

Кафедра травматологии и ортопедии

ЛЕКЦИЯ

Ранения и закрытые повреждения груди

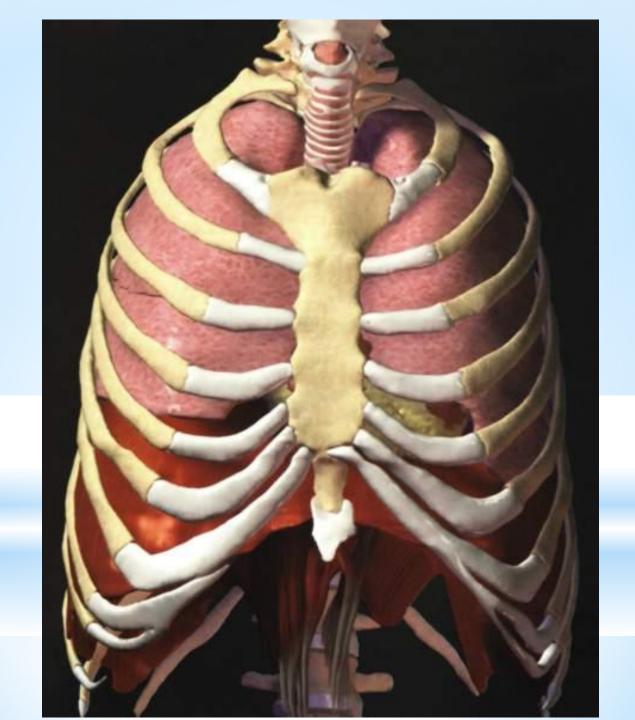
Составил

доктор медицинских наук профессор Киселёв В.Я.

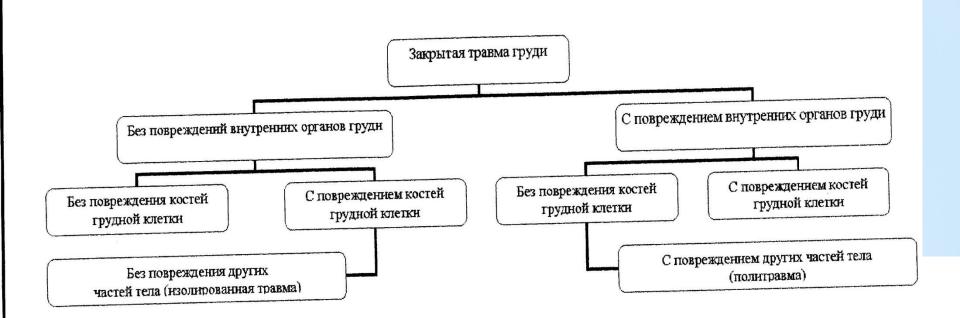
* Лекция: Закрытые повреждения и ранения груди.

