

Переломы

учитель ОБЖ МБОУ-лицей Пузенко Л.Н.

Перелом

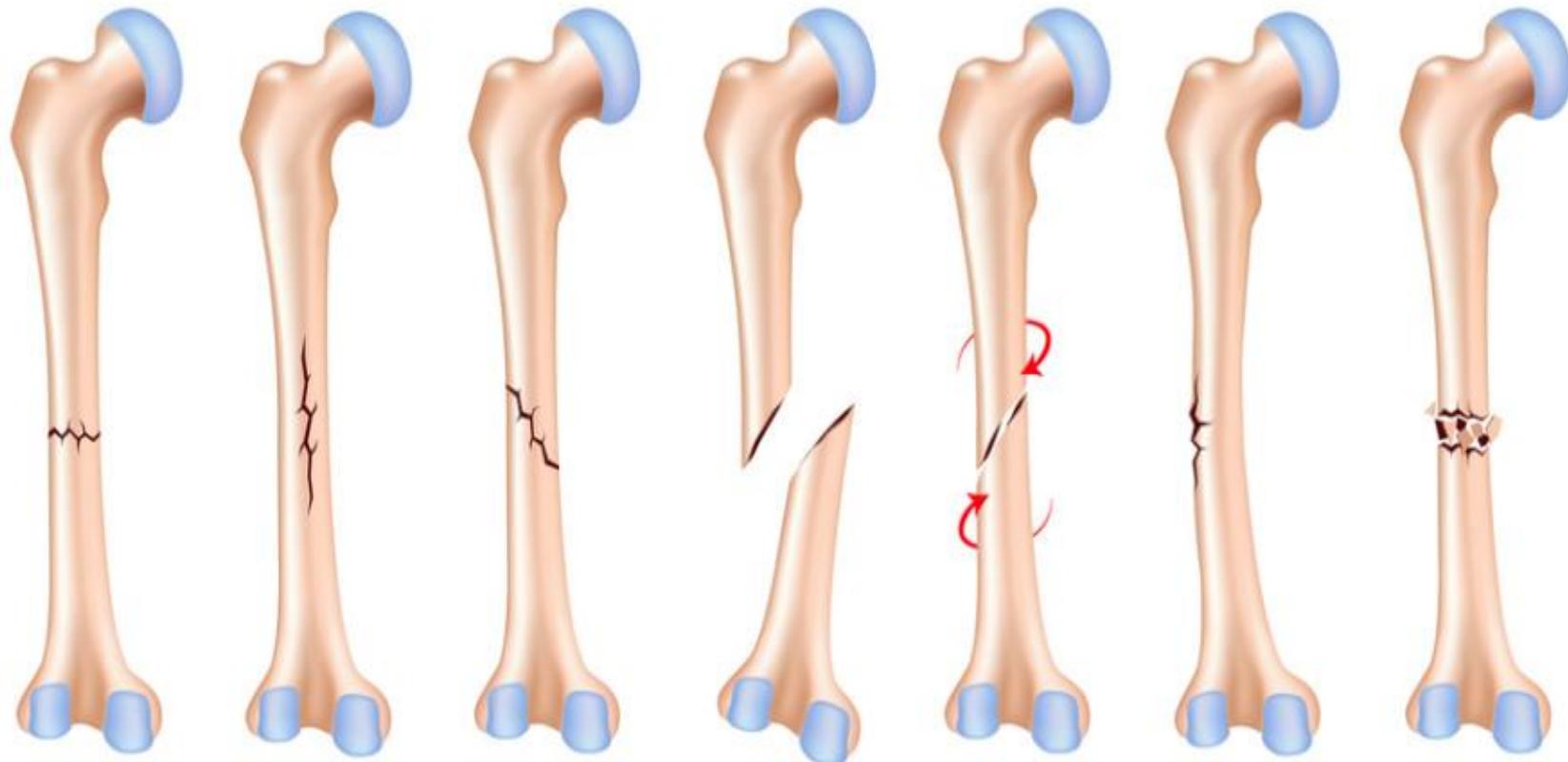
Перелом – это нарушение целости кости.

Выделяют полные переломы и неполные.

