

Красноярский государственный  
университет имени проф. В.Ф. Войно-  
Ясенецкого

Травматология:  
Неотложные состояния во  
время травм



Агаев Эльчин Ифтихар оглы

- Ушибы
- Вывихи
- Переломы
- Ожоги



# Ушибы

- Ушиб (лат. *contusio*) — закрытое повреждение тканей и органов без существенного нарушения их структуры. Чаще повреждаются поверхностно расположенные ткани (кожа, подкожная клетчатка, мышцы и надкостница).





# Первая помощь при ушибе

- При ушибе надо наложить что - то холодное , через ткань. Йодная сетка на ушибленное место накладывается только спустя 24 часа. Применять местно-раздражающие средства непосредственно после травмы нельзя, это вызовет ещё больший отек поврежденных тканей.

## RICE:

rest, ice,  
compression  
and elevation



# Вывихи

- Вывих – это полное смещение суставных поверхностей костей, образующих сустав, при котором утрачивается соприкосновение суставных поверхностей в области сустава. Обычно вывихи сопровождаются разрывами суставной капсулы и связок





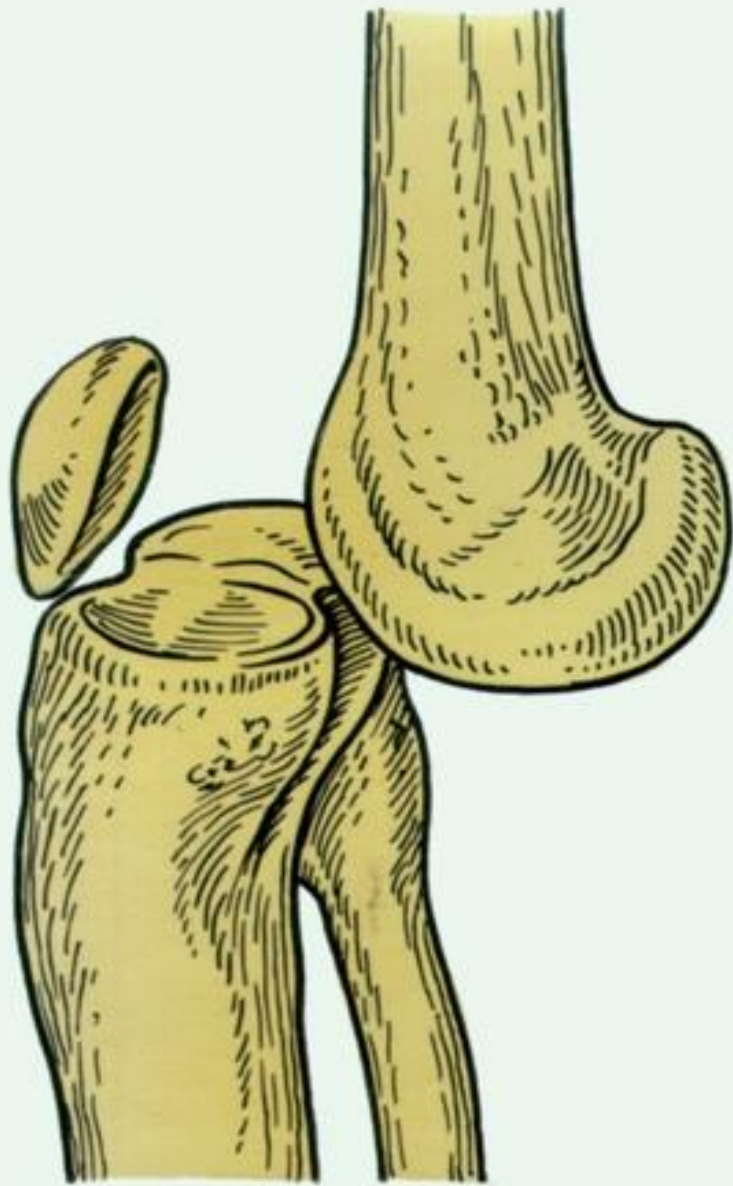
Скручивающая  
сила

Все эти связки  
могут травмироваться

