

Неотложные состояния

Выполнила:
Хамидуллина Лидия
УралГУФК 4 курс

Неотложными состояниями в медицине называются те, при которых требуется немедленная помощь. При ее отсутствии происходят изменения органов и тканей организма, ведущие к смерти или инвалидности. Среди неотложных состояний, при которых должна быть оказана доврачебная медицинская помощь, на одном из первых мест стоят различные травмы.

Травма – это повреждение органа или ткани в результате внешнего воздействия.

Травмы бывают:

- механические (ушибы, раны, вывихи, растяжения, переломы);
- химические (ожоги кислотами и щелочами);
- психические (испуг, трагические известия);
- электротравмы (удар электрическим током, попадание молнии);
- термические (ожоги, отморожения, солнечный и тепловой удары).

УШИБЫ – это внутреннее повреждение тканей организма.

Ушибы возникают в результате резкого воздействия большой силы. Последствия ушиба – нарушение целостности сосудов без повреждения кожи, внутреннее кровоизлияние.

Первые признаки ушиба: боль, припухлость, и покраснения в месте ушиба.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: уменьшить степень кровоизлияния и снизить ощущение боли.

СПОСОБ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ – Приложить к ушибленному месту холодный предмет (чем скорее охладится место ушиба, вызвав спазм пораженных сосудов, тем легче будут последствия травмы).

РАНЫ – это открытые повреждения мягких тканей. Раны бывают колотые, резаные, рубленые, рваные, огнестрельные, укушенные.

Тяжесть последствий ранения зависит:

от места ранения, от глубины раны, от степени загрязнения, от вида микроорганизмов попавших в рану.

Первые признаки ранения: нарушение целостности покровов (кожи или слизистой), кровотечения различной силы, боль.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: очистить рану и прекратить контакт с внешним миром

СПОСОБ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ –
очисть рану, промыв ее перекисью водорода или чистой водой, смазать край антисептическим средством, по возможности сблизить края и закрыть поверхность раны пластырем или тканью. Укушенные раны обрабатывают также.

Кровотечения – это потеря крови в результате нарушения целостности сосудов.

Артериальное кровотечение возникает при повреждении артерий. Ярко-алая кровь вытекает пульсирующей струей. Быстро приводит к большой потере крови и смерти.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: успокоить пострадавшего и остановить кровопотерю.

СПОСОБ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ – сжать артерию путем максимального сгибания конечности, или наложить жгут, или попытаться прижать артерию к кости. Жгут накладывают выше места ранения. Под жгут подкладывают тонкую ткань и записку с указанием времени наложения жгута. Если транспортировка длится больше 2 часов, жгут снимают на несколько секунд, чтобы восстановить кровоток в тканях и не допустить их омертвления. Затем жгут накладывают снова.

Венозное кровотечение – возникает в результате повреждения вен. Из раны вытекает непрерывная струя крови темно-вишневого цвета.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: успокоить пострадавшего и прекратить отток крови.

СПОСОБ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ – наложить на рану давящую повязку из нескольких слоев марли, ваты и бинтов. Кровотечение уменьшится, если поврежденную часть тела держать в приподнятом по отношению ко всему туловищу положении. Жгуты при венозном кровотечении не накладывают.

Повреждение костно-суставного аппарата. Травмы черепа.

Различают следующие виды повреждений:

Растяжение связок, вывихи, закрытые переломы со смещением отломков и без смещения, открытые переломы разной степени тяжести, травмы черепа.

Растяжение связок – нарушение эластичности связочного аппарата.

Причина растяжения – прыжок, падение, поднятие тяжестей, некоординированное движение.

Первые признаки: боль, припухлость, затруднение движения в поврежденном месте.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: Охлаждение, фиксация, покой.

СПОСОБ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ: в зависимости от места поражения накладывается тугая повязка определенного вида, пораженное место переводят в возвышенное по отношению к туловищу положение, прикладывают холод.

Вывихи – это смещение суставных отделов костей. При вывихе нарушается целостность суставной сумки, иногда разрываются связки.

Причины: прыжок, падение, поднятие тяжестей, некоординированное движение.

Первые признаки: боль, нарушение движения в суставе, изменение формы.

При вывихе межпозвонковых суставов может быть сдавление спинного мозга и, как следствие, нарушение функций тазовых органов и нижних конечностей. При вывихе нижнечелюстного сустава нарушается мимика лица

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: Создать покой, снизить боль, не пытаться вправлять вывих. Это обязанность врача.

СПОСОБ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ: в состоянии максимального комфорта доставить больного в больницу.

ВНИМАНИЕ: резкая сильная боль, сопровождающая вывих, очень пугает ребенка. Боль и страх могут стать причиной травматического шока.

Травматический шок: это опасное для жизни состояние, характеризующееся расстройством деятельности ЦНС, кровообращения, обмена веществ.

Первая короткая фаза шока длится 10-15 минут и отличается повышенным возбуждением пострадавшего, вторая характеризуется резкой заторможенностью при сохранении сознания. Пульс ослабляется, дыхание урежается. Больного необходимо согреть, можно дать теплое питье. Обращаться с больным нужно очень бережно, не делать лишних движений, снизить уровень шума.

Переломы – это нарушение целостности кости. Переломы бывают открытые с наружным кровотечением и повреждением мягких тканей и закрытыми. Закрытые, могут быть как со смещением отломков, так и без него.

Признаки перелома: боль, припухлость, кровоподтек, подвижность в нетипичном месте, нарушение функции. При повреждении ребер возникают боль и затруднение дыхания. При переломе костей таза нарушаются функции тазовых органов, движение в нижних конечностях. Переломы могут сопровождаться травматическим шоком.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: Зафиксировать отломки, создать покой, доставить в медицинское учреждение.

СПОСОБ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ: достижение неподвижности в месте перелома снижает боль и уменьшает возможность смещение отломков. Место перелома фиксируется шинами различных конструкций или подручными средствами.

Травмы черепа – сотрясение и ушиб головного мозга, перелом костей черепа.

Сопровождаются потерей сознания, тошнотой, рвотой, сильными головными болями, головокружением. Часто придя в сознание, больной не помнит что с ним произошло.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ до обязательного медицинского обследования – полный покой и холод на голову.

ОЧЕНЬ ВАЖНО – чтобы даже незначительные травмы черепа не проходили незамеченными. Ушибы опасны внутренним кровоотечением. Особенно опасны травмы височной и затылочной областей черепа, так как в этих местах мозг защищен несколько хуже. При прямом ударе в лицевую часть черепа помимо переломов носа и скуловой кости, что проявляется сразу, может быть скрытый перелом основания черепа.

ПРИЗНАКИ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА – через некоторое время после получения травмы вокруг глаз появляются темные круги – «симптом очков».

При этом больной особых жалоб не предъявляет.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: немедленно обратиться к врачу.