

ТРАВМАТИЧЕСКАЯ АМПУТАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ

Травматическая ампутация
возникает при отрыве или
отсечении конечности.

Виды травматической ампутации конечностей и их частей

- полную - отчлененный сегмент конечности не имеет связей с культей
- неполную – имеется повреждение сосудов, нервных стволов, сухожилий с частичным сохранением кожного покрова и мягких тканей.

По характеру и механизму повреждений тканей

- от раздавливания,
- гильотинная (рубленая, резаная),
- тракционная (отрыв),
- комбинированная (с множеством повреждений).

Успех реплантации зависит:

1. Своевременное оказание первой помощи.
2. Выполнение необходимых условий хранения и транспортировки ампутированного сегмента.
3. Решающее значение имеет также время от момента травмы до поступления пострадавшего в хирургическое отделение.

Показанием к реплантации являются:

1. ампутация большого пальца кисти,
2. множественные ампутации пальцев у детей,
3. ампутация в области запястья,
4. ампутация предплечья,
5. ампутация на обеих верхних конечностях, на обеих голених или стопах.

*Чем меньше разрушены ткани отчлененной конечности или ее культи, тем больше оснований для хирургической операции по реплантации.

Не подлежат реплантации:

1. ампутированные ногтевые фаланги IV и V пальцев,
2. фаланги и пальцы с многочисленными переломами и обширным размозжением тканей.
3. **Противопоказанием** к реплантации является также тяжелое общее состояние, старческий возраст, критический срок с момента ампутации до поступления в больницу. Наличие других тяжелых повреждений (множественная сочетанная травма), требующих срочного хирургического вмешательства и существенно утяжеляющих общее состояние больного. Обширное размозжение тканей отчленённого сегмента.

Наиболее распространенные ошибки

- направление в неспециализированное медицинское учреждение;
- не доставлены ампутированные фрагменты тела;
- ампутированные фрагменты не были помещены в холод, в результате чего их реплантация стала невозможной;
- ампутированные фрагменты были помещены в лед, что привело к их замораживанию и дальнейшая их реплантация невозможна.

Неотложная помощь

- в первую очередь остановить кровотечение наложением жгута выше уровня повреждения
- Ампутированные фрагменты собрать, завернуть в стерильную салфетку (сухое полотно, платок), не очищать и не промывать

Продолжительность сохранения
жизнеспособности отчлененного сегмента

При t° до $+ 4^{\circ}$ сохранность в часах:

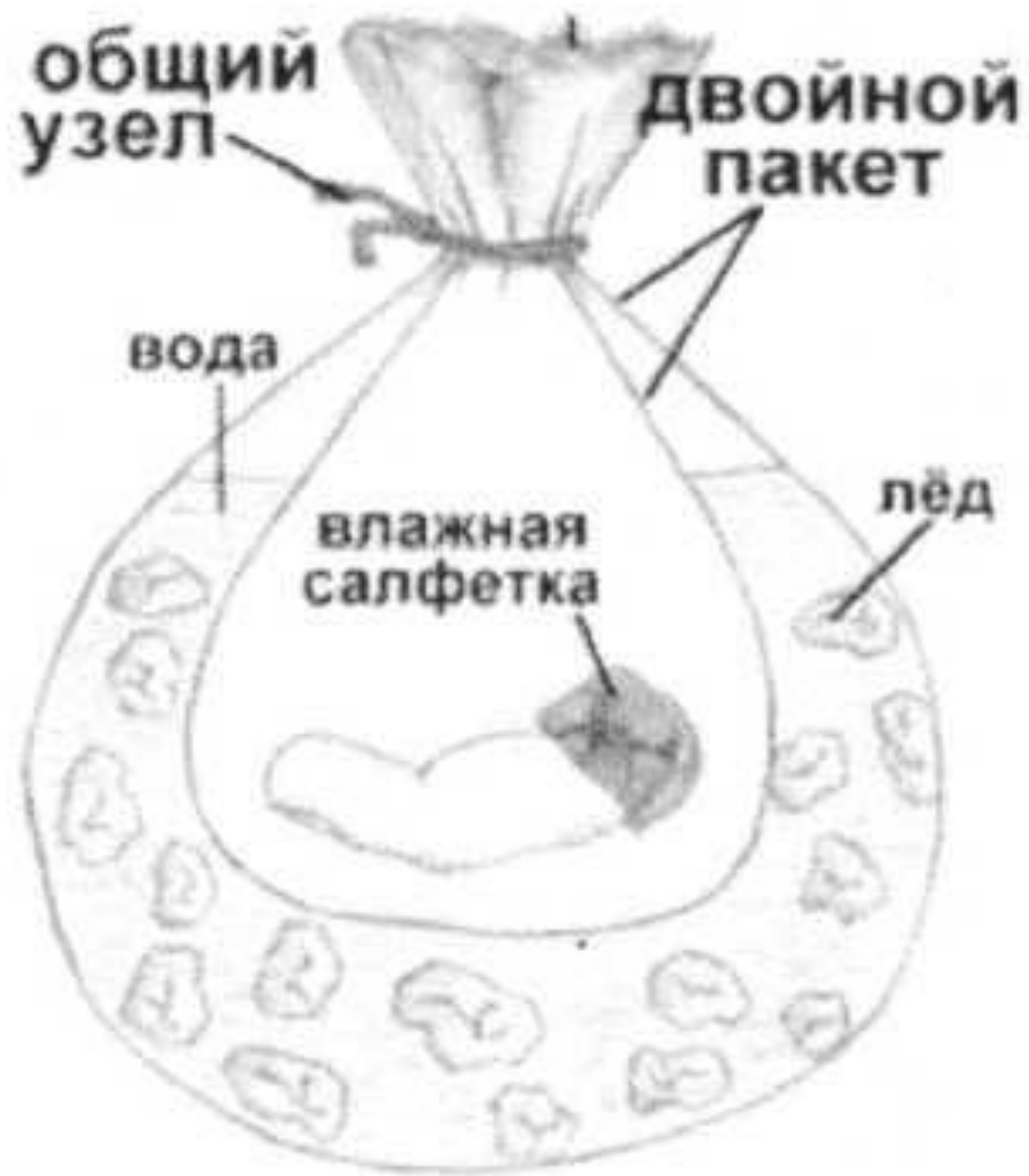
- Пальцы - 16 Кисть - 12 Предплечье - 6
Плечо - 6 Стопа - 6 Голень - 6 Бедро - 6

