

Такой перелом может быть изолированным или сочетаться с переломами ребер, особенно их хрящевой части. Чаще всего перелом грудины наступает при прямом приложении силы, он особенно характерен для потерпевших аварию водителей автотранспорта, когда в результате резкого торможения руль как бы вклинивается в переднюю поверхность грудной клетки.

Перелом грудины сопровождается кровоизлиянием под надкостницу и в клетчатку переднего средостения. Пострадавший жалуется на резкую боль в месте перелома, чувство удушья и тупую боль за грудиной, напоминающую **стенокардию**. Отмечается видимая на глаз припухлость и деформация грудины, кровоизлияние в месте приложения силы, а иногда и изолированное кровоизлияние над яремной ямкой (распространяющаяся гематома средостения). Лечение заключается в обеспечении покоя, в полусидячем положении больного в постели, назначении [анальгетиков](#)

кислородной терапии

, производится местная новокаиновая блокада. При глубоком внедрении отломков или их выраженной подвижности показана операция — приподнимание отломков и наложение шва на грудину (шелк, проволока, остеосинтез металлическим стержнем), — которую можно выполнять в медеб или специализированном госпитале.

Материалы по теме:

- 1) [Особенности удаления селезенки](#)
- 2) [Особенности лечения доброкачественных опухолей кисти](#)

3) [Открытый пневмоторакс](#)