

Федеральное государственное казенное общеобразовательное учреждение «Кадетский
Корпус Следственного комитета Российской Федерации имени Александра Невского
основы безопасности жизнедеятельности



11 класс

**Тема №14: «Первая медицинская помощь
при неотложных состояниях»**

Ситуационная задача.

На ваших глазах сбит пешеход. Он лежит без сознания на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута, вокруг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, с характерным сипом на вдохе.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности выполнения.

1. Наложить импровизированную шину на правую ногу.
2. Вытереть лицо от крови и подложить под голову подушку. Вызвать «Скорую помощь».
3. Повернуть пострадавшего на живот.
4. Очистить ротовую полость от слизи и крови.
5. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии.
6. Наложить стерильную повязку на рану.
7. Оттащить пострадавшего с проезжей части в безопасное место.
8. Вызвать «Скорую помощь».
9. Оставить пострадавшего на месте и ждать прибытия «Скорой помощи».
10. Наложить кровоостанавливающие жгуты.

Решение ситуационной задачи.

5. Убедиться в наличии пульса на сонной артерии.
3. Повернуть пострадавшего на живот.
4. Очистить ротовую полость от слизи и крови.
10. Наложить кровоостанавливающие жгуты.
6. Наложить стерильную повязку на рану.
1. Наложить импровизированную шину на правую ногу.
8. Вызвать «Скорую помощь».
9. Оставить пострадавшего на месте и ждать прибытия «Скорой помощи».

Урок 7: «Первая медицинская помощь при травмах в области таза, при повреждении позвоночника, спины»

- 1. Основные виды травм тазовой области, позвоночника и спины.**
- 2. Приемы оказания первой медицинской помощи при травмах в области таза, при повреждении позвоночника, спины.**



- Травмы тазовой области включают разнообразные повреждения костей таза, прилегающих к нему мягких тканей и внутренних органов. Так как это очень сложные травмы, первая помощь при травме таза должна оказываться быстро и грамотно.

Признаки перелома костей таза!

- боль в области таза, в нижних отделах живота, в области лобка, в области тазобедренного сустава или в промежности.
- боль усиливается при надавливании на кости, при движении ногой.
- кровоподтеки в нижних отделах живота, промежности.
- при осмотре может быть заметна асимметрия или видимая деформация.
- признаки шока при массивном внутреннем кровотечении.
- пострадавший может принять вынужденное положение на спине с разведенными коленями или положение на здоровом боку.



- Наиболее характерная поза пострадавшего – «поза лягушки». При этом он лежит на спине с разведенными ногами, которые согнуты в тазобедренных и коленных суставах.

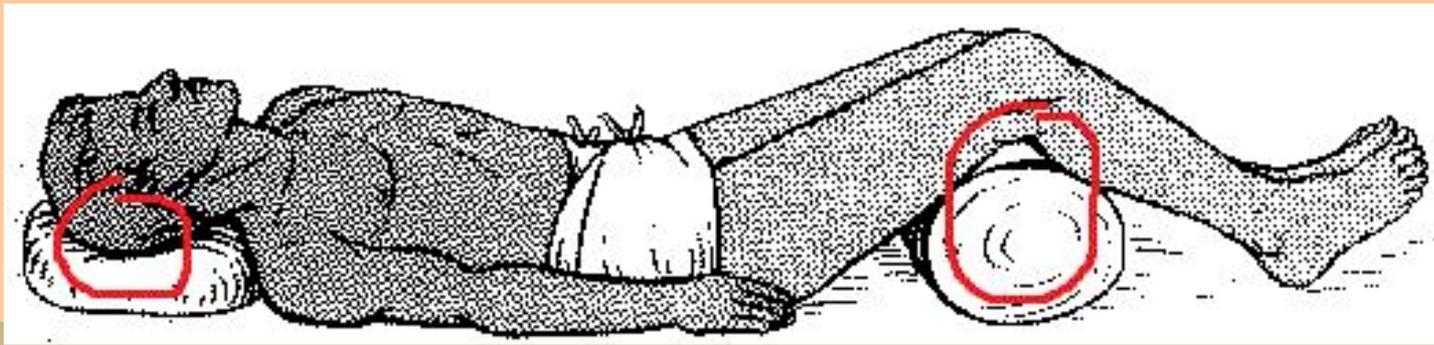
Первая помощь при травме таза

- Необходимо проверить дыхание, проходимость дыхательных путей, кровообращение пострадавшего.



