

Невідкладна домедична допомога

Види і наслідки кровотеч.

Невідкладна допомога при
кровотечах. Серцево-легенева
реанімація. Невідкладна медична
допомога при опіках, отруєнні
чадним газом.

Класифікація кровотеч

1. *Артеріальна кровотеча* – виникає при ушкодженнях артеріальних кровоносних судин і є найбільш небезпечним видом: смерть може настати через декілька хвилин. Ознакою кровотечі з артерій є яскраво-червона кров, що витікає пульсуючим струменем. При натискуванні на центральний кінець судини кровотеча зупиняється.



2. *Венозна кровотеча* – на відміну від артеріальної, венозна кров витікає рівномірно, повільно і має темно-бордовий колір. При натискуванні на центральний кінець венозної судини кровотеча не зупиняється. При пошкодженні великих венозних судин, особливо в ділянці шиї, смерть може настати внаслідок повітряної емболії (всмоктування повітря в судини). Повітряна пробка (ембол) може перекривати праву половину серця і легеневі артерії. Смерть настає від рефлекторної зупинки серця та паралічу дихального центру.



3. *Капілярна кровотеча* – кровоточить уся поверхня рани. За забарвленням кров займає середнє положення між артеріальною і венозною. Ця кровотеча особливо небезпечна при гемофілії, захворюваннях печінки або сепсисі, коли спостерігається зниження згортальних властивостей крові. У звичайних умовах капілярна кровотеча зупиняється самостійно.



Якщо у вас немає аптечки:

Застосуйте прямий тиск на рану

Закрийте рану чистою тканиною і застосуйте прямий тиск обома руками

1. Візьміть будь-яку чисту тканину (напр., сорочку) і закрийте рану
2. Якщо рана велика і глибока, спробуйте “заповнити” рану тканиною

3. Застосуйте прямий тиск обома руками безпосередньо на рану, що є джерелом кровотечі

4. Натискайте якомога сильніше

5. Утримуйте тиск до прибуття медиків



Якщо у вас є аптечка:

При кровотечі з кінцівок, що загрожує життю, і якщо турнікет доступний:

Накладіть турнікет

1. *Затягніть турнікет навколо кінцівки з кровотечею 5-8 см вище поранення (переконайтеся, що турнікет розташовано НЕ на суглобі – за необхідності – розмістити вище суглоба)*



2. Потягніть за лінку стрічку турнікета якомога сильніше та зафіксуйте вільний кінець

3. Закрутіть вороток до зупинки кровотечі



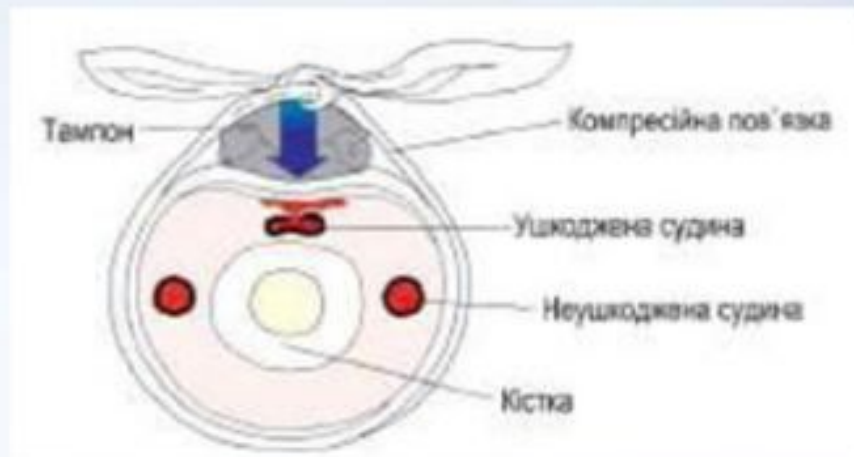
4. Зафіксуйте вороток

5. Запишіть час



Примітка: Турнікет викликає сильний біль, але його застосування вкрай необхідно для зупинки кровотечі.

Накладання тиснучої пов'язки — основний і надійний спосіб зупинки малих і середніх кровотеч. На рану накладають стерильну пов'язку, на неї великий кусок вати чи нерозмотаний стерильний бинт і тісно забинтовують. При продовженні кровотечі (якщо бинт просочується кров'ю) поверх, не знімаючи попереднього, накладають ще один валик і забинтовують із ще більшим зусиллям.



