

# Принципы осмотра раненых и пострадавших

*Профессор, д.м.н Коломиец А. А.*

# ЗАДАЧИ ОСМОТРА

- **Выявление повреждений органов брюшной и грудной полостей, черепа, опорно-двигательного аппарата**
- **Постановка предварительного диагноза**
- **Проведение медицинской сортировки**
- **Составление плана лечения**

# ПРИНЦИПЫ ОСМОТРА

- **Длительность осмотра – 5 минут**
- **Раненого осматривают одетым**
- **Осмотр проводят в положении лежа на спине без переворачивания**

# ОПРОС

- 1. Выраженность и локализация  
болевого синдрома**
- 2. Давность травмы**
- 3. Механизм травмы**
- 4. Наличие черепно-мозговой травмы  
и потери сознания**

# **АБСОЛЮТНЫЕ ПРИЗНАКИ ПЕРЕЛОМА**

- 1. Деформация оси конечности  
(дефигурация плоской кости)**
- 2. Патологическая подвижность**
- 3. Костная крепитация (хруст)**

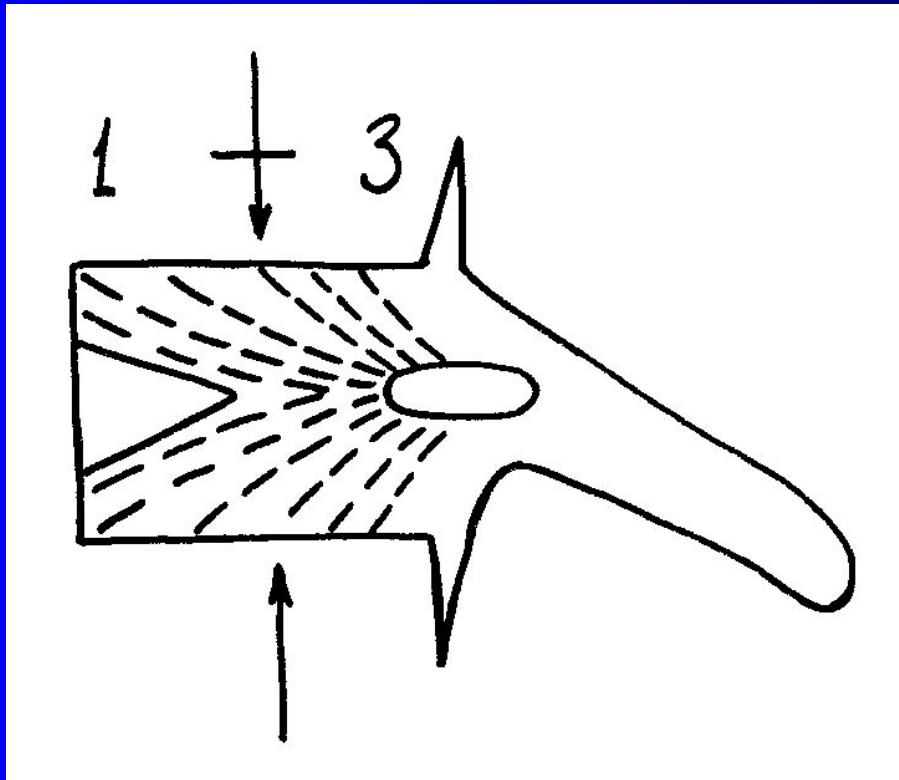
# ОСМОТР ГЛАЗ

1. Диаметр зрачков
2. Реакция зрачков на свет
3. Горизонтальный и вертикальный нистагм
4. Конвергенция глазных яблок

