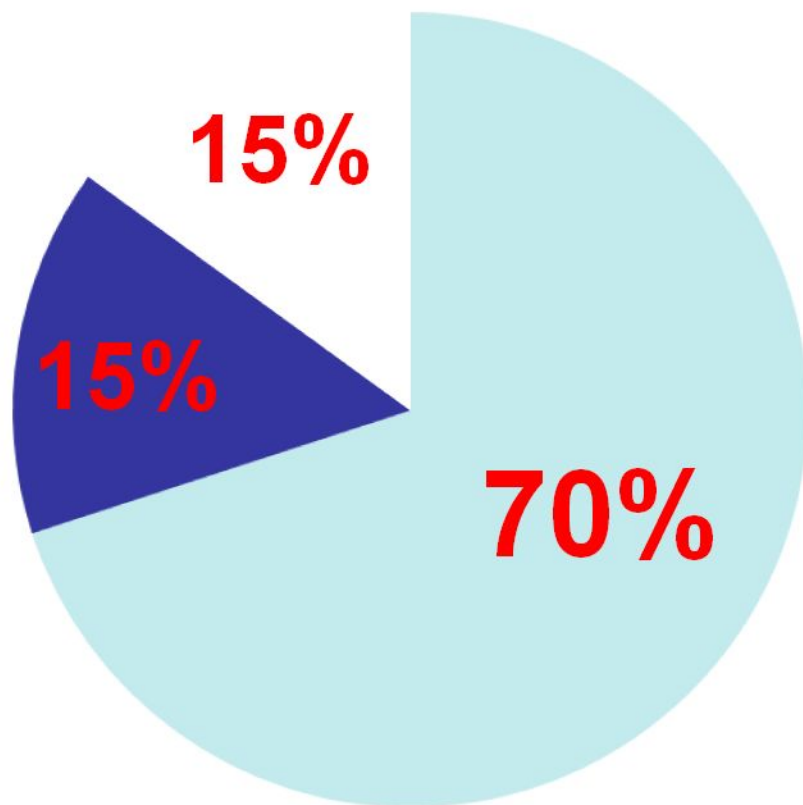


ТЕМА: Виды ран, *и оказания первой медицинской помощи*



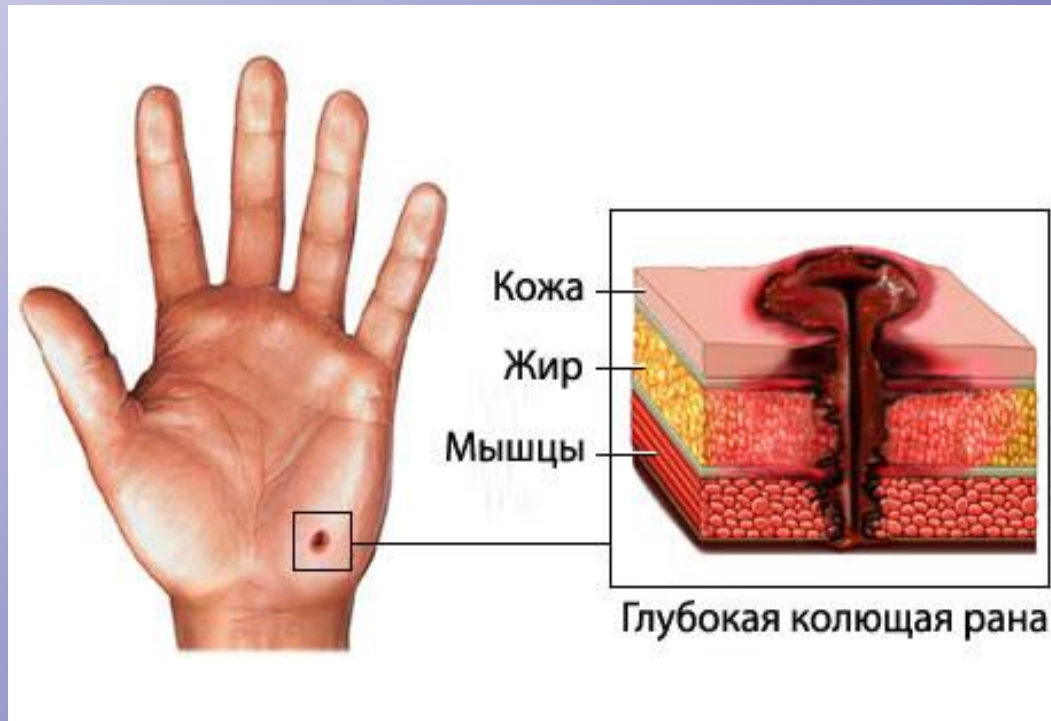
**Преподаватель ОБЖ ,
Шубина Елена Валерьевна
г. Северодвинск**