- Очень важно применение обезболивающих средств, так как травмы таза сопровождаются сильным болевым синдромом.



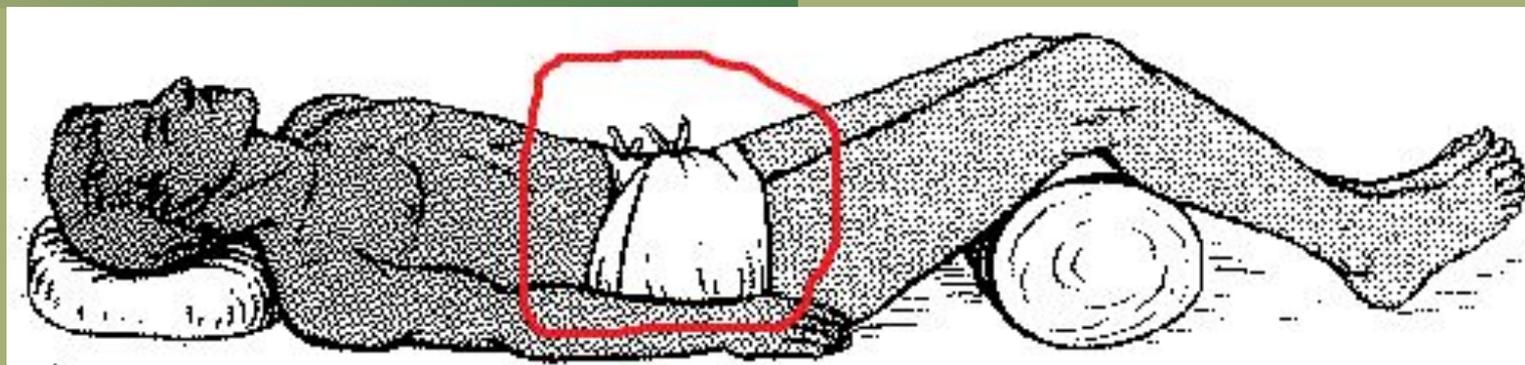


- Пострадавшего положите спиной вниз на деревянный щит. Придайте полусогнутое положение ногам. Под колени подложите плотные валики из одеял, одежды или других подручных средств.





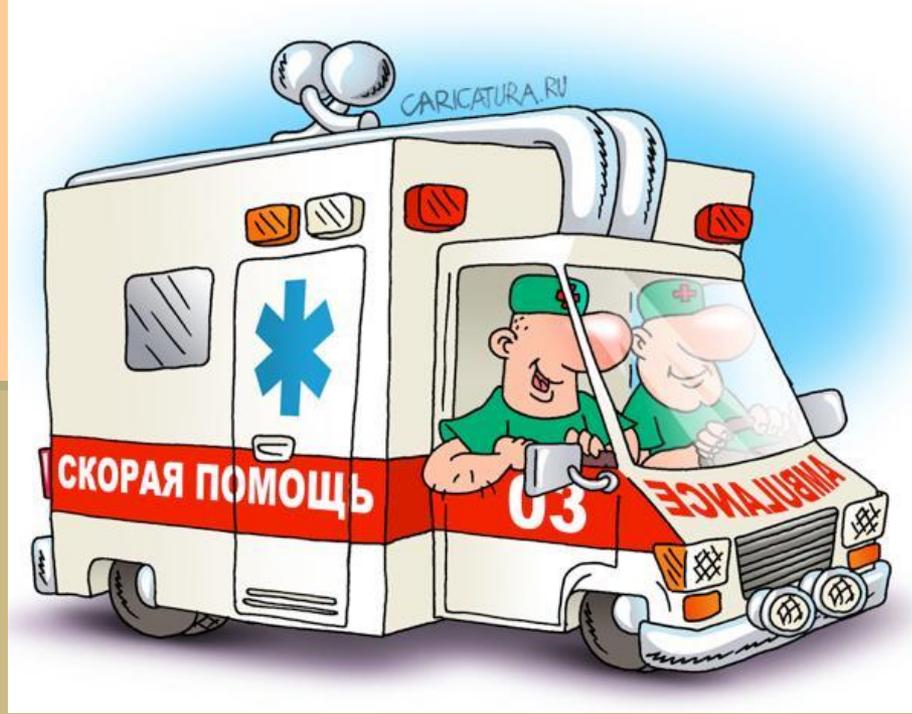
- Если случился перелом переднего отдела таза, нужно наложить кольцевую фиксирующую повязку.





