

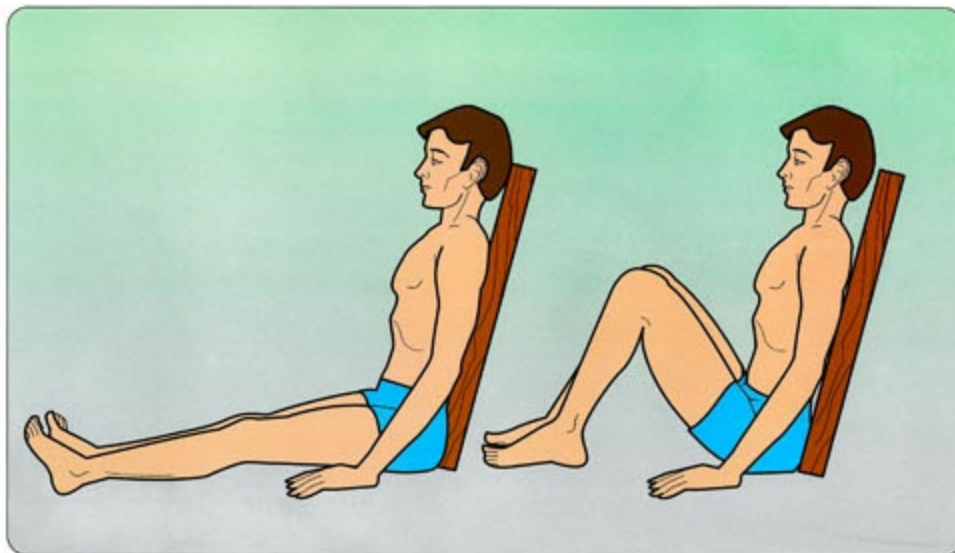


Переломы

Перелом ребер



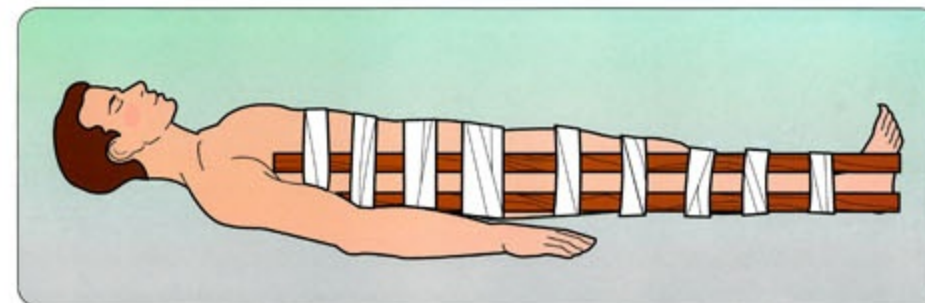
Наложите повязку на рану.



Придайте пострадавшему положение сидя или полусидя.

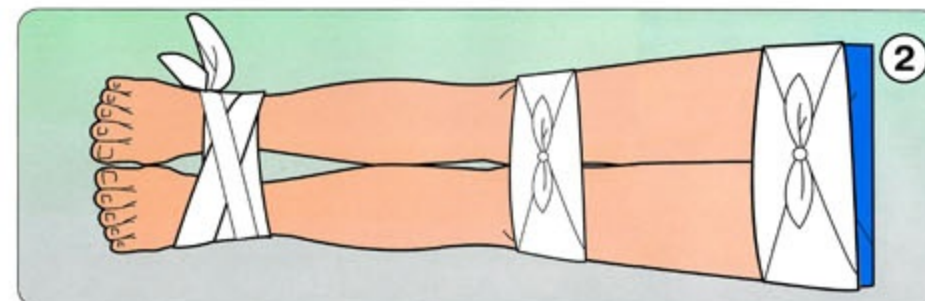
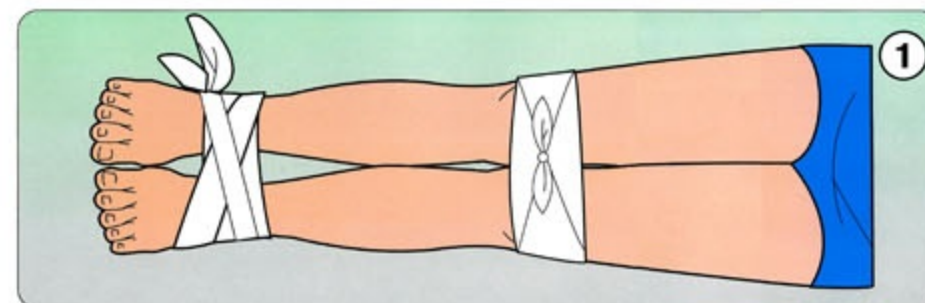
Перелом бедра

