

# Первая помощь при травме груди



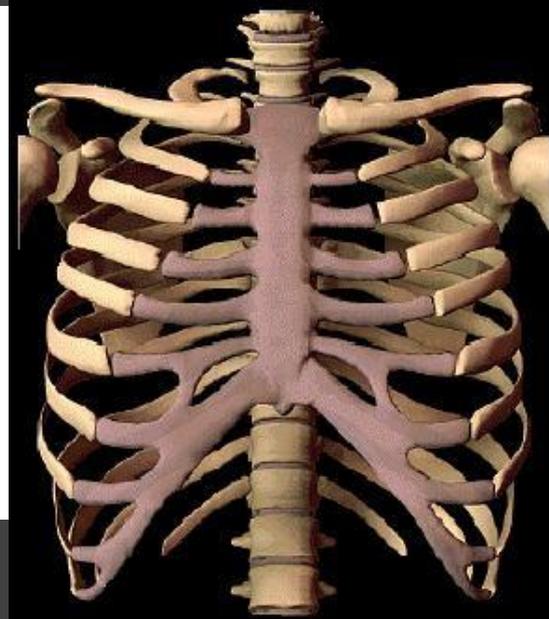
# Анатомия грудной клетки

## Строение скелета грудной клетки

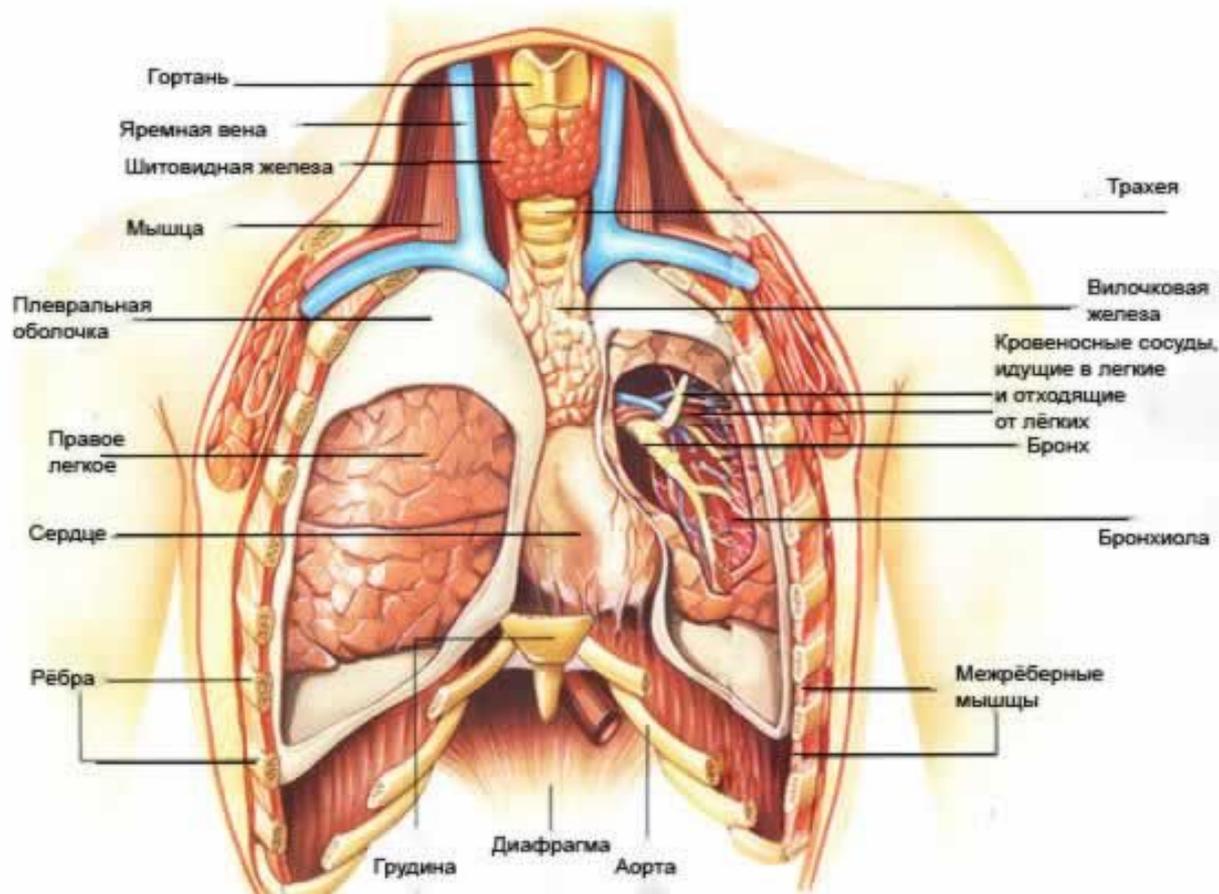
- грудина
  - 2 ключицы
  - 12 пар ребер
  - грудной отдел позвоночника
- Выполняет роль – каркаса для защиты внутренних органов**

