

§ 23. Первая помощь при травмах в области таза, при повреждении позвоночника, спины

Травмы тазовой области — комплекс самых разнообразных повреждений костей таза и прилегающих к нему мягких тканей и внутренних органов.

Травма позвоночника, спины — одно из наиболее тяжёлых повреждений, лишаящих организм опоры, а при вовлечении в травматический процесс спинного мозга нарушающих функции внутренних органов и конечностей.

Травмы тазовой области делятся на ушибы, сдавления, переломы и ранения.

Повреждения таза могут быть открытыми и закрытыми. Выделяют повреждения мягких тканей и костей таза, повреждения тазовых органов. Переломы костей таза могут сочетаться с повреждениями других частей скелета или внутренних органов. Переломы таза обычно являются тяжёлым повреждением опорно-двигательного аппарата. Они возникают преимущественно при автотранспортных происшествиях и падениях с высоты.

Переломы отдельных костей таза возможны вследствие непосредственного удара или резкого напряжения мышц. Нередко переломы костей таза сочетаются с повреждениями других костей или внутренних органов.

Ранения мягких тканей часто наблюдаются в ягодичной области и промежности, могут сочетаться с повреждениями внутренних органов.

Первая помощь:

- уложить больного на спину со сведёнными ногами, согнутыми в тазобедренных и коленных суставах (положить валик из одежды под коленные суставы), см. рисунок на с. 103, позиция 4;
- дать обезболивающее средство; закрыть рану асептическими повязками;
- на место раны положить холод (снег или лёд в полиэтиленовых мешочках).

Травмы позвоночника, спины делятся на ушибы и переломы с вовлечением или без вовлечения в травматический процесс спинного мозга.

Ушибы позвоночника и спины возникают при прямом приложении травмирующей силы. Они могут приводить к повреждению

только мягких тканей (лёгкие ушибы) или сопровождаться неврологическими расстройствами, обусловленными травмой спинного мозга (тяжёлые ушибы).

Ушиб спинного мозга – наиболее частая форма его поражения при закрытых повреждениях. При ушибе спинного мозга могут повреждаться его сосуды.

Травмы позвоночника и спины встречаются реже повреждений конечностей, но чаще являются более тяжёлыми. Они возникают при падении с высоты на ноги, ягодицы, на голову, на спину, при падении тяжести на согнутую спину, при ударе в грудь, в спину, в момент резкого (внезапного) поворота головы или корпуса.

В зависимости от величины и направления действия травмирующей силы, а также упругости костной ткани наблюдаются различные переломы позвонков, вплоть до полного их разрушения.

Травма позвоночника может быть изолированной и множественной (несколько позвонков), закрытой или открытой (ранение).

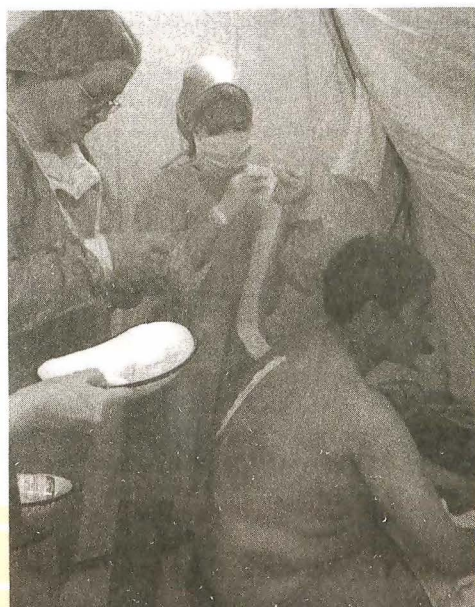
Вывихи позвонков возникают под влиянием значительной травмирующей силы. Обычно смещение позвонка наблюдается в наиболее подвижном шейном отделе.

При подозрении на повреждение позвоночника, даже без нарушения функции спинного мозга, пострадавшему нельзя садиться, самостоятельно передвигаться (поворачиваться или ходить).

Повреждения позвоночника, вывихи позвонков в случае неправильной транспортировки пострадавшего (например, при неосторожном перекалывании) могут сопровождаться вторичной травмой спинного мозга.

Первая помощь:

- дать обезболивающее средство;
- уложить больного на спину или живот;
- закрыть раны асептическими повязками.



Медики МЧС оказывают помощь больному, получившему травму спины



Выводы

- 1) Травмы позвоночника и спины – одни из наиболее тяжелых и опасных.
- 2) Порядок оказания первой помощи при травмах позвоночника и тазовой области различен.



Вопросы

1. Как вы можете охарактеризовать травмы тазовой области?
2. Как подразделяются травмы тазовой области?
3. Как подразделяются травмы позвоночника и спины?
4. Почему, на ваш взгляд, пострадавшему с травмой в тазовой области рекомендуется класть валик под коленные суставы? Сформулируйте свой ответ.



Задания

1. Запомните последовательность в оказании первой помощи при травмах в области таза и при повреждении позвоночника.
2. Используя раздел «Дополнительные материалы», подготовьте сообщение на тему «Основные причины травм позвоночника и меры по их профилактике».

Первая помощь при переломах (конечностей, позвоночника, таза)

Немедленно вызовите «скорую помощь» или доставьте пострадавшего в ближайший травмпункт, больницу (кроме случая перелома позвоночника).

Обеспечьте неподвижность повреждённого места, наложив с помощью подручных средств шину:

- при переломе предплечья руку согните в локте под прямым углом, пальцы полусогните, подложив под них валик из марли или ваты; наложите шину на два сустава, расположенные выше и ниже перелома;

- при переломе плеча фиксируйте плечевой и локтевой суставы;

- при переломе позвоночника уложите пострадавшего на спину на твёрдую, ровную поверхность (широкую доску, щит), обеспечьте полную неподвижность пострадавшего до прибытия врача;

- при переломе голени и бедра шины накладывайте на всю повреждённую ногу с наружной и внутренней стороны, лучше прямо на одежду, чтобы предотвратить сдавливание кожи, крупных сосудов, нервов;

- если нет подручных предметов для шины, можно прибинтовать руку к туловищу, а ногу к неповреждённой ноге;

- при переломе костей таза положите пострадавшего на спину на твёрдую поверхность, осторожно согните его ноги в коленях, слегка разведите их в стороны, положите под колени валик из свёрнутой одежды, одеяла, подложите под голову подушку или одежду.

Дайте пострадавшему две таблетки анальгина (баралгина, пенталгина), положите на 15–20 мин на место травмы холод (снег или лёд в полиэтиленовых мешочках). При открытых переломах и кровотечении наложите на рану стерильную повязку, сделайте временную остановку кровотечения.

(Из рекомендаций специалиста в области ОБЖ Г. Е. Цвилюка)

Иммобилизация при переломе бедра