Наложите три шины: одну с внешней стороны от конца стопы до подмышечной ямки, вторую с внутренней стороны от конца стопы до паха, третью шину от кончика пальцев до угла лопатки по задней поверхности.



Если в случае перелома голени и бедра нет иммобилизационных средств, больную ногу фиксируют к здоровой. Фиксирующая повязка не должна смещать обломки кости и причинять дополнительную боль пострадавшему. Ее необходимо накладывать на здоровую часть ноги.

1. Иммобилизация голени
2. Иммобилизация бедра



Перелом голени (бампер-перелом)

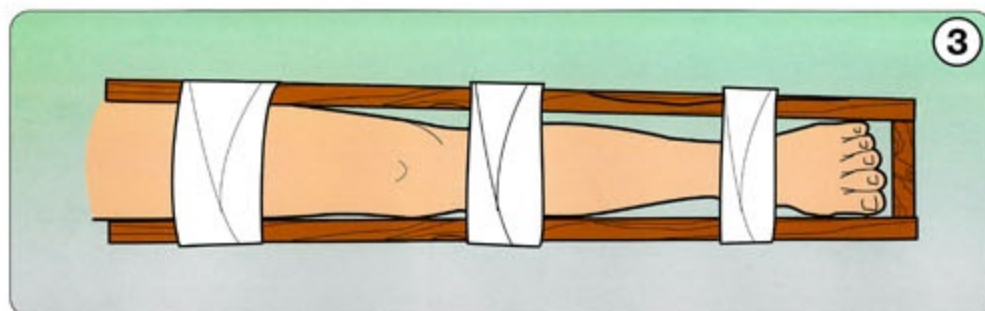
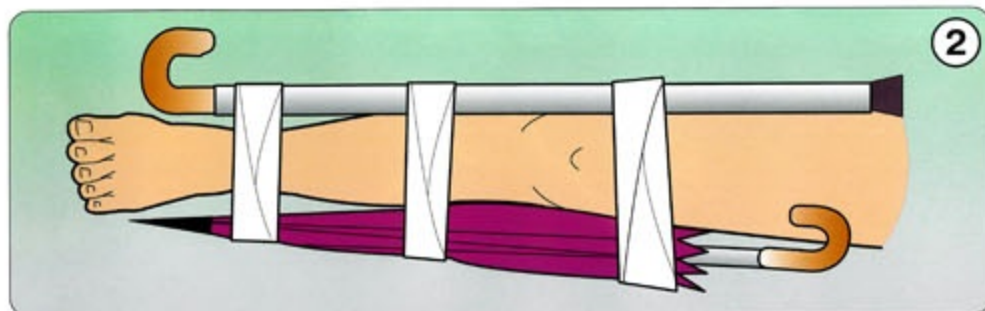
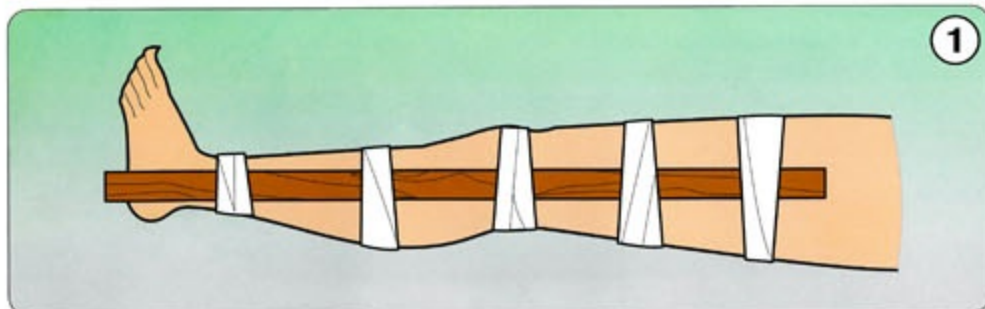
Наложите две шины с внешней и внутренней стороны ноги от конца стопы до середины бедра. Принцип создания неподвижности с помощью шин заключается в фиксации двух суставов, расположенных выше и ниже места перелома.