- К месту перелома можно приложить холод. При этом самого пострадавшего нужно накрыть теплым одеялом или другой теплой вещью.





- Оказав первую помощь при травмировании таза, немедленно вызывайте скорую помощь.

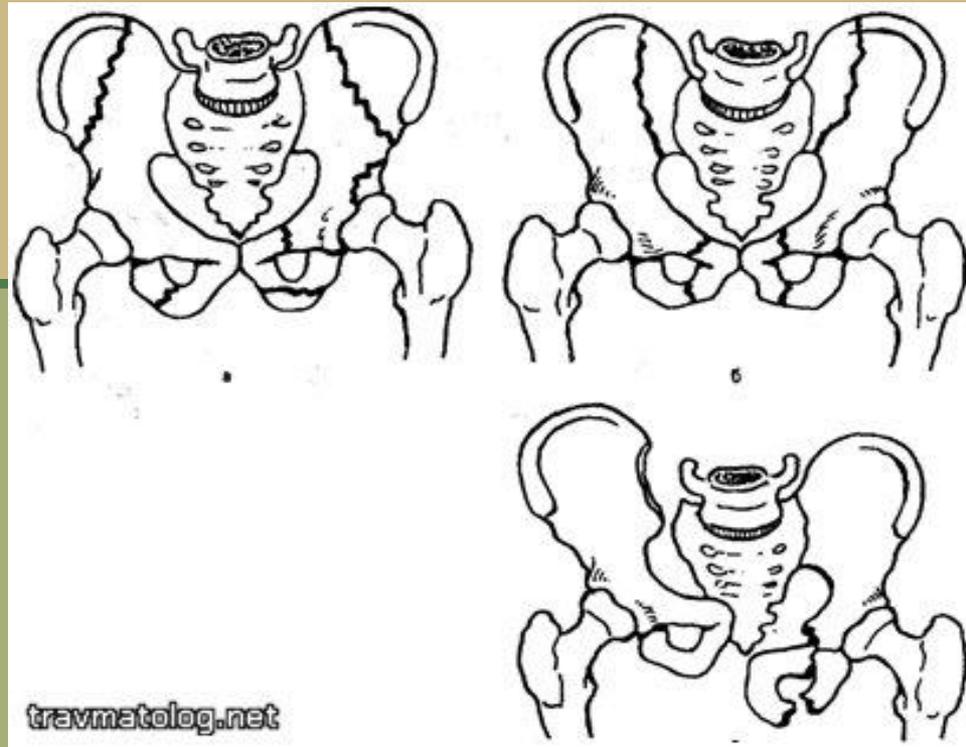


Последствие травмы таза

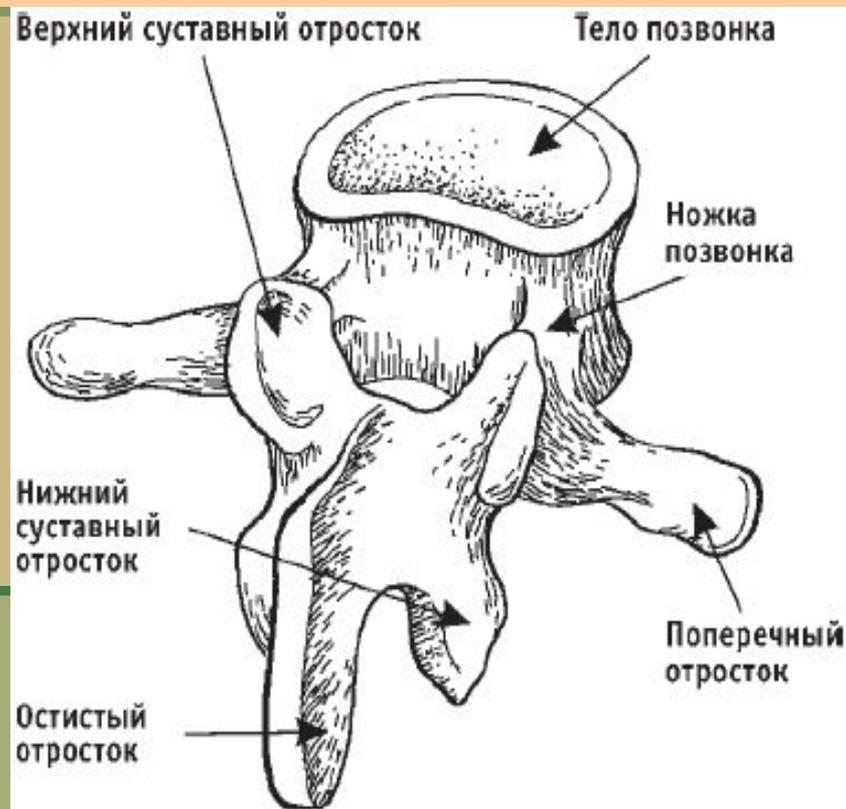
- При оказании грамотной первой помощи при серьезной травме таза, неприятные последствия, чаще всего, отсутствуют. Однако повреждение нервной ткани в результате повреждения таза, может приводить к хроническим болям. Возможно повреждение некоторых суставов и сексуальная дисфункция.



