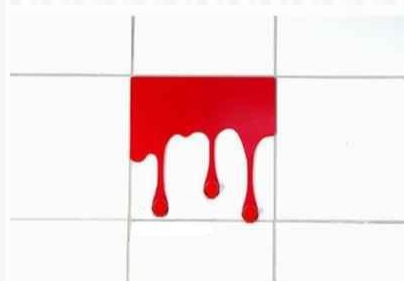


Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
«Средняя образовательная школа №2 п. Ивня»



при
ранении



Преподаватель: организатор ОБЖ
Луговский Сергей Викторович

2013

900igr.net

Методическая разработка урока ОБЖ в 11 классе «Первая медицинская помощь при ранениях»

Данный урок проводится в одиннадцатом классе, в рамках школьной программы.

Основные задачи урока: систематизировать основные приемы оказания первой медицинской помощи при ранениях;

обобщить умения по определению повреждения, его характерных признаков, формы, степени тяжести и осуществлению безотлагательных мер доврачебной помощи себе и окружающим.



Тема урока: Первая медицинская помощь при ранениях



Цели урока:

- сформировать понятия о ране;
- изучить классификацию ран;
- ознакомить учащихся с правилами оказания первой медицинской помощи при ранениях.

Задачи урока:

- Применение теоретических знаний в практической деятельности (умение различить виды ран, кровотечений, обрабатывать раны, накладывать повязки, жгут).
- Воспитание чувства уверенности в своих силах.
- Формирование навыков анализа чрезвычайной ситуации, принятия решения в экстремальной ситуации.

Тип урока: комбинированный. Состоит из теоретической и практической части.

Оборудование:

1. Техническое обеспечение:

- Видео ролик «Правила оказания первой помощи при ранениях».
- Персональный компьютер (ПК), с колонками;
- 2. Мультимедийный проектор;
- 3. Программное обеспечение: Microsoft Power Point, Word.

4. Школьная доска с таблицей «Классификация ран».

5. Оборудование для практической работы:

- бинт шириной 5 – 7 сантиметров;
- медицинские косынки;
- деревянные палочки;
- кровоостанавливающие жгуты.

Повторение пройденного материала



Дайте определение острой сердечной недостаточности и назвать причины ее возникновения.

Расскажите об инсульте и причинах его возникновения.

Расскажите о правилах оказания первой медицинской помощи при острой сердечной недостаточности и инсульте.

Вопросы для активизации знаний

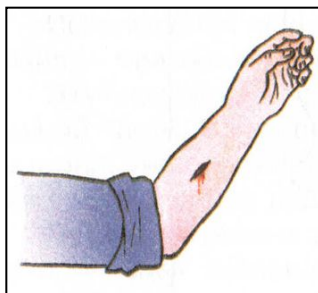


- Что такое рана и чем она отличается от ушиба?
- Какие раны наиболее опасны?
- Что такое кровопотеря? Чем она опасна?
- Как обычно вы обрабатываете раны? Расскажите алгоритм действия.
- Какие растения можно использовать при обработке ран и каким образом?

Понятие о ранении



Ранение (рана) – любое нарушение целостности кожных покровов и подлежащих тканей (в том числе и сосудов) в результате внешнего механического, воздействия.



Признаки ранений:

- *кровотечение* (как следствие нарушения целостности сосуда);



- *зияние* (или расхождение краёв раны, примерно повторяющее контур ранящего предмета);



- *нарушение функции* травмированной (раненой) части тела;

Классификация и виды ранений



По механизму получения травмы, все ранения можно разделить на следующие виды:

- *колотые* (при малом диаметре наружного отверстия характерна достаточно большая глубина раневого канала);



- *резаные* (достаточно обширные внешние повреждения при малой глубине [ра]на);

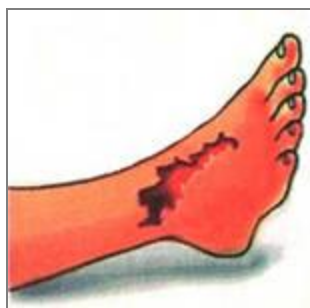


- *рубленные* (характерно широкое размозжение краёв и обширные внутренние повреждения);

