

Кафедра Травматологии и
ортопедии ВГМА им. Н.Н.
Бурденко
Травматический шок
Травматическая болезнь

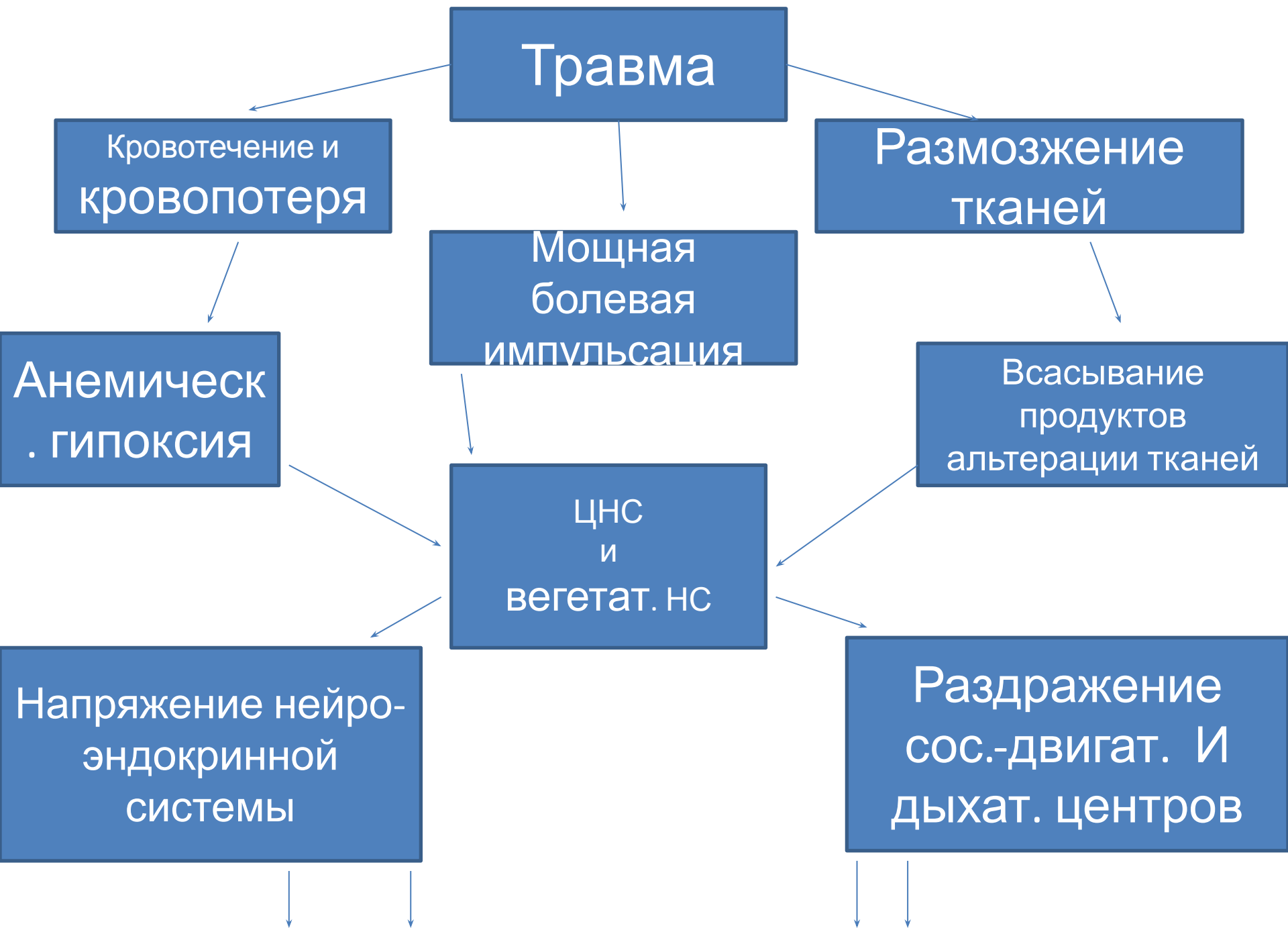
Зав. кафедрой Самодай В.Г.,
преподаватель Лакатош К.О.

Подготовил студент л-518 Высоцкий Е.Ю.



ТРАВМА - это физическое повреждение в результате воздействия на организм механической, химической, термической энергии. Травма может быть непроникающей и проникающей. Непроникающая или закрытая травма несет в себе больше проблем в диагностике и лечении, чем проникающая и, как правило, именно она является множественной.





Спазм сфинктеров прекапилляров,
централизация кровообращения,
тахикардия, тахипноэ

