

«Понятие травмы. Виды травм»

Выполнила:

Острыжная Лидия Александровна

Содержание

- ❖ **Механическая травма**
- ❖ **Закрытые травмы (растяжением , вывих, перелом, сотрясение головного мозга)**
- ❖ **Открытые травмы (раны, кровопотери, открытый перелом, отморожение и переохлаждение)**

Понятие травмы. Виды

Травма — нарушение целостности функций ткани и органов в результате воздействия факторов внешней среды.

Виды:

- ❖ Открытые — повреждаются покровы организма
- ❖ Закрытые — кожа и слизистые оболочки остаются целыми
- ❖ Ушиб мягких тканей — представляют собой повреждение мягких тканей, которые развиваются при резком сжатии тканей между двумя твердыми поверхностями.
- ❖ Растяжения — это ограниченное повреждение связочного аппарата сустава, при котором под воздействием внешней силы, происходит чрезмерное растяжение связок сустава, при этом, обычно, часть волокон связок разрывается.
- ❖ Вывих
- ❖ Разрыв связок
- ❖ Перелом кости
- ❖ Электротравма
- ❖ Черепно-мозговая травма
- ❖ Спинально-мозговая травма
- ❖ Ампутация конечностей

Спортивная травма - повреждение тканей (обычно мышечных и соединительных) вызванное физической нагрузкой, характерной для занятий спортом. Например, во многих видах спорта часто встречается повреждение мениска. (хрящевая прокладка, которая выполняет роль амортизатора в суставе, а также стабилизирует коленный сустав)

Механическая травма

Механическая травма — это нарушение целостности тканей и физиологических процессов в них, возникающих вследствие механического воздействия на них.

Травмы у детей встречаются часто, но благодаря особой пластичности тканей, обусловленной ее интенсивным ростом, их заживление происходит более быстро и эффективно, чем у взрослых.

Травматическое воздействие не ограничивается местным повреждением тканей, оно вызывает и общую реакцию организма, которая может быть в виде болевого или геморрагического шока и инфекции.

К закрытым повреждениям можно отнести ушибы, растяжения, сдавления, вывихи и переломы, при которых целостность кожи не нарушена.

Растяжением называется чрезмерное перенапряжение мышечных тканей.

Симптомы при растяжении:

острая боль в момент травмы,

припухлость,

кровоизлияние, через некоторое время изменение цвета кожи,

синюшность,

движение конечностью ограничено и болезненно.

Первая медицинская помощь при растяжении:

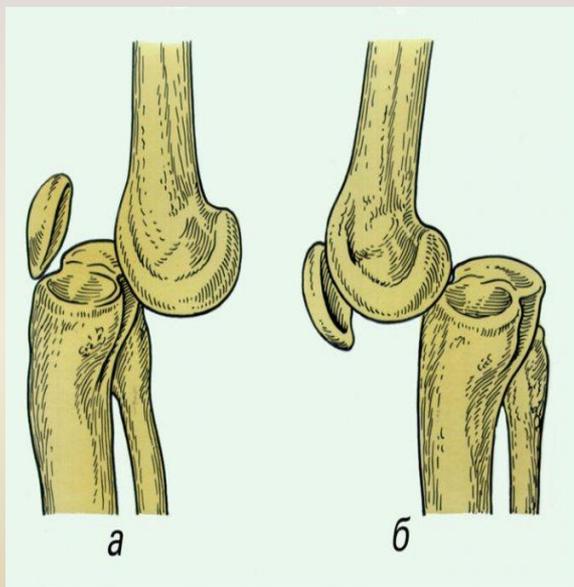
наложение холода на поврежденное место,

наложение тугой повязки,

придание поврежденной конечности возвышенного положения,

обеспечение покоя поврежденной поверхности.

Вывихом называется смещение суставных концов костей относительно друг друга. Различают полный и неполный вывих. Полный вывих – суставные концы костей полностью не соприкасаются друг с другом. Неполный вывих - суставные концы костей частично соприкасаются.



Симптомы при вывихе:

боль,
резкая деформация сустава,
кажущееся укорочение конечности.

Первая медицинская помощь при вывихах:

обеспечить покой поврежденной конечности,
наложить тугую повязку,
обезболить.

Ушибы

Ушибы – это повреждения мягких тканей без нарушения целостности общего покрова. Нередко они сопровождаются повреждением кровеносных сосудов и развитием подкожных кровоизлияний (гемотом).

Характерные признаки. На месте ушиба возникает боль, припухлость, изменяется цвет кожи в результате кровоизлияния, нарушаются функции в области суставов и конечностей.

Первая помощь. Если на месте ушиба имеются ссадины, их смазывают спиртовым раствором йода или бриллиантовой зеленью. Для профилактики развития гематомы и уменьшения боли место ушиба орошают хлорэтилом, кладут пузырь со льдом, снегом, холодной водой или кусочки льда, обернутый полиэтиленовой пленкой, полотенце (салфетку), смоченное в холодной воде и слегка отжатое, после чего накладывают давящие повязки. Если гематома образовалась, то для ее быстрого рассасывания на третьи сутки к месту ушиба прикладывают сухое тепло: грелку с горячей водой либо мешочек с подогретым песком. При ушибах конечностей обеспечивают неподвижность ушибленной области наложением тугой повязки.

Растяжения и разрывы связок и сухожилий

Чаще всего они происходят в голеностопном суставе, реже – в коленном и лучезапястном. Боль при этих повреждениях выражена сильнее, чем при ушибе, больше нарушена функция сустава, возможно кровоизлияние в полость сустава. Первая помощь такая же, как при ушибах.

