

Травматические повреждения уха

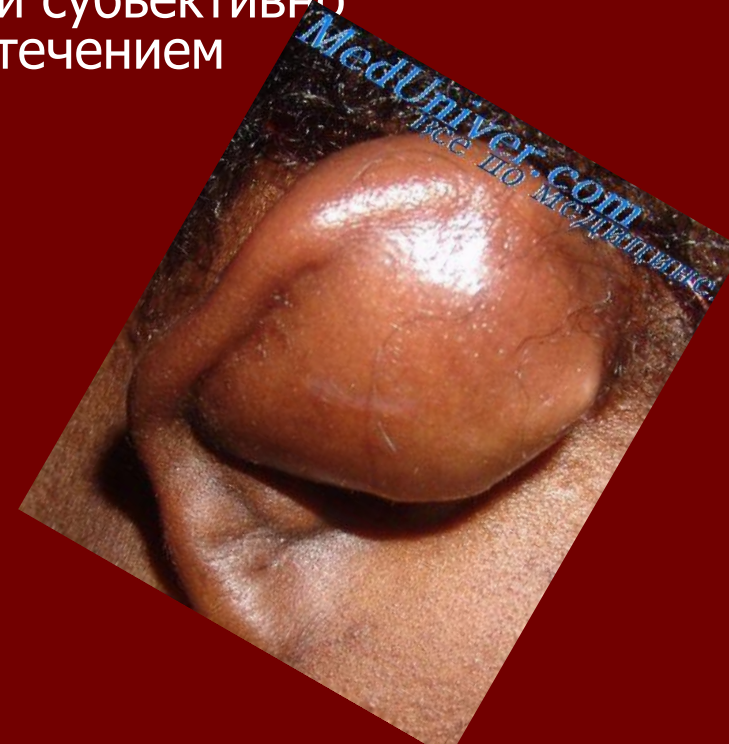
Выполнила Невмержицкая

Мария, 403 группа

Преподаватель Славин Д.В

Травмы уха охватывают все отделы, чаще встречаются травмы наружного уха. Причинами их могут быть укусы, огнестрельные ранения, удары, ранения острыми предметами и.т.д

- Ушиб ушной раковины сопровождается излитием крови между хрящем и надхрящницей с формированием отгематомы, с риском развития хондроперихондрита
- Травма ушной раковины может сопровождаться ее отрывом или повреждением ее кожи
- Травма перепончатой части наружного слухового прохода сочетается с травмами ушной раковины, и субъективно проявляется болями при жевании, кровотечением



- Повреждение барабанной перепонки может быть прямым(в результате удаления инородного тела,ранение булавками, спичками) и опосредованным (удар ладонью по уху,прыжки в воду,боевые действия и др.)

Клиника:Внезапная боль в ухе,шум, нарушения слуха

Отоскопически определяется разрыв перепонки и небольшое кровоизлияние.В случае перелома основания через перфорацию возможна ликворрея

- Разрыв барабанной перепонки



- В случае травматизации среднего уха возможен разрыв цепи слуховых цепочек
- Травмы лабиринта в мирное время чаще встречаются при вмешательствах на среднем ухе (вывих стремечка в окно преддверия)
Непрямые травмы лабиринта сочетаются с переломами основания черепа. В случае поперечного перелома пирамиды височной кости наблюдается полное выпадения слуховой и вестибулярной функций

Лечение

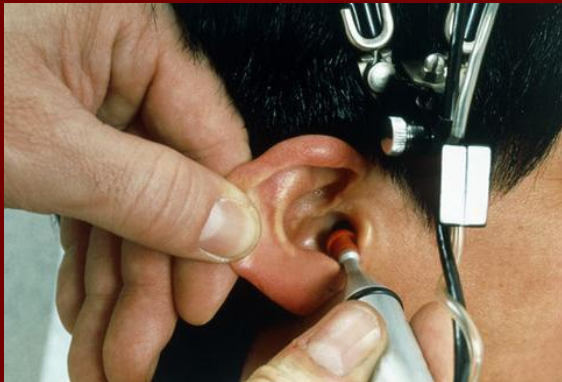
При открытых травмах уха- противостолбнячная сыворотка, поверхностную рану достаточно обработать 5%р-ром йода. При наличии отрывом и ушибы –удалить нежизнеспособные ткани,наложить швы,назначить курс антибиотиков

Отгематому следует пропунктировать,далее наложить тугую повязку

Если содержимое отгематомы нагноилось-ее следует вскрыть,промыть и ввести марлевый дренаж с гипертоническим раствором

- При ранения наружного слухового прохода следует остановить кровотечение, провести ПХО, затампонировать его турундами со стрептомициновой мазью. При необходимости для его формирования вводят трубчатые дилататоры

- закапывание капель и тд,удаление кровяных сгустков,т.к можно инфицировать среднее ухо. Показано микрохирургическое вмешательство,во При разрыве барабанной перепонке запрещается время которого сопоставляют края разорванной перепонки. Данное вмешательство следует проводить в первые дни после травмы,пока отсутствуют признаки нагноения.Если они уже появились,то лечение такое, как при гнойном среднем отите



Спасибо за внимание

