

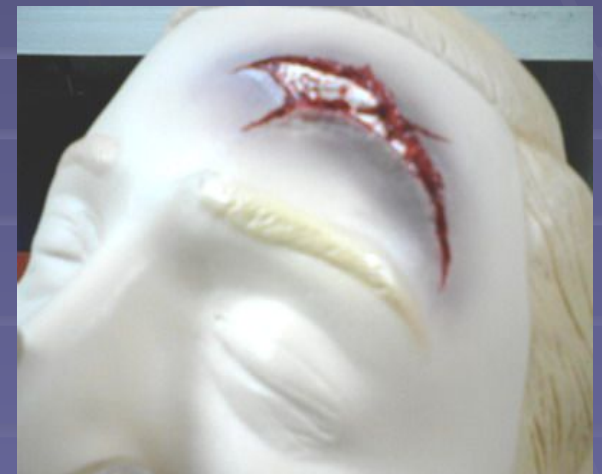
Первая помощь при травме ГОЛОВЫ

Травма головы - понятие, объединяющее два слагаемых

1. Повреждения
(ушибы, ранения)
наружных мягких
покровов головы



2. Повреждения черепа
и головного мозга –
черепно-мозговая
травма



Особенности ранений волосистой части головы



Артерии волосистой части головы

- расположены поверхностно
- плотно сращены с окружающими тканями
- не спадаются при повреждении

Кровотечения при ранениях волосистой части головы

- длительные
- обычно незначительные по объёму

Черепно-мозговая травма

- это травма, возникающая при механическом повреждении черепа и внутричерепного содержимого (головного мозга, его оболочек, сосудов и черепных нервов)

Виды Черепно-мозговой травмы (ЧМТ)

- Повреждения черепа
 - переломы костей свода черепа
 - переломы основания черепа
- Повреждения головного мозга
 - сотрясение головного мозга
 - ушиб головного мозга
 - сдавление головного мозга

Основные проявления Черепно-мозговых травм



- ✓ **Потеря сознания**
(продолжительностью от нескольких секунд до нескольких минут при сотрясении и от нескольких минут до нескольких недель при ушибе головного мозга)
- ✓ **Потеря памяти**
(на период событий во время, до и после травмы)
- ✓ **Рвота**
- ✓ **Головная боль, головокружение**

