



• Частичное или полное нарушение целостности кости в результате внешнего воздействия насилия или патологического состояния кости

• Помимо травмы кости происходит повреждение окружающих ее тканей



- 1. Врожденные , приобретенные
- Травматические, патологические
- Диафизарные, метафизарные, эпифизарные

- Поперечные, продольные, винтообразные, косые, оскольчатые, вколоченные
- У- Т-образные вколоченные

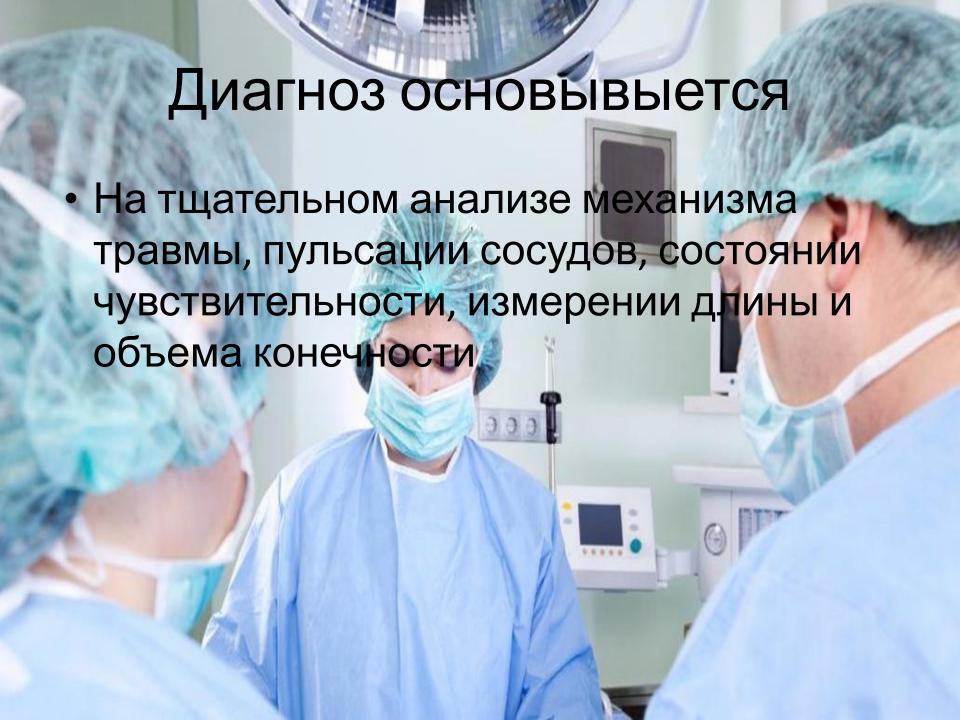


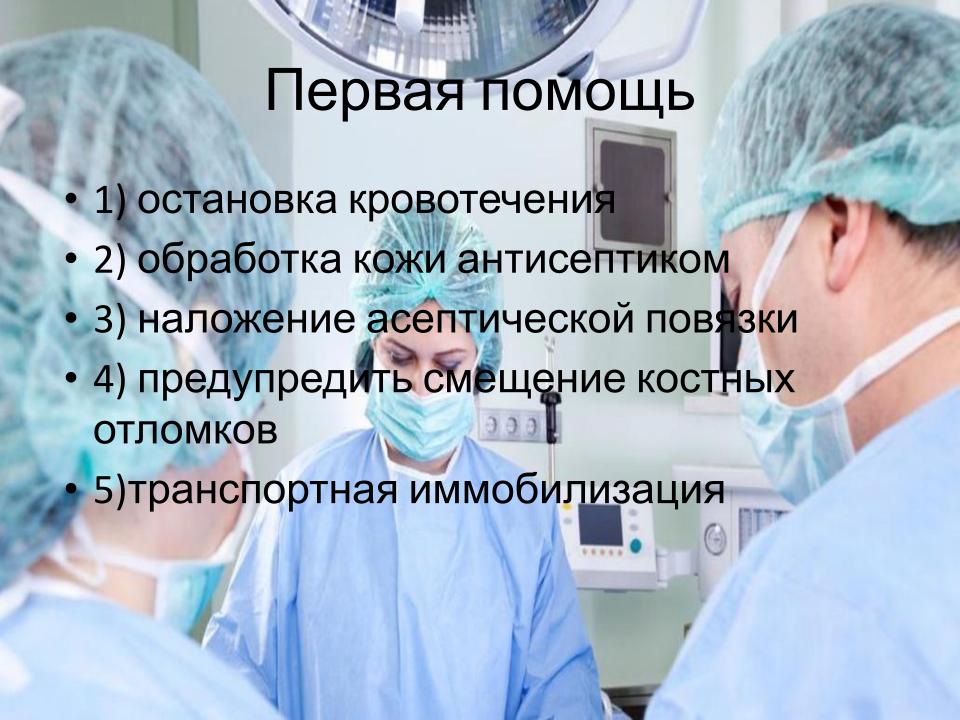
- Простые, сложнве ,комбинированные
- Одиночные, множественные,
- Закрытые, открытые
- Переломы от сгибания, разгибания, сдавления, сдвига, скручивания, торсионный
- Со смещением, безсмещения

