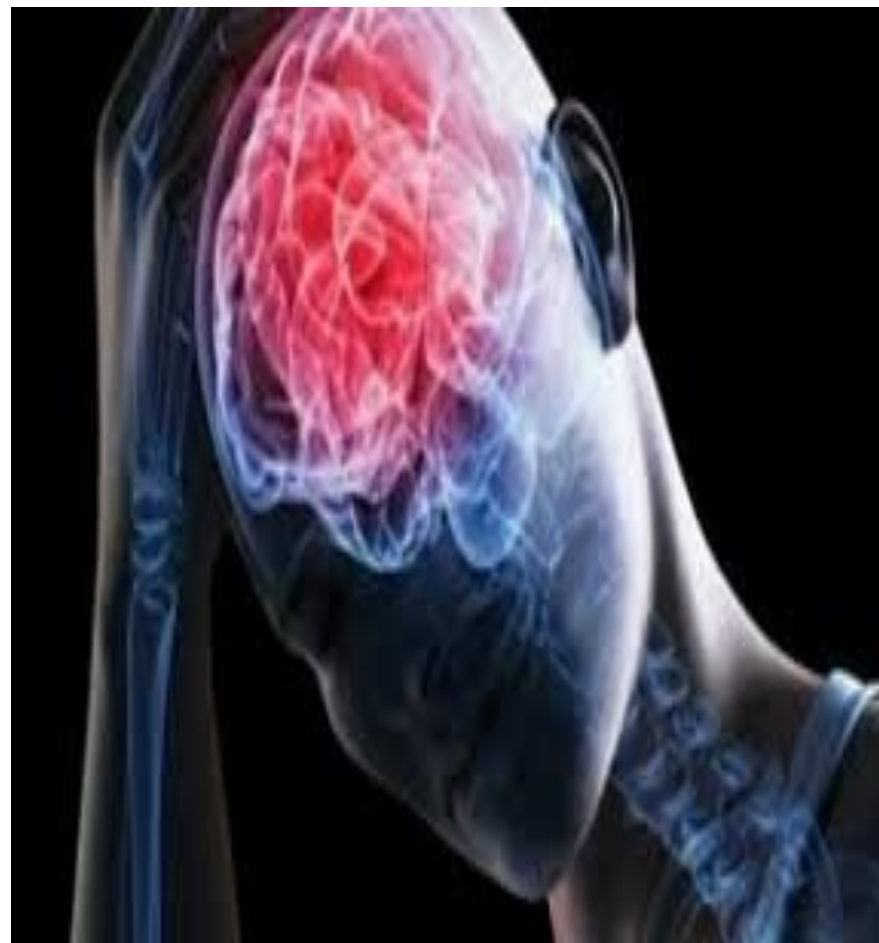


ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ
ТРАВМЕ, ТРАВМЕ ГРУДИ, ТРАВМЕ ЖИВОТА
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ В ОБЛАСТИ
ТАЗА, ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ
ПОЗВОНОЧНИКА СПИНЫ

Учитель ОБЖ МАОУ СОШ №6, г. Холмск
Агранович Геннадий Владиславович

Травма головы может нанести организму человека гораздо больший ущерб, чем перелом, ушиб или сдавливание другой части тела. Повреждения мозга часто связаны с травмами позвоночника. У людей, перенесших черепную или позвоночную травму, могут наступить значительные нарушения физического или неврологического характера, в том числе паралич, речевые нарушения, проблемы с памятью, а также психические расстройства. Многие пострадавшие остаются инвалидами на всю жизнь.



Нарушения нервной системы, требующие оказания первой медицинской ПОМОЩИ

- В отличие от других частей тела головной мозг не вырабатывает новых клеток. Если клетки мозга погибают в результате болезни или травмы, их нельзя восстановить. Поэтому в случае повреждения той или иной части мозга, контролирующей определенную часть тела, последняя может навсегда утратить свои функции. Болезнь или травма способны повлиять на сознание. Если они затрагивают мозг, возможны нарушения памяти, эмоций и речи, спутанность сознания. Повреждения спинного мозга и нервов могут вызвать паралич, потерю чувствительности или двигательной функции. Так, при травме нижнего отдела позвоночника не исключен паралич ног.



Есть ситуации, при которых необходимо предположить наличие опасных травм даже при отсутствии внешних признаков. Это:

- падение с высоты;
- любая травма при прыжках в воду;
- любая травма, связанная с сильным ударом по голове или туловищу;
- любая травма, приведшая к ране головы или туловища;
- автомобильная авария;
- травма при выпадении из машины;
- любая травма, при которой раскололся защитный шлем, надетый на человека;
- взрыв и многое другое.