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ



- Безучастность и безграмотность очевидцев
- Несовместимые с жизнью повреждения
- Несвоевременное прибытие скорой помощи

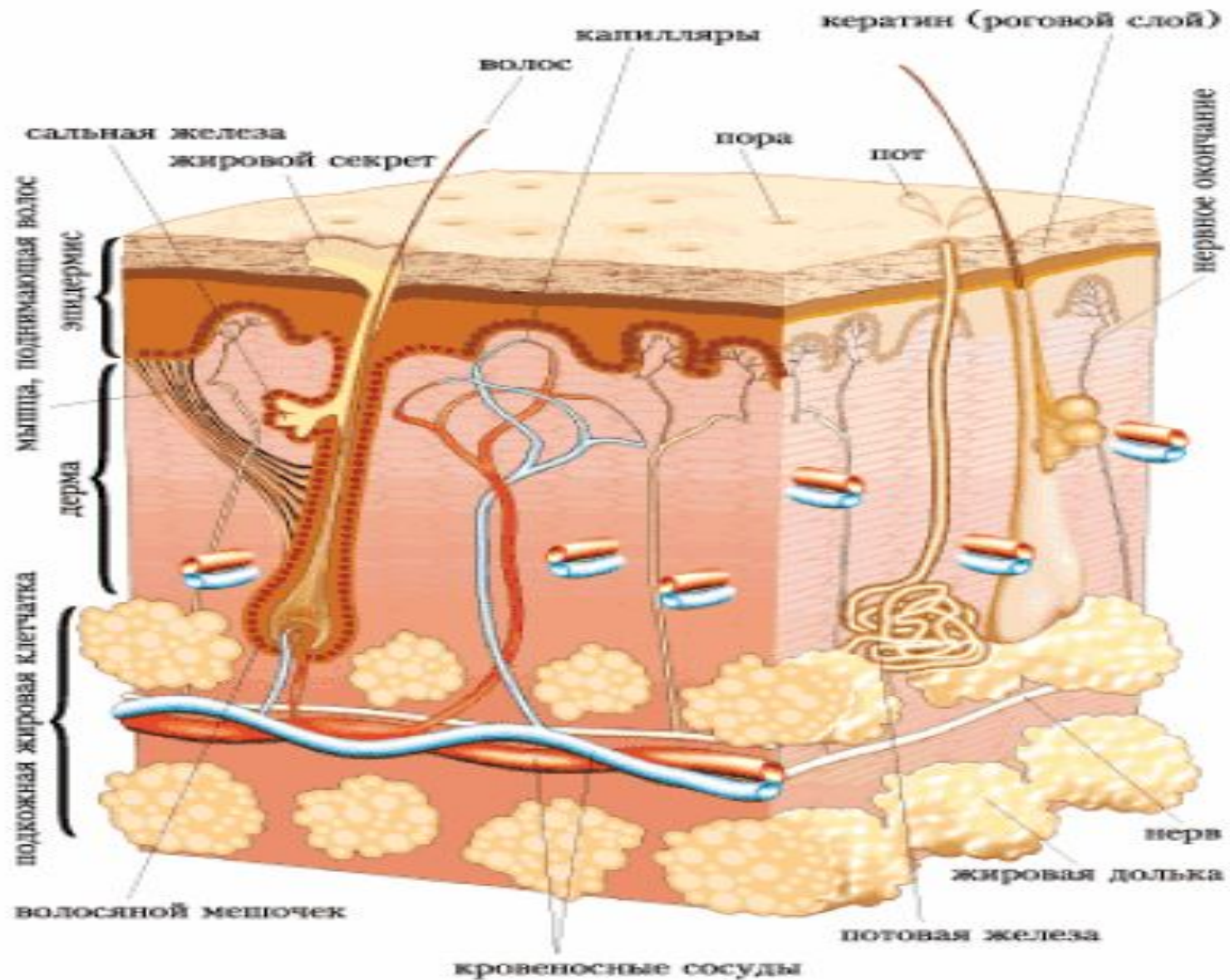
РАНА- нарушение целостности ткани, вызванное механическим воздействием