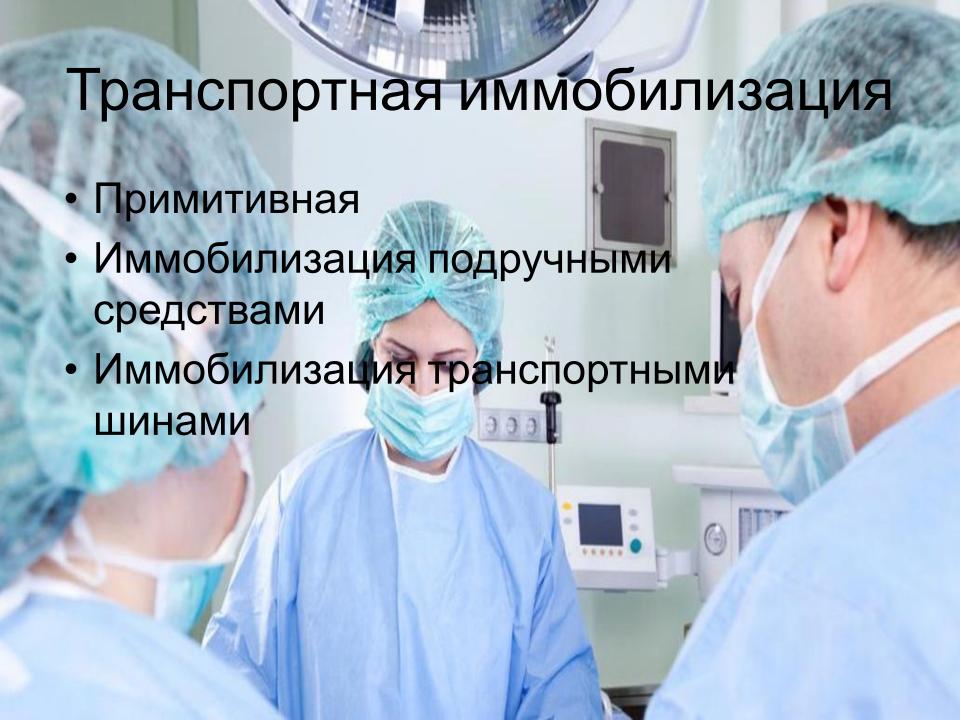






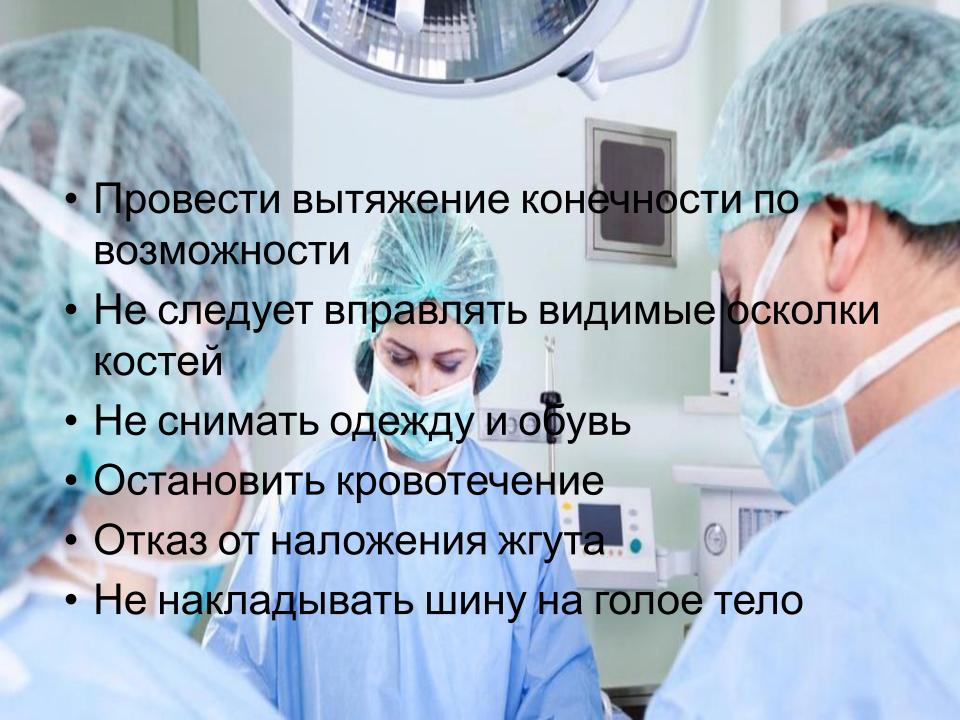


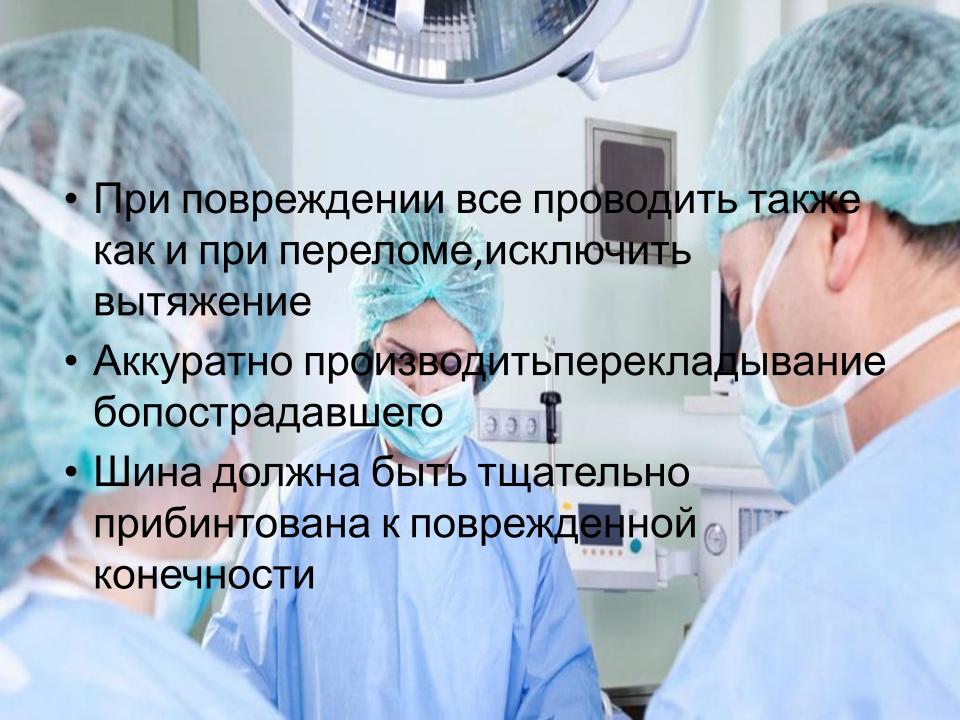




# Правила наложения шин

- Осмотреть место повреждения, обработать края раны, наложить повязку, провести обезболивание (общее и местное)
- Наложение шин провести на месте происшествия
- Шина должна быть наложена на два соседних сустава
- Придать конечности физиологичкое положение















Park - segunta trapatanea sense hasel a pressoore copped right statement promotions. On accessor the paper if you'll requisit readers.

