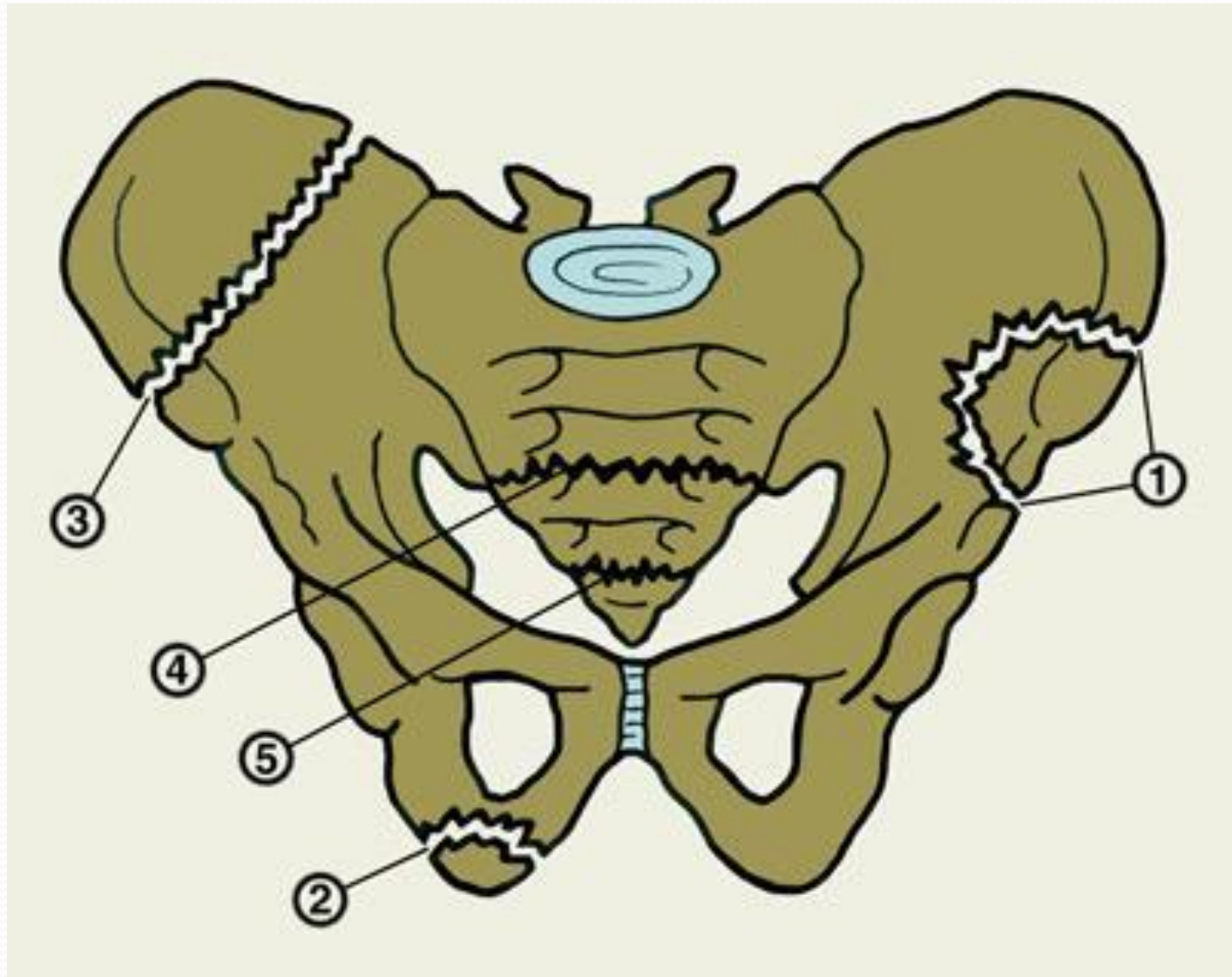


Переломы костей таза и лабораторное сопровождение

- Перелом таза – распространенная травма, которая является очень опасной и тяжелой. Тяжесть травмы основана на большой потере крови, которая истекает из мягких тканей и отломков костей. Кроме того, развивается травматический шок, обусловленный болевым синдромом. В области таза располагаются важные органы, поэтому повреждение чревато осложнениями.



Причины

- Перелом костей таза чаще всего отражает силу травмирующего воздействия, которое получается из-за дорожных происшествий. Особенно часто такое происходит в ходе наезда транспортных средств на пешеходов. Если травма происходит в результате наезда транспортного средства, в основном происходит прямой удар выступающими частями. Также может случиться последующее отбрасывание пострадавшего. Повреждения также возникают из-за падений с большой высоты.



