

ТРАВМЫ И ИХ ОСЛОЖНЕНИЯ

ТРАВМА

это внезапное воздействие на организм человека внешних факторов (механических, термических, химических), приводящих к нарушению анатомической целостности тканей и функциональным нарушениям в них, сопровождающихся местной и общей реакцией организма.

Классификация

I. По условиям возникновения

1

Производственные травмы:

- промышленные
- сельскохозяйственные

Непроизводственные травмы:

- бытовые
- транспортные
- спортивные
- уличные
- детские
- умышленные

Военные травмы

- огнестрельные
- закрытые повреждения

Классификация

II. В зависимости от целостности кожных покровов

Открытые
повреждения

Раны

Закрытые
повреждения:

- ушибы
- растяжения
- разрывы
- вывихи
- травматический
ТОКСИКОЗ

УШИБЫ

это механические повреждения тканей без видимого нарушения целостности кожных покровов.

Причины

- возникают при ударе тупым предметом;
- при падении с небольшой высоты на плоскую поверхность или твёрдый предмет.



КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) боль;
- 2) травматический отек окружающих тканей;
- 3) кровоизлияние;
- 4) нарушение функции поврежденной области



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- 1) необходимо применить холод;
- 2) повреждённому участку создают полный покой;
- 3) на область ушиба накладывают давящую повязку;
- 4) поврежденной конечности придают возвышенное положение;
- 5) при необходимости применяют обезболивающие средства.



РАСТЯЖЕНИЯ

это повреждение связок (мышц, сухожилий) в результате их сильного натяжения, но без нарушения их анатомической целостности.

Причины

Растяжение связок может возникнуть;

- при неловком движении;
- при поднятии тяжестей;
- при подворачивании в суставе;
- при неправильных резких движениях, выходящих за пределы нормального объема движений сустава.



КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) боль;
- 2) травматический отек окружающих тканей;
- 3) кровоизлияние;
- 4) нарушение функции поврежденной области



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- 1) необходимо применить холод;
- 2) повреждённому участку создают полный покой;
- 3) на область растяжения накладывают давящую, фиксирующую повязку;
- 4) поврежденной конечности придают возвышенное положение;
- 5) при необходимости применяют обезболивающие средства.



РАЗРЫВЫ

повреждение мягких тканей от воздействия быстродействующей силы в виде тяги, превышающей анатомическую сопротивляемость тканей. Наблюдаются разрывы связок, мышц, сухожилий, сосудов и нервов.

Неполные
(надрывы)

Разрывы

Полные



КЛИНИЧЕСКИ РАЗРЫВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- появлением сильных болей;
- западением на месте разрыва т.е. наличием анатомического дефекта;
- нарушением движений, при полном разрыве выпадение определенной функции (например, отведение предплечья);
- кровоизлиянием в мягкие ткани, а иногда и в полость сустава (гемартроз);
- отёком окружающих тканей.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- 1) поврежденной области необходимо создать полный покой;
- 2) применение холода с целью гемостаза, уменьшения болевой реакции и отека;
- 3) необходимо произвести иммобилизацию поврежденной области;
- 4) поврежденной конечности придают возвышенном положении;
- 5) при необходимости применяют обезболивающие средства;
- 6) обязательно обратиться к врачу.

ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ТОКСИКОЗ

паталогическое состояние, обусловленное длительным (свыше 4—8 ч) сдавлением мягких тканей конечностей, в основе которого лежит некроз мышечной ткани и интоксикация продуктами некроза с развитием почечной недостаточности.

ПРИЧИНЫ

- Встречается у пострадавших при
- завалах в шахтах
 - обвалах зданий и сооружений
 - землетрясениях
 - несоблюдении правил наложения кровоостанавливающего жгута
 - дорожно-транспортных происшествиях



Длительное раздавливание мягких тканей - тяжелая травма в результате их длительного сдавливания тяжёлыми предметами.



КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

Сразу после освобождения наблюдается:

- Боль в конечности
- Невозможность совершать движения
- Нарастает отёк повреждённой конечности
- Общая слабость, вялость, заторможенность
- Тошнота
- Бледность кожных покровов
- Тахикардия
- Снижается АД
- Повышается температура тела



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- поиск и освобождение пострадавшего из-под завалов;
- обезболивание;
- тугое бинтование конечности эластичным или обычным бинтом от центра к периферии;
- охлаждение конечности (пузырь со льдом, грелка с холодной водой);
- произвести транспортную иммобилизацию конечности;
- обильное питье при отсутствии повреждений органов брюшной полости;
- согревание пострадавшего (тепло укрыть);
- транспортировка в лечебное учреждение на носилках



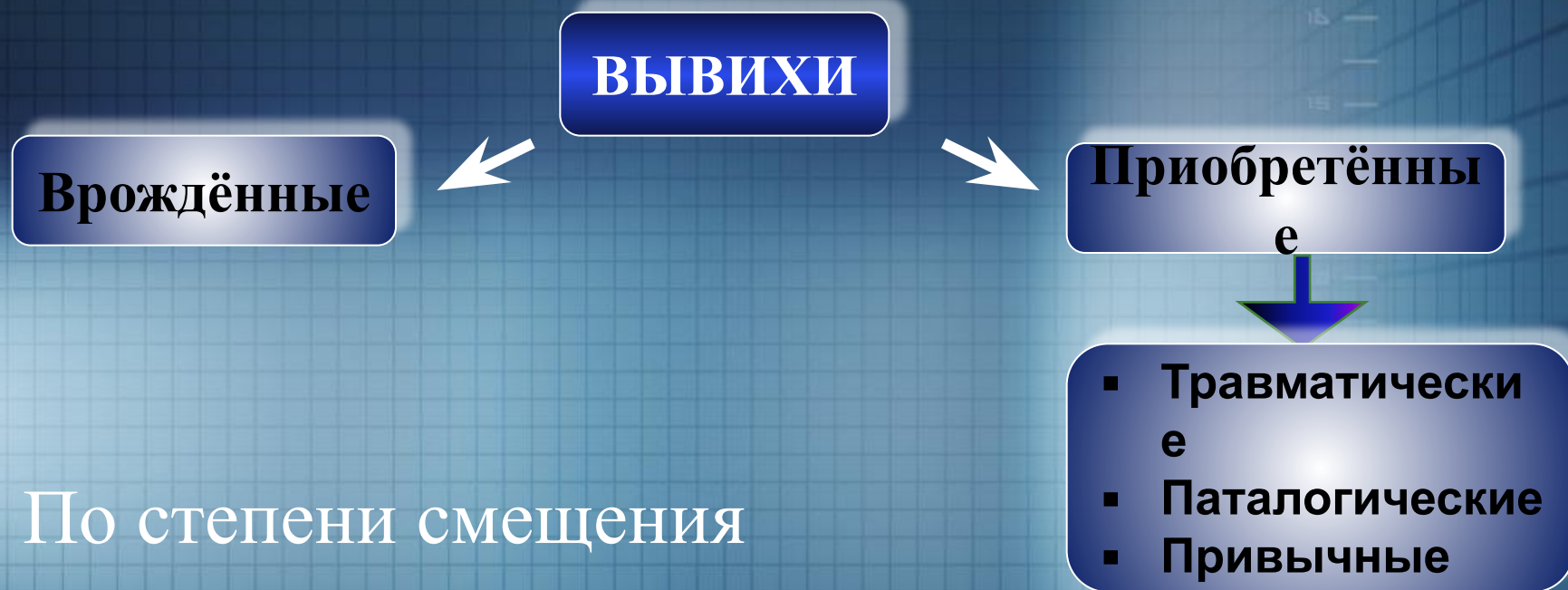
ВЫВИХИ

стойкое смещение суставных поверхностей, сопровождающееся нарушением функции пораженного сустава.



