

Первая медицинская помощь при кровотечениях и ранениях

Учебные вопросы

1. Понятие о травмах и ранениях.
2. Порядок оказания ПМП на месте при ранении.
3. Правовой аспект оказания ПМП.
4. Виды кровотечений.
5. Правила наложения жгутов и повязок.
6. Способы обездвиживания.
7. Переноска пострадавшего.

Домашнее задание
Раздел I, глава 2,
тема 2.1

ТРАВМА (от греч. *trauma* - рана), повреждение тканей организма человека с нарушением их целостности и функций, вызванное внешним (главным образом механическим, термическим) воздействием.

РАНА - нарушение целостности кожи, слизистых оболочек с повреждением различных тканей и органов, вызванное механическим воздействием.

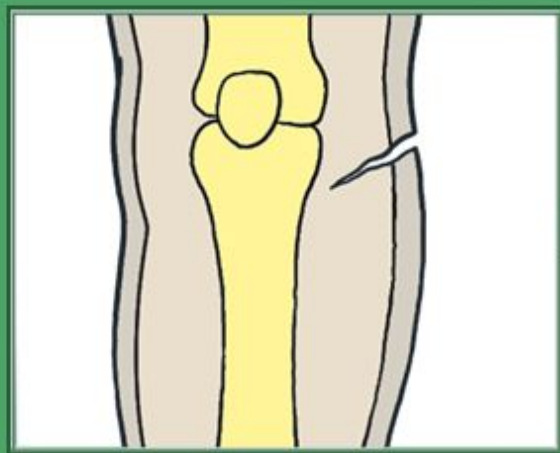
ССАДИНА, неглубокие раны с повреждением только поверхностных слоев кожи или слизистой оболочки, нанесенные плоским предметом на большом протяжении.

ЦАРАПИНА, поверхностные повреждения, нанесенные острым предметом в виде тонкой линии.





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





По характеру кровотечение может быть:

- **Артериальное** — кровь алого цвета вытекает пульсирующей струей;
- **Венозное** — кровь очень темного цвета пассивно вытекает из раны;
- **Капиллярное** — кровь необильно сочится со всей раневой поверхности.
- **Паренхиматозное** — повреждение печени, селезенки и др. органов.
- **Смешанное** — признаки артериального и внутреннего кровотечения.

В зависимости от того, какой орган, внутренний или внешний, поврежден, различают также *внутреннее* и *наружное* кровотечение.

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)

