

## **Консультация для родителей**

### **«Если с кем-то случилась беда...»**

#### **Ушибы, растяжения, вывихи, переломы**

##### **Ушибы**

##### **Признаки ушиба**

1. Боль различной силы, при этом ушибы некоторых частей тела ( живота, яичек и др.) могут выдавать такие сильные боли, что у пострадавшего развиваются явления шока.

2. Ограниченная или различная припухлость.

3. Кровоподтеки, проявляющиеся на 2-3 день после ушиба в виде синяков.

4. Небольшое нарушение функции, например, ограничение движения ушибленной конечности.

Общих явлений при ушибах, как правило, не наблюдается. Лишь в отдельных случаях могут быть явления шока или небольшое повышение температуры.

##### **Первая помощь**

Холод на место ушиба ( холодный компресс, пузырь со льдом или снегом), возвышенное положение пострадавшей части тела, давящая повязка, при значительных ушибах – покой, иммобилизация ушибленной конечности (наложение косынки при ушибах верхней конечности). Обращение в поликлинику.

#### **Растяжения и разрывы связок**

**Признаки** растяжения и разрыва связок напоминают признаки, наблюдаемые при ушибах. Однако при повреждении связок ощущаются более острая, резкая боль у места прикрепления связок по их ходу, а также более резкое нарушение функции конечности в виде ограничения движений. При значительных повреждениях может наблюдаться кровоизлияние в полость прилегающего сустава.

**Первая помощь** – как при ушибах. При разрывах связок на пострадавший сустав следует наложить давящую повязку и обратиться в поликлинику.

#### **Вывихи**

##### **Признаки**

Сильная боль в вывихнутом суставе; изменение контуров сустава, деформация его по сравнению с аналогичным суставом неповрежденной стороны; вынужденное положение вывихнутой части, которое пострадавший

не может изменить; смещение оси и изменение длины конечности, чаще укорочение, реже удлинение; «пружинящая фиксация», при которой попытки сделать пассивные движения, чтобы изменить положение конечности, встречают эластичное, пружинящее сопротивление; отсутствие активных и резкое ограничение пассивных движений; вывихнутый суставной конец прощупывается вне сустава или вовсе не определяется.

### Первая помощь

Необходимо создать покой поврежденной конечности и быстро эвакуировать больного в травматологическое отделение или травмпункт для оказания специализированной помощи – вправления вывиха.

При таких травмах нельзя осуществлять какие-либо манипуляции на месте происшествия. Вправление вывиха на месте происшествия, попытки дергать конечность, производить пассивные движения в поврежденном суставе **недопустимы**.

Перед транспортировкой пострадавшего вывихнутую руку фиксируют косыночной повязкой с мягким валиком в подмышечной впадине, ногу – с помощью проволочных стандартных шин, подручных иммобилизирующих средств или прибинтованием «нога к ноге», не освобождая его от одежды. Можно дать обезболивающие средства.

Больного с вывихом в суставах верхней конечности транспортируют в положении сидя, с вывихом нижней конечности – только лежа.

## Переломы

### Признаки

Боль является одним из признаков переломов, причем для них характерна резкая, так называемая местная, боль на месте перелома. Нарушение функции, т.е. невозможность производить движения, наиболее резко выражено при полных переломах и мало заметно или даже отсутствует при неполных переломах, при переломе лишь одной из двух костей в пострадавшем отделе конечности. При осторожном ощупывании области повреждения часто определяется весьма ценный и безусловный признак перелома – наличие ненормальной подвижности (на протяжении поврежденной конечности).

### Первая помощь

Если у пострадавшего имеются явления травматического шока, необходимо срочно принять соответствующие меры и уже затем оказывать дальнейшую помощь в области самого перелома (наложение шины, повязки и др.). В том случае, когда у пострадавшего наблюдается сильное артериальное кровотечение из сосудов конечности, следует немедленно наложить на этот отдел конечности кровоостанавливающий жгут. **Самое важное при переломах заключается в иммобилизации пострадавшей конечности**, т.е. в наложении временной фиксирующей повязки или транспортной шины.

Своевременная и правильная иммобилизация имеет огромное значение при оказании первой помощи при переломах и их лечении.

