

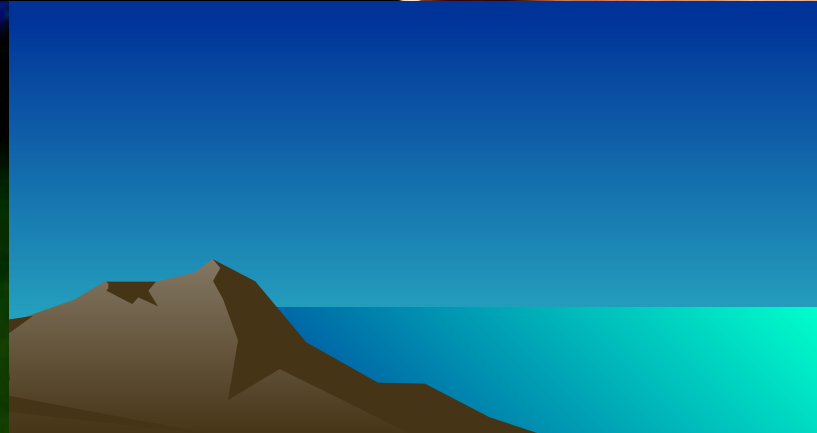
# ***Первая медицинская ПОМОЩЬ***

***при черепно-мозговых  
травмах, травмах груди,  
живота и области таза***



**Травма** (от греч. *trauma* – рана) – это нарушение тканей организма человека с нарушением их целостности и функций, вызванное внешним воздействием.





# Причины возникновения травм

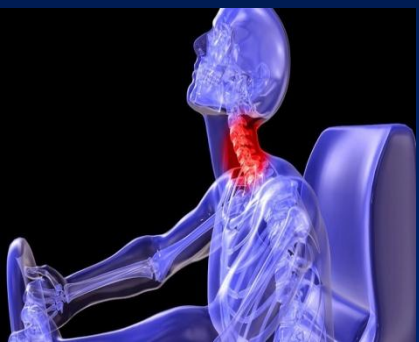
Самые распространенные среди них:

- **травма «ныряльщика»**. Она возникает, когда человек прыгает «рыбкой» в водоем, не зная рельефа дна. При погружении в воду ныряльщик ударяется о невидимые преграды (камни, мелкое дно) головой, она запрокидывается, и под действием массы тела происходит травматизация шейного отдела позвоночника или травма головы.

- **дорожно– транспортные происшествия**. В этом случае человек может получить травму, находясь как в машине, так и в роли пешехода.

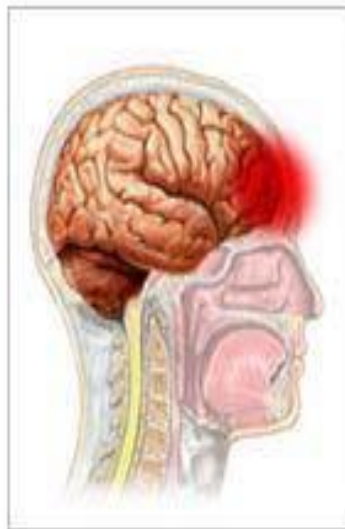
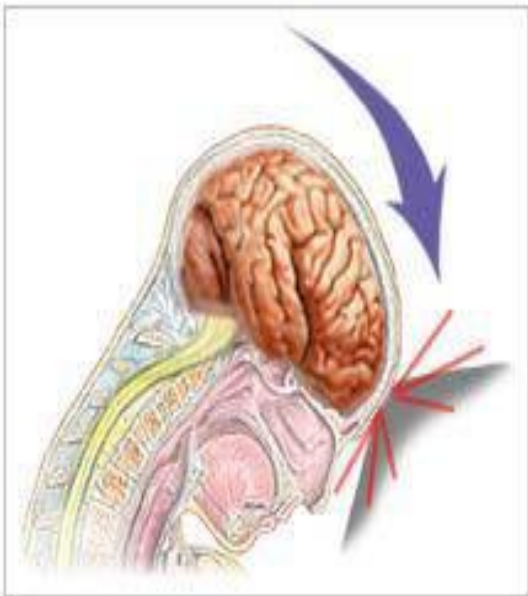
- **падение с высоты** всегда сопровождается повреждением головы или спины, но травмы особенно серьезные, если пострадавший приземляется на ноги. Тогда на позвоночник резко воздействует сила массы тела, усиленная падением, и происходит компрессионный (от сжатия) перелом позвоночника.

