

Оказание первой медицинской помощи. Основы ухода за больными.





- **Первая медицинская помощь** – это простейшие срочные меры, необходимые для спасения жизни и здоровья пострадавших при повреждениях, несчастных случаях и внезапных заболеваниях.
- *Оказывается на месте происшествия до доставки пострадавшего в больницу.*

Перелом – это нарушение целостности КОСТИ



- **Открытый перелом** характеризуется наличием в области перелома раны.
- **Закрытый перелом** характеризуется отсутствием нарушения целостности покровов (кожи, слизистой оболочки).

Признаки:

- сильные боли;
- нарушение двигательной функции конечности;
- наличие в ране отломков костей;
- укорочение конечности и искривление в месте перелома.

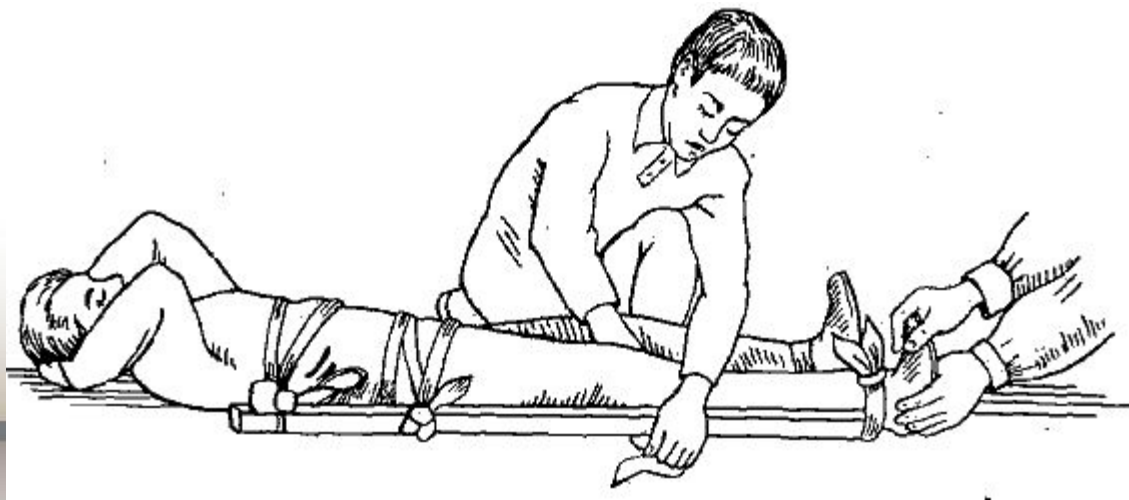


Первая помощь при переломе



заключается в обеспечении неподвижности (транспортной иммобилизации) поврежденного участка тела (шинами, палками, дощечками и другими предметами). Если под рукой нет никаких предметов для иммобилизации, то следует прибинтовать поврежденную руку к туловищу, а поврежденную ногу – к здоровой ноге.

При переломе позвоночника пострадавший транспортируется на щите. При открытом переломе, сопровождающемся обильным артериальным кровотечением, накладывается кровоостанавливающий жгут, а на рану – асептическая (стерильная) повязка.



Раной называется механическое повреждение покровов тела, нередко сопровождающиеся нарушением целостности мышц, нервов, крупных сосудов, костей, внутренних органов, полостей и суставов.



- **Первая помощь.** На любую рану должна быть наложена повязка, по возможности асептическая (стерильная). Если ранение сопровождается значительным кровотечением, необходимо остановить его любым подходящим способом. При обширных ранениях мягких тканей, при переломах костей и ранениях крупных кровеносных сосудов и нервных стволов необходима иммобилизация конечности табельными или подручными средствами.

Правила обработки ран.



- После остановки кровотечения кожа вокруг раны обрабатывается раствором йода, марганцовки, бриллиантовой зелени, спиртом, водкой или, в крайнем случае, одеколоном. Ватным или марлевым тампоном, смоченным одной из этих жидкостей, кожу смазывают от края раны снаружи. Не следует заливать их в рану, так как это, во-первых, усилит боль, а, во-вторых, повредит ткани внутри раны и замедлит процесс заживления.
- При проникающем ранении живота нельзя есть и пить.
- После завершения всех манипуляций рана закрывается стерильной повязкой. При отсутствии стерильного материала можно использовать марлю. Отбеленный кусок ткани или другой чистый материал. Нанесите йод на место повязки, которое будет

Кровотечение является одним из частых и опасных последствий ранений, травм и ожогов.



- **Артериальное кровотечение** возникает при повреждении артерий и является наиболее опасным.
- **Признаки:** из раны сильной пульсирующей струей бьет кровь алого цвета.
- **Первая помощь** направлена на остановку кровотечения, которая может быть осуществлена путем придания кровотока области приподнятого положения, наложения давящей повязки, максимального сгибания конечности в суставе и сдавливания при этом проходящих в данной области сосудов, пальцевого прижатия, наложения жгута.



Венозное кровотечение возникает при повреждении стенок вен.