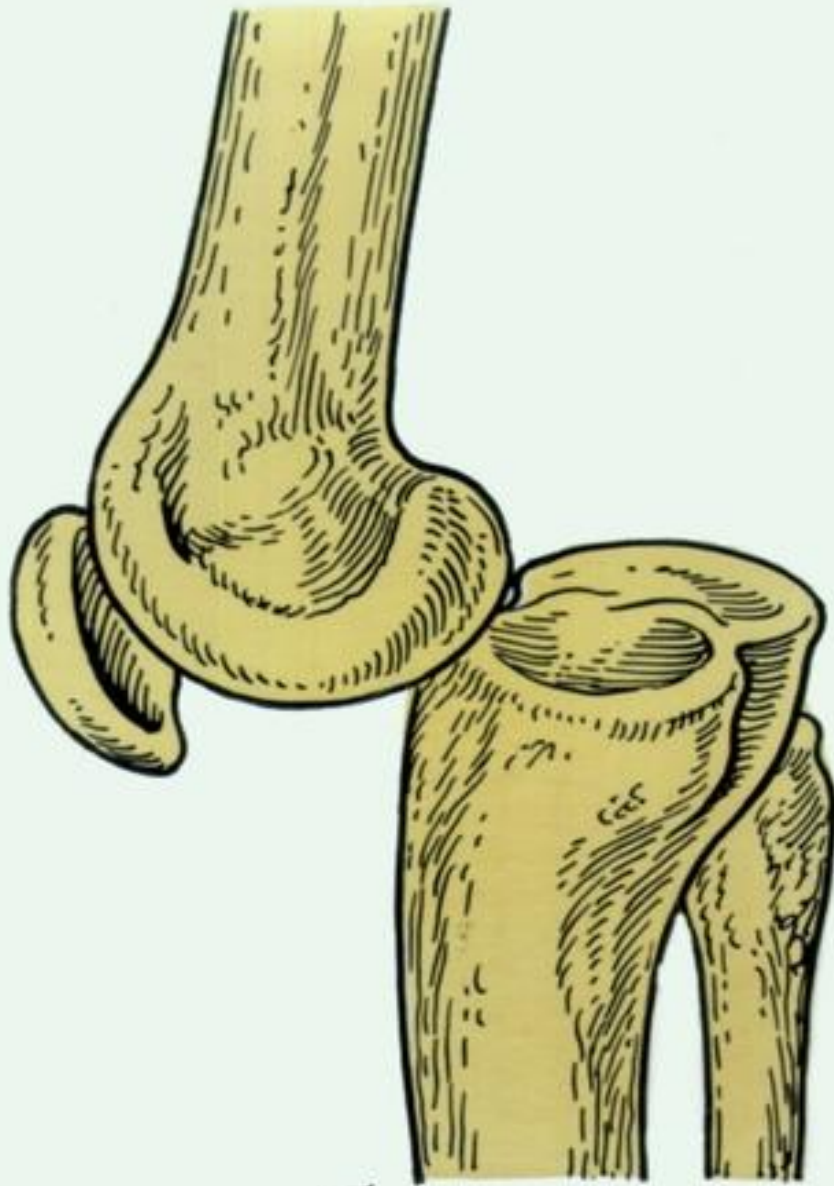


Все связки порваны





*a*



*б*





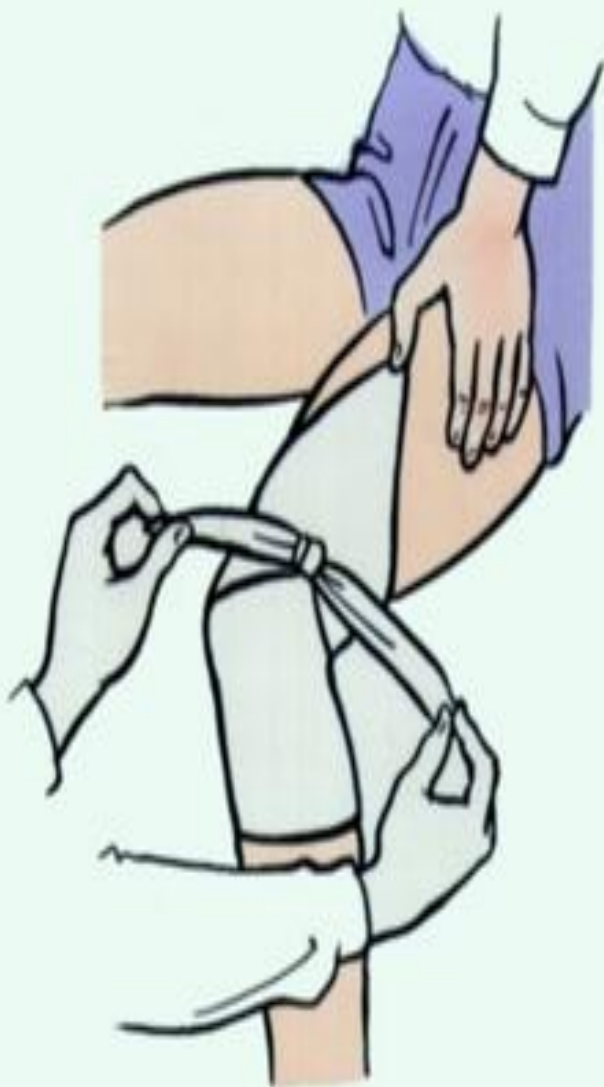


# Первая помощь

- Фиксация повреждённой конечности косынкой, шиной и т. п.  
(иммобилизация). Холод на область поражения..



**a**



**б**



**B**



*a*



*б*



# Переломы

- Перелом кости — полное или частичное нарушение целостности кости при нагрузке, превышающей прочность травмируемого участка скелета. Переломы могут возникать как вследствие травмы, так и в результате различных заболеваний, сопровождающихся изменениями в прочностных характеристиках костной ткани.

# Классификация

- По причине возникновения
- По тяжести поражения
- По форме и направлению перелома
- По целостности кожных покровов
- По локализации перелома



# По причине возникновения:

- Травматические — вызванные внешним воздействием.
- Патологические — возникающие при минимальном внешнем воздействии вследствие разрушения кости каким-нибудь патологическим процессом (например, туберкулёзным, опухолевым или другим).



## По тяжести поражения:

- Полные.
- Без смещения (например, под надкостницей).
- Со смещением отломков.
- Неполные — трещины и надломы.

# По форме и направлению перелома:

- Поперечные — линия перелома условно перпендикулярна оси трубчатой кости.
- Косые — линия перелома проходит под острым углом к оси трубчатой кости.
- Винтообразные — происходит вращение костных отломков, костные отломки «повёрнуты» относительно своего нормального положения.



- Оскольчатые — нет единой линии перелома, кость в месте повреждения раздроблена на отдельные отломки.
- Вколоченные — костные отломки смещаются проксимальней по оси трубчатой кости или располагаются вне основной плоскости губчатой кости.
- Компрессионные — костные отломки мелкие, чёткой, единой линии перелома нет.





Normal



Transverse



Oblique



Spiral



Comminuted



Segmental



Avulsed



Impacted



Torus



Greenstick



3204







# По целостности кожных покровов:

- **Закрытые —**
- **не сопровождаются ранениями тканей, проникающих к месту перелома, и не сообщаются с внешней средой.**



- Открытые —
- (огнестрельные и неогнестрельные), переломы костей сопровождающиеся ранениями мягких тканей и сообщающиеся с внешней средой.







