

«МЕХАНИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА»

Технология лекционного занятия

Время: 2 час	Количество студентов: 2 группы
Форма учебного занятия	Лекция
План лекционного занятия	1. Построение скелета 2. Виды переломы костей. 3. Первая медицинская помощь при переломы костей. 4. Общие понятие о мягких тканей 5. Виды повреждения мягких тканей 6. Первая помощь при повреждение мягких тканей (повязки)
Цель учебного занятия: ознакомить студентов виды и причины переломы костей и повреждения мягких тканей, их осложнение и первая медицинская помощь.	
Задачи педагога • Повторить строение скелета • Объяснить строение скелета. • Объяснить переломы и виды переломы костей. • Научить о первой медицинской помощи при переломы костей. • Дать понятие о мягких тканях. • Научить о виды повреждения мягких тканей • Объяснить как оказывать первой медицинской помощь при травмах.	Результат учебной деятельности Студент: • Вспоминают строение скелета. • Познают как строен скелет. • Познают виды переломы и их особенностью. • Научиться как оказывать первая медицинская помощь при переломы костей. • Поймут о мягких тканях. • Познают о виды повреждения мягких тканей • Научиться как оказывать первая медицинская помощь при травмах.
Виды обучения	Кластер, бумеранг, презентация, метод принятия решения
Средства обучения	Доска, мел, раздаточные материалы, проектор, компьютер
Форма обучения	Работа с группой
Условия обучения	Аудитория, оснащенная проектором и компьютером.

Технологическая карта лекционного занятия

Время этапы	Суть деятельности	
	Педагог	Студент
1- этап Введение (5 минут))	1.1.Тема лекционного занятие, план, цель и задачи проведение лекционного занятия. 1.2. Занятия проводиться в виде дискуссии.	1.1. Внимательно слушает и переписывает.
2-этап Активация знание (10 минут)	2.1. Предлагает дать основные понятие по тему и проводить на этом основы мозговая атака (1 приложение)	2.1. По очереди на доске описывают свои мнение
3-этап Основной (55 минут)	3.1. Выделяют студентов на 3 групп и на каждую группы раздают темы. Рассказывает о возможности использования дополнительного материала и литературы при выполнении задания. (2 приложение) 3.2. Предлагает презентации и формирует дискуссии. (3 приложение)	3.1. Учатся работать в малых группах. 3.2. Изучая материалы и презентации, записывает нужные моменты.
4-этап Заключительный (10 минут)	4.1. Завершит работу и для закрепления по пройденный теме использует метод принятие решения. (4 приложение)	4.1. Слушают и задают вопросы.

Опорные слова: травма, повреждения, перелом, вывих, боль, деформация, крепитация, мышца, кожа, рана, кровь, болезненность, припухлость, синюшность, покраснение.

Глоссарий:

Гематома – подкожное кровоизлияние на поврежденном месте.

Некроз – гибель тканей

Деформация – искривление места перелома

Крепитация – хруст костей

Амнезия – потеря памяти

Репозиция – вправление вывиха

Травматик шок – шок в результате травмы

Травмы опорно-двигательного аппарата являются очень распространенными. Они происходят при различных обстоятельствах: падении, неловком или неожиданном движении или при автомобильной аварии. Повреждения костей, мышц и соединительных тканей происходят при чрезмерном или аномальном приложении силы к костно-мышечной системе.

Переломы. Нарушение целостности кости называется переломом. При переломах в большинстве случаев наступает расхождение костных отломков. Переломы могут быть полным или неполным, закрытым или открытым. При закрытом переломе, которые более распространены, кожные покровы не повреждаются. Для открытого перелома характерны наличие раны из-за повреждения кожных покровов, а также кровотечение.

Признаки перелома костей

- Боль;
- Болезненность при пальпации (ощуповании);
- Припухлость (за счет отека мягких тканей);
- Крепитация (треск) – звук или ощущение трения костных отломков друг о друга.
- Кровоподтеки;
- Изменение цвета кожи;
- При открытом переломе – торчащие концы кости;
- Невозможность выполнения обычной двигательной функции;
- Снижение размаха движений в суставе;
- Деформация;
- Наружное кровотечение при открытом переломе.