- также причинами травм могут быть **огнестрельные, ножевые или другие виды ранений**. Тут имеет значение место поражения и его проникаемость.



# Травма головы

Сотрясение мозга возникает при прямом ударе или резком замедлении движения головы. Это приводит к нарушению работы мозга (потере сознания и т.д.)



**Черепно-мозговые травмы по своим проявлениям и характеру изменений разделяются на**

- - сотрясения;
- - ушибы головного мозга с повреждением костей, оболочек, вещества мозга;
- - ушибы головного мозга без повреждения костей, оболочек, вещества мозга
- - ранения

# Травма головы

Травмы головы - **ОЧЕНЬ** серьёзные, поэтому лучше всего обратиться к врачу сразу после получения травмы.

## Симптомы травмы головы:

- потеря сознания,
- головная боль,
- тошнота,
- рвота,
- головокружение,
- слабость,
- нередко потеря памяти (кратковременная или стойкая),
- неполный паралич.



# Травма головы

## ПРИЗНАКИ ТРАВМЫ ГОЛОВЫ

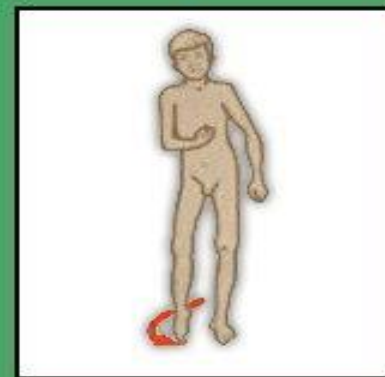
СОТРЯСЕНИЕ  
МОЗГА



УШИБ  
МОЗГА



РВОТА



ГЕМИПАРЕЗ



НАРУШЕНИЕ  
СОЗНАНИЯ



ГОЛОВО-  
КРУЖЕНИЕ



ПОРАЖЕНИЕ  
VII н.



СУДОРОГИ

# Сотрясение мозга

Для сотрясения головного мозга характерны:

- головокружение;
- тошнота, рвота;
- сонливость;
- бледность кожных покровов;
- шум в ушах;
- головная боль, усиливающаяся при малейших световых и звуковых раздражителях;
- нистагм (не координированное движение глазных яблок);
- ретроградная амнезия (потеря памяти о самом моменте травмирования и короткого периода перед ним).





# Первая помощь при сотрясении мозга



При подозрении на сотрясение мозга необходимо оказать пострадавшему первую помощь:

- Обеспечить человеку полный покой, уложить его на кровать в тихой затемненной комнате.
- Голову лучше слегка приподнять.
- Приложить к голове холодный компрессы.

4. Вызвать врача, поскольку не исключено, что повреждение мозга более тяжелое, чем кажется на первый взгляд. Если пациент находится в шоке, до приезда "Скорой" внимательно следите за его дыханием и давлением. В экстренных случаях начинайте делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.



Обеспечить полный покой

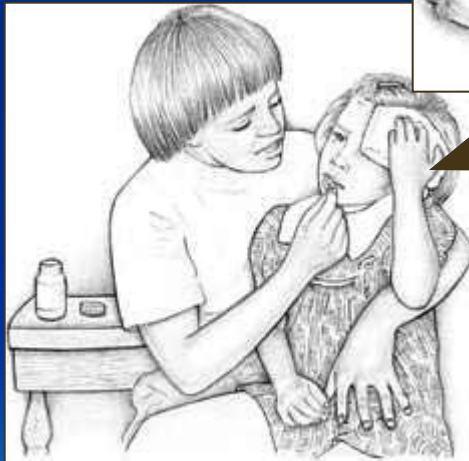
Постельный режим

## Действия по оказанию первой помощи при травме головы

На голову наложить холод

Доставить пострадавшего в больницу

# Первая помощь при травме головы



- Наложить асептические повязки (при травмах с кровотечением).
- Уложить пострадавшего на спину и повернуть голову набок.
- На голову положить холод (снег или лед в полиэтиленовых мешках).
- При отсутствии сознания – фиксация языка.
- При отсутствии дыхания и сердечной деятельности приступить к прямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких.
- Доставить пострадавшего в больницу.

