

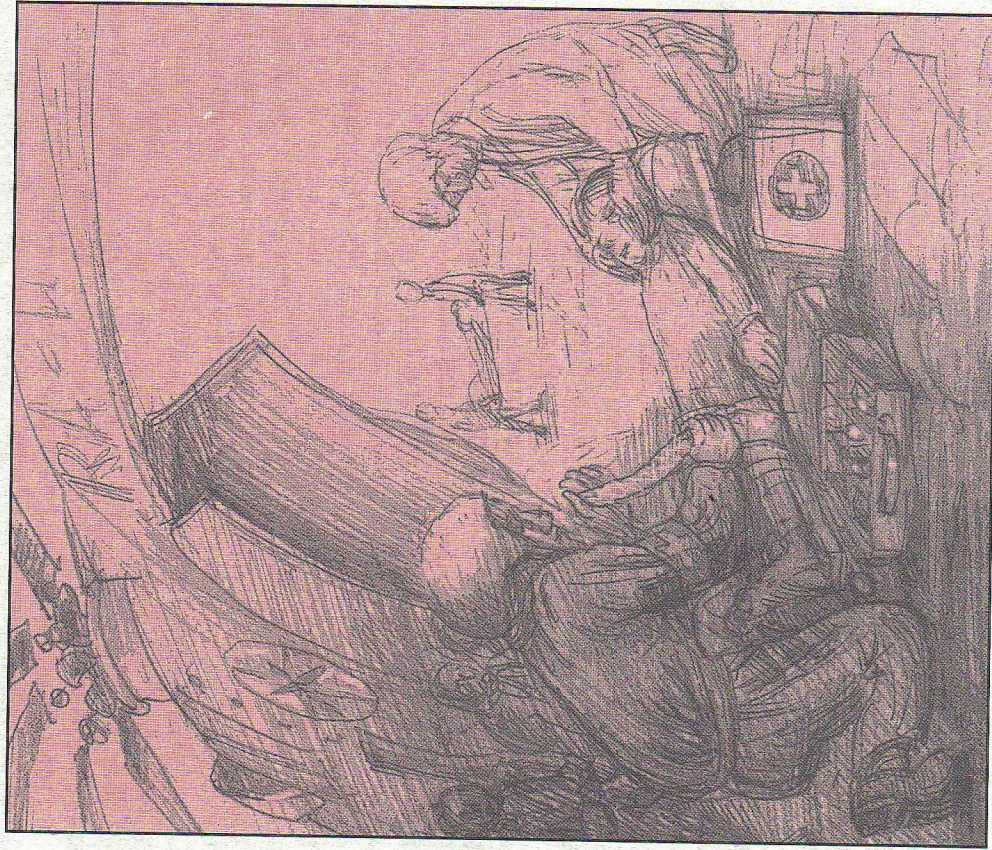
Свои способности обобщать уже известную информацию и оценивать новую, особенно угрожающую жизни и здоровью, вы можете тренировать, пользуясь специальными упражнениями.

Задание 16. Составьте из слов *дети, ветер, книга, ураган, смелость, солнце, дом* предложение (или несколько разных предложений), в котором все эти слова были бы связаны одним смыслом.

Задание 17. Напишите как можно больше общих свойств, присущих таким разным предметам, как *кастрюля* и *лодка*.

Раздел II

ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



Глава 1. ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ПОВЯЗОК

1.1. Повязки. Общая характеристика

Повязками называют специальные средства, предназначенные для закрепления перевязочного материала или компресса (укрепляющие повязки), создания давления на определенную часть тела (давящие повязки), обездвиживания (иммобилизационные повязки) поврежденной части тела (жесткие повязки).

Искусство наложения повязок на поврежденную часть тела известно много веков. С далекой древности врачи с успехом используют при лечении ран различные повязки, изготовленные из ткани, чаще всего — из марли.

Повязку накладывают практически во всех случаях оказания первой медицинской помощи пострадавшему при ранениях, ушибах, растяжениях, разрывах, переломах костей, вывихах. Процесс наложения повязки называют перевязкой.

Марлевые (плоские) бинты — основной материал, которым пользуются при перевязках. Бинты имеют головку (скатанную часть) и свободную часть (конец). Длина бинта 5—7 м, ширина от 5 до 20 см. Они бывают узкие, средние и широкие. Упакованы в пергаментную бумагу, которая защищает их от загрязнения.