### В грудной полости находятся

- трахея
- бронхи
- лёгкие
- пищевод
- сердце
- крупные сосуды большого и малого круга кровообращения



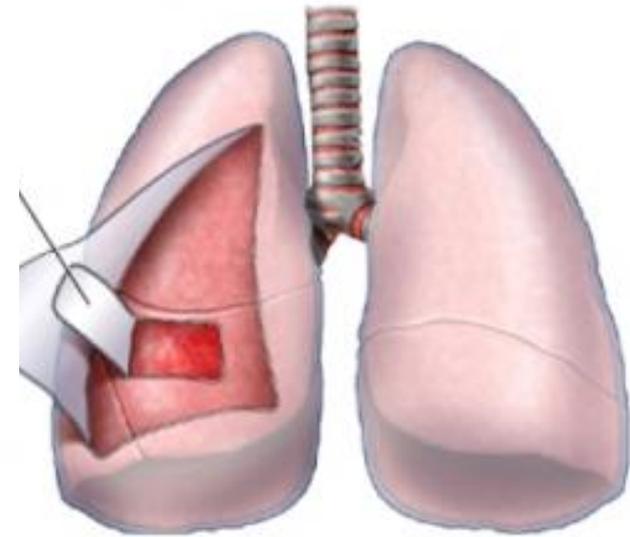
# Топографическая анатомия грудной полости



