




# **Первая помощь при ранениях**

**Рана** - это нарушение целостности кожи или слизистых, как правило, сопровождающееся повреждением глубже лежащих тканей или органов, вызванное механическим воздействием.

---





## Клиническая картина раны

### Признаки ран:

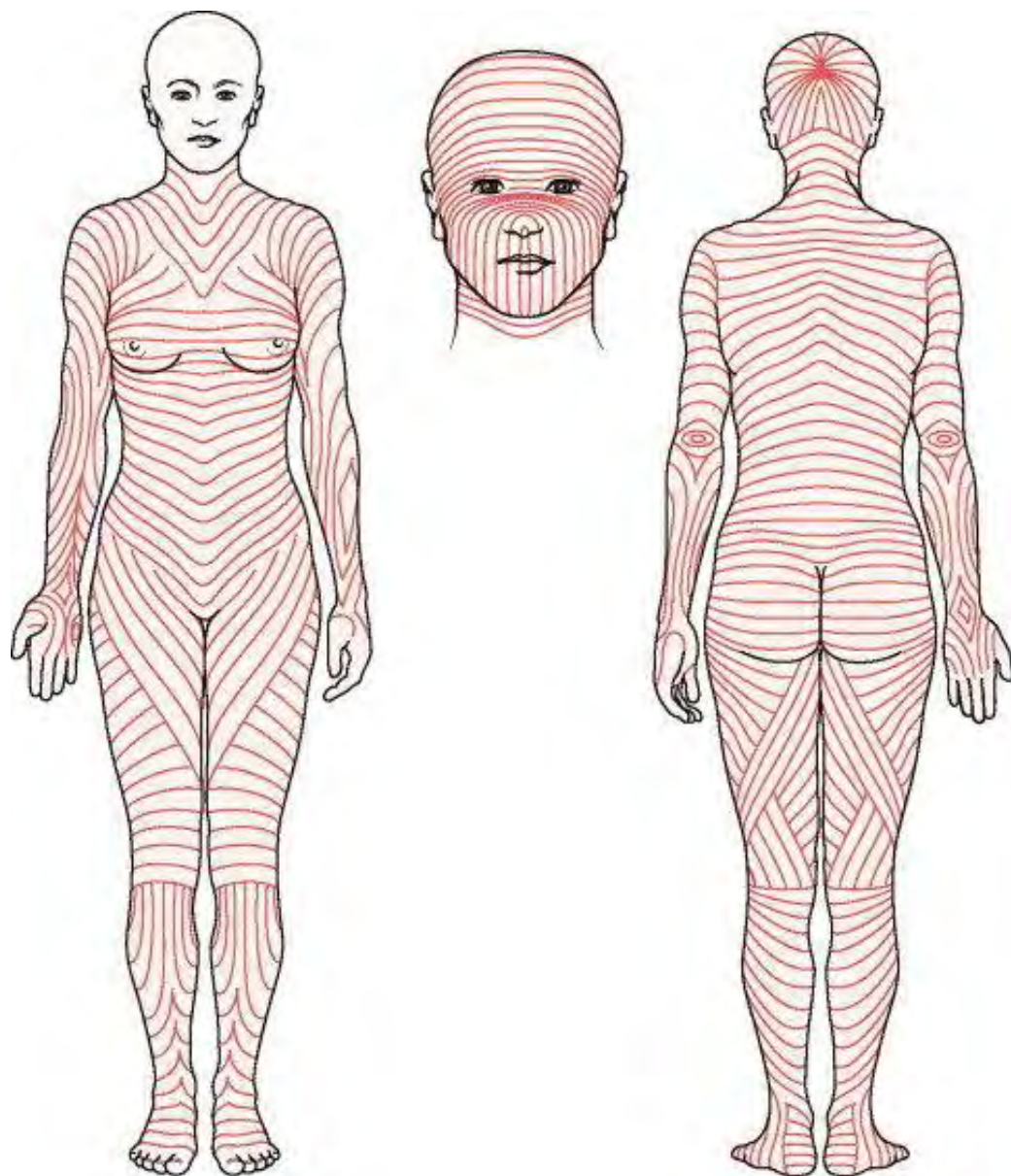
- зияние кожных краев и стенок раны
- кровотечение
- боль

### Осложнения раны

- Текст слайда  
Текст слайда Сильное кровотечение
- Инфицирование (случайная рана всегда инфицирована)
- Нарушение функции подлежащего органа

Немецкий анатом  
С. R. Langer в 1861 г  
предложил разделять  
условные линии  
натяжения кожи, вдоль  
которых она максимально  
растяжима;

Наибольшее зияние -  
при **поперечном**  
**повреждении**, при  
повреждении **по их ходу**,  
зияние раны  
**минимально.**



---

## **Классификация ран по форме:**

---

линейные

---

дырчатые

---

звездчатые

---

лоскутные

---

## **Классификация ран по обстоятельствам нанесения:**

---

намеренные

---

случайные

---

боевые

---

# Классификация ран по степени бактериального загрязнения:

1. **Асептические** (чистые) - т. е. нанесенные в стерильных условиях (при соблюдении правил асептики);
2. **Микробно загрязненные** (контаминированные) – все случайные раны, а также случаи, когда в результате условно чистых операций в рану попадают патогенные микроорганизмы из патологического очага;
3. **Инфицированные** – раны, характеризующиеся развитием активного воспаления с иммунным компонентом в ответ на контаминацию патогенными микроорганизмами (*первичное загрязнение, внесенное воздушным потоком; вторичное - в результате несоблюдения требований асептики*) при отсутствии адекватной антибактериальной терапии

# **ВИДЫ РАНЕНИЙ**

**по характеру ранящего оружия:**

**РЕЗАННЫЕ**

**РВАННЫЕ**

**КОЛОТЫЕ**

**РУБЛЕННЫЕ**

**УШИБЛЕННЫЕ**

**УКУШЕННЫЕ**

**РАЗМОЗЖЕННЫЕ**

**ОНЕСТРЕЛЬНЫЕ**



## **Резанная рана:**

- наносится острым предметом
- окружающие ткани повреждаются незначительно
- края раны ровные
- умеренный болевой синдромом
- зияние
- кровотечение
- могут заживать первичным натяжением даже без наложения швов