Первая помощь при переломах

- Покой;

- Иммобилизация - обеспечение неподвижности поврежденной части тела;
- Холод на место повреждения;
- Возвышенное положение поврежденной части тела;
- При открытых переломах до иммобилизации остановка кровотечения и повязка на открытую рану;
- Обезболивающие препараты (анальгин, но-шпа, баралгин, фаниган и т.п.).

Вывих – стойкое смещение суставных концов костей, которое вызывает нарушение функции сустава. Воздействие большой силы, приведший к вывиху, может также вызвать перелом кости и повреждение близлежащих нервов и кровеносных сосудов. Иногда при вывихах происходит разрыв связок и мягких тканей в результате перерастяжения их. Такие суставы, как плечевые, локтевые, межфаланговые, тазобедренные и голеностопные наиболее часто повреждаются подобным образом. Различают **врожденные вывихи**, обусловленные нарушением процесса формирования сустава в утробе, и **приобретенные вывихи** то есть травматические. Травматический вывих может сопровождаться повреждением кожи; обычно в таких случаях рана сообщается с полостью сустава (открытый вывих).

Признаки вывиха

- Боль;
- Болезненность;
- Деформация;
- Вывихнутая конечность принимает вынужденное положение;
- Объем движений в суставе резко нарушается;
- Меняется конфигурация поврежденного сустава;
- Гематомы;
- При вывихе шейного отдела позвоночника в результате сдавливания спинного мозга возможны параличи мышц рук и ног, расстройства дыхания и сердечной деятельности.

Первая помощь при вывихах

- Покой поврежденному суставу – иммобилизация;
- Холод на область поврежденного сустава;
- Нельзя применять согревающие компрессы;
- При открытом вывихе на рану накладывается стерильная повязка;
- Обезболивающие препараты;
- Вправление вывиха производит врач!

Растяжение и разрывы связок происходит при чрезмерной нагрузке, оказываемой на сустав. Растяжение связок сопряжено с их перерастяжением. В большинстве случаев отдельные волокно связки разрываются в результате движения, превышающего физиологические возможности сустава. При повреждении связки страдают расположенные рядом с ней питающие кровеносные сосуды, в результате чего образуются гематомы в окружающих

тканях. Наиболее распространенными являются растяжение связок голеностопного и коленного суставов, пальцев и запястья.

Признаки растяжений и разрыва связок

- Боль;
- Нарастание припухлости в зоне повреждения;
- Резкое усиление болезненности;
- Нарушение функции сустава;
- При полном отрыве или разрыве связок можно определить необычно большую подвижность в поврежденном суставе.

Первая помощь при растяжении и разрыва связок

- Обездвижение или иммобилизация конечности;
- Для предупреждения нарастания отека придать конечности возвышенное положение;
- На область сустава накладывается давящая повязка;
- Холод на сустав;
- Обезболивающие препараты.

Растяжение и разрывы сухожилий и мышц обычно вызываются подъемом тяжестей, чрезмерной мышечной работой, резким или неловким движением. Пострадавший может услышать характерный треск рвущегося сухожилия, затем появляется боль, нарушается функция соответствующей мышцы. Если подобным травмам не оказывать должного внимания, то растяжение мышц может стать хроническим, особенно в области шеи, поясницы и бедра.

Признаки при растяжении и разрыве сухожилий и мышц

- Боль;
- Нарушение функции поврежденного мышца;
- Прощупывается западение в месте разрыва;
- При разрыве мышц более выражено кровоизлияние;
- Появляется опухолевидное образование за счет образовавшейся гематомы;
- Нарушение движений на поврежденной мышце или ее сухожилие.

Первая помощь при растяжении и разрыве сухожилий и мышц

- Обеспечивается покой в положении максимального сближения разорванных участков мышцы;
- Придать возвышенное положение конечности;
- Накладывается холод на поврежденную часть;
- Обезболивающие препараты.

Повреждением, или травмой, называется воздействие на организм внешних агентов (механических, химических, термических и др.), вызывающее в органах и тканях нарушение анатомической целостности,

физиологических функций и сопровождающееся местной и общей реакцией организма.

Травмы широко распространены во всех странах мира. Травматические повреждения возникают в результате разных происшествий, таких как: транспортные аварии, промышленные травмы, ссоры с применением физического насилия, применение оружия (ножей, огнестрельного оружия), спортивные упражнения, физическое насилие. Травматические повреждения и кровотечение являются самыми драматическими ситуациями и раннее распознавание кровотечения имеет огромный потенциал сохранения жизни.

