

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
*Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение города Москвы*
«ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС»
(ГБПОУ «1-й МОК»)

Оказание первой медицинской помощи

**при различных видах
травм**

Виды травм

- Растяжение связок и мышц
- Ушибы и ссадины
- Переломы
- Вывихи
- Сочетанная травма
- Травматический шок
- Инородные тела

Растяжения связок и мышц

- Растяжение связок происходит, когда сустав распрямляется или сгибается слишком сильно.
- Растяжение мышц или сухожилий – при перегрузке или резком движении.
- Нельзя нагружать поврежденный сустав.
- Первые 72 часа не применяйте согревающие компрессы.

Симптомы растяжения связок

- **боль, особенно при движении поврежденного сустава**
- **отек поврежденного сустава**
- **синяк или краснота**

Симптомы растяжения мышц

- **сильная боль**
- **умеренный отек**
- **болезненность и затрудненность движений**
- **изменение цвета кожи**

Первая помощь при растяжении СВЯЗОК

- **Обратиться к врачу**
- **Придать конечности возвышенное положение, чтобы уменьшить приток крови**
- **Ни в коем случае не нагружать поврежденный сустав**
- **Дать обезболивающее**
- **Приложить, обернутый в мокрое полотенце, лед на 15 минут каждый час в течении первых 24 часов**

Первая помощь при растяжении связок

- Затем наложить эластичный бинт, для уменьшения отека и удобства движения:
 - Накладывать по спирали
 - Начинать бинтовать ниже травмы
 - Начинать с умеренно плотного давления, постепенно ослабляя выше места травмы
 - Носить постоянно несколько дней по 18-24 часов ослабляя на ночь, но не снимая
 - Пальцы оставлять, чтобы по их цвету понять не слишком ли затянут бинт.

Первая помощь при растяжении МЫШЦ

- В первые 24 часа прикладывать лед на 15 мин
- Поврежденной конечности дать покой и приподнять ее
- В течении двух следующих дней прикладывать лед на 15 минут несколько раз в день
- Наложить эластичный бинт на несколько дней
- Дать обезболивающее
- Обратиться к врачу.



Ушибы и ссадины

- Стадии ушиба (кровоподтёк):
 - красный цвет – свежий
 - синий – 5-6 дней
 - зеленый – 10-15
 - желтый – позже

Первая помощь при ушибах и ссадинах

- Приложить холод
- Обеспечить покой поврежденному месту и дать ему возвышенное положение
- Обработать дезинфицирующими средствами – зеленка, 3-5% раствор йода.



Защита раны от вторичного загрязнения

- Осторожно обнажить поврежденную часть тела
- Очистить рану с помощью 3% перекисью водорода
- Кожу вокруг раны смазать йодом, зеленкой, спиртом, водкой или нашатыркой
- Инородные тела из раны не извлекать, это может вызвать сильное кровотечение
- Перевязать рану



Переломы

■ Признаки

- **Сильная боль, особенно при попытке движения**
- **Неестественное изменение положения конечности – искривление в необычном месте**

