

ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ



Первая доврачебная помощь -

это комплекс простых, срочных, но, тем не менее, очень эффективных мероприятий, которые следует проводить сразу после происшествия в порядке само- и взаимопомощи

переломы

- это нарушение
анатомической
целостности кости



Травматические переломы
возникают в результате
механического воздействия
или травмы

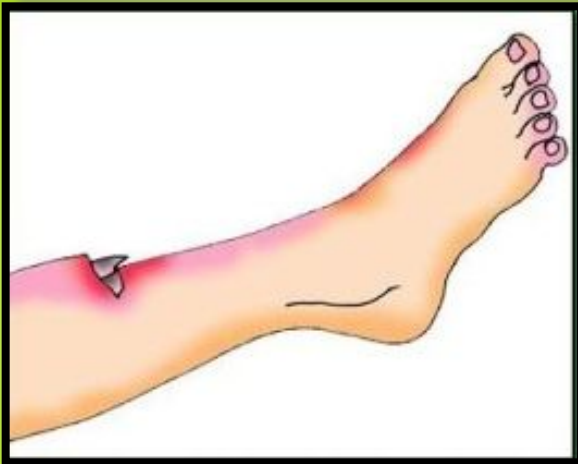
травматические

Различают:

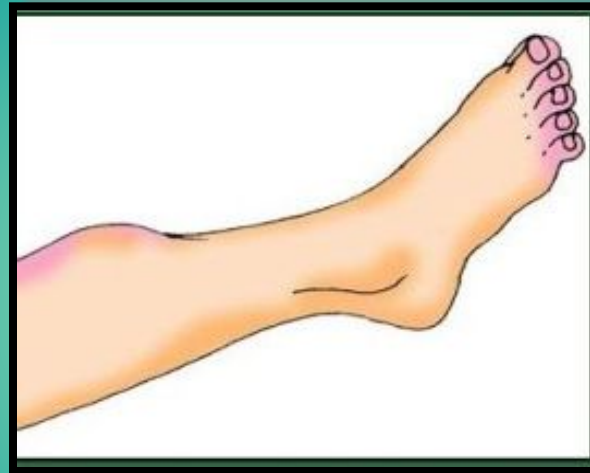
патологические

Патологические переломы
возникают при наличии
патологических процессов в
кости (туберкулез, опухоль)

Травматические переломы делятся:



открытые



закрытые

**Сопровождаются повреждением кожи
и других тканей**

Симптомы и признаки переломов

Закрытый перелом

- ❖ Хруст или щелчок
- ❖ Боль и чувствительность
- ❖ Изменение положения и формы конечности
- ❖ Нарушение функции
- ❖ Отек и гематома в зоне перелома
- ❖ Патологическая подвижность кости

Открытый перелом

- ❖ Открытая рана
- ❖ Кровотечение
- ❖ Внедрение в рану костных отломков

Задачи первой помощи при переломах

- ❖ Борьба с шоком, болью, кровотечением
- ❖ Предупреждение вторичного микробного загрязнения раны
- ❖ Иммобилизация поврежденной конечности
- ❖ Подготовка пострадавшего к транспортировке



ИММОБИЛИЗАЦИЯ

Быстрое создание неподвижности конечностей в области перелома или другой поврежденной части тела

Лечебная
(постоянная)

Транспортная
(временная)