Неполный перелом – это трещина. К полным относят откры



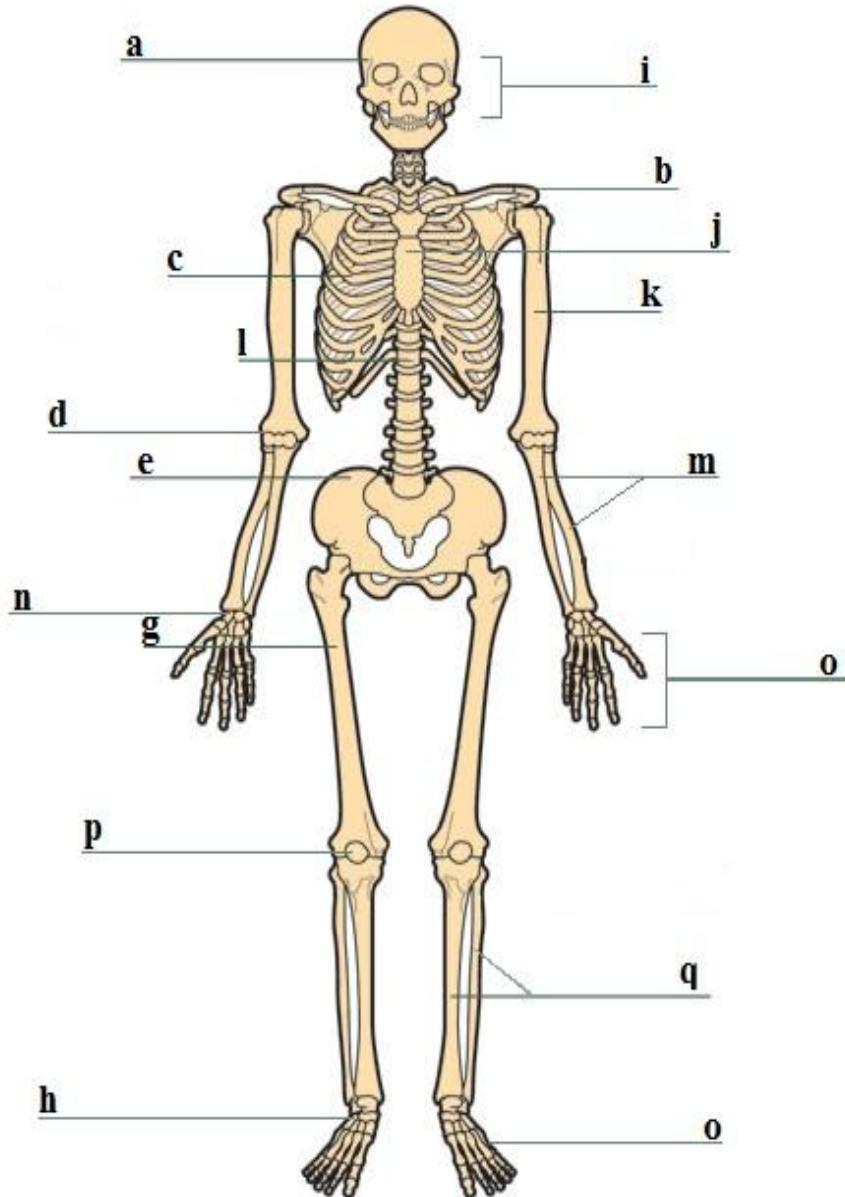
Линии перелома



Причины и места переломов

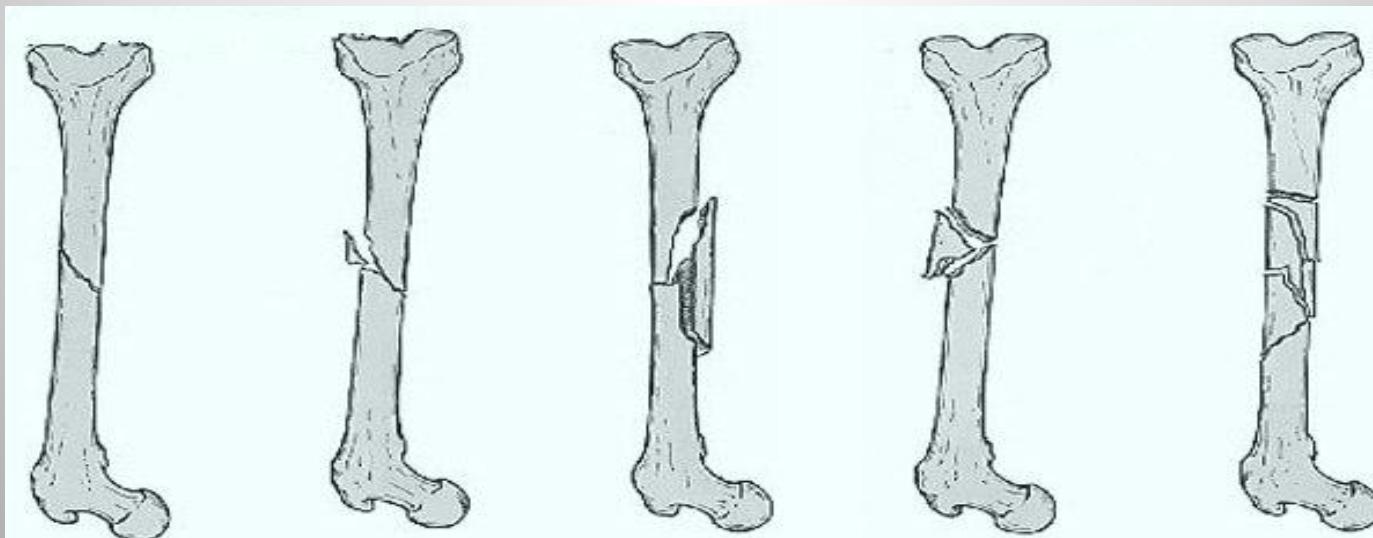
Любая кость в теле может быть сломана при прямом давлении, при изгибе или перекручивании, при действии силы, передающейся вдоль кости, при избыточном напряжении, возникающем от мышечного напряжения, или из-за болезни, ослабляющей кости. Старые кости ломаются быстрей и чаще, чем молодые кости, которые часто страдают от неполных переломов (трещин).

- a - череп
- b - ключица
- c - ребра
- d - локоть
- e - таз
- f - шейка бедра
- g - бедро
- h - лодыжка
- i - нос, челюсть и скула
- j - грудина
- k - плечевая кость
- l - позвоночник
- m - предплечье
- n - кости запястья
- o - пальцы рук и ног
- p - коленная чашечка
- q - большая и малая берцовые кости



Закрытые переломы

Закрытый перелом кости представляет собой частичное или полное нарушение целостности кости, при котором кожные покровы над областью перелома не повреждены. Такой перелом может быть получен в результате внешнего воздействия на кость.