Ранения мягких тканей распространены и часто могут быть довольно серьезными, но редко угрожают жизни. Повреждения мягких тканей варьируется от мелких ссадин до серьезных ожогов на всю толщину кожного покрова.

Травмы бывают:

1. Открытыми и закрытыми;
2. Проникающими в полость и непроникающими;
3. Одиночными и множественными;
4. Простыми и комбинированными (повреждения нескольких анатомических областей тела).

Закрытые повреждения представляют собой повреждения мягких тканей под неповрежденной кожей. Закрытые повреждения могут сопровождаться повреждением внутренних органов. Незначительный ушиб в основном не требует какого – либо лечения, тогда как тяжелые повреждения могут быть смертельными. Закрытые повреждения в основном являются результатом воздействия тупого предмета.

Признаки закрытых повреждений:

- Припухлость.
- Болезненность
- Изменение окраски кожи.
- Деформация данного участка тела

Первая помощь при закрытых повреждениях:

- Покой, холод или лед на место повреждения.
- Поднимать поврежденную часть на 20 -30 см выше над уровнем тела.
- Проверить на внутреннее кровотечение.
- Провести меры по предупреждению шока.
- Скорая транспортировка в медицинское учреждение.

Повреждение, при котором происходит нарушение целостности кожных покровов и слизистых оболочек, называется **раной**. В зависимости от формы ранящего предмета раны бывают:

- резаные (края ровные, обычно зияют, сильно кровоточат);
- рубленые (глубина раны не неодинаковая, края сопровождаются ушибом и размозжением мягких тканей);

- колотые (наиболее опасные, может быть сильное внутреннее кровотечение);
- ушибленные (края неровные, пропитанные кровью, благоприятные условия для развития инфекции);
- рваные (сопровождаются отслойкой лоскутов кожи, повреждением сухожилий, мышц и сосудов);
- укушенные (всегда инфицированы слюной);
- огнестрельные (пулевое или осколочное ранение);
- царапины и ссадины.

Общие признаки открытых ран:

- боль;
- зияние краев;
- кровотечение;
- нарушение функции данного участка тела.

Первая помощь при повреждениях:

- нельзя трогать рану руками и удалять инородное тело, которое находится в ране;
- использовать нестерильный материал для ее закрытия;
- при отсутствии стерильного перевязочного материала использовать чистый платок или т.п.
- обнажить рану от одежды или обуви;
- если одежда прилипла к ране, то ткань одежды следует обрезать вокруг нее;
- остановить кровотечение;
- наложить повязку, полностью закрывающую рану;
- укрыть пострадавшего;
- провести противошоковую терапию;
- скорая транспортировка в медицинское учреждение.

Повреждения головы и шеи.

Травмы головы может привести к изменениям функции памяти, эмоций и речи. При повреждении области мозга, контролирующей определенную часть тела, эта часть может навсегда потерять свои функции. Травмы головы могут повлечь повреждения волосистой части головы, черепа и мозга. При открытых травмах головы повреждается скальп и происходит кровотечение. При закрытых травмах головы отсутствует повреждение скальпа, но эти повреждения скрывают тяжелые последствия травмы головы. Повреждения мозга могут повлечь кровотечение, отек ткани мозга внутри черепной коробки. Так как черепная коробка не может расшириться, то происходит усиление внутричерепного давления, что, в свою очередь, ведет к расстройству функции мозга (спутанность сознания, потеря сознания, а также остановке сердца и дыхания). Признаки травм головы и могут быть видны сразу или проявиться позже.

Признаки травмы головы и шеи:

- потеря или спутанность сознания;
- наличие кровотечения;
- сильная боль;
- чувство давления в голове, шее и спине;
- гематома мягких тканей головы;
- размягчение или вдавливание черепа;
- кровоподтеки за ушным пространством;
- неодинаковый размер глаз;
- кровоподтеки вокруг глаз или «глаза енота»;
- кровотечение из уха и носа;
- ухудшение жизненных показателей (дыхание, пульс, кровяное давление);
- тошнота и рвота;
- судороги;
- ненормальная поза.