Правила транспортной иммобилизации

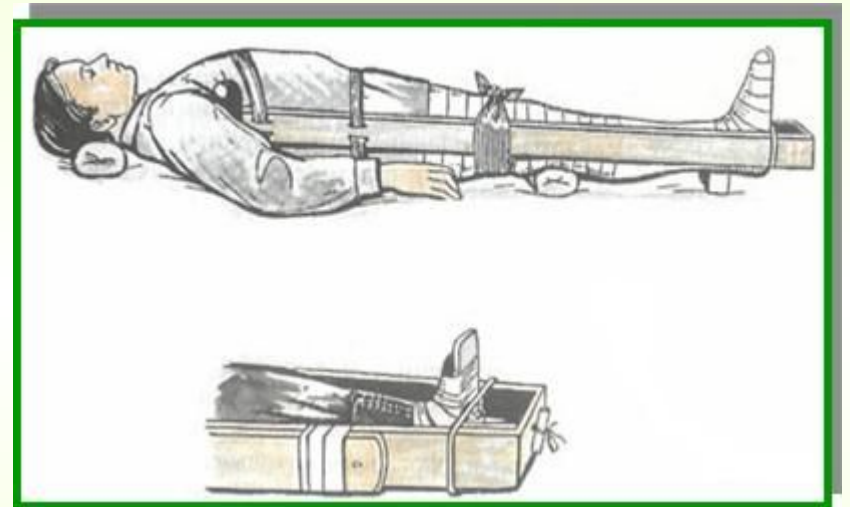
- ❖ Шины должны быть надежно закреплены и хорошо фиксировать область перелома
- ❖ Шину нельзя накладывать непосредственно на обнаженную конечность, последнюю предварительно надо обложить ватой или какой-либо тканью
- ❖ Создавая неподвижность в зоне перелома, необходимо произвести фиксацию двух суставов - выше и ниже места перелома
- ❖ При переломах бедра следует фиксировать все суставы нижней конечности (коленный, голеностопный, тазобедренный)



Использование транспортной иммобилизации

Позволяет:

- ❖ избежать дальнейшего повреждения сосудов, нервов, мягких тканей острыми костными отломками, окружающими место перелома
- ❖ уменьшает опасность развития травматического шока, значительной кровопотери и инфекционных осложнений



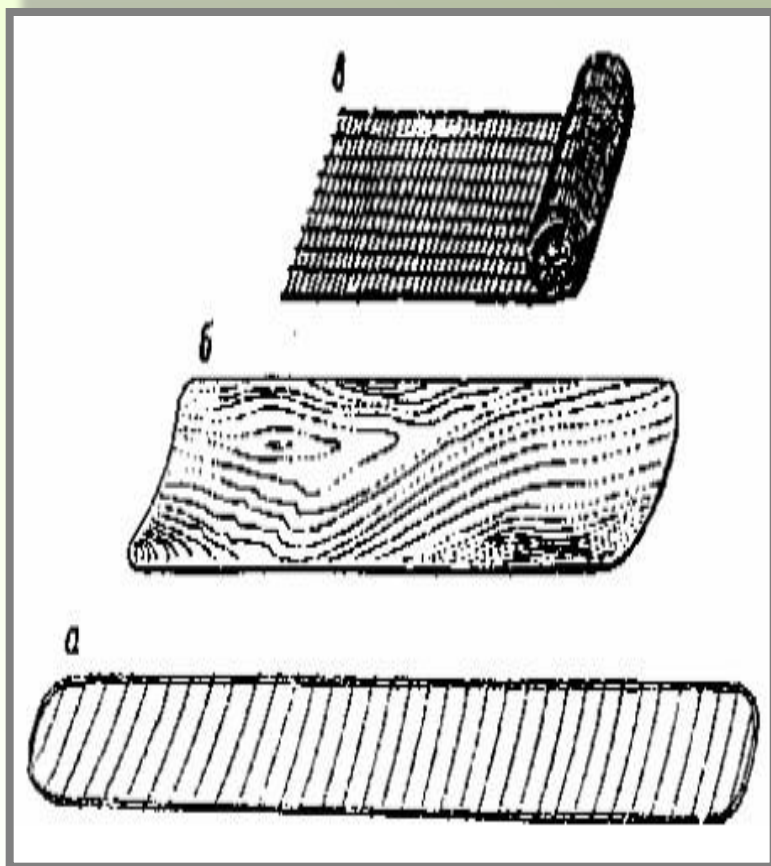
Транспортная иммобилизация накладывается на несколько часов, иногда на несколько дней, если стационар оказывается далеко от места происшествия.

