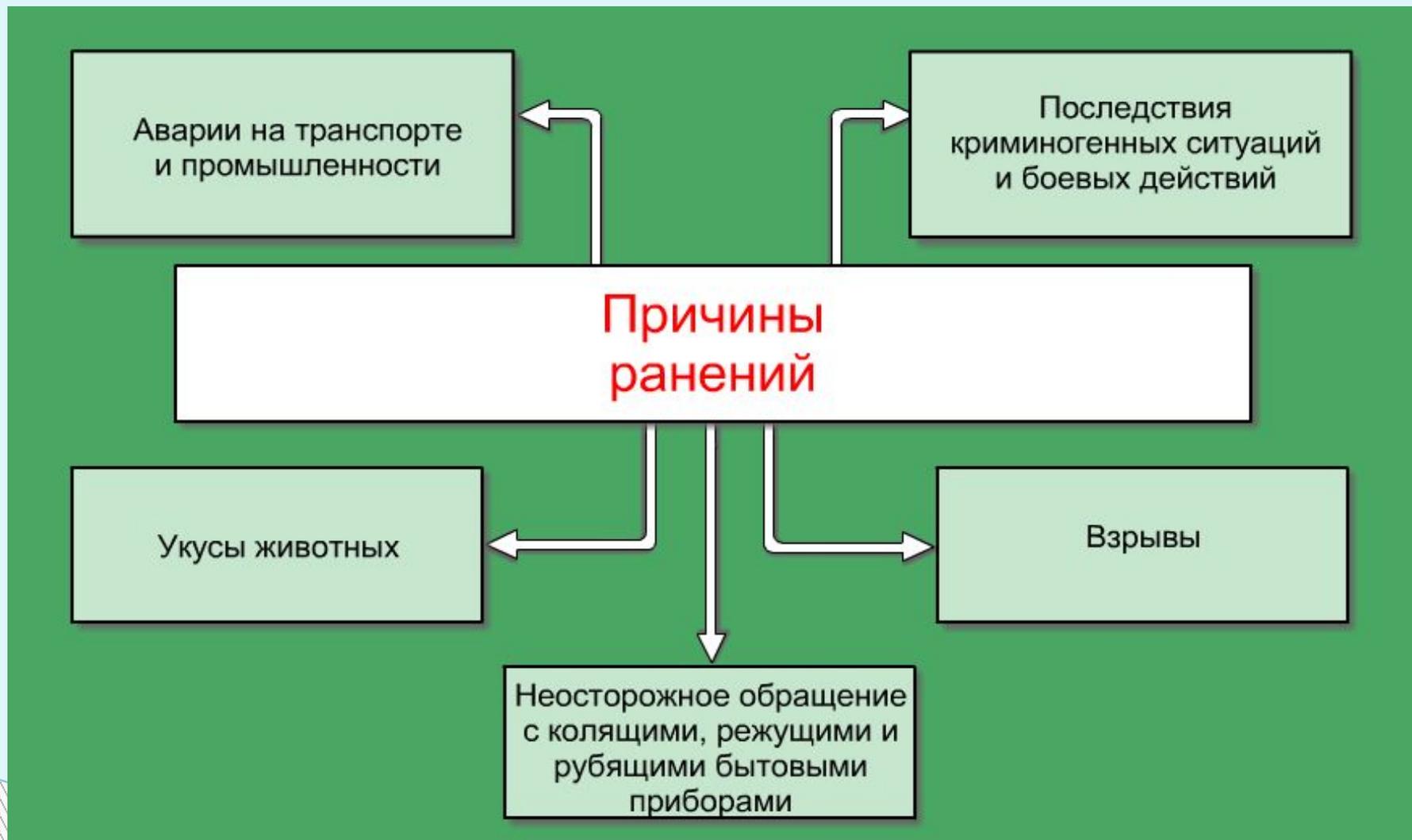


***Раны и
первая медицинская
помощь
при ранениях***

**Рана - нарушение целостности
кожи и слизистых оболочек.**

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

Причины ранений



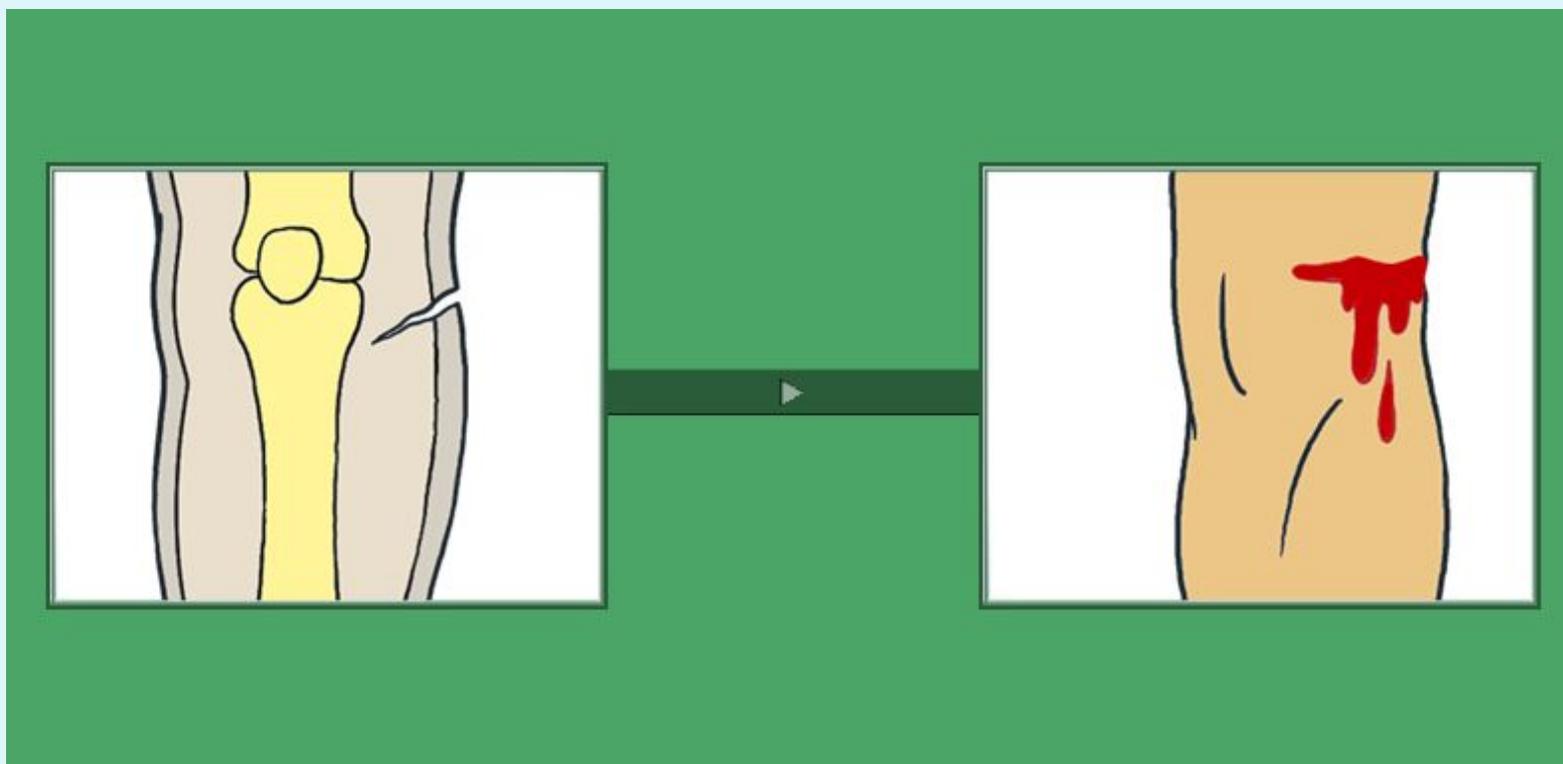
Меры асептики и антисептики

