

Тема 5.

Первая помощь при неотложных состояниях

Занятие 1,2

Первая помощь при ранениях.

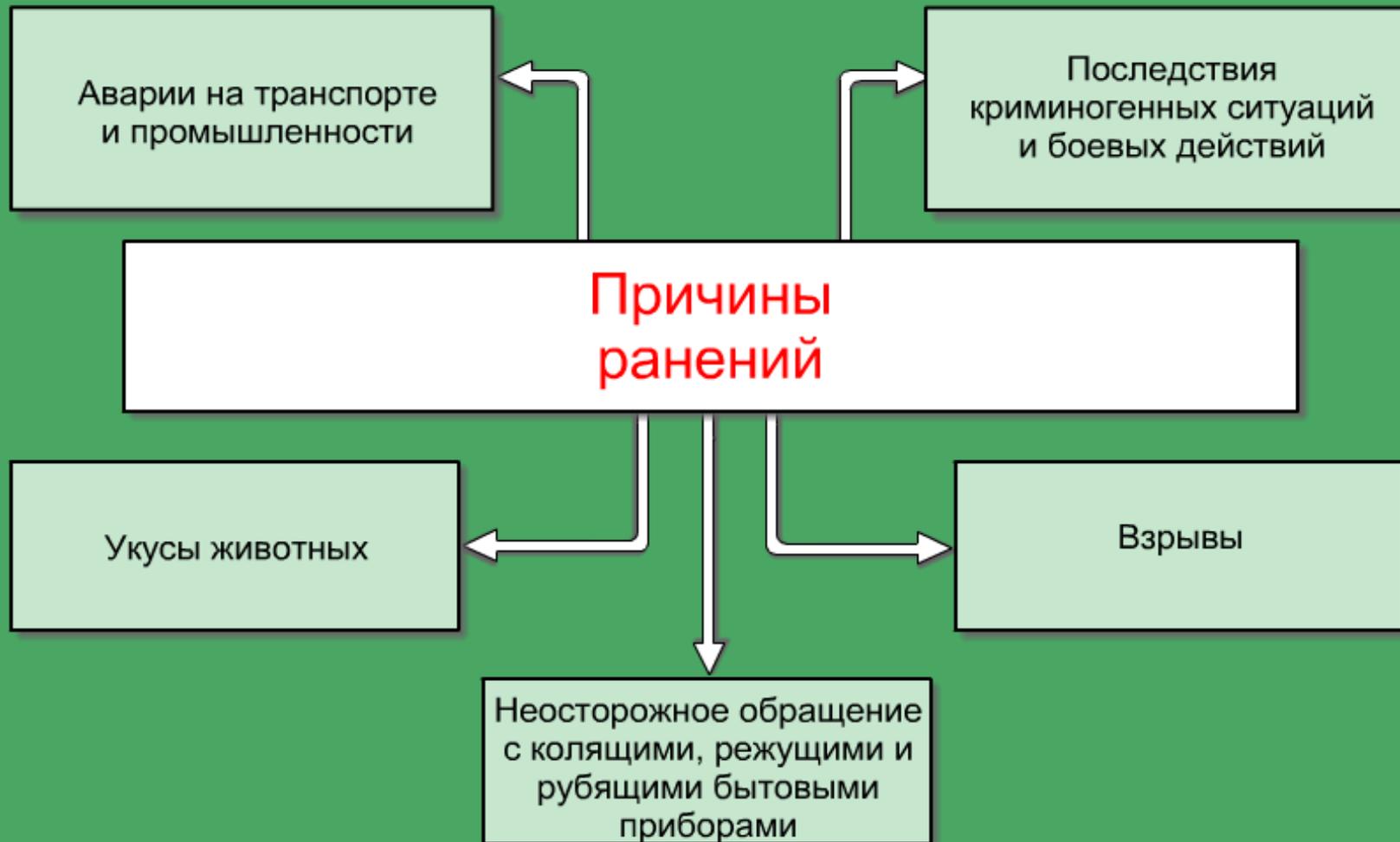
Правила остановки кровотечения.

