

Травмы, травматизм

Кафедра общей хирургии КБГУ Лектор - к.м.н. Захохов Р.М.



- Ежегодно регистрируется около 160 тыс. дорожнотранспортных происшествий, в которых получают ранения около 190 тыс. человек.
- Дорожно-транспортные происшествия 30% от всех видов травм и одна из основных причин инвалидизации
- За 1991 г. в дорожно-транспортных происшествиях погибло 37,5 тыс. человек (в Афганистане 15 тыс.)
- Травматизм занимает 3 место в мире после заболеваний сердечно-сосудистой системы и злокачественных опухолей.
- С 1993 г. травмы и отравления заняли 2 место в структуре смертности населения России и составили более 200 случаев на 100 тыс. населения



Травмы

- Острая травма одномоментное внезапное воздействие внешних факторов (механических, термических, физических, радиационных и т.д.) на организм человека, приводящих к нарушению структуры, анатомической целостности тканей и физиологических функций
- Повреждения, возникающие в результате многократных и постоянных множественных воздействий одного и того же травмирующего агента на определенную часть тела, относят к хронической травме (большинство хронических заболеваний)
- Жизнь организма после повреждения органов тканей, ограничивающих их функцию, с совокупностью местных и общих взаимосвязанных патологических процессов, приводящих к нарушению гемостаза, называют травматической болезнью.

Классификация травм

ПО ХАРАКТЕРУ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1. Открытые и закрытые
- 2. Прямые и непрямые
- 3. Одиночные и множественные
- 4. Проникающие и непроникающие

по виду

- 1. Изолированные
- 2. Множественные
- 3. Сочетанные
- 4. Комбинированные

TPABMA

Острая

Хроническая

ПО ТРАВМИРУЮЩЕМУ АГЕНТУ

- 1. Электрические
- 2. Механические
- 3. Химические
- 4. Термические
- 5. Операционные
- 6. Лучевые
- 7. Родовые
- 8. Психические

ТРАВМАТИЗМ

Производственный

- 1. Промышленный
- 2. C/xo3.
- 3. Строительный

Непроизводственный

- 1. Транспортный
- 2. Спортивный
- 3. Бытовой
- 4. Уличный

Детский

- 1. Ушибы
- 2. Падения



Травмы

<u>Изолированная травма</u> – повреждение одного органа или травма в пределах одного сегмента опорно-двигательного аппарата

Множественна травма – ряд однотипных повреждений конечностей, туловища, головы (одновременные переломы двух и более сегментов или отделов опорно-двигательного аппарата, множественные раны).

Сочетанная травма – повреждения опорно-двигательного аппарата и одного или нескольких внутренних органов, включая головной мозг (перелом костей таза и разрыв печени, перелом бедра и ушиб головного мозга)

Комбинированная травма – повреждения, возникающие от воздействия механических и одного или нескольких немеханических факторов - термических, химических (перелом костей в сочетании с ожогами)

Травматизм — совокупность травм, повторяющихся при определенных обстоятельствах у одинаковых групп населения за определенный отрезок времени

Опасности травм

- Кровопотеря острая при повреждении крупных сосудов и нервов.
- Синдром длительного сдавления (травматический токсикоз, краш-синдром, синдром раздражения)
- Травматический шок одно из проявлений начального периода травматической болезни с опасными для жизни нарушениями важнейших функций организма
- Травматическая жировая эмболия закупорка сосудов каплями жира, чаще всего при переломах трубчатых костей, повреждениях с раздражением костномягкотканных элементов (прежде всего жировой ткани)
- 5. Повреждения жизненно важных органов.



Патогенез травматического шока

- Токсемическая теория Кенью, Дельбе
- 2. Теория плазмо- и кровопотери Блелока
- 3. Теория акапнии Гендерсона
- Нейрогенная теория Крайля
- 5 Эндокринная теория Г.Селье.

Стресс действует двумя путями:

- Специфический пламя ожог или инфекция болезнь.
- Универсальный: стресс действует на эндокринную систему, что приводит к адаптации организма через стадии:
- а) тревоги, б) ада



Основные звенья травматического шока

- Нервно-болевое раздражение (мощная болевая импульсация в ЦНС)
- Гипоксия (гипоксическая, гемическая, циркуляторная, тканевая гистотоксическая)
- Токсемия эндогенная и бактериальная
- Нарушения циркуляции
- Нарушения метаболизма



Основные направления интенсивной

1.Прерывание

шокогенной

импульсации

- 1.1 Хирургическое (остановка кровотечения, вскрытие гнойника)
- 1.2. Новокаиновые блокады
- 1.3. Иммобилизация
- 1.4. Наркоз по показаниям, адекватное обезболивание
- 2. Нормализация реологических свойств крови — антисладжтерапия
 - 2.1. Введение кристаллоидов
 - 2.2. Введение реополиглюкина

