

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 5 комбинированного вида»

Согласовано  
Председатель ППО

 Т.Г.Рыбакова

Протокол № 4  
« 05 » июня 2016г.

Утверждаю  
Заведующая МДОУ  
«Детский сад № 5»

  
Л.В.Антонова  
приказ № 67  
« 3 » июня 2016г.

Инструкция № 10

по оказанию первой доврачебной помощи при переломах

Общее положение

Перелом – полное нарушение целостности кости.

Переломы разделяются на закрытые и открытые. Закрытые переломы – при которых кожные покровы и мягкие ткани на месте перелома не повреждены.

Открытые переломы – при которых имеется повреждение кожных покровов, слизистых оболочек и мышц.

Переломы делятся на одиночные, множественные, простые и комбинированные.

Симптомы: боль на месте перелома, которая усиливается при движении и лёгком прощупывании, деформация и припухлость в результате сместившихся отломков.

Симптомы

- при переломе костей черепа – потеря сознания, кровотечение из носа и ушей, расстройство речи и слуха, паралич конечностей;
- при переломе нижней челюсти – смещение подбородка назад, челюсть отечна, сильная боль;
- при переломе позвоночника – сильная головная боль, отсутствие движений;
- при переломе ребер – боль при дыхании, кашле, движениях туловища, крепитация в месте перелома;
- при переломе костей таза – сильная боль в паху, в области кресца, больной лежит на спине, ноги разведены, стопы повернуты к наружи, отечность, ссадины, бледность кожных покровов, руки и ноги холодные, черты лица заострены.

Оказание первой доврачебной помощи

Надо оказать быстро, спокойно, планомерно. После краткого опроса определяют общее состояние организма, окраску кожных покровов, температуру конечностей, дыхание, состояние психики.

Обращаться с травматической конечностью или частью тела нужно осторожно, чтобы не причинить лишних болей и не вызвать шока. При открытых переломах, когда в области перелома кости имеется рана, первая помощь начинается с остановки кровотечения.

Как закрытый, так и открытый перелом необходимо шинировать.

Шинирование перелома – главный момент в оказании первой помощи и важнейшее средство предупреждения шока. Шинирование осуществляется подручными средствами (доски, палки, картон).

Правила наложения шин:

1. Длина шины должна быть такой, чтобы захватывала два близлежащих к сломанной кости сустава:

- локтевой, лучезапястный – при переломе предплечья;
- при переломе бедренной кости 3 сустава: тазобедренный, коленный и голеностопный.

2. Перед наложением шины моделируют (изгибают соответственно изгибам здоровой конечности). После этого шину обвертывают ватой, обматывают бинтом. Приспособления шины накладывают на поверхность одежды.
3. Шину накладывают 2 человека: один приподнимает и держит сломанную часть конечности, другой накладывает шину.
4. Шину плотно прибинтовывают бинтом, начиная с периферии конечности. После наложения шины больного укрывают одеялом, дают выпить горячего чая. Транспортируют в больницу.

#### Первая помощь при переломе костей черепа

В легких случаях – головная боль, головокружение, шум в ушах, тошнота, рвота; полный покой; при наличии раны и кровотечения наложить тугую стерильную повязку. На голову поверх повязки пузырь со льдом. Срочная госпитализация.

#### Первая помощь при переломе нижней челюсти

Наложение пращевидной повязки. Пращевидная повязка – можно использовать фанеру, картон размером 10\*5 см после обертывания ватой, прикладывают к челюсти, прибинтовывают к голове. При западании языка и удушья пострадавшего следует положить на живот; язык выводят изо рта.

#### Первая помощь при переломе позвоночника

Транспортировка на носилках со щитом, мобилизация всего тела.

#### Первая помощь при переломе ребер

Тугое бинтование грудной клетки

#### Первая помощь при переломе костей таза

Шинирование не проводят. Транспортировка на носилках с обязательным подкладыванием валика размером 40\*50 см под колени. Колени разводят в стороны (положение лягушки). Проведение противошоковых мероприятий.

Инструкция составлена на основе брошюры «Первая помощь при переломах» П. Н. Петров, В. А. Соколов.

Инструкцию составила Антонова Л.В., заведующая