

Первая помощь при травмах

Практическое руководство



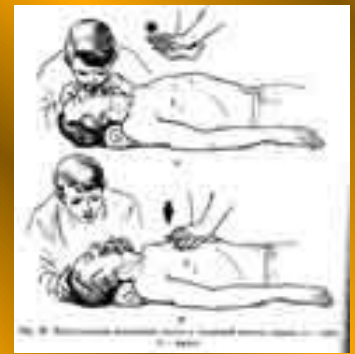
*Общие понятия о первой
медицинской помощи*



Перелом



Ожог

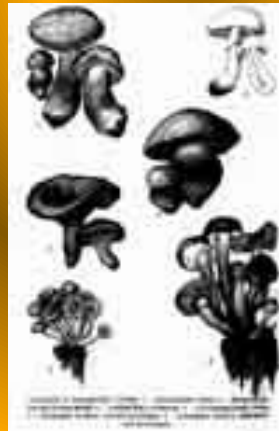


**Преkращение дыхания
Остановка сердца**



Обморожение

Кровотечение



**Отравление
ядовитыми грибами**



Вывих

Общие понятия о первой медицинской помощи.

При несчастных случаях, травмах или внезапных заболеваниях больной нередко находится в состоянии, когда ему необходима немедленная медицинская помощь. Обычно несчастный случай происходит в очень неблагоприятных для оказания помощи условиях, когда нет соответствующих медикаментов, инструментов, квалифицированных медицинских работников. Тем не менее первая помощь должна быть оказана, так как подчас она определяет дальнейшее течение болезни, а иногда имеет решающее значение для сохранения жизни пострадавшего. Во всех случаях правильная и своевременная помощь облегчает страдание больного и улучшает прогноз болезни.

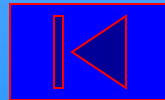
Первая медицинская помощь – комплекс срочных мероприятий, направленных на:

- 1) прекращение воздействия повреждающих моментов или удаление пострадавшего из неблагоприятной обстановки.
- 2) Оказание на месте специализированной первой помощи пострадавшему.
- 3) Скорейшую доставку заболевшего или пострадавшего в лечебное учреждение.

МЕНЮ

Перелом

- **Перелом** - полное или частичное нарушение целостности кости называют переломом. Если кожные покровы и мышцы при этом не нарушены, переломы относят к **закрытым**, а если нарушены к **открытым**. **Признаки**, указывающие на наличие перелома, следующие; **острая боль** при попытках изменить положение поврежденной части тела, **появление подвижности** в тех местах, где ее не должно быть.
 - **При открытых переломах** вначале надо остановить кровотечение и обработать рану, наложить повязку. Нельзя пытаться придавать костям их естественное положение, так как отломанные концы костей могут повредить мягкие ткани, разорвать кровеносный сосуд, повредить нерв. Пострадавшей части тела надо придать неподвижность, то есть зафиксировать ее.
 - **Если повреждена рука или нога**, на нее накладывают шину. Для этого используют либо специальные медицинские шины, либо подручные средства дощечки, картон. Шина должна захватывать не менее двух соседних суставов. Шину накладывают со стороны нетравмированных участков тканей. Под шиной должна быть мягкая ткань — вата или одежда. Накладывать шину на голое тело нельзя. Прибинтовывается шина не очень плотно: она не должна давить на поврежденную поверхность.
 - **При переломе бедра или костей голени** накладывают шину вдоль вытянутой ноги. В крайнем случае можно прибинтовать больную ногу к здоровой.
 - **При переломе костей плеча, предплечья и кисти** целесообразно руку согнуть в локте и помимо шины зафиксировать руку косынкой. Можно концы косынки обвязать вокруг шеи и положить в нее руку с шиной.



ОЖОГ

Ожоги бывают химические и термические.

Первая медицинская помощь при ожогах глаз заключается в наложении на них стерильной повязки и создании для пораженного покоя.

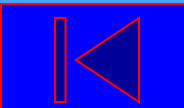
При оказании первой медицинской помощи пораженным напалмом и другими зажигательными веществами необходимо **в первую очередь прекратить их горение**, для чего накладывают смоченную в воде повязку или горящие участки погружают в воду.

Чем раньше оказана первая медицинская помощь обожженным, тем реже у них отмечаются осложнения.