## Повязки головы

Повязки головы должны хорошо прилегать, не сбиваться и не давить на такие чувствительные места, как уши и лоб. Повязки также не должны давить на шею и подбородок и, если позволяет характер травмы, не должны закрывать глаз и ушей.



ГОЛОВНАЯ ПОВЯЗКА В ВИДЕ ЧЕШЕЦЫ



ПОВЯЗКА ГЛАЗ



ЗАТЫЛОЧНО-ПЛЕЧЕВАЯ ПОВЯЗКА ВОСЬМЕРКОЙ



Наиболее прочными повязками головы являются такие, при которых вспомогательные ходы проходят под подбородком.

Основой каждой головной повязки является двойной или же тройной ход бинта вокруг головы. Эти ходы служат основными также при перевязке уха или лба.

Завершающие ходы также обычно накладывают вокруг лба.



ПОВЯЗКА УХА

# Травма груди

ПЕРМСКАЯ  
КРАЕВАЯ  
ШКОЛА  
МЕДИЦИНЫ  
КАТАСТРОФ

## Классификация травмы груди

Открытая(ранение)

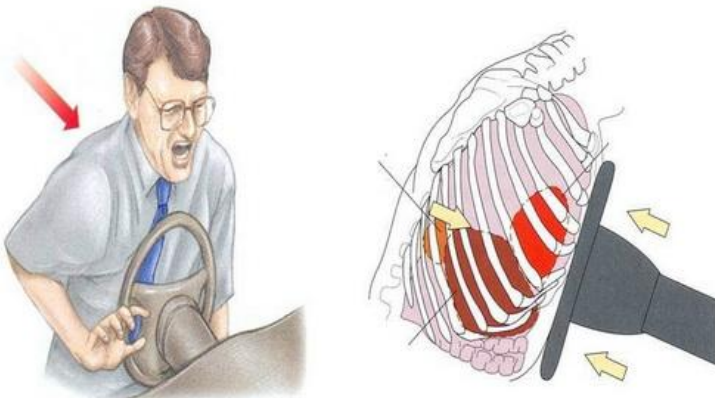
Закрытая



- с повреждением внутренних органов
- без повреждения внутренних органов



## Травма грудной клетки



Повреждения о рулевое колесо



# *Травма 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.*



# Первая помощь при травмах груди

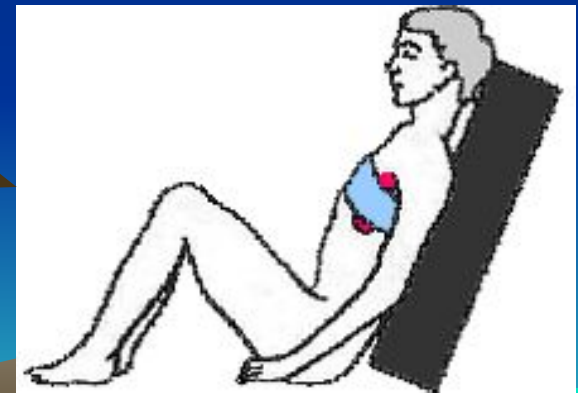
## Симптомы:

Ранения органов грудной клетки сопровождаются нарушением дыхания, сильным кровотечением.

При ранениях легких возникает одышка, частое сердцебиение, нередко слышен характерный звук входящего и выходящего воздуха.

## Первая медицинская помощь:

- Освободить от стягивающих одежд.
- Обеспечить доступ свежего воздуха.
- Закрывать рану воздухонепроницаемыми повязками.
- Дать доступное обезболивающее средство.
- Больному придать полусидячее положение.
- Вызвать скорую медицинскую помощь для госпитализации пострадавшего в травматологический стационар.



# Травма 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.

По механизму воздействия делятся на:

- ушибы
- сдавления
- ранения

а по характеру – на:

- открытые
- закрытые
- с повреждением внутренних органов
- без повреждений внутренних органов





# Первая помощь при травме живота

Повреждение брюшной полости сопровождается ссадинами, припухлостью кожных покровов и подкожной клетчатки, кровоизлиянием в кожу и подкожные ткани.

