**Раны, укусы**

1. Виды ранений.  
  
   Ранения возникают различным способом в соответствии с чем делятся на следующие:

* Механические – обусловленные действием тупого или острого предмета или инструмента.
* Физические – обусловленные действием холода и тепла.
* Химические– обусловленные действием щелочей и кислот.
* Биологические – обусловленные бактериями и их ядовитыми выделениями.
* Психические – возникающие в результате раздражения нервной системы и психической деятельности чувством постоянного страха и угрозами.

   2. Степени ранений.  
  
   В зависимости от степени тяжести ранения делятся на следующие группы:

* Легкие – рваные раны, растяжения.
* Средней тяжести – вывихи, переломы пальцев.
* Тяжелые – сотрясение мозга, переломы бедра, сильное кровотечение.

   3. Раны по способу возникновения.  
  
   Рана – это нарушение целостности кожи, слизистой оболочки или полости тела. Раны относятся к числу повреждений, наблюдаемых у человека наиболее часто. Они образуют одну пятую всех травм. Характерными признаками каждой раны являются кровотечение, боль, потеря или же повреждение тканей. По объему раны, по ее виду, по состоянию краев и по глубине можно часто определить способ ее возникновения даже без показаний пострадавшего.  
  
   Раны делятся на:

* поверхностные раны – неглубокие, когда повреждена только одна кожа.
* глубокие раны – захватывающие подкожные ткани и мышцы.

   По способу возникновения различают раны:

* Резанные раны – нанесенные острым предметом, чаще всего ножом, бритвой, стеклом и т.д. они характеризуются острыми краями и умеренно или сильно кровоточат;
* Рубленные раны – наносятся опускающимся предметом с острыми краями, по своему внешнему виду напоминают резанные раны, но отличаются большей глубиной;
* Колотые раны – наносятся ножом, гвоздем, вилами или любым острым предметом, это узкие и глубокие раны;
* Ушибленные раны – возникают под действием давления, при ударе тупым предметом, при падении или сдавливании тела, края раны не ровные, кровотечение слабое;
* Рваные раны – возникают в результате разрыва кожи при ее натяжении, края таких ран не ровные, кровотечение слабое, отмечается значительная болезненность;
* Укушенные раны – по внешнему виду напоминают ушибленные или рваные раны, нередко вместе со слюной бешеных животных в них попадает инфекция;
* Огнестрельные раны – обуславливаются пулями и осколками снарядов. Эти раны характеризуются наличием небольшого округлого входного отверстия, место входа пули, и большого выходного отверстия, место выхода пули из тела. Если пуля проникает через тело и имеет два отверстия, то в таком случае говорят о сквозной ране, при застревании пули в теле говорят о слепой ране.

   4. Обработка раны.  
  
   Поскольку раны являются большей частью повреждения тела, их обработка является основой первой помощи при травмах. Правильная обработка раны препятствует возникновений ее осложнений и в три раза сокращает время заживления раны. Для обработки раны необходима марля, вата, бинт и какое-нибудь дезинфицирующее средство. Само собой разумеется что перевязку раны следует производить по возможности чистыми, вымытыми руками.  
  
   Если рана очень сильно кровоточит, то сначала необходимо остановить кровотечение. Затем начинают перевязку раны. При отсутствии дезинфецирующего раствора, в рамках оказания первой помощи, рану достаточно с верху просто накрыть чистой марлей, затем наложить слой марли и перевязать всю рану бинтом. Ссадины обмывают перекисью водорода и перевязывают.  
  
   Рану нельзя ополаскивать водой, а тем более спиртом или йодной настойкой. Дезинфецирующий раствор, попадая в рану, вызывает гибель поврежденных клеток, тем самым вызывая значительную боль. Рану нельзя засыпать ни какими порошками, а также нельзя накладывать на нее никакую мазь, точно также запрещается класть непосредственно на рану вату.  
  
   Если из раны выступают наружу какие-либо ткани – мозг, кишечник, то их сверху прикрывают чистой марлей или тканью, но ни в коем случае не вдавливают вовнутрь.  
  
   При обширных ранах конечностей раненую конечность следует иммоболизовать (зафиксировать неподвижно).  
  
   При любой сравнительно глубокой ране необходимо проведение квалифицированной хирургической обработки. в связи с этим оказывающий первую помощь должен обеспечить транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение.

Материал взят <http://www.cross.ru/bg/>