**Инструкция по оказанию первой медицинской помощи при переломах.**

***Перелом*** *-* внезапное наруше­ние целостности кости. Переломы бывают открытыми и закрытыми. Для перелома характерны рез­кая боль, усиливающаяся при лю­бом движении и нагрузке на конеч­ность, нарушение ее функций, из­менение положения и формы конечности, появление отечности и кровоподтека, укорочение и пато­логическая подвижность кости (по­является подвижность в необыч­ном месте).

Обнаружить перелом можно при наружном осмотре поврежден-

Повязку накладывают при ранениях, ушибах, растяжениях, разры­вах, переломах костей, вывихах. Существует несколько разновиднос­тей повязок на различные участки тела человека: на голову, грудную клетку, живот и таз, руку и ногу. Особый вид повязки используют при ранении грудной клетки, когда оно проникает внутрь нее. Эта повязка очень плотная, и накладывают ее так, чтобы воздух при вдохе не попа­дал через рану в грудную клетку. При растяжении связок, заболевании

Для перелома характерны резкая боль, усиливающаяся при любом движении и нагрузке на конечность, нарушение ее функций, изменение положения и формы конечности, появление отечности и кровоподтека, укорочение и патологическая подвижность кости (появляется подвижность в необычном месте).

Обнаружить перелом можно при наружном осмотре поврежденной части тела. При необходимости прощупывают место перелома; почти всегда удается обнаружить неровности кости, острые края об­ломков и характерный хруст при легком надавливании. Ощупывать, осо­бенно для определения подвижности кости вне области сустава, нужно осторожно, двумя руками, стараясь не причинить дополнительной боли и травмы пострадавшему.

**Открытые переломы -** это переломы, при ко­торых имеется рана в зоне перелома, и область перелома сообщается с внешней средой. Они могут представлять собой опасность для жизни вследствие развития шока, кровопотери, инфицирования.

***Внимание!*** При открытых переломах транспортирование пострадавшего в лечебное учреждение проводится на носилках в положении лежа на спине.

**Закрытые переломы -** это переломы, при ко­торых отсутствует рана в зоне перелома. Характерными внешними при­знаками закрытых переломов являются нарушение прямолинейности и появление «ступеньки» в месте перелома. Отмечаются ненормальная подвижность, боль, хруст отломков, припухлость.

В оказании помощи при переломах и повреждениях суставов глав­ное - надежная и своевременная иммобилизация поврежденной части тела. Иммобилизацией достигается неподвижность поврежденной час­ти тела, что приводит к уменьшению боли и предупреждает усиление травматического шока, устраняется опасность дополнительного повреж­дения и снижается возможность инфекционных осложнений. Времен­ная иммобилизация проводится, как правило, с помощью различного рода шин и подручных материалов.

При отсутствии стандартных шин можно использовать подручные сред­ства: доски, палки, фанеру, картон, свернутые журналы, весла, зонтики и другие предметы. В исключительных случаях допускается транспортная иммобилизация путем прибинтовывания поврежденной конечности к здо­ровой части тела: верхней - к туловищу, нижней - к здоровой ноге.

Основными принципами транспортной иммобилизации являются:

• шина обязательно должна захватывать два (выше и ниже перелома), а иногда и три сустава (при переломах бедра, плеча);

• при иммобилизации конечности необходимо по возможности придать ей физио­логическое положение, а если это невозможно, то такое положение, при котором ко­нечность меньше всего травмируется;

• при открытых переломах вправление отломков не производят; накладывают сте­рильную повязку на место повреждения и конечность фиксируют в том положении, в каком она находится в момент повреждения;

• при закрытых переломах снимать одежду с пострадавшего не нужно;

• нельзя накладывать жесткую шину прямо на тело, под нее необходимо подло­жить мягкую прокладку (вата, полотенце);

• во время перекладывания больного с носилок поврежденную конечность должен поддерживать помощник.

Неправильно выполненная иммобилизация может принести вред в результате дополнительной травматизации.

***Внимание!*** Не привязывайте шину слишком туго - это может нарушить крово­обращение и вызвать боль. Ослабьте повязки, если: пальцы пострадавшего отекли и посинели; ими невозможно пошевелить; участок под шиной онемел и в нем чув­ствуется покалывание; под шиной не прощупывается пульс; ногти не приобретают нормальный цвет через 2 с после нажатия.

Оказывая помощь при переломах, ни в коем случае не следует самим пытаться соединить отломки кости - устранить искривление конечности при закрытом пере­ломе или вправить вышедшую наружу кость при открытом. Пострадавшего нужно как можно быстрее доставить в лечебное учреждение.