

Презентация на тему:

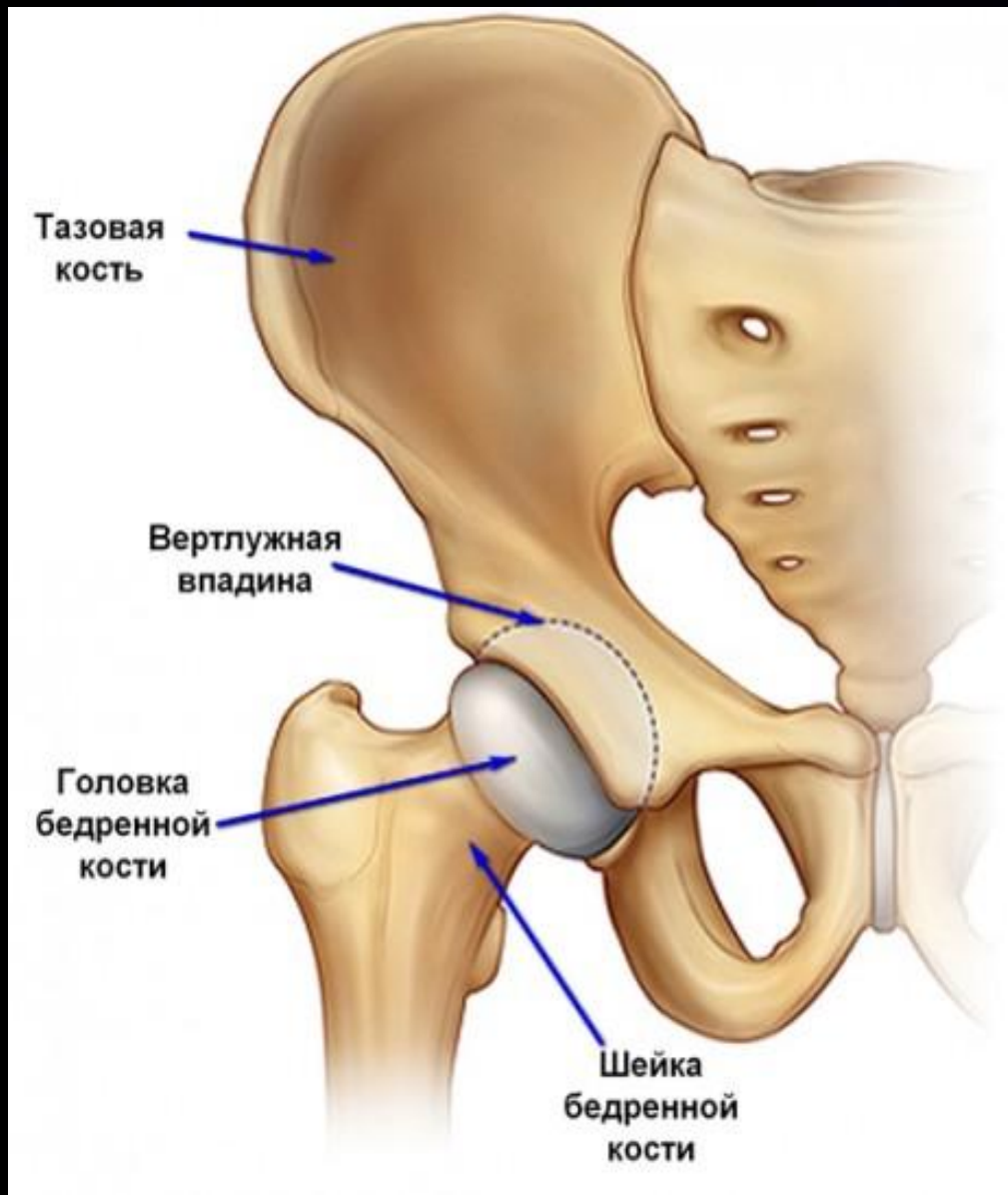
**«Перелом шейки
бедра»**

**Подготовил:
Студент 3 курса «ЛД» 9 пг
Зеушев Азнаур Заурбиевич**

- *Перелом шейки бедра - тяжелая и опасная травма, которая может возникать как у пожилых, так и у молодых людей.*
- *По данным литературы переломы проксимального отдела бедренной кости встречается в каждом восьмом случае из повреждений костей скелета и составляет 68% всех переломов бедренной кости. При этом пациенты в возрасте старше 60 лет встречаются в 80 случаях из 100.*

