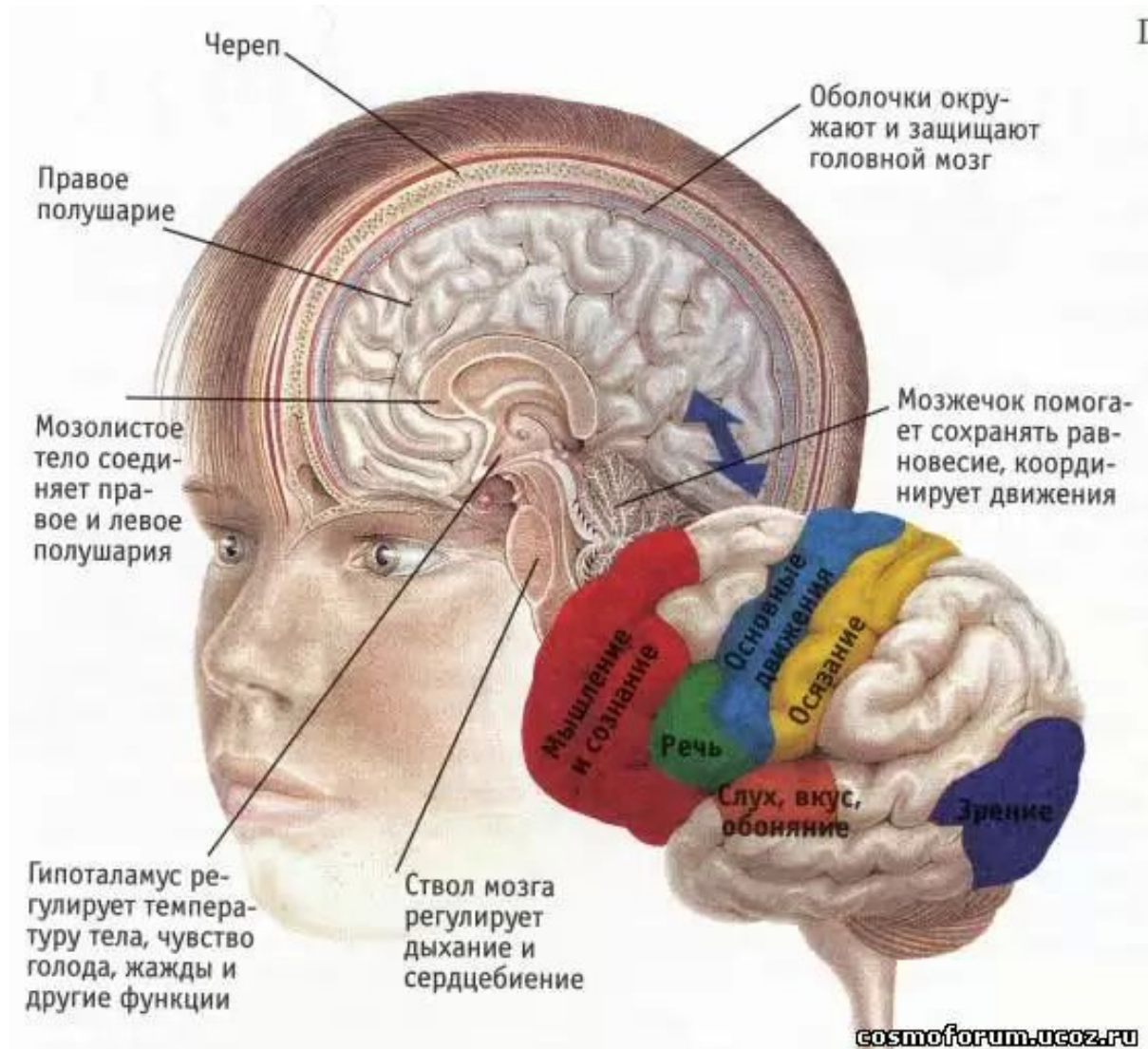
