

Департамент образования города Москвы  
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«КОЛЛЕДЖ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО И ГОРОДСКОГО ТРАНСПОРТА»

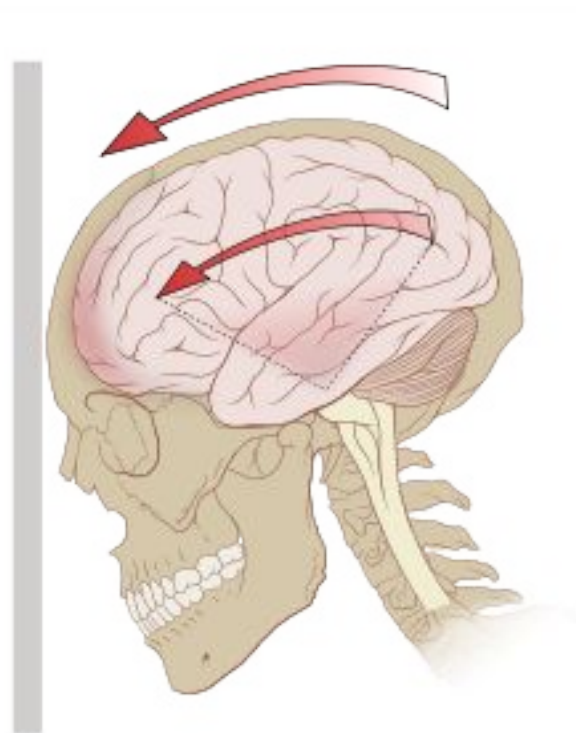
Тема проектной работы:  
«Первая помощь при сотрясении  
ГОЛОВНОГО МОЗГА»

Работу выполнил:  
обучающийся 1 курса, группа 3м 482  
Саенко Руслан Анатольевич

Москва 2018

# «Введение»

- **Сотрясение мозга** — лёгкая форма черепно-мозговой травмы с кратковременной потерей сознания (острое кратковременное нарушение функций головного мозга). Патоморфологические изменения могут быть выявлены лишь на клеточном и субклеточном уровнях.



# «Клиническая картина»

- Возможна потеря сознания длительностью до 5 минут. В некоторых источниках указывают, что потеря сознания может продолжаться более 5 минут, однако такие случаи редки.
- После возвращения сознания больные могут жаловаться на головную боль, головокружение, тошноту, часто — рвоту, шум в ушах, потливость, нарушение сна. Жизненно важные функции без значимых отклонений. В неврологическом статусе можно отметить преходящие микросимптомы (рефлекс Бабинского, нистагм, преходящая анизорефлексия). Общее положение обычно улучшается в течение первых, реже — вторых суток после травмы.

# «Диагностика»

- Диагноз ставят на основе клинической картины:
- 1) наличие факта удара по голове или головой, и
- 2) кратковременная потеря сознания не более 5 минут.
- Повреждений костей черепа нет, хотя наличие трещины в костях не отвергает сотрясение головного мозга.  
Давление ликвора и его состав остается без изменений.  
При КТ и МРТ отклонения в состоянии вещества мозга и ликворных пространств не обнаруживается.

# «Первая помощь»

- Если есть подозрение на сотрясение головного мозга, нужно немедленно вызвать бригаду «Скорой помощи» — необходимо сделать полное обследование и убедиться, что имеет место быть именно сотрясение мозга, а не ушиб или сдавление.

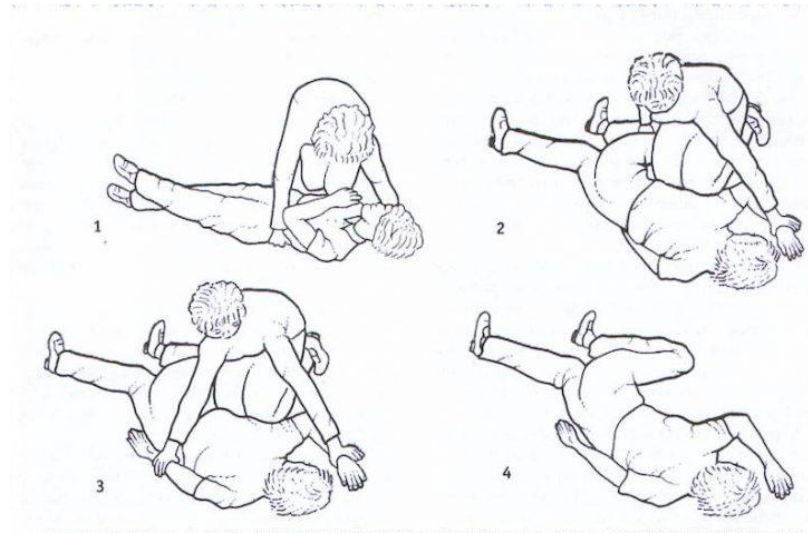


# «Первая помощь»

- Но в ожидании врача нужно предпринять следующее:
- уложить больного горизонтально с некоторым возвышением головы;
- ни в коем случае нельзя давать пострадавшему пить и есть;
- откройте окна – нужно предоставить больному много свежего воздуха;
- к голове нужно приложить что-то холодное – это может быть лед из морозилки, ткань, смоченная в холодной воде;
- пострадавший должен соблюдать абсолютный покой – ему даже запрещено смотреть телевизор или слушать музыку, общаться по телефону, играть в планшете или ноутбуке.