Ступені опіків

- ❖ ступінь I (легкий) — почервоніння (гіперемія) і набряк шкіри;
- ❖ ступінь II (середній) — утворення дрібних пухирів з прозорим вмістом (руйнуються дрібні лімфатичні судини - лімфокапіляри);
- ❖ ступінь IIIa (середньо-важкий) — утворення великих пухирів з мутним вмістом (ушкодження шкіри і підшкірної клітковини);
- ❖ ступінь IIIb (важкий) — частина великих пухирів тріскає, утворюючи мокрі виразки або малюнок «потрісканої землі» (глибокий опік);
- ❖ ступінь IV (дуже важкий) — обуглення, згоряння тіла аж до кісток і ушкодження кістки (некроз), опікова райдуга, шоківий стан пацієнта.



Перша допомога після опіків полягає в припиненні впливу фактора, що руйнує цілісність шкіри і антисептичної обробки рани.

При найбільш поширених, термічних опіках, перш за все, слід охолодити обпечену шкіру. Найкраще це робити під струменем чистої холодної води. Причому, охолоджувати опік потрібно досить довго – не менше двадцяти хвилин. Промивання холодною водою також необхідно проводити при хімічних опіках, викликаних попаданням кислоти або лугу.



Лікування опіків: чого ніколи робити не можна?

Лікування опіків дуже часто ускладнюється неправильними діями потерпілих чи їх родичів.

Наприклад, ні в якому разі не можна на свіжу обпалену поверхню накладати жири – мазі на жировій основі, а тим більше побутові жири, на зразок соняшникової олії

Жирова плівка лише ускладнить лікування після опіків. Вона буде перешкоджати притоку повітря і сприяти розвитку патогенної мікрофлори. Варто пам'ятати, що мазі на жировій основі для лікування опіків доцільно використовувати лише на завершальній стадії лікування – коли в місці опіку вже сформувалася нова шкіра.



Не варто при лікуванні опіків вдаватися і до різного роду народним методам.

Слід пам'ятати, що опік – це відкрита рана, і попадання в неї будь-якої інфекції може викликати самі плачевні наслідки.

З цієї ж причини, якщо на місці опіку утворилися пухирі, їх не слід самостійно розкривати.

Самостійно можна лікувати лише опіки 1 ступеня, якщо їх площа складає менше 9% площі шкіри .



Отруєння чадним газом



Чадний газ (окис вуглецю) - газ, що утворюється при неповному згорянні будь-якого типу палива (природного газу, масла, деревини і т.д.).

Він надходить у кров людини в 200 разів швидше кисню. Від нестачі кисню і настає задуха. І якщо людина дихає повітрям з високим вмістом чадного газу, то смерть може відбутися через кілька хвилин.

Ранні симптоми:

При легкому отруєнні чадним газом:

- З'являються головний біль,
- Стукіт у скронях,
- Запаморочення,
- Болі в грудях,
- Сухий кашель,
- Сльозотеча,
- Нудота,
- блювота,
- Можливі зорові і слухові галюцинації,
- Почервоніння шкірних покривів, слизових оболонок,
- Підвищення артеріального тиску.



При середньому отруєнні чадним газом:

- Сонливість,
- Можливий руховий параліч при збереженій свідомості.



При тяжкому отруєнні чадним газом:

- оВтрата свідомості, коматозний стан,
- оСудоми,
- оПорушення дихання, яке стає безперервним,
- оРозширення зіниць з ослабленою реакцією на світло,
- оРізка посиніння слизових оболонок і шкіри обличчя.

Смерть настає на місці події в результаті зупинки дихання і падіння серцевої діяльності.

При виході з коматозного стану характерна поява різкого рухового збудження. Можливий повторний розвиток коми.



Перша медична допомога при отруєнні чадним газом

- 1) Швидко винести потерпілого із зони дії чадного газу, забезпечити приплив свіжого повітря (відкрити кватирки, двері, включити вентилятор і т. п.)
- 2) Дати потерпілому подихати киснем;
- 3) На голову і груди покласти холодний компрес або міхур з льодом;
- 4) Якщо потерпілий у свідомості, напоїти його міцною кавою, чаєм;
- 5) Якщо потерпілий знаходиться в несвідомому стані, через кожні 5 хвилин давати йому нюхати нашатирний спирт;
- 6) при слабкому поверхневому диханні або його зупинці почати штучне дихання.