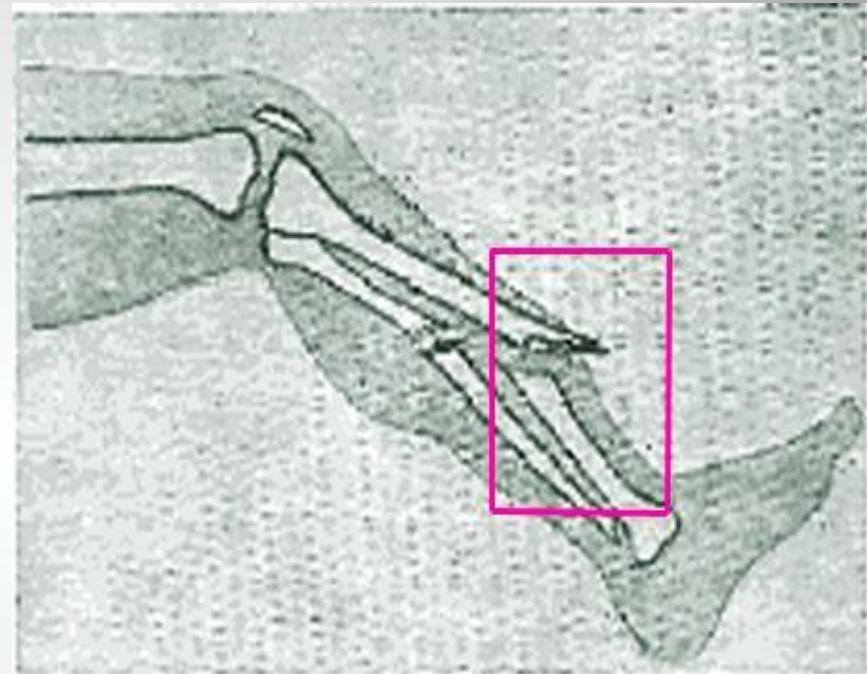


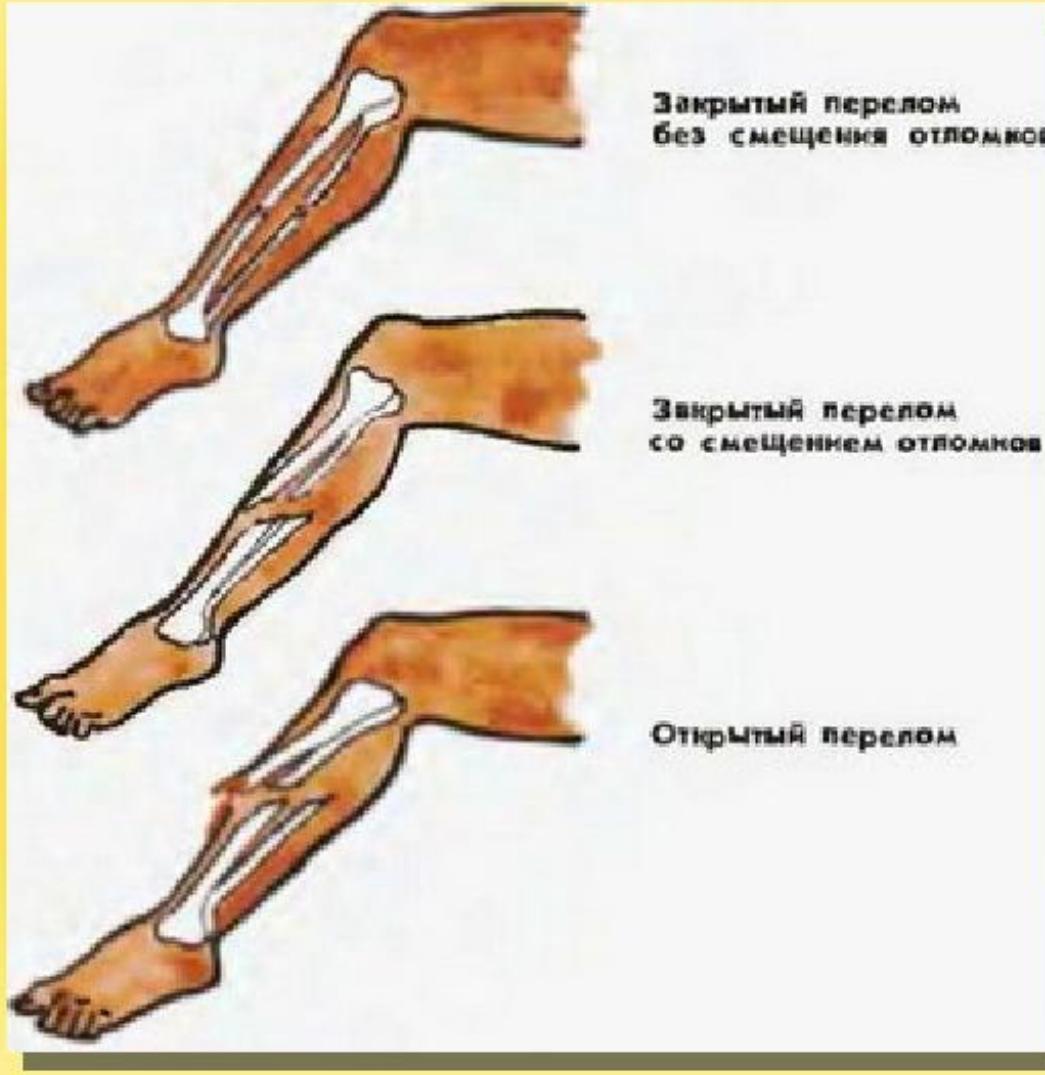
Закрытый перелом со смещением – эта травма может сопровождаться частичным смещением обломков (осколков) кости. Мышцы, которые прикреплены к концам сломанной кости, начинают сокращаться, пытаясь сблизить костные обломки между собой. Как правило, это сопровождается довольно сильной болью в месте перелома.

Закрытый перелом без смещения – при этой травме обломки кости остаются на месте.

