

Раздел 2: «Основы медицинских знаний и охрана здоровья подростка»

2.2 Оказание первой помощи при кровотечениях, сдавлениях тела, растяжениях, ушибах, переломах, вывихах.

Первая медицинская ПОМОЩЬ

комплекс экстренных простых мероприятий, направленный на спасение жизни человека, а также предупреждения возможных при несчастном случае осложнений, проводимых непосредственно на месте происшествия самим пострадавшим или другим лицом, который находился поблизости.

Правила наложения повязки на рану

нельзя

**касаться раны
руками, так как
на коже рук
особенно**

много

бактериальный

**материал, которым
закрывается рана,
должен быть**

стерильный

Первая помощь при кровотечениях

Рану нельзя

→ ополаскивать водой, а тем более спиртом или йодной настойкой

→ засыпать никакими порошками, а также на нее накладывать никакую мазь

→ Накладывать непосредственно на рану вату

Правила остановки

кровотечений

СПОСОБЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ



Артериальное

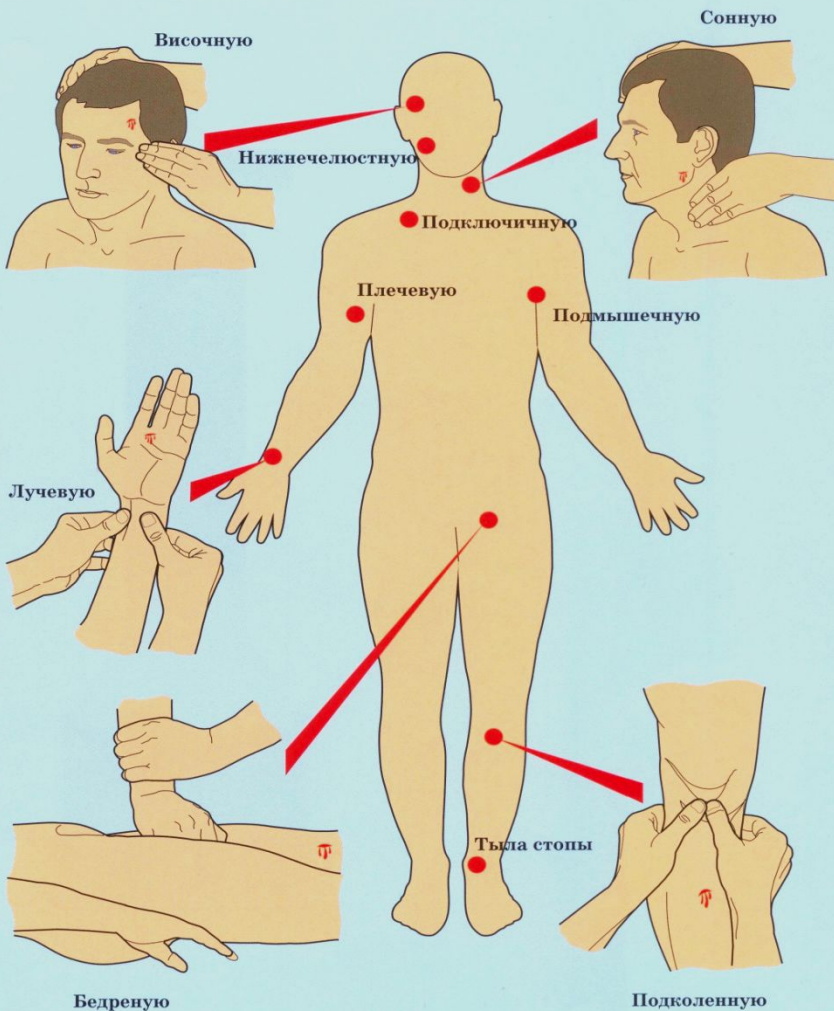


Венозное



Капиллярное

Прижать артерию к костному выступу
(при артериальном кровотечении)



