

Первая помощь при травматическом шоке



Понятие о шоке.

Термин шок вошел в медицинскую практику более 200 лет назад. На английском и французском языках это слово пишется одинаково и переводится как удар, толчок или потрясение.

Современные медики не перестают удивляться, насколько точно этим коротким, но емким словом еще в середине XVIII столетия был определен весь комплекс сложнейших реакций организма, смысл которых стал ясен только теперь.

На протяжении веков шок понимали лишь как «**травматическую депрессию**» после тяжелых повреждений.

Исследования последних десятилетий показали, в развитии **шока** и схожего с ним **коллапса** (такая же бледность кожи, резкое снижение артериального давления и падение сердечной деятельности) лежат различные пусковые механизмы.

При **коллапсе** происходит **пассивное угнетение всех функций организма**: чем больше кровопотеря или сильнее действие других повреждающих факторов, тем слабее сопротивление организма.

Шок нельзя отождествлять с пассивным процессом умирания.

Логика развития **шока** подчинена борьбе за выживание в экстремальной ситуации. Знание причин его возникновения, особенностей его развития позволит избежать грубых ошибок и просчетов при оказании первой помощи.

Шок –это активная защита организма от агрессии среды.

Схема оказания первой помощи при травматическом шоке

При кровотечении –немедленно наложить кровоостанавливающие жгуты или тугие давящие повязки.

При переломах костей конечностей, таза и ребер, проникающих ранениях грудной клетки и брюшной полости – тщательно обезболить пострадавшего.

Обработать раны и наложить стерильные повязки.

Наложить транспортные шины.

Вызвать «Скорую помощь»

НЕДОПУСТИМО!

- ❖ Тревожить и заставлять двигаться пострадавшего без крайней необходимости.
- ❖ Перемещать пострадавшего с переломами костей конечностей без наложения транспортных шин.

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ



Уложить
на спину и
обеспечить
покой



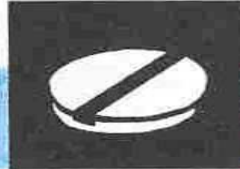
Наложить жгут
при артериальном
кровотечении



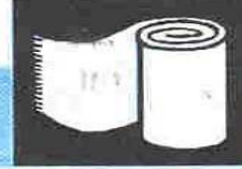
Приподнять ноги
при кровотечении
или ранениях
живота



При
переломах
наложить
шины



Обезболить



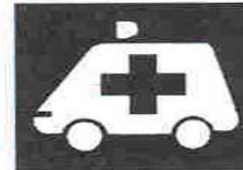
Наложить
на раны
повязки



Начать
ингаляцию
кислорода



Вызвать
«Скорую
помощь»



Обязательно
доставить
в больницу

Три заповеди: как не навредить пострадавшему в состоянии шока.

• *ЗАПОВЕДЬ ПЕРВАЯ*

Не тревожь понапрасну пострадавшего: любое движение причиняет ему мучительную боль.

(Перемещать пострадавшего можно только после иммобилизации поврежденных конечностей и обязательно на носилках.)

• *ЗАПОВЕДЬ ВТОРАЯ*

Прояви внимание к каждому человеку, пострадавшему в катастрофе или при несчастном случае.

(Тем более если у него бледный вид и он эмоционально возбужден.)

• *ЗАПОВЕДЬ ТРЕТЬЯ*

Не медли с наложением кровоостанавливающих жгутов.

(Потеря каждой секунды может привести к невосполнимой кровопотере.)

Понятие об ожоговом шоке.

Механизм развития **ожогового шока** во многом сходен с травматическим.

Резкая боль при ожоге провоцирует выделение большого количества адреналина и запускает уже известный механизм **травматического шока** с той лишь разницей, что в результате обширных ожогов через поврежденную кожу и нижележащие ткани происходит массивная плазмопотеря.

Появление пузырей, заполненных прозрачной жидкостью при ожоге II степени, есть не что иное, как скопление плазмы под отторгнутым эпидермисом кожи.

Вскрытие пузырей способствует еще большему истечению плазмы. Интенсивность потери жидкости с плазмореей (истечением плазмы) можно сравнить со скоростью обезвоживания при холере. В считанные часы пострадавший может потерять до 3-4 литров жидкости.

ЗАПОМНИ! При больших по площади ожогах происходит опасное для жизни обезвоживание организма.

На фоне интенсивной потери плазмы и обезвоживания это приводит к сверхбыстрому нарастанию концентрации токсичных веществ и развитию выраженного ацидоза в тканях.

Чем больше площадь ожога и выше скорость плазмопотери, тем быстрее нарастает концентрация токсинов в крови и происходит потеря сознания, угнетение сердечной деятельности и наступает смерть.

ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ОТ ОБШИРНЫХ ОЖОГОВ

- Обезвоживание.
- Интоксикация (самоотравление продуктами распада).
- Острая почечная недостаточность.
- Сепсис (заражение крови).

Схема оказания первой помощи при ожогах

При ожогах I степени. Приложить на место ожога холод или подставить под струю холодной воды на 5- 10 минут. Обработать обожженную поверхность спиртом, одеколоном или водкой.

При ожогах II – IV степени. Обработать ожоговую поверхность пенообразующими аэрозолями или накрыть стерильной простыней.

Поверх стерильной простыни положить пузыри со льдом или пакеты со снегом или холодной водой.

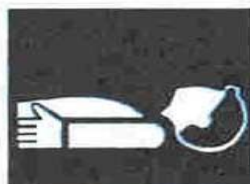
Дать пострадавшему 2-3 таблетки анальгина.

При длительном ожидании «Скорой помощи» - предложить обильное питье.

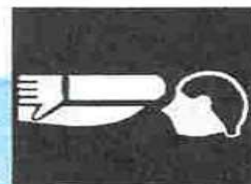
НЕДОПУСТИМО!

- Сдирать с поврежденной кожи одежду.
- Смывать грязь и сажу с поврежденной кожи.
- Обрабатывать спиртом, йодом и другими спиртосодержащими растворами место ожога.

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ОБШИРНЫМИ ОЖОГАМИ



Уложить на спину при ожогах лица, груди, живота и передней поверхности бедер



Уложить на живот при ожогах спины, ягодиц и задней поверхности бедер



Накрыть ожог чистой тканью



Поверх ткани приложить холод



Обезболить



Предложить обильное питье



Вызвать «Скорую помощь»



Доставить в больницу

Четыре заповеди: как избежать ожогов

• **ЗАПОВЕДЬ ПЕРВАЯ**

Брось курить!

(Незатушенный окурок – наиболее частая причина трагедий.)

• **ЗАПОВЕДЬ ВТОРАЯ**

Если ты в своей квартире почувствовал запах дыма – немедленно вызови пожарных.

(Впрочем, сначала загляни на кухню и выясни, в каком состоянии находится картофель, стоящий на огне уже несколько часов.)

• **ЗАПОВЕДЬ ТРЕТЬЯ**

Не превращай свое жилище в склад горюче-смазочных материалов.

(подвергать риску жизни соседей и пожарных из-за двух канистр бензина – это даже не терроризм.)

• **ЗАПОВЕДЬ ЧЕТВЕРТАЯ**

Прежде чем чиркнуть спичкой, вдохни поглубже...

(Может быть, это тот самый случай, когда запах бензина или газа успеет убереечь тебя от очень больших неприятностей.)