

ОСНОВЫ

безопасности

жизнедеятельности



Переломы костей

- Верхние и нижние конечности
- Переломы позвоночника, костей таза

Перелом

**Переломом кости называют
- насильственное нарушение
ее целостности.**

***Причиной перелома может
стать:***

- Резкое движение***
- Падение с высоты***
- Дорожно-транспортное
происшествие***
- И т.д.***



Виды травматических переломов

• Открытые

С разрывом кожных покровов

Открытые переломы опаснее закрытых, так как велика возможность инфицирования обломков и развития остеомиелита (воспаление костного мозга)

• Закрытые

Без нарушения кожного покрова



При открытом переломе производить
ощупывание и исследование области
перелома ЗАПРЕЩАЕТСЯ. Так-как в
тяжелых случаях переломы сопровождаются...

ШОКОМ

Перелом может быть

- Полным

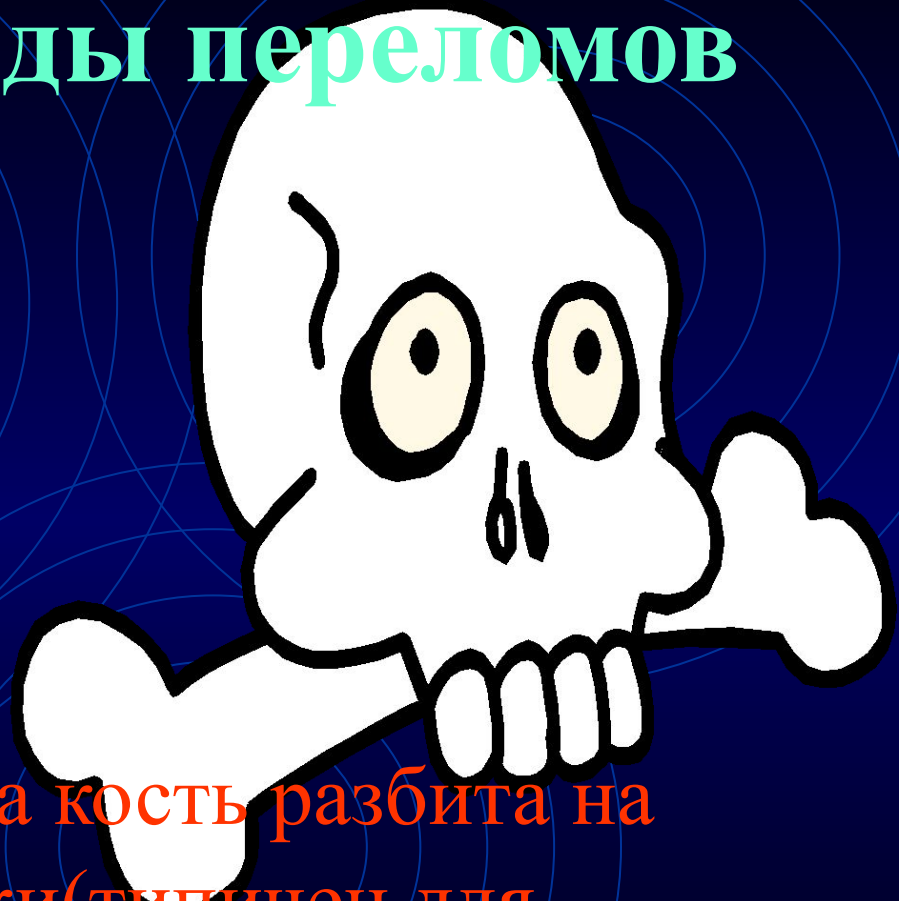
- Неполным

При неполном переломе нарушается какая-нибудь часть поперечника кости, чаще всего в виде продольной щели-трещины.



Прочие виды переломов

- Поперечные
- Косые
- Спиральные
- Продольные
- Осколочные-когда кость разбита на отдельные осколки(типичен для огнестрельных ранений)



Признаки перелома кости:

При закрытом переломе:

- Боль в области перелома;
- Припухлость и кровоподтек в области перелома;
- Ненормальная подвижность в месте перелома;
- Нарушение функции конечности

При открытом переломе:

- Укорочение или искривление конечности;
- Наличие костных осколков в ране;
- Ненормальная подвижность на месте ранения;
- Боль при попытке нагрузить конечность

Алгоритм первой медицинской помощи при открытом переломе

1. Остановка артериального кровотечения;
2. Предупреждение травматического шока ;
3. Наложение стерильной повязки на рану;
4. Проведение иммобилизации табельными или подручными средствами;



При транспортной иммобилизации необходимо выполнять следующие правила:

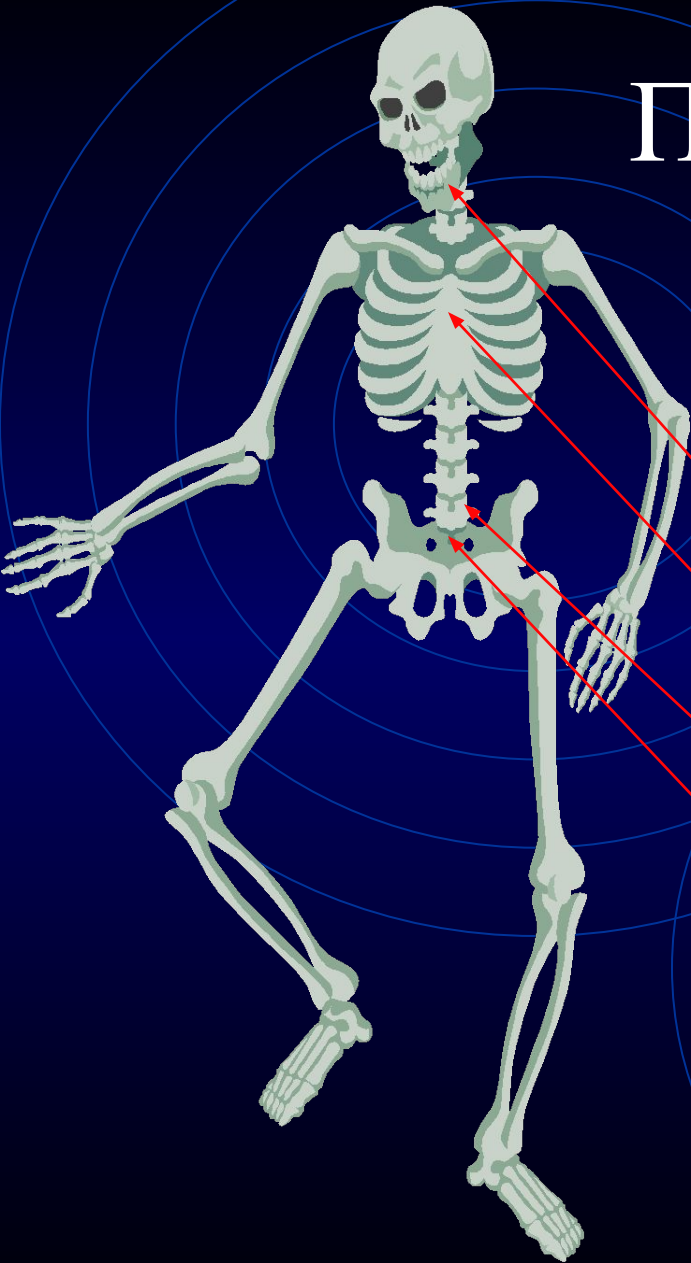
1. Шины должны быть надёжно закреплены и хорошо фиксировать область перелома.
2. Шину нельзя накладывать непосредственно на обнажённую конечность, последняя должна быть обложена ватой.
3. Создавая неподвижность в зоне перелома, необходимо произвести фиксацию двух суставов выше и ниже перелома.
4. При переломе бедра, необходимо фиксировать все суставы нижней конечности

The background features a dark blue field with several concentric, thin blue circles. Overlaid on this are several large, stylized geometric shapes: a white triangle with a red border pointing upwards, and another white triangle with a red border pointing downwards. A thick black diagonal line runs from the top right towards the bottom left, intersecting the other elements.

Перелом

позвоночника

Позвоночник



- Состоит из 33-34 коротких костей – позвонков
- В позвоночнике различают отделы;
 1. Шейный
 2. Грудной
 3. Крестцовый
 4. Копчиковый

Признаки

- Внешние-выпячивание остистого отростка поврежденного позвонка.
- Ниже перелома развивается паралич конечностей и потеря чувствительности, а также нарушение функций тазовых органов.

При переломе



В спинном отделе:

Происходит
обездвиживанием
ног.



В шейном :

Обездвиживание и
ног и рук.

Переломы позвоночника

Вызывают сдавление спинного мозга в результате смещения костных отломков в просвет спинного мозга или смещение тел позвоночника.