Разновидность плоского бинта — эластичный бинт, который обладает способностью растягиваться, что дает возможность плотно фиксировать поврежденную часть тела без излишнего сдавливания.

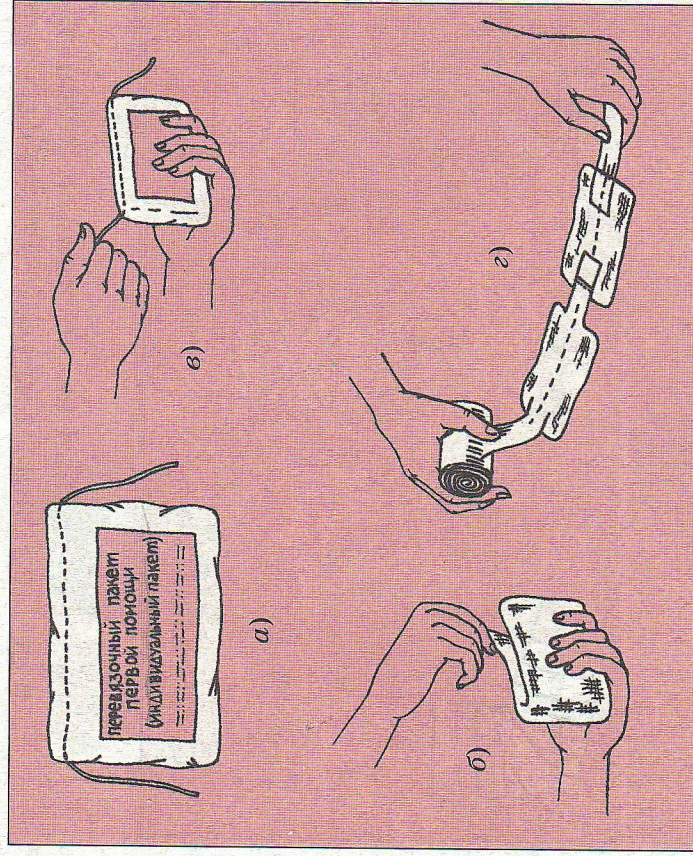
Кроме плоских применяют трубчатые (сетчатые) бинты. Их основное назначение — фиксация марлевой повязки на поврежденной части тела.

Существует несколько разновидностей повязок на различные участки тела человека: повязки на голову, на грудную клетку, на живот и таз, на руку и ногу. Особый вид повязки используют при проникающем ранении грудной клетки, когда оно проникает внутрь ее. Эта повязка очень плотная, и накладывают ее так, чтобы воздух при вдохе не попадал через рану в грудную клетку.

При растяжении связок, заболеваниях вен применяют эластичные повязки. Они дают возможность обеспечить не только фиксацию поврежденной части тела, но и некоторую мягкость (подвижность).

ОБЩИЕ ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ПОВЯЗОК

- При наложении повязки необходимо стоять лицом к пострадавшему, чтобы видеть его состояние. Если повязка очень тугая, надо ослабить ее.
 - Фиксируемая бинтом часть тела (чаще всего это рука или нога) должна занимать удобное положение, так как при этом мышцы расслаблены и боль во время бинтования будет меньше.
 - Скатанную часть бинта надо держать в правой руке, а конец — в левой. Бинтуют слева направо (по отношению к бинтующему), снизу вверх.
 - Бинт должен как бы катиться по бинтуемой поверхности, не удаляясь от нее далеко.
 - Любую повязку начинают с фиксирующих ходов, т. е. первый тур обязательно надо закрепить, загнув кончик бинта и зафиксировав его вторым туром.
 - Последующий оборот (тур) бинта накладывают на половину предыдущего, благодаря чему получается двойной слой повязки.
 - Повязку необходимо делать двумя руками одновременно: правая рука раскатывает скатанную часть бинта, левая поправляет бинт, разрывает затыжки.
 - Начинают и заканчивают повязку на здоровой части тела; завязывают на некотором расстоянии от повреждения, т. е. на здоровом, неповрежденном месте.
 - После наложения плоского бинта накладывают трубчатый соответствующего номера.
 - При значительном повреждении верхней конечности ее необходимо подвязать на косынке.
- Отдельно остановимся на индивидуальном перевязочном пакете. Он изготовлен из марлевого бинта шириной 9 см и одной или двух подушечек, заполненных ватой. Размер подушечек 15 × 15 см. Одна подушечка припята у конца бинта, другую можно передвигать вдоль бинта на нужное расстояние.