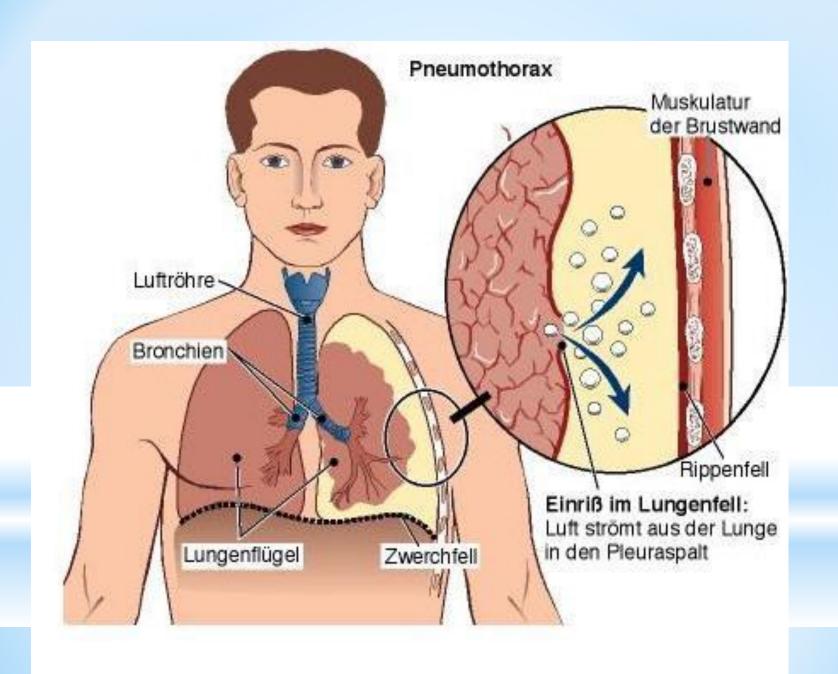
Содержание лекции

- 1. История вопроса о помощи раненым в грудь.
 - а) период до Н.И.Пирогова
 - б) первые попытки активной тактики лечения раненых с повреждениями груди
- 2. Статистические данные о повреждениях груди.
- 3. Классификация повреждений груди.
- 4. Клиническая картина открытых и закрытых повреждений груди.
- 5. Лечение повреждений груди.
- 6. Помощь на этапах медицинской эвакуации.

