



*Первая помощь при  
травмах, ранениях и  
кровотечениях.*

*Правила наложения  
кровоостанавливающего  
жгута.*



# Первая медицинская помощь при травмах опорно-двигательного аппарата

- Травмы опорно-двигательного аппарата являются наиболее распространенными (от обычных синяков до тяжелых переломов и вывихов). Первая помощь при подобных травмах направлена на уменьшение боли и предотвращение дальнейших повреждений.
- Их можно получить при различных обстоятельствах: падении, неловком или неожиданном движении либо при автомобильной аварии.
- Существует **четыре основных вида травм опорно-двигательной системы: переломы, вывихи, разрывы и растяжения связок, мышц и сухожилий, ушибы.**



# **Травмы опорно-двигательного аппарата**

- ❖ **Перелом** - это нарушение целостности кости в результате механического воздействия. Переломы бывают **открытыми** и **закрытыми**.
- ❖ **Вывих** - это смещение кости по отношению к ее нормальному положению в суставе. Вывихи обычно происходят при воздействии большой силы.



# **Травмы опорно-двигательного аппарата**

- ❖ **Разрыв** - быстрое механическое воздействие на мягкие ткани с большой силой может вызвать разрывы связок, мышц, сосудов и нервов. Наиболее часто наблюдаются разрывы тканей на руках и ногах.
- ❖ **Растяжение** - механическое воздействие на мягкие ткани не очень большой силы в виде продольной тяги. Наиболее распространеными являются растяжения мышц шеи, спины, бедра или голени.
- ❖ **Ушиб** - закрытые повреждения тканей возникающие при ударе твердым тупым предметом или падении на твердую поверхность. При этом могут быть повреждены не только кожные покровы, но и глубоко расположенные органы грудной клетки и полости живота.



## ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ





# **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ**

**Остановить кровотечение и обработать края раны  
антисептиком**



**На рану в области перелома наложить стерильную повязку**



**Дать пострадавшему обезболивающее средство**



**Провести иммобилизацию (обездвиживание) конечности в  
том положении, в котором она оказалась в момент  
повреждения**



**Доставить пострадавшего в медицинское учреждение**

# ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦЫ





## **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ**

**Провести иммобилизацию (обездвижить место перелома)**

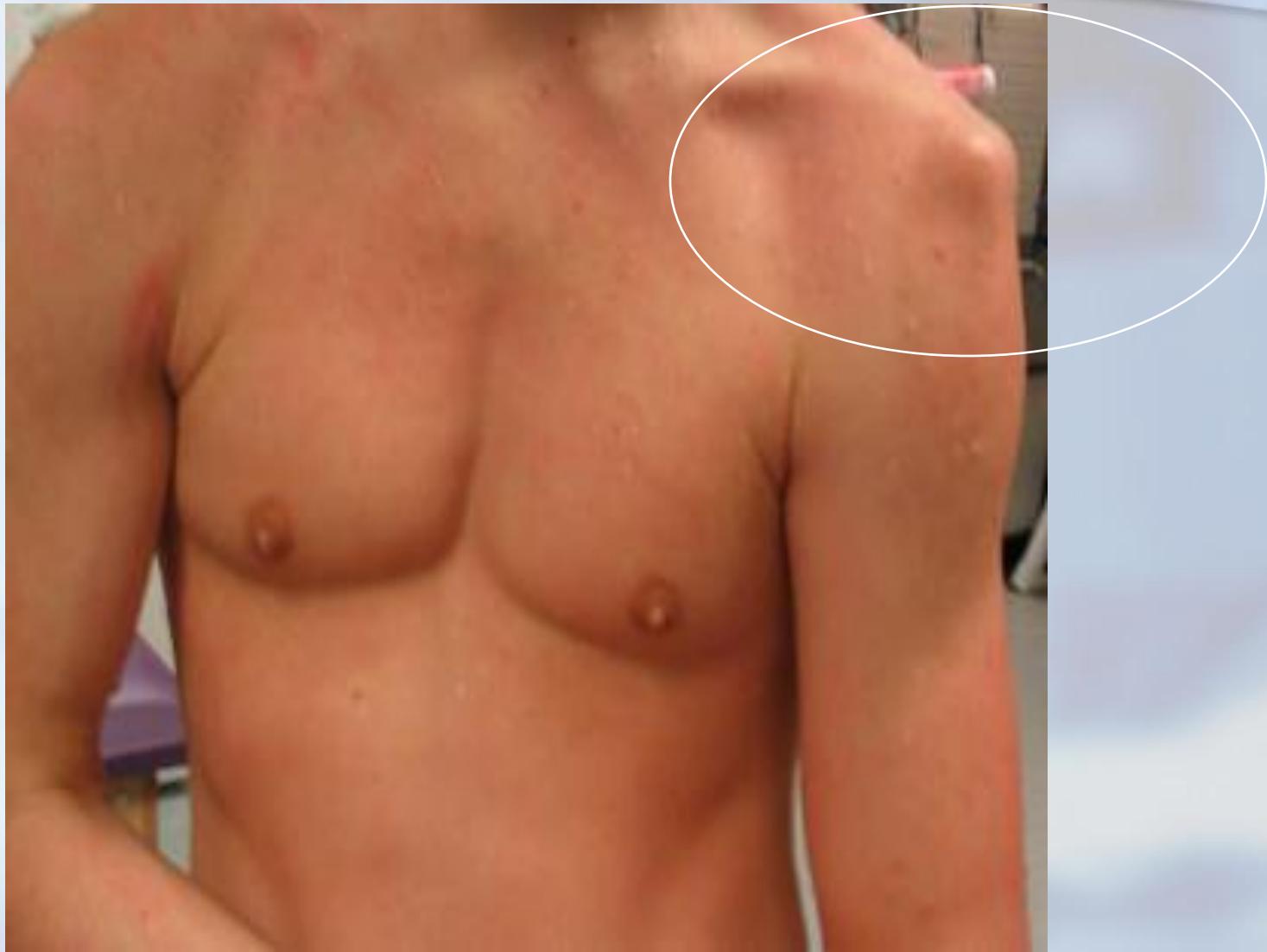


**Дать пострадавшему обезболивающее средство и положить на  
место травмы холод**



**Доставить пострадавшего в медицинское учреждение**

# ВЫВИХ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА





# **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЫВИХАХ**

**Обеспечить поврежденной конечности покой**



**Наложить на поврежденное место тугую повязку**

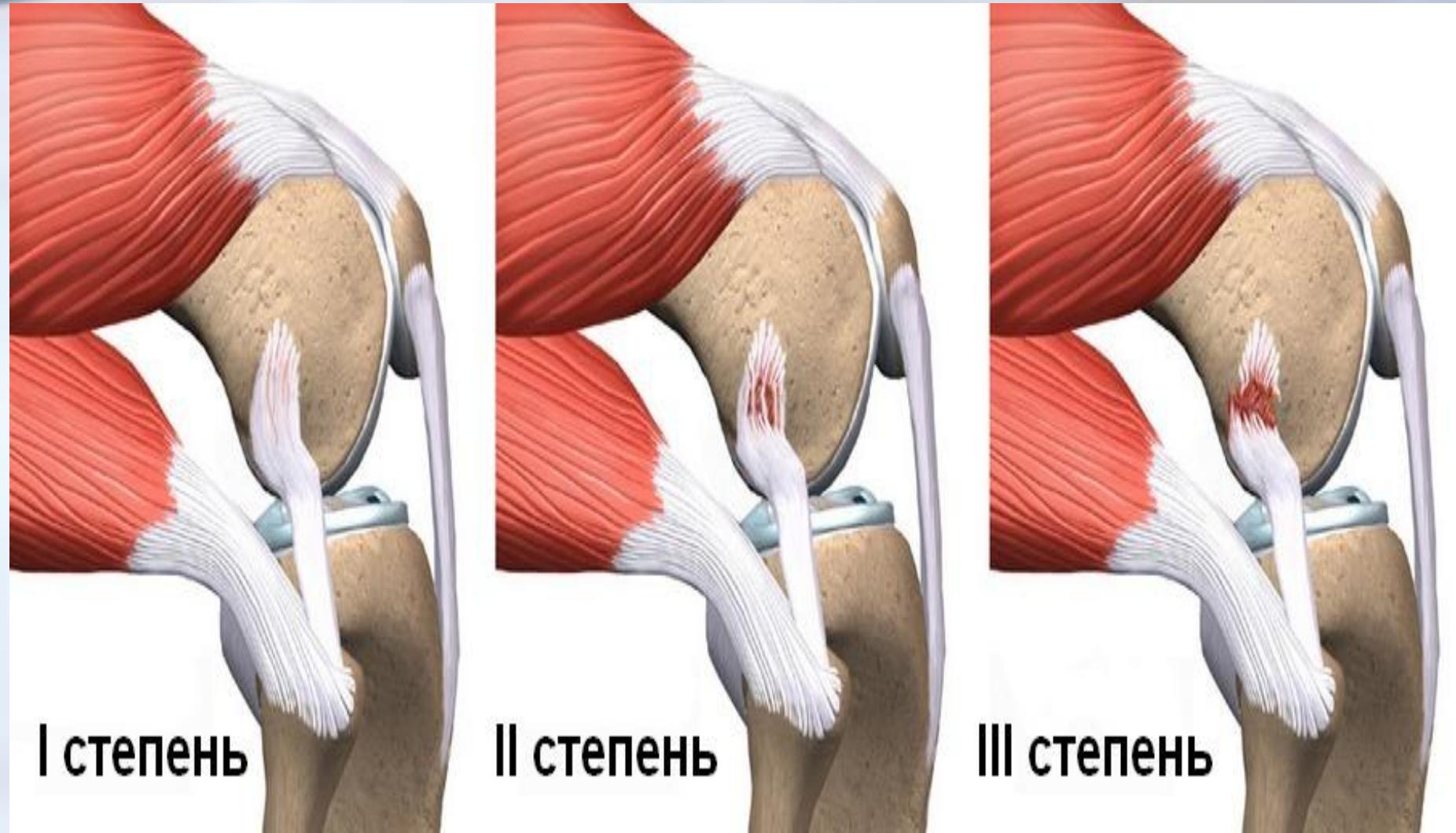


