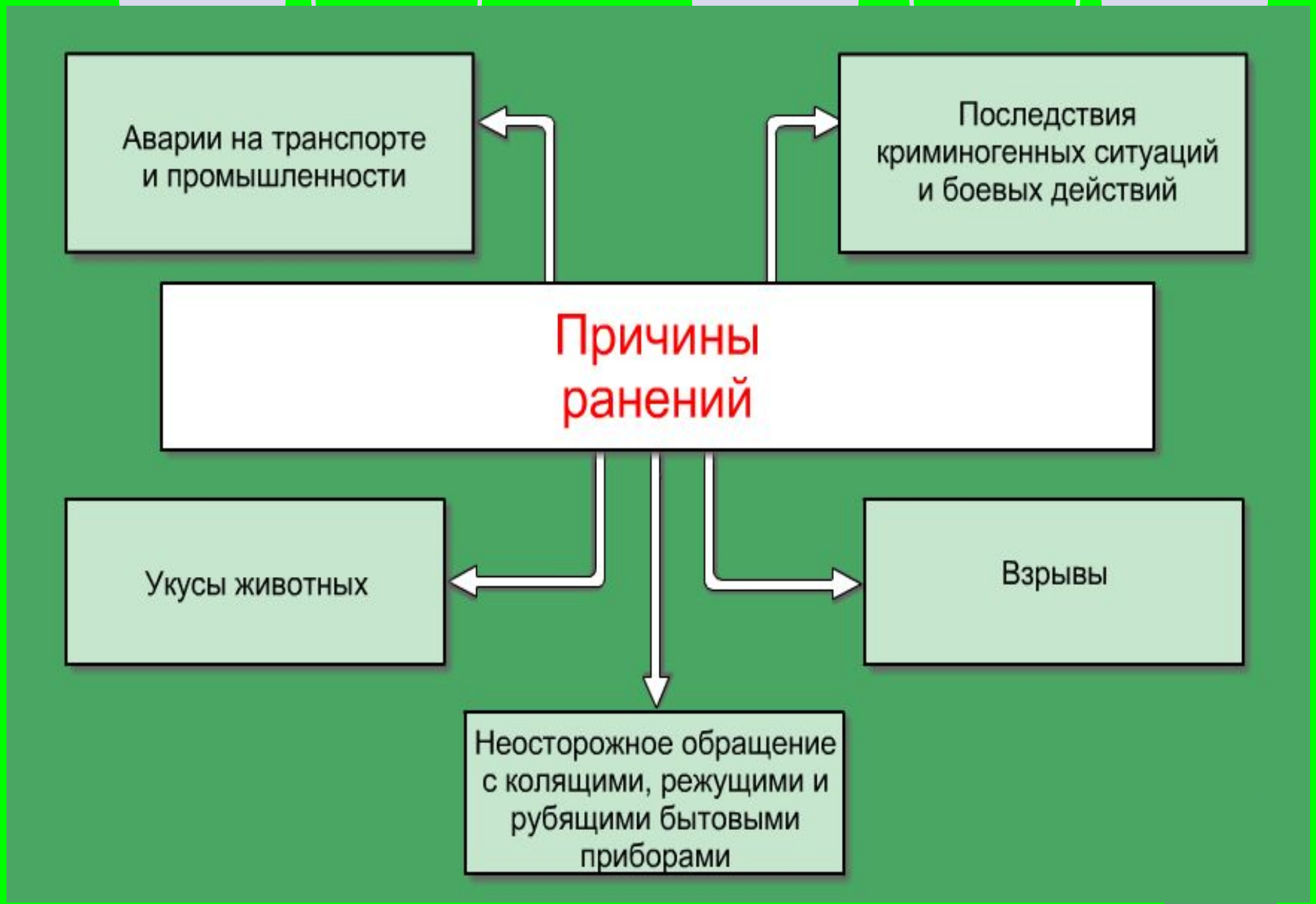
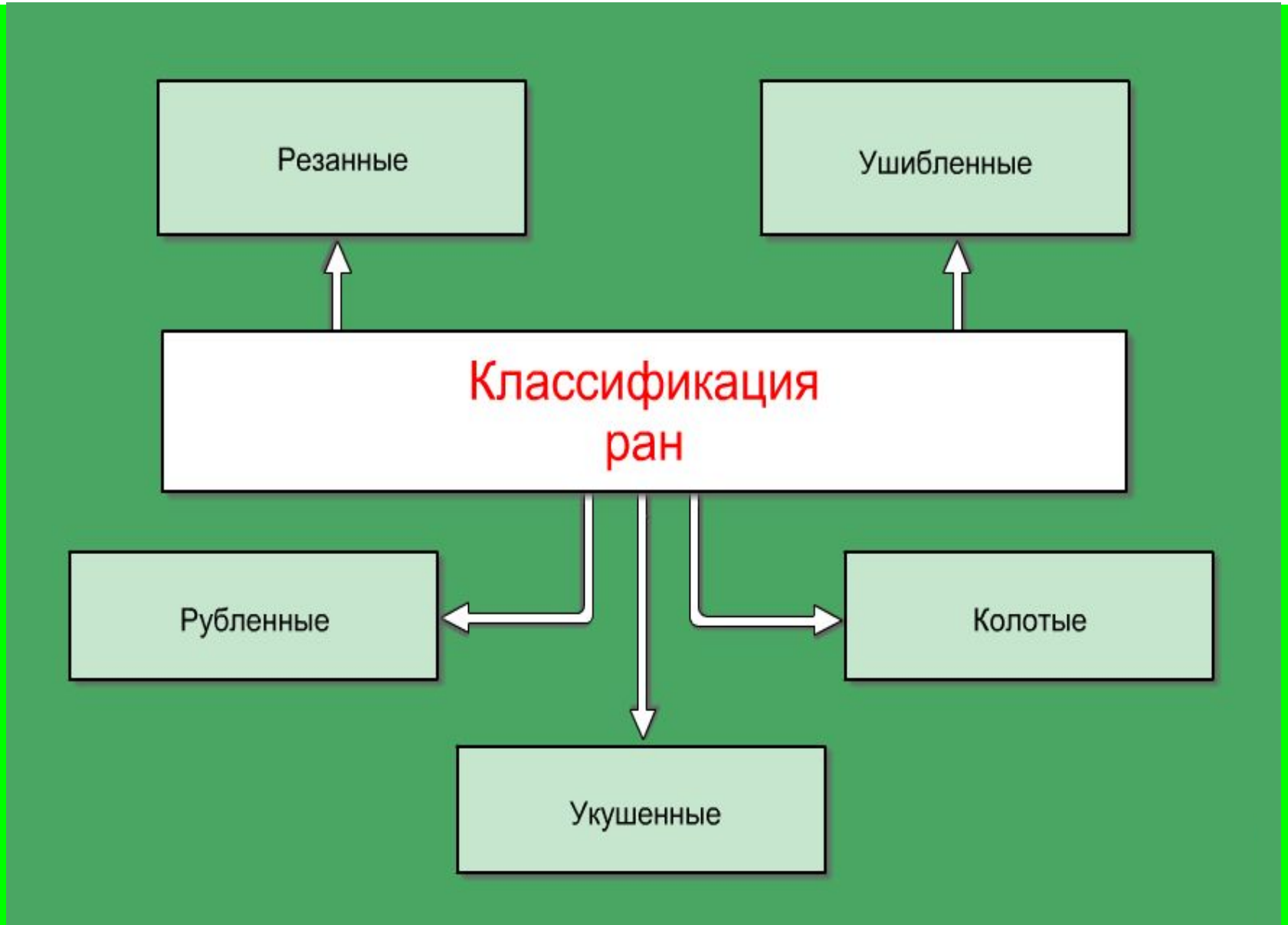
Первая медицинская помощь при кровотечениях

