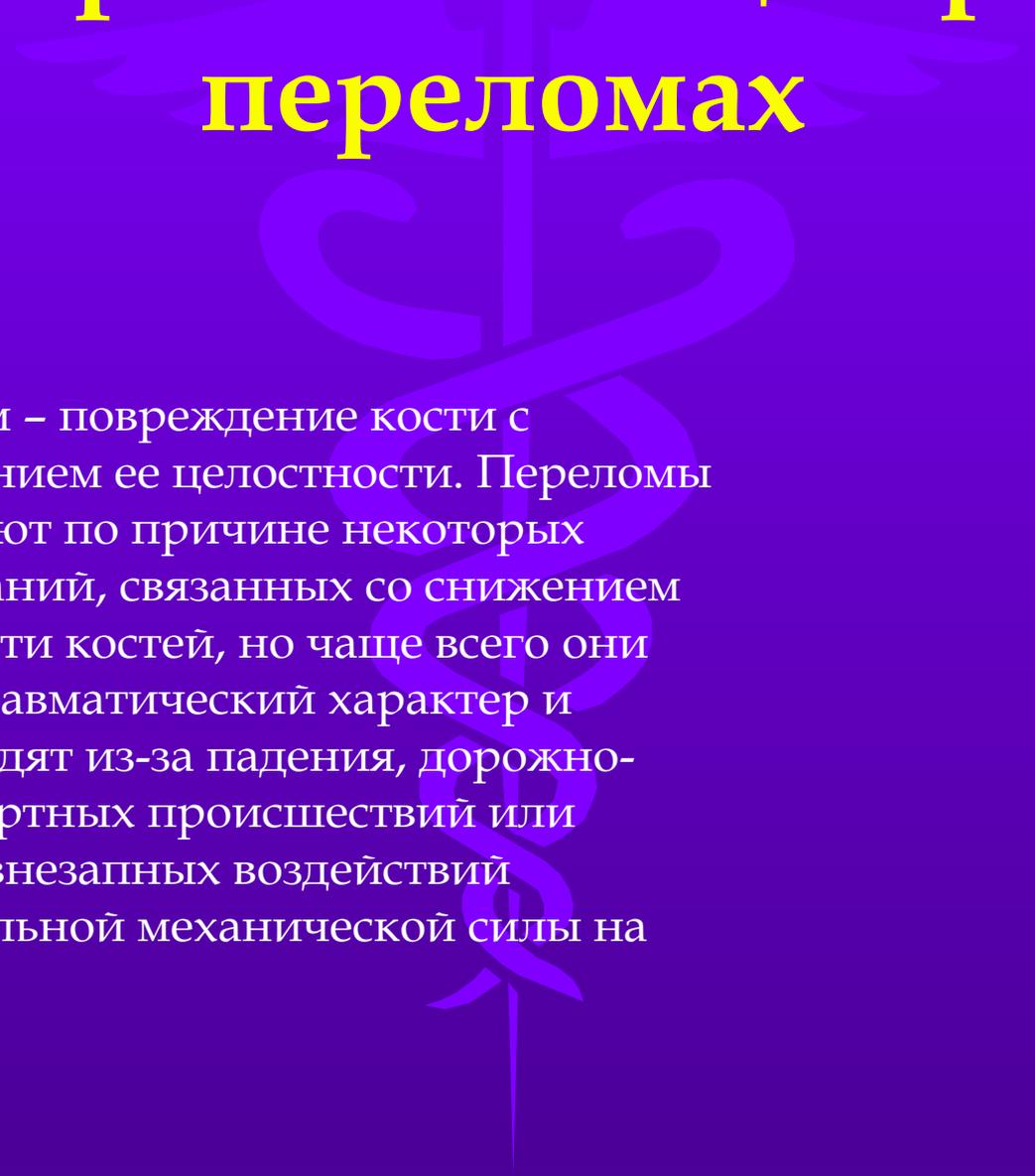


Первая помощь при переломах



Перелом – повреждение кости с нарушением ее целостности. Переломы возникают по причине некоторых заболеваний, связанных со снижением прочности костей, но чаще всего они носят травматический характер и происходят из-за падения, дорожно-транспортных происшествий или других внезапных воздействий значительной механической силы на кость.

Выделяют два типа переломов:



Закрытые, в результате которых, при повреждении кости кожа не повреждена;

Открытые, характеризующиеся кожным разрывом, сильным кровотечением и высокой опасностью инфицирования.

