

Захист України

Домедична допомога

Тема № 3.8. Домедична допомога в умовах бойових дій (тактична медицина).

Вчитель: Клапощук Микола Миколайович

- 1. Надання домедичної допомоги при переломах, опіках, відмороженнях, проникаючому пораненні ока.**
- 2. Накладання шин.**
- 3. Застосування жорсткого щитка при травмі ока.**
- 4. Загальновійськовий набір пігулок.**

Основним завданням

надання домедичної
допомоги постраждалому
з переломами є проведення
насамперед тих заходів, від
яких залежить збереження
життя.

Переломом називають часткове або повне порушення цілісності кістки, спричинене впливом на неї механічної сили, яка створює навантаження, що перевищує міцність кістки, що травмувалася насильно або в результаті падіння, удару. Також він може бути наслідком патологічного процесу, пухлини, запалення тощо. Тобто залежно від причини виникнення розрізняють травматичні й патологічні (нетравматичні) переломи. У бойових умовах у результаті поранень кулями або осколками виникають вогнепальні переломи, які супроводжуються пошкодження цілісності м'яких тканин і шкірних покривів.

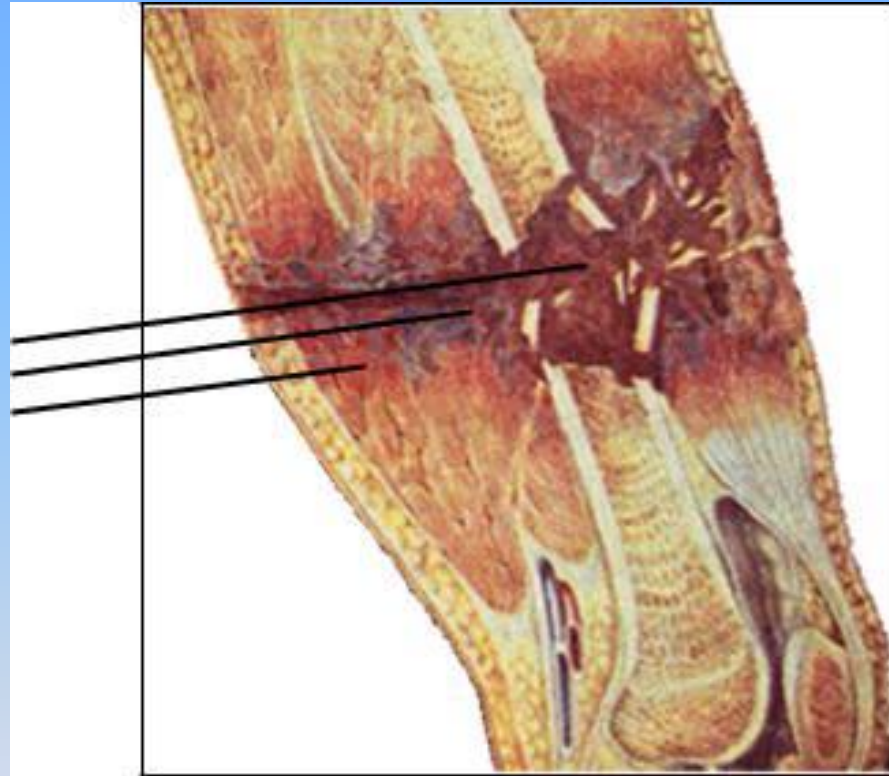
Закритий перелом



Відкритий перелом



Вогнепальні переломи



Основним завданням

надання домедичної допомоги під час переломів є проведення насамперед тих заходів, від яких залежить збереження життя постраждалого.

**Перед наданням допомоги
необхідно переконатися у
відсутності небезпеки на місці
події для себе та постраждалого від
травмувального чинника, що вже
діяв, і загрози від зовнішнього
середовища.**

**Якщо місце небезпечне, то треба
дочекатися прибуття рятуваль-
ників.**

Необхідно перед оглядом та початком надання постраждалому домедичної допомоги надягнути одноразові гумові або латексні рукавички і тільки після цього надавати йому допомогу.

Перед тим як надавати допомогу постраждалому, треба отримати від нього пряму або непряму згоду (якщо він притомний).