КЛАССИФИКАЦИЯ

I. По происхождению



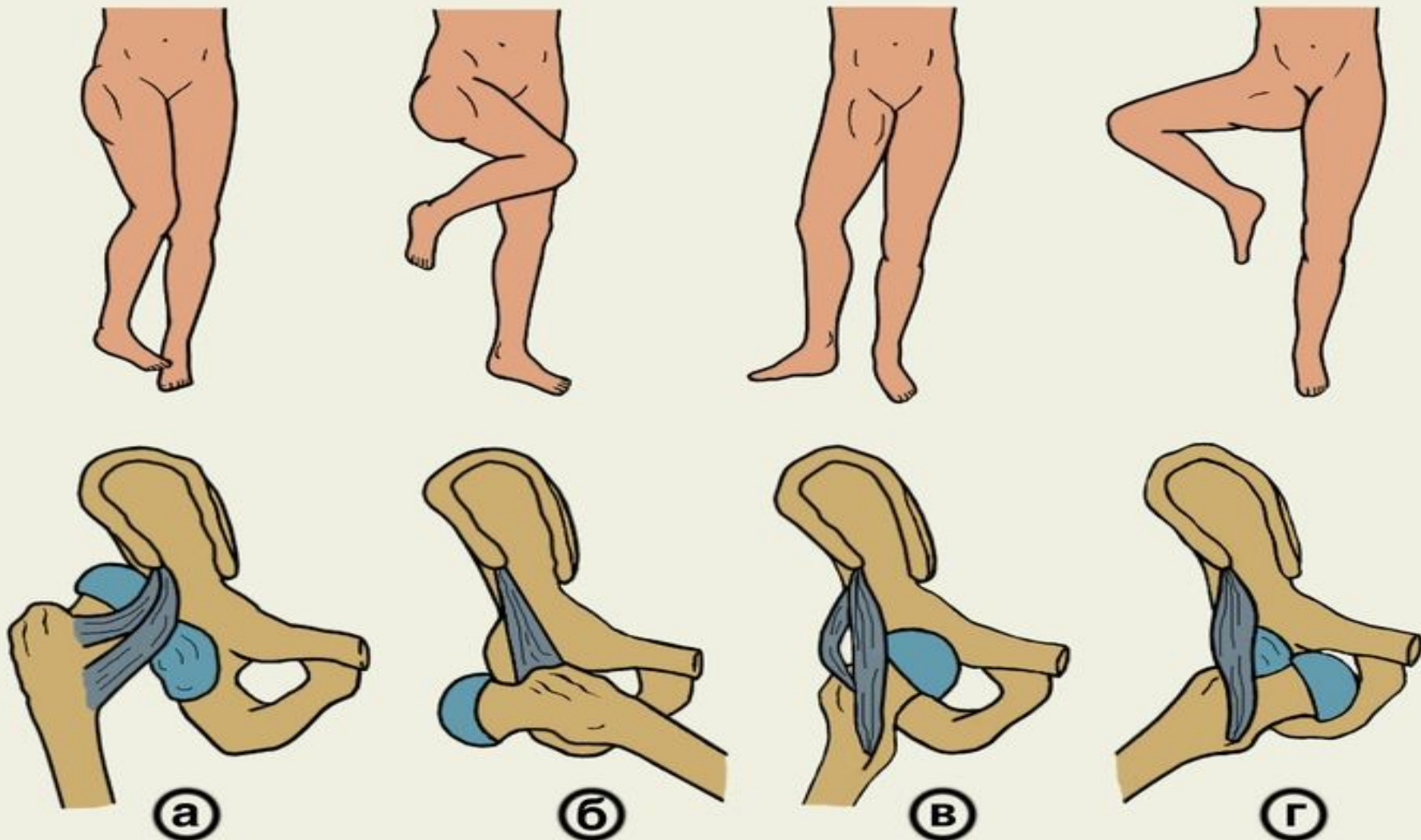
II. По степени смещения

Полные

ВЫВИХИ

Неполные

РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ СМЕЩЕНИЯ БЕДРЕННОЙ КОСТИ



КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- резкая боль
- изменение формы сустава
- вынужденное положение конечности
- ограничение как активных, так и пассивных движений в нем
- укорочение или удлинение конечности
- отёк окружающих тканей
- при пальпации сустава обычно обнаруживают вывихнутый суставной конец кости в необычном месте.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- приложите холод к поврежденному суставу
- при выраженной боли необходимо дать пострадавшему обезболивающее средство
- зафиксируйте поврежденный сустав шиной либо подручными средствами
- конечности придайте возвышенное положение
- вправить вывих должен врач после травмы