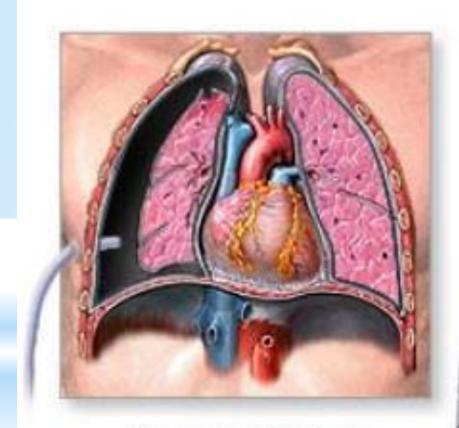


Классификация закрытых травм груди

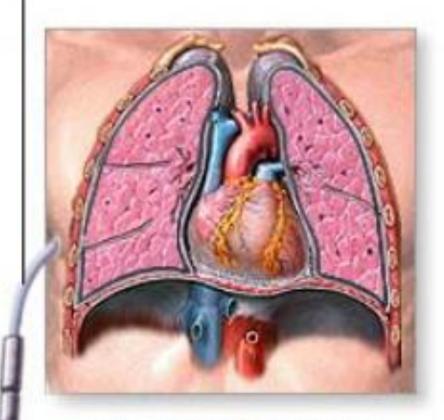




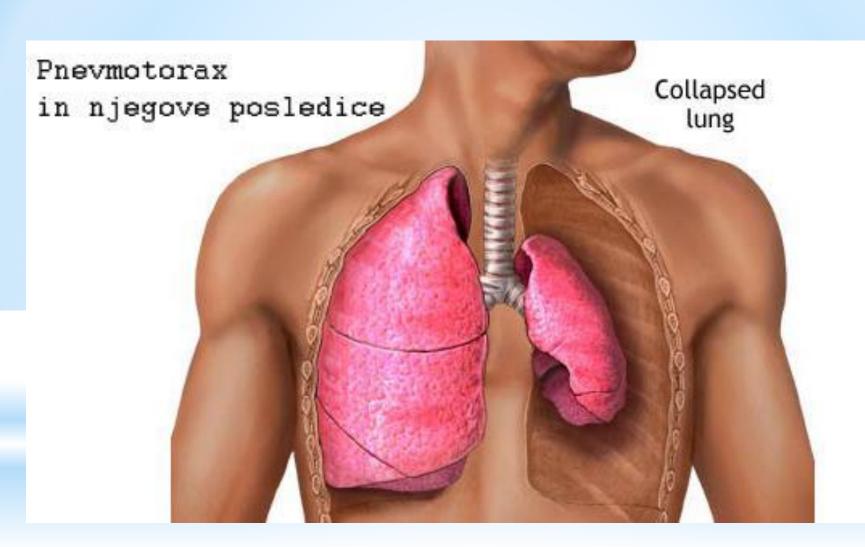
Chest tube

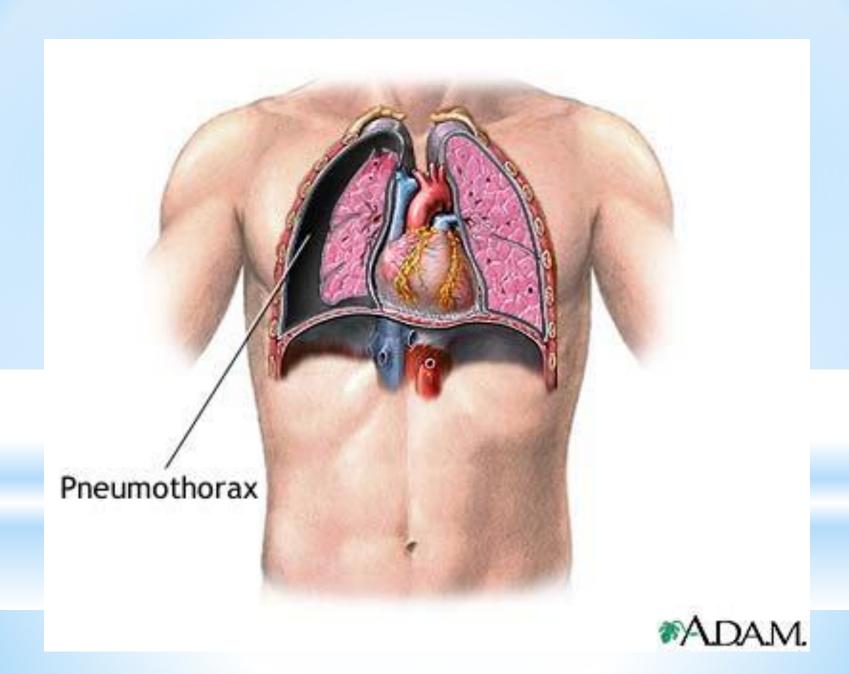


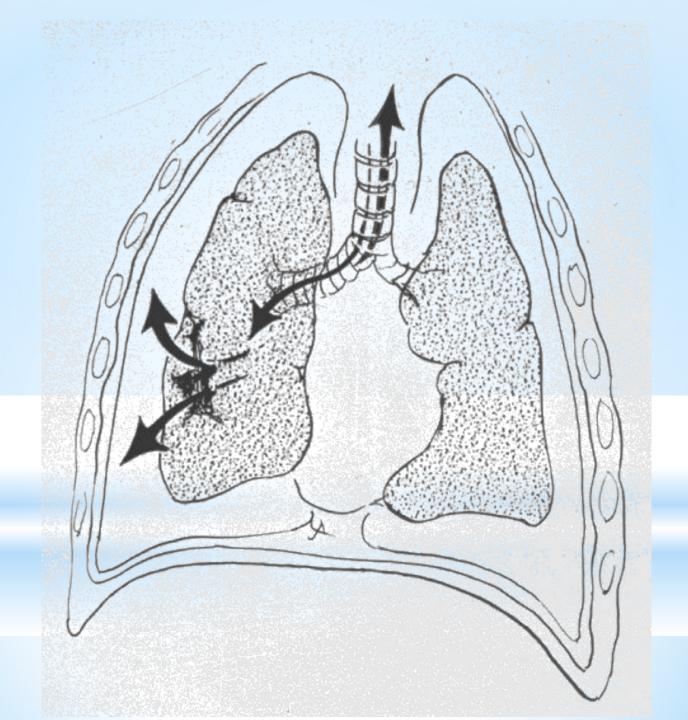
Pneumothorax

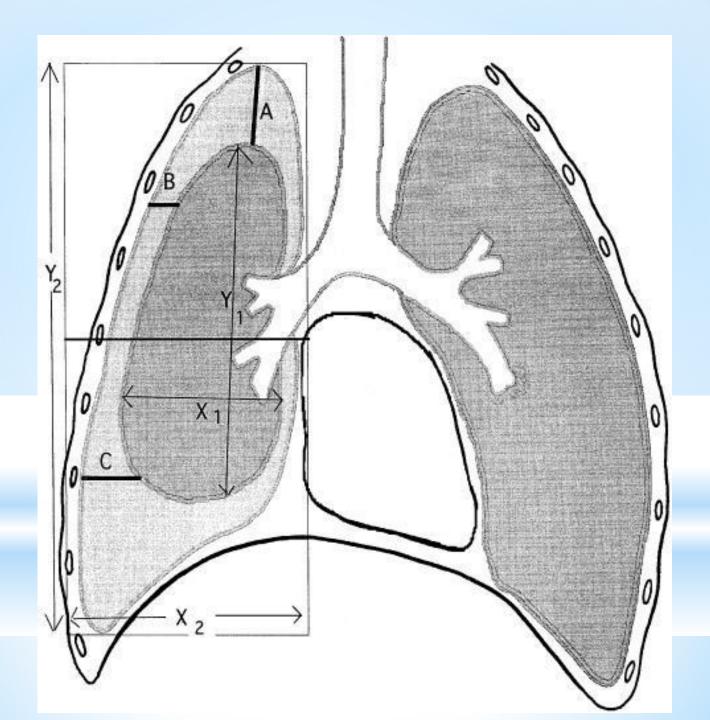


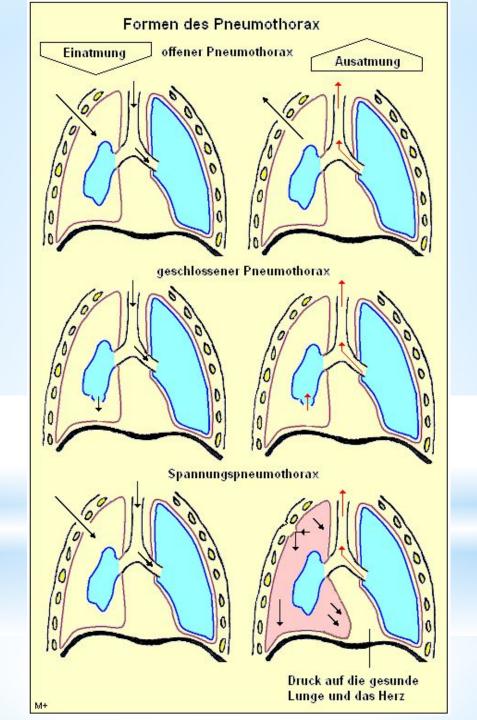
Re-expanded lung

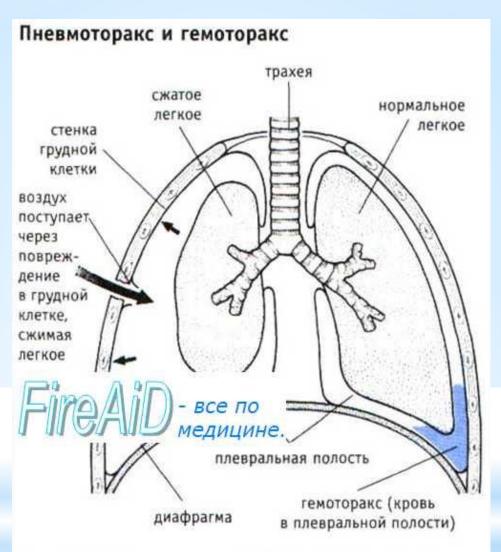