Строение бедренной кости и тазобедренного сустава:

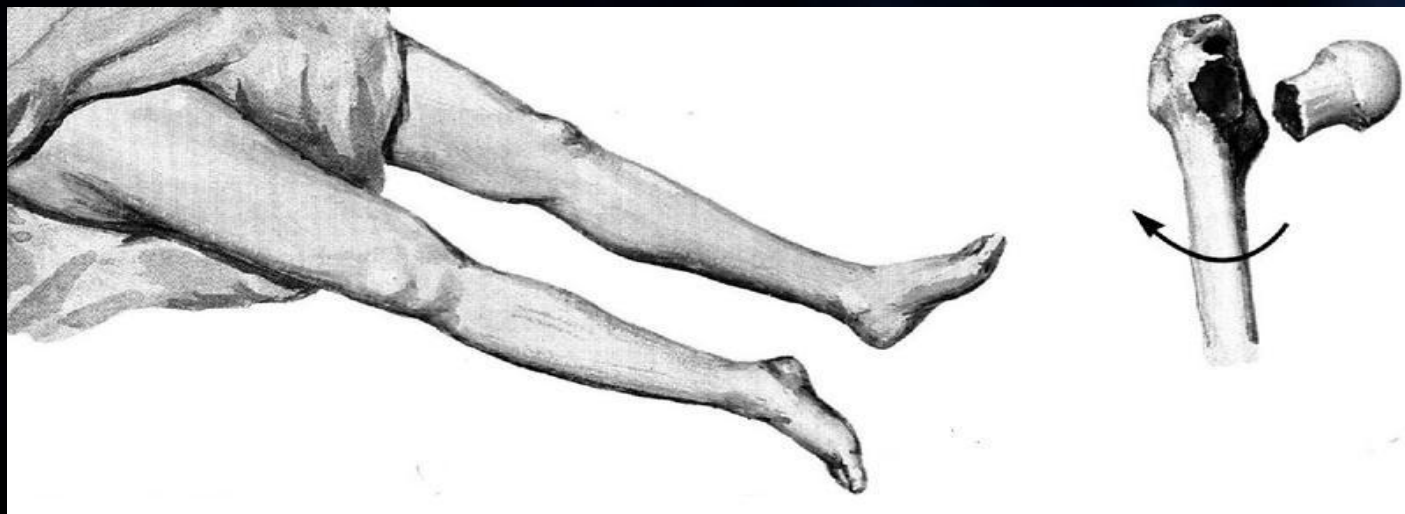
- **Тазобедренный сустав является одним из самых крупных суставов нашего тела. Из-за того, что человек в результате эволюции встал на две ноги, тазобедренный сустав у него является основным опорным суставом и несет значительную нагрузку при ходьбе, беге, переносе тяжестей. Форму тазобедренного сустава можно представить в виде шара, расположенного в глубоком гнезде округлой формы.**



- Суставная впадина тазобедренного сустава образована тазовой костью и называется вертлужной впадиной.
- В ней находится головка бедренной кости, которая связана с телом бедренной кости при помощи шейки.

Симптомы перелома шейки бедра:

- Первый симптом - это боль, концентрируется в паху она не резкая, но при попытке движения боль становится сильнее. Боль также усиливается, если попробовать постучать легким поколачиванием по пятке ноги.
- Второй симптом - сломанная нога немного поворачивается кнаружи. Это можно заметить по стопе.
- Третий симптом - укорочение конечности, примерно на 2-4 см. Этот симптом возникает вследствие того, что кость сломалась, и мышцы, сокращаясь, подтягивают ногу ближе к тазу.