Удержание нормальных
параметров гемодинамики



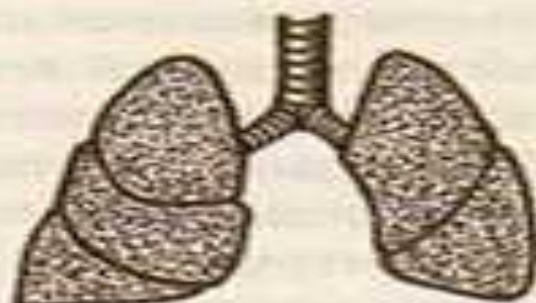


ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК

Сознание
нарушено



Артериальное давление снижается



Дыхание частое,
поверхностное



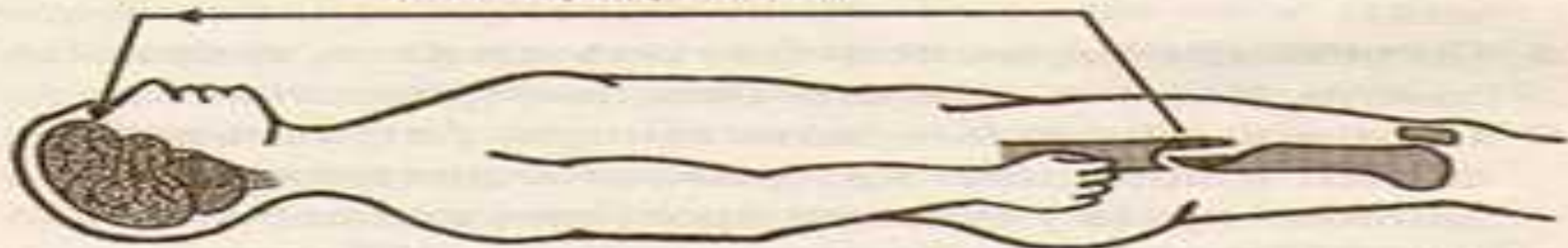
Пульс частый
нитевидный

F



Температура тела
снижается. Кожные
покровы бледные,
покрыты холодным
потом

Болевой раздражитель



Нарушается деятельность жизненно важных органов и систем

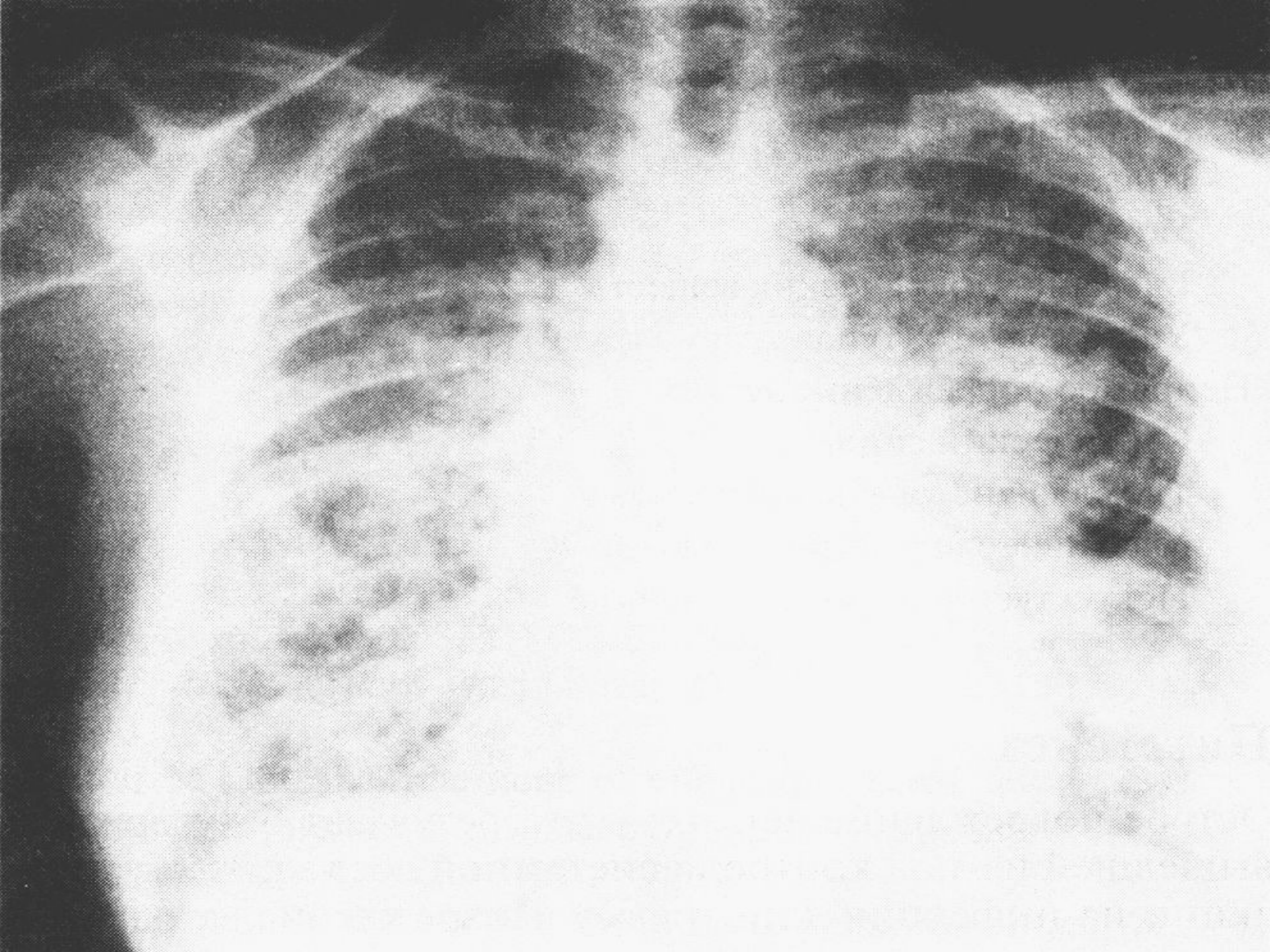
- **Травматический шок**- общая реакция организма, развивающаяся в ответ на тяжелые повреждения и проявляющаяся расстройством жизненно важных функций: кровообращения, дыхания, обмена веществ, нарушение функций эндокринных желез.

A cartoon illustration of a hospital room. In the top left, a television set shows a woman with a pale, mask-like face and dark eye sockets. In the center, a monkey wearing a brown cap and a white lab coat stands with its back to the viewer, holding a clipboard. To the left, a pink rabbit lies on the floor, holding a carrot and a green leafy vegetable. To the right, a grey donkey sits on the floor, holding a stethoscope. The room has a light blue tiled floor and a green wall. There are two white urinals on the wall and two white toilets in the background.

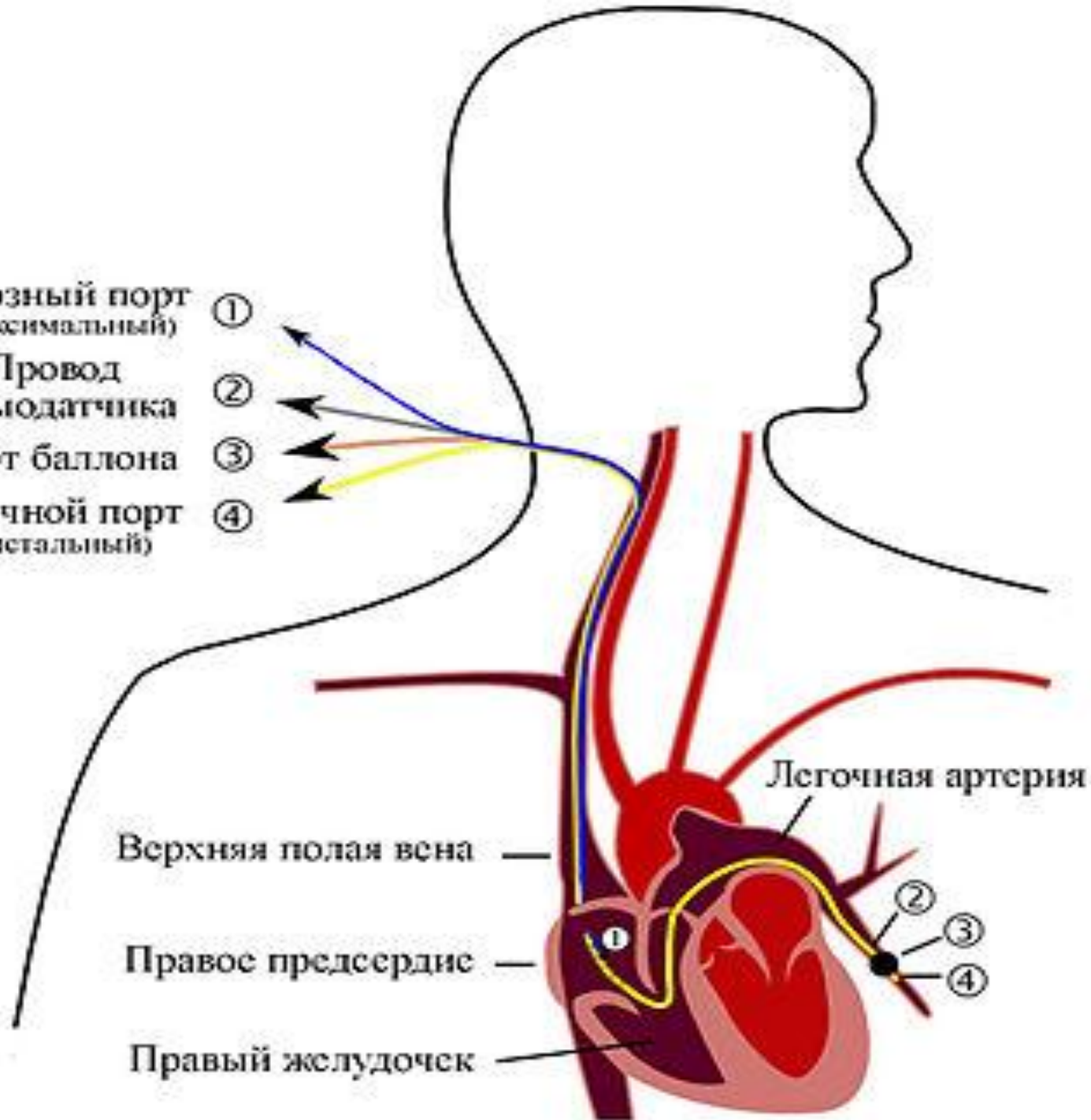
Осложнения:

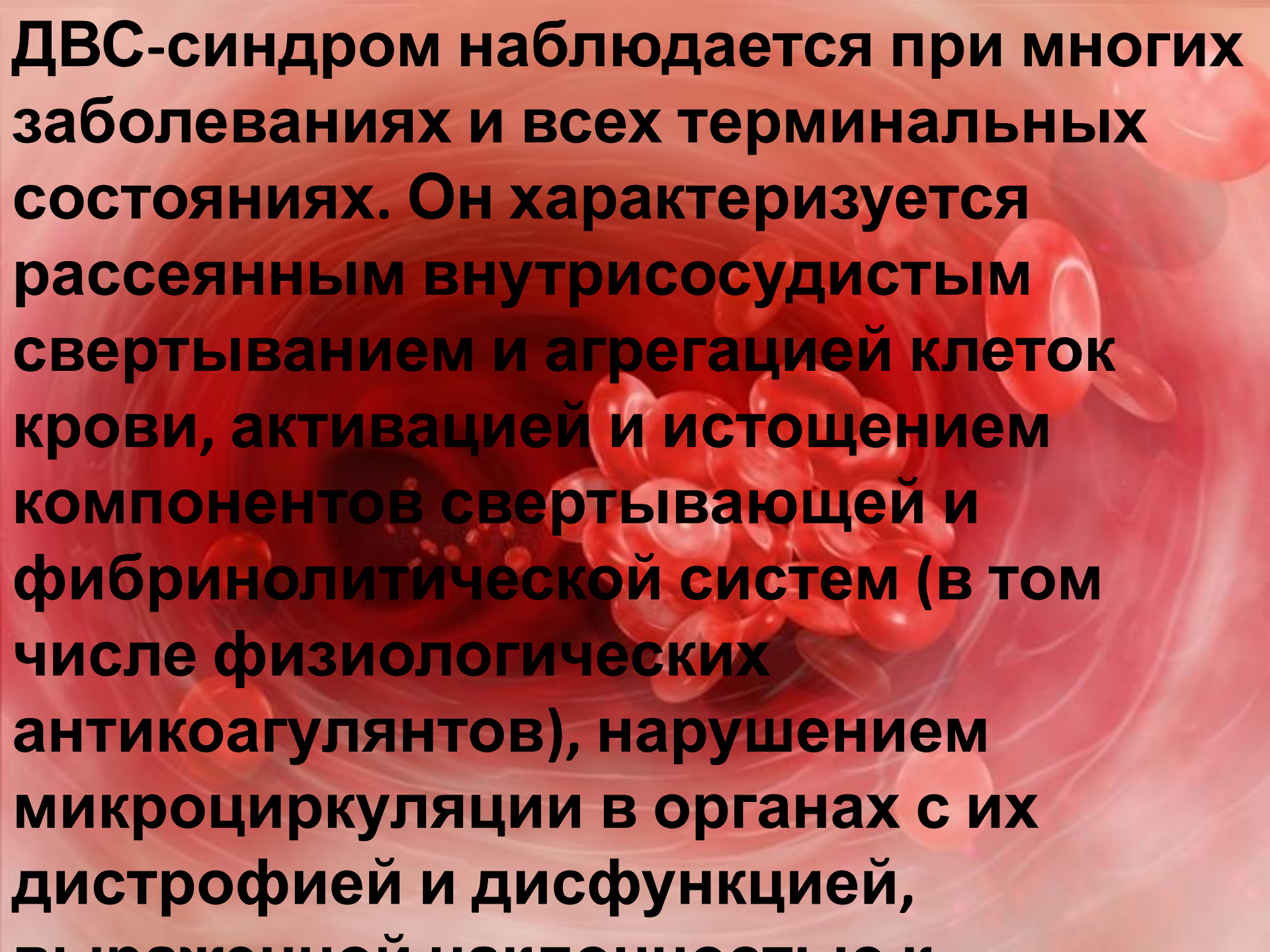
- 1) Осложнения шокового периода
- 2) Осложнения послешокового периода