Первая помощь при травме головы и шеи:

- вызвать скорую помощь;
- ABC – контроль;
- Срочное обездвиживание шейного отдела позвоночника (шейный фиксатор);
- При отсутствии шейного фиксатора иммобилизовать руками голову пострадавшего с обеих сторон в том положении, в котором его обнаружили;
- Остановить наружное кровотечение;
- Нельзя пытаться остановить кровь, истекающих из носа и ушей;
- Следить за уровнем сознания и дыхания;
- Наложить повязки на открытые раны;
- Поддерживать нормальную температуру тела пострадавшего;
- Надо быть подготовленным к возможности рвоте;
- Транспортировка осуществляется строго в горизонтальном положении.

Травмы грудной клетки (проникающие).

При травме грудной клетки инородными телами с острым концом повреждаются стенки грудной клетки, легкие и сердца. Если инородное тело находится в грудной клетке, то нельзя вытаскивать его. При транспортировке проникающее инородное тело повреждает близлежащие ткани и усиливается внутреннее кровотечение, поэтому нужно обездвижить вонзившееся предмет лейкопластырем к телу или обмотать одеждой.

Признаки проникающей травмы грудной клетки

- Наличие свистящих звуков при дыхании, переходящие в хрипящее;
- Болезненность на стороне повреждения;
- Деформация грудной клетки;
- Кровавый кашель;
- В акте дыхания поврежденные легкие не участвуют;
- Усиливающаяся боль при дыхании;
- Большие видимые кровоподтеки грудной клетки;
- При пальпации выслушивается крепитация;
- Расширенные вены шеи, налитые кровью глаза, синюшность губ и языка;
- Опухлость верхней части грудной клетки;
- Открытый пневмоторакс.

Первая помощь при проникающей травме грудной клетки

- вызвать скорую помощь;
- Наложение клапанной (герметично-окклюзионной) повязки:
 1. Марлевая повязка.
 2. Целлофановый пакет.
 3. Герметично закрыть место повреждения с трех сторон скотчем или лейкопластырем.
 4. Нижнюю часть повязки оставить открытым на ширине 3 - 4 пальцев.
 5. При вдохе клапан закрывается, при выдохе открывается и выходит остаточный воздух из грудной клетки.

Этот метод помощи поможет предотвратить развитие напряженного пневмоторакса (коллапса легких, который может привести к остановке сердца).

- Положить пострадавшего в удобное для него положение;
- Ввести обезболивающие препараты;
- Срочная транспортировка в медицинское учреждение.

Травмы живота.

В брюшной полости находятся паренхиматозные и полые органы. Разрыв полых органов (желудок, толстый и тонкий кишечник) может привести к излиянию их содержимого в брюшную полость, что приводит к развитию воспалительной реакции организма. Разрыв паренхиматозных органов (печень, селезенка, почки) приводит к тяжелому кровотечению.

Принято различать повреждения живота открытые и закрытые. Открытые повреждения возникают в результате нанесения ударов острыми предметами. Закрытая травма органов брюшной полости наблюдается при сильном ударе по животу или спине, автомобильной травме, падении с большой высоты, сдавливании. Любая травма внутренних органов таит в себе опасность, угрожающей жизни человека. При падении с высоты вследствие

резкого смещения может произойти отрыв фиксированного органа. При медленном сильном нажатии возникают разрыв и раздавливание даже глубоко расположенных органов. Прямой удар по животу обуславливает разрыв поверхностно расположенных органов. Почти во всех случаях угрожающей жизни человека пострадавший нуждается в тщательном наблюдении и лечении в условиях хирургического стационара.

Открытые травмы живота.

Признаки открытой травмы живота.

- Вываливание кишечника;
- Боль и спазмы в области живота
- Признаки шока;
- Капиллярное кровотечение.

Первая помощь при открытых травмах живота

- вызвать скорую помощь;
- нельзя вывалившегося кишечника впихивать во внутрь;
- Порядок наложение повязки:
 1. Стерильный материал на место повреждения
 2. Закрывается вся поверхность раны.
 3. Закрепляется герметично со всех сторон с помощью скотча или лейкопластыря.
 4. До медицинского учреждения или приезда скорой медицинской помощи наливается жидкость на поверхность повязки, чтобы поддерживать влажность вывалившегося кишечника.
 5. Жидкости:
 1. 0,9 % ный раствор NaCl (на 1 литр теплой кипяченной воды добавляют 1 столовую ложку поваренной соли).
 2. Раствор фурациллина (на 1 стакан теплой кипяченной воды добавляют 1 таблетку фурациллина).
 3. Негазированная теплая минеральная вода.