Классификация и виды ранений



- *укушенные* (характерно наличие контура (рисунка) зубов) могут сочетаться со следующим видом



- *рваные* (обширные внешние повреждения звёздчатой формы);

- *скальпированные* (при этом виде ранений кожа с подкожной основой полностью отделяется от подлежащих тканей);

- *огнестрельные* (в результате воздействия огнестрельного снаряда – пули, дроби, картечи и т.п.), в свою очередь они подразделяются на:

- *слепые* (когда имеется только входное отверстие и ранящий снаряд находится в глубине тела);

- *сквозные* (имеются входное и выходное отверстия, как правило, выходное отверстие несколько больше входного);

- *касательные* (поверхностные повреждения кожного покрова).

Неглубокие раны с повреждением только поверхностных слоев кожи называются **царапинами**.

Общие принципы оказания первой медицинской помощи (ПМП) при ранениях



Прежде всего, необходимо помнить о мерах собственной безопасности при общении с пострадавшим. Кровь пострадавшего может таить в себе определённую опасность.

Меры личной безопасности при оказании ПМП пострадавшему в результате ранения:

1. Не прикасайтесь к ране незащищёнными руками – между вашей рукой и раной всегда должно что-то находиться: марлевая салфетка, чистая сухая ткань, целлофановая обёртка, резиновые или одноразовые перчатки и т.п.

2. Сразу после оказания ПМП тщательно вымойте руки с мылом (даже если вы пользовались перчатками) или обработайте их спиртосодержащими растворами (спирт, водка, одеколон и т.п.).

3. Избегайте принимать пищу или пить до тех пор, пока не вымоете руки.



Первая медицинская помощь при незначительной ране.



НАД

О:

Обработать края раны спиртовым раствором йода или раствором перекиси водорода, а при их отсутствии этиловым спиртом, водкой или одеколоном. Глубокие раны до осмотра врачом не промывать.

- Если рана загрязнена, осторожно очистить её чистой салфеткой или стерильным тампоном, не касаясь поверхности раны;
- Наложить асептическую (стерильную) повязку, при небольшом кровотечении поверх стерильной салфетки положить свернутую ткань и туго ее прибинтовать (давящая повязка);
- Придать раненому участку тела удобное, покойное положение.

Врача вызывать только в том случае, если есть риск проникновения в рану инфекций.

Первая медицинская помощь при большой открытой ране.



При артериальном кровотечении осуществите его временную остановку. Наложите жгут выше раны.

- Положите пострадавшего на спину.
- Края раны обрабатывайте йодом или бриллиантовой зеленью (полынь, подорожник и т.д.) промокательными движениями от раны к периферии.
- Если рана загрязнена, промойте ее дезинфицирующим раствором: перекисью водорода, слабо-розовым раствором марганцовки.
- Наложите на рану стерильную тампон-повязку или чистую ткань и плотно прижмите ее к ране.
- Наложите давящую повязку и забинтуйте ее бинтом. Завяжите или закрепите бинт. Если кровь просачивается, дополнительно наложите салфетки и забинтуйте их поверх старой повязки.
- Приподнимите поврежденную конечность по возможности выше уровня сердца.
- Следите за жизненно важными функциями пострадавшего. Дайте ему обезболивающее.

НЕЛЬЗЯ!



- ❑ Промывать рану водой из водоемов!



- ❑ Допускать попадания антисептических веществ на прижигающих раневую поверхность!



- ❑ Засыпать рану порошками!
- ❑ Накладывать на рану мазь!
- ❑ Прикладывать вату непосредственно к раневой поверхности!
- ❑ Во время перевязки касаться поверхности раны руками!
- ❑ Делать перевязку грязными руками (по возможности протрите руки одеколоном, спиртом или водкой)!



Правила наложения жгута.

