

# Первая медицинская ПОМОЩЬ

при : ушибах, переломах, вывихах,  
травмах живота и спины, черепно-  
мозговых травмах, ожогах и  
обморожениях, попадании  
инородных тел в  
дыхательные пути.

Выполнил студент 192 группы  
Кочнева Виктория



## **Первая медицинская помощь при травмах опорно-двигательного аппарата**

Травмы опорно-двигательного аппарата являются наиболее распространенными (от обычных синяков до тяжелых переломов и вывихов). Первая помощь при подобных травмах направлена на уменьшение боли и предотвращение дальнейших повреждений.

Их можно получить при различных обстоятельствах: падении, неловком или неожиданном движении либо при автомобильной аварии.

Существует четыре основных вида травм опорно-двигательной системы: переломы, вывихи, разрывы и растяжения связок, мышц и сухожилий, ушибы.

**Перелом** — это нарушение целостности кости в результате механического воздействия. Переломы бывают открытыми и закрытыми.

**Вывих** — это смещение кости по отношению к ее нормальному положению в суставе. Вывихи обычно происходят при воздействии большой силы.



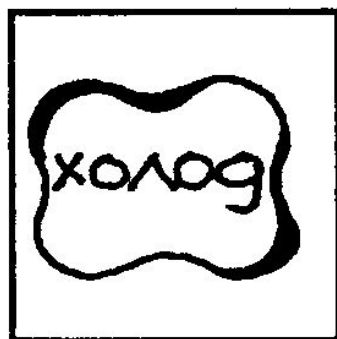
**Разрыв** – быстрое механическое воздействие на мягкие ткани с большой силой может вызвать разрывы связок, мышц, сосудов и нервов. Наиболее часто наблюдаются разрывы тканей на руках и ногах.

**Растяжение** - механическое воздействие на мягкие ткани не очень большой силы в виде продольной тяги. Наиболее распространенными являются растяжения мышц шеи, спины, бедра или голени.

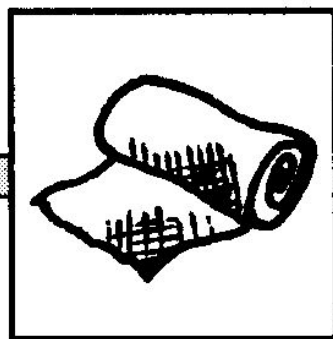
**Ушиб** – закрытые повреждения тканей возникающие при ударе твердым тупым предметом или падении на твердую поверхность. При этом могут быть повреждены не только кожные покровы, но и глубоко расположенные органы грудной клетки и полости живота.



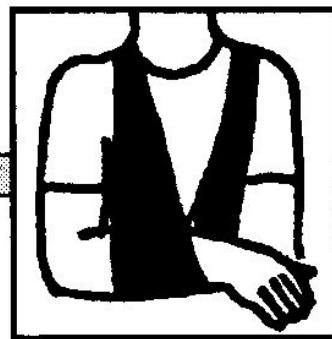
## Оказание первой медицинской помощи при ушибах



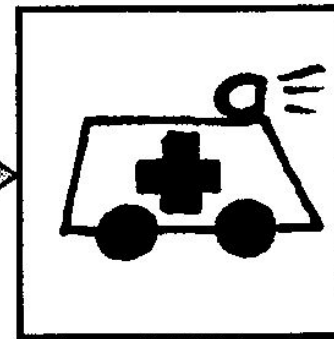
Наложить холод  
на место ушиба



Наложить  
на место ушиба  
тугую повязку



Обеспечить покой  
поврежденной  
конечности



Доставить  
пострадавшего  
в медицинское учреждение



фиксирующая  
повязка



охлаждение



тугая повязка

Первая помощь при ушибах и растяжениях

**ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ  
УШИБАХ, РАСТЯЖЕНИЯХ И РАЗРЫВАХ СВЯЗОК И МЫШЦ**

**Наложить холод на поврежденное место**

**Наложить на поврежденное место тугую повязку**

**Дать пострадавшему обезболивающее средство**

**Обеспечить поврежденной конечности покой и придать ей  
возвышенное положение**

**Доставить пострадавшего в медицинское учреждение**



# Вывихи суставов.

---

## ✓ Признаки:

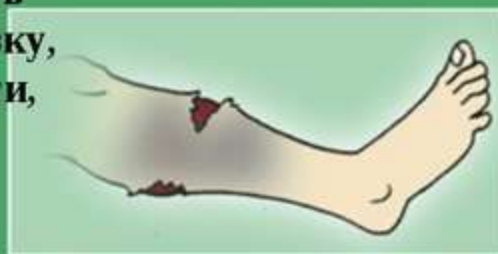
- ✓ головка одной кости частично или полностью выходит из суставной впадины;
- ✓ острая боль.