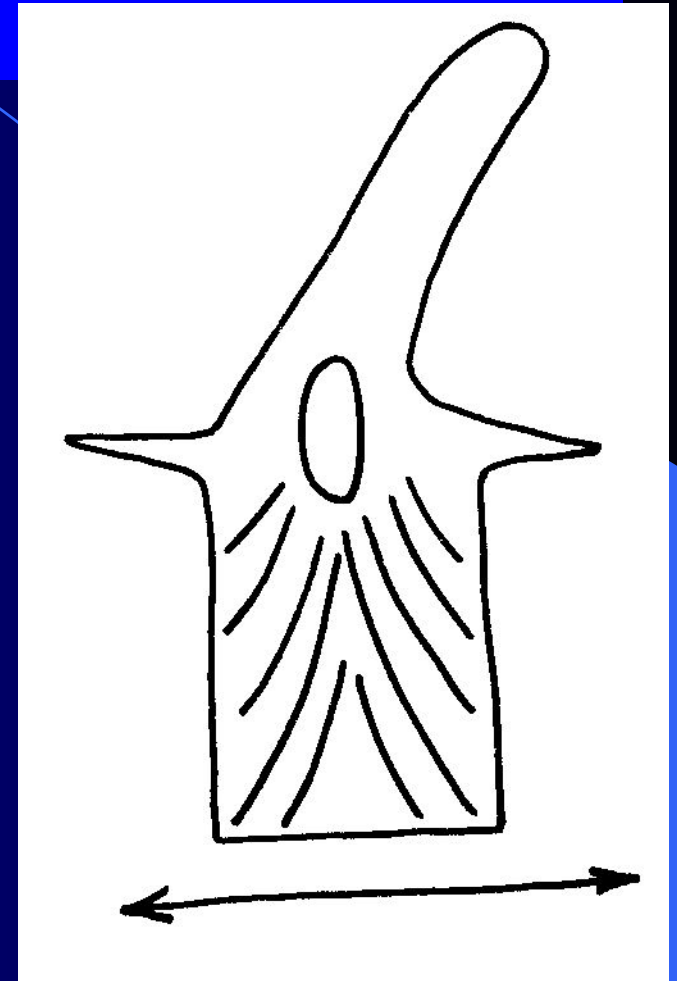
# ОСМОТР ЛИЦА

1. Осмотр носогубного треугольника в покое
2. Провокационная проба “Оскал зубов”
3. “Языковая проба”

# Особенности строения ПОЗВОНКОВ



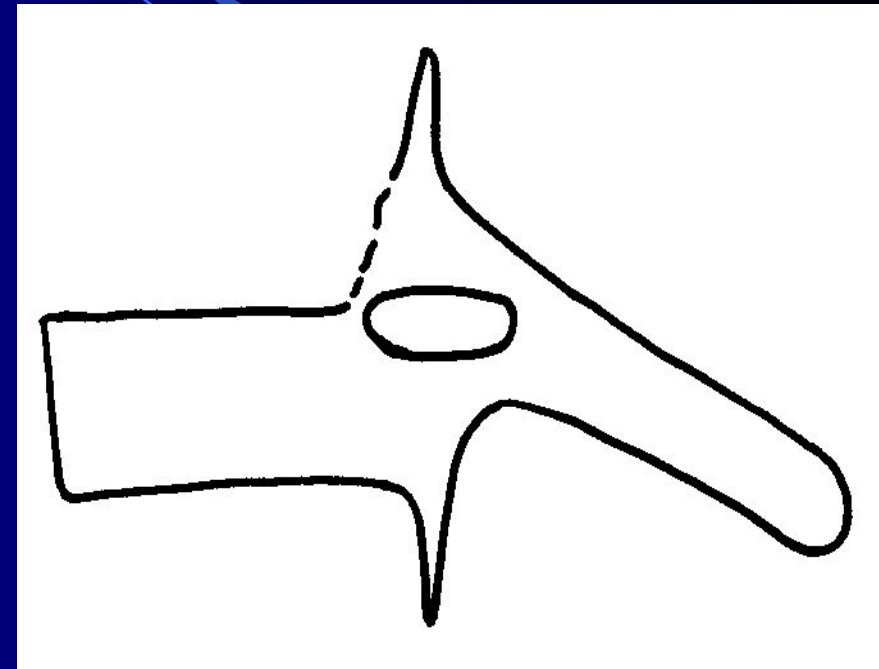
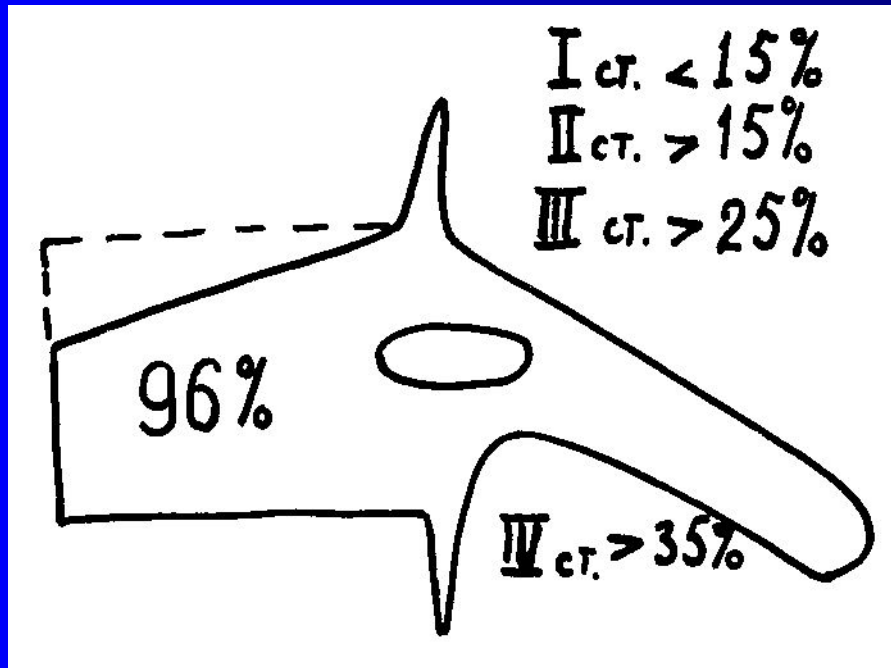
человека