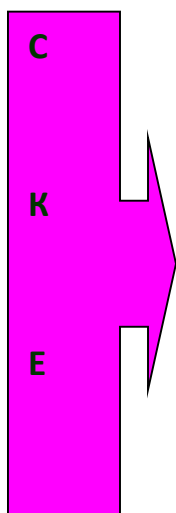
Признаки закрытой травмы живота

- Сильная боль;
- Доскообразный, напряженный и вздутый живот
- Слабый дискомфорт, переходящий в непереносимую боль;
- Глубокая, пронзающая боль в малом тазу;
- Спазмы в области живота
- Пострадавший принимает позу «эмбриона», закрывает живот;
- Чувство сильной жажды;
- Боль, отдающая в плечо или оба плеча;
- Кровавая рвота ярко-красного цвета или «кофейной гущи»;
- Кровь в испражнениях (ярко-красная или черная);

- При надавливании на подушечки пальцев цвет не меняется в течении более 2 секунд, значит имеется внутреннее кровотечение.

Первая помощь при закрытых травмах живота

- вызвать скорую помощь;
- психологическое успокоение пострадавшего;
- холод на место боли;
- категорически запрещается дать пострадавшему питье или анагетики через рот;
- до стационара можно смачивать губы;
- срочная госпитализация.

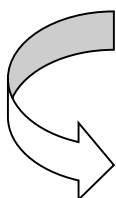
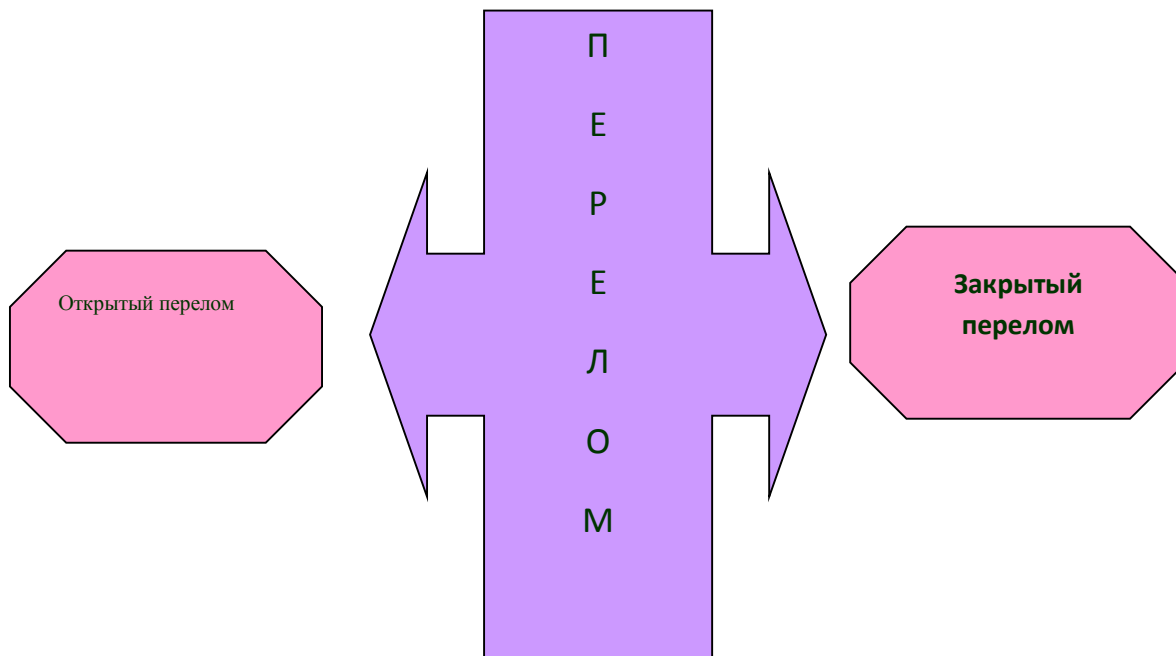


Составляет основу опорно-двигательного

Состоит из частей: голова, грудная клетки, плечевой пояс, свободный скелет верхней конечности, нижняя конечность, позвоночник

Виды костей: плоские, трубчатые и губчатые

Повреждение костей называется переломом.