- В случае когда перелом таза сопровождался тяжелым повреждением прилегающих тканей, человек может сильно хромать в течение долгого времени. Связки, сухожилия и мышцы будут достаточно медленно восстанавливаться.



Повреждения позвоночника



Травма позвоночника, спины — одно из наиболее тяжелых повреждений, лишаящих организм опоры, а при вовлечении в травматический процесс спинного мозга — функции внутренних органов и конечностей.

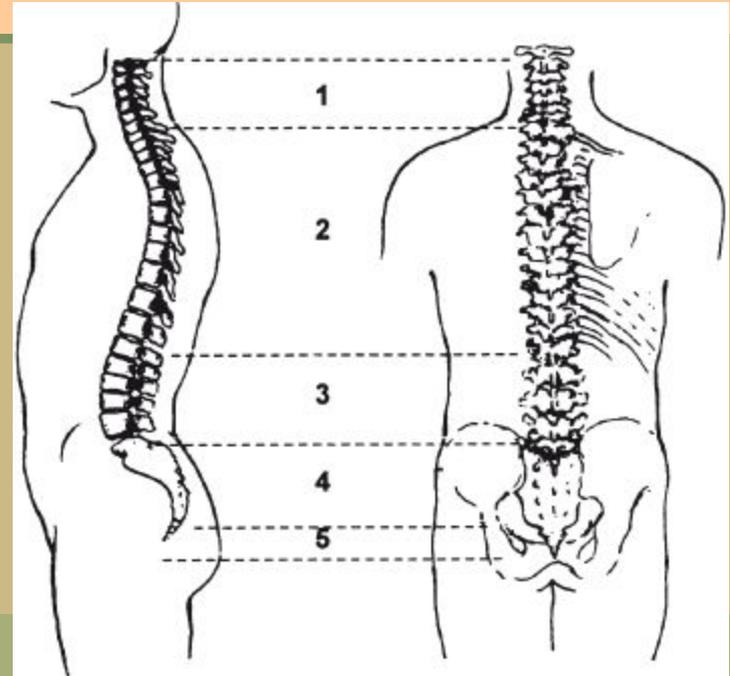
Повреждения спинного мозга и нервов могут вызвать паралич, потерю чувствительности или двигательной активности

Травмы позвоночника, спины подразделяются на ушибы и переломы с вовлечением или без вовлечения в травматический процесс спинного мозга.