***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.



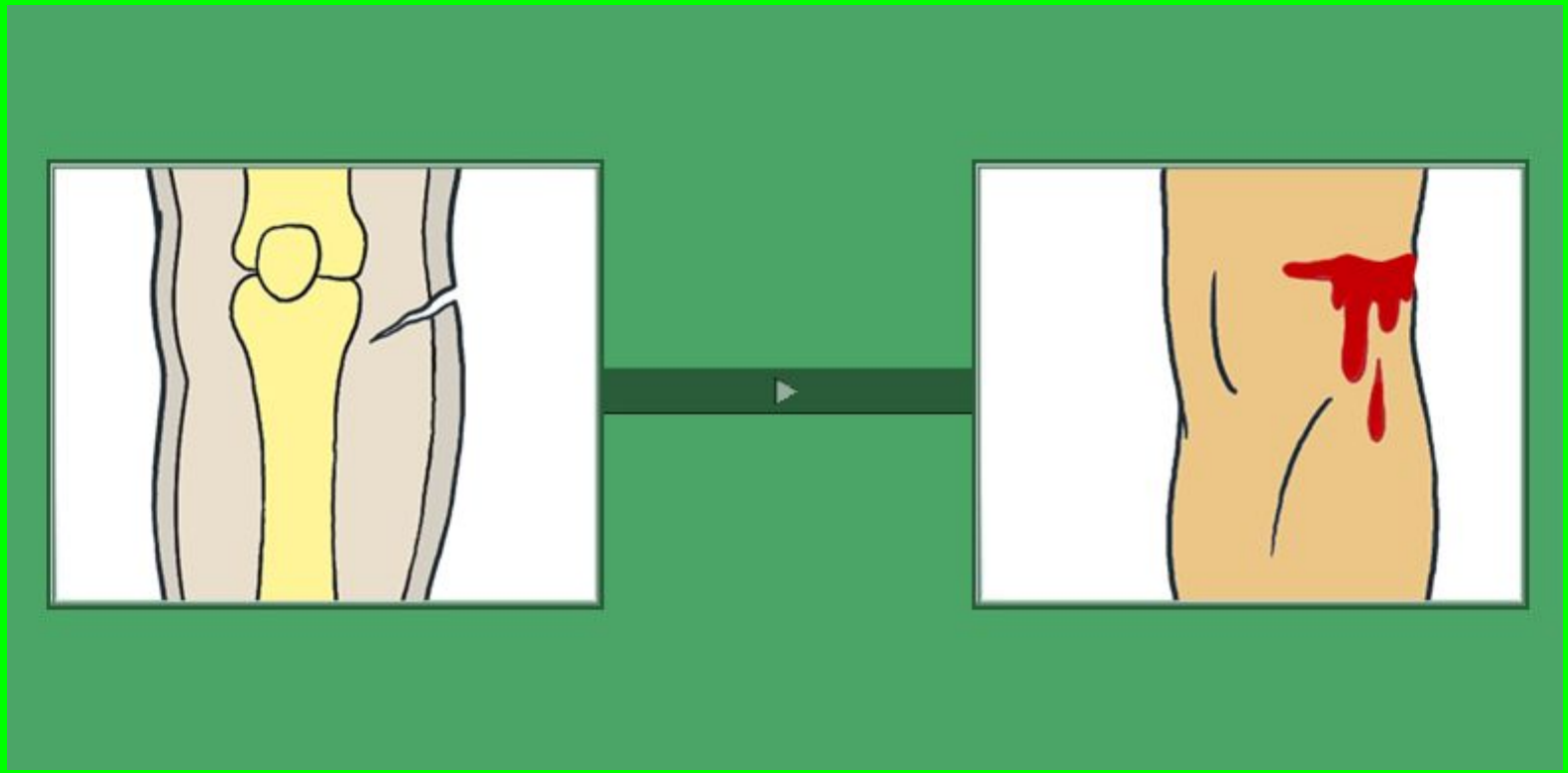
Меры асептики и антисептики

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

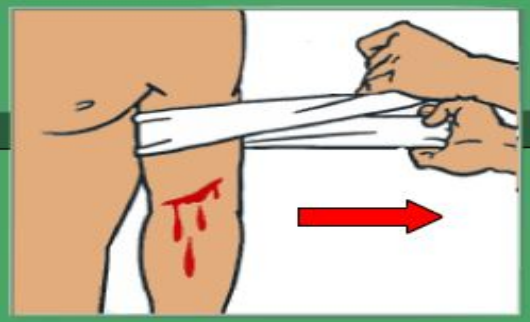
Артериальное кровотечение

Венозное кровотечение

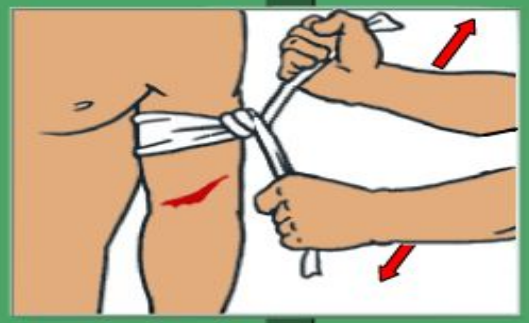
