

Оказание первой помощи при ранах и наружных кровотечениях

РАНА

Нарушение анатомической целостности покровных или внутренних тканей на всю их толщину, вызванное механическим, термическим, либо другим воздействием.

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ РАНЫ

- БОЛЬ
- КРОВОТЕЧЕНИЕ
- ЗИЯНИЕ

РАЗНОВИДНОСТИ РАН

Резаная

Рваная

Ушибленная

Колотая

Огнестрельная

Рубленая

Ожоговая

Укушенная

Размозженная

Смешанная

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО

1. Всегда начинается с оценки безопасности для оказывающего помощь
2. Осмотр внимательный (обзорный и подробный), чтобы не пропустить явные признаки патологии: кровотечение, отсутствие сознания, деформация скелета, ампутация частей тела, боль и др.
3. Осмотр не должен ухудшить состояние пострадавшего: провести быстро, в щадящем режиме, с минимальными физическими затратами для пострадавшего (энергия, кислород)
4. Осмотр должен помочь пострадавшему: успокоить, вселить надежду, «не все так плохо» и т.д.
5. Осмотр должен закончиться вызовом помощи (СМП или другой соответствующей службы)

КРОВЕНОСНАЯ СИСТЕМА ЧЕЛОВЕКА

Сердце и сосуды составляют кровеносную систему.

Сердце – насос, который качает кровь. Артерии – сосуды, несущие кровь от сердца (алая кровь).

Вены – сосуды, несущие кровь к сердцу (темная кровь).

Большой круг кровообращения

Кровь из левого желудочка → по артериям → ко всем органам тела → в капиллярах большого круга происходит газообмен (тканевый) → кровь становится венозной, по венам → в правое предсердие → в правый желудочек.

Малый круг кровообращения

Кровь из правого желудочка → по артериям → к легким, в капиллярах легких происходит газообмен (легочный) → кровь становится артериальной, по венам → в левое предсердие → в левый желудочек.

КРОВОТЕЧЕНИЕ

Геморрагия (hæmo – кровь, rragia – истечение) – выход крови за пределы сосудистого русла или сердца:

- в окружающую среду (наружное кровотечение);
- в полость тела или просвет полого органа (внутреннее кровотечение)

ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ

1. артериальное

3. капиллярное

2. венозное

4. паренхиматозное

5. смешанное

Первая помощь при кровотечении

Основные признаки острой кровопотери:

- резкая общая слабость;
- чувство жажды;
- головокружение;
- мелькание «мушек» перед глазами;
- обморок, чаще при попытке встать;
- бледная, влажная и холодная кожа;
- учащённое сердцебиение;
- частое дыхание.

ВИДЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

ВРЕМЕННАЯ

относится к оказанию первой помощи (любой прохожий в любом месте)

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ

относится к оказанию квалифицированной медицинской помощи (хирург в медучреждении)

Способы временной остановки наружного кровотечения

1. Прямое давление на рану.
2. Наложение давящей повязки.
3. Пальцевое прижатие артерии.
4. Максимальное сгибание конечности в суставе.
5. Наложение кровоостанавливающего жгута (табельного или импровизированного)

Кровотечение

Вижу
кровь?

Не вижу
кровь?



Много

Мало



Продолжаетс
я?

Останови!!!

**Обеспечить
безопасные
условия для
оказания помощи**



Прямое давление на

рану

усталость?
Неэффективность?
Освободить руки?

Наложение давящей

повязки

Неэффективность?

**Поднятие и максимальное
сгибание конечности в суставе**

Неэффективность?

Что-то «торчит»:
из раны/ в ране

**Наложение
кровоостанавливающего жгута**

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вспомогательными называют средства, которые используются для оказания первой помощи при отсутствии табельных, и обеспечивают их замену.

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

Брючный ремень

Чулки

Веревка

Косынка

Чистая ткань

Ремень АК

Тренчик

Закрутка

ВИДЫ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИХ ЖГУТОВ (табельные средства)

Жгут резиновый «Эсмарха»



Атравматичный
жгут «Альфа»



ВИДЫ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИХ ЖГУТОВ (табельные средства)

Жгут с
дозированной
компрессией



Жгуты
турникеты



ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА

1. Жгут применяется только при артериальном кровотечении (повреждение плечевой и/или бедренной артерий).
2. Жгут накладывается между раной и сердцем, максимально близко к ране
3. Жгут накладывается на одежду (прокладку из ткани, бинт).
4. После наложения жгута накладывается давящая повязка на рану.
5. Жгут необходимо регулярно ослаблять на несколько минут, передвигая каждый раз немного выше.
6. Пишется дата и время наложения жгута.
7. Жгут накладывается быстро, снимается медленно и аккуратно.
8. Максимальное время нахождения жгута на конечности не должно превышать 60 минут в теплое время года и 30 минут в холодное.
9. Дистальнее жгута конечность должна побелеть (но не посинеть).
10. Жгут должен быть виден.

