



ИӨЖ

*Тақырыбы: Жілік сүйекті,
бұғананы орнықтыру.*

Қабылдаған: Бектұрғанов М.С.

Орындаған: Ташибаева С.Д.

Тобы: ЖТД-601

Жоспар:

- Анықтамасы
- Жіктелуі
- Қауіп-қатер факторлары
- Диагностикасы
- Дифференциялды диагностикасы
- Емі

АНЫҚТАМАСЫ

- Бұғана сүйегінің құрылымы ашық немесе жабық түрде бүтіндігінің бұзылуы.
- Тікелей емес механизм: жазылған иық немесе шынтақ буынымен қолды тіреп құлау.
- Тікелей механизмі: бұғана аймағын затпен соғу немесе құлау арқылы соғу.

Хаттама коды: E-015 "Бұғана сынығы"

Жедел медициналық көмек

Кезең мақсаты:

- - жарақат шоғының дамуын ескерту, әсіресе бірлескен жарақаттарды;
- - зақымдалған магистральды қан тамырларының және жарадан кеткен қанды тоқтату;
- - иық өрімі бұтақтары және бұғана бөліктерінің қан тамырларының зақымдарын ескерту;
- - жарақатты инфекция дамуын ескерту;
- - зардап шегушілерді асқыну болмаса жарақат пунктіне, асқынулар болса, зардап шегушіні стационардың травматологиялық профиліне жіберу.

АХЖ-10 бойынша коды (кодтары): S42.0 бұғана сынығы



● ЖІКТЕМЕСІ

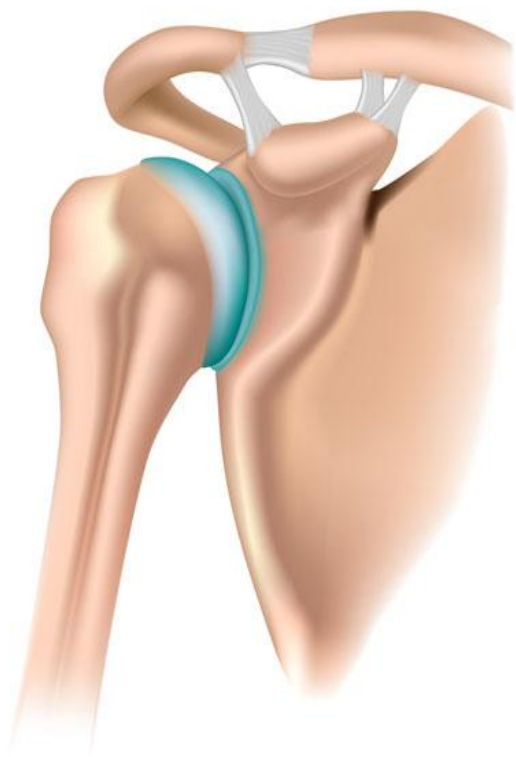
● 1. Жабық бұғана сынығы:

- сүйек жарықшақтарының ығысуынсыз;
- сүйек жарықшақтарының ығысуымен – асқынбаған және асқынған (бұғана асты қан тамырының зақымдалуы плевра ішіне қан кетулер немесе күштенген гематоманың түзілуімен жүреді).

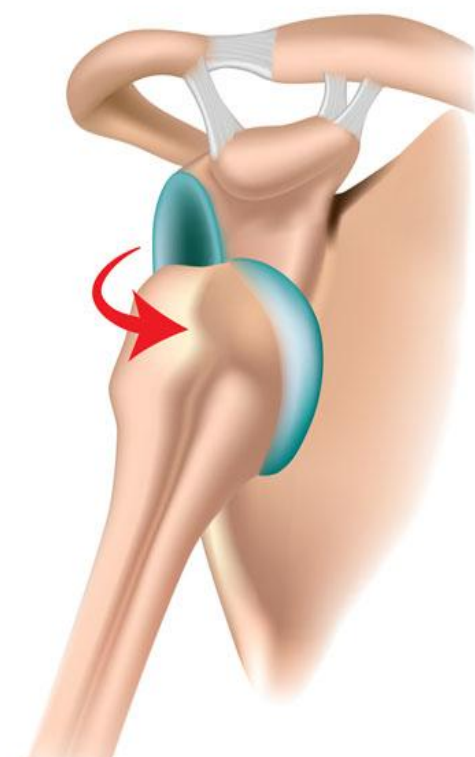
● 2. Ашық бұғана сызығы – асқынбаған және асқынған (сыртқы немесе плевра ішіне қан құйылумен жүретін бұғана қан тамырларының зақымдануы).