Першочергові дії при переломах

- швидко оглянути постраждалого для визначення, чи він притомний і дихає;**
- самотійно або попросити когось викликати бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги;**
- якщо в постраждалого відсутнє дихання, потрібно негайно розпочати серцево-легеневу реанімацію;**
- визначити характер перелому – відкритий чи закритий.**

**За наявності в постраждалого
ознак відкритого перелому**

**Заборононо вправляти кінці
та уламки зламаних кісток,
накладати шини до рани або
фіксувати до місця перелому.**

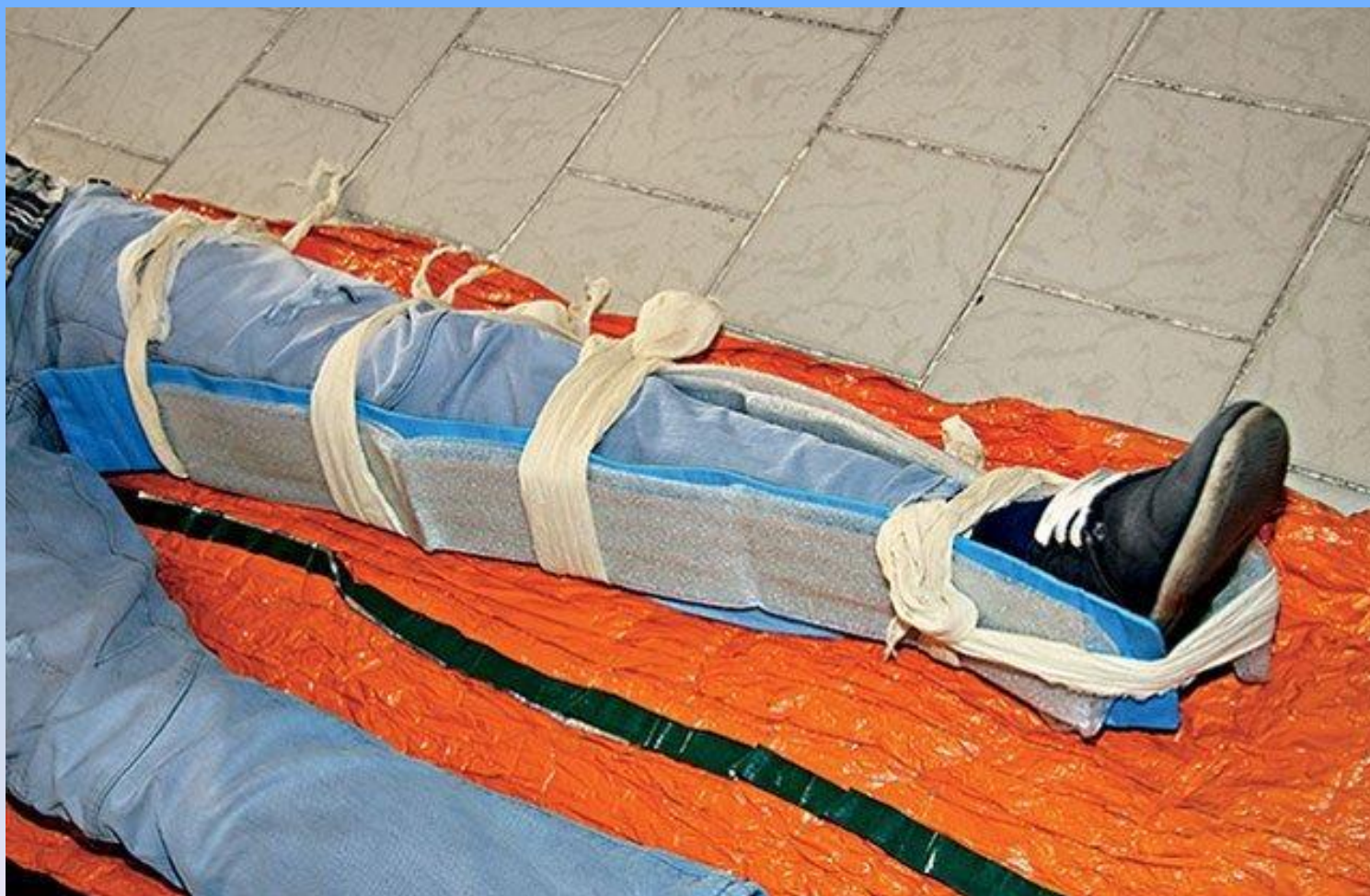
Іммобілізація – це знерухомлення пошкодженої частини тіла, зазвичай кінцівки або хребта та інших кісток, накладенням шин від моменту отримання травми до надання медичної допомоги.