## ✓ Первая помощь:

- ✓ холод;
- ✓ покой;
- ✓ немедленная доставка пострадавшего в медицинское учреждение.

## **Первая медицинская помощь при открытых переломах**

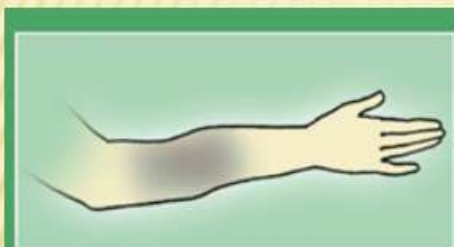
При открытом переломе следует остановить кровотечение, наложить стерильную повязку, обеспечить покой повреждённой конечности, наложить специальную шину, дать обезболивающее средство, доставить пострадавшего к врачу.





# **Первая медицинская помощь при закрытых переломах**

При закрытом переломе следует обеспечить покой повреждённой конечности, для чего накладывают специальную шину, затем дают обезболивающее средство, после чего обязательно доставляют пострадавшего к врачу





## **Первая медицинская помощь при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника**

**Черепно-мозговая травма** наиболее жизнеопасный вид травмы, в основе которой могут лежать контузия головного мозга либо разрушения его вещества.

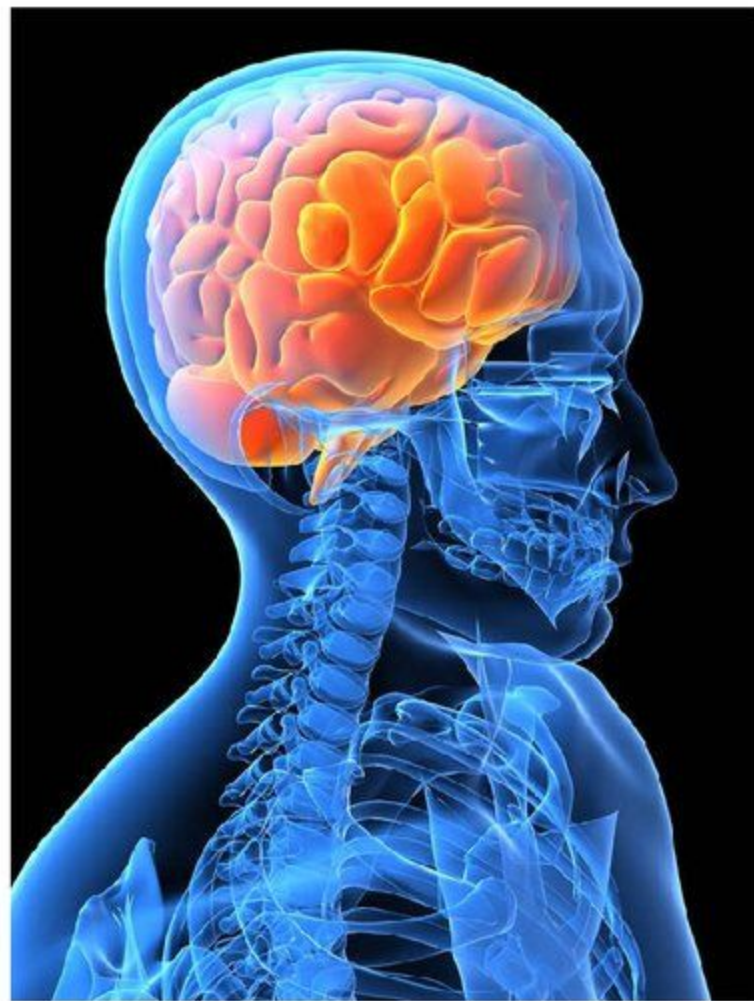
Повреждение мозга часто связано с травмами позвоночника. У людей, перенесших черепную или позвоночную травму, могут наступить значительные нарушения физического или невралгического характера, в том числе паралич, речевые нарушения, проблемы с памятью, а также психические расстройства. Многие пострадавшие остаются инвалидами на всю жизнь.

Черепно-мозговые травмы по механизму разделяются на ушибы, сдавления и ранения, а по своим проявлениям и характеру изменений на сотрясения и ушибы головного мозга с повреждением или без повреждения костей, оболочек, вещества мозга.



