

Тема: Первая медицинская помощь при травмах

6 класс

Цель урока: Познакомить учащихся с видами травм, их признаками и алгоритмом действий при оказании первой медицинской помощи.

СОДЕРЖАНИЕ УРОКА

(Слайд 1)

I. Опрос домашнего задания: Потёртости, мозоли, ссадины и порезы.

1. Как можно предупредить образование потёртостей и мозолей?

Ответ: Следует пользоваться предварительно разношенной (но и не слишком свободной) обувью, без неровностей и складок внутри. Носки должны быть из мягкого материала, по размеру, без узлов, заплат, грубой штокки.

2. Что предпринять, если потёртость или мозоль уже образовались?

Ответ: Обнаружив признаки потёртости (покраснение кожи, её болезненность), необходимо заклеить повреждённый участок кожи лейкопластырем, подогнать обувь и дать ноге отдохнуть. Если мозоль уже образовалась, то вскрыв пузырь, надо наложить на это место тугую повязку с синтомициновой эмульсией. Повязка должна быть компактной.

3. Первая медицинская помощь при порезе и ссадине.

Ответ: При порезе необходимо прижать ранку пальцем (через стерильную салфетку) на несколько минут, затем обработать края ранки раствором йода или перекиси водорода и наложить бинт. При необходимости доставить в лечебное учреждение. Помни: оказывая помощь, тщательно вымой руки.



Подведение итогов.

II. Основная часть урока:

Слово учителя. Тема сегодняшнего урока «Первая медицинская помощь при травмах». Мы с вами познакомимся с видами травм, их признаками и алгоритмом действий при оказании первой медицинской помощи.

Нередко от падения, неловкого движения, удара о твёрдый предмет могут произойти различные травмы – от лёгких ушибов тканей до тяжёлых переломов костей. (слайд № 2)

Виды травм: Ушибы. Растяжения. Сдавление. Вывихи. Переломы.

(слайд № 3)

Ушиб - это закрытое повреждение без нарушения целостности кожи, под которой происходит повреждение мелких сосудов и излияние крови (образуется гематома). Тяжесть повреждения тканей зависит от величины веса, формы предмета, которым был нанесен удар или о который ударился человек, от силы удара, возраста пострадавшего, места травмы и сопротивляемости тканей. Помимо повреждения тканей, при ушибах всегда в той или иной степени, нарушается целостность лимфатических и кровеносных сосудов. (см. слайд № 4)

Первая медицинская помощь при ушибах.

Сразу на место ушиба груз (сдавливаем сосуды, уменьшаем кровотечение).

По возможности сделать тугое бинтование.

Холод на место ушиба. Держать 1 час

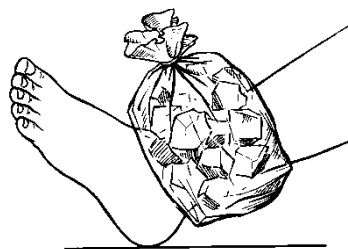
(по 15-20 минут, с интервалом 5-10 минут).

Если зона ушиба расположена близко к кости

(голень, предплечье, сустав) обратиться в

медицинское учреждение для исключения повреждения кости (перелома).

Три-четыре дня, кроме тугого бинтования, не применять ни каких действий к месту ушиба. Затем любое сухое тепло (грелка, растирания, физиопроцедуры).



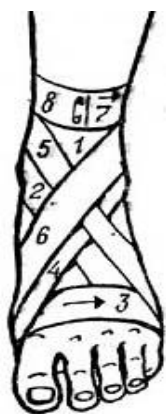
При выраженной боли в первые сутки принимать обезболивающие препараты, с учетом индивидуальной переносимости, из расчета 1 таб. – до 70 кг веса, 2 таб. > 70 кг веса.

При подозрении на перелом произвести иммобилизацию и транспортировать в травмпункт.

Признаки ушиба: Боль. Покраснение. Припухлость. Местное повышение температуры. (. слайд № 4)

Растяжение связок. Растяжение (частичный разрыв) связок возникает при резких и сильных движениях в местах, где мышцы прикрепляются к костям. Чрезмерная нагрузка может привести к разрыву сосудов и частичному надрыву или полному разрыву волокон связки. Растяжение связок возникает тогда, когда объем движений в том ли ином суставе превысит обычный, нормальный. Иногда растяжение связок может иметь серьезные функциональные последствия, так как сустав после растяжения или разрыва связок может стать менее устойчивым, что повышает вероятность повторной травмы. (слайд № 5)

Первая медицинская помощь при растяжении связок



В первые минуты после травмы наложить холод на место повреждения. Затем зафиксировать его эластичным бинтом, но не заматывать его слишком туго, чтобы не нарушить кровообращение. При наложении эластичного бинта соблюдать анатомическое положение сустава. Если пострадавший испытывает чувство онемения в забинтованной конечности, повязку следует ослабить. Поверх бинта к травмированному месту полезно снова приложить холод.