Транспортировка пострадавшего с переломом должна производиться весьма бережно и осторожно.

## **Сотрясения, ушибы и сдавливание головного мозга**

### **Признаки сотрясения и ушиба**

Основные симптомы при сотрясении головного мозга: оглушение, реже – кратковременная потеря сознания; утрата больным способности вспомнить, что было с ним до травмы; головная боль, головокружение, тошнота, звон и шум в ушах, приливы крови к лицу, потливость, быстро проходящие расстройства дыхания, изменения пульса.

### **Первая помощь**

Больного надо удобно уложить, расстегнуть воротник и ослабить пояс. Обратить внимание на пульс, состояние кожных покровов, их цвет, температуру, влажность. На голову больному нужно положить пузырь со льдом. Если имеется рана головы, ее необходимо закрыть чистой повязкой, предварительно обработав кожу вокруг раны спиртовым раствором йода.

## **Повреждения глаз**

**Первая помощь** состоит в быстром наложении на оба глаза стерильной повязки из индивидуального перевязочного пакета, чистого носового платка или лоскута полотняной ткани. Промывать повреждения глаз не следует. Только при химических ожогах глаз должен быть быстро промыт большим количеством воды.

## **Поражения электрическим током и молнией**

### **Симптомы**

Субъективные ощущения пострадавшего при прохождении через него электрического тока разнообразны: легкий толчок, жгучая боль, судорожные сокращения мышц, дрожь и др. признаки: бледность кожных покровов, синюшность, повышенное отделение слюны, может быть рвота; боли в области сердца и мышц разной силы, непостоянны. После устранения воздействия тока пострадавший ощущает усталость, разбитость, тяжесть во всем теле, угнетение или возбуждение. Потеря сознания наблюдается у 80% пострадавших. Больные в бессознательном состоянии резко возбуждены, беспокойны. У них пульс учащен, возможно непроизвольное мочеиспускание.

**Первая помощь** при электротравме – немедленное освобождение пострадавшего от контакта с электрическим током. Делать это надо весьма осторожно, с соблюдением правил безопасности, чтобы «не подключиться» в электрическую цепь и не подвергнуться действию тока. Лучше отключить рубильник, если это невозможно, то следует перерубить электрические

провода, но обязательно каждый в отдельности. Пострадавшего нельзя брать за открытые части тела, пока он находится под действием тока.

**Первая помощь** пострадавшему, находящемуся в состоянии клинической смерти, должна оказываться незамедлительно и непрерывно – непосредственно на месте происшествия, во время транспортировки, до поступления пострадавшего в больницу. Необходимо проводить искусственное дыхание «изо рта в рот» или «изо рта в нос» и непрямой массаж сердца.

Госпитализации подлежат все лица, получившие электротравму.

Оказывая первую помощь больным с электрическими ожогами, нужно обработать ожоги одеколоном, наложить стерильные повязки, провести транспортную иммобилизацию. Переправляют в стационар всегда лежа.

Своевременная первая помощь пораженным электрическим током или молнией, немедленно начатые и упорно продолжаемые оживительные мероприятия являются единственно возможным вариантом спасения пострадавшего.

### **Солнечный и тепловой удары**

#### **Признаки**

Покраснение кожи, головокружение, головная боль, тошнота, рвота, общая слабость, вялость, падение сердечной деятельности, частый и слабый пульс, одышка, повышение температуры тела, бред, потеря сознания. Иногда возникают кровотечения из носа и расстройства зрения. Если не оказать срочную медицинскую помощь, пострадавший может погибнуть от паралича дыхания и сердца.

Солнечный удар нередко сочетается с ожогами кожи: краснота, пузыри и др.

#### **Первая помощь**

Пострадавшего необходимо вынести на свежий воздух в тень или переместить в прохладное, хорошо вентилируемое помещение, расстегнуть воротник или раздеть до пояса, уложить на спину с приподнятой головой. На голову положить холодный компресс, а тело обернуть мокрой простыней или опрыскивать холодной водой. Внутрь – обильное прохладное питье.

При расстройстве или остановке дыхания – периодическое вдыхание нашатырного спирта и искусственное дыхание; при остановке сердечной деятельности – закрытый массаж сердца; при наличии ожога – помощь, предусмотренная в этих случаях.

