

***Рана*** - нарушение  
целостности кожи и  
слизистых оболочек.

При ранении могут быть  
также повреждены мышцы,  
сосуды, нервные волокна,  
внутренние органы.

# ***Виды ран***

- ***Царапины, ссадины***(острыми предметами).
- ***Колотые*** (штыком, иглой и т.п.).
- ***Резаные*** (ножом, стеклом и т.п.).
- ***Рубленые*** (топором, шашкой и т.п.)
- ***Рваные*** (следствие воздействия относительно острого твердого предмета).
- ***Ушибленные*** (при ударе тупым предметом; при падении или сдавливании тела).
- ***Укушенные*** (нанесены зубами животного или человека).
- ***Огнестрельные*** (пулями, осколками и т.п.).
- ***проникающие*** (повреждаются внутренние органы).

# Обработка раны

- Промывание раны перекисью водорода.
- Промывание раны струей раствора антисептика.
- Обработка кожи вокруг раны спиртовым раствором йода, бриллиантовой зеленью.



# ***НЕЛЬЗЯ!***

- Промывать рану водой из водоемов!
- Допускать попадания прижигающих антисептических веществ на 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, спиртосодержащим раствором)!

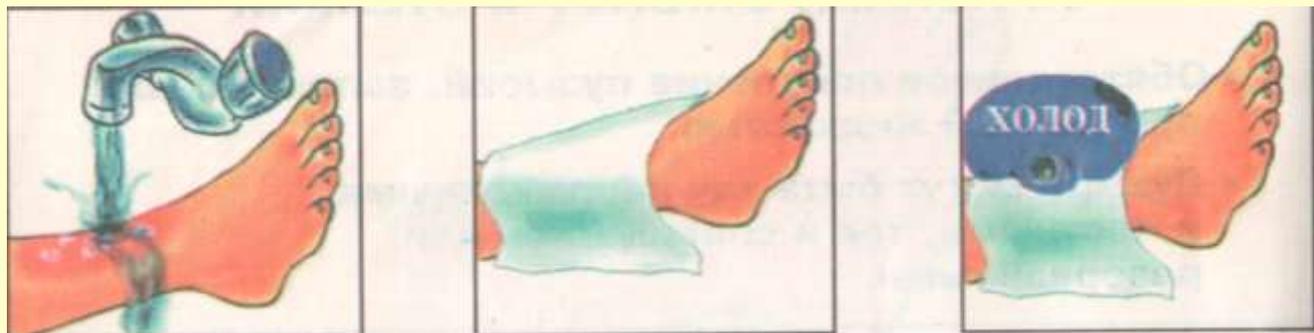
## ***Если в ране находится инородное тело:***

- Нельзя из раны доставать торчащие предметы.
- Зафиксируйте торчащий предмет.
- Обработка раны такая же, как без инородного тела.
- Повязку накладывайте вокруг торчащего предмета.

## Первая помощь при ожоге первой и второй степени

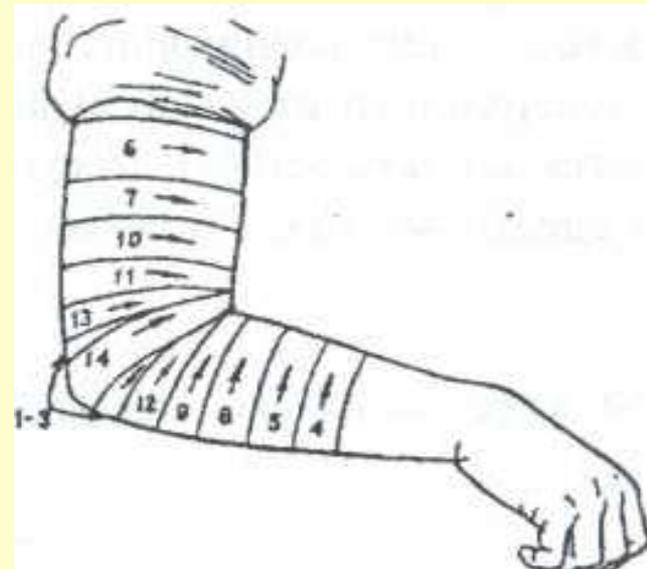
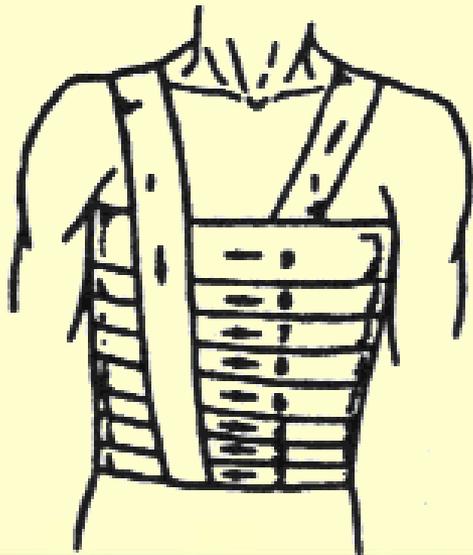
Характеризуются покраснением кожи и образованием пузырьков заполненных жидкостью.