При оказании помощи прежде всего надо погасить горящую одежду, для чего на пораженного набрасывают пальто, одеяло. Обожженную часть тела **освобождают от одежды**, обрезая ее вокруг, оставляя на месте прилипшую к ожогу. **Нельзя вскрывать пузыри**, касаться ожоговой поверхности руками. **Ни в коем случае нельзя смазывать ожоги жирными веществами** (жир, вазелин, растительное масло и др.) Они облегчают проникновение инфекции на место повреждения. На ожоговую поверхность **накладывают стерильную повязку**. Могут быть использованы специальные контурные противоожоговые повязки, которые заранее заготавливают для лица, груди, спины, живота, бедра в соответствии с контурами границ этих областей тела, стерилизуют и пропитывают особым составом.

Обожженным дается теплое подсоленное питье сразу же при оказании первой помощи.

Оказавший первую помощь должен организовать скорейшую доставку пораженного в лечебное учреждение. Следует помнить, что **охлаждение резко ухудшает состояние больного.**





ВЫВИХ

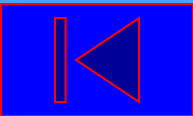
Вывихом- называется полное смещение суставных поверхности костей за пределы физиологической нормы. **Неполное смещение** называется подвывихом. Суставная сумка при этом растягивается и может даже разорваться. Различают **травматические, привычные, патологические и врожденные**.

Травматический вывих- возникает при значительной по силе механической травме сустава. Больной отмечает, что в момент получения травмы он испытал **сильную боль** в области того или иного сустава, которая усиливается при любой попытке произвести движение в этом суставе. В области повреждённого сустава **видны деформация, изменение направления оси, образующей сустав**. При пальпации определяется смещения суставной головки.

Первая помощь при вывихах заключается в проведении мероприятий, **направленных на уменьшение болей – холод на область поврежденного сустава, дача обезболивающих, и фиксирование конечности**. Верхнюю конечность **подвешивают на косынке или перевязки из бинта**, нижнюю – **иммобилизируют с помощью шин или подручных средств**.

Свежие вывихи вправляют значительно легче застарелых. Уже через 3 – 4 часа после травмы в области поврежденного сустава развивается отек тканей, скапливается кровь, что затрудняет вправление .

Вправление – врачебная процедура, поэтому пострадавшего необходимо скорее доставить к врачу.



Обморожение

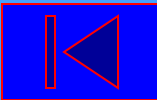
Обморожения - характеризуются повреждением тканей организма в результате воздействия на них низких температур. Они могут возникать **даже при температуре выше 0 градусов Цельсия**, особенно при периодически наступающих оттепелях. Обморожению способствуют **мокрая и тесная обувь**, длительное нахождение в неподвижном положении на холодном воздухе, в снегу, под холодным дождем. Чаще подвергаются обморожению конечности, особенно нижние. Сначала при действии холода **наблюдается покалывание, жжение**, затем наступает **побледнение кожи** или она приобретает синюшную окраску и **потерю чувствительности**. **Конечность** неспособна к активным движениям. Истинную глубину и площадь повреждения можно определить только после прекращения действия холода, иногда через несколько дней (на участке обморожения развивается отек, воспаление или некр – омертвление тканей). В зависимости от глубины поражений тканей различают четыре степени обморожений: **легкую (I), средней тяжести (II), тяжелую(III), и крайне тяжелую(IV)**.



При низких температурах, особенно в ветреную погоду, надо закрывать открытые участки кожи. Находясь на сильном морозе, периодически следует проверять чувствительность открытых участков лица. Применение различных мазей для профилактики обморожений необоснованно.

При оказании первой медицинской помощи пострадавшего переводят в тёплое помещение, кладут в ванну с тёплой водой, а если такой возможности нет, то защищают его от холода на месте, дают ему горячий чай, кофе. Мокрую одежду и обувь по возможности заменяют сухой. **Если ещё не наступило изменение в тканях** (пузыри на коже, участки омертвления), то обмороженные участки **протирают спиртом, одеколоном** и нежно растирают ватным тампоном или вымытыми сухими руками **до покраснения кожи**.

В тех случаях, когда у пострадавшего имеется указанные выше изменения в тканях, повреждённые участки **протирают спиртом и накладывают на них стерильные повязки**.