Височную

Сонную

Нижнечелюстную

Подключичную

Плечевую

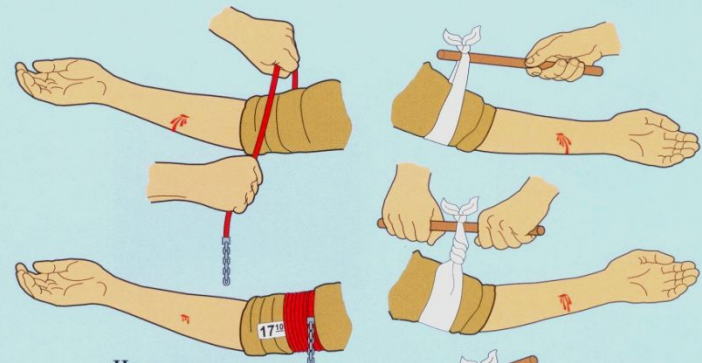
Подмышечную

Лучевую

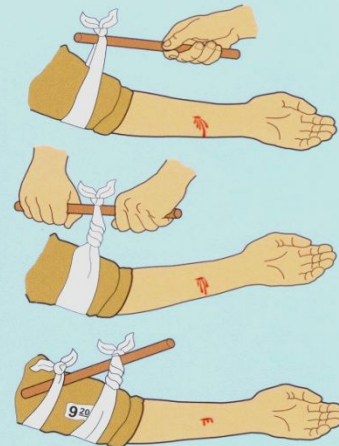
Тыла стопы

Бедреную

Подколенную



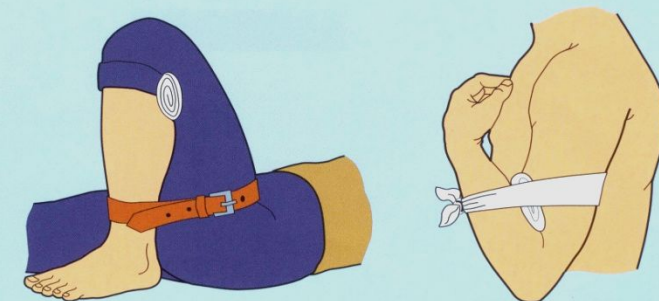
Наложить
кровоостанавливающий
жгут



Использовать закрутку



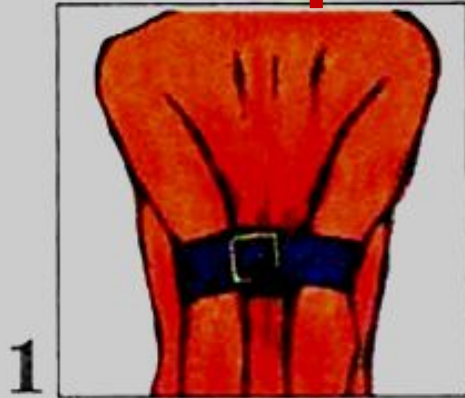
Наложить тугую повязку



Максимально согнуть конечность и зафиксировать

Правила остановки

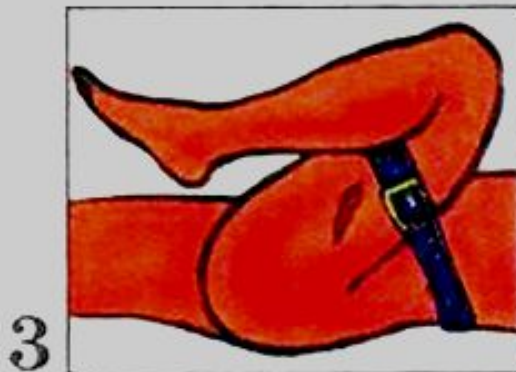
Остановка артериальных кровотечений



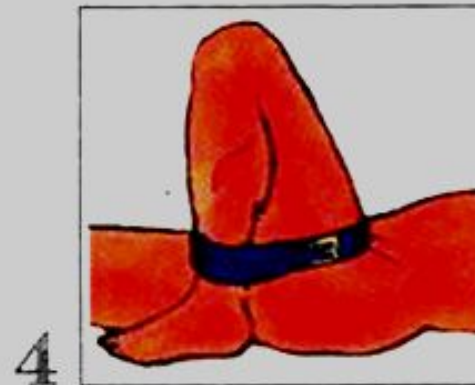
При повреждении
подключичных артерий.



При кровотечениях
из артерий пред-
плечья и ладони.



При повреждении
бедренной артерии.



При артериальном
кровотечении из ран
голеней и стопы.