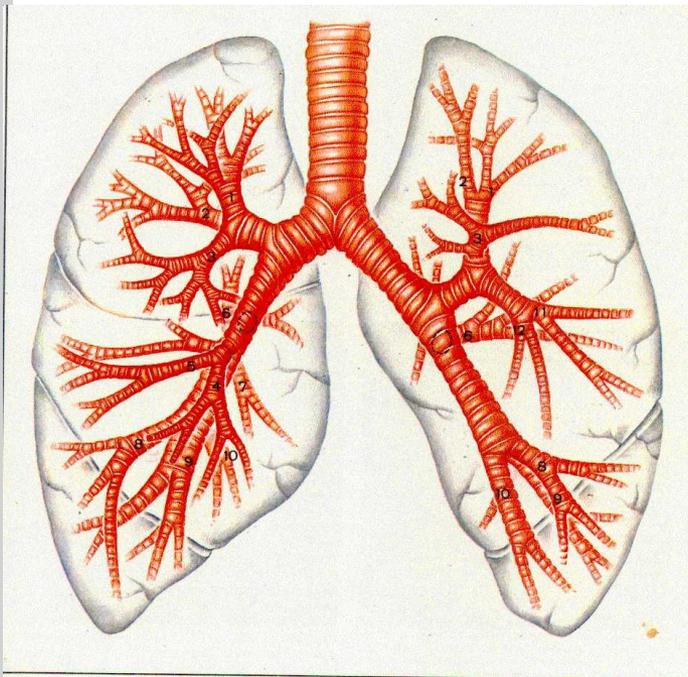
## Диафрагма

- разделяет грудную полость от брюшной полости
- участвует в акте дыхания

**Плевра** – оболочка лёгких  
Состоит из двух листков,  
между ними находится  
**плевральная полость**

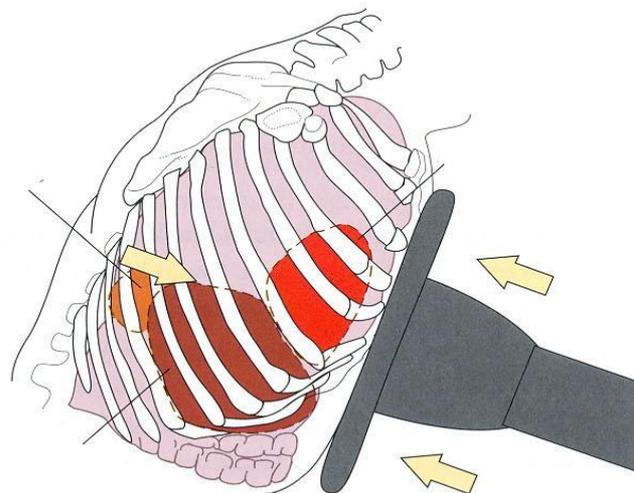


**Бронхи** – воздухопроводящие пути



# Основные причины травм груди

- прямые удары
- сдавливание
- падение с высоты
- поражение оружием

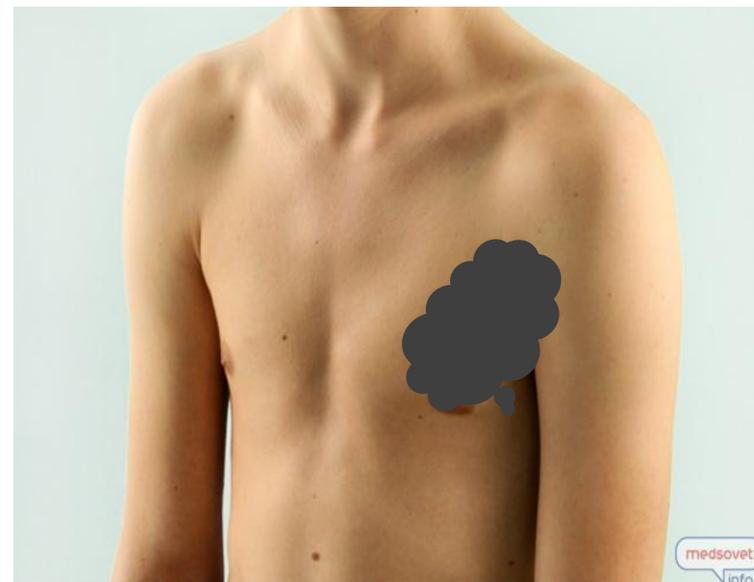


# Классификация травмы груди

Открытая(ранение)



Закрытая



- с повреждением внутренних органов
- без повреждения внутренних органов

## **Закрытая травма:**

- ушиб мягких тканей грудной клетки
- закрытый перелом рёбер
- ушиб сердца
- ушиб легких
- разрыв бронха
- разрыв легкого

## **Открытая травма:**

- ранение мягких тканей грудной клетки
- открытый перелом рёбер
- ранение сердца
- ранение легких

# Признаки травмы грудной клетки

- вынужденное положение
- **нарушение дыхания - одышка**
- рана, кровоподтек, ссадины на грудной клетке
- отставание поврежденной стороны грудной клетки при дыхании
- боль в груди, усиливающаяся при дыхании
- синева вокруг рта
- частый пульс

## Признаки ранения лёгкого

- выделение из раны розовой, пенистой мокроты
- подкожная эмфизема – скопление воздуха в подкожной клетчатке
- **дыхательная недостаточность**



