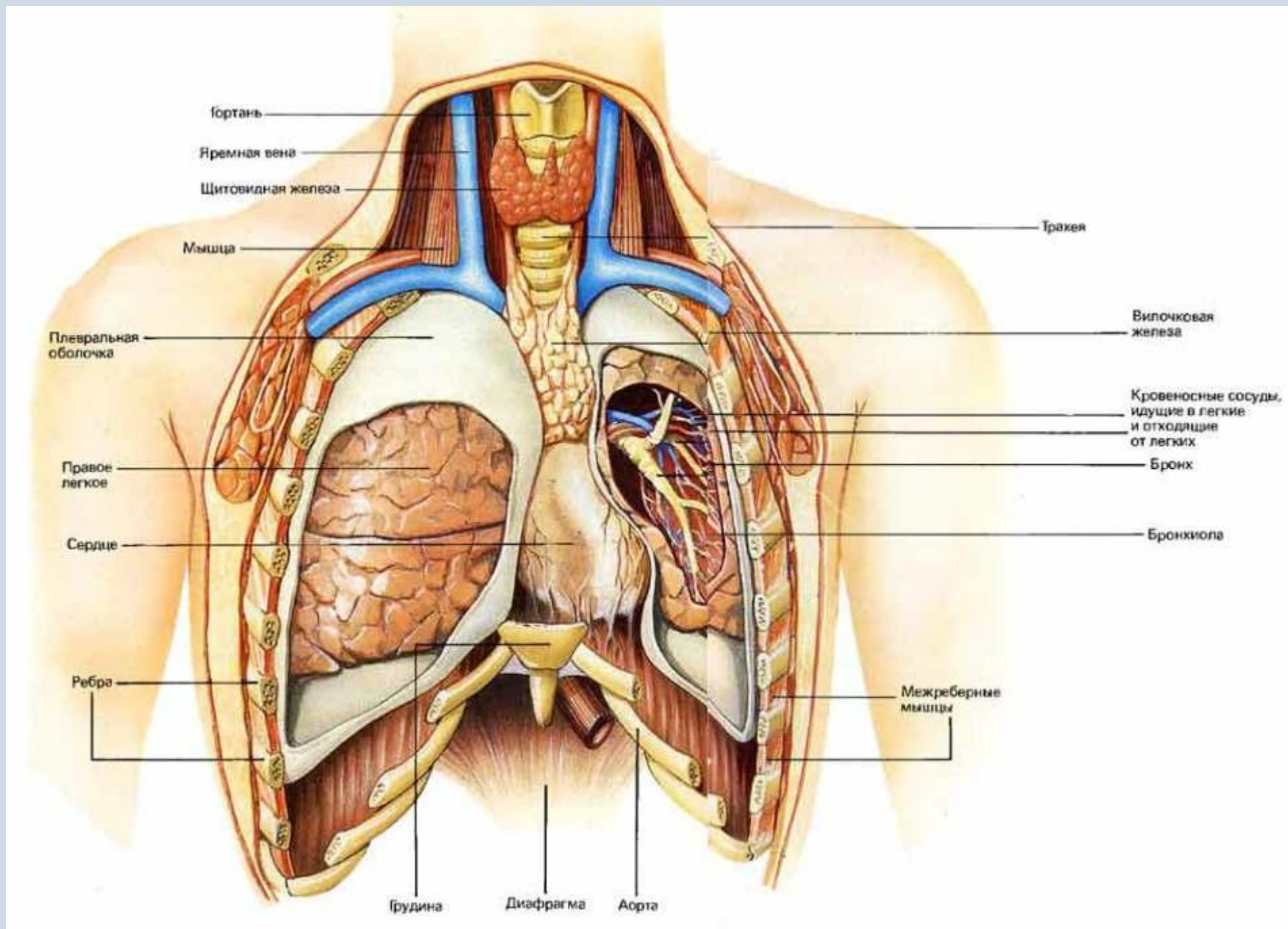
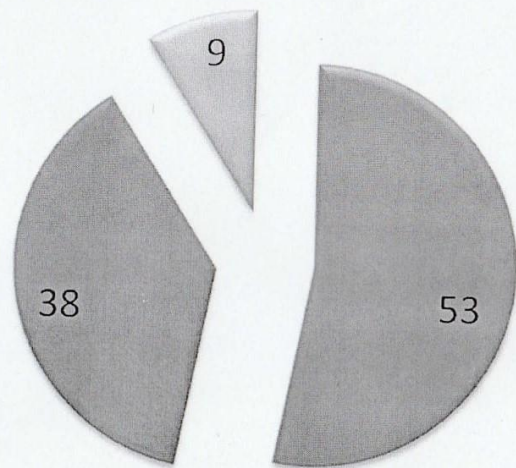


1. Вспомните анатомические особенности грудной клетки, имеющие отношение к теме занятия.



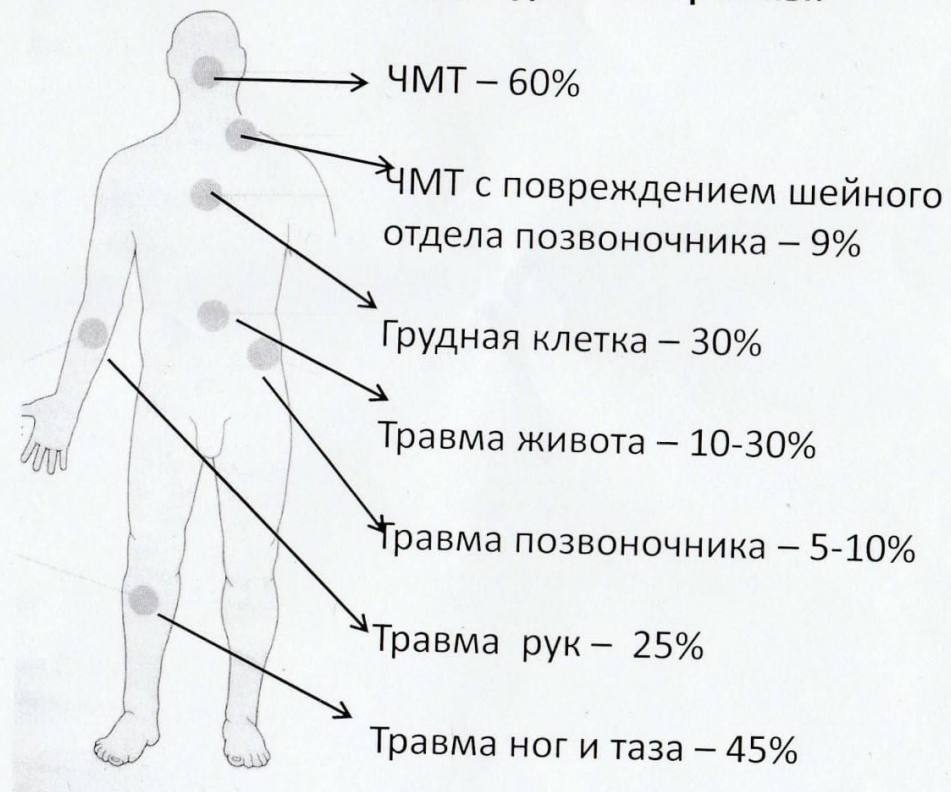
2. Какой процент в структуре политравмы приходится на повреждение органов грудной клетки?

ПРИЧИНЫ СМЕРТЕЛЬНЫХ ИСХОДОВ ПРИ ДТП

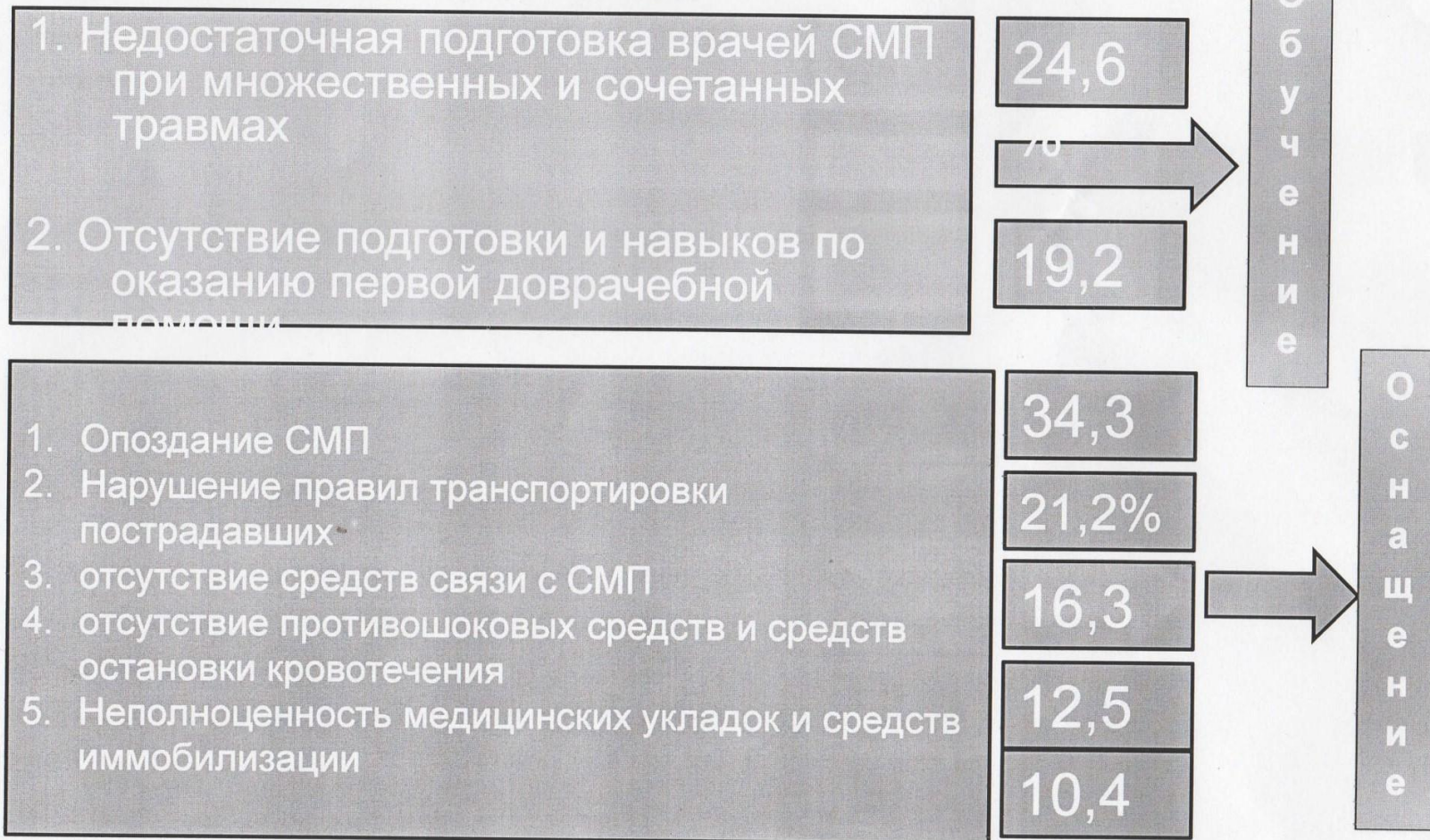


- Черепно-мозговая травма
- Кровотечения
- Полиорганная недостаточность

Структура политравмы:



ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ, СНИЖАЮЩИМИ ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