- 1.Обожжённую поверхность скорее подставить под струю холодной воды и подержать 5-10 минут
- 2.Накрыть чистой сухой тканью, поверх ткани приложить холод.
- 3.Недопустимо: Смазывать место ожога кремами и жирами, присыпать мукой крахмалом. Вскрывать пузыри и удалять прилипшую одежду.**



## Спиральная повязка

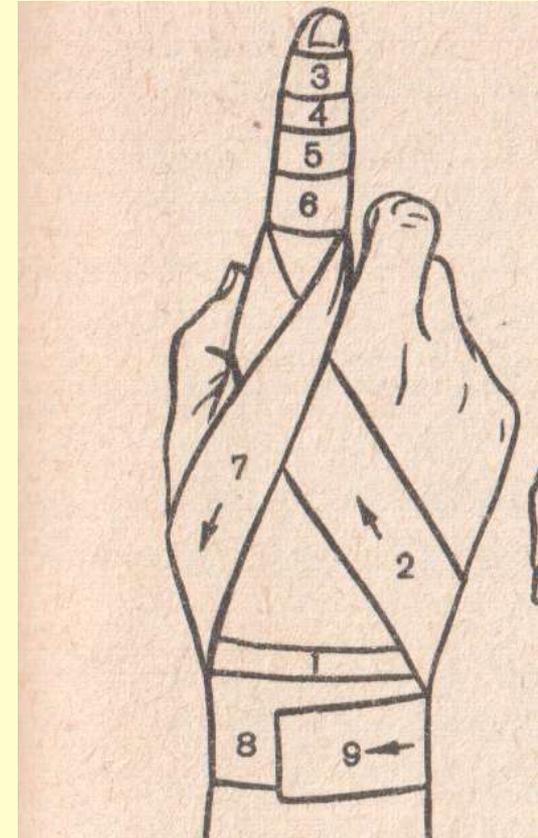
Начинают с более тонкой части тела и ведут на более толстую. Начинают с наложения двух оборотов круговой повязки, затем ведут витки таким образом, чтобы каждый последующий виток закрывал предыдущий на половину. Бинт держат в правой руке, левой придерживают повязку. В конце повязка фиксируется на узел.



## Спиральная повязка пальца

Спиральная повязка пальца начинается с круговых ходов в области запястья.

Затем бинт ведут косо через тыл кисти, к концу большого пальца, а отсюда спиральными поворотами бинтуют весь палец до основания, затем через тыл кисти бинт ведут на запястье, где закрепляют.