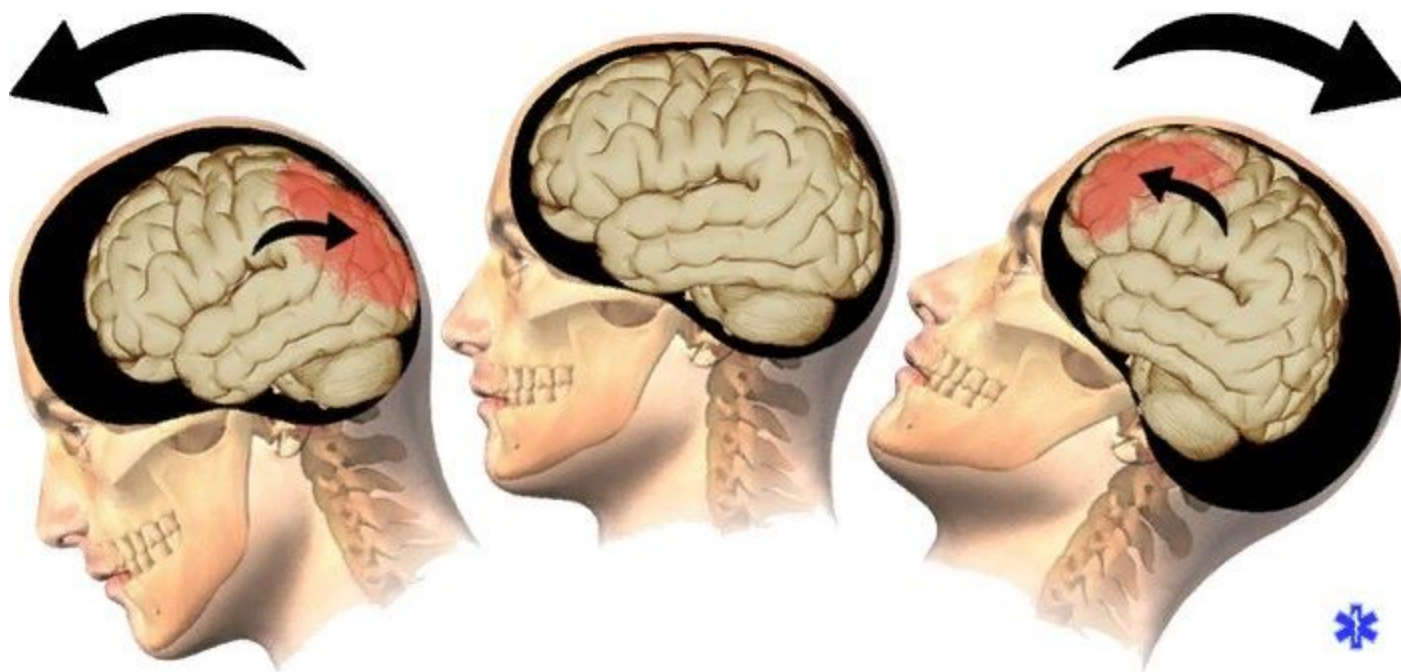


# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА

# Строение головного мозга



**Черепно-мозговая травма (ЧМТ) — повреждение костей черепа или мягких тканей, таких как ткани мозга, сосуды, нервы, мозговые оболочки.**



# ПРИЧИНЫ

Дорожно-  
транспортные  
происшествия

Спортивные  
травмы

Производственные  
травмы

Действия  
криминального  
характера

Падения с высоты, в  
том числе с высоты  
собственного роста

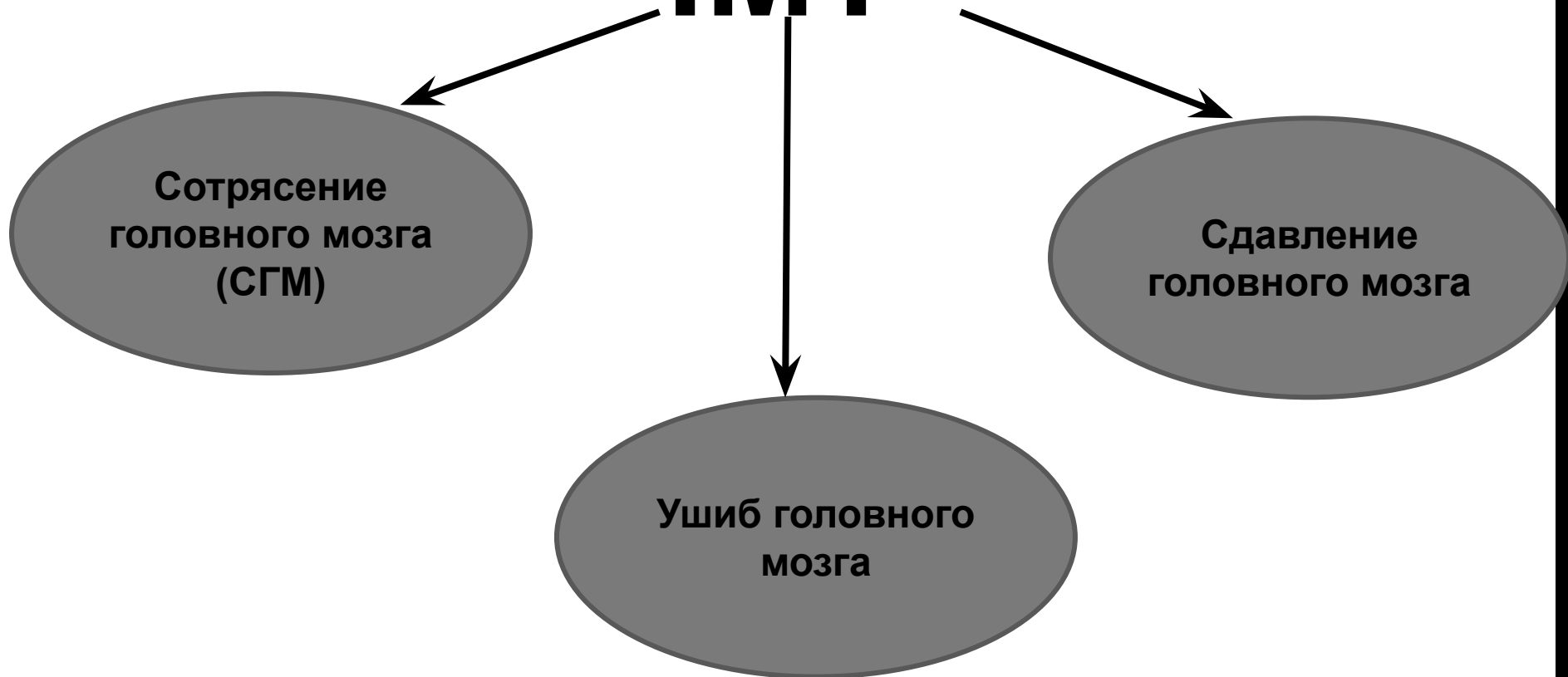
# КЛАССИФИКАЦИЯ ЧМТ

**ЧМТ**

**Сотрясение  
головного мозга  
(СГМ)**

**Сдавление  
головного мозга**

**Ушиб головного  
мозга**

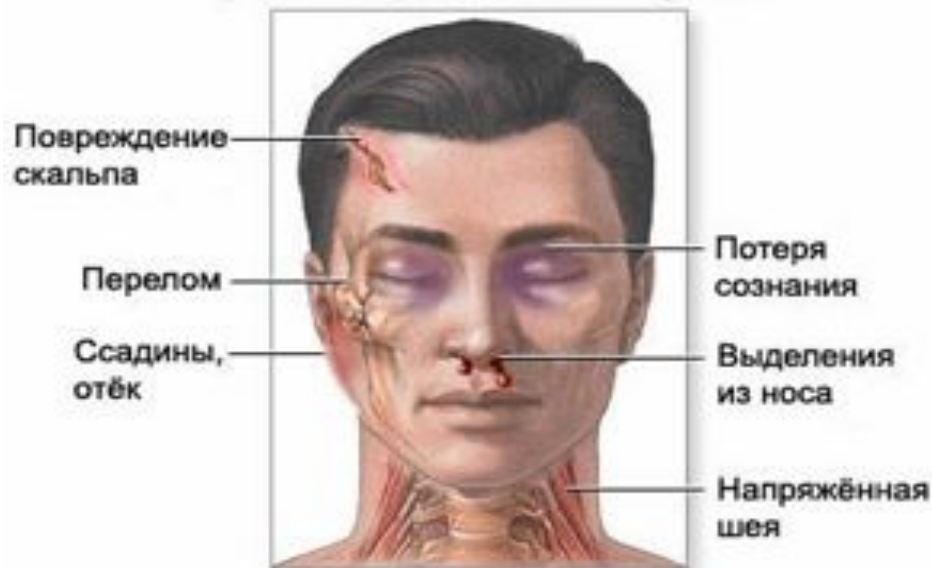


# ЧМТ

**ОТКРЫТАЯ** (переломы костей свода или основания черепа с ранением прилежащих тканей, кровотечением, истечением ликвора из носа или уха).

**ЗАКРЫТАЯ** (целостность мягких тканей головы не нарушается либо имеются поверхностные раны).

Признаки черепно-мозговой травмы



