Травма – это насильственное повреждение организма в целом, либо его отдельных частей.

ВИДЫ ТРАВМ

- Травмы непроизводственные:

1. Транспортные
2. Бытовые
3. Спортивные

- Травмы производственные:

1. Промышленные
2. Сельскохозяйственные

- Травмы умышленные, в т.ч. и военные

ПО ПРИЧИНЕ ПРОИСХОЖДЕНИЯ

- Механическая травма
- Термическая травма
- Химическая травма
- Электрическая травма
- Лучевая травма
- Психическая травма
- Родовая травма

ПО ХАРАКТЕРУ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- Открытые травмы – повреждена кожа, образуется рана, загрязненная инфекцией, возможно кровотечение
- Закрытые травмы – кожа не повреждена, есть кровоизлияние в мягкие ткани, возможна инфекция

ВИДЫ ПОВРЕЖДЕНИЙ

- Одиночные
- Множественные
- Сочетанные
- Комбинированные

Рана – результат механического повреждения тканей, при котором нарушается целостность кожи, слизистых оболочек и возможно, глубоких тканей и органов.

ВИДЫ РАН

- Колотые раны
- Резанные раны
- Рубленные раны
- Ушибленные (рванные) раны
- Укушенные раны
- Скальпированные раны
- Отравленные раны
- Огнестрельные раны

Рубленная рана предплечья

Резанная рана области шеи

Колотые раны

Кусанные раны

Скальпированные раны

Закрытая рана

Открытая рана

Признаки любых ран

- Боль
- Кровотечение
- Зияние краев раны (расхождение)
- Нарушение функции поврежденного органа

Все раны, кроме специально нанесенных скальпелем хирурга, следует считать первично инфицированными.

Порядок оказания первой помощи при ранениях

1. Остановить кровотечение.
2. При большой кровопотере провести противошоковые мероприятия (шоковая позиция, согревание).
3. Обработать кожу вокруг раны раствором йода или бриллиантовой зелени.
4. Наложить стерильную повязку и закрепить ее фиксирующей повязкой, сетчатым бинтом или пластырем.
5. Выполнить приемы простейшего обезболивания:
   - Приложить холод на область раны
   - Выполнить иммобилизацию
   - Придать пострадавшему комфортное положение
6. Вызвать скорую медицинскую помощь («03», «01»).
7. Самостоятельно или попутным транспортом с сопровождающим доставить пострадавшего в лечебное учреждение, только если прибытие медицинской помощи ожидается позднее, чем через 30 минут.
8. Во время оказания первой медицинской помощи поддерживать словесный контакт с пострадавшим.

Запрещается:

- Вправлять выпавшие органы
- Удалять из раны торчащие костные отломки
- Накладывать на выпавшие органы давящие повязки
- Накладывать холод на выпавшие органы
- Удалять из раны инородные тела
- Поить пострадавшего при травме живота (даже при подозрении на нее), в бессознательном состоянии и при неукротимой рвоте
- Накладывать на рану мазевые повязки, засыпать в рану порошки лекарственных препаратов (антибиотиков, стрептоцид и т.д.)
- Заливать в рану спиртовые препараты (йод, спирт и т.д.)
- Промывать рану водой (это способствует ее инфицированию)

Ранения мягких тканей головы

Пульсирующая кровотечение из артерий не так опасно, как пассивно стекающее из поврежденных вен головы. Тонкие артерии легко спазмируются и тромбируются, и кровотечение редко превышает 10-15 минут.

Венозное кровотечение представляет смертельную опасность. В зияющий просвет поврежденных вен головы легко попадает воздух, что может привести к мгновенной смерти от воздушной эмболии, а длительное кровотечение часто приводит к опасной для жизни кровопотере.

Независимо от характера кровотечения (артериальное или венозное) пострадавшего следует сначала усадить или уложить, а к ране прижать марлевый тампон или многократно сложенную чистую ткань, которая, пропитаясь кровью, станет герметичной для воздуха и будет способствовать образованию тромба в поврежденном сосуде.

1 Прижать к ране освобожденный от упаковки бинт или много раз сложенную чистую ткань (носовой платок, салфетку и т.д.)

2 Зафиксировать тампон шапкой-ушанкой, косынкой или платком и т.д.)

Что делать?

Когда из раны головы торчит инородный предмет?

