

Основы медицинских знаний

Первая медицинская помощь. Раны. Характеристика ран. П.М.П. Кровотечения. Способы остановки кровотечения.



Первая медицинская помощь

ПМП как правило оказывается на месте происшествия и включает следующие мероприятия:

- Временную остановку кровотечения
- Наложение специальных повязок на раны и ожоги
- Иммобилизацию (наложение шин) при переломах, вывихах и ушибах
- Искусственное дыхание и непрямой массаж сердца
- Профилактику лучевых поражений (использование средств из аптечки (АИ-2)

Помощь при отравлениях, укусах ядовитыми змеями и насекомыми



Это должен знать каждый

Правила ПМП

- Передвижение пострадавшего осуществляется только если его жизни угрожает опасность
- Перед оказанием ПМП обеспечить проходимость дыхательных путей, проверить наличие пульса и дыхания
- Вызвать «скорую помощь» для оказания квалифицированной медицинской помощи
- До прибытия медицинской помощи не прекращать оказание ПМП пострадавшему, если он в критическом состоянии
Грубые насильтственные вмешательства могут повредить пострадавшему и ухудшить его состояние.



Раны.

- Раны —
нарушение
целостности кожи
и слизистых
оболочек.



Виды ран

ушибленные

укушенные

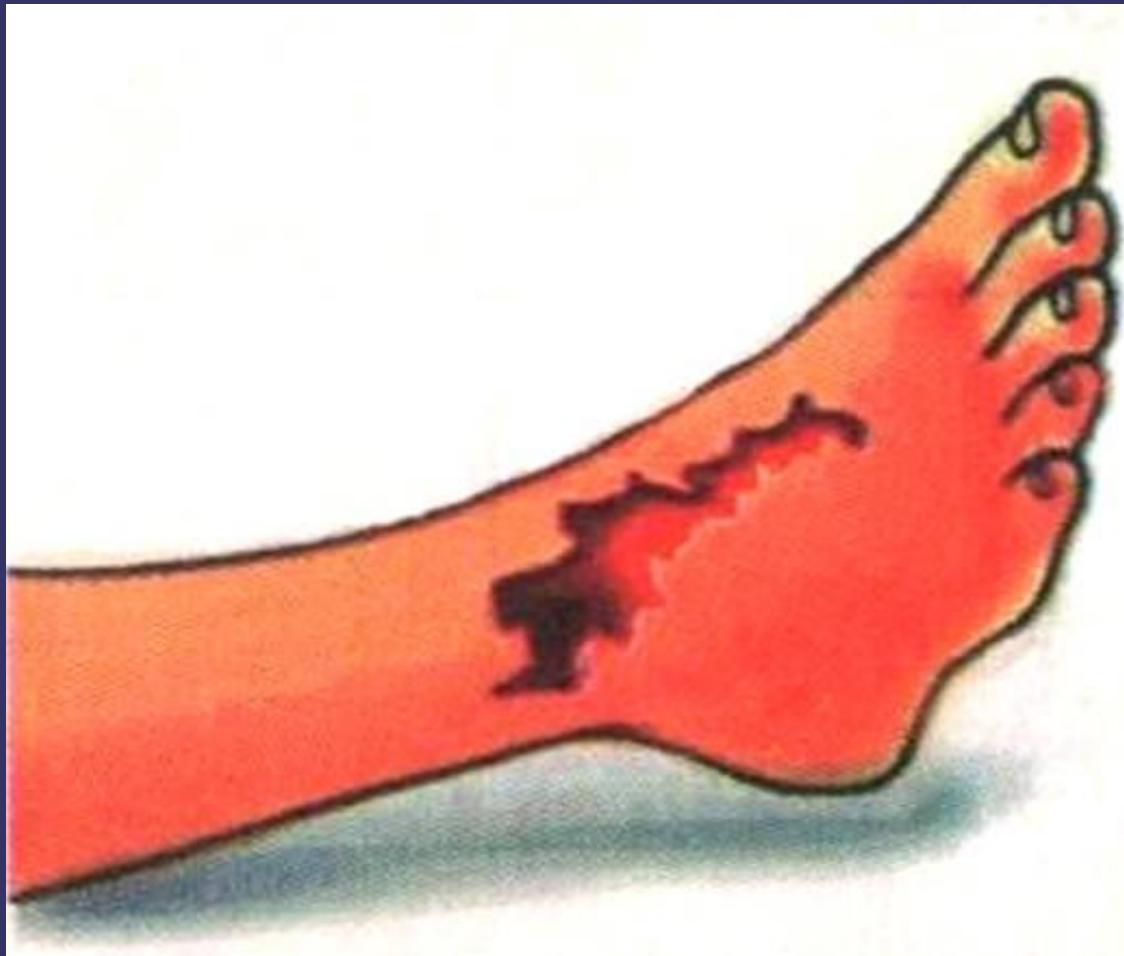
отравленные



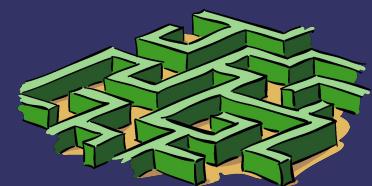
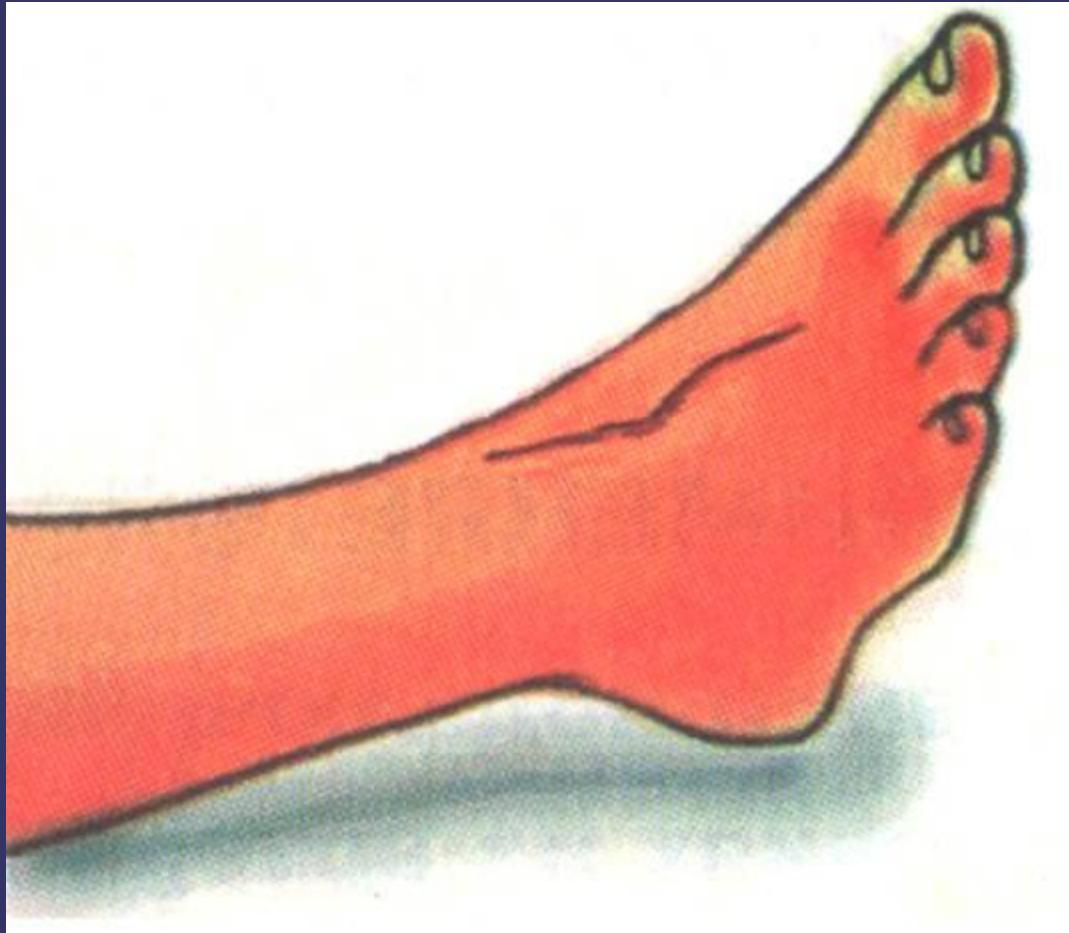
Рубленые раны- наносятся острым предметом.