Первая помощь при переломах

Запомни - не следует пытаться сопоставлять отломки кости, устранять изменение формы конечности (искривление) при закрытом переломе или вправлять вышедшую наружу кость при открытом переломе.

- ❖ При кровотечении следует принять меры к его остановке любым возможным способом
- ❖ При открытом переломе (перед иммобилизацией) кожу вокруг раны обработать любым антисептиком и наложить на рану стерильную повязку
- ❖ При возможности провести обезболивание
- ❖ Обеспечить надежную транспортную иммобилизацию
- ❖ На период транспортировки нужно укрыть пострадавшего
- ❖ Быстро доставить пострадавшего в лечебное учреждение
- ❖ Переносить пострадавшего с переломом можно только на небольшие расстояния и лучше на носилках

Иммобилизация сломанных конечностей



Выполняется при
помощи табельных шин:

Лестничных

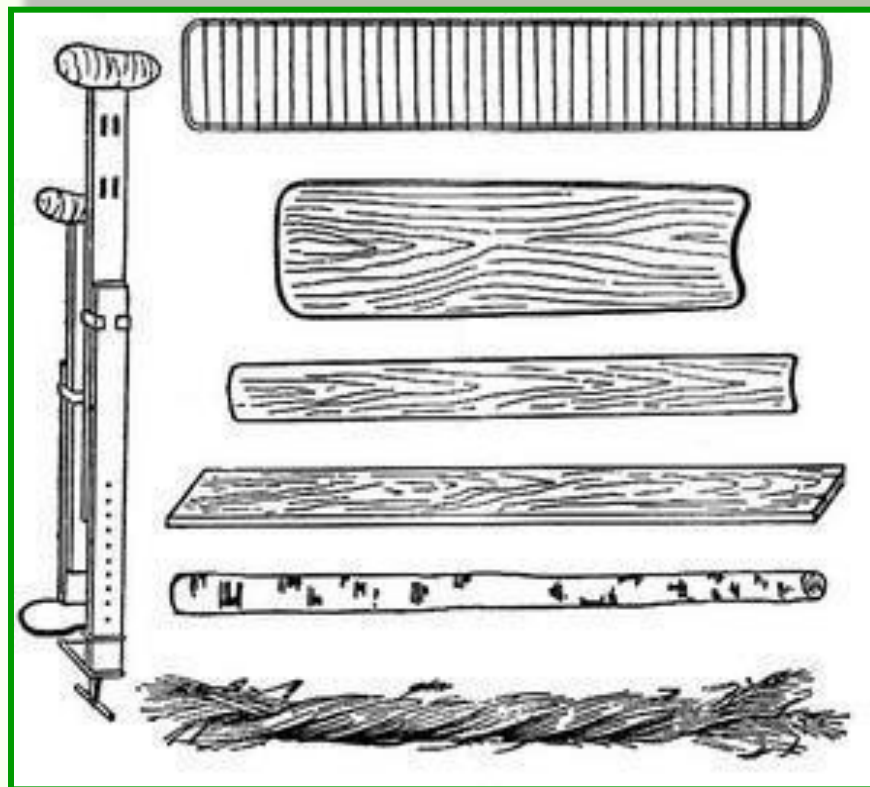
Проволочных

Фанерных

Сетчатых

Использование подручного материала

Чаще всего на месте, где произошел несчастный случай, под руками не оказывается специальных шин - **вместо них можно воспользоваться:**