При наложении шин на голень и бедро помните, что стопа фиксируется под углом 90° к голени.

Фиксировать пальцы в выпрямленном положении недопустимо!

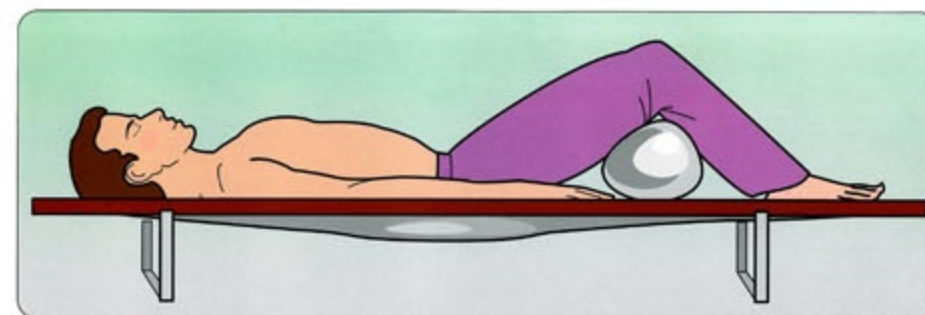
Иммобилизация поврежденной конечности проводится стандартными шинами или подручными средствами:

1. С помощью шин
2. С помощью подручных средств
3. Вид сверху



Переломы костей таза

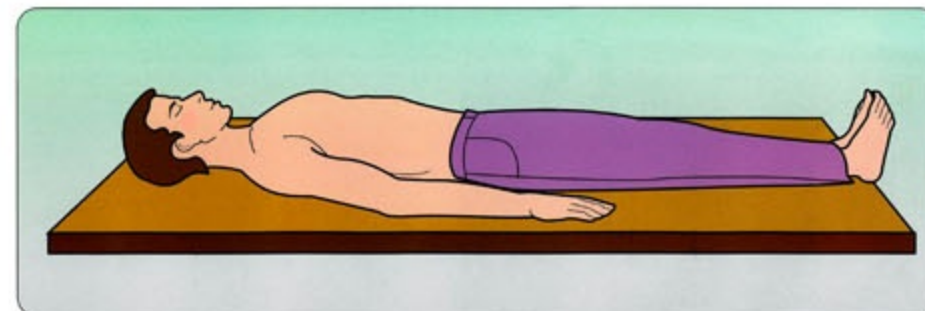
Возникают при сдавлении. Пострадавший лежит на спине на твердой поверхности, подложите валик под согнутые в коленях ноги. В этом же положении осуществляется транспортировка.



Перелом позвоночника

Пострадавший лежит на спине, вытянувшись как «карандаш» на ровной твердой поверхности. Обеспечьте неподвижность в том положении, в котором он лежит, и не давайте ему двигаться.

Нельзя переворачивать пострадавшего!





