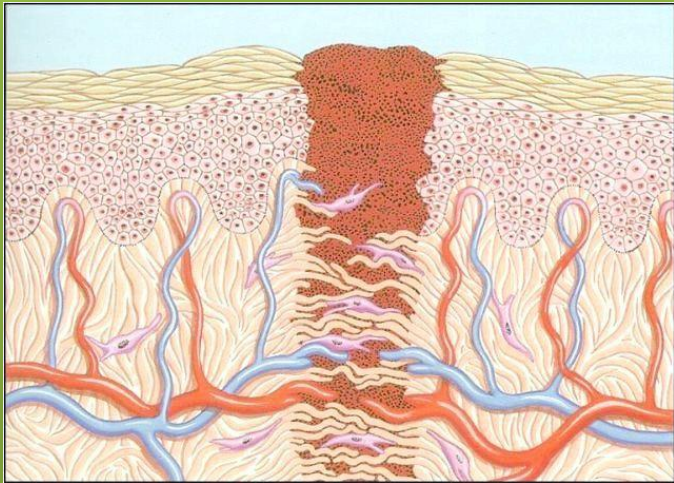


Рани. Види ран.



Всі напевно стикалися з різними пораненнями і знають, як вони виглядають. Давайте для початку розберемося, що ж з медичної точки зору являють собою рани. Види ран ми розглянемо трохи пізніше. Насамперед, це поняття має на увазі механічні пошкодження шкірних і слизових покривів і прилеглих до них м'яких тканин, нервів, м'язів, сухожиль, кровоносних судин, зв'язок, а також кісток.

Рани. Види ран.



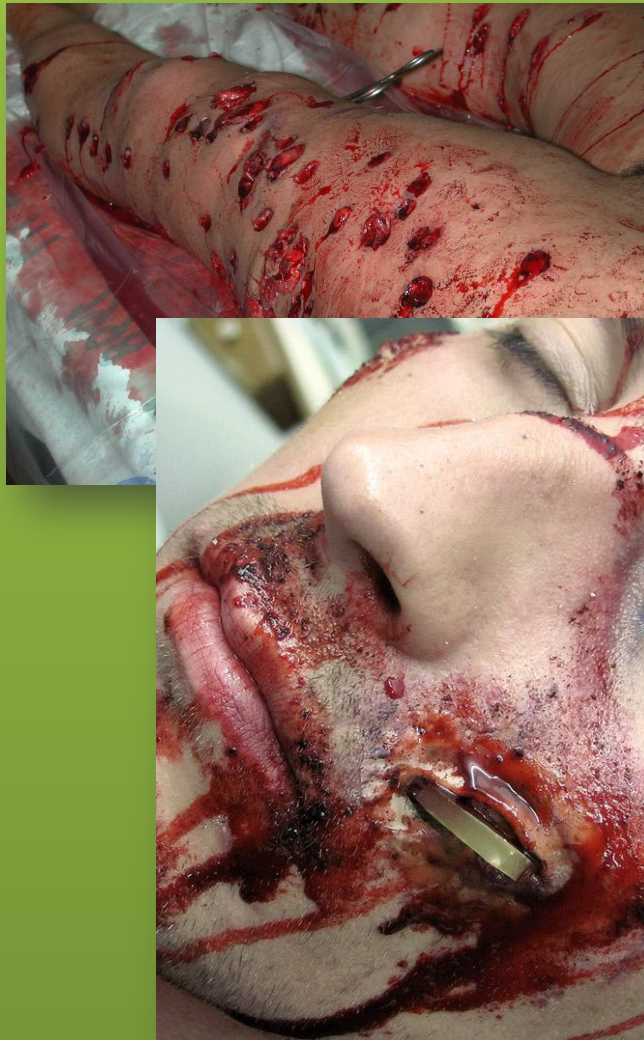
У класифікації ран і поранень існує кілька характеристик, які об'єднують різні ознаки: третя характеристика, що дозволяє класифікувати ранні в м'язи, кістки та органи, організувати адекватну допомогу при пораненні, це локалізація, або відсутність **внутрішніх органів людини**. При наявності та відсутності внутрішніх поранень та поранень м'язів, йде про проникаючі рани. У зворотному випадку існують поперечні, але без винятку поранення спочатку така характеристика, як їх кількість на тілі. Виходячи з цього показника, вони бувають поодинокими і множинними, розможені, скальповані, колоті і рубані. До вогнепальною можна віднести ті, які зазвичай називають кульовими і осколковими. По-друге, залежно від того, яка форма раневого каналу характерна для конкретного випадку, їх ділять на дотичні, наскрізні та сліпі. Дана класифікація ран застосовна до всіх, як до випадкових, так і до вогнепальною.

