

Оказания НП при травмах



Шины Дитерихса
(перелом бедра)

Задача

Место события: улица

Данные о пациенте: Мужчина 46 лет

Условие: Вы врач скорой медицинской помощи, прибыли по вызову на место ДТП, где водитель автомашины получил травму бедра, в результате лобового столкновения. Пострадавший жалуется на боль **в правом бедре**, ограничение движений.

Объективно: положение пострадавшего вынужденное. Правое бедро отечно, деформировано в **средней трети**, при пальпации отмечается болезненность, крепитация и наличие патологических отломков. Ангioneвротических нарушений не выявлено.

Задание:

Окажите скорую неотложную помощь пострадавшему на данном этапе, демонстрируя навыки и комментируя свои действия вслух.

Диагноз: **Перелом средней трети правого бедра**

Алгоритм действия

1. Подготовить инструментарий и расходный материал:

- Шины Дитерихса
- Ватно-марлевые прокладки
- Стерильные перчатки
- Щит
- Обезболивающий препарат (Трамадол, кетонал)
- Шприцы для инъекций
- Спирт и шарик для инъекций;
- Пластиковый пакет для отработанного материала



2.Надел стерильные перчатки

Техника надевания стерильных перчаток:

- взять перчатки в стерильной упаковке, развернуть упаковку;
 - взять перчатку для правой руки за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки;
 - сомкнуть пальцы правой руки и ввести их в перчатку;
 - надеть перчатку, не нарушая ее отворота, разомкнув пальцы правой руки;
 - взять перчатку для левой руки вторым, третьим и четвертым пальцами правой руки (в перчатке) за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки;
 - сомкнуть пальцы левой руки и ввести их в перчатку;
- расправить отвороты на левой, затем на правой перчатке.

3. Провести обезболивание

Вел ТРАМАДОЛ 50-100 мг в/в, в/м, п/к или КЕТОНАЛ 10мг в/м

4. Подготовить пациента

Уложить пациента и придать поврежденной конечности среднее физиологическое положение. Если это невозможно - такое положение, при котором конечность меньше всего травмируется, для этого конечность слегка согнуть в тазобедренном и коленном суставах, стопа по отношению к голени под углом 90 градусов. Уложить на щит.

5. Моделирование шины Дитерихса

- Зафиксировать подошвенную часть шины к стопе травмированной конечности пациента (обувь не снимать).
- Внутреннюю (короткую) планку шины установить на внутреннюю поверхность конечности, уложить в паховую область ватно-марлевую прокладку для защиты промежности.
- Вставить в металлическое ушко подошвенной части шины внутреннюю планку шины Дитерихса.
- Закрепить так, чтобы она выступала за подошвенную поверхность стопы на **10-15 см.**
- Наружную (длинную) планку шины установить на наружную поверхность конечности, в подмышечную область уложить ватно-марлевую прокладку. Вставить в металлическое ушко подошвенной части шины наружную планку. Длина наружной планки также должна выступать за подошвенную поверхность стопы на **10- 15 см;**

- Застегнуть перемычку
- Под костные выступы проложить ватно-марлевые прокладки для предупреждения сдавления или развития некроза
- Закрепить шину Дитерихса в пяти точках фиксаторами
(голеностопный, коленный, бедренный, тазобедренный, подмышечный)
- Продернуть через отверстие в перемычке шнур палочку-закрутки
- Закрутить ее, создавая вытяжение ноги до тех пор, пока поперечные перекладины не упрутся в паховую и подмышечную область

- Зафиксировать палочку-закрутку

При наложении шины Дитрихса фиксируется три сустава
(голеностопный, коленный и тазобедренный)



6. Определить дальнейший маршрут пациента.
(травматологическое отделение)



Оценочный лист « Оказание помощи при переломах»

1. Подготовить инструментарий и расходный материал;

2. Надел стерильные перчатки;

3. Провел обезболивание пациента;

4. Подготовить пациента;

5. Моделирование шины;

6. Фиксация шины;

7. Определил маршрут пациента.