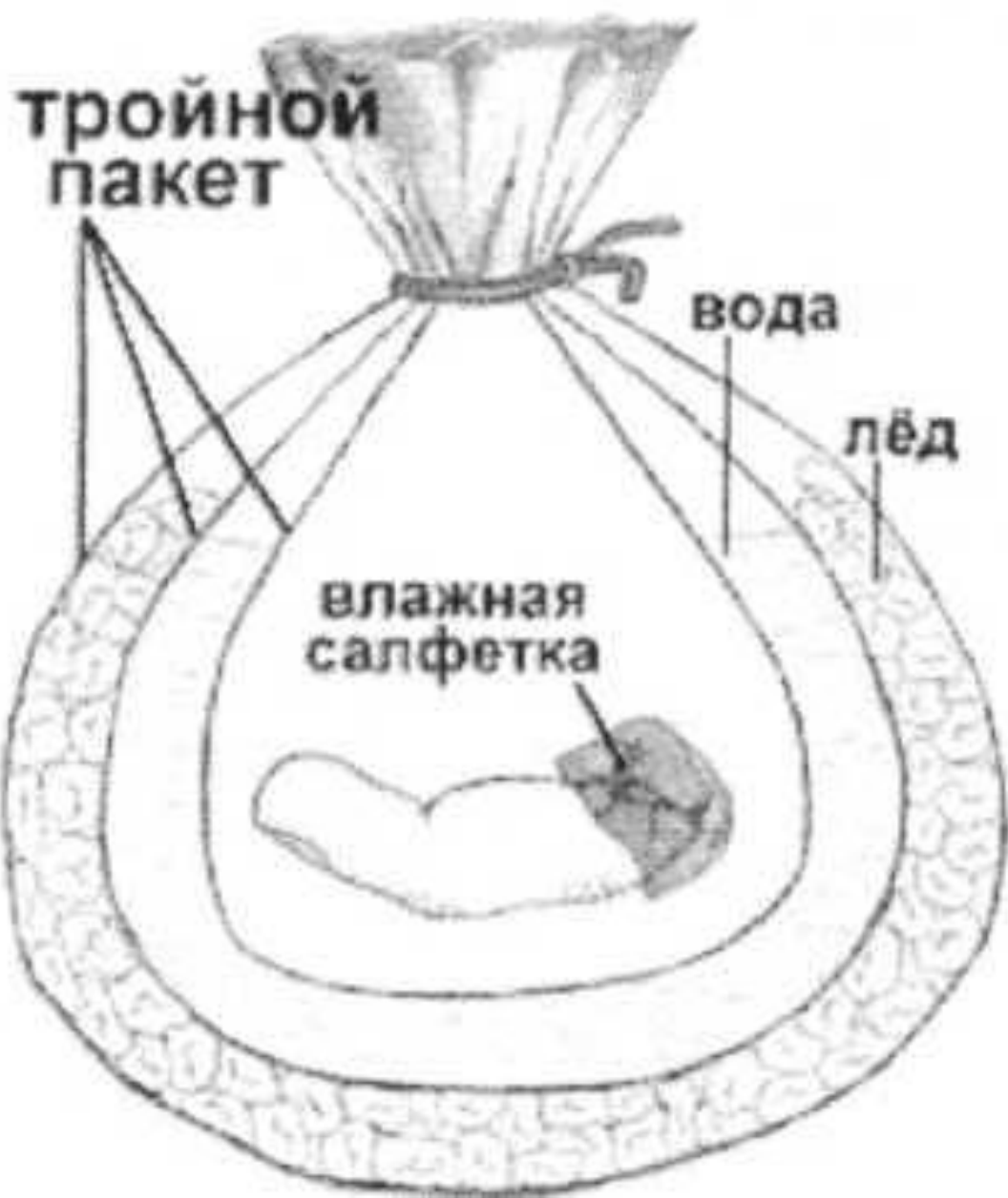
При t° более $+ 4^{\circ}$:

- Пальцы - 8 Кисть - 6 Предплечье - 4
Плечо - 4 Стопа - 4 Голень - 4 Бедро - 4

Сохранение ампутатов

- Основным методом консервации тканей является их охлаждение до $+4^{\circ}\text{C}$.





В приемный покой необходимо сообщить следующую информацию:

- Возраст больного.
- Время травмы и время начала охлаждения тканей с нарушением кровообращения.
- Тяжесть состояния пострадавшего.
- Группу крови и резус-фактор пациента, если он точно известен.
- Уровень повреждения и состояние отчленённого сегмента (наличие дополнительных травм), механизм травмы.