Травма может быть закрытой и открытой (ранения).

Переломы позвоночника

- Переломы сопровождаются сотрясением, ушибом, сдавлением или перерывом спинного мозга. При прямой травме возможны ушибы, переломы поперечных и остистых отростков. Сдавление землей, камнями, падение с высоты на ноги, ныряние на мелком месте приводят к перелому тел позвонков и дужек.



Отделы позвоночника: 1 – шейный; 2 – грудной; 3 – поясничный; 4 – крестцовый; 5 – копчиковый.

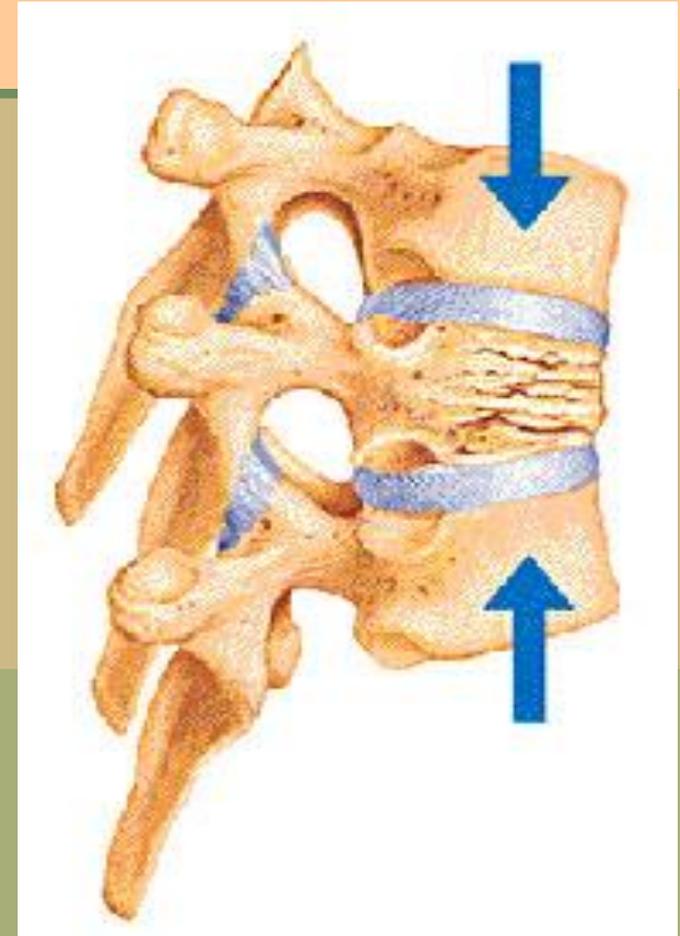
■ Позвонки, как и другие кости нашего организма, в норме обладают значительным запасом прочности и могут выдерживать значительные нагрузки. Однако при приложении внешней силы, превышающей прочность позвонка, происходит нарушение целостности его костной структуры. Перелом позвонков у лиц молодого и среднего возраста чаще возникают при воздействии очень значительной внешней силы. Наиболее частыми причинами переломов позвоночника у этой категории лиц являются автомобильные аварии, "травма ныряльщика" и падение с большой высоты.



Автомобильные катастрофы

Компрессионный перелом

- Если при переломе возникает уменьшение высоты тела позвонка, то такой перелом называется компрессионным. Эта разновидность переломов позвоночника встречается наиболее часто. Достаточно часто переломы костей, в том числе и позвонков, возникают при уменьшении плотности костной ткани. Это заболевание носит название **остеопороз** и наиболее часто встречается у женщин пожилого возраста. Так у 40% женщин старше 80 лет по крайней мере один раз в жизни возникает компрессионный перелом позвоночника. Чаще всего эти переломы остаются нераспознанными, однако они могут стать причиной прогрессирующей деформации позвоночника ("старческий горб"), а также упорных болей в спине. При остеопорозе для возникновения перелома позвонка достаточно воздействие очень небольшой силы (например, падение со стула).