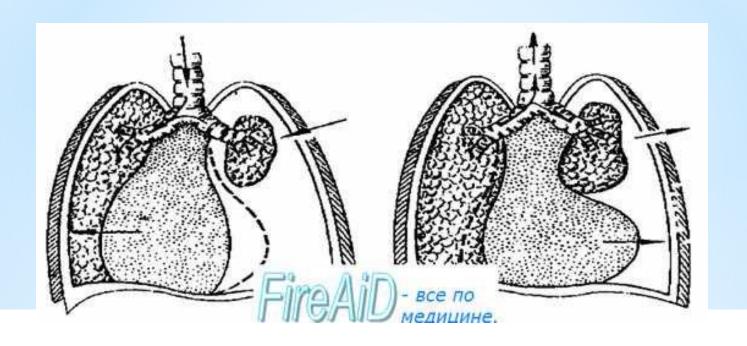


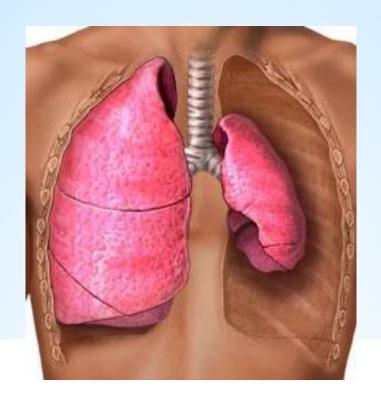


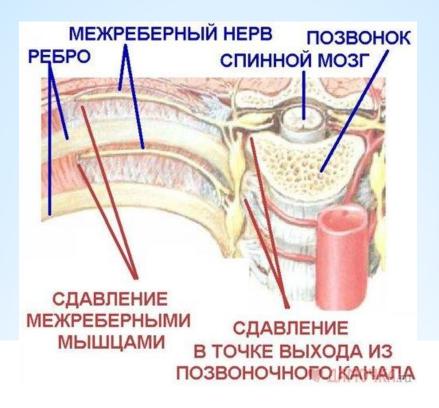




Пневмоторакс, показанный на рисунке слева, вызван воздухом, проникшим в плевральную полость через повреждение в стенке грудной клетки. Гемоторакс справа является следствием проникновения крови в полость через поврежденные сосуды.