Признаки растяжения и разрыва связок.

Постоянная боль.

Кровоизлияние в месте травмы.

Резкое ограничение функции сустава.

Болезненность при пальпации. При растяжении и разрыве связок конечность, в отличие от переломов и вывихов, не деформируется. (. слайд № 6)

Сдавление. Очень тяжелой травмой конечности является сдавление, при котором происходит размозжение мышц, подкожной жировой клетчатки, сосудов и нервов. Такие повреждения возникают от давления больших тяжестей (стена, балка, земля) во время обвалов, бомбардировок, землетрясений. Сдавления сопровождаются развитием шока, а в последующем - отравлением организма продуктами распада разрушенных мягких тканей. (слайд № 7)



Основной задачей первой помощи при сдавлении является организация мер по немедленному извлечению пострадавшего из-под обрушившихся на него тяжестей. Сразу после освобождения от тяжестей для предотвращения поступления ядовитых

продуктов распада в организм из размозженных тканей конечностей на последние необходимо наложить жгуты как можно ближе к основанию конечности, как при остановке артериального кровотечения, обложить конечности пузырями со льдом или тканью, смоченной холодной водой. Поврежденные конечности иммобилизуют при помощи шин. У таких больных очень часто уже в момент травмы развивается тяжелое общее состояние — шок. Для борьбы с шоком или для его профилактики больного следует тепло укрыть, дать водки, вина, горячего кофе или чая. По возможности следует ввести наркотики (омнопон, морфин), сердечные средства. Больной подлежит немедленной транспортировке в лечебное учреждение в положении лежа.



Перелом - это полное или частичное нарушение целостности кости, возникшее при внешнем механическом воздействии. (слайд № 8)

Виды переломов.

Закрытый перелом- целостность кожного покрова не нарушена.

Открытый перелом- нарушена целостность кожного покрова над местом деформации, перелома или вблизи него.

Признаки перелома.

Деформация (изменение формы конечности, укорочение или изменение ее оси).

Локальная (местная) боль.

Припухлость мягких тканей над переломом, кровоизлияние в них.

При открытых переломах - рваная рана с видимыми отломками кости, или без них.

Нарушение функции конечности.

При пальпации слышен «хруст» сломанной кости. При переломах позвоночника возможно выпадение чувствительности и движений ниже места повреждения, нарушение мочеиспускания. Истечение из носа крови, а из ушей жидкости красно- желтого цвета (крови и сукровицы) говорит о возможном переломе основания черепа. (слайд № 9)

Первая медицинская помощь при переломах.

Если пострадавший в сознании и адекватен, то необходимо выяснить у него место наибольшей болезненности и обстоятельства получения травмы.

При открытом переломе одежду над местом перелома **РАЗРЕЗАТЬ** (не снимать).

ВНИМАНИЕ! В случае открытого перелома в рану отломки кости **НЕ ВПРАВЛЯТЬ!**

Осмотреть рану, определить вид и силу кровотечения, произвести остановку кровотечения и обработку раны.

Обработать саму рану.

Дать 1-2 таблетки обезболивающего препарата.

Сделать иммобилизацию.



Транспортировка в травмпункт. (слайд № 10)

Вывих - это смещение кости по отношению к ее нормальному положению в суставе. Он возникает при резких, несвойственных суставу движениях. При этом рвутся не только сосуды, но и связки, укрепляющие

сустав. Вывихи возникают чаще в суставах, имеющих форму шара или блока (плечевой, тазобедренный, локтевой). Когда головка кости выходит за пределы своего нормального положения, происходит растяжение или разрыв связок. Воздействие большой силы, приведший к вывиху, может также вызвать перелом кости, повреждение близлежащих нервов и кровеносных сосудов. Вывих обычно легко определить по видимой деформации сустава.

(слайд № 11)

Признаки вывиха.

Западение в области сустава.

Боль.

Невозможность движения.

Пружинящая амортизация. (слайд № 12)

Первая медицинская помощь при вывихах.

Самим НЕ ВПРАВЛЯТЬ!

Холод на сустав.

1-2 таблетки обезболивающего препарата.

Иммобилизация и госпитализация. Чем быстрее пострадавший будет доставлен в лечебное учреждение, тем легче вправление вывиха. (слайд № 13)

В конце урока приведём пример обезболивающих и разогревающих средств при получении одного из видов травм. (слайд №14)

IV. Домашнее задание: §5 стр. 144 – 149.

Учебник: ОБЖ 6 класс /М.П. Фролов, Е.Н. Литвинов,
А.Т. Смирнов и др.; Под ред. Ю.Л. Воробьёва, - М.:
ООО «Издательство АСТ»