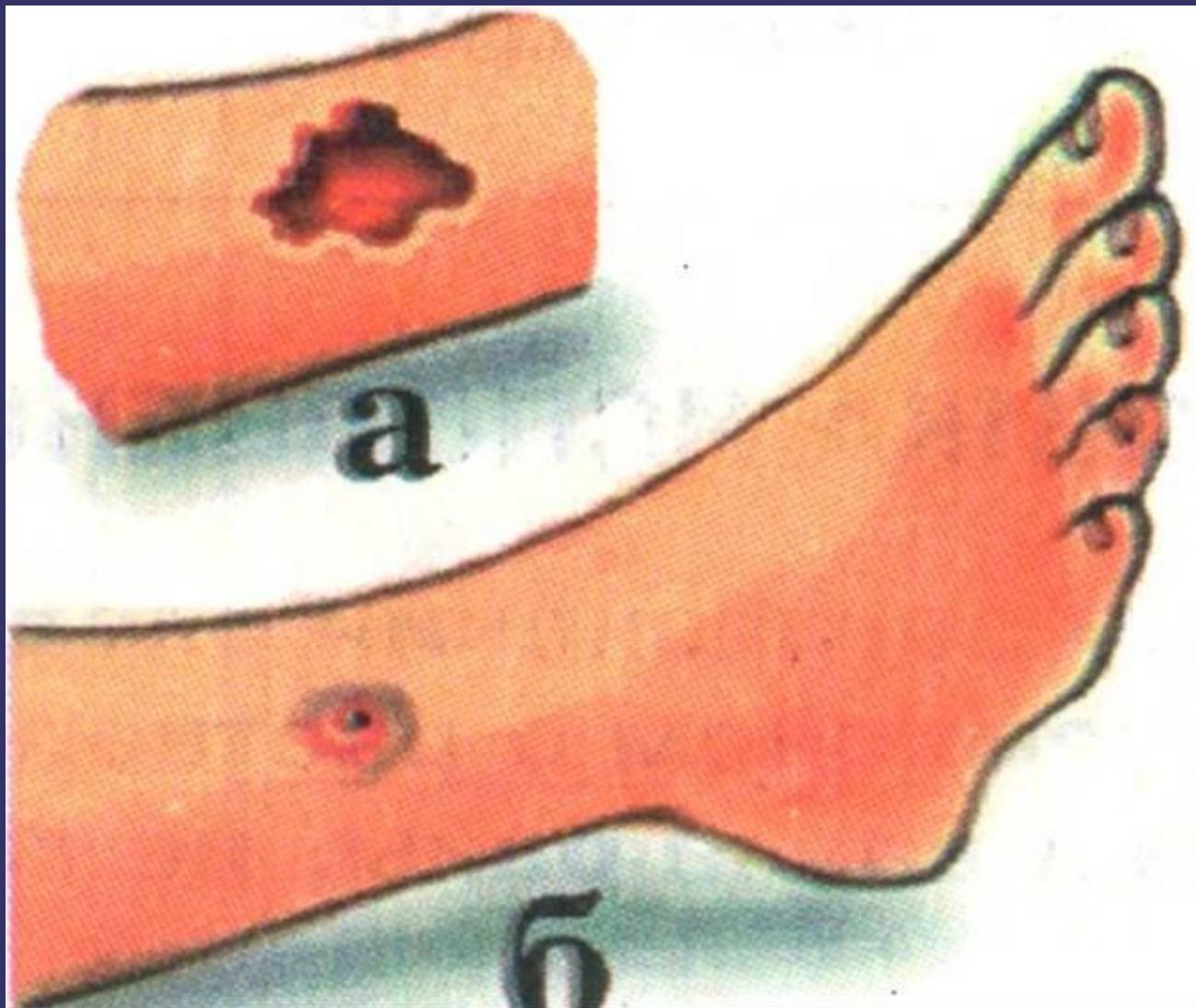
Рваная рана. Характерны рваные
края и большая степень
загрязнения.



Резаная рана.
Эту рану наносят острым
предметом.



Огнестрельная рана



Колотая рана. Наносится в
основном колющим оружием.



Оказание помощи при ранах

- Остановить кровотечение
- Рану промыть дезинфицирующим раствором или водой
- обработать кожу вокруг раны
- наложить давящую повязку



Ранения волосистой части головы.

Ранения мягких тканей волосистой части головы всегда опасны. Они могут сопровождаться обильными кровотечениями, повреждением костей черепа, ушибом мозга (сотрясение) или кровоизлиянием в мозг (гематома), возникновением отека мозга и воспалением оболочек мозга (менингит , энцефалит).



