

Презентация

По оториноларингологии

На тему: «Атрезии и синехии полости носа. Гематома и абсцесс перегородки носа.

Первая медицинская помощь при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути».

АТРЕЗИИ И СИНЕХИИ ПОЛОСТИ НОСА

Что такое СИНЕХИИ?

Синехии - рубцовые перемычки между перегородкой носа и латеральной стенкой полости носа.

Что такое АТРЕЗИИ?

Атрезии - врожденное или приобретенное заращение носовых ходов.



ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СИНЕХИИ И АТРЕЗИИ

*Наиболее частой причиной возникновения
синехии и **атрезии** являются:*

- травмы слизистой оболочки полости носа;*
- последствия хирургических вмешательств;*
- врожденные дефекты формирования
лицевого скелета и др.*



СИМПТОМЫ

Основные симптомы:

- *гнусавая речь*
- *затруднение носового дыхания*
- *образование сухих корок в носу*



ЛЕЧЕНИЕ

- **Лечение синехии** - хирургическое.

Сращения в полости носа иссекают, с целью предотвращения рецидива сращений между раневыми поверхностями вводят резиновые полоски, трубки, мазевые турунды на длительное время (до полугода).

- *Операции по поводу **атрезии** в полости носа более сложные.*



ГЕМАТОМА И АБСЦЕСС ПЕРЕГОРОДКИ НОСА.

Что такое гематома?

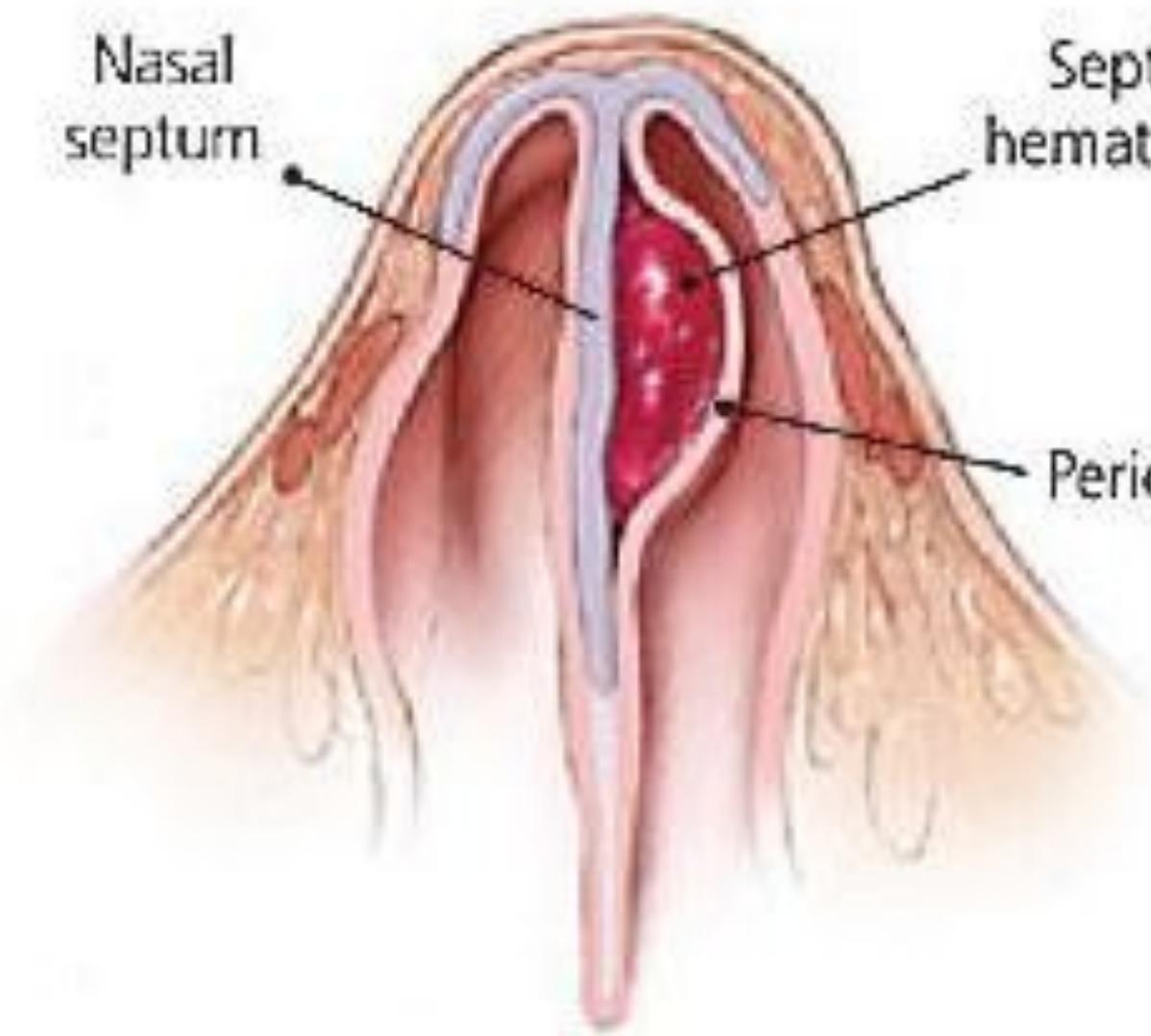
Гематомой носовой перегородки называют скопление свернувшейся крови, которая расположена между надхрящницей (надкостницей) или костью (хрящом) с одной стороны и слизистой оболочкой носовой полости с другой стороны. Данное состояние наступает как следствие закрытых повреждений носа с повреждением его сосудов.