ҚАУІП-ҚАТЕРЛІ ФАКТОРЛАР

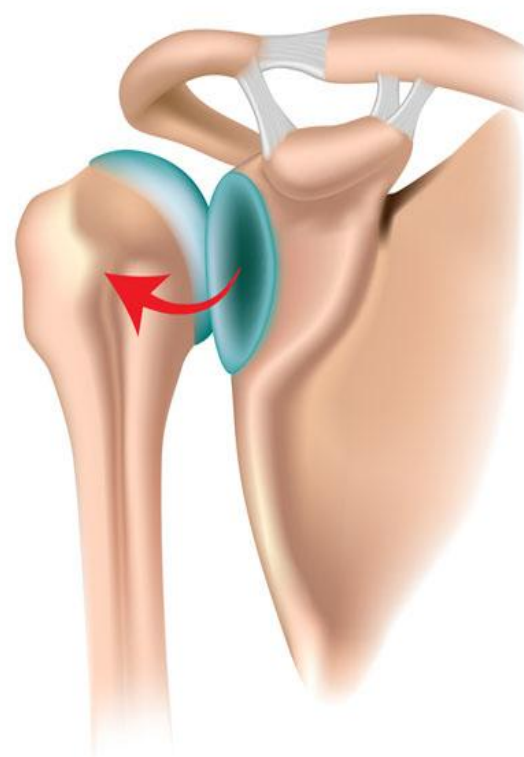
- - жарақат шогы;
- - геморрагиялық шок;
- - май эмболиясының дамуы;
- - сыртқы профузды және плевра ішілік қан ағудың пайда болуы, бұғана астылық қан тамырларыдың қосарланған зақымдануы кезінде;
- - иық тармағы өрімінің бұғана жарықшақтарымен зақымдалуы келесі, қолдардың иннервациясы мен қоректенуінің бұзылуы.



норма



передний
вывих



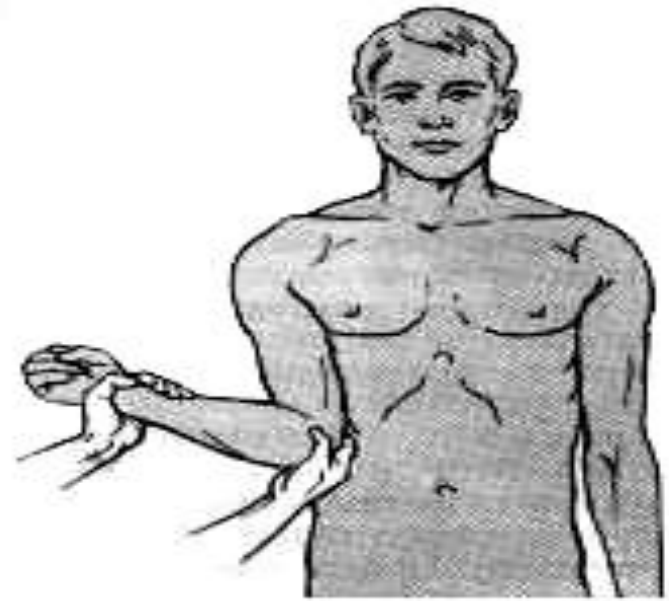
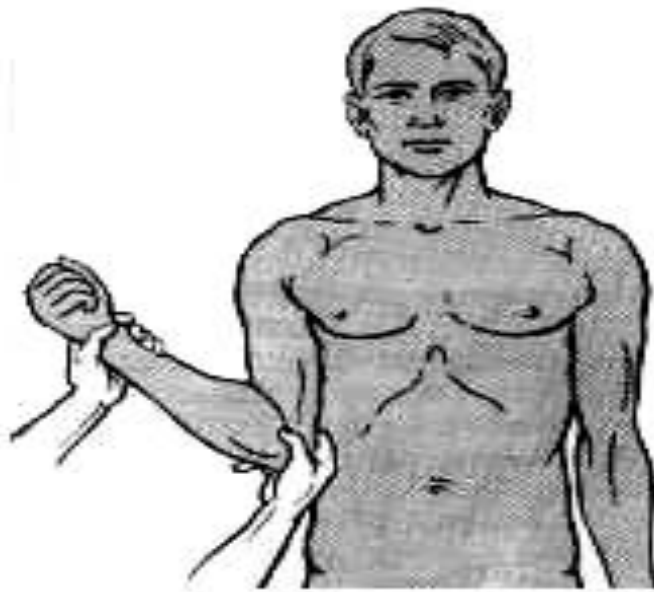
задний
вывих