По характеру кровотечение может быть: артериальное; венозное; капиллярное.

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



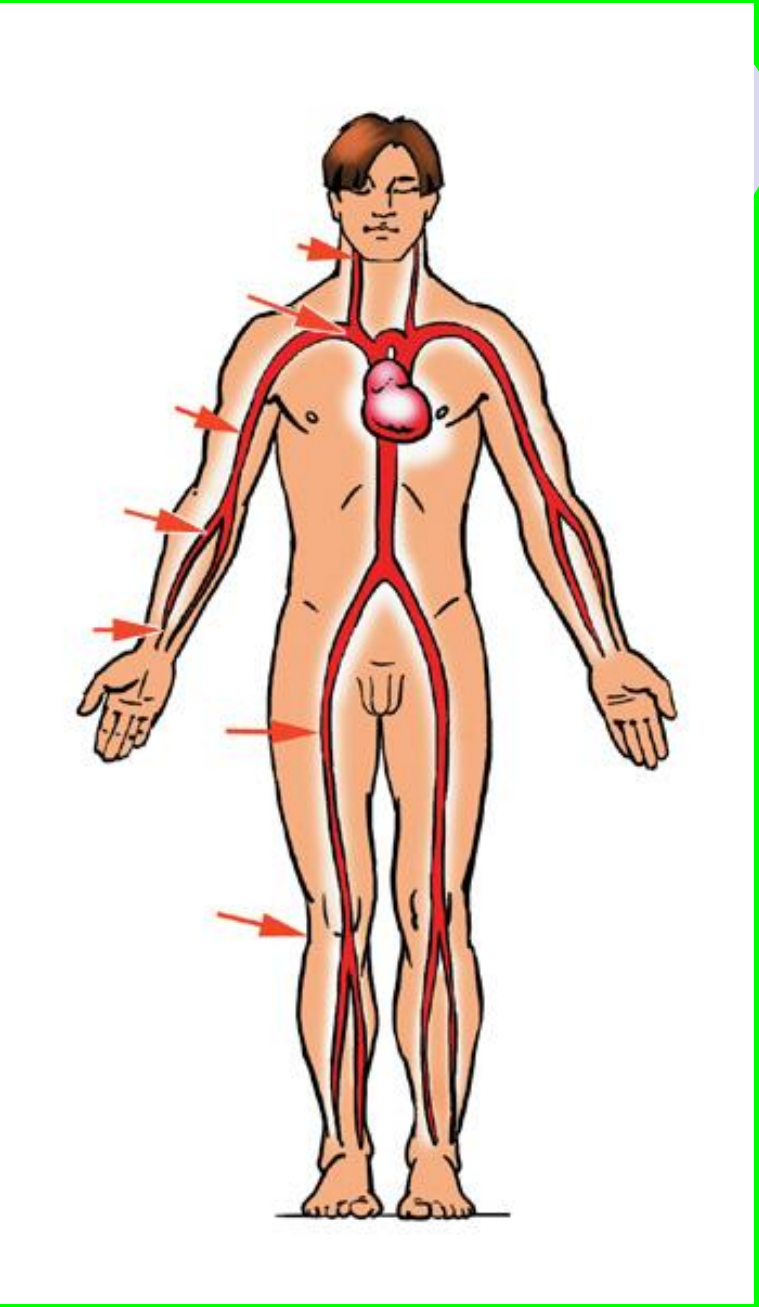
3. Растянуть жгут двумя руками в средней части, плотно приложить жгут к конечности, сделать необходимое число оборотов вокруг конечности

