

Что делать при сильных кровотечениях (326)

ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ

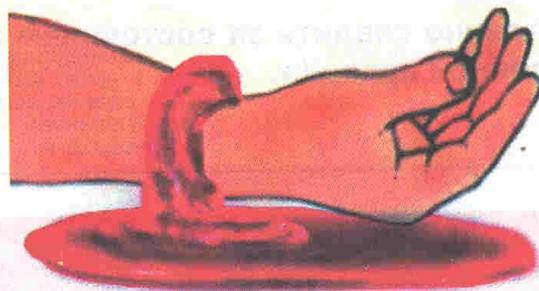


В случае венозного кровотечения достаточно наложить тугую давящую повязку

Признаки венозного кровотечения

- ❑ Кровь стекает пассивной струей с множеством затеков.
- ❑ Цвет крови чаще темный, иногда черный.

АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



В случае артериального кровотечения необходимо срочное пальцевое прижатие артерии или наложение жгута

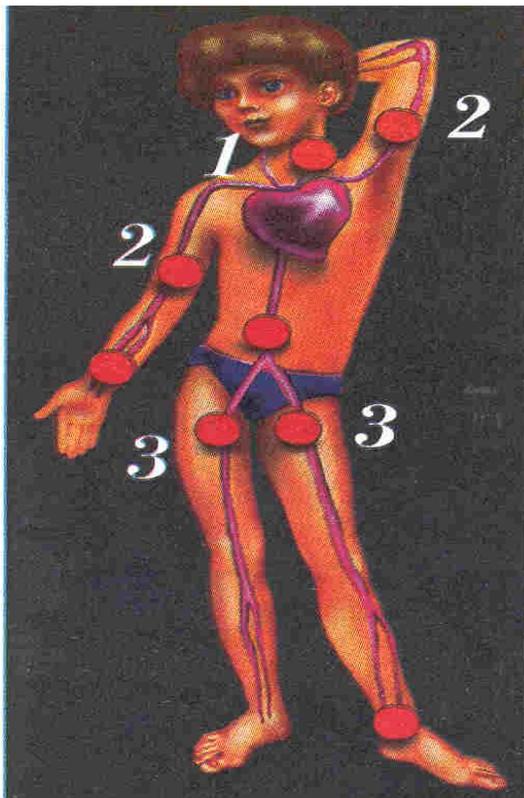
Признаки артериального кровотечения

- ❑ Кровь выделяется пульсирующим фонтаном или упругой струей.
- ❑ Над раной отмечается валик вытекающей крови.
- ❑ Лужа крови за 1-2 минуты кровотечения превышает в диаметре 1 метр.

Каждая минута артериального кровотечения может стать роковой

Что делать при сильных кровотечениях (328)

Прижать пальцами или кулаком артерию в указанных точках



На конечностях точка пережатия артерии должна быть выше места кровотечения. На шее и голове – ниже раны или в ране.

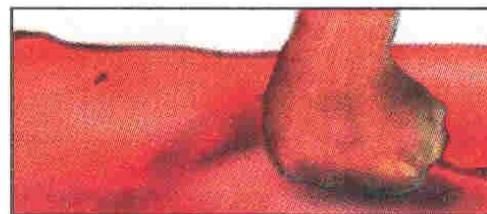
Цель- остановить артериальное кровотечение до наложения жгута.



1 Прижатие сонной артерии.



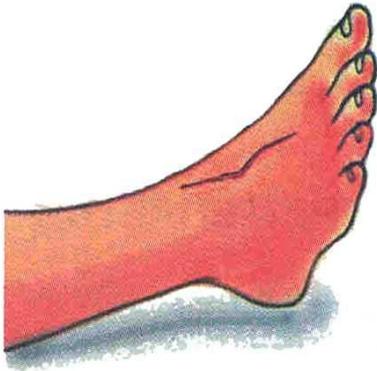
2 Прижатие плечевой артерии.



3 Прижатие бедренной артерии.