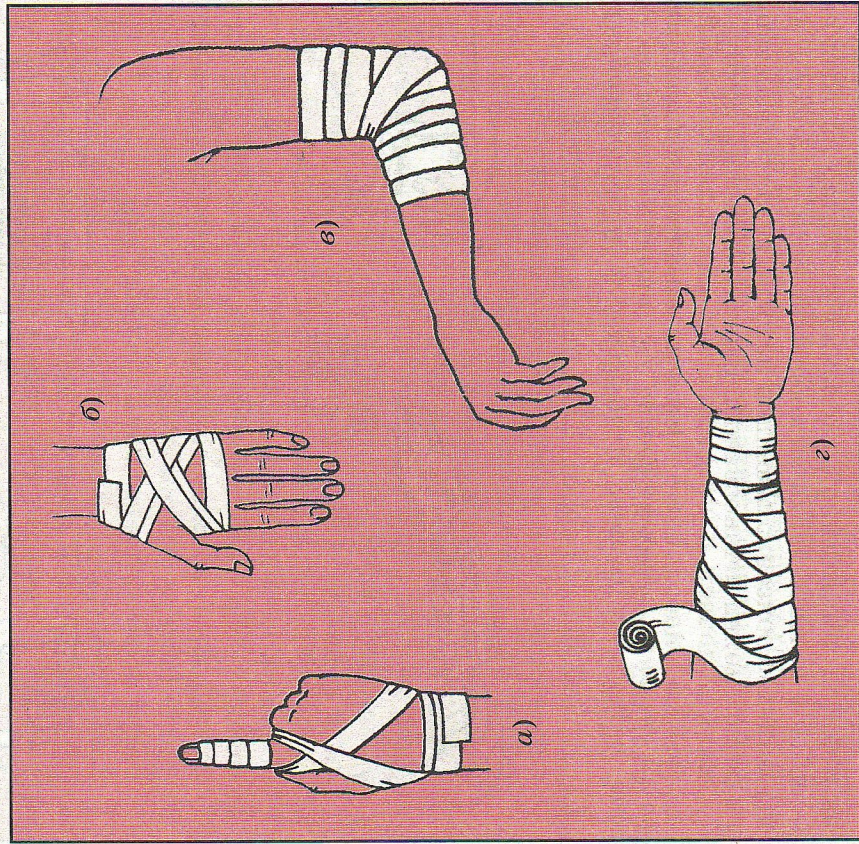
Индивидуальный перевязочный пакет: а) общий вид; б) вскрытые пакета; в) развертывание пакета; г) общий вид развернутого пакета

Такой индивидуальный перевязочный пакет можно использовать, когда человек получает сквозное ранение. Одну подушечку прикладывают на входе раны, а другую — на выходе. Затем их фиксируют бинтом при помощи нескольких оборотов (туров) вокруг тела.

ВОПРОСЫ

1. Что такое повязка?
2. Когда врачи стали применять повязки при оказании помощи пострадавшему человеку?
3. Из какого материала изготовлен бинт?
4. Как устроен индивидуальный перевязочный пакет?
5. Какие виды бинтов вы знаете?
6. Какие вам известны разновидности повязок?
7. Что такое трубчатый бинт и для чего его применяют?

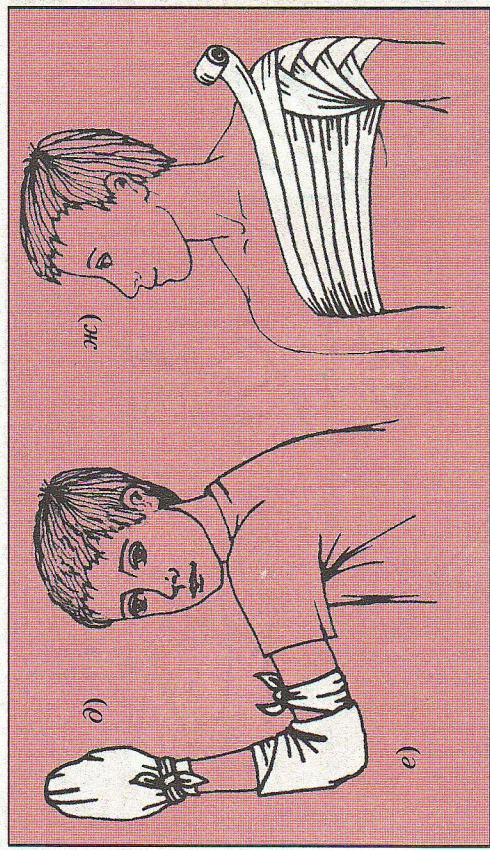
1.2. Отработка практических навыков наложения повязок на руку



