

ЗДОРОВЬЕ – ВЫСШЕЕ БЛАГО

НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ

Преподаватель учебно-методического отдела
врач-методист
РЫВКИН
Владимир Михайлович

ФГУ «1469 ВМКГ СФ»

ВОПРОСЫ

1

Организация оказания медицинской помощи
на месте происшествия

2

Неотложная доврачебная помощь при
ранениях

АЛГОРИТМ

*«Организация оказания помощи пострадавшим
на месте происшествия»*

- ОСМОТР МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ
 - определение:
 1. Степени опасности для окружающих и пострадавшего.
 2. Характера происшествия.
 3. Числа пострадавших.
 4. Наличие очевидцев, способных помочь.

СОРТИРОВКА

ОПАСНОСТЬ
ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

НУЖДАЮЩИЕСЯ
В СПЕЦИАЛЬНОЙ
(САНИТАРНОЙ)
ОБРАБОТКЕ

НЕ
НУЖДАЮЩИЕСЯ
В СПЕЦИАЛЬНОЙ
ОБРАБОТКЕ ИЛИ
ИЗОЛЯЦИИ

ПОДЛЕЖАТ
ВРЕМЕННОЙ
ИЗОЛЯЦИИ В
ИНФЕКЦИОННОМ
ИЛИ
ПСИХОНЕВРОЛО-
ГИЧЕСКОМ
ИЗОЛЯТОРЕ

СОРТИРОВКА

МЕДИЦИНСКАЯ
ПОМОЩЬ МОЖЕТ
БЫТЬ ОТСРОЧЕНА

НУЖДАЮЩИЕСЯ В
НЕОТЛОЖНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ

ПОВРЕЖДЕНИЯ, НЕ
СОВМЕСТИМЫЕ С
ЖИЗНЬЮ

ЛЕЧЕБНЫЙ
ПРИЗНАК

АЛГОРИТМ

Оказание помощи пострадавшим на месте происшествия

- ОСМОТР МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ
 - определение:
 1. Степени опасности для окружающих и пострадавшего.
 2. Характера происшествия.
 3. Числа пострадавших.
 4. Наличие очевидцев, способных помочь.

НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ



НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ

ПОСТРАДАВШИЕ, НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЕ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ И
ПОСЛЕ ТРАНСПОРТИРОВКИ ЗА ПРЕДЕЛЫ ОПАСНОГО ОЧАГА

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР ПОСТРАДАВШЕГО

Нуждаются в НП на месте

Подлежащие эвакуации

Легкопоражённые

Несовместимые с жизнью
повреждения

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

Восстановление проходимости дыхательных путей

Сердечно-легочная реанимация

Временная остановка кровотечения

Иммобилизация переломов

Нуждаемость в
эвакуации

ЭВАКУАЦИЯ

ОРГАНИЗАЦИЯ УХОДА
ОБЛЕГЧЕНИЕ
СТРАДАНИЙ

ARGUMENTUM AD REM

ПЕРВАЯ И ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ

КОНФЕРЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР

РАНЫ

Актуальность задач по лечению ран обусловлена возросшим числом несчастных случаев и массовых поражений в результате дорожно-транспортных происшествий, стихийных бедствий, промышленных аварий и катастроф, а также локальных военных конфликтов

РАНА –

**ПОВРЕЖДЕНИЕ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА
ВСЛЕДСТВИЕ МЕХАНИЧЕСКОГО
ВОЗДЕЙСТВИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ
НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТИ КОЖИ ИЛИ
СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК**

