**АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ, ПЕРЕЛОМАХ**

**Травма** — повреждение в организме человека, вызванное внешним воздействием.

**Рана** – травма, сопровождающаяся нарушением целостности кожных покровов, кровотечением. При этом могут повреждаться мышцы, нервы и внутренние органы человека, происходить инфицирование. Раны бывают мелкие, их можно залечить самостоятельно, но случаются и серьезные ранения, опасные для жизни человека, при которых требуется врачебная помощь.

**Первая помощь при травмах зависит от вида и места локализации:**

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего.
2. Провести осмотр головы, шеи, груди, живота, таза, позвоночника, конечностей на повреждения.
3. Вызвать скорую помощь.
4. Остановить кровотечение:

* Прямое давление на рану (стерильными салфетками или стерильным бинтом, после чего на область раны осуществляется давление рукой участника оказания первой помощи с силой, достаточной для остановки кровотечения. При отсутствии бинта или салфеток для наложения на рану можно использовать любую подручную ткань.)
* Наложение давящей повязки (бинты или чистая ткань).
* Пальцевое прижатие артерии (давление осуществляется в определенных точках между раной и сердцем. Выбор точек обусловлен возможностью прижатия артерии к кости).
* Максимальное сгибание конечности в суставе (для повышения эффективности в область сустава необходимо вложить 1-2 бинта или свернуть валиком одежду. После сгибания конечность фиксируют руками, несколькими турами бинта или подручными средствами (например, брючным ремнем)).
* Наложение кровоостанавливающего жгута (табельного или импровизированного-платок, галстук.)

1. Обработать рану (дезинфицирующими средствами).
2. Наложить повязку.
3. Осуществить иммобилизацию (наложение специальных шины или шин, изготовленных из подручных материалов – рейка, доска).
4. Транспортировать в лечебное учреждение.

**Перелом** – это полное или частичное нарушение целостности кости при нагрузке, превышающей прочность травмируемого участка скелета. Переломы могут возникать как вследствие травмы, так и в результате различных заболеваний, сопровождающихся изменениями в прочностных характеристиках костной ткани.

**Виды переломов:**

* закрытый (рана отсутствует) или открытый (при наличии раны в области перелома);
* полный (кость переломана) или неполный (в кости трещина, небольшой надлом);
* единичный или множественный.

На месте происшествия зачастую бывает сложно определить наличие перелома или других повреждений кости.

**Основные признаки переломов:**

* сильная боль, особенно при нагрузке на конечность;
* нарушение функций поврежденной конечности, ее укорочение и деформация, искривление, неестественный сгиб вне сустава;
* необычная подвижность конечности в тех местах, где ее не бывает;
* торчащие из раны костные отломки.

**Первая помощь при переломах:**

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего.
2. Осмотреть пострадавшего.
3. Вызвать скорую помощь.
4. При подозрении на перелом позвоночника, больного желательно не трогать, чтобы не сместить позвоночные диски.
5. При открытых переломах необходимо остановить кровотечение (способ остановки будет зависеть от вида кровотечения), наложить повязку на рану.
6. Провести меры, направленные на борьбу с шоком или на его предупреждение (обезболивание, согревание).
7. Создать неподвижность костей в области перелома – провести иммобилизацию. Быстрое создание неподвижности костей в области перелома – иммобилизация уменьшает боль и является главным моментом в предупреждении шока. Иммобилизация конечности достигается наложением транспортных шин или шин из подручного твердого материала. Наложение шины нужно проводить непосредственно на месте происшествия.
8. Приложить холод на место перелома.
9. Транспортировка в лечебное учреждение в положении, зависящем от характера травмы (перелом позвоночника – на жестких носилках, перелом костей таза – на жестких носилках в положении лежа на спине с полусогнутыми в тазобедренных и коленных суставах и разведенными в стороны ногами (поза «лягушки») м т.д.).

**Запрещается:**

* пытаться усадить человека или помочь ему встать, особенно если повреждены позвоночник, череп, ребра или ноги;
* вправлять поврежденную конечность, если вы не можете точно определить характер травмы;
* переносить пострадавшего без наложения шины;
* давать пострадавшему воду или еду.

**Шины** используют при переломах рук и ног. Их задача — обеспечить неподвижность травмированной конечности, когда нужно долго ждать врача или самостоятельно везти человека в больницу. Если скорая помощь уже в пути — достаточно следить, чтобы поврежденная рука или нога оставалась в состоянии покоя.

Шины могут быть импровизированные (из подручного материала) и специально сконструированные (стандартные).

Стандартные шины выпускаются промышленностью и могут быть изготовлены из дерева, фанеры, из металлической проволоки (сетчатые, лестничные шины Крамера), пластмассы, резины (надувные шины) и других материалов.

## Виды импровизированных шин:

* жесткие — доски, картон, линейки, журналы, полоски металла;
* мягкие — шарфы, одежда, подушки, одеяла;
* анатомические — опорой для поврежденной конечности служит тело (например, сломанную руку прибинтовывают к туловищу, а больную ногу — к здоровой ноге).

### **Правила наложения шин:**

* шину накладывают поверх одежды, чтобы не тревожить место перелома;
* она должна захватывать два ближайших к перелому здоровых сустава. Например, при переломе голени, ее нужно разместить так, чтобы закрыть стопу и часть бедра;
* подложите под шину мягкую повязку — бинт или кусок ткани, чтобы конструкция не давила на травмированный участок тела. Если нужно зафиксировать кисть — вложите в ладонь ватно-марлевый или тканевый валик;
* плотно прибинтуйте шину к поврежденной конечности любым куском ткани. Сломанную руку нужно сначала согнуть в локте, после чего наложить шину и зафиксировать положение руки с помощью косынки;
* проверьте, чтобы повязка не была слишком тугой и не мешала кровообращению. Если у пострадавшего синеет кожа и немеют пальцы, повязку нужно ослабить.

## Виды шин

* жесткие — доски, картон, линейки, журналы, полоски металла;
* мягкие — шарфы, одежда, подушки, одеяла;
* анатомические — опорой для поврежденной конечности служит тело (например, сломанную руку прибинтовывают к туловищу, а больную ногу — к здоровой ноге).