## Относительные признаки перелома:

- Боль — усиливается в месте перелома при имитации осевой нагрузки. Например, при постукивании по пятке резко усилится боль при переломе голени.
- Отёк — возникает в области повреждения, как правило, не сразу. Несёт относительно мало диагностической информации.



- Гематома — появляется в области перелома (чаще не сразу). Пульсирующая гематома свидетельствует о продолжающемся интенсивном кровотечении.
- Нарушение функции повреждённой конечности — подразумевает невозможность нагрузки на повреждённую часть тела и значительное ограничение подвижности.

# Первая доврачебная помощь

- Человек, оказывающий первую доврачебную помощь может:
- Оценить тяжесть состояния пострадавшего и локализацию повреждений.
- При наличии кровотечения — остановить его.
- Определить, возможно ли перемещение пострадавшего, до прибытия квалифицированного медицинского персонала. Не рекомендуется переносить или передвигать больного при травмах позвоночника и множественных переломах.



- При изолированной травме иммобилизовать повреждённый участок, наложить шину. Шиной может служить любой предмет, который предотвратит движения в повреждённой конечности (захватывая суставы выше и ниже места перелома).
- .
- Если доступ медицинского персонала затруднён или невозможен и имеются противопоказания к перемещению пострадавшего, обеспечивают по возможности полную иммобилизацию повреждённых участков, после чего используются носилки с твёрдым основанием, к которым надёжно фиксируется пострадавший.





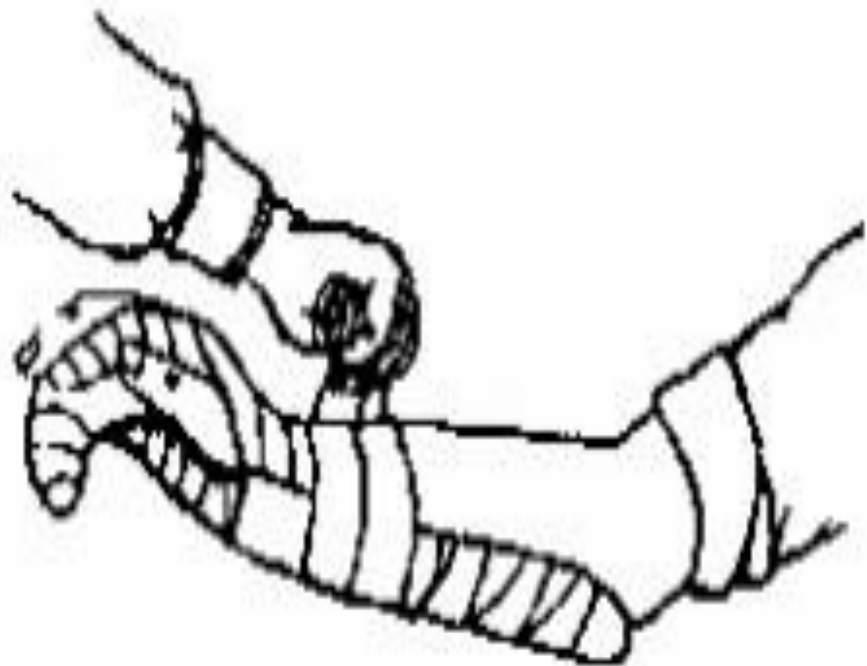
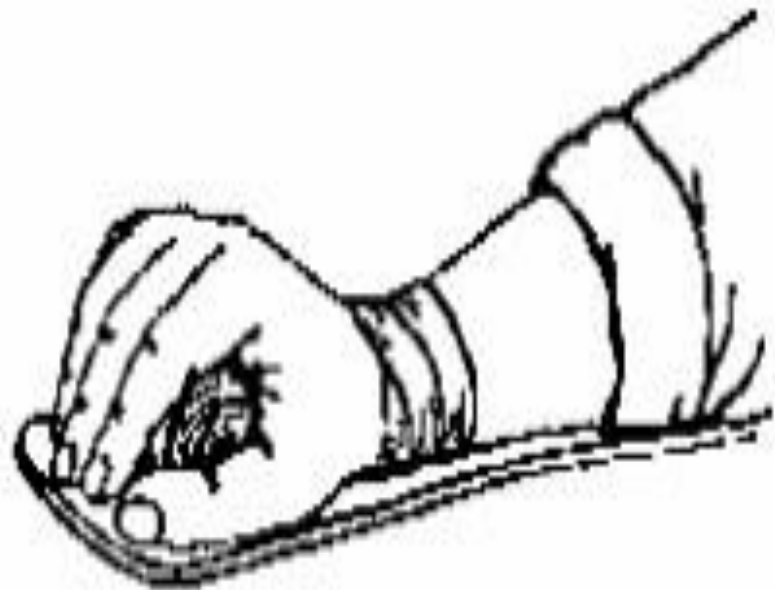
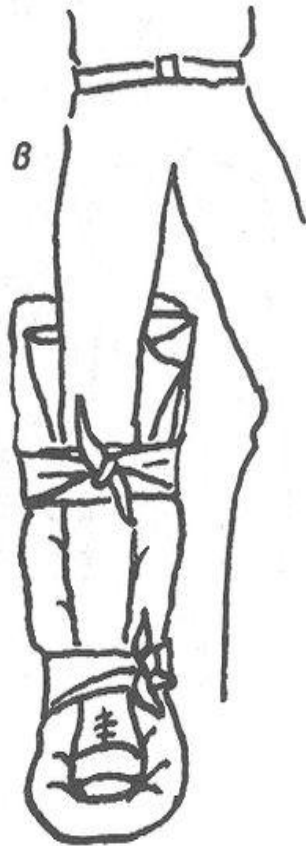
a



