
**Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение Самарской области
"Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной"
"Первая Медицинская Помощь: Презентация №2"**

Выполнил работу: студент группы 1151 Мамедов.Р.К

Содержание:

- Транспортировка пострадавших с различными видами поражения
 - Правила наложения шин при повреждении конечностей
 - Правила наложения жгута
-

Транспортировка пострадавших с различными видами поражения







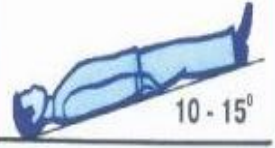


Это один из видов скорой медицинской помощи. Осуществляется в виде доставки пострадавшего или больного, после оказания ему первой медицинской, или первой врачебной помощи, на следующий этап медицинской эвакуации, где ему будет оказана квалифицированная медицинская помощь.

Всех пострадавших можно разделить:

-Пострадавшие с легкой травмой, которые травмированы, но могут передвигаться самостоятельно или с небольшой поддержкой.

-Пострадавших с травмой средней тяжести — передвигаться самостоятельно не могут, но находятся в сознании, и тяжесть травмы позволяет транспортировать любом положении.

-Пострадавшие с тяжелой травмой — можно переносить только в определенном положении.

ПОВРЕЖДЕНИЕ	ПОЛОЖЕНИЕ НА НОСИЛКАХ	ПОВРЕЖДЕНИЕ	ПОЛОЖЕНИЕ НА НОСИЛКАХ
Ранения, ожоги нижних конечностей, травмы переднего и боковых отделов туловища. При переломах позвоночника - на щите	На спине горизонтально 	Массивная кровопотеря, шок, угроза развития шока или клиническая смерть	Ноги приподняты 
Травмы головы, мозга, открытые переломы черепа, если сознание сохранено и симптомов шока нет	Голова приподнята 	Повреждение органов грудной полости, особенно при острой дыхательной недостаточности; травмы лица, глаз, челюстей, шеи, груди; переломы костей рук, если нет угрозы шока	Сидя или полусидя 
Открытый перелом черепа	Голова и туловище приподняты  10 - 15°	Переломы костей таза, травмы живота	Голова на подушке, валики под коленями и между ними, фиксирующие повязки, опоры под стопами 
Тяжелый шок или угроза его развития	Ноги выше головы  10 - 15°	Переломы позвоночника с ожогами или ранами спины (на щите). Ранения челюстей, носа, лица с кровотечением	Голова повернута на бок 
		После выведения из тяжелого шока, терминальных состояний, при потере сознания	Лежа на боку 



Принципы транспортировки пострадавшего:

- Пострадавшего можно переносить лишь в том случае, если нет надежды на быструю помощь или пострадавший находится в опасной зоне.

- Важнейшей задачей первой помощи является организация быстрой, безопасной, щадящей транспортировки (доставки) больного или пострадавшего в больницу.

- Переноска пострадавшего на носилках является самым щадящим способом транспортировки и одним из самых трудных и тяжелых и по проведению, и по организации.

Экстренная транспортировка

↓
есть угроза, быстро
↓
как угодно
↓
5-30 сек.
в безопасное место

Краткосрочная транспортировка

↓
аккуратно
↓
своими силами
↓
50-300 м
до квартиры, до машины, до «попочки»

Длительная транспортировка

↓
комфортная
↓
силами специалистов
↓
>500м
"03" до приемного покоя

Правила наложения шин при повреждениях конечностей:

- шина накладывается поверх одежды, обуви при закрытых травмах; при открытых - одежду разрезают для наложения асептической повязки;
 - шина должна обязательно захватывать два сустава (выше и ниже повреждения), а иногда и три (повреждение бедра, плеча);
 - шина подгоняется (моделируется) по здоровой конечности пострадавшего;
 - при иммобилизации конечности необходимо по возможности придать среднефизиологическое положение;
 - шина тщательно прибинтовывается к поврежденной конечности от периферии к центру;
 - кончики пальцев кисти и стопы должны оставаться открытыми для контроля за кровообращением поврежденной конечности;
 - во время перекладывания пострадавшего поврежденную конечность должен удерживать помощник.
-