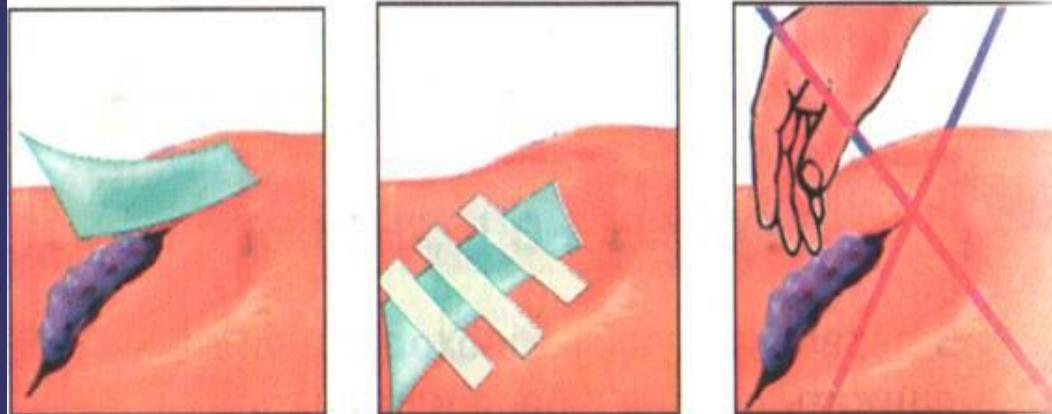
Оказание помощи

- очистить и промыть рану
- обработать кожу вокруг раны
- остановить кровотечение
- наложить повязку (желательно стерильную)
- приложить холод
- обратиться к врачу

Во всех случаях ранения головы необходимо без промедления обратиться к врачу.



Ранения живота с выпадением внутренних органов.



Прикрыть содержимое раны стерильной салфеткой.

Прикрепить салфетку пластырем.

Запрещается
вправлять выпавшие органы.



**ОЖИДАНИЕ ПОМОЩИ И ТРАНСПОРТИРОВКА –
ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ
С СОГНУТЫМИ В КОЛЕНЯХ НОГАМИ.**

Оказание помощи

- очистить и промыть рану
- наложить на рану повязку
- на повязку в области раны положить холод
- пострадавшего как можно скорее доставить в больницу

Медлить недопустимо, так как есть большая опасность развития перитонита (воспаления брюшины), тогда помочь пострадавшему будет крайне затруднена.



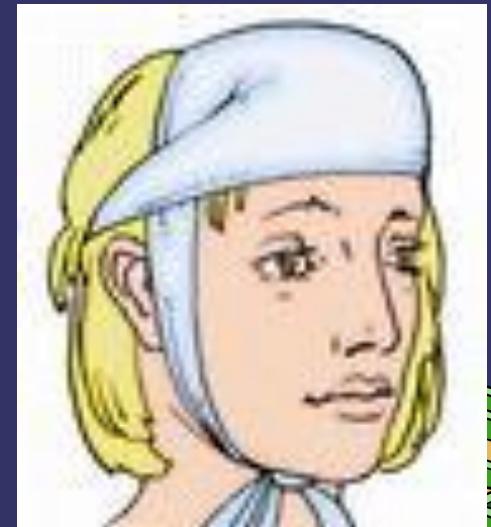
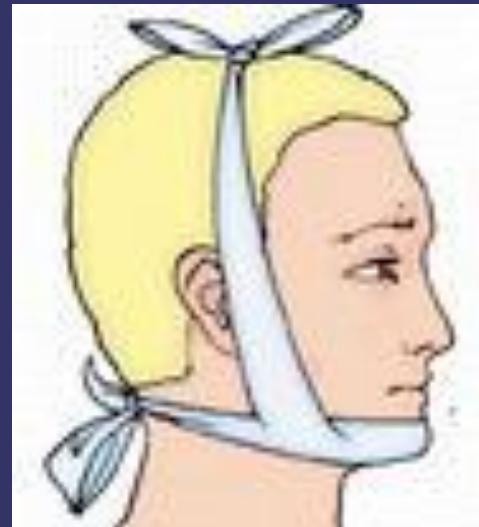
Ранения лица

Любые ранения лица всегда крайне опасны для жизни. Во-первых, они, как правило, сопровождаются значительным кровотечением. Во-вторых, они могут привести к повреждению головного мозга. Возможно также развитие раневой инфекции (прежде всего, большая опасность развития столбняка или бешенства - при укушенной ране больным животным), повреждение нервов и протоков желез (слюнных, слезных). В конце концов, ранение лица влечет за собой образование грубых, обезображивающих рубцов.