# Дыхательная недостаточность

## Признаки:

- синюшный цвет лица, губ
- вынужденное положение
- нарушение дыхания

## Легкая

- синюшность губ
- умеренная одышка
- речь слитная
- передвигается сам

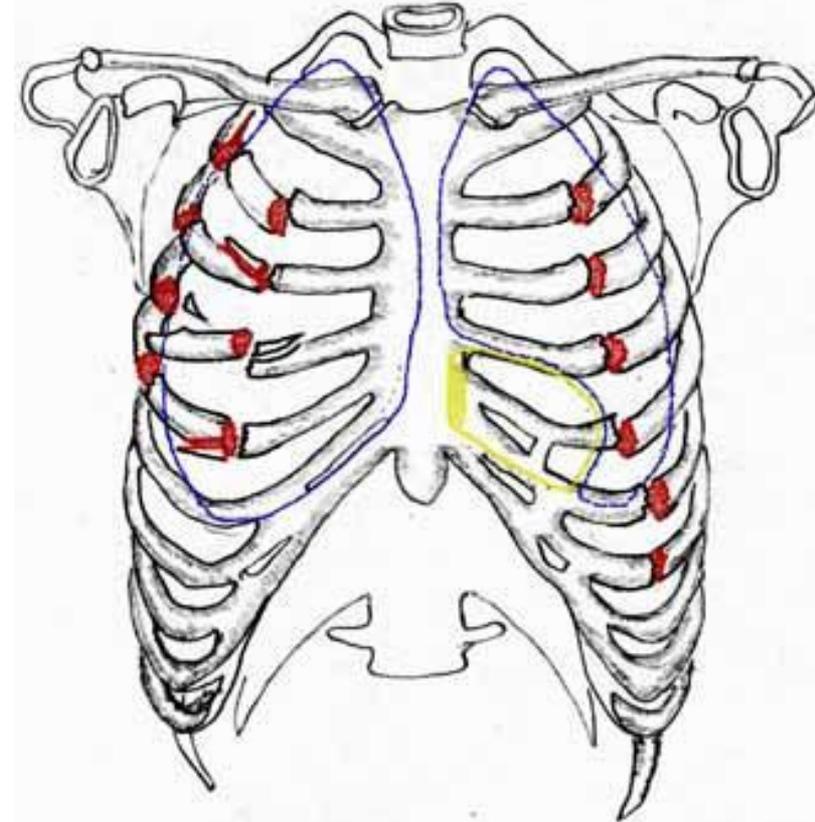


## Тяжелая

- беспокойство
- вынужденное положение
- выраженная одышка
- выраженная синюшность лица
- речь прерывистая между вдохами

# Переломы ребер

- одиночные
- множественные
- односторонние
- двусторонние
- открытые
- закрытые
- «окончатые»



**При множественных переломах ребер  
жизненная ёмкость легких уменьшается  
за счет уменьшения подвижности грудной  
клетки и легкого!**

## Признаки закрытого перелома ребер

- локальная боль при пальпации грудной клетки
- боль усиливается при дыхании, кашле, смене положения тела
- деформация в области перелома

## Осложнённый перелом рёбер с ранением легкого

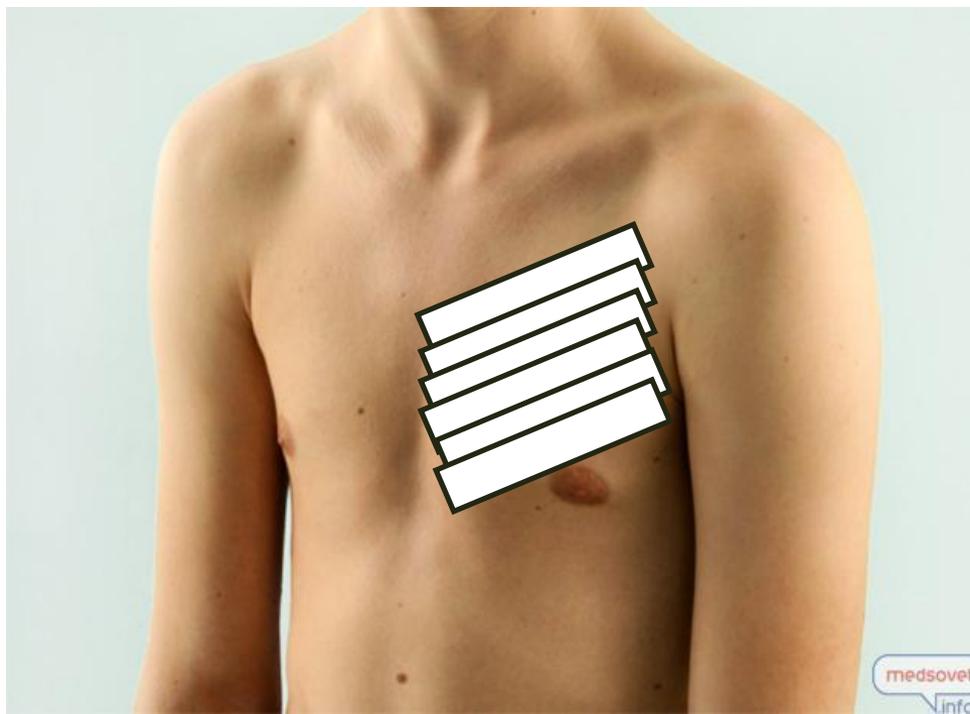
Состояние тяжелое:

- кровохарканье
- нарушение дыхания
- синюшность губ, носогубного треугольника, кончика носа, ногтей
- припухлость в области перелома
- при пальпации груди - «хруст снега»

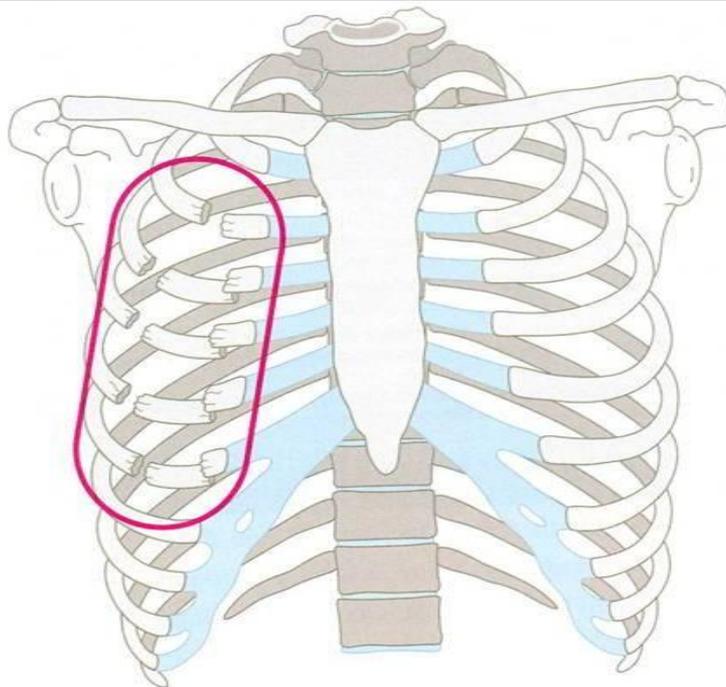


# Первая помощь при закрытом переломе рёбер

- наложить на область перелома **иммобилизирующую «черепицеобразную» повязку** выполненную полосками лейкопластыря
- приложить «холод» поверх повязки
- посадить или придать возвышенное положение

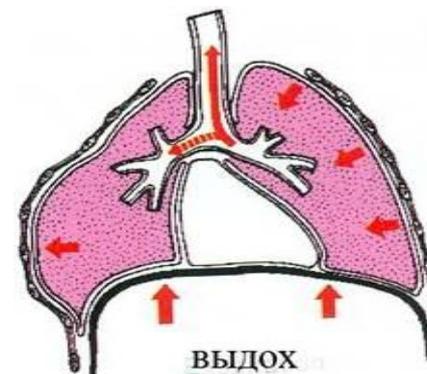
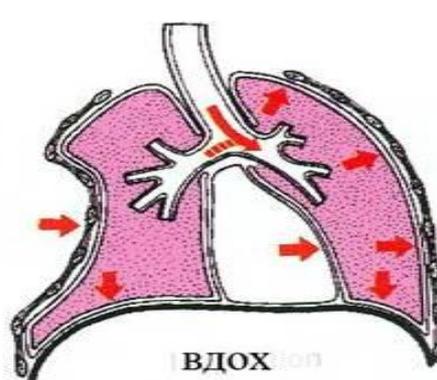