## **Колотая рана:**

- наносится узким острым предметом
- малая площадь
- большая глубина
- зияние отсутствует
- окружающие ткани не повреждаются
- возможно повреждение глуболежащих структур
- внутреннее кровотечение
- наружное кровотечение и боль
- незначительны
- высокий риск развития инфекции



**КОЛОТАЯ**

## **Ушибленная рана:**

- наносится тупым предметом
- широкая зона повреждения окружающих тканей с развитием некрозов
- выраженный болевой синдром
- наружное кровотечение небольшое
- заживают вторичным натяжением



## Размозженная рана:

- крайняя степень ушибленных
- образуется при ударе тупым предметом с большой силой
- характерны все признаки ушибленных ран
- зона некроза больше, чем у ушибленных
- происходит раздавливание глубже лежащих тканей, переломы костей



## **Рваная рана:**

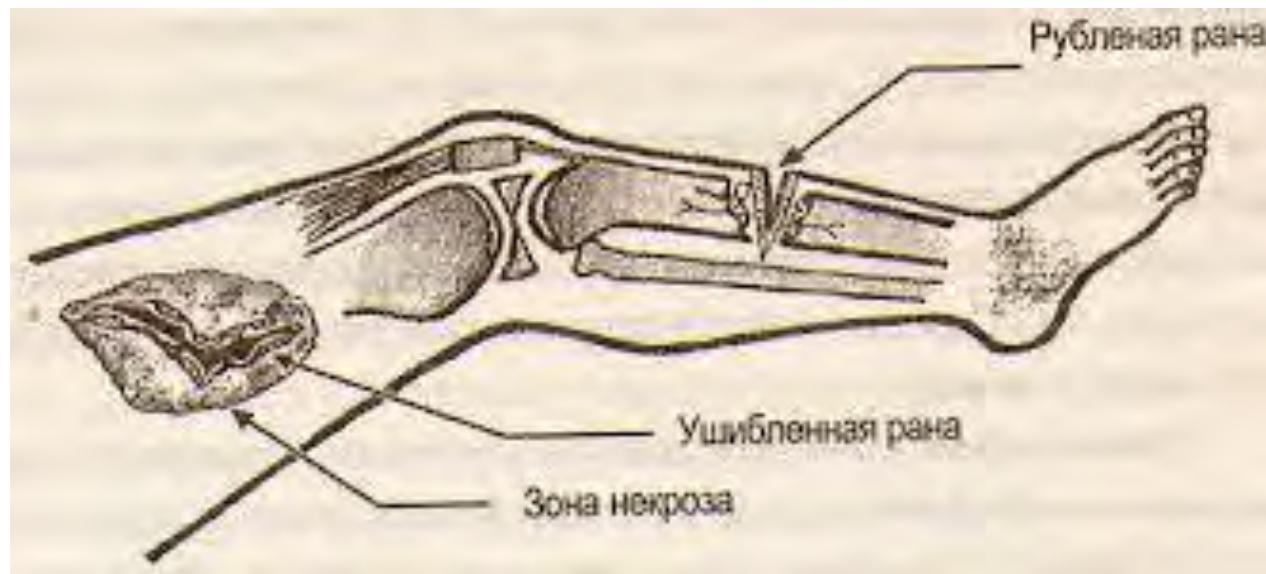
- образуется при повреждении тканей крупными предметами с острыми краями, может быть от ДТП
- неровные края
- отслойка и некроз кожи



**рванная**

## Рубленая рана:

- наносится тяжелым острым предметом
- сочетают свойства резаных и ушибленных ран
- глубокие и обширные повреждения окружающих тканей, переломы костей
- размозжение краев
- выраженный болевой синдром
- зияние
- умеренное кровотечение



## **Укушенная рана:**

- возникает в результате укуса животного или человека
- значительно глубокие
- всегда инфицированы
- возможно попадание в рану токсинов животных, вируса бешенства



## Огнестрельная рана:

- наличие трех зон повреждения:

1 - зона разрушения

2 - зона прямого травматического некроза

3 - зона молекулярного сотрясения

- возможность повреждения любой части тела/ткани/органа

- бывают пулевые, осколочные и ранения дробью

- зону непосредственного раневого канала;
- зону ушиба тканей стенок раневого канала (от 0,5 до 1-2 см.);
- зону сотрясения тканей (4-5 см);
- зону "молекулярного сотрясения".



# По глубине повреждения:

**Поверхностные:** повреждается кожа и видимые слизистые

**Глубокие:** повреждение сосудов, нервных стволов, мышц, сухожилий, костей и т.д.

**Проникающие:** проникают в полости: живота, груди, черепа, сустава



Для  
предотвращения  
инфицирования  
раны  
необходимо  
проводить:

**Асептика** — система мероприятий, направленных на предупреждение попадания бактерий в рану –

достигается **стерилизацией** - полное уничтожение микроорганизмов и их спор на различных изделиях, поверхностях и препаратах.

