

**Первая помощь
при
синдроме длительного сдавления (СДС)
или
тяжелая компрессионная травма**



Синдром длительного сдавления (СДС)

СДС – это состояние, которое возникает при длительной компрессии большой массы мягких тканей

- При техногенных катастрофах
- Природных катастрофах
- Социальных чрезвычайных ситуациях

При землетрясениях частота синдрома доходит до 64,7%

Причина развития СДС – ишемия мягких тканей конечностей

Ишемия - нарушение кровоснабжения участка тела, органа вследствие ослабления или прекращения притока к нему артериальной крови

Причины нарушения кровоснабжения

- компрессионная травма
- длительное наложение жгута
- холодовая травма
- повреждение или эмболия артерии
- длительное вынужденное пребывание в неподвижной позе

Компрессионная травма

- это разновидность ишемической травмы

механическое повреждение мягких тканей

Сдавливание тканей

– закрытая травма
(без анатомического
разрушения)

Раздавливание тканей

- открытая травма
(с анатомическим
разрушением)



Смертность при синдроме длительного сдавления

5 -100%

**Летальность зависит от качества
оказания помощи!!!**

Причины высокой смертности

- сочетание с другими травмами – переломами, повреждениями внутренних органов, ранениями мягких тканей
- ошибки оказания первой помощи
- длительность фазы изоляции
- технические сложности извлечения пострадавших из под завалов

Синдром длительного сдавления

Это общая реакция организма, развивающаяся на сдавливание мягких тканей конечностей более 2 часов

**Тяжесть СДС
зависит:**

- **от массы сдавленных мягких тканей**
- **от длительности сдавливания**

Переломы костей, обширные раны мягких тканей, травмы внутренних органов усугубляют течение СДС

СДС не разовьется

при:

Сдавливания головы

Тяжелая черепно-мозговая
травма

Сдавливания грудной клетки

Переломы ребер

Разрывы внутренних органов

Сдавливания живота

Разрывы внутренних органов

Внутреннее кровотечение

Сдавливания кистей и стоп

Периоды течения синдрома длительного сдавления

- Период компрессии
- Период декомпрессии



Что происходит в организме

Период
компрессии

Сдавливание мышц и сосудов приводит к нарушению кровоснабжения этой области

При сдавливании более 2 часов, начинается некроз (отмирание) мягких тканей

Период
декомпрессии

После снятия «компрессии» токсины (яды) из отмерших тканей залпом поступают в кровь

Почки не справляются с объемом поступающих из крови токсинов.

Яды поступают в организм и происходит общее отравление организма

Смерть

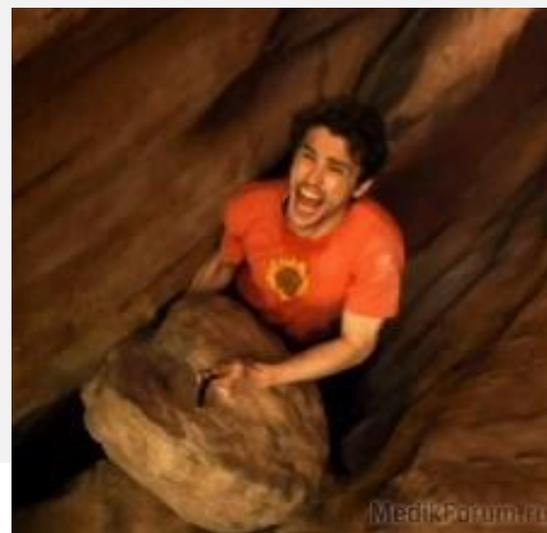


Период компрессии (пострадавший под грузом)

Признаки

- сильная боль
- двигательное и речевое возбуждение
- жажда

Общее состояние зависит от сопутствующих повреждений.



