

Практическая работа № 3

Оказание первой медицинской помощи в различных ситуациях

Цель работы: Формирование и закрепление навыков по правилам наложения повязок и оказанию первой помощи в различных ситуациях.

Студент должен знать:

1. отличительные признаки ран и их характеристики;
2. знать виды перевязочных материалов;
3. знать задачи первой помощи;

Студент должен уметь:

1. определять необходимый перевязочный материал для оказания первой помощи;
2. определять вид кровотечения по признакам, правильно останавливать кровотечение.

Студент должен владеть навыками:

оказания первой медицинской помощи при ранениях и кровотечениях.

Оборудование: плакаты, бинт медицинский, жгут кровоостанавливающий

Ход работы:

Теоретическая часть

Травма — повреждение тканей организма человека с нарушением их целостности и функций, вызванное механическими или иными воздействиями (например, вывихи, растяжения, переломы).

В отличие от травмы рана представляет собой нарушение целостности кожи, вызванное механическим воздействием. Раны в зависимости от характера, вида ранящего предмета бывают:

- Резаные;
- Колотые;
- Рубленые;
- Укушенные;
- Рваные;
- Огнестрельные.

В момент ранения в рану могут попасть частицы одежды, осколки веществ, ядовитые вещества, грязь. Любое ранение — капиллярное, венозное, артериальное сопровождается кровотечением и связано с болью. Кроме того, ранение сопровождается ограничением или нарушением функций органов и тканей. Кровотечения можно остановить разными способами. При обработке раны необходимо соблюдать основной закон асептики: всё, что приходит в соприкосновение с раной, должно быть стерильно.

Алгоритм действий при ранении:

- Прекращения действия травмирующих факторов;
- Восстановления дыхания (если необходимо);
- Борьба с болью;
- Остановка кровотечения;
- Наложение стерильной повязки;
- Обездвиживания тела подручными средствами;
- Обеспечение наиболее удобного положения тела;
- Быстрая доставка или вызов «скорой помощи».

Правовые основы оказания первой помощи:

- Передвижение пострадавшего должно осуществлять лишь, в случае если его жизни угрожает опасность;
- До оказания помощи убедиться в наличии дыхания и пульса, обеспечить проходимость дыхания (проверить западание языка);
- Вызвать «скорую помощь»;

- Если пострадавший находится в сознании, спросить разрешение на оказание ПМП (если ребёнок у его родителей).

Способы остановки кровотечения

Порядок действия:

Необходимо освободить одежду со стороны противоположной ранения;

При сильном кровотечении одежда или обувь быстро разрезаются для освобождения места ранения;

Обувь разрезают по шву задника и осторожно снимают с пятки.

А) Капиллярное кровотечение отличается равномерное вытекание по всей поверхности раны в виде капель. Останавливают наложением давящей повязки.

Б) Венозная кровь более тёмная и вытекает медленно, равномерно. Останавливают наложение давящей повязки.

В) Артериальная кровь алая по цвету и бьёт из раны прерывистой струёй. Для остановки данного кровотечения используют жгут (медицинский или подручные материалы).

Необходимо соблюдать определённые условия.

Оказание ПМП при различных травмах. Техника исполнения.

А) Закрытые повреждения ткани — ушибы — это повреждения тканей и органов без нарушения целостности покровов. Разрушается жировой слой, возникают различной величины кровоизлияния, которые обуславливают патологические изменения.

Признаки: боль, припухлость, кровоподтёки, синяки, нарушение функций. При разрыве крупных сосудов может образоваться гематома.

Оказание помощи:

Обеспечить покой данному органу;

На область ушиба положить давящую повязку;

Продать возвышенное положение;

Для уменьшения боли прикладывать холод.

Б) растяжение и разрывы связок, сухожилий, мышц — это повреждения мягких тканей, которое вызывается силой, действующей в виде тяги, и не нарушает анатомической непрерывности ткани. При сильной тяги может быть разрыв ткани (мышц, сухожилий).

Признаки: боль, припухлость, нарушение функции.

В) Вывихи суставов: полное смещение концов костей, при котором утрачивается нормальное соприкосновение суставных поверхностей в области сочленений.

Признаки: наличие травмы, сильная боль, обязательная деформация, вынужденное характерное наложение сустава, изменение длины конечности (укорочение), отсутствие активных и пассивных движений в суставе, суставной конец, вышедший из суставной впадины не на своём месте.

Оказание помощи:

Положить холод на повреждённый сустав;

Дать обезболивающее средство;

Обеспечить покой путём наложения фиксирующей повязки;

При вывихе нижних конечностей пострадавший должен лежать;

Нельзя самим править сустав.

Г) Переломы — полное или частичное нарушение целостности кости, вызванное, действием механической силы и сопровождается той или иной степенью повреждения мягких тканей, сосудов, нервов.

Бывают:

травматические;

патологические;

акушерские;
закрытые и открытые.

