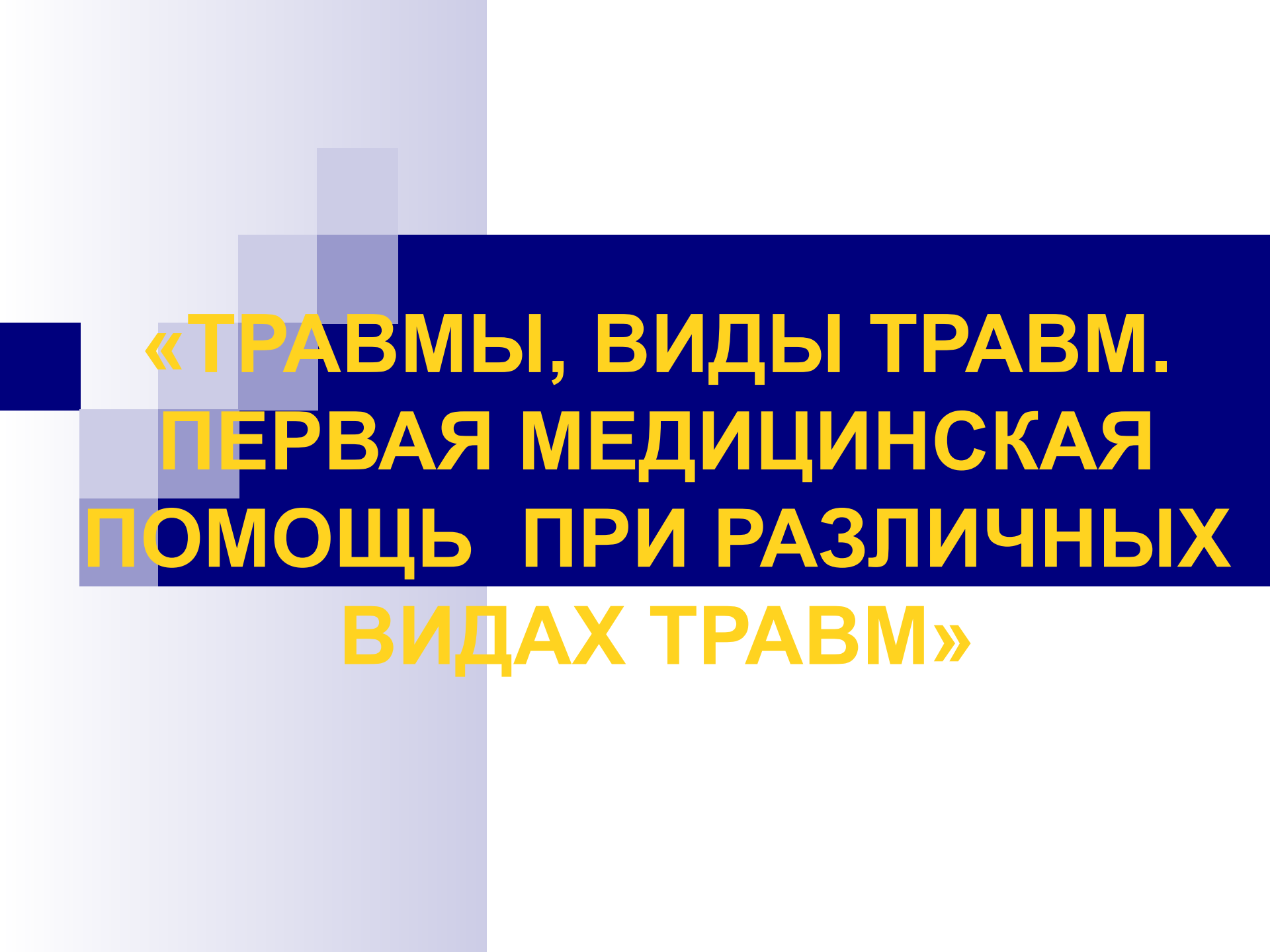




«ТРАВМЫ, ВИДЫ ТРАВМ. ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ ТРАВМ»

ЗАДАЧИ УРОКА:

Образовательная: охарактеризовать различные травмы костей – дать понятие о закрытых и открытых переломах, травматической ампутации; определить цели доврачебной помощи, научиться оказывать доврачебную помощь и понимать ее основы.

Развивающая: способствовать развитию устойчивых и прочных навыков распознавать и предупреждать опасности, необходимости сознательного становления учащихся как квалифицированных советчиков, консультантов и первых «докторов» в экстремальных ситуациях.

ПЛАН

1. Травмы, виды травм.
2. Механические травмы. Ушибы, растяжения, вывихи. ПМП.
3. Переломы и ПМП
4. Травмы позвоночника. Транспортная иммобилизация.
5. Черепно-мозговые травмы (ЧМТ).
ПМП при сотрясении головного мозга
6. Травматический шок. ПМП.



Травма – нарушение целостности функций ткани и органов в результате воздействия факторов внешней среды.

- Изолированные травмы
- Множественные травмы
- Сочетанные травмы
- Комбинированные травмы
- Механические травмы

Механические травмы

Ушиб — закрытая травма без нарушения целостности кожи с повреждением мелких сосудов и образованием гематомы.

Признаки ушиба:

боль, покраснение, припухлость

Первая мед. помощь:

- Приложить холод к поврежденному месту.
- Сделать тугое бинтование
- Создать покой поврежденной части.



