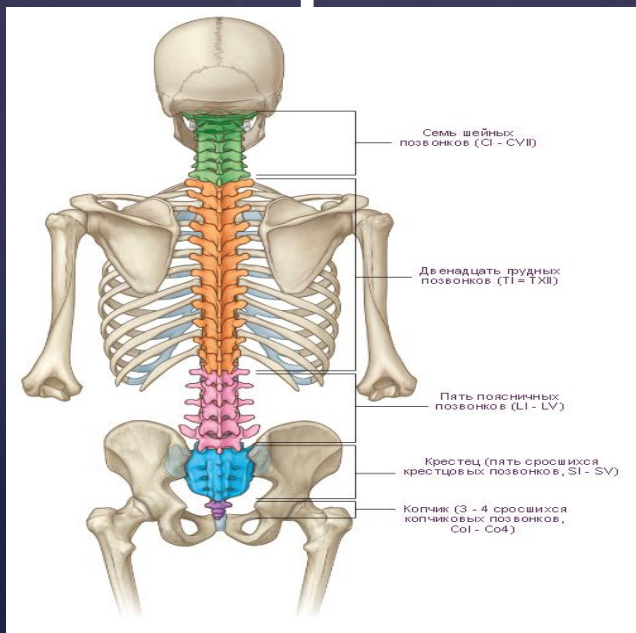




Кафедра: Нейрохирургия

Тақырыбы: Омыртқаның әртүрлі зақымдану кезіндегі
жедел көмек көрсету алгоритмін құрастыру.



Орындаған: Жандарбекова Ұ.С.

Курс: 5

Топ: 005-1К

Факультет: ЖМ

Қабылдаған: Карчалова А.М.

Алматы 2016

Жоспары:

I Кіріспе

II Негізгі бөлім

- Жіктеме
- Диагностика
- Емі

III Қорытынды

IV Пайдаланылған әдебиеттер



Омыртқа мен жұлынның ашық зақымдануын терінің жыртылуына, ал оның іштей зақымдануын терінің бүтіндігіне қарай анықтайды. Омыртқа ашық зақымданып, омыртқа түтігінің тұтастығы бұзылса, тесіп өткен жарақат болғаны. Омыртқа түтігінің тұтастығы бұзылмаған ашық зақымдануы, тесіп өтпеген зақымдану деп атайды.



Травмы позвоночника: положение тела и способы транспортировки



Жабық жарақаттың үш түрі бар

- Омыртқаның зақымдануы жұлынның зақымдануынсыз
- Омыртқаның зақымдануы жұлынмен
- Тек жұлынның зақымдануы



Зақымдалу дәрежесі бойынша:

- 1. Мойын бөлігі.
- 2. Кеуде бөлігі.
- 3. Бел бөлігі.
- 4. Сегізкөз бөлігі

Жаралану түрі бойынша:


- 1. Тесіп өткен.
- 2. Тұйық.
- 3. Жанамалы (тангенциальды).



Жарақаттаушы снарядтың түріне қарай:

- 1. Пышақпен.
- 2. Оқпен.
- 3. Жарықшақтармен және т.б.

Омыртқа мен жұлынның зақымданулары мынадай топтарға бөлінеді:



омыртқа мен жұлынның мойын
бөлігінің зақымдануы

омыртқа мен жұлынның кеуде бөлігінің
зақымдануы

омыртқаның бел-сегізкөз, жұлын және
құйымшақ бөліктерінің зақымдануы

- **Омыртқа жарақатының жабық зақымдануы бөлінеді:**
- 1. Байлам аппаратының зақымдануы (байламдырдың созылуы, жыртылуы).
- 2. Омыртқа денесінің сынығы (сызықты, компрессионды, шытынаған, компрессионды-шытынаған).
- 3. Омыртқаның артқы жарты сақшасының сынығы: доға буын, көлденең, тік омыртқа өсіндісі.
- 4. Омыртқаның сынуы, шығуы, омыртқа өзегінің деформациясы сол және басқа аймақтағы ығысулармен жүреді.
- 5. Көптеп зақымдануы.

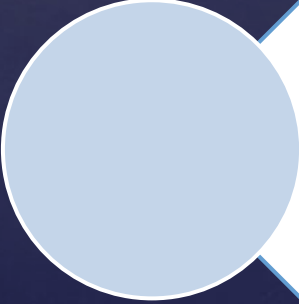
Клиникалық формалары



1. Жұлын шайқалуы.



2. Жұлын соғылуы.



3. Жұлынның жарақаттық қысылуы (алдыңғы, артқы, ішкі).

1. Локальды ауырсыну.

2. Жергілікті бұлшық ет ригидтілігі.

3. Сүйек контурының бұзылуы.