- 1. Острая дыхательная недостаточность, обусловленная гемотораксом, открытым или клапанным пневмотораксом.
- 2. Кровопотеря.
- 3. Нарушение сердечной деятельности вследствие смещения средостения, сдавления сердца, гипертензии малого круга кровообращения.
- 4. Болевой синдром и поток раздражений с периферических рецепторов блуждающего нерва.

плевропульмонального шока

- *Малый гемоторакс в пределах ребернодиафрагмального синуса.
- *Средний гемоторакс угол лопатки.
- *****Большой гемоторакс до второго ребра

*Виды гемотороксов (по Куприянову)

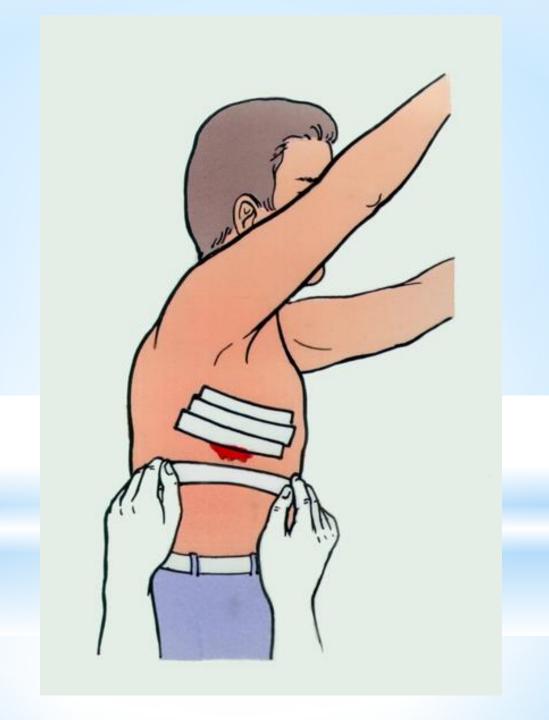
- *1. Сосуды легкого.
- *2. Ранение сердца.
- *3. Ранения магистральных сосудов.
- *4. Ранения сосудов грудной стенки межрёберные, внутренние грудные.

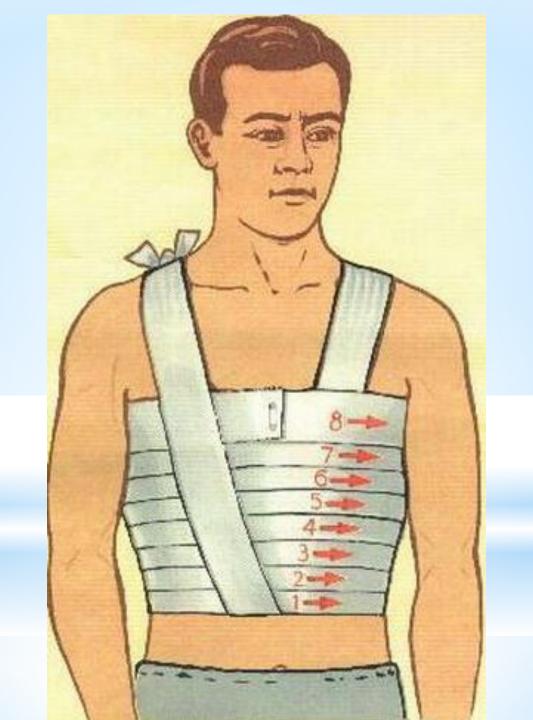
* Источники кровотечения при гематороксе

