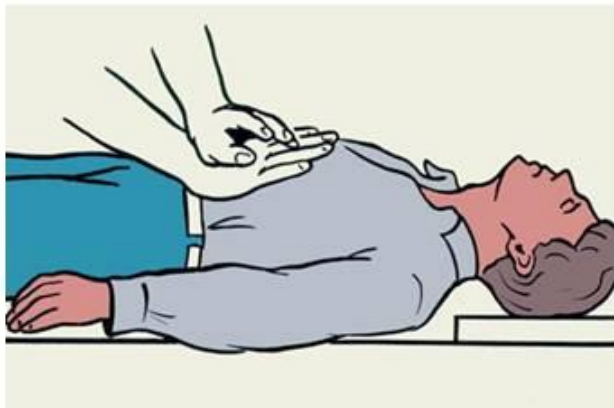


**Тема занятия
«Оказания первой
медицинской помощи»»**

Здравствуйте, юнармейцы.
Сегодня мы поговорим о первой
медицинской помощи.

Первая помощь

- это совокупность простых, целесообразных мер по охране здоровья и жизни пострадавшего от травмы или внезапно заболевшего человека.



**Основные принципы
оказания первой
помощи:**

- 1. правильность и
целесообразность**
- 2 .быстрота**
- 3 .обдуманность,
решительность и
спокойствие**



Кровотечения

- ✓ Наиболее часто встречающимся и одним из наиболее опасных для жизни процессов является **кровотечение** - выход крови из поврежденного сосуда
- ✓ Истечение крови из кровеносного сосуда возможно только после разрушения его стенки, что обусловлено чаще всего травмой или ранением
- ✓ Зачастую у пострадавшего появляется одышка, которой он пытается компенсировать недостаток кислорода, жалуясь при этом на нехватку воздуха
- ✓ Признаки массивной кровопотери:
 - бледность кожных покровов;
 - холодный пот;
 - белизна губ;
 - падение артериального давления;
 - учащение пульса;
 - нарушение деятельности мозга в виде заторможенности;
 - сонливость и потеря сознания

Виды кровотечений



Артериальное
(возникает при повреждении артерий и является наиболее опасным)



Венозное
(возникает при повреждении стенок вен)



Капиллярное
(является следствием повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров))

Кровотечения

- **Артериальные кровотечения**
характеризуются большой интенсивностью кровопотери, что может привести пострадавшего к летальному исходу. Поступающая из раны кровь ярко-алого цвета, струя бьет фонтаном
- **Венозные кровотечения**
характеризуются меньшей интенсивностью, но при достаточной продолжительности могут привести к обескровливанию организма. Венозная кровь темно-вишневого цвета, течет струей
- **Капиллярные кровотечения**
возникают чаще всего при повреждении капилляров, кровь красного цвета течет равномерно со всей поверхности раны
- **Паренхиматозные кровотечения**
по своей сути являются капиллярными и возникают при повреждениях внутренних органов (печени, почек, селезенки, легких)

ВЕНОЗНОЕ



1

**НАЛОЖИТЬ
ДАВЯЩУЮ
ПОВЯЗКУ**



2



3

АРТЕРИАЛЬНОЕ

**ПЕРЕЖАТЬ
АРТЕРИЮ**



НАЛОЖИТЬ ЖГУТ



Первая помощь при ранениях

Первая помощь при ранениях включает в себя остановку кровотечения и защиту раны от дальнейших повреждений и попадания в нее инфекции путем наложения стерильной повязки

- Повязки используются для закрытия поврежденных поверхностей тела от загрязнений (закрывающие повязки), удержания перевязочного материала на поверхности тела (фиксирующие повязки)
- Закрывающая повязка одновременно является кровоостанавливающим средством при венозном и капиллярном кровотечениях

ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЙ

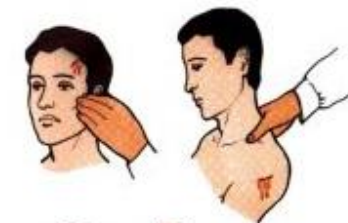
Наложить кровоостанавливающий жгут



Использовать закрутку



Наложить давящую повязку



Прижать артерию пальцем к костному выступу

Максимально согнуть конечность



Первая помощь при ушибах

Ушибы - это повреждения мягких тканей с внутренним кровоизлиянием, при этом целостность кожных покровов не нарушается. Он возникает при ударе тупыми предметами, падении и т.д.

