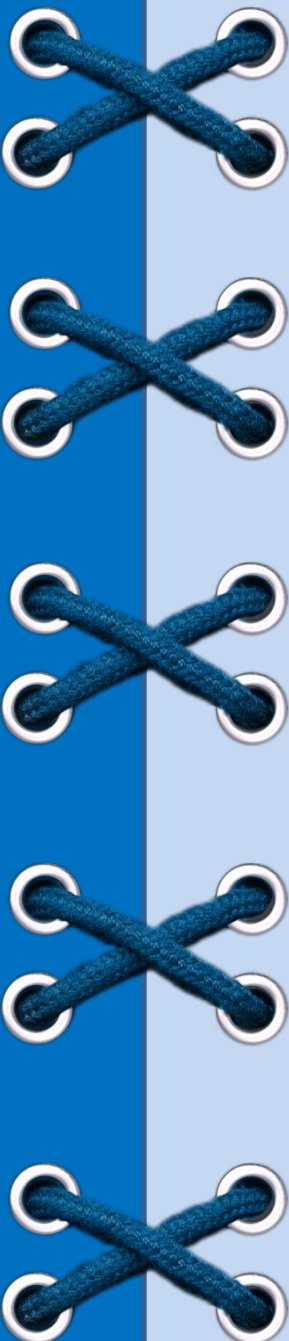


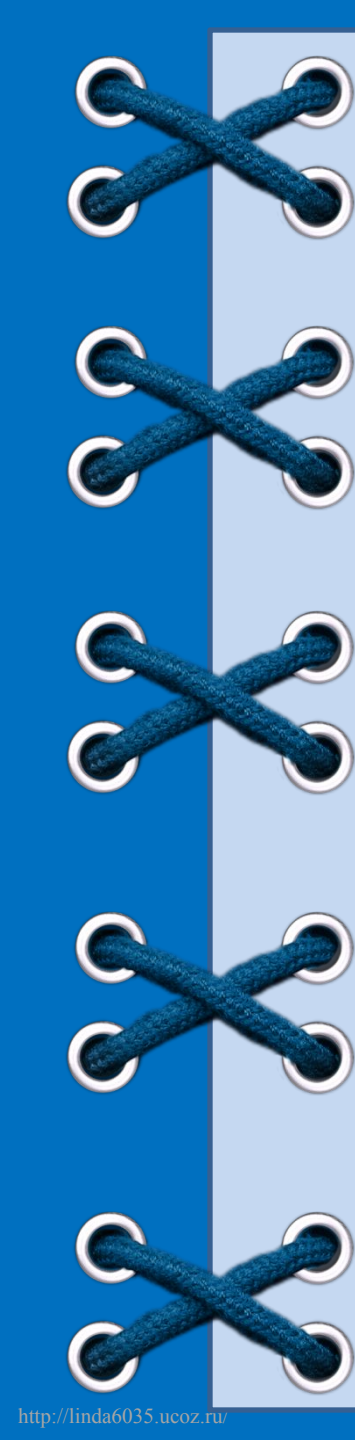
Тема урока: Виды ран и их особенности.



Автор : Семенова Елена Ивановна,
учитель ОБЖ Филиала МБОУ
Токаревской сош № 1 в с. Полетаево
Токаревского района Тамбовской
области 2015



Цели и задачи урока: познакомить учащихся с видами ран и их особенностями. Научить правильно ориентироваться в организации оказания первой медицинской помощи.

- 
- Раной называется повреждение, характеризующееся нарушением целостности кожных покровов, слизистых оболочек, а иногда и глубоких тканей и сопровождающееся болью, кровотечением.

Колотые раны

- характеризуются небольшой зоной повреждения тканей. Раны в области грудной клетки и живота могут представлять большую опасность, т. к. при длинном ранящем предмете возможны повреждения внутренних органов груди и живота.



Резаные раны

- - результат воздействия острого режущего орудия (нож, стекло, металлическая стружка).



Ушибленные раны

- возникают под воздействием тупого ранящего орудия большой массы или обладающего большой скоростью



Рваные раны

— возникают при воздействии предмета под углом к поверхности кожи, когда сила ранящего предмета превышает допустимую прочность тканей. Чаще возникают при воздействии движущихся предметов (трансмиссивных).

Рваная рана лица и глаза



Огнестрельные раны

– возникают при попадании снарядов огнестрельного оружия (пуль, осколков, стреловидных элементов) и т. д. Они отличаются целым рядом особенностей.