### **Отравления**

#### **Отравления наркотическими и снотворными веществами**

*К наркотическим ядам относятся эфир, хлороформ, хлористый эфир, метан, этилен, ацетилен, бензин, бензол, четыреххлористый углерод, дихлорэтан, гексенал и снотворные: барбитал, барбамил, хлоралгидрат и др.*

#### **Признаки**

В большинстве случаев нарастают явления угнетения центральной нервной системы, что выражается в головокружении, состоянии опьянения, затем наступает сон, наркоз (потеря сознания, отсутствие рефлексов и т.д.) При отравлении этими ядами весьма характерно нарушение дыхания вплоть до паралича дыхательного центра.

Отравление бензином можно определить по характерному запаху изо рта (или рвотных масс), сильному жжению во рту, болями в животе, головокружению и слабости.

Острое отравление снотворными средствами проявляется, как правило, не сразу, а спустя некоторое время (полчаса-час) после приема и постепенно нарастает. Вначале появляется сонливость, веки опускаются, затем нарушается координация движений и наступает коматозное состояние. Появляется синюшность губи других слизистых оболочек. Кожные покровы бледные. Дыхание ослабляется и становится редким. Резко снижается тонус мышц.

## **Отравления ядовитыми грибами**

### **Признаки**

Отравление (строчками) проявляется через 6-10 часов после употребления грибов. Появляются неприятное ощущение в области желудка, затем боль и резь в желудке. Возникает рвота с примесью грибов, а в последующем – со слизью и желчью. Рвота прекращается на 2-3 день. Наступает разбитость, слабость.

**Первая помощь:** промывание желудка.

***Отравление бледной поганкой*** очень характерное, начинается через 7-40 часов, чаще через 12ч. Возникает внезапно: сильнейшая боль в животе, непрерывная рвота, бурный понос. В испражнениях может содержаться кровь. Развивается сильная слабость, появляются судороги в икроножных мышцах. Цвет губ, щек и ногтей синюшный.

**Первая помощь:** промывание желудка водой с взвесью 50 г активированного угля. Затем прием внутрь 20 – 30 г солевого слабительного с активированным углем (50 г).

## **Укусы насекомых и змей**

### **Укусы насекомых**

#### **Признаки**

После укуса возникают высыпания и покраснения поверхности тела, затрудняется дыхание и развивается шок.

#### **Первая помощь**

Удаление жала из ранки, что следует делать весьма осторожно, чтобы не раздавить ядовитый пузырек, находящийся в жале, под кожей. Повязка из нашатырного спирта (разведенного в пять раз водой) или винного спирта (70% или 40%). Полный покой в течение 4-6 ч после укуса. Внутрь желателен прием таблетки (0,25) димедрола.

## **Укусы змей**

**Признаки.** При укусе гадюки на месте укуса уже через несколько минут возникает отек, который вместе с кровоподтеком распространяется на всю конечность и даже на туловище. Кроме того, отмечается сильная боль с ощущением жара, затем проявляется общее действие змеиного яда: наступают тошнота и рвота, мышечная слабость, сонливость, холодный пот, повышение температуры тела. Появляются кровоподтеки во рту, ушах и на коже. Смерть может наступить либо в первый час, либо в течение 10-14 дней после укуса. Наиболее быстро наступает при укусе в кровеносный сосуд.

При укусе очковой змеи быстро возникают явления общего отравления организма: слабость, понижения температуры, тошнота, сонливость, паралич языка, гортани и другие мышц.

### **Первая помощь**

Наложить жгут выше места поражения (из платка, полотенца, пояса, веревки, резиновой, трубки и др.), туго его стянуть и держать не более получаса. Обильное питье (чай, кофе, или вода). Внутрь дают пострадавшему 70% алкоголь по 100-150г. Грелки к конечностям, покой. Решающее значение имеет быстрая доставка пострадавшего в больницу для введения противозмеиной сыворотки.

### **Профилактика**

При входе в лес, где могут находиться ядовитые змеи, следует надевать сапоги с плотной кожей, чтобы змея не смогла ее прокусить. Следует оберегать и улучшать жизнь животных и пернатых, уничтожающих змей (ежей, подорликов, сарычей, ворон, цапель, сорок и др.).