

Оказание первой ПОМОЩИ

Преподаватель: Лисицын Ю.В.

Кровотечения.
Первая помощь при
кровотечениях

- Во многих случаях при ранении мягких тканей достаточно наложить повязку и не беспокоить рану. Но встречаются случаи, когда требуется более квалифицированная помощь. Для этого нужно знать, как распознавать и как обрабатывать наиболее часто встречающиеся травмы – кровотечения и раны.

КРОВОТЕЧЕНИЯ

Внешнее кровотечение

- острый предмет, например нож, прокалывает кожу и повреждает другие органы

Внутреннее кровотечение

- орган или часть тела получает удар, например, при ударе ногой о стол.

Сильное внутреннее кровотечение

- сильный удар о тупой предмет, например, при падении с большой высоты

Наружное кровотечение

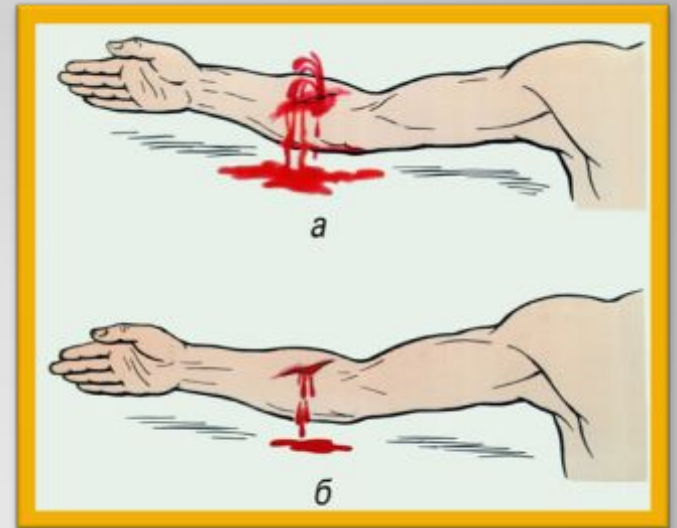
- Вызывает повреждение сосудов с выходом крови на поверхность кожи. Незначительные кровотечения останавливаются сами примерно через 10 минут по мере свёртывания крови. Но при повреждении крупных сосудов кровь вытекает слишком быстро, не успевая свёртываться, кровотечение может представлять угрозу для жизни, особенно детей и младенцев.



Признаки и симптомы сильного наружного кровотечения

Артериальное(а): Венозное(б):

- | | |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1. Слабость | 1. Кровь ровно вытекает из раны, не бьёт фонтаном |
| 2. Быстрое и сильное кровотечение | 2. Кровь тёмно красного или бордового цвета |
| 3. Сильная боль в повреждённой части тела | |
| 4. Ярко красный цвет крови | |
| 5. Кровь обычно бьёт из раны фонтаном | |



Первая помощь при наружном кровотечении

Первая помощь направлена на
остановку кровотечения и защиту
раны от заражения.

Прижмите рану



1. Наложите на рану стерильную тампон-повязку или чистую ткань
2. Попросите пострадавшего плотно прижать ткань к ране своей рукой. Если это невозможно, то сделайте сами
3. Не теряйте времени, стараясь промыть рану

Приподнимите повреждённую конечность



Поврежденная
часть должна
по
возможности
находиться
выше уровня
сердца

Положите пострадавшего на спину



Наложите давящую повязку



1. Полностью забинтуйте повреждённое место, накладывая бинт спирально
2. Завяжите или закрепите бинт пластырем или булавкой
3. Если кровь просачивается через бинт, наложите дополнительные салфетки и замотайте их бинтом поверх старой повязки. Не снимайте салфетки, уже пропитанные кровью.

Наложите давящую повязку



При наложении повязки на руку или ногу оставляйте пальцы открытыми, за исключением случаев, если их бинтование необходимо. По пальцам вы можете определить, не туго ли наложена повязка.