- •Проба Рувилуа-Грегуара быстрое свёртывание крови при плевральной пункции.
- •Проба Петрова в пробирке плевральное содержимое разбавляют в 4-5 раз дистиллированной водой неинфицированная кровь дает прозрачную жидкость.
- •Проба Эфиндиева исслетуют гематокрит, гемоглебин, КЛИНИЧЕСКИЕ Пробы эритроциты, белую кровь в крови из плевральной полости и из локтевой вены (ЗНОДОЛЖИНОТЕСТОСЯ гематокрит, гемоглобин, эритроциты говорит о разведении серозной жидкостью, если много лейкоцитов нагноение плеврального содержимого.

- *1. Операции подлежат все лица, имеющие ранения грудной клетки. При непроникающих и проникающих ранениях без повреждения органов операция состоит в производстве первичной хирургической обработки раны и закрытия открытого пневмоторакса.
- *2. Операция необходима при ранениях легкого, сердца, крупных сосудов и диафрагмы, а так же при больших гемотораксах. Она включает широкую торакотомию с ревизией и соответствующим вмешательством на поврежденном органе.
- *3. При клапанном пневмотораксе необходимо вмешательство начинать с введенно вреска рениим пруденой полестичной линии и, если это не улучшает состояние раненого прибегать к торакотомии.
- *4. При окончатых переломах ребер необходима реберного клапана с помощью вытяжения за пулевые щипцы.

- *- борьба с шоком и дыхательной недостаточностью:
- *- окклюзионная повязка, мазевые повязки, пластырь, клеенка, полиэтиленовая пленка;
- *- все виды блокад: по Вишневскому, межреберная, паравертебральная, анестезия места перелома;
- *- плевральные пункции при гемотораксе и клапанном пневмотораксе;
- *- ингаляция кислорода;
- *- отсасывание слизи из носа и рта, вплоть до трахеостомы.
 - *Первая врачебная помощь (МПП)





- *1. Борьба с болью.
- *2. Борьба с нарушением дыхания и сердечной деятельности, окончательный вывод из шока с закрытием пневмоторакса, остановкой кровотечения и широкой торакотомией при повреждении органов. Восполнением кровопотери.
- *3. Мероприятия: переливание крови, плазмозаменителей, восстановление проходимости трахеобронхиального дерева, вплоть до трахеостомы, управляемого дыхания, повторение блокад, сердечные средства, дыхательные аналептики, дача кислорода.

*Квалифицированная медицинская помощь (ОМЕДБ)





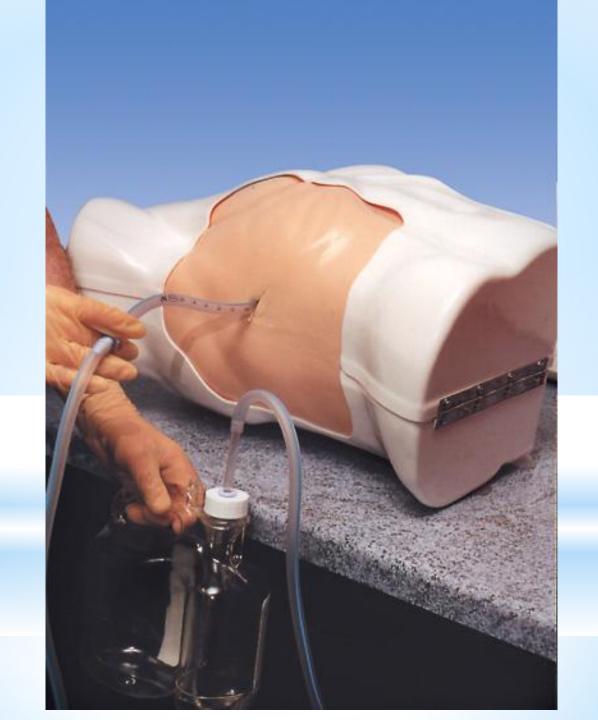
- *1. Открытый и клапанный пнемоторакс.
- ***2.** Продолжающееся внутриплевральное кровотечение.
- *3. Внутренний клапанный пневмоторакс дренирование плевральной полости.
- *4. Ранения сердца.