Практическая часть: - работа в микрогруппах

Задание №1. Описать порядок наложения:

- давящей повязки;
- кровоостанавливающего жгута.

Задание №2. Практически оказать первую медицинскую помощь при различных травмах:

- ушиб ладони и растяжение запястья;
- ожог руки;
- черепно-мозговая травма
- открытый перелом голени;

Задание №3.Оформите отчёт:

1. **На листе формата А4** запишите правила и порядок наложения давящей повязки и кровоостанавливающего жгута.
2. **Продемонстрируйте** умение накладывать разные виды повязок.

Сделать вывод о значении вовремя оказанной помощи.

Вопросы и задания для закрепления:

1. Назовите основные виды перевязочного материала.
2. Что включает в себя первая помощь при различных травмах?
3. Опишите правила и технику наложения жгута.
4. Что такое асептика и антисептика?
5. Назовите правовые аспекты оказания первой медицинской помощи.

Повязка Чепец, техника наложения в картинках

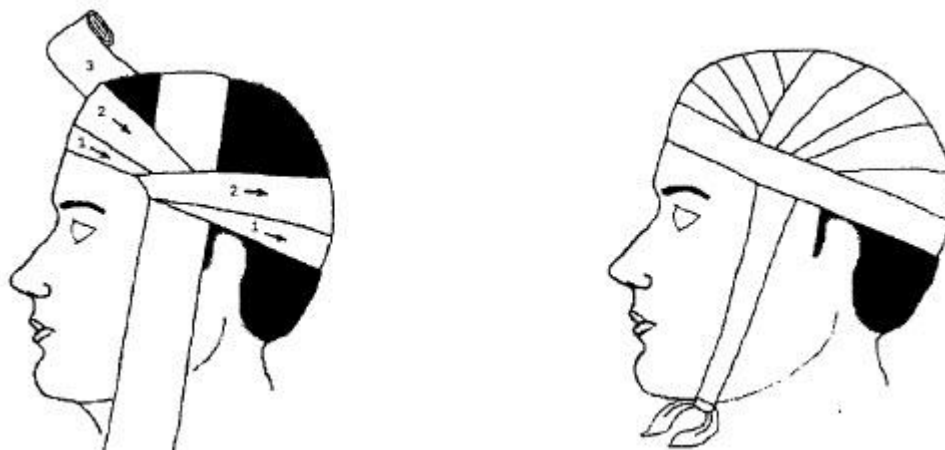
Повязка Чепец является наиболее надежной повязкой для волосистой части головы. Она проста в исполнении и прочно фиксирует материал. Есть возможность наложения без помощника. Повязка "Чепец" не сползает и оказывает хорошее давление на рану.

Недостатки данной повязки: есть необходимость развязывать лямки во время приема пищи для уменьшения болей, также лямки видны из-под головного убора.

Назначение: ранения головы (остановка кровотечения и фиксация перевязочного материала).

Оснащение: бинт средней ширины (10 см) и длиной 80 - 90 см.

Техника наложения повязки Чепец:



Повязка "Чепец", схема наложения.

1. Взять отрезок бинта длиной 80 - 90 см. Расположить середину отрезка бинта на теменную область головы; концы бинта удерживает пациент или помощник.



2. Взять начало бинта в левую руку, головку бинта - в правую. Сделать закрепляющий тур вокруг лба и затылка.



3. Провести бинт по лобной поверхности до завязки. Обогнуть ее в виде петли и вести бинт на затылок до противоположной стороны к другой завязке.



4. Обернуть бинт снова вокруг завязки и вести по лобной части головы выше закрепляющего тура. Аналогично вести бинт по затылочной части головы.



5. Повторить циркулярные ходы вокруг головы, прикрывая предыдущий ход на 1/2 или 2/3 до полного покрытия головы.
6. Закрыть полностью повторными ходами бинта волосистую часть головы.



7. Обернуть бинт вокруг одного из концов завязки и закрепить узлом.



8. Завязать под подбородком отрезок бинта, концы которого удерживал пациент.



ПОВЯЗКА НА ЗАПЯСТЬЕ И ЛАДОНЬ

На запястье и ладонь накладывается 8-образная повязка.

Соблюдайте общие принципы наложения повязок.

Поддерживайте руку пострадавшего ладонью вниз.

Возьмите бинт в правую руку.

Левой рукой прижмите конец бинта к внутренней части запястья.

Сделайте один горизонтальный фиксирующий виток (тур) вокруг запястья.

Далее проведите бинт по тыльной стороне ладони к основанию мизинца и оберните вокруг по внутренней поверхности ладони.

Снова проведите бинт по тыльной стороне ладони к запястью.

Повторите 8-образный виток несколько раз, чтобы каждый последующий виток закрывал две трети предыдущего.

Два последних витка накладываются на запястье.

Закрепите бинт на внешней стороне запястья.

Проверьте правильность наложения повязки.

8-образную повязку также можно использовать и при ранениях ладонной поверхности кисти.