# «Окончатый» перелом ребер

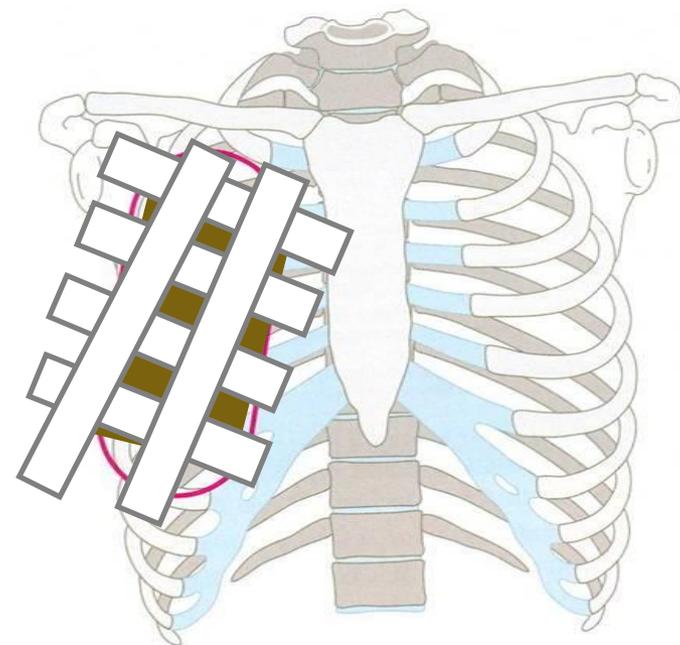
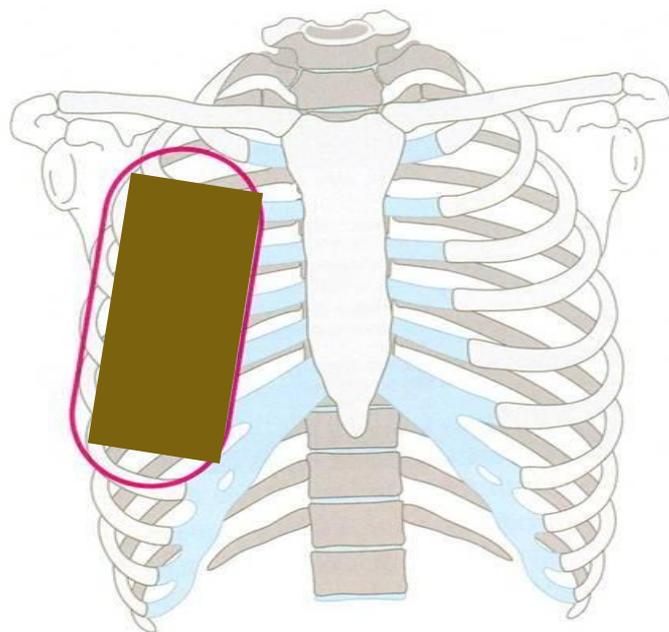


**Признак** - при дыхании участок грудной клетки движется парадоксально

- на вдохе - западает
- на выдохе - выбухает



# Первая помощь при «окончатом» переломе рёбер



## Наложение иммобилизирующей повязки на область переломов

- наложить подкладку по размеру флотирующего участка
- сверху закрепить лейкопластырем

**Эмфизема** (скопление воздуха в тканях) –  
признак повреждение трахеи, бронхов и легких

## Подкожная эмфизема

Воздух скапливается в  
подкожной клетчатке

## Эмфизема средостения

Воздух скапливается в  
клетчатке средостения.  
Распространяется в подкожную  
клетчатку груди, шеи, лица

**При пальпации определяется  
характерный признак - «хруст снега»**

# Пневмоторакс

## Наличие воздуха в плевральной полости

### Открытый

При **ранениях** грудной клетки.  
Плевральная полость  
сообщается с внешней средой  
через зияющую рану

### Закрытый

При **закрытых травмах**  
грудной клетки.  
Воздух попадает в  
плевральную полость из  
поврежденного легкого

### Напряженный

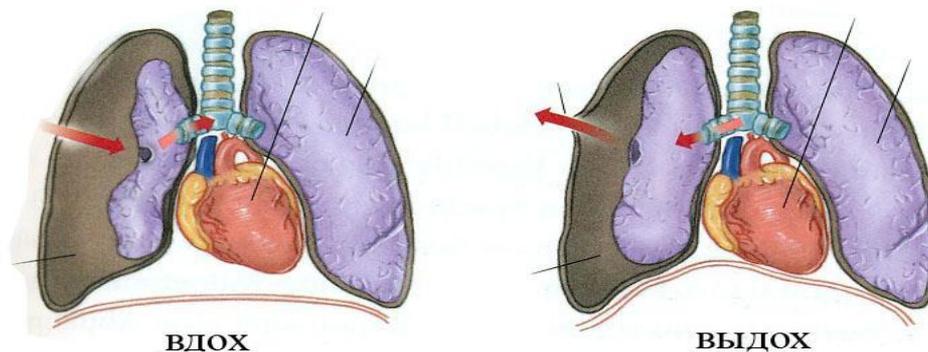
**Это - осложнение открытого и закрытого пневмоторакса**

Воздух свободно проникает в плевральную полость, а  
обратного выхода из полости нет.