Причины возникновения ран при :

- Прямом ударе жестким предметом;
- Падении с высоты собственного тела и с большой высоты;
- Агрессивном поведении животных;
- Воздействии колюще-режущих предметов;
- Воздействии огнестрельных факторов.

Строение кожи человека



Рецепторы кожи

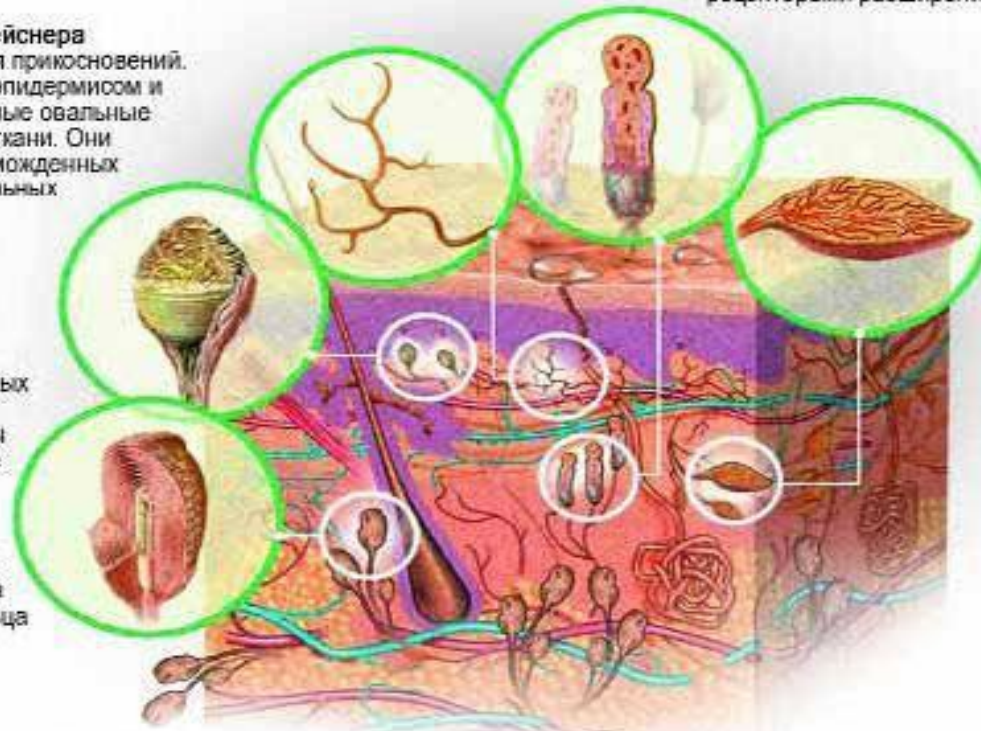
Внутриэпителиальные нервные окончания – это чувствительные нервные волокна в коже, которые ответственны за восприятие тепла, холода, боли и давления.

Осязательные тельца Мейснера являются рецепторами для прикосновений. Они обнаруживаются под эпидермисом и представляют собой длинные овальные тельца в соединительной ткани. Они состоят из наискось нагроможденных сенсорных клеток и спиральных нервных волокон.

Тельца Фатера-Пачини имеют овальную форму и являются самыми большими слоистыми тельцами среди нервных конечных органов. Из-за их огромной чувствительности эти рецепторы способны улавливать малейшие вибрации. Они являются рецепторами давления, растяжения, вибрации и шока. Длинной они до 4 мм и шириной около 2 мм. Их структура похожа на луковицу. В среднем эти тельца имеют 20-40 слоеных ламелл, которые разделены промежуточным жидкостным

Тельца Руффини обнаруживаются в соединительной ткани и подкожном слое. Они сделаны из протяженных сетей нервных волокон длиной 0,25-1,5 мм и являются рецепторами расширения.

