


ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ПОВЯЗОК

The image features a solid blue background. In the lower-left quadrant, the text 'ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ПОВЯЗОК' is written in a white, sans-serif font. To the right of the text, several thin, white, parallel lines extend diagonally from the bottom-left towards the top-right corner of the frame.

ПОВЯЗКА ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

Кровотечение из вены определяется по цвету крови (темно-красному) и непрерывному потоку крови. Первая помощь: закрыв рану стерильными (при необходимости просто чистой тканью) нужно сдавить рану и затем наложить давящую повязку. При этом сохраняем приподнятое положение поврежденного места.


A decorative graphic consisting of several parallel white lines of varying lengths, slanted upwards from left to right, located in the bottom right corner of the slide.

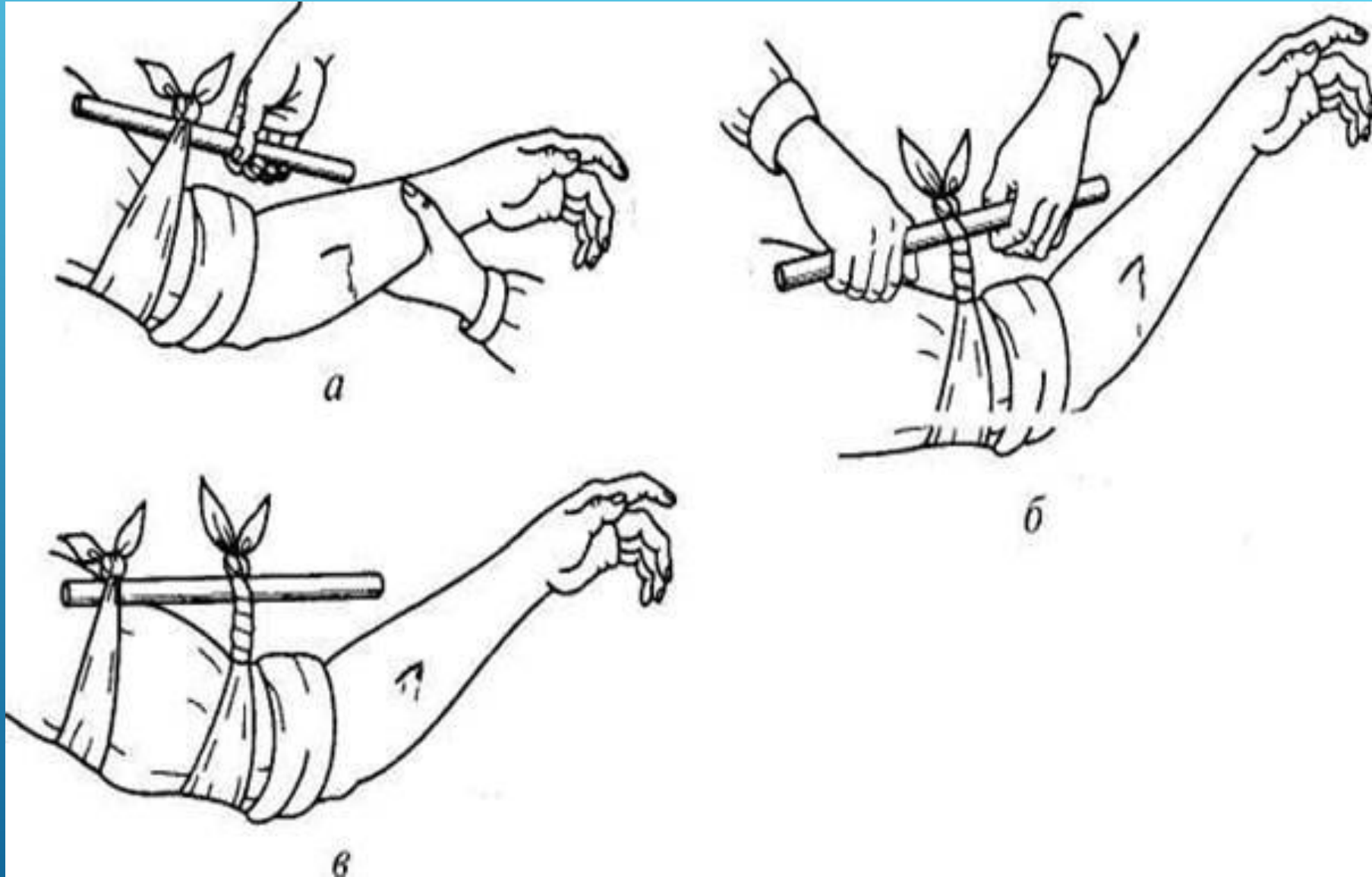
Давящая повязка при венозном кровотечении