Механические травмы

Растяжение - частичный разрыв связок в тех местах, где мышцы прикрепляются к костям.

Признаки растяжения и разрыва связок: постоянная боль, кровоизлияние в месте травмы, резкое ограничение функции сустава, конечность не деформируется.

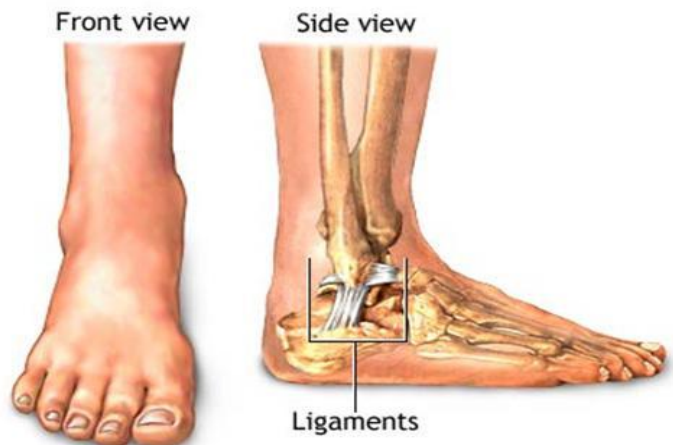
Первая мед. помощь: холод на место повреждения, фиксация эластичным бинтом, госпитализация



Растяжение голеностопного сустава



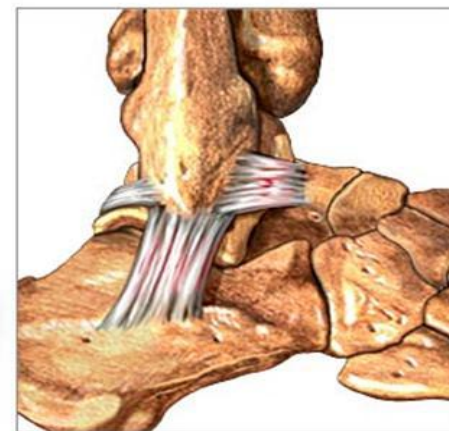
Растяжение или разрыв связок



ADAM.



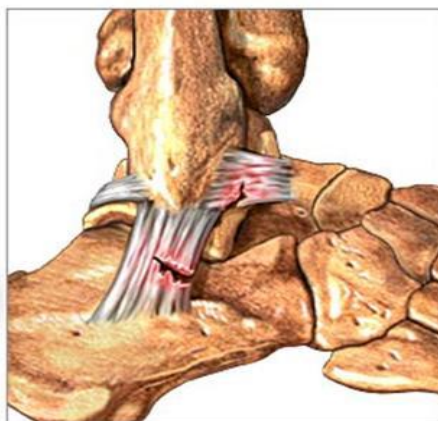
Type I Sprain
• ligaments stretched



ADAM.



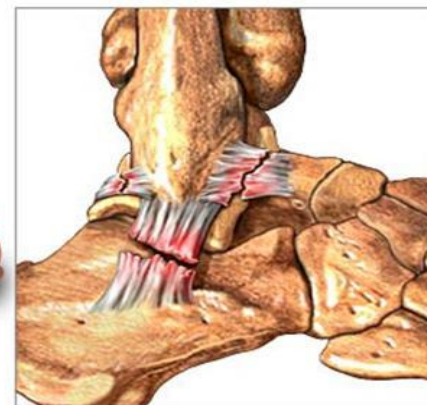
Type II Sprain
• ligaments torn slightly



ADAM.



Type III Sprain
• ligaments torn completely

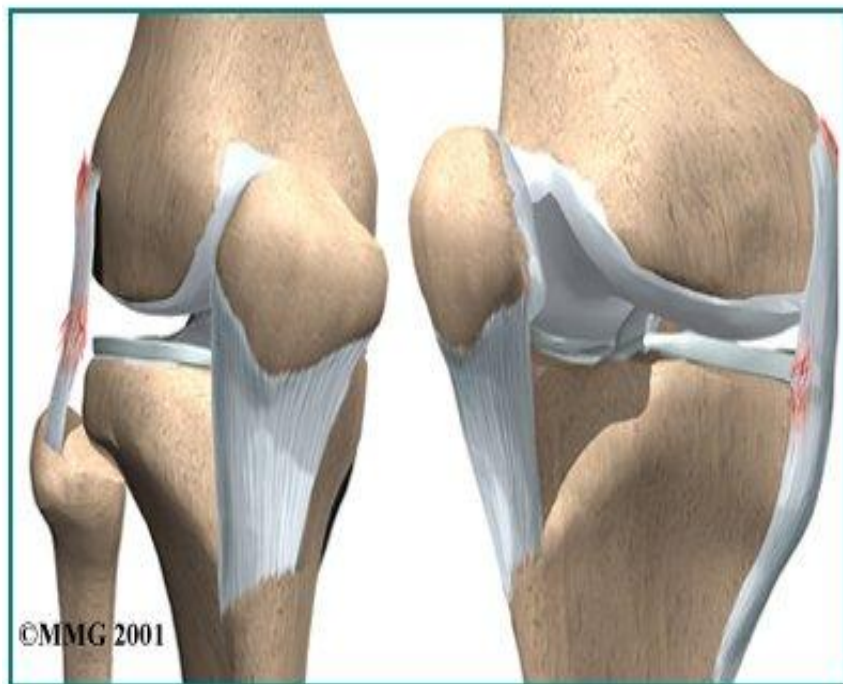


ADAM.