Торината. Воли, котория поволенти в муните ричбы, отно тим котория положувать, инструментиру подостать подостать подостать подостать повод исполнения в невозменной из территоризациим. Подрем поветарь, непоражение на разпоратиле достать почета.

- Note: It is submitted to the control of the control

#### Вывих



Въдми – стойно, поистемности темпото настай образоващих органа, покразоващимости оправлен противой прави. Примомен допомащим стоительности сторотими отпритими подставительности, поставили денности протива, поставили отпритими подставительности, поставили денности противи, поставили поставили поставили поставили денности противи, поставили поставили поставили поставили денности противи, поставили поставили поставили поставили денности поставили п

Interesting August and parameters from an angle of death-linguist desirance, and parameters of death and and and and and incomposition of parameters and an action of angle of personal death of a supple from the parameter and action of a personal death of a supple from the parameter and and a personal death of the parameter and a pers

No organizative material supercontracted

#### Вывих лучезапистного сустава



Because a serie series, necessors represent using a traderia. The encycles a series  $\mu \mu \gamma$  is necessaria.

#### Вывих плечевого сустава





#### Вывих голеностопного сустава



Вывих коленного сустава



formers accuracy being female



## ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА





с использованием косынки

с использованием мешков с песком















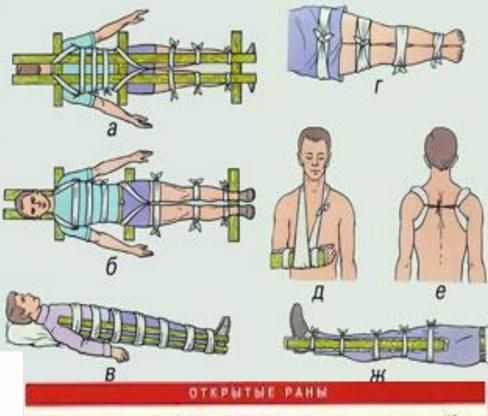












Касеться рам руками или каком-сибе экструментом, удалять кнарадные така с на поверхности нальзе! Грязь с окруживации раму учествое коми устронног в когражении от раки. Кому обрабитывает ОТ- ным ректвором Якда. Раму макрывает старивыной солфетной иси куском билта, накладывает ватно-наромную повкоку и забинтавывает

## проникающее ранение брюшкой полости



запом патно-марлиную певизну и римпо забъетиветь рану





Папожить стересники салфотку. Преверис окало 3 смог кропо равы можесть уркую полоску возелина. Поверх салфотки паложеть кусак частой клеении так, чтобы это контур накрыл полоску возноже. На выдожи наложить широме зады били, закраниямищее повноку.

### ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ

Различают переломы изолированные (одной кости), иножественные (двух костей и более), сочетанные (одной или нескольких костей с одновременным повреждение внутренних органов), а также закрытые и открытые.

ВНИМАНИЕ! При открытом переломе необходимо обнажить конечность, остановить наружное корвотечение, обработать козя раны и наложить на нее ную повязку. Касаться раны, вправлять отлом кости, удалять осколки и инородные тела нельзя! Перелом любого типа требует доставки пострадави в больницу. Этому должна предшествовать транспортная иммобилизация, т.е. обездвиживание поврежденног

ПЕПИ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ - ПРЕДУ-ПРЕЖДЕНИЕ РАЗВИТИЯ ШОКА, ПОКОЙ ДЛЯ ПОВРЕЖ-ЛЕННОЙ КОНЕЧНОСТИ ОБЕЗЛВИЖИВАНИЕ ОТПОМКОВ НЕРВОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

#### Используются следующие технические средства:

- стандартная проволочная лестничная шина Крамера размерами 10 x 110 и 10 x 60 см. Предварительно е обкладывают ватой и закрепляют ходами бинта;
- деревянная шина Дитерихса (при переломе костей жней конечности);

При отсутствии стандартных шин применяют любые подручные средства - узкие доски, лыжи, палки, а для ксации - полосы плотной ткани, жгуты, веревки. За неимением других средств обездвиживание верхней нижней - к здоровой ноге.