Диагностика критерилері

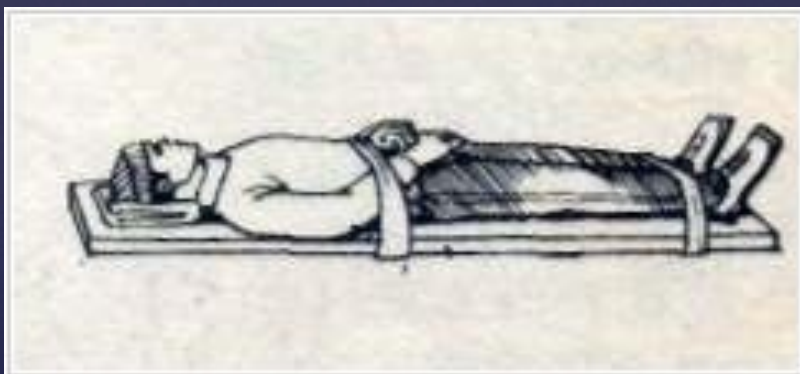
4. Омыртқа деформациясы.

5. Крепитация.

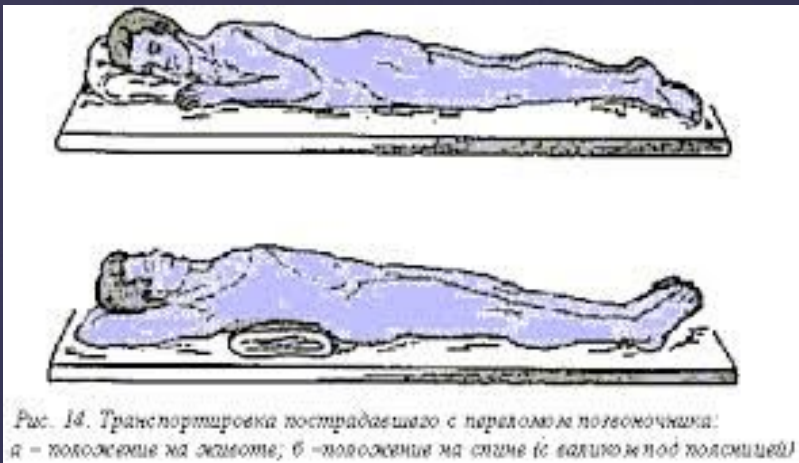
6. Тырысулар.

Жедел көмек көрсету

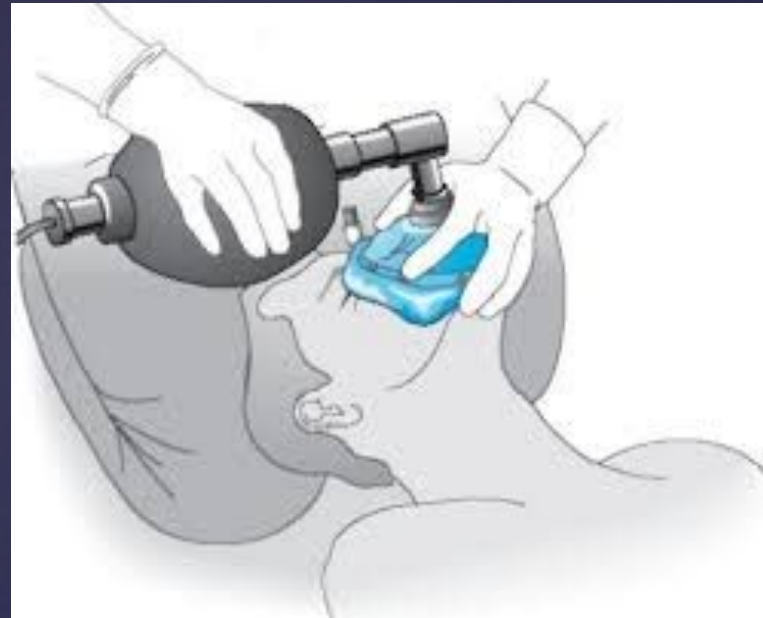
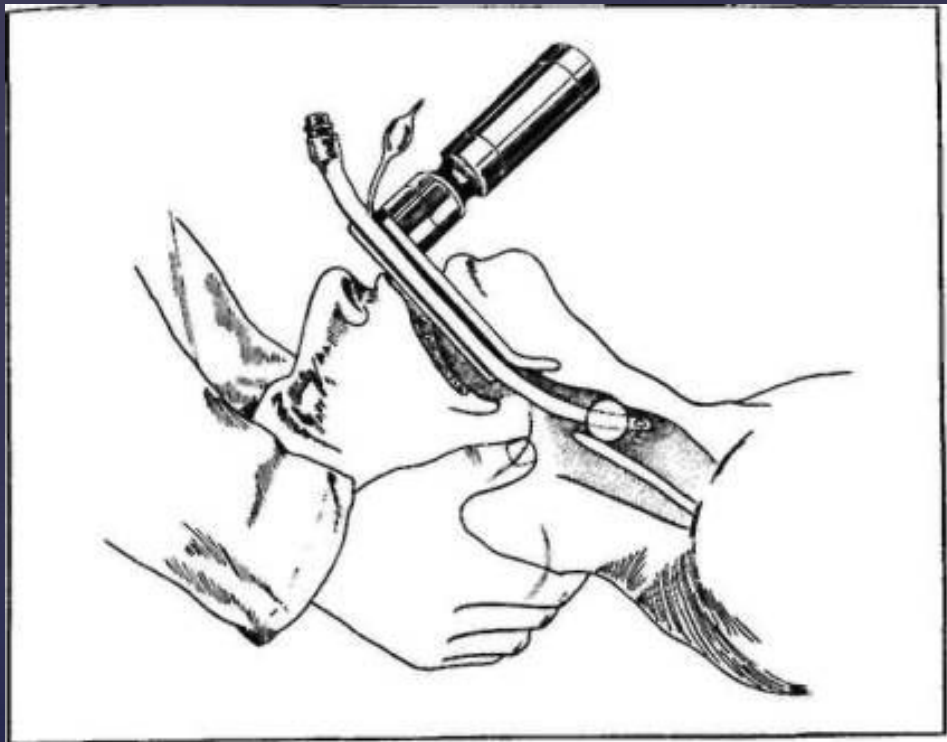
- Науқасты тегіс қатты жерге арқасымен жатқызу