Компрессионный перелом позвоночника

Оскольчатые переломы

- Другая разновидность переломов позвонков - оскольчатые переломы. Наиболее тяжелой разновидностью оскольчатых переломов является взрывной перелом позвонка, при котором тело позвонка раскалывается на несколько отломков и во многих случаях теряет связь с задними структурами позвонка. Взрывной перелом является крайне нестабильным переломом, поэтому его наличие является показанием к оперативному вмешательству.



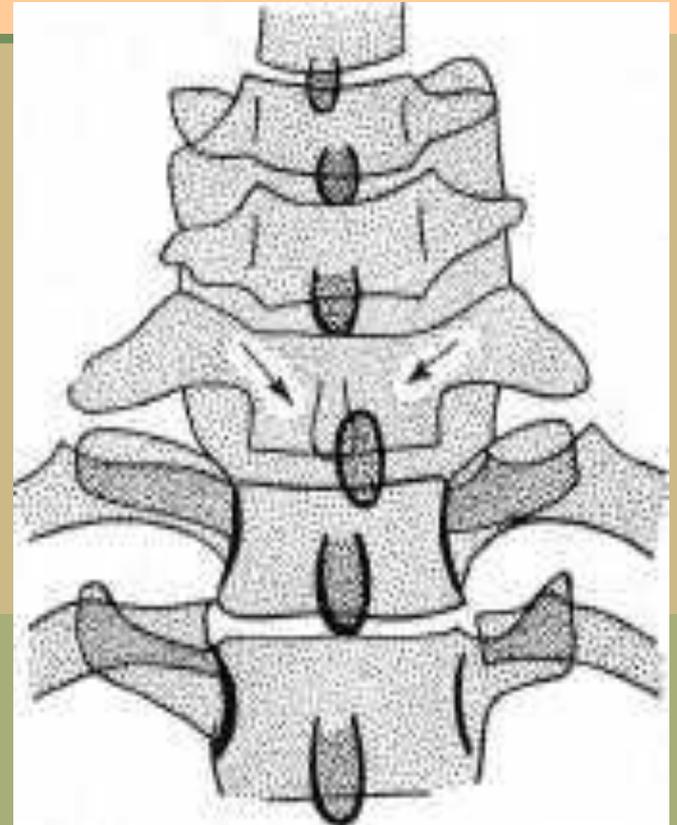
Взрывной перелом

Симптомы перелома позвоночника

- Если перелом произошел в результате действия значительной внешней силы, то в момент травмы пациенты испытывают выраженную боль в спине. В некоторых случаях боль может иррадиировать (отдавать) в руки или ноги. При повреждении нервных структур возникают слабость и онемение в верхних или нижних конечностях.
- Перелом патологически измененных позвонков, возникающий при незначительной травме, может сопровождаться только незначительной болью в спине.

Переломы остистых отростков

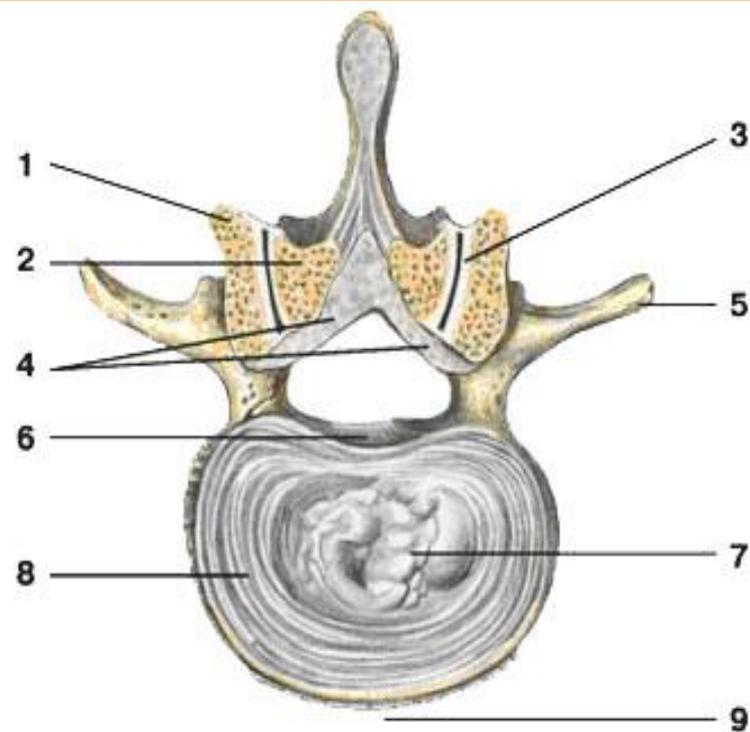
Возникают чаще в шейном отделе от прямого удара сзади, при переразгибании позвоночника или чрезмерном сокращении длинных мышц спины. В месте повреждения отмечают припухлость, боль при надавливании, смещаемость отростка и крепитацию. Диагноз уточняют рентгенографически.



