



**Черепно-мозговая
травма:
сотрясение головного
мозга**

Содержание:

- Черепно - мозговая травма
- Причины
- Признаки
- Классификация
- Сотрясение головного мозга
- Механизм получения сотрясения ГМ
- Симптомы
- Диагностика
- Первая помощь

ЧЕРЕПНО - МОЗГОВАЯ ТРАВМА -

это комплекс контактных повреждений (мягких тканей лица и головы, костей черепа и лицевого скелета) и внутричерепных повреждений (повреждений вещества головного мозга и его оболочек), имеющих единый механизм и давность образования.

- **40%** от всех видов травм
- Ежегодно в мире **погибают 1,5 млн.** человек
- 4:1000 в России
- Летальность 5 -10% легкая и средней тяжести, до 70% при тяжелых ЧМТ
- У 60% больных с ЧМТ снижение трудоспособности

Причины ЧМТ

ЧМТ может произойти в результате **ударов, ушибов** и **резких движений**; ускорений или замедлений, например, при падении.

Дорожно-транспортные происшествия, бытовые, спортивные и **производственные травмы**, а также травмы, полученные в результате **уличных драк**.



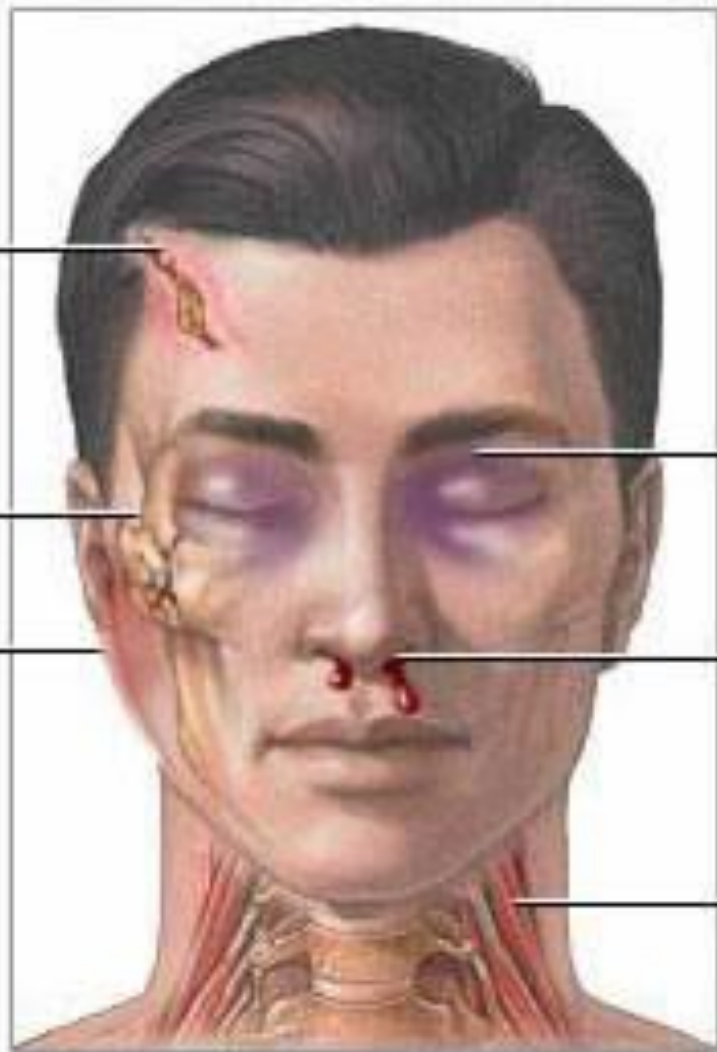
Признаки ЧМТ

Признаки черепно-мозговой травмы

Повреждение
скальпа

Перелом

Ссадины,
отёк



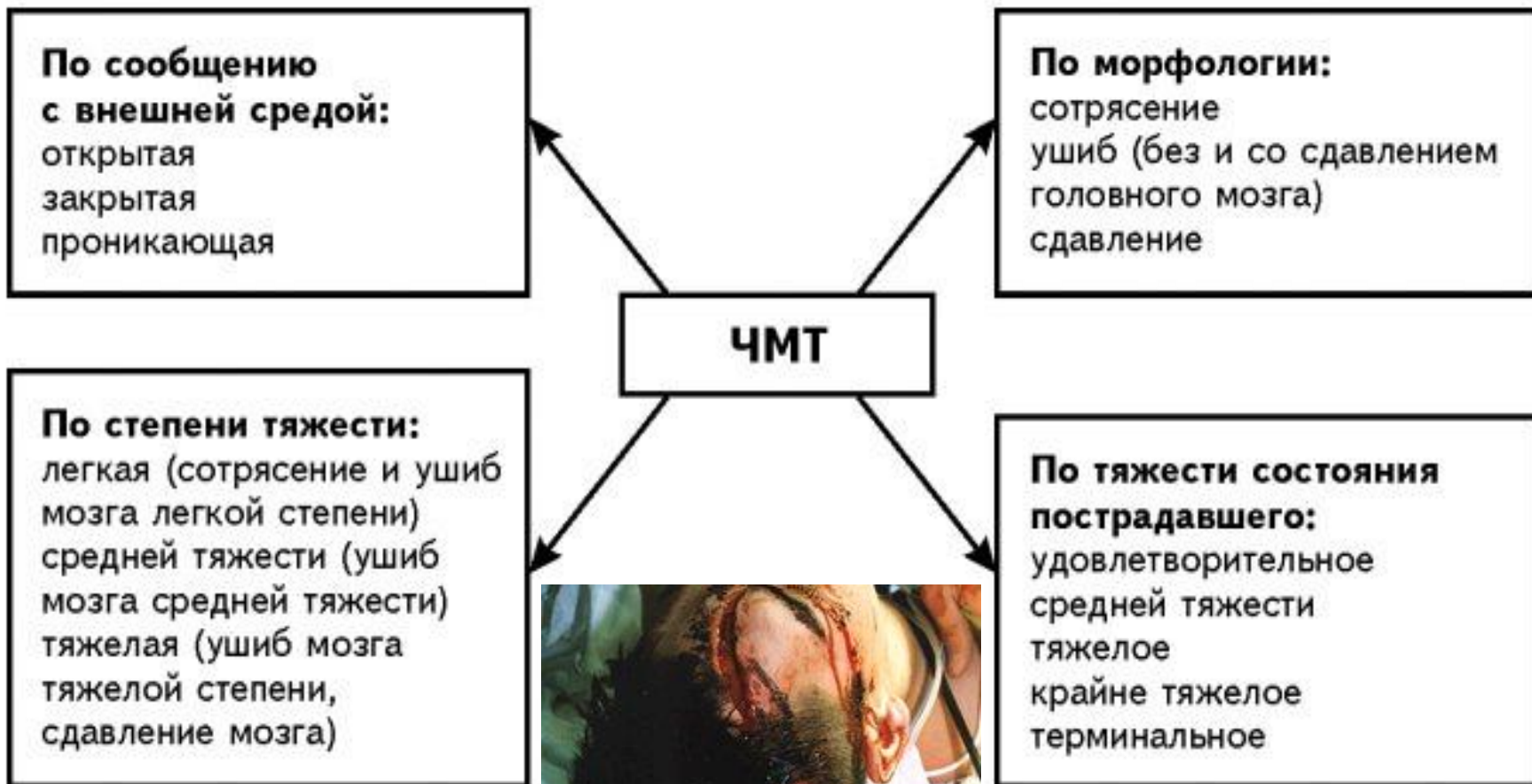
Потеря
сознания

Выделения
из носа

Напряжённая
шея

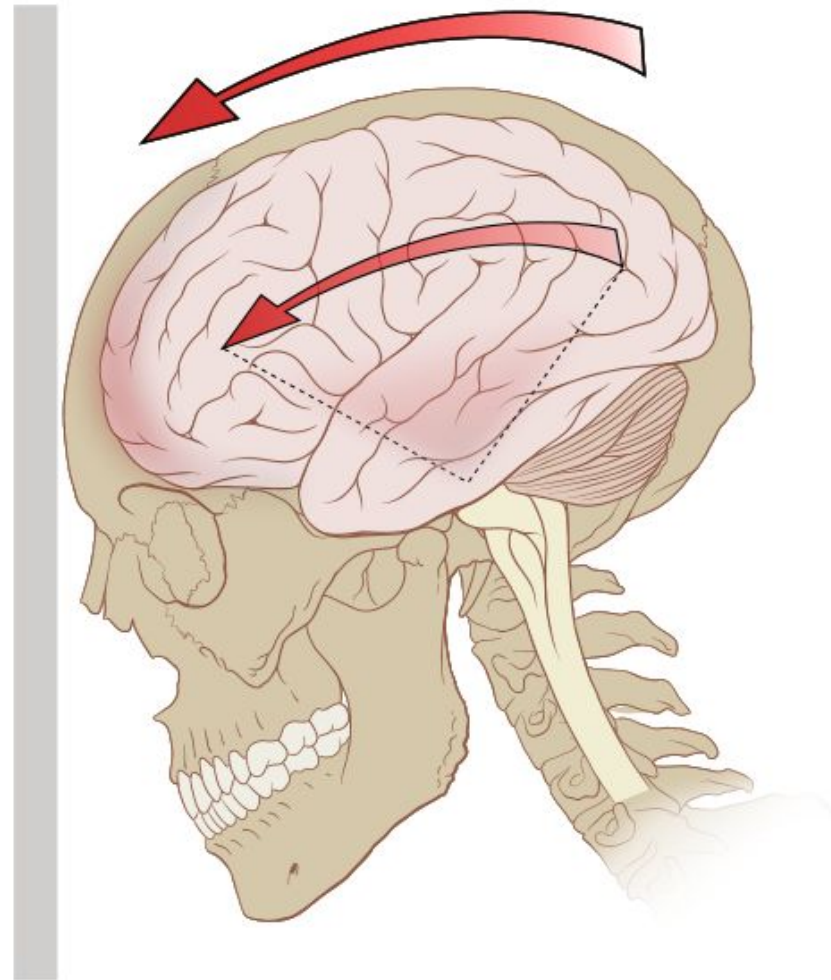
Классификация ЧМТ

Классификация черепно-мозговой травмы (ЧМТ)



Сотрясение головного мозга

лёгкая форма
черепно-мозговой
травмы с