омыртқа денесі сынса арқасымен,
ал омыртқа доғасымен өсіндіснің
зақымдануында ішімен тасымалдау.



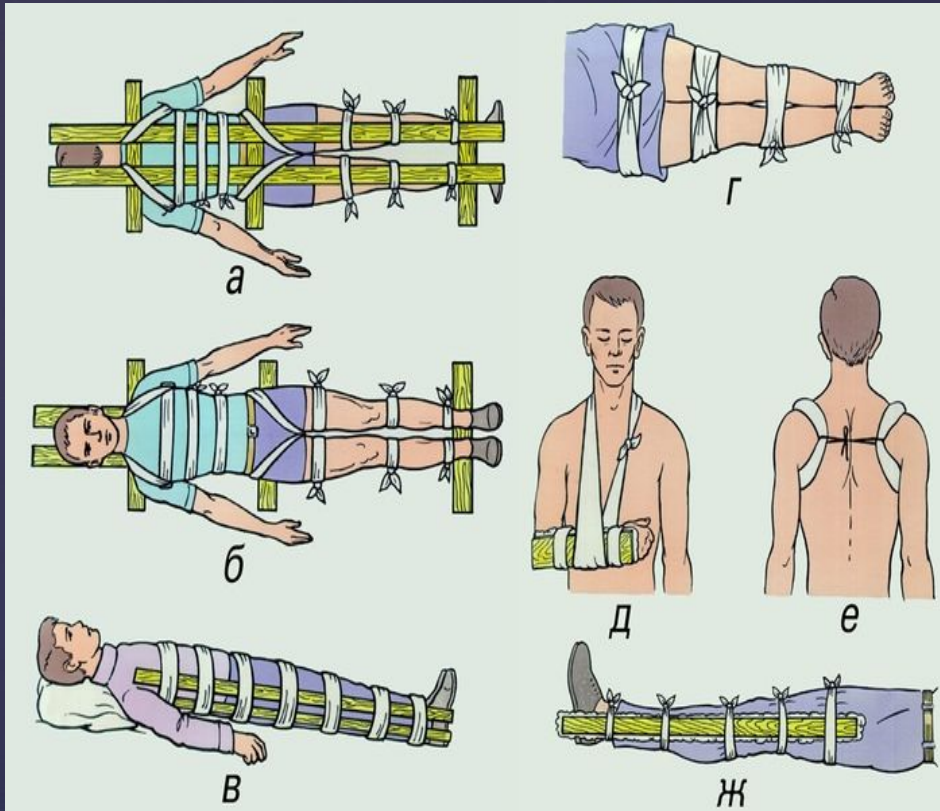
Жоғарғы тыныс жолдарының санациясы



АҚ мен тамыр соғысын қадағалау



Қажет болса өкпені жасанды желдендіру



- қандай жағдай болмасын зардап шегушіні отырғызбау қажет; өйткені шеткі қан тамырларындағы қанның депонирленуі және ауысуына байланысты немесе соның әсерінен спинальды шок жағдайында коллапс дамуы мүмкін;

- ауырсыздандыру, иммобилизация, перифериялық тамырлардың тонусын ұстап тұру, метилпреднизолонмен ерте глюкокортикоидты терапия



Пайдаланылған әдебиеттер тізімі

1. «Болезни нервной системы» /Руководство для врачей /Под редакцией Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана – 3-е издание, 2003г.
- 2. В.А. Михайлович, А.Г. Мирошниченко. Руководство для врачей скорой медицинской помощи. 2001г.
- 3. Рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи в РФ / 2-е издание, под редакцией проф. А.Г. Мирошниченко, проф. В.В. Руксина. 2006 г.
- 4. Биртанов Е.А., Новиков С.В., Акшалова Д.З. Разработка клинических руководств и протоколов диагностики и лечения с учетом современных требования. Методические рекомендации. Алматы, 2006, 44 с.
- 5. Приказ Министра Здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2004 года № 883 «Об утверждении Списка основных (жизненно важных) лекарственных средств».