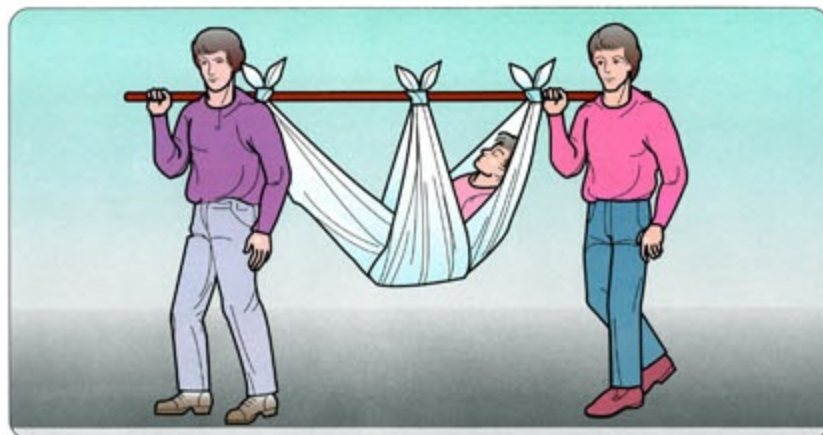
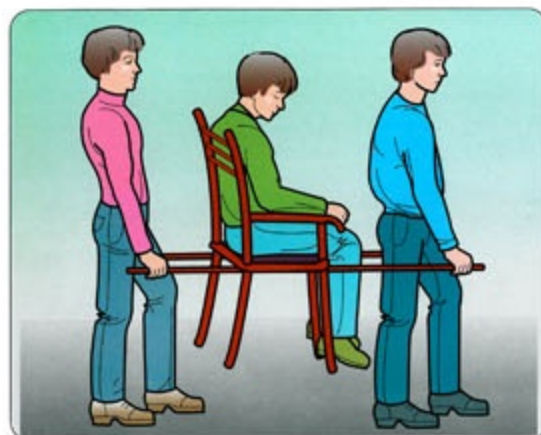
Перенос пострадавших

Перенос пострадавшего с помощью подручных средств



Перенос осуществляется с помощью следующих подручных средств:

- носилочные ляжки
- стул и два шеста
- жердь и простыни

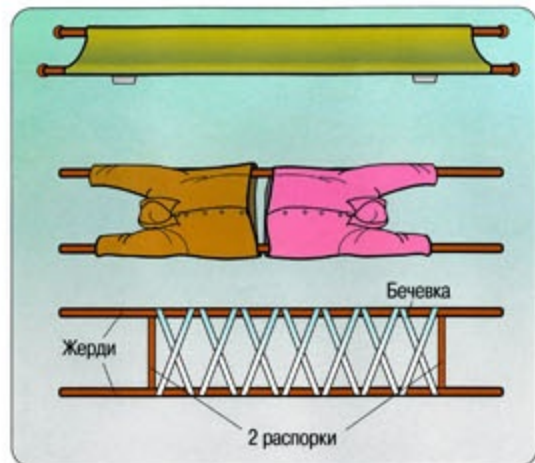


Перенос пострадавшего с помощью носилок

Перенос пострадавшего с помощью носилок – наиболее удобный и безопасный способ переноса. Можно использовать стандартные или импровизированные носилки.

Укладывание пострадавшего на носилки

Пострадавшего укладывают на носилки два или более спасателей.



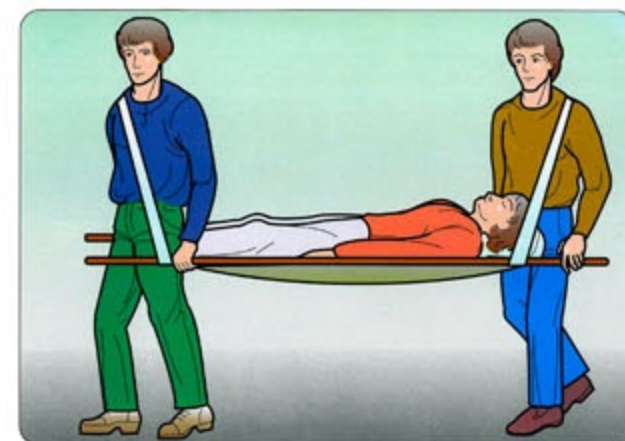
Оба спасателя встают на колени: один – на уровне груди, второй – на уровне коленей. Осторожно опустите пострадавшего на носилки.



При травме ног предварительно обеспечьте иммобилизацию нижних конечностей.



Чтобы переложить пострадавшего на носилки, спасатели встают над пострадавшим и поднимают его между своих ног.

