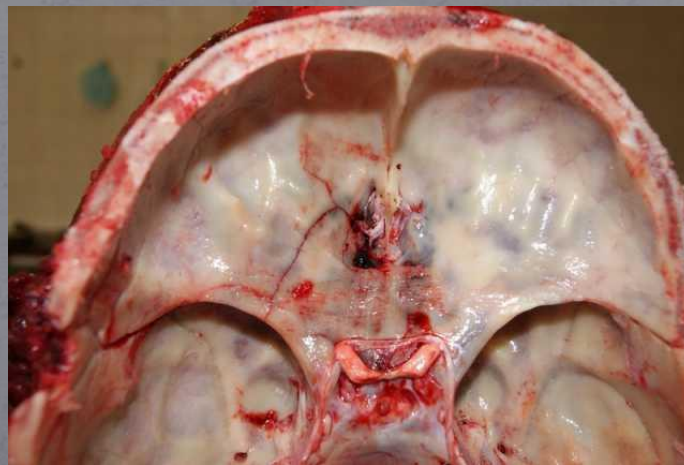


Перелом основания черепа

Подготовили студентки 402 группы
Корепанова Марина и Богданова Екатерина

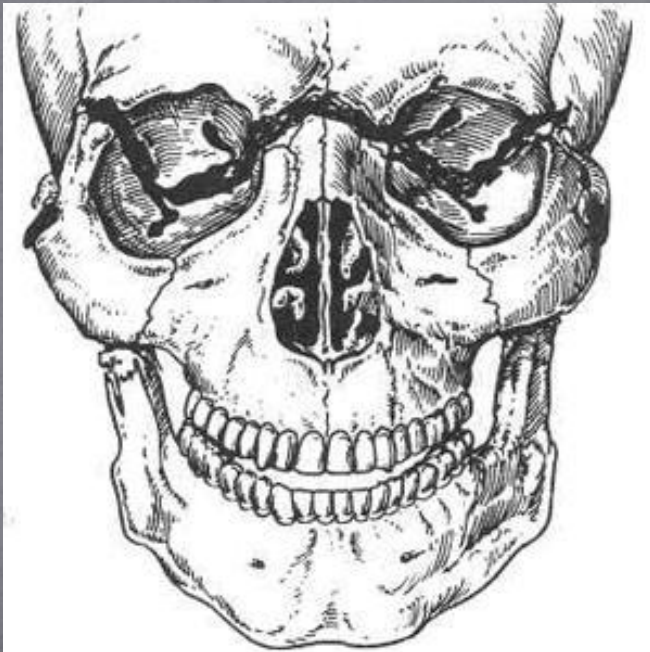
Перелом основания черепа (ПОЧ)

- Повреждение костей указанной области, распространяющееся на костную основу передней, средней и задней черепных ямок. При этом возникают повреждения базальных отделов полушарий, ствола мозга и черепных нервов

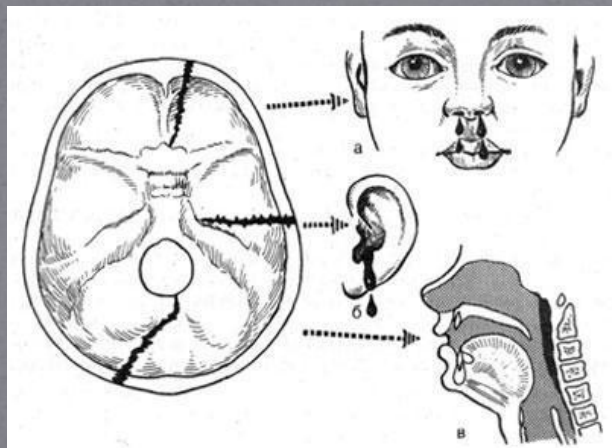


Клиника ПОЧ

- Состояние больного тяжёлое. Сознание утрачено, наблюдаются общемозговая симптоматика, гипертермия, тахикардия, снижение сухожильных рефлексов и мышечной силы



- Наблюдается кровотечение из носа, ушей и носоглотки, а так же истечение ликвора до 200 мл в сутки. Присоединяются расстройства дыхания и сосудистого тонуса.
- Под кожей вокруг глаз появляются поздние кровоизлияния, которые со временем увеличиваются («глаза енота»)



- На стороне поражения повреждаются черепные нервы. Чаще травмируется лицевой и слуховой нервы, реже – глазодвигательный, отводящий
- Больные умирают через несколько суток от обширных повреждений вещества мозга или от инфекционных осложнений. Смерть наступает при остановке дыхания или сердечной деятельности.



Первая медицинская помощь

- Первая помощь заключается в наложении повязки на рану и немедленной эвакуацией с иммобилизацией головы на ватно марлевую баранку или транспортную шину из двух крамеровских сетчатых шин. Во время перевязки у больного может наступить остановка дыхания, поэтому необходимо быть готовым к оказанию реанимационных мероприятий. Транспортирование больного в хирургическое отделение.