ДИАГНОСТИКА

- - бас бұрылған және зақымдалған жағына қарай иілген, зақымдалған иық үсті төмен түскен және алға ығысқан; бұғана асты ойығы тегістелген;
- - зардап шегушінің қолы зақымдалған жағында иығы төмен түскен, кеудесіне жанасқан және ішке қарай ротацияланған;
- - бұғана аймағында орталық жарықшақтардың әсерінен сүйек осі деформациясы анықталады;
- - пальпаторлы бұғана сүйегінің ығысқан бұрышты жарықшақтары, сүйектің үздіксіз бұзылыстары анықталады;
- - патологиялық қозғыштығы және жарықшақтардың крепитациясы анықталады.

Анықталатын негізгі диагностикалық іс-шаралар:

- - тіндердің ісінуін, қан құйылуларды, қол қызметінің бұзылуы және мәжбүрлі жағдайда болуын анықтау;
- - деформация анықтау үшін иық үсті мен бұғана жиегін қарау, бұғана сүйегінің өткір жарықшағынан тері жабындысының перфорациясы, жараны анықтау;
- - пальпацияда локалды ауырған орнын және тіндер ісінуін сүйек деформациясы, жарықшақтың сықырын, патологиялық қозғалғыштығын анықтау;
- - қысымды немесе бұғана жарықшақтарына бұғана асты артерия жаралануын анықтау үшін қолдық және иық артериясы пульсациясын зерттеу арқылы жүргізіледі;
- - қолдың сезімталдығын зақымдалған жақтан анықтайды.

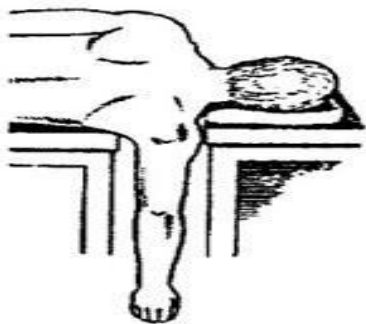
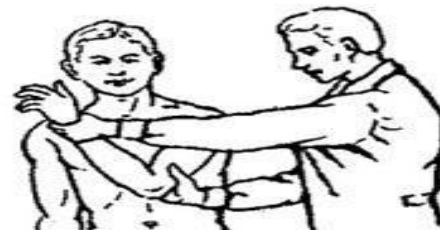
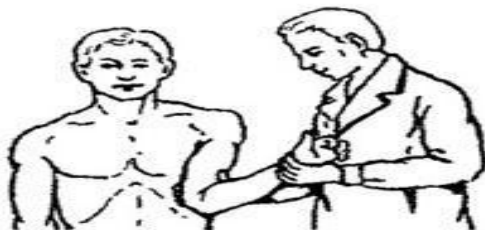
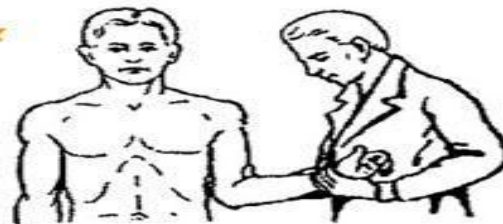
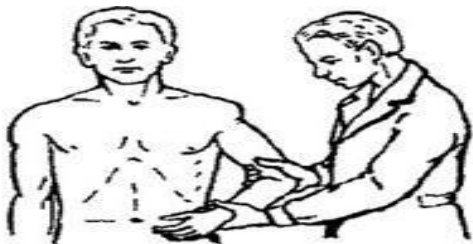