Растяжение или разрыв связок

(разрыв крестовидной связки коленного сустава)

Collateral Ligament Injuries



Механические травмы

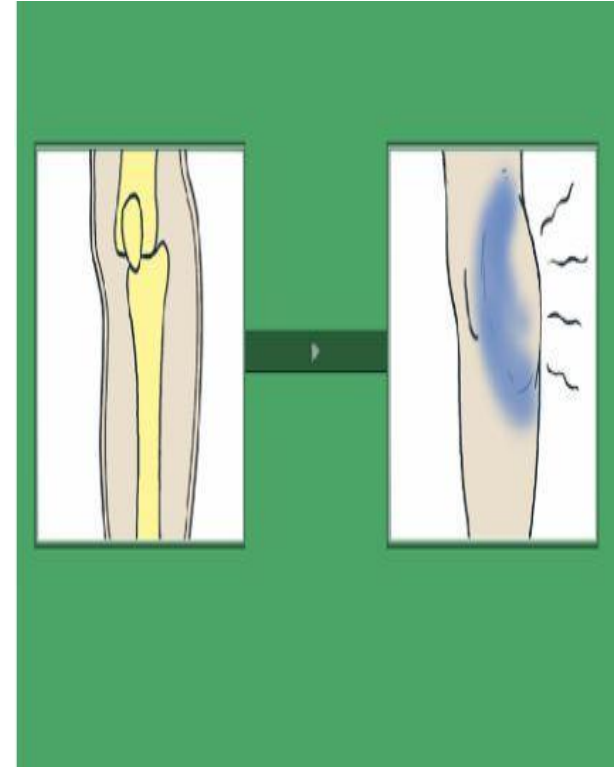
Вывих — смещение кости по отношению к ее нормальному положению в суставе.

Рвутся не только сосуды, но и связки укрепляющие сустав.

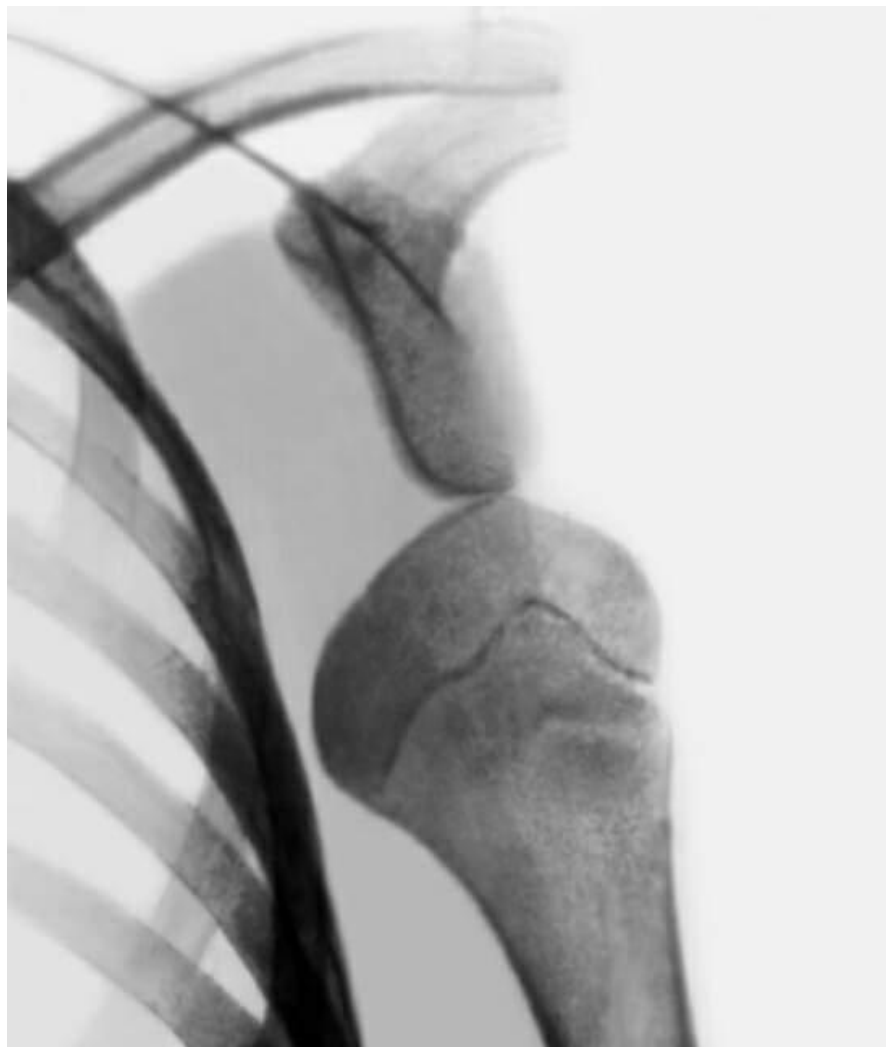
Признаки вывиха: западение в области сустава, боль, невозможность движения, изменение длины конечности

Первая мед. помощь:

САМИМ НЕ ВПРАВЛЯТЬ! обеспечить покой (на ногу наложить шину, а руку подвесить на косынке или прибинтовать к туловищу), приложить холод к поврежденному месту, обезболить, отправить в травмпункт.