При открытом пневмотораксе может образоваться клапан из  
мягких тканей, препятствующий выходу воздуха из груди

## Признаки открытого пневмоторакса

- «сосущая» рана на грудной клетке
- при дыхании слышен необычный шум
- подкожная эмфизема в области раны



## Признаки закрытого пневмоторакса

- наличие травмы
- дыхательная недостаточность
- подкожная эмфизема в области шеи, груди

# Напряженный пневмоторакс

Воздух нагнетается в плевральную полость с каждым вдохом. Образовавшийся клапан препятствует выходу воздуха из плевральной полости

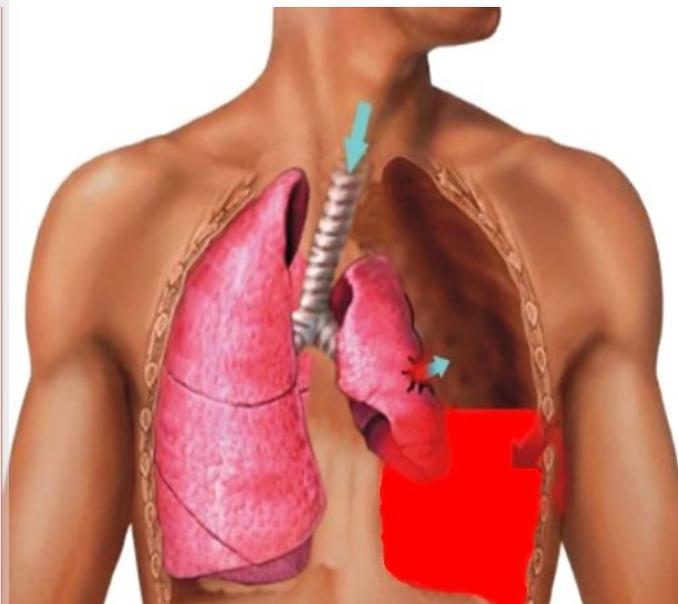
## Признаки:

- резко ухудшается состояние
- усиливается одышка
- нарастает синюшность кожных покровов



# Гемоторакс

## Скопление крови в плевральной полости



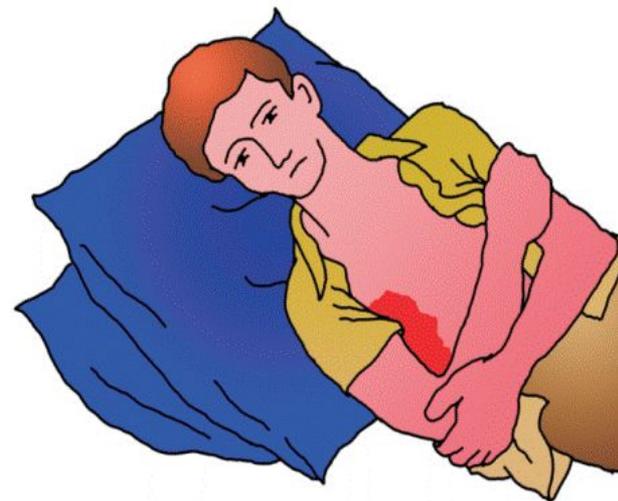
Признаки травмы груди и острой кровопотери

# Напряжённый пневмоторакс и тотальный гемоторакс очень опасные состояния!

- Воздух или кровь заполняют плевральную полость
- Легкое на стороне поражения поджимается скопившемся воздухом или кровью
- Происходит смещение легкого и сердца в здоровую сторону
- Развивается дыхательная недостаточность, нарушается работа сердца
  - нарушается дыхание
  - учащается пульс
  - падает АД
  - нарушается сознание

# Транспортное положение при травме груди – **возвышенное**

- В сознании - полусидя
- В тяжелом состоянии - на поврежденном боку с возвышенной верхней частью туловища





