

Раны. Первая помощь

КГМИПНП им. С.Б. Даниярова
Кафедра: «Сестринское дело в хирургии»

Лектор: старший преподаватель Яворская Нина Васильевна

Бишкек. 2020 год

ЦЕЛЬ:

Научиться оказывать качественную и своевременную первую помощь пострадавшему при ранении

2

Задачи:

в конце лекции вы должны уметь:

1. Перечислить виды ран в зависимости от ранящего предмета, по отношению к полостям тела и по инфицированности.
2. Назвать осложнения ран, связанные с раневой инфекцией и дать их краткую характеристику.
3. Записать алгоритм оказания первой помощи при ранении на месте происшествия.

3

Клинический случай

Мужчина гулял в парке, где на него внезапно набросилась собака. Мужчина попытался отогнать её, но собака проявляла агрессивность и укусила его за предплечье левой руки, после чего убежала. В области средней трети левого предплечья имеются несколько ран, оставленных зубами собаки, кровотечение умеренное.

1. Должен ли пострадавший обратиться за медицинской помощью?
2. Какие осложнения могут возникнуть у пострадавшего?
3. Как оказать первую помощь при этой травме?

(Пожалуйста, напишите ваш ответ в чате, в конце лекции мы с вами подробно разберем этот случай)

4

Актуальность темы

Различные повреждения, в том числе ранения, происходят в нашей жизни довольно часто, они могут приводить к различным осложнениям и быть опасными для жизни пострадавшего. Оказание помощи начинается сразу на месте происшествия, поэтому любой медицинский работник, оказавшийся поблизости, должен уметь провести самые неотложные мероприятия до прибытия «Скорой помощи».

5

Раны

— механическое нарушение целостности кожи или слизистых оболочек.

Основные признаки раны:

- боль — наиболее выражена в местах с наибольшим количеством нервных окончаний (кончики пальцев, надкостница, плевра).
- кровотечение — абсолютный признак раны. Наиболее выражено в тканях с хорошим кровоснабжением голова, шея, кисть, кавернозные тела.
- зияние — расхождение краев раны. Зависит от размеров раны.
- нарушение функции пораженной зоны тела.

Общая реакция организма на повреждение зависит от тяжести ранения, которое определяется размерами раны, ее глубиной, характером повреждения внутренних органов и развивающимися осложнениями (кровотечение, перитонит, пневмоторакс и др.)

Ранения могут вызвать обморок, шок, терминальное состояние. Наибольшую опасность при ранениях представляют кровотечение и инфекция, попавшая рану.

6

Классификация ран в зависимости от вида ранящего предмета

_____раны наносятся острым предметом (нож, стекло, бритва). Края раны ровные, кровотечение обильное. Опасны из-за повреждения кровеносных сосудов, нервов, полых органов.



_____раны наносятся острым и длинным предметом (игла, штык, шило, гвоздь). Диаметр наружного повреждения маленький, но раневой канал глубокий и узкий. Наружного кровотечения нет, но кровь скапливается в тканях, полостях, образуя гематомы.



7

Классификация ран в зависимости от ранящего предмета

_____раны наносятся с силой острым, тяжелым предметом (топор, сабля, лопата). Характерно зияние, обширное повреждение поверхностных и глубоких тканей с развитием некрозов. Часто сопровождаются повреждением костей.



_____раны наносятся тупым предметом, разрывающим ткани. Края неровные, кровотечение умеренное.



8

Классификация ран в зависимости от вида ранящего предмета

Ушибленные раны наносятся тупым предметом (молоток, камень, бревно). Края ран неровные, ткани размоżdжённые; часто осложняются развитием инфекций.



Укушенные раны возникают в результате укуса животного или человека. Загрязнены вирулентной микрофлорой ротовой полости, поэтому часто осложняются развитием острой хирургической инфекции.



9

Классификация ран в зависимости от вида ранящего предмета

Раны возникают в результате воздействия пулями, осколками снарядов, т.е. предметами, имеющими высокую кинетическую энергию, что обуславливает сложную форму раневого канала, обширность зоны поражения, высокую степень микробного загрязнения. Небольшой диаметр входного отверстия затрудняет доступ кислорода, что благоприятно для развития анаэробной инфекции.



Раны – это раны, нанесённые по касательной с отслоением лоскута ткани.



10

Классификация по инфицированности

- **Стерильные** раны наносятся в операционной с соблюдением правил асептики, применением анестезии, хорошим гемостазом, наложением швов.
- **Загрязнённые** – все случайные раны, так как с ранящего предмета и с поверхности кожи микробы попадают в рану.
- **Инфицированные** – это раны, в которых развивается инфекционный процесс и появляется гнойное отделяемое.