РАНА

КОЛОТАЯ

РЕЗАННАЯ

РВАНАЯ

УКУШЕННАЯ

ОГНЕСТРЕЛЬНАЯ

СКАЛЬПИРОВАННАЯ

РАЗМОЗЖЁННАЯ

ОГНЕСТРЕЛЬНАЯ РАНА

ПО ВИДУ РАНЯЩЕГО
СНАРЯДА

ПУЛЕВАЯ
ОСКОЛОЧНАЯ

ПО АНАТОМИЧЕСКОЙ
ЛОКАЛИЗАЦИИ

ГОЛОВА, ГРУДЬ, ЖИВОТ,
КОНЕЧНОСТИ

ПО ОТНОШЕНИЮ
К ПОЛОСТАМ

а) НЕПРОНИКАЮЩАЯ
б) ПРОНИКАЮЩАЯ:
- В ГРУДНУЮ ПОЛОСТЬ
- В БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ
- В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА
- В ПОЛОСТЬ СУСТАВА

ПО ХАРАКТЕРУ
РАНЕВОГО КАНАЛА

СКВОЗНАЯ
СЛЕПАЯ
КАСАТЕЛЬНАЯ

ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ РАНЫ

МЕСТНЫЕ СИМПТОМЫ

БОЛЬ

КРОВОТЕЧЕНИЕ

НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ

ОБЩИЕ СИМПТОМЫ

ОСТРАЯ АНЕМИЯ

ШОК

СЕПСИС

ИНТОКСИКАЦИЯ

КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

ДОЛЖНА ОПРЕДЕЛИТЬ

1

локализацию,
размер и
глубину раны

2

имеется ли
повреждение
жизненно важных
структур
(магистральные сосуды,
нервы, органы груди,
живота, трахея,
пищевод, головной
мозг, спинной мозг,
уретра, прямая кишка)

3

характер
кровотечения
из раны

ПРИНЦИПЫ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИЯХ

- Временная остановка кровотечения
- Борьба с острой кровопотерей
- Противошоковые мероприятия
- Обработка раны и наложение повязки

ПРИЁМЫ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

Придание кровоточащей
области возвышенного
положения

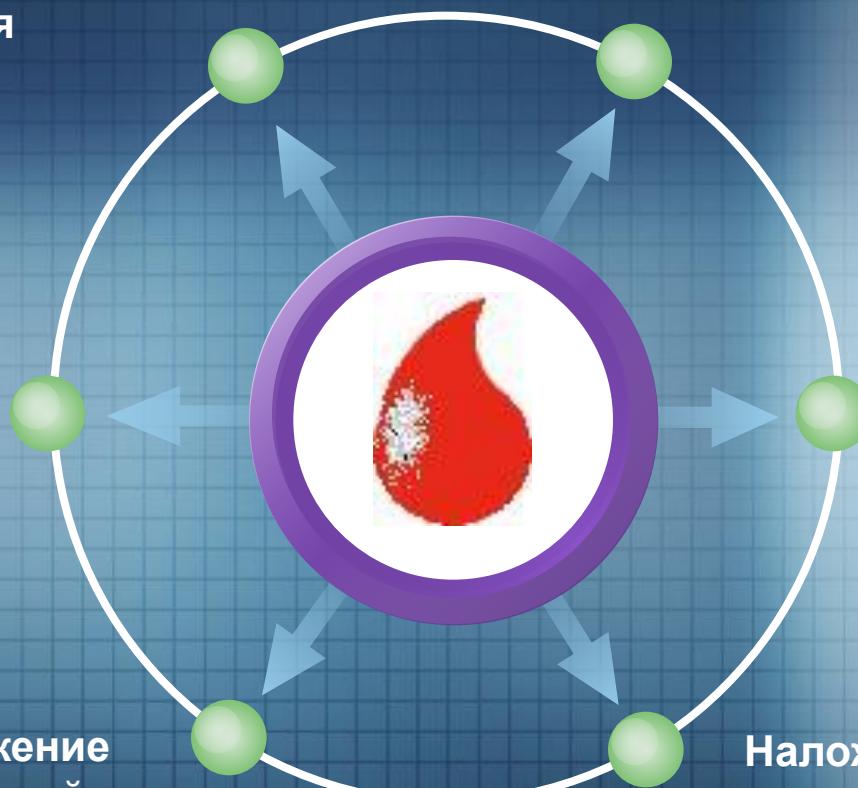
Фиксация
конечности
в максимальном
сгибании