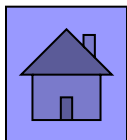
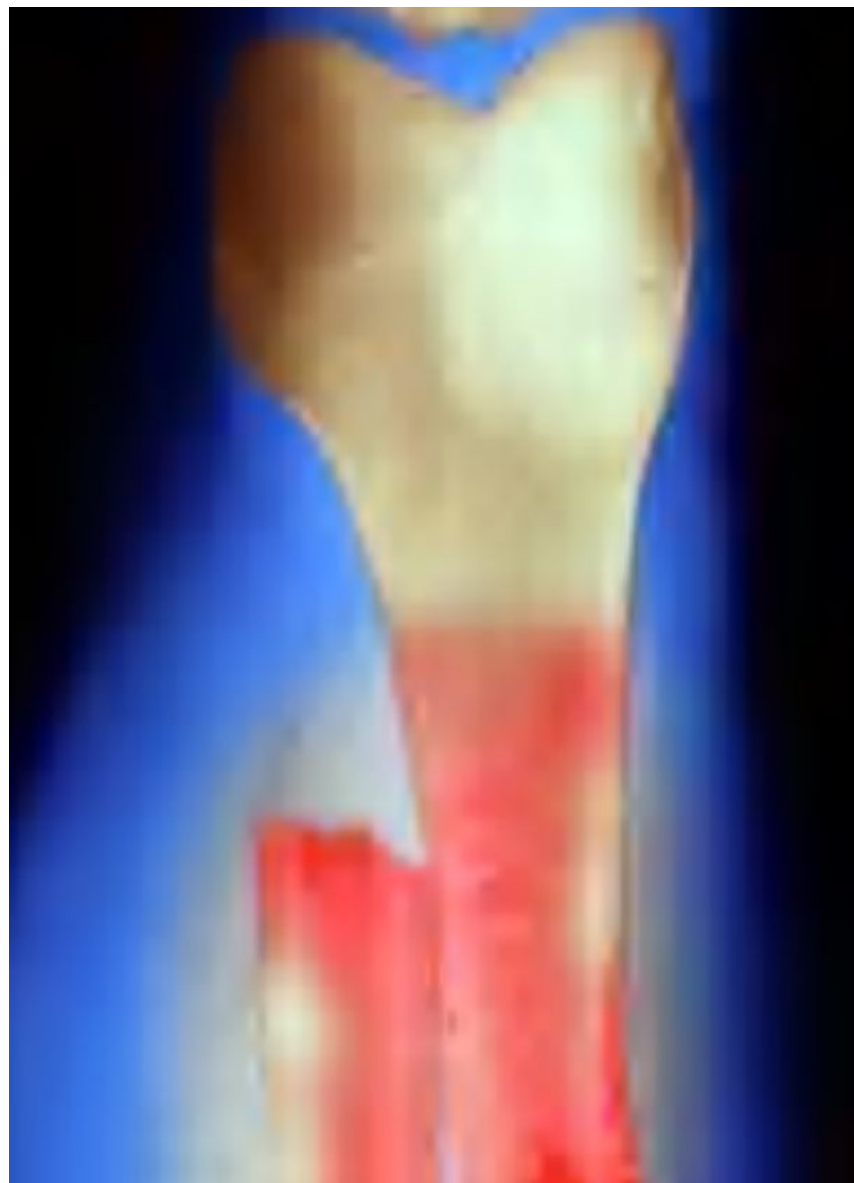
ВЫВИХ



Вывих



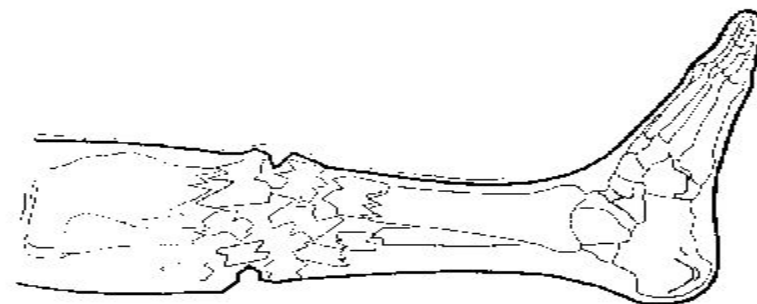
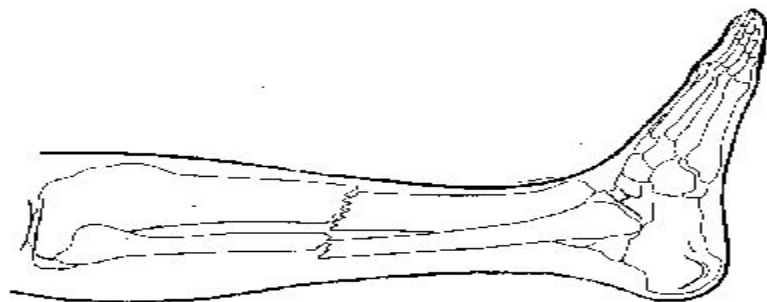
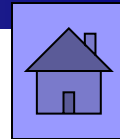
Перелом —
полное или
частичное
нарушение
целостности
кости в
результате
механического
воздействия.