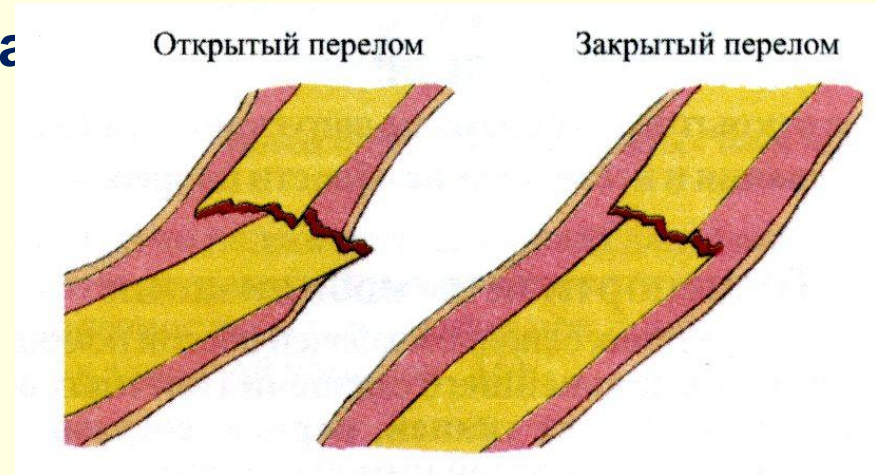
Виды переломов

■ **Закрытый перелом**

- **кость сломана**
- **кожа не повреждена**

■ **Открытый перелом**

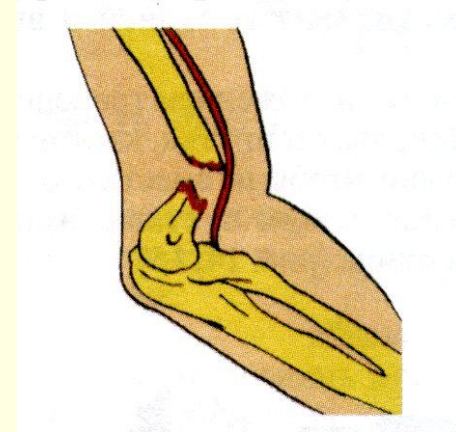
- **кость сломана**
- **кожа повреждена**
- **возможна торчащая кость**



Виды переломов

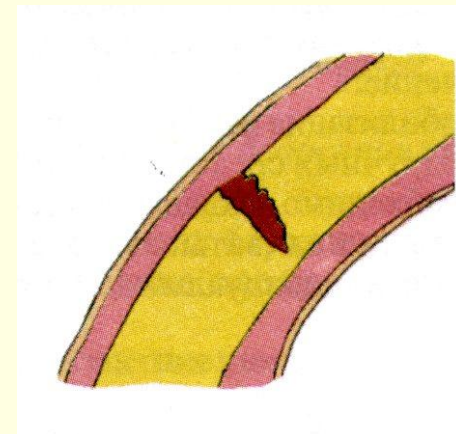
- **Полный перелом**

- **кость сломана полностью**



- **Неполный перелом**

- **кость сломана частично**



Общие симптомы переломов и принципы оказания первой помощи

- **Боль в месте перелома**
- **Патологическая подвижность кости в месте повреждения**
- **Деформация и укорочение конечности**
- **Появление отека и кровоподтека в области перелома**
- **Нарушение функции конечности**
- **Ощущение костного хруста при легком надавливании в месте перелома**

Помни!

- **При неаккуратном ощупывании места закрытого перелома возникают осложнения в виде повреждения отломками сосудов, нервов, мышц, кожи и слизистых.**

Нельзя!

- **В случае открытого перелома не допускается проводить ощупывания и исследование области повреждения.**

Транспортная иммобилизация

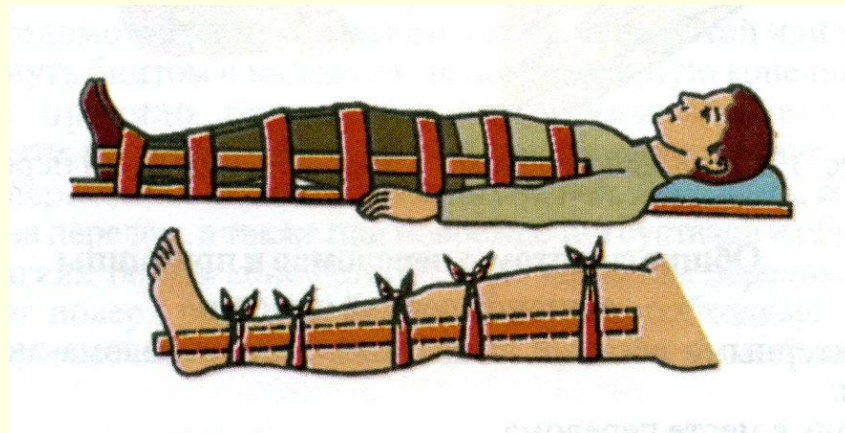
- **Основная задача при закрытом переломе – это предупреждение:**
 - боли
 - дальнейшего смещения костных отломков
 - травмирования отломками мягких тканей, нервов, суставов.
- Эта задача решается с помощью **транспортной иммобилизации.**

Транспортная иммобилизация

- При открытом переломе перед иммобилизацией необходимо наложить антисептическую повязку, или чистой тканью.
- При артериальном кровотечении необходимо наложение жгута или закрутки.
- Нельзя вправлять торчащие кости, это может привести к инфицированию кости, мягких тканей и вызвать кровотечение.