Накладання шини

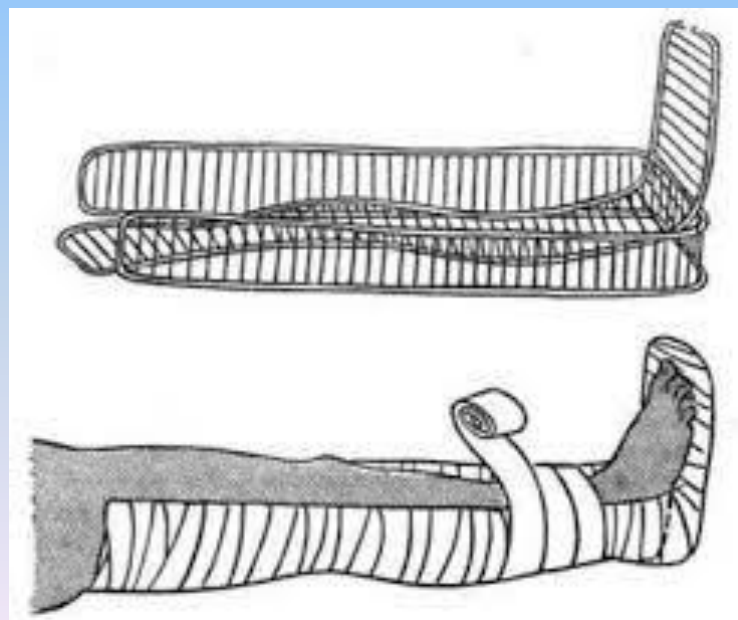
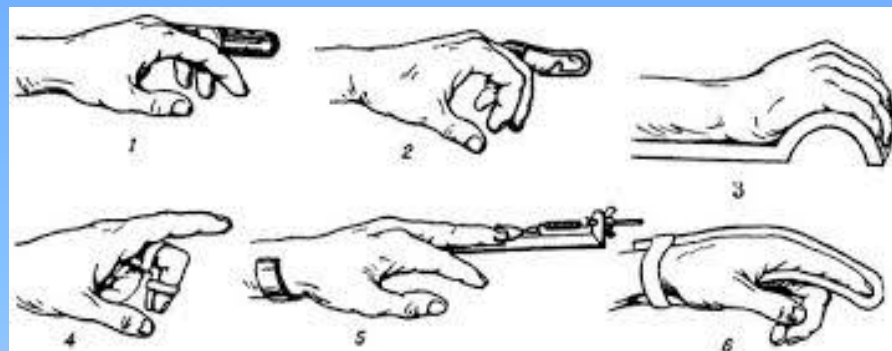


У разі закритих переломів перед накладанням транспортної шини необхідно злегка витягнути травмовану кінцівку, що зазвичай зменшує зміщення уламків і відповідно послаблює їхній тиск на прилеглі м'які тканини. Але цього не можна робити в разі відкритих переломів, тому що забруднені уламки кістки із рани перемістяться в м'які тканини і додатково інфікуватимуть рану.

Накладання шини



Накладання шини



**Опік – це травма м'язової
тканини або шкіри,
спричинена дією тепла,
електроенергії, хімічних
речовин, тертя або
випромінювання.**

Опіки



I ступінь

Опіки



III ступінь

Опіки



II, III, IV ступені

Першочергові дії при опіках

- швидко оглянути постраждалого для визначення, чи він притомний і дихає;
- викликати бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- якщо в постраждалого відсутнє дихання, потрібно негайно розпочати серцево-легеневу реанімацію;
- визначити, які в постраждалого ступені опіків.

Відмороження, або обмороження, – ушкодження тканин організму з розвитком місцевих та системних змін під дією холоду, вітру, підвищеної вологості та через носіння тісного або мокрого взуття, перебування в нерухомому положенні.

Обморожения



Першочергові дії при відмороженні

- швидко оглянути постраждалого для визначення, чи він притомний і дихає;
- викликати бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- якщо в постраждалого відсутнє дихання, потрібно негайно розпочати серцево-легеневу реанімацію;

За можливості, перемістити постраждалого в тепле приміщення, обережно без зусиль зняти мокрий одяг та взуття (ліпше розрізати взуття та одяг), щоб не вразити ушкоджені ділянки тіла.

Не потрібно інтенсивно розтирати й масажувати відморожені частини тіла. Це може спричинити травми судин, що підвищить небезпеку їх тромбозу та збільшить глибину ушкодження тканин.

Зігрівати постраждалого можна за допомогою тепла рук того, хто надає допомогу, або теплих грілок.

Першочергові дії при проникному пораненні ока

- швидко оглянути постраждалого для визначення, чи він притомний і дихає;
- бажано установити характер ушкодження ока та уточнити скарги;
- не потрібно видаляти сторонній предмет з ока;
- викликати бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- допомогти постраждалому зайняти найбільш зручне положення;
- необхідно накласти жорсткий щиток на око, щоб він спирався на край очної ямки (орбіти) і не торкався повік (не накладати компресійну пов'язку).

Проникне поранення ока



Полікарбонатний щиток (пов'язка на око)

Проникне поранення ока



Проникне поранення ока