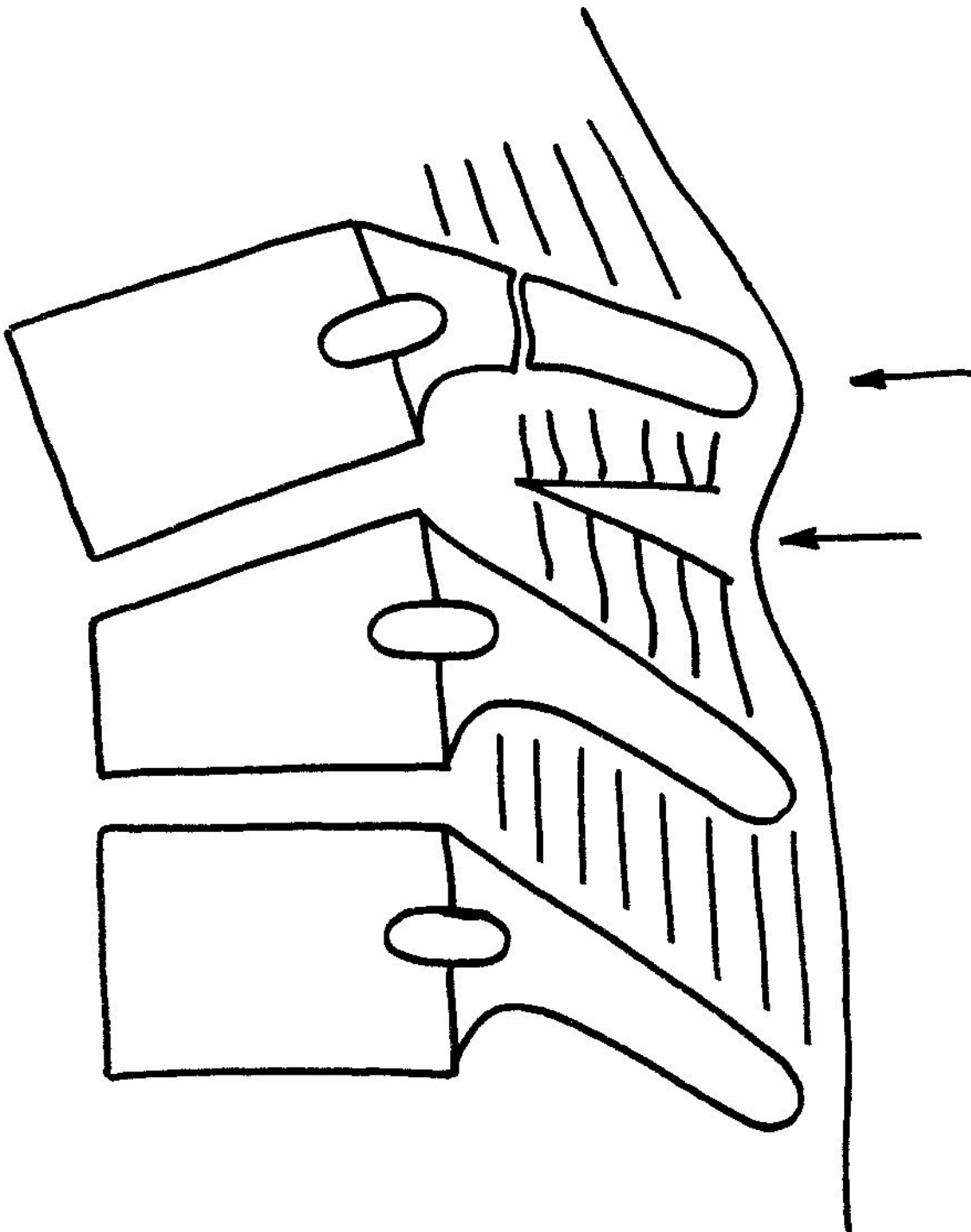
И ЖИВОТНЫХ



# Особенности перелома тел ПОЗВОНКОВ



клиновидная утрата высоты переднего  
отдела тела позвонка

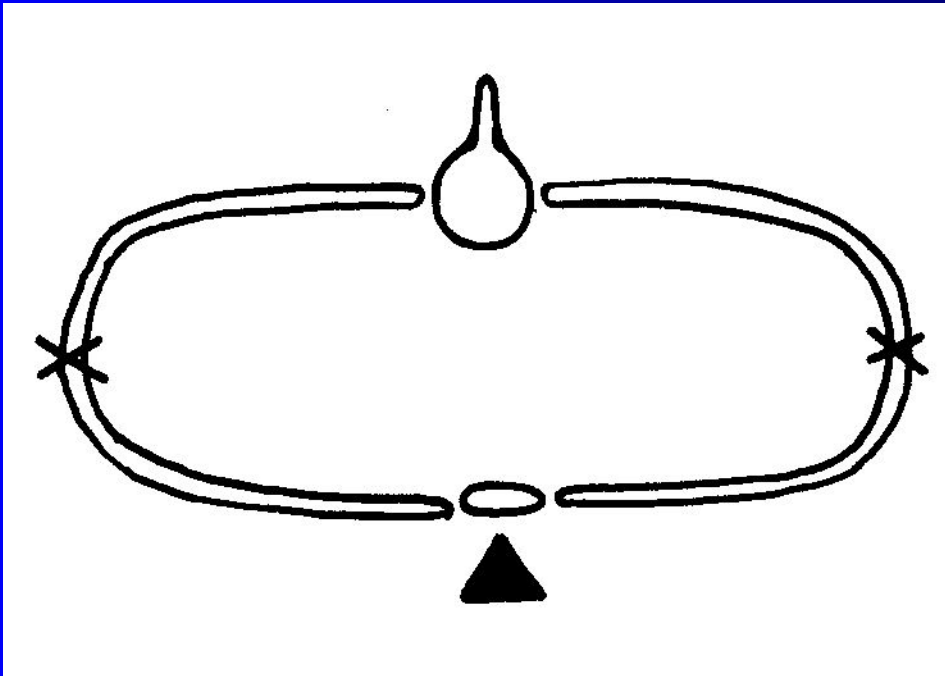


Разрыв  
межкостной  
связки

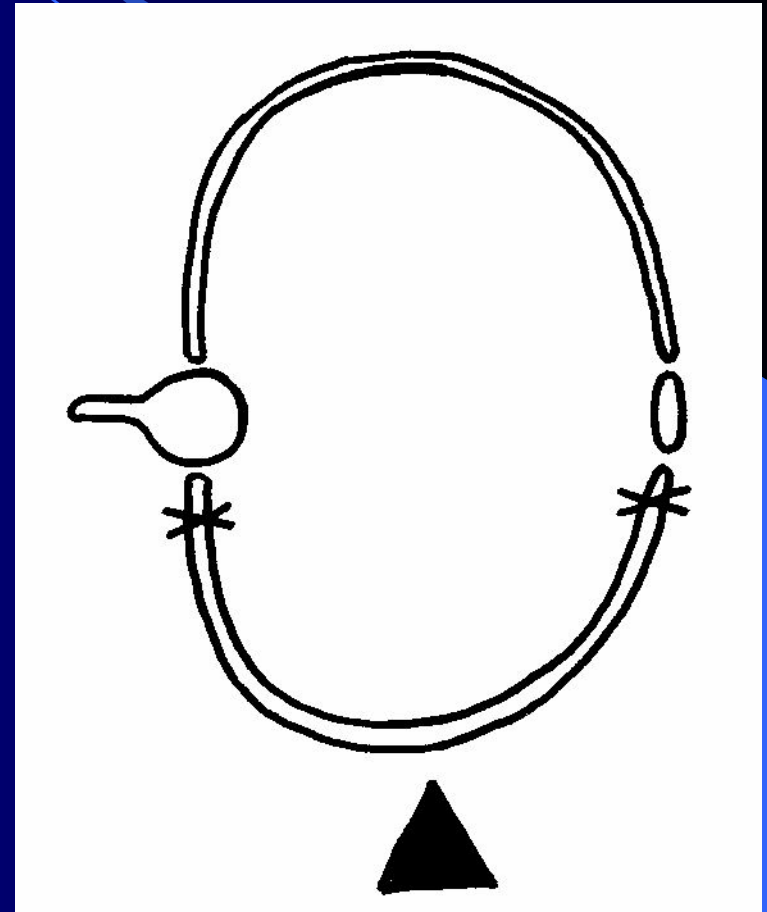
# Клинические симптомы при переломах тел позвонков

1. Избыточное выстояние остистого отростка вышележащего позвонка под кожу.
2. Расширенный и болезненный межкостный промежуток
3. Дисторсия остистых отростков (шея)

# Механизм перелома ребер



Перелом наступает в  
зоне максимального  
изгиба ребра



# Осмотр верхних конечностей

1. Визуальный осмотр.
2. Пальпация с нагрузкой на изгиб.
3. Проверка объема сгибания-разгибания во всех суставах.