Ни в коем случае нельзя извлекать инородный предмет из раны. Следует быстро усадить или уложить пострадавшую так, чтобы избежать малейшего смещения этого предмета, и зафиксировать его между двумя освобожденными от упаковки бинтами с помощью лейкопластыря или скотча.

Ранения шеи

При ранении шеи смерть может наступить в течение 5-7 секунд из-за попадания воздуха в вены, из-за отрицательного давления. Любое нарушение целостности стенки вен приводит к всасыванию воздуха в кровеносное русло и закупорке воздушной пробкой сосудов мозга, легких и других органов.

При ранении сонной артерии смерть наступает в течение 5-7 минут. При этом пострадавший, умирая, как бы засыпает (возможно, так и возникло название этих артерий).

1 Усадить пострадавшую и прижать рану пальцем

В положении стоя пострадавшие очень быстро

Если есть возможность использовать воротник, его следует прижать к ране. Ткань пропитается кровью и

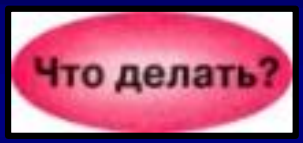
2 Подложить под палец многослойную ткань или головку бинта для герметизации раны

Прижатый таким тампон уже спасает жизнь пострадавшей. Если

3 Наложить жгут на шею

Жгут пропустить подмышкой, чтобы зафиксировать тампон. Наложенный таким образом жгут можно держать в течение нескольких часов.

Вложение под жгут записки с указанием времени его наложения не обязательно.



Когда прибытие медицинского персонала ожидается не ранее 2—3 часов?

Непроизвольное распускание жгута может привести к смерти.

Ни в коем случае нельзя до прибытия медицинского персонала распускать жгут, даже если оказана квалифицированной

Ранения грудной клетки

Не важно, что стало причиной ранения: огнестрельное или холодное оружие, осколки стекла или проволока. Проникающее ранение грудной клетки приводит к поааданию воздуха в плевральную полость и сжатию легкого, что значительно ухудшает состояние раненого. Появятся одышка и чувство нехватки воздуха.

При оказании первой помощи любые ранения грудной клетки расценивать как проникающие.

1 Усадить пострадавшего и прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха

2 Наложить пластырь или скотч, чтобы избежать поступления

Если из раны торчит какой-либо инородный предмет или холодное оружие, то ни в коем случае нельзя его извлекать.

Чтобы избежать его малейшего смещения, следует зафиксировать этот предмет между двумя скатками бинта и прикрепить их лейкопластырем или скотчем.

Что делать?

Когда пострадавший с ранением грудной клетки потерял сознание?

Придать ему положение «полусидя» и следить за состоянием пульса и дыхания. При исчезновении пульса на сонной артерии

Ранения живота

На месте происшествия любую рану в области живота следует расценивать как проникающую. Если в ране видны фрагменты внутренних органов, то не может быть никаких сомнений в тяжести состояния пострадавшего.

Через несколько часов после ранения начинается воспаление брюшины, появляется жажда, повышение температуры. Беспокоит нестерпимая жажда. Но такому пострадавшему нельзя давать пить.

Для уменьшения жажды и сухости во рту следует через каждые 5-10 минут смачивать губы и язык с помощью ватки, смоченной водой.

1 **Приподнять ноги и расстегнуть поясной ремень. Прикрыть содержимое раны чистой салфеткой. Обеспечить покой в положении лежа на спине**

Края салфетки должны на 2 -3 см превышать границы раны.

2 **Прикрепить салфетку, полностью прикрывающую края раны, с помощью лейкопластыря**

В положении на спине с согнутыми в коленях ногами достигается предельное расслабление брюшного пресса.

3 **Положить холод на живот**

Использование холода уменьшает боль, снижает скорость внутреннего кровотечения.

Что делать?

Когда раненый жалуется на сильные боли в животе и нестерпимую жажду?

Нельзя предлагать обезболивающие и давать пить. Можно периодически протирать губы ваткой, обильно смоченной водой.

Когда из раны выступают или выпадают внутренние органы?

Нельзя вправлять выпавшие из раны внутренние органы. Рану следует накрыть чистой тканью.

Оказывая помощь пострадавшим, спасатель должен помнить и о себе. Необходимо обращать внимание на небольшие ссадины, уколы, мелкие раны, так называемые микротравмы, которые занимают первое место в травматизме спасателя и нередко приводят к тяжелым последствиям.