Концевые нервные тельца Краузе – это луковицеобразные механорецепторы со связанными извилистыми аксонами, окруженными капсулой. Они в основном встречаются в слизистой оболочке рта и на языке.



РЕЦЕПТОРЫ КОЖИ

Кожа – чувствительный орган, взаимодействующий с окружающей средой. Механические и тепловые стимулы, как холод и боль, воспринимаются рядом рецепторов. Покраснение, побледнение и другие проявления вегетативных нервных волокон делают кожу органом общения.

Виды ран мягких тканей

По характеру
ранящего
предмета

Колотые

Резаные

Рубленые

рваные

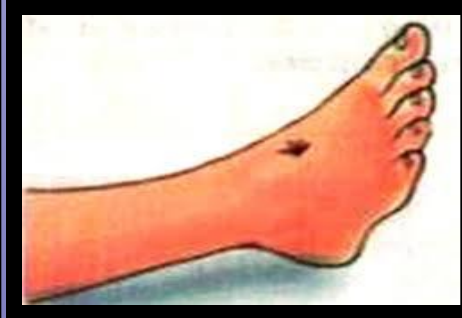
Размозженные

Ушибленные

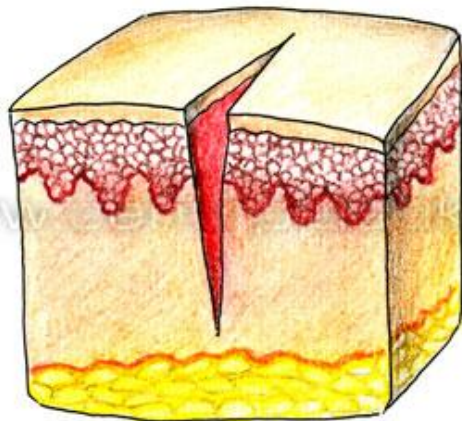
Укушенные

Огнестрельные

Колотые раны (нож, кинжал, гвоздь, шило)



Резаные раны (нож, лезвие, стекло)



Рубленые раны (топор, коса)



Ушибленные раны (удар тупым предметом)



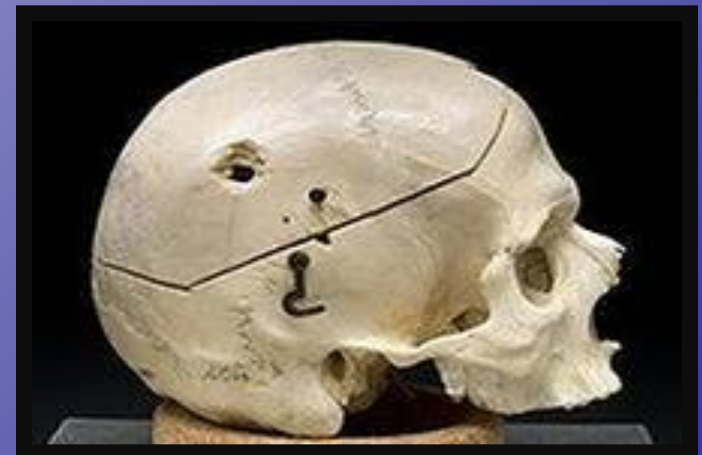
Рваные раны (разрыв кожи при натяжении)



Укушенная рана



Огнестрельные (снаряд, пули, огнестрельное оружие)



Осложнения

- Кровотечение (наружное, внутреннее);
- Возбудители столбняка;
- Газовая гангрена;
- Заражение крови (сепсис)

Правовые аспекты оказания первой медицинской помощи

- передвижение пострадавшего должно осуществляться лишь в том случае, если его жизни угрожает опасность;
- до оказания первой медицинской помощи убедитесь в наличии дыхания и пульса, обеспечьте проходимость дыхания;
- вызовите «скорую помощь»;
- до ее прибытия продолжайте оказывать первую помощь, если пострадавший находится в критическом состоянии;
- если пострадавший находится в сознании, спросите его разрешения на оказание первой медицинской помощи.

НЕЛЬЗЯ!

