

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.

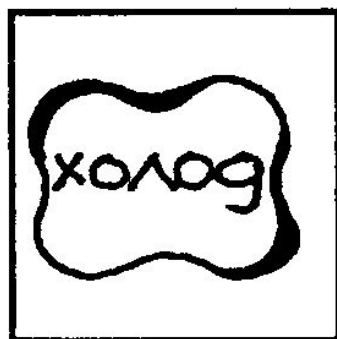
Вывих — это смещение кости по отношению к ее нормальному положению в суставе. Вывихи обычно происходят при воздействии большой силы.

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.

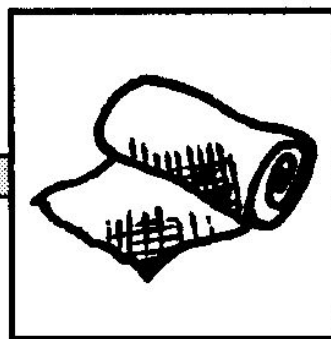
Растяжение - механическое воздействие на мягкие ткани не очень большой силы в виде продольной тяги. Наиболее распространенными являются растяжения мышц шеи, спины, бедра или голени.

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.

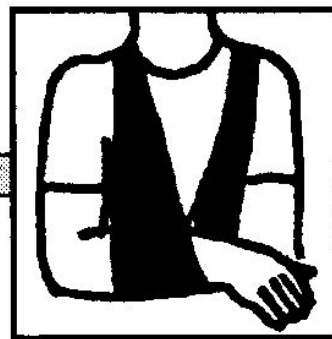
Оказание первой медицинской помощи при ушибах



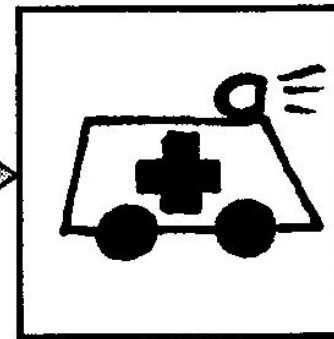
Наложить холод
на место ушиба



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:

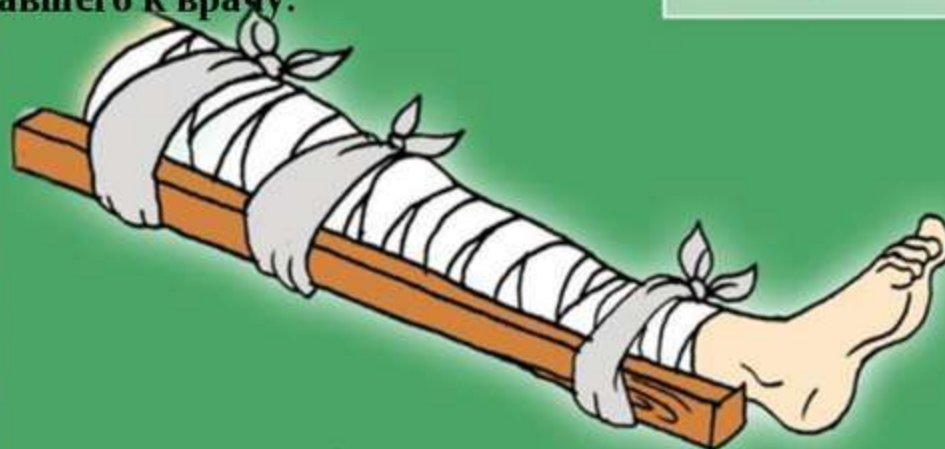
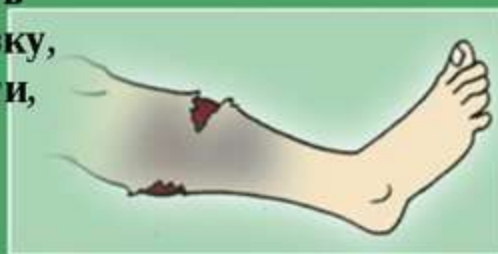
- ✓ головка одной кости частично или полностью выходит из суставной впадины;
- ✓ острая боль.