Правила остановки

кровотечений
Окончательная

остановка

кровотечений

Наложение
лигатуры
на сосуд
(перевязка
сосуда)

Наложение
сосудистог
о шва в
месте
дефекта
сосуда

Первая помощь при сдавливании тела

Симптомы сдавливания:

Сильная боль

**Через несколько
часов боль
притупляется**

**Освобождение конечности
(без наложения жгута)
вызывает резкое ухудшение
состояния с падением АД,
потерей сознания,
непроизвольной дефекацией и
мочеиспусканием.**

**На поврежденной части вмятины,
ссадины, повторяющиеся очертания выступающих
частей давивших предметов.**

**Кожные покровы бледные, местами
синюшные, холодные на ощупь.**

**Поврежденная
конечность через
30-40 мин. после
освобождения
начинает
оттекать,
появляется
нестерпимая
боль.**

Периоды травматического токсикоза:

ранний

сразу после травмы и в течении 2 часов сознание у пораженного сохранено, он возбужден, пытается освободиться, просит помощи.

промежуточный

нарастают токсические явления, пострадавший становится относительно спокойным, подает сигналы, отвечает на вопросы и периодически может впадать в дремотное состояние, сухость во рту, жажда, общая слабость.

поздний

Состояние резко ухудшается, появляется возбуждение, неадекватная реакция на окружающее, сознание нарушается, возникает бред, озноб, рвота, зрачки сначала сильно суживаются, затем расширяются, пульс слабый, частый, в тяжелых случаях наступает смерть.

Неотложная помощь

Перед
освобождением
конечности

необходимо
наложить жгут
выше места
сдавливания.

После
освобождения
конечности

не снимают жгута
бинтуют конечность от
основания пальцев до
жгута

осторожно снимают жгут

вводят обезболивающие
(50% раствор анальгина 2
мл)

Вводят сердечно-
сосудистые средства
(кордиамин 10%
2 мл, вводятся в/м)

Неотложная помощь

При наличии
костных
повреждений

иммобилизация
конечности шинами

накладывают на
раны асептические
повязки

Если установлен факт
длительного более 2 часов
сдавления конечностей

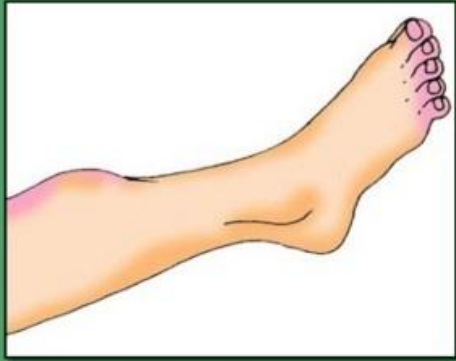
немедленно начинают
проводить
противошоковую терапию -
инфузиями

Вводят наркотические
анальгетики и сердечные
средства.

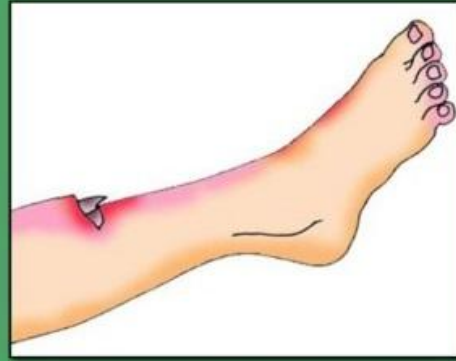
Госпитализация в
реанимационное
отделение.

