**План-конспект проведения занятий по ОБЖ .**

**Тема 3.1.**

**Практическое занятие №28** Общие способы наложения повязок.

**Цель:** Дать понятие студентам об общих правилах оказания первой помощи при отсутствии сознания и остановке сердца

дыхания.

**Время:** 1час

**Метод:** Практическое

**Место:** Учебный класс

**Руководство:** Основы первой помощи.

1. **Вводная часть:**Проверка наличия студентов, внешнего вида, готовности к проведению занятий. Доведение целей и вопросов занятия.

.

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Медицинские повязки и их виды** | |
| |  | | --- | |  | |

Раздел медицины, который изучает правила наложения повязок и жгутов,  их виды и способы применения,  называется десмургией (с греческого desmos – привязь, повязка и ergon – выполнение, дело). Согласно определению, повязка – это способ  лечения травм и ранений, который заключается в использовании:

* перевязочного материала, который накладывается непосредственно на рану;
* наружной части повязки, которая фиксирует перевязочный материал.

В роли перевязочного материала, в силу разных причин, могут выступать:

* специальные перевязочные пакеты;
* салфетки;
* ватные тампоны;
* марлевые шарики.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виды повязок по способу наложения | | |
| Вид | Описание | Разновидности |
| Защитные или мягкие | Состоят из материала, который прикладывается на рану, и закрепляющего бинта  Используются в большинстве случаев: при ожогах, ушибах, открытых ранах | * бинтовые; * эластичные; * коллоидные; * косыночные; * сетчато-трубчатые |
| Иммобилизационные или твердые | Состоят из перевязочного материала и шины  Применяются для транспортировки пострадавшего, при лечении повреждений костей и их эластичных соединений | * шинные (хирургические, сетчатые, штифты); * гипсовые; * клеевые; * транспортные |

**Первичная медицинская помощь при травмах**

Процесс наложения повязки называется перевязкой. Ее цель заключается в необходимости закрыть рану:

* для профилактики ее дальнейшего заражения;
* чтобы остановить кровотечение;
* чтобы оказать лечебное воздействие.

Общие правила наложения повязок на раны и повреждения:

1. Тщательно вымыть руки с мылом, если такой возможности нет, то следует хотя бы обработать их специальными антисептическими средствами.
2. Если место повреждения – открытая рана, то кожу вокруг нее аккуратно обработать спиртовым раствором, перекисью водорода или йодом.
3. Разместить  потерпевшего (пациента) в удобное для него положение (сидячее, лежачее), при этом обеспечивая свободный доступ к поврежденному месту.
4. Стать напротив лица больного, чтобы наблюдать за его реакцией.
5. Начать перевязывать «открытым» бинтом слева направо, от периферии конечностей по направлению к туловищу, то есть снизу вверх, используя две руки.
6. Руку надо перевязывать в согнутом в локте состоянии, а ногу – в выпрямленном.
7. Первые два-три витка (тура) должны быть закрепляющими, для этого бинт плотно оборачивают вокруг самого узкого неповрежденного места.
8. Далее бинтовать следует с равномерным натяжением, без складок.
9. Каждый оборот жгута покрывает предыдущий примерно на треть ширины.
10. Когда травмированный участок большой, одного бинта может не хватить, тогда под конец первого подкладывают начало второго, укрепляя этот момент круговым витком.
11. Закончить перевязку, сделав два-три закрепляющих оборота бинта.
12. В качестве дополнительной фиксации можно разрезать конец бинта на две части, перекрестить их между собой, обвести вокруг повязки и связать крепким узлом.

**Основные типы бинтовых повязок**

Перед тем как изучить правила наложения бинтовых повязок, следует ознакомиться с видами жгутов и вариантами их использования.

|  |  |
| --- | --- |
| Виды бинтов | Случаи использования |
| Тонкие бинты, ширина которых 3 см, 5 см, 7 см, а длина 5 м | Ими перебинтовывают травмированные пальцы |
| Средние бинты шириной от 10 до 12 см, длиной 5 м | Годятся для осуществления перевязки при травмах головы, предплечья, верхних и нижних конечностей (кистей, стоп) |
| Большие бинты, ширина которых больше 14 см, а длина составляет 7 м | Используют для наложения повязок на грудную клетку, бедра |

Классификация бинтовых повязок:

1. По виду:

* асептическая сухая;
* антисептическая сухая;
* гипертоническая влажная высыхающая;
* давящая;
* окклюзионная.

