



# Обработка проникающей грудной травмы

# Введение

- ◆ В теле находятся два легких, каждое из которых заключено в отдельные герметичные полости внутри груди. Если предмет прокалывает грудную клетку и воздух поступает в одну из этих полостей, в легком начнется коллапс .
- ◆ Любая степень тяжести коллапса одного из легких мешает раненому дышать и сокращает количество пригодного для использования телом кислорода .

# Признаки и симптомы

- ◆ Всасывающие или шипящие звуки идущие из грудной раны
- ◆ Раненый отхаркивает кровью
- ◆ Вытекающая из грудной раны пенистая кровь
- ◆ Затрудненность в дыхании
- ◆ Во время вдоха грудная клетка нормально не поднимается (одна сторона выше поднимается чем другая)
- ◆ Усиливающаяся во время дыхания боль в плече или в грудной клетке
- ◆ Синеватый оттенок губ, во рту, на кончиках пальцев, или ногтевого ложа вызванный уменьшением кислорода в крови (цианоз)
- ◆ Частое и слабое сердцебиение

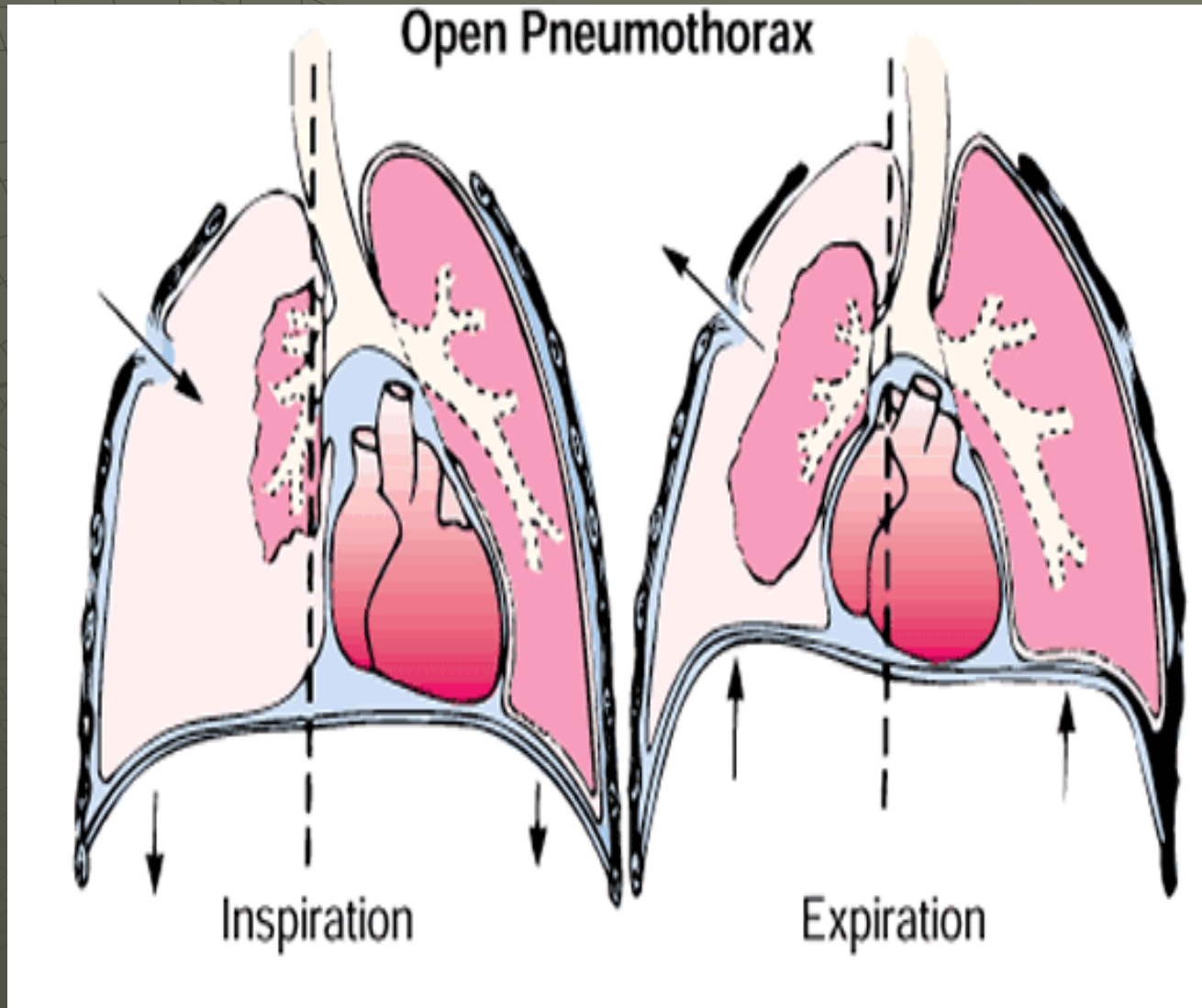
# Обнажение участка

- ◆ Обнажить рану путем удаления, отрезания, или отрыва прикрывающей рану одежды
- ◆ Не удалять одежду прилипшую к ране, очистить рану, или удалить предметы застрявшие в ране

# Осмотр проникающей раны груди

- ◆ Определить местонахождение проникающей раны груди
- ◆ Выявить вход и выход ранения (look and feel)
- ◆ Если вход и выход (на одной стороне), установить flutter-клапан (заклеенный лентой с трех сторон) на выход ранения и окклюзивную повязку (заклеенную лентой с четырех сторон) на выход раны

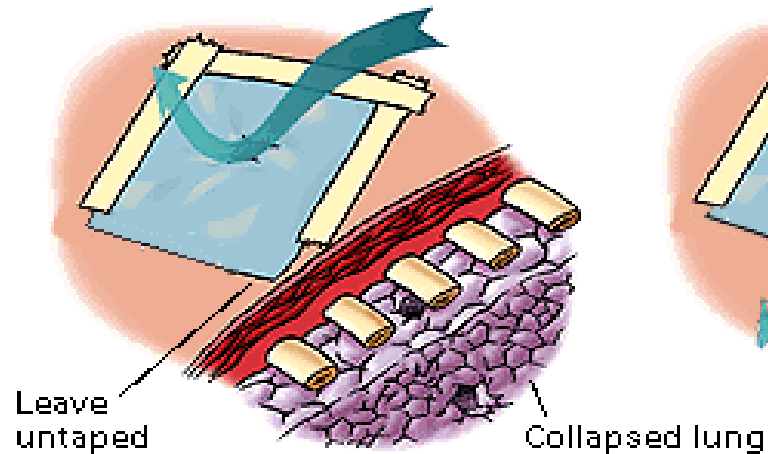
# Открытый пневмоторакс



# Flutter-valve

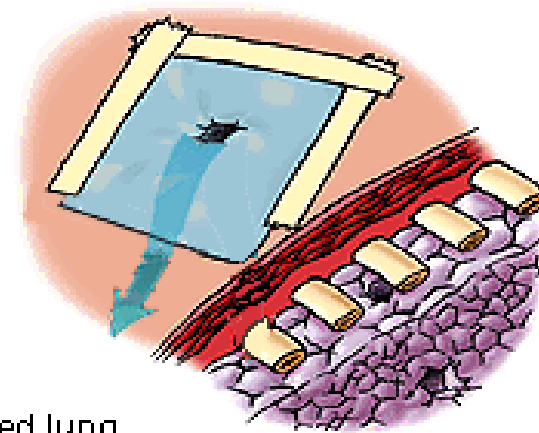
## Wound Dressing for an Open Pneumothorax