При переломе шейки бедра,
нога поворачивается кнаружи

Диагностика при переломах шейки бедра

- Диагностика обычно не составляет труда. Диагноз становится ясен при клиническом осмотре. Пациент жалуется на боли в области тазобедренного сустава. Поврежденная конечность укорочена, ротирована кнаружи, пациент не может оторвать пятку от кровати. И все это обычно подтверждается при выполнении рентгенограмм.

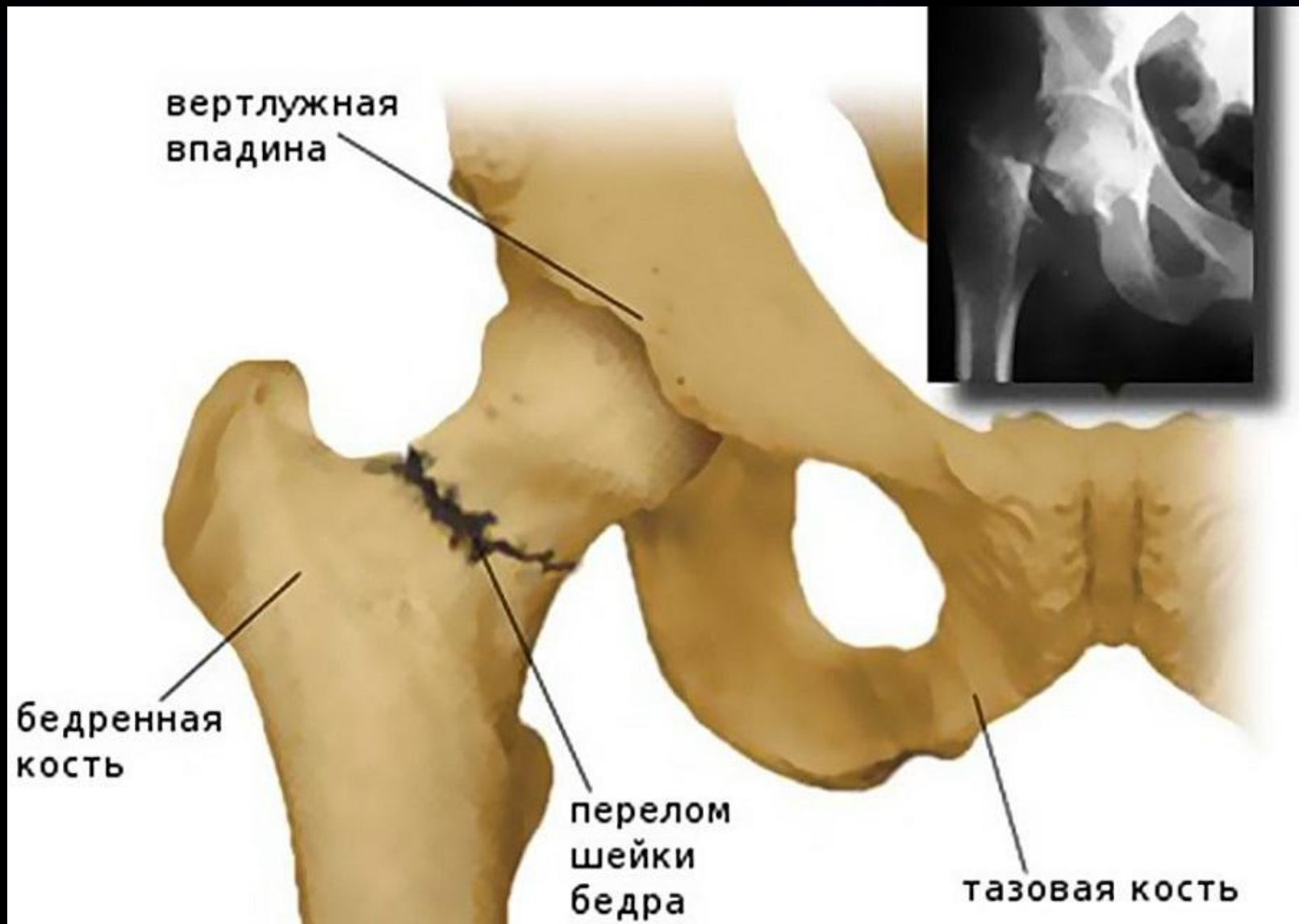
вертлужная
впадина



бедренная
кость

перелом
шейки
бедр

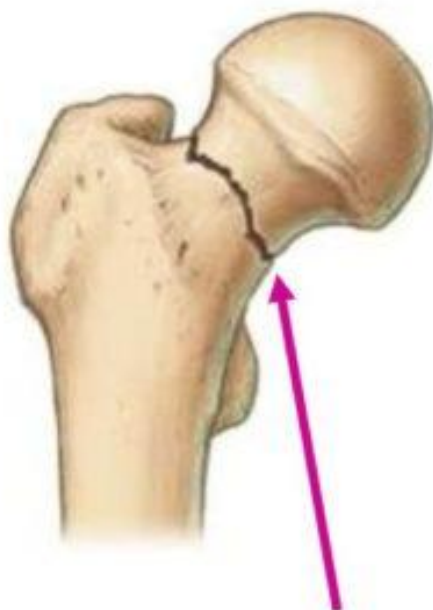
тазовая кость



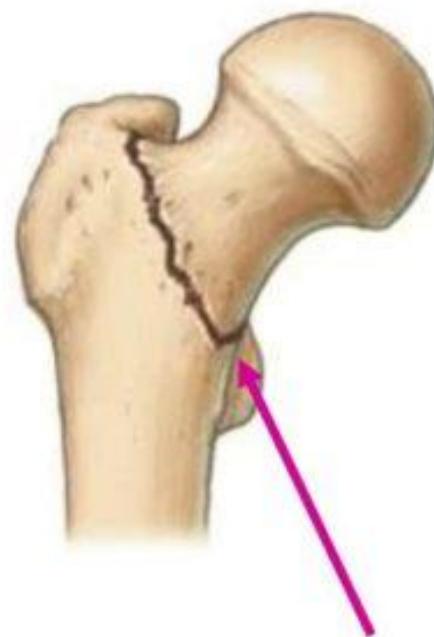
Переломы шейки бедра по анатомической локализации



