

Неотложные состояния в оториноларингологии

НГМА, кафедра ЛОР болезней

К неотложным состояниям в оториноларингологии относятся:

- Травмы ЛОР органов
- Инородные тела верхних дыхательных путей и уха
- Кровотечения из ЛОР органов
- Стенозы гортани

Травматические повреждения наружного носа

- ушиб
- ранение мягких тканей
- перелом носовых костей
 - открытый / закрытый
 - со смещением / без смещения
 - с косметической деформацией наружного носа / без косметической деформации наружного носа
 - боковое смещение
 - вдавление / западение спинки носа

Лицо пациента со скальпированной раной
мягких тканей лобной области, корня
носа



Состояние после ПХО раны (тот же пациент)

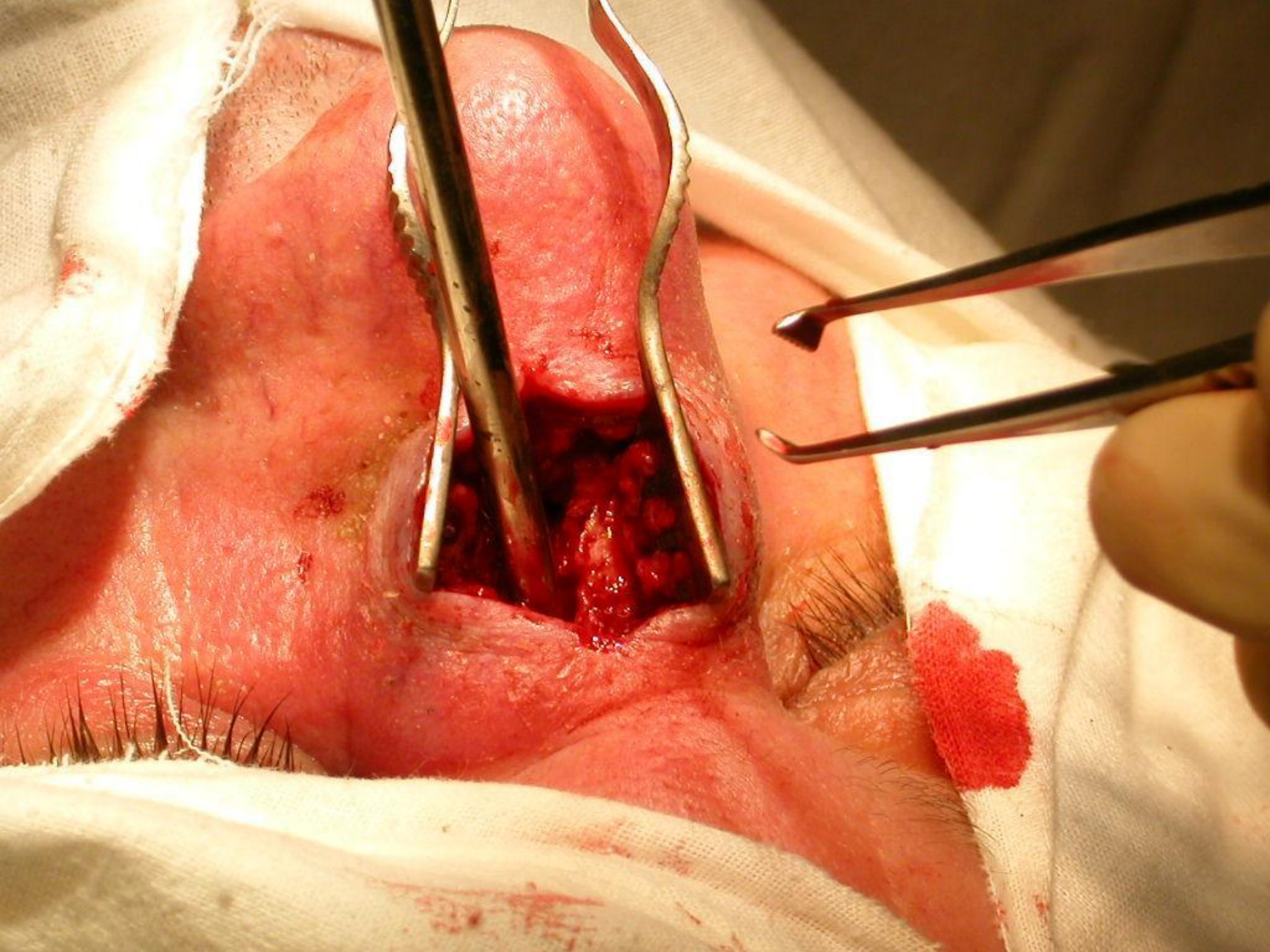




Лицо пациента с закрытым переломом
костей носа со смещением, осложненным
остеомиелитом