Inspiration



Dressing seals, blocking air entry

Expiration



Trapped air able to exit through untaped section of dressing

# Flutter-Valve

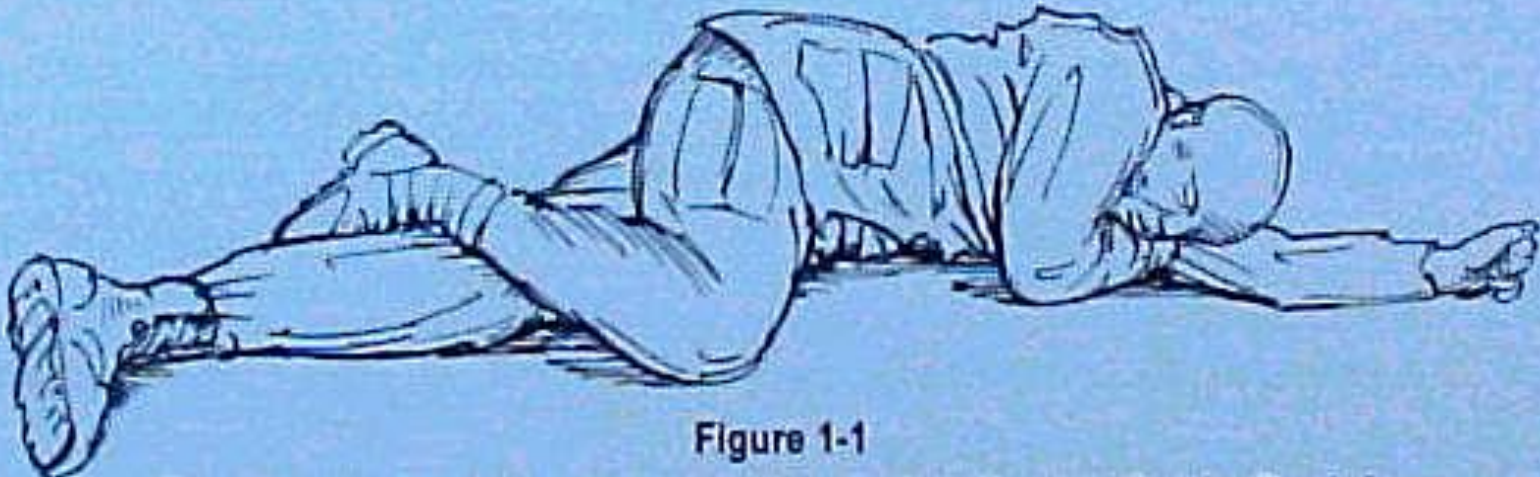
- ◆ Сказать раненому задержать дыхание
- ◆ Поместить внутреннюю сторону пластиковой упаковки непосредственно на отверстие
- ◆ Удостовериться в том что герметичный материал простирается как минимум на 5 см за границы раны