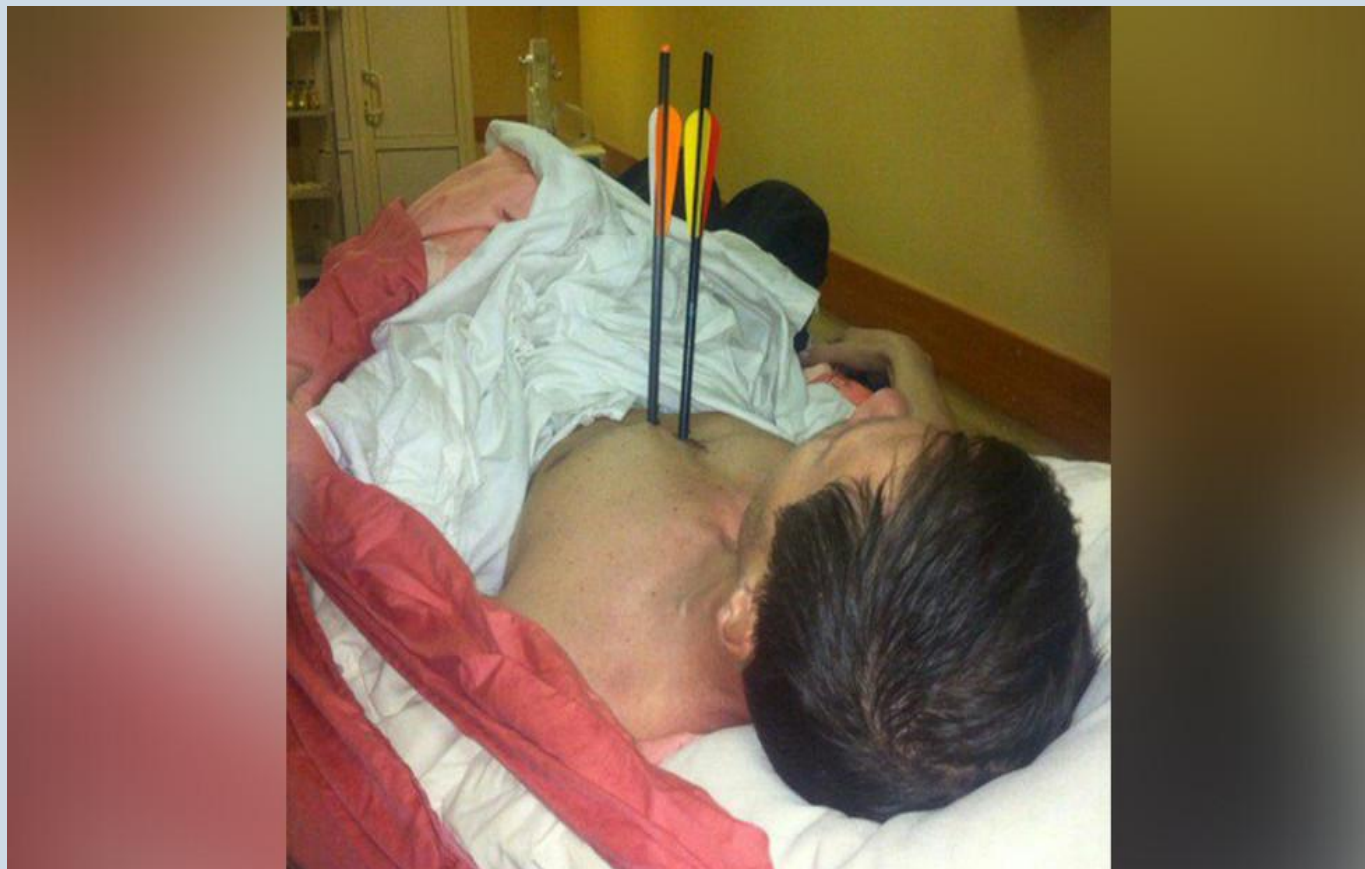


3. Расскажите классификацию травм органов грудной клетки.

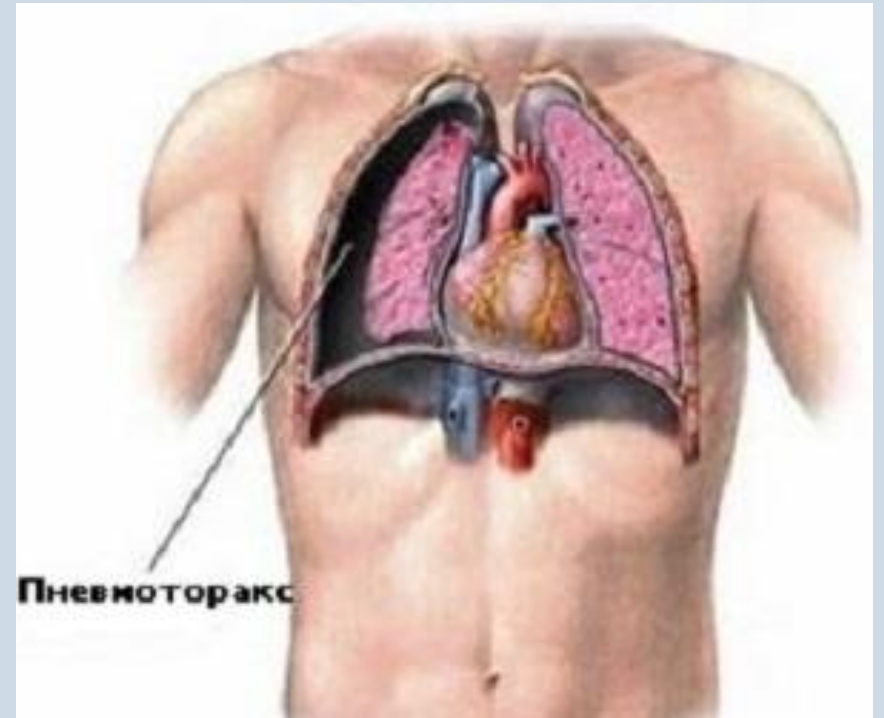
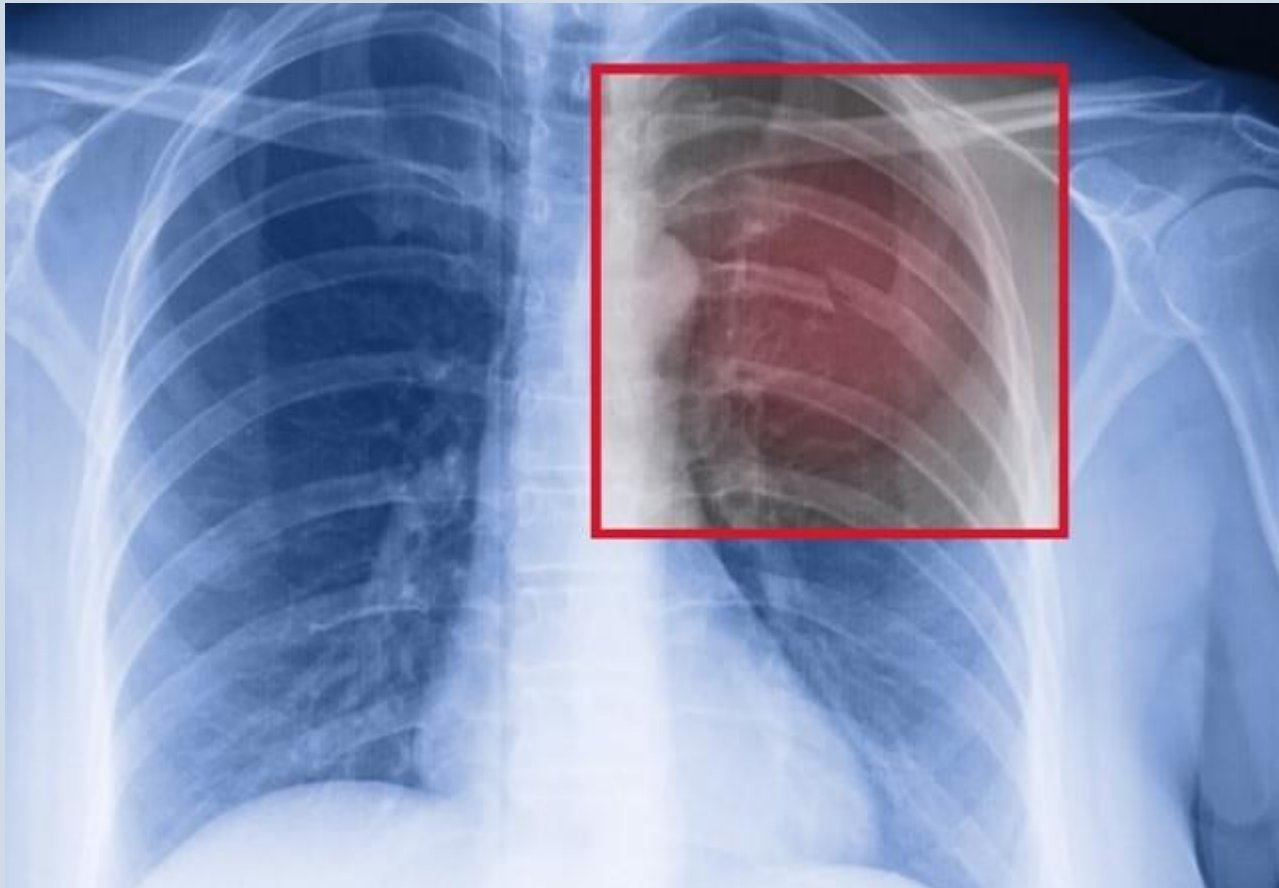
ПОВРЕЖДЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ



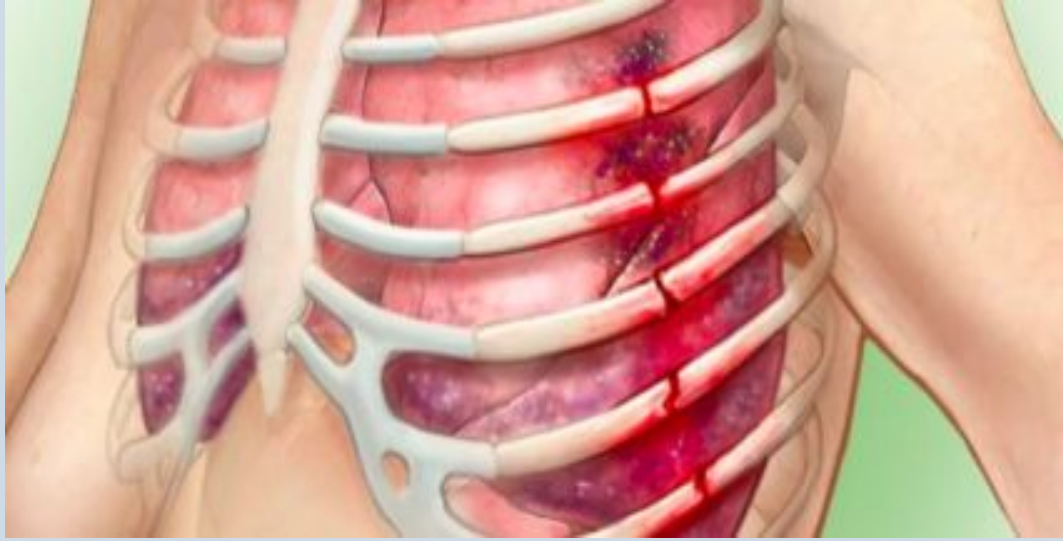
4. Что входит в понятие
«Изолированная травма грудной
клетки»?



5. Что входит в понятие
«Множественная травма грудной
клетки»?



6. Что входит в понятие
«Сочетанная травма грудной
клетки»?



7. Что входит в понятие
«Комбинированная травма
грудной клетки»?



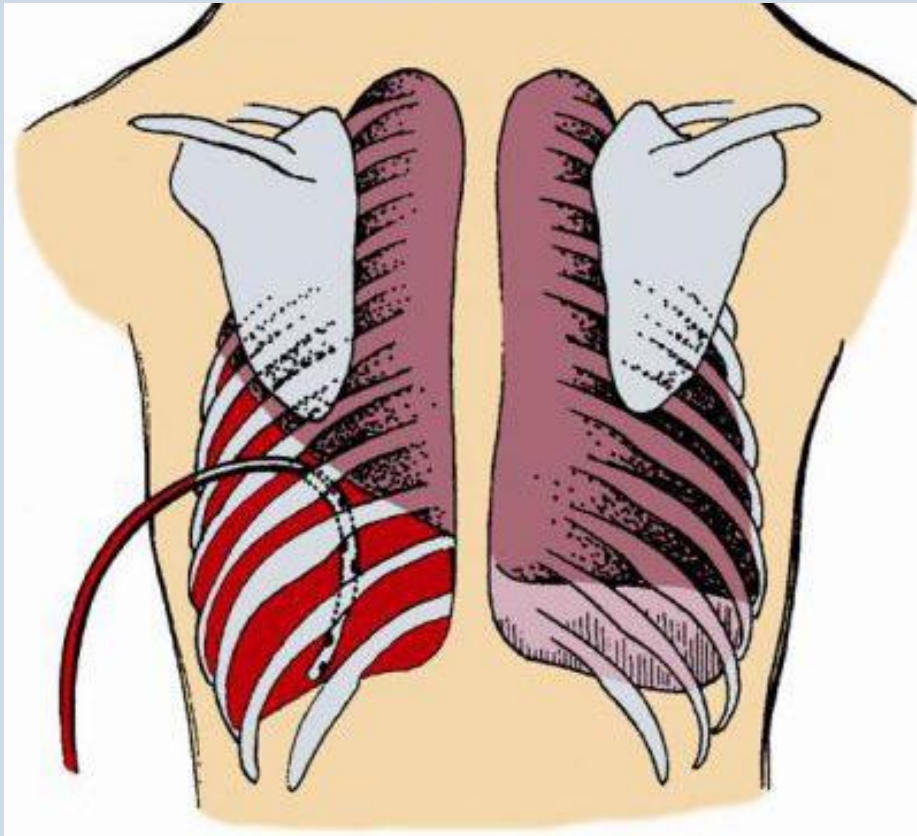
8. Какие клинические синдромы преобладают при травмах грудной клетки?