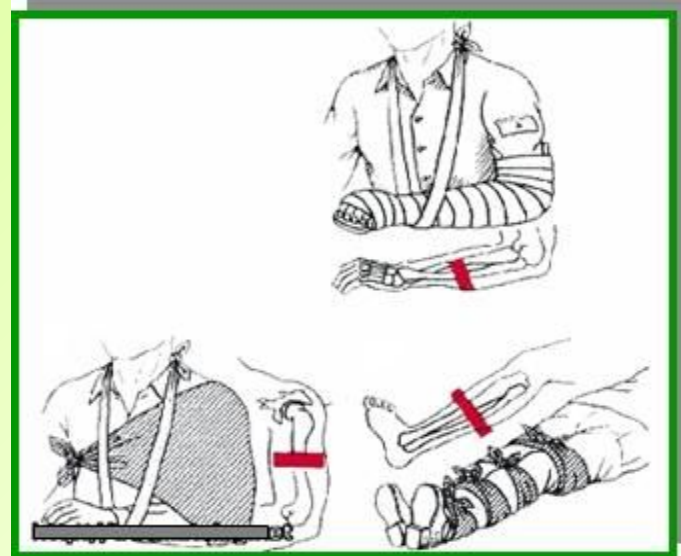
дощечками, пластинками фанеры, палками, лыжами, камышом, туго скрученной соломой.

Использование подручного материала

Накладывание шины:

- ❖ Изготавливают дощечку (фанерки, палки и т. д.) такой длины, чтобы они захватывали не только место перелома, но и по одному суставу выше и ниже его
- ❖ Этими дощечками обкладывают поврежденный участок конечности так, чтобы создать ей полный покой, лишить возможности двигаться
- ❖ Бинтом или заменяющим его материалом (связанные косынки, полотенца, куски ткани) тщательно привязывают шины к неповрежденным частям тела

Если нет материала для шин, то можно при повреждении руки повесить ее, используя для этой цели полу пиджака, майку, рубашку, или прибинтовать согнутую в локте руку к туловищу.



Иммобилизация при переломе плеча

Плечом называется кость между локтем и ключицей.



Первую помощь должны оказывать двое:

- ❖ Один поддерживает поврежденную руку и слегка потягивает плечо
- ❖ Другой помещает одну шину с внутренней стороны руки так, чтобы ее верхний конец доходил до подмышечной впадины, а вторую шину кладет с наружной стороны руки (верхний конец этой шины должен выступать над плечевым суставом)
- ❖ После того как шины правильно наложены, их привязывают. Между туловищем и рукой следует положить свернутую одежду. **Руку подвешивают на косынке.**

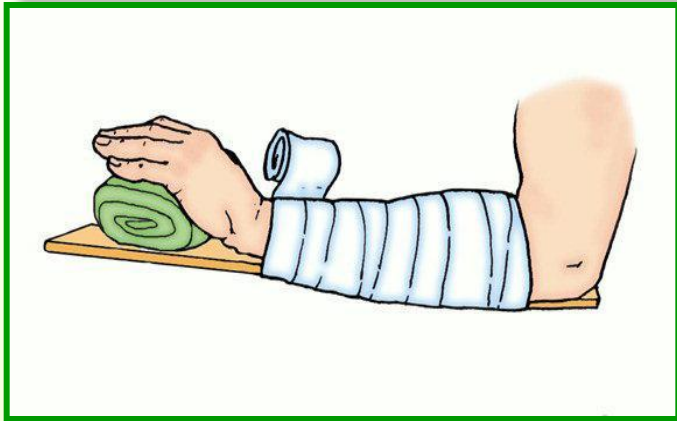
Иммобилизация при переломе предплечья

- это перелом костей между локтем и кистью руки.



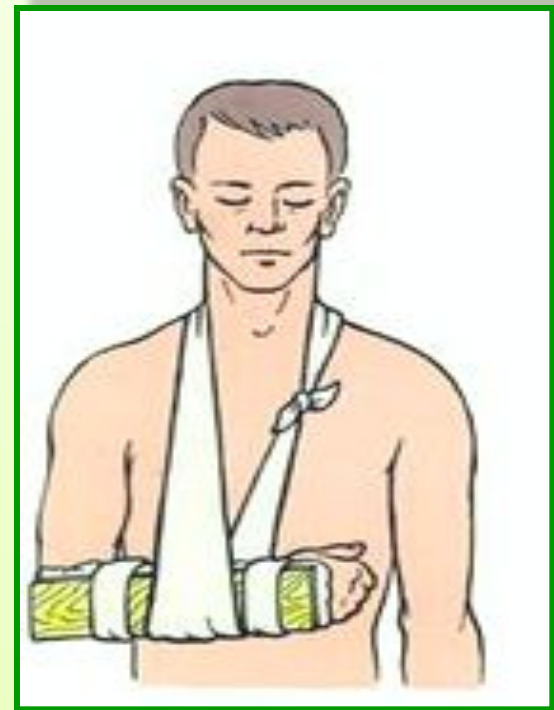
- ❖ В этом случае одну шину накладывают на внутреннюю сторону предплечья (со стороны ладони), другую — на наружную
- ❖ Обе шины должны быть такой длины, чтобы выступали за локоть и доходили до пальцев
- ❖ Руку сгибают в локтевом суставе
- ❖ Шины прибинтовывают в двух или в трех местах, не затрагивая пальцев
- ❖ Предплечье подвешивают на косынке ладонью внутрь