2. По способу наложения:

* круговая или спиральная;
* восьмиобразная или крестообразная;
* змеевидная или ползучая;
* колосовидная;
* черепашья повязка: расходящаяся и сходящаяся.

3. По локализации:

* на голову;
* на верхнюю конечность;
* на нижнюю конечность;
* на живот и таз;
* на грудную клетку;
* на шею.

**Правила наложения мягких повязок**

Бинтовые перевязки актуальны в большинстве случаев травм. Они предотвращают вторичное инфицирование раны и минимизируют неблагоприятное воздействие окружающей среды.

Правила наложения мягкой бинтовой повязки заключаются в следующем:

1. Больного размещают в удобное положение:

* при ранениях головы, шеи, грудной клетки, верхних конечностей – сидячее;
* при травмах живота, тазовой области, верхних отделов бедер – лежачее.

2. Выбирают бинт, согласно типу повреждения.

3. Проводят процесс перебинтовки, используя основные правила наложения повязок.

Если вы сделали перевязку, соблюдая правила наложения стерильных повязок, то компресс будет отвечать следующим критериям:

* полностью покрывать поврежденный участок;
* не препятствовать нормальному крово- и лимфообращению;
* быть комфортным для пациента.

|  |  |
| --- | --- |
| Правила наложения бинтовых повязок по типам наложения. | |
| Тип | Правило наложения повязки |
| Круговая повязка | Накладывается на область запястья, нижнюю голень, лоб и так далее.  Бинт накладывается спирально, как с перегибами, так и без них. Перевязку с перегибами лучше проводить на [частях тела,](https://www.google.com/url?q=http://fb.ru/article/144148/chto-takoe-chast-tela-nazvanie-chastey-tela-chasti-tela-na-angliyskom-dlya-detey&sa=D&ust=1496158244791000&usg=AFQjCNGj9GAkuKFGQRz57g6W_VP3PkYNyw) которые имеют каноническую форму |
| Ползучая повязка | Накладывается с целью предварительной фиксации [перевязочного материала](https://www.google.com/url?q=http://fb.ru/article/146786/perevyazochnyiy-material-elastichnyiy-bint-salfetki-sterilnyie-marlevyie&sa=D&ust=1496158244794000&usg=AFQjCNFxQZ909aNOGEZtQfxqEWinp3cgXg) на травмированной области |
| Крестообразная повязка | Накладывается в сложных по конфигурации местах  По ходу перевязки бинт должен описывать восьмерку. Например, крестообразная повязка на грудную клетку проводится следующим образом:  ход 1 - делают несколько круговых оборотов через грудную клетку;  ход 2 – бинт через грудную клетку наперекос проводят из правой подмышечной области к левому предплечью;  ход 3 – делают оборот через спину на правое предплечье поперек, откуда бинт заново проводят по грудной клетке в сторону левой подмышечной впадины, при этом перекрещивают предыдущий слой;  ход 4 и 5 – бинт заново проводят через спину в сторону правой подмышки, совершая восьмиобразный шаг;  закрепляющий ход – бинт оборачивают вокруг грудной клетки и фиксируют |
| Колосовидная повязка | Является разновидностью восьмиобразной. Ее наложение, например, на плечевой сустав выполняется по следующей схеме:  ход 1 – бинт проводят через грудную клетку со стороны здоровой подмышечной впадины к противоположному плечу;  ход 2 – бинтом обходят плечо спереди, по внешней стороне, сзади, через подмышечную впадину и поднимают его косо на плечо, таким образом, чтобы перекрестить предыдущий слой;  ход 3 – бинт проводят через спину обратно к здоровой подмышке;  ход 4 и 5 – повторение ходов с первого по третий, соблюдая, чтобы каждый новый слой бинта накладывался немного выше предыдущего, образовывая в месте пересечения узор «колосок» |
| Черепашья повязка | Используется для перевязывания области суставов  Расходящаяся черепашья повязка:   * по центру сустава делают один виток бинта; * повторяют круговые обороты сверху и снизу от предыдущего слоя несколько раз, постепенно закрывая все травмированное место; * каждый новый слой перекрещивается с предшествующим в подколенной впадинке; * закрепляющий оборот делается вокруг бедра   Сходящая черепашья повязка:   * делают периферические туры выше и ниже травмированного сустава, при этом перекрещивая бинт в подколенной впадине; * все следующие витки бинта делаются аналогично, двигаясь по направлению к центру сустава; * закрепляющий оборот выполняется на уровне середины сустава |