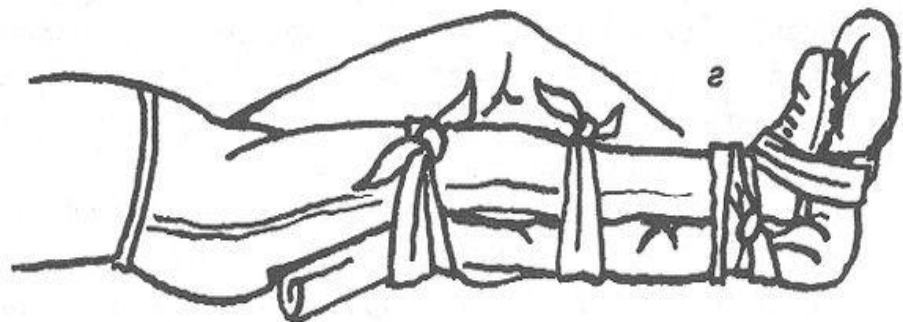
б



в



г



# ОжогИ





Верхний  
слой кожи  
Средний  
слой кожи  
Глубокий  
слой кожи



Ожог 1 степени



Ожог 2 степени



Ожог 3 степени



# Первая помощь

- Первое, что нужно сделать – как можно скорее охладить ожог под струей холодной воды. Это уменьшит боль и отек, минимизирует повреждение ткани.

Если ожог вызван контактом с химическим веществом, вода смывает это вещество.





● Первое, что нужно сделать – как можно скорее охладить ожог под струей холодной воды. Это уменьшит боль и отек, минимизирует повреждение ткани.

Если ожог вызван контактом с химическим веществом, вода смывает это вещество.



- Если есть бинт – используйте его, можно также взять кусок чистой ткани, предварительно прогладив ее.

**Мазь или лосьон в этом случае только повредят.**

Если на коже появились пузыри, ни в коем случае не прокалывайте их, дайте им зажить самостоятельно.





- Ожоги могут быть очень болезненными, поэтому, если повреждение серьезное, то нужно выпить обезболивающее и







Спасибо за  
внимание 😊