Способы иммобилизации

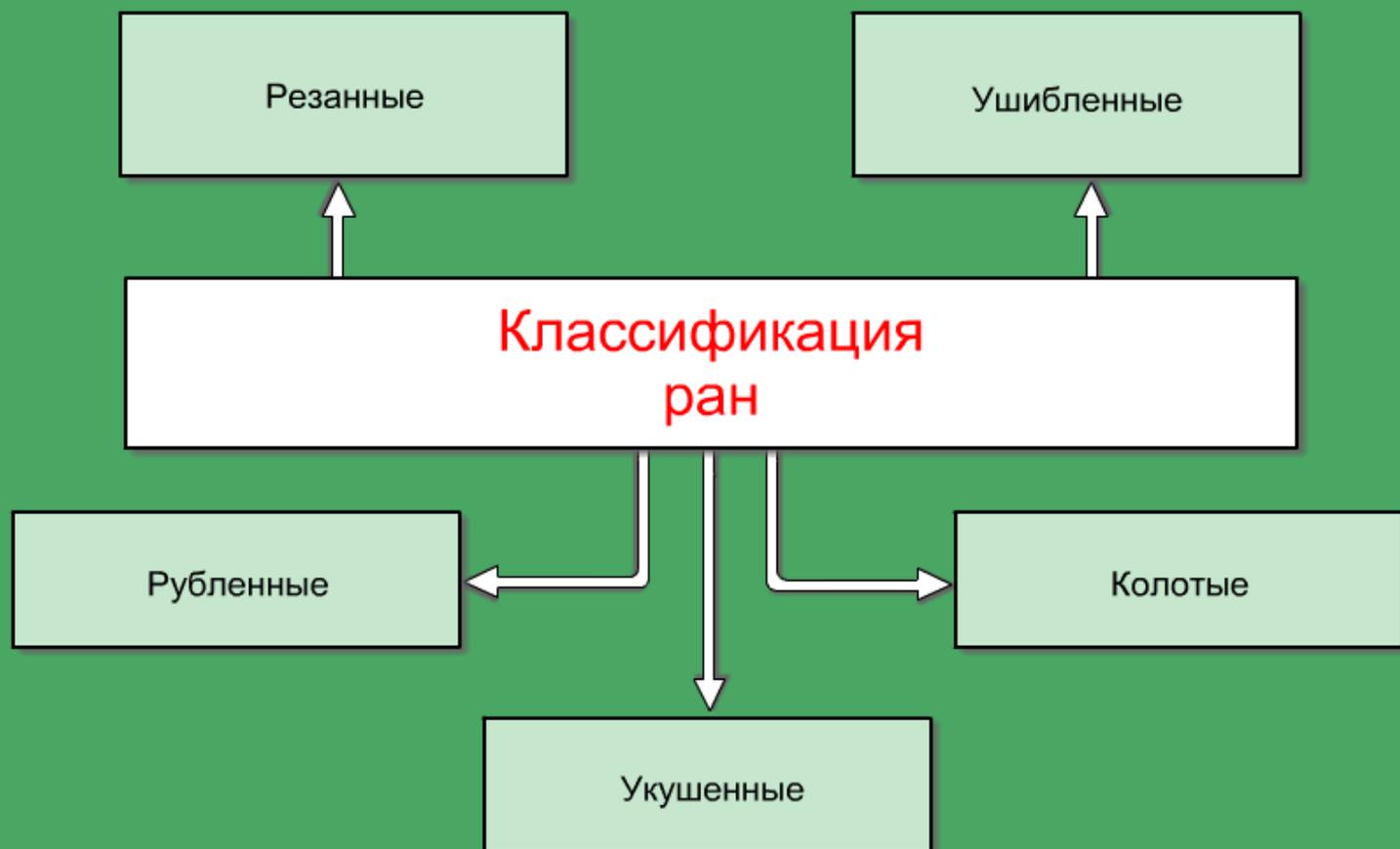
Рана - нарушение целостности
кожи и слизистых оболочек из-за
внешнего воздействия
механической силы.