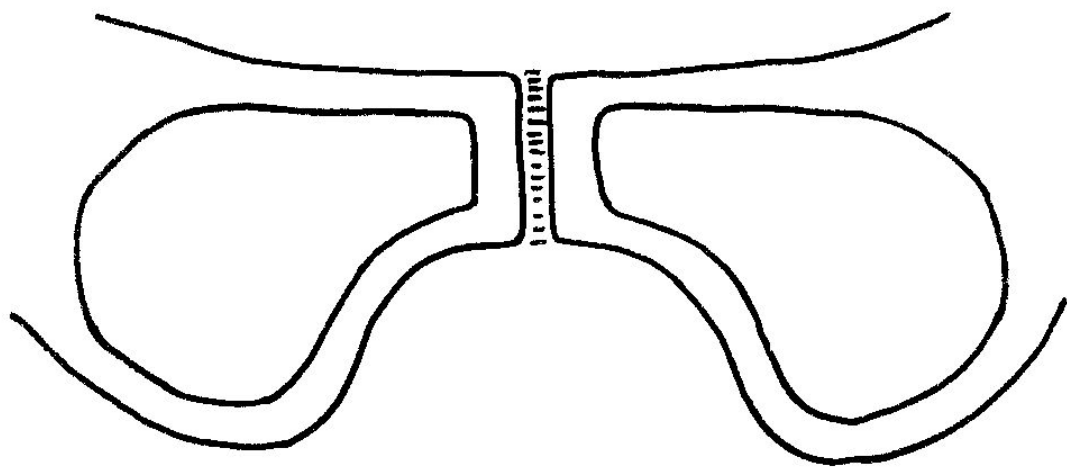
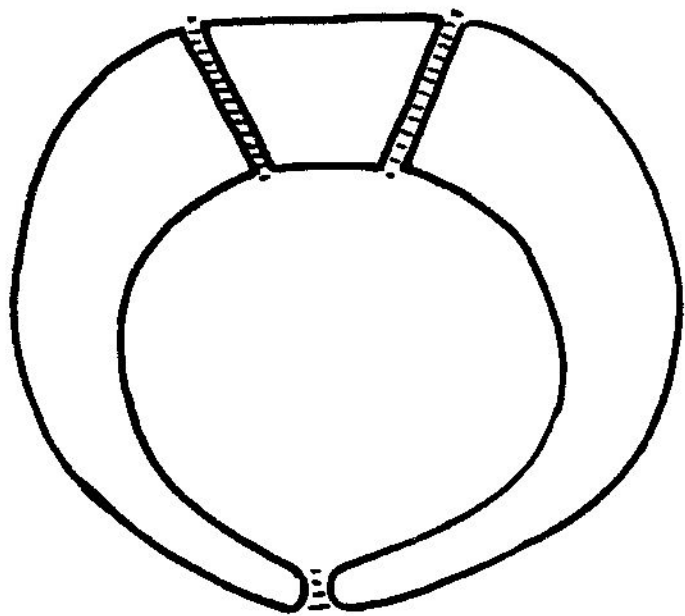
# **Клинические симптомы при переломах тел позвонков**

- 1. Избыточное выстояние остистого отростка вышележащего позвонка под кожу.**
- 2. Расширенный и болезненный межостный промежуток**

