***Первая медицинская помощь при ранениях***

**Раной** называется повреждение кожных покровов, глубже расположенных тканей и органов. Раны составляют большую часть повреждений при несчастных случаях и травмах. Они бывают поверхностными и глубокими. Признаками раны являются зияние, кровотечение, боль и нарушение функции органа.

В том случае, если рана глубокая и есть кровотечение, обработку раны начинают с остановки кровотечения .

При сильном кровотечении через сложенную стерильную салфетку или другой перевязочный материал (бинт, марлю или чистую материю) нажимают на рану рукой и удерживают, не отрывая руки не менее 20 минут.

Следует учитывать, что нельзя терять время на поиски стерильного материала.

После остановки кровотечения кожу вокруг раны надо обработать бинтом, марлей или другим материалом, смоченным одним из дезинфицирующих растворов - 3% перекись водорода, 5% спиртовой раствор йода, 70% или 96% спирта или другой антисептик, имеющийся в аптечке. После остановки кровотечения рану следует накрыть стерильной салфеткой или бинтом и туго забинтовать. Раненую конечность переведите в приподнятое положение. Если есть подозрение на перелом, проведите иммобилизацию (обездвиживание). В том случае, если под рукой нет дезинфицирующего раствора, просто прикройте рану чистым материалом (но не ватой).

**Нельзя** обрабатывать рану настойкой йода, спиртом, обработку кожных покровов нужно проводить только вокруг нее. Обработка самой раны значительно усилит боль и может стать причиной кровотечения, шока и других осложнений, а также замедоит сроки заживления.

Только в том случае, если рана поверхностная (царапины, ссадины, неглубокие раны), и сильно загрязнены землей, грязью и пр., поверхность раны следует обработать 3% раствором перекиси водорода, который очищает, дезинфицирует и останавливает кровотечение. С землей в рану могут попасть очень опасные микробы - столбняка и гангрены. После обработки на рану надо наложить повязку и забинтовать. В лечебном заведении (травмпункте или др.) обязательно введут противостолбнячную сыворотку.

Для удержания перевязочного материала удобен эластичный сетчато-трубчатый бинт, который должен быть в аварийной аптечке. Рану закройте стерильным перевязочным материалом, поверх которого наденьте такой бинт, предварительно растянув его. Кроме того, фиксировать перевязочный материал можно с помощью липкого пластыря, который липкой стороной приклеивают к коже, на 1,5 -2,0 см за кромку материала (крестообразно или звездочкой). Нельзя применять липкий пластырь, если есть сильные выделения из раны, а также на волосистой части тела.

Для оказания первой медицинской помощи при обширных ранах и при ожогах очень удобны малые и большие стерильные повязки. В аптечке спасателя обязательно должны быть анальгин (для снятия или облегчения боли) и корвалол (сердечные капли). Пораженному после обработки раны до приезда врача или по пути доставки его в больницу или травмпункт в том случае, если он в сознании, надо дать воды, две таблетки анальгина и 30-40 сердечных капель.

Итак, остановите кровотечение, накройте рану чистым материалом и туго забинтуйте ее. Если пораженный в сознании, дайте ему выпить воды и любое имеющееся средство от боли (например: анальгин 2 таблетки и 30-40 капель корвалола, разведенного в стакане воды).

**Никогда нельзя применять никакие обезболивающие средства при подозрении на заболевания или повреждения органов брюшной полости без осмотра врача!**