Повязки на руку: а) спиральная повязка на палец; б) крестообразная повязка на кисть; в) спиральная повязка на локтевой сустав; г) спиральная повязка с приемом «перегибы» на предплечье

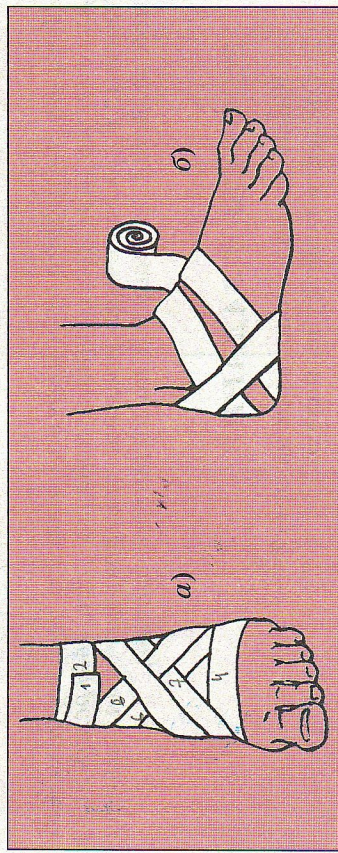
ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие вы знаете повязки на руку?
2. Сделайте повязку на кисть.
3. Сделайте повязку на локоть.
4. Сделайте повязку на плечевой сустав.



Повязки на руку: д) косыночная повязка при повреждении кисти; е) косыночная повязка при повреждении области локтевого сустава; ж) общий вид колосовидной повязки на плечевой сустав

1.3. Отработка практических навыков наложения повязок на ногу



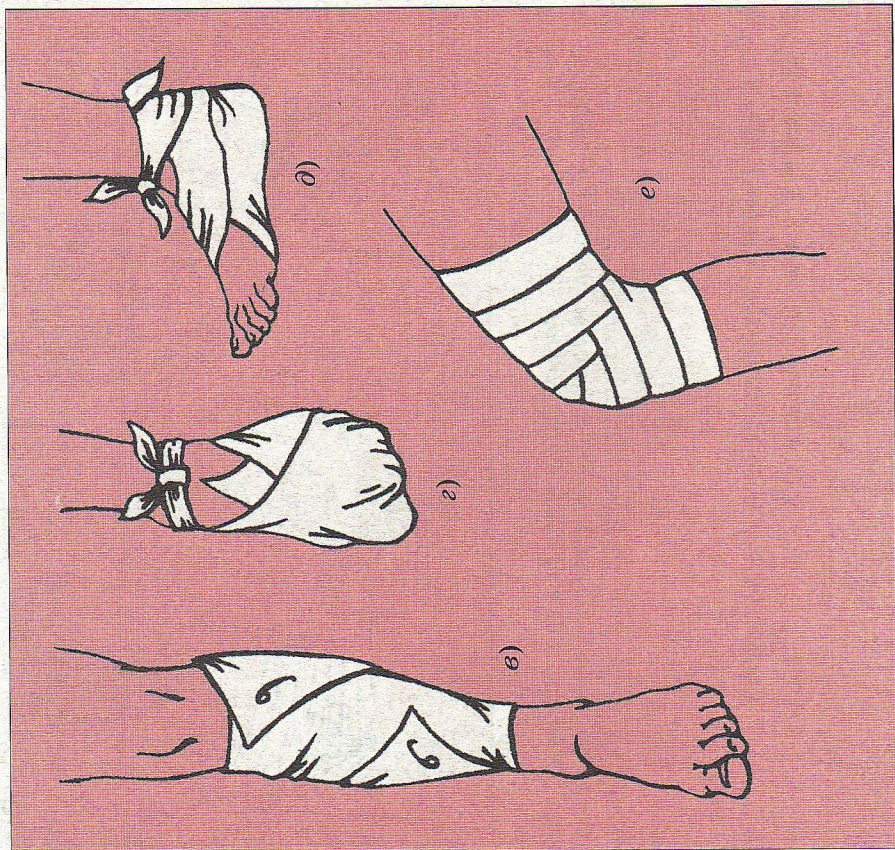
Повязки на ногу: а) повязка на голеностопный сустав; б) повязка на область пятки