Признаки перелома:

- **резкая боль, невозможность движения конечности;**
- **припухлость в области травмы;**
- **нарушение формы и укорочение конечности;**
- **похрустывание костных отломков под кожей;**
- **боль при осевом поколачивании (вдоль кости);**
- **при переломе костей таза невозможность оторвать ногу от поверхности, на которой лежит пациент.**

**Переломы могут
быть
закрытые и
открытые,
простые и
сложные,
со смещением и
без.**



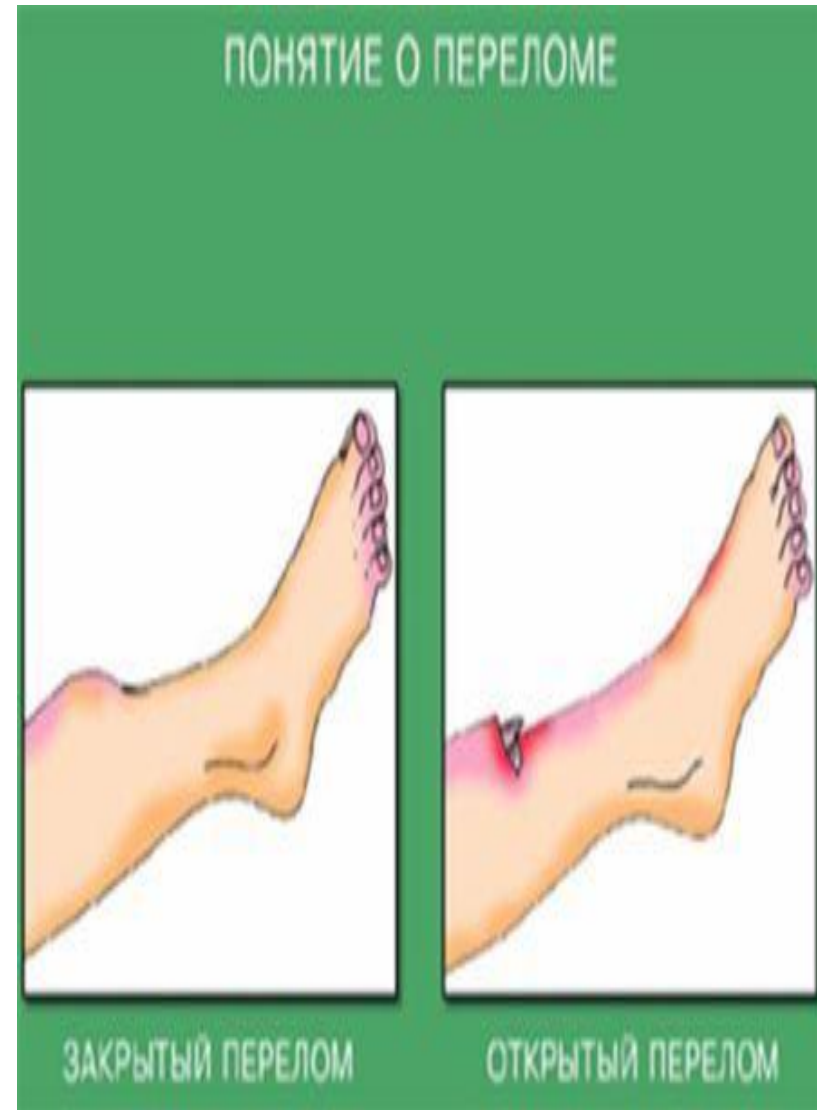
Первая медицинская помощь при переломах

При закрытом переломе

- Обеспечить покой поврежденной конечности.
- Наложить шину или подручные средства (дощечки, палки) на место повреждения.
- Закрепить шину бинтом или полотенцем.
- Сломанную руку подвесить на косынку.
- Дать обезболивающие средства
- Обратиться к врачу.