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

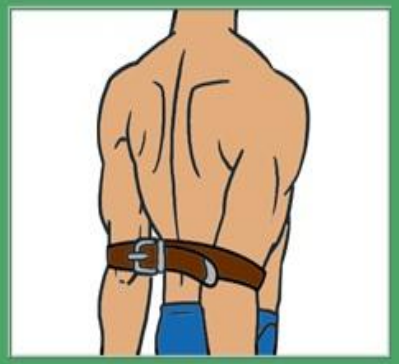
5. Доставить пострадавшего с наложенным жгутом в медучреждение

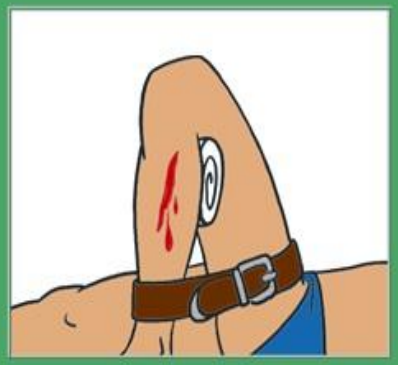
Точки остановки артериального кровотечения пальцами

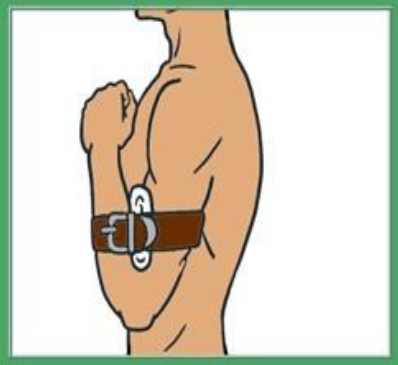
Способ применяется в случае, если не удалось остановить кровотечение путём прямого давления или подъёма конечности, при этом пальцами или кулаком надавливается в точках зажатия артерий.