Признаки и симптомы травм ГОЛОВЫ И ПОЗВОНОЧНИКА

- изменение уровня сознания (сонливость, спутанность сознания);
- сильная боль или давление в голове, шее или спине;
- покалывание или потеря чувствительности в пальцах рук и ног;
- потеря двигательных функций какой-либо части тела;
- необычные бугристые образования на голове или позвоночнике;
- выделение крови или спинномозговой жидкости из ушей или носа;
- сильное кровотечение в области головы, шеи или спины;
- судороги;
- затрудненное дыхание;
- нарушение зрения;
- тошнота или рвота;
- устойчивая головная боль;
- различие в размерах правого и левого зрачков;
- потеря равновесия;
- синяки в области головы, особенно вокруг глаз и ушей

Признаки сотрясения мозга



Травма головы



**Оказание первой медицинской помощи
при травмах головы или позвоночника**



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



Поддерживать проходимость дыхательных путей (для предотвращения закупорки дыхательных путей рвотными массами повернуть голову пострадавшего набок)



Следить за уровнем его сознания и дыханием



Остановить наружное кровотечение



Если на пострадавшем надет защитный шлем, не снимать его. Снять его только в том случае, если у пострадавшего отсутствует дыхание

Для обеспечения проходимости дыхательных путей поддерживайте голову и шею пострадавшего в первоначальном положении. В случае открывшейся рвоты переверните его голову набок для предотвращения закупорки дыхательных путей рвотными массами.

При подозрении на травму позвоночника и головы нельзя передвигать пострадавшего до прибытия медицинских работников. Передвижение может быть оправдано только реальной угрозой для его жизни. В этом случае надо сделать все возможное, чтобы обеспечить неподвижность головы и позвоночника пострадавшего при помощи валиков из одежды, одеял или другого подручного материала

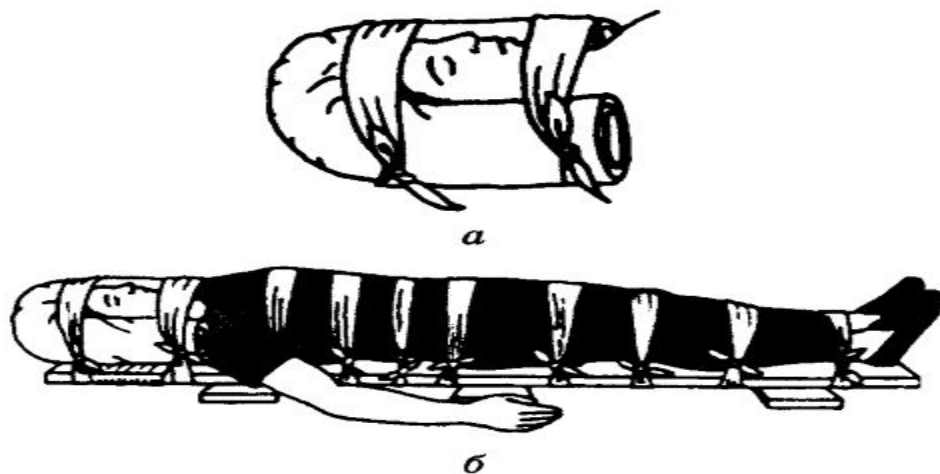


Рис. 7. Иммобилизация: а — головы пострадавшего; б — головы и позвоночника пострадавшего

Признаки и симптомы сотрясения головного мозга

- частичная или полная потеря сознания;
- нечеткость зрения;
- спутанность сознания;
- временная потеря памяти в периоде, предшествовавшем травме;
- тошнота и рвота;
- нарушение координации движений;
- неодинаковые зрачки;
- сонливость.



*Рис. 8. Сотрясение
мозга при травме*

Первая помощь при сотрясении ГОЛОВНОГО МОЗГА

- При подозрении на сотрясение головного мозга необходимо срочно вызвать врача, а пострадавшему обеспечить абсолютный покой. На голову травмированного можно положить холод. Недопустимы самостоятельное передвижение пострадавшего и прием им жидкости.



Первая помощь при черепно-мозговой травме



1 Остановить кровотечение! Плотнo прижми к ране стерильную салфетку. Удерживай ее пальцами до остановки кровотечения. Приложи холод к голове.

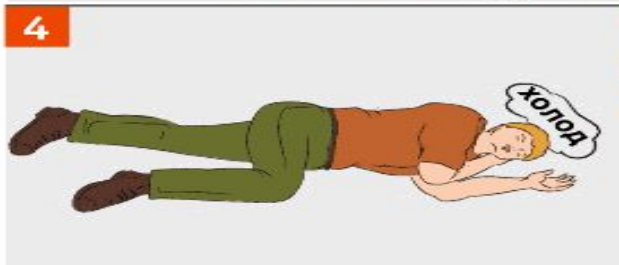
Вызови (самостоятельно или с помощью окружающих) «скорую помощь».



2 Контролируй наличие пульса на сонных артериях, самостоятельного дыхания, реакции зрачков на свет.



При отсутствии пульса на сонных артериях, реакции зрачков на свет, самостоятельного дыхания проводи сердечно-легочную реанимацию до восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения или до прибытия медицинского персонала



4 После восстановления дыхания и сердечной деятельности придай пострадавшему устойчивое боковое положение. Укрой и согрей его. Обеспечь постоянный контроль за состоянием пострадавшего!

Спасибо за внимание!