**Дать пострадавшему обезболивающее средство**



**Доставить пострадавшего в медицинское учреждение**

# РАЗРЫВ СВЯЗОК



# УШИБ МЯГКИХ ТКАНЕЙ





# **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ УШИБАХ, РАСТЯЖЕНИЯХ И РАЗРЫВАХ СВЯЗОК И МЫШЦ**

**Наложить холод на поврежденное место**



**Наложить на поврежденное место тугую повязку**



**Дать пострадавшему обезболивающее средство**



**Обеспечить поврежденной конечности покой и придать ей  
возвышенное положение**



**Доставить пострадавшего в медицинское учреждение**



# Профилактика травм опорно-двигательного аппарата

**Физические упражнения благотворно влияют на опорно-двигательную систему в целом и на отдельные группы мышц. Эффективная программа физической подготовки (бег, ходьба, аэробика, велоспорт, плавание, лыжи) способствует укреплению организма и профилактике травм.**





# **Первая медицинская помощь при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника**

**Черепно-мозговая травма** наиболее жизнеопасный вид травмы, в основе которой могут лежать контузия головного мозга либо разрушения его вещества. Повреждение мозга часто связано с травмами позвоночника. У людей, перенесших черепную или позвоночную травму, могут наступить значительные нарушения физического или невралгического характера, в том числе паралич, речевые нарушения, проблемы с памятью, а также психические расстройства. Многие пострадавшие остаются инвалидами на всю жизнь.