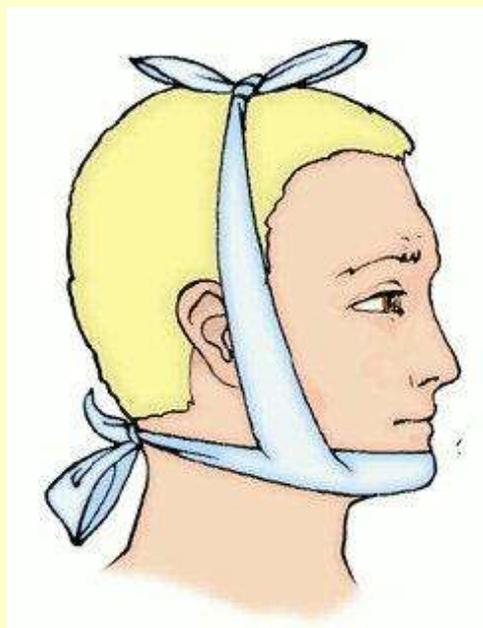
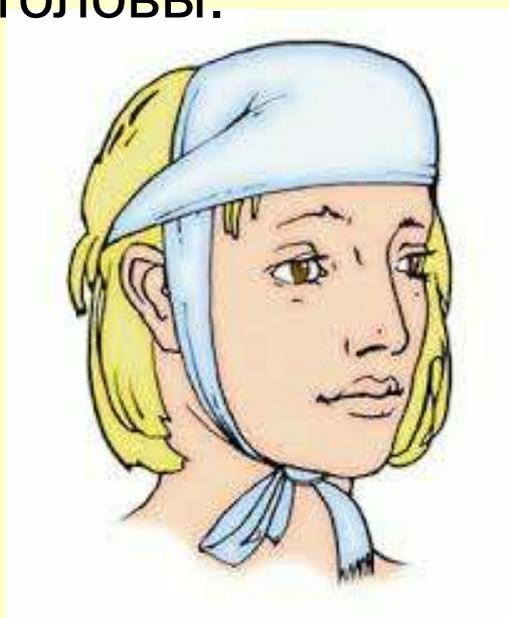
## крестообразная повязка кисти

Повязка начинается круговым ходом на запястье. По тылу кисти бинт идет косо и переходит на ладонь, закрепляется круговым ходом и косо по тылу кисти возвращается на запястье, пересекая второй ход. В дальнейшем второй и четвертый ходы повторяются. Закрепляют повязку на запястье.



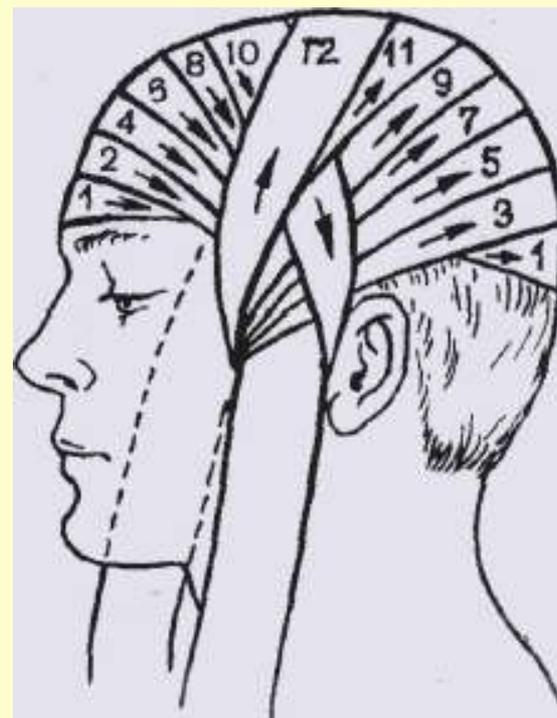
## Пращевидная повязка на лицо и подбородок

Взять бинт с обеих сторон разрезать пополам в длину, оставив посередине целым. Приложить бинт к ране поверх салфетки. Нижние концы повязки провести за уши сверху и завязать на затылке. Верхние концы завести за уши снизу и завязать сзади головы.

