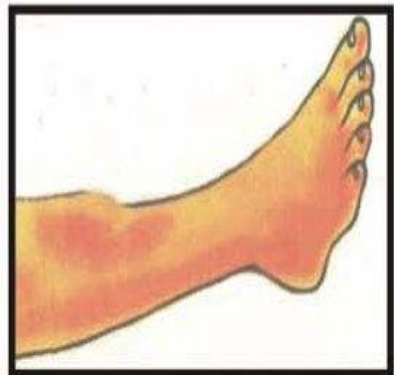


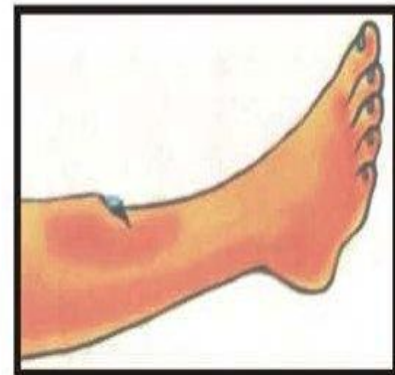
Способы иммобилизации и переноски пострадавшего

ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТИ



ПРИЗНАКИ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА:
Сильная боль
Резкое усиление болей при движении или попытке опереться на поврежденную конечность
Деформация и отечность в месте повреждения

ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТИ



ПРИЗНАКИ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА:
Деформация и отечность в месте повреждения
Обязательное наличие раны
Из просвета раны могут выступать костные обломки

В СЛУЧАЯХ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ НЕОБХОДИМО НАЛОЖИТЬ ТРАНСПОРТНЫЕ ШИНЫ

ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ, БЕДРА, ТАЗА, ПЛЕЧА И ПРЕДПЛЕЧЬЯ ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ БОЛЕВОГО ШОКА

НЕДОПУСТИМО:
перетаскивать или переносить пострадавших без наложения транспортной шины

15. СПОСОБЫ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМАХ

Место травмы	Положение пострадавшего при транспортировке	Способ эвакуации
Грудь	Полулежа; валик из одежды под верхней частью туловища	На импровизированных или стандартных носилках
Живот	Лежа или сидя; валик из одежды под колени, холод на живот	На импровизированных или стандартных носилках
Плечо; предплечье	Свободная поза; при общей слабости – лежа или сидя	Самостоятельное перемещение; при общей слабости – на руках или лямках носильщиков
Кисть	Свободная поза	Самостоятельное перемещение
Бедро	На спине	На импровизированных или стандартных носилках
Голень	Сидя; при общей слабости – лежа	На руках или лямках носильщиков; при общей слабости – на импровизированных или стандартных носилках
Стопа	Свободная поза; сидя	Самостоятельно с использованием костылей; на руках или лямках носильщиков

ВНИМАНИЕ! ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРАВМУ ГОЛОВЫ
ИЛИ ПОЗВОНОЧНИКА ПОСТРАДАВШЕГО НЕ СЛЕДУЕТ
ПЕРЕМЕЩАТЬ ДО ПРИБЫТИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

ВИДЫ ПЕРЕНОСА ПОСТРАДАВШЕГО



Импровизированные
носилки



Переноска пострадавшего
на руках



Переноска пострадавшего
с использованием
носильных локтей

ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ТРАНСПОРТНЫХ ШИН И ИММОБИЛИЗАЦИИ

**ЦЕЛЬ -
максимально
обездвижить
поврежденную
конечность**

**НЕДОПУСТИМО:
Вправлять
или сопоставлять
костные обломки**



При переломе
костей предплечья



При переломе костей
стопы и лодыжек



При переломах костей голени
и нижней трети бедра

При открытых переломах - сначала наложить повязку на рану и только затем - шину

ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ТАЗА И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

ТИПИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОСТЕЙ ТАЗА И БЕДРЕННОЙ КОСТИ

УКОРОЧЕНИЕ НОГИ С РАЗВОТОМ СТОПЫ КНАРУЖИ И СИМПТОМОМ "ПРИЛИПШЕЙ ПЯТКИ" (ПОСТРАДАВШИЙ НЕ МОЖЕТ ПРИПОДНЯТЬ ПЯТКУ) СООТВЕТСТВУЮТ ПОВРЕЖДЕНИЯМ:

- верхней трети бедренной кости или шейки бедра;
- костей таза без повреждения целостности тазового кольца;
- тазобедренного сустава.



ТИПИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОСТЕЙ ТАЗА И БЕДРЕННОЙ КОСТИ

ВЫНУЖДЕННАЯ ПОЗА "ЛЯГУШКИ" (НОГИ ПРИПОДНЯТЫ В КОЛЕНЯХ, РАЗВЕДЕНЫ И РАЗВЕРНУТЫ СТОПАМИ КНАРУЖИ) СООТВЕТСТВУЕТ ПОВРЕЖДЕНИЯМ:

- костей таза с нарушением целостности тазового кольца;
- двух бедренных костей;
- двухстороннему повреждению тазобедренных суставов.



ПРАВИЛА ИММОБИЛИЗАЦИИ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ПОСТРАДАВШИХ С ПЕРЕЛОМАМИ КОСТЕЙ ТАЗА И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ:

Уложить пострадавшего на спину

Подложить под колени валик

Переносить или перевозить пострадавшего можно только на щите или вакуум-матрасе

ТЕМА: Первая медицинская помощь при травмах

