

Алгоритм 41 «Травмы конечностей»

Провести обследование

Клинические признаки гиповолемического шока:

- холодная, бледная, влажная кожа;
- САД менее 90 мм рт. ст., ЧСС более 100 в 1 мин, шоковый индекс более 0,7; SpO₂ менее 90%.

Нет

Нет

Да

Наружное кровотечение

Алгоритм 5
«Гиповолемический шок»

Выраженный болевой синдром или локализация травмы в крупных трубчатых костях

Да

Тампонада раны, тугоя повязка, возвышенное положение конечности. Установка периферического катетера наибольшего диаметра (при необходимости 2-х и более).

Артериальное?

Да

Справочно:

дефицит ОЦК при переломах:

При крайней необходимости наложить жгут. Не более 1 часа!

Нет

- костей таза (500-5000 мл);
- бедра 300-2000 мл;
- обеих костей голени (100-1000мл);
- плеча (100-800мл);
- обеих костей предплечья (50-400 мл).

Положение тела на боку.

При необходимости – установка воздуховода, интубация трахеи, пульсоксиметрия. Оксигенотерапия (под контролем SpO₂ – не менее 90%). Инфузионная терапия под контролем АД (САД ≥ 90 мм рт. ст.).

Обезболивание ненаркотическими (1 мл 3% раствора кеторолака, 1-2 мл 5% раствора трамадола) и наркотическими (1 мл 0,005% раствора фентанила, 1 мл 2% раствора тримеперидина) анальгетиками в/в

Вывих

Закрывать перелом

Открытый перелом

Фиксировать конечность не меняя положения

Репозиция костей не производится!

Асептическая повязка

Транспортная иммобилизация в пределах не менее двух соседних суставов

Доставка под контролем жизненно важных функций в стационар по профилю основного заболевания