- Ощупывать рану! касаться поверхности раны руками!
- Засыпать рану порошками!
- Накладывать на рану мазь!
- Прикладывать вату непосредственно к раневой поверхности!

Предотвращение попадания микробов в открытую рану

До начала перевязки тщательно вымойте руки

Избегайте соприкосновения с раной и любой частью повязки

Старайтесь не разговаривать, не чихать, не кашлять над раной

По возможности применяйте стерильный бинт или стерильные салфетки

Держите салфетку за концы, накладывайте повязку прямо на рану

Наденьте перчатки, чтобы избежать инфицирования раны

Если в ране находится инородное тело:

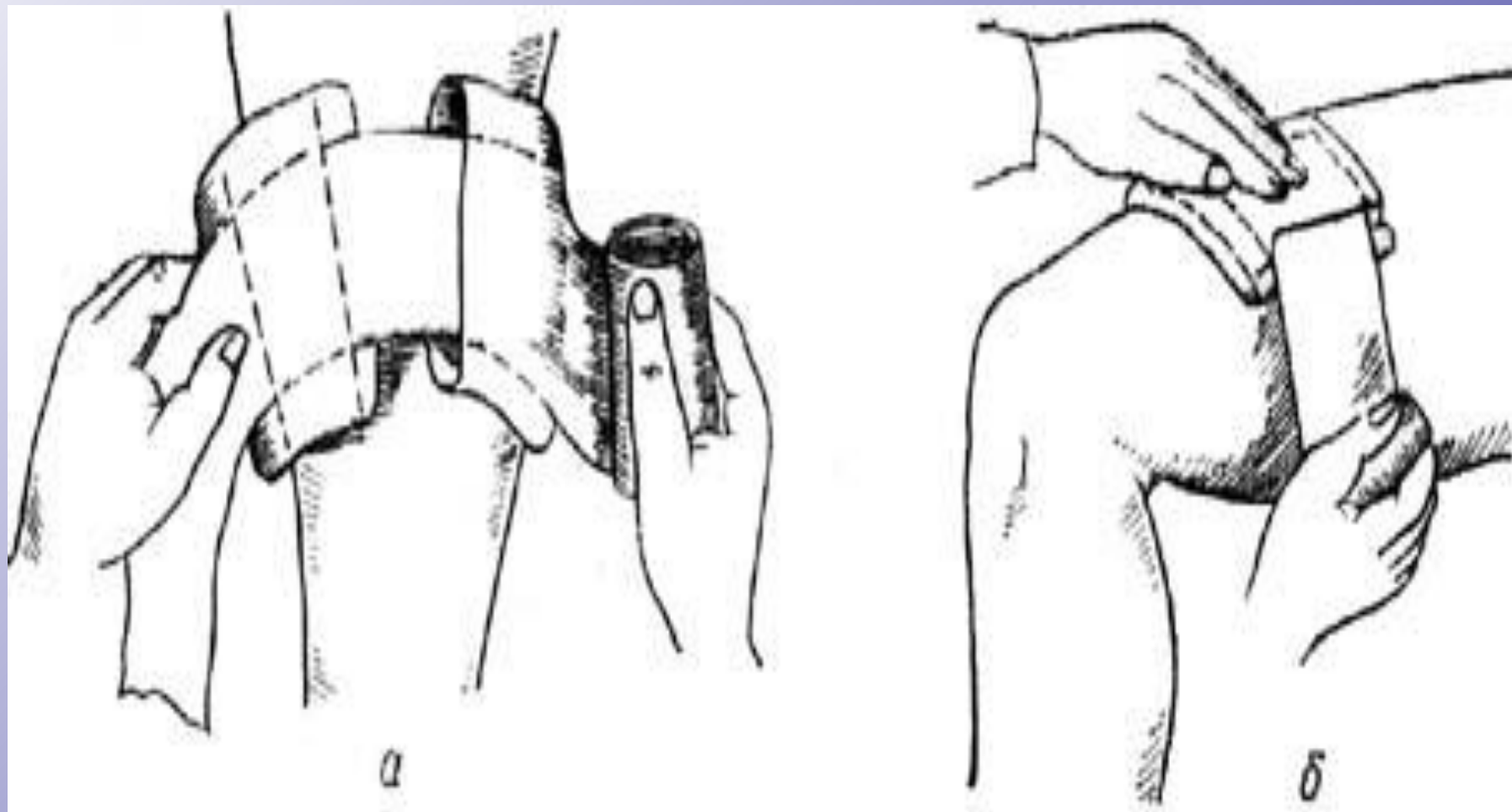
- Нельзя из раны доставать торчащие предметы.
- Зафиксируйте торчащий предмет.
- Обработка раны такая же, как без инородного тела.
- Повязку накладывайте вокруг торчащего предмета.