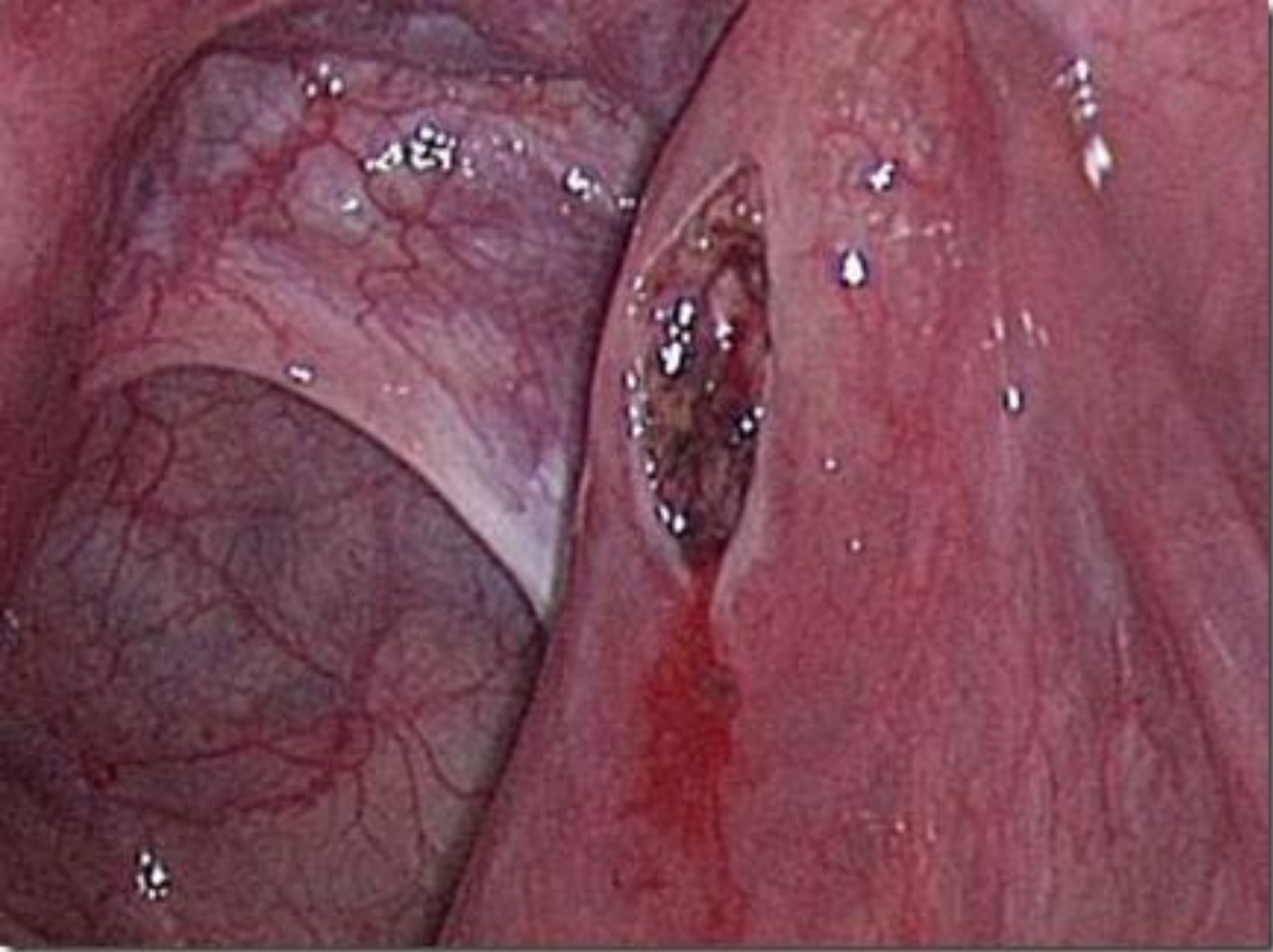


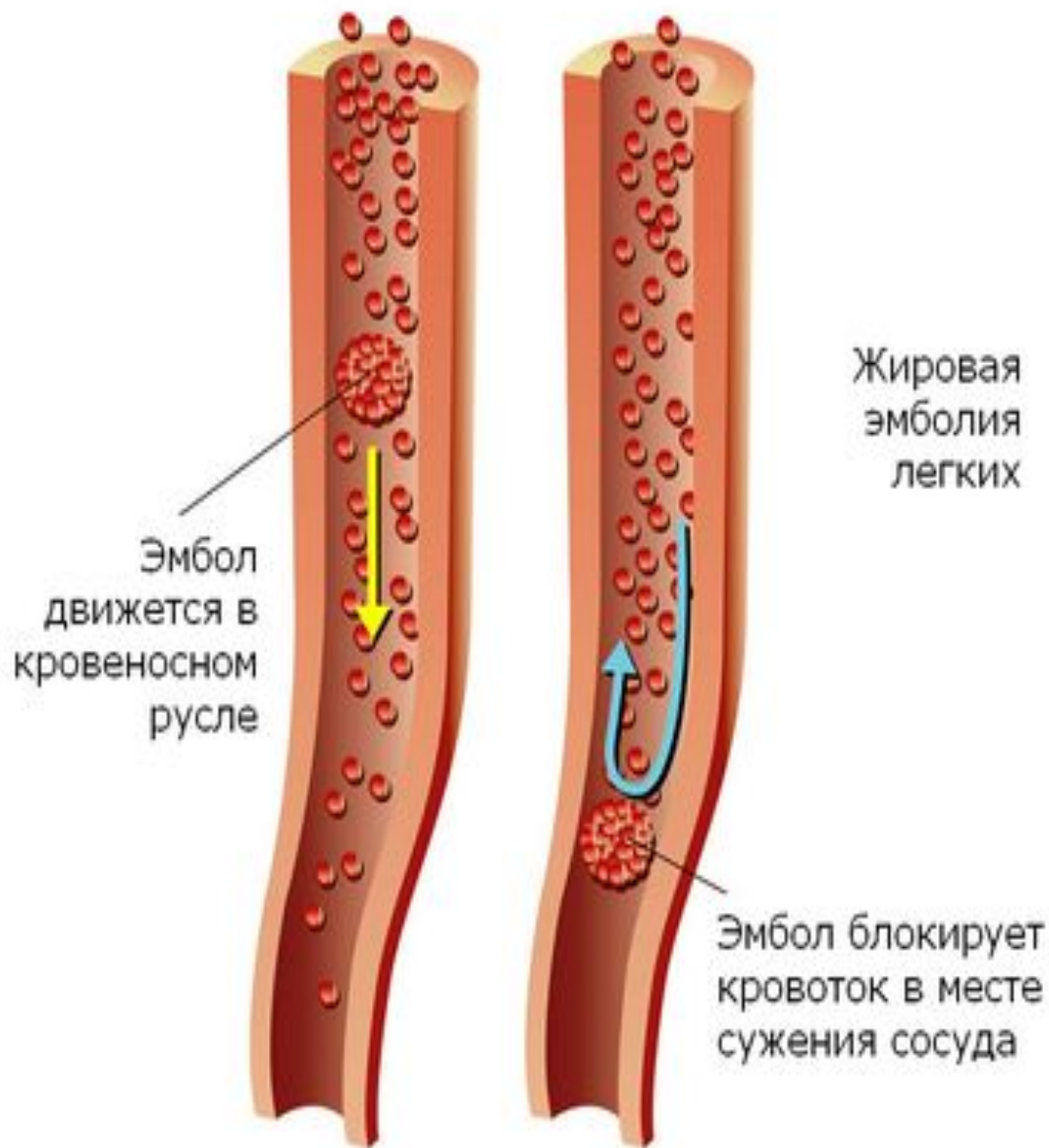
- Венозный порт (проксимальный) ①
- Провод термодатчика ②
- Порт баллона ③
- Легочной порт (дистальный) ④



A microscopic view of a blood vessel showing numerous red blood cells (erythrocytes) in motion. The cells are biconcave and appear as bright red discs against a lighter red background. The vessel walls are visible as thin, translucent layers.