Синдром длительного сдавливания тканей (травматический токсикоз)

- это повреждение, возникающее в результате длительного сдавливания мягких тканей тяжелыми предметами. В сдавливаемых тканях возникают очаги некроза, при распаде которых выделяются ядовитые вещества, отравляющие организм. Сразу после освобождения от давления состояние пострадавшего удовлетворительное, но через 4-5 часов появляется резкий отек и боль в поврежденной части тела, кожа приобретает багрово-синий оттенок, резко растет температура. Если не принять должные меры, на 8-9 день наступает смерть от общего отравления организма.

Первая помощь:

сразу после освобождения туго перебинтовать поврежденную конечность от центра к периферии, чтобы уменьшить поступление токсинов в кровь. Поврежденную часть тела иммобилизовать с помощью шин, обложить холодом и приподнять. Дать пострадавшему обезболивающее, обильное питье, срочно госпитализировать.

СОТРЯСЕНИЕ МОЗГА

Сотрясение - закрытое механическое повреждение тканей и органов, характеризующееся нарушением их функций, но не приводящее к ярко выраженным изменениям их формы и строения.

Сотрясение головного мозга развивается главным образом при закрытой черепно-мозговой травме. В результате сотрясения страдает вся масса головного мозга; целостность мозговой ткани не нарушается, но временно утрачиваются взаимосвязи между клетками мозга и между разными его отделами. Такое разобщение приводит к нарушению функций головного мозга.

Сотрясение головного мозга, как правило, сопровождается кратковременной (до 30 минут) потерей сознания и утратой памяти на события, вплотную предшествовавшие травме.

Причинами сотрясения мозга могут быть удары по голове, падения с высоты на голову, дорожно-транспортные происшествия и другие обстоятельства.

Признаки сотрясения головного мозга.

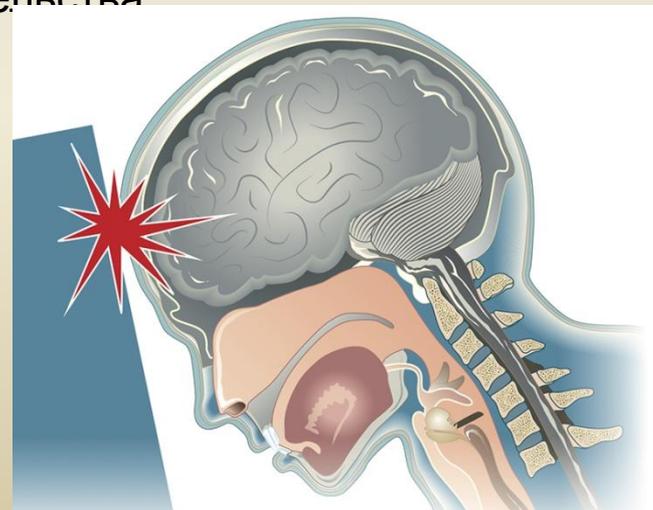
Реакция - у пострадавшего наблюдается кратковременная потеря сознания.

Дыхательные пути - свободны.

Дыхание - чуть-чуть ускорено, но близко к норме.

Циркуляция крови - пульс чуть-чуть ускорен, близок к норме.

Другие признаки - головокружение, тошнота, рвота, озноб, жажда, слабость, головная боль, может помнить, что было до и после, но не помнит, что с ним произошло, потеря ориентации, зрение затуманено.



Открытые травмы

Открытые травмы – это травмы, при которой нарушена целостность наружных покровов. К ним относятся:

Раны - это открытые повреждения, при которых нарушается целостность кожи или слизистых, а иногда и глубже лежащих тканей. В зависимости от ранящего предмета они подразделяются на резаные, колотые, рубленые, ушибленные, рваные и другие.

Первая помощь:

Первая помощь направлена на остановку кровотечения и защиту раны от вторичного заражения.

Кровотечение— выход крови из поврежденного сосуда. Различают артериальное, венозное и капиллярное кровотечения.

Первая помощь:

При повреждении средних и крупных сосудов временную остановку кровотечения производят пальцевым прижатием. При артериальном кровотечении прижатие производится выше места ранения сосуда, а при венозном — ниже. Прижимать сосуд нужно несколькими пальцами.



Первая помощь при открытом переломе

При незначительном кровотечении следует наложить на открытую рану лоскут ткани, чистое полотенце или стерильную марлевую повязку, и т.п.

Если же травма сопровождается обильным кровотечением, необходимо для начала его остановить при помощи жгута (тугой повязки). Важно определить, венозное это кровотечение или артериальное. В таком случае накладывают жгут ниже раны и записывают время. Повязку нужно ослаблять каждые 1,5 часа.

При артериальном кровотечении. Данную ситуацию можно взять под контроль при помощи жгута, который накладывают выше раны. Например, если сломаны кости локтя, необходимо наложить тугую повязку на плече (выше раны на 15 см). Таким образом, артерия пережимается, и кровь меньше поступает в поврежденную конечность. Важно помнить, что жгут держится не более 1,5 часа, поскольку он пережимает все сосуды и конечность может просто «умереть» без достаточного поступления крови. Если помощь не прибыла за это время, повязку ослабляют на 4 минуты для возобновления кровотока и снова затягивают (только выше места прежнего наложения). При этом обязательно нужно прижать артерию (вену) пальцами. Всегда записывайте время наложения повязки, чтобы врач мог знать, когда ему ослабить жгут.

Спасибо за внимание!