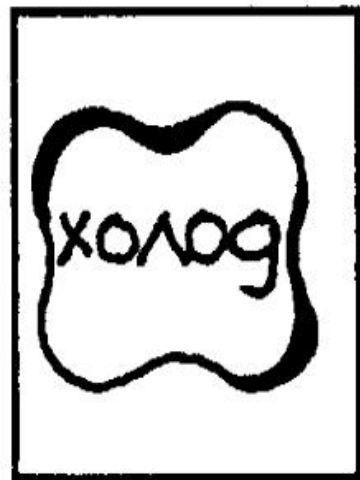
Боли особенно выражены сразу после ушиба, когда нарастает кровоизлияние и сдавливание излившейся кровью чувствительных нервных окончаний

Кровоизлияние в месте ушиба видно только в том случае, когда оно расположено под кожей. Если кровоизлияние расположено в глубоко лежащих тканях, окраска кожи в месте ушиба в первое время неизменна. Спустя некоторое время, когда излившаяся кровь пропитывает окружающие ткани, кровоизлияние выявляется в виде темно-бурого цвета

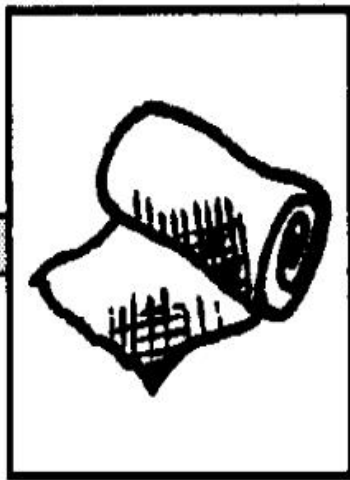
Кровь, пропитывающая мягкие ткани, образует **кровоподтек**, кровь, излившаяся из сосуда в большом количестве и скопившаяся в тканях - **кровяную опухоль**, или **гематому**

Припухлость в месте ушиба не всегда отчетливо выражена. Чтобы обнаружить ее, нужно осматривать одновременно симметричные области поврежденной и неповрежденной стороны (обе руки, ноги и т.п.)

Оказание первой медицинской помощи при ушибах



Наложить холод
на место ушиба



Наложить
на место ушиба
тугую повязку



Обеспечить покой
поврежденной
конечности



Доставить
пострадавшего
в медицинское учреждение

Первая помощь при ушибах

- При ушибах груди, живота, грудной клетки происходят разрывы и даже размозжение внутренних органов, возникает травматический шок. Такие повреждения внутренних органов наблюдаются при автомобильных авариях, падении с высоты и т.д.
- При ушибах живота, если повреждены органы брюшной полости, поить пострадавшего нельзя ни в коем случае



Иммобилизация пострадавшего при ушибе живота

Первая помощь при ушибах

- При сильных ударах по голове повреждается головной мозг. Различают сотрясение и ушиб мозга
- При сотрясении мозга нарушаются функции мозговых клеток, происходят множественные мелкие ("точечные") кровоизлияния в вещество мозга
- Ушиб мозга сопровождается разрывами мозговой ткани и довольно значительными кровоизлияниями в мозг, в результате чего гибнут целые группы нервных клеток. На месте погибших клеток образуется рубец
- Первая помощь заключается в том, чтобы создать пострадавшему покой в положении "лежа" (при отсутствии сознания - на животе), приложить холод к голове и обеспечить доставку в лечебное учреждение

Первая помощь при растяжениях

- Растяжения и разрывы связок возникают при резком движении в суставе, когда объем этого движения больше нормального, при этом поражаются чаще всего голеностопный сустав, реже - коленный, локтевой и плечевой суставы
- Частичный или полный разрыв связок могут вызвать кровоизлияние в ткани из разорванных кровеносных сосудов, появляется боль и припухлость в области сустава
- Первая помощь при растяжении связок такая же, как и при ушибах
- Давящую повязку на поврежденный сустав слишком туго накладывать не следует, так как это может нарушить кровообращение и усилить боль
- В случае разрыва связок, особенно при кровоизлияниях в полость сустава, необходимо обеспечить конечности более глубокий покой, чем при ушибе, и создать условия для срастания порванных связок - наложить на больную конечность гипсовую повязку