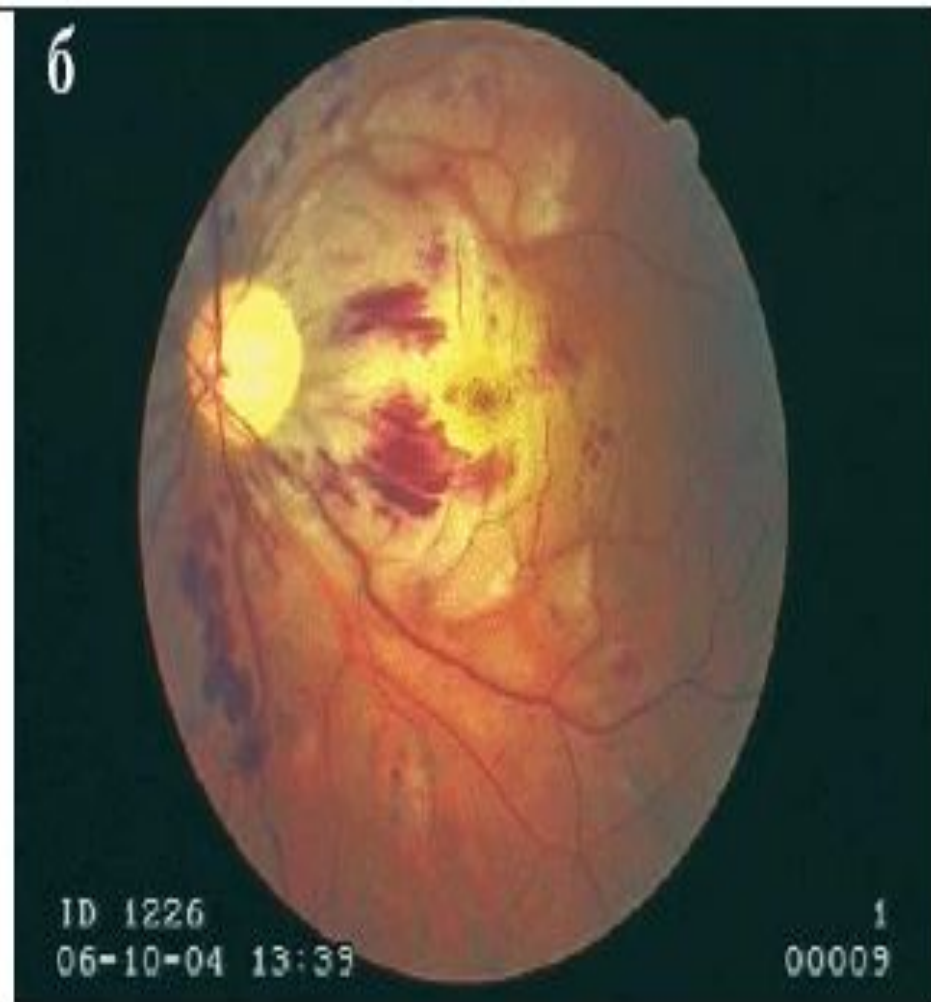
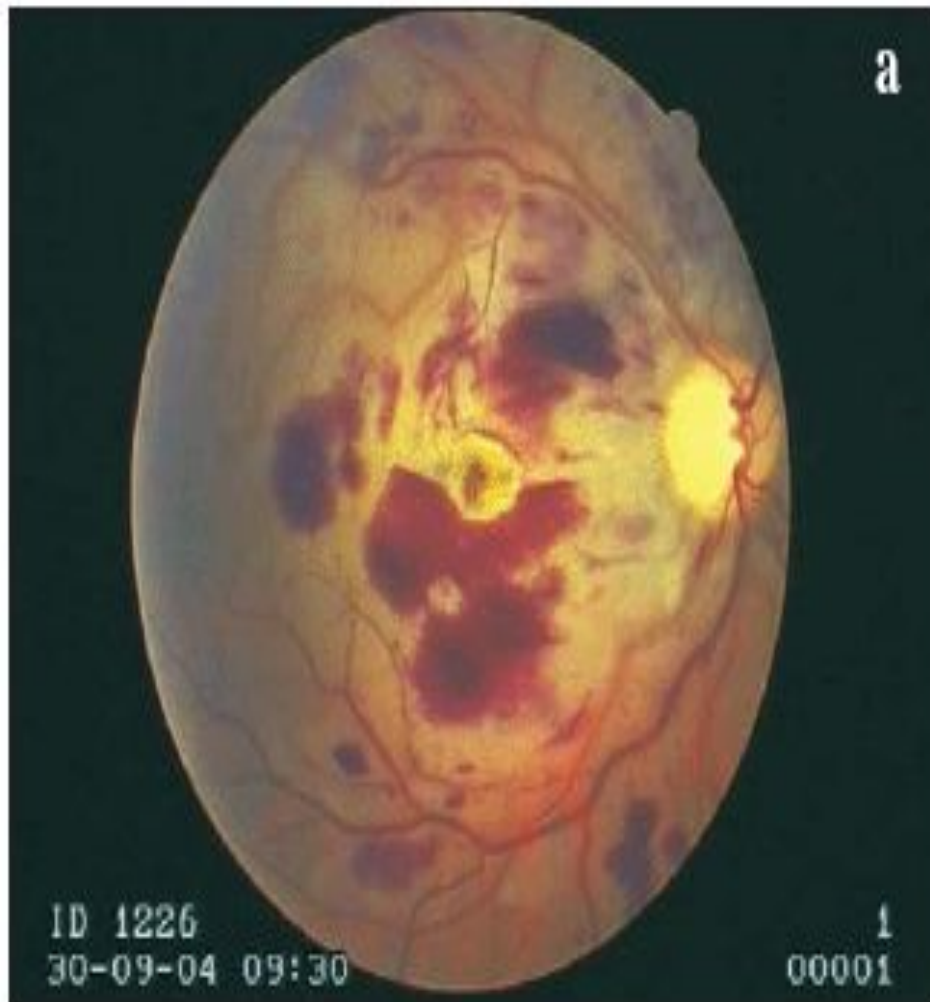
ДВС-синдром наблюдается при многих заболеваниях и всех терминальных состояниях. Он характеризуется рассеянным внутрисосудистым свертыванием и агрегацией клеток крови, активацией и истощением компонентов свертывающей и фибринолитической систем (в том числе физиологических антикоагулянтов), нарушением микроциркуляции в органах с их дистрофией и дисфункцией, выключенной нектенностью и