# **Первая медицинская помощь при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника**

**Черепно-мозговые травмы по  
механизму разделяются на  
ушибы, сдавления и ранения, а по  
своим проявлениям и характеру  
изменений на сотрясения и  
ушибы головного мозга с  
повреждением или без  
повреждения костей, оболочек,  
вещества мозга.**

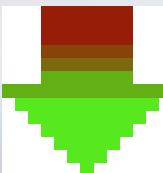
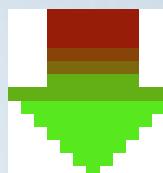


# Первая медицинская помощь при повреждении позвоночника

- **Травма позвоночника, спины — одно из наиболее тяжелых повреждений, лишающих организм опоры, а при вовлечении в травматический процесс спинного мозга — функции внутренних органов и конечностей.**
- **Повреждения спинного мозга и нервов могут вызвать паралич, потерю чувствительности или двигательной активности.**
- **Травмы позвоночника, спины подразделяются на ушибы и переломы с вовлечением или без вовлечения в травматический процесс спинного мозга. Травма может быть закрытой и открытой.**



# Первая медицинская помощь при повреждении позвоночника

- ❖ Дать обезболивающее средство
- ❖ Уложить больного на спину
- ❖ Закрыть раны асептическими повязками



# **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ ГОЛОВЫ ИЛИ ПОЗВОНОЧНИКА**

**По возможности держите голову и позвоночник пострадавшего в неподвижном состоянии, зафиксируйте руками голову пострадавшего с обеих сторон в том положении, в котором вы его обнаружили**



**Поддерживайте проходимость дыхательных путей. В случае открывшейся рвоты переверните пострадавшего на бок для предотвращения закупорки дыхательных путей рвотными массами**



**Следите за уровнем сознания и дыхания пострадавшего.  
Остановите наружное кровотечение**



**Поддерживайте температуру тела пострадавшего**



# **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ ГРУДИ**

**Травма груди — это в первую очередь в разной степени выраженные нарушения функции дыхания и кровообращения, обусловленные расстройством дыхательных движений груди, уменьшением дыхательной емкости легких, кровопотерей и ограничением сократительной деятельности сердечной мышцы.** Травмы груди делятся на ушибы, сдавления и ранения с повреждением или без повреждения остова груди и органов грудной полости.



## **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР**

**Дать пострадавшему обезболивающее средство**



**Наложить тугую бинтовую повязку на грудную клетку, делая  
первые ходы бинта в состоянии выдоха. При отсутствии бинта  
можно использовать полотенце, кусок ткани или простыню**



**Придать пострадавшему возвышенное положение в  
положении сидя (полулежа)**



# **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ГРУДИНЫ И ЗАКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ**

**Придать пострадавшему возвышенное положение с  
приподнятым изголовьем, освободить место травмы от  
одежды**



**Дать пострадавшему обезболивающее средство**



**Если есть возможность, дать пострадавшему кислород**



**Срочно вызвать скорую помощь**



# **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ГРУДИНЫ И ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ**

**Придать пострадавшему возвышенное положение с  
приподнятым изголовьем, освободить место травмы от  
одежды**



**Обработать края раны и прикрыть рану салфетками, наложить  
герметизирующую повязку**



**Если есть возможность, дать пострадавшему кислород**



**Срочно вызвать скорую помощь**



# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ ЖИВОТА

**Травма живота** возникает от резкого механического воздействия на переднюю брюшную стенку, органы брюшной полости и забрюшинного пространства, приводит к выраженным нарушениям функции дыхания и кровообращения, а в ряде случаев, при разрывах внутренних органов, к внутренним кровотечениям, острому перитониту, шоку.