ПОВЯЗКА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

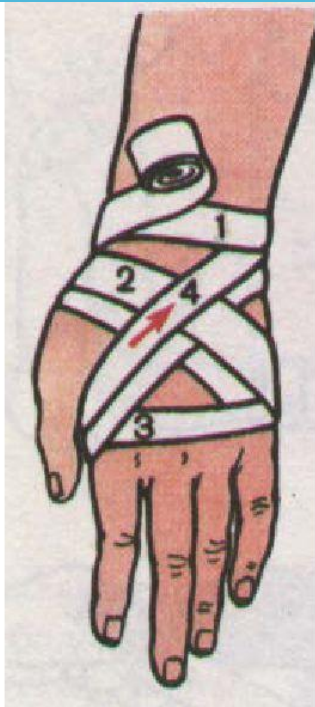
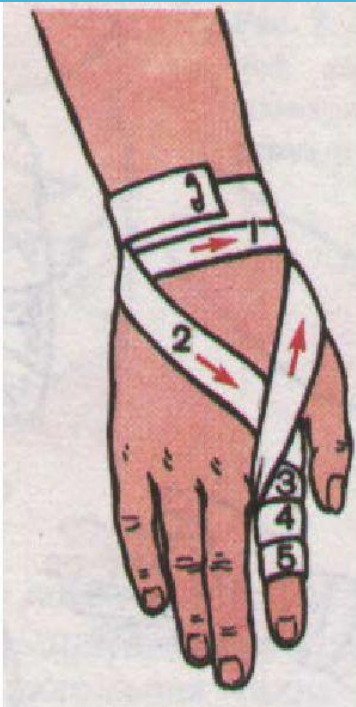
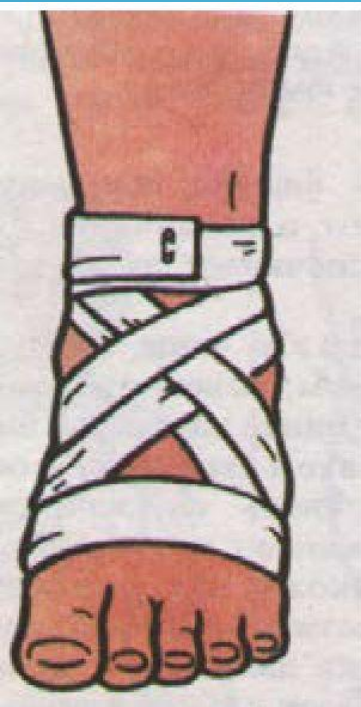
Артериальное кровотечение можно диагностировать по алому цвету крови и непрерывному потоку фонтаном. При этом виде кровотечения, приподнимаем, место раны зажимаем пальцем поврежденную артерию выше раны, затем сдавливая рану, накладывают давящую повязку или, в крайнем случае, жгут. Самой сложной в оказании первой помощи является повреждении артерии, но горле.





ПОВЯЗКА ПРИ КАПИЛЛЯРНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

Капиллярное кровотечение можно диагностировать выделением крови по всей поверхности раны, а также при мелких неглубоких повреждениях. Останавливается следующим образом: поднимаем место повреждения, накладываем бинтовую или пластырную повязку, перед этим обработав рану доступными антисептиками. При необходимости накладывается давящая повязка. Бинтом или косынкой к ране фиксируется стерильная салфетка и сверху бинтуется давящий предмет, для увеличения давления на сосуды и быстрой остановкой крови. В качестве давящего может быть использован любой доступный предмет, например свернутая обертка бинта.