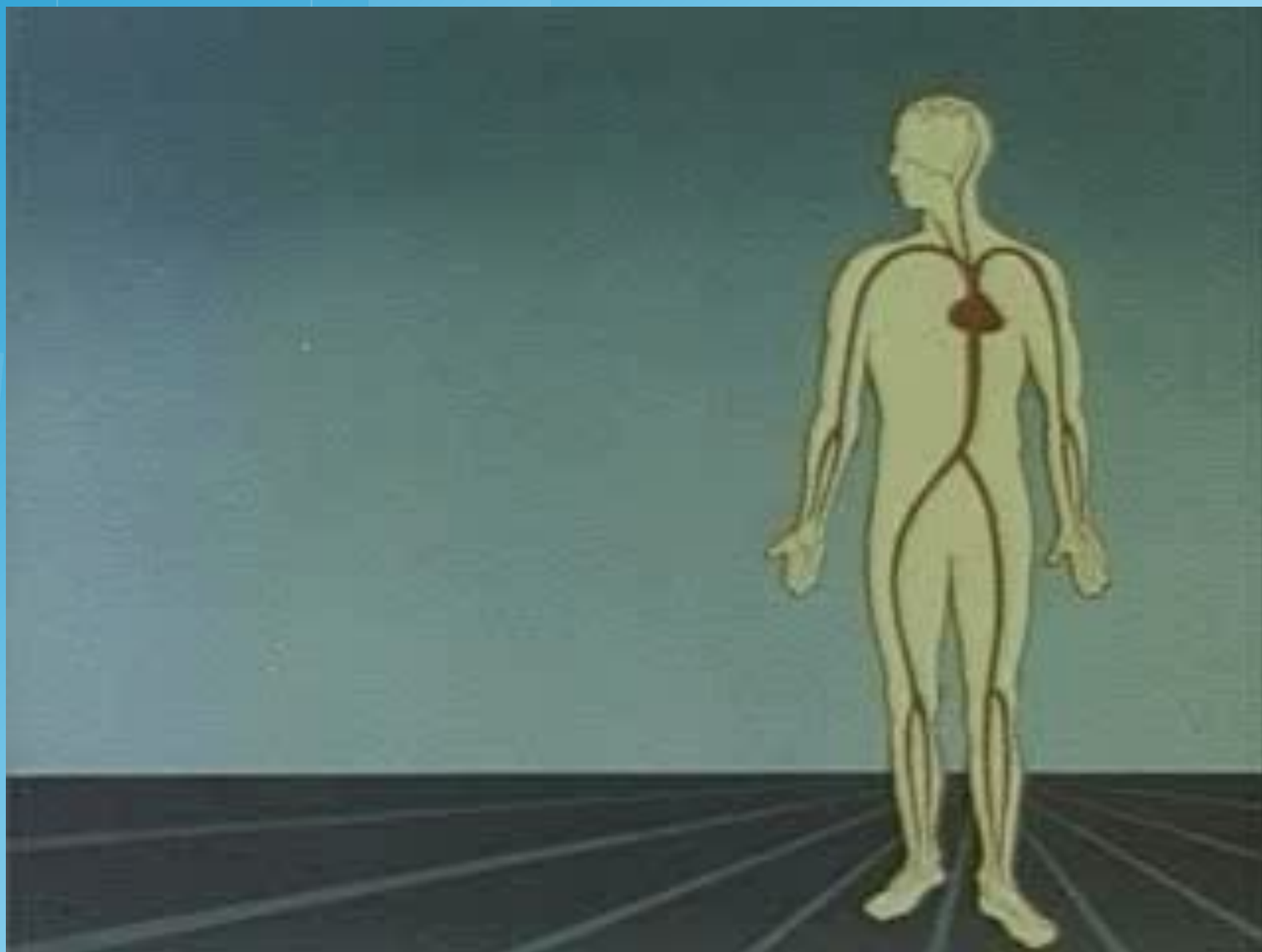


Способы перевязки ран с помощью повязок

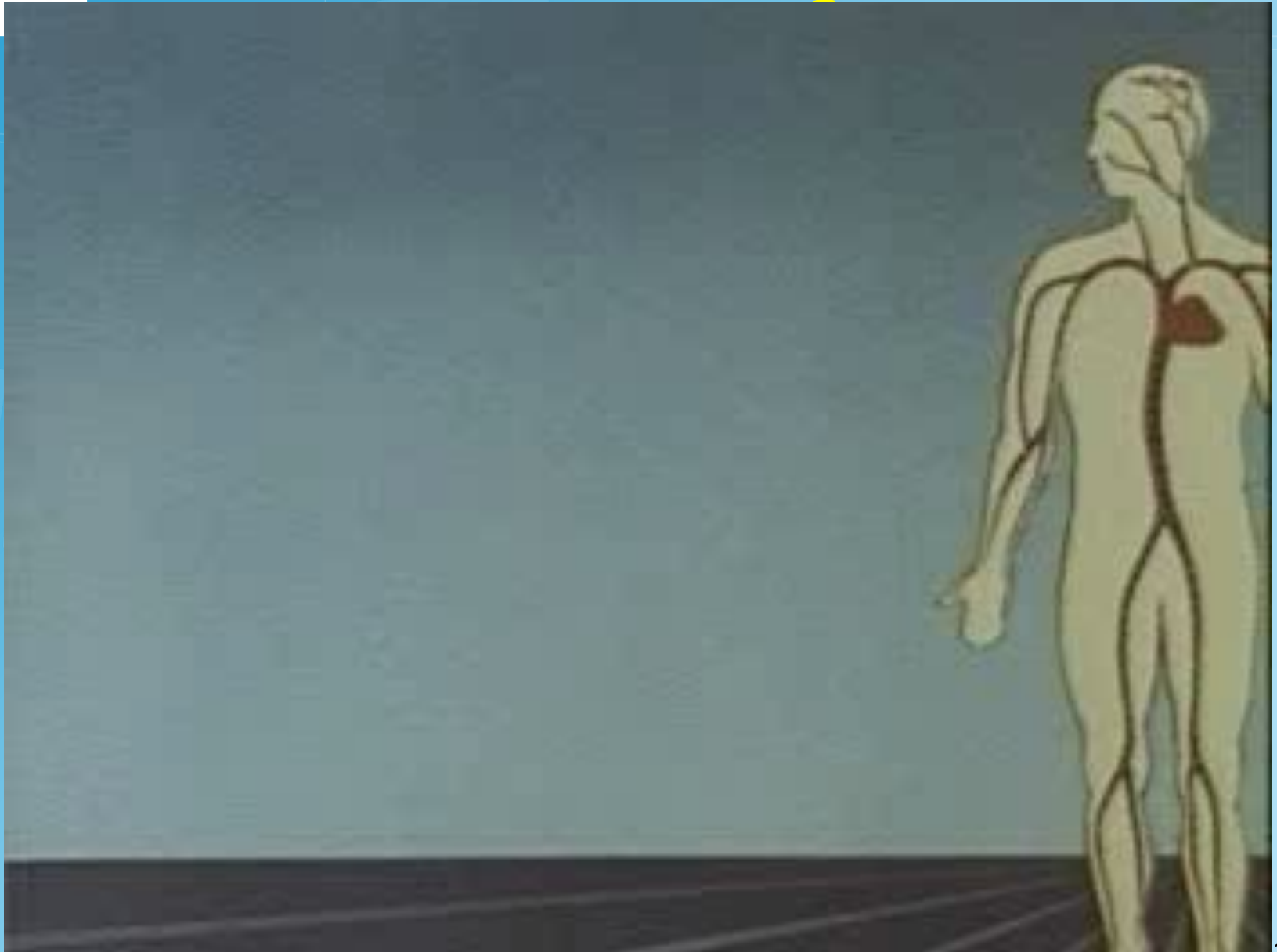




Остановка артериального кровотока

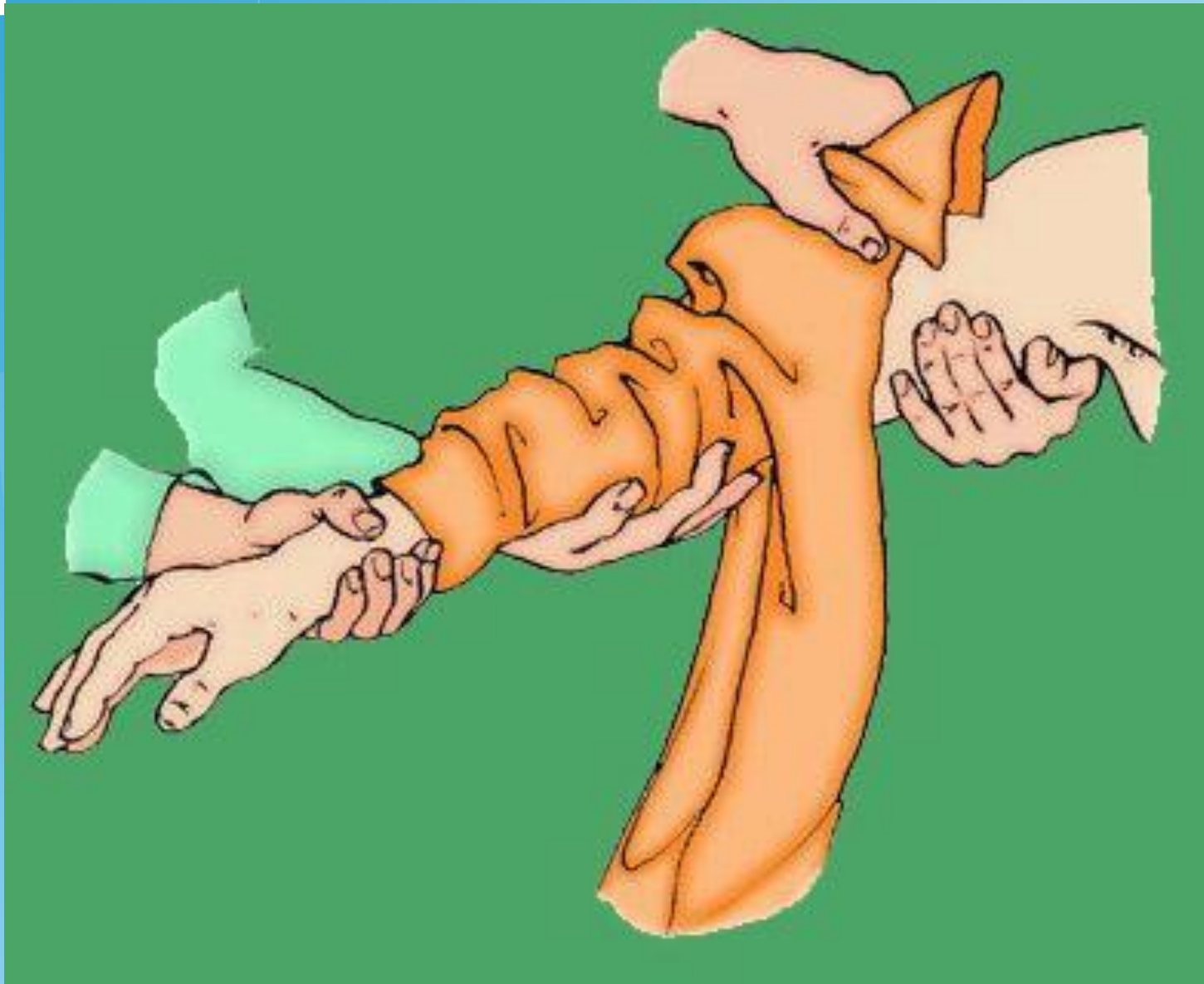


Остановка венозного кровотока





Частичное снятие одежды с пострадавшего для оказания ПМП



Правила освобождения пострадавшего от одежды и обуви