ии шока 3.Нормализация кровообращения

- 3.1. Массаж сердца по показаниям 3.2. Альфа-адреномиметики (допа-мин, глюкокортикоиды)
 - 3.3.Измерение контроль АД и ЦВД
- 3.4. Введение жидкостей до нормализации ЭОЦК по данным ЦВД

4. Коррекция метаболизма

- ИВЛ 4.1. Устранение гипоксии кислородом, ГБО)
- 4.2. Антигипоксанты (гутнмин, Витамин В 15, цитохром оксибутират натрия
- 4.3. Коррекция ацидоза: бикарбонат натрия, трисбуфер и др.
- Профилактика и лечение органных расстройств.

- Переломы

 нарушение делостности кости при внезапном воздействии травмирующей силы, превосходящей упругость костной ткани и приложенной непосредственно в месте приложения или вдали от него.
- Переломы, возникающие на фоне патологического процесса в кости (воспаление, дистрофия, опухоль), называются <u>патологическими</u>





Классификация переломов

по виду

1. Открытые первично вторично

- 2. Закрытые
- 3. Огнестрельные

по механизму

- 1. От сгибания
- 2. От сдвига
- 3. От скручивания
- 4. От противоудара
- 5. От сжатия

<u>ПО ОТНОШЕНИЮ</u> <u>К СУСТАВАМ</u>

- 1. Внутрисуставные
- 2. Внесуставные

ПО НАРУШЕНИЮ ЦЕЛОСТНОСТИ КОСТИ

Полный

Неполный

1. Надлом

Со смещением Без смещения 2. Трещина

- 1. Под углом
- 2. По длине
- 3. По ширине
- 4. Ротационный

<u>ПО ОБЪЕМУ</u> ПОВРЕЖДЕННЫХ ТКАНЕЙ

- 1. Простые
- 2. Сложные
- 3. Комбинированные
- 4. Осложненные



Классификация переломов

по линии излома

1. Поперечные

8. Вдавленные

2. Косые 9. Вколоченные

3. Оскольчатые 10. Т-образные

4. Винтообразные 11. Ү-образные

5. Раздробленные

12. Звездчатые

6. Компрессионные 13. Дырчатые

7. Двойные

по виду костной ткани

Губчатые

Трубчатые

диафизарные

эпифизарные метафизарные



Достоверные признаки переломов

- Патологическая подвижность
- 2. Крепитация
- Характерная деформация места перелома
- Открытый перелом с выступающим наружу отломком
- 5. Пальпация отломка под кожей
- 6. Рентгенограмма





Принципы лечения переломов

- Первая помощь
- 2. Меры по устранению жизненно важных нарушений
- 3. Клинико-рентгенологическое обследование
- Первичная хирургическая обработка (ПХО) раны и острого перелома
- Репозиция отломков
- Удержание и иммобилизация регионарных отломков на весь период консолидации
- Функциональное лечение
- общие и местные мероприятия по уходу





Виды иммобилизаций

- Иммобилизация создание неподвижности (покоя) при различных повреждениях или заболеваниях.
- Иммобилизация может быть постоянная или длительная, на срок, необходимый для сращения перелома <u>лечебная иммобилизация</u>.
- Транспортная иммобилизация осуществляется на срок, необходимый для транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение.





Методы лечения переломов

Комбинированные: лечебная физкультура, массаж, тепловые процедуры, электролечение, рентгенотерапия, климатотерапия, гипсовые повязки и шины, мягкие повязки, фиксирующие средства, метод постоянного вытяжения, ортопедические аппараты, протезирование

- Операции на костях
- остеотомия
- трепанация
- секвестрэктомия
- туннелизация
- удлинение кости
- резекция кости
- трансплантация
- остеосинтез
- компрессионно-дистракционные аппараты (Гудушаури, Илизарова, Сиваша, ЦИТО



Вывихи

Вывих — стойкое, ненормальное смещение суставных поверхностей по отношению друг к другу, сопровождающееся разрывом связочного аппарата (1,5-3% от всех видов травм).

Классификация вывихов

по виду

полные неполные

по срокам

свежие (до 3 дней)

несвежие (свыше 3 недель)

застарелые (свыше 1 месяца)

по этиологии

Врожденные

приобретенные

патологические травматические

полные

неполные

первичные

открытые зап

закрытые

осложненные

неосложненные



Достоверные признаки вывиха

- Пружинящая фиксация конечности
- Пальпация головки в патологической локализации
- Пальпация свободной суставной впадины
- Открытый вывих с выступающими наружу костями, образующими сустав
- Рентгенограмма