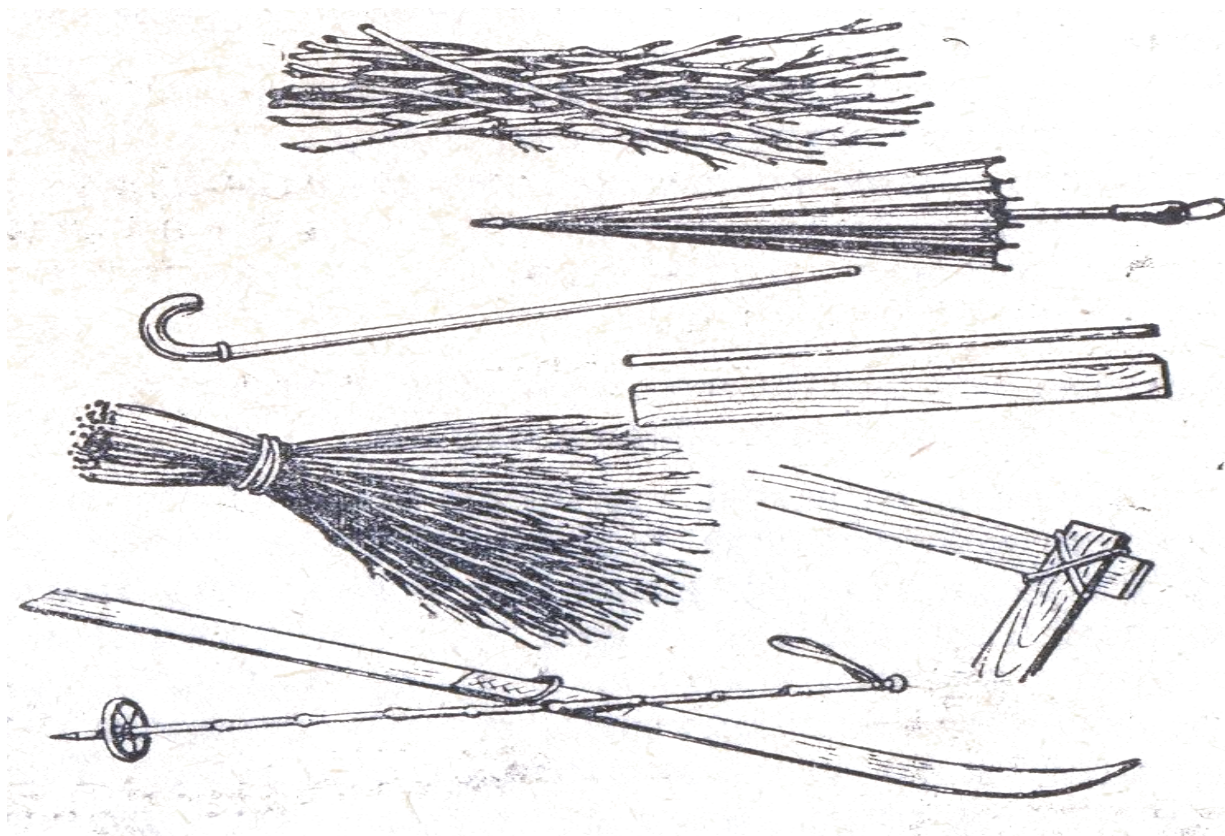
При открытом переломе

- Определить вид кровотечения
- Остановить кровотечение
- Обработать рану





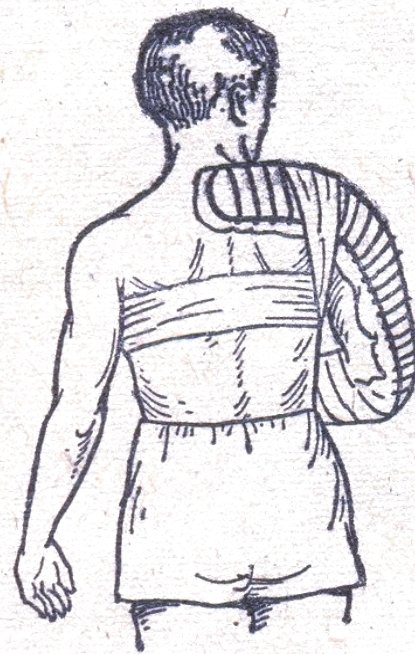
**При закрытых переломах
(также как и при вывихах), необходимо
зафиксировать конечность с помощью шин и
вспомогательных приспособлений и обеспечить ее
покой.**



При открытых переломах ни в коем случае нельзя сопоставлять отломки костей, это может вызвать кровотечение. При открытых переломах стоят две задачи: остановить кровотечение и обездвижить конечность. Если кровь изливается пульсирующей струей (**артериальное кровотечение**), выше места кровотечения накладывается жгут. После остановки кровотечения на область раны накладывается асептическая (стерильная) повязка и конечность фиксируется в спокойном положении.



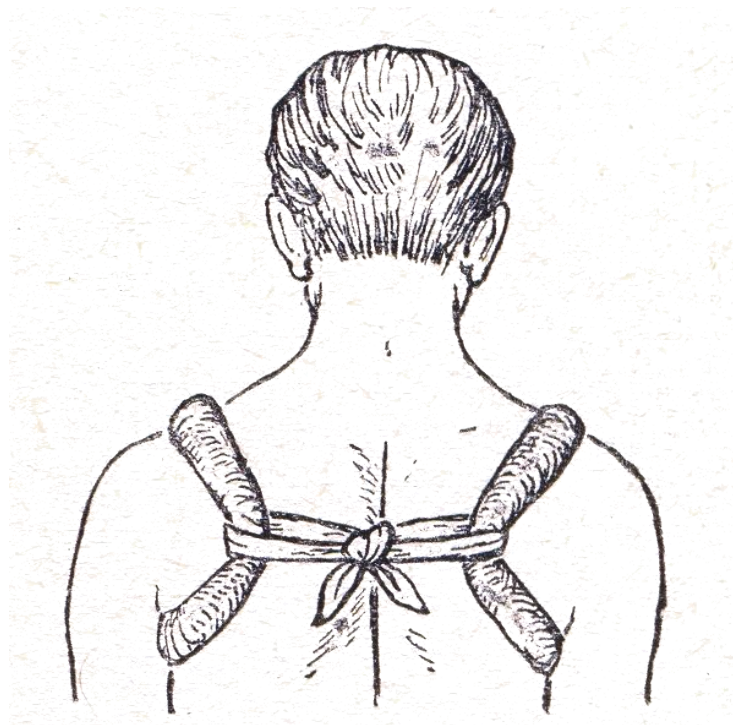
Если перелом случился в области бедра и плеча, накладываемая шина должна захватывать три сустава (голеностопный, коленный, бедренный и лучезапястный, локтевой и плечевой).



