## Оказания НП при травмах

Шины Дитерихса (перелом бедра)

#### Задача

Место события: улица

Данные о пациенте: Мужчина 46 лет

**Условие:** Вы врач скорой медицинской помощи, прибыли по вызову на место ДТП, где водитель автомашины получил травму бедра, в результате лобового столкновения. Пострадавший жалуется на боль в правом бедре, ограничение движений.

Объективно: положение пострадавшего вынужденное. Правое бедро отечно, деформировано в средней трети, при пальпации отмечается болезненность, крепитация и наличие патологических отломков. Ангионевротических нарушений не выявлено.

#### Задание:

Окажите скорую неотложную помощь пострадавшему на данном этапе, демонстрируя навыки и комментируя свои действия вслух.

Диагноз: Перелом средней трети правого бедра

### Алгоритм действия

- 1. Подготовить инструментарий и расходный материал:
  - Шины Дитерихса
  - Ватно-марлевые прокладки
  - Стерильные перчатки
  - Щит
  - Обезболивающий препарат (Трамадол, кетонал)
  - Шприцы для иньекций
  - Спирт и шарик для иньекций;
  - Пластиковый пакет для отработанного материала



#### 2.Надел стерильные перчатки

#### Техника надевания стерильных перчаток:

- взять перчатки в стерильной упаковке, развернуть упаковку;
- · взять перчатку для правой руки за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки;
- сомкнуть пальцы правой руки и ввести их в перчатку;
- надеть перчатку, не нарушая ее отворота, разомкнув пальцы правой руки;
- · взять перчатку для левой руки вторым, третьим и четвертым пальцами правой руки (в перчатке) за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки;
- · сомкнуть пальцы левой руки и ввести их в перчатку; расправить отвороты на левой, затем на правой перчатке.

## 3. Провести обезболивание

Вел ТРАМАДОЛ 50-100 мг в/в, в/м, п/к или КЕТОНАЛ 10мг в/м

#### 4. Подготовить пациента

Уложить пациента и придать поврежденной конечности среднее физиологическое положение. Если это невозможно - такое положение, при котором конечность меньше всего травмируется, для этого конечность слегка согнуть в тазобедренном и коленном суставах, стопа по отношению к голени под углом 90 градусов. Уложить на щит.

#### 5. Моделирование шины Дитерихса

- Зафиксировать подошвенную часть шины к стопе травмированной конечности пациента (обувь не снимать).
- Внутреннюю (короткую) планку шины установить на внутреннею поверхность конечности, уложить в паховую область ватно-марлевую прокладку для защиты промежности.
- ☐ Вставить в металлическое ушко подошвенной части шины внутреннюю планку шины Дитерихса.
- ☐ Закрепить так, чтобы она выступала за подошвенную поверхность стопы на 10-15 см.
- □Наружную (длинную) планку шины установить на наружную поверхность конечности, в подмышечную область уложить ватно-марлевую прокладку. Вставить в металлическое ушко подошвенной части шины наружную планку. Длина наружной планки также должна выступать за подошвенную поверхность стопы на 10- 15 см;

Застегнуть перемычку
 Под костные выступы проложить ватно-марлевые прокладки для предупреждения сдавления или развития некроза
 Закрепить шину Дитерихса в пяти точках фиксаторами (голеностопный, коленный, бедренный, тазобедренный, подмышечный)

□ Закрутить ее, создавая вытяжение ноги до тех пор, пока поперечные перекладины не упрутся в паховую и подмышечную область

Продернуть через отверстие в перемычке шнур палочку-закрутки

Зафиксировать палочку-закрутку
При наложение шины Дитирихса фиксируется три сустава
(голеностопный, коленный и тазобедренный)



# 6. Определить дальнейший маршрут пациента. (травматологическое отделение)



# Оценочный лист « Оказание помощи при переломах» 1. Подготовить инструментарий и расходный материал; 2. Надел стерильные перчатки; 3. Провел обезболивание пациента; 4. Подготовить пациента; 5. Моделирование шины;

6. Фиксация шины;

7. Определил маршрут пациента.