Иммобилизация при переломе кисти



- ❖ Если есть подозрение на перелом кисти, надо вложить в поврежденную руку комок какой-либо материи и в таком положении забинтовать ее.

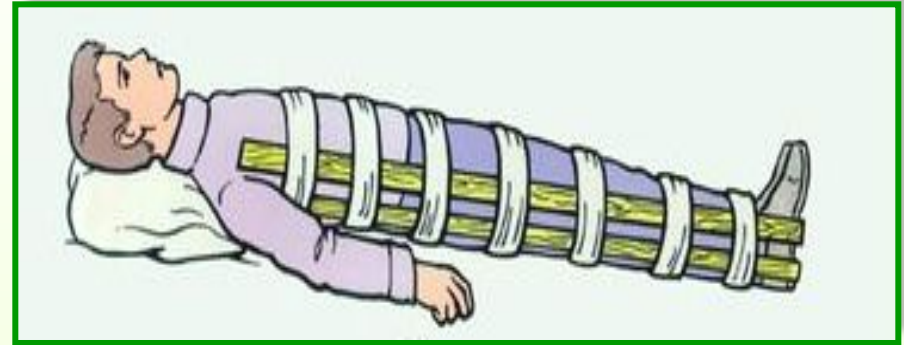
- ❖ Руку подвешивают так же, как при переломе предплечья, и следят за тем, чтобы кисть не свисала.



Иммобилизация при переломе бедра

Первую помощь оказывают трое:

- ❖ Один становится у ног пострадавшего, берет одной рукой за пятку, другой за тыльную сторону стопы и во время наложения шин слегка потягивает к себе поврежденную конечность
- ❖ Второй поддерживает пострадавшего за туловище, чтобы он не съезжал
- ❖ Третий накладывает шины



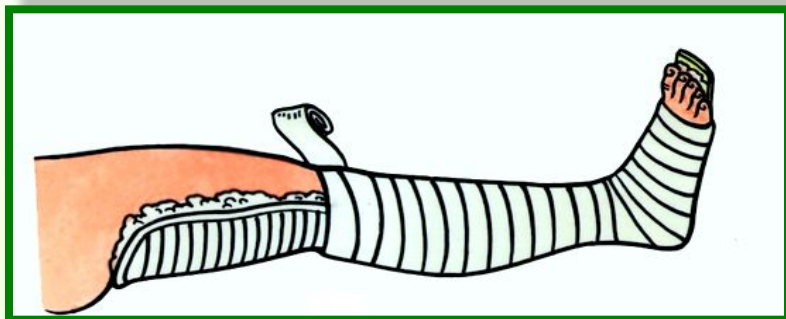
Длинная шина начинается от подмышечной впадины и заходит за пятку, более короткая, начинается от паха. Обе шины укрепляют в 2—3 местах на бедре и в 2 местах на голени.

Длинную шину, кроме того, прибинтовывают к туловищу.