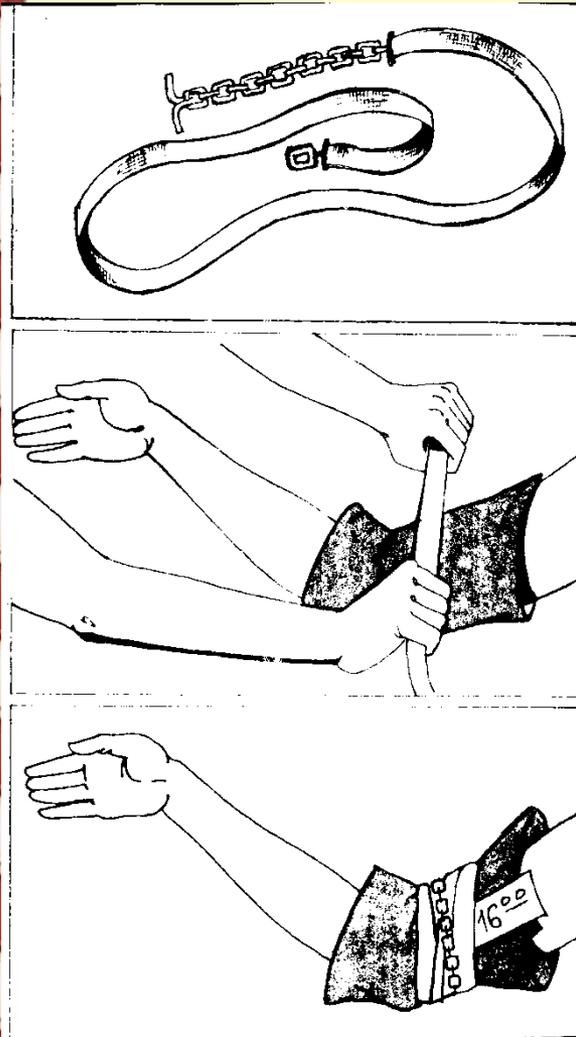


## Повязка на голову «Чепец»

От бинта оторвать полоску примерно около метра и положить серединой поверх стерильной салфетки, закрывающей рану на область темени, концы его спускают вертикально вниз впереди ушей и удерживают в натянутом состоянии. Вокруг головы делают круговой закрепляющий ход, затем дойдя до завязки, бинт оборачивают вокруг нее и ведут косо на затылок. На другой стороне бинт также перекидывают вокруг завязки и ведут косо на лоб. Так чередуя ходы бинта через затылок и лоб, каждый раз направляя его более вертикально закрывают всю волосистую часть головы. После этого 2-3 круговыми ходами укрепляют повязку. Концы завязывают под подбородком.



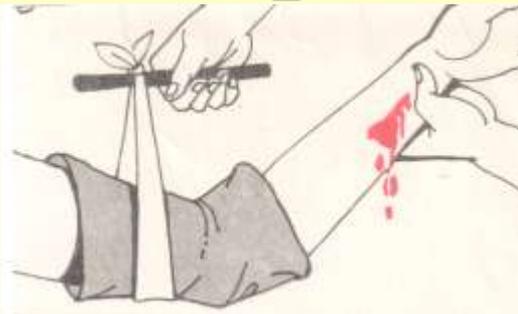
# Правила наложения кровоостанавливающего жгута



Жгут накладывают на одежду, выше места кровотечения, на срок не более 1,5 часа летом и до 40 минут зимой.

1. Завести жгут за повреждённую конечность выше раны и растянуть с максимальным усилием
2. Прижать первый тур жгута и убедиться в отсутствии пульса на артерии
3. Наложить следующие туры жгута с меньшим усилием.
4. Закрепить концы жгута застёжками.
5. Вложить под последний тур записку о времени наложения жгута

