

ПЕРША МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ПОРАНЕННЯХ

ПОРАНЕННЯ -

**порушення цілісності шкіри
та слизистої оболонки.**

**При пораненнях (процесі
нанесення ушкодження)**

можуть також

**пошкоджуватися м'язи,
судини, нервові закінчення,
внутрішні органи.**

Причини поранень:

аварії під час
промислового
виробництва,
роботи
з устаткуванням

наслідки
надзвичайних
ситуацій,
техногенних
аварій,
катастроф, тощо

вибухи на
виробництві,
побуті

укуси
тварин

необережне
поводження з
колючими,
ріжучими,
іншими побутовими
інструментами

різані

КОЛОТІ

рублені

**КЛАСИФІКАЦІЯ
ПОРАНЕНЬ**

**в наслідок травм
та укусів**



Засоби асептики та антисептики

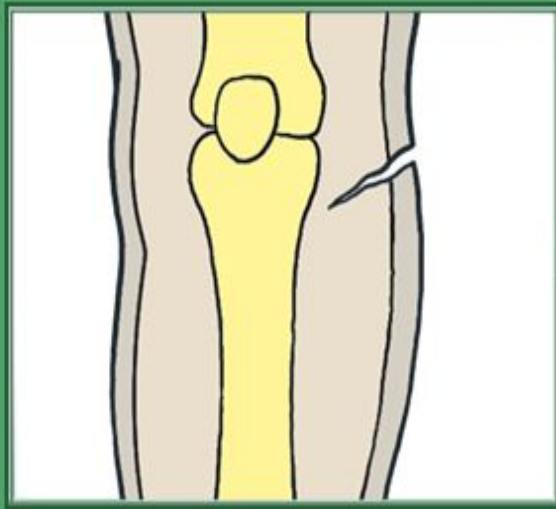
Асептика – це метод, який запобігає потраплянню мікроб у рану під час її обробки. Включає в себе стерилізацію інструментів та обробку рук особи, що надає медичну допомогу.

**ОСНОВНИЙ ЗАКОН АСЕПТИКИ:
все, що вступає в контакт з раною,
повинно бути стерильним.**

Антисептика – комплекс заходів, направлених на знешкодження мікроб на шкірі, в рані або у організмі (в цілому)

ОЗНАКИ ПОРАНЕНЬ:

біль, зазвичай кровотеча,
порушення цілісності тканин



Види кровотеч: поверхнева, внутрішня, капілярна, артеріальна, венозна

КРОВОТЕЧЕНИЕ -
ИСТЕЧЕНИЕ КРОВИ ИЗ ПОВРЕЖДЕННОГО
КРОВЕНОСНОГО СОСУДА

поверхнева

внутрішня

капілярна

артеріальна

венозна

Зупинка артеріальної кровотечі підручними засобами



Зажати артерію зверху поранення



На відстані 3-5см вище рани довкола кінцівки накласти будь-яку чисту і м'яку тканину



Розтягти джгут руками в середній частині, щільно прикласти джгут до кінцівки, виконати необхідну клк обертів довкола кінцівки



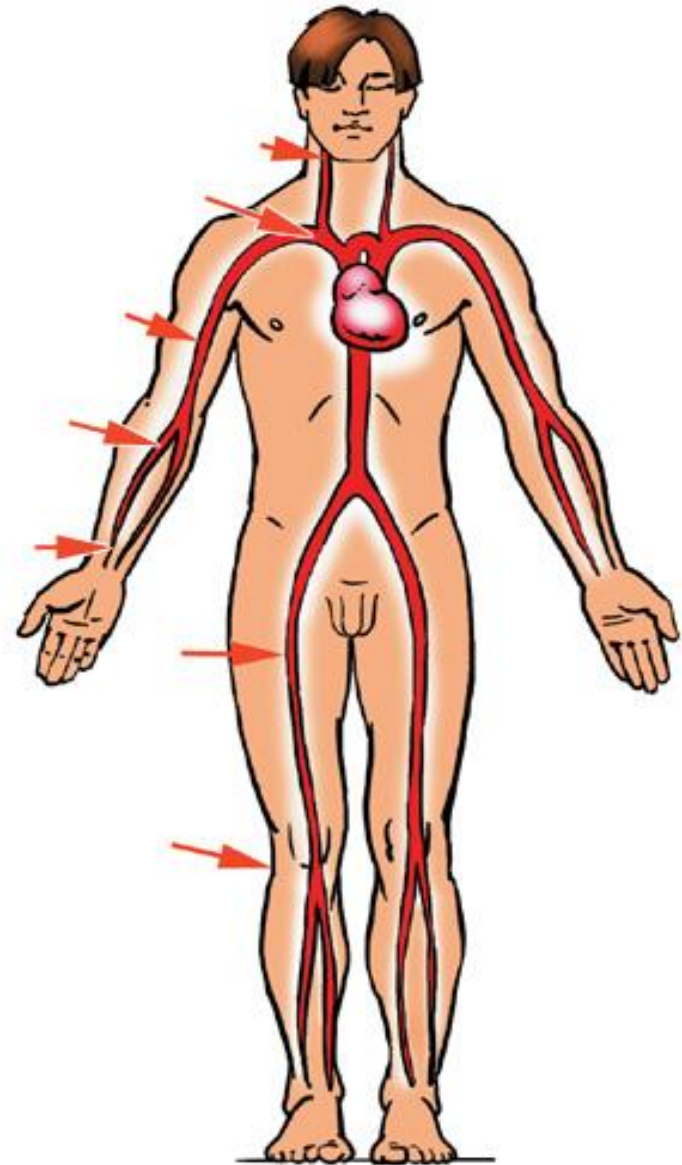
До джгута прикріпити записку з точним часом його накладання