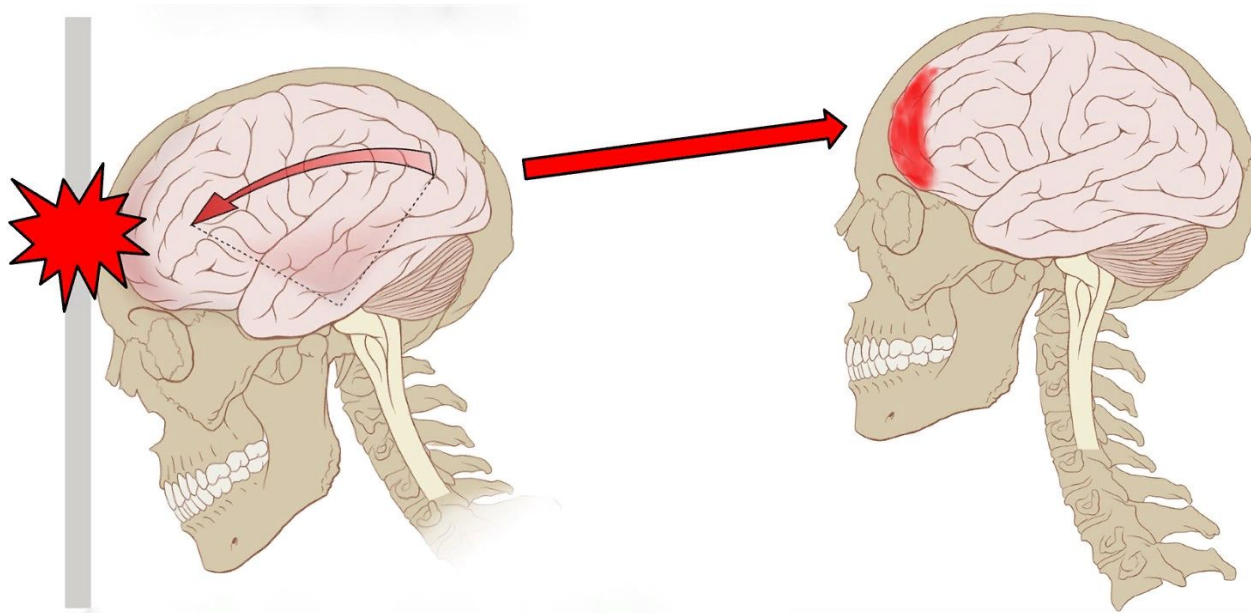
# СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

## Основные симптомы сотрясения мозга:

- потеря сознания ( 1-15 мин), если точно известно, что пострадавший находился в бессознательном состоянии более 4-5 минут, то о травме легкой степени тяжести не может быть и речи;
- потеря памяти (кратковременная);
- головная боль;
- тошнота, реже рвота;
- головокружение;
- слабость;
- болезненность при движении глазных яблок.

# УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Ушиб мозга представляет собой травматическое повреждение мозговой ткани. Происходит он при ударе участка мозга о внутреннюю стенку черепной коробки.





## СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА

Легкая степень тяжести

Больные могут быть без сознания около 20 минут. Жалобы типичные для травм головы — тошнота, рвота, головокружение, разлитая головная боль.

