

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/nauchno-issledovatel'skaya-rabota/436070>

Тип работы: Научно-исследовательская работа

Предмет: Медицина

Содержание

Введение 3-5

ГЛАВА I. Детский травматизм в зимний период

1.1 Виды и причины детского травматизма в зимнее время 6-10

1.2 Организация медицинской помощи на месте происшествия и правильной транспортировки детей после травмы 10-14

1.3 Возможные осложнения детских травм, полученные в зимнее время 14-17

Вывод теоретической части 17-18

ГЛАВА II. Научно-исследовательский подход к детскому травматизму в зимний период

2.1 Статистические данные по интервью родителей о правилах поведения детей в зимний период 18-19

2.2 Интервью детского врача травматолога 19-21

2.3 Составить рекомендации для родителей и детей по правилам безопасности катания на горке, катке в зимнее время года 21-27

Заключение 27-28

Список литературы 28-29

Приложение 1 30-39

Оказание первой медицинской помощи и правильная транспортировка ребёнка в лечебное учреждение может не только предотвратить осложнения травм и ухудшение состояния, но и спасти жизнь. Каждый вид травм имеет свои особенности, которые следует учитывать при оказании первой помощи и транспортировки пострадавшего ребёнка.

1. Травма верхних конечностей. Ребёнка с переломом, вывихом верхнего пояса конечностей транспортируют в положении сидя, или лёжа на спине с приподнятым головным концом. Признаками перелома рук является боль по ходу кости, неестественная форма конечности, припухлость и нетипичная подвижность в местах, где нет сустава. Для оказания первой помощи следует наложить шины или «подвесить» руку на косынке к шее, после чего прибинтовать её к туловищу. Также к месту травмы можно приложить холод. При переломе костей кисти для оказания первой доврачебной помощи следует прибинтовать её к широкой шине, которая охватывает руку от середины предплечья до конца пальцев. Пальцы должны оставаться расслабленными и несколько согнутыми, а в ладонь повреждённой руки следует предварительно вложить комок ваты или бинт.

2. Травма нижних конечностей. При переломе нижних конечностей пациента перемещают в больницу лёжа на спине. Но при травме таза, верхней трети бедренной кости, костей тазобедренного сустава, необходимо транспортировать ребёнка в позе «лягушки». Переломы костей голени и лодыжек являются наиболее частыми переломами нижних конечностей. Как правило, в области перелома сразу после травмы нарастает отёк, а сам перелом сопровождается резкой болью. Повреждённой ноге при оказании первой помощи необходимо придать правильное положение, предварительно сняв обувь. Для иммобилизации можно использовать любые подручные средства – лыжные палки, доски или прутья, которые накладывают по внутренней и наружной поверхности ноги. При этом зафиксировать следует одновременно два сустава – голеностопный и коленный. Перелом коленного сустава является крайне болезненным и часто сопровождается его деформацией. При оказании первой помощи при переломах не следует пытаться выпрямить колено силой. Пострадавшего необходимо положить в наиболее удобное для него положение и укрепить фиксацию, расположив вокруг повреждённой ноги валики из пледа или ткани.

3. Травма позвоночника. Перелом позвоночника относится к одной из самых опасных травм, поскольку в результате него может пострадать спинной мозг, что приводит к развитию паралича ног или всех конечностей. Симптомами перелома позвоночника является острая боль в позвоночнике и невозможность повернуться или согнуть спину. Перемещают аккуратно, только на жёсткой поверхности (щит, дверь и т.д.)

не поворачивая на бок. А при травме шейных позвонков голову необходимо закрепить специальным воротником, полностью ограничивая её движения.

4. Черепно-мозговая травма. Если пострадавший в сознании - положение с возвышенным плечеголовным концом. Если пострадавший без сознания - стабильное боковое положение на здоровой стороне. При наличии раны - остановить кровотечение, наложить стерильную салфетку или повязку. Контроль состояния (сознание, дыхание). Быть готовым к проведению СЛР.