субкапитальный
перелом



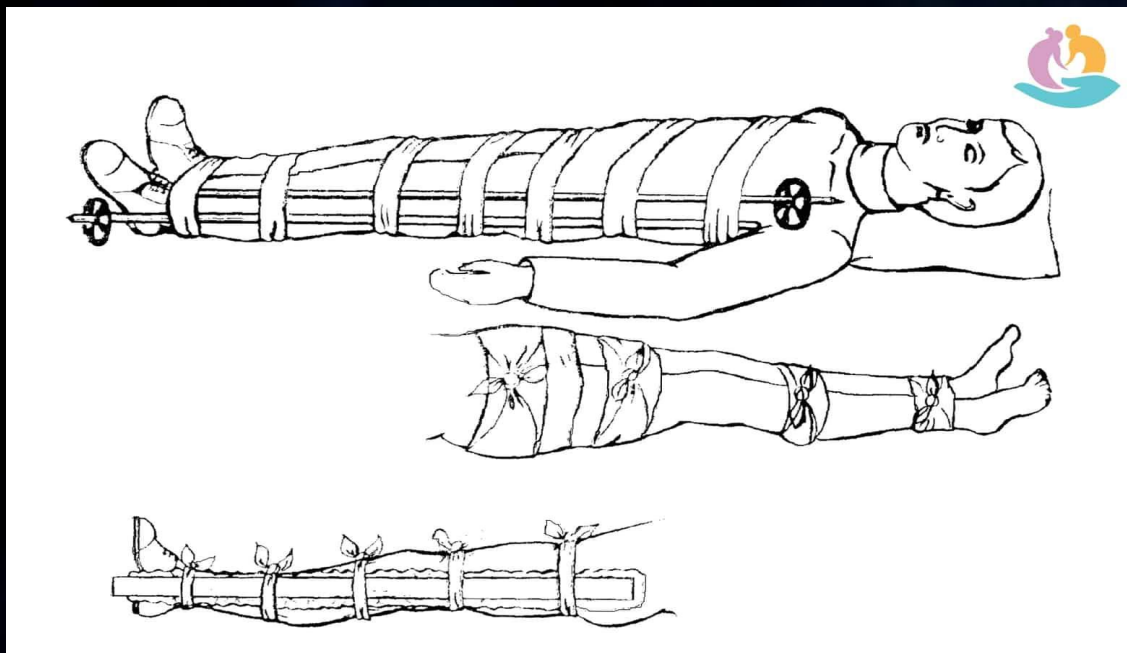
трансервикальный
перелом



базисервикальный
перелом

Первая помощь при переломе шейки бедренной кости:

- уложить пострадавшего на спину;
- зафиксировать ногу шиной, обязательно с захватом коленного и тазобедренного суставов;
- доставить в медицинское учреждение.