Оказание помощи

- Прекращение действия травмирующих факторов.
- Остановка кровотечения.
- Грязную рану обработать 3% раствором перекисью водорода. (промокательными движениями, от центра к краю раны).
- кожу во круг раны обработать йодом или зелёнкой,
- Наложение стерильной или давящей повязки.
- Обездвиживание тела подручными средствами.
- Обезболивание.
- Транспортировка или вызов «скорой помощи» пострадавшему.

Наложение повязки на травмированный участок



Ранения волосистой части головы.

Ранения мягких тканей волосистой части головы всегда опасны. Они могут сопровождаться обильными кровотечениями, повреждением костей черепа, ушибом мозга (сотрясение) или кровоизлиянием в мозг (гематома), возникновением отека мозга и воспалением оболочек мозга (менингит, энцефалит).



Оказание помощи при ранении ГОЛОВЫ

- очистить и промыть рану 3% раствором перекиси водорода
- обработать кожу вокруг раны
- остановить кровотечение
- наложить повязку (желательно стерильную)
- приложить холод
- обратиться к врачу

Во всех случаях ранения головы необходимо без промедления обратиться к врачу.

Медлить недопустимо, так как есть большая опасность развития перитонита (воспаления брюшины), тогда помощь пострадавшему будет крайне затруднена.



Прикрыть содержимое раны стерильной салфеткой.



Прикрепить салфетку пластырем.



Запрещается вправлять выпавшие органы.



ОЖИДАНИЕ ПОМОЩИ И ТРАНСПОРТИРОВКА — ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ С СОГНУТЫМИ В КОЛЕНЯХ НОГАМИ.

Ранения грудной клетки



Поступление воздуха в грудную клетку значительно ухудшает состояние пострадавшего и вызывает нестерпимые боли.



Без промедления плотно прижать ладонь к ране.



Наложить лейкопластырь или целлофановый пакет.



**ТРАНСПОРТИРОВКА ТОЛЬКО
В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ.**

Оказание помощи

- очистить и промыть рану
- обработать кожу вокруг раны
- наложить герметизирующую (окклюзионную) повязку
- дать пострадавшему обезболивающее средство
- срочно доставить пострадавшего к врачу в полусидящем положении