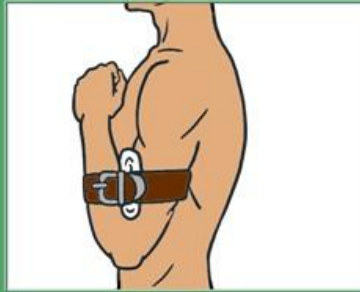
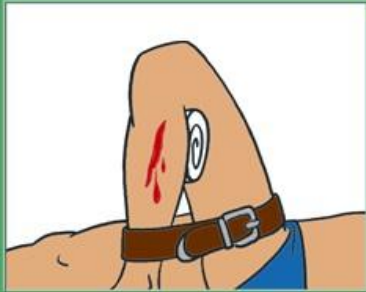
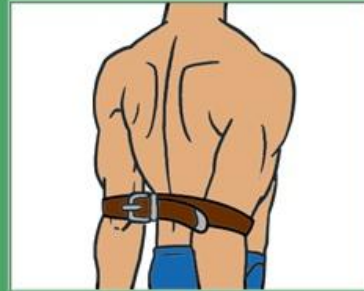
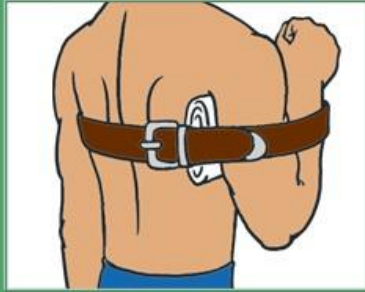
Доставити у медпункт

Точки зупинки артеріальної кровотечі пальцями

Спосіб застосовується у випадку, якщо не вдалося зупинити кровотечу шляхом прямого натискання або підняття кінцівки, при цьому пальцями чи кулаком слід натискати в точках затискання артерій.



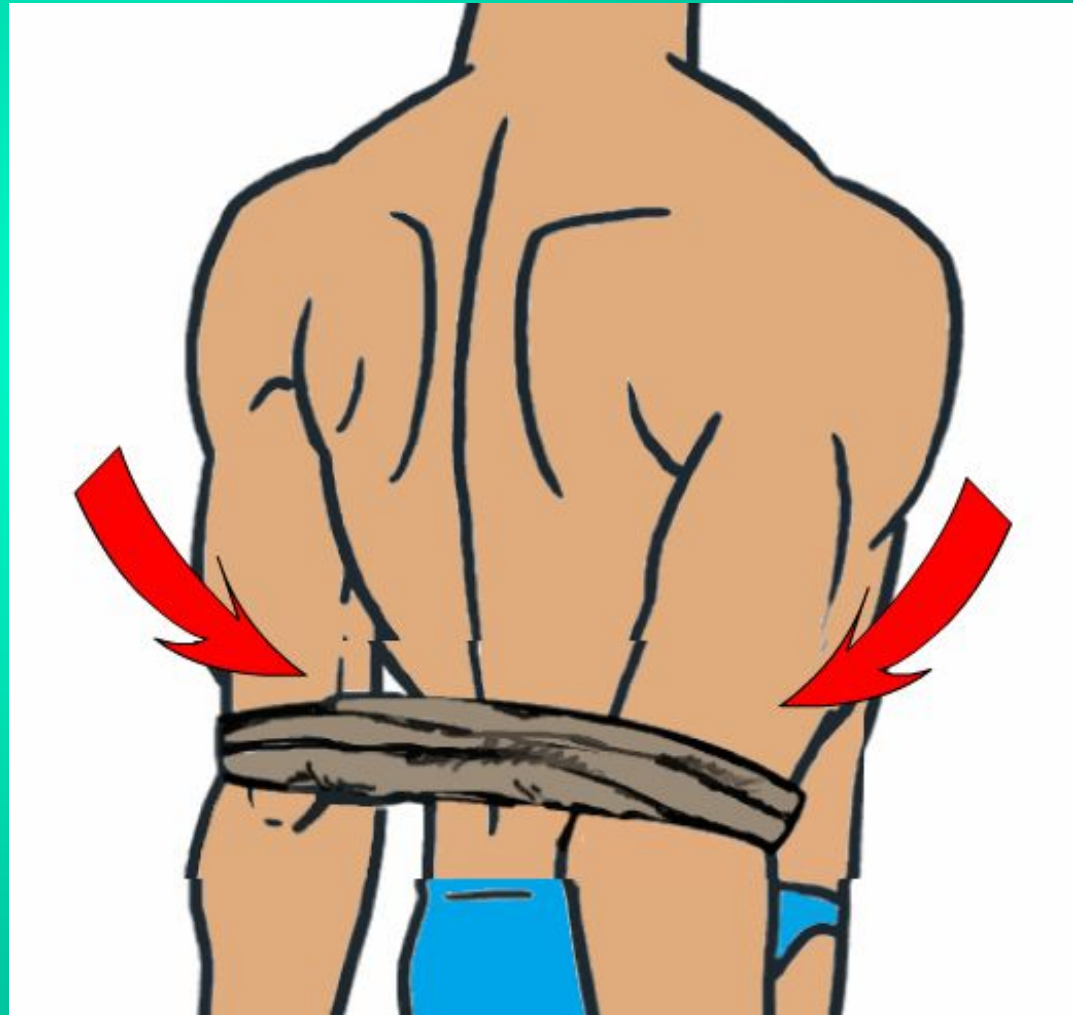
Зупинка кровотечі методом максимального згинання кінцівок