**Первая помощь при
растяжениях,
ушибах, переломах,
вывихах**

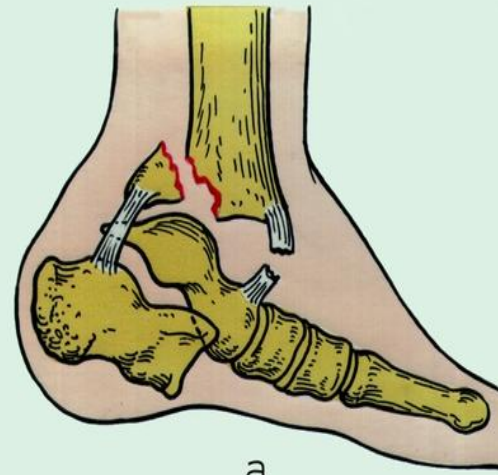
Виды травм	Растяжение связок	Вывих суставов	Перелом
Повреждения	<i>Повреждение связок, соединяющих кости в суставе. Возникают при неловких движениях, ушибах</i>	<i>Сильное смещение костей, при этом суставная головка выходит из суставной впадины</i>	<i>Нарушение целостности кости. Переломы бывают открытые и закрытые, со смещением или без смещения кости, единичные и множественные</i>
Симптомы	<i>Боль. Отек вокруг сустава синюшного цвета из-за разрыва кровеносных сосудов и кровоизлияний</i>	<i>Боль. Изменение формы сустава. Может быть разрыв связок, растяжение связок. Нарушение движений в суставе</i>	<i>Резкая боль. Сильная припухлость. Невозможность движений. Нарушение формы, длины, искривление поврежденной части тела</i>
Первая помощь	<p><i>1. Приложить к поврежденному месту пузырь со льдом или холодное, смоченное водой полотенце для уменьшения опечности.</i></p> <p><i>2. Наложить тугую фиксирующую повязку. Нельзя греть, дергать, вытягивать поврежденное место.</i></p> <p><i>Для обезболивания подойдет простой или комбинированный анальгетик (анальгин, пенталгин, солпадеин).</i></p> <p><i>3. Обратиться в травмопункт</i></p>	<p><i>1. Полный покой сустава. Приложить холод.</i></p> <p><i>2. Зафиксировать таким образом, чтобы были неподвижны два соседних сустава, для иммобилизации используют шины, дощечки, косынки.</i></p> <p><i>3. Вправлять сустав может только врач</i></p>	<i>Полная неподвижность поврежденной части путем фиксирования. Шина должна заходить выше и ниже поврежденного участка, если это конечности. При переломе ребер пострадавший должен выдохнуть воздух из легких и дышать неглубоко. Грудную клетку туго забинтовать. При переломе позвоночника пострадавшего кладут на твердую поверхность и так транспортируют в больницу. Тело нельзя сгибать и наклонять. При переломах костей черепа больного укладывают на носилки животом вниз, под голову (лицо) подкладывают мягкую подстилку с углублением или ватно-марлевый круг</i>



ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ



ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ



a



b



1 степень растяжения



2 степень растяжения



3 степень растяжения

Связки в норме



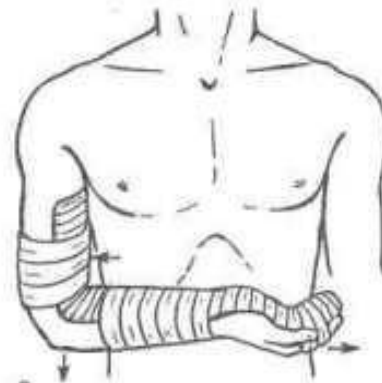
Коленный сустав — вывихнутый и подвывихнутый

Вывих

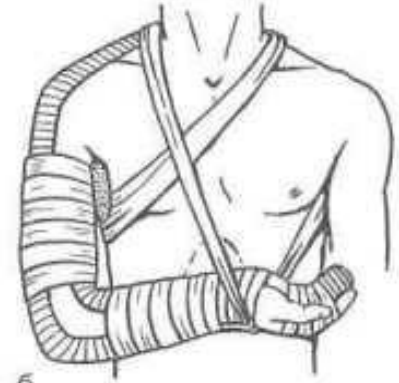
Подвывих



В то время как подвывихнутый сустав обычно восстанавливается сам, при вывихе всегда следует обращаться за медицинской помощью.



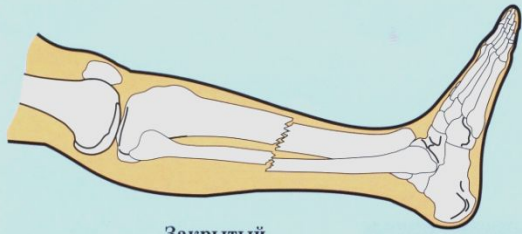
a



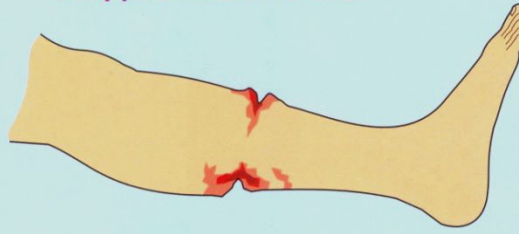
b

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

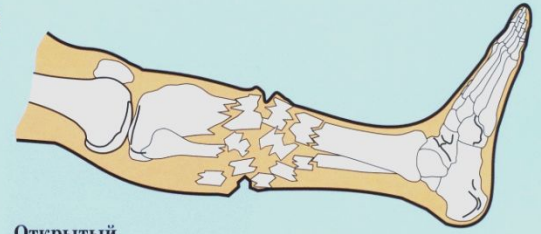
ВИДЫ ПЕРЕЛОМОВ



Закрытый



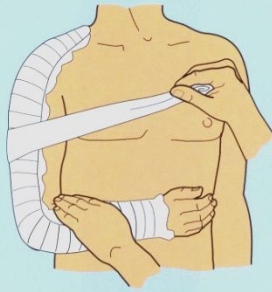
Открытый



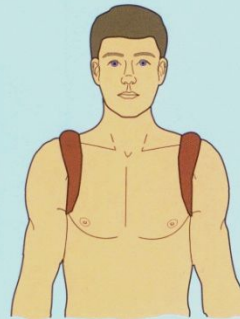
ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМОВ



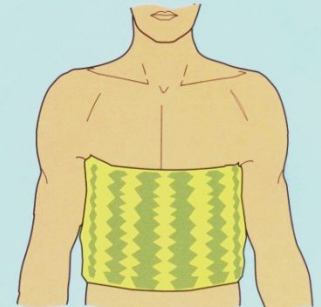
Трапецевидной повязкой
(нижней челюсти)



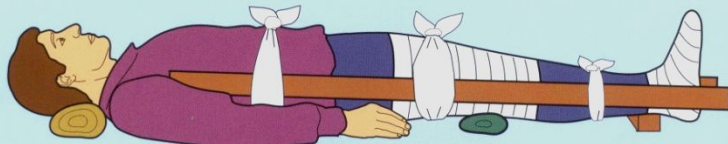
Шинной или при помощи полы куртки (плеча)



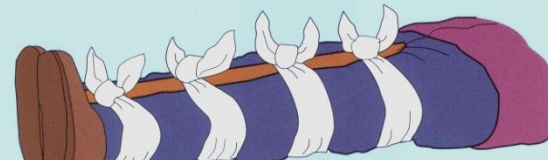
Матерчатými кольцами (ключицы)



Полотенцем (рёбер)



Подручным средством (бедра)



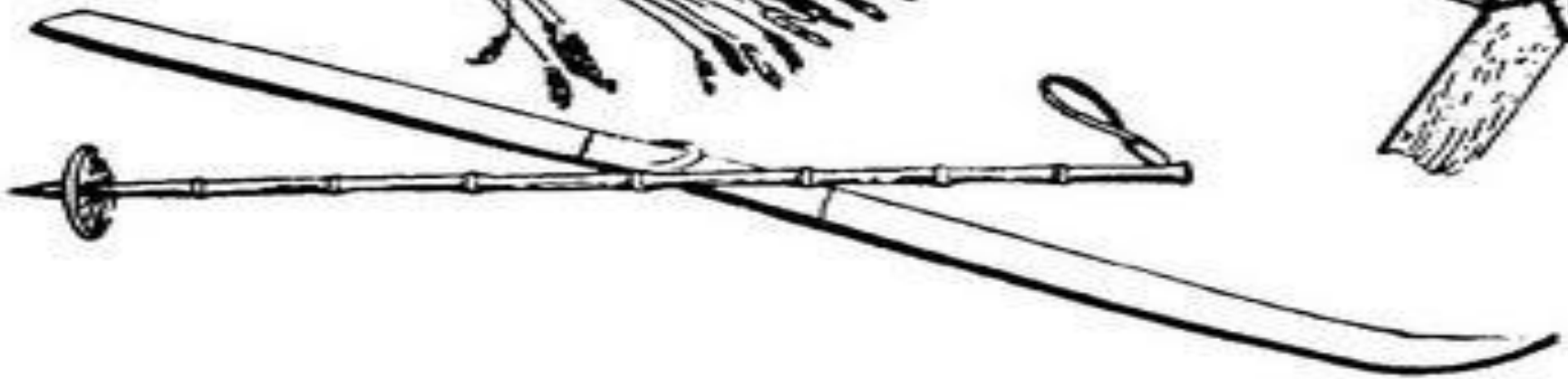