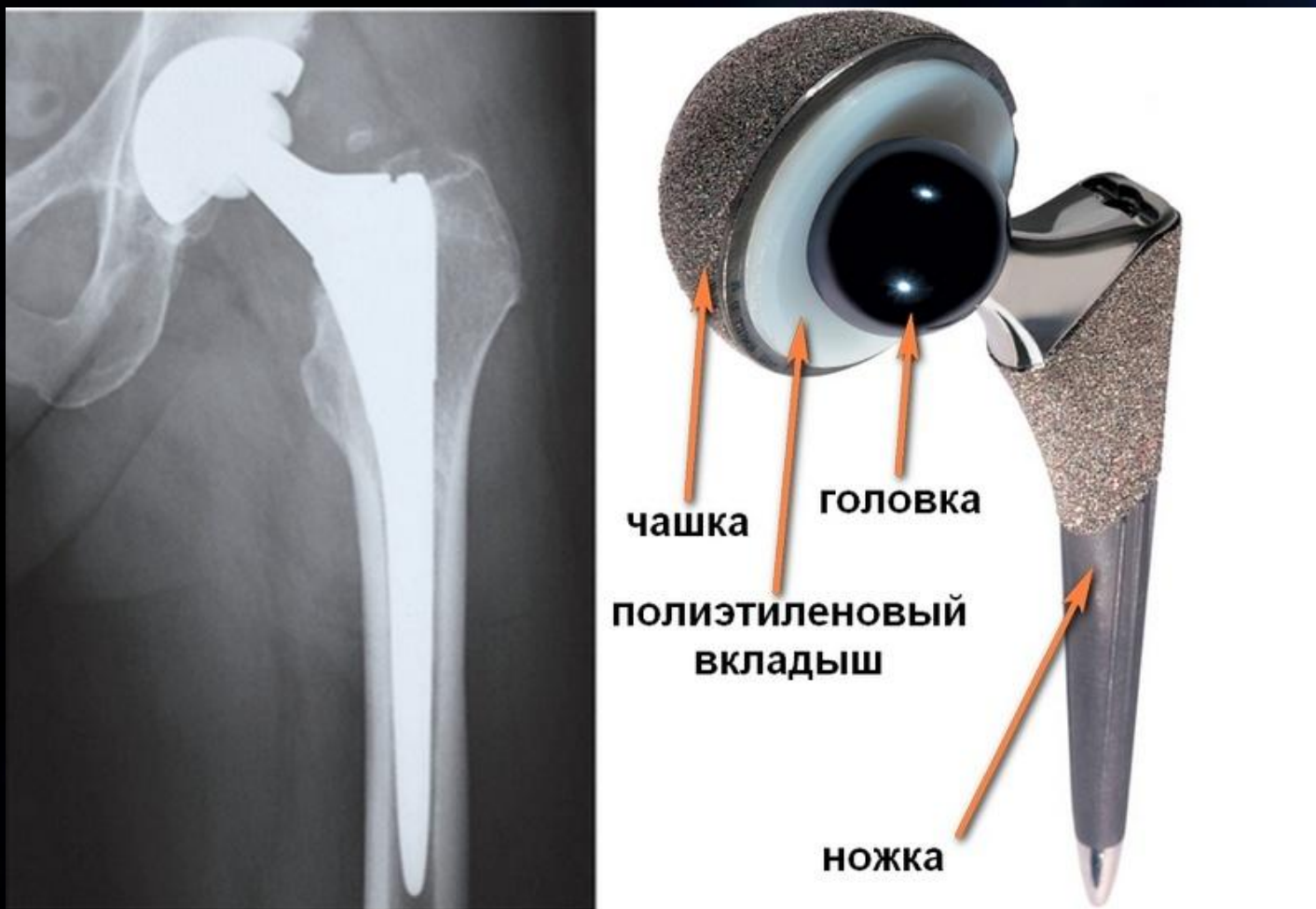


Лечение переломов шейки бедра:

- Условия для сращения неблагоприятные в связи с местными анатомическими особенностями и трудностью иммобилизации (обеспечения неподвижности). Костное сращение перелома наступает через 6-8 мес. В то же время длительный постельный режим приводит к развитию застойной пневмонии, пролежней, тромбозам, что и является основной причиной высокой летальности. Поэтому методы лечения, связанные с длительным обездвиживанием больного, применяться не должны. Скелетное вытяжение и гипсовая тазобедренная повязка как самостоятельные методы лечения в настоящее время не используются.