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**



Наружное
кровотечение



Внутреннее
кровотечение



Капиллярное
кровотечение



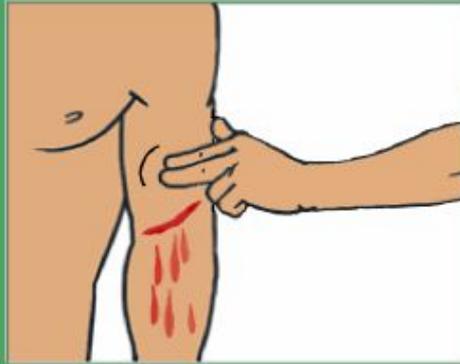
Артериальное
кровотечение



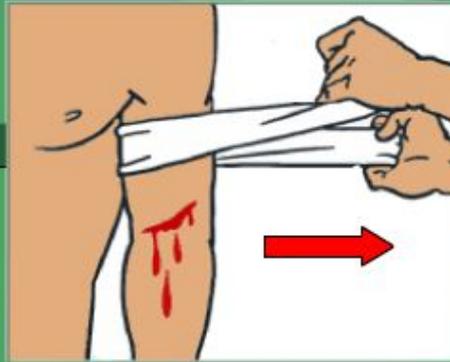
Венозное
кровотечение

По характеру кровотечение может быть:
артериальное; венозное; капиллярное.

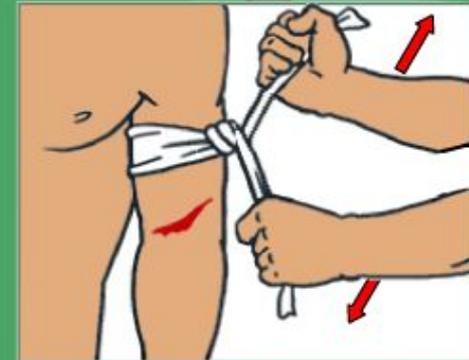
Остановка артериального кровотечения подручными средствами



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



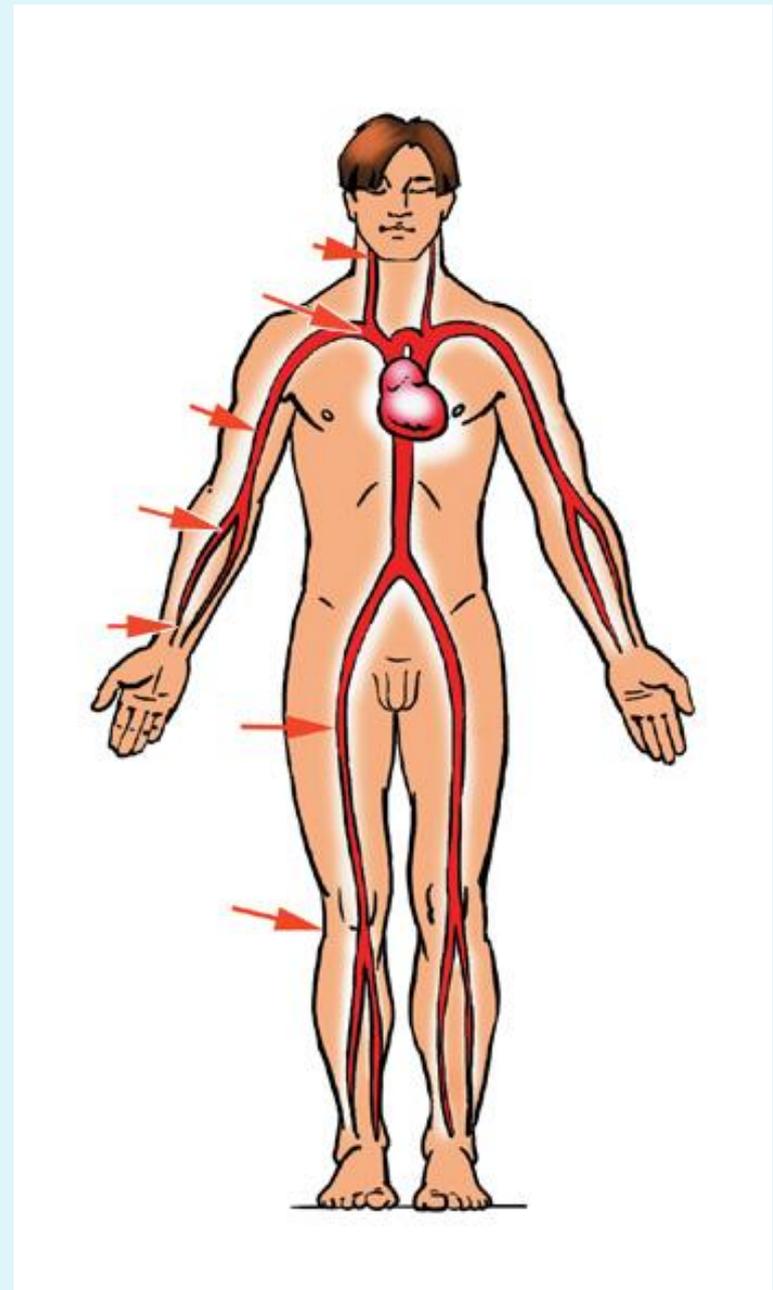
Доставить пострадавшего с наложенным жгутом в медучреждение