Укушенные раны

- возникают в следствие укуса животными и человека. Они имеют те же особенности, что и рваные и ушибленные раны.



Рубленые раны

– возникают в результате воздействия острого предмета (топор, шашка, сабля) с большей силой перпендикулярно или под углом



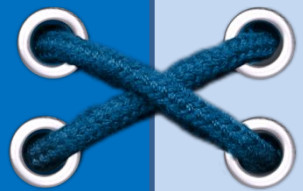
Раздавленные, размозженные раны

– образуются при воздействии тупого предмета с широкой поверхностью при противопоставлении твердой опоры (кости, дуги черепа).



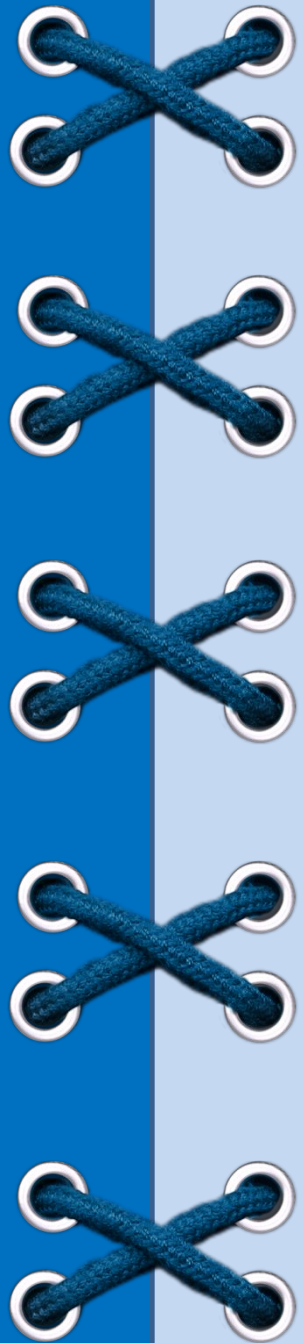


- Все раны, кроме операционных, считаются первично инфицированными. Микробы в рану попадают вместе с ранящими предметами, землёй, кусками одежды, из воздуха или при прикосновении к ране рукой.

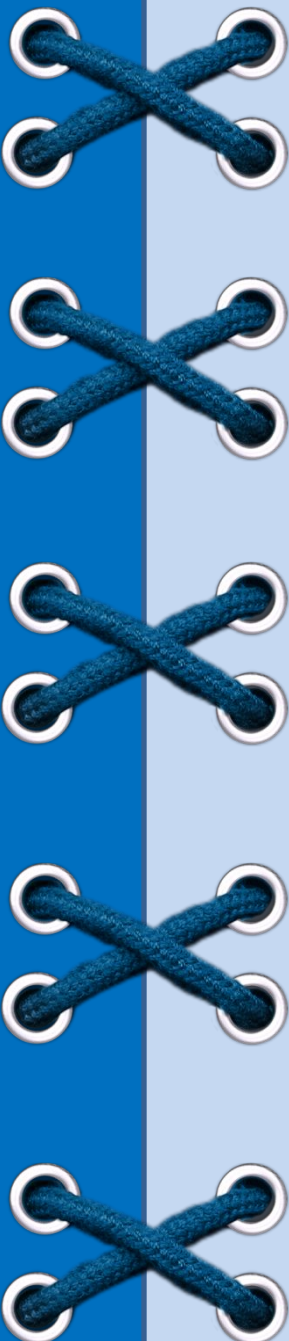


- Асептика - совокупность мероприятий, направленных на предупреждение попадания в рану микробов.





- Под кровотечением понимается выхождение крови из повреждённых кровеносных сосудов.
- Различают несколько видов кровотечений: артериальное, венозное, капиллярное, паренхиматозное.



При артериальном кровотечении должна быть оказана следующая первая помощь:

придать конечности возвышенное положение и максимально согнуть ее в суставе;

сдавить кровеносные сосуды, проходящие выше места кровотечения. Для сдавливания сосудов могут быть применены различные методики, а именно — прижатие пальцами, наложение жгута, наложение давящей повязки. Прижатие артерии пальцами выполняется для временной остановки кровотечения на голове, шее, конечностях.