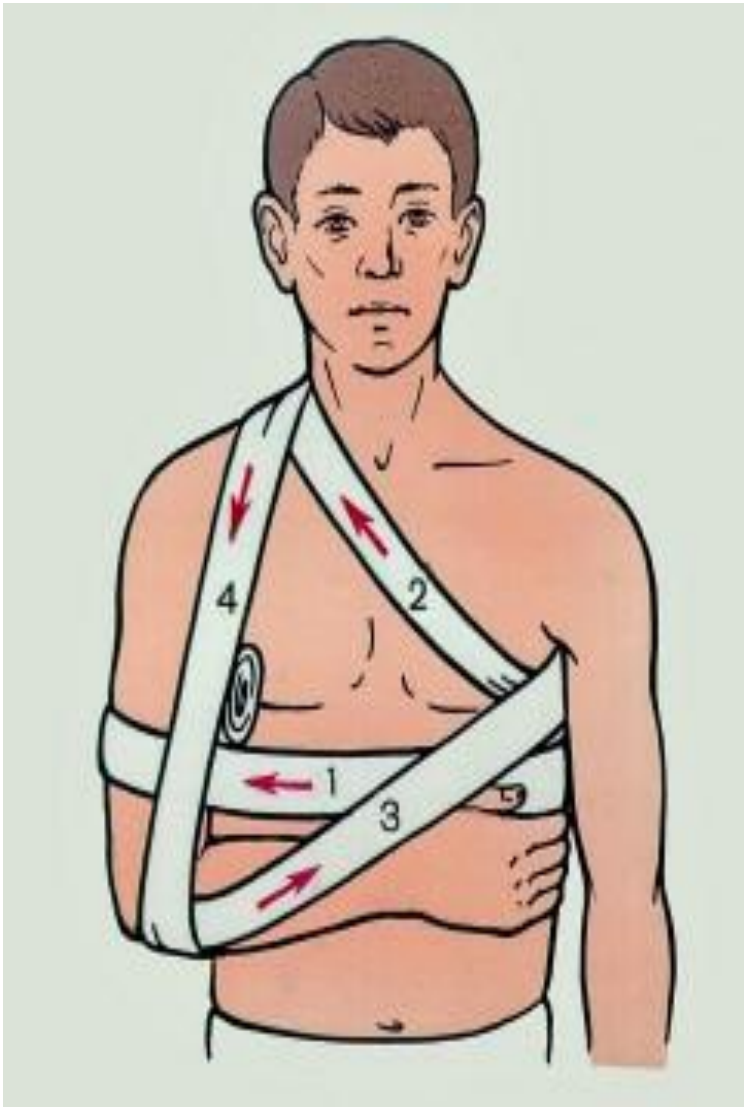
ЕМДЕУ ТАКТИКАСЫ

Шұғыл көмек көрсетудің тактикасы:

- - сынық аймағын 10-20 мл 1% новокаинмен жансыздандыру;
- - иық үстін артқа және қолды көтерген қалыпта бұғана репозициясы;
- - Дезо таңғышын мақталы – дәкелі немесе орамалды таңғыш қою;
- - зардап шегушіні жалпы жағдайына байланысты отырған немесе горизантальды қалыпта асқынулар болмағанда жарақат пунктіне, асқыну болғанда – стационарға травматология бөліміне жеткізу;
- - психомоторлы қозу кезінде седативті препараттар қолданылады;
- - тұрақсыз ауыру кезінде – наркотикалық анальгетиктер қолданылады;
- - сүйек жарықшақтарының әсерінен тері жабындысының перфорациясы кезінде асептикалық таңғыш салынады, содан кейін аяқты фиксациялайды;
- - бұғана асты артериясынан профузды қан кетуде жараның жоғарғы және төменгі бөлігінен саусақпен басып, жара бетіне асептикалық таңғыш салынады, иық үстіне дәке валигі жұмсақ қысып тұратын 8-дік тәрізді таңғыш салынады.
- * Бұндай жағдайда қан тамырларының қосымша жарақаты нерв бағаны және жұмсақ тіндердің мыжылуына алып келеді.
- * Қол репозициясында сүйек жарықшақтары болу мүмкіндігін болдырмау!
- * Сүйек жарықшақтарын жара бетіне түсуді болдырмау!