**Перевязка головы**

Существует несколько типов повязок на голову:

1. «чепец»;

2. простая;

3. «уздечка»;

4. «шапка Гиппократа»;

5. на один глаз;

6. на оба глаза;

7. неаполитанская (на ухо).

|  |  |
| --- | --- |
| Ситуации наложения повязок в соответствии с их типом | |
| Название | Когда накладывается |
| «Чепец» | При ранениях лобной и затылочной части головы |
| Простая | При легких повреждениях затылочной, теменной, лобной части головы |
| «Уздечка» | При ранениях лобной части черепа, лица и нижней челюсти |
| «Шапка Гиппократа» | Имеет место повреждения теменной части |
| На один глаз | При травме одного глаза |
| На оба глаза | Когда травмировано оба глаза |
| Неаполитанская | При травме уха |

В основе правила наложения повязок на голову лежит то, что независимо от типа, перевязка осуществляется бинтами средней ширины – 10 см.

Поскольку при любой травме очень важно вовремя предоставить [медицинскую помощь,](https://www.google.com/url?q=http://fb.ru/article/64202/neotlojnaya-meditsinskaya-pomosch-vajnaya-informatsiya&sa=D&ust=1496158244828000&usg=AFQjCNGR98tG--faVIgx8CW1BO670N1D_A) то при общем повреждении головы рекомендуется наложить наиболее простой вариант повязки – «чепец».

Правила наложения повязки «чепец»:

1. От бинта отрезается кусок длиной около метра, который будет использоваться в качестве завязки.

2. Ее среднюю часть прикладывают к темени.

3. Концы завязки придерживают обеими руками, это может делать либо помощник, либо сам больной, если он находится в сознательном состоянии.

4. Накладывают фиксирующий слой бинта вокруг головы, доходя до завязки.

5. Начинают оборачивать бинт вокруг завязки и дальше, по голове.

6. Дойдя до противоположного конца завязки, бинт снова оборачивают и проводят вокруг черепа немного выше первого слоя.

7. Повторными действиями полностью покрывают бинтом волосистую часть головы.

8. Делая последний тур, конец бинта привязывают к одной из лямок.

9. Лямки завязываются под подбородком.

|  |  |
| --- | --- |
| Примеры наложения некоторых других повязок | |
| Тип | Правило наложения повязки |
| Простая | Проводят бинт два раза вокруг головы. Следующим шагом впереди делают перегиб и бинт начинают накладывать косо (ото лба на затылок), немного выше от кругового слоя. На затылке делается еще один перегиб и ведут бинт уже с другого бока головы. Ходы закрепляют, после чего повторяют процедуру, меняя направление бинта. Техника повторяется, пока макушка не будет полностью покрыта, при этом не забывая фиксировать каждые два косых хода бинта |
| «Уздечка» | Делают два витка вокруг головы. Далее бинт опускают под нижнюю челюсть, проведя его под правым ухом. Поднимают его обратно на темечко через левое ухо, соответственно. Делают три таких вертикальных витка, после чего бинт из-под правого уха проводят на переднюю часть шеи, косо через затылок и вокруг головы, фиксируя таким образом предыдущие слои. Следующим шагом снова опускаются с правой стороны под нижнюю челюсть, стараясь полностью ее охватить горизонтально. Затем бинт проводят к затылку, повторяя этот шаг. Еще раз повторяют ход через шею, после чего окончательно закрепив бинт вокруг головы |
| На один глаз | Начинается повязка с двух укрепляющих слоев бинта, который ведут в случае травмы правого глаза слева направо, левого – справа налево. После этого бинт опускается со стороны травмы по затылку, заводится под ухо, косо через щеку накрывает глаз и закрепляется круговым ходом. Шаг повторяют несколько раз, прикрывая каждым новый слой бинта предыдущий примерно на половину |

