

# **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

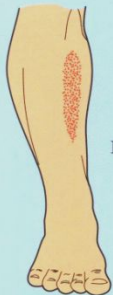
#### ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ



Артериальное

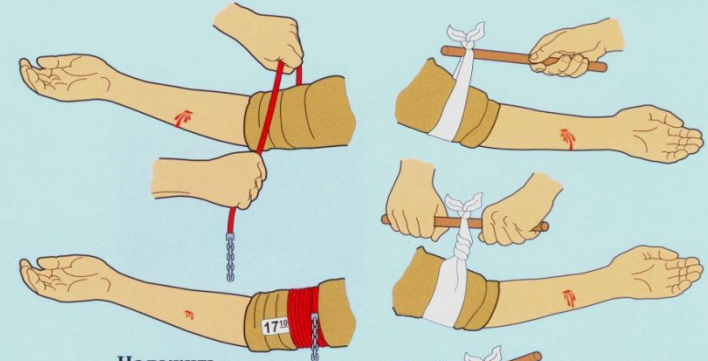
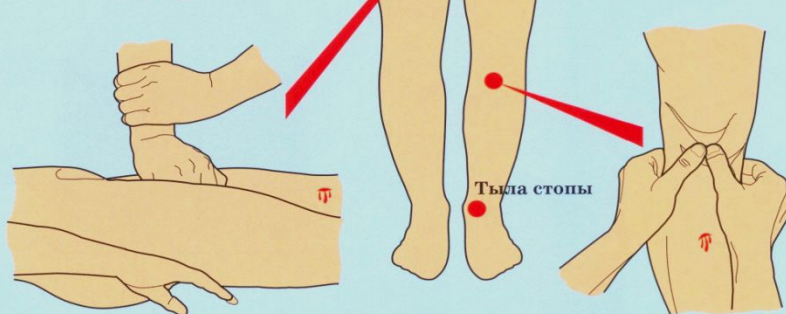
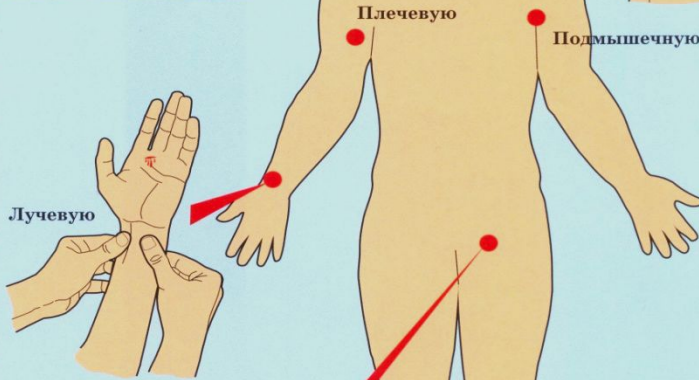
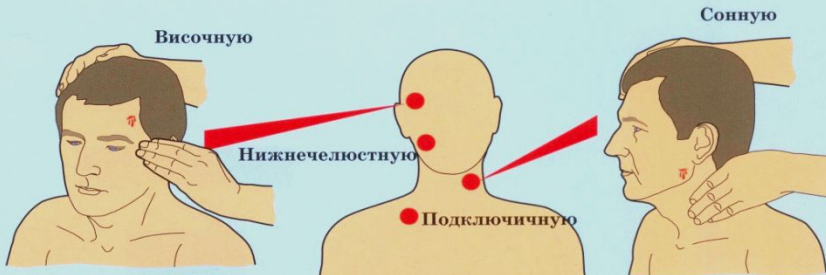


Венозное



Капиллярное

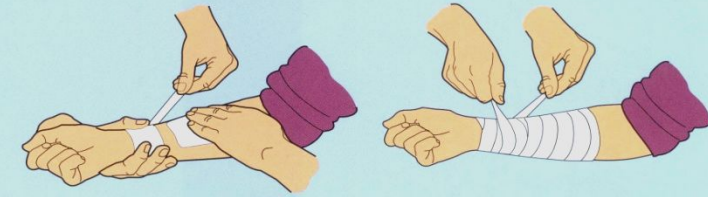
Прижать артерию к костному выступу  
(при артериальном кровотечении)



