

Травмы

Содержание

- ❖ Механическая травма
- ❖ Закрытые травмы (растяжением , вывих, перелом, сотрясение головного мозга)
- ❖ Открытые травмы (раны, кровопотери, открытый перелом, отморожение и переохлаждение)

Понятие травмы. Виды

Травма — нарушение целостности функций ткани и органов в результате воздействия факторов внешней среды.

Виды:

- ❖ Открытые — повреждаются покровы организма
- ❖ Закрытые — кожа и слизистые оболочки остаются целыми
- ❖ Ушиб мягких тканей — представляют собой повреждение мягких тканей, которые развиваются при резком сжатии тканей между двумя твердыми поверхностями.
- ❖ Растяжения — это ограниченное повреждение связочного аппарата сустава, при котором под воздействием внешней силы, происходит чрезмерное растяжение связок сустава, при этом, обычно, часть волокон связок разрывается.
- ❖ Вывих
- ❖ Разрыв связок
- ❖ Перелом кости
- ❖ Электротравма
- ❖ Черепно-мозговая травма
- ❖ Спинномозговая травма
- ❖ Ампутация конечностей

Спортивная травма - повреждение тканей (обычно мышечных и соединительных) вызванное физической нагрузкой, характерной для занятий спортом. Например, во многих видах спорта часто встречается повреждение мениска. (хрящевая прокладка, которая выполняет роль амортизатора в суставе, а также стабилизирует коленный сустав)

Механическая травма

Механическая травма — это нарушение целостности тканей и физиологических процессов в них, возникающих вследствие механического воздействия на них.

Травмы у детей встречаются часто, но благодаря особой пластичности тканей, обусловленной ее интенсивным ростом, их заживление происходит более быстро и эффективно, чем у взрослых. Травматическое воздействие не ограничивается местным повреждением тканей, оно вызывает и общую реакцию организма, которая может быть в виде болевого или геморрагического шока и инфекции.

ЗАКРЫТЫЕ ТРАВМЫ

К закрытым повреждениям можно отнести ушибы, растяжения, сдавления, вывихи и переломы, при которых целостность кожи не нарушена.

Растяжением называется чрезмерное перенапряжение мышечных тканей.

Симптомы при растяжении:

острая боль в момент травмы,

припухлость,

кровоизлияние, через некоторое время изменение цвета кожи, синюшность, движение конечностью ограничено и болезненно.

Первая медицинская помощь при растяжении:

наложение холода на поврежденное место,

наложение тугой повязки,

придание поврежденной конечности возвышенного положения,

обеспечение покоя поврежденной поверхности.

Вывихом называется смещение суставных концов костей относительно друг друга. Различают полный и неполный вывих. Полный вывих – суставные концы костей полностью не соприкасаются друг с другом. Неполный вывих – суставные концы костей частично соприкасаются.

Симптомы при вывихе:

боль,
резкая деформация сустава,
кажущееся укорочение конечности.

Первая медицинская помощь при вывихах:

обеспечить покой поврежденной конечности,
наложить тугую повязку,
обезболить.

Ушибы

Ушибы – это повреждения мягких тканей без нарушения целостности общего покрова. Нередко они сопровождаются повреждением кровеносных сосудов и развитием подкожных кровоизлияний (гемотом).

Характерные признаки. На месте ушиба возникает боль, припухлость, изменяется цвет кожи в результате кровоизлияния, нарушаются функции в области суставов и конечностей.

Первая помощь.

Если на месте ушиба имеются ссадины, их смазывают спиртовым раствором йода или бриллиантовой зеленью. Для профилактики развития гематомы и уменьшения боли место ушиба орошают хлорэтилом, кладут пузырь со льдом, снегом, холодной водой или кусочки льда, обернутый полиэтиленовой пленкой, полотенце (салфетку), смоченное в холодной воде и слегка отжатое, после чего накладывают давящие повязки. Если гематома образовалась, то для ее быстрого рассасывания на третьи сутки к месту ушиба прикладывают сухое тепло: грелку с горячей водой либо мешочек с подогретым песком. При ушибах конечностей обеспечивают неподвижность ушибленной области наложением тугой повязки.

Растяжения и разрывы связок и сухожилий

Чаще всего они происходят в голеностопном суставе, реже – в коленном и лучезапястном. Боль при этих повреждениях выражена сильнее, чем при ушибе, больше нарушена функция сустава, возможно кровоизлияние в полость сустава. Первая помощь такая же, как при ушибах.

Перелом – полное или частичное повреждение целостности кости. Различают открытый и закрытый перелом. Открытый перелом – кожа повреждена, закрытый перелом – кожа не повреждена. Переломы происходят при сильных ушибах и падении. Врачи утверждают, что чаще всего происходят переломы конечностей – рук и ног.

Симптомы при переломах:

сильная боль,
деформация конечности,
кровоизлияние,
нарушение опороспособности.

Первая медицинская помощь при переломах:

Главная задача – обеспечить неподвижность поврежденной конечности. Благодаря этому уменьшается боль и не вызывается дополнительное смещение кости.

Синдром длительного сдавливания тканей (травматический токсикоз)

это повреждение, возникающее в результате длительного сдавливания мягких тканей тяжелыми предметами. В сдавливаемых **тканях возникают очаги некроза, при распаде которых выделяются ядовитые вещества,** отравляющие организм. Сразу после освобождения от давлении состояние пострадавшего удовлетворительное, но через 4-5 часов появляется резкий отек и боль в поврежденной части тела, кожа приобретает багрово-синий оттенок, резко растет температура. Если не принять должные меры, на 8-9 день наступает смерть от общего отравления организма.