11

Классификация по отношению к полостям тела

- **Непроникающими** называются раны при которых барьерная оболочка полости (брюшина, плевра, твердая мозговая оболочка, синовиальная оболочка сустава) не повреждена.
- **Проникающие** – это раны, при которых барьерная оболочка нарушена, в полость попадает инфекция, могут быть повреждения внутренних органов.

12

Осложнения ран, вызванные попавшей в них инфекцией

— анаэробная инфекция. Возбудители — палочки газовой гангрены, в неблагоприятных условиях образуют споры, которые длительное время могут сохраняться во внешней среде. Заражение происходит только через рану, размножаются возбудители при отсутствии воздуха.

- *Инкубационный период* 1 - 4 дня.
- *Симптомы*: боль в области раны, отёк, чувство распирания, из раны выбухают ткани серого или зеленоватого оттенка. При надавливании выделяются пузырьки газа. Характерный зловонный запах. Повышение температуры тела и другие симптомы общей интоксикации. При отсутствии эффекта от лечения возможна ампутация конечности или летальный исход.
- *Профилактика*: хорошая первичная хирургическая обработка раны (ПХО).

13

СИМПТОМЫ ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНЫ



14

Столбняк

- анаэробная инфекция. Возбудитель — палочка столбняка, также образует споры, заражение происходит через рану.

- *Инкубационный период* около 8 дней.
- *Симптомы*: высокая температура появляется на 4-10 сутки после ранения, непроизвольное подергивание мышц в области раны, спазм жевательных мышц, судороги мимических мышц, тонические судороги мышц туловища и конечностей, которые иногда приводят к переломам костей. Возможен летальный исход.
- *Профилактика*: ПХО, введение противостолбнячной сыворотки и анатоксина.

15

СИМПТОМЫ СТОЛБНЯКА



16

Сепсис

– распространение микроорганизмов (стафилококков, стрептококков и др.) и их токсинов по кровеносному руслу, образование гнойников в различных тканях и органах.

- **Причины:** любой местный гнойный процесс (первичный очаг) из которого возбудитель поступает с кровеносное русло. Снижение иммунитета.
- **Симптомы:** тяжёлое общее состояние, запавшие глаза, заострённые черты лица, повышение температуры до 41°C, ознобы, проливные поты, тахикардия, одышка. Возможно прогрессивное ухудшение общего состояния, вплоть до наступления смерти.
- **Профилактика:** ПХО

17

СЕПСИС



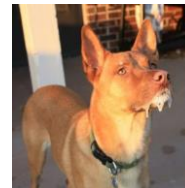
18

. Возбудитель – вирус, попадает в рану со слюной больного животного. Поражает центральную нервную систему. Во всех случаях заболевание заканчивается летально.

- **Инкубационный период** от 9 до 40 дней иногда может растягиваться до года.
- **Симптомы:** нарушение общего состояния, субфебрильная температура, нарушение глотания, слюнотечение, галлюцинации, бред, агрессивность, затем параличи и смерть.
- **Профилактика:** антирабическая вакцина.

19

Симптомы бешенства у животных



20

Первая помощь на месте происшествия

Основная задача - прекратить дальнейшее попадание инфекции в рану. (Нужно воспользоваться аптечкой первой помощи).

1. Обработать кожу вокруг раны спиртом 70%, спиртовым раствором йода или бриллиантового зелёного.
2. Промыть рану раствором перекиси водорода 3%.
3. Наложить на рану сухую стерильную повязку.
4. Отправить пострадавшего в лечебное учреждение.

21

Помните!!!

1. Инородные тела из раны не удалять!



22

2. Укушенные раны перед обработкой промыть водой с хозяйственным мылом.
3. Всех пострадавших с ранениями живота или грудной клетки транспортировать только в стационар.
4. На раны в области грудной клетки накладывать окклюзионную повязку.



23

5. При ранениях живота нельзя вправлять выпавший из раны кишечник. На него накладывают стерильную повязку, смоченную раствором фурацилина 0,02% или слабо-розовым раствором марганцовокислого калия.



6. При любом повреждении кожи необходимо провести профилактику столбняка. При укушенных ранах – профилактику бешенства.

24

Клинический случай

Мужчина гулял в парке, где на него внезапно набросилась собака. Мужчина попытался отогнать её, но собака проявляла агрессивность и укусила его за предплечье левой руки, после чего убежала. В области средней трети левого предплечья имеются несколько ран, оставленных зубами собаки, кровотечение умеренное.

1. Должен ли пострадавший обратиться за медицинской помощью?
2. Какие осложнения могут возникнуть у пострадавшего?
3. Как оказать первую помощь при этой травме?

25

Литература

1. Демичев, С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях: учеб. пособие / С. В. Демичев. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -160 с.
2. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 192 с.
3. Лычев, В. Г. Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях: учеб. пособие / В. Г. Лычев, В. М. Савельев, В. К. Карманов. -2-е изд. -Москва: ФОРУМ : ИНФРА-М, 2016. -352 с.

26

Благодарю за внимание!

27