Если шину сделать не из чего, можно прибинтовать поврежденную ногу к здоровой

Иммобилизация при переломе голени

Для иммобилизации нужны два человека:



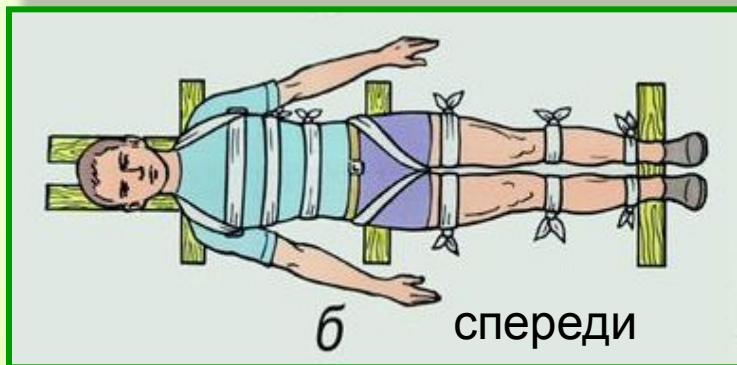
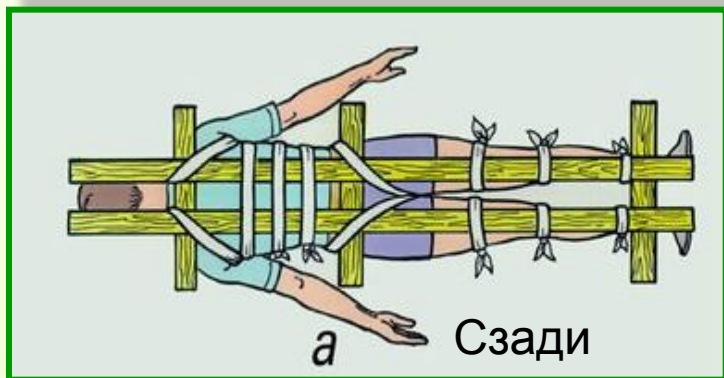
- ❖ Один держит поврежденную конечность так же, как при переломе бедра, другой накладывает шины (они должны захватывать ногу от середины бедра до пятки)



- ❖ Одна шина накладывается с наружной стороны голени, другая с внутренней (укрепляют шины на бедре, ниже колена и несколько выше голеностопного сустава)
- ❖ При переломах в верхней части голени и коленном суставе шины накладывают как при переломе бедра

Перелом позвоночника

Возникает при падении с высоты, сильном ударе в спину и т.д.



Признаки: сильная боль в спине при малейшем движении. Поврежденный позвоночник может сдавить спинной мозг или острыми краями ранить его.

Первая помощь:

- ❖ Создать покой
- ❖ Уложить пострадавшего спиной на широкую ровную твердую поверхность (деревянный щит, доска)

В крайнем случае, когда доски или другого предмета с ровной поверхностью нет, осторожно поворачивают больного на живот; в таком положении укладывают на носилки и немедленно доставляют в лечебное учреждение.

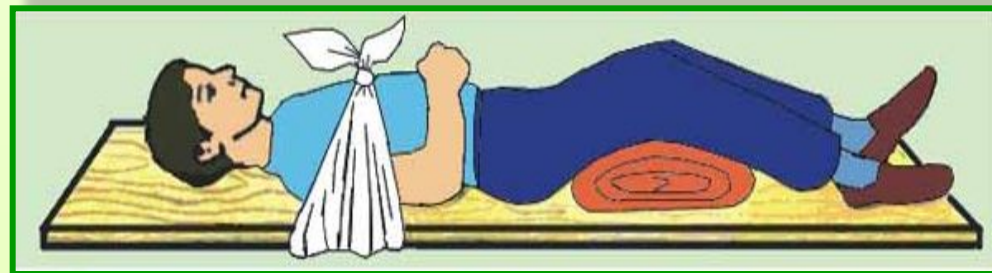
Нельзя: сажать и ставить на ноги пострадавшего

Иммобилизация при переломе костей таза

Признаки: сильная, резкая боль в области таза при малейшем движении конечностями и изменении положения пострадавшего.