*При ранении (процессе нанесении
раны) могут быть также
повреждены мышцы, сосуды,
нервные волокна, внутренние
органы.*

Причины ранений



Раны бывают резанные, ушибленные, рубленые, колотые, укушенные.



Меры асептики и антисептики

Асептика – это метод, обеспечивающий предупреждение попадания микробов в рану при ее обработке. Включает в себя стерилизацию инструментов и обработку рук оказывающего медицинскую помощь.

Основной закон асептики:

всё, что приходит в соприкосновение с раной, должно быть стерильно.

Антисептика – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов на коже, в ране или в организме (в целом)

Признаки ранения: боль, обычно
кровотечение, нарушение
целостности тканей.



Виды кровотечений

**КРОВОТЕЧЕНИЕ -
ИСТЕЧЕНИЕ КРОВИ ИЗ ПОВРЕЖДЕННОГО
КРОВЕНОСНОГО СОСУДА**



В зависимости от вида поврежденного сосуда различают кровотечения артериальное, венозное, капиллярное и паренхиматозное

Временная остановка кровотечения производится немедленно и включает следующие методы:

1. Наложение стерильной давящей повязки на рану(при венозном, капиллярном и паренхиматозном кровотечениях, когда кровь истекает под невысоким давлением).
2. Пальцевое прижатие(при артериальном фонтанирующем кровотечении). При кровотечении из артерии сосуд пережимается выше места повреждения, при кровотечении из вены - ниже.
3. Наложение кровоостанавливающего жгута.

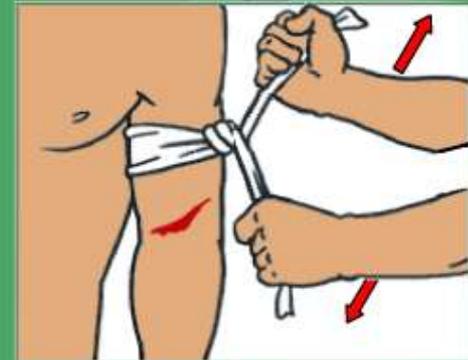
Остановка артериального кровотечения подручными средствами



Прижать пальцем артерию выше кровотечения



На расстоянии 3-5 см выше раны вокруг конечности наложить любую чистую и мягкую материю



Растянуть жгут двумя руками в средней части, плотно приложить жгут к конечности, сделать необходимое число оборотов вокруг конечности



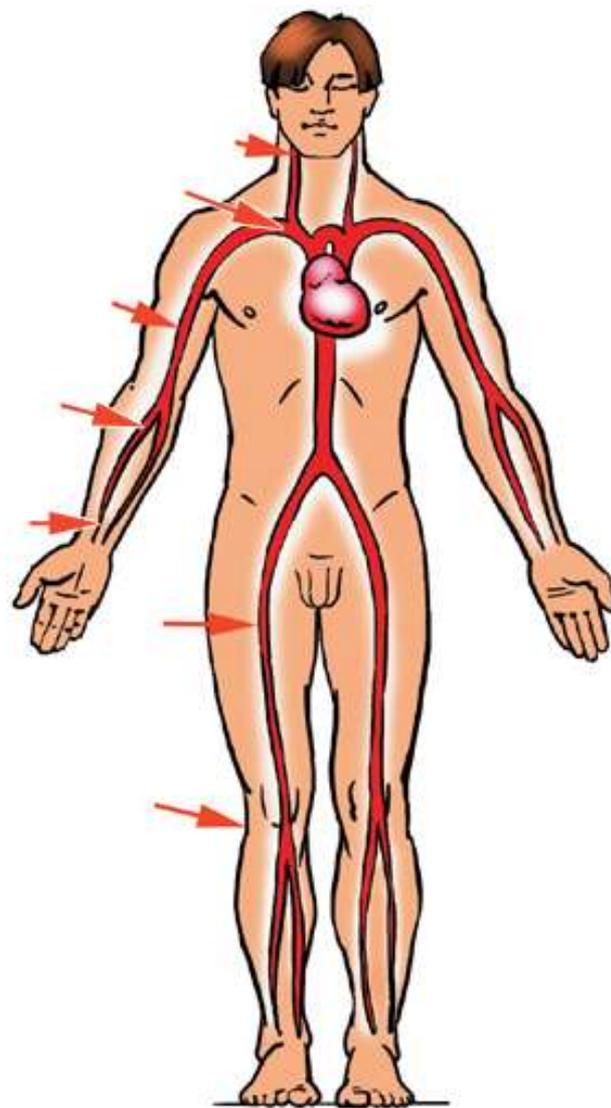
Доставить пострадавшего с наложенным жгутом в медучреждение



