

Переломы - это нарушение целостности кости. Переломы могут быть полными и неполными (трещины и надломы), закрытыми (без повреждения кожи) и открытыми (с нарушением целостности кожи), осложненные кровотечением, разрывом тканей окружающих тканей. Большинство переломов сопровождается смещением отломков, так как мышцы, сокращаясь после травмы, тянут осколки кости и смещают их. Перелом, который возникает от давления или сплющивания называется компрессионным.

Типичные признаки перелома - это резкая боль в месте перелома, припухлость, кровоподтек или открытая рана, изменение формы поврежденной кости, появление неестественной подвижности в месте повреждения, «хруст» отломков, укорочение конечности и др.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ИМЕЕТ СВОИ ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ:

- 1) **Обеспечение неподвижности кости в области перелома** для предупреждения смещения отломков, уменьшения опасности ранения мышц, сосудов и нервов, предупреждения развития болевого шока. Достигается путем наложения шин из любого подручного материала (палок, прутьев, досок, лыж, картона и т. д.).
- 2) **Предупреждение шока** в виде назначения пострадавшему человеку любого болеутоляющего препарата (анальгина, темпальгина, амидопирина и т. п.).
- 3) **Доставка пострадавшего в лечебное учреждение** с максимальной

осторожностью, так как малейший толчок или неосторожное перекладывание могут привести к усилению боли и развитию болевого шока. Больных с переломом верхних конечностей можно транспортировать в положении сидя, с переломом нижних конечностей - только в лежачем положении.

Не обсуждайте при больном его травму и не говорите о возможных ее последствиях. Действия людей, оказывающих помощь, должны быть при наложении шины

- *соблюдайте осторожность, чтобы не причинить пострадавшему лишнюю боль!*
 - *обязательно придерживайтесь следующих правил:*
- Шина всегда накладывается не менее чем на 2 сустава (выше и ниже места перелома).
 - Под шину обязательно подкладывается вата, марля, одежда и т. д.
 - Шина не должна болтаться, прикреплять ее надо прочно и надежно.
 - Если имеется перелом в области бедра, то шиной должны быть фиксированы все суставы нижней конечности.

**БУДЬТЕ ПРЕДЕЛЬНО ОСТОРОЖНЫ
С ОТКРЫТЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ!**

! *Не пытайтесь сами исправить положение поврежденной кости, сопоставить торчащие отломки или вправить их в рану.*

ЭТО ЧРЕВАТО СЕРЬЕЗНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ!

Перед наложением шины кожу вокруг раны следует обязательно обработать йодом или любым другим доступным антисептическим средством (спиртом, водкой, одеколоном) и наложить на рану стерильную повязку. Если рана сильно кровоточит, можно наложить давящую повязку, жгут или закрутку, прижать сосуд пальцем.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

при наиболее типичных переломах

Перелом бедра.

Шина накладывается снаружи, от стопы до подмышечной области, а по внутренней



поверхности - от подошвы до промежности. Если нет шин, можно прибинтовать поврежденную ногу к здоровой.

Переломы голени.

Шина



накладывается по задней или боковой поверхности поврежденной ноги, от стопы до ягодиц, и фиксируется бинтом или полосками ткани в области коленного и голеностопного суставов.

Переломы кисти и пальцев.

Поврежденные полусогнутые пальцы (придают «хватательное» положение кисти) прибинтовывают к ватному валику, подвешивают на косынку или шинируют.



Перелом плечевой кости.

Поврежденную руку сгибают в локтевом суставе и, повернув ладонь к груди, накладывают шину от пальцев до противоположного плечевого сустава по спине. Можно прибинтовать



поврежденную руку к туловищу или подвесить

Перелом стопы.

К подошве прибинтовывается дощечка.

Перелом костей предплечья.

Шина накладывается на руку, согнутую в локтевом суставе, от кончиков пальцев до локтевого сустава.



Перелом ключицы.

Для создания покоя следует подвесить руку на стороне повреждения на косынку или на поднятую полу пиджака. Для разведения отломков



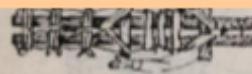
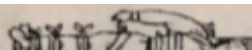
ключицы можно руки связать за спиной.

Перелом ребер.

На грудную клетку накладывается давящая циркулярная повязка. При отсутствии достаточного количества бинтов грудная клетка плотно обертывается простыней, полотенцем или другим большим куском ткани. Концы ее следует зашить в момент выдоха.

Перелом позвоночника.

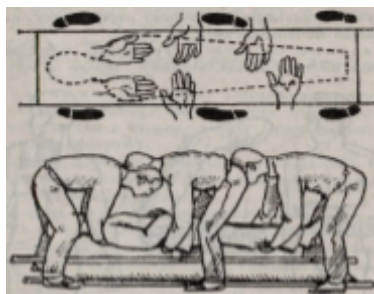
При переломах позвоночника происходит сдавление или разрыв спинного мозга, поэтому пострадавшего очень осторожно укладывают на спину на щит (широкую доску, фанеру, снятую с петель дверь), покрытый одеялом или пальто. Поднимать



пострадавшего надо очень осторожно, в один прием, взявшись за

его одежду и действуя согласованно, по команде. Если нет досок или щита, пострадавшего кладут на пол автомашины и везут осторожно (без тряски).

Человека с переломом шейного отдела позвоночника следует оставить



на спине с валиком под лопатками, закрепить голову и шею, обложив их по бокам мягкими предметами.

Перелом таза.

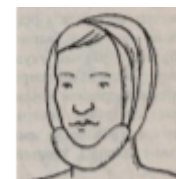
Ноги пострадавшего несколько разводят в стороны («положение лягушки») и под колени подкладывают плотный валик из сложенного



одеяла, скатанной одежды.

Перелом челюсти.

Накладывается бинтовая или косыночная повязка. Запавший язык нужно



Перелом черепа.

Для фиксации шеи и головы на шею накладывают валик-воротник из мягкой ткани. Для перевозки пострадавшего кладут на спину, на щит, а его голову - на мягкую подушку.





[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]