# Клинические симптомы переломов поперечных отростков позвонков

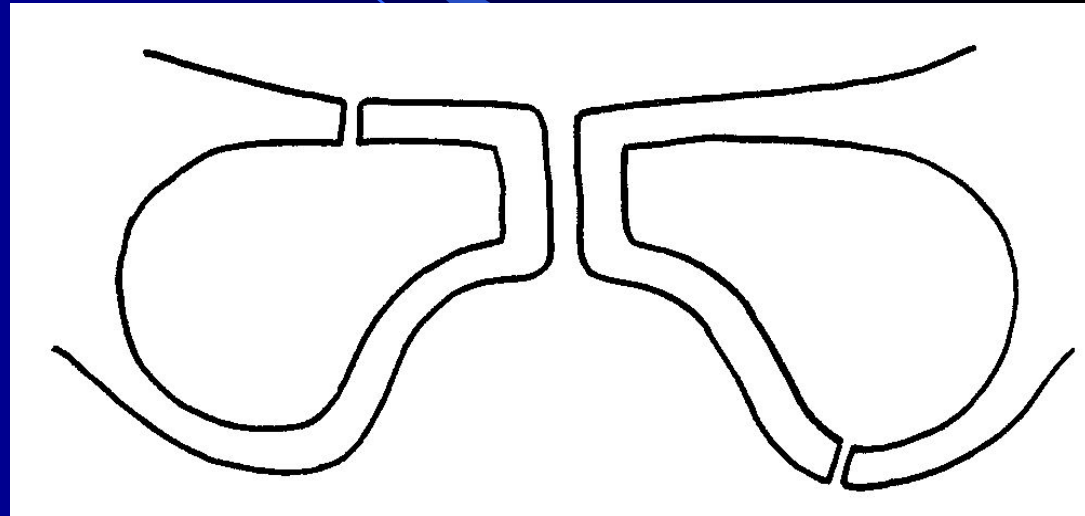
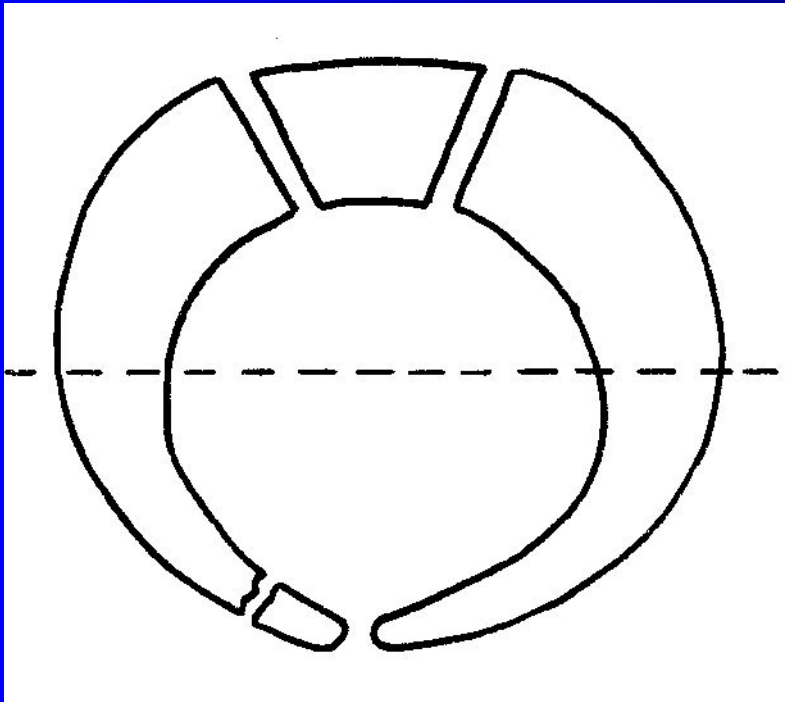
1. Болезненность по паравертебральной линии.
2. Усиление болей при боковых наклонах туловища.

# Схема строения тазового кольца



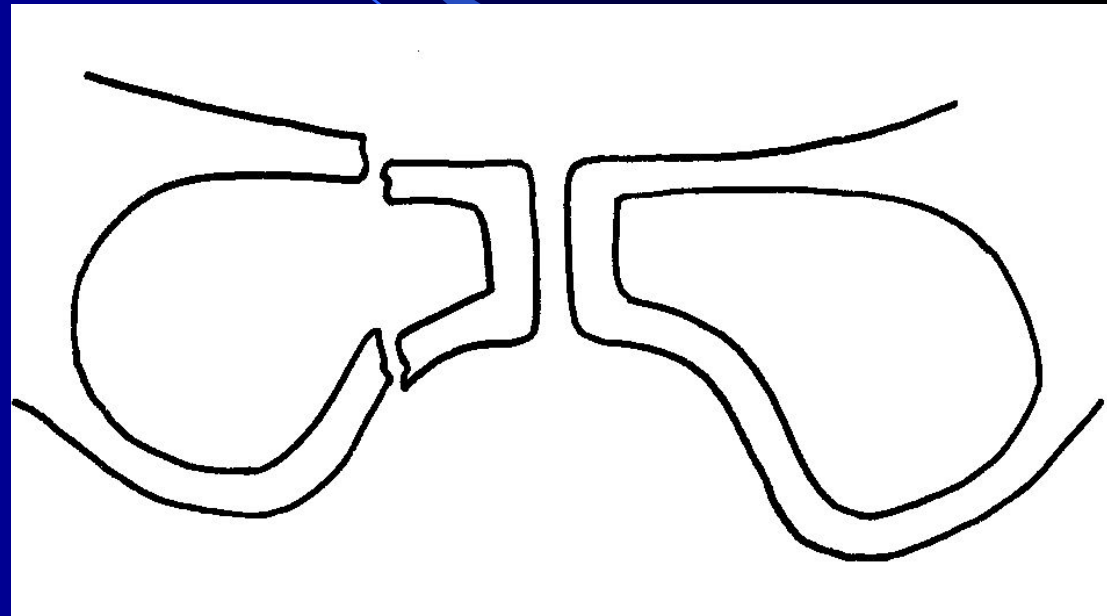
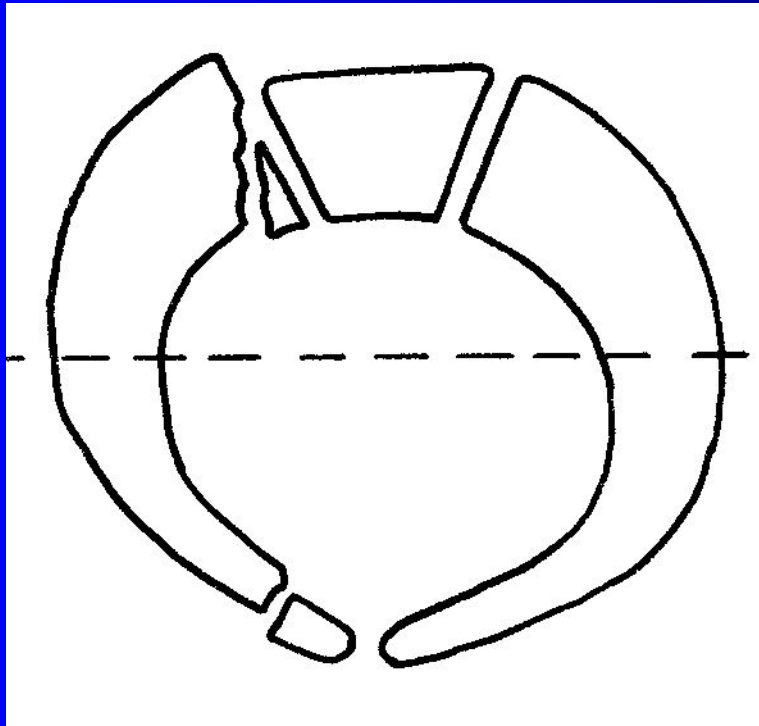


