**Первая помощь при ранениях, несчастных случаях.**

**Правила наложения повязок на голову, верхние и нижние конечности.**

**Правила наложения кровоостанавливающего жгута при кровотечениях**

**Цель работы:**

* Ознакомиться с правилами оказания первой помощи при ранениях.
* Отработать практический навык наложения повязок на голову, верхние и нижние конечности.
* Ознакомиться с правилами оказания медицинской помощи при кровотечениях.
* Отработать практический навык наложения кровоостанавливающего жгута.

**Теоретическая часть**

Рана – это повреждение целостности кожных покровов тела, слизистых оболочек в результате механического воздействия.

Признаки ранения всегда налицо: боль, расходящиеся края раны и кровотечение. В зависимости от формы ранящего предмета или вида оружия раны разделяют на: резанные, рубленные, колотые, рваные, ушибленные, укушенные и огнестрельные.

Любая рана должна быть закрыта, так как черев неё проникают различные микроорганизмы, способные вызвать гнойные осложнения кожи и нижележащих тканей, внутренних органов

В предохранении ран от загрязнения микробами и в борьбе с раневой инфекцией важную роль играют антисептика и асептика.

Антисептика - уничтожение попавших в раны бактерий путем применения антибиотиков, химических и других средств, которые называют антисептическими, или антисептиками. В качестве антисептиков используют раствор хлорамина, йодную настойку, спирт, перекись водорода и др. Однако, применением антисептиков добиться полного уничтожения микробов в ране чаще всего не удается. Более эффективно действуют антибиотики (пенициллин, стрептомицин и др.).

Асептика - способ предохранения ран от заражения микробами. Для этого необходимо, чтобы соприкасающиеся с раной предметы не содержали микробов. Материалы и предметы, которые совершенно не содержат на себе микробов! называются стерильными. Полное уничтожение микробов в перевязочном материале на инструментах и других предметах называется стерилизацией.

Для защиты раны от загрязнения ее закрывают повязкой. Но прежде чем наложить первичную повязку при оказании первой помощи, нужно обнажить рану, не загрязняя ее и не причиняя боли пораженному. Верхнюю одежду снимают или разрезают (распарывают по шву).

При ранениях конечностей надо снять одежду сначала со здоровой конечности, а затем с поврежденной. Нижнюю одежду, белье и обувь обычно

Распарывают по шву для обнажения области ранения, затем осторожно отворачивают края одежды.

Зимой, чтобы избежать охлаждения раненого, разрез лучше делать в виде клапана (два горизонтальных разреза – выше и ниже раны – и один вертикальный), получившийся клапан откладывают при перевязке в сторону.

После обнаружения раны ее быстро осматривают. При этом нельзя трогать рану руками, очищая ее от загрязнения, смазывать или промывать какими-либо растворами, вправлять выпавшие внутренние органы, использовать для перевязки нестерильный материал. Предварительно кожу вокруг раны смазывают настойкой йода. После наложения повязки, при необходимости, одежду надевают в обратном порядке, т.е. сначала на больную конечность, а затем на здоровую, клапаном из одежду прикрывают повязку и закрепляют сверху бинтом.

При наложении повязок необходимо придерживаться следующих правил:

* Бинтовать в наиболее удобном для пострадавшего положении, наблюдая за его лицом;
* Бинт обычно держат в правой руке, а левой удерживают повязку и расправляют бинт;
* Бинт ведут слева направо и раскатывают, не отрывая от поверхности тела. Каждый последующий ход бинта должен прикрывать предыдущий на 1/2 или 2/3 его ширины;
* Бинтовать руку при согнутом под небольшим углом локтевом суставе

**Способы временной остановки кровотечений**

Виды кровотечений:

* артериальное
* венозное
* капиллярное и паренхиматозное.

В случае артериального кровотечения кровь ярко-красного (алого) цвета, бьет из поврежденного сосуда прерывистой струей. Такое кровотечение представляет большую опасность из-за быстрой кровопотери.

При венозном кровотечении кровь темно-красного цвета, вытекает она маленькой струей.

В случае капиллярного кровотечения кровь сочится из раны каплями.

Паренхиматозное кровотечение наблюдается при повреждении внутренних органов (печени, почек и др.)

Кровотечение, которое происходит из открытой раны, называют наружным. Кровотечение, при котором кровь вытекает из сосуда в ткани и полости тела (грудную, брюшную и др.), называют внутренним.

Способы временной остановки кровотечения:

* давящей повязкой,
* жгутом,
* закруткой

Окончательная остановка кровотечения производится при обработке хирургами ран в перевязочной и операционной. При любом кровотечении, особенно при повреждении конечности, поврежденной области следует придать приподнятое положение и обеспечить покой. Это способствует понижению давления крови в кровеносных сосудах, уменьшению в них кровотока и образованию тромба.

Кровотечение из мелких ран и капиллярное удается остановить наложением давящей стерильной повязки. В целях лучшего сдавливания сосудов ватно-марлевая подушечка ППИ или стерильная повязка накладывается на кровоточащую рану в виде тампона. Для временной остановки кровотечения на туловище пригоден лишь этот способ, так как другие неприемлемы.

Способ пальцевого прижатия кровоточащего сосуда к кости применяется на короткое время, необходимое для приготовления жгута или давящей повязки. Наиболее легко это сделать там, где артерия находится вблизи кости или над нею.

Кровотечение из ран головы можно остановить или уменьшить, прижав на стороне ранения височную артерию, которая проходит в 1-1.5 см впереди ушной раковины, где можно легко обнаружить её пульсацию.

При кровотечении из ран, расположенных на шее, прижимают сонную артерию на стороне дыхания ниже раны: пульсацию этой артерии можно обнаружить сбоку от трахеи (дыхательного горла).

При расположении раны на плече, вблизи плечевого сустава или в подмышечной области остановить кровотечение можно прижатием подключичной артерии в ямке над ключицей. В случае кровотечения из средней части плеча сдавливается плечевая артерия, для чего кулак оказывающего помощь помещается в подмышечной впадине и там плотно фиксируется прижатием плеча поражённого к туловищу.

**Контрольные вопросы**

1. Что такое раны? Как они классифицируются? (Рана – это повреждение целостности кожных покровов тела, слизистых оболочек в результате механического воздействия. Раны разделяют на: резанные, рубленные, колотые, рваные, ушибленные, укушенные и огнестрельные)
2. Какие виды кровотечений вы знаете? (Артериальное, венозное, капиллярное и паренхиматозное)
3. Какие способы остановки кровотечений вы знаете? (временные: давящая повязка, жгут, закрутка. Окончательная остановка кровотечения производится хирургами)
4. Когда применяется наложение кровоостанавливающего жгута? (При ранении крупных артериальных сосудов конечности)
5. Какие подручные материалы можно использовать вместо резинового жгута? (Веревку, ремень, скрученный носовой платок и т.п.)
6. На какое время может быть использовать жгут? (Не больше 1 часа, иначе может наступить омертвение конечности)