кратковременной
потерей сознания
(острое
кратковременное
нарушение
функций
головного мозга)



Механизм получения ЧМТ

Сотрясения мозга

Сотрясения, возникающие в результате ударов по голове и порождающие кратковременные сбои памяти и потерю равновесия. При более сильных травмах возможно возникновение устойчивых повреждений мозга.

1. Удар по голове вызывает повторный удар, в результате которого мозг ударяется о череп.

2. Встряска воздействует на химический баланс мозга.



3. В мозгу возникает отек. В худшем случае повреждается нижняя часть мозга, которая контролирует дыхание и другие жизненно важные функции.

Степени тяжести сотрясения мозга

Первая степень: потеря памяти или амнезия продолжается до 15 минут.

Вторая степень: потеря памяти продолжается более 15 минут.

Третья степень: пребывание без сознания в течение определенного времени, долговременная потеря памяти.

(На примере сотрясения ГМ)

Симптомы СГМ

- кратковременная спутанность сознания;
- головокружение. Наблюдается в состоянии покоя, а при перемене положения тела, повороте или наклоне головы оно усиливается;
- головная боль пульсирующего характера;
- шум в ушах;
- слабость;
- тошнота, однократная рвота;
- заторможенность, спутанность сознания, замедленная бессвязная речь;
- диплопия (двоение в глазах). При попытке чтения при движении глаз ощущается боль;
- светобоязнь. Глаза могут болезненно реагировать на обычный уровень освещённости;