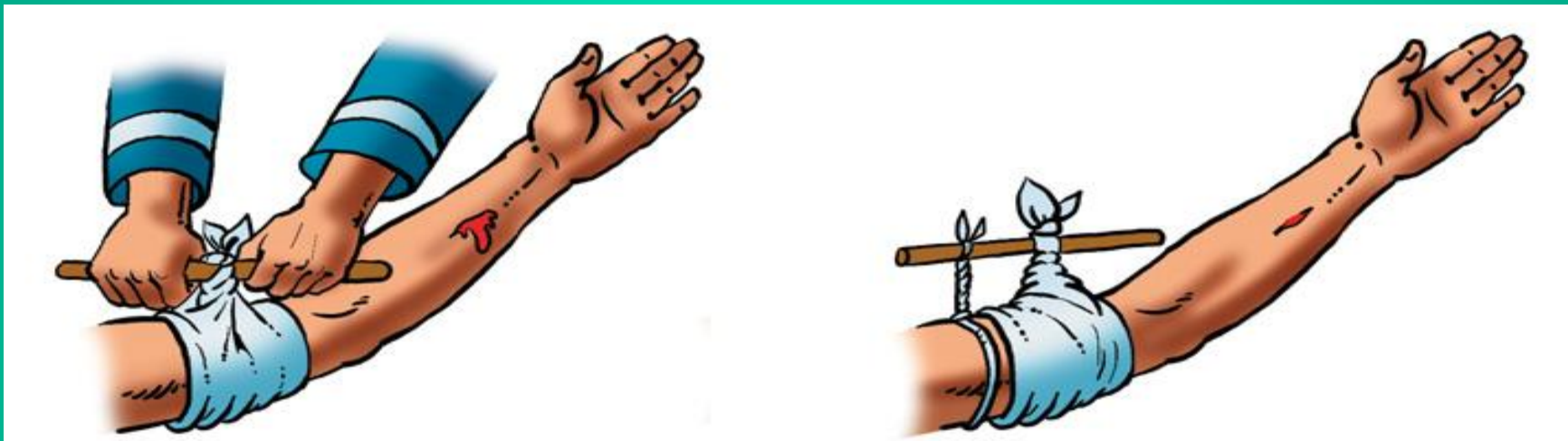
На згинальну поверхню ліктьового або колінного суглоба кладуть валик з щільно скатаної тканини, згодом максимально згинають руку (ногу) в ліктьовому (колінному) суглобі відповідно

Зупинка кровотечі з підключичної артерії шляхом максимального відтягування рук назад

1. Максимально відтягти назад ліве і праве плече.
2. Відтягнуті плечі зафіксувати за спиною, використовуючи широкий бинт або підходящу матерію.



