

Занятие по БЖД для гр.№25, №28

3. Первая медицинская помощь при кровотечениях.

По кровеносным сосудам человека циркулирует около 5 литров крови. Если повредить стенки сосудов, кровь начинает вытекать из них. Потеря 2–2,5 литров крови смертельно опасна для человека. Снижение кровяного давления в сосудах влечет нарушение снабжения кислородом головного мозга, играющего важнейшую роль в регуляции всех жизненных функций человека. Поэтому каждый человек должен знать и уметь в случае необходимости оказать первую помощь при кровотечении.

Кровотечения бывают 3-х видов: капиллярные, венозные и артериальные.

3.1. Капиллярные кровотечения бывают даже при незначительном ранении. Такое кровотечение легко остановить: во-первых, кровь движется по капиллярам медленно, во-вторых, давление невысокое. При свертывании крови образуется сгусток, который не смывается кровью, а закупоривает просветы поврежденных капилляров.

Первая помощь при капиллярном кровотечении:

- обеззаразить рану;
- наложить чистую повязку, лучше марлевую.

Повязка защищает рану от проникновения посторонних частиц, главным образом микроорганизмов, и способствует быстрому свертыванию крови.

3.2. Венозные кровотечения возникают при повреждении вен. Скорость тока крови в венах больше, чем в капиллярах, ее свойство свертываться не всегда помогает. Пострадавший может потерять большое количество крови, смертельное для жизни.

Первая помощь при венозном кровотечении:

- поднять поврежденную конечность вверх;
- наложить на рану давящую повязку, сжимающую мягкие стенки поврежденного сосуда (при сильном кровотечении выше раны наложить жгут);
- отправить пострадавшего в учреждение здравоохранения.

3.3. Артериальное кровотечение. В отличие от венозного оно имеет ярко-алый цвет, течет пульсациями, может бить тонкой струей. В таких случаях необходимо срочно принимать все возможные меры, чтобы остановить кровотечение.

Первая помощь при артериальном кровотечении:

- нажать на артерию выше раны, чтобы ослабить кровотечение;
- взять резиновый или самодельный жгут (используйте любой подручный подходящий материал) и наложить на артерию выше раны, это уменьшит потерю крови пострадавшему;
- оставить записку, указывающую время наложения жгута;
- перевязать рану;
- после оказания помощи пострадавшему, его следует немедленно отправить в учреждение здравоохранения (больница, поликлиника).

Важно! Постарайтесь написать записку, указав время наложения жгута, так как кровоснабжение конечности прекращается.

Ослабить или временно снять жгут следует не позже чем через 2 часа после его наложения (наступает омертвление тканей).

4. Переломы костей.

Первая помощь при переломе

При переломах главная задача - **обездвижить** поврежденную конечность или участок. Любое движение сломанной кости может привести к болевому шоку, потере сознания и повреждению окружающих тканей.

Причем, если пострадавший после падения или удара жалуется на сильную боль, усиливающуюся при любом движении и прикосновении, не нужно гадать, есть там

перелом, или вывих, или сильный ушиб - в любом случае нужно обездвижить конечность и вызвать скорую.

Для транспортировки пострадавшему нужно обязательно сделать шину, чтобы предотвратить движения сломанных костей - но лучше всего оставить это дело медикам. Во-первых, они сначала введут обезболивающее. Во-вторых, они смогут наложить шину более безболезненно и грамотно.

Но если у пострадавшего открытый перелом (кровоточащее повреждение с обломком кости) - необходимо продезинфицировать рану (йодом, зеленкой, спиртом) и сделать давящую повязку и/или жгут, не дожидаясь медиков. Т.к. от потери крови могут быть более серьезные неприятности чем от перелома.

Ни в коем случае не рекомендуется самостоятельно пытаться исправить положение поврежденной кости или сопоставлять сломанную кость. Тем более не следует вправлять в глубину раны торчащие кости. Пусть этим занимаются профессионалы.

Чтобы облегчить состояние пострадавшего, можно приложить к больному месту холод, чтобы уменьшить отек, а также дать ему анальгин, темпальгин, амидопирин или другое болеутоляющее. Можно дать больному попить воды или теплого чая, накрыть его (если холодно).

Если же нет возможности вызвать скорую, то придется самостоятельно делать шину и транспортировать человека. Шину можно сделать из любого подручного материала (палка, прутья, доски, лыжи, картон, пучки соломы и т. д.). При наложении шины нужно соблюдать следующие правила:

- шина всегда накладывается не менее чем на два сустава (выше и ниже места перелома);
- шина не накладывается на обнаженную часть тела (под нее обязательно подкладывают вату, марлю, одежду и т. д.);
- накладываемая шина не должна болтаться; прикреплять ее надо прочно и надежно;

При переломе руки

Руку проще всего обездвижить подвесив ее бинтами или треугольной косынкой на перевязь, которая завязывается на шее. При переломе костей предплечья применяются две шины, которые накладывают с обеих — ладонной и тыльной

При переломе плеча, ключицы, лопатки

При переломах плечевого пояса под мышку надо положить небольшой валик, а руку подвесить бинтом или косынкой и примотать к туловищу. Пострадавшего транспортируют в положении сидя.

