При значительных травмах (ранениях, сотрясении мозга, множественных переломах, ожогах большой площади) нередко развивается тяжелое общее состояние организма – травматический шок. Это осложнение сопровождается резким ослаблением кровотока в артериях, венах и капиллярах вследствие снижения тонуса сосудистых стенок, относительно большой кровопотери и выраженного болевого синдрома.

### Признаки травматического шока:

1. Наличие травм у пострадавшего.
2. На начальном этапе пострадавший ощущает сильную боль и сигнализирует о ней криком, стоном, словами. В последующем пострадавший может только издавать слабый стон, вводя в заблуждение спасателей. Такое поведение обусловлено шоковым состоянием, а не ослаблением болевых ощущений.
3. Заторможенность пострадавшего.
4. Выраженная бледность пострадавшего.
5. Тахикардия, частое дыхание.
6. Возможно кровотечение вследствие травм.

### При травматическом шоке нельзя:

* Извлекать из раны осколки или любые другие предметы.
* Вправлять в рану выпавшие органы при проникающих ранениях.
* Совмещать костные обломки при открытых переломах.
* Давать пострадавшему пить в случае проникающих ранений живота.
* Оставлять пострадавшего одного.
* Переносить пострадавшего без необходимости. Все действия должны быть крайне осторожными, так как неумелые перекладывания и переноска больного могут причинить серьезную добавочную травму и ухудшить его состояние.
* Поврежденную конечность ни в коем случае не следует вытягивать и пытаться вправлять самим. Это может спровоцировать возникновение травматического шока из-за боли и кровотечения.
* Накладывать шину при открытом переломе, предварительно не остановив кровотечение, так как сильное кровотечение может привести к шоку и смерти.

**Потеря каждой секунды может привести к невосполнимой кровопотере**

Первая помощь при травматическом шоке в первую очередь подразумевает устранение причин вызвавших его. Поэтому необходимо снять боль или ее уменьшить, остановить возникшее кровотечение и провести мероприятия по улучшению дыхательной и сердечной деятельности. До приезда врачей самостоятельно можно провести ряд процедур, которые способны улучшить состояние пострадавшего.



При кровотечении – немедленно наложить кровоостанавливающие жгуты или тугие давящие повязки

При переломах костей конечностей, таза и ребер, проникающих ранениях грудной клетки и брюшной полости – тщательно обезболить пострадавшего

Обработать раны и наложить стерильные повязки

Наложить транспортные шины



Вызвать «Скорую помощь»

**ГАОУ ДПО УМЦ по ГОЧС Оренбургской области**

**Обучение, подготовка, повышение**

 **квалификации**

* в области ГО, защиты от ЧС природного и техногенного характера;
* в сфере пожарной безопасности (пожарно-технический минимум, подготовка руководителей и членов добровольных пожарных дружин);
* по программе подготовки матросов-спасателей ведомственных и общественных спасательных пунктов;
* по программе профессионального обучения: «Матрос-спасатель» Код 13495;
* по программе первоначальной подготовки спасателей МЧС России;
* по программе подготовки должностных лиц, уполномоченных проводить с работниками организации вводный инструктаж по ГО и защите от ЧС;
* по программе подготовки специалистов в области эксплуатации и технического обслуживания газобаллонных автомобилей.

г. Оренбург, ул. Луговая, 78а

**33-49-96**

**33-46-16**

**33-67-91**

Эл. почта: orenumc@mail.ru

Сайт: umcgochs.ucoz.ru

**Департамент пожарной безопасности**

**и гражданской защиты**

 **Оренбургской области**

**ГАОУ ДПО УМЦ по ГОЧС Оренбургской области**

 

**ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ**

 **Оренбург**

**2020**