Первая помощь при микротравмах:

- Выдавить несколько капель крови из раны или дать ей стечь
- Очистить кожу вокруг раны марлевым тампоном, смоченным 70% спиртом
- Поврежденное место смазать 5% спиртовым раствором йода
- Наложить стерильную повязку.

Кровотечение

Острая кровопотеря – основная и первая опасность угрожающая человеку при повреждении сосудов кожи, мышц, внутренних органов. При кровопотере снижается объем циркулирующей крови (ОЦК), равный в норме 4,5-5,5 л, и возврат крови к сердцу уменьшается.

Артериальные кровотечения, характеризуются алой струей крови, пульсирующим «фонтаном», бьющим из раны.

Венозные кровотечения – кровь темно-вишневого цвета, не пульсирует в ране, а стекает с ее краев.

Капиллярные кровотечения из мельчайших сосудов кожи, когда темп кровопотери обычно небольшой и опасная потеря крови бывает редко.

Выделяют также паренхиматозные кровотечения – из таких органов, как печень и селезенка при открытой или тупой травме живота, - они относятся к внутренним кровотечениям.

Опасности кровотечений

- Острое малокровие, которое ведет к кислородной недостаточности мозга.
- Сдавление жизненно важных органов и нарушение их функций (мозг, сердце, легкие).
- Воздушная эмболия – засасывание воздуха в вены при ранениях шеи, головы.

Кто плохо переносит кровопотерю:

- Пожилые люди
- Истощенные и ослабленные люди
- Люди с различными заболеваниями, особенно с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- Дети раннего возраста

Признаки скрытого внутреннего кровотечения

- Есть указание на травму
- Бледная прохладная липкая кожа
- Жажда
- Частый слабый пульс
- Частое поверхностное дыхание
- Боль или дискомфорт
- Тошнота и/или рвота
- Постепенное развитие шока

Признаки тяжелой кровопотери (шока)

Развивается при потере более 30% ОЦК (1,0-2,0 литра).

- Беспокойство
- Бледность или синюшность кожи
- Нарушения сознания вплоть до его отсутствия
- Подкожная венозная не определяется (спавшиеся вены)
- Озноб
- Холодные конечности
- Холодный пот
- Снижение артериального давления
- Пульс частый, едва прощупывается

Способы временной остановки кровотечения

- Максимальное сгибание конечности
- Пальцевое прижатие артерии
- Прямое давление на рану
- Наложение табельного или импровизированного жгута
- Давящая повязка
- Тугое бинтование раны

Схема расположения точек прижатия артерий и наложения кровоостанавливающих жгутов

Не следует терять время на определение типа кровотечения (венозного или артериального) и освобождение конечности от одежды, немедленно пережать пальцами или кулаком артерию поврежденной конечности выше места кровотечения в точке, указанной на данной схеме, а затем наложить жгут.

Если в случае венозного кровотечения наложить жгут по правилам наложения артериального жгута, то это никогда не навредит пострадавшему.

Точка пережатия плечевой артерии

Для остановки кровотечения артерию следует прижать к плечевой кости

Точка пережатия артерий предплечья

У детей и подростков легко пережимаются рукой спасателя.

Точка пережатия бедренной артерии

Для остановки кровотечения артерию следует прижать к бедренной кости кулаком

Плечевая артерия

При ее ранении смерть может наступить в течение получаса

Артерии предплечья

При обильном кровотечении у детей и подростков эти артерии можно пережать рукой между костями предплечья: достаточно сильно сжать руку в запястье. Обильное кровотечение из мужской ладони можно остановить только при пережатии

Артерии пальцев

При ампутации пальцев кисти кровотечение не представляет угрозы для жизни. В случае ампутации всех пальцев кисти нет необходимости

Бедренная артерия

В случаях ее ранения бездействие в течение 2-3 минут приведет к смерти пострадавшего от потери

Носовое кровотечение

Обильное носовое кровотечение не угрожает жизни человека, но доставляет много неприятностей из-за перепачканной кровью одежды.

Пострадавшего, взрослого или ребенка, следует успокоить, приложить к носу чистую ткань и поднести к подбородку любую емкость. Эти простые действия позволят сохранить чистоту и вернуть пострадавшему душевное равновесие.

