

Сотрясение, ушиб, сдавление груди возникают в результате действия взрывной воздушной или водяной волны, падения с высоты, обвалов сооружений и т. д. При этом, несмотря на отсутствие внешних признаков повреждения грудной клетки, возможны значительные разрушения ткани легкого: кровоизлияния, разрывы, ателектазы отдельных сегментов, а иногда — и долей легкого.

Возможно и развитие синдрома «**мокрого легкого**». Непосредственно после травмы наступают тяжелые дыхательные расстройства, вплоть до апноэ, учащение пульса, в первые часы - повышение АД, сменяющееся снижением его. Возможно кровохарканье и развитие подкожной эмфиземы в области шеи и лица, что указывает на разрыв веточки бронха и возникновение клапанного пневмоторакса. В поздние сроки нередко присоединяется пневмония.

Лечение этих повреждений такое же, как травматической асфиксии, полусидячее положение больного в постели, кислородная терапия, дыхательные и сердечные analeптики, вагосимпатическая блокада, анальгетики, [антибиотики](#), лечебная физкультура.

Тора

КОТОМИЯ

применяется редко. Лишь при признаках продолжающегося внутриплеврального кровотечения или нарастающем клапанном пневмотораксе, вызванном разрывом крупного бронха (см. ниже), в условиях медеб или СХППГ она может быть произведена после тщательного наблюдения за больным и уверенности в безуспешности консервативной терапии.

Материалы по теме:

- 1) [Дренирование в гнойной хирургии](#)

2) [Техника переливания крови](#)

3) [Экзартикуляция бедра](#)