ОТКРЫТЫЕ ПОЛОСТНЫЕ РАНЫ

Он сопровождается появлением так называемой “корочки” на ране – твёрдого струпа, который защищает поверхность ранения от попадания в неё бактерий и грязи. С другой стороны, корочка несколько замедляет процессы эпителизации поражения, из-за чего оно дольше заживает

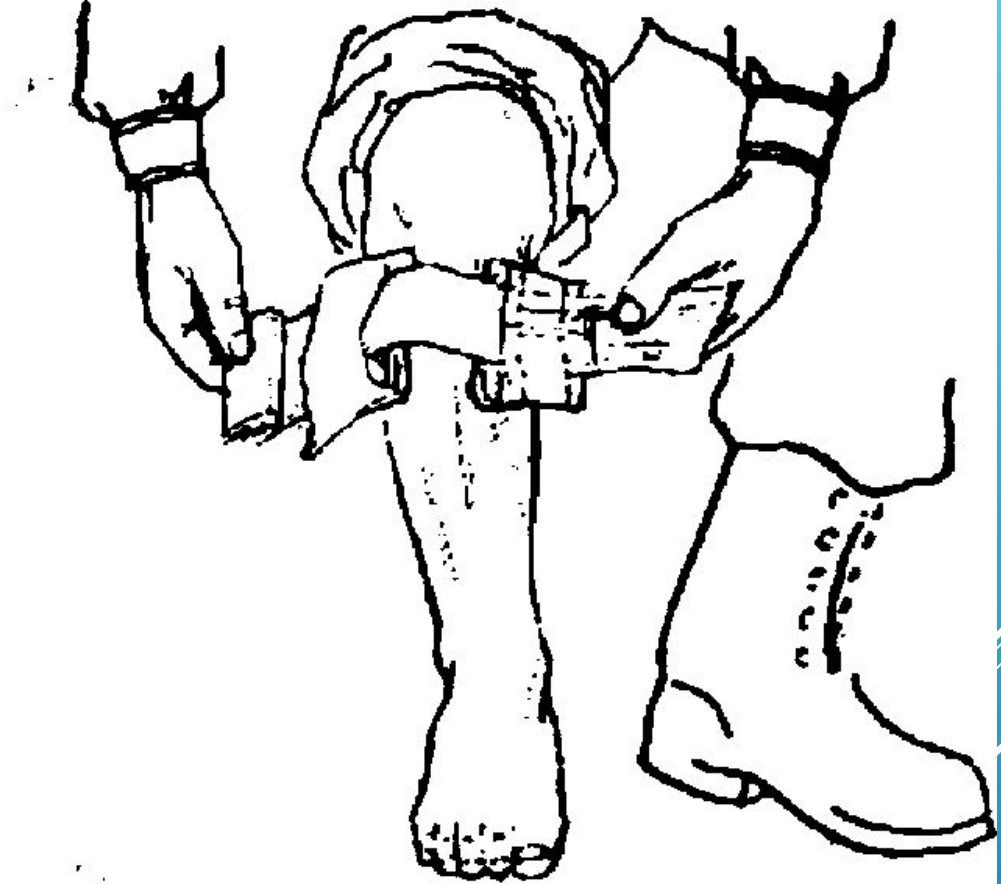
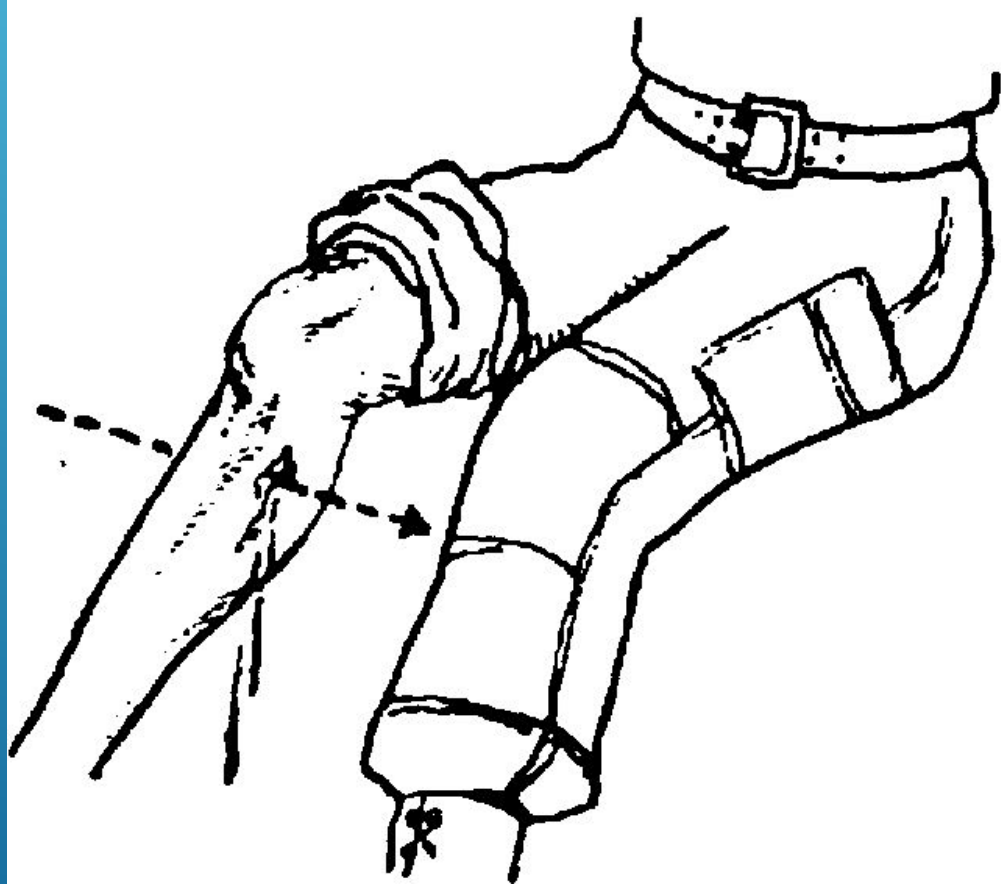
При этом, повязка на рану должна обладать некоторыми свойствами: при перевязке из ранения удаляется выпот, в ней поддерживается нормальный уровень влажности тканей и температуры; материал хорошо пропускает воздух, при этом удерживая патогенные микроорганизмы; перевязочное средство не содержит токсических компонентов; материал, покрывающий ранение, легко от него отходит, не присыхая к ране.