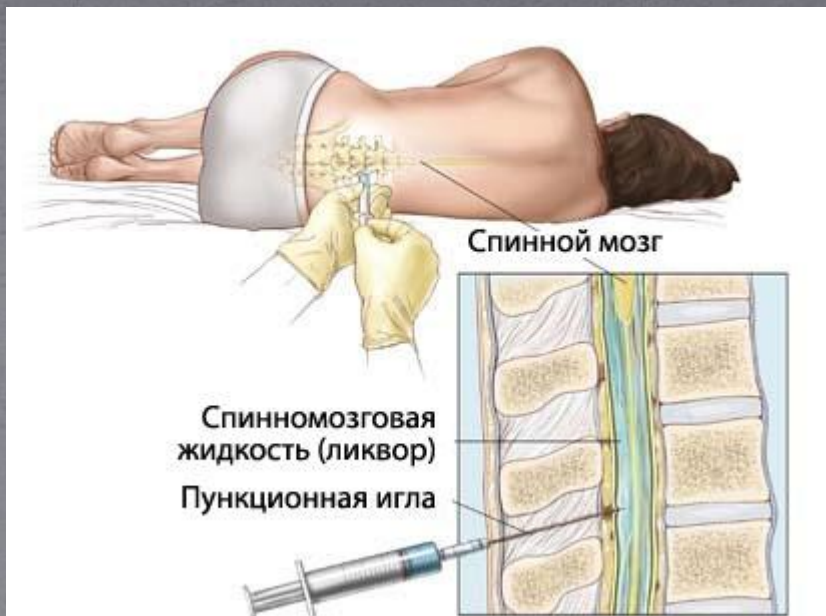
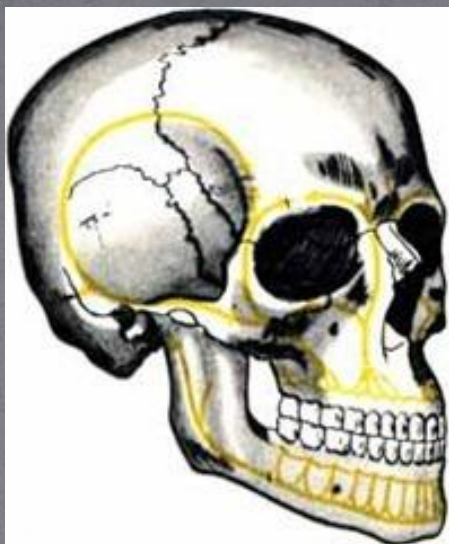
- В хирургии под местной анестезией или наркозом производят ПХО ран. При вдавленных переломах показана трепанация черепа. При разрыве твёрдой мозговой оболочки её рассекают, вымывают мелкие отломки и размозженное вещество мозга изотоническим раствором. При дырчатых переломах края костной раны скусывают. Раны зашивают наглухо.
- Если определяется высокое давление цереброспинальной жидкости, то делают разгрузочные трепанационные отверстия

Лечение

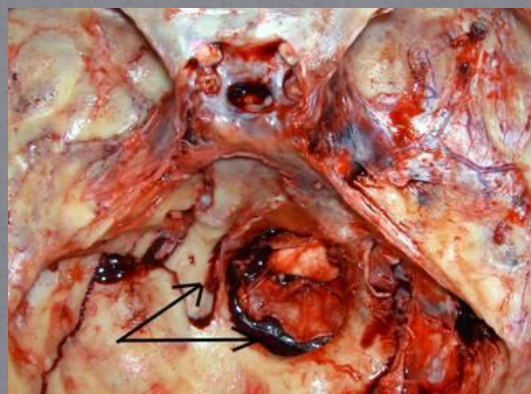
- После хирургического вмешательства продолжают консервативное лечение. Не следует промывать полость носа или уха из-за опасности инфицирования мозговых оболочек. Наружный слуховой проход тампонируют. Больным обеспечивается тщательный уход. Вводят растворы глюкозы, магнезию, антибиотики, сердечные и мочегонные средства (гипотиазид). Питание производят через зонд

Консервативное лечение ПОЧ

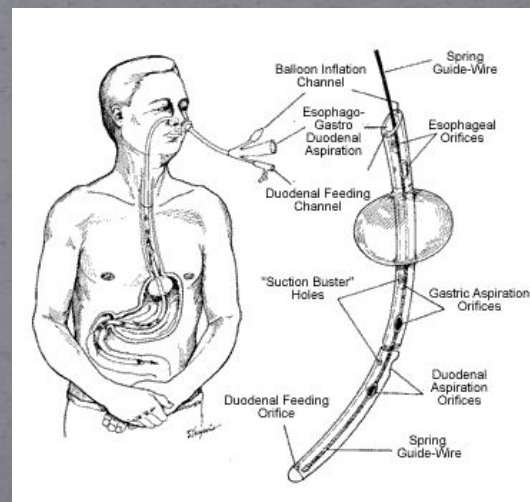
- Производится при отсутствии повреждения вещества мозга и при отсутствии мозговой симптоматики. Больному назначается постельный режим, дегидратационная терапия. Производят люмбальные пункции. При клинических признаках нарастающей внутричерепной гематомы показана трепанация черепа и удаление гематомы.



ТАМПОН



Гематома



- Трудоспособность восстанавливается примерно через 2 месяца. После травмы могут остаться головные боли, утрата функции участка мозга, травматическая эпилепсия.

