

Закрытая механическая

травма

План лекции.

- 1 Основные понятия: травма, травматизм
- 2 Виды травм
- 3 Особенности обследования травматологических больных
- 4 Механическая травма. Классификация.
- 5 Закрытая механическая травма. Виды ЗМТ. Механизм травмы, клинические симптомы, принципы ПМП, лечения и ухода за больными при следующих ЗМТ:
 - 1) Ушиб
 - 2) Растяжение
 - 3) Разрыв
 - 4) Сотрясение
 - 5) Вывих
 - 6) Перелом
- 6 Особенности ухода за больными с ЗМТ.

Термины

- **Травма** – одномоментное воздействие внешнего фактора на организм человека , которое приводит к нарушению анатомической целостности тканей и нарушению их функции.
- **Травматизм** — совокупность травм на определенной **территории** (в стране, городе и т. д.) или среди определенных групп **людей** (в сельском хозяйстве, на производстве, в спорте и т. д.) за определенный промежуток **времени** (месяц, полугодие, год)

Виды травм в зависимости от повреждающего фактора:

- 1 Механические** – воздействие на ткани организма человека объектов с высокой кинетической энергией
- 2 Физические** – воздействие энергии физической природы:
 - **термические** (высокая и низкая температура)
 - **электрические** (электрический ток)
 - **ионизирующее излучение**
- 3 Химические** – воздействие на ткани химических веществ: кислоты, щелочи, соли тяжелых металлов.

Особенности обследования больных с травмами

1 Особенности сбора жалоб.

Сбор жалоб часто затруднен из-за следующих причин:

- А) **бессознательного состояния** пострадавшего
- б) **неадекватного психического состояния**, например, при шоке
- в) **недостатка времени** для опроса из-за «остроты» ситуации

2 Особенности сбора данных истории настоящего заболевания.

Выясняется механизм травмы:

- а) точка приложения силы (падение на вытянутую руку)
- б) направление действия силы (прямо, под углом, вращение и т.д.)
- в) характер произошедших изменений (появление соответствующих жалоб)

Обстоятельства травмы:

- а) где находился пострадавший
- б) связь с криминальными действиями
- в) степень загрязнения раны
- г) фоновое состояние больного
- д) как развивались события с момента получения травмы до момента обследования

Особенности объективного обследования

1 Оценка степени угрозы жизни

- острое кровотечение
- повреждение внутренних органов
- состояние шока

2 Особенности местного клинического обследования.

- 1) особенности осмотра
 - а) объем и характер местных изменений
 - б) определение вынужденного положения конечности
- 2) особенности пальпации поврежденной анатомической зоны.
 - а) проводить с особой осторожностью
 - б) определение болевых точек
 - в) выявление абсолютных симптомов переломов

3 Определение объема движений

РЕНТГЕНОВСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) Поврежденная область должна находиться в **центре снимка**
- 2) Снимки должны производиться минимум **в двух** взаимно перпендикулярных **проекциях**.
- 3) Рентгеновский снимок следует делать **с захватом** хотя бы одного предлежащего **сустава** .



КЛАССИФИКАЦИЯ МЕХАНИЧЕСКИХ ТРАВМ

1. по механизму возникновения

- 1) прямые
- 2) непрямые.

2. В зависимости от сохранности покровных тканей

- 1) открытые
- 2) закрытые

3. В зависимости от наличия повреждения внутренних органов.

- 1) одиночная
- 2) сочетанная

4. В зависимости от сочетания механического фактора с другими (физическими и (или) химическими)

- **комбинированная травма** (например, перелом в сочетании с ожогом)

Травматический шок:

1 Болевой

+

2 Геморрагический

Закрытая механическая травма.

