



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Tento projekt je spolufinancován ESF a OPVK

Výukový materiál v rámci projektu OPVK 1.5 Peníze středním školám

Číslo projektu:	CZ.1.07/1.5.00/34.0883
Název projektu:	Rozvoj vzdělanosti
Číslo šablony:	III/2
Datum vytvoření:	1. 3. 2013
Autor:	Ing. Ivana Náplavová
Určeno pro předmět:	První pomoc
Tematická oblast:	Poranění a akutní stavy
Obor vzdělání:	Masér sportovní a rekondiční 69-41-L/002 1. ročník
Název výukového materiálu:	Řešení pracovní list
Popis využití:	Ověření správnosti doplnění odborného textu podle významu – 25 slov
Čas:	5 minut

Řešení:

Při stavění prudkého **zevního** krvácení v oblasti krku, paže a stehna se nehledí na **sterilitu**, kterou je třeba dodržet při stavění krvácení na okrajových částech končetin. Nejrychlejší a skoro vždy použitelný způsob stavění prudkého zevního krvácení je **vložení** prstů do rány.

Při poranění **krční** a podklíčkové tepny je to zároveň způsob jediný. Žilní krev z rány **vytéká**, tepenná vytéká či **stříká** v rytmu srdečních stahů.

Zkušenější záchránce může využít znalosti tlakových **bodů** - míst, kde lze cévu uzavřít **stlačením** proti kosti. Zástava krvácení pomocí tlakových bodů nebo prsty v ráně jsou opatření nouzová, k definitivnímu ošetření se nejlépe hodí **tlakový** obvaz.

Na ránu se přiloží **sterilní** krytí a dále tlaková vrstva. Na připevnění těchto dvou vrstev se dále použije **obinadlo**, které může být i částečně elastické - tlakový obvaz nesmí **škrtit**. To lze zjistit stisknutím **nehtu**. Pokud se po uvolnění tlaku nehtové lůžko ihned neprokrví, je nutné obvaz **povolit**. Při pokračujícím krvácení se mohou přiložit ještě **dvě** tlakové vrstvy.

Vnitřní **krvácení** hrozí pozdním rozpoznáním, chybí alarmující pohled na unikající krev. Ta vytéká do tkání a tělesných dutin. Na vnitřní krvácení je potřeba myslet u úrazů vždy při **zhoršování** zdravotního stavu. U vnitřních krvácení je potřeba co **nejrychleji** přivolat ZZS.

Větší ztráta **krve** se u úrazových stavů kombinuje se silným podrážděním centrální nervové soustavy - dochází k úrazovému **šoku**. Podstatou šoku je nedostatečné prokrvení tkání a tím snížení množství **kyslíku** pro nejdůležitější orgán - mozek.

Nejdůležitější v boji proti šoku je protišoková **poloha**, která spočívá v přesunu krve z dolních končetin k mozku jejich **zvýšením**, resp. zvýšením dolní poloviny těla. Zvláštním případem protišokové polohy je poloha **autotransfúzní**, kdy dolní končetiny postiženého jsou kolmo k jeho tělu. autotransfúzní, kdy dolní končetiny postiženého jsou kolmo k jeho tělu.