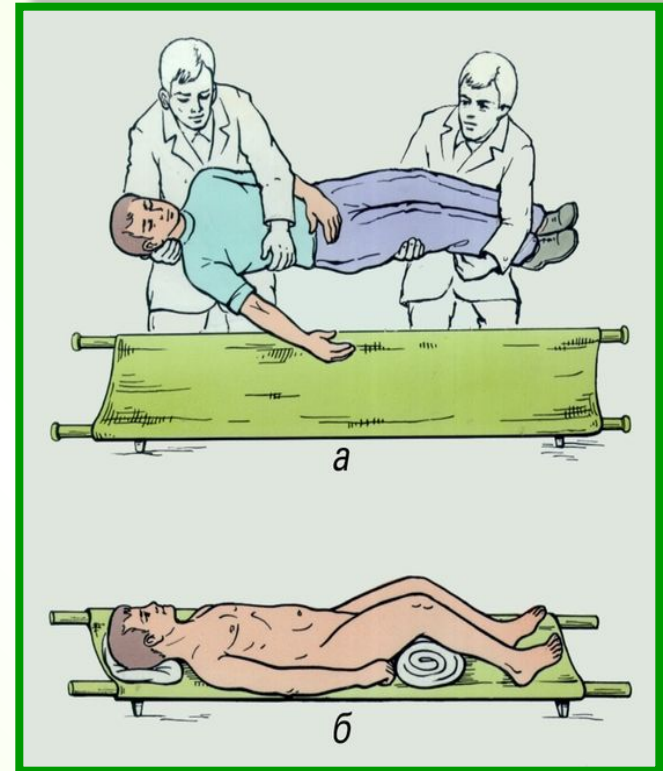
Первая помощь:

- ❖ Придать пострадавшему положение, при котором реже возникают или усиливаются боли или менее всего возможны повреждения внутренних органов
- ❖ Положить пострадавшего на ровную твердую поверхность (жесткие носилки или деревянный щит спиной вниз)
- ❖ Ноги согнуть в коленных и тазобедренных суставах, бедра несколько развести в стороны (положение лягушки)
- ❖ Под колени положить плотные валики из одежды, одеял и т.п. высотой 25 – 30 см
- ❖ Для предупреждения соскальзывания пострадавшего фиксируют
- ❖ Провести противошоковые мероприятия



Повреждения костей таза требуют особой осторожности, так как даже незначительные движения ног вызывают иногда смещение костей, которые своими острыми краями **могут поранить внутренние органы.**

- ❖ Шины накладывают так же, как и при переломе бедер
- ❖ Если шин нет, можно туго обернуть вокруг таза полы одежды и связать их
- ❖ Затем под пострадавшего нужно осторожно подвести широкую доску, ноги в коленях слегка согнуть и подложить под них скатанную одежду
- ❖ Перекладывают пострадавшего на носилки только вместе с доской



а) укладывание пострадавшего
б) положение пострадавшего

Ситуационные задачи



1

При автомобильной катастрофе пострадавший извлечен из автомобиля, но подняться на ноги не может. Состояние тяжелое, бледен, жалуется на сильную боль в области правого бедра. Раны нет.

Имеется деформация бедра, укорочение правой ноги.

Какой вид травмы у пострадавшего?

Окажите первую помощь.

2

Пожилой человек, споткнувшись, упал на руки, возникла резкая боль в области лучезапястного сустава, усиливающаяся при любом движении кисти. Резко изменилась конфигурация сустава и лучевой кости.

Какое возникло повреждение?

Как помочь пострадавшему?

Ситуационные задачи



3

Спортсмен-лыжник упал, спускаясь по горной трассе. Встать не может.

Жалуется на боль в левой ноге в области голени, в ране видны отломки костей, кровотечение умеренное.

Определите вид травмы. Перечислите последовательность оказания доврачебной помощи.

4

У пострадавшего после неудачного падения появилась боль в правой руке.

Движения в руке невозможны.

В области средней трети предплечья имеется деформация кости и ненормальная подвижность.

О какой травме можно думать?

Окажите первую доврачебную помощь.

ОЖОГИ