Синдром ОДН

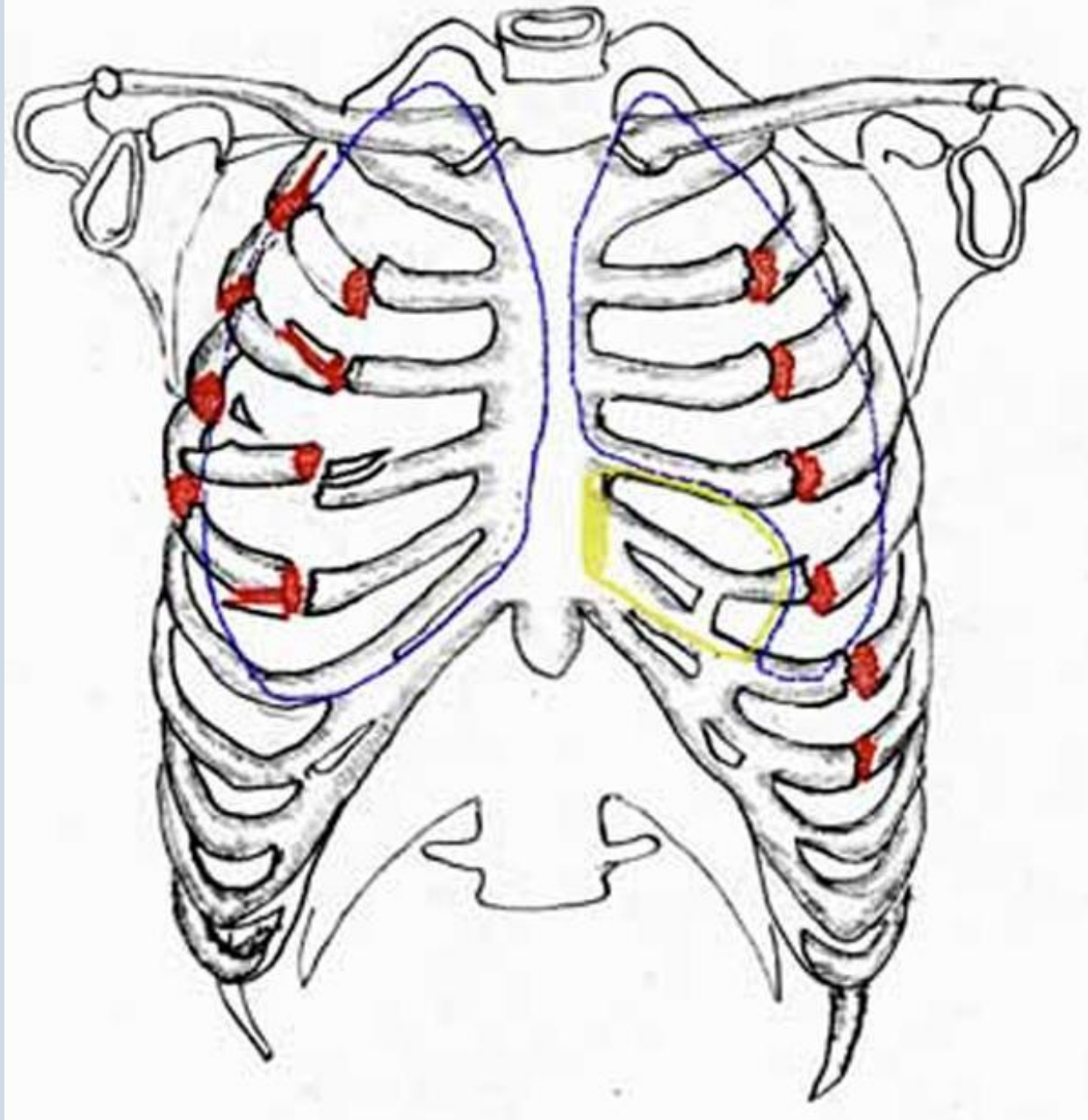
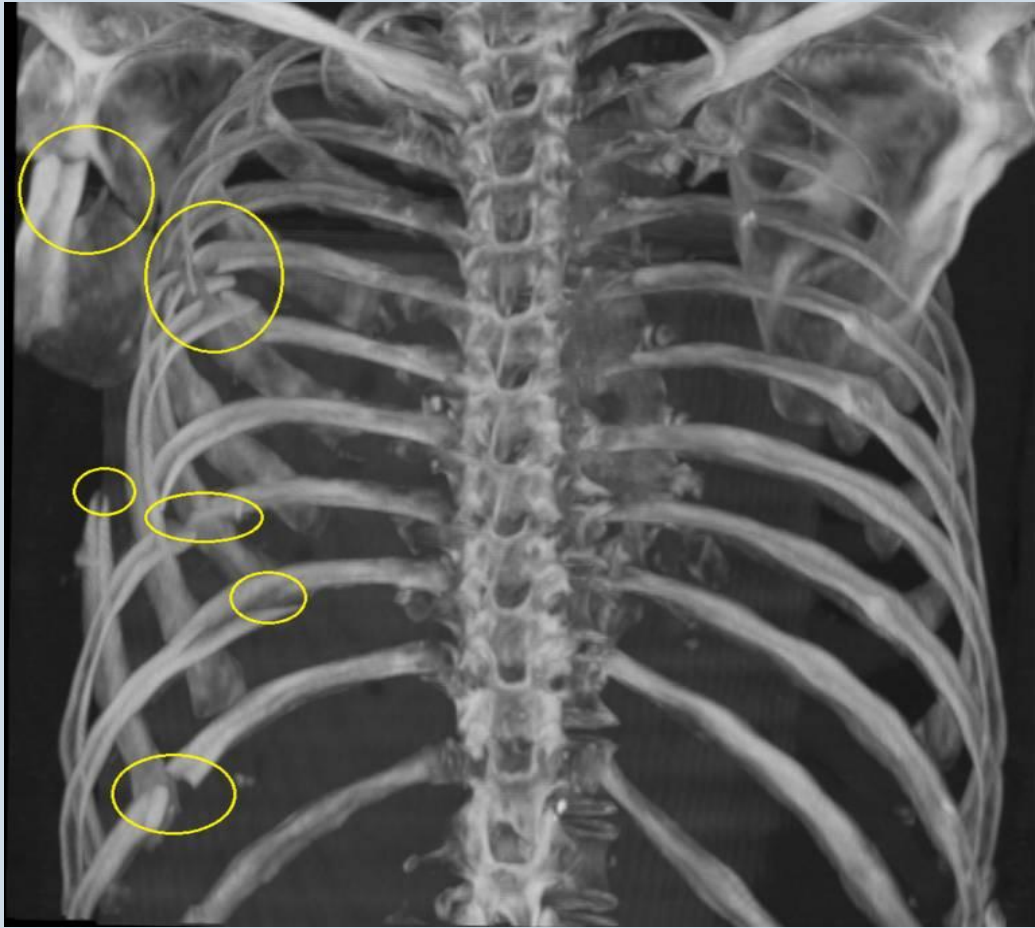


Болевой
синдром

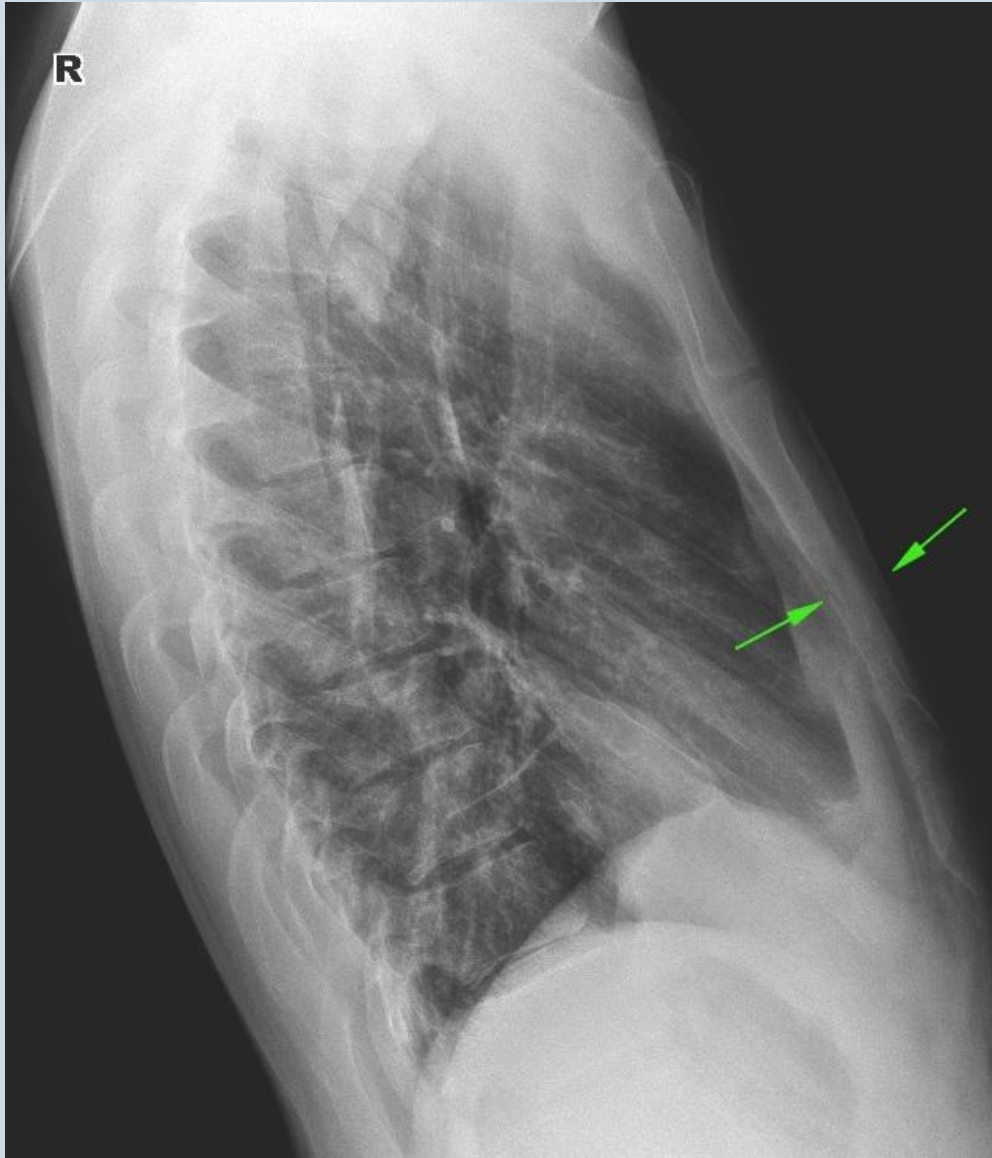


Геморрагический синдром

9. Что может включать в себя
диагноз: «Тупая травма грудной
клетки. Повреждение костного
скелета»?