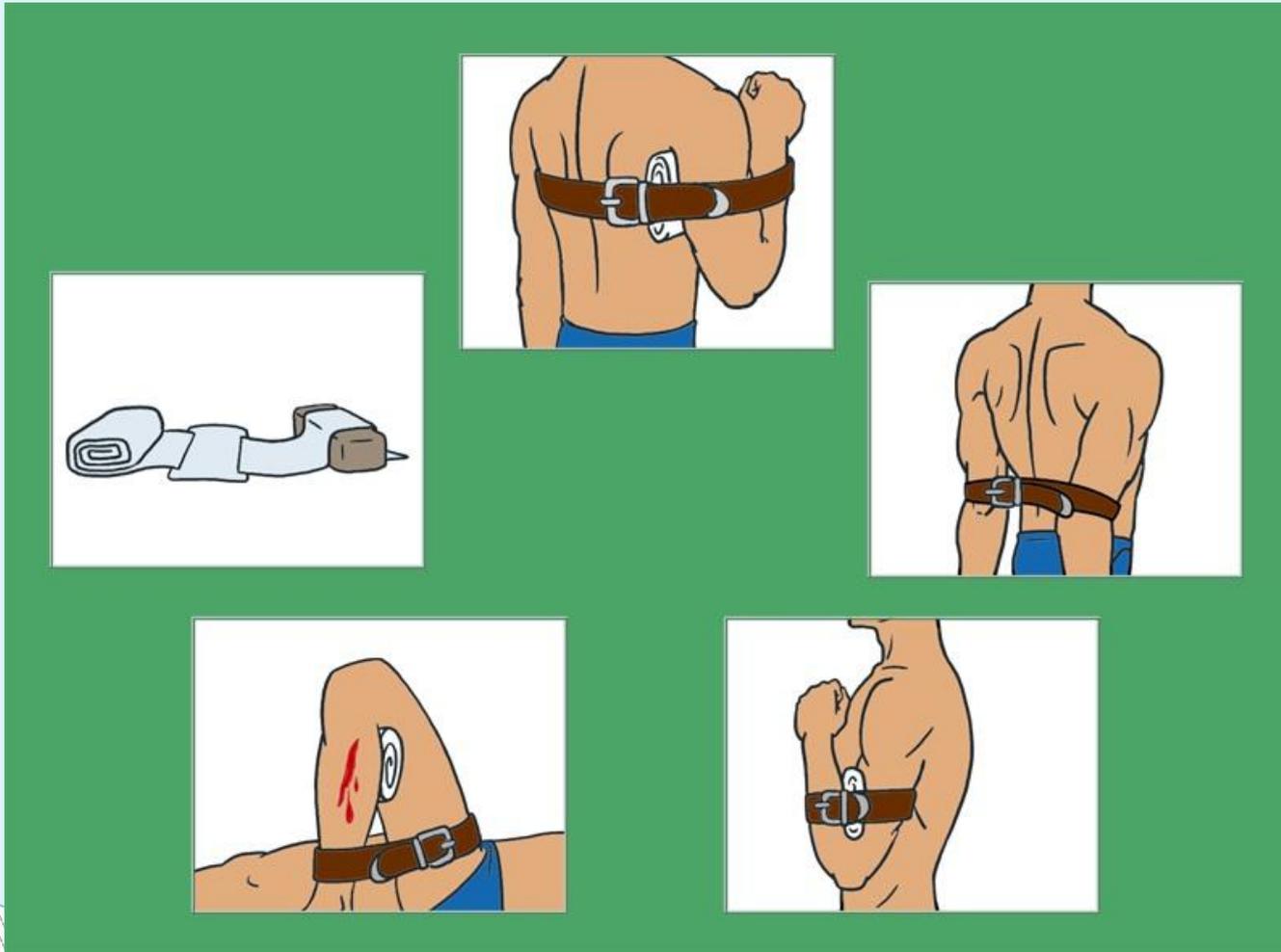
Прикрепить к жгуту записку с указанием точного времени его наложения