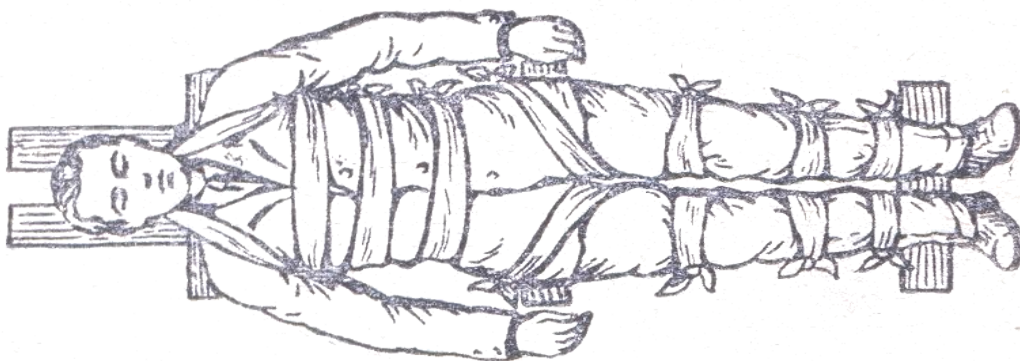
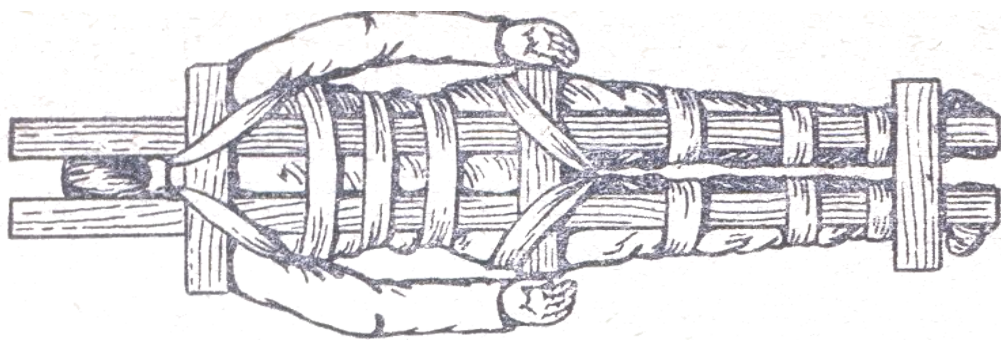
В остальных случаях фиксируют только два сустава выше и ниже места перелома.



Важно: шину не укладывают на голую кожу — под нее обязательно подкладывают одежду или вату. После оказания первой помощи необходима срочная госпитализация. Если после открытого перелома прошло более 2 часов, возможно очень тяжелое осложнение — жировая эмболия (может привести к смерти или инвалидности).



Переломы позвоночника могут возникнуть в результате прямого удара, транспортных катастрофах, при падении с высоты. Основные признаки переломов такой локализации отсутствие произвольных движений верхних и нижних конечностей (или только нижних), тяжелое состояние пострадавшего.



Транспортная иммобилизация





Травматическая ампутация конечности бывает полной и неполной.

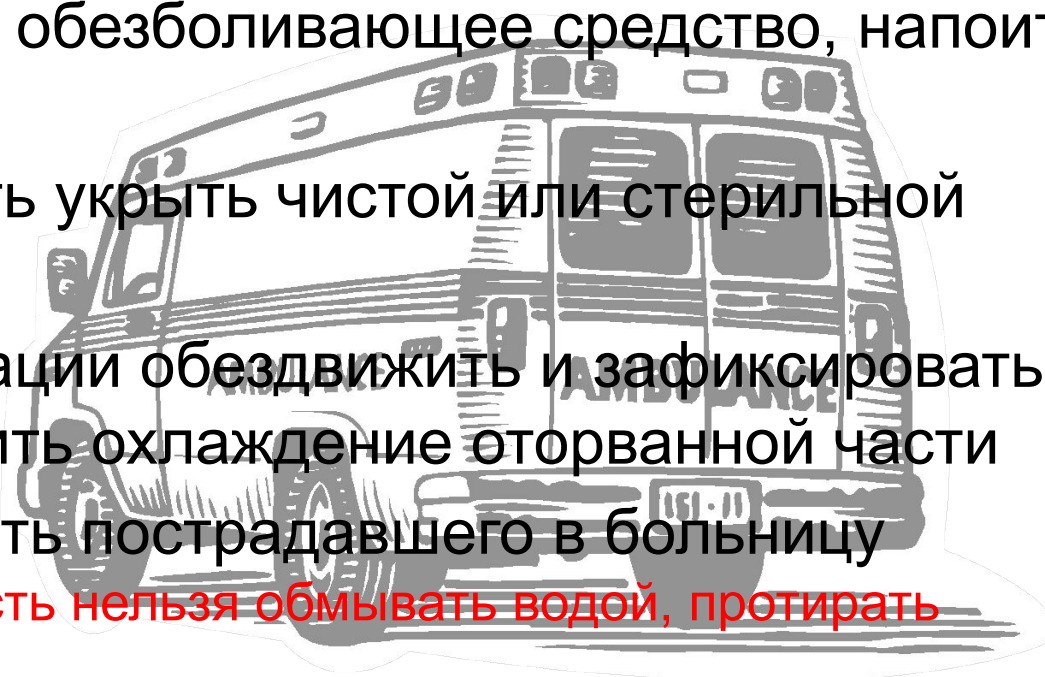
При неполной ампутации наблюдаются повреждения костей, нервов, сухожилий, сосудов, но при этом имеет место частичное сохранение мягких тканей и кожного покрова; при полной же ампутации - сегмент конечности не имеет никакой связи с туловищем.

Поэтому важно правильно оказать первую помощь, обеспечить оптимальные условия для хранения и транспортировки ампутированного сегмента — это залог успешного восстановления прежней целостности.