Перелом ребер



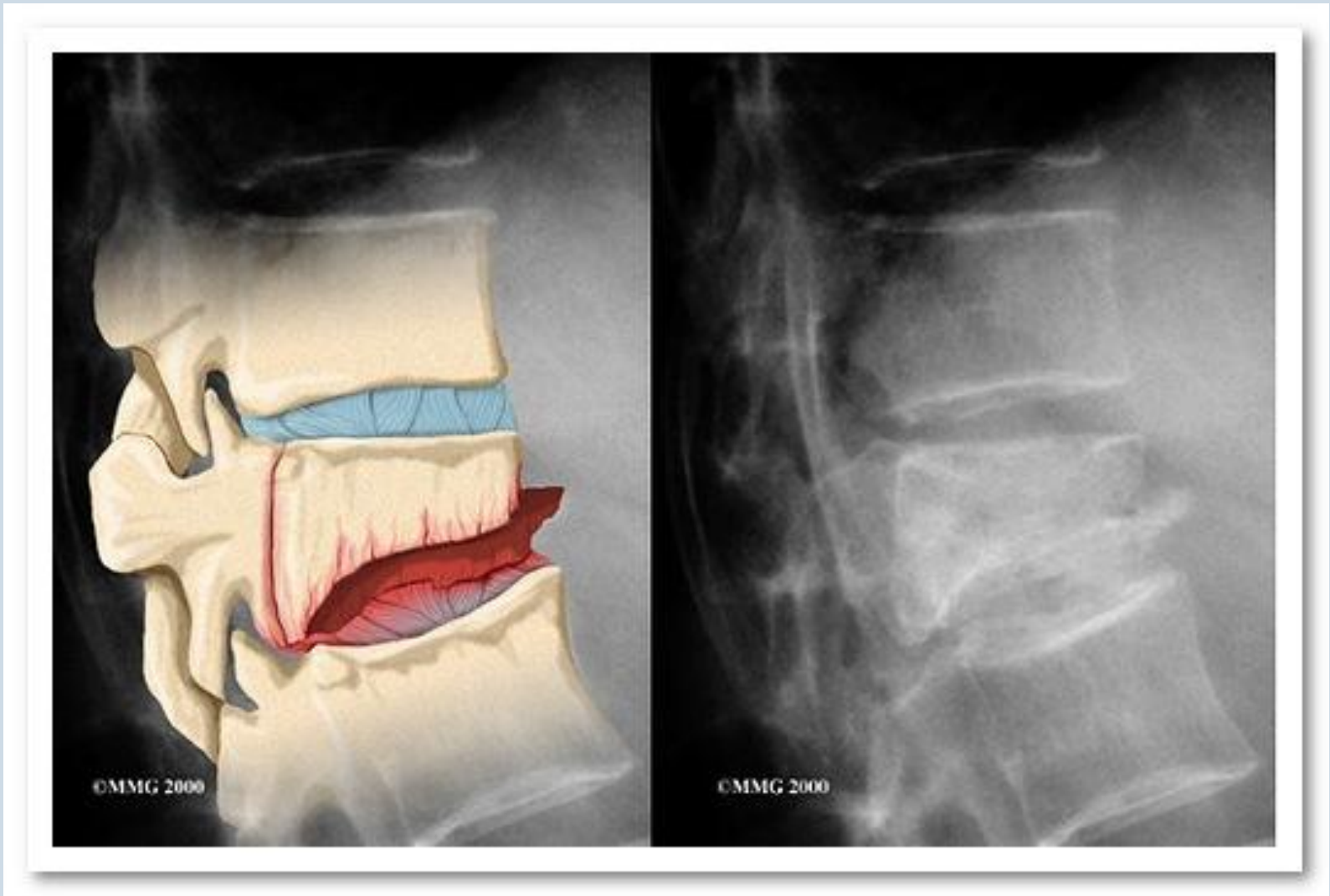
Перелом грудины



Перелом ключицы

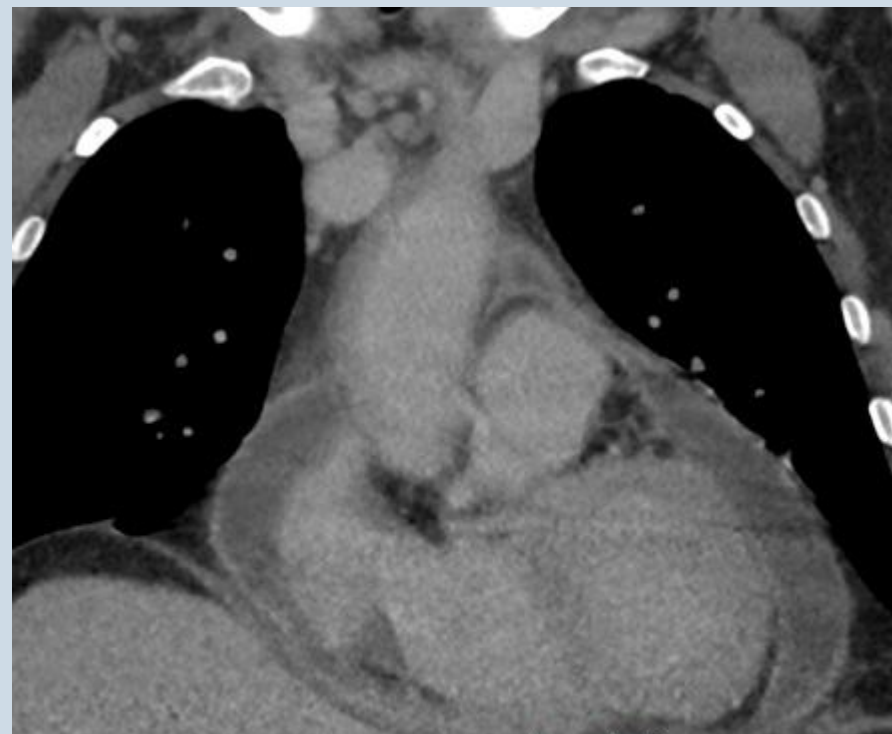


Перелом лопатки

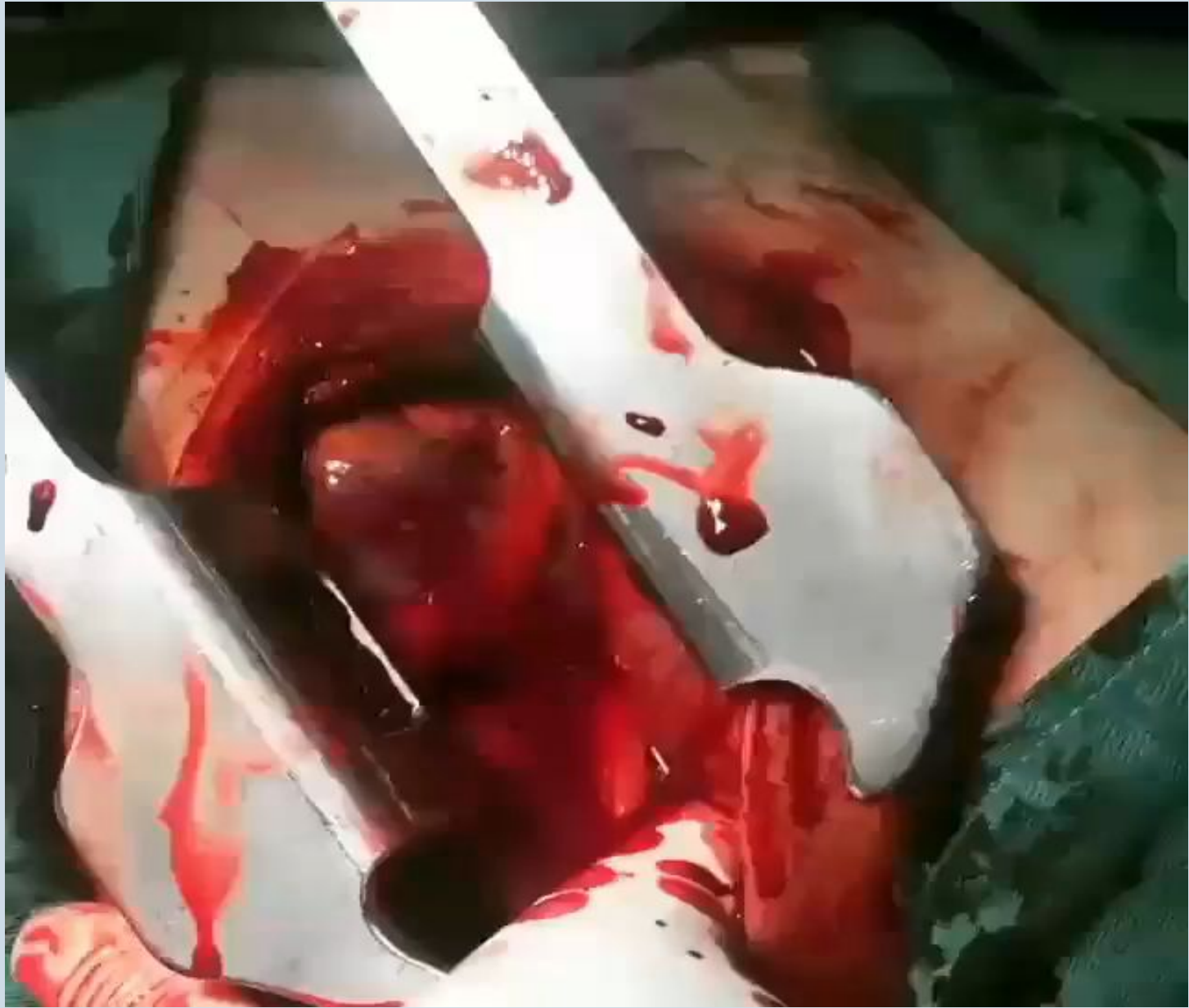


Перелом грудного отдела позвоночника

10. Какие угрожающие состояния могут развиваться при ранении сердца?

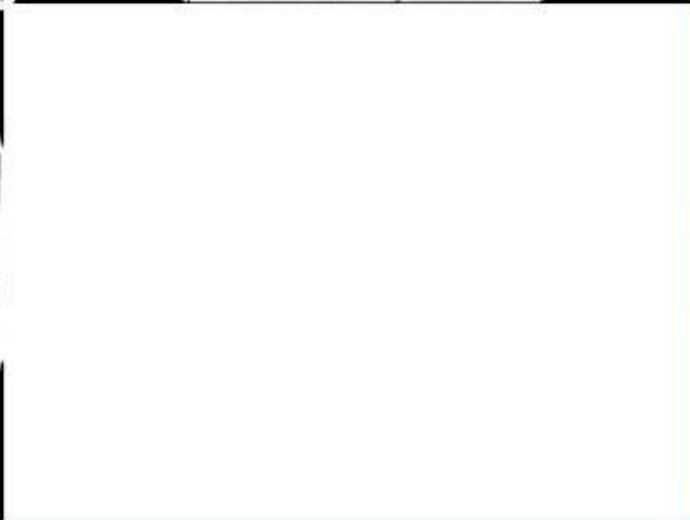
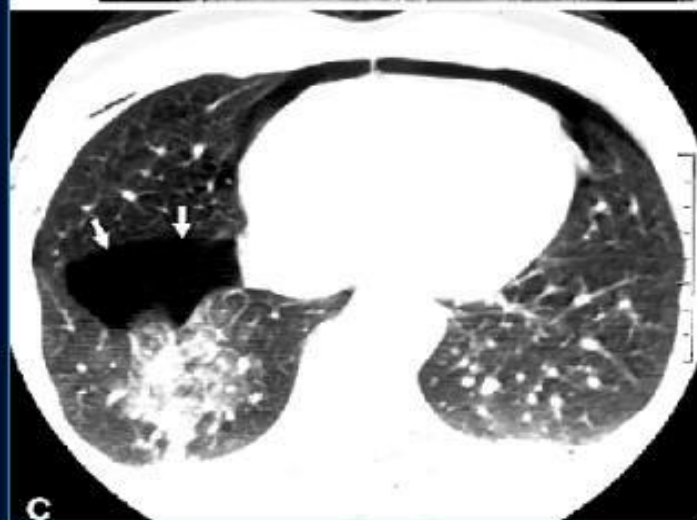
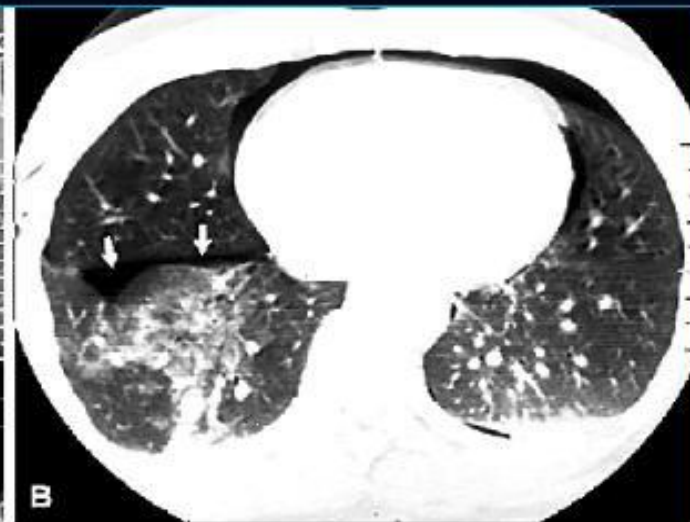
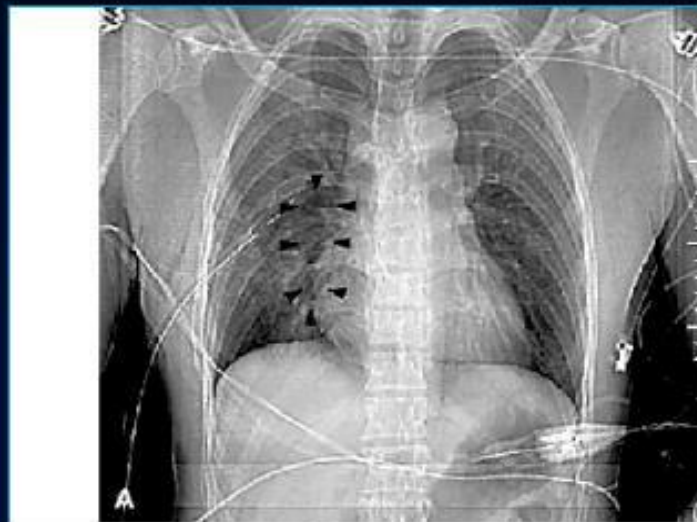