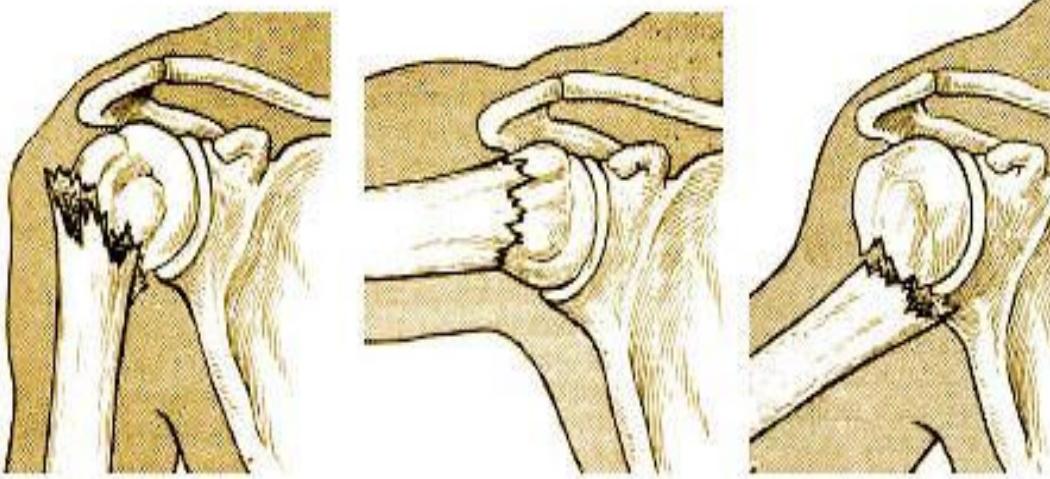
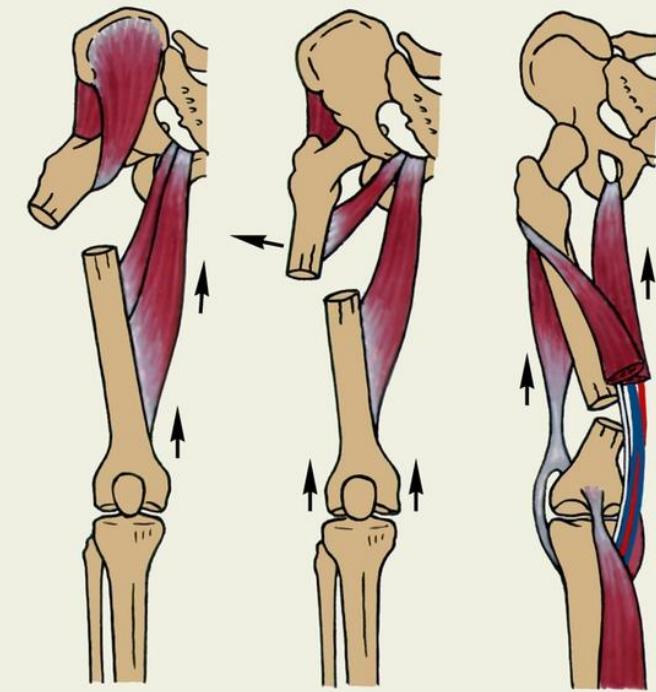
Открытые переломы

При открытом переломе наблюдается повреждение мягких тканей, с явными признаками открытой раны, при этом поломанная кость сообщается с внешней средой. В большинстве случаев открытый перелом костей пострадавший получает вследствие механического воздействия.





Перелом плечевой кости



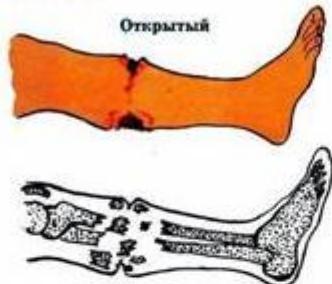
Перелом бедренной кости

Признаки перелома

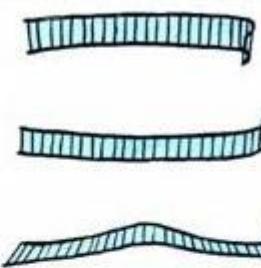
1. Боль (местная или локальная)
2. Не физиологическое положение конечности
3. Патологическая подвижность в точке перелома, а не в суставном сочленении
4. Криптизация (хруст костных обломков при соприкосновении костей друг с другом)
5. Укорочение конечностей (чем выше степень смещения обломков, тем больше укорочена конечность)
6. Выпадение функций данной конечности

ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

ВИДЫ ПЕРЕЛОМОВ

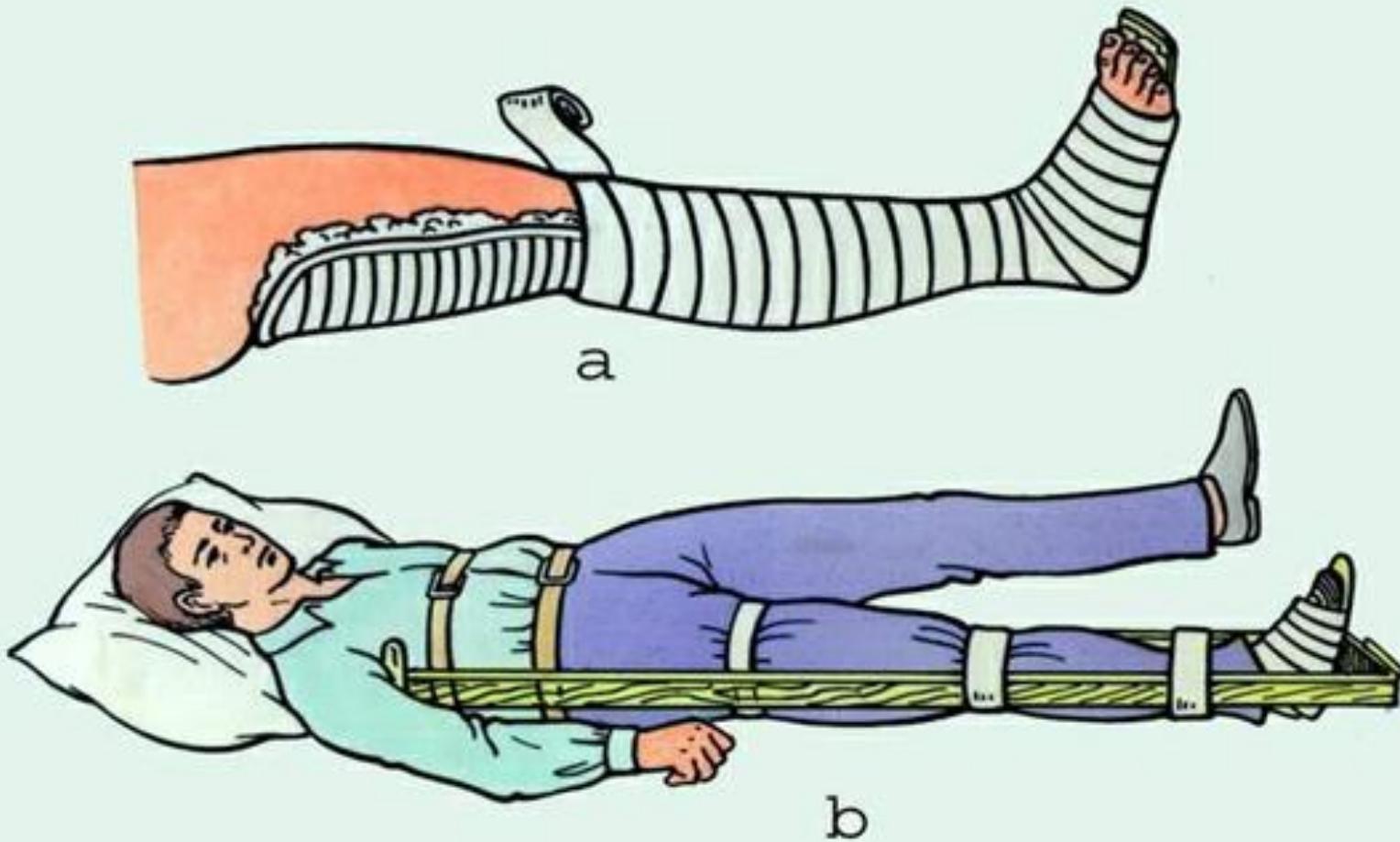


СРЕДСТВА ИММОБИЛИЗАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ



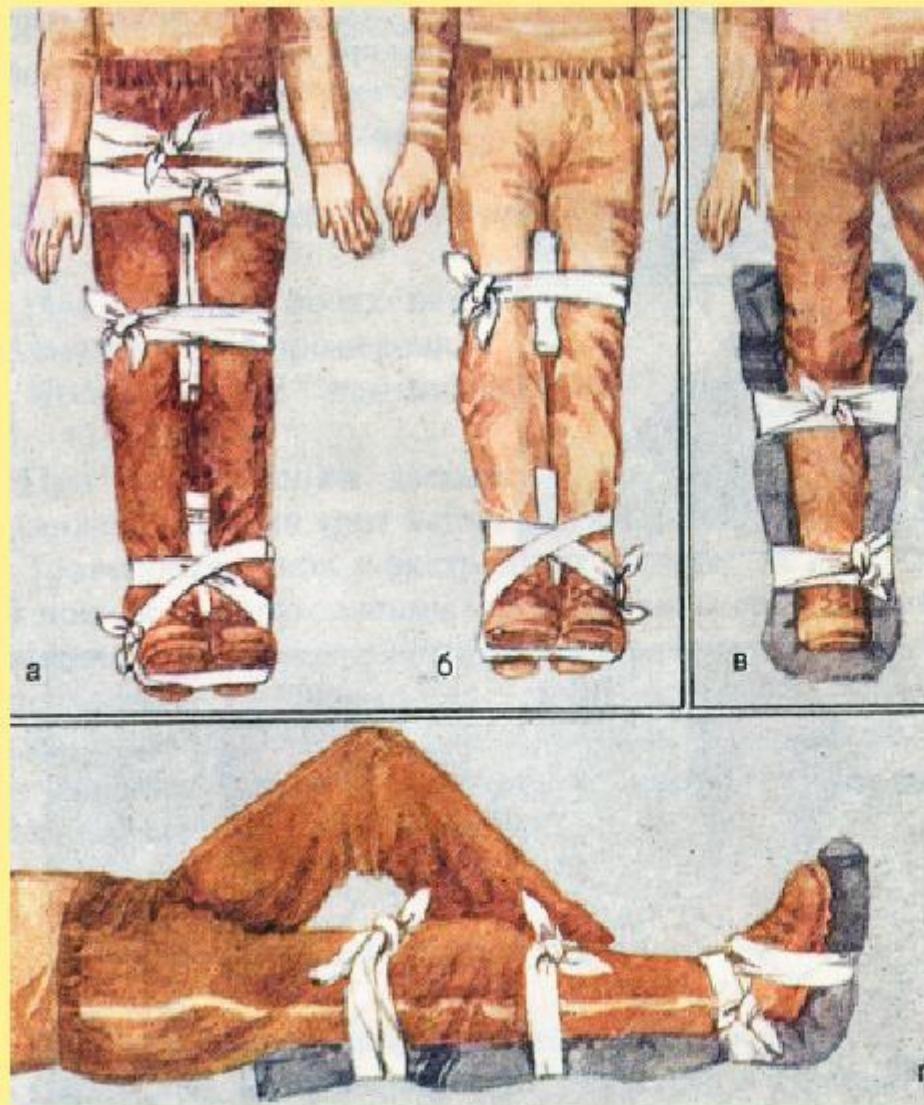
Прибинтовыванием к здоровой ноге (голени)