Рвані рани



Дана група ран найбільш часто виникає в результаті транспортних, промислових і побутових травм. Характерними ознаками для них є значна площа ураження тканин, особливо шкірного покриву. Розмозження і рвані рани дуже погано гояться і дуже часто стають причиною шоку внаслідок великої крововтрати та загальної інтоксикації організму. Як правило, відмінною їх рисою фахівці називають високу ступінь інфікування, що може зажадати посилення вжитих заходів з боку лікарів. Забиті рани несуть небезпеку травмування внутрішніх органів і перелому кісток. Виглядають поранення з даної групи вельми вражаюче, так як зяяння проявляється на великій поверхні, пошкодження м'яких тканин великі.

Колоті рани



Колоті рани наносяться із застосуванням гострих довгих предметів: голок, ножів, багнетів та інших. Форма ранового каналу при цьому вузька і глибока. Часто при такому вигляді пошкодження уражаються не тільки шкіра і м'язи, але і нервові волокна, кровоносні судини, внутрішні органи. Кровотечі при такому вигляді поранення зазвичай мізерні, в результаті чого колоті рани схильні нагноєння і зараження правцем.

Рубані та різані рани



Поранення, завдані гострими предметами довгою загостреною форми, відносяться до різаних і рубаних. Від інших вони відрізняються наявністю рясного венозного або артеріальної кровотечі, але в той же час досить швидко і легко загоюються. Дана група відрізняється ще й тим, що краї пошкоджених тканин рівні. Основною відмінністю рубаною рани від різаною є глибина і сила впливу гострого предмета на тканині. Так, різані рани зазвичай неглибокі, тобто поверхневі. Для інших же характерно глибоке ураження м'язів і навіть кісток. Рубані рани лікуються трохи довше різаних у зв'язку з тим, що, крім м'яких тканин, необхідно відновити кістки скелета.

Укуси і отруєні поранення



Основною особливістю укусів фахівці називають масштабні і глибокі пошкодження тканин. Також їх відрізняє високий ступінь забрудненості поверхні рани біологічними продуктами, невластивими для людини: слиною чи отрутами.

В результаті цього дуже часто вони ускладнюються гнильними процесами і гострим інфікуванням прилеглих тканин або всього організму. Отруєні рани, нанесені плазунами, членистоногими і багатьма комахами, часто супроводжуються такими симптомами: інтенсивна і тривала біль, набряк і зміна кольору шкірних покривів, поява бульбашкових утворень на шкірі в місці укусу, а також погіршення загального стану потерпілого.

Вогнепальні поранення



Вогнепальні рани об'єднують під одним поняттям всі поранення, отримані за допомогою проникнення в тіло куль, осколків гранат, мін, капсулів чи інших вражаючих частинок. Дана група травм підрозділяється, у свою чергу, на проникаючі і непроникаючі, наскрізні, сліпі і дотичні. Залежно від того, наскільки далеко вглиб тіла проникла куля або осколок, існує ймовірність перелому кісток, розриву судин і м'язових зв'язок. Вхідний отвір вогнепального поранення завжди набагато менше за розміром, ніж вихідна. Навколо нього завжди є слід від пороху чи інших вибухових речовин у вигляді невеликого ореолу.

Дякую за увагу.