**Перевязки при кровотечениях**

Кровотечение – это потеря крови при нарушении целости кровеносных сосудов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Правила наложения повязок при кровотечениях разных видов | | |
| Вид кровотечения | Описание | Правило наложения повязки |
| Артериальное | Кровь имеет ярко-красный цвет и бьет сильной пульсирующей струей | Плотно сжать место выше раны рукой, жгутом либо закруткой из ткани. Тип накладываемой повязки – давящий |
| Венозное | Кровь окрашивается в темно-вишневый цвет и течет равномерно | Поврежденную часть тела поднять повыше, наложить на рану стерильную марлю и плотно перебинтовать, то есть сделать давящую повязку  Жгут накладывается снизу от раны! |
| Капиллярное | Кровь выделяется равномерно из всей раны | Наложить стерильную повязку, после которой кровотечение должно быстро остановиться |
| Смешанное | Совмещает в себе особенности предыдущих видов | Наложить давящую повязку |
| Паренхиматозное (внутреннее) | Капиллярное кровотечение из внутренних органов | Сделать перевязку, используя полиэтиленовый пакет со льдом |

Общие правила наложения повязок при кровотечениях из конечности:

1. Бинт подложить под конечность, немного выше места раны.
2. Приложить пакет со льдом (в идеале).
3. Жгут сильно растянуть.
4. Завязать концы.

Главное правило наложения повязки – жгут размещать поверх одежды или специально подложенной ткани (марля, полотенце, косынка и так далее).

При правильных действиях, кровотечение должно прекратиться, а место под жгутом - побледнеть. Обязательно следует подложить под бинт записку с датой и временем (часы и минуты) перевязки. После оказания первой помощи должно пройти не больше 1,5-2 ч до доставки пострадавшего в больницу, иначе поврежденную конечность не удастся спасти.

**Правила наложения давящей повязки**

Давящие повязки следует накладывать для уменьшения всех видов наружного кровотечения в местах ушибов, а также для снижения размера отека.

Правила наложения давящей повязки:

1. Прилегающая к ране кожа (около двух-четырех см) обрабатывается антисептиком.
2. Если в ране есть посторонние предметы, то их следует немедленно аккуратно удалить.
3. В качестве перевязочного материала используют уже готовый перевязочный пакет или стерильный ватно-марлевый валик, если такого нет, то подойдут бинт, чистый носовой платок, салфетки.
4. Перевязку фиксируют на ране с помощью бинта, шарфа, косынки.
5. Стараться сделать повязку тугой, но не перетягивающей поврежденное место.

Качественно наложенная давящая повязка должна прекратить кровотечение. Но если она успела все-таки пропитаться кровью, то снимать ее до приезда в больницу не надо. Ее следует просто сверху туго подбинтовать, предварительно подложив под новый бинт еще один марлевый пакет.

**Особенности окклюзионной повязки**

Окклюзионная повязка накладывается для обеспечения герметичной изоляции поврежденного места с целью предотвратить контакт с водой и воздухом. Применяется при проникающих ранениях.

Правила наложения окклюзионной повязки:

1. Расположить пострадавшего в сидячее положение.
2. Обработать прилегающую к ране кожу антисептическим средством (перекисью водорода, хлоргексидином, спиртом).
3. На рану и прилегающий участок тела радиусом от пяти до десяти см накладывают антисептическую салфетку.
4. Следующим слоем прикладывают водо- и воздухонепроницаемый материал (обязательно стерильной стороной), к примеру, полиэтиленовый пакет, пищевую пленку, прорезиненую ткань, клеенку.
5. Третий слой состоит из ватно-марлевой подушечки, которая играет роль запора.
6. Все слои плотно фиксируют с помощью широкого бинта.