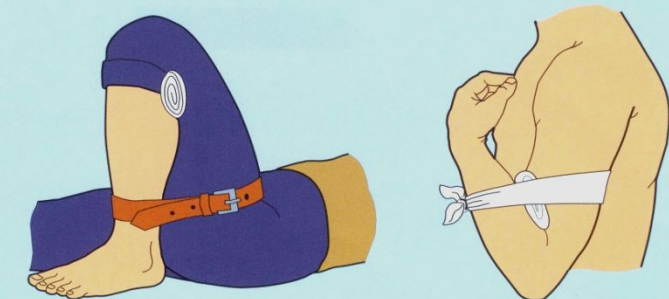
Наложить  
кровоостанавливающий  
жгут



Использовать закрутку



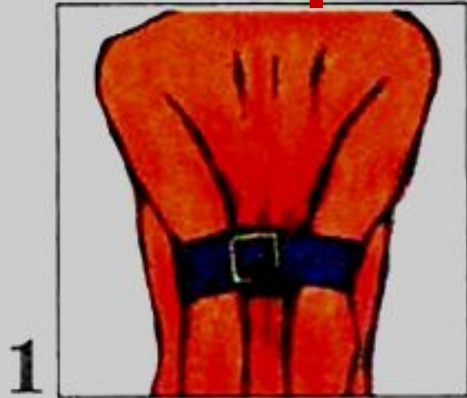
Наложить тугую повязку



Максимально согнуть конечность и зафиксировать

# Правила остановки

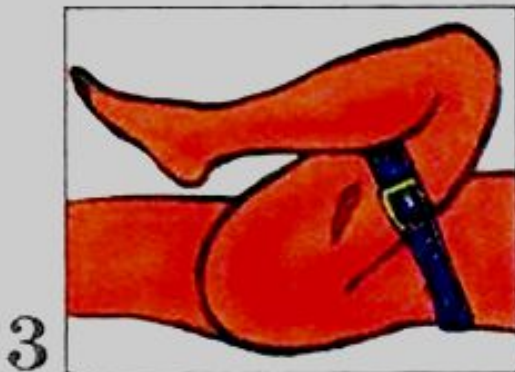
## Остановка артериальных кровотечений



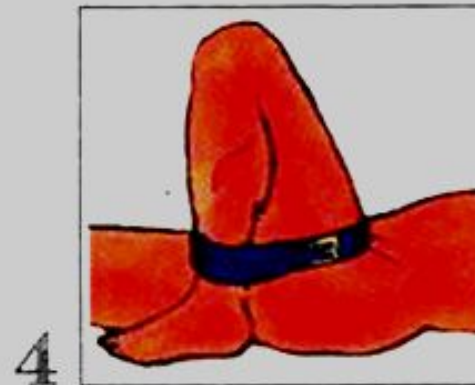
При повреждении  
подключичных артерий.



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 дефекации и мочеиспускания.**

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

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

**Поврежденная конечность через 30-40 мин. после освобождения начинает отекать, 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

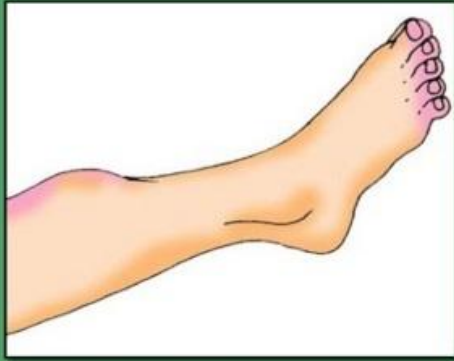
немедленно начинают проводить противошоковую терапию - инфузиями

Вводят наркотические анальгетики и сердечные средства.

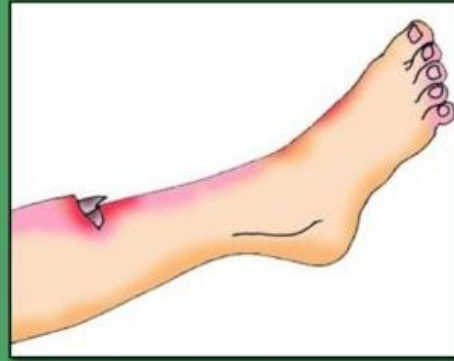
Госпитализация в реанимационное отделение.

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

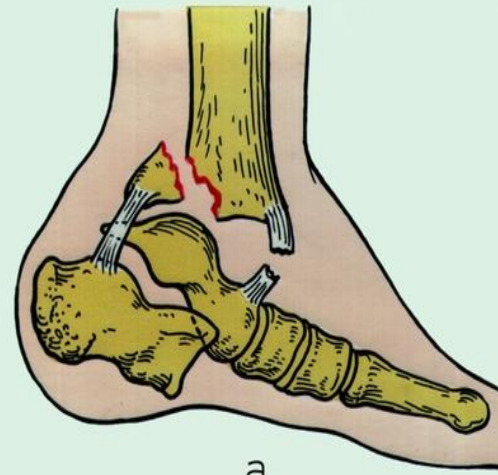
Виды травм	<b>Растяжение связок</b>	<b>Вывих суставов</b>	<b>Перелом</b>
<b>Повреждения</b>	<i>Повреждение связок, соединяющих кости в суставе. Возникают при неловких движениях, ушибах</i>	<i>Сильное смещение костей, при этом суставная головка выходит из суставной впадины</i>	<i>Нарушение целостности кости. Переломы бывают открытые и закрытые, со смещением или без смещения кости, единичные и множественные</i>
<b>Симптомы</b>	<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>
<b>Первая помощь</b>	<p><i>1. Приложить к поврежденному месту пузырь со льдом или холодное, смоченное водой полотенце для уменьшения отечности.</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>	<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></p>



ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ



ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ



a



b



1 степень растяжения



2 степень растяжения

3 степень растяжения



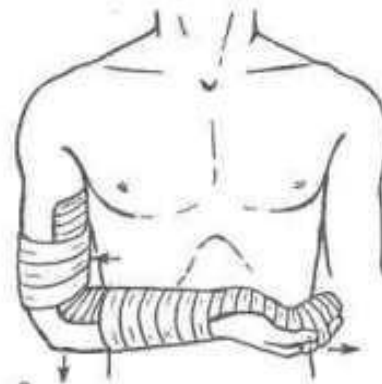
Коленный сустав — вывихнутый и подвывихнутый

Вывих

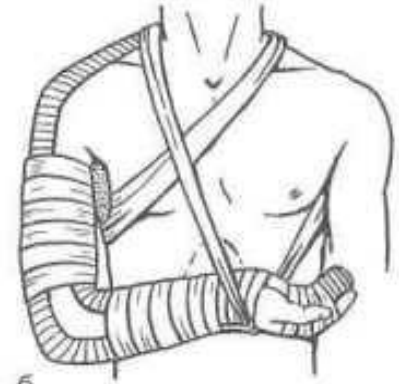
Подвывих



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



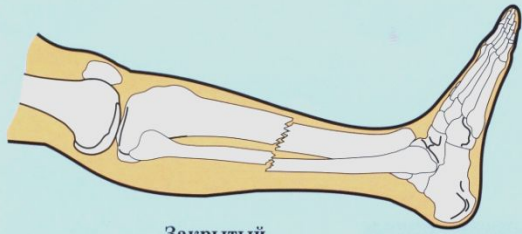
a



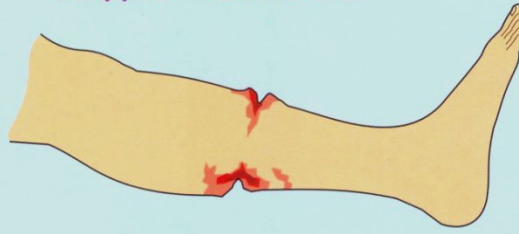
b

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

## ВИДЫ ПЕРЕЛОМОВ



Закрытый



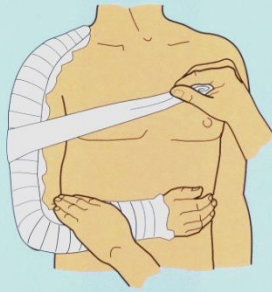
Открытый



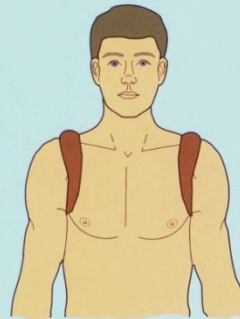
## ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМОВ



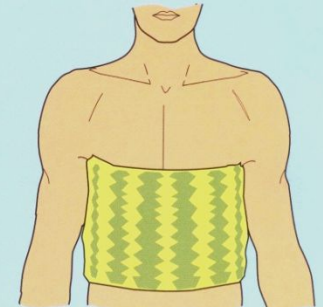
Правильной повязкой  
(нижней челюсти)



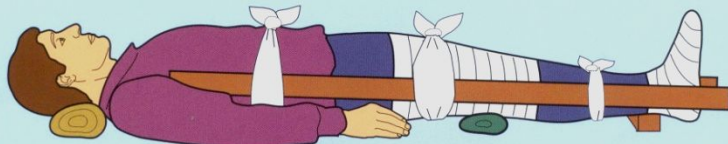
Шинной или при помощи полы куртки (плеча)



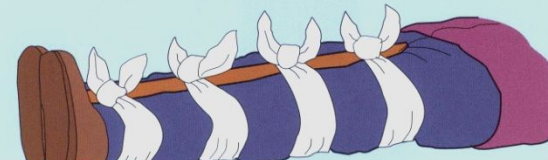
Матерчатыми кольцами (ключицы)



Полотенцем (рёбер)



Подручным средством (бедра)



Прибинтовыванием к здоровой ноге (голени)