При переломе пальца

При переломах пальца, его нужно плотно прибинтовать к соседнему здоровому пальцу.

При переломе ноги

Привяжите травмированную ногу к здоровой ноге в области выше и ниже перелома. Либо, если транспортировать пострадавшего в положении лежа не получится - наложите шину накрывающую минимум два сустава ноги. Основная шина накладывается на задней поверхности ноги, чтобы предотвратить сгибания суставов. При переломе бедра - шина накладывается аж до пояса и прибинтовывается к поясу.

При переломе ребра

Т.к. главная задача при переломе - обездвижить сломанные кости, а ребра обычно двигаются при дыхании, то необходимо наложить на грудную клетку давящую повязку. Таким образом, человек будет дышать с помощью мышц живота и ему будет не так больно дышать. При отсутствии достаточного количества бинтов грудную клетку плотно обертывают простыней, полотенцем, шарфом или другим

большим куском ткани.

Не нужно разговаривать с пострадавшим - ему больно говорить. Не позволяйте человеку ложиться, т.к. острые отломки ребер могут повредить внутренние органы. Транспортировать при переломе ребер нужно тоже в положении сидя.

Тема: Правила оказания первой медицинской помощи при ранении.

Тест

Инструкция по выполнению задания:

- время выполнения 20 минут;
- внимательно прочитайте задание и выберите из перечисленных буквами правильный ответ.

1. Как правильно обработать рану?

- А- продезинфицировать рану спиртом и туго завязать;
- Б- смочить йодом марлю и наложить на рану;
- В- обработать рану перекисью водорода;
- Г- смазать саму рану йодом;
- Д- посыпать солью

2. К закрытым повреждениям относятся:

- А- вывихи, растяжения, ушибы;
- Б- ссадины и раны;
- В- царапины и порезы.

3. При обморожении участок кожи необходимо:

- А- Растереть снегом.
- Б- Разогреть и дать теплое питье.
- В- Растереть варежкой.

4. Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей:

- А- вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, удалить клеща пинцетом покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение;
- Б- на место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеща пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом;
- В- вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, а затем обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение

5. Пневмоторакс это:

- А- Открытое ранение живота
- Б- Затрудненность дыхания
- В- Вид заболевания легких
- Г- Открытая рана грудной клетки.

6. Определите правильность и последовательность оказания первой медицинской помощи пострадавшему при закрытом пневмотораксе:

- А- если есть возможность, дать пострадавшему кислород, вызвать «скорую помощь», держать позвоночник в неподвижном состоянии, дать пострадавшему успокаивающее средство;
- Б- дать пострадавшему успокаивающее средство, поддерживать необходимую температуру тела пострадавшего, на грудину положить холод, вызвать «скорую помощь»;

Г - Выдать пострадавшему обезболивающее средство, придать ему возвышенное положение с приподнятым изголовьем, если есть возможность, дать кислород, срочно вызвать «скорую помощь».

7. У пострадавшего сильные боли в животе, сухость языка, тошнота, рвота, живот вздут, «живот как доска. Больной лежит на спине или на боку с согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами. Наши действия

А- тепло на живот и быстрейшая транспортировка в хирургическое отделение больницы

Б- холод на живот и быстрейшая транспортировка в хирургическое отделение больницы

В- холод на живот, дать питьё и быстрейшая транспортировка в хирургическое отделение больницы

8. При открытом повреждении живота необходимо

А- На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить и перебинтовать.

Б- Дать больному питьё. На рану накладывают асептическую повязку.

В- На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы не вправляют, необходимо накрыть их стерильной марлевой салфеткой или проглаженной хлопчатобумажной тканью и рыхло забинтовать.

9. Пострадавший упал с высоты, паралич ног, необходимо

А- Полный покой. Пострадавшего укладывают спиной на щит, положенный на носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если щита нет, пострадавшего можно транспортировать на носилках в положении на животе, подложив под грудь и бедра одежду или свернутое одеяло. Срочная госпитализация

Б- Пострадавшего усаживают сидя. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Срочная госпитализация

В- Пострадавшего укладывают спиной на мягкие носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если носилок нет, пострадавшего можно транспортировать на руках. Срочная госпитализация

10. При рваной ране мягких тканей головы необходимо

А- наложить повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Б- наложить повязку, обезболить;

В- наложить асептическую повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение.