

Домашний
Эффективный
Незаменимый
Справочник

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ

АППАРАТОМ «ЛАДОС»

faberlic



ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ

Приводимый в издании материал не является исчерпывающим и тем более не может служить для проведения самодиагностики и самолечения, поскольку диагностика всегда требует квалифицированного подхода и должна проводиться врачом.

Книга подскажет вам в случае необходимости, как быстро и качественно оказать экстренную неотложную ДЭНС-помощь и в более или менее короткие сроки восстановиться после перенесенной травмы.



ВМЕСТО ПРЕДИСЛОВИЯ

Гениальный русский ученый Д.И. Менделеев в свое время высказал идею о том, что все в мире, в том числе и человек, имеет три сущности: разум, душу и тело. И соответственно качества жизни человека складывается из трех составляющих: качества жизни разума, качества жизни души и качество жизни тела. Дмитрий Иванович считал, что среди этих составляющих главная — разум. С этим трудно не согласиться, поскольку здоровье разума (вернее, его нездоровье) рано или поздно сказывается на всех аспектах качества жизни.

Но если говорить серьезно, то одной из первостепенных задач восстановительной медицины и технологии ДЭНС-терапии в частности является восстановление нарушенных в результате болезни механизмов самовосстановления.

Это является абсолютно необходимым, поскольку только высокий исходный уровень здоровья и качественная работа механизмов защиты позволяет организму справиться с проблемой и восстановить работу нарушенных органов и систем в самые короткие сроки.

Все вышесказанное в полной мере можно отнести и к лечению такой проблемы, как травмы.

Но об этом, а также о возможностях динамической электронейростимуляции в лечении травм несколько ниже.

“Жизнь – не проблема,
которая решается, а реальность,
которая испытывается.”

С. Кьеркегор



ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О ТРАВМАХ

Травма (от греч. τραύμα – рана) – повреждение в организме человека, вызванное действием факторов внешней среды.

При тяжелых травмах возможны значительные нарушения общего состояния в виде нарушения сознания, остановки дыхания и сердца. При травмах внутренних органов возможно нарушение их функции разной степени тяжести. После травмы могут возникнуть осложнения вплоть до ампутации травмированных частей тела. При очень тяжелых травмах возможен даже смертельный исход.

Объем лечения и медицинской помощи зависит от вида травмы.

Виды травм:

открытые – в результате травмы повреждаются кожные покровы;

закрытые – при травме кожа и слизистые оболочки остаются целыми.

Далее мы постарались описать наиболее опасные виды травм и тот объем помощи, который реально выполнить до приезда врача.

РАНЕНИЯ И ТУПЫЕ ТРАВМЫ БРЮШНОЙ И ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ

Такие ранения часто сопровождаются внутренним кровотечением и разрывами внутренних органов. Травмы грудной клетки – гемопневмотораксом, когда в грудную полость проникает через рану воздух и скапливается кровь. В результате легкое спадается и перестает участвовать в дыхании.

Подобные повреждения могут возникать при ранениях острыми предметами и при множественных переломах ребер. Наиболее часто тупые травмы возникают при автокатастрофах и падениях с высоты.

В полевых условиях оказать адекватную помощь может только врач. Единственное, что необходимо сделать в этом случае, – это обезболить, обработать и перевязать ран и наблюдать за общим состоянием пострадавшего.

ОТКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ И РАНЫ. КРОВОТЕЧЕНИЯ

Рана – повреждение мягких тканей, сопровождающееся нарушением целостности кожи. Достаточно часто при этом наблюдается повреждение подкожных образований: вен, артерий, нервов.

В этом отношении наиболее опасны поперечные раны конечностей, особенно их внутренней поверхности. Любая рана сопровождается кровотечением той или иной степени выраженности. Различают венозные, артериальные, а при большой площади повреждения – диффузные кровотечения.

Независимо от вида раны при массивном кровотечении следует наложить жгут. Если наложение жгута неудачно или рана расположена в таком месте, что наложить жгут нельзя, то накладываем на рану давящую повязку.

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА

Выделяют следующие основные формы черепно-мозговой травмы: сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга легкой, средней и тяжелой степени, а также сдавление головного мозга.

Признаки черепно-мозговой травмы: тошнота, рвота, головная боль, утрата сознания, ретроградная амнезия (потеря памяти, когда человек не помнит, что и как произошло).