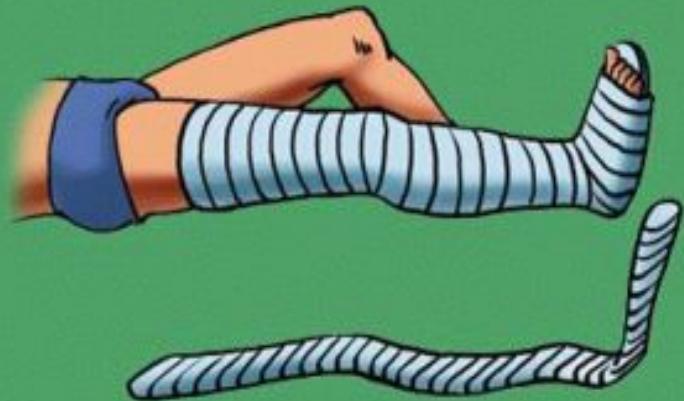


Шина Крамера и Шина Дитерихса

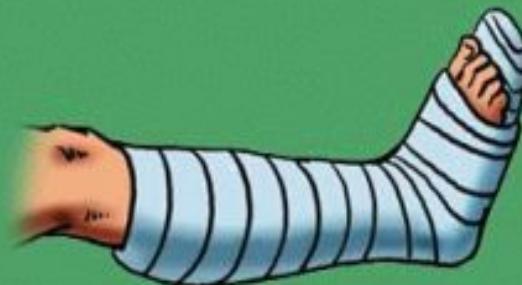
**Шинирование при
переломах
костей нижней
конечности:**



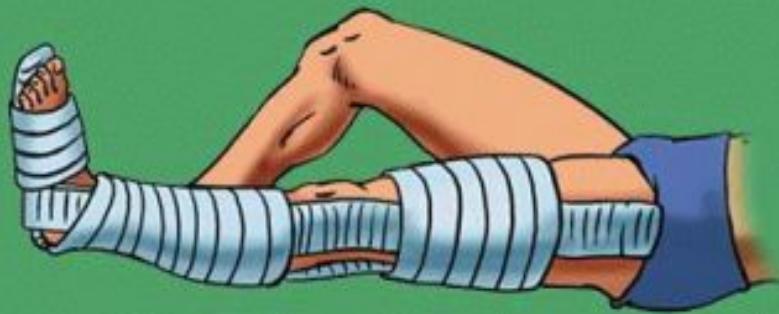
**а - при переломе
бедра;
б - при переломе
голени;
в, г - при помощи
мягкой шины из
одеяла при
переломах голени
(вид сверху и
сбоку)**



ПРИ ПЕРЕЛОМЕ
ОДНОЙ КОСТИ ГОЛЕНИ



ПРИ ПЕРЕЛОМЕ
ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА



ПРИ ПЕРЕЛОМЕ
ОБЕИХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ



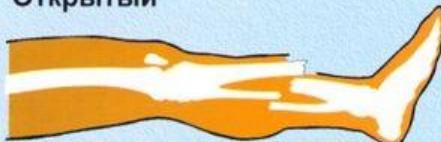
ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

Виды переломов

Закрытый



Открытый



Задачи первой помощи

- Борьба с шоком, болью, кровотечением
- Предупреждение вторичного микробного загрязнения раны
- Иммобилизация поврежденной конечности
- Подготовка больного к эвакуации



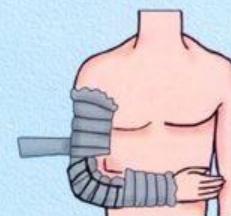
Ребер



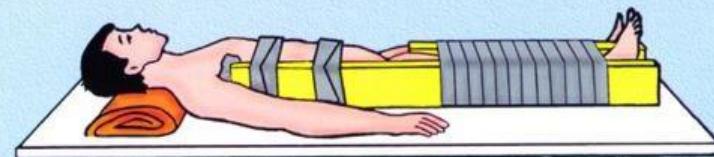
Челюсти
(пращевидная повязка)



Ключицы
и лопатки



Плечевой кости
и костей
предплечья



Бедренной кости



Костей таза



Позвоночника — на щите.

(На носилки пострадавшего укладывают на живот, подложив под плечи и голову валик)

При иммобилизации конечности обязательно обездвижить два сустава, расположенные выше и ниже перелома.

Для иммобилизации используют специальные шины, а также подручные средства (доски, палки, лыжи, зонтик, трость, лопату и т.д.)

ПМП при переломе ребер

1. Обезболить.
2. Наложить тугую повязку на выдохе (полотенце 1,5-2 метра).
3. Тугое бинтование. (не менее 3-4 недель)