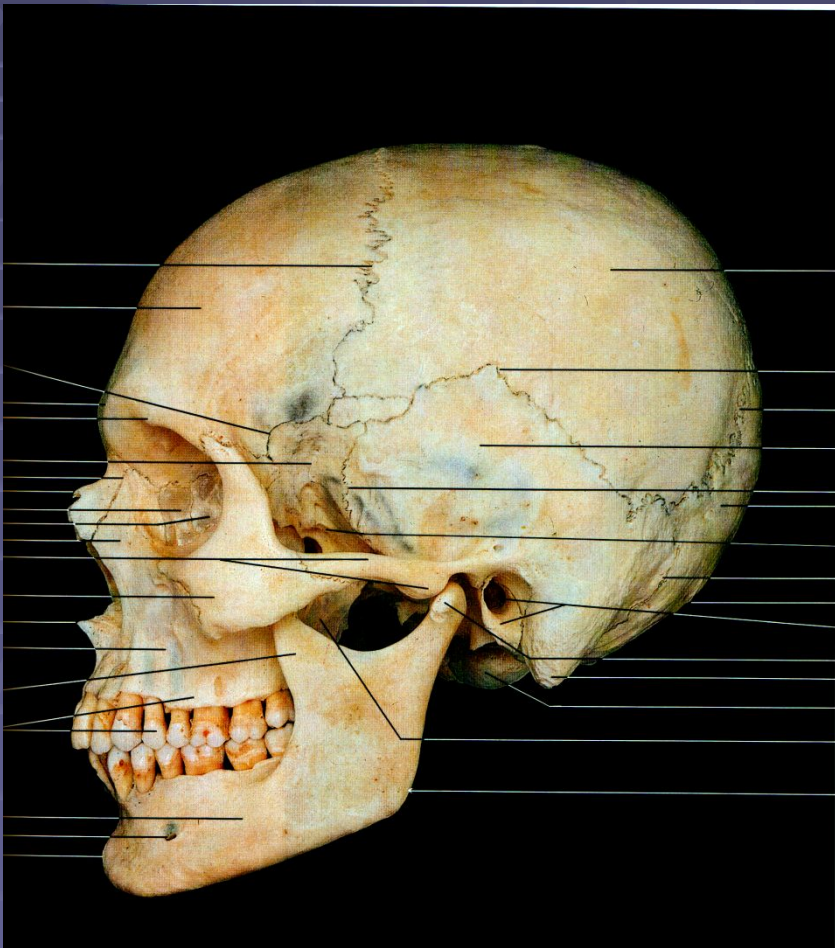
Виды ЧМТ

Повреждения черепа

- Переломы костей свода черепа
- Переломы основания черепа

Повреждения головного мозга

- Сотрясение головного мозга
- Ушиб головного мозга
- Сдавление головного мозга



Переломы костей свода черепа

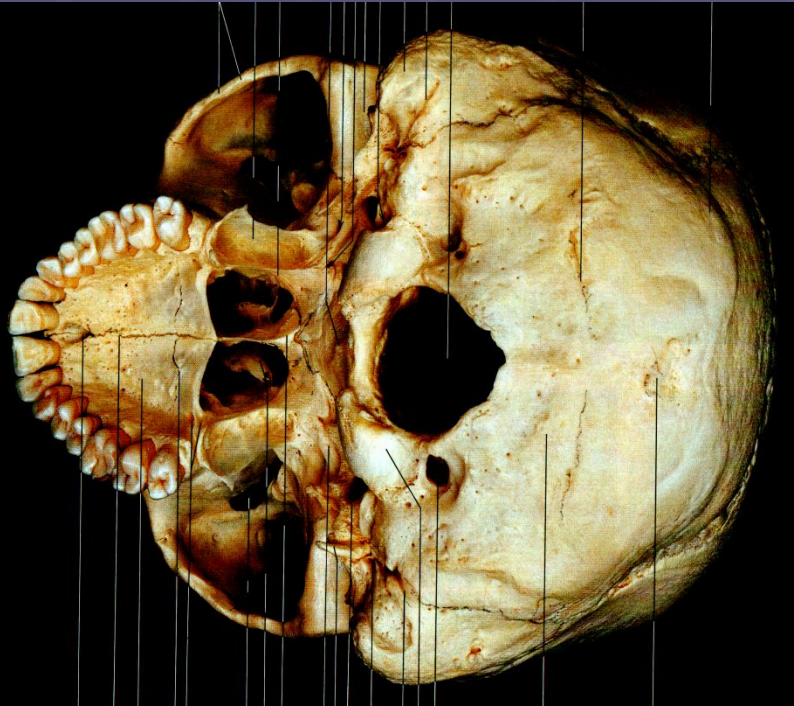


- Открытые
- Закрытые

Сопровождаются
ушибом головного
мозга

Особенно опасны вдавленные (в полость черепа) переломы – повреждается мозговое вещество, может возникнуть сдавление головного мозга

Переломы основания черепа



Относятся к открытым переломам

Сопровождаются

- ✓ истечением крови или прозрачной жидкости (ликвора) из носа и из уха
- ✓ ушибом головного мозга





Сотрясение головного мозга

- относится к наиболее легкой форме ЧМТ
- Характеризуется временным нарушением деятельности мозга
- При этом, повреждения структур мозга нет

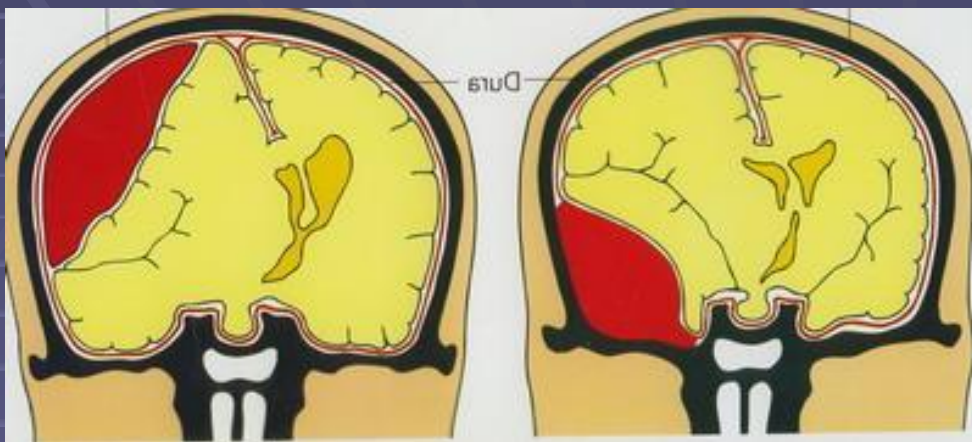
У детей при сотрясении мозга утрата сознания очень кратковременная, часто не фиксируется. Ребенок вялый, плаксивый, с быстрой утомляемостью. Головная боль не очень интенсивная, может быть рвота.

Ушиб головного мозга

- **более тяжелая форма ЧМТ**
- **всегда есть участки поврежденного мозгового вещества**

Особенности ЧМТ у пожилых
Несоответствие степени повреждения силе внешнего воздействия. Несильный удар по голове приводит к тяжелой ЧМТ.

Сдавление головного мозга жизнеугрожающее состояние



Возникает чаще всего при внутричерепном скоплении крови (из поврежденных при ушибе сосудов)

Примерно в трети случаев у пострадавших после получения травмы восстанавливается сознание на некоторое время (светлый промежуток). Сдавление **структур головного мозга** приводит к вторичной утрате сознания, а сдавление **ствола головного мозга** - к остановке дыхания и кровообращения.

Первая помощь при ЧМТ



Транспортировка пострадавших с ЧМТ

лежа на боку или на спине с возвышенным плечеголовным концом

- ✓ Уложить пострадавшего в положение на боку или на спине с возвышенным плечеголовным концом
- ✓ Пострадавшему без признаков сознания обеспечить проходимость верхних дыхательных путей
- ✓ При наличии раны - остановить кровотечение, наложить повязку
- ✓ При жалобах на боль – обезболивающие средства
- ✓ Контроль над сознанием, дыханием, пульсом пострадавшего
- ✓ Быть готовым к проведению Сердечно-легочной реанимации