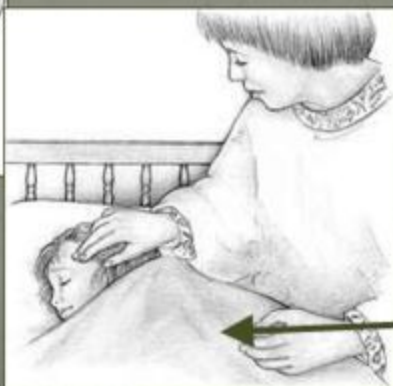
# Черепно-мозговая травма

- Черепно – мозговая травма – повреждение костей черепа или мягких тканей ,таких как ткани мозга ,сосуды ,нервы ,мозговые оболочки. Признаки : общая слабость , сонливость , головокружение , головная боль , тошнота , рвота , потеря сознания , амнезия.





## 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.



**Травма позвоночника, спины** — одно из наиболее тяжелых повреждений, лишаящих организм опоры, а при вовлечении в травматический процесс спинного мозга — функции внутренних органов и конечностей. Повреждения спинного мозга и нервов могут вызвать паралич, потерю чувствительности или двигательной активности

Травмы позвоночника, спины подразделяются на ушибы и переломы с вовлечением или без вовлечения в травматический процесс спинного мозга. Травма может быть закрытой и открытой (ранения).

***Первая медицинская помощь:*** дать обезболивающее средство; уложить больного на спину; закрыть раны асептическими повязками.



## **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ ГОЛОВЫ ИЛИ ПОЗВОНОЧНИКА**

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

**Поддерживайте проходимость дыхательных путей. В случае открывшейся рвоты переверните пострадавшего на бок для предотвращения закупорки дыхательных путей рвотными массами**

**Следите за уровнем сознания и дыхания пострадавшего. Остановите наружное кровотечение**

**Поддерживайте температуру тела пострадавшего**





ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

# ПРИ ОЖОГАХ И ОТМОРОЖЕНИЯХ

## Ожоги

**Ожоги** бывают термические, химические и электрические



**Первая помощь.** Прекратить действие поражающего фактора. Закрывать ожог стерильной повязкой.

**НЕЛЬЗЯ** накладывать на обожженный участок мази, жиры, масла, присыпать его питьевой содой.

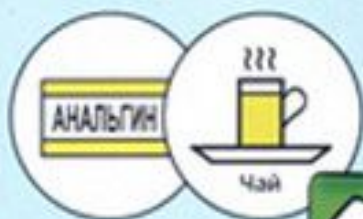
**НЕЛЬЗЯ** вскрывать пузыри.

При обширном ожоге, не раздевая пострадавшего, обернуть его чистой простыней, укрыть одеялом. Пострадавшего надо напоить теплым сладким чаем

## Отморожения

**Первая помощь.** Доставить пострадавшего в теплое помещение, дать ему горячее питье, обезболивающее лекарство, прикрыть отмороженный участок стерильной повязкой.