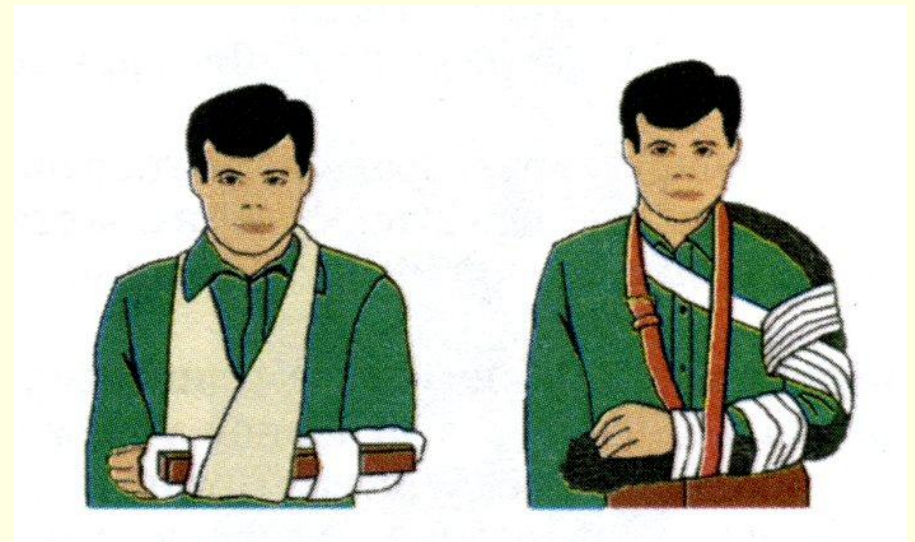
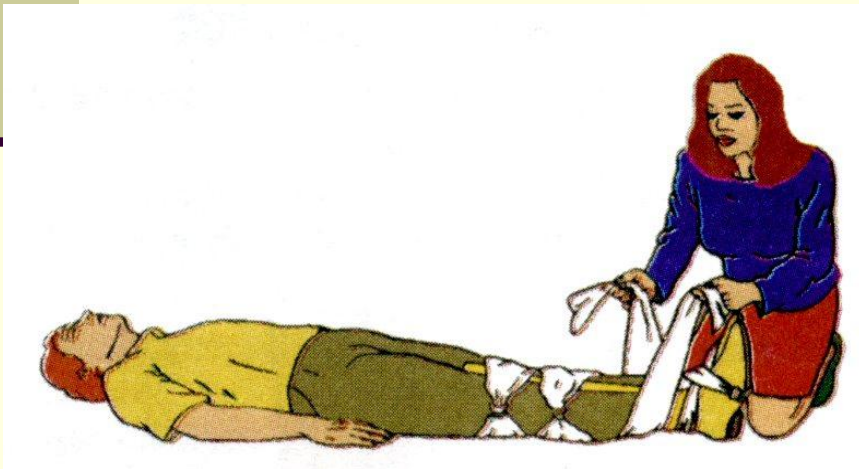
Транспортная иммобилизация

- Достигается наложением транспортных шин и подручных средств (доски, палки, лыжи).
- Шины следует накладывать осторожно, чтобы не сместить отломки.
- Шина должна захватывать два близлежащих сустава.
- Необходима индивидуальная подгонка шины.



Транспортная иммобилизация

- При отсутствии материала для иммобилизации следует прибинтовать поврежденную конечность к здоровой части тела
 - руку к туловищу
 - ногу к другой ноге.