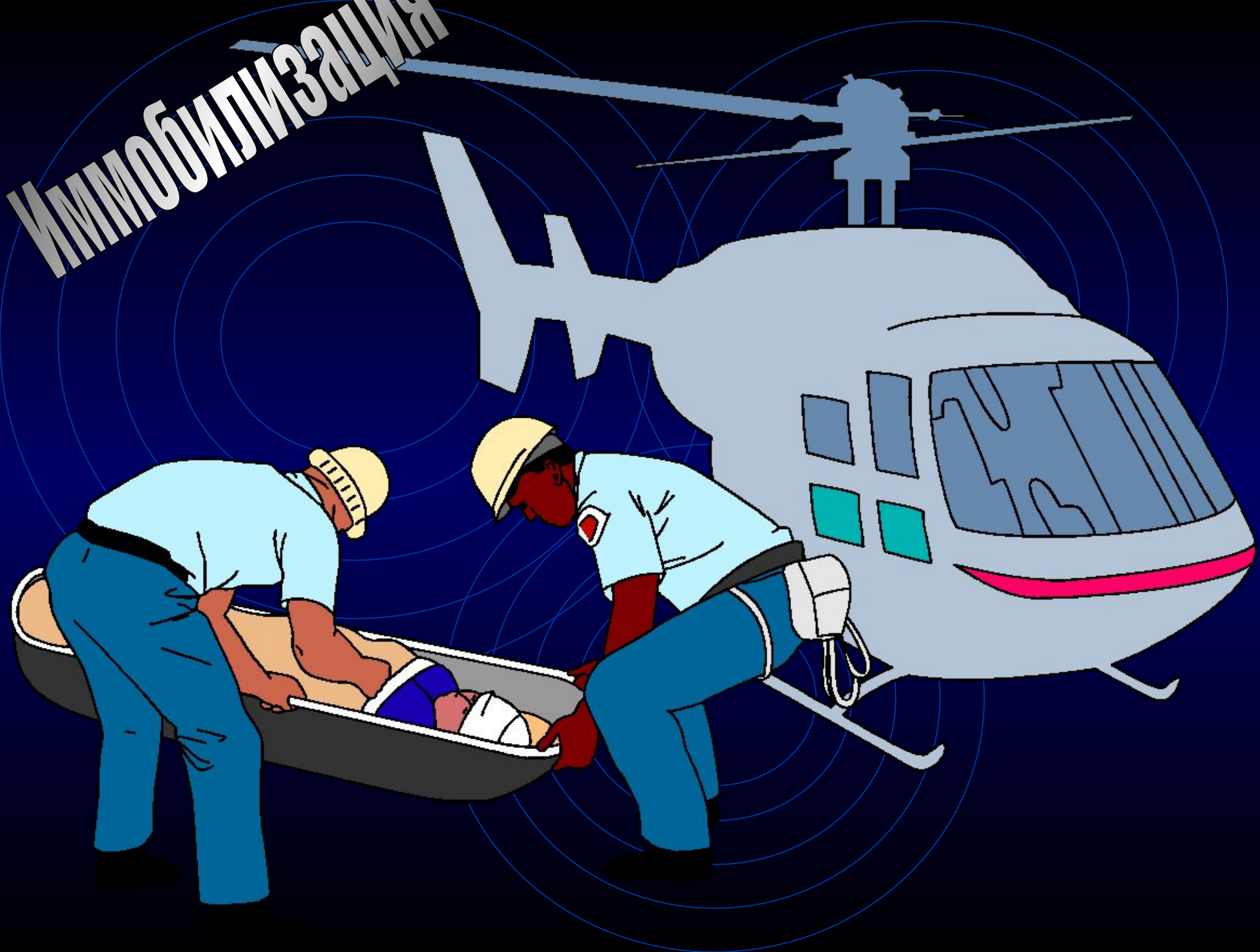
Симптомы возникают сразу при сдавлении костного мозга отломками или по мере нарастания гематомы.



Первая медицинская помощь при переломе позвоночника.

1. Уложить на твердую поверхность лицом вверх. (Для перекладывания использовать 3-х человек).
2. Дать болеутоляющее, успокоительное, сердечное средства.
3. Пострадавшего хорошо укрыть и предохранить от охлаждения, согреть ноги
4. Придать пострадавшему позу (лягушки)-бёдра разведены, пятки сомкнуты под коленями валик

Имобилизация



Алкоголь

давать

НЕЛЬЗЯ!!!



...Если нет жёстких носилок?

Можно использовать и мягкие ,но...

1. Пострадавшего кладут лицом вниз.
2. А под голову и грудь кладут мягкую подстилку!





Признаки

...Жалобы на боль при надавливании на кость таза сверху или с боков. Имеется синдром (прилипшей пятки).



Первая помощь

1. Предупреждение развития шоковых явлений
2. Пострадавшего уложить на твердую плоскую поверхность
3. Под ноги положить валик
4. Хорошо укрыть
5. При наличии раны по возможности произвести обработку
6. Транспортировать в лечебное учреждение

BOGA