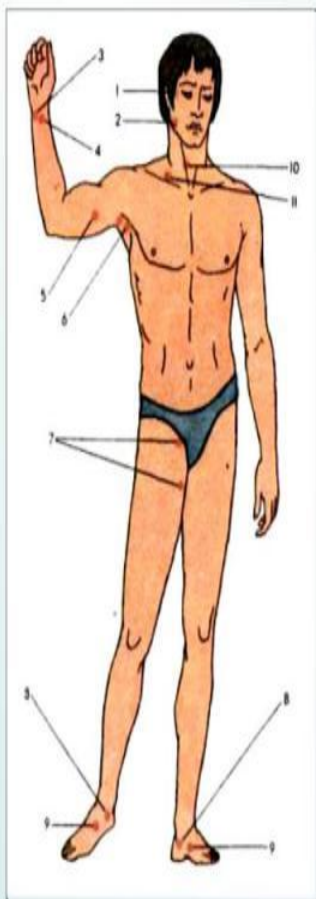
Помните, что при неправильном использовании эластичные бинты могут блокировать приток крови к конечности.

Примите противошоковые меры



1. Приподнимите ноги пострадавшего
2. Поддерживайте постоянную температуру у пострадавшего. Накройте его одеялом
3. Успокойте
4. Следите за его признаками жизни
5. Вымойте руки сразу по окончании манипуляций
6. Даже если кровотечение остановлено, пострадавшему необходимо обратиться к врачу за квалифицированной помощью

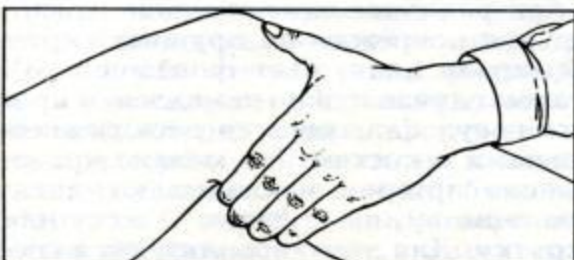
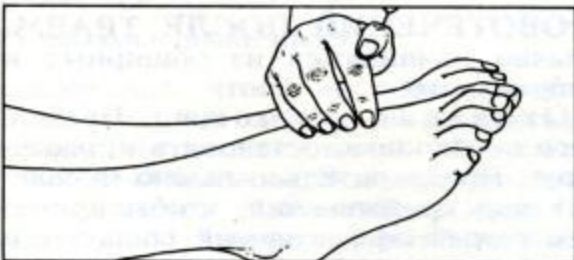
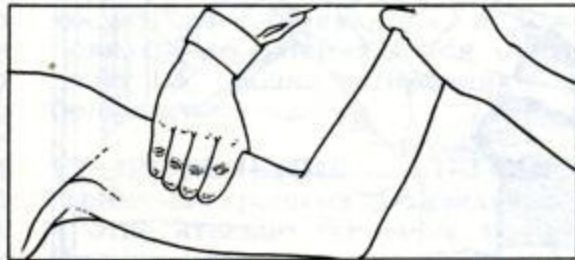
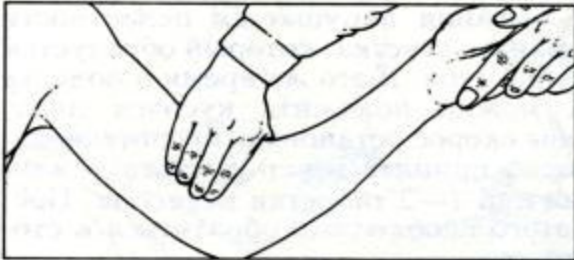
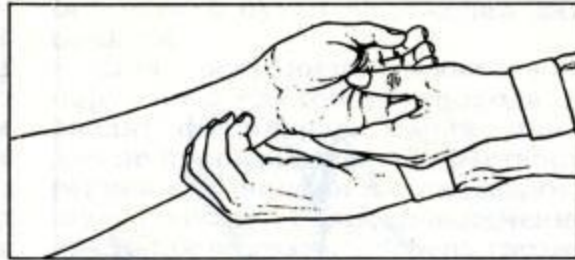
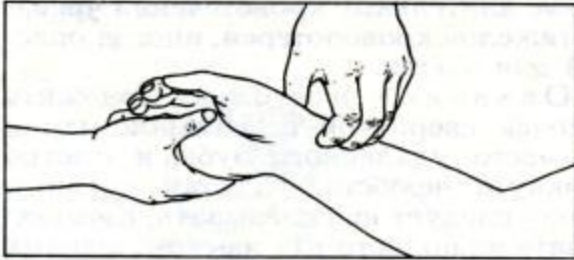
Точки пальцевого прижатия артерий