# АО-классификация переломов таза



I тип – без нарушения целостности  
тазового кольца

# АО-классификация переломов таза



II и III тип – с нарушением целостности тазового кольца в передней и обоих полнокружнностях

# Клинические симптомы переломов таза

1. Симптом «двуостной линии».
2. Симптом «раскрытия-закрытия тазовой книги».
3. Симптом «прилипшей пятки».

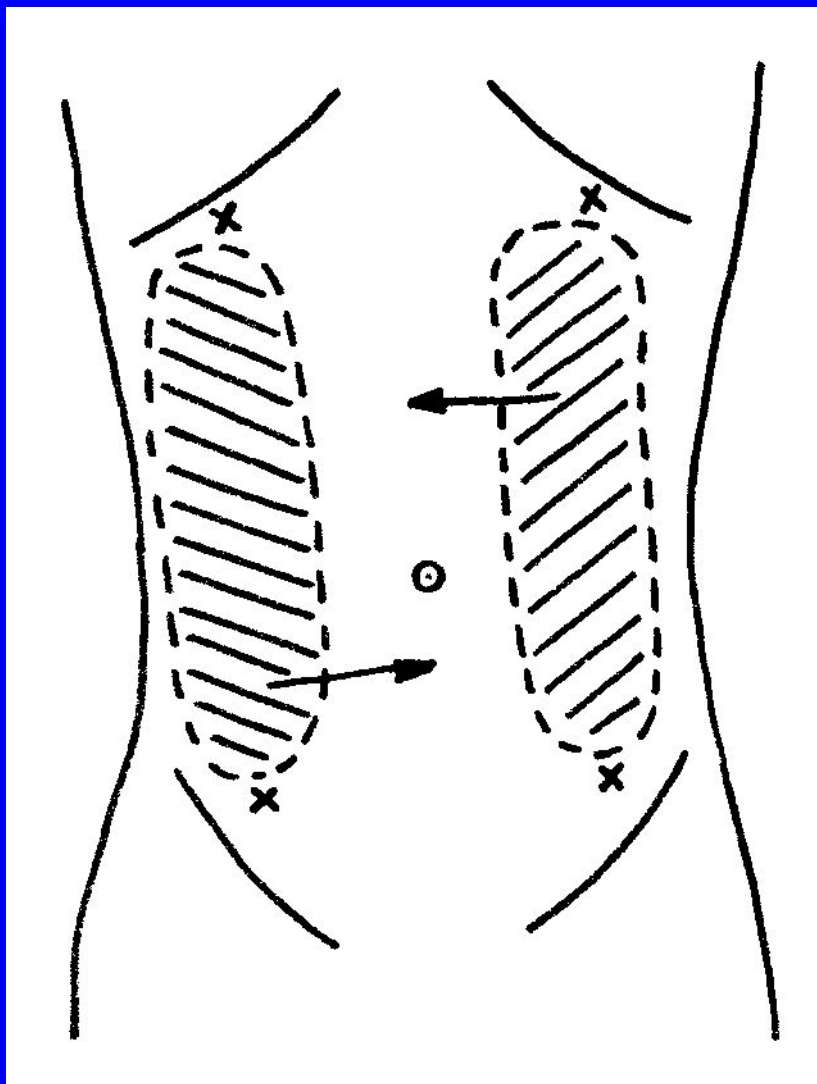
# Осмотр нижних конечностей

1. Визуальный осмотр.
2. Пальпация с нагрузкой на изгиб.
3. Проверка объема сгибания-разгибания во всех суставах.