Утрата сознания зависит от тяжести травмы и может варьировать в широких пределах – от нескольких секунд до нескольких недель.

При утрате сознания главные ваши действия – обеспечить проходимость дыхательных путей и попытаться привести человека в сознание.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ

Фактически всегда опасное состояние наступает внезапно, и пострадавший оказывается вдалеке от людей, способных оказать профессиональную медицинскую помощь. Поэтому знание правил оказания первой помощи, а самое главное – наличие эффективных средств лечения и их своевременное применение является очень важным, поскольку позволяет уменьшить последствия травмы, а очень часто и просто спасти жизнь пострадавшего.

Для того чтобы эффективно оказать неотложную помощь в случае травмы, следует помнить **4 ПРОСТЫХ ПРАВИЛА:**

1 УСПОКОЙТЕСЬ

Следует избегать паники. Начните помогать пострадавшему.

2 ОПРЕДЕЛИТЕ СОСТОЯНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО

Определите пульс. Это главный показатель состояния организма.

Частоту пульса лучше определять на сонных артериях (рис. 3). В норме пульс – до 90 ударов в минуту. Если пульс 100–120 ударов в минуту и выше – вы имеете дело с шоком*.

Помимо кровопотери одним из ведущих факторов в развитии шока является боль. Поэтому после перевязки раны первое, что нужно сделать, – провести качественное ОБЕЗБОЛИВАНИЕ. Это актуально и в тех случаях, если вы не находите у пациента никаких признаков шока, поскольку без качественного обезболивания наступление шокового состояния очень вероятно.

* Шок – состояние организма, возникающее в связи с острым снижением объема циркулирующей крови (ОЦК) и, следовательно, падением артериального давления. Шок имеет три фазы: возбуждения, угнетения сознания и терминальную. Последняя фаза развивается при отсутствии адекватного лечения и заканчивается летальным исходом.