Точки прижатия артерий при кровотечениях

- 1 - височной
- 2 - наружной челюстной
- 3 - локтевой
- 4 - лучевой
- 5 - плечевой
- 6 - подмышечной
- 7 - бедренной
- 8 - задней больше-берцовой
- 9 - передней большеберцовой
- 10 - правой сонной
- 11 - подключичной

Метод пальцевого прижатия артерий является ещё одним способом остановки артериального кровотечения. Он применяется в сочетании с прямым давлением на рану. Этот способ предусматривает, что человек, оказывающий первую помощь, своей рукой сдавливает артерию выше места повреждения. Существует много точек прижатия артерий, но следует помнить две основные: плечевая и бедренная. Эта манипуляция должна проводиться по крайней мере 10 минут. Её основной недостаток в том, что человек, оказывающий помощь, не в состоянии в это время осуществлять другие действия.



Точки пальцевого прижатия крупных артерий

Сонная артерия



Точки пальцевого прижатия крупных артерий

Плечевая артерия



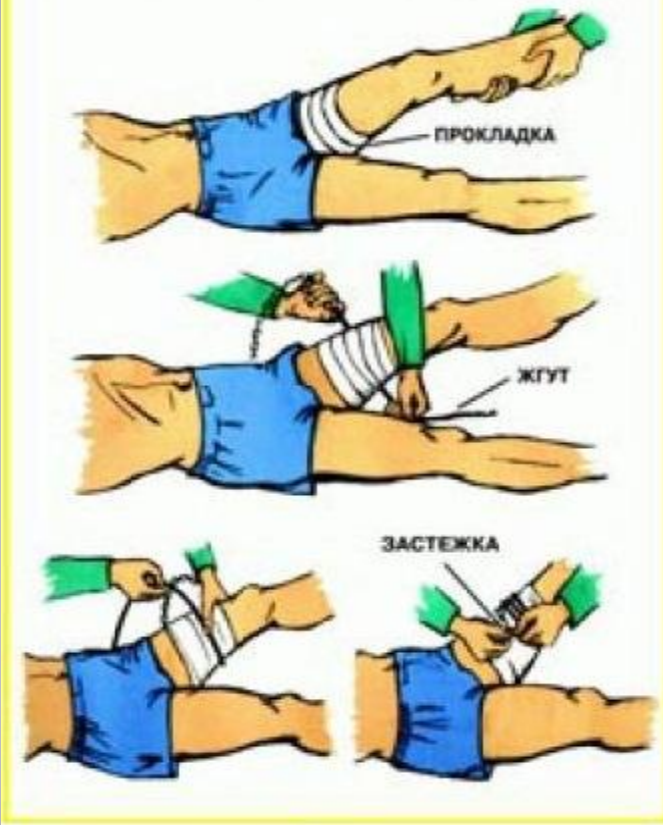
Точки пальцевого прижатия крупных артерий

Бедренная артерия на протяжении



Наложение жгута

ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА НА БЕДРО



Наложение жгута является эффективным способом полной остановки артериального кровотечения при неконтролируемом кровотечении в конечностях. Человек, оказывающий первую помощь должен знать, что наложение жгута на конечность прекращает поступление крови к отделам, расположенным ниже жгута, что может привести к повреждению нервов, кровеносных сосудов и, в конечном итоге, потере конечности.

Правила наложения жгута

- 1. Жгут накладывают на одежду или на ровную подкладку без складок.
- 2. Его берут двумя руками, растягивают и располагают на конечности выше раны и как можно ближе к ней.
- 3. В растянутом состоянии жгут обводят вокруг конечности 1-2 раза, затем натяжение его можно ослабить.

- 4. Каждый последующий тур жгута должен на половину или $2/3$ прикрывать предыдущий.
- 5. Не должно быть ущемления кожи между турами жгута.
- 6. Свободные концы жгута закрепляют крючками поверх всех туров (рис. 11).
- 7. Правильность наложения жгута проверяют по прекращению кровотечения из раны и побледнению конечности.