Глава 2. ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И ИХ ПЕРЕНОСКА

2.1. Правила оказания первой медицинской помощи при переломах верхних и нижних конечностей

Переломом называют полное или частичное нарушение целостности костей в результате удара, сжатия, сдавления, перегиба или другого воздействия. Переломы бывают закрытыми и, если кожа над ними не повреждена, и открытыми, с нарушением кожных покровов. Для переломов характерны резкая боль в момент травмы и после нее, изменение формы и длины конечности, появление подвижности в месте повреждения.

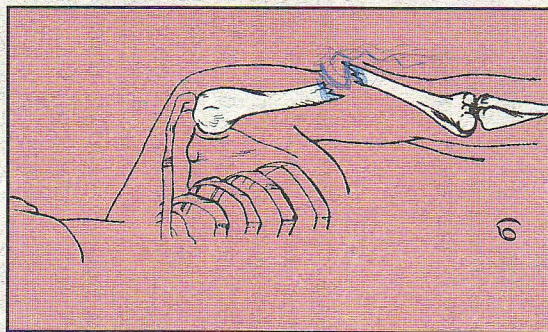
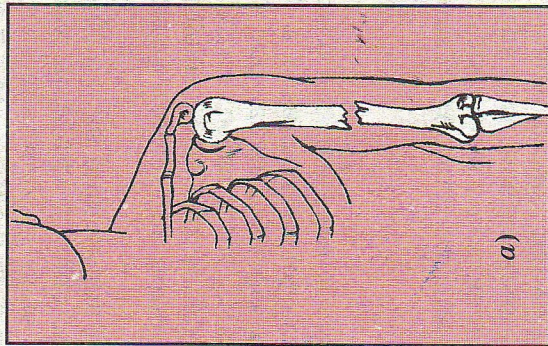
Обнаружить перелом, особенно закрытый, при наружном осмотре довольно сложно.



Повязки на ногу: в) косыночная повязка при повреждениях голени; г) косыночная повязка при повреждениях стопы; д) косыночная повязка при повреждениях пяточной области; е) повязка на коленный сустав.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие вы знаете повязки на ногу?
2. Сделайте повязку на колено.
3. Сделайте повязку на голеностопный сустав.



Переломы костей: а) закрытый перелом костей предплечья; б) открытый перелом костей предплечья

ЧТО ВАМ НУЖНО ЗНАТЬ НА ТОТ СЛУЧАЙ, ЕСЛИ ПРИДЕТСЯ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ КОСТИ:

- пострадавший должен лежать неподвижно и не двигать поврежденной рукой или ногой, так как от этого его состояние может ухудшиться;
- шину нужно наложить на поврежденную конечность так, чтобы обеспечить ей неподвижность (шина может служить кусок дерева или другого твердого материала, который может удерживать травмированную конечность в одном положении);
- при открытом переломе и кровотечении сначала нужно на 3—4 см выше раны наложить чистую повязку, а на нее жгут. Затем на рану надо наложить стерильную повязку и лишь после этого можно накладывать шину.

Шины всех видов накладывают только на одежду. При этом они должны быть обложены ватой или покрыты мягкой тканью.