СКВОЗНЫЕ РАНЫ

Сквозные раны представляют собой раны, которые имеют вход и выход, т.е. нарушение целостности ткани проходит по всему пути ранения. Чаще всего сквозные раны являются результатом не только удара, но и воздействия кинетической энергии. Сквозные раны в области головы, брюшной полости или грудной клетки могут быть опасны для жизни. Не исключено даже и то, что человек после получения раны в эти области умирает на месте.

Лечение такого вида ран чаще всего заключается в остановке кровотечения, обеззараживании поврежденной полости. Не исключена также необходимость сшивания поверхностных и внутренних тканей. Если рана была получена в результате огнестрельных ранений, то необходимо обследовать ее на наличие пуль или других посторонних тел в полости самой раны. А также подходят повязки, ранее упомянутые при открытых ранах



ПРОНИКАЮЩЕЕ РАНЕНИЕ

Это травма, которая возникает, когда какой-либо объект прокалывает кожу и проникает в ткани тела, создавая открытую рану. При закрытой или непроникающей травме может быть воздействие, но при этом кожа не обязательно повреждена. Проникающий объект может оставаться в тканях, возвращаться тем же путем, которым он вошёл, или проходить через ткани и выходить из другой области. Травма, при которой объект попадает в тело или структуру и проходит на вылет, называется сквозной травмой, а *проникающее ранение* подразумевает, что объект не проходит на вылет. Перфорационная травма связана с входной раной и зачастую с выходной раной большего размера.