Тампонада сердца

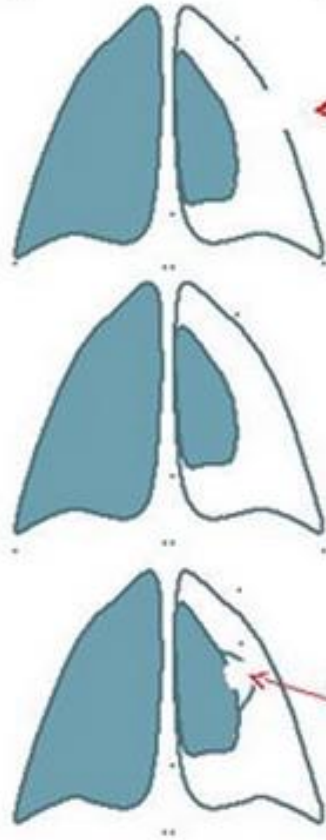


11. Какие угрожающие состояния могут развиваться при травме грудной клетки?

Разрыв легкого



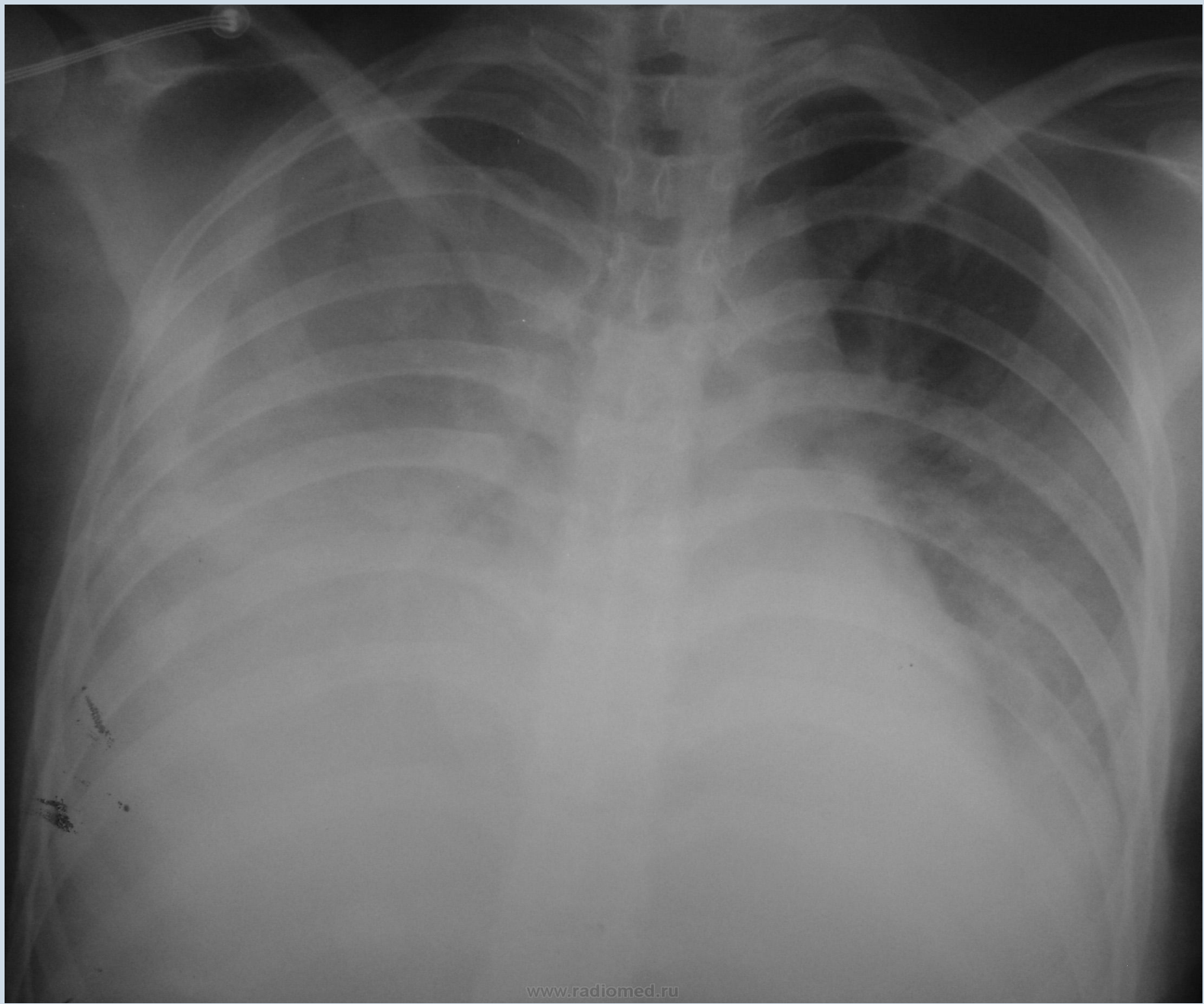
Виды пневмоторакса



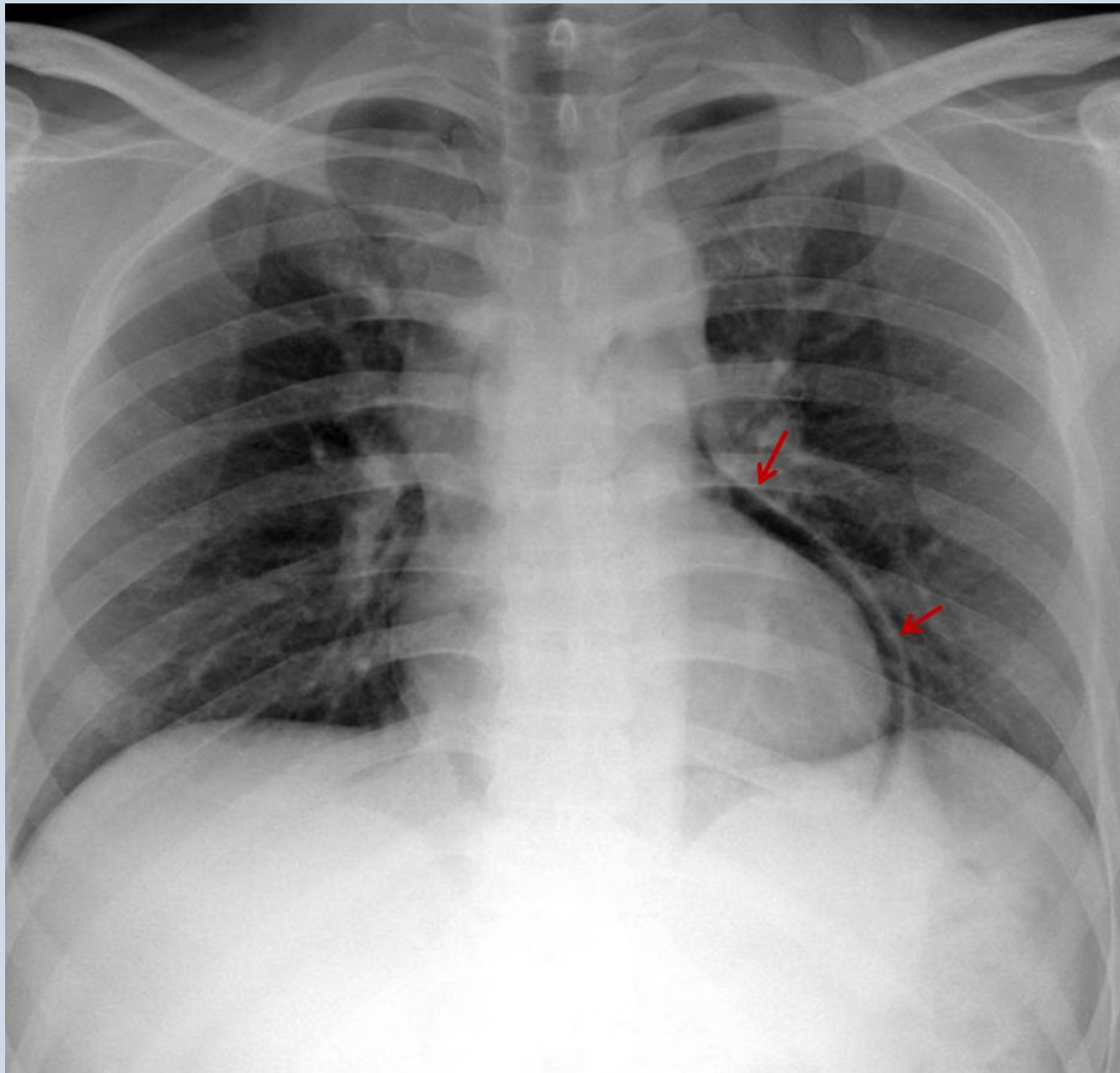
1. **Открытый пневмоторакс**
плевральная полость сообщается
с окружающей средой

2. **Закрытый пневмоторакс**
нет сообщения плевральной полости
с окружающей средой после
попадания в неё воздуха

3. **Клапанный пневмоторакс**
при вдохе воздух попадает в полость
плевры через разрыв, при выдохе
отверстие закрывается - воздух
остаётся в плевральной полости



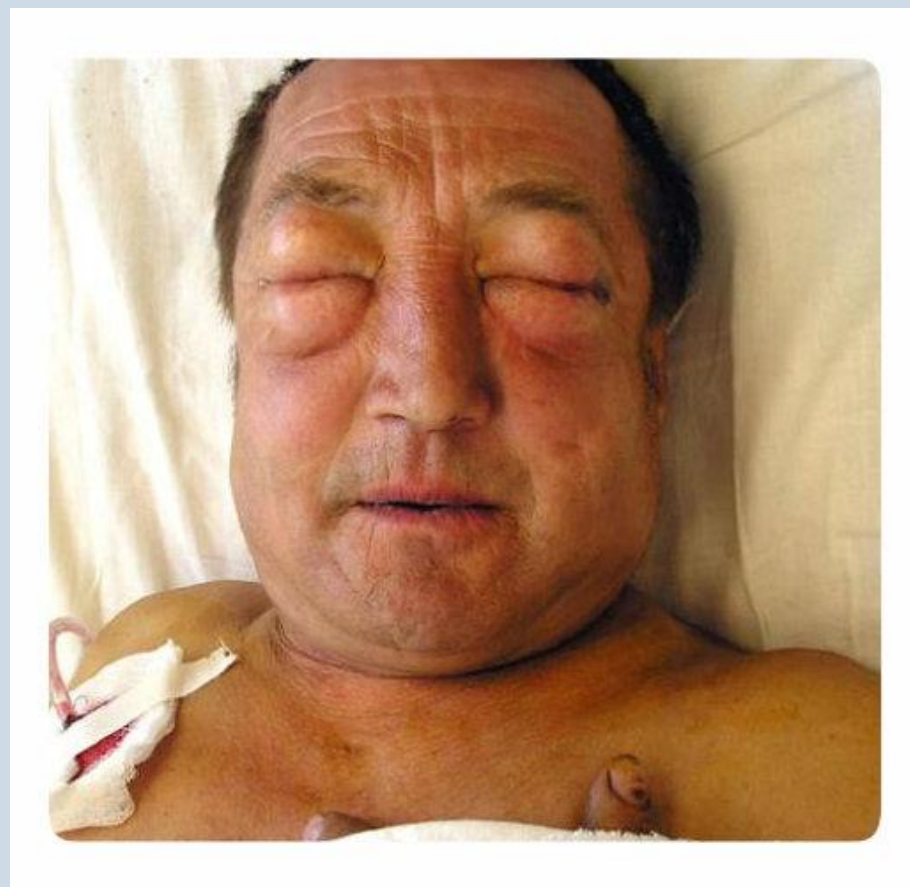
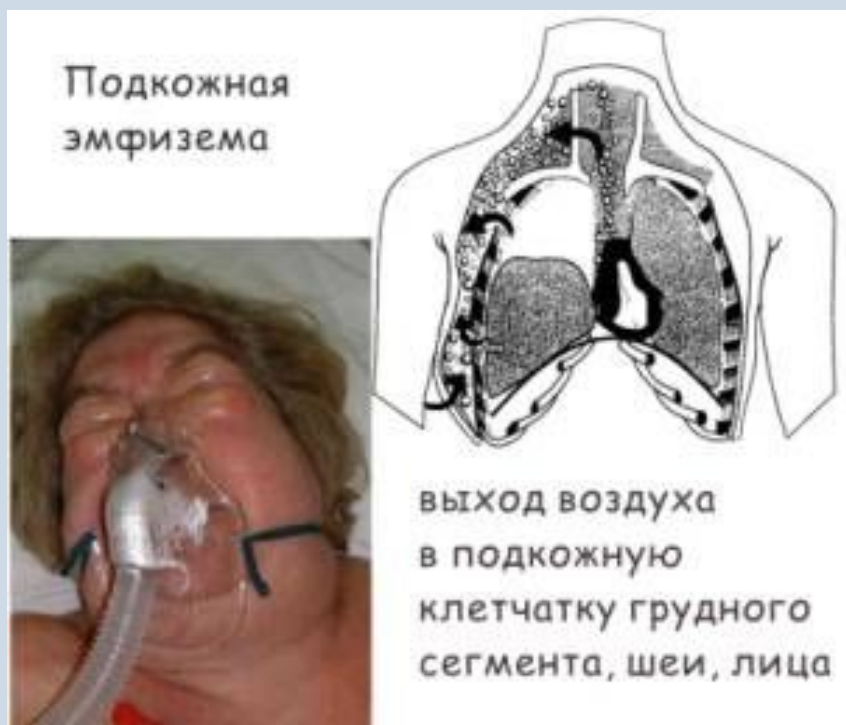
Тотальный гемоторакс