# **Типы клинических проявления при повреждениях органов брюшной полости**

- 1. Паренхиматозных органов.**
- 2. Мочевого пузыря.**
- 3. Желудка, тонкого и толстого  
кишечника.**

# Скопление крови в брюшной ПОЛОСТИ



В боковых  
каналах живота  
до 1,5-2 литров

# Техника осмотра живота

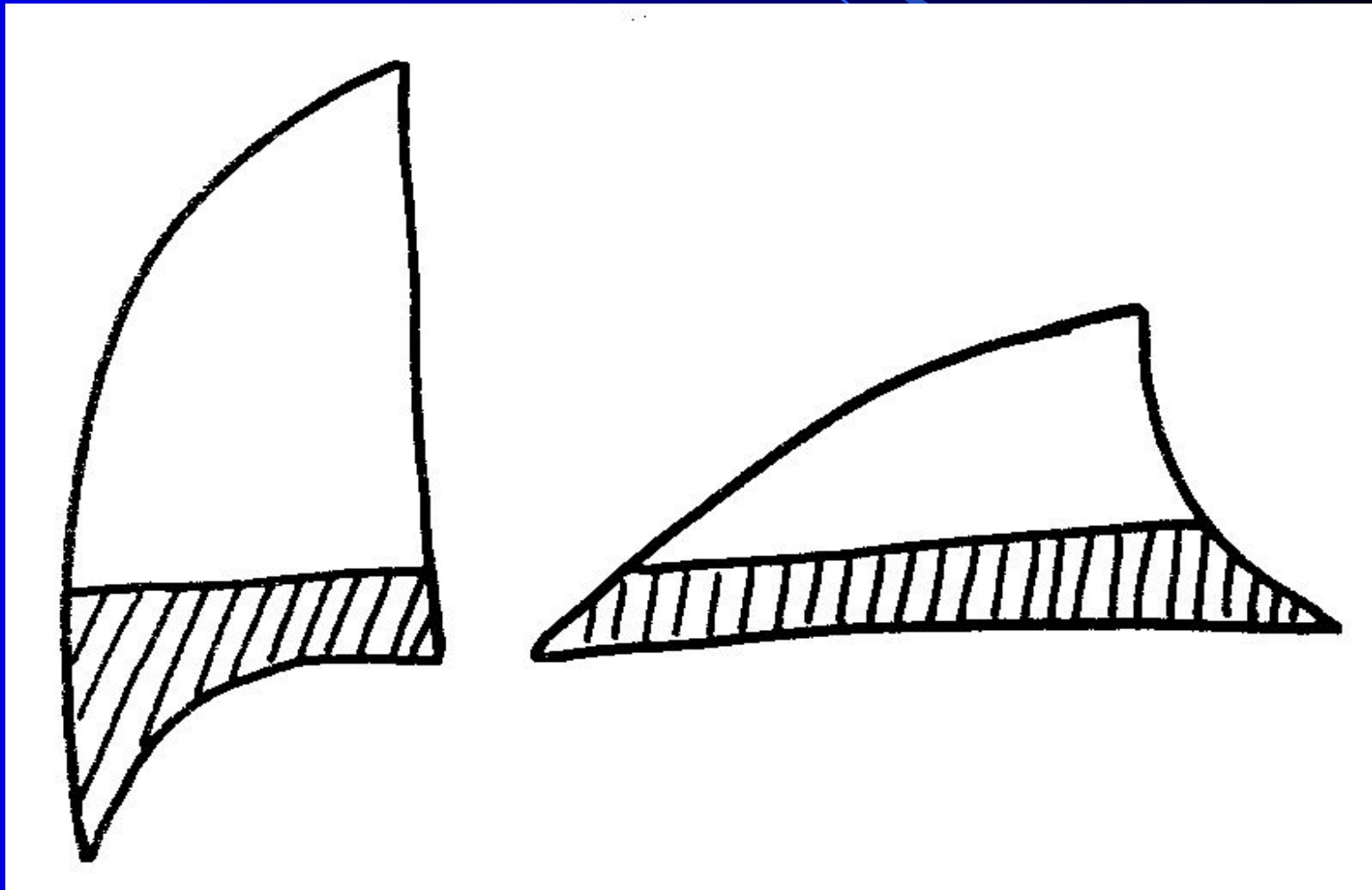
1. Активная экскурсия брюшной стенки.
2. Круговая пальпация.
3. Проверка симптомов раздражения брюшины:  
Щеткина-Блюмберга, Ортнера, Пастернацкого.
4. Перкуссия на выявление скрытой жидкости.
5. Перкуссия на выявление скрытого газа.

# Типы клинических проявлений при повреждениях легких

1. Пневмоторакс.
2. Пневмо-гемоторакс.
3. Гемо-пневмоторакс.



# Скопление крови в грудной клетке



**Благодарю  
за  
внимание!**