# «Первая помощь»

- Если пострадавший находится без сознания, то перемещать его, а уж тем более перевозить, категорически запрещается! Нужно его уложить на правый бок (пусть и на полу), согнуть в колене левую ногу и в локте левую руку, а голову повернуть на правый бок и прижать к груди подбородком. В таком положении воздух будет поступать к больному в легкие беспрепятственно, дыхание не будет приостановлено, да и рвотными массами он не захлебнется.



# «Лечение»

- Лечение сотрясения головного мозга проводится только после обследования, назначать какие-либо лекарственные препараты может только врач!!!





# «Лечение»

- Если возможности обратиться за медицинской помощью нет, то следует в период реабилитации больного придерживаться следующих рекомендаций:
- в помещении, где находится пострадавший, нужно соблюдать абсолютный покой – ему нельзя слушать музыку, смотреть телевизор и читать книги;
- никаких лекарственных средств с обезболивающим эффектом принимать нельзя;
- спиртовые настойки и алкогольные напитки запрещены к употреблению;
- любая физическая нагрузка исключается.

## Первая помощь:



при наличии любого из симптомов, особенно в случае потери сознания – немедленно вызвать врача!



при потере сознания уложить пострадавшего на бок с согнутыми коленями, руки под голову



при наличии ран - произвести их обработку и забинтовать



обеспечить покой, но не давать пострадавшему спать в течение 30-60 минут или до приезда врача



постоянно контролировать состояние пострадавшего

## Лечение дома

возможно только при лёгкой травме головы с разрешения врача

### Что нужно:

Соблюдать постельный режим и долгий сон

Использовать успокоительные народные средства или лёгкие травяные настои

Соблюдать молочно-растительную диету с ограничением употребления поваренной соли



### Что можно:

Слушать музыку (но не через наушники)



### Что нельзя:

Смотреть телевизор, видео, играть в компьютерные игры (мелькание кадров плохо влияет на мозг)

Читать

Заниматься спортом



# «Возможные осложнения»

- Если сотрясение мозга протекает тяжело, имеется гематома и сдавление тканей органа, то осложнения могут быть очень серьезными – от частичного нарушения речи до спутанности сознания, потери приобретенных навыков и так далее. Но в случае сотрясения головного мозга легкой степени течения из возможных осложнений можно выделить лишь головные боли. И это только на первый взгляд такое осложнение принимается как незначительное! На самом деле, больные с сотрясением головного мозга в анамнезе через несколько лет могут испытывать интенсивные, продолжительные головные боли. Они не снимаются привычными обезболивающими средствами, не зависят от погодных условий или переутомления.

# «Возможные осложнения»

- Если такое осложнение имеет место быть, то нужно обязательно обратиться за помощью к специалистам, и психотерапевт в этом случае не поможет – понадобится консультация у невропатолога.



# «Возможные осложнения»

- Сотрясение головного мозга может быть легким, бессимптомным и пройти без каких-либо осложнений. Но во многих случаях рассматриваемое состояние приводит к различным последствиям, совершенно неприятным для здоровья. Нужно каждому знать не только первые симптомы сотрясения мозга, но правила оказания первой медицинской помощи.

# «Не навреди!»

- При оказании первичной помощи и дальнейшем лечении сотрясения мозга важно не навредить пострадавшему, чтобы не спровоцировать развитие осложнений и последствий в дальнейшем.



# «Не навреди!»

- Для этого необходимо запомнить основные действия, которые нельзя предпринимать при оказании неотложной помощи непосредственно после травмы и в процессе лечения:
- Самостоятельно перемещать пострадавшего, если он подвергся тяжелому травматическому воздействию. Подобные действия могут выполнять исключительно медики после проведения предварительного осмотра и опроса окружающих.
- Кормить и поить пострадавшего до приезда врачей, чтобы не провоцировать развитие приступов рвоты.
- Давать при подозрении на повреждение структур мозга болеутоляющие препараты. Их прием может ухудшить состояние пострадавшего и скрыть признаки, свидетельствующие о наличии сотрясения.
- Приводить в чувство пострадавшего, находящегося без сознания, путем тряски, криков и пощечин.