Nasal septum

Septal hematoma

Perichondrium



ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ГЕМАТОМЫ ПЕРЕГОРОДКИ НОСА ЯВЛЯЕТСЯ:

- *Травма (сопровождающаяся кровоизлиянием в надхрящницу)*
- *разрыв сосудов внутри слоя надхрящницы*
- *воспалительная реакция*



ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ АБСЦЕССА ПЕРЕГОРОДКИ НОСА ЯВЛЯЕТСЯ:

- ▣ *Гиповитаминозы;*
- ▣ *эндокринные заболевания (сахарный диабет);*
- ▣ *заболевания пищеварительного тракта;*
- ▣ *иммунодефицитные состояния.*



СИМПТОМЫ АБСЦЕССА НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ И ГЕМАТОМ:

- При пальпации наружного носа наблюдается болезненность;
- болезненность в области спинки;
- носовое дыхание практически отсутствует;
- мягкие ткани отечны.



ДИАГНОСТИКА

- **риноскопия** (метод исследования полости носа) наблюдается утолщение и отечность перегородки;
- **зондирование** (пальпация ватным зондом) слизистой оболочки перегородки носа ощущается флюктуация тканей (симптом наличия жидкости – крови, гноя и др. в замкнутой полости);
- **пункция** (прокалывании или разрезании) слизистой оболочки изливается гнойное содержимое.





ЛЕЧЕНИЕ

□ Гематому лечат амбулаторно:

1. В области наибольшего выпячивания слизистой носа проводят пункцию с отсасыванием в насаженный на иглу шприц содержимого гематомы;
2. осуществляют тугую тампонаду полости носа с двух сторон;
3. антибиотики;
4. витамины (викасол (витамин К), для усиления свертываемости крови).



ЛЕЧЕНИЕ

При абсцессе лечение необходимо проводить в условиях стационара из-за возможности внутричерепных и внутриглазных осложнений.



ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИЕМОМ ГЕЙМЛИХА

Признаки:

- 1. Пострадавший задыхается (судорожные дыхательные движения);*
- 2. не способен говорить;*
- 3. внезапно становится синюшным;*
- 4. может потерять сознание;*
- 5. дети часто вдыхают части игрушек, орехи, конфеты.*



1. Положите младенца на предплечье левой руки, ладонью правой руки хлопните 2–3 раза между лопатками. Переверните младенца вниз головой и поднимите его за ноги.



2. *Обхватите пострадавшего сзади руками и сцепи их в «замок» чуть выше его пупка, под реберной дугой. С силой резко надавите — сложенными в «замок» кистями — в надчревную область. Повторите серию надавливаний 3 раза. Беременным женщинам сдавливать нижние отделы грудной клетки.*



3. Если пострадавший без сознания, сядьте сверху на бедра, обнимите ладонями резко надавливая на реберные дуги. Повторите серию надавливаний 3 раза.



4. Извлеките посторонний предмет пальцами, обернутыми салфеткой, бинтом. Перед извлечением инородного тела изо рта пострадавшего, лежащего на спине, необходимо повернуть голову набок.



ЕСЛИ В ХОДЕ РЕАНИМАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ
ДЫХАНИЕ, СЕРДЦЕБИЕНИЕ НЕ
ВОССТАНАВЛИВАЮТСЯ, А ЗРАЧКИ ОСТАЮТСЯ
ШИРОКИМИ В ТЕЧЕНИЕ 30–40 МИНУТ И ПОМОЩИ
НЕТ, СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ, ЧТО НАСТУПИЛА
БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ПОСТРАДАВШЕГО!!