- Начинать снимать одежду с пострадавшего следует с не травмированной стороны.*
- При сильном кровотечении одежду нужно быстро разрезать и освободить место ранения.*
- При травмах голени или стопы обувь надо разрезать по шву задника, а потом снимать, освобождая в первую очередь пятку.*
- Раздевать пострадавшего полностью нежелательно. В подобных ситуациях освобождают только ту часть тела, где необходимо выполнить определенные манипуляции.*

Способы остановки кровотечения

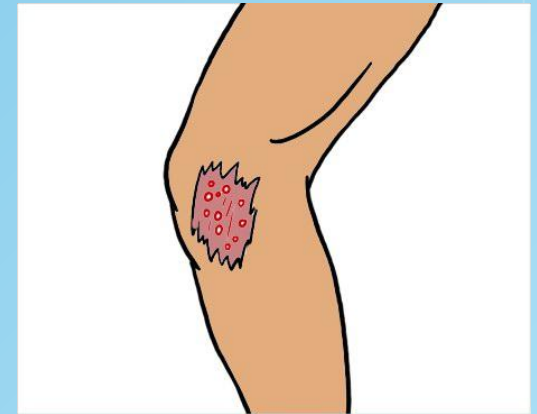
- ❑ **Пальцевое прижатие (непрямое давление на рану)**
- ❑ **Наложение давящей повязки (прямое давление на рану)**
- ❑ **Максимальное сгибание конечности.**
- ❑ **Подъем кровотока конечности**
- ❑ **Наложение жгута.**

