

Тема «Раны и их виды»

Прочитай содержание лекционного занятия и выполни тестовое задание «Проверь себя».

Одним из наиболее частых поводов для оказания первой помощи являются ранения (раны). **Раной называется** механическое повреждение покровов тела, нередко сопровождающиеся нарушением целостности мышц, нервов, крупных сосудов, костей, внутренних органов, полостей и суставов. В зависимости от характера повреждения и вида ранящего предмета различают раны резаные, колотые, рубленые, ушибленные, размозженные, огнестрельные, рваные и укушенные. Раны могут быть поверхностными, глубокими и проникающими в полость тела.

Причинами ранения могут явиться различные физические или механические воздействия. В зависимости от их силы, характера, особенностей и мест приложения они могут вести к разнообразным дефектам кожи и слизистых, травмам кровеносных сосудов, повреждениям внутренних органов, костей, нервных стволов и вызывать острую боль.

Резаные раны. Резаная рана обычно зияет, имеет ровные края и обильно кровоточит. При такой ране окружающие ткани повреждаются незначительно и менее склонны к инфицированию.

Колотые раны являются следствием проникновения в тело колющих предметов. Колотые раны нередко являются проникающими в полости (грудную, брюшную и суставную). Форма входного отверстия и раневого канала зависит от вида ранящего оружия и глубины его проникновения. Колотые раны характеризуются глубоким каналом и нередко значительными повреждениями внутренних органов. Нередки при этом внутренние кровотечения в полости тела. Ввиду того, что раневой канал вследствие смещения тканей обычно извилист, могут образовываться затеки между тканями и развитие инфекций.

Рубленые раны. Для таких ран характерны глубокое повреждение тканей, широкое зияние, ушиб и сотрясение окружающих тканей.

Ушибленные и рваные раны характеризуются большим количеством размятых, ушибленных, пропитанных кровью тканей. Ушибленные кровеносные сосуды тромбированы.

Огнестрельная рана в медицине считается изначально зараженной, поэтому ее нельзя зашивать или перевязывать без обработки. При огнестрельном ранении пострадавший нуждается в срочной квалифицированной медицинской помощи.



Первая помощь. На любую рану должна быть наложена повязка, по возможности асептическая (стерильная). Средством наложения асептической повязки в большинстве случаев служит пакет перевязочный медицинский, а при его отсутствии – стерильный бинт, вата, в крайнем случае, чистая ткань. Если ранение сопровождается значительным кровотечением, необходимо остановить его любым подходящим способом. При обширных ранениях мягких тканей, при переломах костей и ранениях крупных кровеносных сосудов и нервных стволов необходима иммобилизация конечности табельными или подручными средствами. Пострадавшего необходимо как можно быстрее доставить в лечебное учреждение.



Кровотечение

Кровотечением называют излияние крови из поврежденных кровеносных сосудов. Оно является одним из частых и опасных последствий ранений, травм и ожогов. В зависимости от вида поврежденного сосуда различают: артериальное, капиллярное и венозное кровотечения.

Артериальное кровотечение возникает при повреждении артерий и является наиболее опасным.

Признаки: из раны сильной пульсирующей струей бьет кровь алого цвета.



Порядок наложения кровоостанавливающего жгута:

1. Жгут накладывают при повреждении крупных артерий конечностей выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию.
2. Жгут накладывают при приподнятой конечности, подложив под него мягкую ткань (бинт, одежду и др.), делают несколько витков до полной остановки кровотечения. Витки должны ложиться вплотную один к другому, чтобы между ними не попадали складки одежды. Концы жгута надежно фиксируют (завязывают или скрепляют с помощью цепочки и крючка). Правильно затянутый жгут должен привести к остановке кровотечения и исчезновению периферического пульса.
3. К жгуту обязательно прикрепляется записка с указанием времени наложения жгута.
4. Жгут накладывается не более чем на 1,5-2 часа, а в холодное время года продолжительность пребывания жгута сокращается до 1 часа.
5. При крайней необходимости более продолжительного пребывания жгута на конечности его ослабляют на 5-10 минут (до восстановления кровоснабжения конечности), производя на это время пальцевое прижатие поврежденного сосуда. Такую манипуляцию можно повторять несколько раз, но при этом каждый раз сокращая продолжительность времени между манипуляциями в 1,5-2 раза по сравнению с предыдущей. Жгут должен лежать так, чтобы он был виден. Пострадавший с наложенным жгутом немедленно направляется в лечебное учреждение для окончательной остановки кровотечения.

Венозное кровотечение возникает при повреждении стенок вен.

Признаки: из раны медленной непрерывной струей вытекает темная кровь.



Капиллярное кровотечение является следствием повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров).

Признаки: кровоточит вся раневая поверхность.



Первая помощь заключается в наложении давящей повязки. На кровоточащий участок накладывают бинт (марлю), можно использовать чистый носовой платок или отбеленную ткань.

Тест «Проверь себя»

1. Рана – это...

Один вариант

1. Повреждение, характеризующееся нарушением целостности кожных покровов, слизистых оболочек, тканей, сопровождающиеся болью и кровотечением;
2. Повреждение, характеризующееся нарушением целостности кожных покровов, сопровождающееся кровотечением;
3. Повреждение, характеризующееся нарушением целостности тканей, сопровождающееся болью.

2. Огнестрельные раны возникают в результате:

Один вариант

1. Укуса;
2. Дорожно-транспортного происшествия;
3. Осколочного ранения;
4. Обрушения зданий (сооружений);
5. Пулевого (огнестрельного) ранения.

3. Кровотечение – это...

Один вариант

1. Потеря крови из кровеносной системы организма. Кровотечения бывают внутренние и внешние;
2. Нарушение анатомической целостности покровных или внутренних тканей на всю их толщину, а иногда также и внутренних органов, вызванное механическим воздействием.



4. Когда следует накладывать давящие повязки

Несколько вариантов

1. При кровотечениях, если кровь пассивно стекает из раны;
2. Сразу после освобождения конечностей при синдроме сдавливания;
3. Большое кровавое пятно на одежде;
4. Над раной образуется валик из вытекающей крови.

5. Признаки артериального кровотечения

Несколько вариантов

1. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей;
2. Над раной образуется валик из вытекающей крови;
3. Большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего-очень темный цвет крови;
4. Кровь пассивно стекает из раны.

6. Что можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?

Один вариант

1. Бинт;
2. Веревку;
3. Закрутку из полосы материи.

7. Признаки венозного кровотечения

Несколько вариантов

1. Алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей;
2. Над раной образуется валик из вытекающей крови;
3. Очень темный цвет крови;
4. Кровь пассивно стекает из раны.

Правильны ответы: 1в (1); 2в (5); 3в (1); 4в (1,2); 5в (1,2); 6в (3); 7в (3, 4).