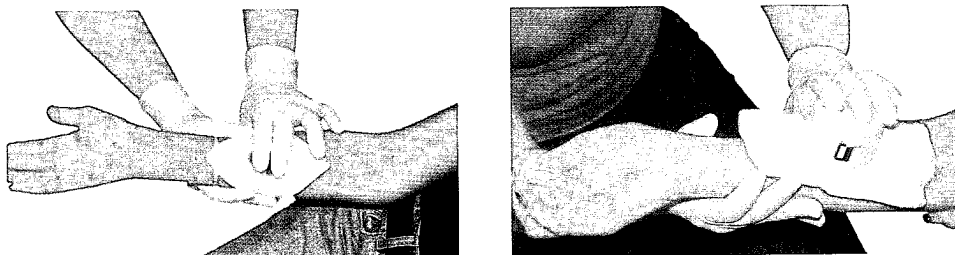
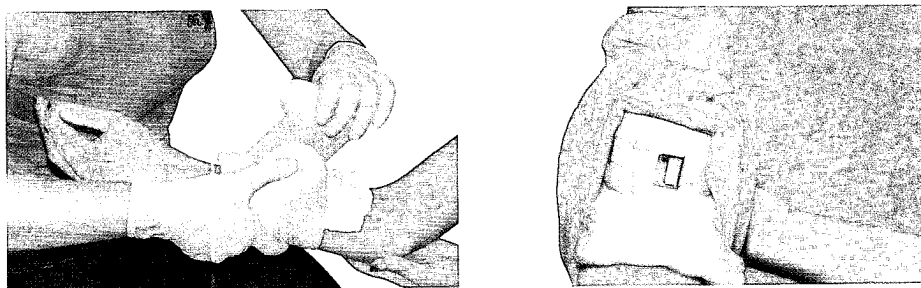


a) ucisk w miejscu krwawienia



b) owinięcie bandażem lub zastosowanie chusty trójkątnej



c) unieruchomienie kończyny



Rys. 29.1. Tamowanie krwawień i krwotoków

Na **krwawienia z otwartych ran czaszki** zakłada się opatrunek chłonący. Nie wolno tamować wycieków. W przypadku pęknięcia podstawy czaszki (kropelkowy wyciek z nosa i / lub ucha krwi lub płynu w kolorze jasnej herbaty) należy miejsca krwawienia okryć czystym opatrunkiem (nie wycierać!).

Rany drążące klatki piersiowej (w czasie oddychania słysząc syczenie i pojawiają się pęcherzyki powietrza) – należy pochylić poszkodowanego w stronę zranienia i założyć opatrunek zastawkowy (uszczelniony folią lub materiałem impregnowanym). Aby umożliwić odpływ krwi, jeden bok opatrunku trzeba pozostawić niedoklejony.

Ranę z ciałem obcym należy przykryć opatrunkiem, a ciało obce – stabilizować, np. bandażami. Nie wolno wyjmować ciała obcych – zrobi to lekarz.

Rany wzdłuż jamy brzusznej (pionowe) – poszkodowanego opatruje się w pozycji leżącej płasko na podłożu, podpira się okolice lędźwi, co zapobiegnie rozchylaniu się brzegów rany i wytrzewieniu.

Rany brzucha zadane w poprzek jamy brzusznej (w poziomie) opatruje się po ułożeniu poszkodowanego w pozycji z uniesionym tułowiem i podkurczonymi nogami (z wałkiem pod kolanami). Jeśli nastąpi wytrzewienie, trzewia należy przykryć mokrym opatrunkiem i osłonić folią przed wysychaniem.

W przypadku urazów jamy
cnych narządów, stosować

Krwotok z nosa jest cz
chylić go do przodu i ur
powierzchnie skrzydełek
na kark i czoło.

Pochylenie
poszkodowanego



Rys. 29.2. Tamowanie krwotoków

Kolejność działań jest waż
i krwotoków należy bezw
a każdą krew traktować ja

29.2. Postępowanie

Złamania zamknięte, zw
szkodowany zwykle wska
uszkodzeniu ulegają równ
krwi do tkanek może wyn
– od 0,1 do 1 l.

Gdy przystępuje się do
i uszkodzeniem stawów. m
o zabezpieczyć miejsce w
o ocenić rozległość urazu
(tzw. oszczędną) pozycję