**НЕЛЬЗЯ** растирать отмороженные участки снегом, смазывать маслами или вазелином

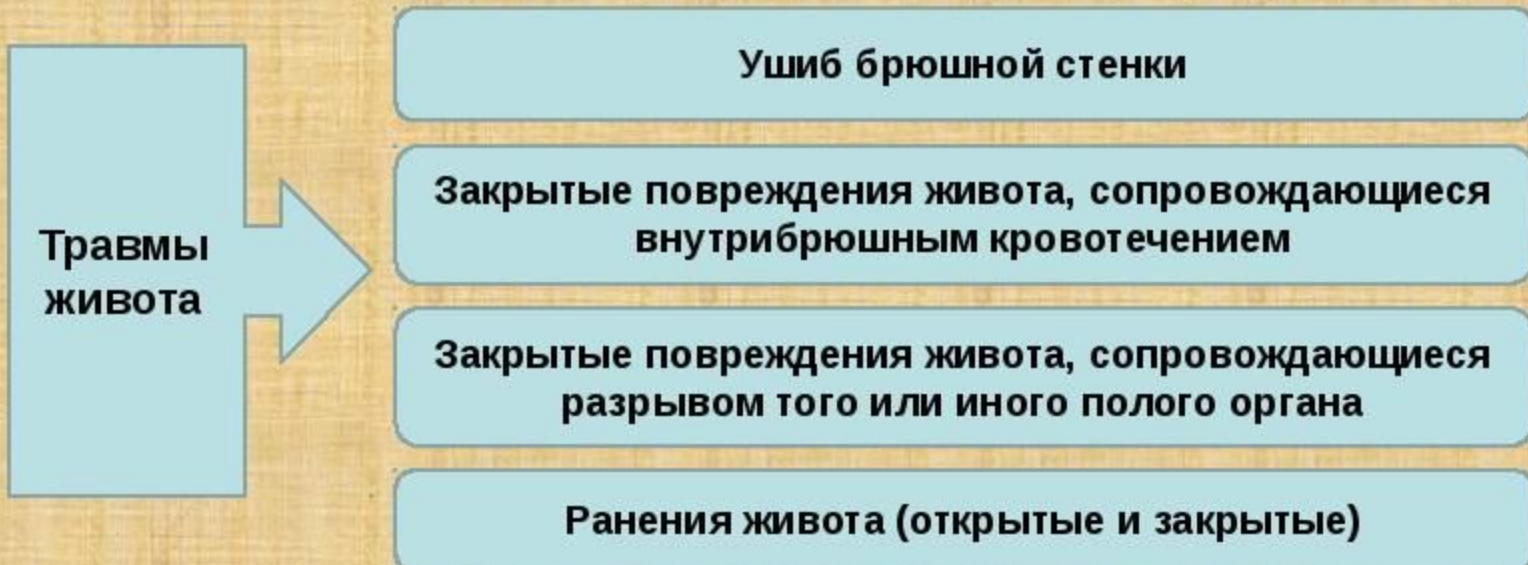




## Первая медицинская помощь при травмах живота

**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.

**При травмах живота пострадавшему нельзя употреблять никакие таблетки, воду, пищу.**





## **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЖИВОТА**

**Уложить пострадавшего на носилки**

**При внутрибрюшном кровотечении приложить к животу холод**

**Срочно доставить пострадавшего в медицинское учреждение**



## **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**



## • **Схема оказания помощи при попадании инородного тела в дыхательные пути.**

• Младенца – перевернуть вниз головой и поднять за ноги. Взрослого – перегнуть через спинку кресла, скамейки или собственное бедро.

• Ударить несколько раз раскрытой ладонью между лопатками.

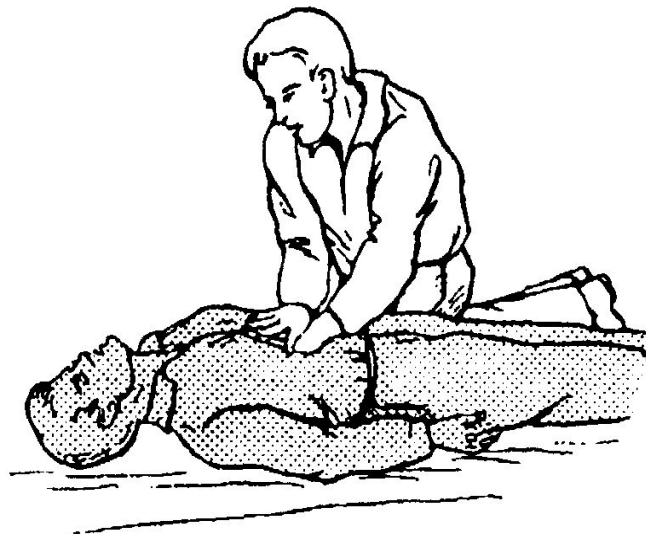
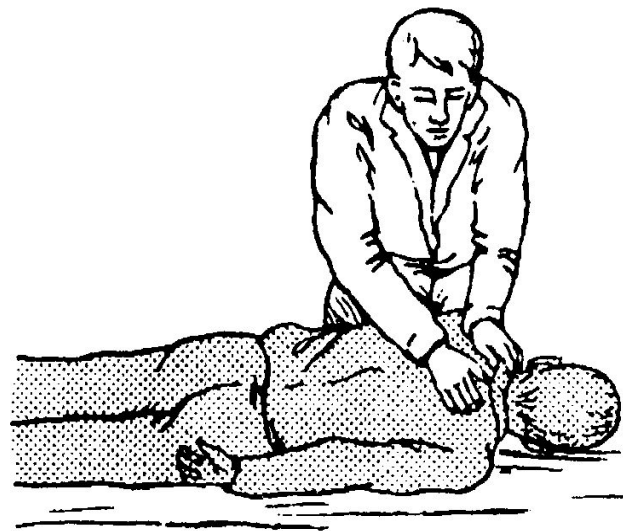
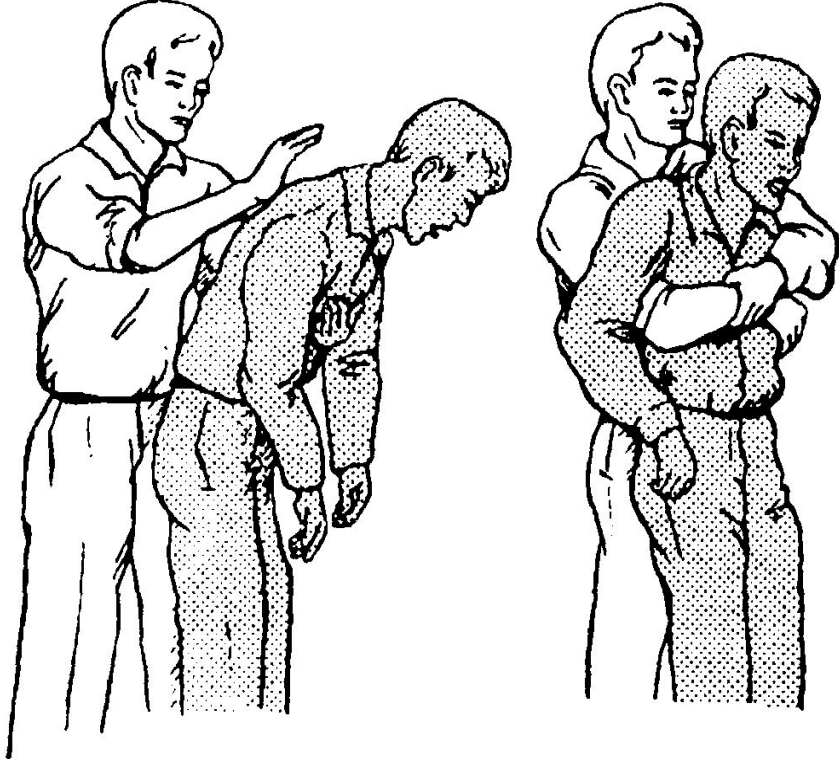
• При потере сознания повернуть подавившегося на правый бок и несколько раз ударить ладонью по спине.