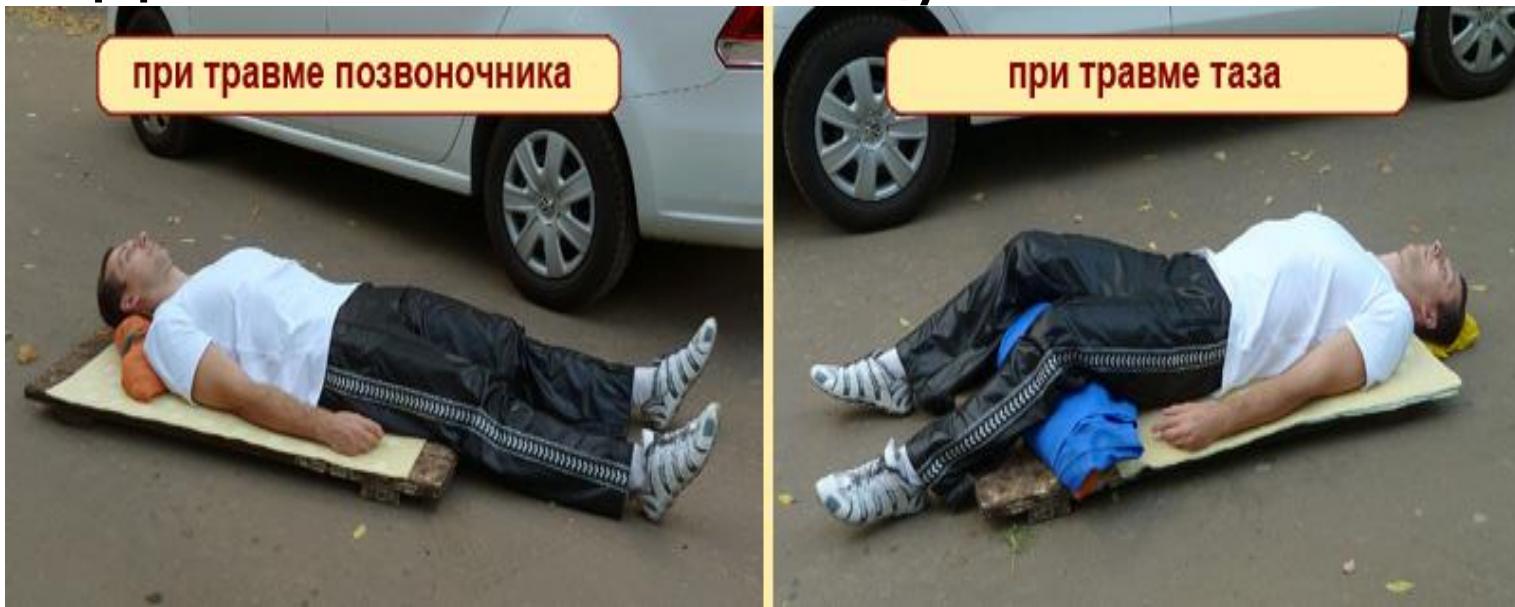


Симптомы перелома таза.

- Боль.
- Отсутствие подвижности в нижних конечностях.
- Кровь в моче.

ПМП:

1. Обеспечить покой.
2. Положить на ровную поверхность в положении «Лягушка».
3. Доставить в больницу.





ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

Виды переломов

Закрытый



Открытый



Задачи первой помощи

- Борьба с шоком, болью, кровотечением
- Предупреждение вторичного микробного загрязнения раны
- Иммобилизация поврежденной конечности
- Подготовка больного к эвакуации



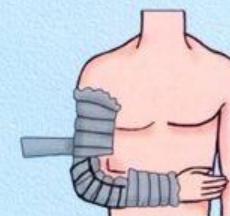
Ребер



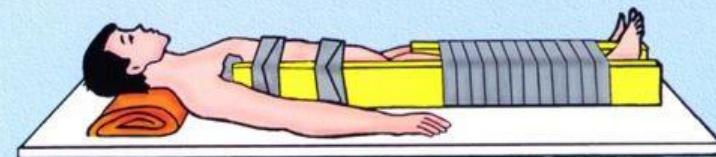
Челюсти
(пращевидная повязка)



Ключицы
и лопатки



Плечевой кости
и костей
предплечья



Бедренной кости



Костей таза



Позвоночника — на щите.

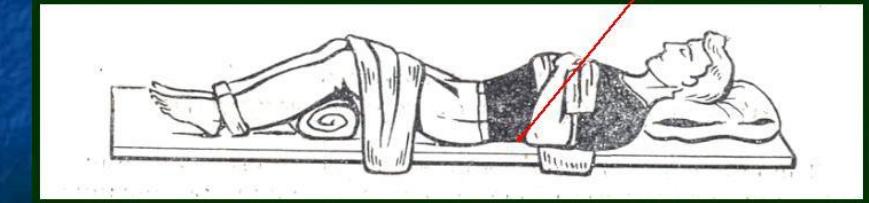
(На носилки пострадавшего укладывают на живот, подложив под плечи и голову валик)

При иммобилизации конечности обязательно обездвижить два сустава, расположенные выше и ниже перелома.

Для иммобилизации используют специальные шины, а также подручные средства (доски, палки, лыжи, зонтик, трость, лопату и т.д.)