Как обрабатывать раны на месте происшествия (334)

РЕЗАННАЯ РАНА



Часто сопровождается сильным кровотечением.

Признаки резаной раны

- Ранение наносится острыми режущими предметами (стеклом, бритвой, холодным оружием).
- Края раны ровные. Отмечается глубокое поражение тканей с повреждением сосудов и нервов.
- Подобные раны сопровождаются сильным кровотечением.

РВАННАЯ РАНА



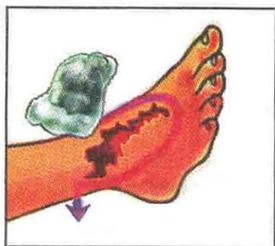
Характерны рваные края и большая степень загрязнения.
Редко сопровождается сильным кровотечением.

Признаки рваной раны

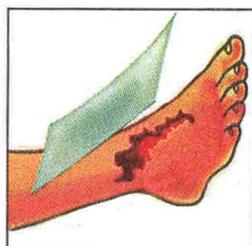
- Ранение происходит при сильных ударах о камни, арматуру и другие предметы без режущих поверхностей.
- Характерны рваные края и большая степень загрязнения.
- Отмечаются участки размножения и ушиба тканей.
- Подобные раны в большинстве случаев не сопровождаются сильным кровотечением.

Как обрабатывать раны на месте происшествия (336)

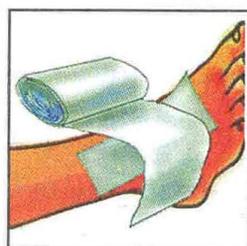
Правила наложения повязок



1. Протереть тампоном с раствором ДЕМОС участки кожи возле раны, не касаясь ее краев.



2. Накрывать рану стерильной салфеткой так, чтобы она полностью закрыла края раны.

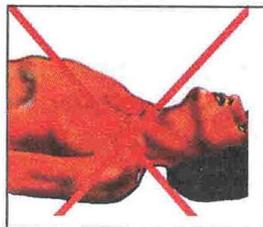


3. Прибинтовать салфетку или прикрепить ее лейкопластырем.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ



1. Промывать рану водой.



2. Обрабатывать йодом.

Прежде чем приступить к наложению повязки, желательно вымыть руки с мылом или обработать их жидкостью демос.

Цель – уберечь рану от инфекции

Техника исполнения

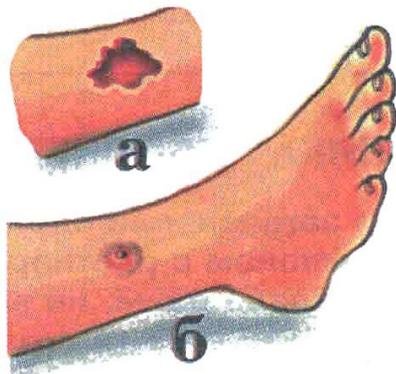
1. При сильном загрязнении следует протереть тампоном с раствором Демос участки кожи возле раны, не касаясь ее краев.
2. Накрывать рану стерильной салфеткой так, чтобы она полностью закрыла края раны.
3. Прибинтовать салфетку или прикрепить ее лейкопластырем.

Недопустимо!

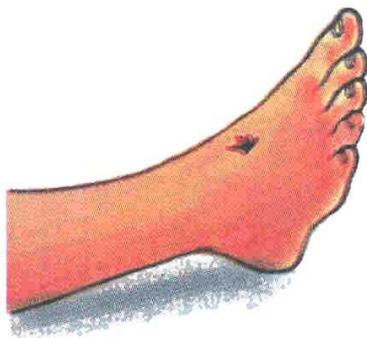
- ✓ Промывать проточной водой. (подобное действие приведет к проникновению инфекции на еще большую глубину.)
- ✓ Обрабатывать раневую поверхность спиртосодержащими растворами и йодом.