**Антисептика** — уничтожение бактерий в ране.

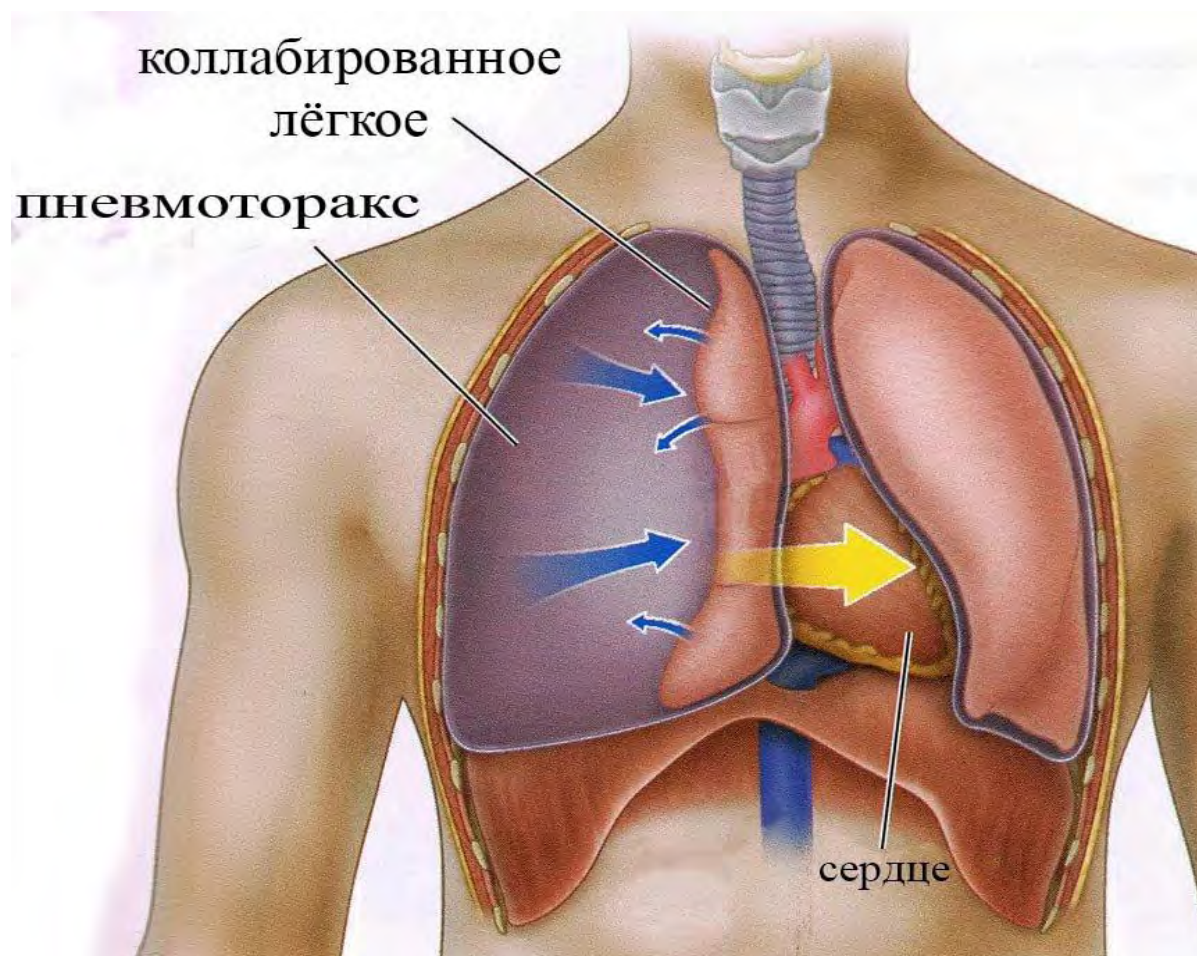
**Задачи асептики:**

- обеззараживание предметов, соприкасающихся с поверхностью раны;
- защита раны от соприкосновения с предметами, которые не могут быть освобождены от микробов.

# Принципы оказания первой помощи при ранении

- Оценить обстановку
- Остановить кровотечение (если есть)
- Рану и кожу вокруг промыть водным раствором антисептика
- Осторожно осушить поверхность раны стерильной салфеткой
- Свободно лежащие инородные тела удалить пинцетом или салфеткой
- Глубоко внедрившиеся не удалять
- Края раны и кожу вокруг обработать спиртовым раствором антисептика
- Всю раневую поверхность закрыть стерильными салфетками
- Наложить повязку

**Проникающее ранение** - ранение, при котором происходит нарушение герметичности любой полостей тела (грудной, брюшной) из-за проникновения в нее инородного тела. Сопровождается пневмотораксом - попадание воздуха в плевральную полость.



# Первая помощь при проникающем ранении

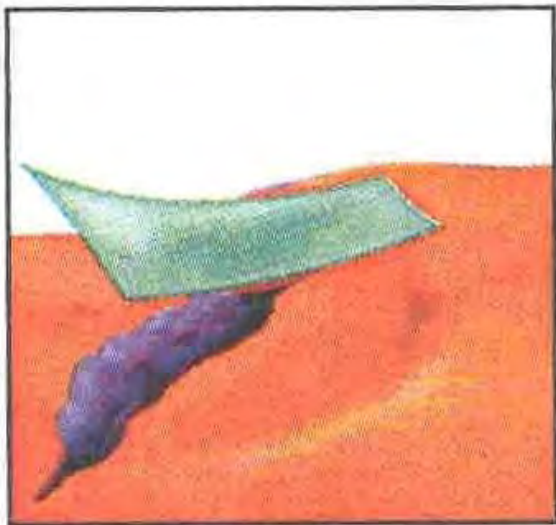
1. Следует срочно наложить герметичную повязку (например, из пластыря или полиэтилена)
2. Не извлекать внедрившийся предмет. Постарайтесь зафиксировать его в ране
3. Придать полусидячее положение после наложения повязки
4. Провести противошоковые мероприятия



**Проникающее  
ранение живота  
может  
сопровождаться  
выходением  
из раны  
внутренних  
органов**

**Первая помощь:**

1. Создать вокруг выпавших органов валик из перевязочного материала
2. Наложить на рану **влажные** стерильные салфетки, закрепить их (далее сохранять влажность)
3. Положение пострадавшего после наложения повязки:
  - на спине
  - ноги согнуты
  - под коленями валик



Прикрыть содержимое раны стерильной салфеткой.



Прикрепить салфетку пластырем.