Все о суставах
и связках

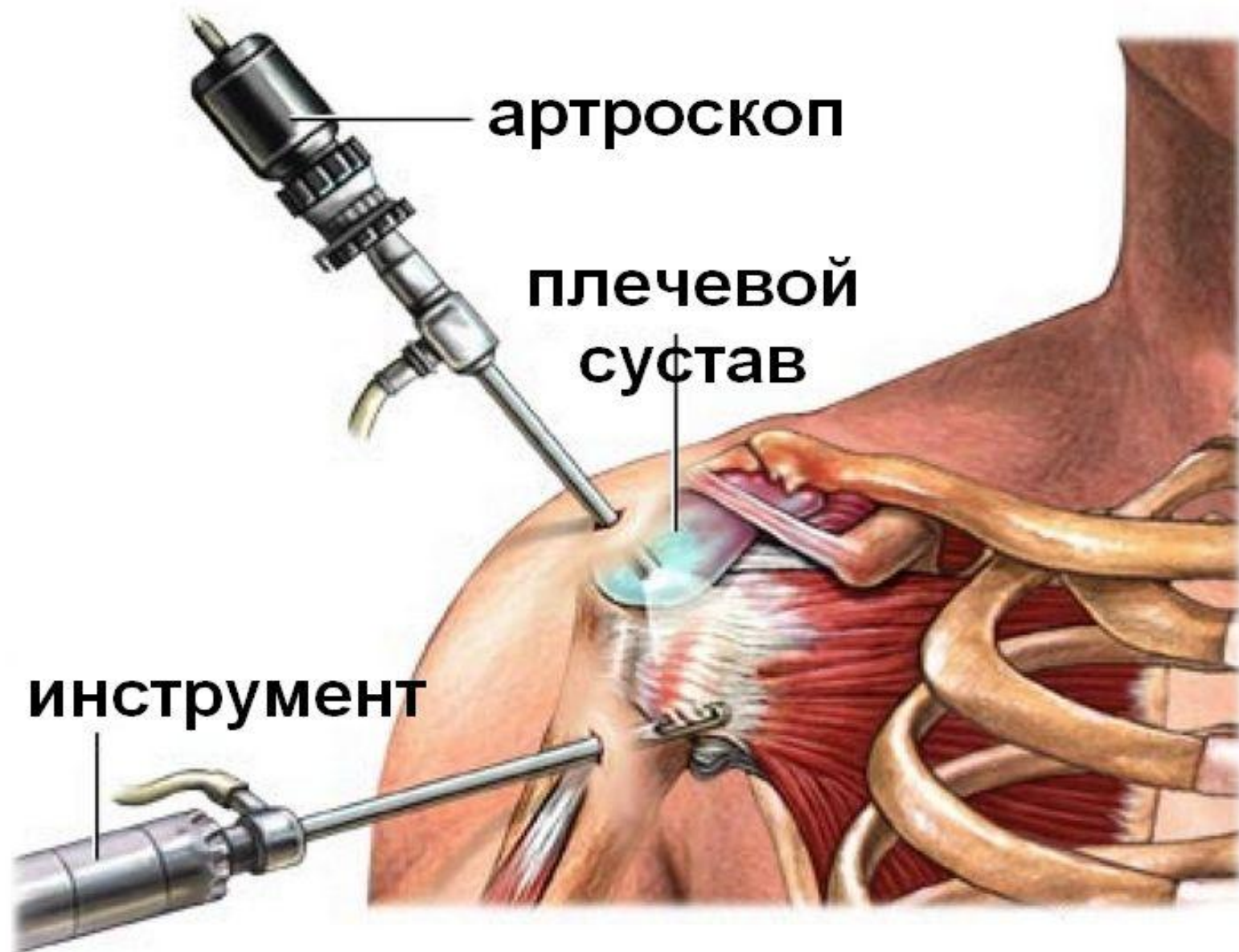




Негізгі дәрі-дәрмектер тізімі:

- - * 1% прокаин ертіндісі (синтокаин, аминокаин новокаин)
- - * диазепам (сибозон, реланиум, сидукцен, фаустан)
- - * наркотикалық анальгетиктар
- - * 0,85% натрий хлориді ертіндісі
- - * декстран

