

Коротко о противошоковых мероприятиях при кровопотере:

1. Незамедлительная остановка кровотечения.
2. Придание пострадавшему такого положения тела, при котором конечности будут несколько приподняты.
3. Немедленное восполнение недостатка крови кровезамещающими растворами.
4. Противошоковые средства, обезболивающие.
5. Обеспечение тепла.

Ранения конечностей.

Первое, на что следует обратить внимание при оказании первой помощи при ранении конечностей — наличие кровотечения. При разрушении артерий бедра или плеча смерть от кровопотери может наступить в течении секунд! По цвету крови определяем венозное кровотечение или артериальное. Венозная кровь темная, а артериальная — алая и выбивается из раны интенсивно (фонтанчик крови из раны). Кровотечение останавливается давящей повязкой, жгутом или тампонадой раны. При наложении жгута венозное кровотечение останавливается ниже раны, а артериальное — выше раны. Накладывать жгут более, чем на два часа не рекомендуется. При венозном кровотечении желательнее накладывать давящую повязку, а не жгут. В результате обильной кровопотери развивается гемморагический шок.

(Из интервью полевого хирурга Владимира Терентьевича Кунгурцева.)

При переломах конечность надо обездвижить. Лучше не пытаться двигать конечность вообще, т.к. сломанные кости имеют острые края, которые могут повредить сосуды, связки и мышцы. Рану следует накрыть стерильным бинтом. Возможна самостоятельная транспортировка пострадавшего.

**При оказании первой помощи при обморожении **противопоказано:****

– сильно растирать конечности пострадавшего (можно ограничиться легким поглаживанием), иначе возможно термическое повреждение кожи без восстановления кровотока в тканях;