Первая помощь

- ❑ Остановить кровотечение
 - ❑ Поврежденную конечность держать в возвышенном положении
 - ❑ Уложить пострадавшего
 - ❑ Дать пострадавшему обезболивающее средство, напоить крепким чаем
 - ❑ Раненую поверхность укрыть чистой или стерильной салфеткой
 - ❑ При неполной ампутации обездвижить и зафиксировать конечность, обеспечить охлаждение оторванной части
 - ❑ Немедленно доставить пострадавшего в больницу
- Помните: отрезанную часть нельзя обмывать водой, протирать различными жидкостями.

Приживление ампутированной части возможно в течении 10-12 часов.



Условия транспортировки и хранения сегмента:

- Сегмент необходимо завернуть в сухое стерильное полотно, не следует его очищать и промывать. Сверток поместить в полиэтиленовый пакет, плотно перекрыв доступ воздуха. Теперь следует поместить первый пакет во второй, который должен быть большим по величине и заполнен водой со льдом.
- Сегмент не должен напрямую соприкасаться с холодным материалом во избежание поражения тканей.
- Поиск и сохранение сегмента не должны препятствовать оказанию первой помощи, жизнь пострадавшего дороже.
- При транспортировке пакет с ампутированной конечностью должен находиться в подвешенном состоянии, к нему необходимо прикрепить записку с указанием, времени когда произошла травма.



Черепно-мозговые травмы (ЧМТ) – механическое повреждение кожного покрова, мышц, костей, а т.ж. головного мозга и кровеносных сосудов. Бывают закрытые и открытые

Сотрясение головного мозга – наиболее легкая форма ЧМТ, для которой характерно развитие функциональных, полностью обратимых повреждений

Признаки: частичная или полная потеря сознания, тошнота, рвота, головокружение, головная боль, нечеткость зрения, неодинаковые зрачки, сонливость, негативная реакция на внешние раздражители (свет, шум и т.д.)

Первая мед. помощь: абсолютный покой, холод на голову, срочно вызвать врача.

Травматический шок – опасное для жизни осложнение тяжелых поражений, характеризующееся расстройством деятельности Ц.Н.С., кровообращения, обмена веществ и др. жизненно важных функций

Признаки

травматического шока

(первичный или ранний шок)

1. Больной возбужден
2. Лицо бледное
3. Взгляд беспокойный
4. Речь сбивчивая
5. Не оценивает реально своего состояния

Признаки

травматического шока

(вторичный или поздний шок)

1. Угнетенное сознание
2. Снижается или отсутствует реакция на боль
3. Лицо бледное
4. Дыхание учащенное, поверхностное
5. Холодный, липкий пот

Проверочный тест

1. *Переломы могут быть:*

- а) закрытыми;
- б) внутренними;
- в) открытыми;
- г) наружными.

2. *Переломы , при которых отсутствует рана в месте перелома:*

- а) закрытые переломы;
- б) единичные переломы;
- в) множественные переломы;
- г) открытые переломы.

3. *Определите, какие из нижеперечисленных признаков являются признаками переломов:*

- а) нарушение функции конечности;
- б) тошнота и рвота;
- в) появление сильной боли при попытке движения рукой или ногой;
- г) деформация и некоторое укорочение поврежденной конечности;
- д) временная потеря зрения и слуха;

4. *Переломы, при которых имеется рана в месте перелома и область перелома сообщается с внешней средой:*

- а) закрытые переломы;
- б) единичные переломы;
- в) множественные переломы;
- г) открытые переломы.

5. *При иммобилизации плеча, бедра шина обязательно должна захватывать:*

- а) два сустава (выше и ниже перелома);
- б) три сустава;
- в) два или три, в зависимости от наличия шин или подручных материалов.

5. *Из приведенных ниже действий выберите те, которые запрещается делать при оказании ПМП при переломах:*

- а) проводить иммобилизацию поврежденных конечностей;
- б) вставлять на место обломки костей;
- в) устранять искривленность конечности;
- г) останавливать кровотечение.

Правильные ответы

1. **Переломы могут быть:**

- а) закрытыми;**
- б) внутренними;
- в) открытыми;**
- г) наружными.

2. **Переломы , при которых отсутствует рана в месте перелома:**

- а) закрытые переломы;**
- б) единичные переломы;
- в) множественные переломы;
- г) открытые переломы.

3. **Определите, какие из нижеперечисленных признаков являются признаками переломов:**

- а) нарушение функции конечности;**
- б) тошнота и рвота;
- в) появление сильной боли при попытке движения рукой или ногой;**
- г) деформация и некоторое укорочение поврежденной конечности;**
- д) временная потеря зрения и слуха;

4. **Переломы, при которых имеется рана в месте перелома и область перелома сообщается с внешней средой:**

- а) закрытые переломы;
- б) единичные переломы;
- в) множественные переломы;
- г) открытые переломы.**

5. **При иммобилизации плеча, бедра шина обязательно должна захватывать:**

- а) два сустава (выше и ниже перелома);
- б) три сустава;**
- в) два или три, в зависимости от наличия шин или подручных материалов.

6. **Из приведенных ниже действий выберите те, которые запрещается делать при оказании ПМП при переломах:**

- а) проводить иммобилизацию поврежденных конечностей;
- б) вставлять на место обломки костей;**
- в) устранять искривленность конечности;**
- г) останавливать кровотечение.

Домашнее задание

Раздел 2; п.3.

Стр. 146-148;

Закрепление материала письменно