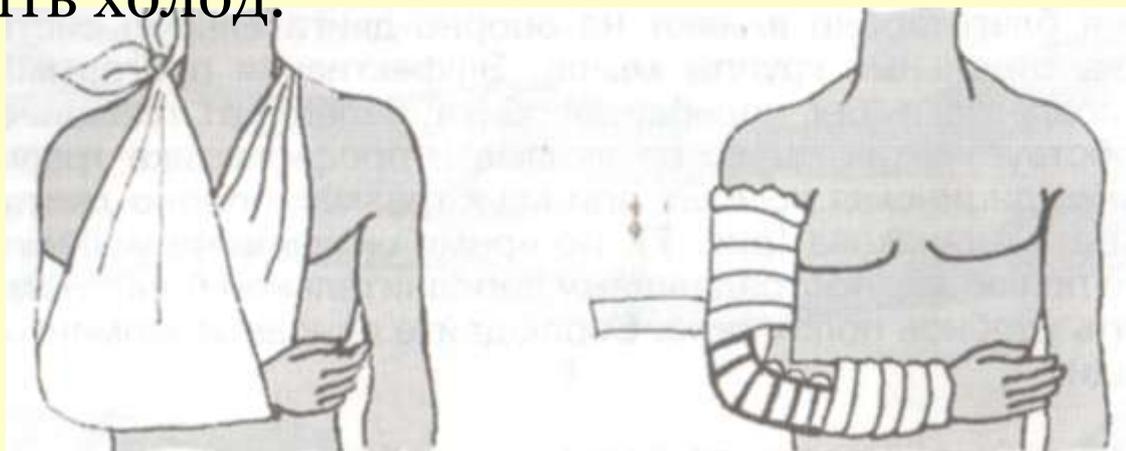
# Правила наложения закрутки



- Используют подручный материал кроме верёвки, проволоки и т.д.
- Правила наложения такие же как и у жгута.
- Разместить ткань выше раны концы завязать, вставить в петлю палочку и с её помощью закручивать петлю до остановки кровотечения.
- Вторым отрезком ткани зафиксировать палочку.
- Вложить записку с указанием времени наложения закрутки

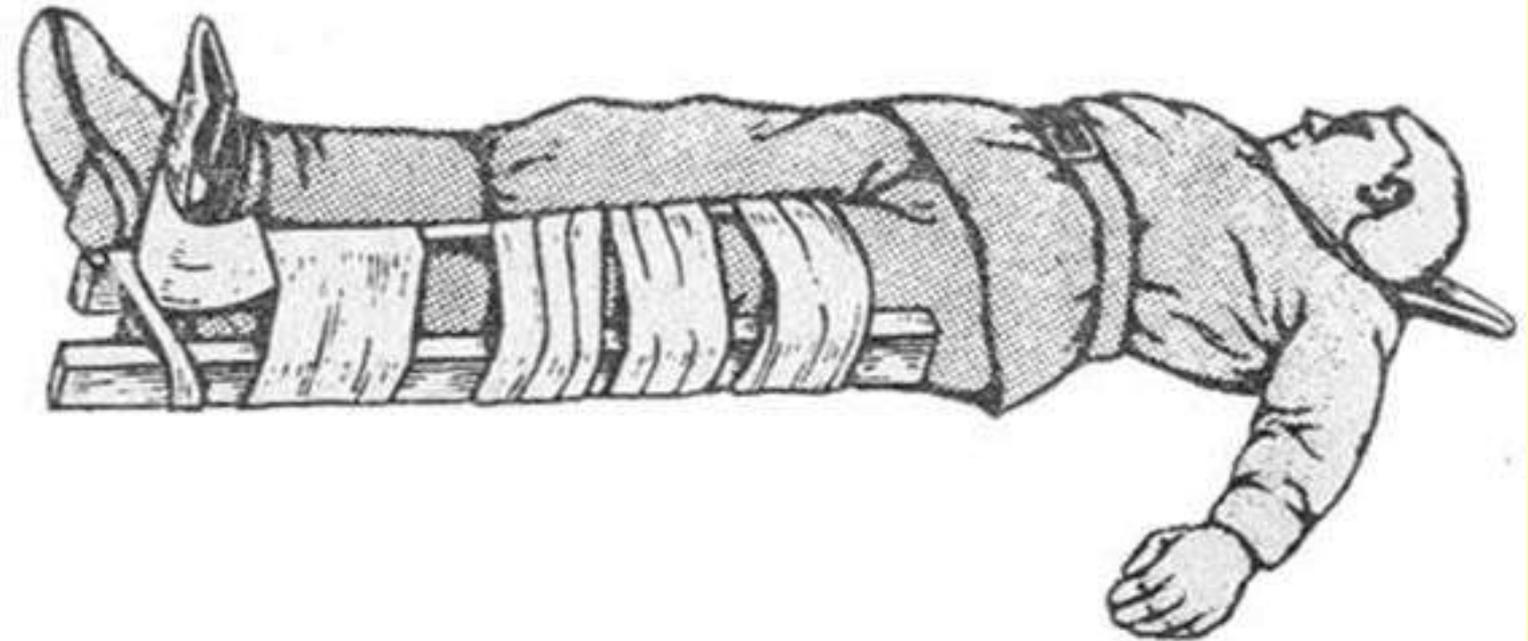
## Иммобилизация при переломе предплечья

Руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, повернуть ладонью к груди и в таком положении зафиксировать шиной или с помощью подручных средств. Шину накладывают от основания пальцев до верхней трети плеча. При этом достигается неподвижность в лучезапястном и локтевом суставах. Руку подвесить на косынке. К месту перелома приложить холод.



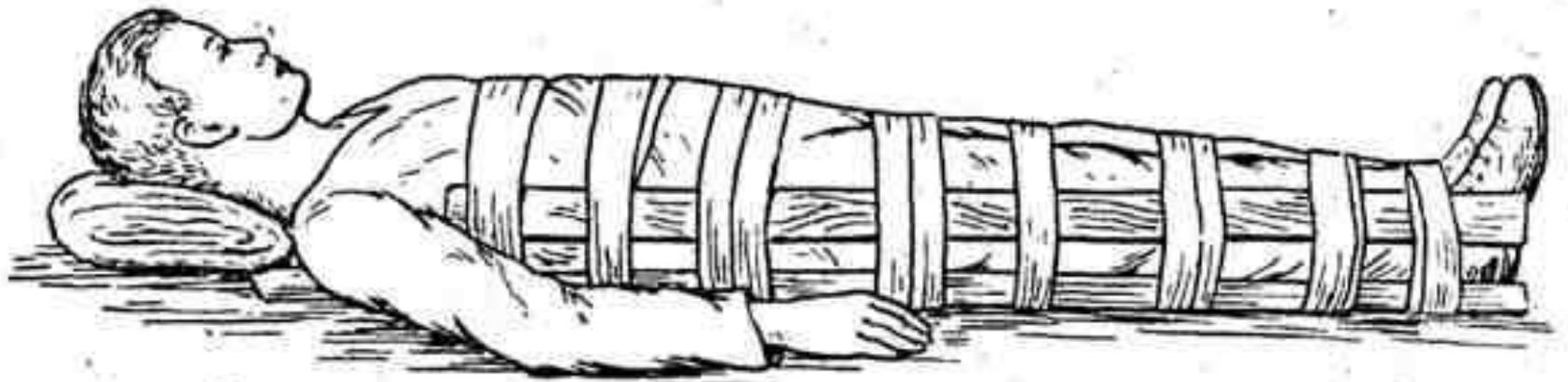
# Иммобилизация при переломе голени

Прикладывают шину от подошвы до двух третей бедра, так чтобы она обеспечивала неподвижность двух суставов(коленного и голеностопного), бинтовать начинают от стопы к колену.



# Иммобилизация при переломе бедра

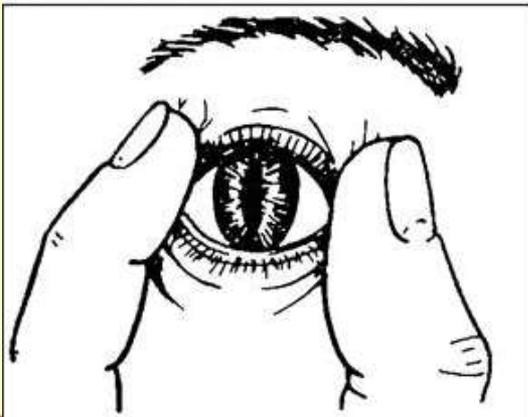
Прикладывают с наружной стороны ноги шину от подошвы до подмышки, с внутренней стороны ноги от подошвы до промежности. Так чтобы они обеспечивали неподвижность трех суставов (тазобедренного, коленного и голеностопного), бинтовать начинают от стопы.