Жировая эмболия

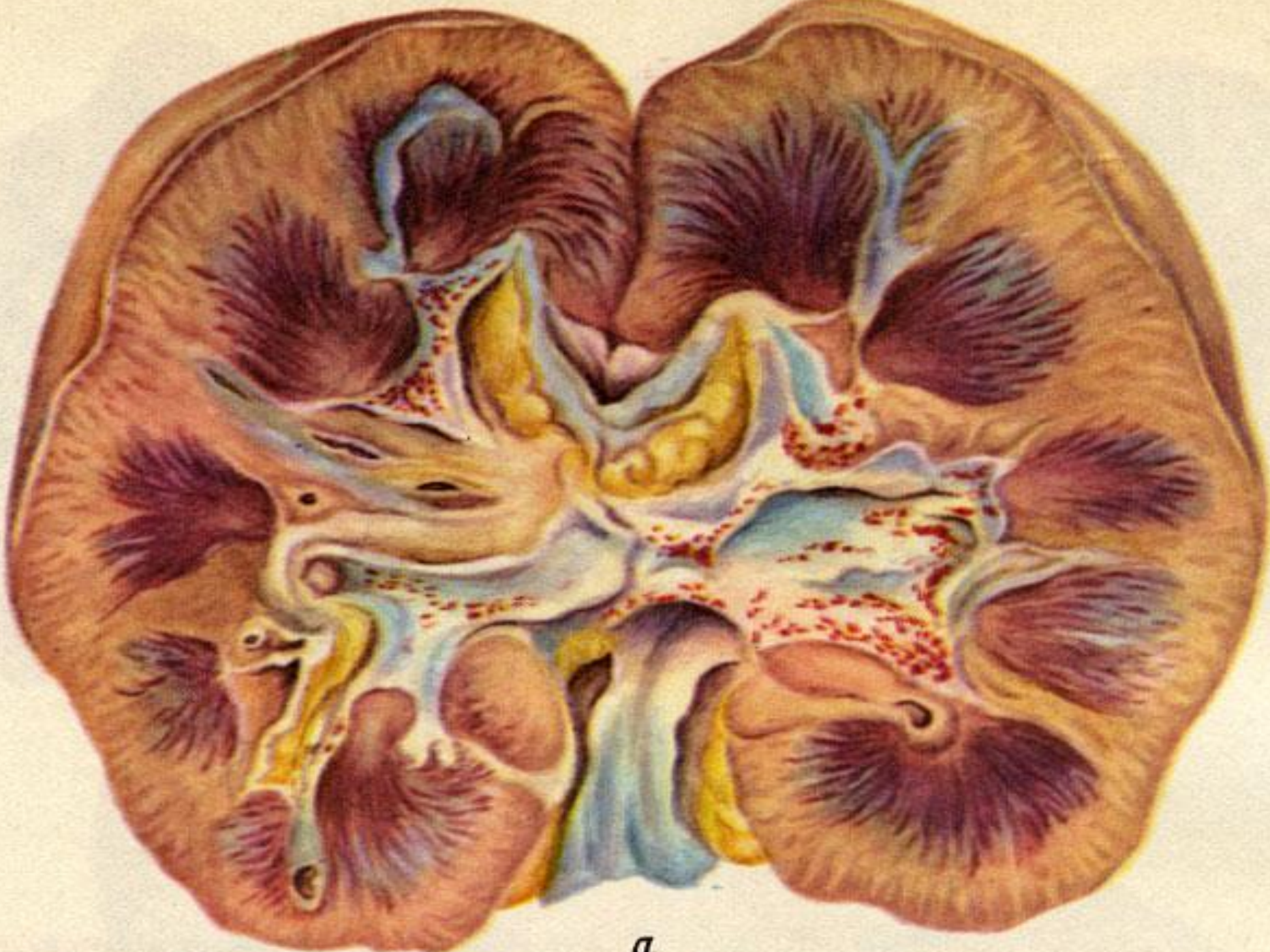
Синдром Пурчера при жировой эмболии



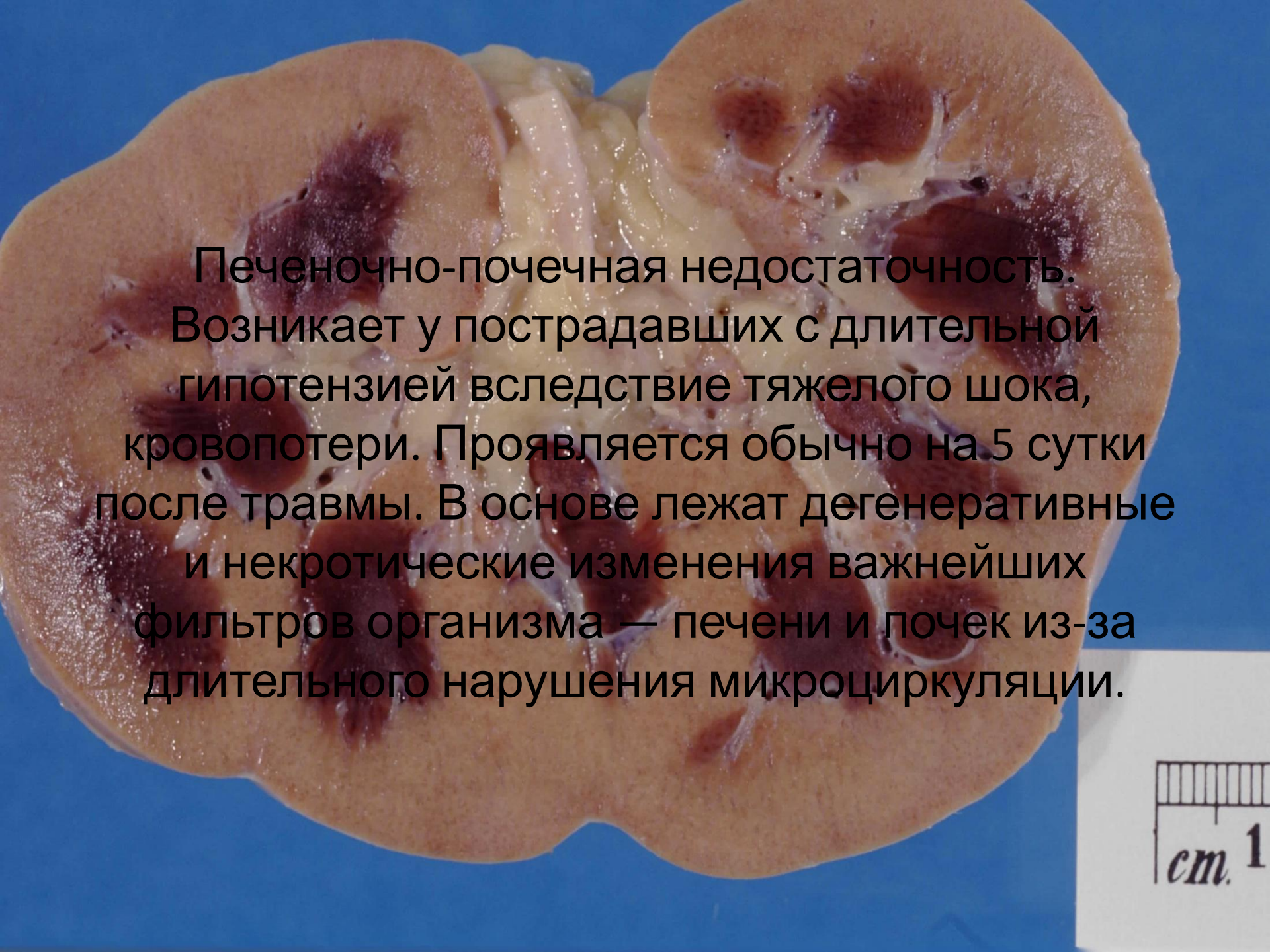


Классификация и этиология острой почечной недостаточности

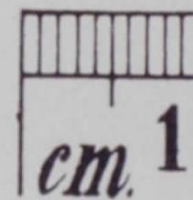


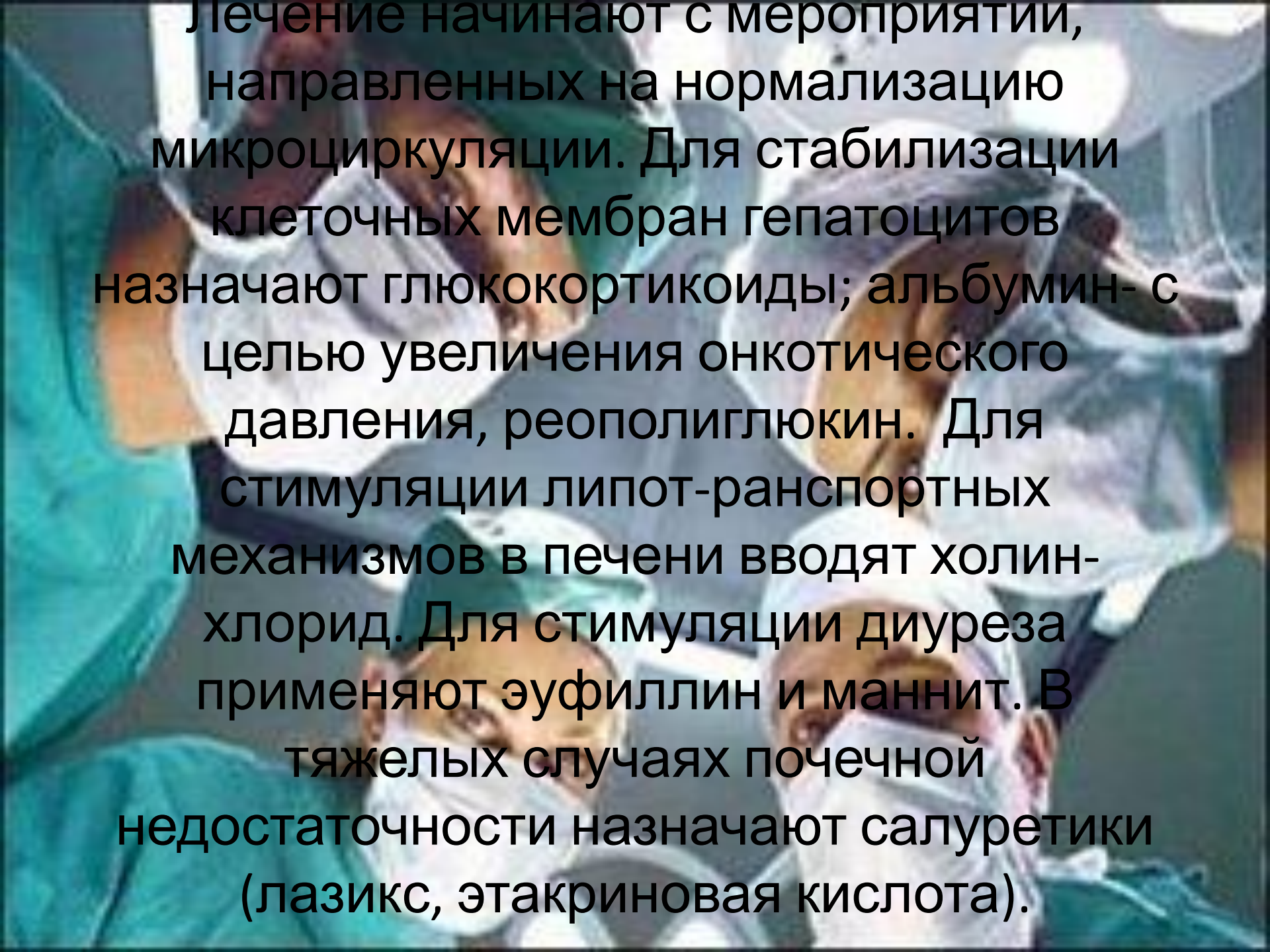


a

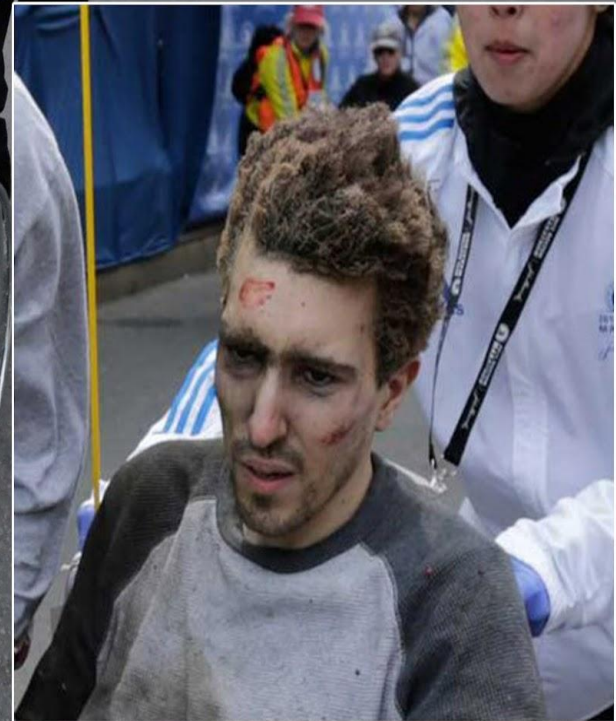
A gross pathology specimen showing a cross-section of a liver and kidney. The liver is on the left, and the kidney is on the right. Both organs exhibit large, dark, hemorrhagic