*Показания к операции в ОМЕДБ

- *1. Эмпиема плевры.
- *2. Бронхиальные свищи.
- *****3. Абсцессы.
- *4. Наличие инородных тел.

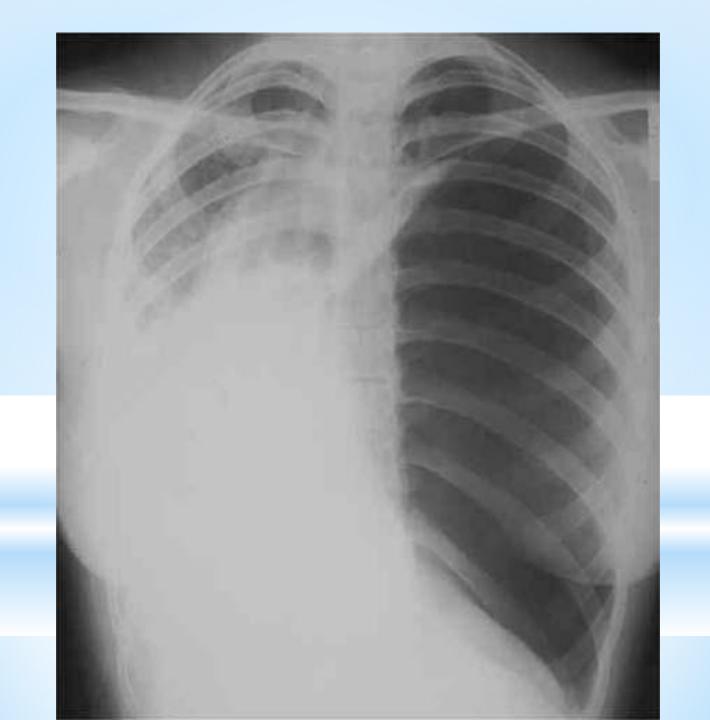
*Осложнения при ранениях груди

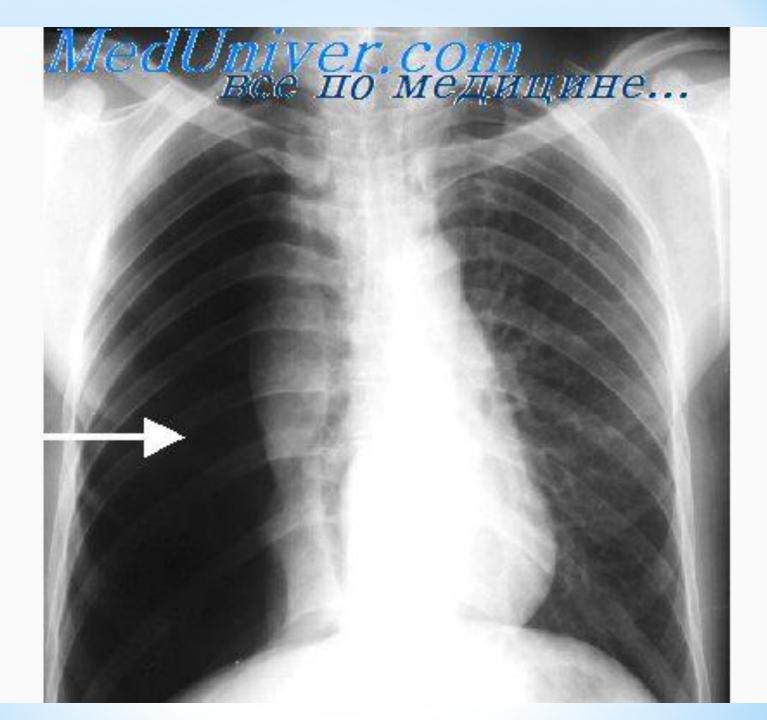


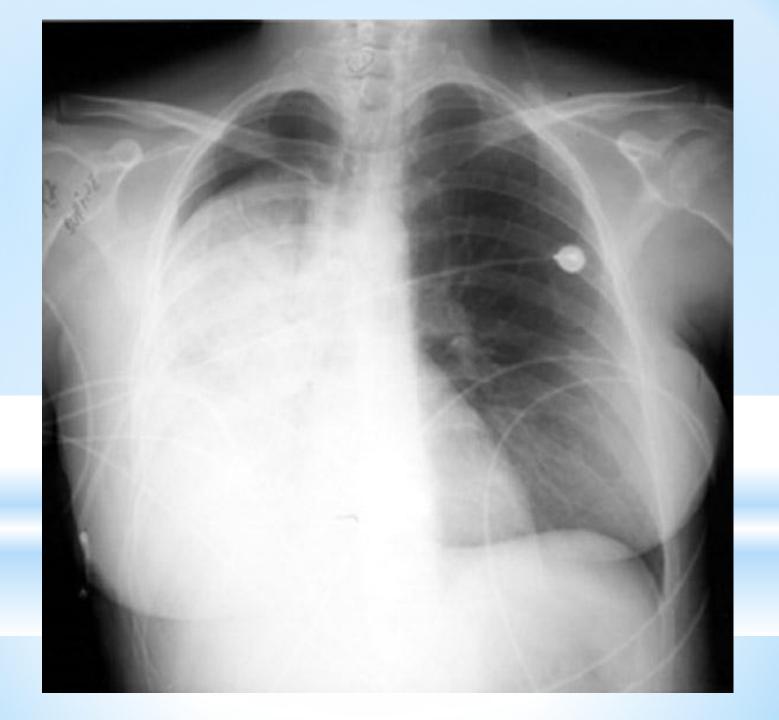


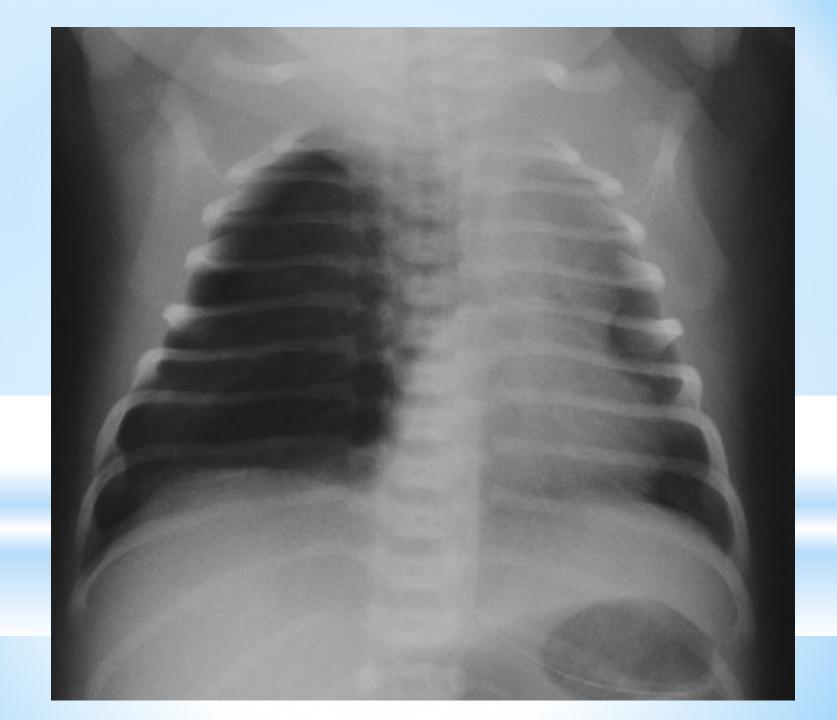


www.shutterstock.com · 28926715











Травма грудной клетки, перелом ребер, коллапс легкого © Евгений Кан / Фотобанк Лори

lori.ru/314953