Перелом остистого отростка VII шейного позвонка с характерным смещением

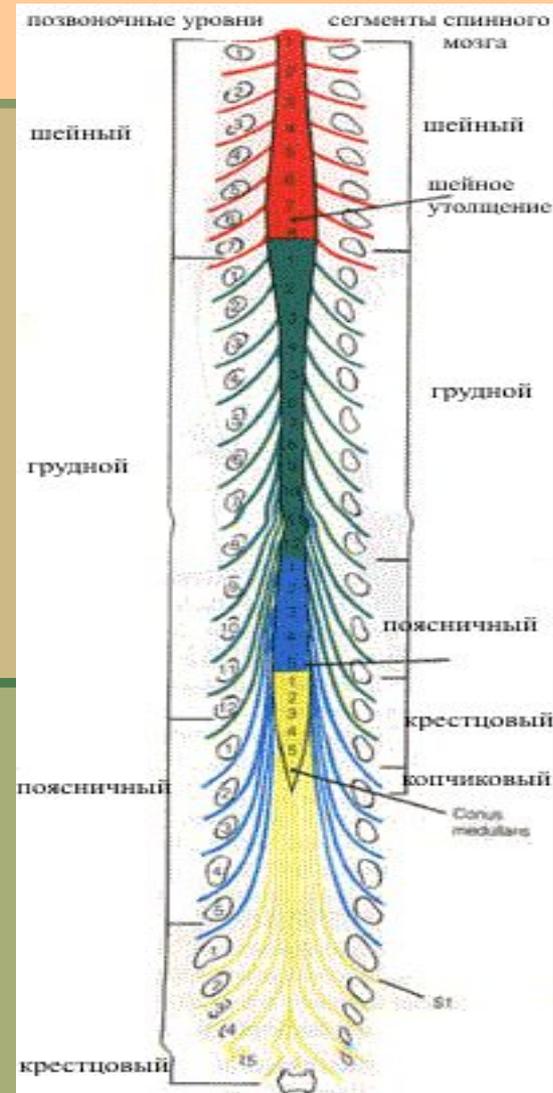
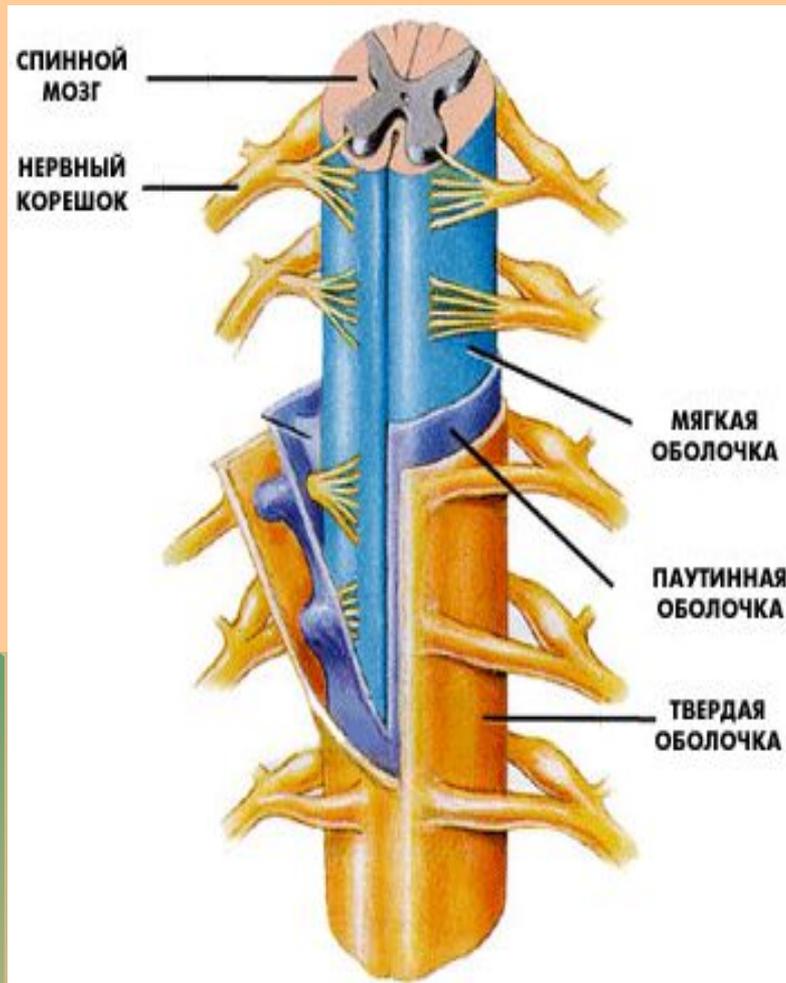
Переломы поперечных отростков