Правила наложения давящей повязки



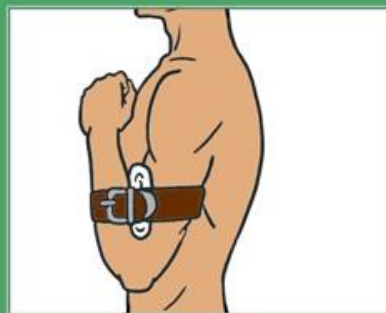
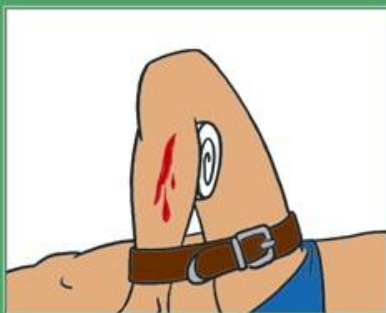
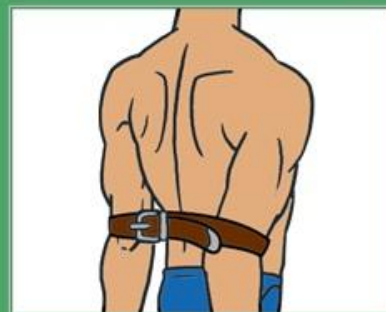
На кровоточащую рану накладывают стерильную или чистую ткань, проглаженную утюгом.

Поверх нее кладут плотный валик из бинта или ваты, который туго прибинтовывают. Признаком правильно наложенной давящей повязки является прекращение кровотечения.



Давящую повязку можно накладывать практически на любой участок тела. При остановленном кровотечении ее можно не снимать до поступления пострадавшего в лечебное учреждение.

