

Санбюллетень

Осторожно, гололед!

Том2 выпуск 10

Ноябрь 2010 год

Переломы



ПЕРЕЛОМ - это нарушение целостности кости, вызванное насилием или патологическим процессом. **Открытые переломы** характеризуются наличием в области перелома раны, а **закрытые** характеризуются отсутствием нарушения целостности покровов (кожи или слизистой оболочки). Следует помнить, что перелом может сопровождаться осложнениями: повреждением острыми концами отломков кости крупных кровеносных сосудов, что приводит к наружному кровотечению (при наличии открытой раны) или внутритканевому кровоизлиянию (при закрытом переломе); повреждением нервных стволов, вызывающим шок или паралич; инфицированием раны и развитием флегмоны, возникновением остеомиелита или общей гнойной инфекции; повреждением внутренних органов (мозга, легких, печени, почек, селезенки и др.).



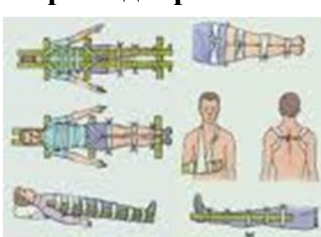
ПРИЗНАКИ: сильные боли, деформация и нарушение двигательной функции конечности, укорочение конечности, своеобразный костный хруст.

При переломах черепа будут наблюдаться тошнота, рвота, нарушение сознания, замедление пульса, признаки сотрясения (ушиба) головного мозга, кровотечение из носа и ушей.

Переломы таза всегда сопровождаются значительной кровопотерей и в 30% случаях развитием травматического шока. Такое состояние возникает в связи с тем, что в тазовой области повреждаются крупные кровеносные сосуды и нервные стволы. Возникают нарушения мочеиспускания и дефекации, появляется кровь в моче и кале.

Переломы позвоночника - одна из самых серьезных травм, нередко заканчивающаяся смертельным исходом. Анатомически позвоночный столб состоит из прилегающих друг к другу позвонков, которые соединены между собой межпозвоночными дисками, суставными отростками и связками. В специальном канале расположен спинной мозг, который может также пострадать при травме. Весьма опасны травмы шейного отдела позвоночника, приводящие к серьезным нарушениям сердечно-сосудистой и дыхательной систем. При повреждении спинного мозга и его корешков нарушается его проводимость.

Первая доврачебная помощь больному с переломом



Если вы стали свидетелем несчастного случая, то, прежде всего, нужно успокоиться и оценить обстановку: нет ли дополнительного источника опасности, возможно, пострадавшего нужно будет перенести с места происшествия в более безопасное место. Если переломы множественные или есть подозрение на перелом позвоночника, то (если есть такая **возможность**) пострадавшего лучше не трогать или перенести его на другое место на твердых носилках.

Следующий шаг - хорошенько рассмотреть пострадавшего и решить, какую помощь ему нужно оказывать в первую очередь. Прежде всего, нужно обратить внимание на кровотечение. Для того, чтобы его остановить, нужно придать кровотокающей конечности возвышенное положение, наложить давящую повязку или жгут. Следующий этап - осмотр конечностей. Если есть абсолютные или относительные признаки перелома, пострадавшему используют носилки с твердым нужно сделать иммобилизацию (обездвиживание) конечности. Для этого также можно использовать подручный материал в виде досочек, палок, твердых сумок и т.д. Такая импровизированная шина накладывается не меньше, чем на два сустава, окружающие место перелома (конечность нужно зафиксировать в том положении, которое она занимает и не пытаться соединить отломки кости). Исключение составляют тазобедренный и плечевой суставы - шина должна захватывать три сустава. После наложения шины ее прибинтовывают (подручными средствами, например, куском разорванной одежды) к конечности пострадавшего). Скорую помощь нужно вызывать как можно скорее, но если такой **возможности** нет, то для транспортировки пострадавшего основанием (они также могут быть сделаны самостоятельно из двух палок и дощечки между ними).



В этом выпуске:	
Переломы	1
Вывихи	2
Растяжения	2
Ушибы	2



Медаль с эмблемой

Всемирной организации здравоохранения



ВЫВИХИ

ВЫВИХ - это смещение суставных концов костей, частично или полностью нарушающее их взаимное соприкосновение.

ПРИЗНАКИ:

- появление интенсивной боли в области пораженного сустава;
- нарушение функции конечности, проявляющееся в невозможности

производить активные движения;

- вынужденное положение конечности и деформация формы сустава;
- смещение суставной головки с запустеванием суставной капсулы и пружинящая фиксация конечности при ее ненормальном положении.

Травматические вывихи суставов требуют немедленного оказания первой помощи. Своевременно вправленный вывих, при правильном последующем лечении, приведет к полному восстановлению нарушенной функции конечности.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ должна состоять, как правило, в фиксации поврежденной конечности, даче обезболивающего препарата и направлении пострадавшего в лечебное учреждение. Фиксация конечности осуществляется повязкой или подвешиванием ее на косынке. При вывихах суставов нижней конечности пострадавший должен быть доставлен в лечебное учреждение в лежачем положении (на носилках), с подкладыванием под конечность подушек, ее фиксацией и даче пострадавшему обезболивающего средства. При оказании первой помощи в неясных случаях, когда не представилось возможным отличить вывих от перелома, с пострадавшим следует поступать так, будто у него явный перелом костей.



РАСТЯЖЕНИЯ



РАСТЯЖЕНИЕ - повреждение мягких тканей (связок, мышц, сухожилий, нервов) под влиянием силы, не нарушающей их целостности. Чаще всего происходит растяжение связочного аппарата суставов при неправильных, внезапных и резких движениях, выходящих за пределы нормального объема движений данного сустава (при подворачивании стопы, боковых поворотах ноги при фиксированной стопе и др.). В более тяжелых случаях может произойти надрыв или полный разрыв связок и суставной сумки.

ПРИЗНАКИ: появление внезапных сильных болей, припухлости, нарушение движений в суставах, кровоизлияние в мягкие ткани. При ощупывании места растяжения проявляется болезненность.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ предусматривает обеспечение покоя пострадавшему, иммобилизация раненого сустава. Для этой цели при небольшой опухоли можно применить эластичный бинт. Если есть жидкость Бурова, то ее можно использовать для приготовления компресса, так как этот препарат уменьшает опухоль. При любом растяжении необходимо обратиться за помощью к врачу - травматологу, так как при таком повреждении не исключается трещина кости.

УШИБЫ

УШИБ - повреждение тканей и органов в результате травмы без нарушения целостности кожи.

ПРИЗНАКИ: боль, припухлость, отек (после удара), синяк через несколько часов или дней (при глубокой травме), иногда нарушение нормального функционирования поврежденного органа или конечности.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

1. Наложите давящую повязку.
2. Приподнимите место ушиба.
3. Приложите холод на место ушиба.
4. Обеспечьте неподвижность ушибленного места.
5. Обеспечьте покой, теплое питье.
6. Через 3-4 дня необходимы теплые ванны и массаж.

УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА

ПРИЗНАКИ: оглушение, тошнота, шум в ушах, потеря сознания и памяти.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

1. Обеспечьте покой в положении "лежа" (при отсутствии сознания - на животе).
2. Приложите холод к голове.
3. Ограничьте в питье.
4. Обязательно вызовите врача.

