

ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ. ПОНЯТИЕ О РАНЕ, ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ, НАЛОЖЕНИЕ ПОВЯЗОК



В условиях дорожно-транспортного происшествия его участники могут получить ушибы, ранения мягких тканей, сотрясение мозга, переломы костей, ожоги и т.д. Все это — различные виды травм.

Травмой называется всякое насильственное повреждение тканей тела, какого-либо органа или всего организма в целом. Травма, в результате которой происходит нарушение целостности кожных покровов или слизистых оболочек тела человека, называется раной. Раны могут быть колотые, резаные, рваные, ушибленные и другие.

Ранения бывают поверхностные, когда поврежден верхний слой кожи, и очень глубокие, когда повреждена не только кожа, но и ткань, мышцы и кости. Особую опасность представляют ранения в грудную и брюшную полости, череп, т.к. при этом может быть поврежден какой-либо важный внутренний орган.

Всякое ранение опасно для человека. Через рану в организм могут проникнуть микробы. Это всегда нужно помнить при оказании первой помощи пострадавшему. Кроме того, при ранении повреждаются кровеносные сосуды (артерии, вены, капилляры). В зависимости от того, какие сосуды повреждены, кровотечение бывает незначительным или очень большим, опасным для жизни.

Различают три вида кровотечений:

♦ Артериальное — возникает при повреждении артерии. Оно определяется по алому цвету крови, которая выбрасывается из раны пульсирующей струей, иногда в виде фонтана. Опасность такого кровотечения состоит в том, что за короткий срок раненый может потерять большое количество крови. В этом случае нужно принять меры к остановке кровотечения, так как потеря 1/3 крови опасна для жизни человека.

♦ Венозное возникает при повреждении вен. Определяется по темно-красному, вишневому цвету крови, которая вытекает из раны непрерывной струей, но медленно, спокойно, без толчков. Такое кровотечение может быть обильным. Наложение давящей повязки и придание возвышенного положения пострадавшей части тела бывает достаточным для его остановки.

♦ Капиллярное — повреждение капилляров. Кровь сочится из раны, как из губки. Обычно такое кровотечение не бывает сильным, и для остановки достаточно наложить обычную повязку.

Оказывающий первую помощь при ранении должен сначала определить вид кровотечения, остановить его, наложить стерильную повязку для предохранения раны от инфекции.

Для остановки кровотечения пользуются следующими способами: пальцевое прижатие артерии выше места ранения, которое используется как временная мера, позволяющая немедленно остановить потерю крови; наложение жгута или закрутки дает возможность надежно остановить кровотечение и позволяет транспортировку пострадавшего в ближайшее медицинское учреждение. Жгут или закрутку накладывают поверх одежды выше раны и возможно ближе к ней. Наложив жгут и просунув в образовавшееся кольцо палку или какой-либо предмет, нужно вращать его до тех пор, пока не остановится кровотечение. Чрезмерное затягивание увеличивает без нужды болевые ощущения и нередко травмирует нервные стволы. Слишком слабый жгут усиливает кровотечение. Жгут нельзя держать более 1,5—2 часов. Если за это время пострадавшего нельзя доставить в больницу, то жгут на несколько минут должен быть ослаблен при одновременном прижатии поврежденного сосуда пальцем, а затем наложен несколько выше. В холодное время жгут желательно расслаблять через каждый час на короткое время.

Необходимо помнить, что при всех случаях наложения жгута или закрутки под повязку кладется записка с

указанием даты и времени наложения жгута или давящей повязки, которая останавливает кровотечение и защищает рану от микробов, тем самым способствует скорейшему ее заживлению. Для повязок применяется индивидуальный перевязочный пакет (ИПП), а при отсутствии — марлевые салфетки, бинты, вата. Перед наложением повязки следует вымыть руки с мылом, протереть спиртом, кожу вокруг раны смазать йодом, после чего приступить к наложению повязки. Рассмотрим некоторые способы наложения повязки.

Круговая повязка наиболее удобна и проста. Накладывают ее на небольшие участки тела, причем бинтуют так, чтобы каждый последующий виток бинта полностью закрывал предыдущий.

Спиральную повязку на палец начинают с накладывания бинта круговым ходом в область запястья, затем бинт косо ведут через тыл кисти к концу пальца и начинают бинтовать его с конца до основания, после чего бинт крепится на запястье.

Восьмиобразная повязка применяется при бинтовании суставов стопы и кисти.

При повреждении предплечья, кисти, плеча, а также при переломах ключицы применяют косыночную повязку (кусочек материи, вырезанный и сложенный в виде треугольника). В экстренных случаях косынка или любой платок, сложенный по диагонали, могут служить материалом для наложения повязки на любую часть тела.

Кроме наружных кровотечений бывают и внутренние, при которых кровь скапливается внутри организма. Их распознают по внезапно наступившей бледности лица, похолоданию рук и стоп, учащенному пульсу. Появляется головокружение, шум в ушах, холодный пот, а затем наступает шоковое состояние.

При первых признаках внутреннего кровотечения раненого следует немедленно доставить в больницу.

Наиболее частыми видами травм при ДТП являются ушибы и переломы костей. При ушибах в первую очередь необходимо приложить к травмированному месту холодную примочку и наложить тугую повязку. При ушибе головы — уложить пострадавшего. При переломах первая медицинская помощь заключается в обеспечении неподвижности места перелома, которая достигается наложением на поврежденное место различного рода специальных шин, выполненных из подручного материала: досок, фанеры, тростника, камыша, соломы, веток или коры деревьев. Прежде чем наложить шину, ее необходимо отшлифовать, т.е. подогнать по росту и телосложению пострадавшего. Шину следует обложить (особенно в местах прилегания к костным выступам) мягким материалом (вата, листья и т.д.), затем обернуть бинтом и наложить на поврежденную поверхность. Главное правило при наложении шины — обеспечение неподвижности по крайней мере двух суставов: одного выше, другого ниже перелома. При закрытом переломе шины накладывают поверх одежды, при открытом — сначала останавливают кровотечение, накладывают повязку и уже после этого устанавливают шину. При получении пострадавшим ожогов на поврежденные участки накладывают стерильные повязки. Чтобы избежать шока, нужно дать горячее питье и обезболивающее средство.