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.



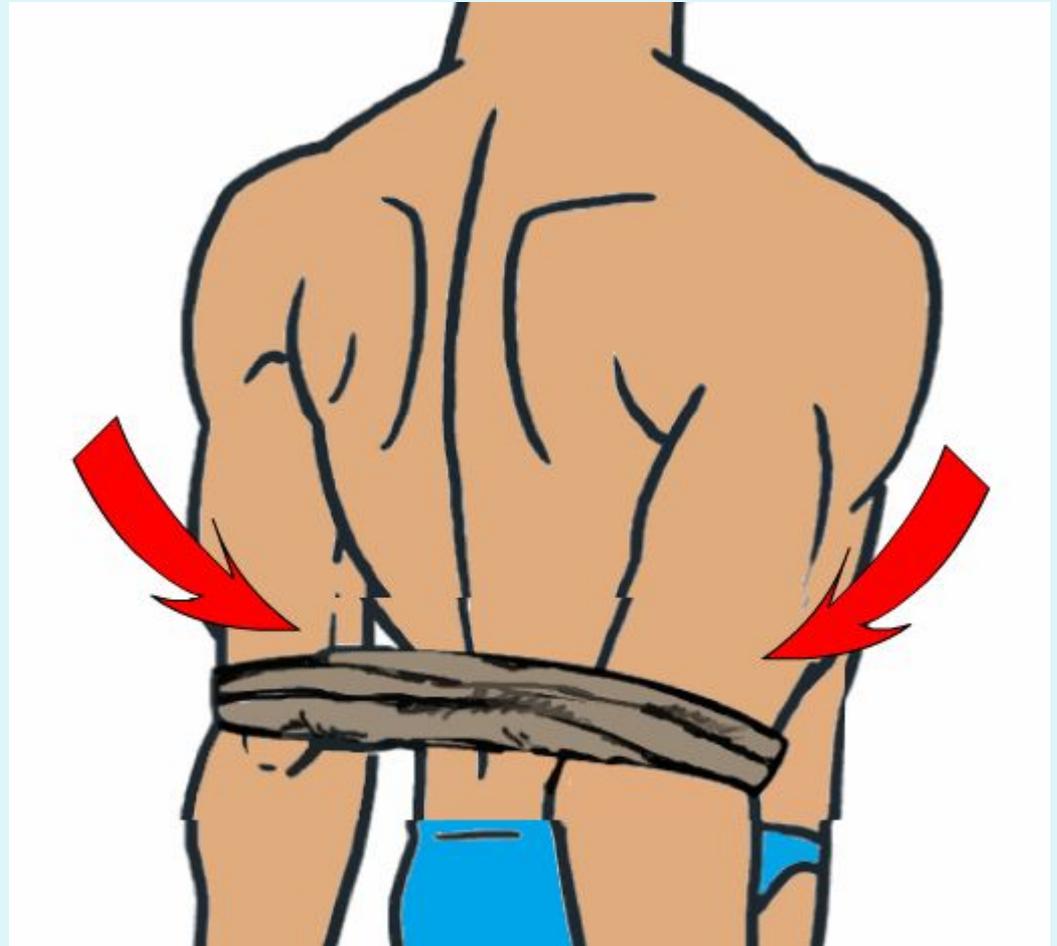
Остановка кровотечения методом максимального сгибания конечностей