1. Ушиб
2. Растяжение
3. Разрыв
4. Сотрясение
5. Синдром длительного сдавления
6. Вывих
7. Перелом

Ушиб

1 Боль

2 Отек

3 Внутренне
кровоотечение

4 Нарушение функции



Растяжени е

1 Болъ

2 Отек

3 Внутренне
кровоtечение

4 Нарушение
функции



Разрыв

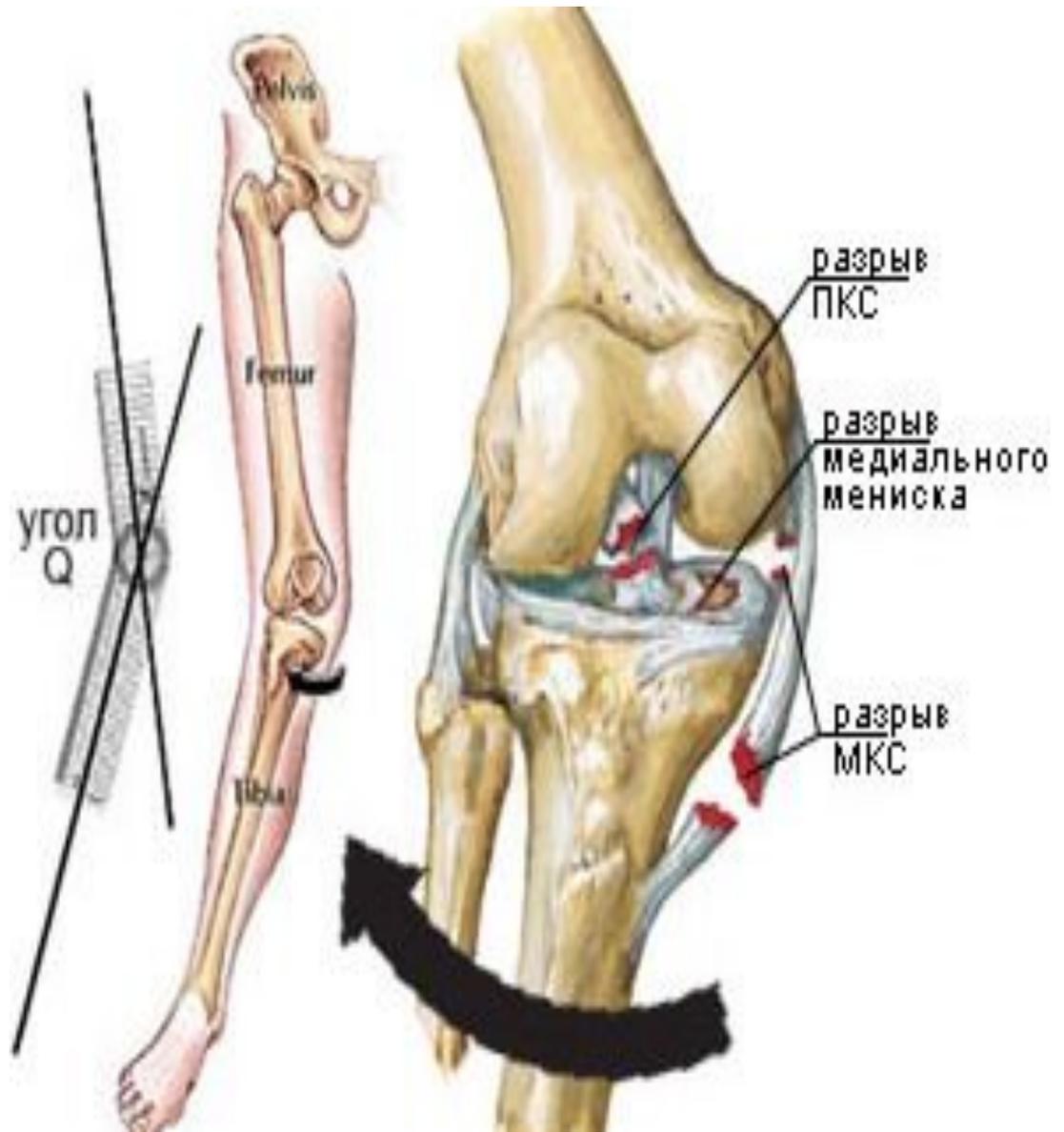
1 Боль

2 Отек

3 Внутренне
кровоотечение

4 Нарушение
функции

Симптомы выражены
сильнее чем при ушибе
и растяжении



Вывих-стойкое патологическое смещение суставных поверхностей костей относительно друг друга.



