

Больных с трахеостомой желателно изолировать от других больных (особенно от больных с гнойными процессами) и применять антибиотики широкого спектра действия (пенициллин, канамицин) и ферменты, уменьшающие вязкость мокроты (химотрипсин, лидаза).

Особо стоит вопрос о лечении переломов ребер, сопровождающихся образованием «реберного клапана».

В этих случаях перед врачами встает вопрос о ликвидации острой дыхательной недостаточности и восстановлении целостности ребер. У ряда пострадавших может возникнуть потребность в проведении **экстренных реанимационных мер** (искусственная вентиляция легких, отсасывание содержимого трахеобронхиального дерева и т. п.). При оказании первой врачебной помощи (ПМП) следует применять тщательную сегментарную межреберную и вагосимпатическую блокады. Вводят анальгетики, не угнетающие дыхание, проводят кислородную терапию.

В условиях СХППГ рекомендуется фиксация реберного клапана. Она может осуществляться путем непрерывной тракции с помощью груза, подвешенного через блоки к нитям, проведенным вокруг ребер, входящих в срединную часть «**реберного клапана**».

Вытяжение приковывает больного к постели и причиняет болевые ощущения при [изменении положения тела](#)

. В связи с этим за последнее время стали чаще прибегать к непосредственной фиксации «реберного клапана» специальным протезом, сшиванием ребер или остеосинтезом с помощью топких металлических стержней.

Фиксация «реберного клапана» не освобождает от применения прочих мер для ликвидации недостаточной вентиляции легких. Поэтому нужно быть готовым к проведению искусственной вентиляции легких (под повышенным давлением), к трахеотомии, пункции плевральной полости, при развитии клапанного пневмоторакса — к постоянной активной аспирации (см. ниже) и т. д. Для таких пострадавших очень большое значение имеет хороший уход, предупреждение осложнений, связанных с присоединением инфекции. Следует помнить, что при развитии терминальных состояний и остановке сердца у этих больных нельзя применять закрытый массаж сердца. Основной реанимационной мерой является искусственная вентиляция легких под повышенным давлением.

Материалы по теме:

- 1) [Ампутация конечностей](#)
- 2) [Резекция ткани печени](#)
- 3) [Внутривенный наркоз](#)