- Возникают при травме или резком напряжении мышц в поясничном отделе позвоночника. Клиническая картина характеризуется болезненностью в поясничной области с иррадиацией болей в живот и нижние конечности. Диагноз подтверждают рентгенографией.



5-поперечный отросток III
поясничного позвонка

Повреждения спинного мозга



Позвоночник и сегментарное деление спинного мозга

- **При повреждении спинного мозга возникают параличи и порезы, расстройство мочеиспускания и акта дефекации. Нарушается чувствительность, развивается выраженные трофические расстройства, пролежни на крестце, пятках, спине. Иногда травма спинного мозга носит обратимый характер и проходит через 10-15 дней после ликвидации отека или гематомы.**

ВАЖНО!!!

- Переломы тел позвонков нередко сопровождаются кровоизлияниями в забрюшинную клетчатку и порезом кишечника. Иногда при порезе кишечника делают лапаротомию в связи с подозрением на повреждение органов брюшной полости. При переломе позвонка может наступить смерть от травматического шока, гипостатической пневмонии, сепсиса.



Рентгеновский снимок (перелом позвоночника с нарушением целостности спинного мозга)

Исключить любое перемещение пострадавшего, если он находится в безопасном месте

Необходимо немедленно вызвать "скорую помощь"

Действия по оказанию первой помощи при травме позвоночника

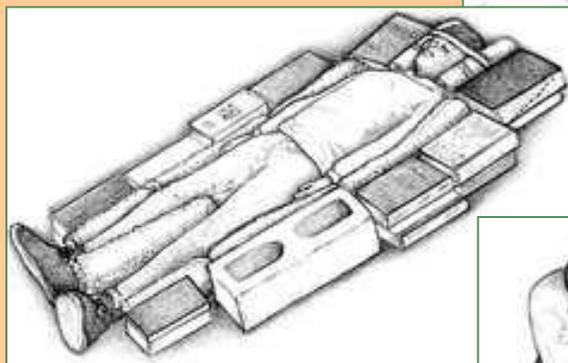
Обеспечить пострадавшему полный покой

Нельзя оставлять пострадавшего одного
давать ему пить, сажать и изменять его положение



Первая помощь при травме позвоночника

- Если пострадавший **потерял сознание**, следите за его дыханием.
- Если пострадавший **не дышит**, приступайте к реанимации.
- **Фиксируйте** голову и туловище пострадавшего в том положении, в каком они находятся.
- Если вы вынуждены самостоятельно транспортировать пострадавшего, **позовите** нескольких помощников .
- **Фиксируйте** голову и туловище пострадавшего в том положении, в каком они находятся.



Домашнее задание

- 1. Изучите вопросы для подготовки к контрольной работе.**
- 2. Быть в готовности к проведению контрольной работы.**