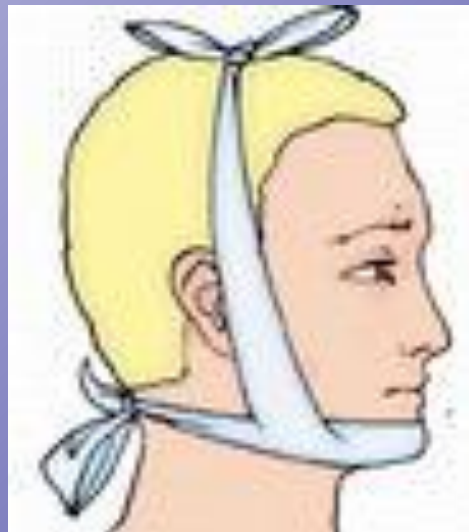


Ранения лица

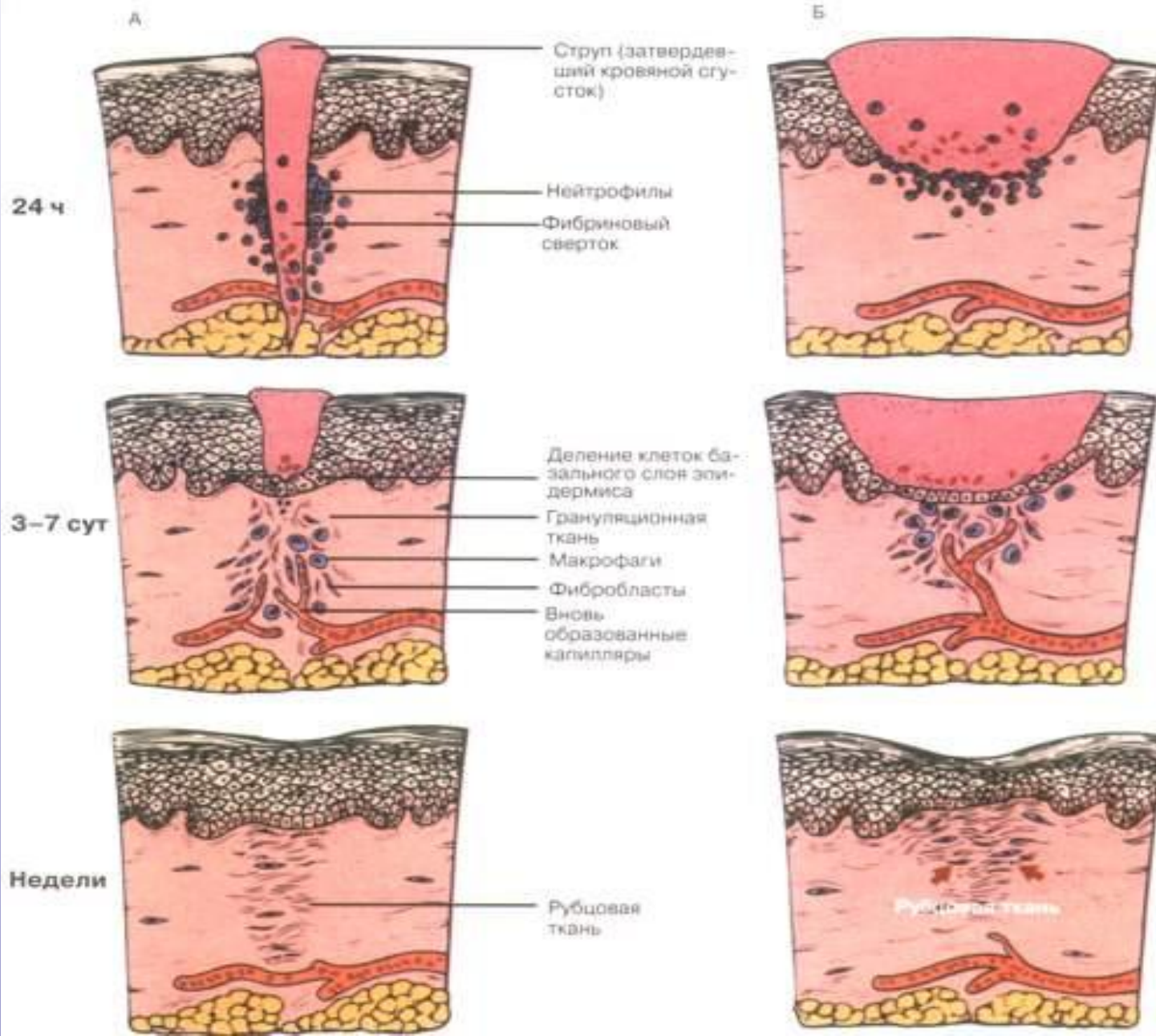
Любые ранения лица всегда крайне опасны для жизни. Во-первых, они, как правило, сопровождаются значительным кровотечением. Во-вторых, они могут привести к повреждению головного мозга. Возможно также развитие раневой инфекции (прежде всего, большая опасность развития столбняка или бешенства - при укушенной ране больным животным), повреждение нервов и протоков желез (слюнных, слезных). В конце концов, ранение лица влечет за собой образование грубых, обезображивающих рубцов.

Оказание помощи

- очистить и промыть рану
- остановить кровотечение
- обработать кожу вокруг раны
- наложить пращевидную повязку повязку,
- наложить холод



Заживание ран



Умение принять чужую боль
и облегчить страдание – это и
есть искусство милосердия.
Овладеть им может каждый,
чья душа добра, а сердце
способно к состраданию...