

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области

«Уральский колледж технологий и предпринимательства»

(ГАПОУ СО «УКТП»)

Преподаватель – Югринов Владимир Евгеньевич

Обратная связь осуществляется : +79086330053; yugrinov59@mail.ru

Профессия : Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта

ПМ 01. Техническое обслуживание и ремонт автотранспорта

ОП. 06 Правила безопасности дорожного движения

Тема: **Оказание первой доврачебной медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортном происшествии**

ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ, ОЖОГАХ, ОТМОРОЖЕНИИ

Вид учебного занятия:

Самостоятельное изучение нового материала.

Дата проведения: **18.02.2022** Группа № 310 Курс 3

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО ЗАНЯТИЯ:

Изучение нового материала по конспекту (учебной литературе).

Выполнить в личном конспекте следующее задание:

Изучить:

- 1. Обработка ран и наложение повязок.**
- 2. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ МЕДИКАМЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В АПТЕЧКЕ.**

Ответить на вопросы предыдущих тем:

- 1. Описать признаки переломов и вывихов.**
- 2. Привести пример иммобилизации табельными и подручными средствами.**

ОТВЕТЫ С ОПИСАНИЯМИ ВЫСЛАТЬ ПО ПОЧТЕ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ до 21.02.2022
yugrinov59@mail.ru

Ведомость

КОНСПЕКТ

ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ, ОЖОГАХ, ОТМОРОЖЕНИИ

Обработка ран

Для предотвращения нагноения раны края ее можно обработать йодом или раствором бриллиантовой зелени.

Внимание! Не допускайте попадания раствора йода или бриллиантовой зелени в рану. Они вызывают химический ожог тканей, и рана хуже заживает.

При наличии инородных тел в ране, удаление их в порядке оказания первой помощи нецелесообразно поскольку это может привести к дополнительному повреждению и кровотечению

На чистую рану необходимо наложить асептическую (не допускающую проникновения микробов) повязку. Производится она стерильным бинтом по общим правилам наложения повязок. Если рана загрязнена, то необходимо наложить антисептическую (убивающую микробов) повязку. Для этого на рану накладывается антисептическая салфетка (с фурагином или с хлоргексидином) и прибинтовывается бинтом, можно не стерильным. Для фиксации салфеток (при отсутствии кровотечения) можно использовать сетчатый (трубчатый, ретеластовый) бинт. Для этого необходимо подобрать бинт нужного диаметра, чтобы он надежно фиксировал салфетку, растянуть его и прижать им салфетку. Антисептическую салфетку можно фиксировать также с помощью лейкопластыря.

Мелкие раны и ссадины можно заклеить бактерицидным лейкопластырем. Для этого нужно удалить с поверхности пластыря защитную пленку, наложить марлевый слой на рану или ссадину, приклеить пластырь. Кожа при приклеивании пластыря должна быть сухой.

С целью уменьшения боли в ране, отека, кровотечения и замедления развития в ране инфекции необходимо использовать местную гипотермию (охлаждение). Для этого к ране, ушибу, месту растяжения, воспаления после наложения повязки нужно приложить пузырь со льдом или гипотермический пакет.

Для использования гипотермического пакета необходимо чтобы солевой состав растворился в воде. В настоящее время выпускаются пакеты двух конструкций. В первом типе вода находится в отдельном пластиковом контейнере внутри пакета с солью и для начала реакции необходимо разбить внутренний контейнер. Во втором случае пакеты с водой и солью разделены и для начала реакции нужно пересыпать соль в пакет с водой и зажать зажим.

Приведение этого пакета в действие занимает несколько больше времени, но исключает самопроизвольное срабатывание при давлении и тряске и позволяет использовать пакет многократно, приобретая только солевой компонент.

При ожогах необходимо как можно быстрее охладить место ожога, для уменьшения глубины поражения. Для этого лучше всего использовать проточную холодную воду. Охлаждать место ожога необходимо 10-15 минут. При отсутствии холодной воды для охлаждения нужно использовать гипотермический (охлаждающий) пакет. Нельзя удалять прилипшие к коже инородные тела, одежду и др. После охлаждения на ожоговую поверхность нужно наложить повязку с антисептическими салфетками.

Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.