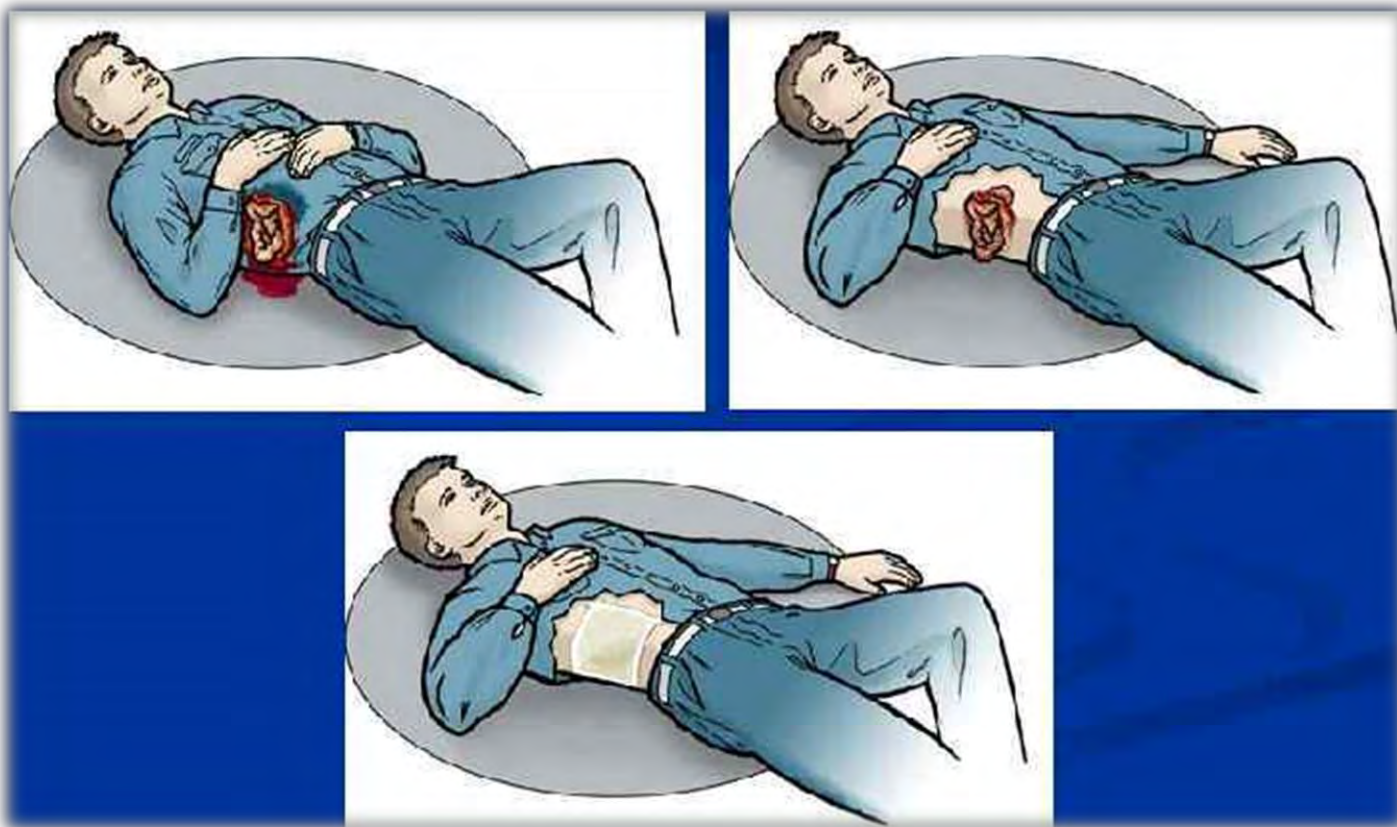


**Запрещается**  
вправлять  
выпавшие органы.



# При проникающих ранениях живота **ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**

- Вправлять выпавшие органы
- Извлекать внедрившийся предмет
- Поить, кормить пострадавшего



## Назначение повязки

- Остановка кровотечения
- Защита от инфекции
- Дренажная функция
- Обезболивающий эффект