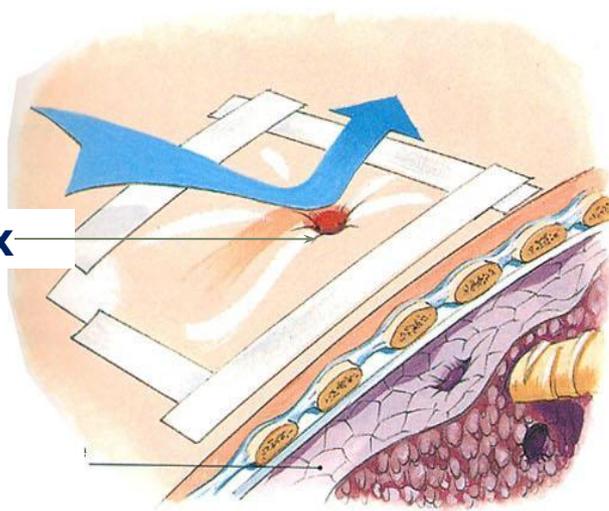
# Первая помощь при ранении груди

1. Вызвать «03»
2. Придать возвышенное положение
3. Наложить повязку
4. Укрыть одеялом
5. Контролировать сознание, дыхание, пульс
6. При отсутствии дыхания СЛР

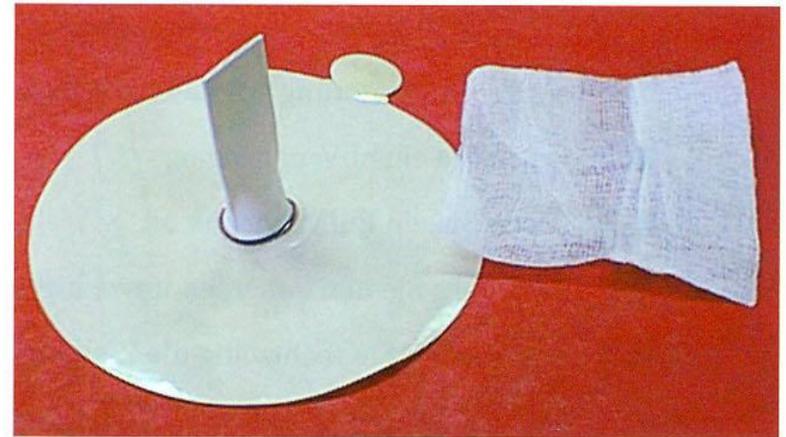
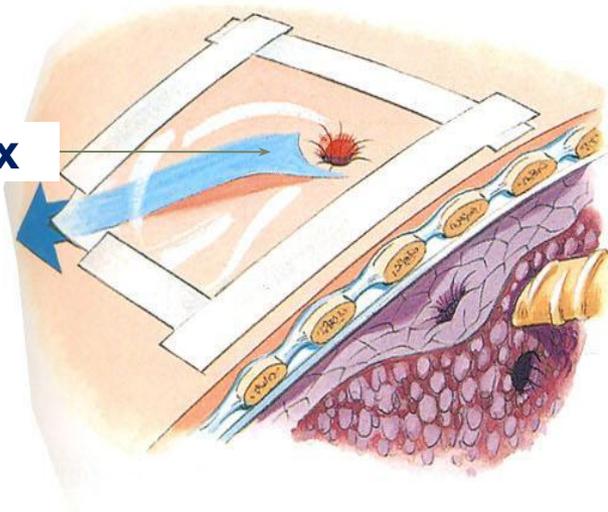


- Не накладывать повязку из герметичного материала
- Не закрепляйте четвертую сторону повязки. Воздух будет выходить через клапан при вдохе.
- Немедленно снимите повязку в случае ухудшения состояния: нарастает одышка, поврежденная половина грудной клетки увеличивается в размерах, нарастает эмфизема, пострадавший задыхается и т.д.

Вдох



Выдох





# Первая помощь при ранении с инородным телом грудной клетки

1. Придать правильное транспортное положение
2. Обработать края раны раствором антисептика
3. Закрыть рану стерильной салфеткой
4. Поверх салфетки зафиксировать инородное тело в ране бинтами и полосками лейкопластыря



## Внимание!

Не удалять из раны глубоко проникающие предметы, они тампонируют рану, препятствуют возникновению сильного кровотечения

## При травме грудной клетки **Нельзя!**

- Удалять из раны глубоко проникающие инородные тела
- Туго бинтовать грудную клетку
- Накладывать герметичную повязку
- Укладывать пострадавшего на неповреждённое лёгкое

**Спасибо за внимание!**

**ГУЗ ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ  
ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ  
ОМЦ «ПЕРМСКАЯ КРАЕВАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»**