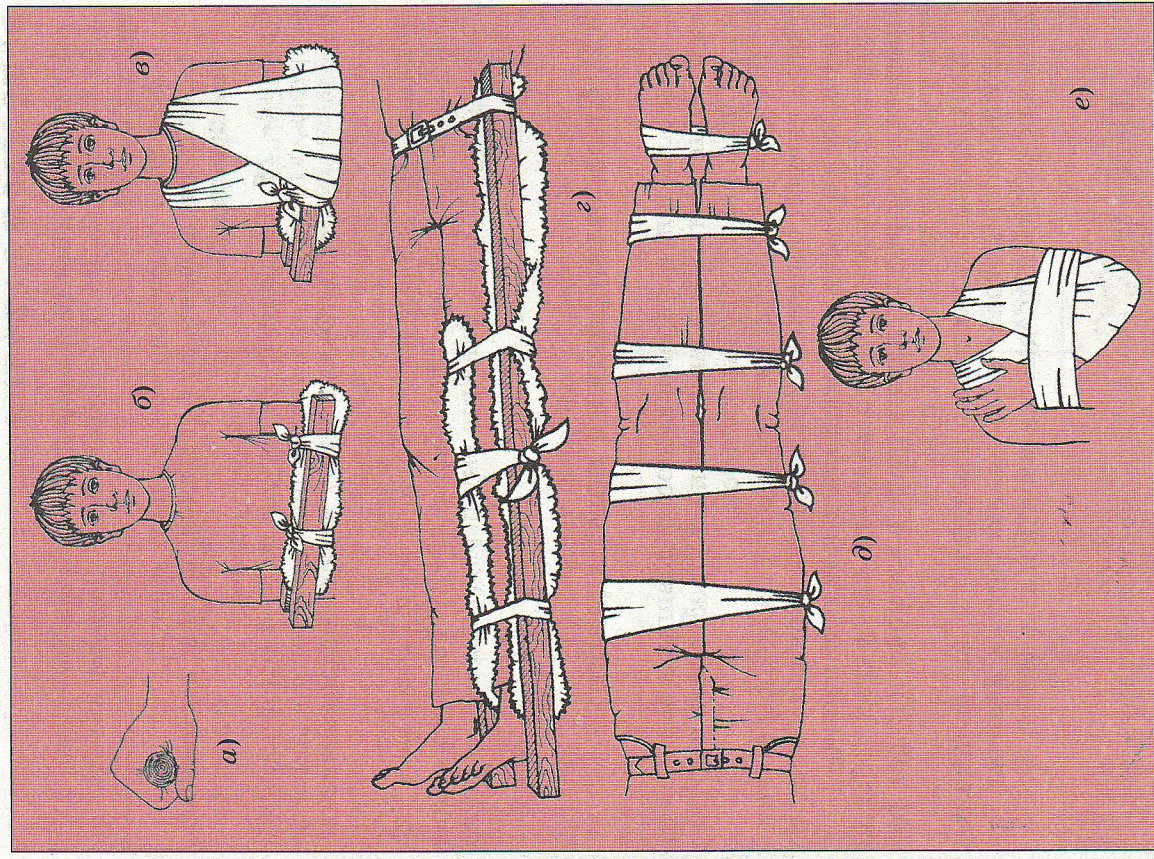
Не каждый из вас сумеет наложить шину, но пострадавшему можно помочь и более простым способом.

Если повреждены бедра, голень или стопа, получивший травму человек должен лечь на спину и вытянуть обе ноги. Затем ноги ему прочно связывают вместе, чтобы здоровая служила шиной для поврежденной.

Прибинтовать одну ногу к другой можно при помощи рубашки, полотенца, шарфа и других подобных вещей.

Поврежденную руку лучше всего держать как можно ближе к туловищу: тогда оно служит как бы шиной для руки. Для этого руку в согнутом положении прибинтовывают к грудной клетке подходящим куском ткани.

Оказывая первую медицинскую помощь при переломах, ни в коем случае не пытайтесь вставить на место обломки кости, устранить искривление конечности или вправить вышедшую наружу кость. Пострадавшему нужно как можно быстрее доставить в лечебное учреждение.



Способы наложения шин: а) валик для пальцев; б) палки, переложённые полотенцем, — шина для предплечья; в) шина с поддерживающей повязкой; г) палки, переложённые полотенцами, — шина для ноги; д) здоровая нога в качестве шины; е) прибинтовывание руки к туловищу при переломе ключицы

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Что называют переломом? Какими они бывают?
2. Что нужно знать, чтобы оказать первую помощь при травме кости?
3. Как надо правильно накладывать шину?
4. Что нельзя делать при оказании помощи пострадавшему при переломе?

Задание 18. Разделитесь на группы по 3—4 человека. Договоритесь, кто из вас «пострадавший», у которого закрытый перелом предплечья. Окажите ему первую медицинскую помощь.

