

**Тема:** Виды закрытых повреждений

**Задание:** Изучить лекционный материал, просмотреть видеоматериалы. Сделать конспект представленных материалов.

**Видеоматериал:** <https://www.youtube.com/watch?v=laXhzBGEOVQ>

**Лекционный материал:**

К закрытым повреждениям тканей и органов относятся повреждения, сопровождающиеся нарушением целостности кожных покровов и видимых слизистых оболочек. Различают: закрытые повреждения мягких тканей; органов, расположенных в полостях; костей и суставов. От травмирующей силы, направления и продолжительности ее воздействия, площади подвергнутого травмированию участка тела, состояния организма и других факторов зависит тяжесть повреждения. Выделяют следующие основные виды закрытых повреждений: ушиб, растяжение, разрыв и вывих.

Ушиб - наиболее частое закрытое механическое повреждение тканей и органов, вызванное кратковременным воздействием на поверхность тела твердого предмета без нарушения анатомической целостности кожи, тканей, слизистых оболочек и органов. Такое повреждение обычно возникает при воздействии твердого предмета, который имеет значительную поверхность и обладает небольшой кинетической энергией, а также при падении тела на твердую поверхность. Для этого вида травмы характерны неожиданность, быстрота и кратковременность травмирующего воздействия. Ушибы в большинстве случаев носят местный характер.

Для ушиба как вида травм характерны местные и общие симптомы. К местным симптомам относятся: боль разной силы и продолжительности; припухлость в области ушиба; кровоподтек, кровоизлияние, которое образовалось в результате разрыва кровеносных сосудов; нарушение функции поврежденной части тела. При сильных и обширных закрытых повреждениях возникают и общие симптомы, характерные для этого вида повреждений: повышение температуры тела, нарушение сна и аппетита, признаки малокровия, иногда развивается шок. Сильные боли возникают при ушибах

надкостницы, наружных половых органов, больших нервных стволов и сплетений.

Оказание первой медицинской помощи при ушибах заключается в наложении давящей повязки, холода (пузырь со льдом на 40-50 мин, с перерывом в 10-15 мин), что способствует уменьшению или остановке кровоизлияния, болей и др. Для улучшения оттока крови и лимфы поврежденную конечность несколько приподнимают. При ушибе значительных по площади тканей могут возникнуть сильные боли, которые требуют введения обезболивающих средств и проведения транспортной иммобилизации.

Со 2-3-го дня проводят лечение, направленное на ускорение рассасывания кровоизлияния. С этой целью проводят тепловые процедуры (согревающие полуспиртовые или масляные компрессы, теплые грелки, теплые водные ванны с температурой 36,5-37°C). При ударе с кровоизлиянием в мышцы и суставы накладывают компрессы с рассасывающими лекарственными веществами, назначают физиотерапевтическое лечение. При наличии гематомы (кровоизлияния) показаны пункция и отсасывание крови, введение антибиотиков.

Растяжение - это надрыв тканей с сохранением их анатомической целостности. При разрыве тканей анатомическая целостность не сохраняется. Растяжениям и разрывам чаще всего подвергаются связки сухожилий и мышцы. Такие травмы возникают после резкого и быстрого сокращения тканей и органов или чрезмерного их растяжения, например в результате поднятия больших тяжестей, бега, удара тупым предметом и др.

Симптомы при растяжениях и разрывах тканей те же, что и при ушибах, но имеют более ярко выраженный характер. Первая медицинская помощь при растяжениях и разрывах тканей такая же, как и при ушибах.

Лечат растяжения так же, как и ушибы, но тепловые процедуры назначают через 3-5 дней после травмы. При разрыве тканей производится

иммобилизация. Полный разрыв сухожилий, мышц требует хирургического вмешательства: наложения швов и гипсовой повязки на 2-3 недели.

Вывих - стойкое смещение суставных концов костей за пределы их нормальной подвижности. Различают вывихи полные (суставные поверхности не соприкасаются одна с другой) и неполные (суставные поверхности соприкасаются частично).

В зависимости от происхождения вывихи делятся на врожденные и приобретенные. Первые возникают во внутриутробном периоде в результате неправильного или недостаточного развития суставных поверхностей, приобретенные чаще всего являются следствием травм. Травматические вывихи составляют 80-90 % всех случаев вывихов с наиболее частой локализацией в плечевом и локтевом суставах. Чаще всего они вызываются внешним воздействием силы, реже - чрезмерным сокращением мышц.

Для любых вывихов характерны: боль в суставе, которая увеличивается во время движения или ощупывания сустава; вынужденное положение конечности, характерное для каждого вида вывихов; деформация в области сустава; нарушение функции сустава; изменение длины конечности (чаще всего укорочение). Кроме того, может наблюдаться припухлость и болезненность.

Перелом – это нарушение целостности кости.

Различают переломы:

- закрытые переломы (нет рваной раны);
- открытые переломы (рана в месте перелома и угроза инфицирования).

Признаки перелома: резкая боль в конечности, нарушение её функций, отёчность, неподвижность или ненормальное её положение. При открытых переломах в ране могут быть видны осколки костей, возможен травматический шок. (ТШ- нарушается кровообращение за счёт повреждения крупных сосудов, следовательно давление падает, пострадавший может

возбудиться, может выступить холодный пот. Он может совершать необдуманные поступки, через час может впасть в кому).

Первая помощь при переломах:

- остановить кровотечение в случае повреждения крупных сосудов;
- наложить на рану стерильную повязку;
- можно приложить к больному месту холод;
- провести иммобилизацию повреждённой части тела;
- как можно быстрее доставить пострадавшего в медицинское учреждение.