ПЕРЕЛОМЫ

нарушение целостности костной ткани

I. По происхождению

Врождённые

Приобретённые

Травматические
Паталогические

II. По степени повреждения

Полные

ПЕРЕЛОМЫ

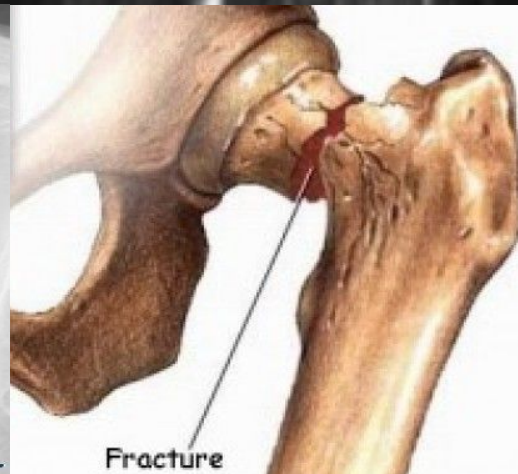
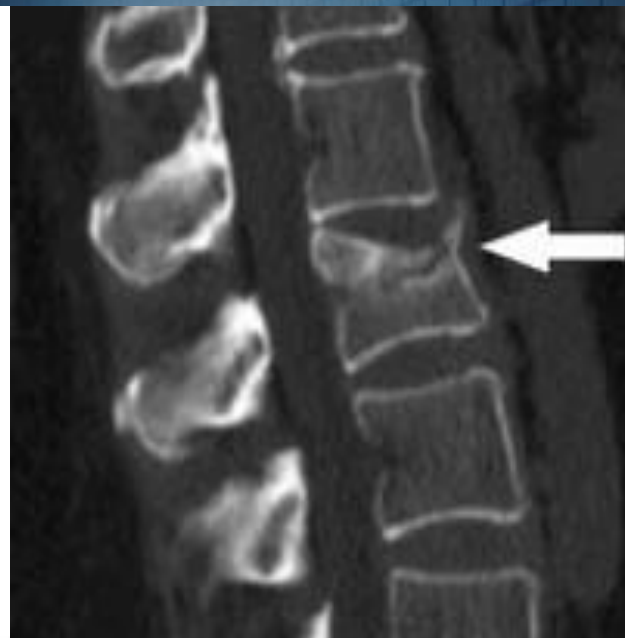
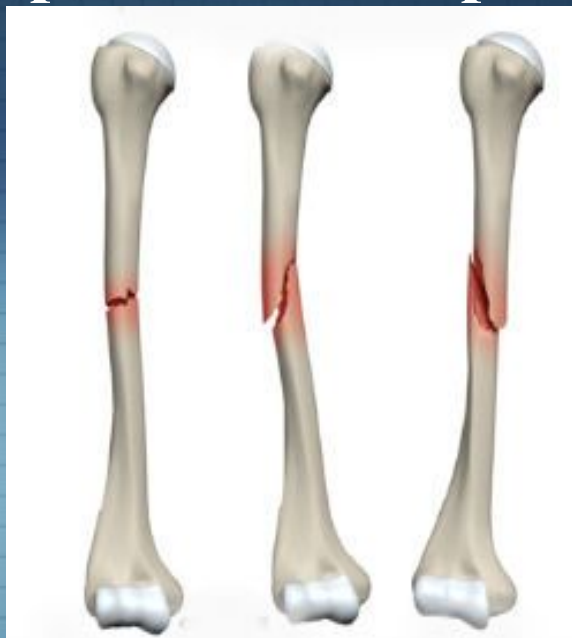
Неполные
(трещины)

- со смещением
- без смещения

КЛАССИФИКАЦИЯ

III. По форме и направлению перелома

- поперечные
- продольные
- косые
- винтообразные
- оскольчатые
- вколоченные
- компрессионные



КЛАССИФИКАЦИЯ

IV. В зависимости от целостности кожных покровов

- открытые
- закрытые

V. По локализации перелома

- диафизарные, когда повреждается средняя часть трубчатой кости
- эпифизарные (внутрисуставные)

ОСОБЕННОСТИ ПЕРЕЛОМОВ У ДЕТЕЙ

1) поднадкостничными по типу «зеленой ветки» – отломки кости удерживаются хорошо развитой, эластичной надкостницей;

2) по линии зоны роста – происходит травматическое разъединение кости в области эпифиза по неокостеневшей ростковой (эпифизарной) линии (так называемые эпифизиолиты).



КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

Относительные признаки перелома:

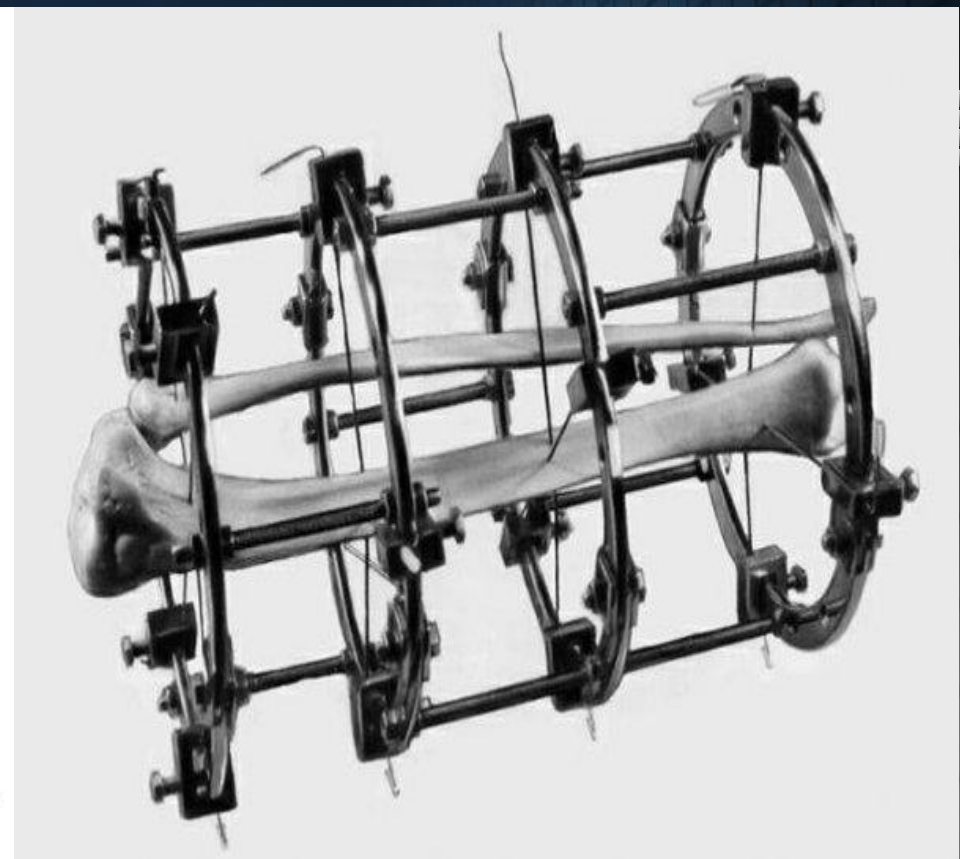
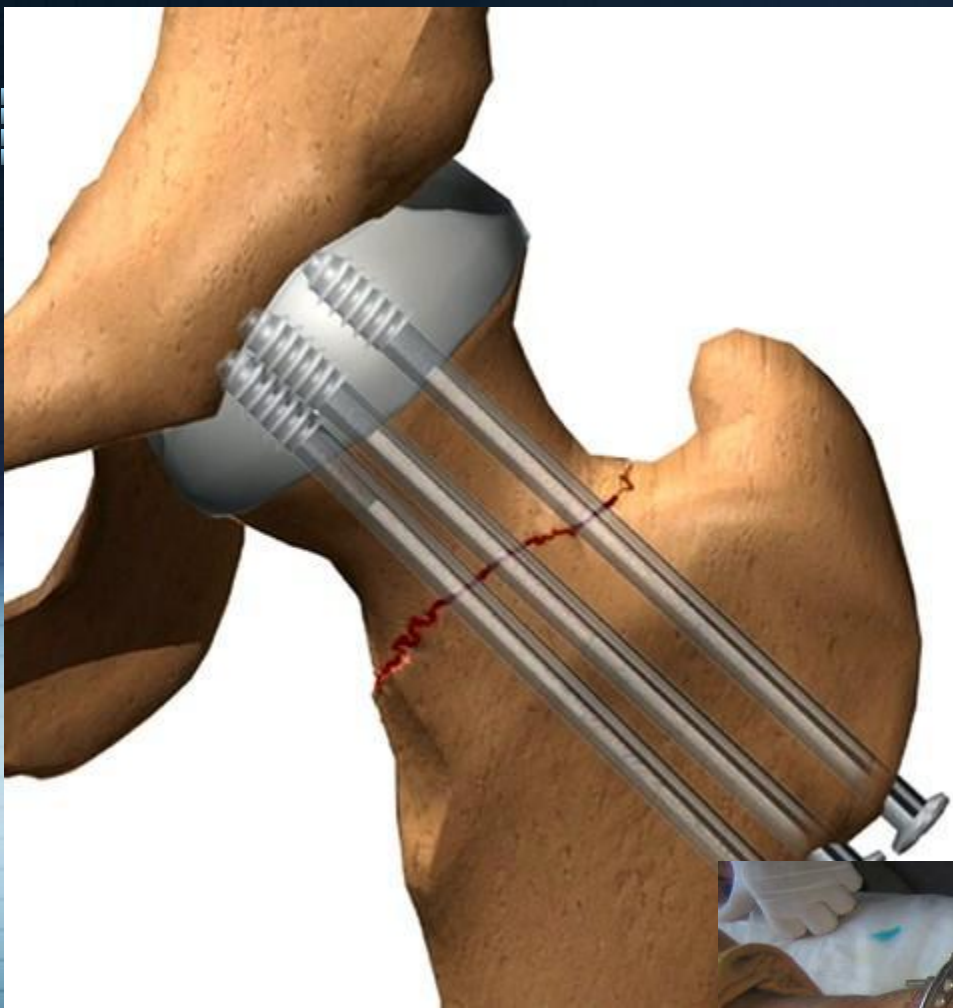
- боль
- отёк окружающих тканей
- кровоизлияния
- нарушение функции

Абсолютные признаки перелома:

- неестественное положение конечности
- патологическая подвижность
- крепитация
- наличие костных отломков в ране
- изменение длины конечности

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- при наличии кровотечения производим его остановку
- приложите холод к поврежденному участку
- при выраженной боли необходимо дать пострадавшему обезболивающее средство
- зафиксируйте поврежденную конечность шиной либо подручными средствами
- конечности придайте возвышенное положение
- **Обязательно обратиться за помощью в лечебное учреждение**



ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК

тяжёлое, угрожающее жизни больного патологическое состояние, возникающее при тяжёлых травмах и характеризующееся прогрессирующей недостаточностью системы жизнеобеспечения

Причины:

- массивные повреждения мягких тканей
- травматический токсикоз
- переломы костей
- ушибы, разрывы внутренних органов

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

Фазы шока:

1. Возбуждения (эректильная фаза).
2. Фаза торможения (торпидная).

В эректильной фазе шока наблюдается

- бледность кожных покровов
- пострадавший не ощущает боль
- отмечается двигательное и речевое возбуждение
- пульс учащённый
- АД в норме

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

В торпидной фазе шока наблюдается

- сознание сохранённое
- общая заторможенность
- резкое снижение реакции на боль
- кожные покровы :
 - холодные на ощупь
 - бледные
 - покрытые холодным липким потом
- черты лица заостряются
- пульс учащённый, слабый
- АД пониженное

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- 1. Остановка кровотечения.**
- 2. Применение обезболивающего средства .**
- 3. Транспортная иммобилизация при переломе.**
Транспортная иммобилизация – мощный фактор профилактики шока, так как она препятствует подвижности костных отломков в зоне перелома, что уменьшает боль и предупреждает возникновение (усиление) кровотечения.
- 4. Обеспечение полного покоя пострадавшего, с опущенным головным концом.**
- 5. Согревание потерпевшего.**
- 6. Вызов «Скорой помощи».**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