Остановка кровотечения методом максимального сгибания конечностей

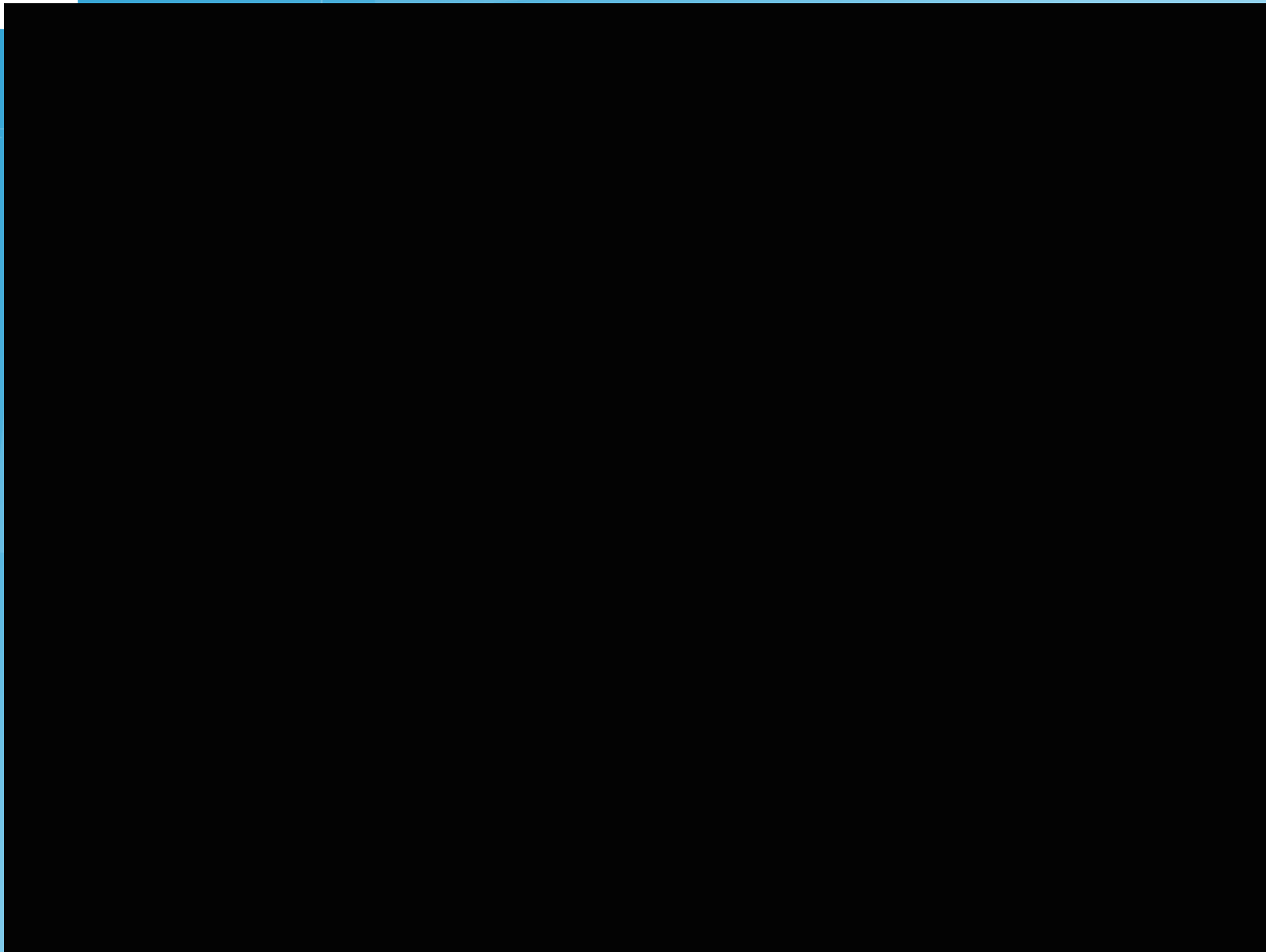


На сгибающую поверхность локтевого или коленного сустава помещают небольшого размера валик из плотно скатанной ткани и затем максимально сгибают руку (ногу) в локтевом (коленном) суставе соответственно.