Симптомы переломов

Основными симптомами закрытых переломов являются:

- Сильная или стреляющая боль в области кости;
- Различимая деформация кости или ненормальная подвижность какого-либо сегмента конечности;
- Сильная боль при движении или ограничение движения.

Открытые переломы характеризуются дополнительными симптомами – ранами с артериальным, венозным, смешанным или капиллярным кровотечением, которое бывает выражено в разной степени. При этом сломанная кость, как правило, обнажается в большей или меньшей степени. Чаще всего состояние пострадавших при закрытом переломе удовлетворительное, в то время как множественные открытые переломы могут сопровождаться травматическим шоком.

Первая помощь при закрытых переломах

Первая помощь при закрытых переломах заключается в фиксации конечности. При этом от ее качества будет зависеть болезненность ощущений у пострадавшего. Шину на поврежденную кость накладывают по общим правилам. При этом не следует сильно плотно обматывать поврежденное место, чтобы не нарушить активное кровообращение. В случаях, когда средства для наложения шины отсутствуют, поврежденную руку можно «подвесить» на косынку, а травмированную ногу прибинтовать к здоровой ноге. Также при оказании первой помощи при переломах следует приложить к месту повреждения лед. Это будет способствовать уменьшению отека и снизит боль и вероятность развития гематомы.

Первая помощь при открытых переломах

Прежде всего, при оказании первой помощи при открытых переломах необходимо обработать антисептическим раствором кожу вокруг раны и наложить стерильную повязку. Поскольку открытый перелом конечности обычно сопровождается обильным кровотечением, может возникнуть необходимость наложения кровоостанавливающего жгута. При оказании первой помощи не следует стараться полностью исправлять имеющиеся деформации конечности, а тем более вправлять в глубину раны выступающие на поверхности обломки кости, чтобы не инфицировать рану, а также не повредить нервы и сосуды и не вызвать новый приступ боли у пострадавшего.

Первая помощь при переломах нижних конечностей



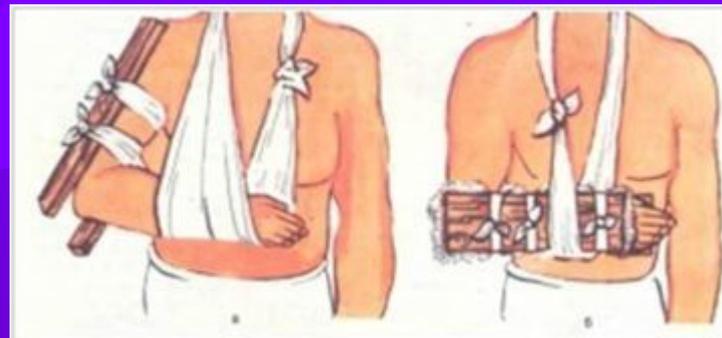
Переломы костей голени и лодыжек являются наиболее частыми переломами нижних конечностей. Как правило, в области перелома сразу после травмы нарастает отек, а сам перелом сопровождается резкой болью.

При оказании первой помощи при переломах не следует пытаться выпрямить колено силой.

Пострадавшего необходимо положить в наиболее удобное для него положение и укрепить фиксацию, расположив вокруг поврежденной ноги валики из пледа или ткани.

Первая помощь при переломах верхних конечностей

Для оказания первой помощи следует наложить шины или «подвесить» руку на косынке к шее, после чего прибинтовать ее к туловищу. Также к месту травмы можно приложить холод. При переломе костей кисти для оказания первой доврачебной помощи следует прибинтовать ее к широкой шине, которая охватывает руку от середины предплечья до конца пальцев. Пальцы должны оставаться расслабленными и несколько согнутыми, а в ладонь поврежденной руки следует предварительно вложить комок ваты или бинт.



Общие правила иммобилизации при переломах

- К иммобилизации приступают только после того, как остановлено кровотечение и обработана рана.
- Производя иммобилизацию, нельзя менять положение конечности.
- Иммобилизация должна обеспечить надежную фиксацию, исключаящую движения в поврежденной конечности.



При повреждении руки можно использовать косыночную повязку или прибинтовать поврежденную руку к туловищу. При повреждении ноги пострадавшую ногу можно прибинтовать к здоровой. Но добиться максимально надежной иммобилизации, обеспечивающей неподвижность костных отломков на время, необходимое для перевозки пострадавшего в медицинское учреждение, удастся с помощью шин, прибинтовываемых к конечностям.

Если специальных иммобилизационных шин под рукой нет (так чаще всего и бывает), нужно использовать импровизированные шины — доски, палки, прутья и другой подручный материал.