Задание 19. Разделитесь на группы по 3—4 человека. Договоритесь, кто из вас «пострадавший», у которого открытый перелом голени. Окажите ему первую медицинскую помощь.

2.2. Способы переноски пострадавших

Безносилочную переноску пострадавших в зависимости от конкретных условий можно осуществлять на руках и при помощи носилочных лямок.

Носилочные лямки изготавливают из полосы прочной ткани длиной примерно 2 м и шириной около 10 см. Их можно использовать в виде кольца или восьмерки.

Транспортировку пострадавшего на руках обычно производят вдвоем, сложив руки в «замок» из трех рук или в «замок» из четырех рук.

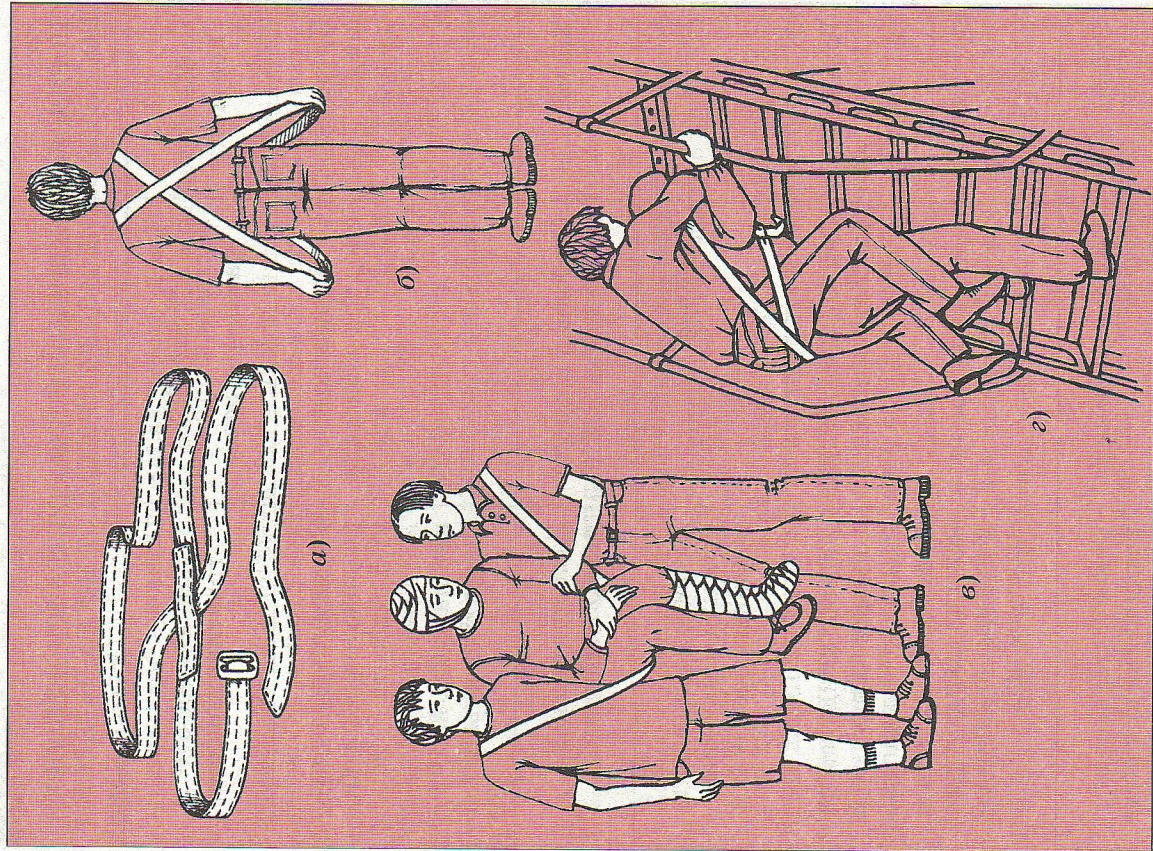
Пострадавших можно перемещать и на различных подручных средствах: подстилках, листах фанеры, отдельных частях и предметах мебели и т. д. (табл. 6).

Постарайтесь обеспечить пострадавшему, особенно поврежденной части его тела, максимально удобное положение.