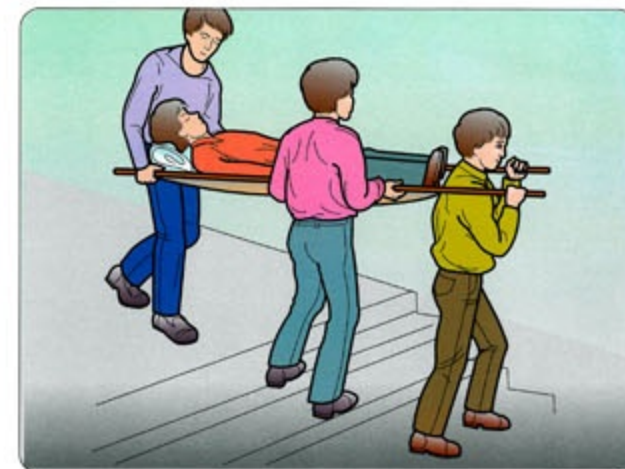


На ровной местности спасатели должны идти короткими шажками, не в ногу, без сотрясений. Пострадавший лежит ногами вперед. Стоящий в изголовье спасатель следит за состоянием пострадавшего.



При подъеме несите пострадавшего головой вперед.

Пострадавших с переломами костей нижних конечностей при подъеме лучше нести ногами вперед, при спуске – вперед головой.



При спуске несите пострадавшего ногами вперед.



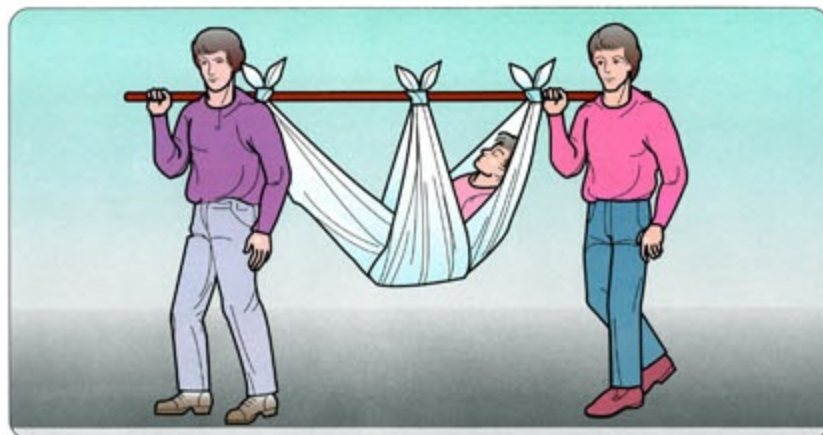
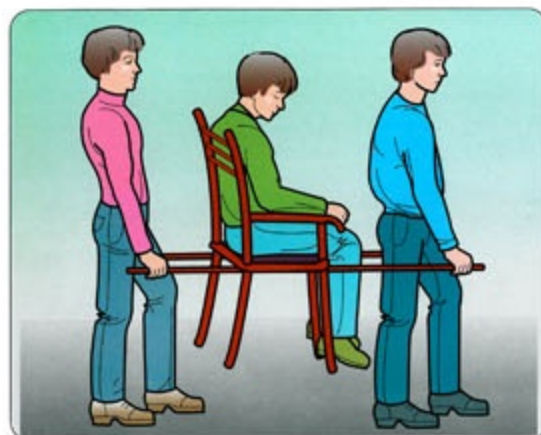
Перенос пострадавших

Перенос пострадавшего с помощью подручных средств



Перенос осуществляется с помощью следующих подручных средств:

- носилочные ляжки
- стул и два шеста
- жердь и простыни

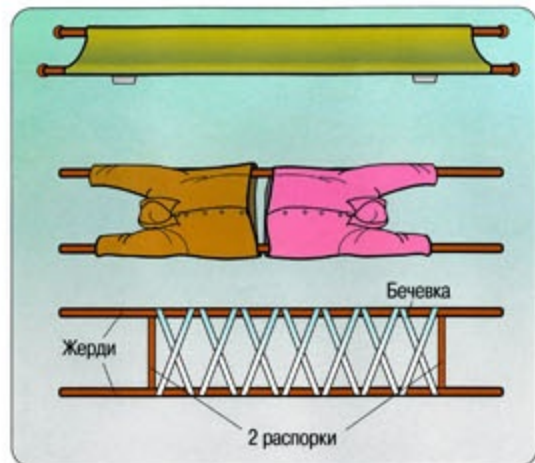


Перенос пострадавшего с помощью носилок

Перенос пострадавшего с помощью носилок – наиболее удобный и безопасный способ переноса. Можно использовать стандартные или импровизированные носилки.