Состояние после ревизии и
репозиции костей носа (тот же
пациент)



Лицо пациентки с укушенной раной
(ампутацией) наружного носа, мягких
тканей лба, левой щеки





Лечение при травмах носа

- ПХО ран мягких тканей
- Репозиция костей носа:
 - инструментальная (элеватор Волкова, щипцы Устьянова)
 - неотложная (в первые сутки после травмы)
 - отсроченная (до 10 дней после травмы)
 - до месяца после травмы (редрессация)
 - в отдаленные сроки (ринопластика)

Противопоказания для немедленной репозиции перелома носовых костей

- Черепно-мозговые травмы, сотрясение головного мозга
- сигнальные носовые кровотечения
- травматический шок
- назальная ликворея

Диагностика назальной ликвореи

- Двухконтурное пятно на повязке или белье
- Проба с носовым платком
- Биохимическое исследование отделяемого из носа

Травмы придаточных пазух носа

- открытые
- закрытые
- проникающие
- с деформацией стенок пазух

Неотложная помощь при травмах пазух

- Ревизия пазухи при оскольчатом переломе
- Дренирование пазухи при гемосинусе (пункция и аспирация отделяемого в случае перелома стенок орбиты)

Травмы гортани

- Открытые (резаные, колотые, огнестрельные)
- Закрытые (внутренние, наружные)
В зависимости от повреждающего фактора:
 - механические
 - химические
 - термические

Резаная рана шеи проникающая в трахею



Неотложная помощь при травмах гортани

- Обеспечение адекватного дыхания – трахеостомия (нижняя)
- Ревизия раны с обеспечением гемостаза, ПХО
- Антибактериальная, противоотечная терапия
- Для исключения травмы пищевода – контрастная Rg-скопия (при наличии признаков перфорации – установление назогастрального зонда)

Переломы височной кости (пирамиды)

- Продольные

- разрыв барабанной перепонки, кровотечение из уха (отоликворея), снижение слуха и вестибулярные расстройства отсутствуют или незначительны

- Поперечные

- парез лицевого нерва, острая посттравматическая сенсоневральная тугоухость (вплоть до глухоты), вестибулярные расстройства

Инородные тела уха

- свободнолежащие
- вклиненные (хирургическим способом)
- набухающие
- Удаление
 - округлые,
 - сферические – крючок, промывание
 - линейные – пинцет, промывание
- Живые (насекомые) – обездвиживание масляными растворами.