Как обрабатывать раны на месте происшествия (338)

ОГНЕСТРЕЛЬНАЯ РАНА



КОЛОТАЯ РАНА



Узкий раневой канал затрудняет самоочищение и обработку раны, что значительно повышает риск инфицирования возбудителями столбняка и гангрены.

Признаки огнестрельной раны

- а) Выходное отверстие всегда значительно превышает размеры входного. Края раны рваные, иногда с фрагментами костной ткани и внутренних органов.
- б) Входное отверстие, как правило, небольшого диаметра с ровными краями. Очень часто по периметру входного отверстия отмечается валик из кожи и следы сажи или копоти.

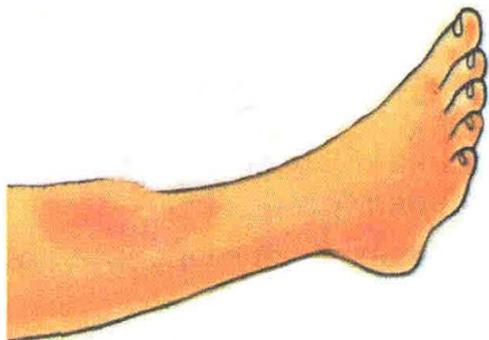
Признаки колотой раны

- Рана наносится острыми колющими предметами (гвоздями, шилом, проволокой, холодным оружием).
- Характерна небольшая площадь раны при глубоком проникновении.

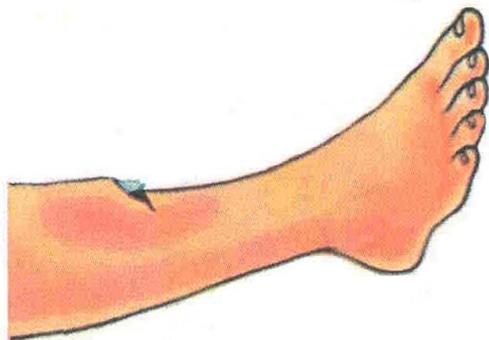
Как оказывать помощь при переломах костей конечностей

(350)

ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТИ



ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТИ



Переломы костей голени, бедра, таза, плеча и предплечья приводят к развитию болевого шока.

В случае переломов костей конечностей необходимо наложить транспортные шины

Признаки закрытого перелома:

- Сильная боль.
- Резкое усиление болей при движении или попытке опереться на поврежденную конечность.
- Деформация и отечность в месте повреждения.

Признаки открытого перелома:

- Деформация и отечность конечности в месте повреждения.
- Обязательное наличие раны.
- Из просвета раны могут выступать костные обломки.

Недопустимо!

Перетаскивать или переносить пострадавших без наложения транспортной шины.

Как оказывать помощь при переломах костей конечностей

(352)

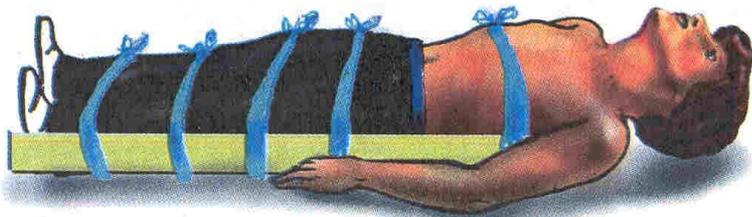
Правила наложения транспортных шин и иммобилизации



При переломе костей предплечья.



При переломе костей стопы и лодыжек.



При переломах костей голени и нижней трети бедра.

При открытых переломах – сначала наложить повязку на рану и только затем – шину.

Цель – максимально обездвижить поврежденную конечность

Техника исполнения

1. При переломе костей предплечья достаточно поместить руку на косынку.
2. При повреждении связочного аппарата и костей стопы, голеностопного сустава и лодыжек наложить надувную шину.
3. При переломах костей голени и бедра – зафиксировать поврежденную ногу по всей длине.

Недопустимо!

Вправлять или сопоставлять костные обломки.