Наложение
давящей
повязки

Пальцевое прижатие
артерии на протяжении

Наложение
жгута-закрутки

Наложение резинового
кровоостанавливающего
жгута



ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

1

Не
накладывается
на обнажённую
кожу

2

Жгут
затягивается
до пережатия
артерии

3

Жгут
накладывается
выше раны и
как можно
ближе к ней

ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

4

Туры жгута накладываются по принципу наложения спиральной повязки от периферии к центру

5

Жгут не закрывается одеждой, повязкой

6

Продолжительность использования жгута:
летом – 1,5 часа;
зимой – 30-40 минут

ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

7

По истечению предельного времени жгут ослабляют на 5-8 минут и вновь затягивают

8

Повторные ослабления жгута каждые 20-30 минут

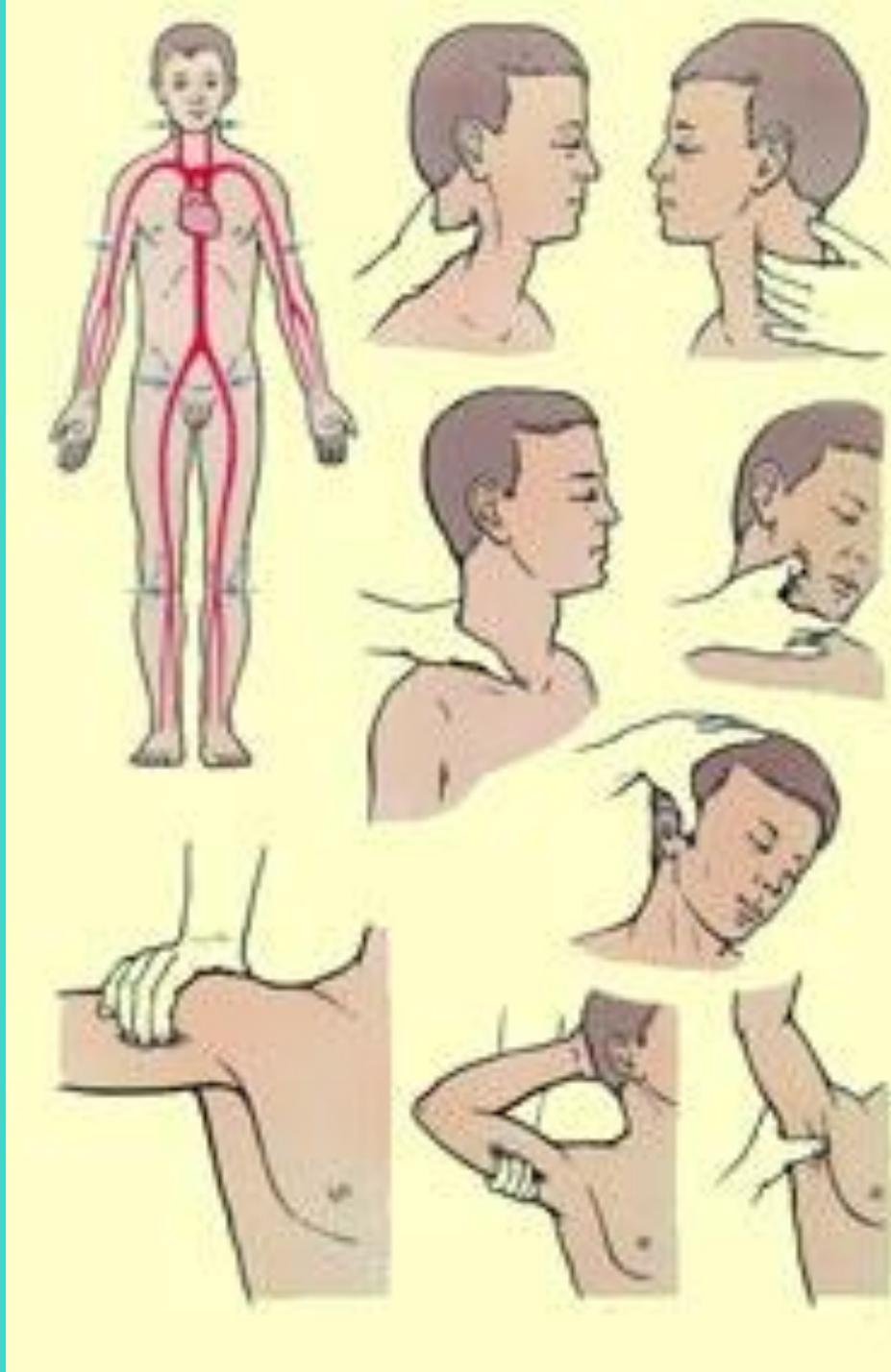
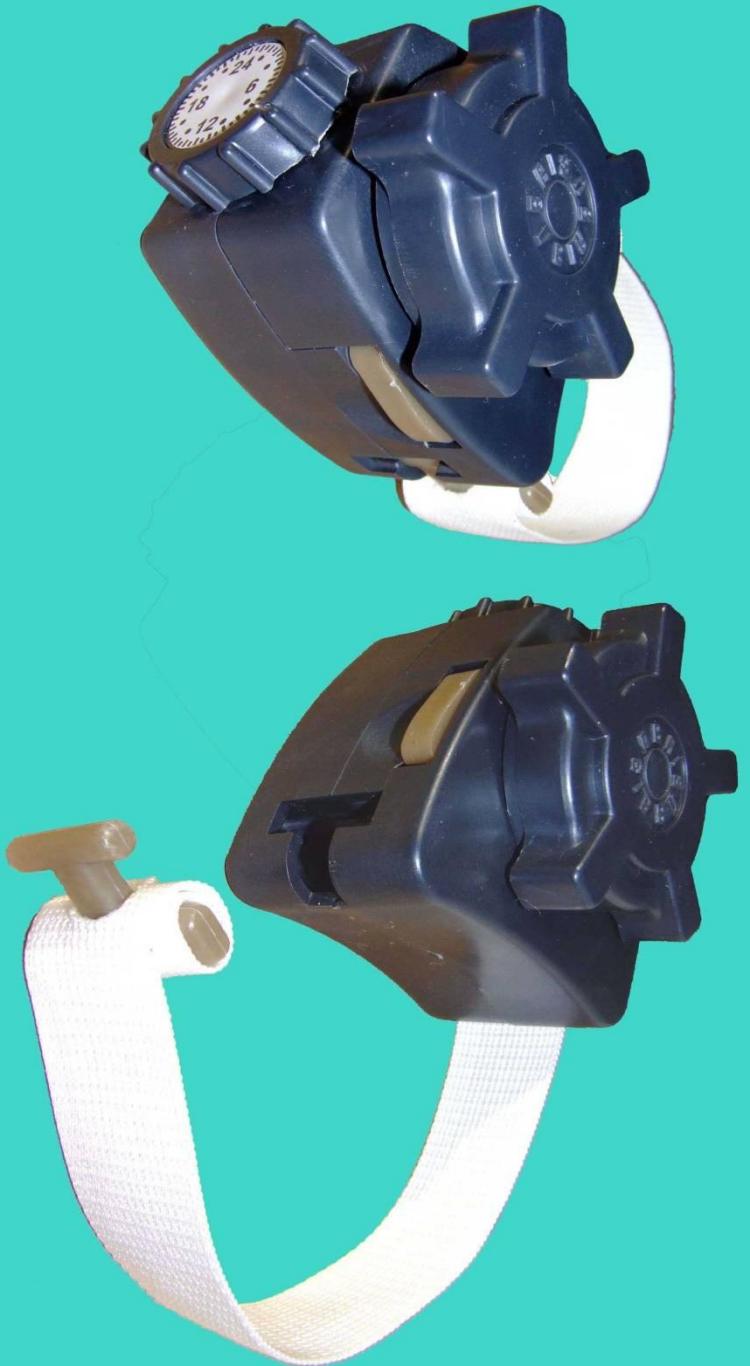
9

