

Виды ран, помощь при ранениях.

ГАБОВ А.А

ГР. 3251

Что такое рана?

- ▶ **Рана** – это механическое повреждение тканей или органов, сопровождающееся нарушением целостности их покровов либо слизистой оболочки. Именно нарушение целостности покровных тканей (кожи, слизистой) отличает раны от других видов повреждений (ушиб, разрыв, растяжение).

Рана и ранение

Следует различать понятие “рана” и “ранение”.

В сущности рана – это конечный результат повреждения тканей.

Под понятием ранение понимают сам процесс повреждения, всю сложную и многогранную совокупность патологических изменений, которые неизбежно возникают при взаимодействии тканей и ранящего снаряда как в области повреждения, так и во всем организме. Однако в повседневной практике термины рана и ранение зачастую подменяют друг друга и часто используются как синонимы.

Основные признаки раны

Основными классическими признаками ран являются боль, кровотечение и зияние.

Выраженность каждого признака обуславливается характером ранения, объемом поврежденных тканей, особенностями иннервации и кровоснабжения зоны раневого канала, возможностью ранения жизненно важных органов.

Виды ран

- ▶ **Резаные** - воздействие острого предмета на поверхность кожи (нож, бритва, осколки стекла, металла и т. д.).
- ▶ **Колотые** - глубокое проникновение острого длинного тонкого инструмента (шило, штык, нож, спица, заточка и. т. д.).
- ▶ **Рубленые** - воздействие острого предмета (топор, шашка, сабля) с большей силой перпендикулярно или под углом к тканям.
- ▶ **Ушибленные** - воздействие тупого жесткого предмета с широкой повреждающей поверхностью на ткани в областях, где имеется твердая опора в виде костей.
- ▶ **Размозженные** - воздействие тупого предмета с широкой поверхностью при противопоставлении твердой опоры (кости, другие предметы).
- ▶ **Укушенные** – вследствие укуса животными и человека.
- ▶ **Отравленные** - при укусах ядовитых змей и насекомых или попадании в рану отравляющих веществ.
- ▶ **Рваные** - возникают при воздействии предмета под углом к поверхности кожи, когда сила рвущего предмета превышает допустимую прочность тканей.
- ▶ **Огнестрельные** - возникают при попадании снарядов огнестрельного оружия.
- ▶ **Смешанные** - Для смешанных ран характерно сочетание признаков разных ран: колото-резаная рана, рвано-ушибленная и. т. д.

Первая помощь при ранениях

Перед началом оказания неотложной помощи требуется выяснить: жив человек или мертв. Для этого оценивают пульс и дыхание. Для определения пульса используют сонную и лучевую артерии. Дыхание оценивается по экскурсии грудной клетки или по ощущению воздуха, выдыхаемого пострадавшим. При отсутствии дыхания и пульса необходимо незамедлительно приступить к реанимации пострадавшего. Реанимация состоит из трех стадий:

- ▶ обеспечение проходимости дыхательных путей;
- ▶ вентиляция легких; восстановление кровообращения,
- ▶ методом закрытого массажа сердца.

Первая помощь при ранениях

Соотношение числа компрессий и вдохов должно быть 30:2. Производить реанимационные мероприятия нужно на твердой, ровной поверхности. Если же пульс не появляется, но нет явных признаков смерти, то проводить реанимацию нужно до приезда скорой помощи.

При потере сознания нужно снять стягивающую одежду, чтобы обеспечить свободный доступ кислорода, положение пострадавшего с опущенным головным концом и приподнятым ножным, смочить открытые участки тела холодной водой. При вдыхании чистого кислорода сознание возвращается спустя несколько минут.

Первая помощь при ушибах заключается в прикладывании холода в зону ушиба, иммобилизации конечности и обезболивании. В качестве холода можно использовать тряпку, смоченную в холодной воде. Холод вызывает спазм сосудов, что снижает отек и уменьшает болезненность. Также своевременное прикладывание холода позволит избежать в дальнейшем обширной гематомы. Если на месте ушиба имеются ссадины или царапины, то их необходимо обработать антисептиком.

Первая помощь при ранениях

Переломы бывают: открытые и закрытые. При возникновении открытого перелома имеется нарушение целостности кожного покрова. Симптомами перелома будут: патологическая подвижность конечности или звук хруста при движении конечностью (крепитация) при выполнении движения. Не специфическими проявлениями будут: боль, затруднение движения конечностью, припухлость. Самое главное при переломе конечности – это произвести ее фиксацию. Если есть подозрение на перелом позвоночника или костей таза, то следует положить больного на ровную, твердую поверхность и обеспечить полный покой. Фиксация поврежденной конечности осуществляется несколькими способами: положить доску или палку вдоль места перелома и зафиксировать ее бинтом. При этом палка должна заходить хотя бы за один сустав.



При кровотечениях

Кровотечения могут быть артериальные, венозные, капиллярные. По сообщению с окружающей средой – внутренние и наружные. Признаки разных видов кровотечения:

- ▶ **артериальное**: светлая (алая) кровь, вытекающая струей под давлением;
- ▶ **венозное**: темная кровь (темно- бордовая) кровь, вытекающая равномерно;
- ▶ **капиллярное кровотечение** — наличие мелких капель крови на коже.

При кровотечении из венозного или капиллярного русла, для оказания помощи, достаточно будет применить тугое бинтование. В качестве материала следует применять бинт или прочую ткань.

При кровотечениях

Первая помощь при артериальном кровотечении заключается в его временной остановке.

- ▶ Прижатие поврежденной артерии пальцем.
- ▶ Наложение жгута (Требуется наложить жгут выше места повреждения сосуда, чем произошло повреждение. Каждые два часа в летнее время и час в зимнее жгут необходимо расслаблять на несколько минут)
- ▶ Придание конечности возвышенное положение.



Положение при транспортировке

- ▶ при повреждениях позвоночника и головы перевозка выполняется в положении «лежа на спине». Если больной в бессознательном состоянии, то лежа на животе.
- ▶ при ранах брюшной полости и переломах таза – лежа на спине с согнутыми в коленях ногами.
- ▶ при обильной кровопотере, транспортировка осуществляется с опущенным головным концом и поднятыми ногами. Это обеспечит приток крови к жизненно важным органам (мозг, сердце, легкие).
- ▶ в бессознательном состоянии больного следует перевозить в положении «на боку», для предотвращения попадания рвотных масс в дыхательные пути.