

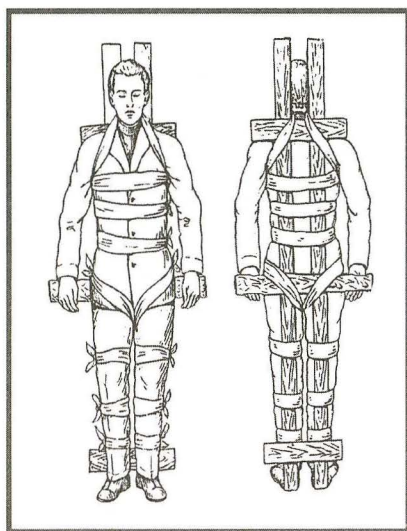
§ 20. Способы иммобилизации и переноски пострадавшего

Иммобилизация — создание неподвижности (покоя) повреждённой или больной части тела.

При всех повреждениях, сопровождающихся переломами костей, обширными ранениями и ожогами, рекомендуется иммобилизация. В одних случаях необходимо правильно уложить пострадавшего, в других применить специальные обездвиживающие приспособления — шины. Главная цель иммобилизации — обеспечить по возможности полный покой повреждённой части тела, что исключит дополнительную травматизацию и уменьшает боль.

При отсутствии стандартных шин можно пользоваться импровизированными из подручного материала с соблюдением следующих правил:

- для надёжной иммобилизации следует обездвижить два сустава: один выше, другой ниже места перелома;
- перед наложением шин на определяющиеся под кожей костные выступы следует положить слой ваты или мягкую ткань;
- накладывать шины надо осторожно, не нанося дополнительных травм пострадавшему;
- обездвиживающее средство должно быть прочным и как можно более лёгким.



Иммобилизация при переломе позвоночника

Переноска пострадавшего

Оказав первую помощь, пострадавшего надо доставить в ближайшее лечебное учреждение.

Способ переноски зависит от характера и локализации повреждений, общего состояния пострадавшего, а также от количества оказывающих помощь и их физических возможностей.

В зависимости от конкретных условий пострадавших можно переносить на стандартных или импровизированных носилочных средствах либо на руках или посредством носилочных лямок, изготовленных из куска брезента длиной 2 м и шириной до 10 см.

Перечислим рекомендуемые позы для переноски пострадавшего.

Лёжа:

на спине — с травмами головы, позвоночника, конечностей, если пострадавший в сознании;

на спине с согнутыми в коленях ногами (под колени положить валик-опору) — с травмами костей таза и брюшной полости;

на спине с приподнятыми ногами и опущенной вниз головой — при шоке и значительной кровопотере;

на животе — с травмами позвоночника, если пострадавший без сознания;

на боку — раненым без сознания, если нет другого выхода;

полусидя:

с вытянутыми ногами — при травмах головы, верхних конечностей;

с ногами, согнутыми в коленях (под колени положить валик-опору), — при травмах мочеполовых органов, брюшной полости, грудной клетки и кишечной непроходимости.

Внимание!

При всех видах травм надо быстро и бережно доставить пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение, а если есть возможность, быстро вызвать врача или «скорую помощь».



Выводы

- 1) Повреждённой части тела пострадавшего нужно создать подвижность.
- 2) При отсутствии стандартных шин пользуются импровизированными.
- 3) Способ переноски пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение зависит от нескольких факторов, которые необходимо знать каждому.



Вопросы

1. При каких повреждениях необходима иммобилизация пострадавшего?
2. С какой целью осуществляется иммобилизация?
3. От каких факторов зависит способ переноски пострадавшего?
4. Почему способ переноски пострадавшего зависит от характера повреждений? Обоснуйте свой ответ.



Задания

1. Потренируйтесь на своём товарище в выполнении иммобилизации верхних и нижних конечностей.
2. Потренируйтесь с одноклассниками в переноске пострадавших различными способами.

Дополнительные материалы к § 20

Различные способы переноски пострадавших

