**Травмы грудной клетки**

**МКБ:**

Открытая рана грудной клетки (S21), Ушиб грудной клетки (S20.2), Множественные травмы грудной клетки (S29.7), Перелом ребра (S22.3), Множественные переломы ребер (S22.4), Ушиб сердца (S26).

**Примеры формулировки диагноза:**

Сочетанная травма. ЗЧМТ средней степени тяжести. Ушиб грудной клетки.

Ушиб грудной клетки. Колото-резаная рана передней поверхности грудной клетки справа. Открытый пневмоторакс.

**Медицинская помощь:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ранящие предметы из раны не извлекаются, а дополнительно фиксируются | |
| Повязка на рану, если рана проникающая (пена из раны, изо рта) – окклюзионная повязка (полиэтилен, например, от упаковки стерильных салфеток/бинта, стерильной стороной к ране, фиксировать пластырем по краям | |
| Дренирование/пункция во II межреберье по средне-ключичной линии при напряжённом пневмотораксе или после ухудшения состояния после наложения окклюзионной повязки | |
| Оксигенотерапия при SpO2<90% | |
| Катетеризация периферической вены  Инфузионная терапия под контролем АД (САД >90 мм.рт.ст.) | |
| Взрослым: Sol. Prednisoloni до 3 mg/кг веса | |
| Анальгетики взрослым:  Sol. Ketorolaci 3% – 1 ml внутримышечно  Sol. Tramadoli 5% – 1-2 ml внутривенно  Sol. Promedoli 2% – 1 ml внутривенно  Sol. Phentanyli 0,005% – 1 ml внутривенно | Анальгетики детям:  Sol. Analgini 50% 0,1-0,2 ml/год жизни в/в, в/м  Sol. Ketorolaci 3% с 6 лет 10-30 mg в/м  Sol. Promedoli 1% 0,1 ml/год жизни п/к, в/в |

**Транспортировка:**

В положении на полусидя.

**Нормативные документы, регулирующие оказание помощи:**

1. Постановление МЗ РБ №1030 от 30.09.2010 «Об утверждении клинических протоколов оказания скорой медицинской помощи взрослому населению»

2. Приказ МЗ РБ №90 от 15.02.2007 «Об утверждении клинических протоколов оказания скорой медицинской помощи детскому населению»