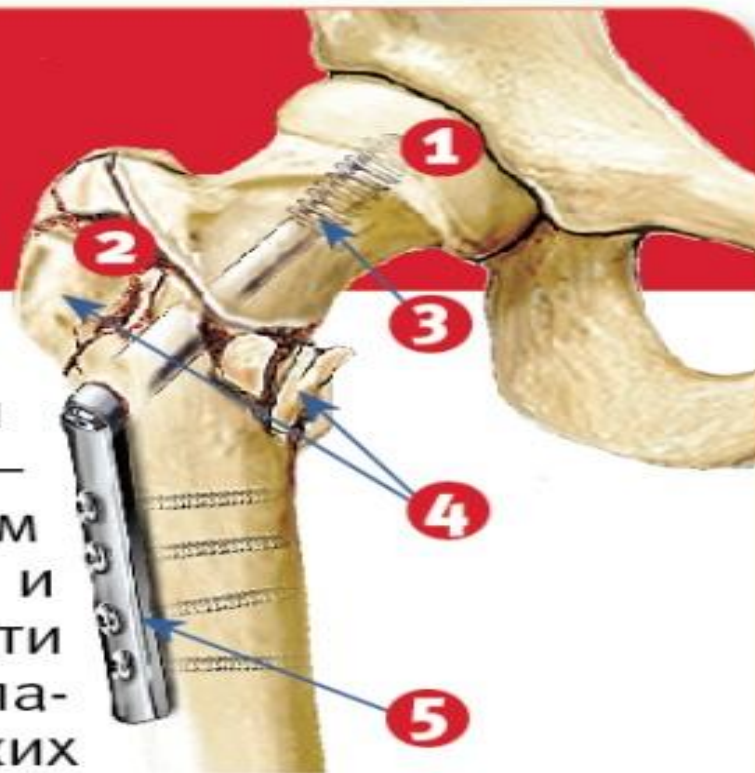
- При таких переломах наиболее рационально хирургическое вмешательство. В тех случаях, когда оперативное лечение противопоказано, прибегают к консервативному, чаще функциональному лечению, которое заключается в ранней активизации больного. При консервативном лечении, чаще всего добиться сращения перелома не удастся. Цель этого метода - спасение жизни больного.
- Операцию производят по неотложным показаниям. Для остеосинтеза (восстановления костной ткани) чаще всего используют три титановых винта

У пожилых больных с переломами головки бедра целесообразнее проводить не остеосинтез перелома, а замену сустава на искусственный.