5. Перелом рёбер. При переломах рёбер пострадавшему нужно наложить тугую, давящую повязку на грудную клетку, цель которой оказать достаточное давление для того, чтобы человек дышал в большей степени за счет мышц живота - это и обеспечит фиксацию, и уменьшит боль, поскольку при дыхании грудная клетка двигается. Транспортировать пациента с переломами рёбер следует в положении сидя. Это самая безопасная и удобная поза при такой травме. Если потерпевший в тяжёлом состоянии, то его везут лёжа на специальных носилках полусидячем положении.

6. Ожоги. Убрать поражающий фактор. Охладить место ожога: при ожогах 1 и 2 степеней можно охлаждать повреждённую область под проточной водой 10-15 минут; при ожогах 3 и 4 степеней охлаждать следует при помощи чистой влажной повязки, затем можно вместе с влажной повязкой охладить в прохладной стоячей воде. Важно: если вовремя охладить раневую поверхность, то степень и глубина поражения окажется значительно меньше, что будет способствовать более быстрому излечению. После охлаждения на обожжённый участок кожи следует наложить влажную чистую повязку и обеспечить пострадавшему покой. В зависимости от состояния пострадавшего можно провести противошоковые меры, дать ему обезболивающие лекарственные препараты в соответствии с возрастными рекомендациями. Транспортируют на здоровой стороне.

7. Обморожение. Следует поменять одежду пострадавшего на теплую и сухую, укутать его подручными средствами (например, одеялом), переместить в более тёплое помещение, дать тёплое питье (если он находится в сознании). В помещении можно осуществить согревание в виде тёплых воздушных ванн (направить на пострадавшего поток тёплого воздуха). Транспортируют на здоровой стороне.

Список статей за 2023-2024 годы:

1. "Предотвращение зимних травм у детей: советы для родителей" - Журнал "Педиатрия" (январь 2024)
2. "Анализ статистики детского травматизма в зимний период 2023-2024 гг." - Медицинский вестник (март 2024)
3. "Зимние виды спорта: риски и профилактика травм у юных спортсменов" - Спортивная медицина (декабрь 2023)
4. "Гололедица как основная причина переломов и ушибов у детей зимой 2023-2024" - Ортопедический журнал (февраль 2024)
5. "Обморожения у детей: профилактика и неотложная помощь" - Журнал скорой медицинской помощи (январь 2024)
6. "Зимние травмы в учебных заведениях: пути снижения рисков" - Вестник образования (ноябрь 2023)
7. В последних номерах ведущих российских медицинских журналов, таких как "Травматология и ортопедия России", "Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии", "Педиатрия" и др. «Детский травматизм в зимний период».
8. Поиск материалов российских научно-практических конференций и симпозиумов по травматологии, ортопедии, детской хирургии, педиатрии за 2023-2024 гг.
9. Публикации в региональных российских медицинских журналах в тех субъектах РФ, где проблема детского зимнего травматизма наиболее актуальна.
10. Крупные научные базы данных, таких как PubMed, Scopus, Web of Science и др. по ключевым словам "child injuries", "winter trauma", "pediatric fractures" и т.п. с фильтрами по году публикации 2023-2024.
11. Последние выпуски ведущих медицинских журналов, специализирующихся на травматологии и педиатрии, таких как Injury, Journal of Pediatric Orthopaedics, Pediatrics и др.
12. Мониторинг сайтов исследовательских центров, занимающихся проблемами детского здоровья и травматизма (возможные источники: CDC, ВОЗ, национальные педиатрические ассоциации и т.д.)
13. Материалы российских научно-практических конференций и симпозиумов по травматологии, ортопедии, детской хирургии, педиатрии за 2023-2024 гг.
14. Изучение списков литературы актуальных диссертаций и обзорных статей по смежным темам для выявления новых публикаций.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/nauchno-issledovatelskaya-rabota/436070>