areas, indicating infarction. The surrounding tissue is pale and appears normal. A ruler is visible in the bottom right corner, showing a scale in centimeters.

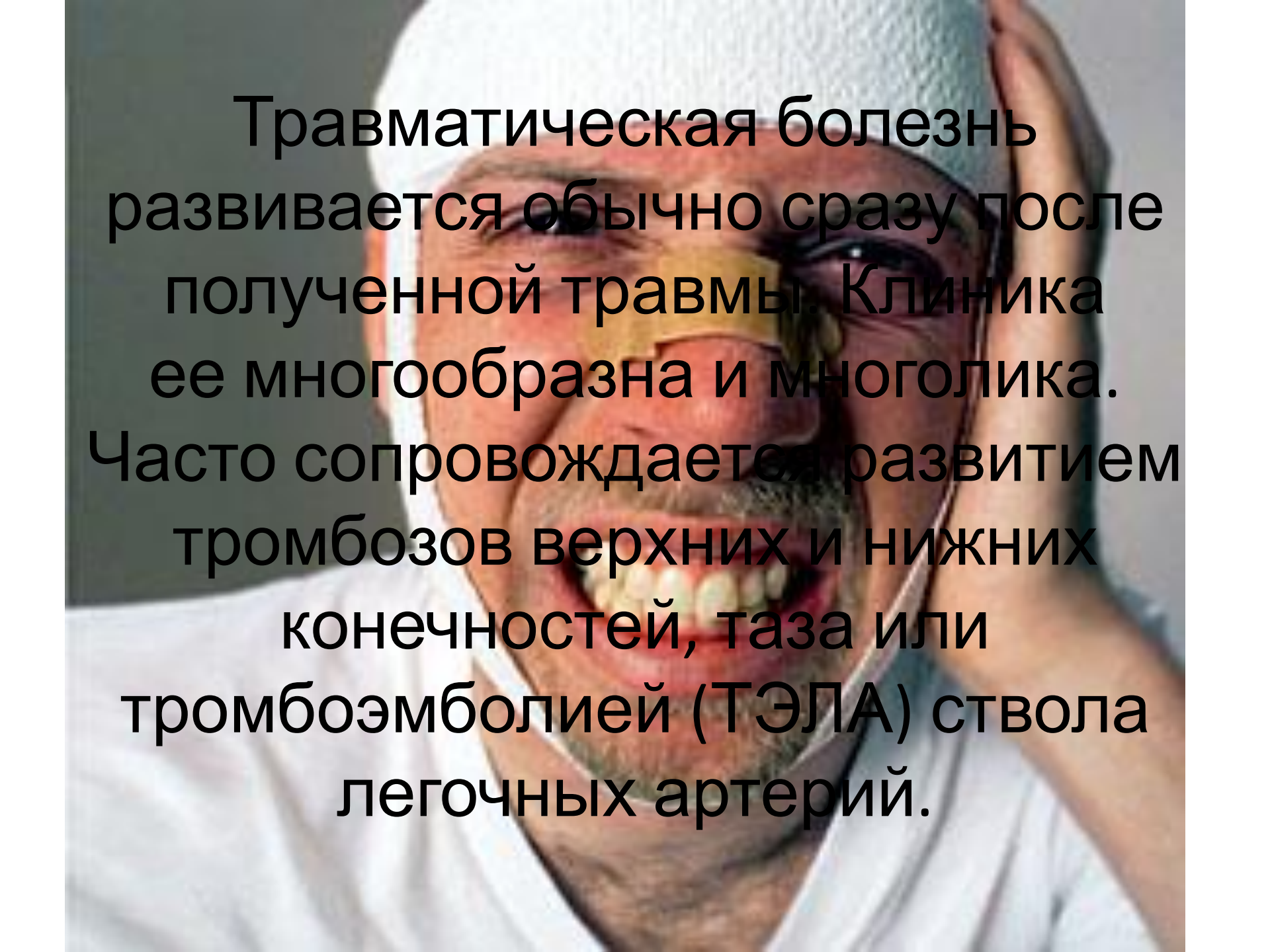
Печеночно-почечная недостаточность. Возникает у пострадавших с длительной гипотензией вследствие тяжелого шока, кровопотери. Проявляется обычно на 5 сутки после травмы. В основе лежат дегенеративные и некротические изменения важнейших фильтров организма — печени и почек из-за длительного нарушения микроциркуляции.