При накладывании повязки следует помнить, что каждый новый слой перевязочного материала должен быть больше предыдущего на 5-10 см.

Конечно, если есть такая возможность, то лучше всего использовать ИПП - [индивидуальный перевязочный пакет,](https://www.google.com/url?q=http://fb.ru/article/146841/chto-takoe-perevyazochnyiy-paket-individualnyiy&sa=D&ust=1496158244903000&usg=AFQjCNHmZPuUpZNHj20JK_U4ifmYKViunw) который представляется собой бинт с двумя прикрепленными ватно-марлевыми подушечками. Одна из них зафиксирована, а другая свободно по нему передвигается.

**Наложение асептической повязки**

Асептическая повязка применяется в случаях, когда есть открытая рана и требуется предотвратить попадание в нее загрязнений и посторонних частиц. Для этого требуется не только правильно наложить перевязочный материал, который обязательно должен быть стерильным, но и надежно зафиксировать его.

Правила наложения асептической повязки:

1. Обработать раны специальными антисептическими средствами, но ни в коем случае не использовать для этой цели воду.
2. Приложить непосредственно к травме марлю, размером больше раны на 5 см, предварительно свернутую в несколько слоев.
3. Сверху наложить слой гигроскопической ваты (легко расслаиваемой), который больше марлевого на два-три сантиметра.
4. Плотно зафиксировать перевязочный материал при помощи бинта или медицинского лейкопластыря.

В идеале, лучше пользоваться специальными сухими асептическими повязками. Они состоят из слоя гигроскопического материала, который очень хорошо впитывает кровь и осушивает рану.

Чтобы лучше защитить рану от попадания грязи и инфекции, дополнительно приклейте ватно-марлевую повязку со всех сторон к коже при помощи лейкопластыря. И после этого зафиксируйте все бинтом.

Когда повязка полностью пропитается кровью, ее необходимо аккуратно заменить на новую: полностью или только верхний слой. Если такой возможности нет, например, по причине отсутствия еще одного комплекта стерильного перевязочного материала, то можно рану подбинтовать, предварительно смазав промокшую повязку йодной настойкой.

**Наложение шинных перевязок**

При оказании первой помощи при переломах главное - обеспечить неподвижность места травмы, в результате уменьшаться болевые ощущения и предотвратиться смещение костных обломков в дальнейшем.

Главные признаки наличия перелома:

* Сильная боль в месте травмы, которая не прекращается на протяжении нескольких часов.
* Болевой шок.
* При закрытом переломе - припухлость, отек, деформация тканей на участке повреждения.
* При открытом переломе – рана, из которой выступают костные отломки.
* Ограниченное движение или полное их отсутствие.

Основные правила наложения повязок при переломах конечностей:

1. Повязка должна быть иммобилизационного типа.
2. При отсутствии испециальных шин можно использовать подручные вещи: палку, трость, небольшие доски, линейку и так далее.
3. Обеспечить неподвижность пострадавшего.\*
4. Для фиксации перелома использовать две шины, обернутые мягкой тканью или ватой.
5. Наложить шины по сторонам от перелома, они должны захватывать суставы ниже и выше повреждения.
6. Если перелом сопровождается открытой раной и обильным кровотечением, то:

* выше перелома и раны накладывается жгут;
* на рану накладывается повязка;
* по бокам поврежденной конечности накладываются две шины.

Если наложить любого типа повязку неправильно, то вместо оказания первой помощи, можно нанести непоправимый вред здоровью пострадавшего, который может привести к смертельному исходу.

**Контрольные вопросы:**

1.Какие виды повязок вы знаете?

2. В каких случаях применяются различные виды повязок?

**3.Заключительная часть**: Подводятся итоги, делаются выводы. Степень усвоения цели. Краткий опрос. Задание на самоподготовку.

Руководитель занятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.В.Джабраилов