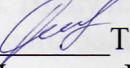


Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 5 комбинированного вида»

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 легком прощупывании, деформация и припухлость в результате смещившихся 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, крепетация в месте перелома;
- при переломе костей таза – сильная боль в паху, в области кресца, больной лежит на спине, ноги разведены, стопы повернуты к наружу, 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 шину моделируют (изгибают соответственно изгибам здоровой конечности). После этого шину обвертывают ватой, обматывают бинтом. Приспособления шины накладывают поверх 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