Период декомпрессии (после снятия груза)

**«залповый» выброс токсинов в кровь
→
интоксикация**

Сразу после снятия компрессии :

- конечность бледная, синюшная.
- видны вмятины и кровоизлияния



Изменения в сдавленных конечностях

- усиливается боль
- нарастает отек
- появляются пузыри с кровью
- движения затруднены
- чувствительность отсутствует



Период декомпрессии

В ближайшие часы

- **ухудшается общее состояние, нарастает общая слабость**
- **сознание сохранено, эйфория сменяется безразличием**
- **снижается артериальное давление**
- **учащается пульс**
- **тошнота, рвота**
- **уменьшается выделение мочи**
- **нарушается работа всех органов!**

Нарушается работа всех органов

- **Острая почечная недостаточность (уменьшение количества мочи)**
- **Нарушение сердечного ритма**
- **Дыхательная недостаточность**
- **Поражение нервной системы**
- **Поражение желудочно-кишечного тракта (язвы)**
- **Некроз и отторжение кожи пораженной конечности**

В период декомпрессии смертность 35 - 40%

Период восстановления после СДС продолжительный

- Признаки недостаточности органов и систем сохраняются долгие годы.
- Полностью восстановить функцию поврежденной конечности практически невозможно.

Важное значение имеет правильное оказание **первой помощи**

Главная задача
скорейшая транспортировка
пострадавшего
в специализированный стационар

Только специализированная медицинская
помощь при СДС
может спасти жизнь пострадавшему и
предупредить инвалидизацию

Тактика оказания первой помощи при СДС

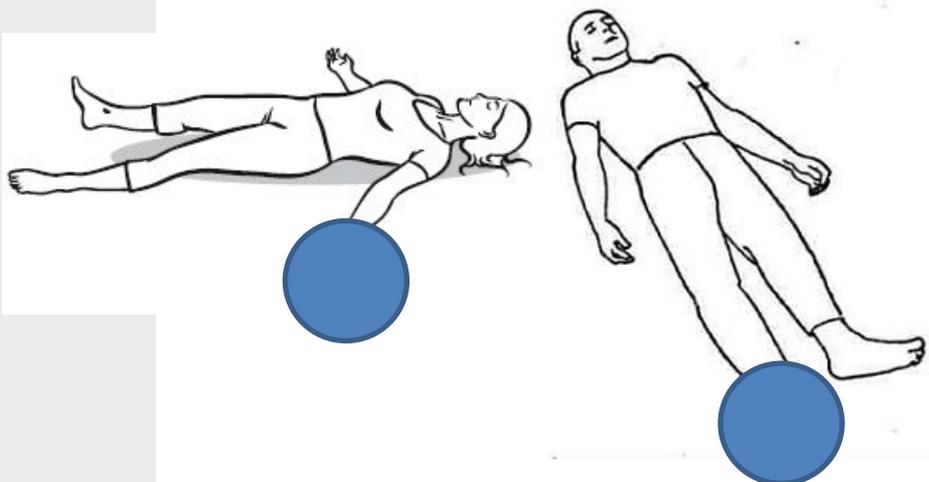
Первые 2 часа!!!

Освобождение всех пострадавших независимо от массы сдавленных тканей.
Риск развития СДС минимальный

После 2 часов!!!

Легкая форма компрессионной травмы
Сдавление небольшой мышечной массы.
Освобождение от сдавления.
Не проводится профилактика развития СДС.
Риск развития СДС - минимальный

Тяжелая форма компрессии.
Сдавление большой мышечной массы.
Проводится профилактика развития СДС



Мероприятия первой помощи при СДС

Обеспечить свою безопасность!

До снятия «груза»

- наложить жгут выше места сдавливания
(«временный» жгут только на момент снятия груза)

После снятия «груза»:

- забинтовать конечность эластичным бинтом
(от жгута до кончиков пальцев)
- снять жгут
- иммобилизировать поврежденную конечность
- уложить на носилки
- обложить «холодом» поврежденную конечность
- укрыть одеялом
- поить соле-щелочным питьём

Эвакуировать в первую очередь!

«Временный» жгут не снимают у пострадавших

□ с угрозой артериального кровотечения

□ при травматической ампутации конечности

Синдром позиционной ишемии

- вид компрессионной травмы мягких тканей

Причина



- длительное неподвижное положение

Предрасполагающие факторы

- тяжелое алкогольное опьянение
- инсульт
- тяжелое отравление

Спасибо за внимание!

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