Первая помощь при растяжениях

Вывих - это полное расхождение суставных концов костей относительно друг друга вследствие воздействия не прямой силы, когда объем движений в суставе превышает физиологические возможности

- Вывих сопровождается разрывом суставной капсулы
- Наиболее часто вывихи бывают в плечевом суставе, в суставах нижней челюсти и пальцев рук
- При ощупывании сустава суставная головка в обычном месте не определяется, там прощупывается пустая суставная впадина
- В области сустава часто наблюдается припухлость вследствие кровоизлияния

Первая помощь при растяжениях

Наличие вывиха можно распознать по трем основным признакам:

- изменение очертания сустава по сравнению с таким же суставом на здоровой стороне;
- полная невозможность движений в поврежденном суставе и сильная боль;
- вынужденное положение конечности в связи с сокращением мышц, например, при вывихе плеча больной держит руку согнутой в локтевом суставе и отведенной в сторону, а голову наклоняет к больному плечу, при некоторых вывихах в тазобедренном суставе нога поворачивается носком внутрь и т.д.

Оказание первой помощи при вывихах, переломах и растяжениях

При вывихе



При растяжении



При переломе

Первая помощь при растяжениях

- Первая помощь при вывихах заключается в наложении шины или повязок с целью фиксации конечности в том положении, которое наиболее удобно для пострадавшего
- Однажды возникший вывих в том или ином суставе в последующем может повториться, т.е. образуется так называемый привычный вывих. Такой вывих часто бывает в плечевом суставе и в суставах нижней челюсти
- Недопустимо самостоятельно начинать вправлять вывих, сделать это может только врач

Иммобилизация

Иммобилизация - метод, позволяющий обеспечить неподвижность поврежденных частей тела

Применяется при:

- переломах костей;
- ранениях суставов;
- обширных повреждениях мягких тканей конечностей;
- повреждениях крупных кровеносных сосудов и нервов конечностей;
- ожогах конечностей

Иммобилизация

- Чем раньше будет обездвижено место перелома, тем меньше опасность повреждения окружающих тканей и органов отломками костей
- Иммобилизация должна проводиться без суеты, спешки, с соблюдением всех необходимых правил, чтобы не причинить пострадавшему дополнительные страдания
- Шину накладывают, не снимая одежды с пострадавшего, но если это необходимо, одежду разрезают
- Если у пострадавшего открытый перелом, рану нужно закрыть повязкой, а шина не должна прилегать к месту, где выступает наружу фрагмент кости
- Повязку поверх шины накладывают равномерно и достаточно плотно, но, стараясь не допустить нарушения кровообращения в конечности
- В холодное время года конечность с наложенной шиной необходимо утеплить, чтобы не допустить переохлаждения или отморожения

Первая помощь при поражении молнией



Молния - это мощный электрический разряд в атмосфере. Напряжение в канале молнии может достигать миллионов вольт, а величина тока - сотен тысяч ампер

- Поражающими факторами при ударе молнии являются электрический ток, световая энергия и ударная волна
- Световой эффект достигается сильным нагреванием ионизированных газов в канале молнии, а ударная волна возникает в результате мгновенного повышения давления в зоне разряда

Первая помощь при поражении молнией

- При поражении разрядом молнии у пострадавшего возникают судорожные сокращения мышц туловища и конечностей, останавливается дыхание, на коже появляются ожоги
- Остановка сердца наступает через несколько секунд после разряда
- При более легких поражениях у пострадавшего может быть обморок, нервное потрясение, головокружение и, как следствие, общая слабость организма
- Молния вызывает глубокие расстройства нервной системы в виде паралича конечностей, глубокой утраты сознания, угнетения дыхания

Первая помощь при поражении молнией

- Первую помощь пострадавшему нужно оказывать немедленно с проведением реанимационных мероприятий (искусственное дыхание и наружный массаж сердца)
- Пострадавшему необходимо дать обезболивающие и протившоковые средства

НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ НЕЛЬЗЯ

пострадавшего закапывать в землю, что якобы помогает при ударе молнией, это может пагубно сказаться впоследствии на состоянии пострадавшего

В СЛУЧАЕ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ И СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:



Провести искусственную вентиляцию лёгких методом "изо рта в рот". Делать 12–18 вдуваний в минуту. Проконтролировать наличие пассивного выдоха

При одновременном проведении искусственной вентиляции лёгких и наружного массажа сердца чередовать 15 надавливаний с двукратным вдуванием воздуха



Первая помощь при тепловом и солнечном ударах

- Организм человека поддерживает постоянную температуру $36 - 37^{\circ}\text{C}$ даже при изменении температуры окружающей среды. Регуляция температуры осуществляется за счет выработки и потери тепла
- Перегревание возникает, когда организм не справляется с избытком тепла (при высокой влажности воздуха, интенсивной физической нагрузке)

Перегревание:

Тепловой удар - возникает в результате накопления тепла в организме при длительном воздействии высокой температуры

Солнечный удар - является результатом длительного воздействия прямых солнечных лучей на голову или обнаженное тело

Первая помощь при тепловом и солнечном ударах

Симптомы развития теплового и солнечного ударов:

Покраснение кожи

Головная боль

Жажда

Чувство усталости

Общая слабость

Тошнота

Рвота

Учащение пульса и дыхания

Повышение температуры тела до 40°C и более

Иногда солнечный удар сопровождается диареей

Если пострадавшему не будет оказана помощь, и он будет оставаться в тех же условиях, то внезапно или же после короткого периода ощущения прилива крови к голове, пульсации крупных сосудов, шума в ушах и головокружения, развиваются потеря сознания и судороги. Покраснение кожи сменяется бледностью, может случиться острое снижение температуры.

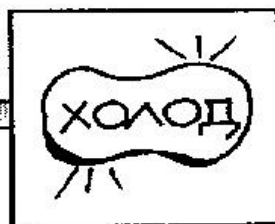
Оказание первой медицинской помощи при тепловом ударе



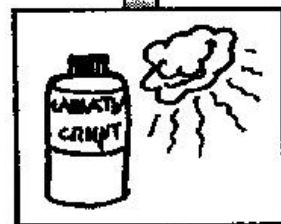
Перенести пострадавшего в прохладное место



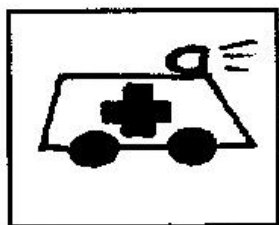
Снять с него стесняющую одежду



Положить холод на голову, сердце, позвоночник



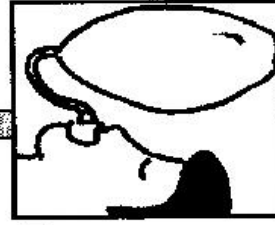
Дать пострадавшему понюхать нашатырный спирт



Вызвать «скорую помощь»



Дать пострадавшему подсоленную воду, холодный чай (по 75-100 мл)



Если возможно, дать ему подышать кислородом

Первая помощь при тепловом и солнечном ударах

- При общем перегревании необходимо быстро расстегнуть или снять одежду и перенести пострадавшего в прохладное место или в тень
- На область шеи, груди, головы нужно приложить холодные компрессы или накрыть пострадавшего влажной простыней, постоянно обдувая его
- При оказании первой помощи пострадавшему не нужно давать жаропонижающие средства для снижения высокой температуры, в данном случае они неэффективны
- При покраснении кожи лица пострадавшего укладывают в положение с приподнятым головным концом, а при бледной окраске - с несколько опущенным
- При отсутствии улучшения в течении **30 минут**, нужно обратиться за помощью в лечебное учреждение или организовать туда транспортировку пострадавшего
- Если пострадавший в сознании, ему дают холодное питье, но понемногу, небольшими порциями



Вопросы и задания



1. Назовите виды кровотечений и общие методы остановки кровотечения.
2. Опишите методы остановки артериального кровотечения
3. Опишите методы остановки венозного кровотечения.
4. Каков порядок вызова «скорой помощи» при сильном кровотечении?

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

- × Домашнее задание :
- × Присылайте ответы на электронную почту

t79050691244@yandex.ru