1. нарушается
целостность
кожи

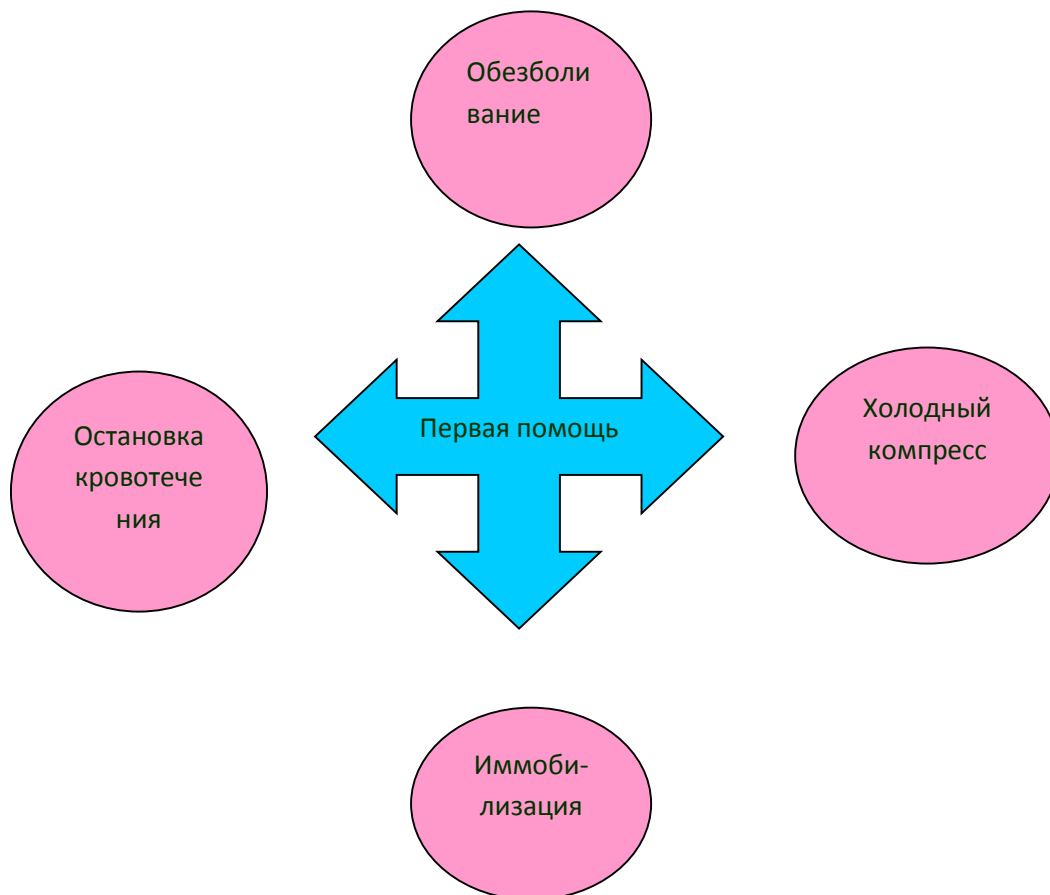
2.
кровотечение

3. отмечает
ся рана

1. сохраня
ется
целостность
кожных
покровов

2. боль

— —



МЯГКИЕ ТКАНИ

- КОЖА
- МЫШЦЫ
- СУХОЖИЛИЯ

УШИБЫ

СДАВЛЕНИЯ

ПРИЧИНЫ ТРАВМ

УДАРЫ

ПОРЕЗЫ

С
И
М
П
Т
О
М
Ы

Т
Р
А

НАРУШЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ

СДАВЛЕНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

КРОВОТЕЧЕНИЕ

ОЗНОБ, СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, СНИЖЕНИЕ
АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ЧУВСТВО ЖАЖДЫ, СЛАБОСТЬ

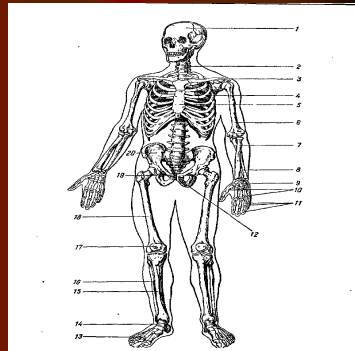
**«МЕХАНИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО
АППАРАТА. ПОВРЕЖДЕНИЯ
МЯГКИХ ТКАНЕЙ»**

ПЛАН:

- 1. Строение скелета.**
- 2. Переломы**
- 3. Вывихи**
- 4. Растяжение и разрывы связок**
- 5. Растяжение и разрывы сухожилий и мышц**
- 6. Мягкие ткани**
- 7. Раны**

Скелет

- Скелет человека состоит из нескольких частей и обеспечивает опору и движение.
- Скелет головы состоит из лицевой и мозговой части
- Мозговая часть: теменная, лобная, височная и затылочная кости.
- Лицевая часть состоит из носовой, скуловой кости, а также верхней и нижней челюсти.