- **Признаки:** из раны медленной непрерывной струей вытекает вишневого цвета кровь.
- **Первая помощь** заключается в наложении давящей повязки. На кровоточащий участок накладывают бинт (марлю), можно использовать чистый носовой платок или отбеленную ткань.
- **Капиллярное кровотечение** является следствием повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров).
- **Признаки:** кровоточит вся раневая поверхность.
Первая помощь заключается в наложении давящей повязки. На кровоточащий участок накладывают бинт (марлю), можно использовать чистый носовой платок или

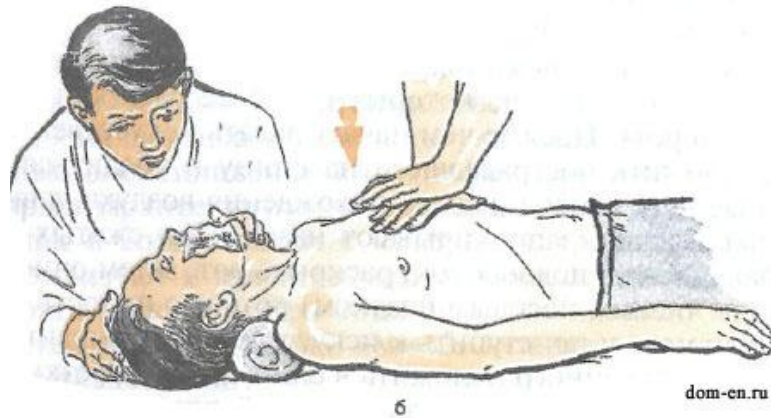
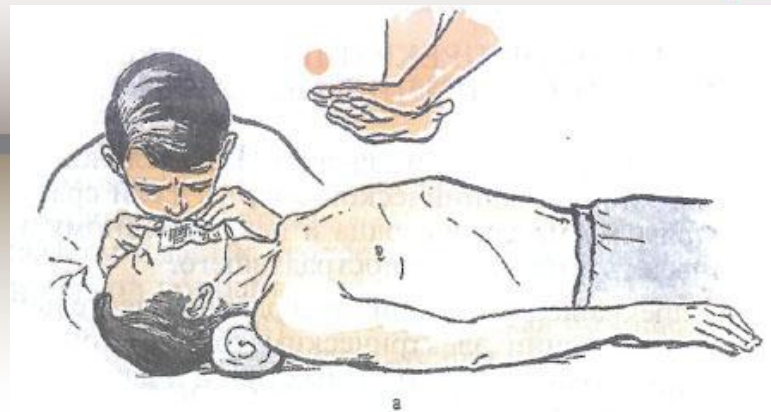
Искусственное дыхание и массаж сердца

Искусственное дыхание.



- 1. Пострадавшего положить на горизонтальную поверхность.
- 2. Очистить рот и глотку пострадавшего от слюны, слизи, земли и других посторонних предметов. Если челюсти плотно сжаты – раздвинуть их.
- 3. Запрокинуть голову пострадавшего назад, положив одну руку на лоб, а другую – на затылок.
- 4. Сделать глубокий вдох, нагнувшись к пострадавшему, герметизировать своими губами область его рта и сделать выдох. Выдох должен длиться около одной секунды и способствовать подъему грудной клетки пострадавшего. При этом ноздри пострадавшего должны быть закрыты, а рот накрыт марлей или носовым платком (из соображений гигиены). Частота искусственного дыхания – 16-18 раз в минуту.
- 5. Периодически освобождать желудок пострадавшего от воздуха, надавливая на подложечную область.

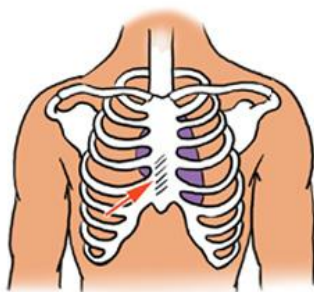
- При вдыхании небольших порций воздуха искусственное дыхание не будет эффективным. Воздух вдувают ритмично 16-18 раз в минуту, до восстановления естественного дыхания.
- При внезапном прекращении сердечной деятельности немедленно приступают к непрямому массажу сердца. Энергичными ритмическими толчками 50-60 раз в минуту нажимают на грудину, после каждого толчка опуская руки, чтобы дать возможность расправиться грудной клетке.
- Передняя стенка грудной клетки должна смещаться на глубину не менее чем на 3-4 сантиметра



Массаж сердца.



- При проведении наружного массажа сердца пострадавшего укладывают на спину, на ровную и твердую поверхность (пол, стол, землю и т.д.), расстегивают ремень и ворот одежды. Оказывающий помощь, стоя с левой стороны, накладывает ладонь кисти на нижнюю треть грудины, вторую ладонь кладет крестообразно сверху и производит сильное дозированное давление по направлению к позвоночнику.



Надавливания производят в виде толчков, не менее 60 раз в минуту. При проведении массажа у взрослого необходимо значительное усилие не только рук, но и всего корпуса тела. У детей массаж производят одной рукой, а у грудных и новорожденных - кончиками указательного и среднего пальцев, с частотой 100-110 толчков в минуту. Смещение грудины у детей должно происходить в пределах 1,5-2 см.

- Эффективность непрямого массажа сердца обеспечивается только в сочетании с искусственным дыханием. Если у пострадавшего сердечная деятельность восстановилась, определяется пульс и лицо порозовело, то массаж сердца прекращают, а искусственное дыхание продолжают до восстановления само