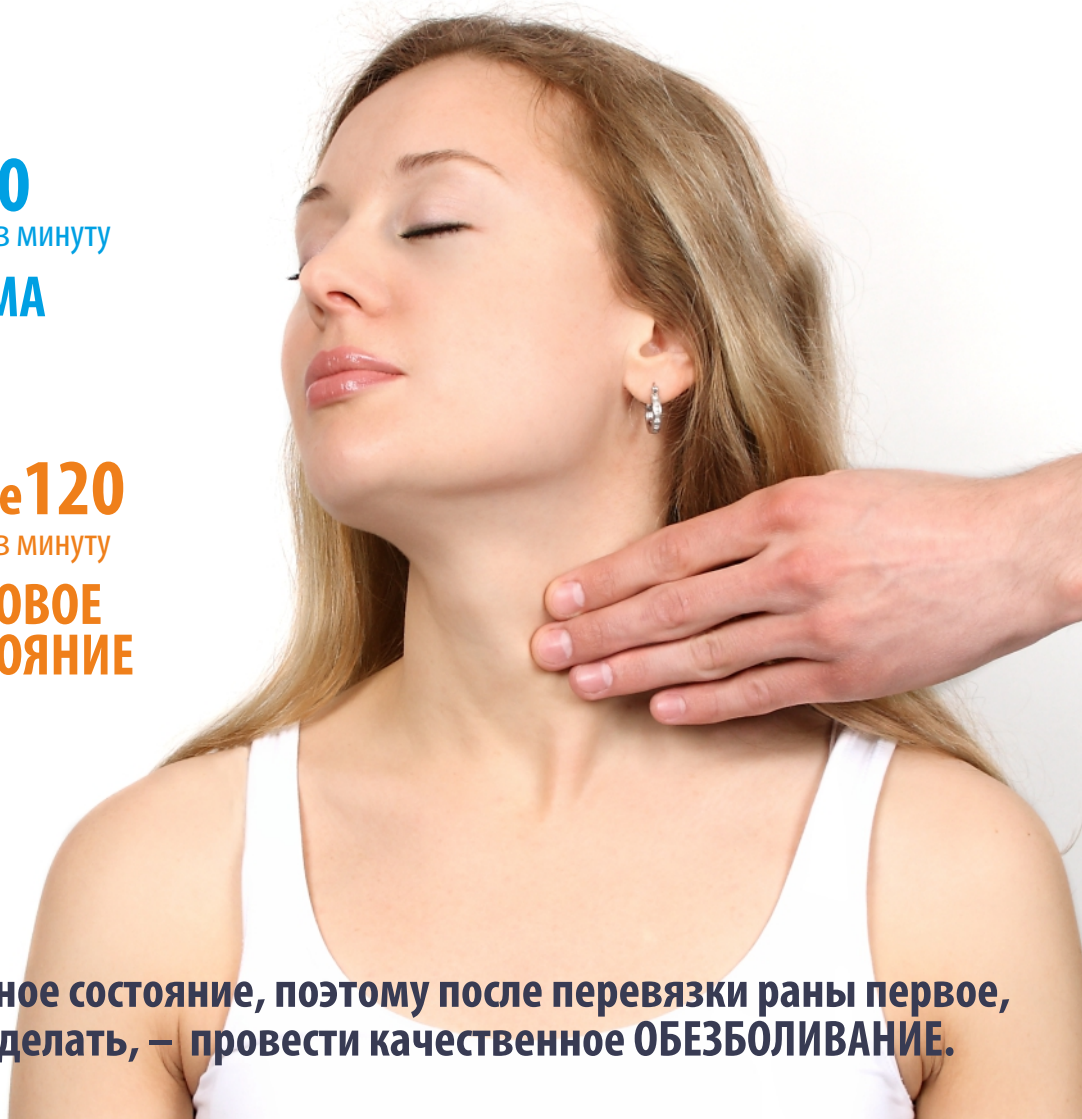


до **90**
ударов в минуту
НОРМА



более **120**
ударов в минуту
**ШОКОВОЕ
СОСТОЯНИЕ**

Рис. 3. Определение пульса
на сонных артериях



Шок – очень опасное состояние, поэтому после перевязки раны первое, что необходимо сделать, – провести качественное ОБЕЗБОЛИВАНИЕ.

После оценки состояния пострадавшего перейдите к самому важному – окажите первую помощь!

3 ОКАЖИТЕ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ

1. В случае сильного кровотечения из раны наложите жгут или давящую повязку!

При ранениях руки, независимо от расположения раны, накладываем жгут на верхнюю треть плеча.

При ранениях нижних конечностей – делаем два плотных валика 3-5 см в диаметре, укладываем один в паховую область, второй в подколенную область и приводим ногу в положение максимального сгибания в коленном и тазобедренном суставе или плотно фиксируем валики жгутом.

Жгут накладывается на 1 час, затем распускаем жгут на 15-20 минут, потом опять затягиваем. В любом случае при наложении жгута следует оставить под ним записку с указанием времени наложения.

2. Проводите ОБЕЗБОЛИВАНИЕ для лечения или предотвращения развития шока.

При травме очень важно обеспечить максимальное обезболивание. Как правило максимальный эффект можно получить при применении внутримышечных и внутривенных инъекций анальгетиков. В случае если нет возможности обезболить внутримышечно или внутривенно (а этой возможности, как правило, нет, если вы не врач), необходимо применять любые средства анальгезии: холод на рану, анальгетики в таблетках из вашей походной или автомобильной аптечки, а также аппарат ДЭНС-терапии «ЛАДОС».

Эти средства имеют различные механизмы обезболивания, поэтому их сочетание обеспечивает усиление (потенцирование) лечебного эффекта.



Жгут накладывается на 1 час,
затем распускается на 15-20 минут,
потом опять затягивается



Обязательно оставьте
под жгутом
записку с указанием
времени наложения



Аптечка
неотложной помощи



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ
С ИНСТРУКЦИЕЙ ИЛИ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

После того как пострадавшему стало лучше, обеспечьте ему комфортные условия и ждите приезда врача.

4 СОЗДАЙТЕ КОМФОРТНЫЕ УСЛОВИЯ

После выполнения всех манипуляций укутайте пациента теплой курткой, одеялом (лучше одеялом ДЭНАС-ОЛМ-01, но любое другое тоже подойдет) и настоятельно предложите ему горячего чая или лучше кофе. Алкоголь противопоказан, т.к. он усилит кровотечение и будет способствовать еще более быстрому снижению артериального давления.

После этого продолжайте работать аппаратом «ЛАДОС» и ждите врача.

Аппарат «ЛАДОС» удобен, прост в обращении, для проведения обезболивания требуется ознакомиться с инструкцией по применению или проконсультироваться со специалистом. Имеются противопоказания.