Укладывание пострадавшего на носилки

Пострадавшего укладывают на носилки два или более спасателей.



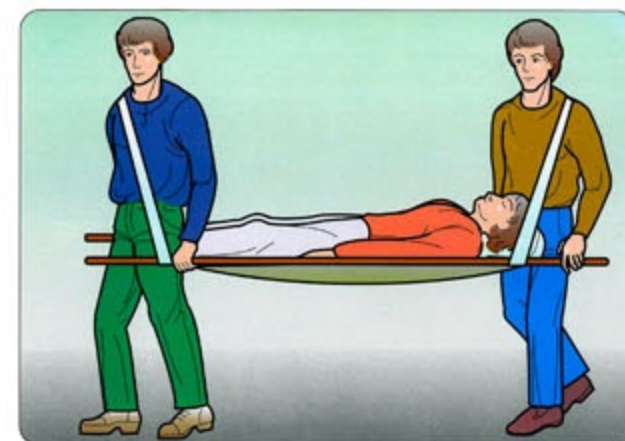
Оба спасателя встают на колени: один – на уровне груди, второй – на уровне коленей. Осторожно опустите пострадавшего на носилки.



При травме ног предварительно обеспечьте иммобилизацию нижних конечностей.



Чтобы переложить пострадавшего на носилки, спасатели встают над пострадавшим и поднимают его между своих ног.

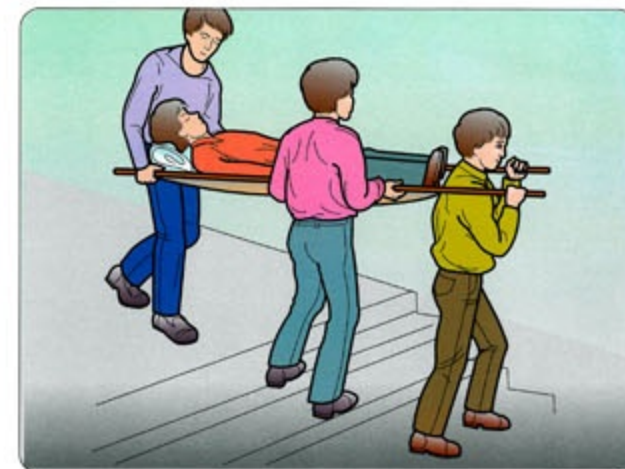


На ровной местности спасатели должны идти короткими шажками, не в ногу, без сотрясений. Пострадавший лежит ногами вперед. Стоящий в изголовье спасатель следит за состоянием пострадавшего.



При подъеме несите пострадавшего головой вперед.

Пострадавших с переломами костей нижних конечностей при подъеме лучше нести ногами вперед, при спуске – вперед головой.



При спуске несите пострадавшего ногами вперед.



Транспортировка пострадавших

Важной задачей первой помощи является организация скорейшей и правильной транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение. В городе эту функцию выполняют машины «скорой помощи». Если вызвать машину скорой помощи невозможно, транспортировку осуществляют попутным транспортом.

Транспортировка должна быть:

- быстрой
- удобной
- щадящей

Выбор способа транспортировки зависит от следующих факторов:

1. Характера и места расположения травмы
2. Состояния пострадавшего
3. Возможностей, которыми располагают люди, оказывающие помощь

Наиболее важный момент при транспортировке – положение туловища пострадавшего должно соответствовать характеру полученной травмы.

Травмы головы

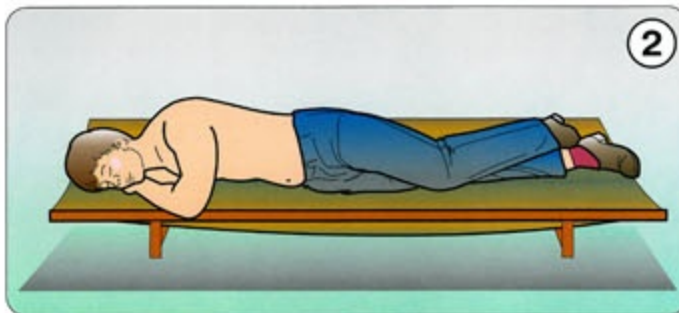
1. Лежа на спине, голову поверните набок. При наличии раны – на здоровый бок.
2. При отсутствии сознания – лежа на боку.