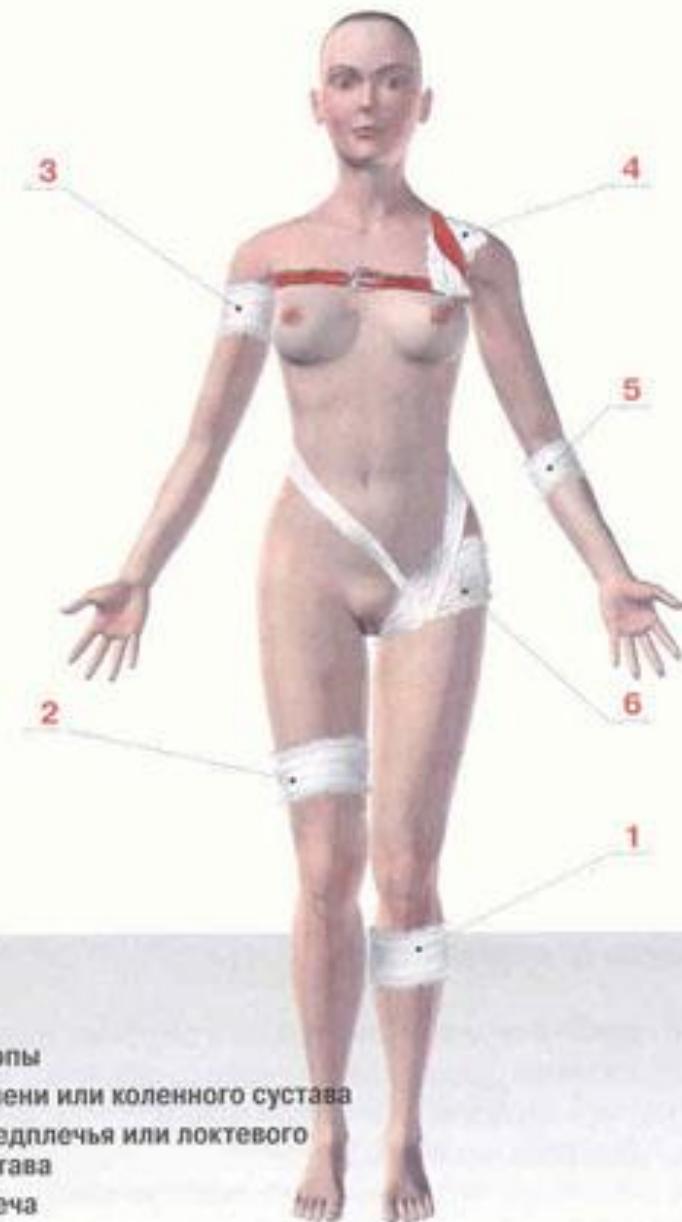
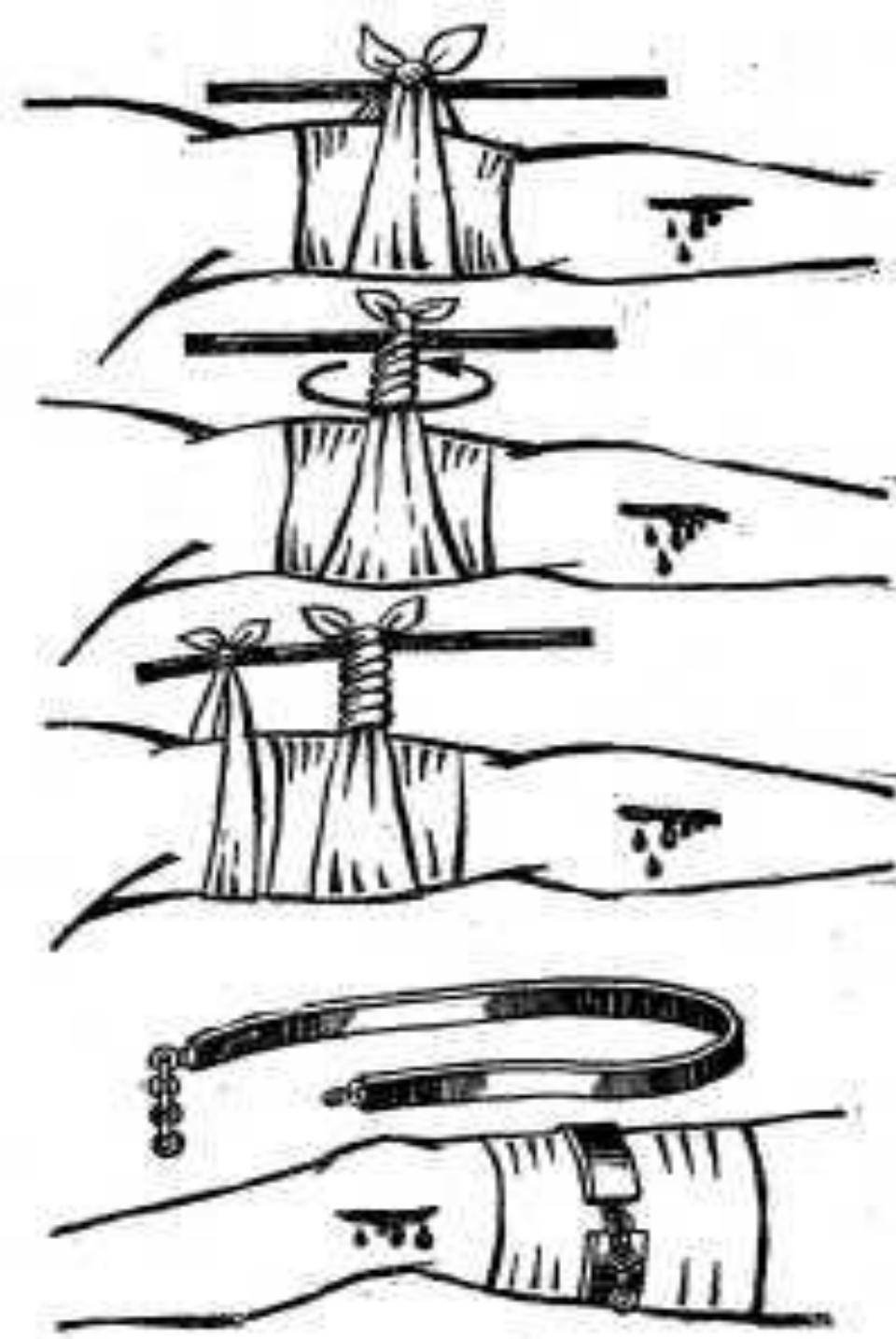
Информация о времени наложения жгута на видном месте

ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОГО
КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

10

Раненые с наложенным жгутом
находятся под постоянным
наблюдением
и эвакуируются в первую очередь





1. Стопы
2. Голени или коленного сустава
3. Предплечья или локтевого сустава
4. Плеча
5. Кисти
6. Бедра

Рис. 45 Возможные места наложения жгута при массивном кровотечении из артерии



ЗДОРОВЬЕ – ВЫСШЕЕ БЛАГО

Спасибо за внимание

LABOREMUS