Первая помощь:

сразу после освобождения туго перебинтовать поврежденную конечность от центра к периферии, чтобы уменьшить поступление токсинов в кровь. Поврежденную часть тела иммобилизовать с помощью шин, обложить холодом и приподнять. Дать пострадавшему обезболивающее, обильное питье, срочно госпитализировать.

СОТРЯСЕНИЕ МОЗГА

Сотрясение - закрытое механическое повреждение тканей и органов, характеризующееся нарушением их функций, но не приводящее к ярко выраженным изменениям их формы и строения.

Сотрясение головного мозга развивается главным образом при закрытой черепно-мозговой травме. В результате сотрясения страдает вся масса головного мозга; целостность мозговой ткани не нарушается, но временно утрачиваются взаимосвязи между клетками мозга и между разными его отделами. Такое разобщение приводит к нарушению функций головного мозга.

Сотрясение ГОЛОВНОГО мозга, как правило, **сопровождается кратковременной (до 30 минут) потерей сознания и утратой памяти на события, вплотную предшествовавшие травме.**

Причинами сотрясения мозга могут быть удары по голове, падения с высоты на голову, дорожно-транспортные происшествия и другие обстоятельства.

Признаки сотрясения головного мозга:

Реакция - у пострадавшего наблюдается кратковременная потеря сознания.

Дыхательные пути - свободны.

Дыхание - чуть-чуть ускорено, но близко к норме.

Циркуляция крови - пульс чуть-чуть ускорен, близок к норме.

Другие признаки - головокружение, тошнота, рвота, озноб, жажда, слабость, головная боль, может помнить, что было до и после, но не помнит, что с ним произошло, потеря ориентации, зрение затуманено.

Первая помощь при сотрясении головного мозга.

- ❖ 1. Если пострадавший пришел в сознание в течение 3-х минут и остается в сознании, необходимо наблюдать за его состоянием, уровнем реакции и вызвать скорую помощь.
- ❖ 2. Если пострадавший остается без сознания дольше 3-х минут, необходимо вызвать скорую помощь, перевести пострадавшего в безопасное положение (при условии, что он дышит), наблюдать за ним и быть в готовности приступить к сердечно-легочной реанимации.
- ❖ Примерно в течение года после сотрясения головного мозга некоторые люди испытывают симптомы, называемые синдромом после сотрясения.
В этом случае следует ожидать:
 - ❖ - падения обычной активности;
 - ❖ - периодического появления раздвоения зрения;
 - ❖ - головокружения;
 - ❖ - потери памяти;
 - ❖ - эмоциональных сдвигов (например, чувства растерянности, особенно в тепле);
 - ❖ - трудностей с концентрацией;
 - ❖ - снижения сексуальности;
 - ❖ - потерю контроля над собой;
 - ❖ - трудностей в общении;
 - ❖ - нетерпимости к шуму.
- ❖ Эти явления постепенно должны пройти.
- ❖ Если они усиливаются, необходимо обратиться к врачу.

Открытые травмы

Открытые травмы – это травмы, при которой нарушена целостность наружных покровов.

К ним относятся:

Раны - это открытые повреждения, при которых нарушается целостность кожи или слизистых, а иногда и глубже лежащих тканей. В зависимости от ранящего предмета они подразделяются на резаные, колотые, рубленые, ушибленные, рваные и другие.

Первая помощь:

Первая помощь направлена на остановку кровотечения и защиту раны от вторичного заражения.

Кровотечение— выход крови из поврежденного сосуда. Различают артериальное, венозное и капиллярное кровотечения.

Первая помощь:

При повреждении средних и крупных сосудов временную остановку кровотечения производят пальцевым прижатием. При артериальном кровотечении прижатие производится выше места ранения сосуда, а при венозном — ниже. Прижимать сосуд нужно несколькими пальцами.

Первая помощь при открытом переломе

При незначительном кровотечении следует наложить на открытую рану лоскут ткани, чистое полотенце или стерильную марлевую повязку, и т.п.

Если же травма сопровождается обильным **кровотечением**, необходимо для начала его **остановить при помощи жгута** (тугой повязки). Важно определить, венозное это кровотечение или артериальное. В таком случае накладывают жгут **ниже раны** и записывают время. **Повязку нужно ослаблять каждые 1,5 часа.**

При артериальном кровотечении. Данную ситуацию можно взять под контроль при помощи жгута, который накладывают **выше раны**. Например, если сломаны кости локтя, необходимо наложить тугую повязку на плече (выше раны на 15 см). Таким образом, артерия пережимается, и кровь меньше поступает в поврежденную конечность. Важно помнить, что жгут держится **не более 1,5 часа**, поскольку он пережимает все сосуды и конечность может просто «умереть» без достаточного поступления крови. Если помощь не прибыла за это время, повязку ослабляют на 4 минуты для возобновления кровотока и снова затягивают (только выше места прежнего наложения). При этом **обязательно нужно прижать артерию (вену) пальцами**. Всегда записывайте время наложения повязки, чтобы врач мог знать, когда ему ослабить жгут.

Литература

- <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BC%D0%B0>
- <http://festival.1september.ru/articles/637254/>
- <http://www.zdorovie.tj/expectation/index9.php>
- <http://med-lib.ru/bme/neotl/42.php>