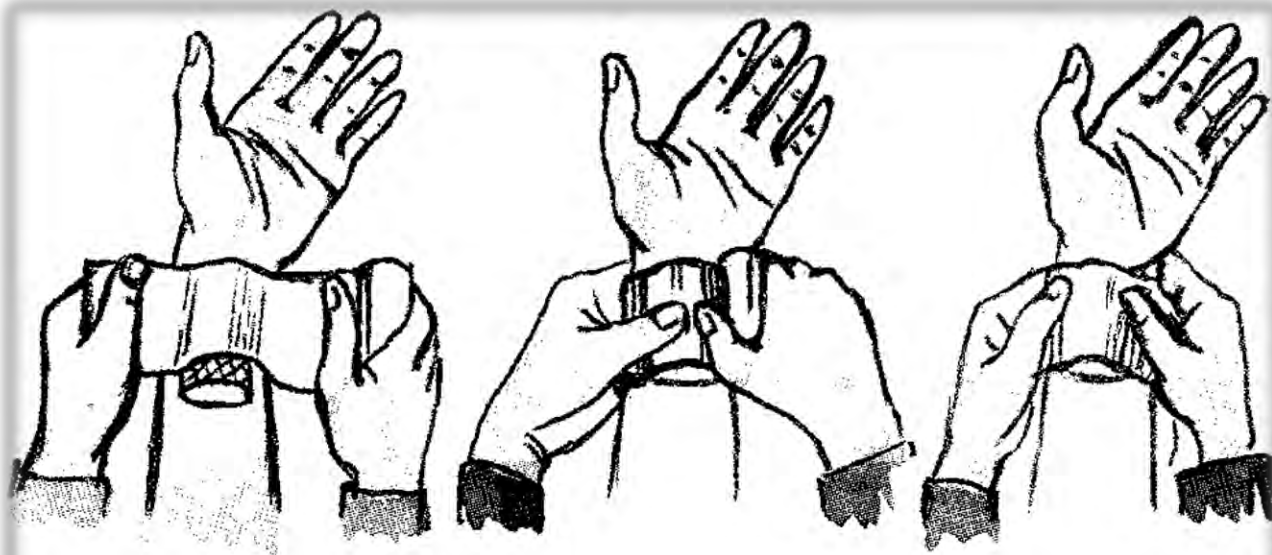


# ВИДЫ ПОВЯЗОК

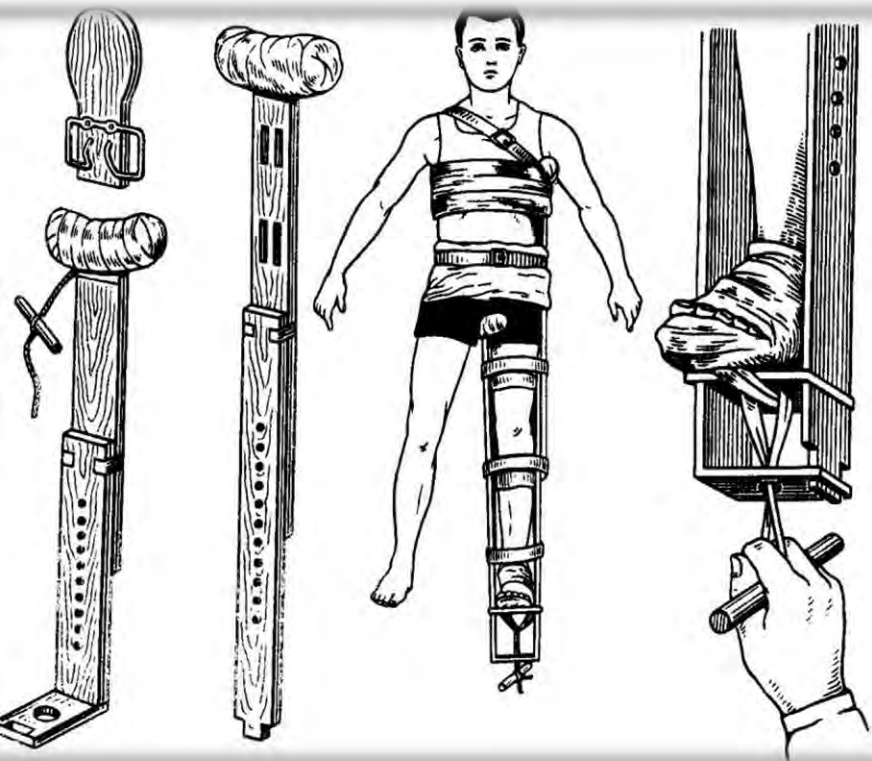
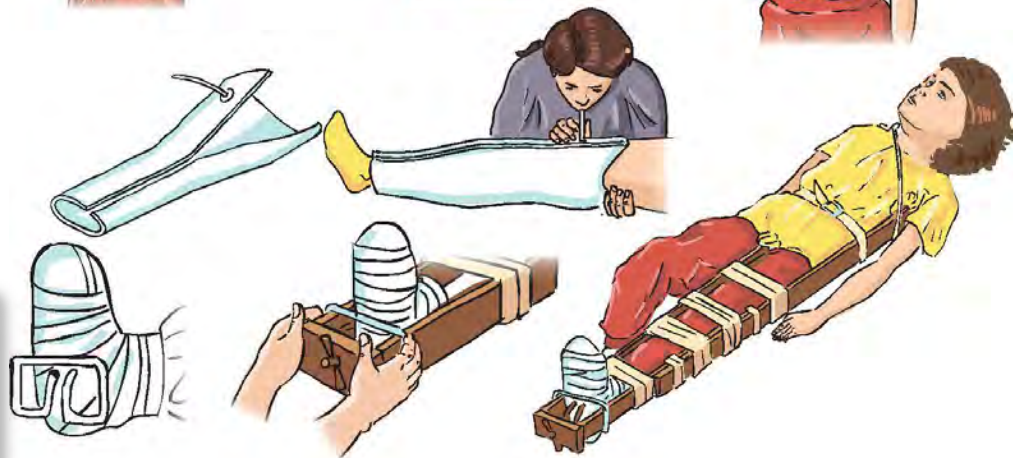
ЗАЩИТНАЯ



ДАВЯЩАЯ



# ИММОБИЛИЗИРУЮЩАЯ



# ПОВЯЗКА С ВЫТЯЖЕНИЕМ

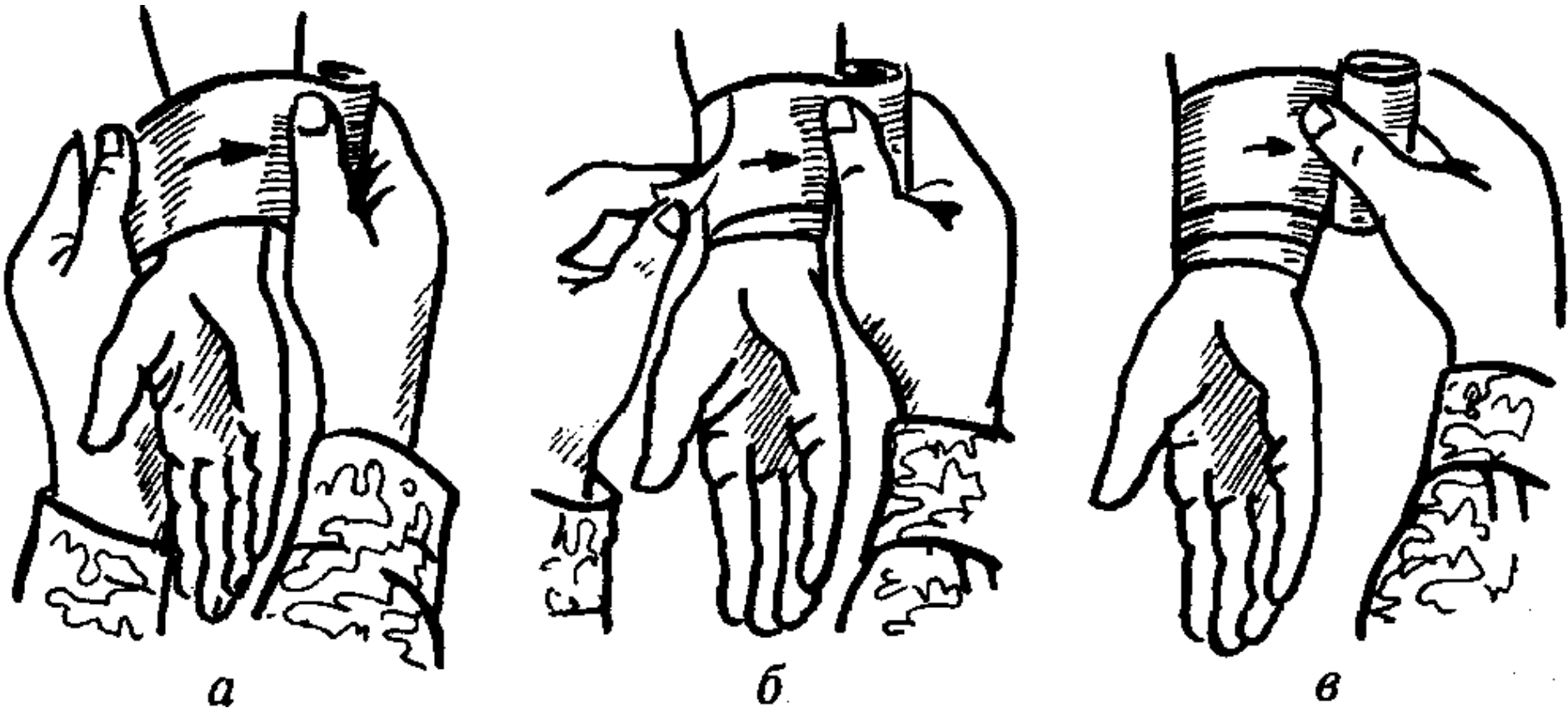
# Правила наложения первичной повязки:

Повязка накладываемая впервые после ранения - первичной

- Повязка накладывается в удобном для пострадавшего положении
- Во время бинтования - наблюдать за пострадавшим
- Начинают с двух первых закрепляющих туров бинта от периферии, продвигаясь к основанию конечности
- Каждый оборот бинта должен перекрывать предыдущий на половину или две трети его ширины
- По окончании бинтования контролировать кровообращение в конечности
- При обширных ранениях конечность следует иммобилизировать.