Примеры наложения шин



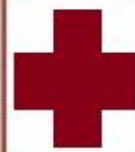
ШИНА КРАМЕРА И ВАЛИК
ДЛЯ КИСТИ ПРИ
ИЗОЛИРОВАННОМ ПЕРЕЛОМЕ



ПЕРЕЛОМ ОДНОЙ
КОСТИ ГОЛЕНИ

ПЕРЕЛОМ ГОЛЕНОСТОПНОГО
СУСТАВА, СТОПЫ

ПЕРЕЛОМ ОБЕИХ
КОСТЕЙ ГОЛЕНИ



БЕДРЕННАЯ КОСТЬ

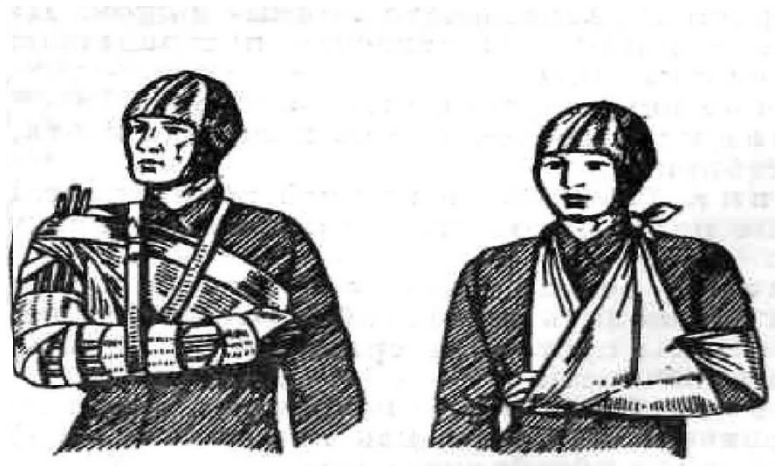


ИММОБИЛИЗАЦИЯ НА ЗДОРОВОЙ КОНЕЧНОСТИ



ПЕРЕЛОМ
ШЕЙНЫХ
ПОЗВОНКОВ

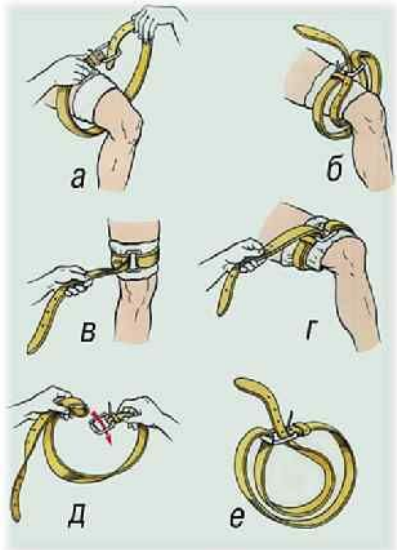
ПЕРЕЛОМ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО
ОТДЕЛОВ, КРЕСТЦА



Правила наложения жгута

Основными правилами наложения жгута являются:

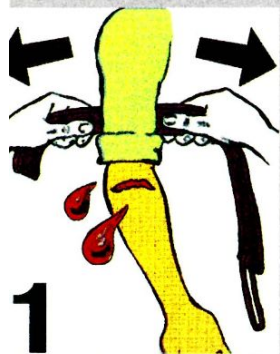
Порядок наложения жгута



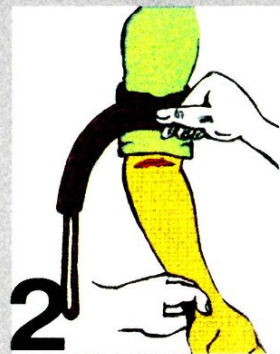
жгут накладывают лишь при артериальном кровотечении; наложение должно производиться выше места кровотечения только на плече или на бедре с обязательной тканевой прокладкой.

При отсутствии эластической трубки или полоски (жгута) можно воспользоваться веревкой, полоской ткани или бинтом, скрученными в 4-5 слоев в виде закрутки, рычаг которой после затягивания обязательно фиксируют отдельной повязкой.

Еще примеры правила наложения жгута



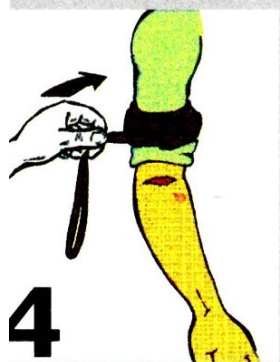
1 Завести жгут за конечность и растянуть с максимальным усилием



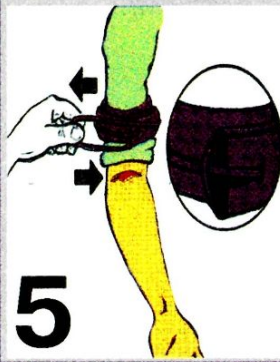
2 Прижать первый виток жгута и убедиться в отсутствии пульса



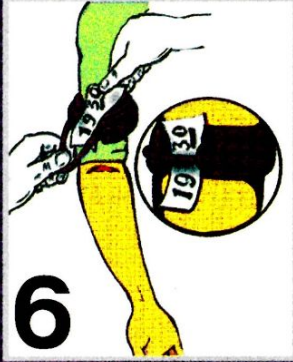
3 Наложить следующие витки жгута с меньшим усилием



4 Обернуть петлю-застежку вокруг жгута



5 Оттянуть петлю и завести под свободный конец жгута



6 Поместить записку о времени наложения жгута под резинку петли



Спасибо за внимания, будьте здоровы!)