СИМПТОМЫ

Симптомы перелома можно разделить на две группы:

- местные признаки;
- общие симптомы

Местные признаки

- При переломах верхних отделов и подвздошной кости, уменьшается объем движений в суставе. Пациент жалуется на боль, локализирующуюся в области крыла подвздошной кости.
- Перелом копчика сопровождается болями, которые усиливаются, если надавить на нижнюю крестцовую часть. Трудно производить дефекацию. Если повреждены крестцовые нервы, будет нарушена чувствительность ягодиц. Может наблюдаться недержание мочи.
- Переломы тазового кольца сопровождаются болью в промежности или лобковой области, однако, это происходит в том случае, если не произошло нарушение целостности кольца. Боль становится сильнее при пальпации и движении ног. Если целостность переднего тазового полукольца нарушена, будет ощущаться боль в области таза и промежности, которая усиливается при движении ног.
- Перелом верхней и седалищной ветви лобковой кости сопровождается позой лягушки. Некоторые знают, что такое воспаление седалищного нерва, это очень больно. Перелом седалищной ветви – гораздо более серьезная ситуация.
- Перелом и разрыв симфиза определяется тем, что пациент сгибает ноги, но не сильно, и сводит их. Разводить ноги ему очень больно.
- Перелом заднего полукольца сопровождается болью на пораженной стороне, поэтому пострадавший лежит на здоровом боку. Если происходит одновременно нарушение целостности переднего и заднего полуколец, наблюдается асимметрия таза и патологическая подвижность при сдавлении. Также имеются кровоподтеки в области мошонки и промежности.
- Перелом вертлужной впадины сопровождается нарушением функций тазобедренного сустава. Наблюдается боль. Это поражение может сочетаться с вывихом, при этом нарушено положение тела большого вертела, а положение конечности вынужденное.



Общие симптомы.

- Перелом таза сопровождается общими признаками, которые также помогают определить наличие повреждения. Например, если произошел изолированный перелом тазовых костей, у тридцати процентов пострадавших развивается травматический шок. У всех пациентов этот же симптом наблюдается при множественных и сочетанных травмах. Шок развивается из-за массивной кровопотери, которая сочетается с повреждением или сдавлением чувствительных нервных элементов. При шоке наблюдается бледность кожных покровов и липкий пот. Кроме того, определяется учащенный пульс и сниженное артериальное давление. Пострадавший может потерять сознание.

Последствия

Опасность представляют не только кровотечения, но и нарушенная целостность внутренних органов, которые расположены в области таза. Речь идет о мочевом пузыре, кишечнике, уретре, яичниках, прямой кишке, влагалище и матке. На почве повреждения этих органов возникают такие опасные последствия, как каловые флегмоны, перитонит, мочевые затеки и так далее. Они становятся причиной гнойно-септической тяжелой инфекции, которые нередко приводят к летальному исходу. Если человек выздоравливает, даже после реабилитации перенесенная травма дает о себе знать и становится причиной стойкой инвалидности.



!Необходимо не откладывать с лечением и уметь оказывать первую помощь на случай, если кто-то окажется в чрезвычайной ситуации. При этом важно сохранять спокойствие и вспомнить, как правильно делается иммобилизация.

Лечение

- В процессе лечения имеют значение два периода – догоспитальный и стационарный.

- Догоспитальный период основан на иммобилизации. Оптимальным вариантом является укладка больного на спину. Нижние конечности должны быть слегка разведены и согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Для этого под колени можно положить сложенную подушку.



- В больнице создают компрессию поврежденных тазовых фрагментов. Помимо иммобилизации и фиксации целью врачей становится устранение боли, поэтому они используют методы анестезии и анальгезии. После иммобилизации и первой помощи пострадавшего доставляют в больницу, где проводится тщательное обследование и ставится диагноз на основании классификации и общего состояния больного.

- **Переломы костей таза — серьезная травма, которая требует особого внимания. Все назначенное лечение и период реабилитации может занять очень много времени, но необходимо строго придерживаться всех рекомендаций**

- Лучше всего быть внимательным и стараться избегать всех ситуаций, которые могут привести к такой серьезной травме. Это значит, что следует внимательно переходить дорогу, не лазить по окнам и быть осторожными во всех потенциально опасных местах. Берегите свою жизнь и здоровье!



Спасибо за внимание)