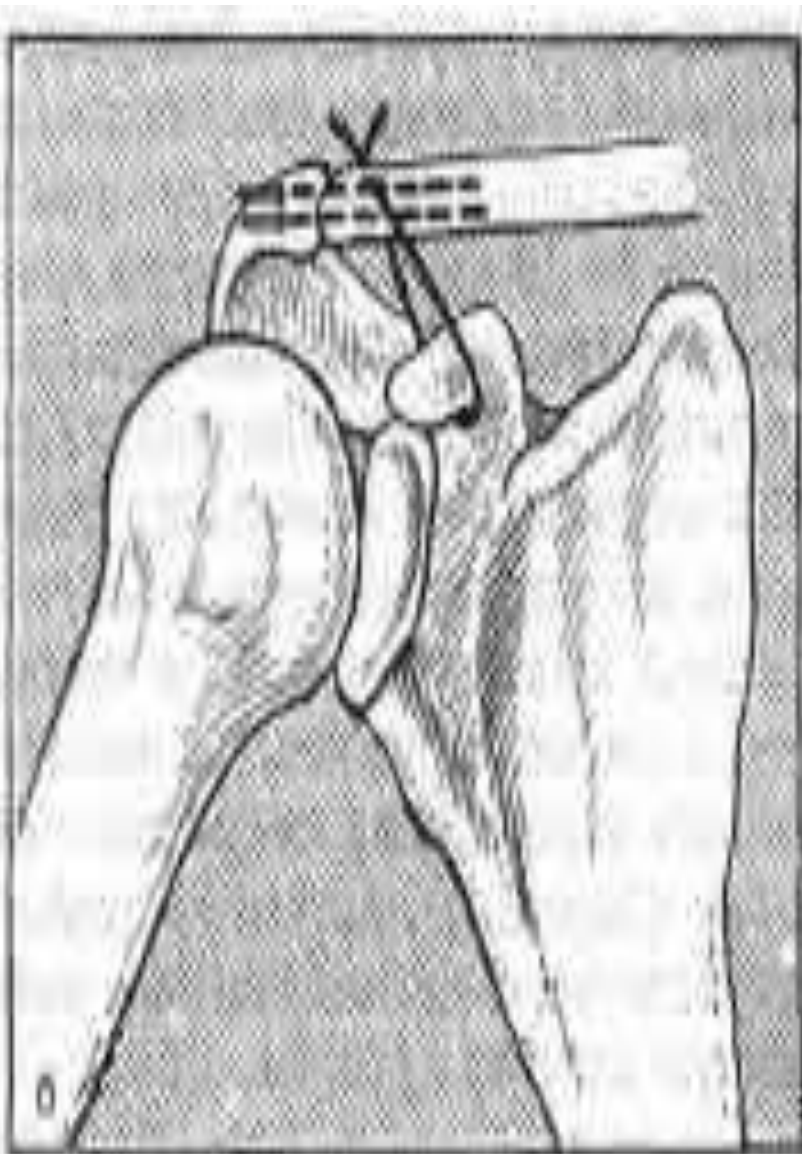
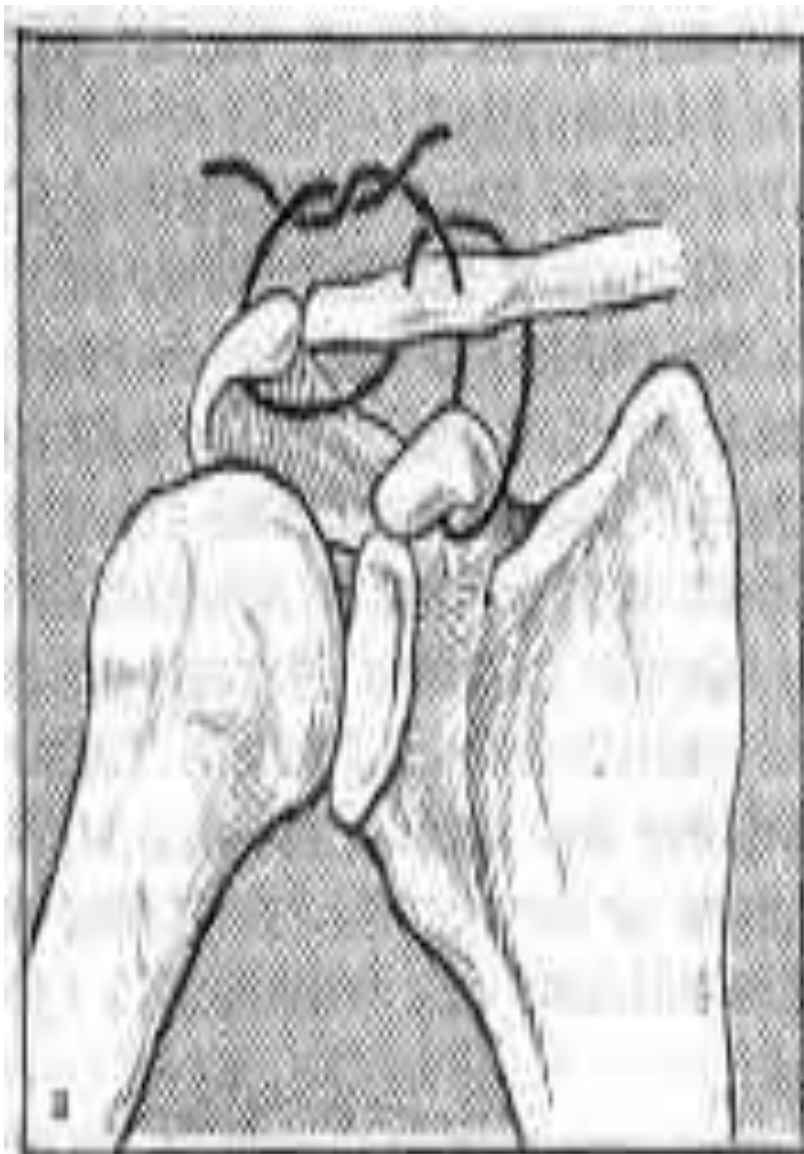
* – Негізгі (өмірге маңызды) дәрілік заттар тізіміне кіретін препараттар



артроскоп

плечевой
сустав

инструмент



● ПАЙДАЛАНҒАН ӘДЕБИЕТТІҢ ТІЗБЕСІ

Аурулардың диагностикасы және емдеу хаттамалары (Приказы №764 - 2007, №165 - 2012)

1. Руководство по травматологии и ортопедии. Под ред. Ю.Г. Шапошникова. Москва, «Медицина», 1976 год
2. Травматические вывихи и переломы. Б.К. Бабич. Киев, «Здоровье», 1968 год
3. Избранные лекции по травматологии. В.А. Поляков. Москва, «Медицина», 1980 год
4. Справочник по травматологии. А.Ф. Краснов и др. Москва, «Медицина». 1984 год