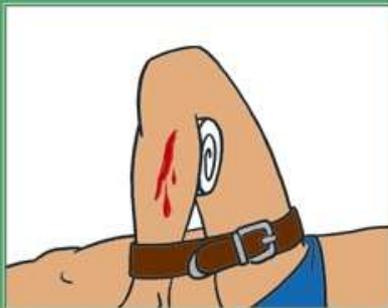
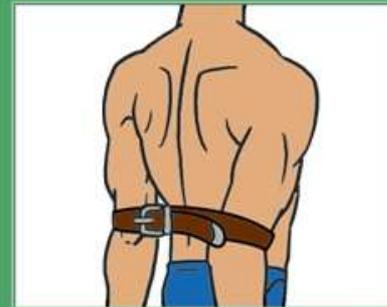
Прикрепить к жгуту записку с указанием точного времени его наложения

Точки остановки артериального кровотоечения пальцами

Способ применяется в случае, если не удалось остановить кровотечение путём прямого давления или подъёма конечности, при этом пальцами или кулаком надавливается в точках зажатия артерий.



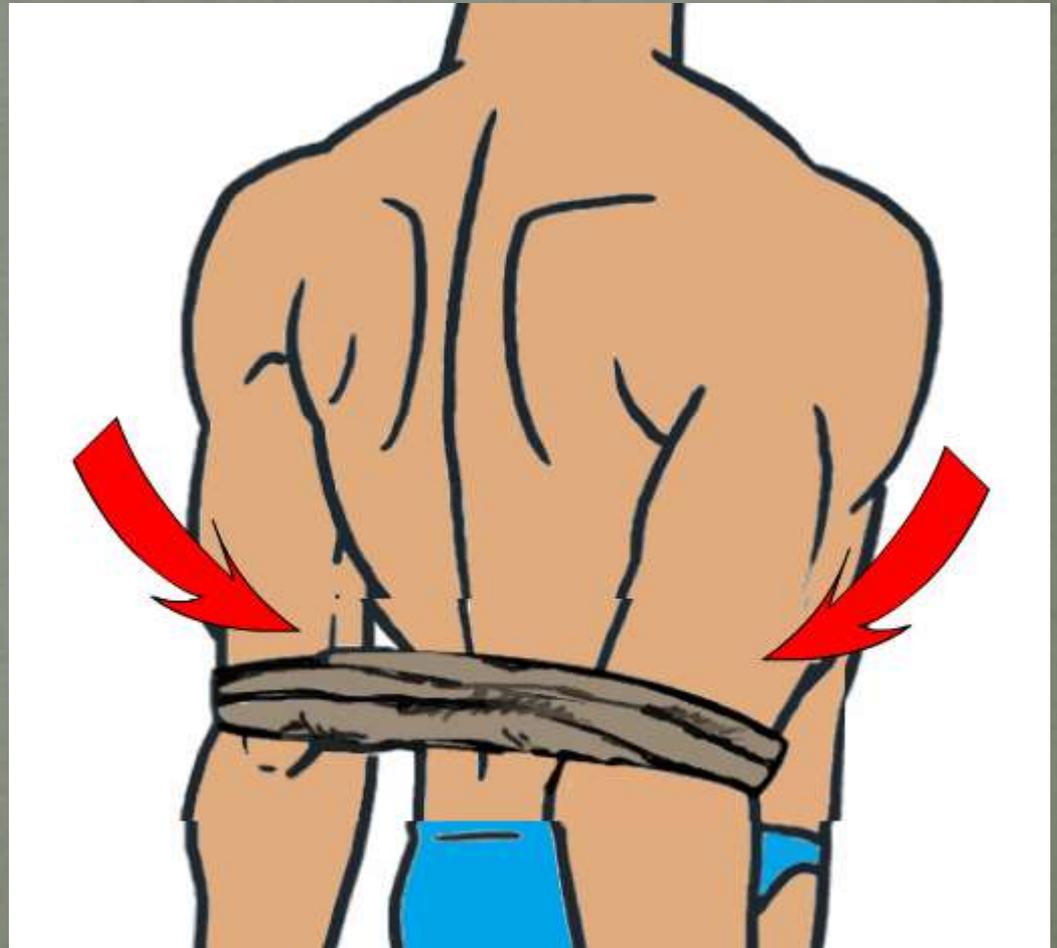
Остановка кровотечения методом максимального сгибания конечностей