Наложение кровоостанавливающего жгута

Между раной и сердцем,
максимально близко к
ране

Указать точное время
наложения жгута

На ткань

Не более 1 часа

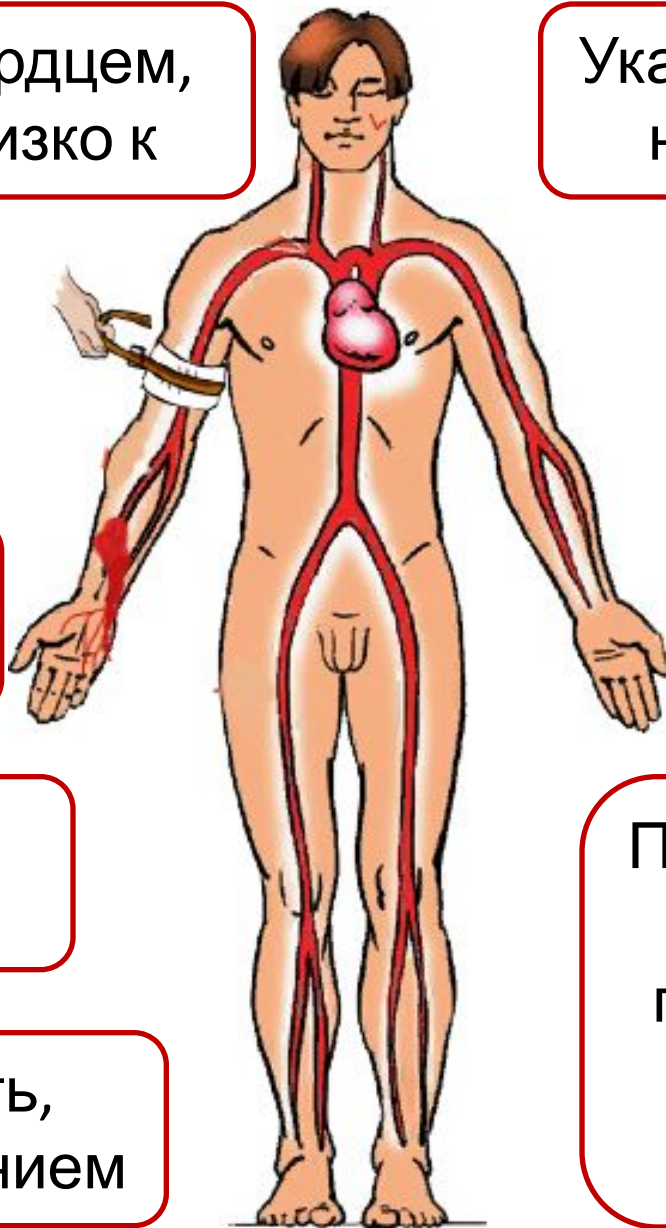
Оставить
ВИДИМЫМ

Следить
за повязкой

Конечность
обездвижить

Пальцевое прижатие
артерии
при необходимости
ослабить жгут
через 1 час

Человека согреть,
следить за состоянием



**Кровотечение останавливается
ПЕРВЫМ туром жгута!**

Критерий правильного наложения
жгута - отсутствие пульсации на
конечности

ПОМНИ

Жгут – надежный, но самый травматичный способ остановки кровотечения, приводящий к:
тяжелой ишемии конечности (гангрена);
повреждению нервных стволов (боль);
инвалидности

ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ РАЦИОНАЛЬНОЙ И ЭТАПНОЙ

Например, возможно последовательно применить:

1. остановка кровотечения на протяжении (пальцевое прижатие артерии выше места травмы);
2. максимальное сгибание/разгибание конечности в суставе;
3. наложение кровоостанавливающего жгута;
4. наложение тугой давящей повязки; 5. попытка снятия жгута

ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ КОМПЛЕКСНОЙ

1. Остановка кровотечения
2. Сопроводительная записка (дата, время наложения жгута)
3. Профилактика инфицирования раны (наложение асептической повязки)
4. Покой (сокращение расхода энергии, кислорода; профилактика смещения тромба)
5. Гибернация (охлаждение замедляет метаболизм в ишемизированном сегменте)
6. Укрыть одеялом (защита от потери энергии)
7. Обильное питье (сохранить ОЦК)
8. Сокращение сроков медицинской эвакуации

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНАХ И КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Крови мало

Опасность
инфекции
Помыть
Наложить
повязку

Крови много

Опасность
кровопотери
Закрыть
Давящая
повязка

Фонтан крови

Быстрая кровопотеря
Зажать артерию
Помыть
Наложить
кровоостанавливающий
жгут

ЧТО ДЕЛАТЬ НЕЛЬЗЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1. Трогать рану руками и посторонними предметами
2. Доставать что-либо из раны
3. Снимать пропитавшуюся кровью повязку (необходимо поверх нее накладывать новую)

ВНИМАНИЕ!

После оказания первой помощи необходимо доставить пострадавшего к врачу.

При невозможности самостоятельно передвигаться – вызвать скорую медицинскую помощь по телефону 103.

Литература

- <http://allfirstaid.ru> Всё о первой помощи
- Первая помощь: учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь

Литература

Открытое образование курс [Медицинская грамотность. Оказание первой помощи](#)

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МАССОВОГО ОБУЧЕНИЯ
НАВЫКАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
«ШКОЛА В.Г. БУБНОВА»

[http://www.spas01.ru/courses-documentation/
Centr/#](http://www.spas01.ru/courses-documentation/Centr/#)

Литература

- https://www.msmsu.ru/obrazovanie/student/studentu/facultet-cafedra/lechebnyy_fakultet/kafedra-skoroy-meditsinskoy-pomoshchi/materials/

- **БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**
- **ЗДОРОВЬЯ ВАМ И ВАШИМ БЛИЗКИМ!**
- **БЕРЕГИТЕ СЕБЯ!**

Гульшат Римовна Мануйлова

+79173434436

gulshatik2008@yandex.ru

<https://vk.com/feed>