Нормальное плечо



Вывих плеча

СИМПТОМЫ ВЫВИХОВ

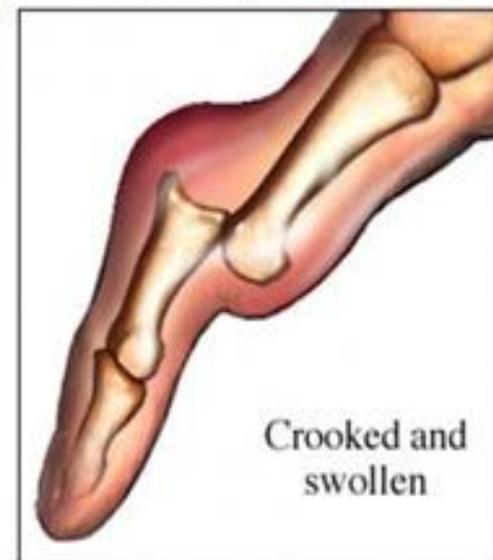
- Специфические
 - а) травма с характерным механизмом
 - б) деформация в области сустава
 - в) вынужденное положение
 - г) отсутствие активных и резкое ограничение пассивных движений
 - д) изменение длины конечности (чаще укорочение)
 - е) «пружинящая фиксация»;

- Неспецифические
 - а) боль,
 - б) припухлость
 - в) гематома
 - г) нарушение функции

Normal finger



Dislocated finger



Перелом – повреждение кости.

Классификация

- 1 По происхождению
- 2 По причине
- 3 По наличию сопутствующего повреждения кожи
- 4 По объему повреждения кости
- 5 По направлению линии перелома
- 6 По количеству повреждений кости (костей)
- 7 По локализации
- 8 В зависимости от смещения костных отломков

вертлужная впадина



бедренная кость

перелом шейки бедра

тазовая кость

АБСОЛЮТНЫЕ И ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕРЕЛОМА

- Абсолютные

- 1 Характерная деформация
- 2 Патологическая подвижность
- 3 Костная крепитация

- Относительные

- 1 Боль
- 2 Кровоподтек
- 3 Нарушение функции



Возможные осложнения переломов:

- 1) **травматический шок,**
- 2) **повреждение внутренних органов**
- 3) **повреждение сосудов и нервов,**
- 4) **жировая эмболия,**
- 5) **раневая инфекция, остеомиелит,
сепсис.**
- 6) **Интерпозиция мягких тканей**

Принципы ПМП при закрытых механических травмах

Проблема	Вмешательство
Боль	Обезболивание
Внутренне кровотечение	Остановка кровотечения
Отек	Снижение отека
Риск ухудшения состояния при случайных движениях	Транспортная иммобилизация
Риск ухудшения состояния при несвоевременном оказании врачебной помощи	Доставить в лечебное учреждение

Лечение переломов

- 1 Репозиция костных отломков.**
- 2 Лечебная иммобилизация.**
- 3 Ускорение регенерации (образования костной мозоли)**