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 2 часа в летнее время, и не более чем на 60 минут в зимний период.

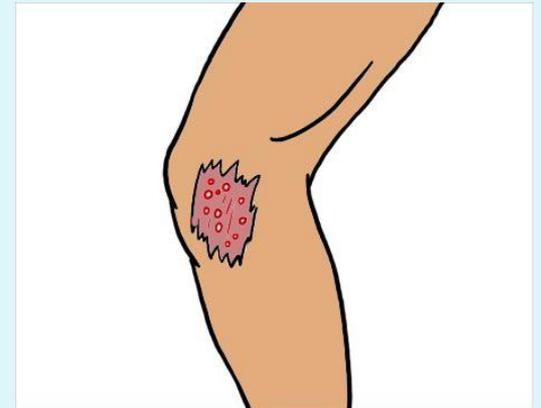
В случае посинения и отёка конечности (при неправильном наложении жгута) следует немедленно заново наложить жгут.

Остановка венозного и капиллярного кровотечения



При венозном кровотечении темная кровь вытекает медленно, равномерно, не прямой струей.

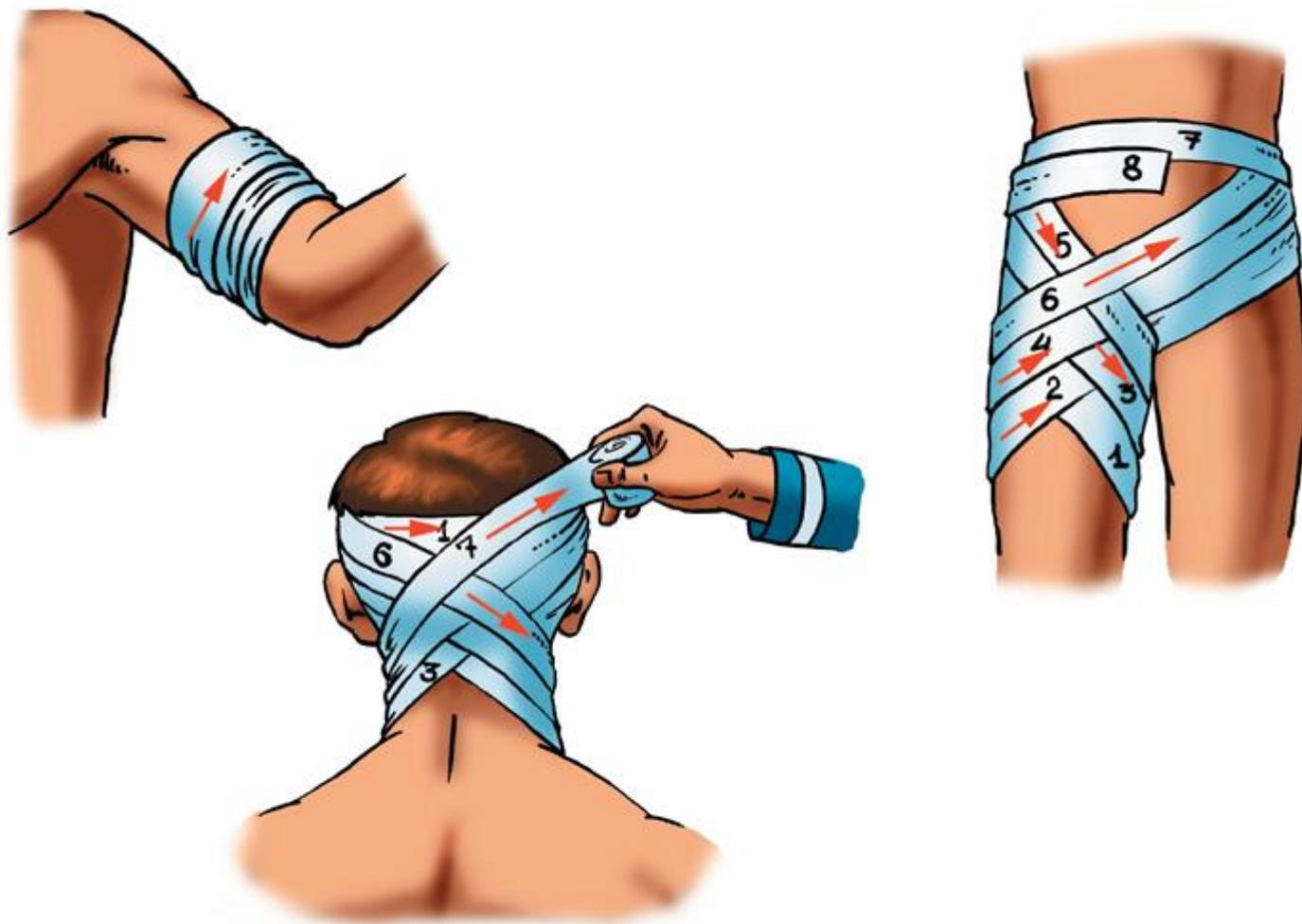
При капиллярном кровотечении кровь сочится каплями со всей раненой поверхности.