Плечевой пояс

- Состоит из ключицы, лопатки и плечевой кости
- Верхнюю конечность составляют плечо, локтевая кость, лучевая кость, ладонь.

Позвоночный столб

- Выполняет опорную функцию и состоит из 33-34 позвонков. Из них:
- 7 шейных
- 12 грудных
- 5 поясничных
- 5 крестцовых
- 4-5 копчиковых костей

Грудная клетка

- Состоит из 12 грудных позвонков, 12 пар ребер и грудины.

Переломы

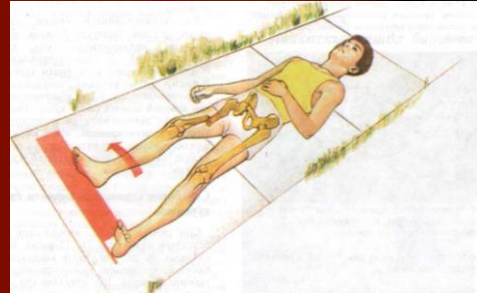
- Нарушение целостности кости называется переломом
- Переломы могут быть полным или неполным, закрытым или открытым.

Открытый перелом

- Для открытого перелома характерны наличие раны из-за повреждения кожных покровов, а также кровотечение.

Закрытый перелом

- Боль;
- Болезненность при пальпации (ощупывании);
- Припухлость (за счет отека мягких тканей);
- Крепитация (треск) – звук или ощущение трения костных отломков друг о друга.
- Кровоподтеки;
- Изменение цвета кожи;
- При открытом переломе – торчащие концы кости;
- Невозможность выполнения обычной двигательной функции;
- Снижение размаха движений в суставе;
- Деформация;
- Наружное кровотечение при открытом переломе.



Первая помощь при переломах

- Покой;
- Иммобилизация - обеспечение неподвижности поврежденной части тела;
- Холод на место повреждения;
- Возвышенное положение поврежденной части тела;
- При открытых переломах до иммобилизации остановка кровотечения и повязка на открытую рану;
- Обезболивающие препараты (анальгин, но-шпа, баралгин, фаниган и т.п.).

Вывих

- Это стойкое смещение суставных концов костей, которое вызывает нарушение функции сустава.
- Воздействие большой силы, приведший к вывиху, может также вызвать перелом кости и повреждение близлежащих нервов и кровеносных сосудов.
- Различают **врожденные вывихи**, обусловленные нарушением процесса формирования сустава в утробе, и **приобретенные вывихи** то есть травматические.

Признаки вывиха

- Боль;
- Болезненность;
- Деформация;
- Вывихнутая конечность принимает вынужденное положение;
- Объем движений в суставе резко нарушается;
- Меняется конфигурация поврежденного сустава;
- Гематомы;
- При вывихе шейного отдела позвоночника в результате сдавливания спинного мозга возможны параличи мышц рук и ног, расстройства дыхания и сердечной деятельности.

Первая помощь при вывихах

- Покой поврежденному суставу – иммобилизация;
- Холод на область поврежденного сустава;
- Нельзя применять согревающие компрессы;
- При открытом вывихе на рану накладывается стерильная повязка;
- Обезболивающие препараты;
- Вправление вывиха производит врач!

Растяжение и разрывы связок

- происходит при чрезмерной нагрузке, оказываемой на сустав. Растяжение связок сопряжено с их перерастяжением.
- В большинстве случаев отдельные волокно связки разрываются в результате движения, превышающего физиологические возможности сустава.

Признаки растяжений и разрыва связок

- Боль;
- Нарастание припухлости в зоне повреждения;
- Резкое усиление болезненности;
- Нарушение функции сустава;
- При полном отрыве или разрыве связок можно определить необычно большую подвижность в поврежденном суставе.