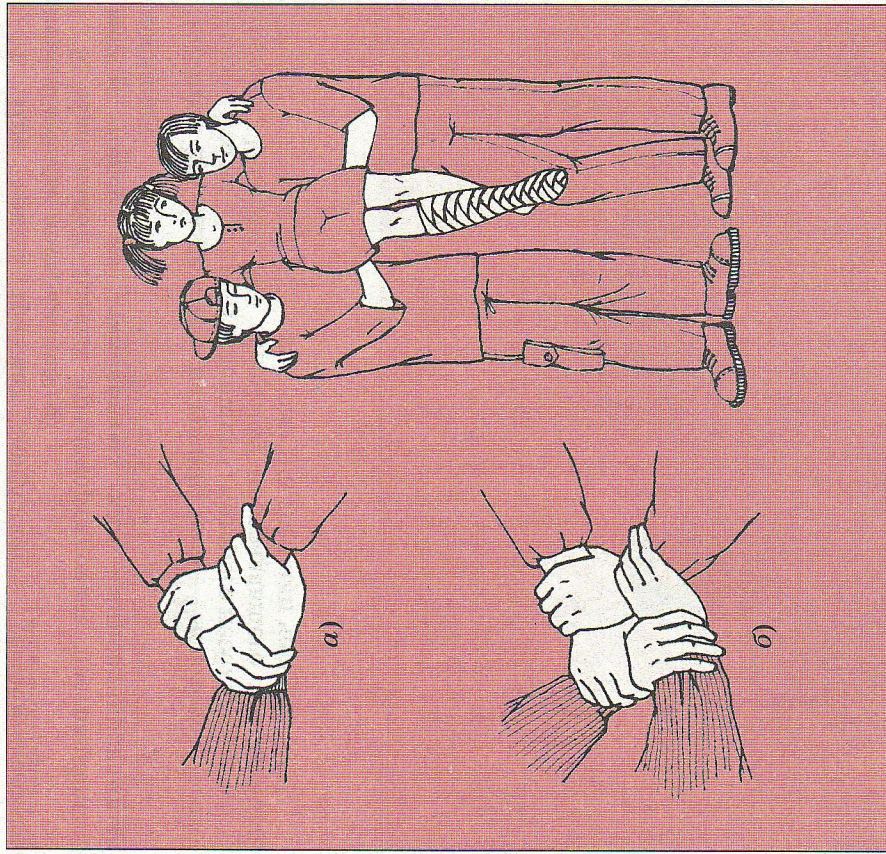
Т а б л и ц а 6

ПОРЯДОК ПРИМЕНЕНИЯ СПОСОБОВ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПОСТРАДАВШИХ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МЕСТА ПЕРЕЛОМА

Место перелома	Положение пострадавшего при транспортировке	Способ транспортировки
Плечо, предплечье	Свободная позиция; при общей слабости — сидя или лежа	Самостоятельное передвижение; при общей слабости — перенос в сидячем положении на руках или лямках носильщиков
Кисть	Свободная позиция	Самостоятельное передвижение
Бедро	На спине	Перенос на стандартных или импровизированных носилках
Голень	Сидя; при общей слабости — лежа	Перенос в сидячем положении на руках или лямках носильщиков; при общей слабости — лежа на стандартных или импровизированных носилках
Стопа	Свободная позиция	Самостоятельное передвижение при помощи стандартных или импровизированных костылей; перенос в сидячем положении на руках или лямках носильщиков



Переноска пострадавшего при помощи лямок: а) носилочная лямка; б) правильно надетая лямка, сложенная «восьмеркой»; в) два человека переносят пострадавшего при помощи лямок, сложенной «восьмеркой»; г) один человек переносит пострадавшего при помощи лямок, сложенной «восьмеркой»



Переноска пострадавшего на руках: а) «замок» из трех рук; б) «замок» из четырех рук

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какими способами можно осуществлять безносилочную переноску пострадавшего?
2. Как изготовить носилочные лямки?
3. Назовите способы перемещения пострадавших с использованием подручных средств.

4. При каких травмах допускается самостоятельное передвижение пострадавшего?

5. При какой травме транспортировать пострадавшего можно только на стандартных или импровизированных носилках?

Задание 20. Разделитесь на группы по 3—4 человека. Договоритесь, кто из вас «пострадавший», которого необходимо эвакуировать. Произведите переноску пострадавшего при помощи лямок, затем на руках «замком» (из трех или четырех рук).

Раздел III

ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