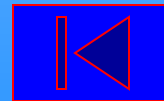
Прекращение дыхания. Остановка сердца



Остановка сердца - внезапная остановка дыхания и сердечной деятельности может быть при поражении **электротокком, утоплении и в ряде других случаев при сдавливании или закупорке дыхательных путей.**

Наиболее эффективно использование для **искусственного дыхания** специальных аппаратов, с помощью которых вдувается воздух в легкие. При отсутствии таких аппаратов искусственное дыхание делают различными способами, из которых распространен способ **«изо рта в рот».**

Прежде чем начать искусственное дыхание, надо уложить пострадавшего на спину и убедиться, что его **воздухоносные пути свободны для прохождения воздуха,** для чего его голову максимально запрокидывают назад. При сжатых челюстях надо выдвинуть нижнюю челюсть вперед и, надавливая на подбородок, раскрыть рот, затем следует очистить салфеткой ротовую полость от слюны или рвотных масс и приступить к искусственному дыханию: на открытый рот пораженного положить в один слой салфетку (носовой платок), зажать ему нос, сделать глубокий вдох, плотно прижать свои губы к губам пораженного, создав герметичность, с силой вдуть воздух ему в рот. **Вдувают такую порцию воздуха, чтобы она каждый раз вызывала возможно более полное расправление легких, это обнаруживается по движению грудной клетки.** При вдувании небольших порций воздуха искусственное дыхание не будет эффективным. Воздух вдувают ритмично **16—18 раз в минуту до восстановления естественного дыхания.** При ранениях нижней челюсти искусственное дыхание можно делать другим способом, когда воздух вдувают через нос пострадавшего. Рот его при этом должен быть закрыт.



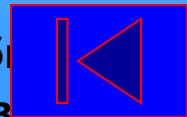


Отравление грибами

Отравление - это острое заболевание химической природы, возникающее в результате **нарушения внутренней среды организма, химического повреждения органов и тканей, вызванных ядовитыми веществами**. Ядовитые вещества, или яды, **действуют даже в малых дозах** с одинаковым токсическим действием на людей. Ядовиты некоторые вещества, используемые в быту и на производстве, лекарственные препараты, некоторые растения и грибы, недоброкачественные продукты, к отравлениям можно причислить заболевания, вызванные укусом некоторых животных.

Первые признаки отравления грибами проявляются **через несколько часов (1,5 -3 часа)**. На фоне быстро **нарастающей слабости** проявляется **слюнотечение, тошнота, многократная чувствительная рвота, сильные боли в животе, головная боль, головокружение**. Вскоре возникает **понос** и симптомы поражения нервной системы: **расстройство зрения, бред, судороги и др.**

Первая помощь при отравлении грибами нередко играет **решающую роль в спасении больного**. Необходимо начать **промыванием желудка водой**, лучше слабым раствором марганцовки и вызвать рвоту. И так несколько раз. **Затем дают слабительное** и несколько раз ставят **очистительные клизмы**. После этих процедур больного необходимо тепло укрыть и обложить грелками, дать пить **горячий сладкий чай, кофе**. Необходимо больного **скорее доставить в лечебное учреждение**, где ему будет оказана врачебная помощь, в которой **нуждаются в**



Кровотечение

Кровотечение – это выход крови из кровеносного сосуда. Наиболее часто причиной является **прямая травма сосуда** (удар, разрез, растяжение, разморозжение).

Виды кровотечений: артериальное, венозное, капиллярное. В зависимости куда изливается кровь: **наружное и внутреннее**.

Артериальное кровотечение. Изливается ярко-красная кровь, выбрасывается сильно пульсирующей струей.

Венозное кровотечение. Кровь вытекает медленно. Кровь имеет темно-вишневый цвет.

Капиллярное кровотечение. При нормальной свертываемости крови прекращается самостоятельно.

Первая помощь заключается прежде всего в принятии мер, направленных на **немедленную остановку кровотечения**. Условиях первой помощи возможна только временная остановка кровотечения, **необходимая для доставки больного в лечебное учреждение**.

Способы временной остановки кровотечения: **1)** придание поврежденной части тела приподнятого положения по отношению к туловищу. **2)** прижатие кровоточащего сосуда с помощью давящей повязки. **3)** пальцевое прижатие артерии на протяжении. **4)** остановка кровотечения фиксированием конечности в положении максимального сгибания или разгибания в суставе. **5)** круговое сдавление конечности жгутом.

Капиллярное кровотечение легко останавливается наложением обычной повязки на рану.