ФИКСАЦИЯ ПОСТРОДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНОЧНИКА



СО



ШИНА КРАМЕРА И ВАЛИК
ДЛЯ КИСТИ ПРИ
ИЗОЛИРОВАННОМ ПЕРЕЛОМЕ



ПЕРЕЛОМ
ШЕЙНЫХ
ПОЗВОНКОВ

ПЕРЕЛОМ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО
ОТДЕЛОВ, КРЕСТЦА



ПЕРЕЛОМ ОДНОЙ
КОСТИ ГОЛЕНИ

ПЕРЕЛОМ ГОЛЕНОСТОПНОГО
СУСТАВА, СТОПЫ

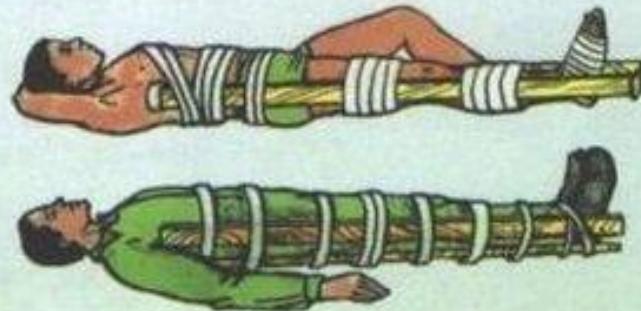
ПЕРЕЛОМ ОБЕИХ
КОСТЕЙ ГОЛЕНИ

БЕДРЕННАЯ КОСТЬ

лада2111.рф



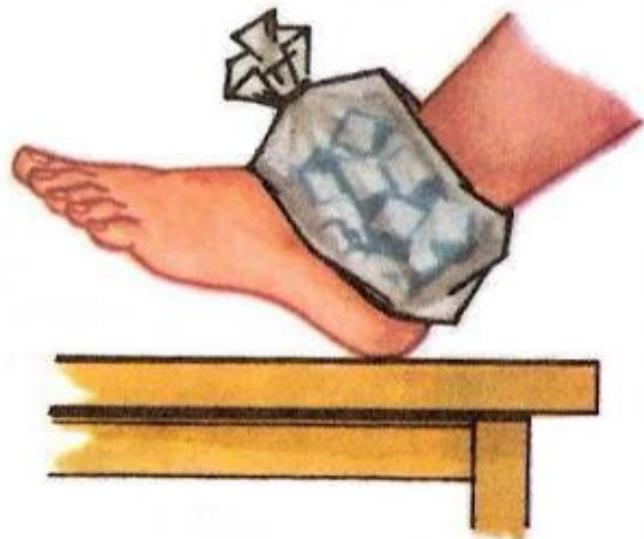
ИММОБИЛИЗАЦИЯ НА ЗДОРОВОЙ КОНЕЧНОСТИ



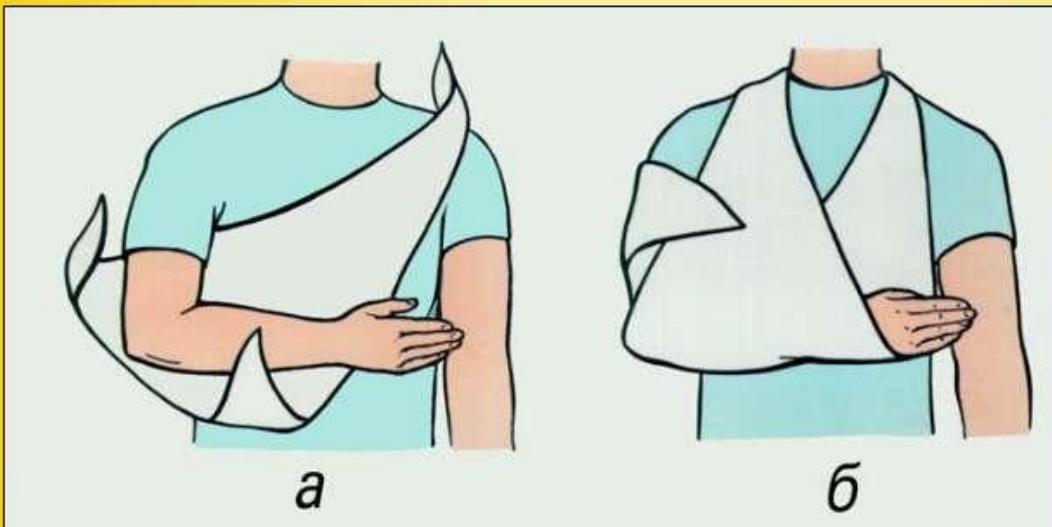
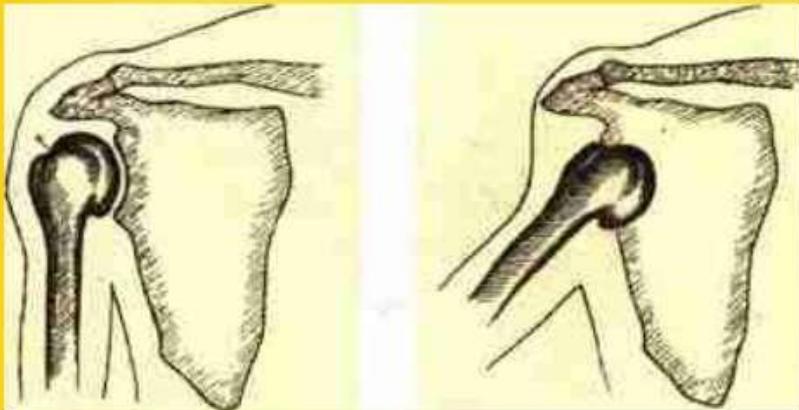
Ушибы



Растяжение связок

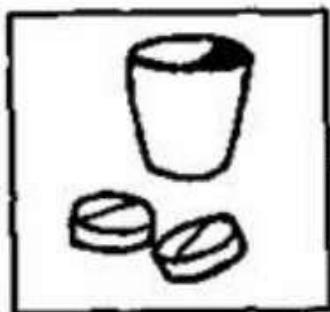


- Чем сопровождается вывих сустава? Что ощущает человек при этом?
- Какую помощь необходимо оказать пострадавшему при вывихе?

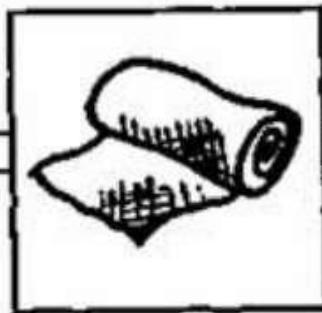


Вид сустава
при вывихе

Оказание первой медицинской помощи при вывихах



Дать пострадавшему
обезболивающее средство



Наложить
тугую повязку



Наложить
холод



Доставить пострадавшего
в медицинское учреждение



Обеспечить покой
поврежденной конечности

ПРОВЕРОЧНЫЙ ТЕСТ:

- - При каком переломе образуется надлом, трещина кости?
 - Охарактеризуйте закрытые, открытые и осложненные переломы.
 - Что является типичной причиной перелома ключицы?
 - Перелом, каких костей предусматривает фиксацию поврежденных конечностей к мягкому валику или бутылке?
 - Какие признаки характерны для каждого вывиха?