ДЭНАС-ОЛМ-1 –одеяло
лечебное многослойное



Обезболивающий
аппарат «ЛАДОС»



Горячий
напиток



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ
С ИНСТРУКЦИЕЙ ИЛИ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ АППАРАТОМ «ЛАДОС»

На сегодняшний день особое внимание уделяется созданию ДЭНС-аппаратов-специалистов, обладающих направленными лечебными эффектами и позволяющих максимально эффективно оказывать помощь при конкретных заболеваниях.

Один из таких «специалистов» — аппарат динамической электронной релаксации «ЛАДОС». Специально разработанные режимы аппарата «ЛАДОС» обладают выраженным противоболевым действием, что является особенно важным в тех случаях, когда травма сопровождается сильным болевым синдромом.

Компактность, малый вес и простота применения делают аппарат незаменимым спутником людей, ведущих активный образ жизни или просто любящих проводить свободное время вне дома — в походах, в лесу и на даче.

Аппарат «ЛАДОС» имеет три режима:

- ✓ УНИВЕРСАЛЬНЫЙ
- ✓ БЫСТРОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ
- ✓ МИОСТИМУЛЯЦИЯ



Режим
1 «УНИВЕРСАЛЬНЫЙ»

При лечении применяется не одна, а фактически целая серия частот, удается добиться качественного обезболивания при лечении болевых синдромов самого различного происхождения. Этот режим обеспечивает достаточно длительное, но относительно медленное обезболивание. Он идеально подходит для работы по требованию и курсами различной продолжительности при хронической боли, т.е. в случае необходимости, данный режим можно применять длительное время.

**ДЛИТЕЛЬНОЕ, НО ОТНОСИТЕЛЬНО
МЕДЛЕННОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ**



Режим
2 БЫСТРОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

Благодаря тому, что в этом режиме импульсы ДЭНС «спрессованы» в пакки большой продолжительности, достигается очень быстрый эффект местного (локального) обезболивания. Это как раз тот режим «быстрой заморозки», который нам абсолютно необходим для оказания неотложной помощи в первые минуты травмы. Максимальный обезболивающий эффект в данном режиме достигается очень быстро, поэтому оптимальное время работы в этом режиме составляет от 15 до 20 минут.

**БЫСТРО ДОСТИГАЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫЙ
ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТ**



Режим
3 МИОСТИМУЛЯЦИЯ

В этом режиме импульсы ДЭНС в пачках постепенно возрастают по мощности, что обеспечивает эффективное сокращение мышц, а паузы между пачками обеспечивают мышце полноценное восстановление после сокращения. Этот режим не является решающим для оказания неотложной помощи, но совершенно необходим для проведения посттравматической реабилитации, идеально сочетается с ЛФК, предупреждает застой крови, способствует улучшению лимфотока.

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ТРАВМЫ

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ
С ИНСТРУКЦИЕЙ ИЛИ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

«ЛАДОС». БЕЗОПАСНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

Для того чтобы применение аппаратов ДЭНС было для пациента абсолютно безопасным, необходимо помнить, что в клинической практике существует определенный перечень заболеваний и патологических состояний, при которых применять аппараты ДЭНС не рекомендуется.

К ним относят: индивидуальную непереносимость электрического тока, наличие имплантированного кардиостимулятора, эпилептический статус, новообразования, острые лихорадочные состояния неясного происхождения, тромбозы вен, состояния острого психического, алкогольного или наркотического возбуждения.

Особенно данный перечень противопоказаний актуален при систематическом применении аппарата, т.е. на этапе реабилитации после травм. И при наличии у пациента любого из перечисленных противопоказаний использовать аппарат необходимо по согласованию с лечащим врачом.

! В случае индивидуальной непереносимости, когда во время проведения сеанса наблюдается ухудшение самочувствия или усиление боли, необходимо закончить воздействие и срочно проконсультироваться с врачом.

Внимание!

- ✗ индивидуальная непереносимость электрического тока;
- ✗ наличие имплантированного кардиостимулятора;
- ✗ эпилептический статус;
- ✗ новообразования любой локализации;
- ✗ острые лихорадочные состояния неясного происхождения;
- ✗ тромбозы вен;
- ✗ состояние острого психического, алкогольного или наркотического возбуждения



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ
С ИНСТРУКЦИЕЙ ИЛИ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И «ЛАДОС»

Если пострадавший находится **БЕЗ СОЗНАНИЯ**



Режим – «Универсальный».