ФИКСИРУЮТ НЕ МЕНЕЕ ДВУХ СУСТАВОВ С ОБЕИХ ОТОРОН ОТ ПЕРЕЛОМА. НА ПЛЕЧЕВОЙ И БЕДРЕННОЙ КОСТЯХ - НЕ МЕНЕЕ ТРЕХ. СУСТАВЫ И КОСТНЫЕ ВЫСТУПЫ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ ОБКЛАЛЫВАЮТ ВАТНО-МАРЛЕВЫМИ ПРОКЛАДКАМИ ИЛИ ВЕТОШЬЮ, НЕ ДОПУСКАЯ СКЛАДОК И НЕРОВНОСТЕЙ, И ЗАКРЕПЛЯЮТ ИХ БИНТОМ. ЗАТЕМ НАКЛАДЫВАЮТ ШИНЫ.

При закрытом переломе шины накладывают средственно на одежду, расправив на ней складки и

В холодное время надо утеплить пострадавшего бенно его конечности. Для обезболивания дают под язык размельченные 1-2 таблетки анальгина.



едплечье зафиксируйте под углом 90°. Кист пострадавшего должна быть немного отклонена в ыльную сторону, пальцы полусогнуты. В кисть вложите плотный ватно-марлевый валик.

при множественном переломе





правов перед левым, на спаренных шинах, закрепленных переди и сзади и подвешенных к шее на перекрестных бинтах. Обе шины фиксируют третьей, горизонтальной шиной, расположенной чуть выше средней трети плеча

> Иммобилизация при множественном

переломе бедра

#### ФИКСАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ ПЕРЕЛОМЕ ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ШИНЫ

Фиксация на полосе ткани







Фиксация

на поле пилжака

Пострадавший при переломе РЕБЕР должен сделать вы-Фиксация при дох, и в этот момент на нижнюю часть грудной клетки
наложите круговую повязку из широкого бинта, жесткого



#### в межлопаточной области. Под узел подложите вату. ГОЛЕНЬ, ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ, СТОПА

полотенца или шарфа. Можно использовать лейкоплас-

тырь шириной не менее 10 см. При переломе верхних ре-

бер дополнительно наложите вертикальную полосу из

оского бинта через предплечье на стороне травмы.

Перелом обеих костей голени, растяжение связок голеностопного



Перелом одной

Повязка Дезо



Накладывают одну шину по задней поверхности. Стопу фиксируют под углом 90°





Используют 3 шины Крамера или 3 планки. Накладывают шины по наружной, тыльной и внутренней поверхностям голени от коленного сустава до пятки и на 5 - 10 см ыше. Фиксируют шины, голень и стопу (под углом 90°).

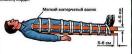
#### БЕДРЕННАЯ КОСТЬ

Фиксируют три сустава - тазобедренный, коленный и голеностопный. Требуются три шины: наружная - от подмышечной впадины до стопы и несколько

- задняя от ягодичной складки вдоль задней поверхности едра до стопы и далее с поворотом шины на 90° к стопе немного альше пальцев;
- внутренняя от паховой области вдоль внутренней и бедра до стопы и далее под углом 90° до ее наружног

Наружные шины фиксируют к туловищу в нескольких местах. Все гри шины фиксируют к бедру и голени в верхних отделах и вблизи оленостопного сустава. Стопу прибинтовывают к шинам ерекрестно.

#### Иммобилизация планками



При отсутствии бинтов их заменяют 8-9 лентами или полосам прочной ткани. Можно использовать ремни и шнуры (обязательно прокладкой из мягкой ткани).