- повышенная чувствительность к шуму, могут раздражать даже умеренные звуки;
- нарушение координации движения.

Диагностика сотрясения ГМ

Самый простой способ диагностировать — человек в положении стоя с закрытыми глазами и поднятыми в стороны руками должен дотронуться указательным пальцем до кончика носа.

Второй вариант — ставить одну ногу за другую и идти по прямой линии, закрыть глаза, поднять руки в разные стороны и сделать несколько маленьких шагов.

Самостоятельно такое делать не рекомендуется, чтобы избежать повторной травмы!

Диагностика в стационаре



- Консультация врача-травматолога: осмотр, опрос, проверка рефлексов.
- рентгенографию черепа
- консультация невролога
- электроэнцефалография (ЭЭГ), эхоэнцефалография, компьютерная или магнитно-резонансная томография мозга,
- доплерография сосудов головного мозга,
- спинномозговая пункция.

Первая помощь при ЧМТ

1. Пострадавшего в сознании уложить на спину и постоянно контролировать его состояние. Если пострадавший без сознания, придать ему устойчивое боковое (дренажное) положение; рекомендуется предварительно наложить шейный воротник.



2. При наличии раны наложить асептическую повязку.
3. Поверх повязки наложить гипотермический пакет.
4. При судорогах - зафиксировать пострадавшего во избежание причинения самоповреждений.
5. При грубых нарушениях дыхания и кровообращения провести сердечно-легочную реанимацию.



Спасибо за внимание.