Первая помощь при растяжении и разрыва связок

- Обездвижение или иммобилизация конечности;
- Для предупреждения нарастания отека придать конечности возвышенное положение;
- На область сустава накладывается давящая повязка;
- Холод на сустав;
- Обезболивающие препараты.

Растяжение и разрывы сухожилий и мышц

- обычно вызываются подъемом тяжестей, чрезмерной мышечной работой, резким или неловким движением.
- Пострадавший может услышать характерный треск рвущегося сухожилия, затем появляется боль, нарушается функция соответствующей мышцы.

Признаки при растяжении и разрыве сухожилий и мышц

- Боль;
- Нарушение функции поврежденного мышца;
- Прощупывается западение в месте разрыва;
- При разрыве мышц более выражено кровоизлияние;
- Появляется опухолевидное образование за счет образовавшейся гематомы;
- Нарушение движений на поврежденной мышце или ее сухожилие.

Первая помощь при растяжении и разрыве сухожилий и мышц

- Обеспечивается покой в положении максимального сближения разорванных участков мышцы;
- Придать возвышенное положение конечности;
- Накладывается холод на поврежденную часть

Повреждения мягких тканей

- Повреждения мягких тканей варьируется от мелких ссадин до серьезных ожогов на всю толщину кожного покрова.
Травмы бывают:
- Открытыми и закрытыми;
- Проникающими в полость и непроникающими;
- Одинокими и множественными;
- Простыми и комбинированными (повреждения нескольких анатомических областей тела).

Признаки закрытых повреждений

- Припухлость.
- Болезненность
- Изменение окраски кожи.
- Деформация данного участка тела

Первая помощь при закрытых повреждениях:

- Покой, холод или лед на место повреждения.
- Поднимать поврежденную часть на 20 -30 см выше над уровнем тела.
- Проверить на внутреннее кровотечение.
- Провести меры по предупреждению шока.
- Скорая транспортировка в медицинское учреждение.
-

В зависимости от формы ранящего предмета раны бывают:

- резаные (края ровные, обычно зияют, сильно кровоточат);
- рубленые (глубина раны не неодинаковая, края сопровождаются ушибом и размозжением мягких тканей);
- колотые (наиболее опасные, может быть сильное внутреннее кровотечение);
- ушибленные (края неровные, пропитанные кровью, благоприятные условия для развития инфекции);
- рваные (сопровождаются отслойкой лоскутов кожи, повреждением сухожилий, мышц и сосудов);
- укушенные (всегда инфицированы слюной);
- огнестрельные (пулевое или осколочное ранение);
- царапины и ссадины.

Общие признаки открытых ран:

- боль;
- зияние краев;
- кровотечение;
- нарушение функции данного участка тела.

Первая помощь при повреждениях

- нельзя трогать рану руками и удалять инородное тело, которое находится в ране;
- использовать нестерильный материал для ее закрытия;
- при отсутствии стерильного перевязочного материала использовать чистый платок или т.п.
- обнажить рану от одежды или обуви;
- если одежда прилипла к ране, то ткань одежды следует обрезать вокруг нее;
- остановить кровотечение;
- наложить повязку, полностью закрывающую рану;
- укрыть пострадавшего;
- провести противошоковую терапию;
- скорая транспортировка в медицинское учреждение.

СДЕЛАЙ ВЫБОР

Этот метод применяется в конце занятия для закрепления новой темы.

Даются причина, симптомы и последовательность первой помощи с помощью которого студент должен поставить правильный диагноз. Правильность ответов проверяет учитель.

<i>Причина заболевания</i>	<i>Клиническая картина</i>	<i>Первая помощь</i>
Мальчик упал с дерева	Ощутил сильную боль и отёк в области предплечья.	При пальпации обнаружена деформация и сразу же наложили шину.
<i>Диагноз:</i>		

<i>Причина заболевания</i>	<i>Клиническая картина</i>	<i>Первая помощь</i>
На стройке рабочему осколком стекла порезало правую руку в области предплечья.	При осмотре – на внешней стороне правого предплечья рана размером 4х1 см. с ровными краями. В ране остались мелкие крошки стекла, из раны отмечается обильное кровотечение темной кровью.	● промыть рану под проточной водой для вымывания крошек стекла ● наложить тугую стерильную повязку ● приподнять руку ● отправить в медицинское учреждение для введения противостолбнячной сыворотки
<i>Диагноз:</i>		