При ранениях внутренних органов появляется напряжение мышц передней брюшной стенки, в животе ощущается острая боль (самостоятельная или при осторожном ощупывании).

## Действия по оказанию первой помощи:

- Обеспечить пострадавшему покой.
- Прикрыть края раны чистой салфеткой.
- Прикрепить салфетку пластырем.
- Приподнять ноги, расстегнуть поясной ремень, при возможности положить холод на живот.
- Срочно вызвать скорую помощь.

Не давайте пострадавшему обезболивающее, еду и питье до осмотра врачом!

Ожидание помощи и транспортировка только в положении "лежа на спине" с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами



## ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ ЖИВОТА

Наложить на ране 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

Транспортировать пострадавшего осуществлять на носилках в положении лежа

# Повреждения таза и тазовых органов



# *Травма в области таза*



- ◆ Травмы тазовой области включают разнообразные повреждения костей таза, прилегающих к нему мягких тканей и внутренних органов. Так как это очень сложные травмы, первая помощь при травме таза должна оказываться быстро и грамотно.

# *Травма в области таза*

Травмы тазовой области подразделяются на:

- ушибы,
- сдавливания
- ранения.

Симптомы:

- 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.

# *Первая помощь при травме области таза*

Первая помощь при травме таза должна быть оказана до приезда бригады скорой помощи, она должна быть быстрой и адекватной.

Действовать следует по инструкции:

- . Нельзя вынимать пострадавшего из транспортного средства, если он получил травму, находясь в нем. В этом случае необходимо дождаться приезда медиков. Только в случае возникновения подозрения на взрыв автомобиля, нужно человека аккуратно вынуть из машины и переместить в сторону.
- . В первую очередь пострадавшему дают обезболивающий препарат, если он находится в сознании.
- . В случае бессознательного состояния человека нельзя класть ему в рот медикаменты, так как есть риск развития асфиксии.
- . После этого человека помещают на твердую поверхность в позу лягушки, под согнутые колени кладут подушку.
- . Если есть открытые раны, их обрабатывают антисептическими растворами, накрывают стерильным бинтом или салфеткой и фиксируют ее лейкопластырем.
- . Вызвать скорую помощь.

# Запомни!

- От твоих быстрых и грамотных действий зависит жизнь человека
- Соблюдай правила техники безопасности при занятиях физической культурой и спортом, играми, а также при прогулках на природе
- Научи другого, тому что знаешь и чем владеешь сам
- По оказании первой помощи срочно вызови «скорую помощь» или МЧС по номеру 112 или по возможности доставь в ближайшее медицинское учреждение

## 15. СПОСОБЫ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМАХ

Место травмы	Положение пострадавшего при транспортировке	Способ эвакуации
Грудь	Полулежа; валик из одежды под верхнюю часть туловища	На импровизированных или стандартных носилках
Живот	Лежа или сидя; валик из одежды под колени, холод на живот	На импровизированных или стандартных носилках
Плечо; предплечье	Свободная поза; при общей слабости – лежа или сидя	Самостоятельное перемещение; при общей слабости – на руках или лямках носильщиков
Кисть	Свободная поза	Самостоятельное перемещение
Бедро	На спине	На импровизированных или стандартных носилках
Голень	Сидя; при общей слабости – лежа	На руках или лямках носильщиков; при общей слабости – на импровизированных или стандартных носилках
Стопа	Свободная поза; сидя	Самостоятельно с использованием костылей; на руках или лямках носильщиков

**ВНИМАНИЕ!** ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРАВМУ ГОЛОВЫ ИЛИ ПОЗВОНОЧНИКА ПОСТРАДАВШЕГО НЕ СЛЕДУЕТ ПЕРЕМЕЩАТЬ ДО ПРИБЫТИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

### ВИДЫ ПЕРЕНОСА ПОСТРАДАВШЕГО



Импровизированные  
носилки



Переноска пострадавшего  
на руках



Переноска пострадавшего  
с использованием  
носильных лямок



# Задание: заполнить таблицу

<b>Вид травмы</b>	<b>Симптомы</b>	<b>Оказание первой помощи</b>
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>4.</b>		