# ТИПЫ БИНТОВЫХ ПОВЯЗОК.

1) **Круговая повязка** – повязка, при которой все туры бинта ложатся на одно и то же место, полностью прикрывая друг друга. Чаще накладывается на лучезапястный сустав, нижнюю треть голени, живот, шею, лоб.



2). **Спиральная повязка** - повязка, при которой туры бинта идут несколько косо снизу вверх, и каждый следующий тур закрывает 2/3 ширины предыдущего

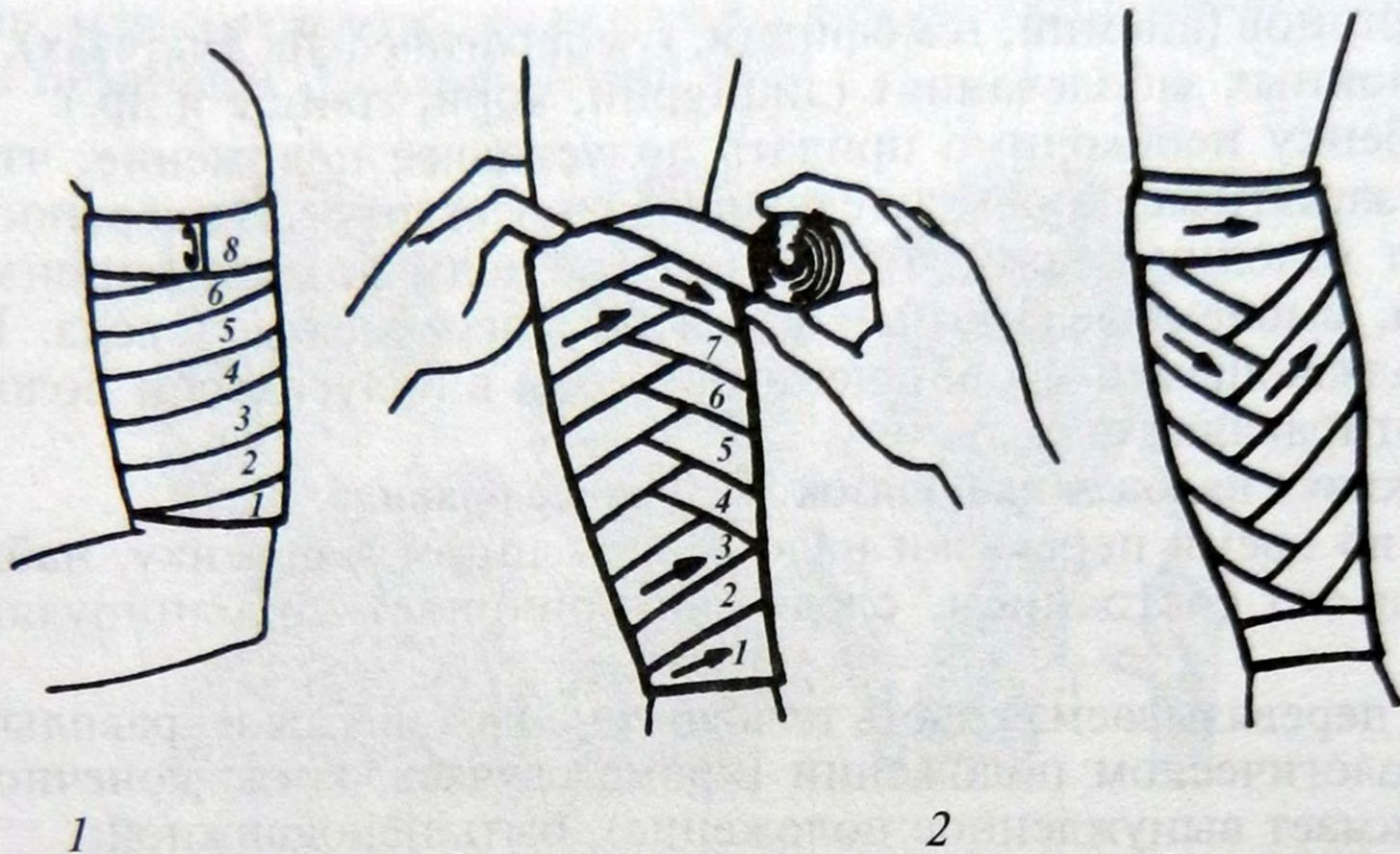
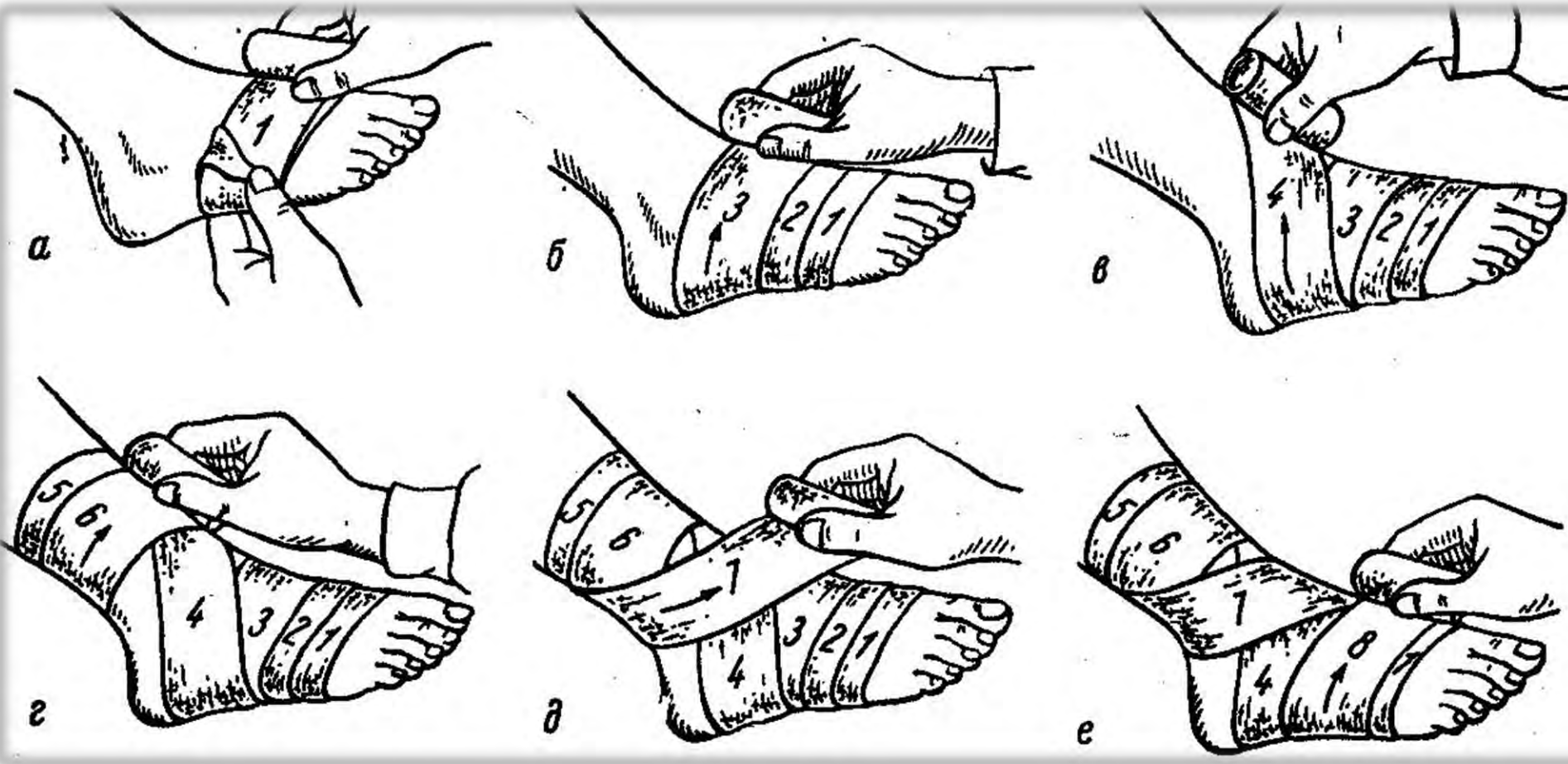
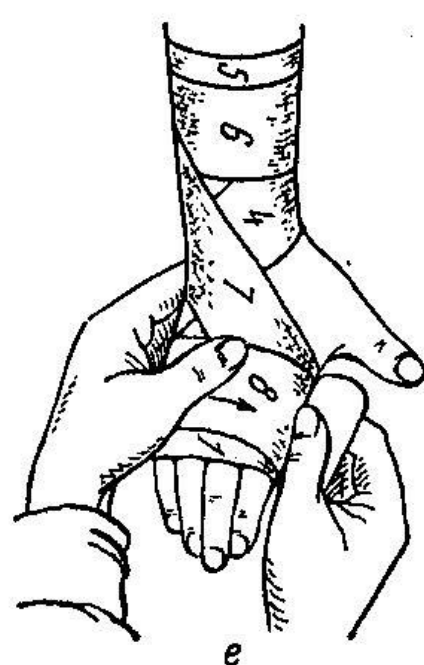
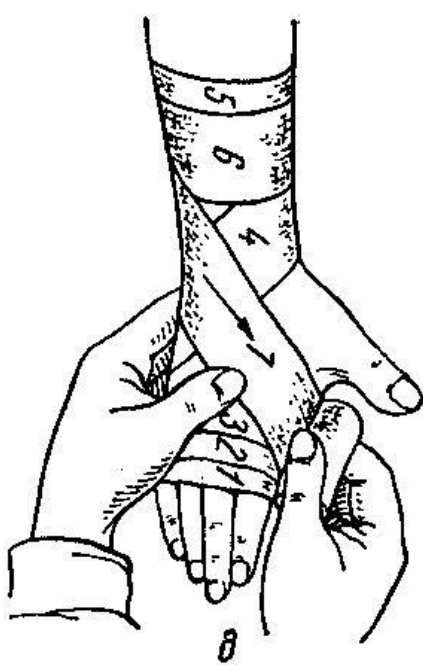
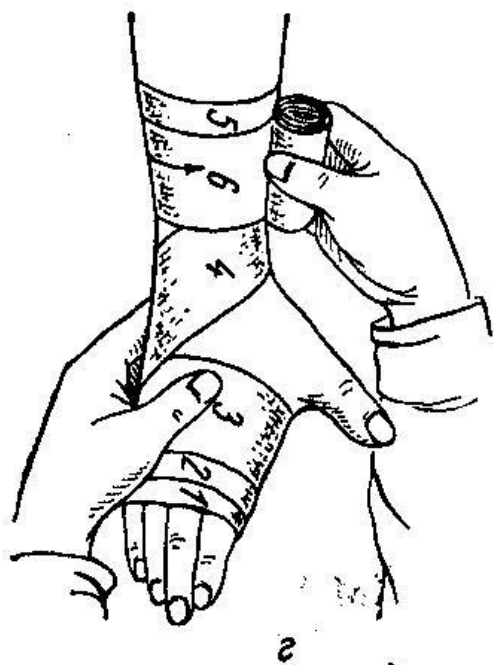
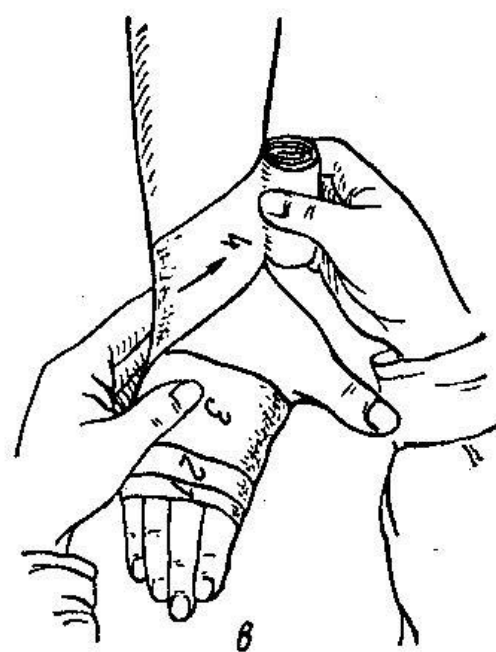
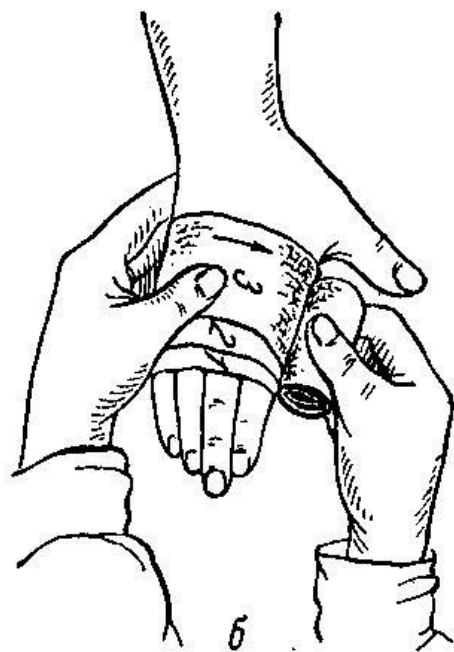
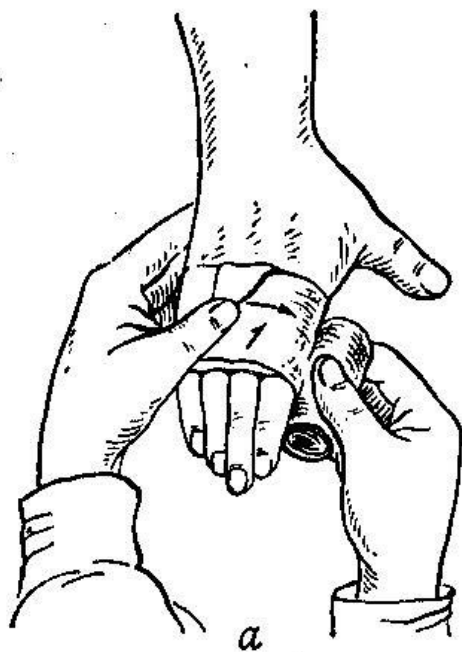