✓ Первая помощь:

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

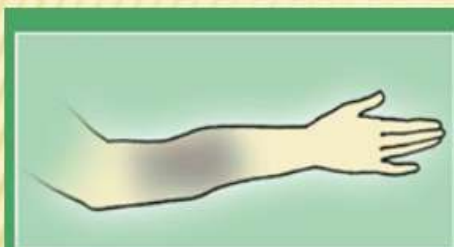
Первая медицинская помощь при открытых переломах

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

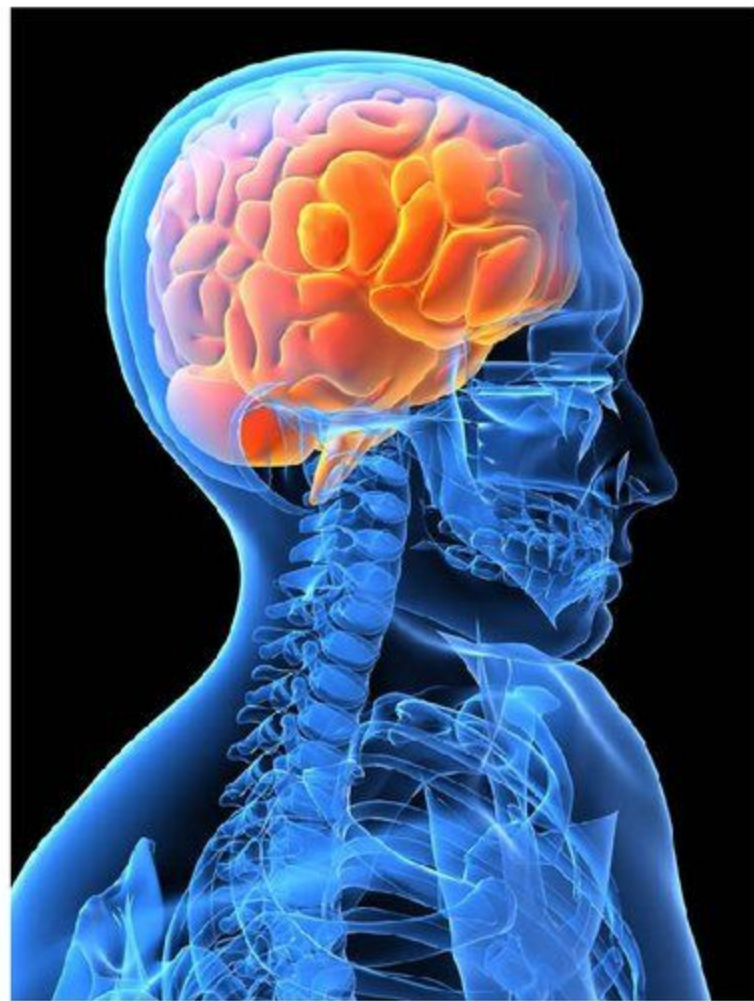
Черепно-мозговая травма наиболее жизнеопасный вид травмы, в основе которой могут лежать контузия головного мозга либо разрушения его вещества.

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.

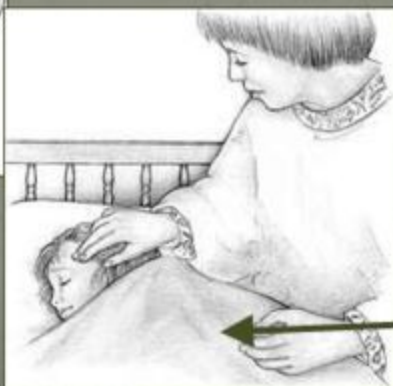
Черепно-мозговые травмы по механизму разделяются на ушибы, сдавления и ранения, а по своим проявлениям и характеру изменений на сотрясения и ушибы головного мозга с повреждением или без повреждения костей, оболочек, вещества мозга.

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.

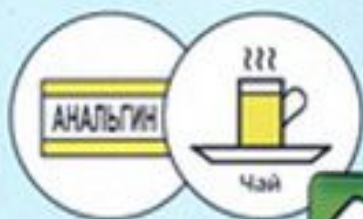
НЕЛЬЗЯ вскрывать пузыри.

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.