Успешнее пальцевое прижатие выполняется в том месте конечности, где нет значительной мышечной массы и где артерию можно прижать к кости. Для более

продолжительного пережатия поврежденного артериального сосуда используется жгут, который обязательно должен быть в аптечке. Если все же жгута под рукой не оказалось, может быть использовано любое подходящее средство: брючный ремень, веревка, полотенце и т. п. Если первую помощь оказывает врач, он может наложить на кровоточащий сосуд в ране зажим;

после наложения жгута (при правильном наложении жгута

артериальное кровотечение тут же прекращается)



ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ АРТЕРИЙ
 Артерию выше места ранения зажмите пальцем.
 Второй спасатель в это время готовит средства для остановки кровотечения

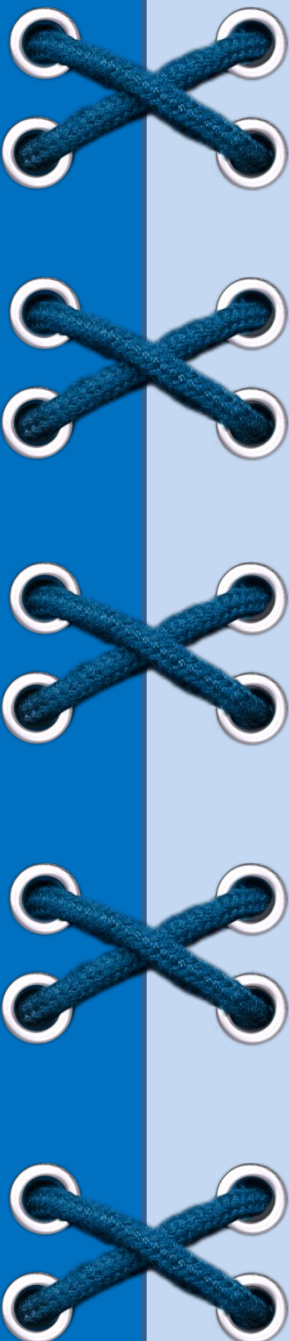
Сонной Подключичной Наружной челюстной

Височной Подмышечной Плечевой

Бедренной Наложение давящей повязки на артерию предплечья

ЗАКРУТКА С ПОМОЩЬЮ ПАЛОЧКИ





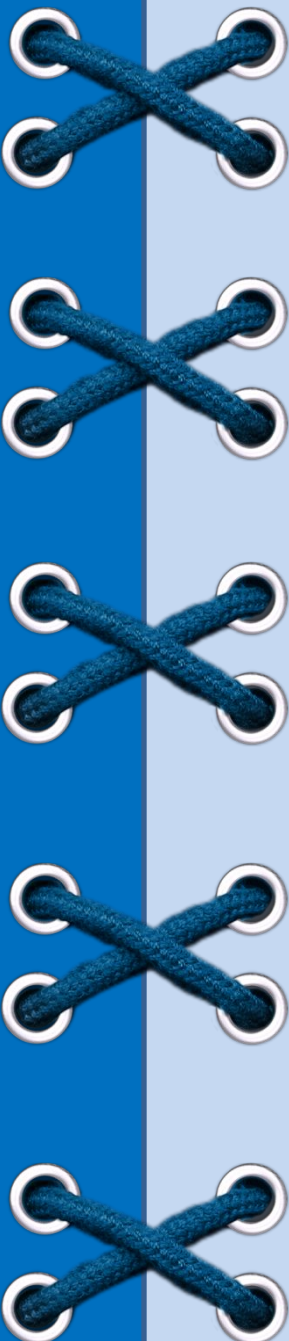
При венозном кровотечении пострадавшему оказывается такая первая помощь:

- конечности необходимо придать возвышенное положение и тем самым обеспечить отток от конечности венозной крови;
- наложить на место ранения давящую повязку;
- в случае ранения крупной вены давящей повязки может быть недостаточно, тогда ниже места ранения накладывается так называемый венозный жгут. Для этой цели используется стандартный жгут, который должен быть в аптечке. Если жгута в аптечке не оказалось, могут использоваться любые подручные средства вроде полотенца, платка, брючного ремня, веревки и пр.;
- после остановки кровотечения пострадавшего следует доставить в ближайшее медицинское

ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ



Капиллярное кровотечение

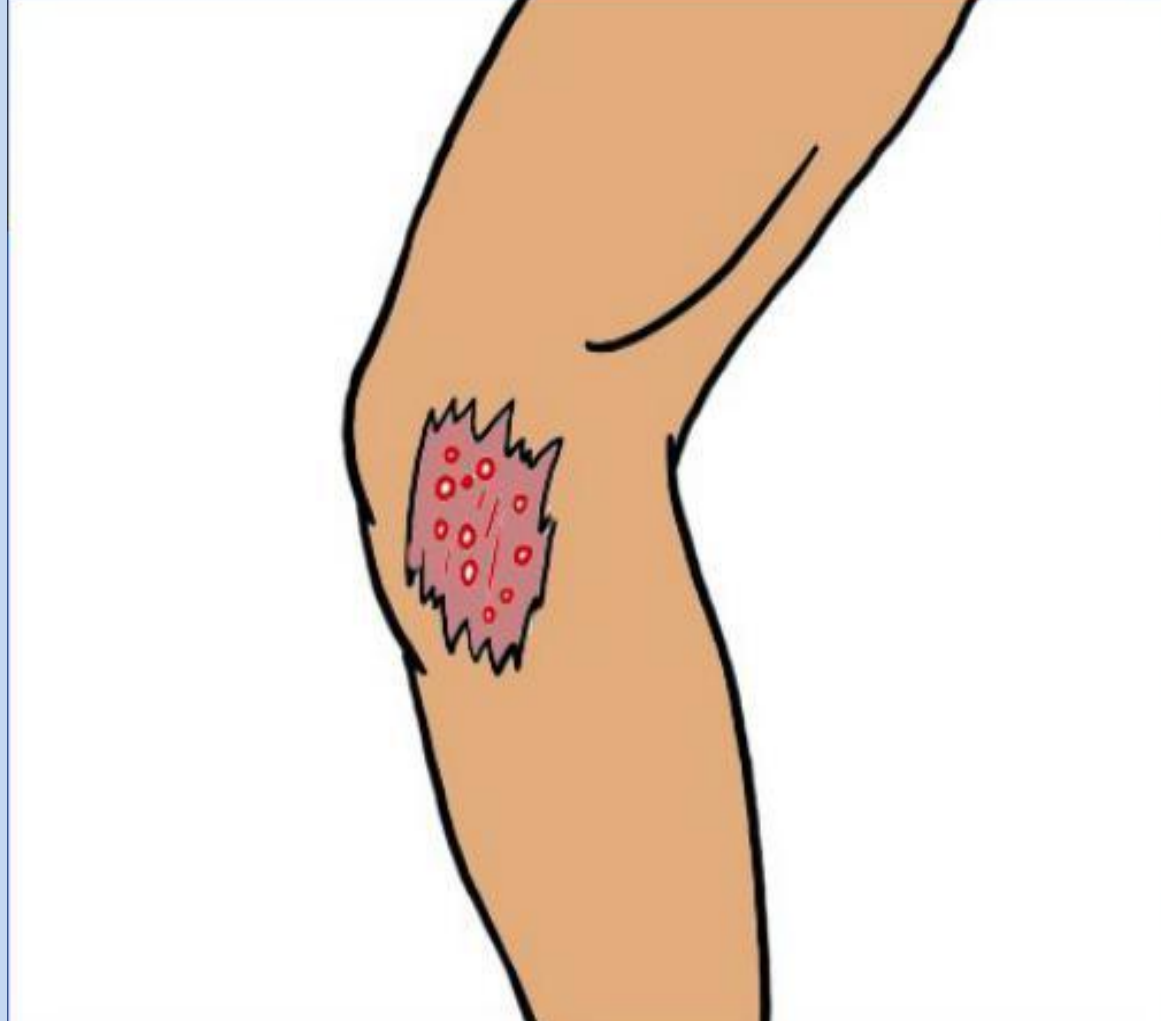


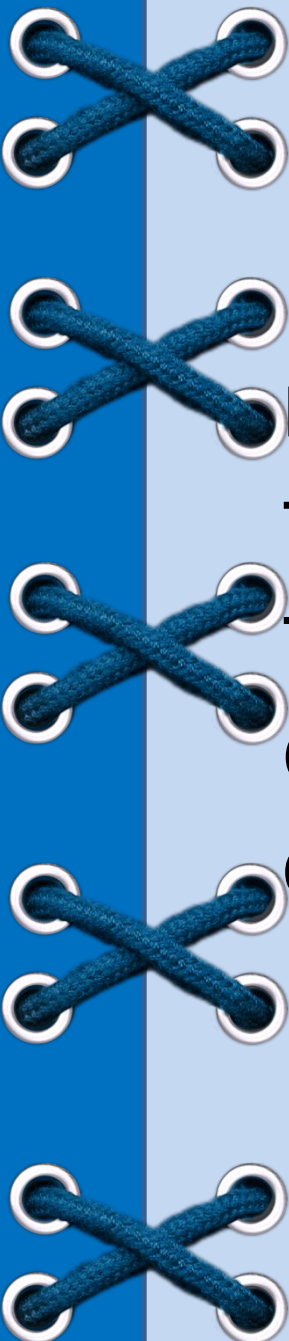
На первом этапе следует обработать рану с помощью антисептиков. К антисептическим препаратам относится перекись водорода, хлоргексидин. С их помощью обрабатывают дно и края раны.

Для обеззараживания только краев раны можно использовать спирт и раствор бриллиантового зеленого, при этом следует стараться избегать их попадания в саму рану, так как это может спровоцировать химический ожог (эти препараты обладают раздражающим действием на рану). После этого на рану следует наложить асептическую повязку из бинта и ваты. С раной должен соприкасаться бинт, а не марля, так как она содержит микроворсинки, которые будут нарушать процесс заживления раны.

Можно использовать различные ранозаживляющие мази, в том числе и с антибиотиком. К таким мазям относится «Левомеколь», «Левосин», а также мази, которые только улучшают процессы репарации

(заживления) – это «Актовегин», «Солкосерил». Такой

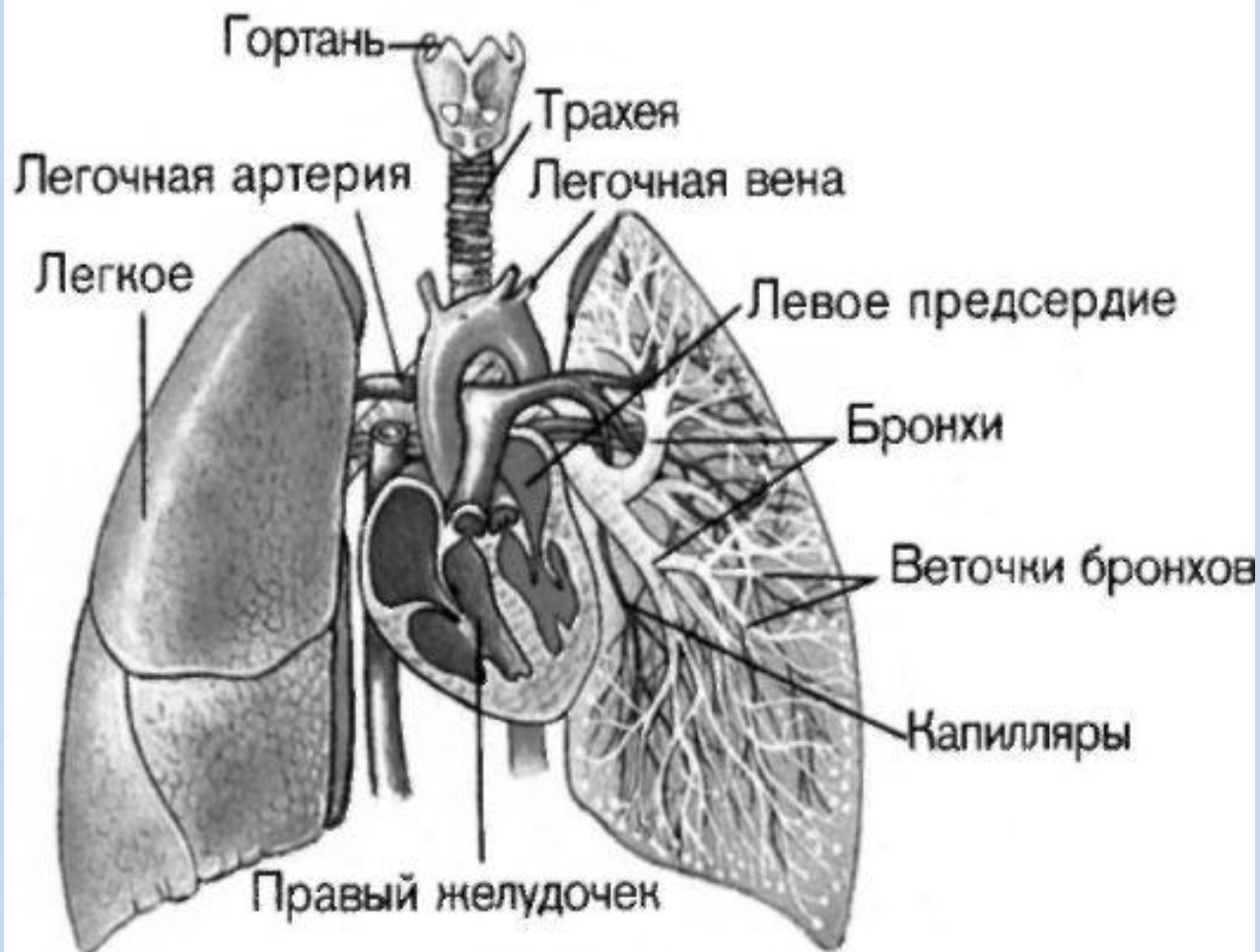




Паренхиматозное кровотечение

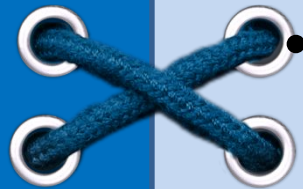
из паренхиматозных органов –
печени, селезенки, почек. Оно
также может быть опасным,
трудно останавливаемым
самостоятельно вследствие
особого строения этих органов
(сосуды не спазмируются).

Паренхиматозное кровотечение наблюдается при ранении таких органов, как легкие, селезенка, почки, печень, поджелудочная железа

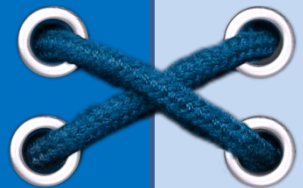




- **Наружное кровотечение** характеризуется поступлением крови наружу, через дефект кожного покрова.



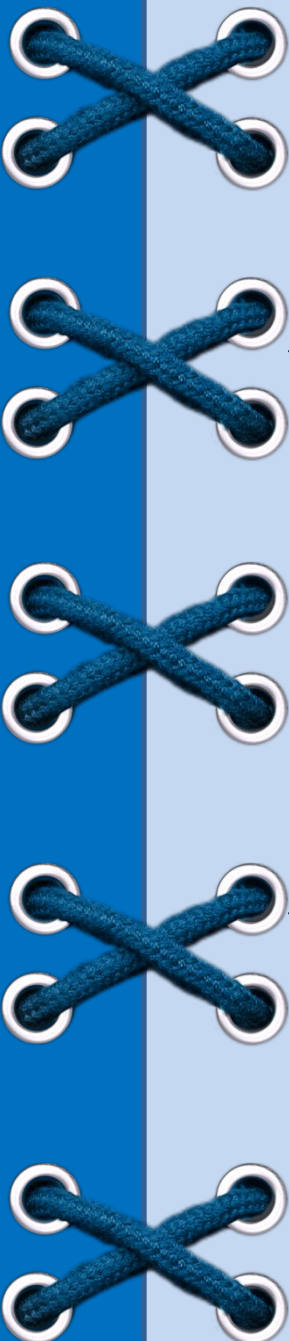
- **Внутреннее кровотечение** – это такое кровотечение, при котором кровь поступает в какую-нибудь полость (плевральную, брюшную), или в просвет полого органа (желудка, кишечника, мочевого пузыря), или в межтканевые пространства, в мышцы, жировую клетчатку. Особо опасны кровотечения в замкнутые полости, так как это кровотечение скрыто, может быть не распознано и может стать причиной смерти больного. В некоторых случаях внутреннее кровотечение может стать опасным не по количеству излившейся крови, а тем, что оно вызывает сдавливание жизненно важных органов. Так скопление крови в полости



перикарда сдавливает сердце и вызывает его

НЕОБХОДИМО

ЗАПОМНИТЬ:



* Не закрывай рану грязными платками, тряпками, бельем, не заклеивай бумагой, листьями, не прикладывай к ране землю, снег, пыль и т.д.

* Правильная обработка раны препятствуют возникновению ее осложнений и почти в три раза сокращает время заживления.



Вопросы к закреплению:



- Что такое рана?

- Назовите виды ран.



- Что такое асептика и антисептика?



- Назовите виды кровотечений.