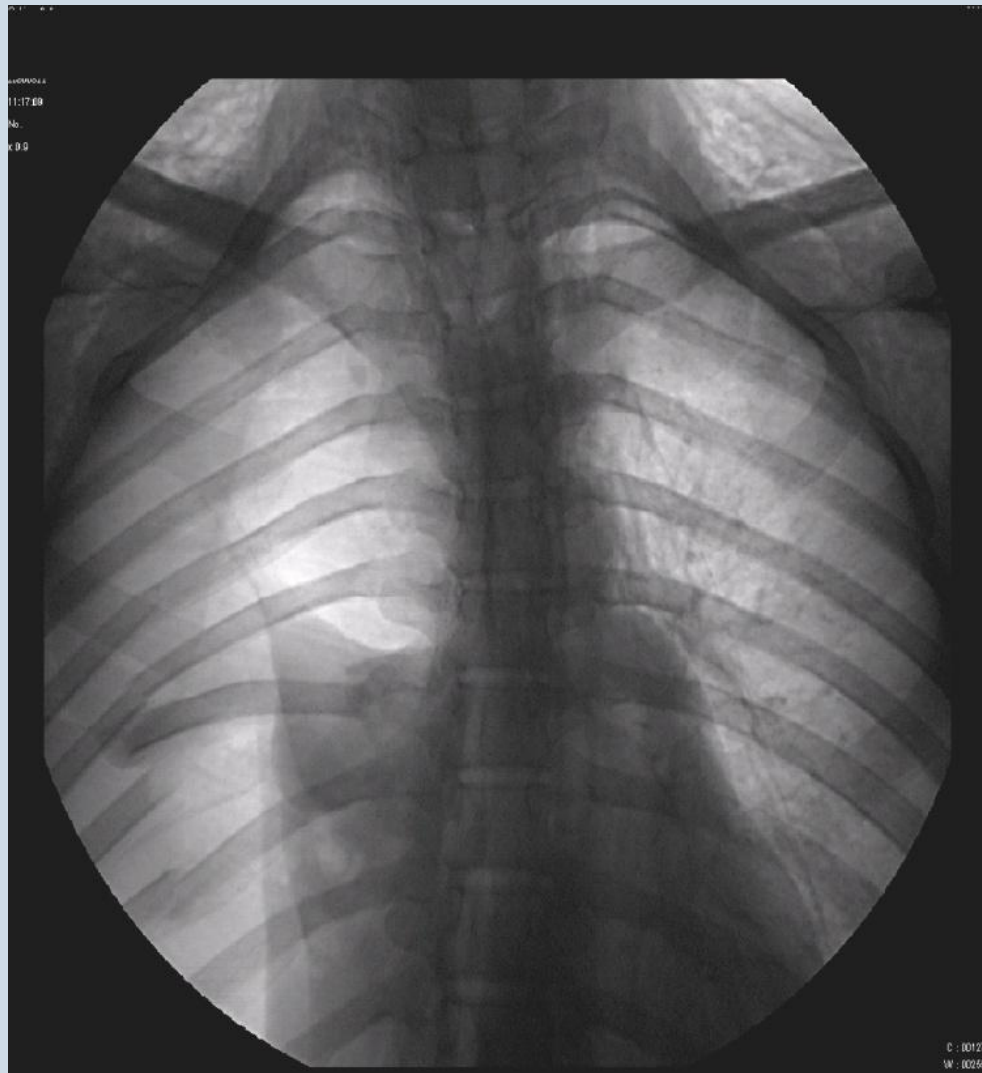
Пневмомедиастинум

12. Механизм образования подкожной эмфиземы? Как выявить при осмотре?

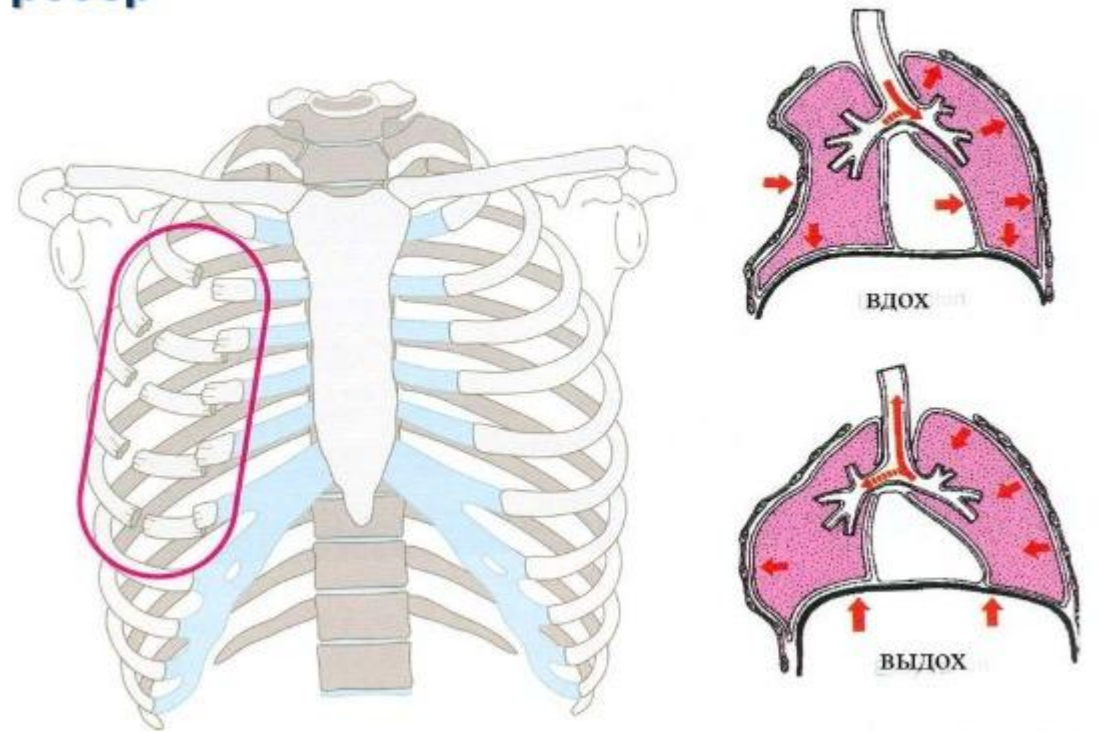




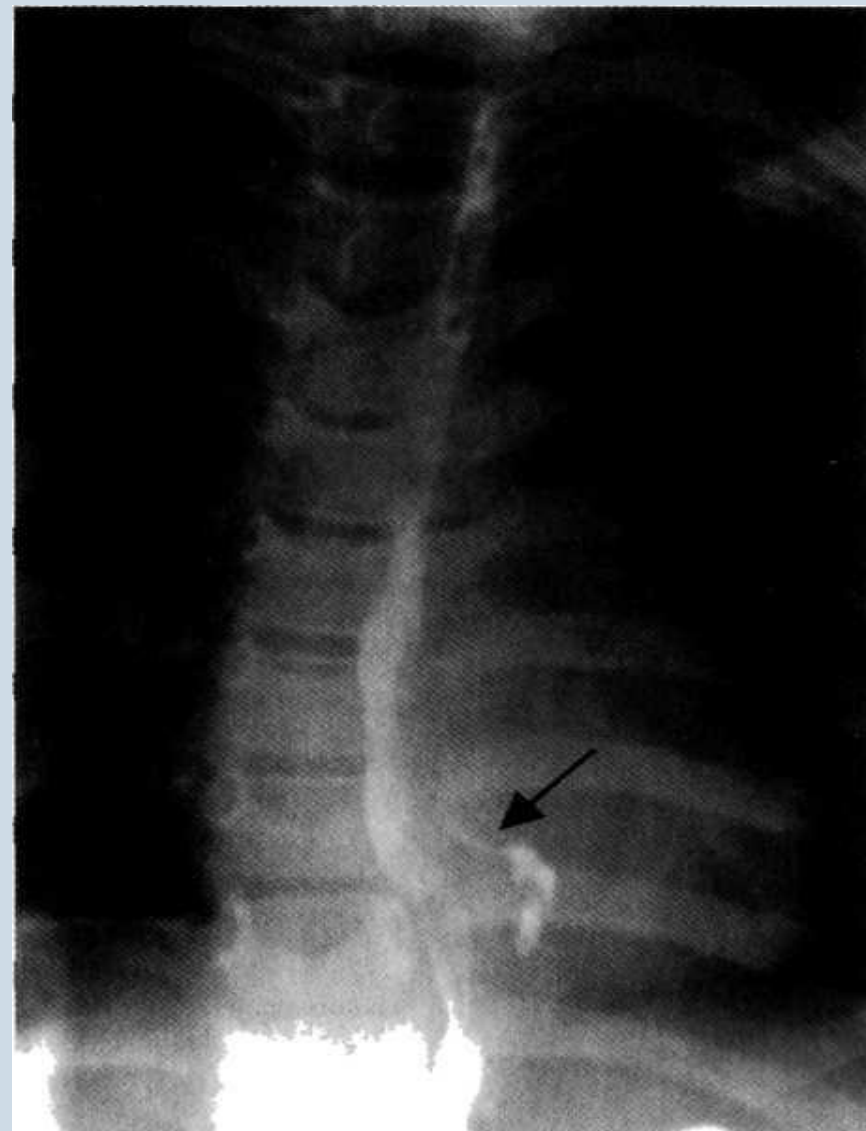
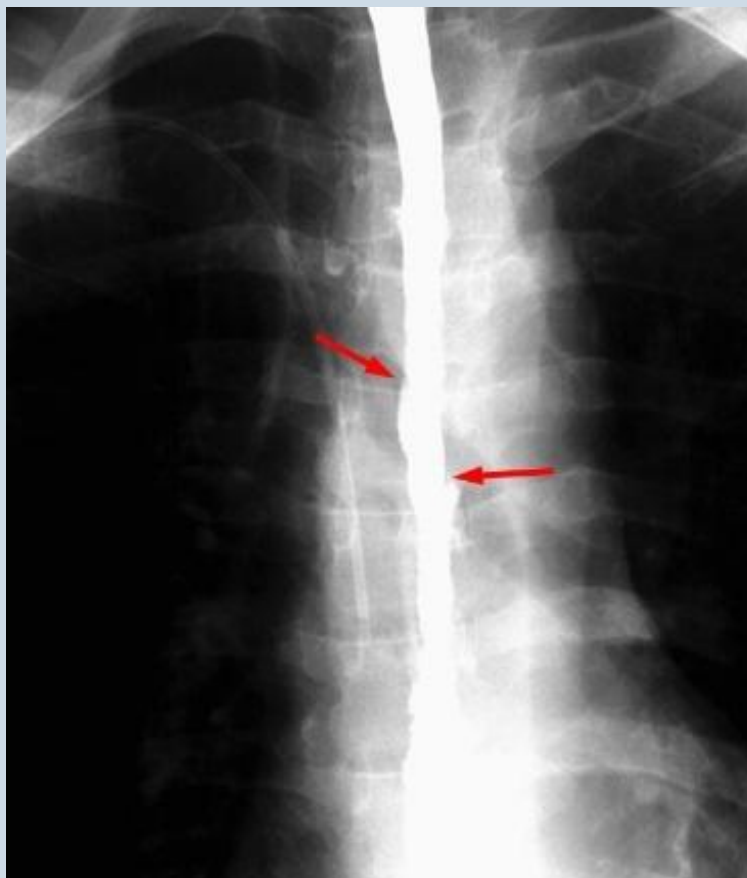
13. Что означает «флотирующий»
перелом ребер? В чем его
опасность?



