

Первая помощь при травмах



Первая помощь при травмах опорно-двигательного аппарата

Травмы опорно-двигательного аппарата являются наиболее распространенными. Первая помощь при подобных травмах направлена на уменьшение боли и предотвращение дальнейших повреждений.

Их можно получить при различных обстоятельствах: падении, неловком или неожиданном движении либо при автомобильной аварии.

Существует четыре основных вида травм опорно-двигательной системы:

- 1. Переломы;**
- 2. Вывихи;**
- 3. Разрывы и растяжения связок, мышц и**

Перелом — это нарушение целостности кости в результате механического воздействия.

Переломы бывают **открытыми и закрытыми.**

Вывих — это смещение кости по отношению к ее нормальному положению в суставе. Вывихи обычно происходят при воздействии большой силы.

Разрыв – быстрое механическое воздействие на мягкие ткани с большой силой может вызвать разрывы связок, мышц, сосудов и нервов. Наиболее часто наблюдаются разрывы тканей на руках и ногах.

Растяжение – механическое воздействие на мягкие ткани не очень большой силы в виде продольной тяги. Наиболее распространенными являются растяжения мышц шеи, спины, бедра или голени.

Ушиб – закрытые повреждения тканей возникающие при ударе твердым тупым предметом или падении на твердую поверхность. При этом могут быть повреждены не только кожные покровы,

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ

Провести иммобилизацию (обездвижить место перелома).

Дать пострадавшему обезболивающее средство и положить на место травмы холод.

Доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ

Остановить кровотечение и обработать края раны антисептиком.

На рану в области перелома наложить стерильную повязку.

Дать пострадавшему обезболивающее средство.

Провести иммобилизацию (обездвиживание) конечности в том положении, в котором она оказалась в момент повреждения.

Доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЫВИХАХ

Обеспечить поврежденной конечности покой.

Наложить на поврежденное место тугую повязку.

Дать пострадавшему обезболивающее средство.

Доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

**ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
ПРИ УШИБАХ, РАСТЯЖЕНИЯХ И РАЗРЫВАХ
СВЯЗОК И МЫШЦ**

Наложить холод на поврежденное место.

Наложить на поврежденное место тугую повязку.

Дать пострадавшему обезболивающее средство.

Обеспечить поврежденной конечности покой и придать ей возвышенное положение.

Доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

Первая помощь при травмах в области таза

Травмы тазовой области – комплекс самых разнообразных повреждений костей таза и прилегающих к нему мягких тканей и внутренних органов.

*Травмы тазовой области подразделяются на **ушибы, сдавливания и ранения**. Пострадавший жалуется на боль, не может поднять прямую ногу и, сгибая ее в коленном суставе, волочит стопу. При бессознательном состоянии пострадавшего определить перелом костей таза можно по следующим признакам: смещению кверху какой-либо половины таза, деформации костей таза, укорочению бедра.*

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ТАЗА

Уложить пострадавшего на спину, на твердый щит (доски, фанеру)

Под колени положить скатанное одеяло или пальто так, чтобы нижние конечности были согнуты в коленях

Дать пострадавшему обезболивающее средство

Срочно вызвать скорую помощь

Профилактика травм опорно-двигательного аппарата.

Физические упражнения благотворно влияют на опорно-двигательную систему в целом и на отдельные группы мышц. Эффективная программа физической подготовки (*бег, ходьба, аэробика, велоспорт, плавание, лыжи*) способствует укреплению организма и профилактике травм.



Первая помощь при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника

Черепно-мозговая травма наиболее жизнеопасный вид травмы, в основе которой могут лежать контузия головного мозга либо разрушения его вещества. Повреждение мозга часто связано с травмами позвоночника.

Черепно-мозговые травмы по механизму разделяются на ушибы, сдавления и ранения, а по своим проявлениям и характеру изменений на сотрясения и ушибы головного мозга с повреждением или без повреждения костей, оболочек, вещества мозга.