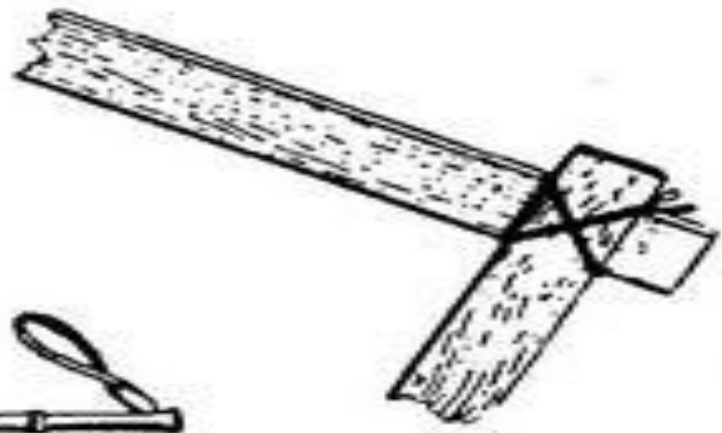
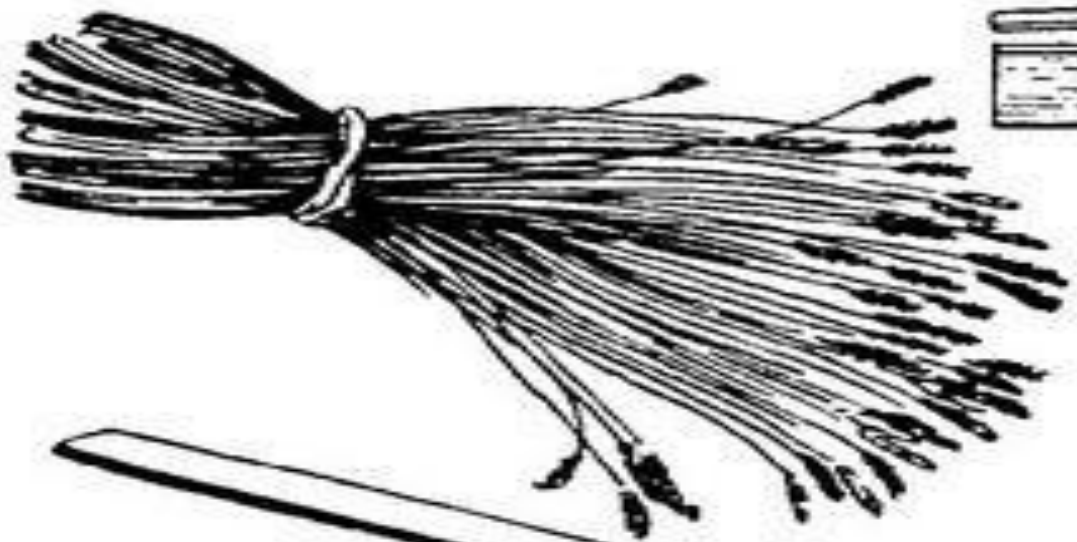
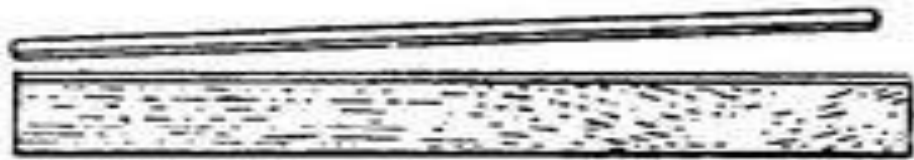
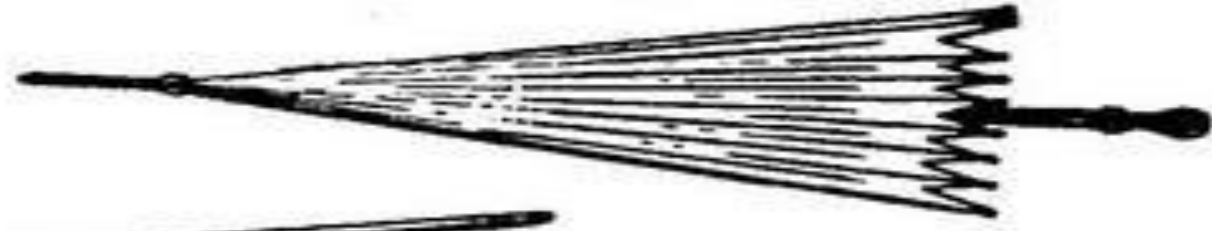


Деревянным щитом (позвочника)



Щитом и валиком (костей таза)





# Домашнее задание:

- Изучить материалы урока по конспекту