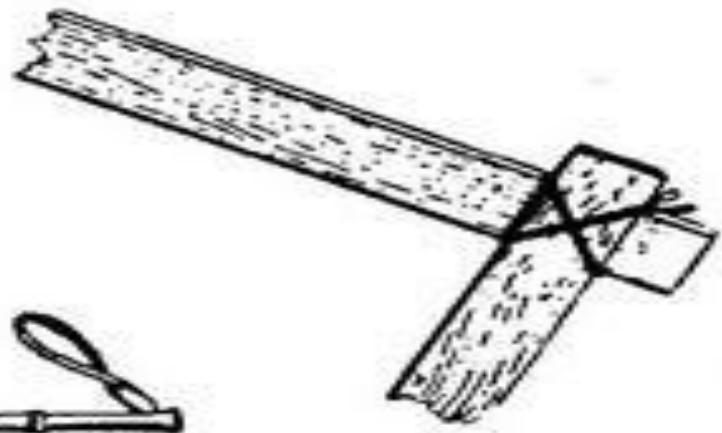
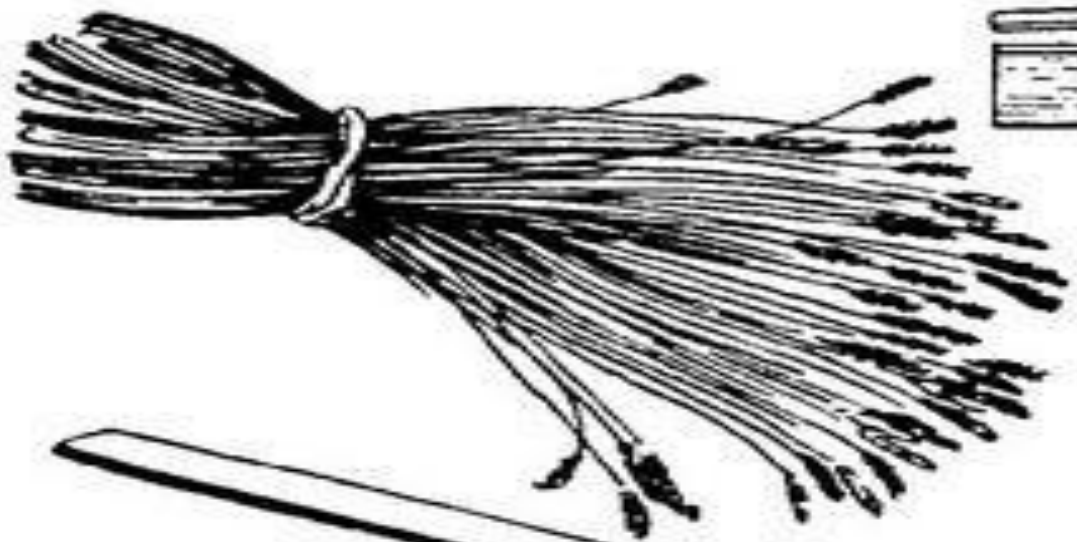
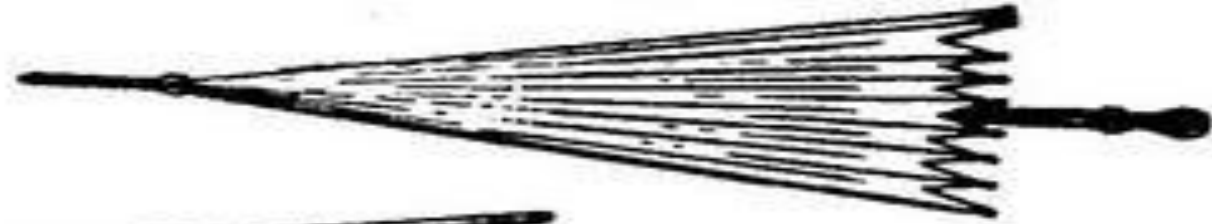
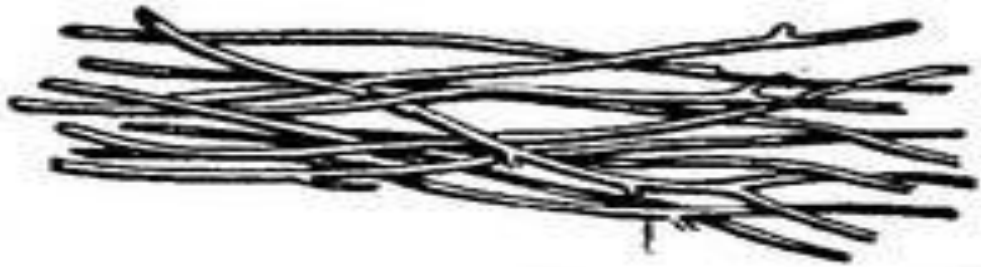
Прибинтовыванием к здоровой ноге (голени)



Деревянным щитом (позвоночника)



Щитом и валиком (костей таза)



Домашнее задание:

- Изучить материалы урока по конспекту