1

Приложить к носу чистую ткань (полотенце или салфетку) и поднести к

Следует наклонить голову вперед и обязательно сплевывать затекающую в рот кровь в тарелку. Глотание крови может вызвать рвоту

2

Приложить холод к переносице

Пострадавшему прижать двумя пальцами крылья носа к носовой перегородке, т.к. чаще всего кровотечение

3

После остановки кровотечения предложить выпить стакан холодной воды

Если носовое кровотечение продолжается более 30—40 мин, следует вызвать «Скорую помощь».

Что делать?

В случаях носового кровотечения у больных с высоким артериальным давлением?

После вышеперечисленных действий приложить к шее горчичник, а к стопам — теплую грелку.

Кровотечение из раны бедра

Благополучный исход зависит от своевременного оказания помощи. При ранении бедренной артерии бездействие в течение 2-3 минут обязательно приведет к смерти пострадавшего от потери крови.

1

Прижать бедренную артерию кулаком чуть ниже паховой складки

2

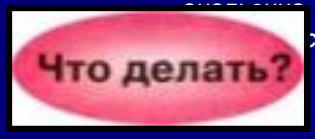
Наложить жгут на бедро (через гладкий твердый предмет, например, головку бинта) и убедиться, что у лодыжки исчез пульс. Вложить записку с указанием

невозможно наложить жгут на бедренную артерию без помощи второго спасателя, который должен приподнять ногу.

При отсутствии помощника жгут следует наложить самостоятельно.

После наложения жгута следует наложить на рану стерильную повязку и предложить взрослому человеку 2—3 таблетки анальгина. Необходимо выяснить, нет ли у пострадавшего аллергической реакции на п

не следует терять время на попытки



Когда, несмотря на сильное давление кулаком на бедренную артерию, продолжается кровотечение из раны?

Продолжать давить кулаком на бедро с максимальным усилием и ждать, пока

Ампутация пальцев кисти

При ампутации всех пальцев кисти кровотечение не угрожает жизни. Такая травма сопровождается сильнейшей болью и эмоциональным потрясением.

При оказании помощи не следует забывать о необходимости обезболивания таких пострадавших, а также о том, что при соблюдении определенных условий возможна реплантация ампутированных пальцев в течение суток.

1

2

3

4

1

Усадить пострадавшего и приподнять руку вверх.
Приложить к ране тампон из большого

с целью возможной реплантации ампутированные пальцы или их фрагменты следует положить в целлофановый пакетик, который надо опустить в другой, наполненный холодной водой или льдом.

2

Наложить давящую повязку до локтевого

3

Зафиксировать руку на косынке и предложить

В случае травматической ампутации кисти?
Следует обязательно наложить кровоостанавливающий жгут.

Кровотечение из ран плеча, предплечья и ладони

Большинство людей при виде крови теряют сознание. Поэтому пострадавшего необходимо усадить или уложить. В таком положении будет легко выполнить одно из важнейших правил остановки кровотечения из ран верхней конечности – рана должна оказаться выше уровня груди пострадавшего.

1

Усадить пострадавшего и положить его раненую руку себе на плечо.

2

Наложить жгут на поднятой вверх руке и убедиться в отсутствии

3

Наложить на рану стерильную повязку. Дать обезболивающее. Вложить записку о времени наложения

4

Зафиксировать руку косынкой

Что делать?

Когда прибытие медицинского персонала ожидается в течение нескольких часов?

Через каждые 30 мин следует снимать жгут. Дождаться, пока единично стекающие капли не превратиться в поток крови и порозовеет кожи ниже наложения жгута (потребуется не более 10-15 с) и снова наложить жгут. Так можно поступать в течение

Правила наложения жгута

1. Жгут накладывается только при сильном кровотечении (артериальном).
2. Места наложения жгута: шея, плечо, бедро.
3. Наложение жгута на предплечье и голень не имеет смысла, т.к. кровотечение, в этом случае, может не прекратиться. Однако, жгут накладывают, максимально приближая к месту кровотечения.
4. При наложении жгута необходимо указать время его наложения.
5. В теплое и холодное время года жгут накладывается на один час!
6. Если у вас нет жгута, для остановки кровотечения вы можете использовать подручные средства: куски марли, части одежды, сделав из них закрутку, ремень и т.п.
7. Жгут не накладывается на голое тело, при его наложении, под жгут подкладывается ткань или части одежды.
8. После наложения жгута необходимо провести иммобилизацию конечности и обезболевание любым доступным методом.