- 8. Фиксируют время наложения жгута: делают видную отметку о времени его наложения. Можно сделать отметку на самом жгуте, на открытых участках тела. Можно написать на бумаге и приколоть ее к одежде или подложить под жгут.
- 9. После наложения жгута, если нет противопоказаний, вводится обезболивающее средство.
- 10. На рану накладывается асептическая повязка.

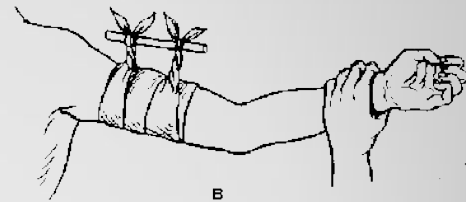
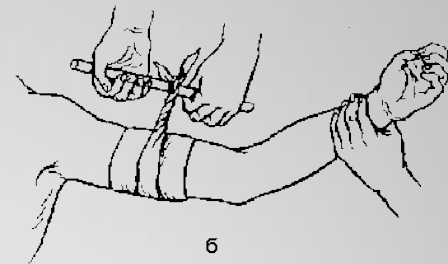
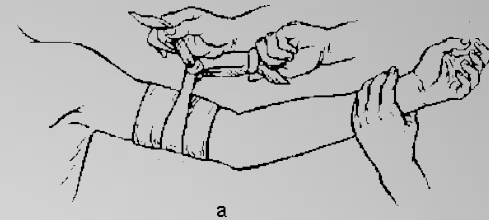
- 11. Производят транспортную иммобилизацию конечности.
- 12. В холодное время года конечность укутывают (опасность отморожения обескровленной конечности).

- 13. Жгут может оставаться на конечности летом не более 2-х часов, зимой – не более 1 часа. За это время пострадавшего необходимо доставить в лечебное учреждение. Если же такая возможность отсутствует, то по истечении вышеуказанного времени, жгут необходимо ослабить для восстановления кровообращения в конечности, предварительно осуществив пальцевое прижатие артерии.

- Распускать жгут нужно медленно, постепенно ослабляя его натяжение. Через 2-3 минуты жгут накладывают вновь, выше прежнего места.
- 14. Транспортировку раненых со жгутом в лечебное учреждение производят в первую очередь, на носилках.
- 15. Окончательную остановку кровотечения в лечебном учреждении производят в экстренном порядке.

Наложение закрутки:

- Ее можно изготовить из подручных материалов (платков, кусков материи, марли и т.д.). Обматываем конечность, прочно завязываем концы, вставляем между кольцами кусок прочной палки, вращаем по окружности, сдавливаем сегмент конечности и кровеносные сосуды (артерии) до прекращения кровотечения из раны. Палку фиксируем дополнительным бинтом. В дальнейшем действия аналогичны действиям при наложении жгута.



Незначительные раны

Признаки и симптомы:

- При капиллярном кровотечении кровь как бы сочится из ранки;
- Кровь вытекает под низким давлением;
- Кровь из капилляров обычно не такая яркая, как артериальная;
- Свёртывание крови происходит быстро.



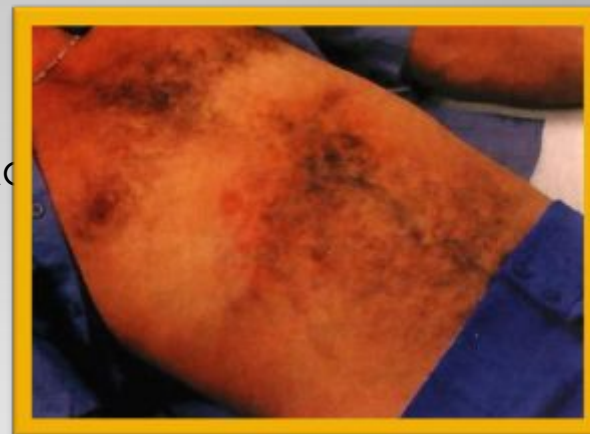
Первая помощь при незначительных ранах

- Промойте рану раствором антисептика;
- Для очистки загрязненных ран используйте чистую салфетку или стерильный тампон: всегда начинайте с середины раны, двигаясь к краям. Меняйте салфетку при каждом последующем действии;
- Наложите небольшую повязку;
- Помощь врача нужна только в том случае, если есть риск инфицирования раны;
- Не используйте спирт для промывания раны.