Окончатые (флотирующие) переломы ребер

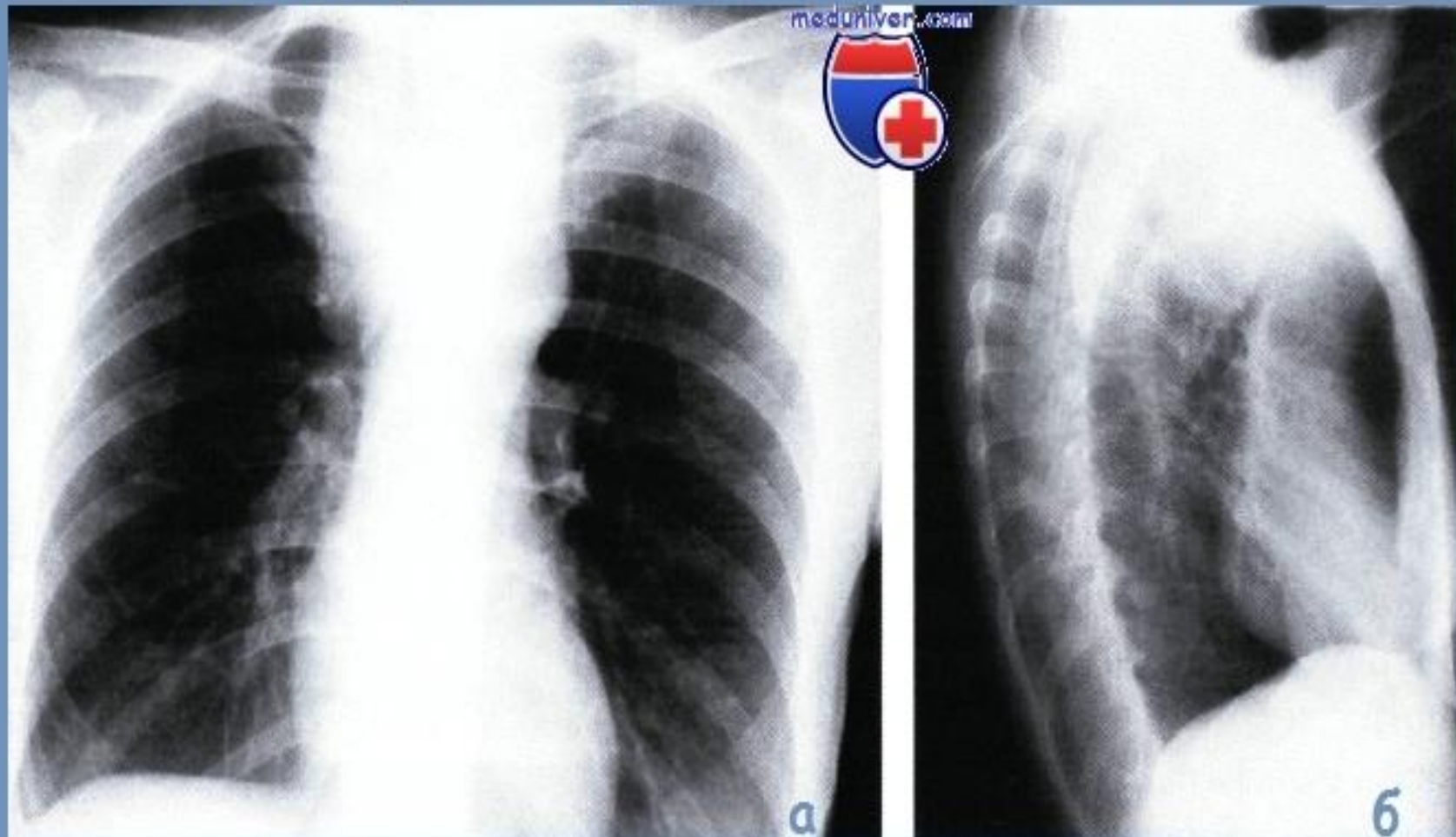


14. Какие органы могут повредить в верхнем средостении? В чем опасность?



Травма пищевода

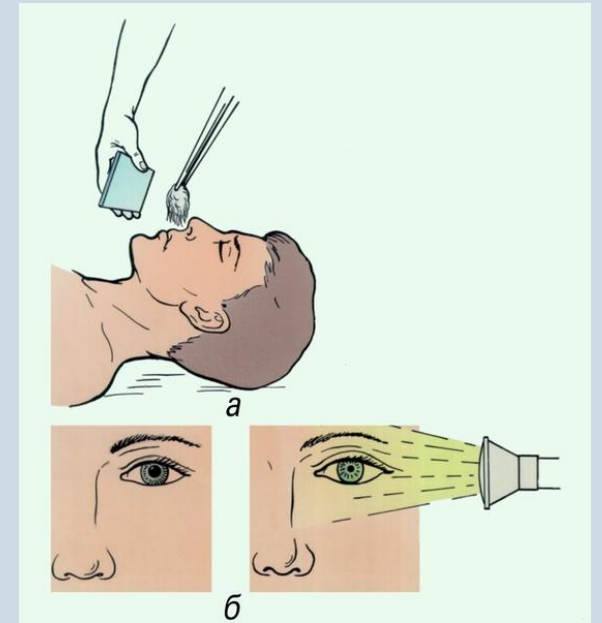
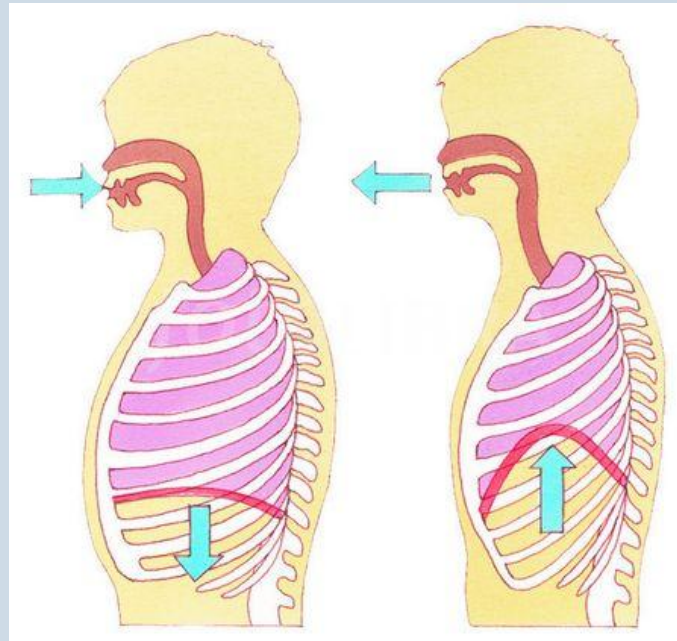
Рентгенограммы при гнойном медиастините



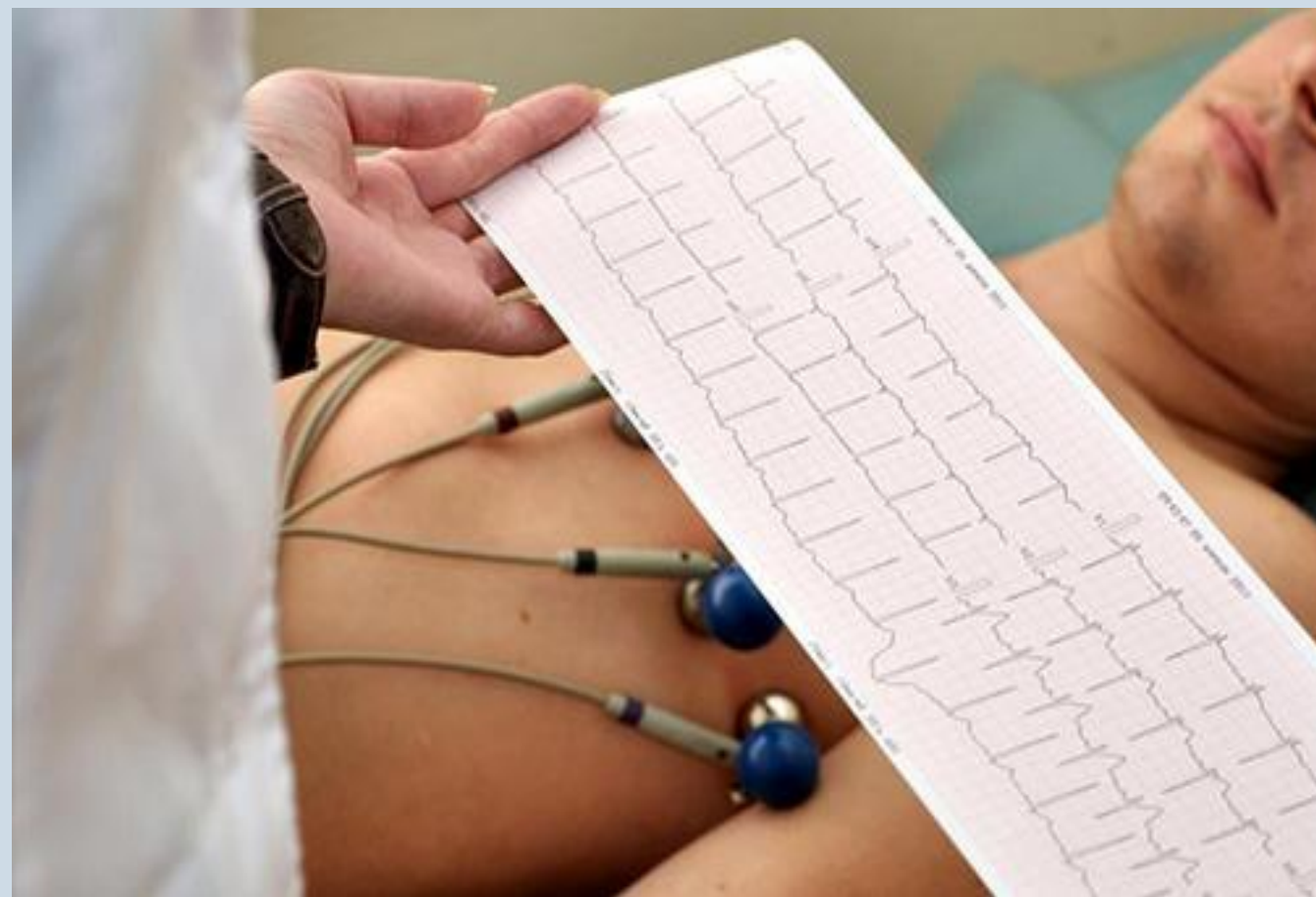


Травмы трахеи

15. Какие методы диагностики при травме грудной клетки могут быть применены на догоспитальном этапе?