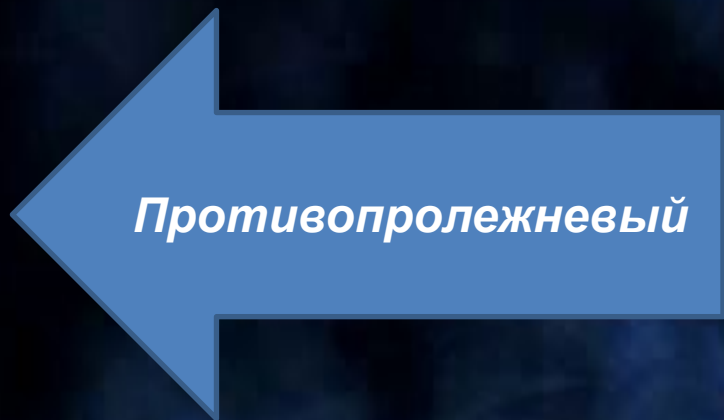
Как делают операцию при переломе?

Чтобы кости срослись, их нужно зафиксировать. Для этого делают операцию – **остеосинтез**, под общим наркозом. В головку **(1)** и шейку **(2)** бедренной кости вводят спицу **(3)**. Затем делают небольшой разрез мягких тканей. Через него соединяют осколки **(4)** поврежденной кости и закрепляют их металлическим фиксатором **(5)**. Он удерживает кости в одном положении. **6-8 месяцев** человек ходит с помощью костылей или ходунков. Затем делают рентген костей. И лишь убедившись, что они срослись, врач под местным обезболиванием удаляет фиксатор.

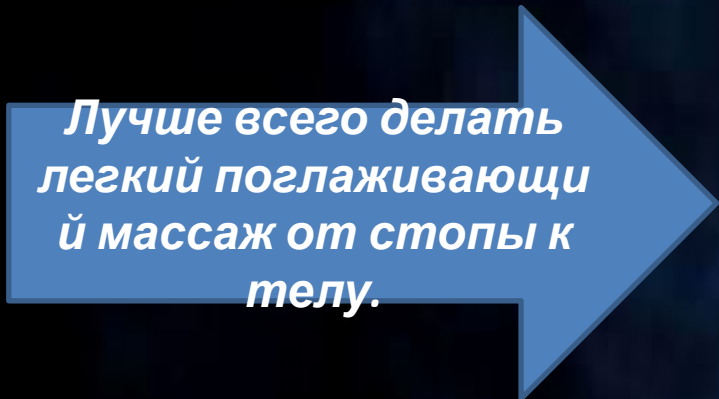


Уход за пациентами с переломом шейки бедра:

- **Одна из важнейших проблем - пролежни. У таких людей они возникают в основном на крестце и на пятке больной ноги;**
- **Эффективен массаж: он помогает справиться с застоем крови в пораженной ноге, который ведет к усилению боли;**
- **Все больные, длительное время находящиеся в лежачем положении, страдают атонией кишечника, следствием которой бывают запоры. Профилактику лучше начинать сразу, с первого часа, с первого дня.**



Противопротлежневый матрас



*Лучше всего делать
легкий поглаживающий
массаж от стопы к
телу.*



Осложнения

- Длительное пребывание в лежачем положении ведет к еще одному серьезному осложнению – пневмонии. Это довольно частое осложнение и требует активных занятий дыхательной гимнастикой;
- Наружная ротация стопы - следующая проблема. Под коленный сустав следует подкладывать деротационный валик;
- Наблюдаются проблемы с психикой. Боль, ограниченное пространство, снижение собственных возможностей - все это способствует обострению психических заболеваний. Может развиваться депрессия, характерно чувство подавленности. Помощь в таких случаях заключается в создании привычной, удобной обстановки, налаживании максимального общения с таким больным.

- Для того чтобы избежать большинство описанных проблем, с первых дней пациента необходимо усаживать в кровати. С первых дней нужно вставать около кровати и стоять при помощи стула, ходунков, костылей. С первых дней нужно потихоньку передвигаться, при помощи ходунков без опоры на больную ногу.



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**