Внутреннее кровотечение

Внутреннее кровотечение выявить гораздо труднее, чем наружное, так как признаки и симптомы его выражены не так ярко и могут выявиться лишь спустя некоторое время:

- Посинение кожи (образование синяка в области травмы)
- Мягкие ткани болезненны, опухшие или твёрдые на ощупь
- Чувство волнения или беспокойства у пострадавшего
- Учащённый слабый пульс, частое дыхание, тошнота или рвота, снижение уровня сознания
- Бледная кожа, прохладная или влажная на ощупь
- Чувство неутолимой жажды
- Кровотечение из естественных отверстий организма (нос, рот и т.д.)



Первая помощь при внутреннем кровотечении:

- Оказывайте помощь при шоке или при предотвращении его развития
- Холодный компресс облегчает боль и снимает припухлость. Прикладывайте холод на 15 минут через каждый час
- Немедленно позвоните «03»
- Внимательно осмотрите пострадавшего, выясните, нет ли у него серьёзных травм внутренних органов

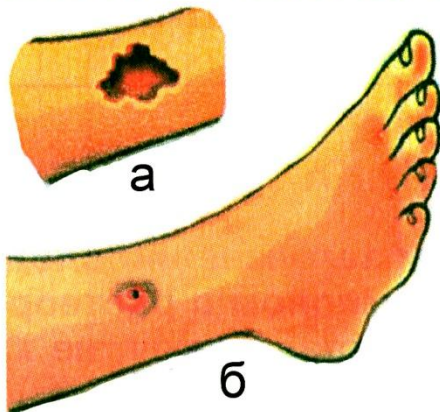
Первая помощь при ранах

- Рана и ее виды. Вначале несколько слов о том, что такое рана. В медицине она рассматривается как повреждение, с нарушением целостности кожных покровов, слизистых и с возможным повреждением глубоких тканей. При этом присутствует боль, кровотечение и расхождение краев раны.

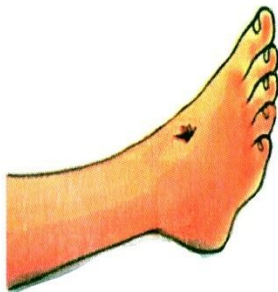
В зависимости от того, как была нанесена рана и каким предметом, они делятся на:

- колотые;
- резаные;
- рубленые;
- ушибленные;
- рваные;
- укушенные;
- скальпированные;
- огнестрельные.

ОГНЕСТРЕЛЬНАЯ РАНА



КОЛОТАЯ РАНА



Узкий раневой канал затрудняет самоочищение и обработку раны, что значительно повышает риск инфицирования возбудителями столбняка и гангрены.

РЕЗАНАЯ РАНА



Часто сопровождается сильным кровотечением.

РВАНАЯ РАНА



Характерны рваные края и большая степень загрязнения.
Редко сопровождается сильным кровотечением.

Общие правила оказания первой помощи

- Самое первое правило при обработке раны: руки должны быть чистыми и обработаны антисептиком у того, кто оказывает первую помощь.
- Если есть кровотечение, прежде всего необходимо его остановить.
- Если в ране есть инородные предметы, их должен удалить врач. Для этого придется посетить ближайшую больницу.

- Для обработки лучше всего использовать антисептик, не содержащий в своем составе спирт, чтобы он не вызвал дополнительное раздражение или ожог. Отличный вариант - это перекись водорода.
- Средствами, содержащими спирт, необходимо обработать площадь вокруг раны. Для этого можно использовать спиртовой раствор йода или раствор бриллиантовой зелени.

- Рану после обработки необходимо закрыть стерильным тампоном. Это может быть обработанная антисептиком ткань или стерильный бинт. Если рана нанесена в результате укуса животного, особенно ядовитого или больного, следует незамедлительно обратиться к врачу.

Оказание первой помощи при ожогах

Ожог - повреждение тканей, вызванное воздействием термической, химической, электрической, лучевой энергии.