Положения пострадавших обусловлены тем, что ранения головы сопровождаются повреждением головного мозга и могут вызвать тошноту и рвоту.



Травмы грудной клетки

1. Закрытые травмы – полусидя с согнутыми в коленях ногами.
2. Проникающие ранения – на рану наложите герметизирующую повязку. Положение туловища – полусидя, с поворотом на раненый бок. При этом ранении могут быть повреждены сердце, легкое, аорта, что приводит к тяжелому внутреннему кровотечению.

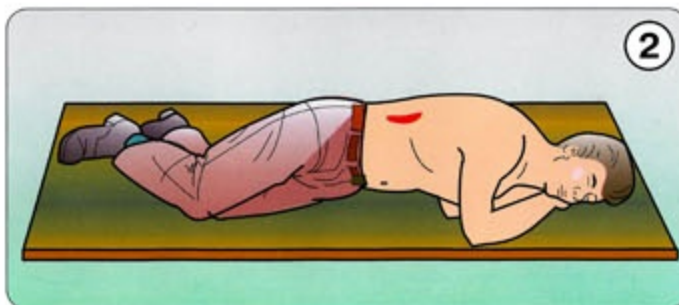


Травмы брюшной полости

При закрытых и открытых травмах брюшной полости туловище может быть в следующих положениях:

1. Лежа на спине с согнутыми ногами. Голову поверните набок, под колени подложите валик.
2. Лежа на **здоровом боку** с согнутыми в коленях ногами (при отсутствии сознания).

Нельзя давать пить!



Повреждение костей таза

Травма возникает при сильном сдавливании или резком падении. Положение туловища – лежа на спине на ровной твердой поверхности. Под согнутые и раздвинутые в коленях ноги подложите валик или поставьте у стоп упор. Такое положение туловища способствует расслаблению мышц, а значит, уменьшению боли, и является противошоковым мероприятием.

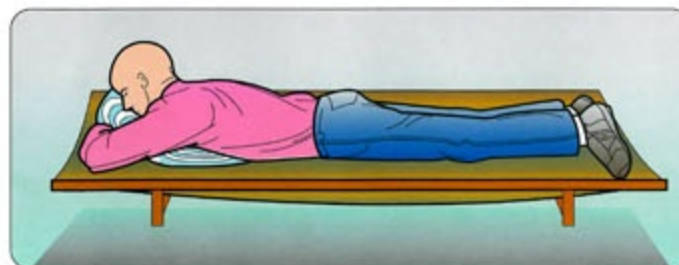


Повреждения позвоночника

Травма чаще всего возникает в результате удара о твердый предмет или вследствие удара тупым предметом в область спины. Пострадавший падает на спину или живот. Положение туловища вытянутое. Обеспечьте неподвижность в том положении, в котором лежит пострадавший.

Не переворачивайте!

Транспортируйте лежа на спине или животе (как лежит) на твердом ровном щите. Туловище **зафиксируйте**.



Травмы нижних конечностей

При переломах нижних конечностей сначала обеспечьте неподвижность сломанных костей с помощью стандартных или импровизированных шин.

1. При переломе голени наложите две шины от конца стопы до середины бедра. Стопа фиксируется под углом 90° к голени.
2. При переломе бедренной кости наложите две шины с внутренней и наружной стороны: одну от конца стопы до подмышечной ямки, вторую от конца стопы до паха. Только после этого пострадавшего можно транспортировать в положении лежа на спине (на щите). Туловище зафиксируйте.



Травмы верхних конечностей

1. При переломах плеча наложите две шины с внутренней и наружной стороны плеча. Зафиксируйте к туловищу руку, согнутую в локте.
 2. При переломе предплечья и кисти уложите предплечье на шину, кисть удерживает валик. Согнутую в локте руку зафиксируйте косыночной повязкой или на перевязь.
 3. При переломе ключицы зафиксируйте согнутую в локте руку к туловищу или подвесьте на косынке.
- Транспортировка при травмах (1, 2, 3) осуществляется в положении сидя.