Меры по профилактике шока

- **Ликвидация расстройств внешнего дыхания:**
 - **обеспечение проходимости дыхательных путей**
 - **проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)**
 - **применение кислородной маски.**

Меры по профилактике шока

- **Ликвидация нарушений кровообращения:**
 - **приостановка кровотечения**
 - **поддерживание сердечной деятельности**

Меры по профилактике шока

- **Ликвидация нарушений нервной системы:**
 - применение анальгетиков (баралгин, пенталгин)
 - общее обезболивание (наркотические анальгетики)
- **Обеспечение транспортной иммобилизации**

Транспортировка в медицинское учреждение

- **Лучше на машине скорой помощи.**
- **С переломами ног следует перевозить лёжа.**
- **Конечность должна быть немного приподнята.**
- **Перемещать пострадавшего следует осторожно.**

Вывихи

- Возникают при падении на отведенную конечность.

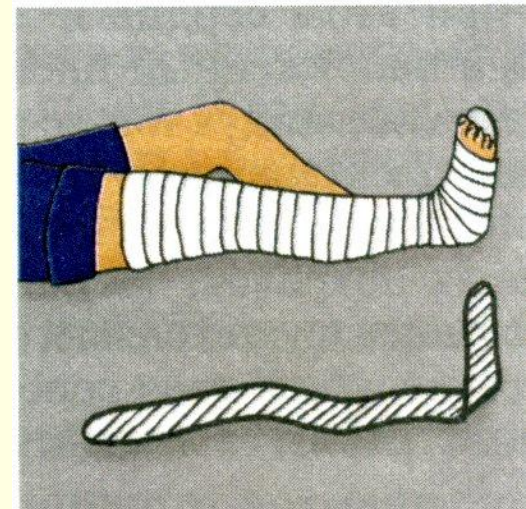
- **Симптомы**

- сильная пронизывающая боль
- неестественное положение конечности
- отсутствие движения конечности
- деформация сустава

Вывихи

■ Первая помощь

- Не пытайтесь выправить вывих!!
- дайте обезболивающее
- зафиксируйте конечность в неподвижном положении
- доставьте в больницу



Сочетанная травма

- **Возникают при авариях на производстве, транспорте, сельском хозяйстве, строительной промышленности.**
- **13-40% от общего количества травм**
 - **60% - ДТП**
 - **26% - падение с высоты**
 - **3% - сдавление тела.**

Сочетанная травма

- **Повреждение груди и живота**
 - **Повреждение грудной клетки может возникнуть от прямого удара**
 - **может возникнуть перелом рёбер**
 - **острыми отломки которых могут повредить сосуды, ранить лёгкое.**

Повреждение груди и живота

■ СИМПТОМЫ

- **резкая боль усиливающаяся при вдохе**
- **затрудненное дыхание и отхаркивание мокроты**
- **ВОЗМОЖНО ШОКОВОЕ СОСТОЯНИЕ**
- **возможно появление припухлости на шее, груди, животе**
- **хруст при ощупывании означает попадание воздуха из легких под кожу**

Повреждение груди и живота

■ Первая помощь

- придать полусидячее положение
- на рану наложить герметичную повязку (пластырь, индивидуальный пакет).

Сочетанная травма

- **Травма органов брюшной полости**

- **Симптомы**

- **боль, рвота**
- **бледность кожи и слизистых оболочек**
- **головокружение**
- **потеря сознания**
- **выраженная слабость**
- **при открытой ране возможно выпадение органов.**

Травма органов брюшной полости

■ Первая помощь

- Нельзя поить и кормить!
- Нельзя вправлять органы!
- прикрыть их повязкой
- отвезти в больницу лежа

Сочетанная травма

- **Травматические ампутации**
- **Возможны полные или неполные отрывы конечностей**

Травматические ампутации

■ Первая помощь

- **остановить кровотечение и наложить повязку**
- **при неполном отрыве конечность**
 - **следует завернуть в стерильный материал**
 - **положить на холод.**

Травматические ампутации

■ Первая помощь

- при полном отрыве
 - приостановить кровотечение
 - наложить повязку
 - оторванную часть завернуть в стерильный материал
 - положить в пакет
 - обложить льдом
 - доставить в больницу.

Травматический шок

- При катастрофах составляет 10-20%
- 40% с летальным исходом
- Шок не может быть причиной смерти
- Причина смерти - это фактор, вызывающий шок.