Травма позвоночника, спины — одно из наиболее тяжелых повреждений, лишаящих организм опоры, а при вовлечении в травматический процесс спинного мозга — функции внутренних органов и конечностей.

Повреждения спинного мозга и нервов МОГУТ вызвать паралич, потерю чувствительности или двигательной активности.

Травмы позвоночника, спины подразделяются на ушибы и переломы с вовлечением или без вовлечения в травматический процесс спинного мозга. **Травма может быть закрытой и открытой** (ранения).

Первая медицинская помощь: дать обезболивающее средство; уложить больного на спину; закрыть раны асептическими повязками.

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ ГОЛОВЫ ИЛИ ПОЗВОНОЧНИКА

По возможности держите голову и позвоночник пострадавшего в неподвижном состоянии, зафиксируйте руками голову пострадавшего с обеих сторон в том положении, в котором вы его обнаружили

Поддерживайте проходимость дыхательных путей. В случае открывшейся рвоты переверните пострадавшего на бок для предотвращения закупорки дыхательных путей рвотными массами

**Следите за уровнем сознания и дыхания пострадавшего.
Остановите наружное кровотечение**

Поддерживайте температуру тела пострадавшего

Первая помощь при травмах груди

Травма груди — это в первую очередь в разной степени выраженные нарушения функции дыхания и кровообращения, обусловленные расстройством дыхательных движений груди, уменьшением дыхательной емкости легких, кровопотерей и ограничением сократительной деятельности сердечной мышцы.

Травмы груди делятся на ушибы, сдавления и ранения с повреждением или без повреждения остова груди и органов грудной полости.

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР

Дать пострадавшему обезболивающее средство

Наложить тугую бинтовую повязку на грудную клетку, делая первые ходы бинта в состоянии выдоха. При отсутствии бинта можно использовать полотенце, кусок ткани или простыню

Придать пострадавшему возвышенное положение в положении сидя (полулежа)

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ГРУДИНЫ И ЗАКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

Придать пострадавшему возвышенное положение с приподнятым изголовьем, освободить место травмы от одежды

Дать пострадавшему обезболивающее средство

Если есть возможность, дать пострадавшему кислород

Срочно вызвать скорую помощь

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ГРУДИНЫ И ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

Придать пострадавшему возвышенное положение с приподнятым изголовьем, освободить место травмы от одежды

Обработать края раны и прикрыть рану салфетками, наложить герметизирующую повязку

Если есть возможность, дать пострадавшему кислород

Срочно вызвать скорую помощь

Первая помощь при травмах живота

Травма живота возникает от резкого механического воздействия на переднюю брюшную стенку, органы брюшной полости и забрюшинного пространства, приводит к выраженным нарушениям функции дыхания и кровообращения, а в ряде случаев, при разрывах внутренних органов, к внутренним кровотечениям, острому перитониту, шоку.

При травмах живота пострадавшему нельзя употреблять никакие таблетки, воду, пищу.

**Травмы
живота**

```
graph LR; A[Травмы живота] --> B[Ушиб брюшной стенки]; A --> C[Закрытые повреждения живота, сопровождающиеся внутрибрюшным кровотечением]; A --> D[Закрытые повреждения живота, сопровождающиеся разрывом того или иного полого органа]; A --> E[Ранения живота (открытые и закрытые)];
```

Ушиб брюшной стенки

**Закрытые повреждения живота, сопровождающиеся
внутрибрюшным кровотечением**

**Закрытые повреждения живота, сопровождающиеся
разрывом того или иного полого органа**

Ранения живота (открытые и закрытые)

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЖИВОТА

Уложить пострадавшего на носилки

При внутрибрюшном кровотечении приложить к животу холод

Срочно доставить пострадавшего в медицинское учреждение

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ ЖИВОТА

Наложить на рану стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластыря

Если обнажились внутренние органы, нужно накрыть их чистой влажной тканью или стерильными салфетками

Срочно доставить пострадавшего в медицинское учреждение

Транспортировку пострадавшего осуществлять на носилках в положении лежа