Правила надання першої допомоги при пораненнях кінцівки



- 1. Припідняти кінцівку та прижати артерію.**
- 2. Накласти кровоспинний джгут або тугу пов'язку.**
- 3. Накрити рану серветкою та закріпити її.**

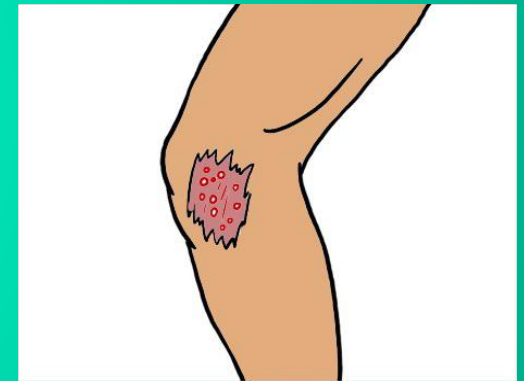
Н.В. Джгут на кінцівку можна накладати не більше, як на 1 год. У випадку посиніння та набряку кінцівки (в наслідок неправильного накладання джгута) слід негайно його зняти та накласти ще раз.

Зупинка венозної та капілярної кровотеч



При *венозній кровотечі* темна кров витікає повільно, рівномірно, непрямым струменем.

При *капілярній кровотечі* кров сочиться каплями з усієї пошкодженої поверхні.



Капілярну та венозну кровотечі зупиняють шляхом накладання стерильної тугої пов'язки. При венозній кровотечі пошкоджену кінцівку слід припідняти.

Накладання пов'язок на різні частини тіла при венозній та капілярній кровотечах



метод
накладання
пов'язки на
передпліччя

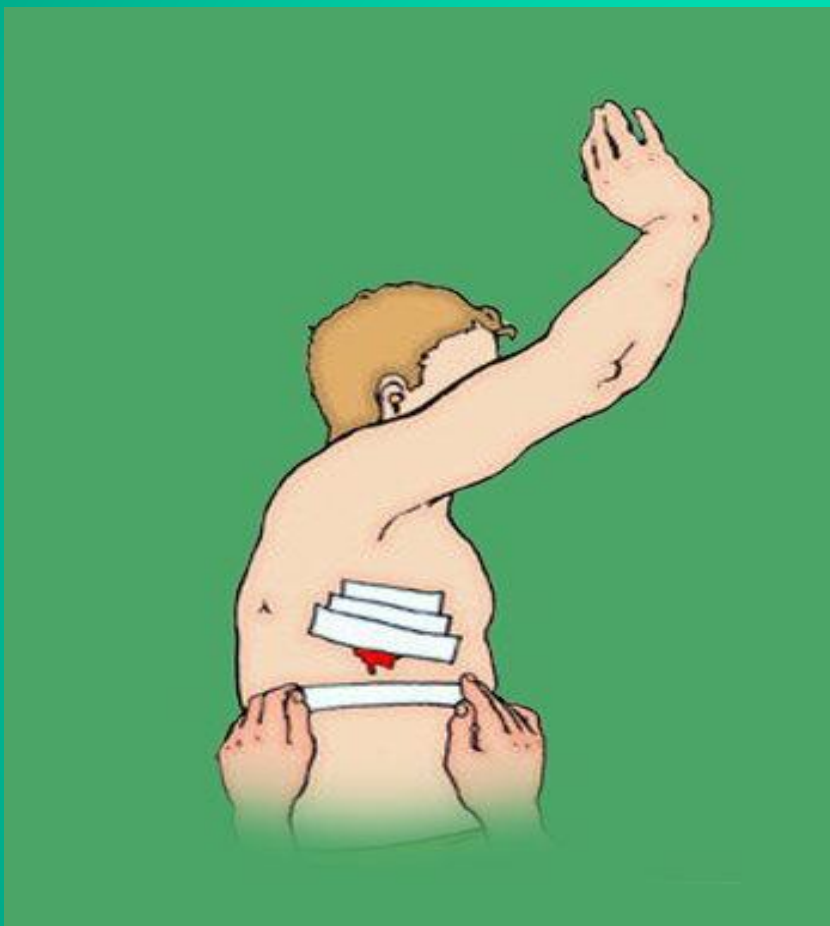


метод накладання
пов'язки на нижню
частину живота та
пахову область



метод
накладання
пов'язки на
область
потилиці

Правила надання першої допомоги при пораненнях грудної клітки



1. Прижати долоню до рани таким чином, щоб повітря не потрапляло через неї в грудну порожнину
2. На рану накласти герметичну пов'язку або лейкопласт.

Методи знерухомлення (імобілізації)

Основна мета імобілізації – забезпечити, по можливості, повний спокій пошкодженій частини тіла, що виключає додаткове травмування та зменшує біль.

Правила імобілізації:

- Слід знерухомити два суглоби (вище і нижче міста перелому).
- Першочергово покласти шар вати або м'якої тканини на місце, де є підозра на перелом, або відчувається зміщення кісток.
- Накладати шини потрібно обережно.
- Шини повинні бути міцними і якомога легкими.