Развитие шока возможно только при:

- **Существовании временного фактора для развития ответной реакции организма**
- **Нарушении кровообращения, в первую очередь снижении доставки кислорода к тканям и органам**
- **Нарушении обменных процессов в клетках организма.**

Развитие шока возможно только при:

- **Потенциально смертельном характере поражений, распространяющегося на весь организм.**

Травматический шок

- Нередко путают с другими состояниями адаптации организма
- Важно знать отличие состояния шока от ряда симптомов: обморок, кома, коллапс.

Обморок

- **Кратковременная неполная потеря сознания**
 - **Снижение артериального давления**
 - **Урежение ритма сердца**
 - **Побледнение кожи**
 - **Холодный пот**
-
- **Без лечения больной вскоре приходит в сознание.**

Кома

- **Частичная или полная потеря сознания**
- **Постепенное угнетение жизненных функций организма, в первую очередь сознания**
- **Поздняя стадия шока**

Коллапс

- **Острое несоответствие между объемом сосудистого русла и циркулирующей крови**
 - **Расширенные сосуды приводят к выраженному снижению давления**
 - **Потеря сознания.**
-
- **При шоке происходит спазм сосудов, отсюда и противоположные способы оказания помощи.**

Травматический шок

- **Частый спутник тяжелых травм**
 - **Повреждение крупных суставов, сосудов, нервных стволов, органов брюшной и грудной полостей, переломов костей и отрывов конечностей**
 - **На тяжелую травму организм реагирует расстройством всех жизненных процессов.**

Травматический шок

- **Главные факторы, определяющие тяжесть состояния организма в начале развития шока:**
 - **потеря крови**
 - **боль**

Первая помощь

- **Снятие боли**
- **Иммобилизация – мощное средство уменьшения болей**
- **Остановка кровотечения**
- **Улучшение дыхания и сердечно-сосудистой деятельности.**

Первая помощь

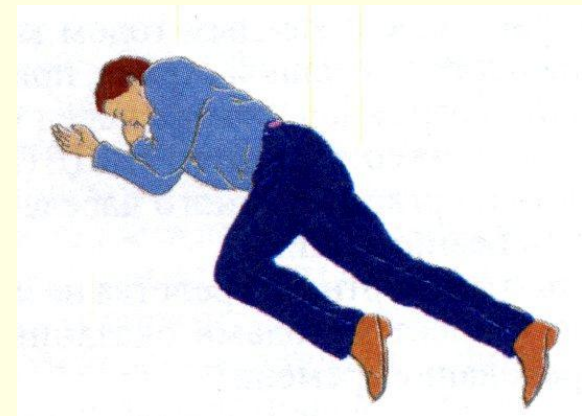
- Тепло укрыть
- В 4 стадии шока необходимо провести СЛР на месте происшествия
- При тяжелой кровопотере уложить в положение, чтобы голова была ниже туловища.

ДТП

- Извлекать пострадавшего следует осторожно, за неповрежденные части тела
- удерживая за подмышки
- подведя свои руки под подмышки пострадавшего и захватить ими предплечье неповрежденной руки.

ДТП

- Для уточнения локализации травмы следует разрезать одежду
- Важно правильно уложить пострадавшего для устранения болей и улучшения дыхания и сердечной деятельности
- Нельзя укладывать на спину.



ДТП

- При одностороннем повреждении грудной клетки уложить на поврежденный бок
- При двустороннем – полусидя
- При переломе позвоночника укладывают на твердую ровную поверхность
 - При отсутствии пульса – так чтобы головы была ниже.

Инородные тела

■ Глаза

- промыть кипяченой водой
- удалить ватным тампончиком
- закапать дезинфицирующий раствор

■ Ухо

- промыть слегка подогретым раствором (например, борной кислоты)

Инородные тела

■ Дыхательные пути

- Если ребенок до года и кашлевые толчки не помогают
 - немедленно вызвать скорую помощь
 - положить ребенка лицом вниз грудью на ладонь спасателя
 - опереть руку с ребенком на колено
 - большим и указательным пальцами обхватить нижнюю челюсть
 - голову ребенка опустить ниже его туловища.