При ранениях грудной клетки иногда возникает очень опасная ситуация, когда плевральная полость через рану сообщается с атмосферой. При этом воздух подсасывается в плевральную полость через рану, нарушается процесс нормального дыхания, развивается дыхательная недостаточность. Это состояние требует срочной помощи - герметизации (окклюзии) плевральной полости для предотвращения попадания в нее воздуха. Для окклюзионной повязки может использоваться любой, желательно стерильный, воздухонепроницаемый материал (полиэтилен, клеенка, прорезиненная оболочка перевязочного пакета, смоченная плотная ткань и др.). Этот материал накладывается непосредственно на рану и плотно прибинтовывается. При отсутствии подобного материала, в некоторых случаях можно герметизировать плевральную полость, рукой больного прижав ее к ране и надежно зафиксировав. После наложения окклюзионной повязки больного в полусидящем положении нужно срочно доставить в хирургический стационар.

При отморожении (признаки оледенения кожных покровов) нельзя растирать эти участки, пытаться разогнуть пальцы и т.п. Необходимо «механическое» щажение оледеневших участков из-за повышенной ломкости тканей. Кроме того, необходимо до начала согревания с помощью импровизированных утепляющих повязок теплоизолировать оледеневшие участки, чтобы процесс их согревания шел изнутри, т.е. через кровь.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ МЕДИКАМЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В АПТЕЧКЕ

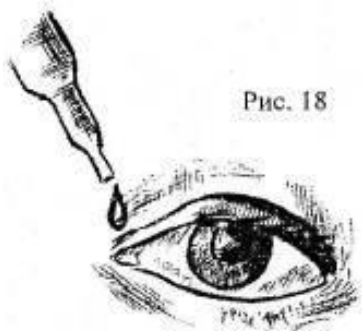


Рис. 18

При попадании в глаза инородных тел или химических веществ глаза необходимо срочно промыть водой. Особенно быстро нужно действовать при попадании агрессивных химических веществ. В этом случае приступать к промыванию глаз нужно немедленно, так как от этого часто зависит спасение зрения. После промывания, с целью предотвращения развития инфекции, необходимо закапать в глаза раствор сульфацила-натрия (альбуцид). Для этого нужно положить больного, попросить его посмотреть вверх, оттянуть нижнее веко и капнуть две капли раствора (рис 18). Нельзя касаться пипеткой или тюбиком-капельницей век и ресниц.

При возникновении болей в сердце используют валидол. Одну таблетку валидола кладут под язык и сосут до полного растворения. При сильных болях за грудиной необходимо использовать нитроглицерин. Таблетку или капсулу нитроглицерина кладут под язык до полного рассасывания. Необходимо помнить, что при приеме нитроглицерина возможно появление головных болей, стука в висках, шума в ушах. При сохраняющихся сильных болях за грудиной прием нитроглицерина необходимо повторять каждые 15 минут до прибытия врача или доставки больного в больницу. Эти действия могут предотвратить развитие инфаркта миокарда или значительно снизить размеры омертвевшего участка в сердце.

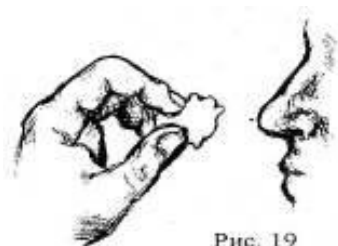


Рис. 19

При обмороке больного необходимо уложить с приподнятыми ногами, и дать понюхать раствор аммиака (нашатырный спирт) на ватке. Ватку смоченную раствором аммиака нельзя подносить слишком близко к носу больного, так как это может вызвать рефлекторную остановку дыхания (рис 19).

При пищевых или других отравлениях необходимо удалить яд из желудка или не позволить ему всосаться в кровь. Для этого, прежде всего, необходимо

промыть желудок, чтобы удалить его содержимое. Больному дают выпить большое количество (до 1 литра) жидкости. Для улучшения эффекта и облегчения рвоты лучше давать пить слабый (бледно розового цвета) раствор перманганата калия (марганцовки). После этого нажатием на корень языка необходимо вызвать рвоту. После промывания желудка ядовитые вещества, оставшиеся в желудке или прошедшие в кишечник можно связать применением активированного угля или других энтеросорбентов (энтеродез, уголь ФАС, полифепан). Эти сорбенты более эффективны, но и более дорогие. Поэтому для комплектования аптек производители используют активированный уголь. Уголь или другие сорбенты нужно выпить, запив небольшим количеством воды.

При стрессовых ситуациях возникших на дороге, особенно если необходимо продолжать движение, необходимо применить корвалол. Для этого 15-20 капель корвалола (рис. 20) разводят в небольшом количестве воды, выпивают и запивают водой. Необходимо помнить, что корвалол наряду с успокаивающим действием может вызывать сонливость и снижение реакции. Поэтому необходимо соблюдать дополнительные меры предосторожности при движении и при возможности отдохнуть.