• Даже после удачного извлечения инородного тела необходимо обязательно обратиться к врачу.

### • **НЕДОПУСТИМО!**

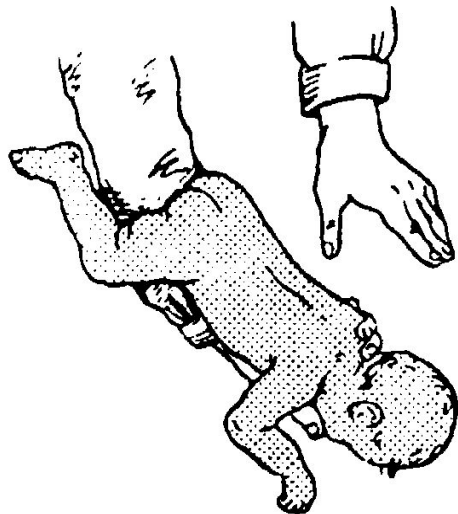
- **Пытаться доставать инородное тело пальцами**
- **или пинцетом из пострадавшего, лежащего на спине.**





6

a



B



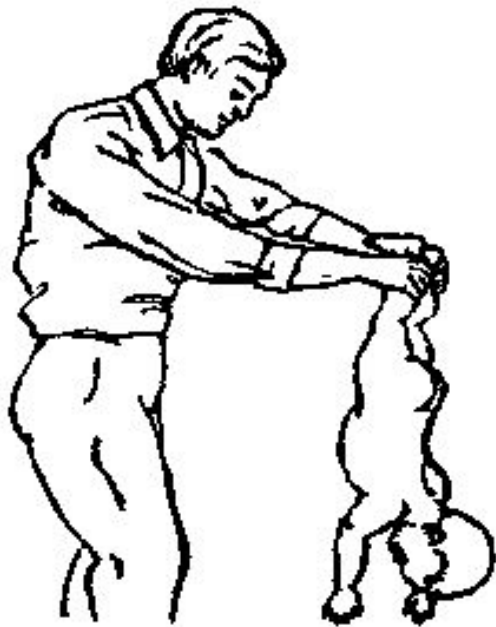


Рис. 50. Активное удаление инородного тела из дыхательных путей ребенка



Рис. 51. Инородные тела дыхательных путей:

1 — входа в гортань; 2 — гортани