Оказание помощи

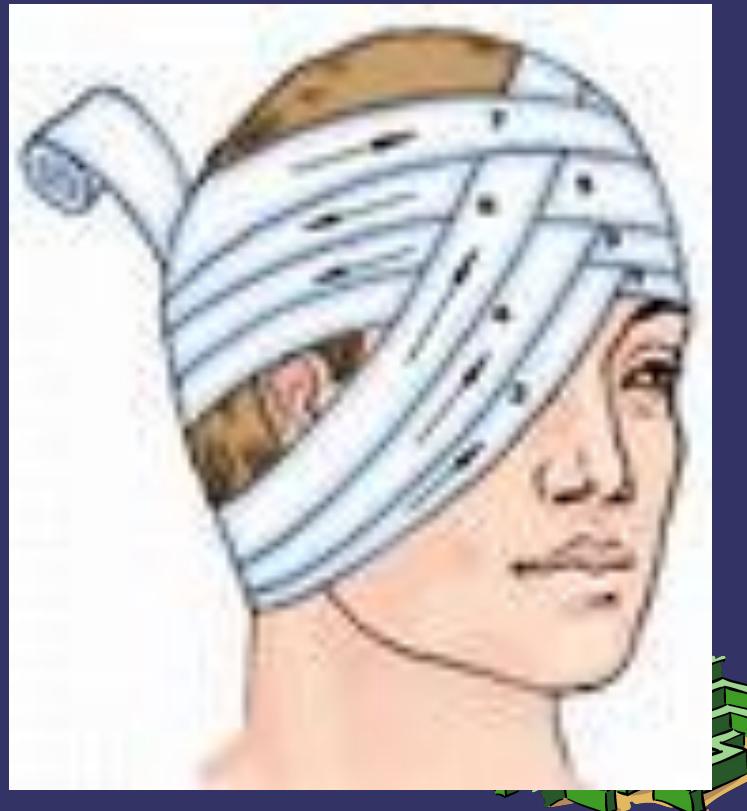
- очистить и промыть рану
- остановить кровотечение
- обработать кожу вокруг раны
- наложить давящую повязку
- наложить холод



Ранения глаз.

Оказание помощи

- наложить повязку
- дать обезболивающее лекарство
- немедленно доставить пострадавшего к врачу-окулисту



Ранения грудной клетки



Поступление воздуха в грудную клетку значительно ухудшает состояние пострадавшего и вызывает нестерпимые боли.

Без промедления плотно прижать ладонь к ране.

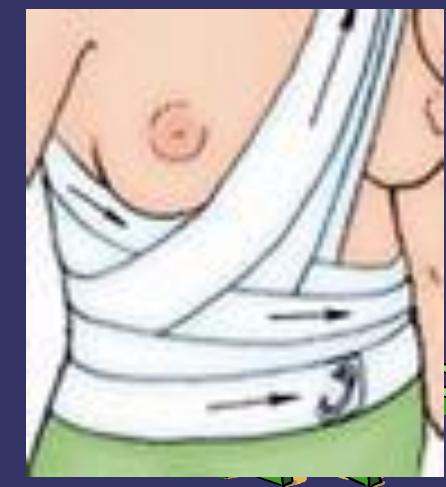
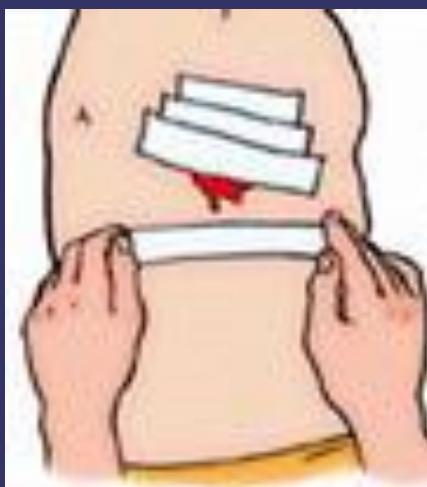
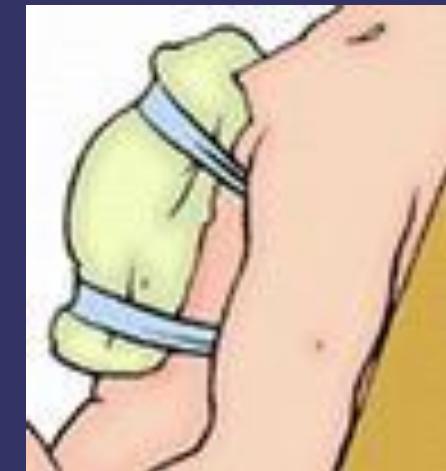
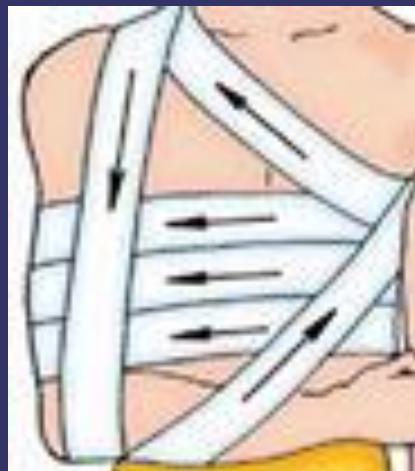
Наложить лейкопластырь или целлофановый пакет.