**При травмах живота пострадавшему**  
**нельзя употреблять никакие таблетки, воду,**  
**пищу.**



# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ ЖИВОТА

Травмы  
живота

## Ушиб брюшной стенки

Закрытые повреждения живота,  
сопровождающиеся  
внутрибрюшным кровотечением

Закрытые повреждения живота,  
сопровождающиеся разрывом  
того или иного полого органа

Ранения живота (открытые и  
закрытые)



# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЖИВОТА

**Уложить пострадавшего на носилки**



**При внутрибрюшном кровотечении приложить к животу холод**



**Срочно доставить пострадавшего в медицинское учреждение**



# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ ЖИВОТА

**Наложить на ране стерильную повязку, укрепив ее полосками лейкопластиря**



**Если обнажились внутренние органы, нужно накрыть их чистой влажной тканью или стерильными салфетками**



**Срочно доставить пострадавшего в медицинское учреждение**



**Транспортировать пострадавшего осуществлять на носилках в положении лежа**



# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ В ОБЛАСТИ ТАЗА

- Травмы тазовой области – комплекс самых разнообразных повреждений костей таза и прилегающих к нему мягких тканей и внутренних органов.
- ❖ Травмы тазовой области подразделяются на ушибы, сдавливания и ранения. Пострадавший жалуется на боль, не может поднять прямую ногу и, сгибая ее в коленном суставе, волочит стопу. При бессознательном состоянии пострадавшего определить перелом костей таза можно по следующим признакам: смещению кверху какой-либо половины таза, деформации костей таза, укорочению бедра.



# **ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ТАЗА**

**Уложить пострадавшего на спину, на твердый щит (доски,  
фанеру)**



**Под колени положить скатанное одеяло или пальто так, чтобы  
нижние конечности были согнуты в коленях**



**Дать пострадавшему обезболивающее средство**



**Срочно вызвать скорую помощь**



# РАНЫ И КРОВОТЕЧЕНИЯ. ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА.

## Первая помощь:

Крови мало



Опасность  
инфекции



Промыть



Наложить  
повязку

Крови много



Опасность  
инфекции



Закрыть



Давящая  
повязка

Крови много



Очень быстрая  
кровопотеря



Зажать артерию

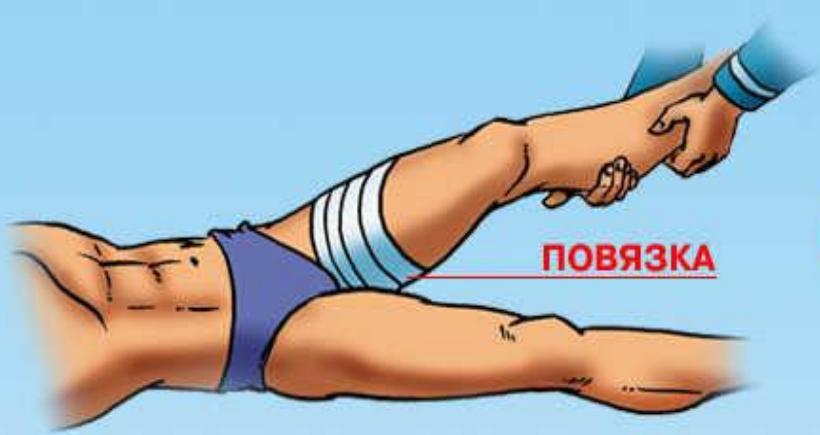


Жгут



# **ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА.**

- ❖ Накладывается выше раны
- ❖ Накладывается на одежду (если одежды нет - подкладываем).
- ❖ 1 тур жгута - закрепляем, потом растягиваем и накладываем 3-4 тура
- ❖ Жгут накладывать быстро, снимать медленно, постепенно.
  - ❖ Пишем дату и время наложения жгута
  - ❖ Время: зимой - 1 час, летом - 2 часа
- ❖ Потом ослабить на 5-10 минут и наложить жгут чуть выше предыдущего места наложения
  - ❖ Жгут должен быть виден!
- ❖ Проверить, что жгут наложен правильно - отсутствует пульс на конечности.  
немедленно к врачу.



1



2



3

4





**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !**