

Тақырып: Атыс қарауынан болған бет жақ жарақаттары

Орындаған: Орынбасар
Данияр ст 15-002

ТЕОРИЯСЫ ПАТОГЕНЕЗИ ОҚ ЖАРАНЫ

1. ТЕОРИЯ ТРАКТИРЛЫҚ АТЫС ҚАРУЫНАН ЖАРАЛАР РЕТІНДЕ ЖІБЕРІЛГЕН.

2. ТЕОРИЯСЫ КҮЙІК, ТҮСІНДІРЕТІН ЕРЕКШЕЛІГІ АТЫС ЖАРАЛАР ДЕП ОҚ АРҚЫЛЫ ӨТУ КЕЗІНДЕ МАТА НӘТИЖЕСІНДЕ АЙНАЛУ МЕХАНИКАЛЫҚ ЭНЕРГИЯСЫН ЖЫЛУ ҚЫЗАДЫ ЖӘНЕ ОЛАРДЫ КҮЙДІРЕДІ КҮЙІК.

3. ГИДРАВЛИКАЛЫҚ ТЕОРИЯСЫ (БУШ, КОХЕР, РЕГАР).

4. ГИДРОДИНАМИКАЛЫҚ ТЕОРИЯСЫ (КОЛЕР, ШЬЕРИК). ОСЫ ТЕОРИЯҒА ЭНЕРГИЯ ЖАРАЛЫ СНАРЯДТЫҢ БЕРІЛЕДІ ЕМЕС, БАРЛЫҚ ЖАҒЫНАН БІРКЕЛКІ, АЛ БАР НЕГІЗГІ БАҒЫТЫ БОЙЫНША ҚОЗҒАЛЫС ТОҚТАТЫЛДЫ.

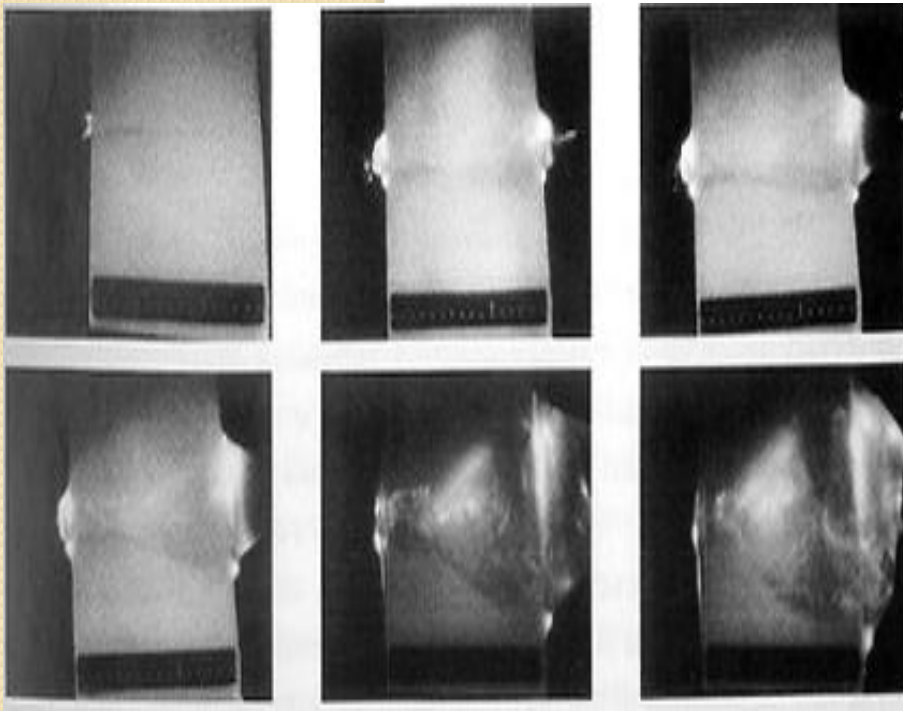
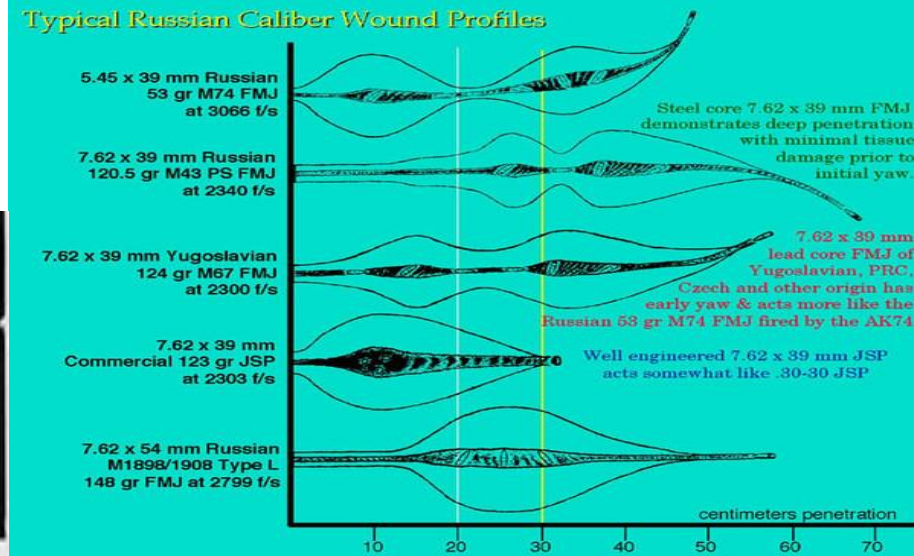
**ҚАРАЙ ҰШУ ЖЫЛДАМДЫҒЫ БАРЛЫҚ
ЗАҚЫМДАУШЫ ЭЛЕМЕНТТЕРІ ОҚ-
ДӘРІМЕН АТЫЛАТЫН ҚАРУДЫ
ШАРТТЫ ТҮРДЕ БӨЛІСЕДІ АРНАЛҒАН**

**ТӨМЕН ЖЫЛДАМДЫҚТЫ БОЛЫП
КЕЛЕДІ – БАСТАПҚЫ ЖЫЛДАМДЫҒЫ
КЕМІНДЕ 700 М/С;**

ЖОҒАРЫ -800-1 000 М. СЕК.

ӨТЕ ЖОҒАРЫ ЖЫЛДАМДЫҚ- 1 000

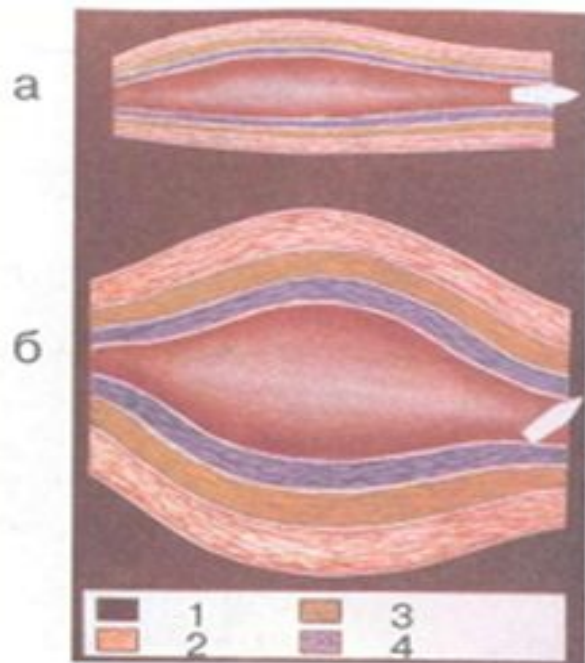
Жара баллистика - бұл оқ-жаттығу қозғалысы туралы раныңа снаряд (оқ, сынығы) тіндерде. Снаряд өтіп кедергісі тіндердің, деп хабарлайды атындағы бөлігі өзінің кинетикалық энергиясын бұзып, өз жолында тірі мата білімі бар жаралық канал.



Кадрлар жылдамдық бейне

Аймақтың огнестрельной жара:

- біріншілік жара каналы;
- аймағы тікелей травматикалық некроз немесе контузия маталар;
- аймақ коммоции (молекулярлық шайқалуы) тіндерді немесе мүмкін аймағы екіншілік некроз.



Зоны поражения в мягких тканях при огнестрельном ранении.

а — канал, создаваемый низкоскоростной пулей; б — канал и временная пульсирующая полость, образуемые современной высокоскоростной пулей: 1 — нормальная ткань, 2 — зона парабиопсии, 3 — зона последующего некроза, 4 — зона первичного некроза.

Классификация ран (Ю.Г. Шапошников)

1. Түрі бойынша жаралы

Оқпен

Жаралық

Әсерінен жарылыс толқыны

қайталама

2. Морфологиялық ерекшеліктері

Нүктелік

Тыртықтық

Қатырылған

3. Ұзындығы бойынша және қатысты сызықтықдене

Соқырлық

Толарлық

Толассыз

Өткізбелі қуысына

- 4. Саны бойынша зақымдануының бір раненого:
- · Жеке · Көптеген · үйлескен ауруларды ·
Аралас

- 5. Түрі бойынша бүлінген тіндердің
- - зақымдануымен: · жұмсақ тіндердің · сүйектер мен буындардың · жүйке · ірі артериялар мен веналардың · ішкі

- 6. Бойынша анатомическому белгісі
- Бас
- Мойын
- Кеуде
- Іштің
- Жамбасты
- Қол-Аяқ

Көмектің көлемі медициналық эвакуациялау кезеңдерінде

Алғашқы дәрігерлік көмек көрсетіледі ескере отырып, жетекші күй көлемін негізге ала отырып, медициналық көмек көрсету үшін белгіленген, нақты кезеңмен көшіру.

Кезінде білікті медициналық көмек көрсету жараланған с огнестрельными және миналы-жарылғыш жарақат алған жағдайында парағы бар сотталғанды этаптық емдеу келесі міндеттер шешіледі:

Жою өмір салдарын жарақаттар (қан кетуді тоқтату, жою, асфиксия, тампонады жүректің кернеулік және ашық пневмоторакса өтеу, айналыстағы қан көлемінің) және қалпына келтіру өмірлік маңызды ағза функцияларын.

Ескерту ауыр, өмірге қауіп төндіретін асқынулардың жауынгерлік жарақаттар.

Дайындау, жаралыларды эвакуациялау. Алғашқы дәрігерлік көмек көрсетіледі ескере отырып, жетекші күй көлемін негізге ала отырып, медициналық көмек көрсету үшін белгіленген, нақты кезеңмен көшіру.

Кезінде білікті медициналық көмек көрсету жараланған с огнестрельными және миналы-жарылғыш жарақат алған жағдайында парағы бар сотталғанды этаптық емдеу келесі міндеттер шешіледі:

Жою өмір салдарын жарақаттар (қан кетуді тоқтату, жою, асфиксия, тампонады жүректің кернеулік және ашық пневмотораксалық өтеу, айналыстағы қан көлемінің) және қалпына келтіру өмірлік маңызды ағза функцияларын.

Ескерту ауыр, өмірге қауіп төндіретін асқынулардың жауынгерлік жарақаттар.



Назарларыңызға рахмет!