Стопу располагают под углом 90° к оси и фиксируют к голени и шинам перекрестными ходами жгута или полос из ткани. При ножественных переломах бедра принцип наложения шин тот же

> Иммобилизация на здоровой конечности



ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ КОЛЕННОГО СУСТАВА. Накладываю том шины Коамера или три планки влодь задней голеностопного сустава. При переломе надколенника. неполных переломах других костей можно ограничиться

#### позвоночник

ПЕРЕЛОМЫ ПОЗВОНОЧНИКА требуют особенно бережного, аккуратного обращения с пострадавшим. При его перемещении и укладке позвоночник не должен провисать в зоне перелома, иначе возможна травма спинного мозга, паралич. Перелом шейных позвонков Перелом грудного и поясничного отделов, крестца



При фиксации ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧ-НИКА нельзя чтобы пострадавший запрокидывал голову, это смертельно опасно. Спасатель действует с помощником, который обеспечивает среднее положение головы и шеи. Бинт по всей длине обкладывают ватой и осторожно накладывают циркулярными перекрещивающимися ходами, создавая ватно-марлевый воротник. Нельзя допускать сдавливания сонных артерий.

острадавшего укладывают на щит или иммобилизуют подручными средствами. Корот-кие планки прикрепляют к паре длинных на уровне надплечий, таза и стоп. На эту кресговину осторожно укладывают пострадавшего и фиксируют матерчатыми полосами в области груди, живота, бедер, голеней, голеностопных суставов, стоп и кистей. Таз фиксируют к средней перекладине ходами полос через промежность, в надплечья и кисти рук - к верхней косыми ходами.

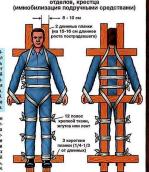




Рис.23. Перевязка при переломе плечевой кости непосредственно миже головки плеча



Рис.25. Перевязка при перелонах костей предплечья

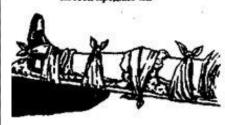


Рис.27. Щина, наложенная при переломе коленной чашечки



Рыс.29. Перевлзка при переломе левой ключкиы (в повмышечную ямку вложена ватная подушечка)



Рис.24. Перевязка при переломе средней трети плечевой кости



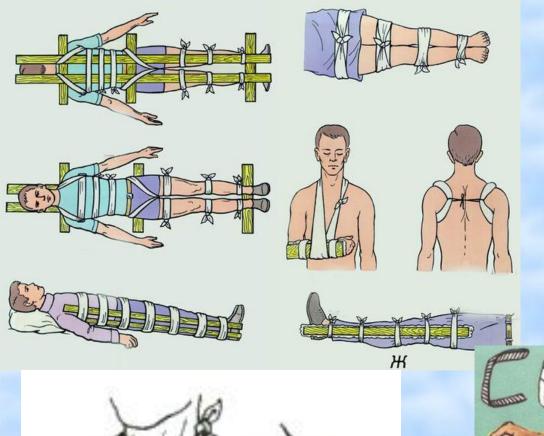
Рис.26. Перевезка при переломах костей кисти

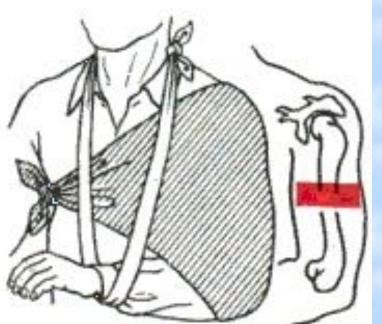


Рис. 28. Шина, наложенная при переломах костей жижней конечности (четыре узкие повязки фиксируют хорошо обложенную ватой конечность)