TRANSPORTIROVKA TOL'KO
V POLOZHENIYI SIEDYA.

Оказание помощи

- очистить и промыть рану
- обработать кожу вокруг раны
- наложить герметизирующую (окклюзионную) повязку
- дать пострадавшему обезболивающее средство
- срочно доставить пострадавшего к врачу в полусидячем положении



Кровотечения

Организм человека без особых последствий переносит утрату только 500 мл крови. Истечение 1000 мл крови уже становится опасным, а потеря более 1000 мл крови угрожает жизни человека. Если утрачено более 2000 мл крови, сохранить жизнь бескровленному можно лишь при условии немедленного и быстрого восполнения кровопотери. Кровотечение из крупного артериального сосуда может привести к смерти уже через несколько минут. Поэтому любое кровотечение должно быть по возможности скоро и надежно остановлено.



Классификация кровотечений.

- капиллярное кровотечение
- Венозное
- артеральное
- паренхиматозное кровотечение

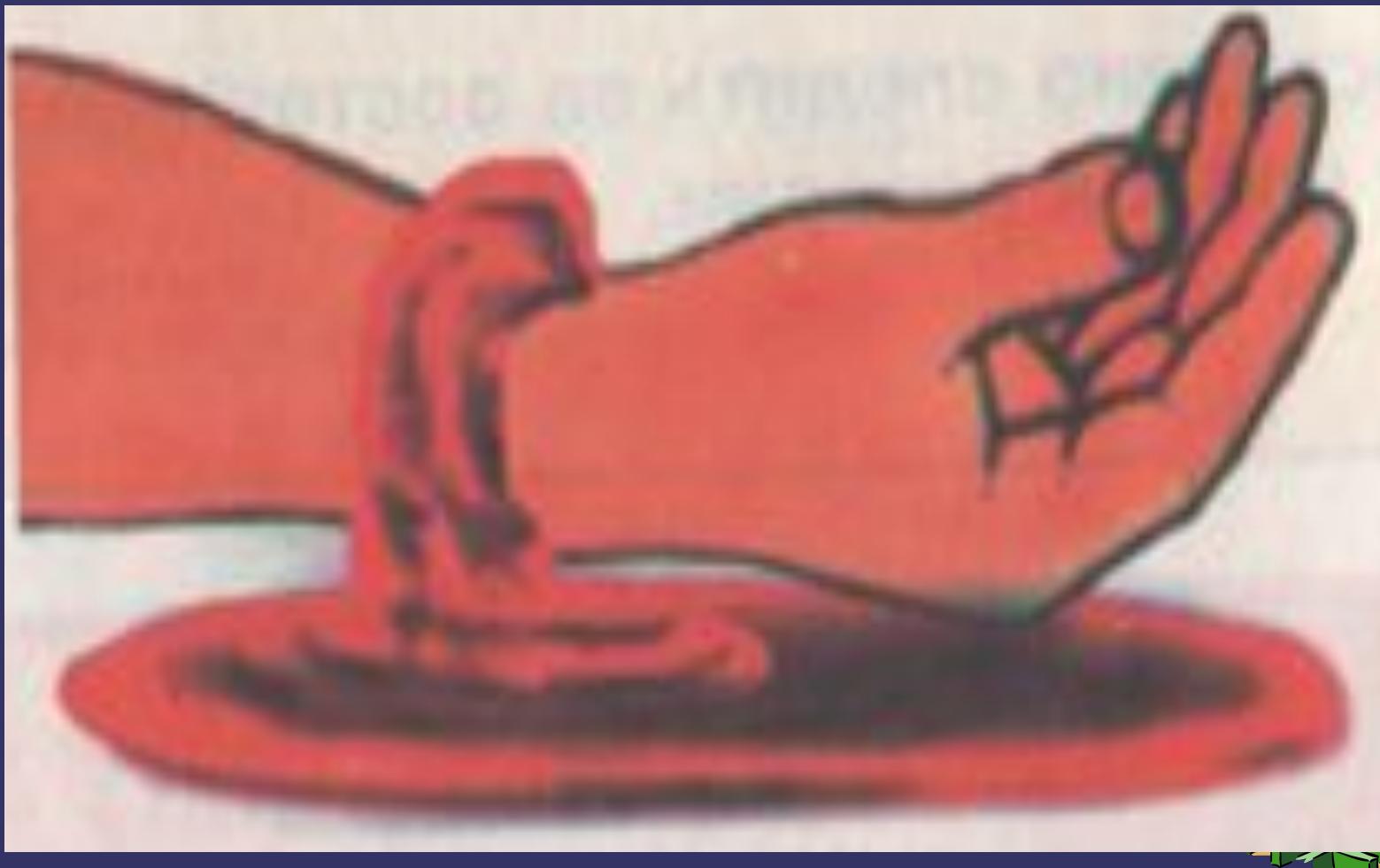
Кровотечение бывает наружным (из ран или естественных отверстий тела) и внутренним (кровь скапливается в полостях тела - черепе, груди, животе или каком-либо органе).