Репозиция

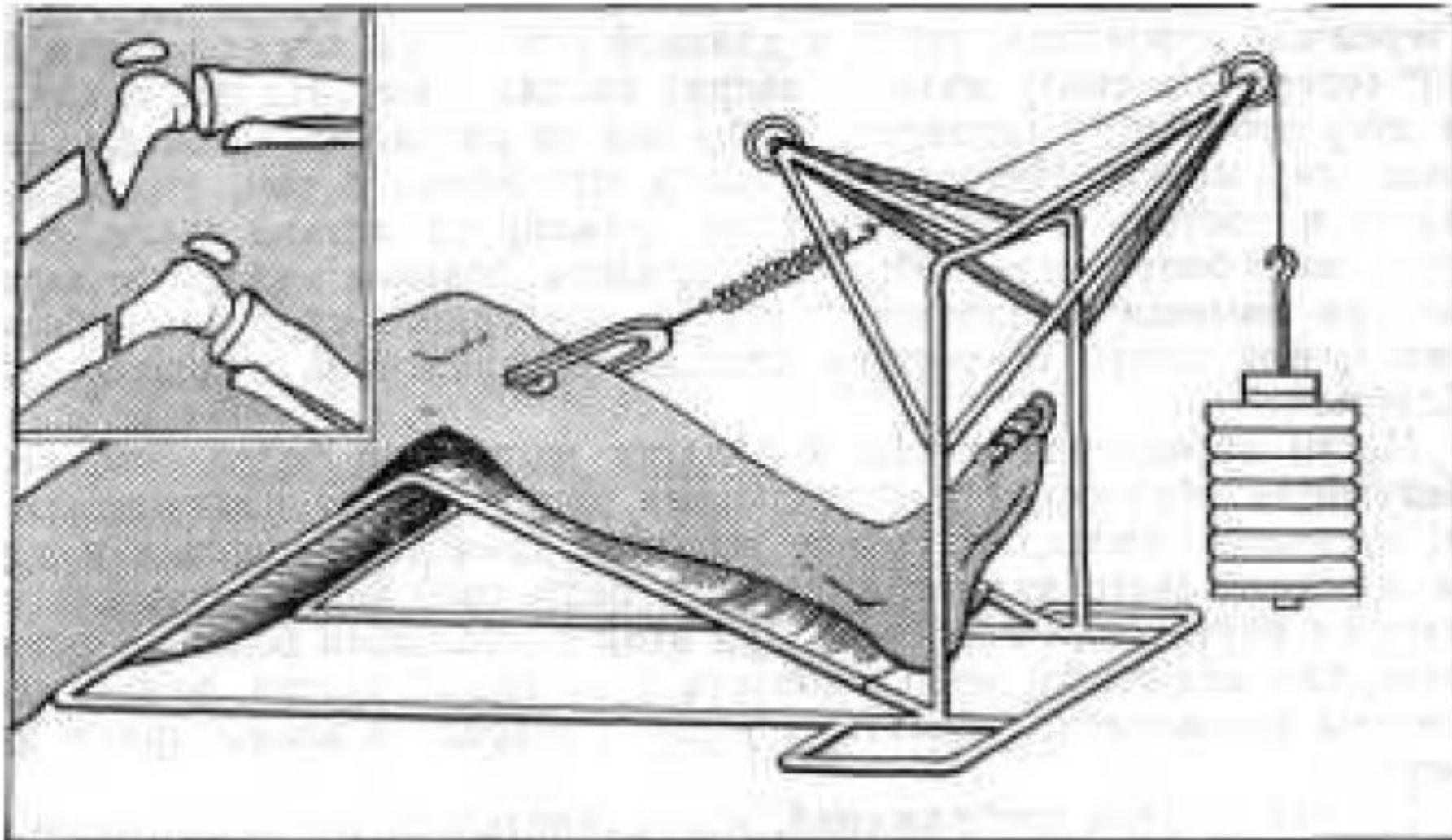


Лечебная иммобилизация Гипсовые повязки



<http://medortoped.uaprom.net/>

Лечебная иммобилизация, скелетное вытяжение.



Уход за больными с закрытыми механическими травмами.

- 1 Уход за больными с гипсовыми повязками.
- 2 Уход за больными со скелетным вытяжением.
- 3 Уход за послеоперационным больным.