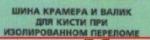


Рис.30. Перевязка при передоме допатки













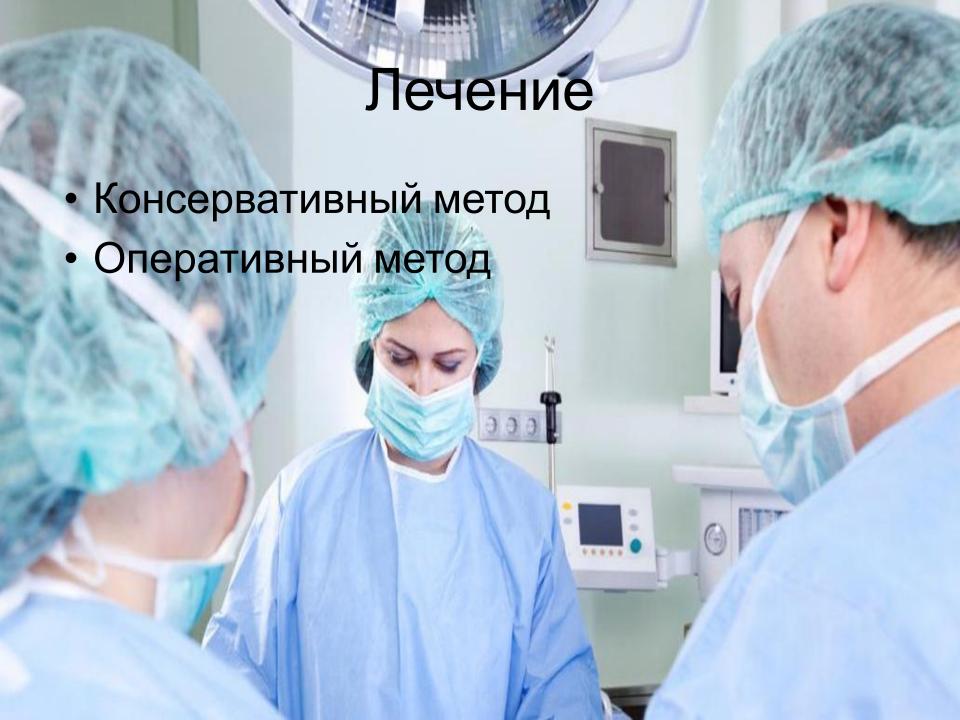
перелом овеих костей голени БЕДРЕННАЯ КОСТЬ

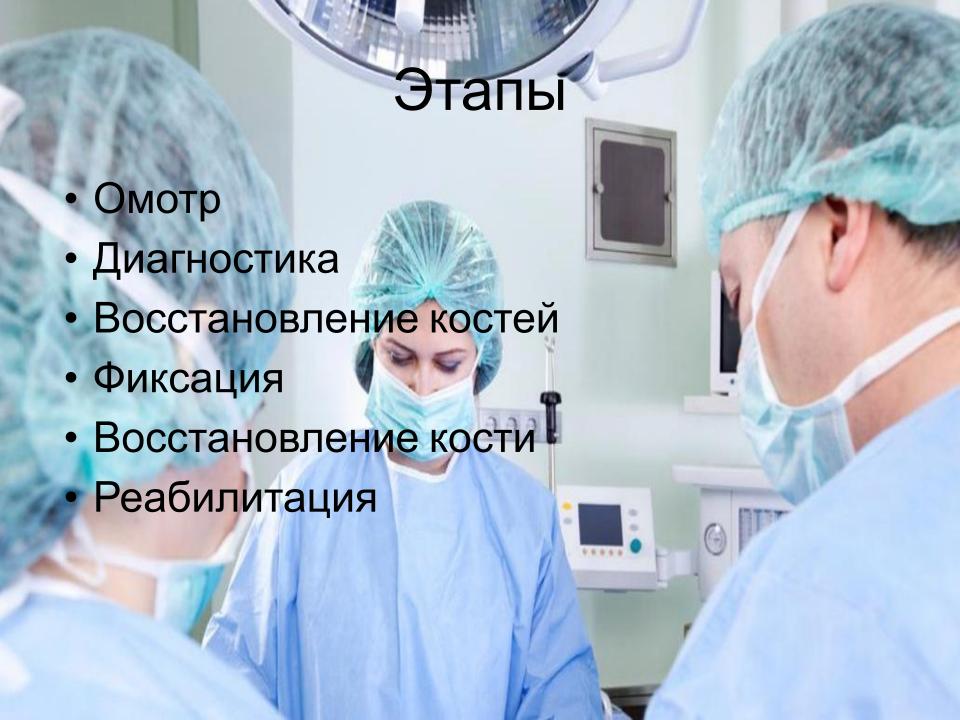
иммобилизация на здоровой конечности



# Транспортировка

- Передвижение с поддержкоц
- Переноска на руках
- Переноска на спине
- Переноска на руках двух помощников (замок)
- Переноска в полусидячем положении
- Переноска на носилках (обычное, с приподнятой головой и верхней частью туловища, полусидячее положение, с согнутыми коленями, на боку, на щите,