Остановка кровотечения методом максимального сгибания конечностей





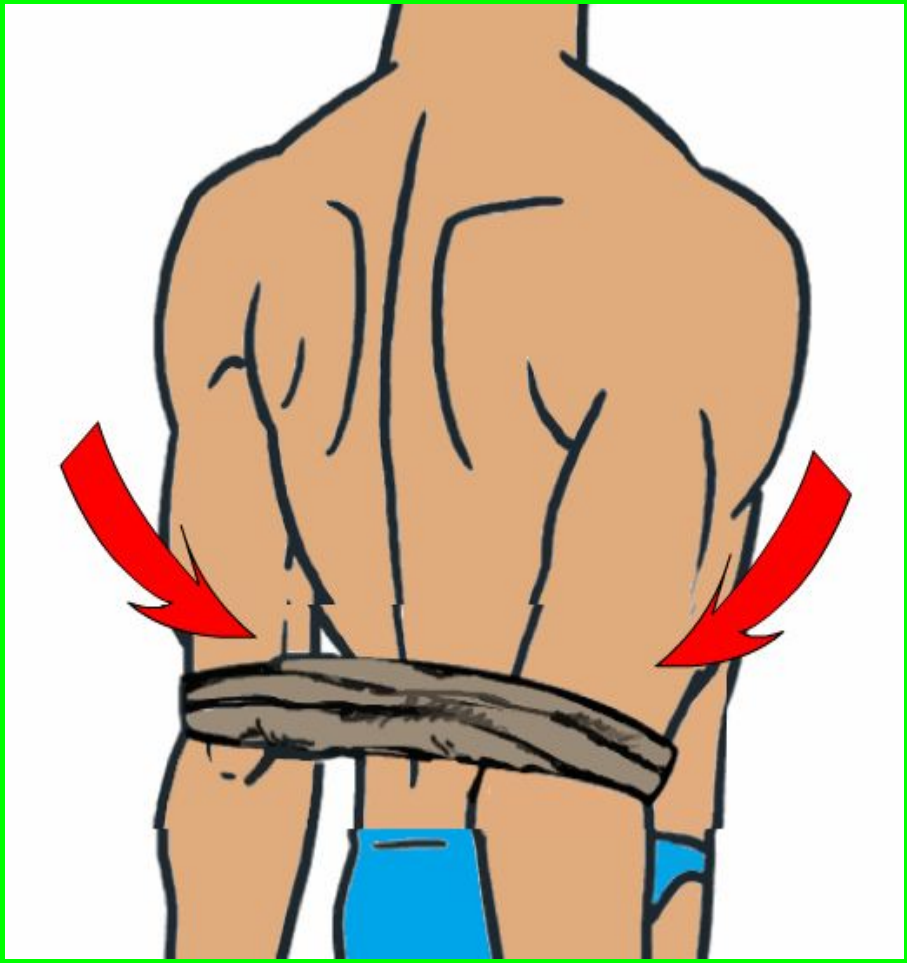


На сгибательную поверхность локтевого или коленного сустава помещают небольшого размера валик из плотно скатанной ткани и затем максимально сгибают руку (ногу) в локтевом (коленном) суставе соответственно.

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.**



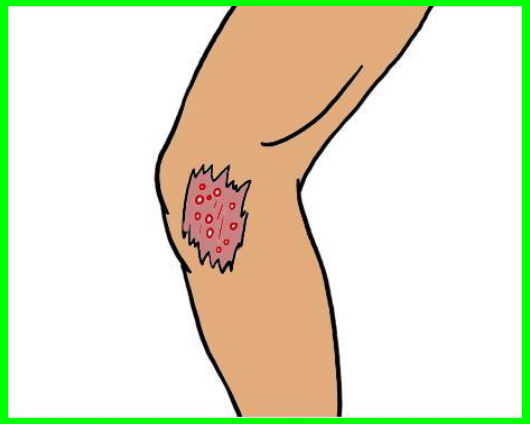
Правила оказания первой помощи при ранении конечности

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, непрямой струей.



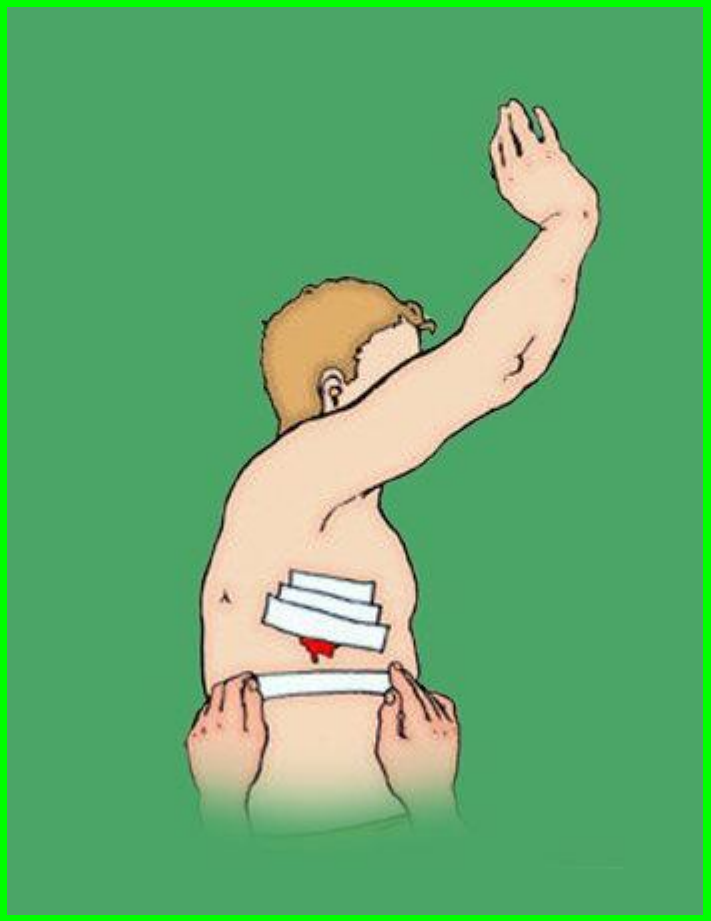
При капиллярном кровотечении кровь сочится каплями со всей раненой поверхности.

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 кровотечении

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.