Виды ожогов

- термические
- химические
 - лучевые
- электрические

Классификация ожогов по глубине поражения



Классификация

I степень -
покраснение и
припухлость кожи

II степень - появление
пузырей

III степень -
омертвление кожи

IV степень -
обугливание кожи,
мышц











Оказание первой помощи

- Удалить источники ожога. Если это горящая одежда, потушить огонь водой или пеной. Если ожог получен вследствие контакта с химическими веществами, удалить остатки агрессивных веществ с кожи. Такие вещества лучше сперва удалить сухой тканью.
- Охладить под проточной прохладной водой место ожога. Оптимальное время охлаждения – 15-20 мин. Если поражено более 20% участков тела, завернуть пострадавшего в чистую, смоченную в прохладной воде, простынь.

- Нанести легкую стерильную марлевую повязку. При этом не сдавливать место ожога.
- Если обожжены конечности, стоит зафиксировать места ожогов, осторожно наложив шины.
- Дать пострадавшему любой анальгетик или жаропонижающее средство. Они позволят предупредить развитие болевого шока и резкий подъем температуры.
- Волдыри при ожогах нужно обрабатывать очень осторожно. Первая помощь не предусматривает нарушения целостности волдырей. Их вскрытие и удаление жидкости проводят в больнице.

Солнечный и тепловой удар – симптомы и признаки.

- Воздействие ультрафиолетовых лучей солнца на организм воспринимаются в зависимости от его особенностей. Перегрев может случиться как при длительном контакте с лучами, так и спустя некоторое время после этого контакта. Даже если человек не испытывает перегрева находясь дома или в тени, он может внезапно получить солнечный удар.



- Важно: В сравнении с взрослым человеком, у детей первым симптомом считается учащение дыхания и появление одышки, это можно считать предупредительным сигналом о необходимости немедленной реакции. Все последующие симптомы, появление липкого пота, болей и головокружений, происходят так же как и у взрослых.

- **Как оказывается первая помощь при перегреве на солнце?**
- Первыми признаками солнечного удара считается головокружение, покраснение лица, сильная головная боль и в некоторых случаях кровотечение из носа.
- Оказание первой помощи при перегреве человека на солнце. Необходимо:
- *Переместить пострадавшего в прохладное или затененное место, затем снять всю жаркую одежду*

- В течение времени активно охлаждать тело пострадавшего, водой и льдом. При процедурах охлаждения необходимо уделять внимание: затылочной области головы, задней поверхности шеи, шейных, подмышечных и паховых сосудов
- Провести процедуры полоскания пострадавшего струей душа
- Обернуть в мокрую ткань

Тепловой и солнечный удар: первая медицинская помощь при обмороке

- Аккуратно расположить пострадавшего на кровати, подложив под колени валик из одежды
- С помощью вентилятора или веера обеспечить циркуляцию воздуха, для испарения влаги
- В случае бессознательного состояния пострадавшего, необходимо привести его в чувства с помощью ватки и нашатырного спирта
- Находясь в сознании, пациенту рекомендуется следующим делом выпить холодный чай или подсоленную воду
- При рвоте переместить на бок голову пострадавшего, это предотвратит попадание рвоты в дыхательные пути



Оказание первой помощи при переломах

- Перелом – это нарушение целостности кости при воздействии силы травмирующего агента, которая превышает запас прочности костной ткани.

- **В зависимости от тяжести, переломы делятся на несколько видов:**

- открытые – характеризуются повреждением внешних покровов с образованием раны и или дефекта кожи острыми осколками кости.
- закрытые со смещением костных отломков – изменение анатомически правильного положения костных отломков, которые могут травмировать окружающие мягкие ткани, без повреждения внешних покровов;
- закрытые без смещения костных отломков – характеризуются трещинами в костной ткани, анатомическое положение кости и целостность кожи сохранены

Проявления перелома:

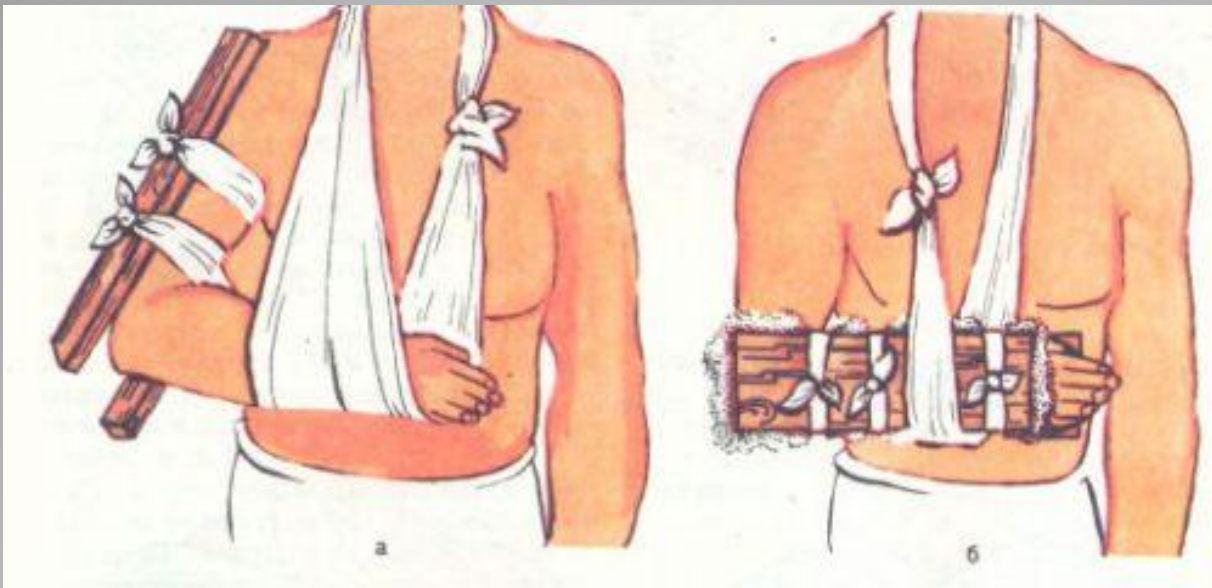
- интенсивные боли в участке повреждения;
- нарушение нормальной конфигурации конечности;
- отечность места травмы;
- удлинение или укорочение руки, ноги;
- крепитация при ощупывании участка травмы;
- нарушение подвижности пораженной части тела или конечности.

При открытых травмах костей часто развивается наружное кровотечение вследствие повреждения артериального или венозного сосуда. Закрытые травмы костей могут сопровождаться внутренними кровотечениями различной степени тяжести с образованием гематом.

- Первая помощь при переломах костей заключается в:
 1. обработке раны антисептиками,
 2. обезболивании
 3. обездвиживании травмированной части тела (транспортная иммобилизация).

Рана образуется при открытых переломах, когда острые края костных отломков нарушают целостность кожи и выходят наружу. Такие дефекты кожи подвержены инфицированию. Края раны необходимо обработать раствором бриллиантовой зелени, перекиси водорода, йода и наложить стерильную марлевую повязку.

Запрещено самостоятельно вправлять костные отломки внутрь раны. Это приведет к повреждению мягких тканей и вызовет болевой шок у пострадавшего. При возникновении наружного кровотечения накладывают давящую повязку или медицинский жгут. Закрытые переломы обычно сопровождаются внутренним кровотечением. В таких случаях к месту образования гематомы следует приложить пакет со льдом.



- Вывих — стойкое смещение суставных концов костей за пределы их нормальной подвижности, иногда с разрывом суставной сумки и связок и выходом суставного конца одной из костей из сумки (при травмах, заболеваниях суставов).

- Основные признаки травматического вывиха: резкая боль, изменения формы сустава, невозможность движений в нем или их ограничение. При попытке произвести движение боли в суставе резко усиливаются.

- При оказании первой помощи нужно закрепить пострадавшую конечность так, чтобы не изменить положения вывихнутого сустава. Для этого наложить фиксирующую повязку типа косынка или шину; можно прибинтовать руку к туловищу. К месту вывиха нужно приложить грелку с холодной водой или льдом, либо смоченное холодной водой полотенце. Вывих должен быть немедленно вправлен, поэтому пострадавшего нужно доставить в ближайшую больницу. Меры предосторожности При вывихе нельзя применять согревающие

Спасибо за внимание