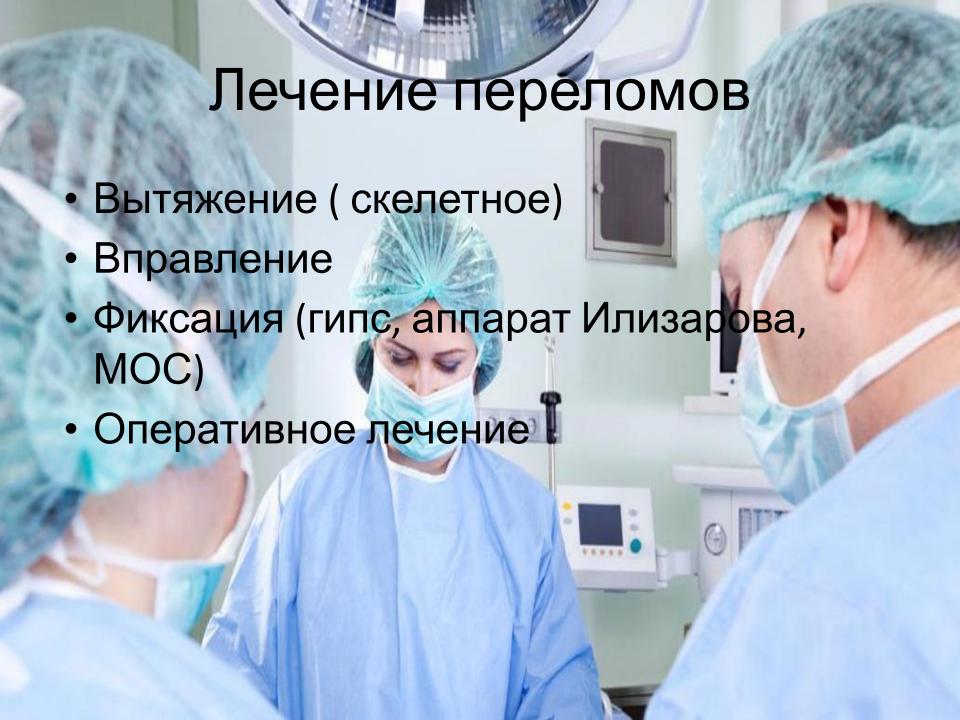




# Правила наложения гипсовых повязок

- Обезболивание перелома и репозиция
- Фиксируется пораженная кость и суставы
- Функциональное положение
- Покрывается 2/3 тура бинта
- Поддерживается всей кистью
- Кончики пальцев должны быть открытыми
- Укрепляют концы повязки
- Поразка полукца быть комфортцой





# Показания к операции

- Несросшийся или неправильносросшийся перелом
- Некоторые виды свежих переломов
- Медиальные переломы шейки бедра
- Поперечные переломы бедра
- Отрывные переломы с интерпозицией тканей
- Давление осколков на внутренние органы





## Этапы лечения

- На поле боя останавливают кровотечение, наложение повязки, иммобилизация, обезболивающие
- В БМП контроль и исправление своих действий
- В ПМП контроль (+антибиотики, столбняный анатоксин)
- В медицинском спецбатальоне квалифицированная медицинская помощь

## Осложнения

- Повреждения органов и тканей рядом расположенных
- Неправильносросшиеся переломы
- Интерпозиция мышц
- Сопутствующие заболевания
- Неправильное лечение
- Недостаточная иммобилизация
- Нарушение принципов функционального лечения
- SOMOTION IN TO COOLING MAG



- Выздоровление
- Сращение с нарушением анатомического сращения с функцией
- Сращение , но с плохой функцией
- Сращение с нарушением анатомического строения и плохой функцией
- Отсутствие сращения псевдоартроз