# СЕРДЕЧНО ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

# Признаки биологической смерти

1. **Отсутствие пульса, дыхания и сердечных сокращений.**
2. **Отсутствует реакция зрачков на свет и раздражитель .**
3. **При сдавливании глаза с двух сторон зрачок принимает вытянутую форму (синдром кошачьего глаза).**
4. **Радужная оболочка глаза теряет первоначальный цвет, зрачок мутнеет, покрываясь белой пленкой.**
5. **Высыхание белочной оболочки глаза и роговицы.**
6. **Губы приобретают бурый цвет, становятся морщинистыми и плотными.**
7. **Понижение температуры тела.**
8. **Трупные изменения – характерные пятна на теле.**



# Алгоритм действий



- Убедится в отсутствии реакции зрачка на свет.
- Убедится в отсутствии реакции глаза на раздражитель (моргание).
- Убедится в наличии пульса на сонной артерии
- Убедится в наличии дыхания
  
- Уложить пострадавшего спиной на твердую жесткую поверхность.
- Голову запрокинуть назад под шею положить валик из одежды.
- Убедится, что воздухоносные пути свободны.

# Непрямой массаж сердца

1. Встать от пострадавшего с левой или правой стороны
2. Ладони одна на другой расположить по средней линии грудины, на 2-3 см выше мечевидного отростка так чтобы большой палец был направлен либо на подбородок, либо на живот.
4. Давить на грудину нужно толчкообразно прямыми руками,
5. Грудная клетка должна прогибаться на 3-4 см.
6. После надавливания руки резко отрывать от груди нельзя.

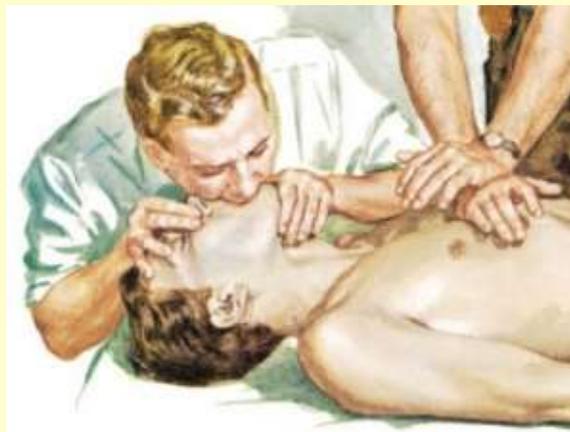
## Частота надавливаний

1. взрослым двумя руками 50-60 надавливаний в мин,
2. **детям одной рукой 60-80 надавливаний в минуту,**
3. младенцам двумя пальцами 80-100 надавливаний  
в зависимости от упругости грудной клетки.



# Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)

1. Накрыть рот салфеткой или тканью.
  2. Сделать глубокий вдох.
  3. Правой рукой зажать нос пострадавшего.
  4. Плотнo прижаться своим ртом к его губам и с силой вдуть воздух ему в рот.
- Грудная клетка должна подниматься на 2-3 см.
  - Выдох происходит самостоятельно



1. Если помощь оказывает один человек, то на 10-15 надавливаний делается 2-3 вдоха.
2. Если два человека и более, то на 5 надавливаний делается один вдох.
3. Команды подает тот, кто делает массаж сердца.
4. Во время нажатий на грудину вдыхать воздух нельзя.
5. Периодически необходимо надавливать на живот для удаления воздуха из желудка.



- 1. Непрямой массаж необходимо проводить до оживления пострадавшего или появления признаков смерти (трупных пятен)**
- 2. Если в течение 30 минут произошел хотя бы один удар сердца или вдох реанимацию продолжают следующие пол часа**
- 3. При оживлении уложить пострадавшего на правый бок, к голове приложить холод, чтобы не произошел отёк мозга.**
- 4. Вызвать скорую помощь если есть помощники то сделать это сразу - же.**
- 5. До прибытия скорой следить за состоянием пострадавшего и быть готовым к возобновлению реанимации.**

## **Причины смерти в первые часы после оживления**

- **Повторная остановка сердца**
- **Повторная остановка дыхания**
- **Почечная и печёночная недостаточность**
- **Отек легких**
- **Отёк головного мозга**