Мощность воздействия – максимальная.

Зона воздействия – точки реанимации на лице.

Время воздействия – по 20-30 секунд на одну точку.

Вызвать врача.



Если пострадавший находится **В СОЗНАНИИ**

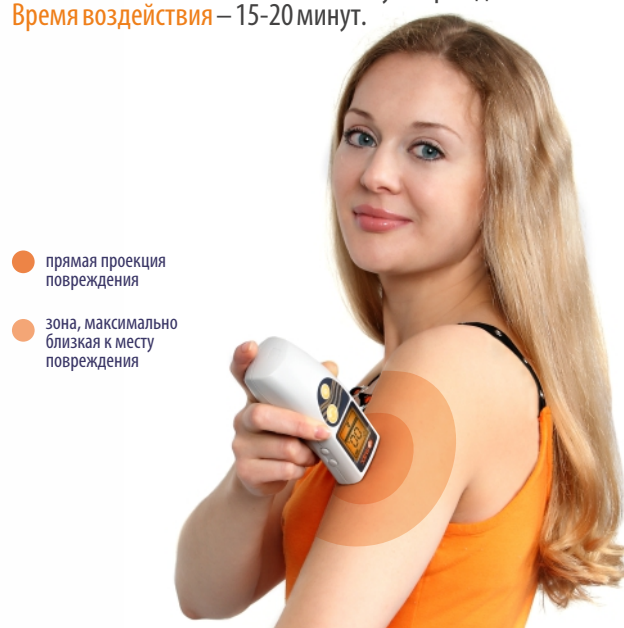


Режим – «Быстрое обезбоживание».

Мощность воздействия – максимальная.

Зона воздействия – первая зона воздействия – прямая проекция повреждения, при невозможности обработки – максимально близкая зона к месту повреждения.

Время воздействия – 15-20 минут.



Требуется ознакомиться с инструкцией по применению или проконсультироваться со специалистом. Имеются противопоказания.

Если пострадавший находится в сознании

В СОСТОЯНИИ ШОКА



Режим – «Универсальный».

Мощность воздействия – максимальная.

Зона воздействия – шейно-воротниковая зона.

Время воздействия – 10-15 минут.



Работать аппаратом

ДО ПРИЕЗДА ВРАЧА

Режим – «Универсальный».

Мощность воздействия – максимальная.

Зона воздействия – прямая проекция жалобы.

Время воздействия – проводить обезболивание до полного исчезновения или значительного уменьшения боли.



АППАРАТ «ЛАДОС» ПРИ СПОРТИВНЫХ ТРАВМАХ

Спортивная травма – это повреждение тканей, вызванное физической нагрузкой, характерной для занятий спортом.

Применение аппарата «ЛАДОС» в первые моменты после травмы позволяет обеспечить качественное обезболивание, а в дальнейшем способствует более быстрому восстановлению после травмы. Последнее является особенно важным, поскольку позволяет предотвратить развитие осложнений, связанных с длительной иммобилизацией (обездвиживанием) и гиподинамией организма. Кроме этого, травмы не только препятствуют установлению высоких спортивно-технических результатов, но и являются фактором риска, когда возможны повторные повреждения.

Другими словами, применение аппарата «ЛАДОС» в комплексной программе реабилитации позволяет восстановиться после травмы в кратчайшие сроки, возвращая спортсмену возможность полноценного занятия любимым спортом.

Самыми частыми спортивными травмами являются поражения суставов, ушибы различной тяжести, переломы, вывихи. Аппарат «ЛАДОС» во-первых, может применяться как средство скорой помощи для быстрого обезболивания при получении травмы; во-вторых, курсовое лечение позволяет восстановиться после травмы максимально быстро. Далее схемы лечения этих травм мы приводим более подробно.

ТРАВМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ (ушибы, гематомы, ссадины)

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ



Режим – «Быстрое обезболивание».
Мощность – максимальная.
Зона воздействия –
прямая проекция жалобы.
Время воздействия – 15-20 минут.

УСИЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНОГО ЭФФЕКТА



Режим – «Универсальный» или
«Миостимуляция».
Мощность – комфортная.
Зона воздействия – симметричная
травме здоровая область тела.
Время воздействия – 15-20 минут.