Повязка на предплечье



Правила наложения жгута

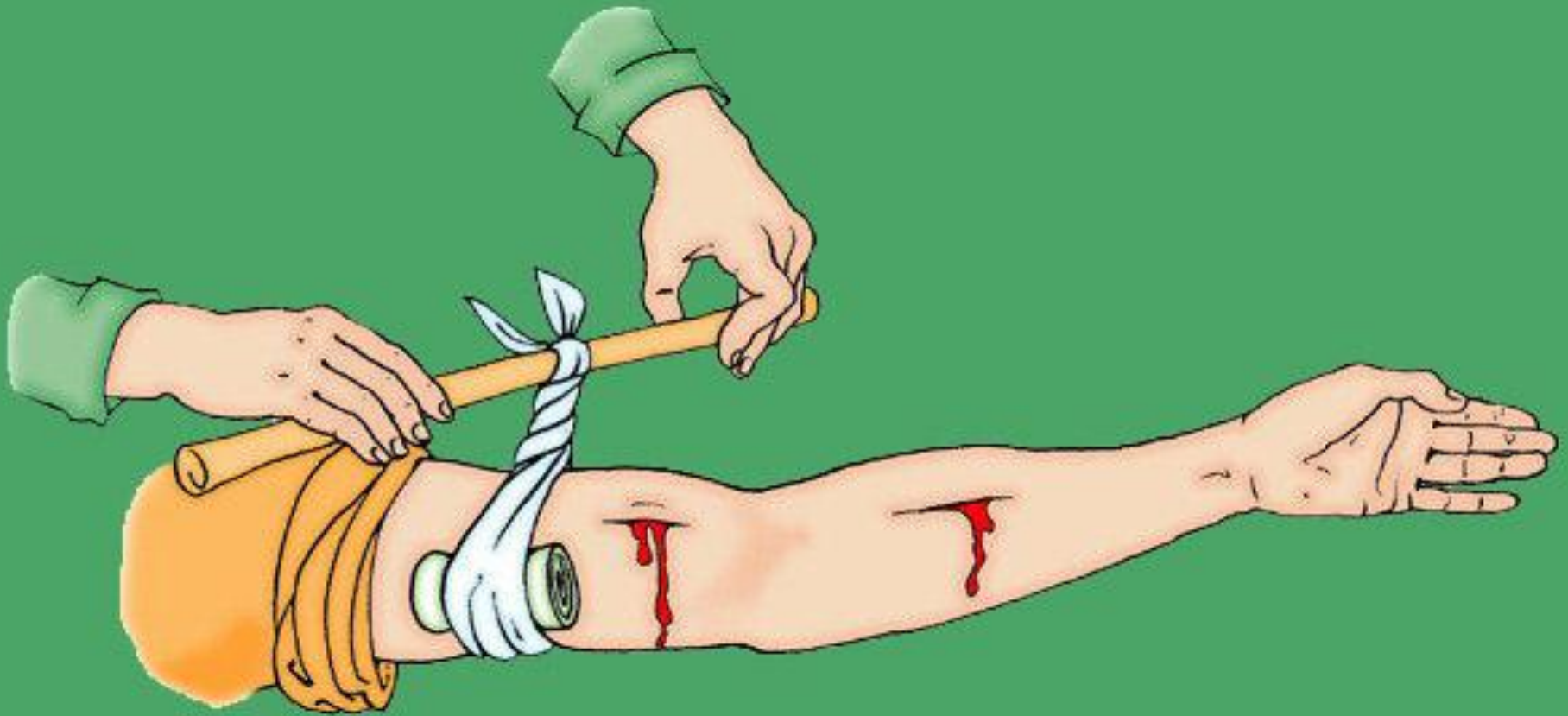




Жгут на конечность можно наложить не более чем на:

- ◆ *летом - на 2ч;*
- ◆ *зимой вне помещения на 1,5 ч.*





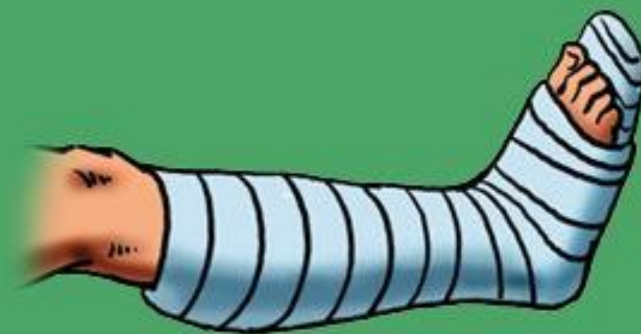
Из подручного материала делают прочную петлю диаметром в 1,5-2 раза превышающую окружность раненой конечности. После наложения на кожу какой-либо ткани на конечность надевают петлю узлом вверх. Под узел вставляют прочную палочку длиной 20-25 см и свободную часть петли закручивают до сжатия конечности и полной остановки кровотечения. Конец ее привязывают к жгуту.²⁵



ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ШИННОЙ ПОВЯЗКИ



ПРИ ПЕРЕЛОМЕ
ОДНОЙ КОСТИ ГОЛЕНИ



ПРИ ПЕРЕЛОМЕ
ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА



ПРИ ПЕРЕЛОМЕ
ОБЕИХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ

















спасибо за работу!