Венозное кровотечение



Артериальное кровотечение



Остановка артериального кровотечения.

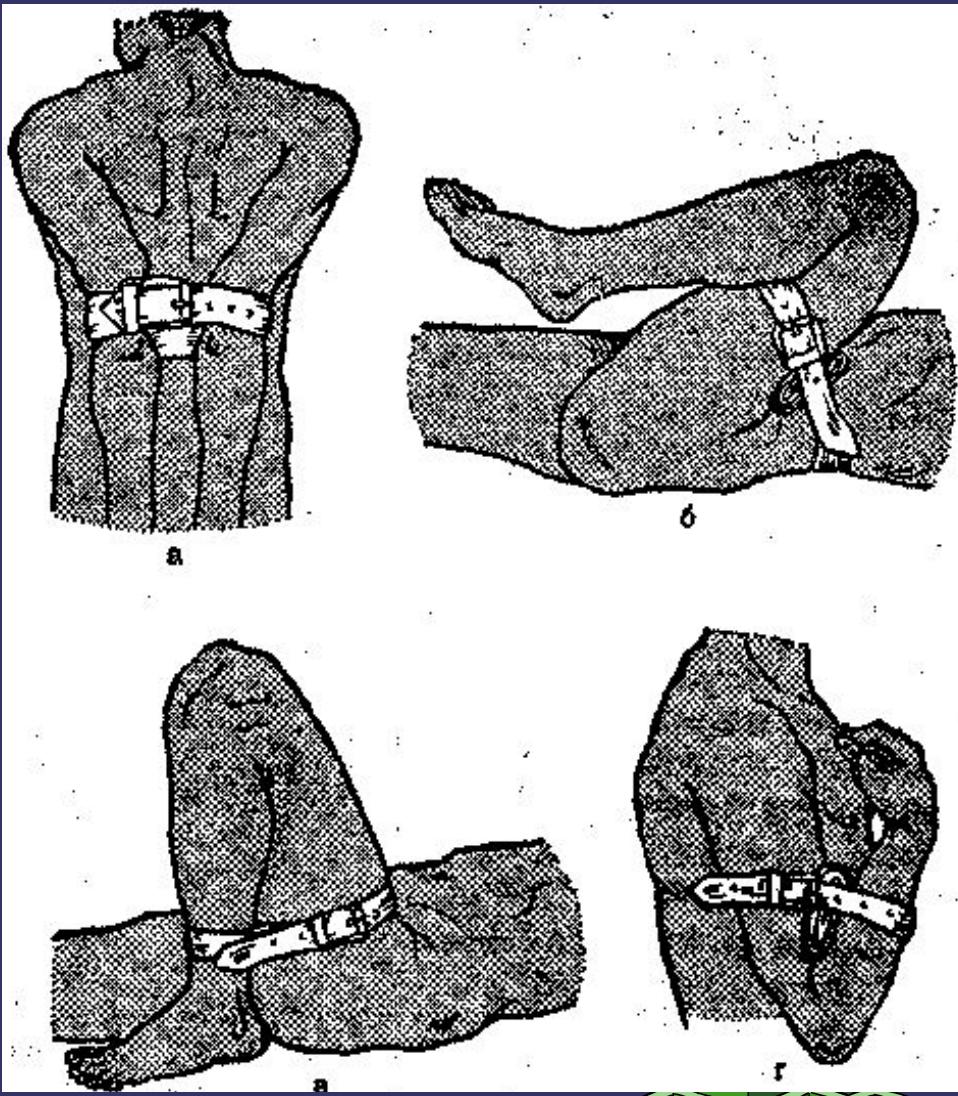
*Остановка артериального
кровотечения*

наложением жгута

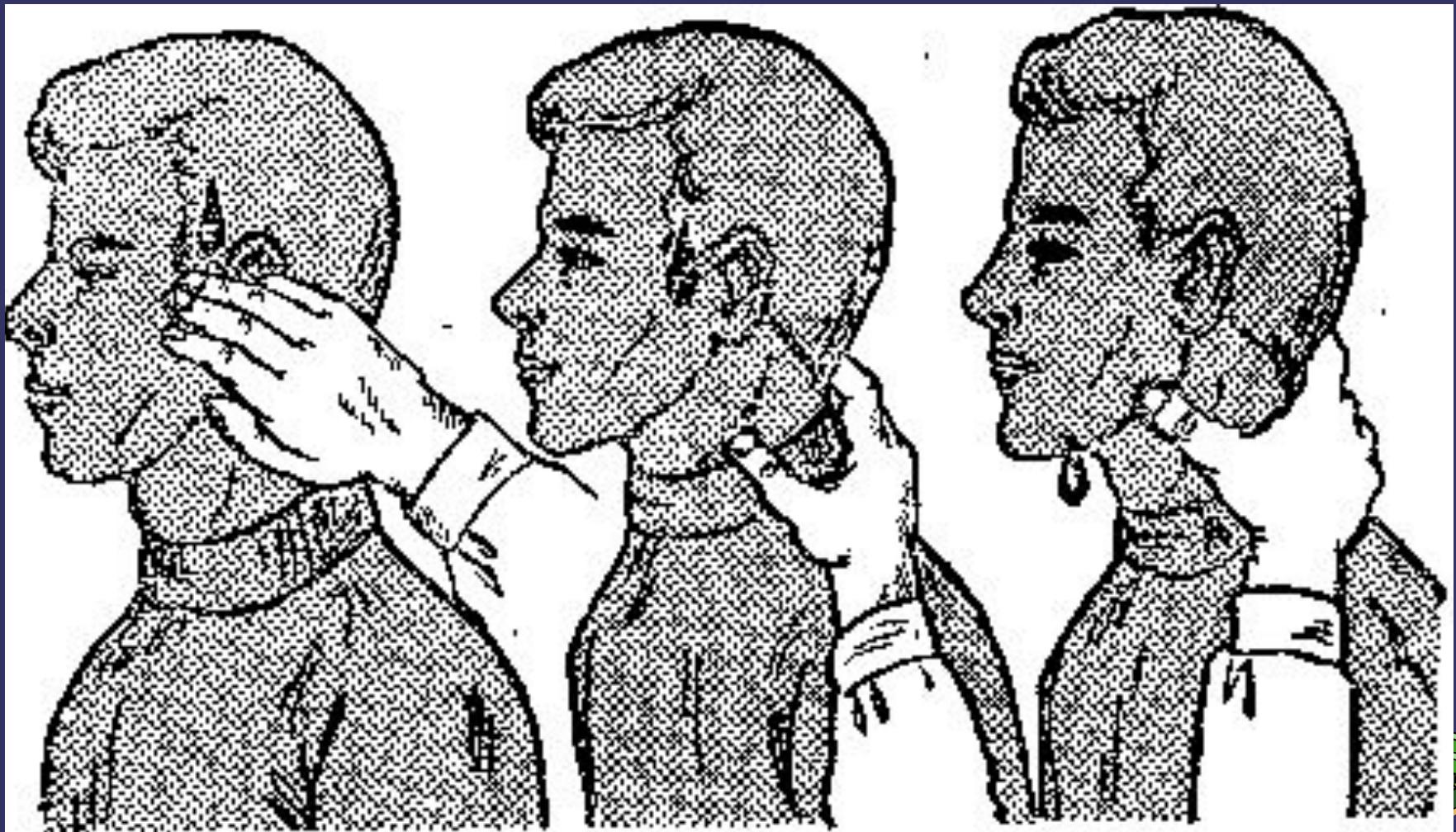
и сгибанием конечности.



Для временной остановки кровотечения из сосудов конечностей можно использовать метод максимального сгибания конечности в суставах



Для остановки кровотечения используют также способ пальцевого прижатия кровоточащего сосуда в типичном месте .



ШТАТНЫЕ И ПОДРУЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ.

- Штатные средства:

- Резиновый жгут широкий.
- Резиновый жгут трубчатый
- Бинты (для закрутки)

- Подручные средства:

- Ремень.
- Широкая полоска материи сложенная в несколько раз.
- Шарфик.
- Полотенце.
- Носовой платок.

- Запрещается использовать:

- Верёвку.
- Провод.
- Бечёвку.



Благодарю за внимание