Средняя степень тяжести

Больной находится без сознания несколько часов. После того, как больной придет в сознание, появляется многократная рвота, выраженная амнезия, нарушение психики.

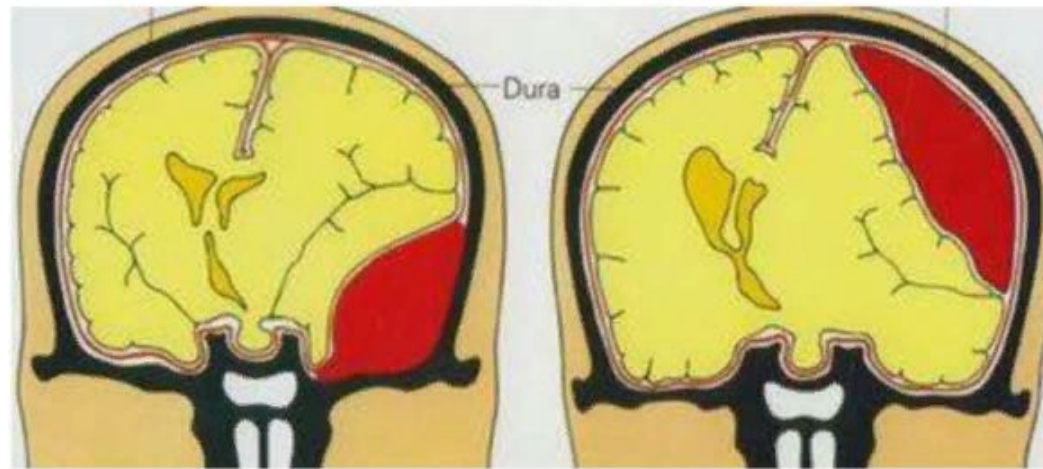
Тяжелая степень тяжести

Больной находится в коме продолжительно долго (если не погибает) – несколько недель. Основные признаки плавающее движение глазных яблок, нарушения ритма и частоты дыхания, судорожные припадки. При таких ушибах головного мозга отмечаются переломы костей черепа и массивные кровоизлияния.

# СДАВЛЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

При сдавлении мозга самым важным симптомом является расширение зрачка на стороне поражения. На пораженной стороне зрачок может быть в 3-4 раза больше, чем на здоровой.

## Сдавление головного мозга



Причины сдавления:  
Гематома  
Костные отломки или вдавленный перелом  
Отек мозга

# ***ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПП ПРИ ТРАВМАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА***

- **Вызвать скорую;**
- **определить наличие сознания у пострадавшего ;**
- **осмотр вида травмы (открытая или закрытая; наличие кровотечения, ликворреи, или вытекания спинно-мозговой жидкости);**
- **если при осмотре выявлена открытая черепно-мозговая травма, то необходимо наложить асептическую повязку;**
- **если больной находится без сознания, то необходимо проверить проходимость дыхательных путей (удалить из носоглотки инородные тела – сгустки крови, обломки зубов; при отсутствии дыхания необходимо начать проведение искусственного дыхания изо рта ко рту);**
- **если нет пульса и дыхания, приступают к непрямому массажу сердца;**
- **к месту травмы приложить холод;**
- **дождаться приезда бригады скорой помощи;**
- **если потерпевший без сознания, то его укладывают на бок.**

# УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

1.



2.



3.



4.



# **КАТЕГОРИЧЕСКИ НЕЛЬЗЯ ВЫПОЛНЯТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МАНИПУЛЯЦИИ:**

- **нельзя больному находиться в сидячем положении, даже если он настойчиво утверждает, что с ним все в порядке. Больные в состоянии шока не критичны к своему состоянию, адекватно не оценивают обстановку, могут быть дезориентированы;**
- **без лишней надобности менять местоположение пострадавшего, так как такое перемещение может резко ухудшить состояние;**
- **если из раны выступают обломки кости или инородные тела – не надо пытаться их извлечь, так как это может привести к массивному кровотечению. Надо аккуратно наложить асептическую повязку в виде кольца;**
- **не оставлять больного без присмотра, так как его состояние может кардинально измениться в худшую сторону;**
- **самостоятельно не вводить наркотические анальгетики с целью обезболивания.**