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 кровотоке





Виды ран:



- ▣ **Резаные раны** - наносятся острыми предметами (режущими орудиями, осколками стекла и т. п.).
- ▣ **Рубленые раны** - наносятся рубящими предметами (топором, тяжелым рубящим орудием – саблей, тесаком и т. п.).
- ▣ **Колотые раны** - наносятся всевозможными колющими орудиями (рапирой, вилами, шилом и т. п.)
- ▣ **Огнестрельные раны** – наносятся пулей из огнестрельного оружия.



а также...

- ▣ Ушибленные
- ▣ Размозженные
- ▣ укушенные



В зависимости от числа нанесенных ран:

- одиночные
- множественные.

- Если поражены две а
более, то такие раны называют сочетанными



В зависимости от наличия входного и выходного отверстий раневого канала раны делят на:

- слепые (с застрявшим в тканях ранящим предметом)
- сквозные (при прохождении ранящего предмета насквозь).
- Кроме того, выделяют изолированные раны мягких тканей (кожи, подкожной основы, мышц, сухожилий, сосудов, нервов) и сочетающиеся с повреждением костей, а также проникающие и не проникающие в полости тела.

Раны по виду заживления:

- а) первичным натяжением (операционная рана и некоторые резаные раны);
 - б) вторичным натяжением (рана с нагноением и развитием грануляционной ткани);
 - в) под струпом (ожог).
- Любая рана имеет свои особенности, которые следует учитывать во время оказания помощи.



Надо всегда помнить:

- а) нельзя промывать рану водой или даже лекарственными веществами, засыпать ее порошком, покрывать мазями, т.к. все это препятствует заживлению, заносся грязь с поверхности кожи в рану и вызывая этим последующее ее нагноение;
- б) нельзя стирать с раны песок, землю, так как при этом можно втереть грязь глубже и вызвать заражение раны. Очистить рану как следует может только врач;

в) нельзя удалять сгустки крови из раны, чтобы не вызвать сильное кровотечение;

г) нельзя заматывать рану изоляционной лентой, накладывать на рану паутину (в последней нередко имеются микробы столбняка).