На сгибательную поверхность локтевого или коленного сустава помещают небольшого размера валик из плотно скатанной ткани и затем максимально сгибают руку (ногу) в локтевом (коленном) суставе соответственно.

Остановка кровотечения из подключной артерии путём максимального отвода рук назад

1. Максимально отвести назад левое и правое плечо.
2. Отведенные плечи зафиксировать за спиной, используя широкий бинт или подходящую материю.



Правила оказания первой помощи при ранении конечности



1. Приподнять конечность и прижать артерию.
2. Наложить кровоостанавливающий жгут или тугую давящую повязку.
3. Накрыть рану салфеткой и закрепить её.

Жгут на конечность можно наложить не более, чем на 1 час.

В случае посинения и отёка конечности (при неправильном наложении жгута) следует немедленно заново наложить жгут.

Правила наложения кровоостанавливающего жгута

1. Остановить кровотечение пальцевым прижатием.
2. Конечность приподнять на 20-30 см выше уровня сердца.
3. Определить место наложения жгута - на 5 см выше раны. Наложить повязку из бинта (мягкой ткани).
4. Под повязку подвести жгут, умеренно растянуть его, наложить и фиксировать один ход на повязке.
5. Сделать еще 2-3 тура жгута, наложить каждый ход рядом, сдавливая конечность до остановки кровотечения. Последние ходы жгута накладывать на предыдущие. Конец жгута зафиксировать.
6. Написать записку: указать время, дату наложения жгута и фамилию. Записку закрепить на видном месте.
7. Жгут может находиться не более 1 час. Через 15-30 мин. жгут распускать и снова накладывать.
8. На рану наложить давящую повязку.
9. Дать обезболивающее.
10. Госпитализация.

Наложение повязок

Повязка - перевязочный материал, которым закрывают рану.

Процесс наложения повязки называется перевязкой.

Искусство наложения повязок на повреждённую часть тела известно много веков.

Врачи с успехом используют при лечении ран различные повязки, изготовленные из ткани, чаще всего из марли.

Правила наложения давящей повязки

На кровоточащую рану накладывают стерильную или чистую ткань, проглаженную горячим утюгом. Поверх нее кладут плотный валик из бинта или ваты, который туго прибинтовывают. Признаком правильно наложенной давящей повязки является прекращение кровотечения (повязка не промокает). Давящую повязку можно накладывать практически на любой участок тела.

Остановка венозного и капиллярного кровотечения



При венозном кровотечении темная кровь вытекает медленно, равномерно, непрямо струей.