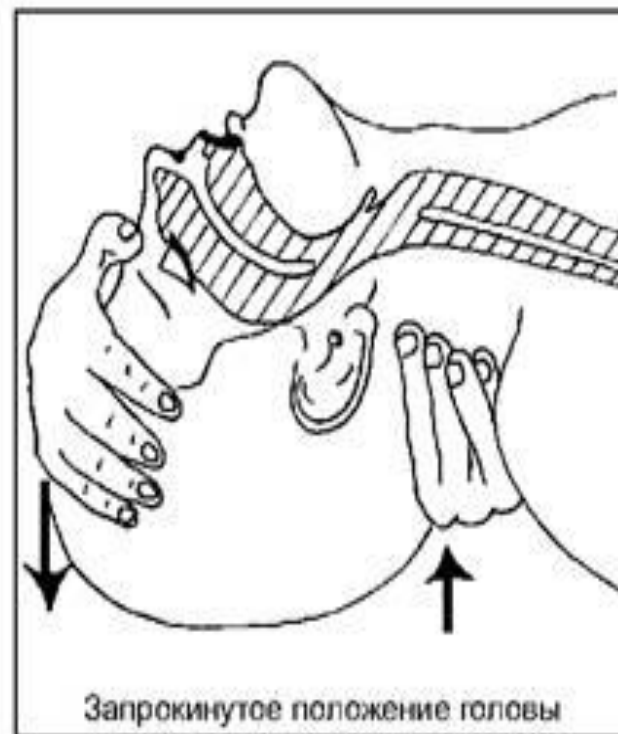
Первичный осмотр



Вторичный осмотр: ЭКГ

16. Тактика и алгоритм неотложной помощи бригады СМП при травмах груди на догоспитальном этапе.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ



Иммобилизация пострадавшего при ранении в грудь.





Окклюзионная повязка



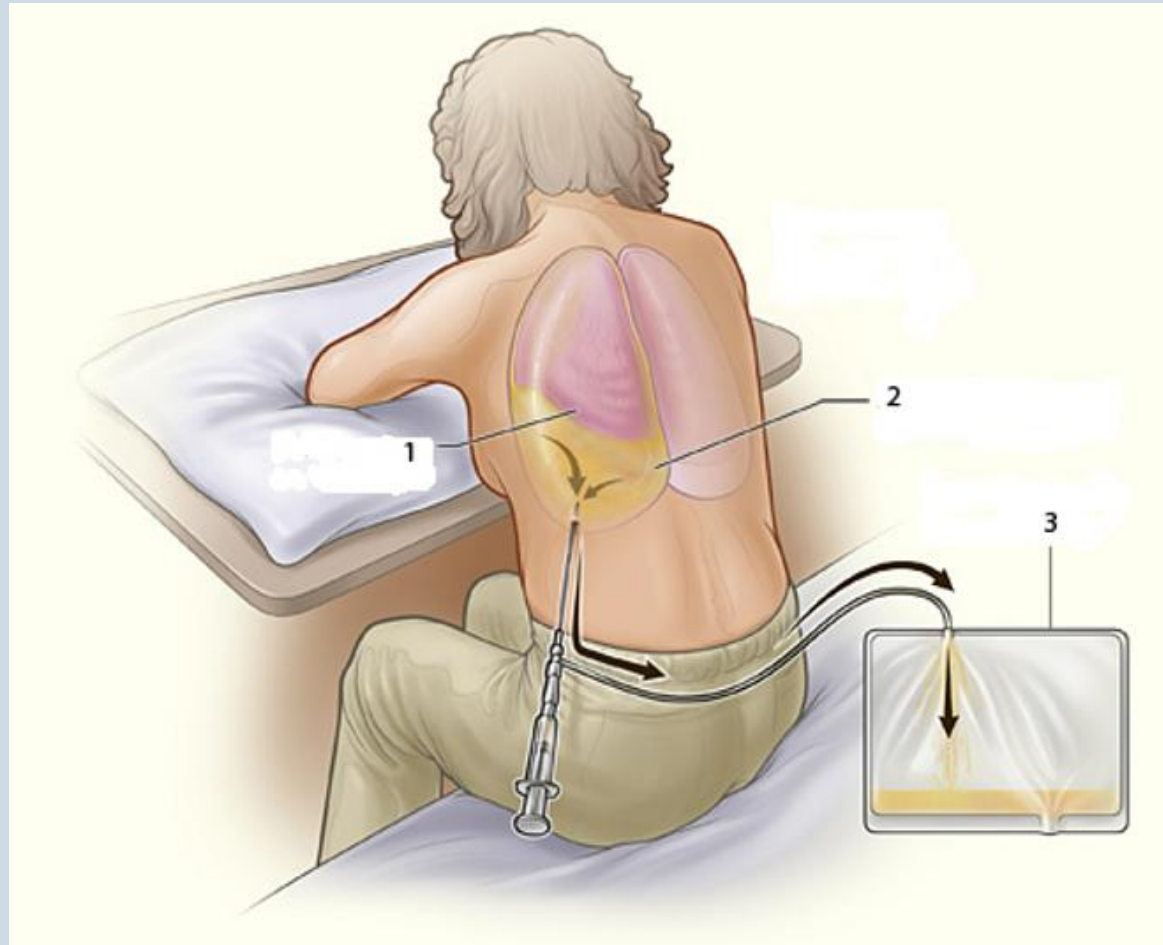
Ингаляция кислородом



Проведение ИВЛ с помощью мешка Амбу



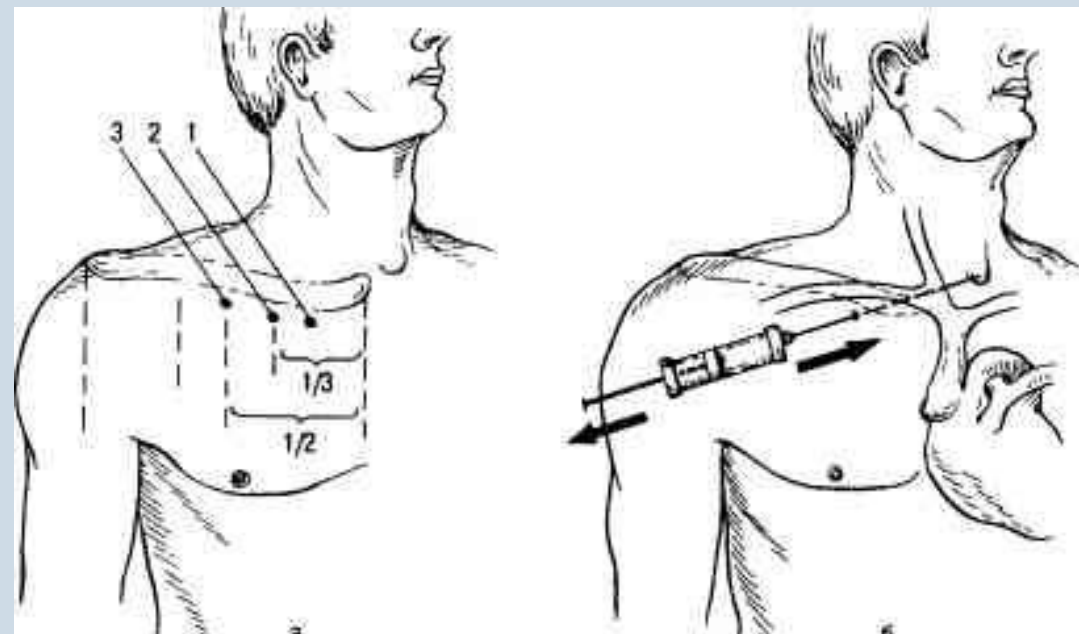
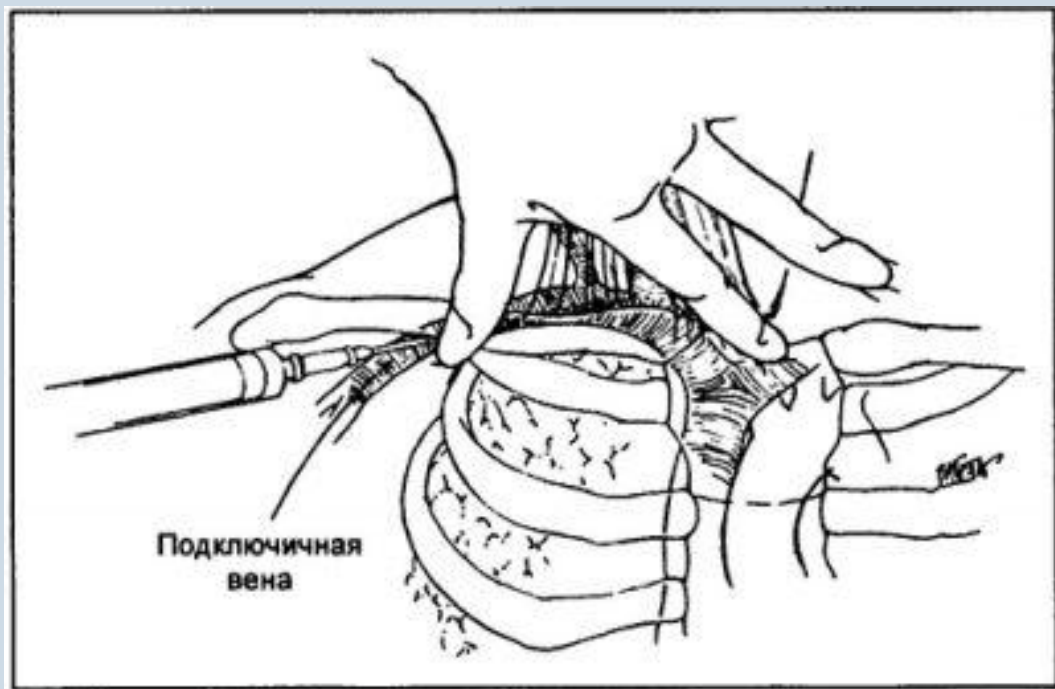
Обезболивание



Плевральная пункция



Повязки при переломе ребер



Катетеризация подключичной
вены



Остановка кровотечения

17. Какие медицинские
документы необходимо
заполнить врачу (фельдшеру)
СМП?

КАРТА
вызова скорой медицинской помощи N
 " ___ " _____ 20__ г.

1. Номер фельдшера по приему вызова _____
 2. Номер станции (подстанции), отделения _____
 3. Номер бригады скорой медицинской помощи _____
 4. Время (часы, минуты): _____

приема вызова	передачи вызова бригаде скорой медицин- ской помощи	выезда на вызов	прибытия на место вызова	начало транспор- тировки больного	прибытия в медицин- скую органи- зацию	окончания вызова	возвраще- ния на станцию (подстан- цию, отделение)	затрачен- ное на выполнение вызова

5. Адрес вызова:
 район _____ город/село _____
 населенный пункт _____
 улица _____
 дом _____ корп. _____ кв. _____ комн. _____
 подъезд _____ код подъезда _____ этаж _____
6. Сведения о больном:
 фамилия _____
 имя _____
 отчество _____
 возраст _____ лет/месяцев/дней
 Пол: м ж
7. Кто вызвал _____ N телефона вызывающего _____ Место работы _____
 8. Фельдшер, принявший вызов _____ Серия и номер документа, удостоверяющего
 9. Фельдшер, передавший вызов _____ личность (при наличии) _____
10. Место регистрации больного: житель города; сельской местности; приезжий;
 другое (указать) _____
11. Социальное положение больного: работающий; дошкольник; учащийся;
 безработный; беженец; временно неработающий; пенсионер; военнослужащий;
 осужденный; без определенного места жительства; другое (указать) _____
12. Повод к вызову:
 несчастный случай; острое внезапное заболевание;
 обострение хронического заболевания;
 патология беременности; роды; плановая перевозка; экстренная перевозка;
 другое (указать) _____
13. Вызов: первичный; повторный; вызов на себя другой бригады; в пути.
14. Место получения вызова бригадой скорой медицинской помощи:
 станция (подстанция, отделение); по телефону; по рации.

18. На основании каких нормативных документов составляется алгоритм оказания неотложной помощи бригадой СМП при травмах грудной клетки?

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря
2012 г. N 1389н
"Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при
травмах грудной клетки"

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

Утвердить стандарт скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки согласно приложению.

Министр

В.И. Скворцова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 7 февраля 2013 г.

Регистрационный N 26916

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения РФ
от 24 декабря 2012 г. N 1389н

Стандарт
скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки

Категория возрастная: взрослые

Пол: любой

Фаза: острое состояние

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: скорая медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: вне медицинской организации

Форма оказания медицинской помощи: экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 1

Код по МКБ X *(1)

Нозологические единицы

S20.2 Ушиб грудной клетки

S20.3 Другие поверхностные травмы передней стенки гру.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н
"Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной,
медицинской помощи"

В соответствии с частью 2 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый **Порядок** оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении Порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н "О внесении изменений в Порядок оказания скорой медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 марта 2011 г. N 202н "О внесении изменения в приложение N 3 к Порядку оказания скорой медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 января 2012 г. N 65н "О внесении изменения в Порядок оказания скорой медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2014 года.

Министр

В.И. Скворцова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 16 августа 2013 г.
Регистрационный N 29422