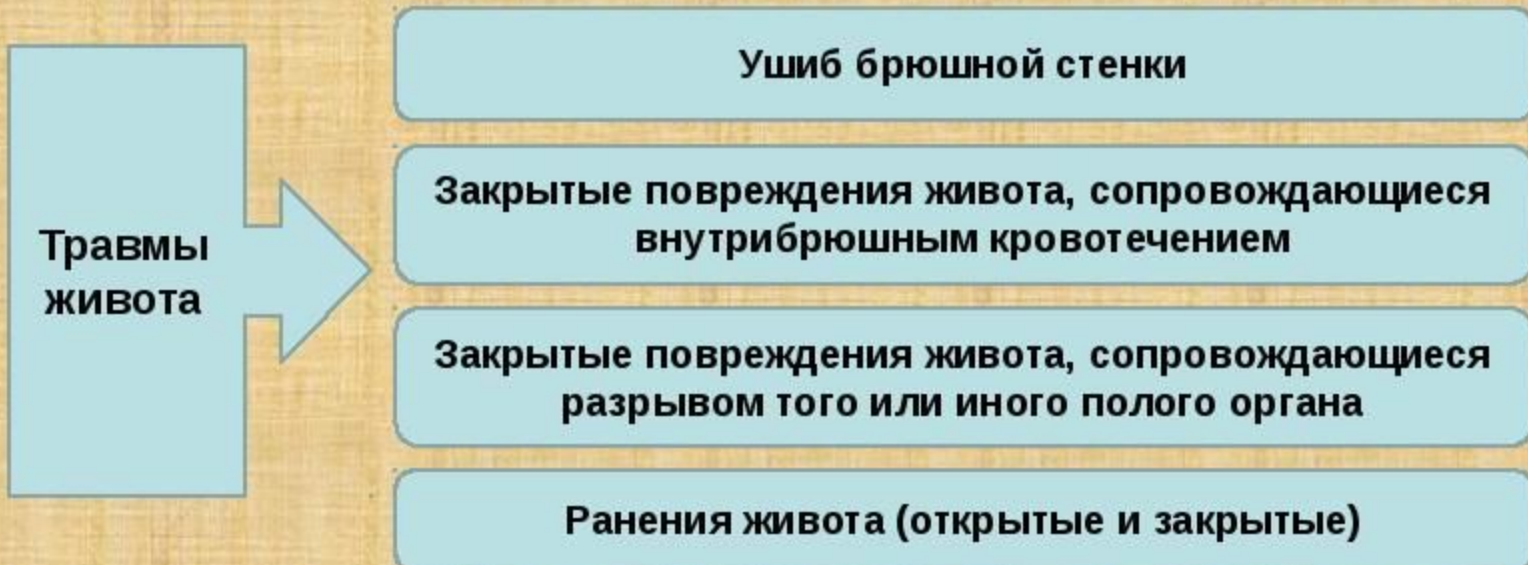
НЕЛЬЗЯ растирать отмороженные участки снегом, смазывать маслами или вазелином



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.