При капиллярном кровотечении кровь сочится каплями со всей раненой поверхности.



Капиллярное и венозное кровотечение останавливают наложением стерильной давящей повязки. При венозном кровотечении поврежденную конечность следует приподнять.

При остановленном кровотечении давящую повязку можно не снимать до поступления больного в лечебное учреждение.

Наложение повязок на разные части тела при венозном и капиллярном кровотечении



метод наложения повязки на предплечье

Существует огромное множество видов повязок. Каждая из них имеет своё предназначение и особенности наложения.

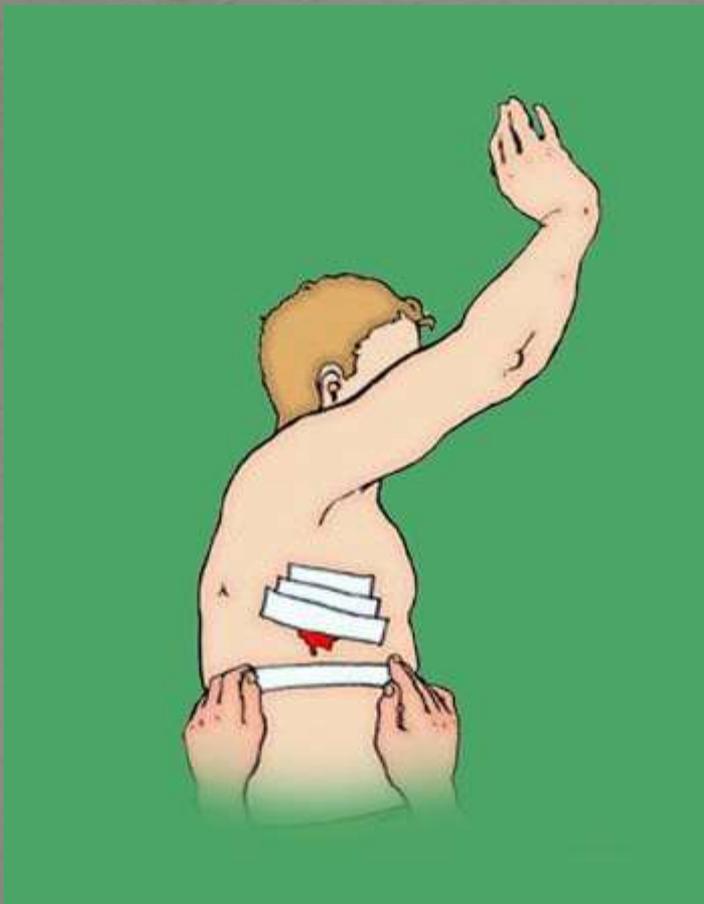


метод наложения повязки на область затылка



метод наложения повязки на нижнюю часть живота и паховую область

Правила оказания первой помощи при ранении груди



1. Прижать ладонь к ране, чтобы воздух не поступал через неё в грудную полость
2. Наложить на рану герметичную повязку или лейкопластырь.

Способы обездвиживания (иммобилизации)

Главная цель **иммобилизации** – обеспечить по возможности полный покой поврежденной части тела, что исключает дополнительную травматизацию и уменьшает боль.

Правила иммобилизации:

- Следует обездвижить два сустава (выше и ниже места перелома).
- Первоначально положить слой ваты или мягкой ткани на определяющиеся под кожей костные выступы.
- Накладывать шины надо осторожно.
- Шины должны быть прочными и как можно более легкими.

Основные этапы первой помощи

1. Остановить кровотечение.
2. Допускается удалять из раны свободно лежащие инородные тела, но только стерильным пинцетом.
3. Обработать кожу вокруг раны.
4. Наложить на рану стерильную салфетку, асептическую повязку или ватно-марлевую повязку из ИПП. Поверх повязки - слой стерильной ваты. Наложить бинт, закрепить повязку.
5. При невозможности или задержке госпитализации: иммобилизовать конечность.