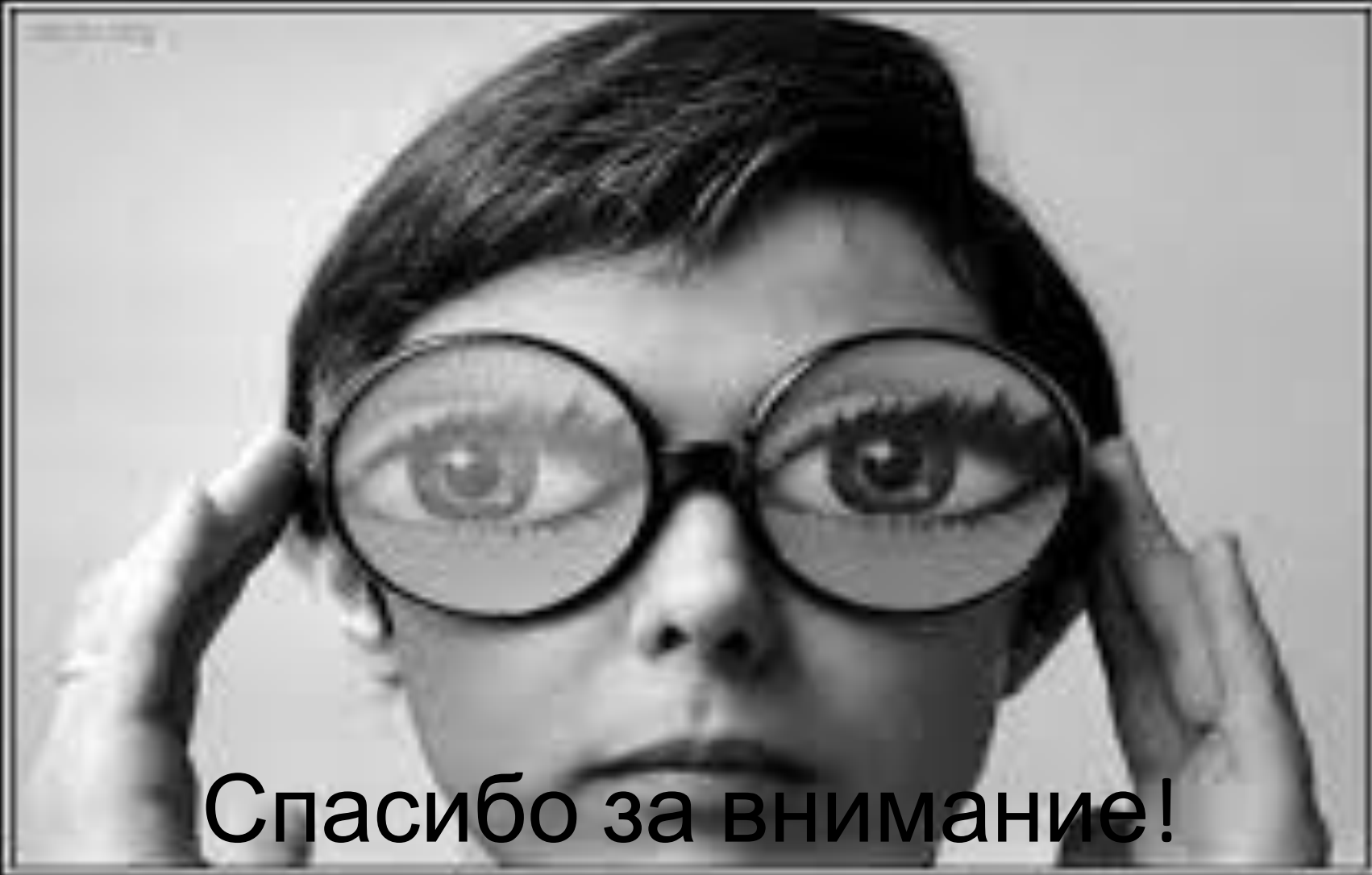


Лечение начинают с мероприятий, направленных на нормализацию микроциркуляции. Для стабилизации клеточных мембран гепатоцитов назначают глюкокортикоиды; альбумин - с целью увеличения онкотического давления, реополиглюкин. Для стимуляции липот-транспортных механизмов в печени вводят холин-хлорид. Для стимуляции диуреза применяют эуфиллин и маннит. В тяжелых случаях почечной недостаточности назначают салуретики (лазикс, этакриновая кислота).



A close-up photograph of a man's face. He has a white bandage wrapped around his entire head, covering his hair and forehead. A yellow bandage is applied to his nose. He has a pained or distressed expression, with his mouth open, showing his teeth. His right hand is raised to his forehead, holding the white bandage. The background is a plain, light-colored wall.

Травматическая болезнь развивается обычно сразу после полученной травмы. Клиника ее многообразна и многолика. Часто сопровождается развитием тромбозов верхних и нижних конечностей, таза или тромбоэмболией (ТЭЛА) ствола легочных артерий.



Спасибо за внимание!

ЛУЧШЕ БЫТЬ В ШОКЕ ОТ УСЛЫШАННОГО
ЧЕМ В ЖОПЕ ОТ ПРОИСХОДЯЩЕГО