Сеансы повторять по потребности при усилении боли

ТРАВМЫ СУСТАВОВ (ушибы, повреждения связок)

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ



Режим – «Быстрое обезболивание».
Мощность – максимальная.
Зона воздействия –
прямая проекция жалобы.
Время воздействия – 15-20 минут.

УСИЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНОГО ЭФФЕКТА



Режим – «Универсальный» или
«Миостимуляция».
Мощность – комфортная.
Зона воздействия –
сегментарные зоны:
пояснично-крестцовая – при
повреждении нижних конечностей;
шейно-воротниковая – при
повреждении верхних конечностей.
Время воздействия – 15-20 минут.

Сеансы повторять по потребности при усилении боли

ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ



Режим – «Быстрое обезболивание»
Мощность – максимальная
Зона воздействия – прямая проекция жалобы или максимально близко к перелому
Время воздействия – 15-20 минут

УСИЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНОГО ЭФФЕКТА



Режим – «Универсальный» или «Миостимуляция»
Мощность – комфортная
Зона воздействия – сегментарные зоны:
пояснично-крестцовая – при повреждении нижних конечностей
шейно-воротниковая – при повреждении верхних конечностей
Время воздействия – 15-20 минут

Сеансы повторять по потребности при усилении боли

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ ИЛИ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

P.S.

Мы надеемся, что все понимают – невозможно описать все случаи травм и их сочетаний в столь коротком издании, а также обозначить моральные и правовые аспекты оказания первой помощи. Невозможно также на бумаге научить все правильно выполнять. Желающие найдут способ научиться, нежелающие будут, как всегда, стоять и смотреть.

Напомним только, что в наш век автомобильных путешествий, высокой популярности экстремальных видов спорта, туризма да и просто отдыха на природе каждый человек должен обладать элементарными навыками оказания первой медицинской помощи.

БЕРЕГИТЕ СЕБЯ!

“Если ты ценишь свою жизнь,
помни, что и другие
не меньше ценят свою.”

Еврипид



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Большинство травм требуют консервативного или оперативного лечения. Но качественно проведенная операция, правильно сросшийся перелом, уменьшение боли, отека в области травмы не всегда свидетельствует о полном выздоровлении. В большинстве случаев успех лечения более чем на пятьдесят процентов зависит от грамотной посттравматической реабилитации.

На ранних этапах реабилитации очень важно обеспечить полноценное восстановление поврежденных тканей, на более поздних этапах лечение направлено на стабилизацию и максимально полное восстановление утраченных во время болезни функций, а также повышение защитных резервов организма. Безусловный приоритет в реабилитационных программах принадлежит немедикаментозным методам лечения, среди которых динамическая электронейростимуляция или, как называют этот метод большинство пользователей, ДЭНС-терапия занимает немаловажное место.

В данном выпуске мы рассмотрели только использование специализированного аппарата ДЭНС-терапии «ЛАДОС» для оказания неотложной помощи при травмах, поскольку именно в этом качестве «ЛАДОС» наиболее полезен и эффективен. Но имеющаяся линейка аппаратов ДЭНС позволяет не только провести эффективное обезболивание.

Нейроподобные электрические импульсы, которые генерируют аппараты ДЭНС, восстанавливают работу основных систем регуляции – нервной, эндокринной и иммунной. Являясь одновременно и дополнительным источником энергии, они, при грамотном применении, запускают в организме оздоровительные реакции, благодаря которым удается быстро достичь целого ряда лечебных эффектов, основными из которых являются обезболивающий, ранозаживляющий (регенераторный), сосудистый, общерегуляторный и антистрессовый.

ДЭНС-терапия – это не только однократное снятие боли, но и одновременное лечение болезни, вызывающей болевой синдром.

“Наш особый долг заключается в том, что, если кто-либо особенно нуждается в нашей помощи, мы должны приложить все силы к тому, чтобы помочь этому человеку.”

Цицерон Марк Туллий

ДЭНАС-ПКМ



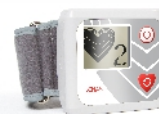
ДЭНАС-Вертебра



ДЭНАС-Комплекс



ДЭНАС-Кардио



ДЭНАС-Остео





Весь товар сертифицирован и имеет разрешительную документацию
Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.