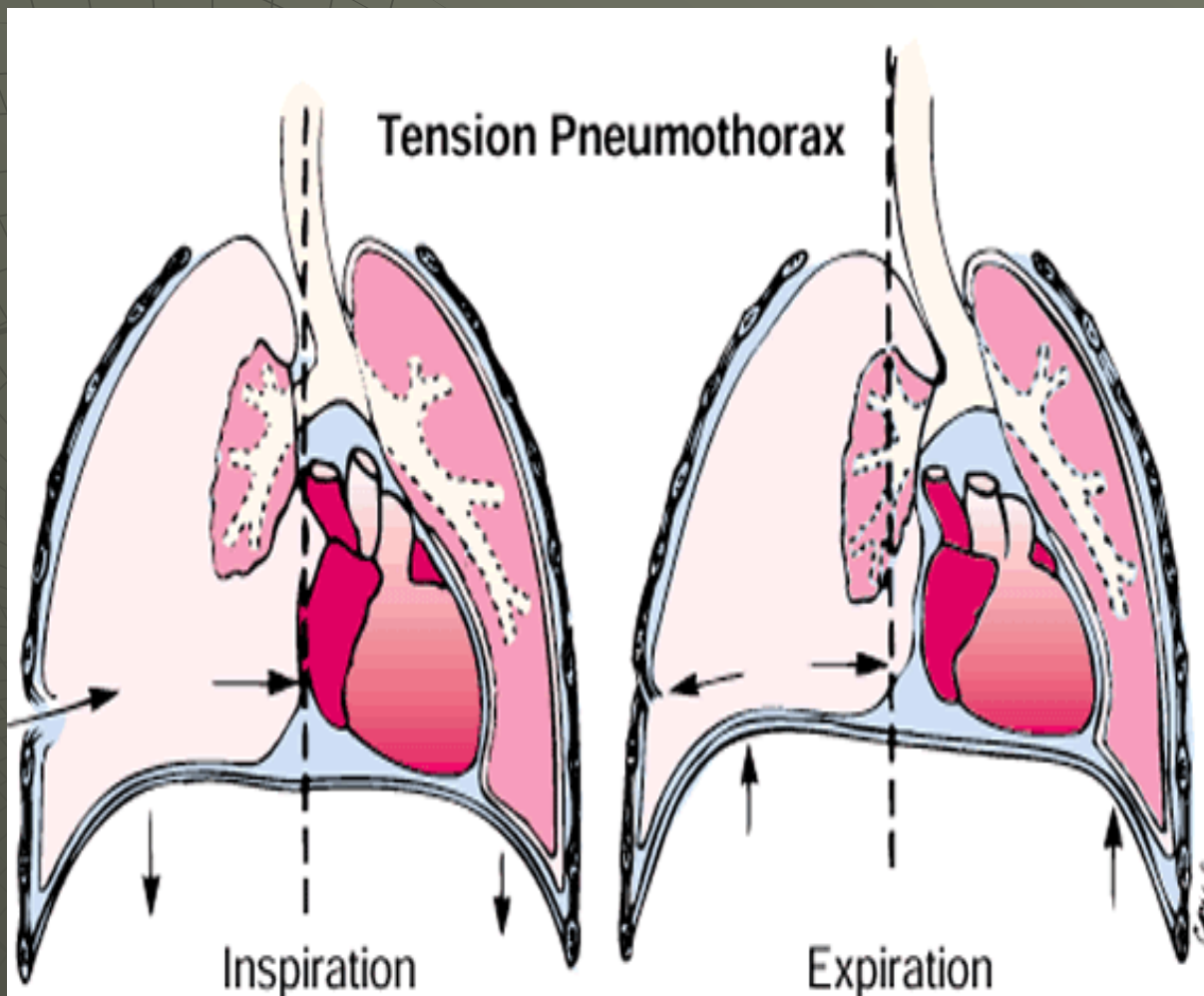
# Flutter-Valve герметизация

Поместить раненого in the recovery позу with the поврежденной стороной на землю.

Поместить раненого в сидячую позу, если для него это удобнее



# Напряженный пневмоторакс



# Игольная декомпрессия грудной клетки

Игольная декомпрессия грудной клетки выполняется только если у раненого проникающее ранение груди и возрастающее затруднение дыхания

# Выполнение игольной декомпрессии

- ◆ Установить участок введения: во втором межреберном промежутке точно над третьим ребром по средней ключичной линии на поврежденной стороне
- ◆ Решительно ввести иглу в кожу под углом 90 градусов
- ◆ Вводить иглу до тех пор пока не проникните в грудную полость, вы почувствуете хлопок в тот момент когда игла проникнет в грудную полость
- ◆ Извлечь иглу, держа катетер на месте
- ◆ Использовать полоску клейкой ленты для фиксации трубки катетера к грудной клетке



# Дополнительный уход

- ◆ Положить раненого поврежденной стороной вверх (с обратной стороны от проникающей раны груди без игольной декомпрессии).
- ◆ Поместить раненого в сидячее положение если ему так удобнее



# Подвижная грудная клетка

- ◆ Два или более примыкающих ребер поломаны по крайней мере в двух местах или грудина не имеет соединения с ребрами