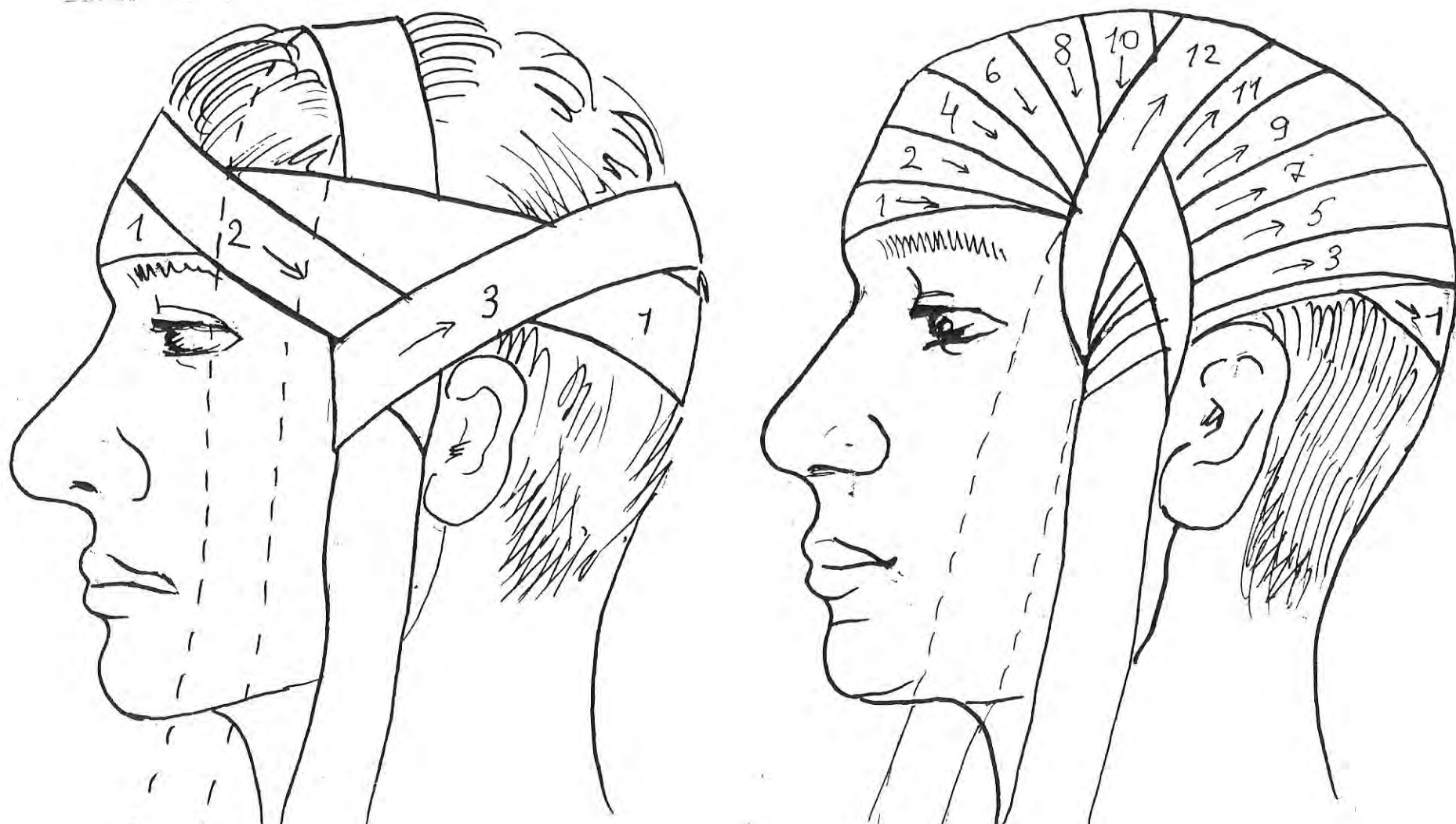
Рис. 14. Спиральные повязки:  
1 — простая спиральная повязка; 2 — восходящая и нисходящая спиральные повязки с перегибом бинта

3) **Восьмиобразная повязка** – повязка, при которой туры бинта накладываются в виде восьмерки. Такая повязка накладывается на область голеностопного сустава, плечевого, кисть, затылочную область, промежность.





**Ранение головы.** Кровотечения при ранениях волосистой части головы длительные, но обычно, незначительные по объёму. **Первая помощь** – остановка кровотечения, посредством наложения давящей повязки.





**Спасибо за внимание!**