Инородное тело наружного слухового прохода



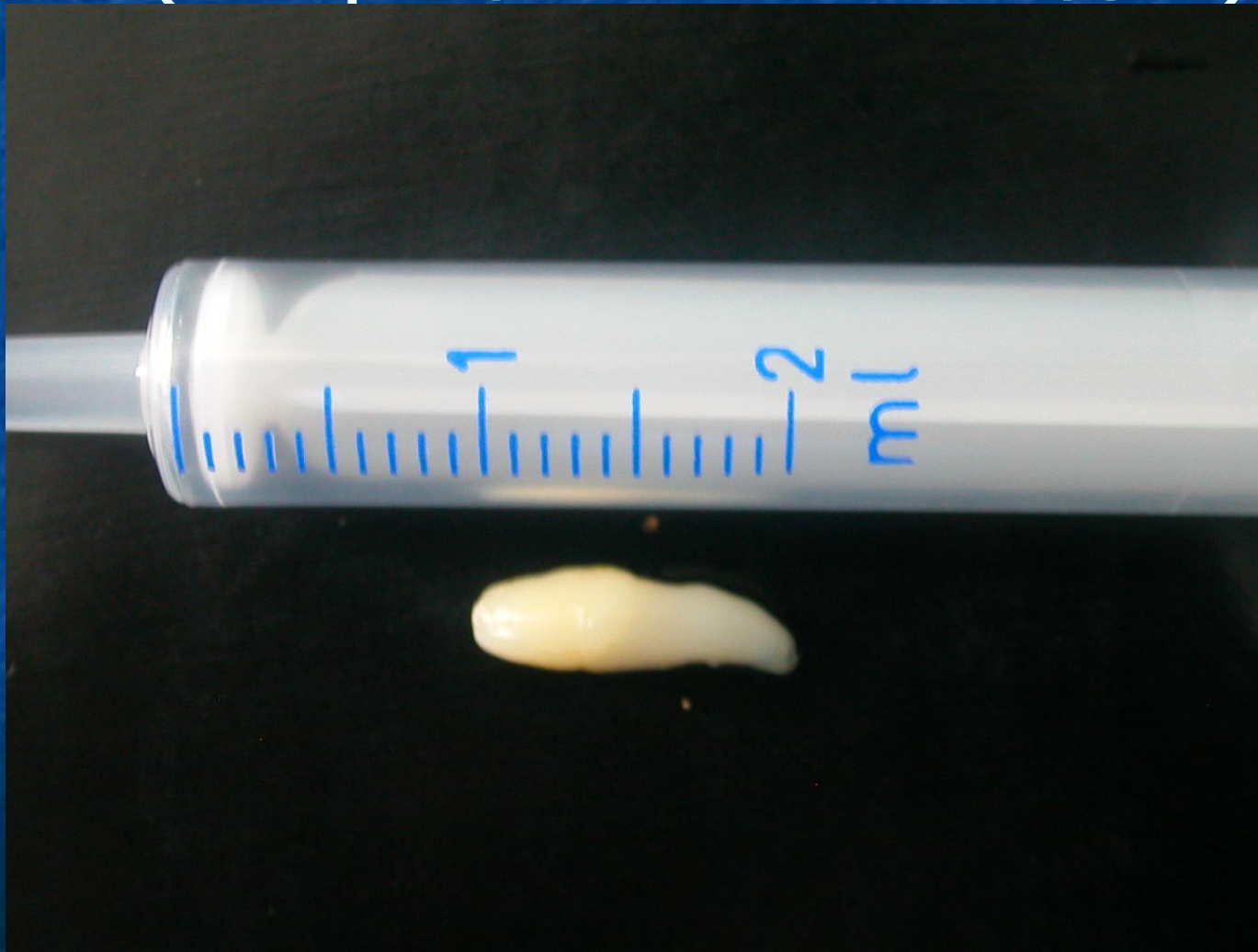
Инородные тела верхних дыхательных путей

- По локализации:
 - полости носа
 - придаточных пазух
 - глотки
 - гортани

Ринолиты



Эктопия зуба в носовую перегородку (операционная находка)



Классификация инородных тел трахеи и бронхов

- Вклиненные
- Баллотирующие
- Обтурирующие
- Клапанные

Инородное тело трахеи



Инородные тела пищевода

- Клиническая картина:
затруднение, боль при глотании, ломота, жжение за грудиной, при гипофарингоскопии – большое количество слюны в гортаноглотке
- Диагностика : Rg-графия пищевода (в т. ч. контрастная), фиброэзофагоскопия

Осложнения при инородных телах пищевода

- 1. Флегмона шеи
- 2. Медиастинит шейного и грудного отдела
- 3. Периезофагит

Причины носовых кровотечений

- Общие

1. о. инфекционные заболевания (грипп) 2.

артериальная гипертензия 3.

атеросклероз

4. сердечная, печеночная, почечная
декомпенсация 5.

нарушения свертывающей системы крови,
передозировка антикоагулянтов 6.

септические состояния, интоксикации 7.

гипо- и авитаминозы

Причины носовых кровотечений (продолжение)

- Местные
 - 1.травма носа, придаточных пазух носа
 - 2.атрофические процессы слизистой полости носа
 - 3.злокачественные опухоли носа и ППН
 - 4.доброкачественные сосудистые опухоли
 - 5.инородные тела полости носа

Тактика отоларинголога при носовом кровотечении

- Локализация источника кровотечения
- выявление нарушений свертывающей системы
- установление причинного общего заболевания
- определение степени анемизации
- амбулаторный или стационарный характер патологии

Способы остановки носового кровотечения

- механический
- физический
- химический
- биологический
- полу- и хирургический



Лицо пациента с рецидивирующим
носовым кровотечением (выполнена
задняя тампонада)



**■ Благодарю за
внимание!**