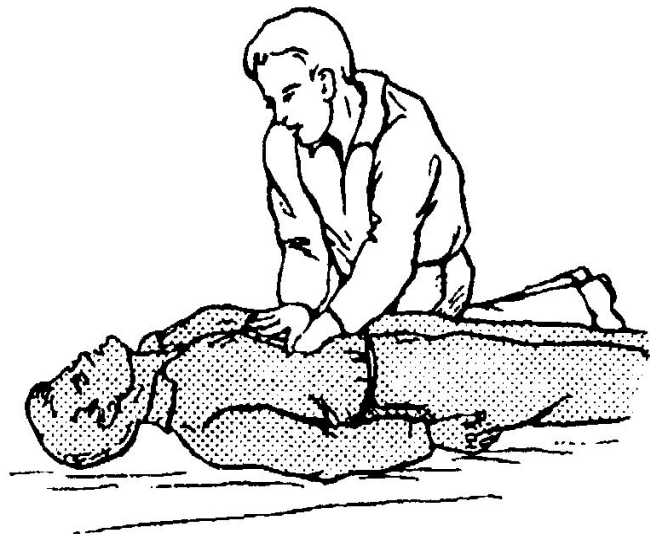
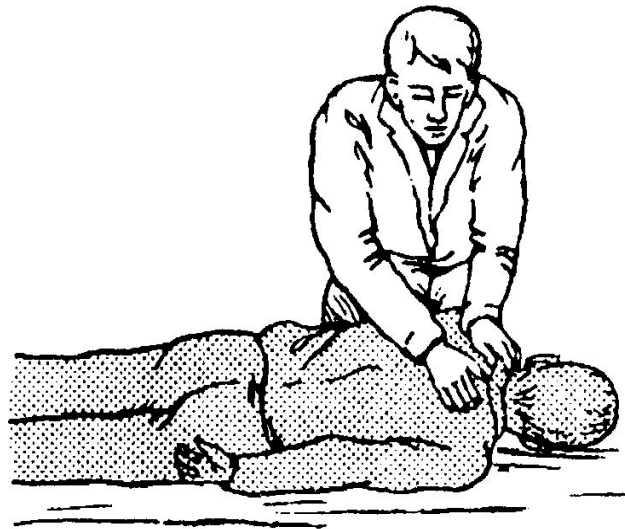
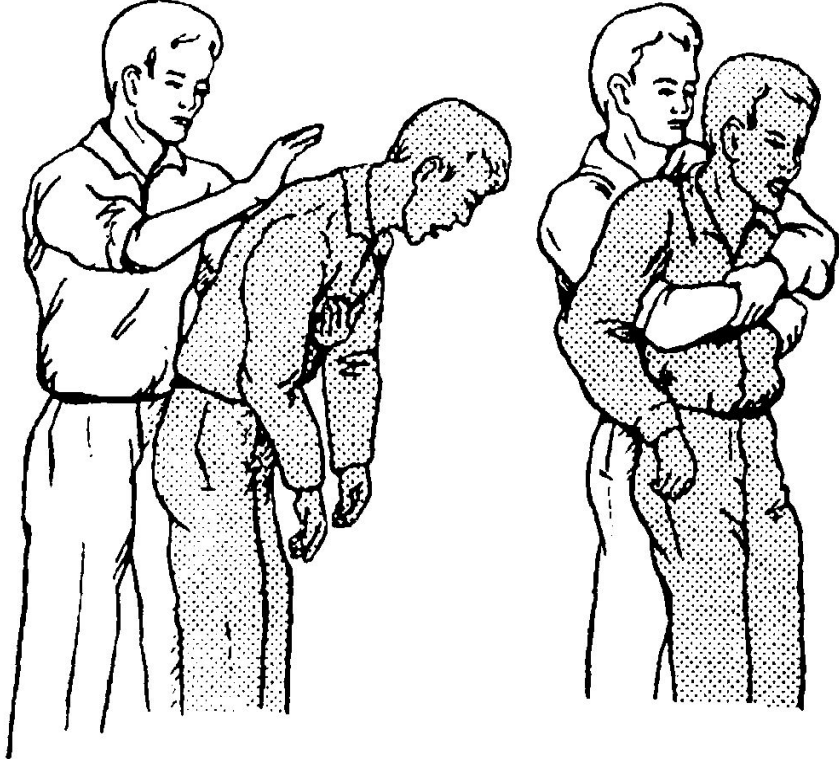
• Ударить несколько раз раскрытой ладонью между лопатками.

• 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.

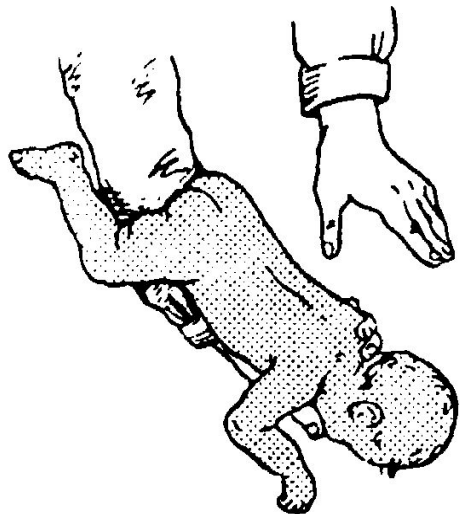
• **НЕДОПУСТИМО!**

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



a

6



B



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



Рис. 51. Инородные тела дыхательных путей:

1 — входа в гортань; 2 — гортани