Наложение жгута – основной способ временной остановки кровотечения при повреждении крупных артериальных сосудов конечностей. Жгут накладывают на бедро, плечо, голень, предплечье. Жгут – это резиновая полоска длиной 1-1,5 м, к одному концу которой прикреплен крючок, а к другому – металлическая цепочка (или кнопки)

Правила наложения жгута:

- жгут накладывают на одежду или предварительно подкладывают кусок ткани;
- жгут накладывают выше места кровотечения и как можно ближе к месту ранения. При обильном венозном кровотечении жгут накладывают ниже раны;
- при наложении жгут предварительно растягивают и в таком виде обертывают два-три раза вокруг конечности, витки должны ложиться рядом друг с другом. Концы жгута закрепляют цепочкой и крючком (или кнопками).
- Конечность, перетянутую жгутом, следует тепло укутать.
- Поверх жгута бинт не накладывается.
- Наложённый жгут следует держать возможно меньше, во всяком случае не более 2 ч – летом и 1-1,5 ч – зимой.



ПОВ
мени



или
ута.



ся

Правила наложения бинтовых повязок



- Пострадавший должен находиться в удобном для бинтования, устойчивом положении – лежать или сидеть.
- Бинтующий должен по возможности находиться лицом к пострадавшему, чтобы контролировать его состояние.
- Бинтование следует проводить от периферии к центру, рука или нога бинтуются снизу вверх.
- Бинтование, как правило, производится от себя, слева направо.
- Бинтование следует начинать с наиболее узкого места, переходя к более широкому. Первые обороты бинта накладываются один на другой.
- Каждый последующий оборот бинта накладывается в косом направлении и должен покрывать предыдущий на половину или две трети, закрепляя его.
- Направление витков должно быть единым во всех слоях повязки. Свободный конец бинта должен составлять прямой угол с рукой, в которой находится рулон бинта.
- Бинт нужно натягивать равномерно. Повязка не должна быть очень свободной и съезжать по поверхности тела, но и не должна быть очень тугой и сдавливать с излишней силой перевязанное место, нарушая кровообращение.
- Для лучшего облегания бинта через каждые 2-3 оборота следует делать перекрут бинта.
- В конце перевязки необходимо сделать закрепляющие слои и завязать концы бинта, образованные его разрывом по длине.





Понятие об асептике и антисептике

Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану. Она включает в себя стерилизацию белья, инструментов, перевязочного материала, обеззараживание рук хирурга, дезинфекцию помещений.

Антисептика – это комплекс методов, направляемых на борьбу и уничтожение микробов в ране, задерживание их роста и размножения с помощью механических, физических, химических и биологических методов.



Вопросы для закрепления знаний.



- . Что такое раны и как они классифицируются?
- . Дайте характеристику основных видов ран.
- 3. В чем состоит опасность ран для здоровья человека?
- 4. Что обязательно нужно сделать после наложения жгута?
 - . При каких условиях на рану следует наложить давящую повязку?
 - . Каковы главные требования к обработке ран?
 - . В чем заключается первая помощь при ранениях?
 - . Каковы основные правила наложения бинтовых повязок?

Домашнее задание.



В качестве домашнего задания я предлагаю вам составить свои ситуационные задачи по сегодняшней теме, которые могут случиться в быту, и разработать алгоритм их решения

Ситуационная задача №1.

Вы работали на даче и при корчевании старой яблони сильно повредили предплечье измазанным в земле топором. Рана глубокая и длинная, открылось обильное кровотечение. На даче только больная бабушка. Ваши действия?

Литература:



1. Ежов В. Первая помощь. Пока не приехала скорая. – СПб: ИД «Весь», 2003.
2. Ильина Н. Самопомощь. Справочник скорой доврачебной помощи. – М. — СПб., 2000.
3. Неверова М.В., Сучкова А.В.. «Неотложная медицинская помощь», Москва «Медицина» 2001
4. Первая медицинская помощь. Полный справочник. – Москва, 2004.
5. Смирнов А. Т., Основы безопасности жизнедеятельности: Учебник для учащихся 11 кл. общеобразовательных учреждений / А. Т. Смирнов, Б. И. Мишин, В. А. Васнев. 7 - е изд. — М. : Просвещение, 2007. — 159 с. - ил
6. Ужегов Г.И. Первая медицинская помощь. – Смоленск, 2001.
7. Энциклопедия для детей. Личная безопасность. Меры предосторожности в повседневной жизни. Поведение в экстремальных ситуациях/ Глав. ред. В.А. Володин, - М.: Аванта+, 2001.