

РАНЫ. КЛАССИФИКАЦИЯ РАН. ЛЕЧЕНИЕ ЧИСТОЙ РАНЫ

Профессор В.А. Сипливый

РАНА

Нарушение целостности кожных покровов с возможным повреждением глублежащих тканей и органов под действием механического насилия

Классификация ран

- По виду ранящего оружия
- По характеру раневого канала
- По отношению к полостям тела
- В зависимости от анатомического субстрата
- По числу ранений
- По наличию и степени развития тканевой микрофлоры
- В зависимости от характера течения и фаз раневого процесса

По виду ранящего оружия и механизма ранения

- Резаные
- Колотые
- Рваные
- Рубленые
- Ушибленные
- Размозженные
- Огнестрельные
- Смешанные (напр. колото-резаные)

По характеру раневого канала

- Сквозные
- Слепые
- Касательные

По отношению к полостям тела

- Проникающие
- Непроникающие
- С повреждением внутренних органов
- Без повреждения внутренних органов

По числу ранений

- Одиночные
- Множественные
- Сочетанные

По наличию и степени развития тканевой микрофлоры

- Условно-асептические
- Микробно загрязненные
 - Инфицированные
 - Гнойные

В зависимости от характера течения и фаз раневого процесса

- Гнойно-некротическая
- Гранулирующая
- Длительно незаживающая

Раневой процесс

Совокупность биологических явлений,
последовательно протекающих в тканях
раны

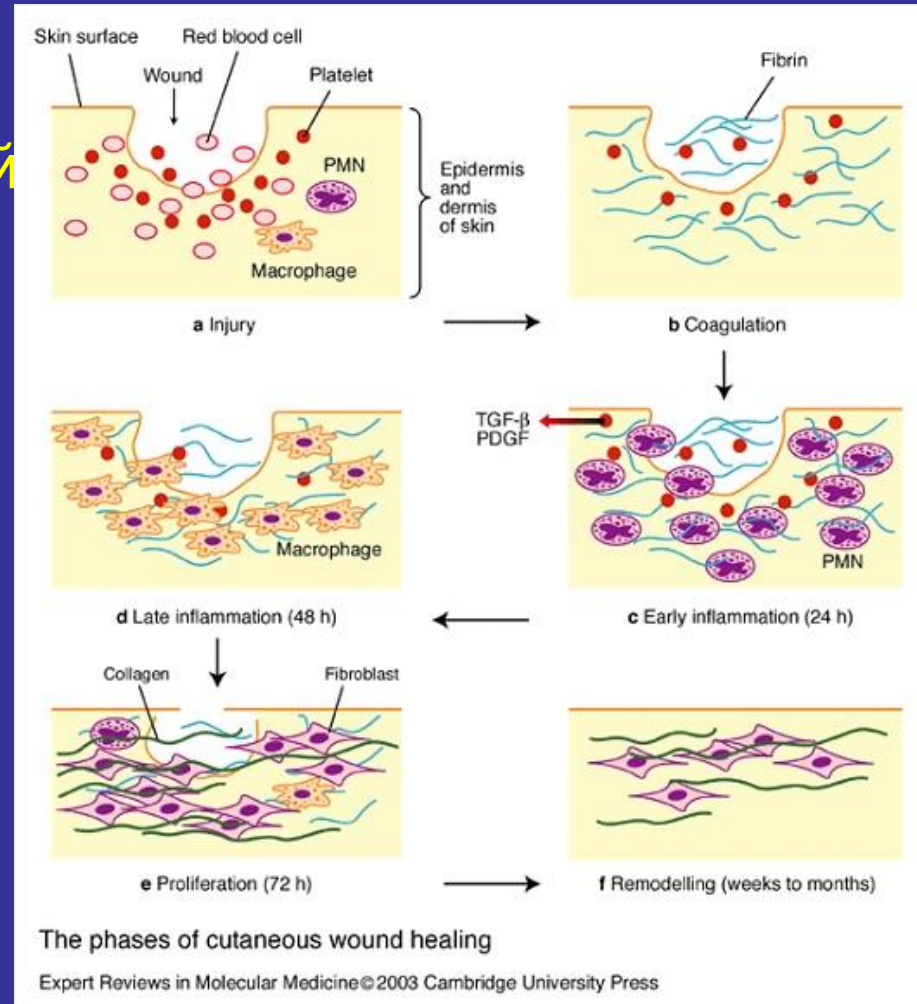
Классификация раневого процесса (Кузин М.М., 1977)

1. Фаза воспаления

- период сосудистых изменений
- период очищения раны

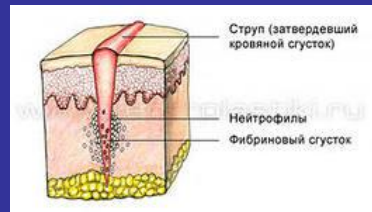
2. Фаза регенерации

3. Фаза реорганизации

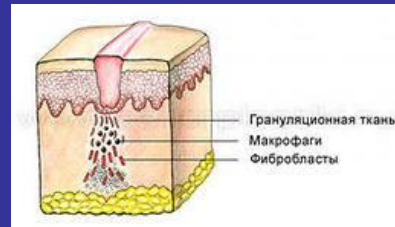


Классификация раневого процесса (R. Ross, 1968)

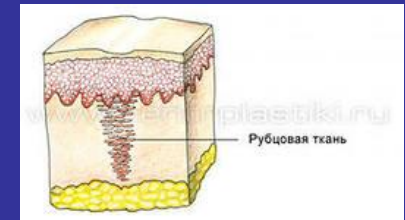
Фаза воспаления



Фаза пролиферации

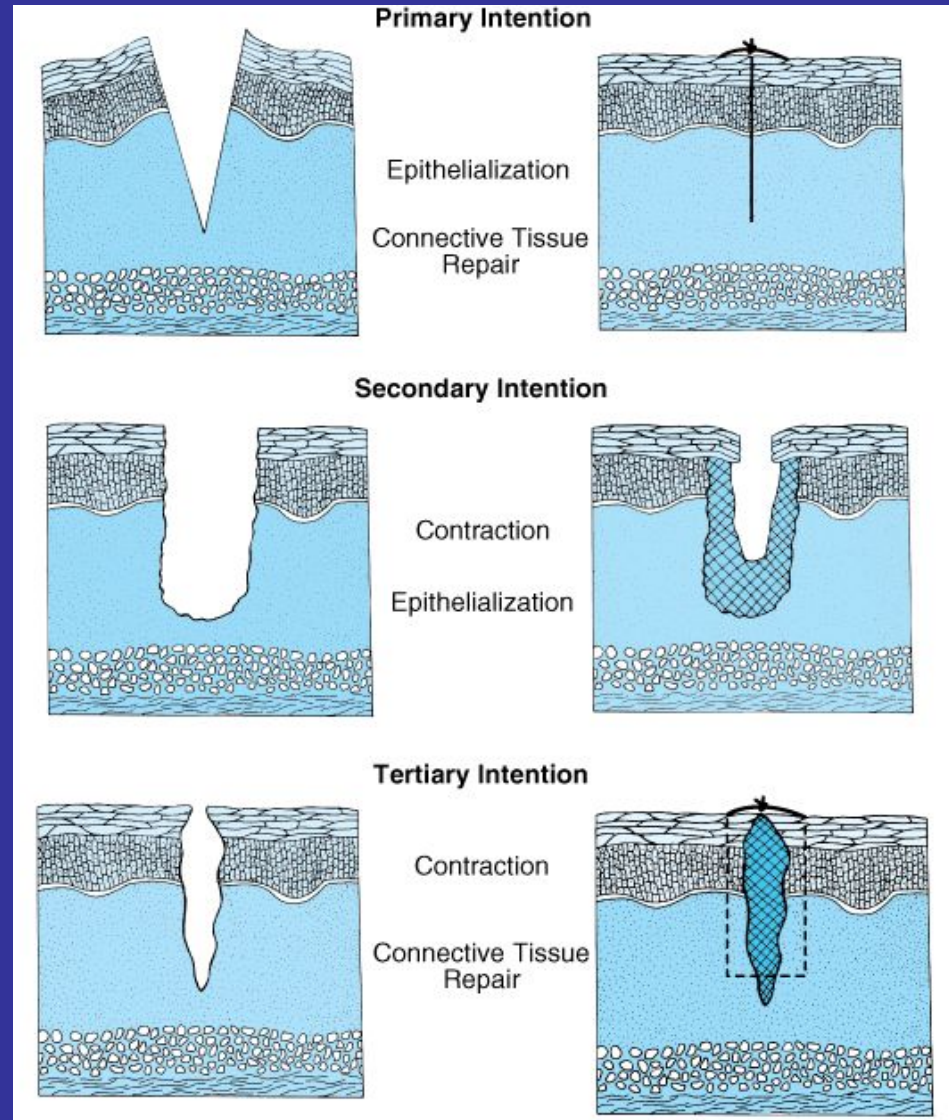


Фаза реорганизации



Виды заживления ран

- Первичным Натяжением
- Вторичным Натяжением
- Под струпом



Клиническая картина ран

Местные симптомы:

Боль

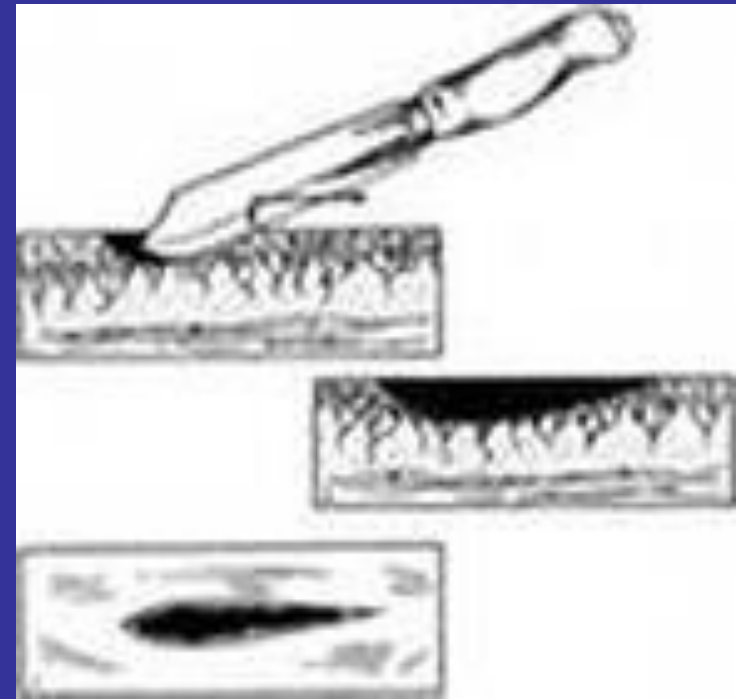
Кровотечение

Зияние раны

Общие симптомы:

Определяются осложнениями ран

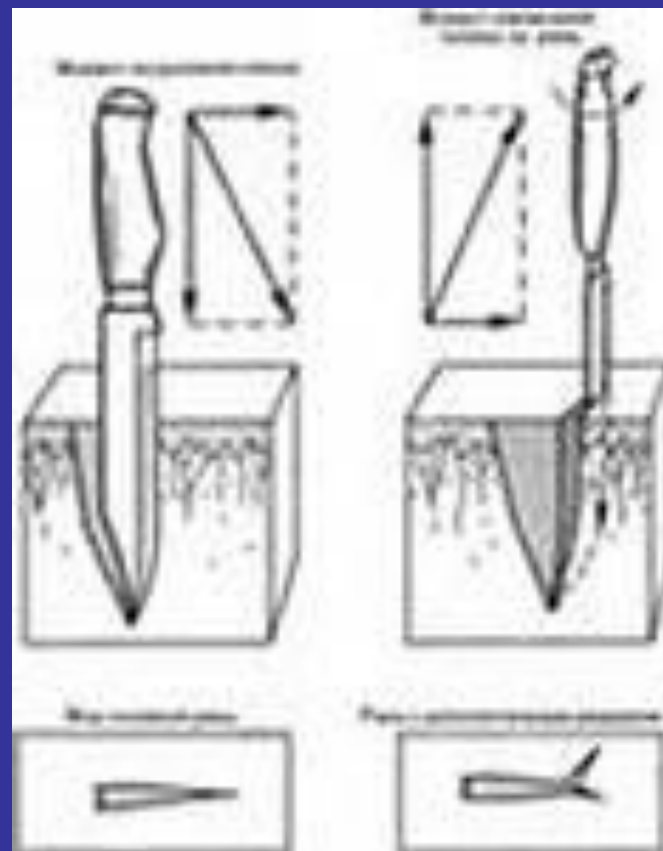
Резаная рана



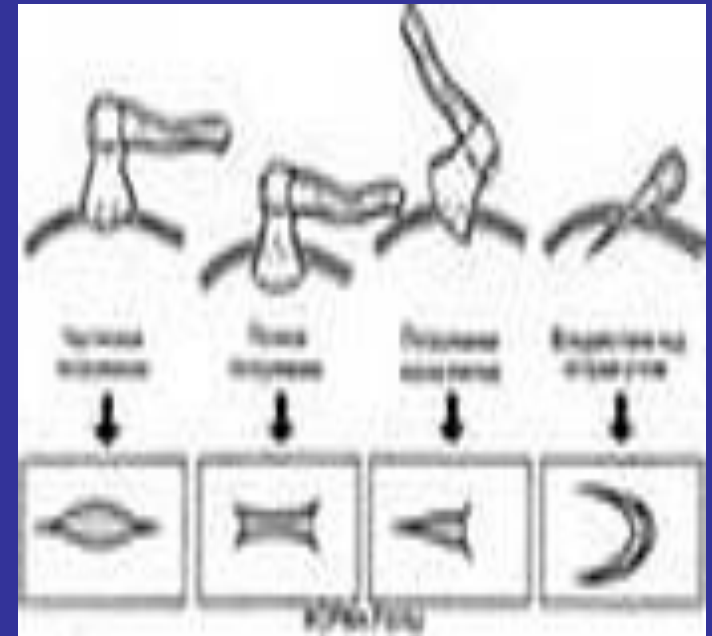
Колотая рана



Колото-резаная рана



Рубленая рана



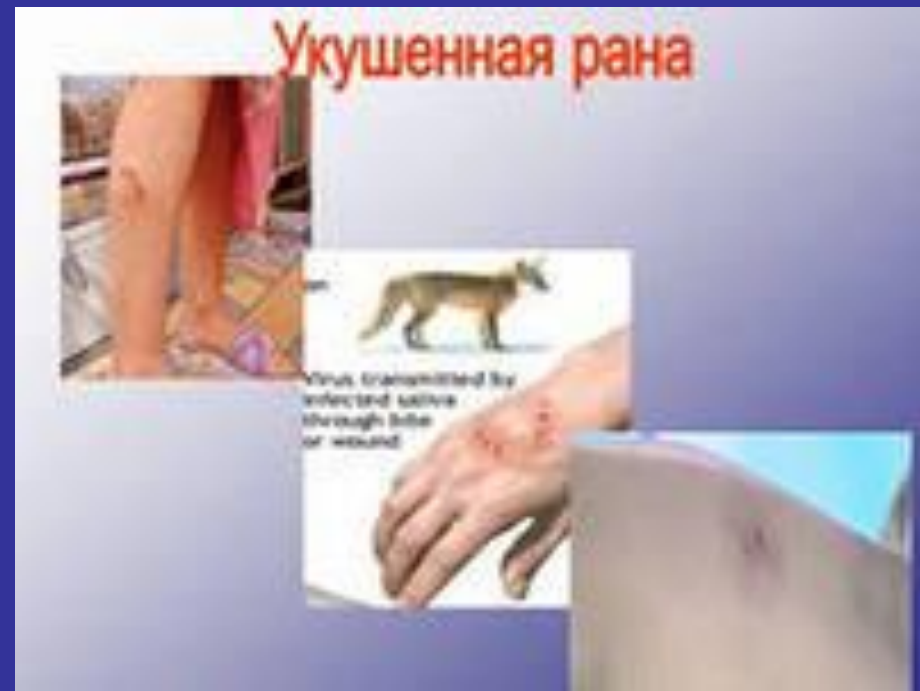
Рваная рана



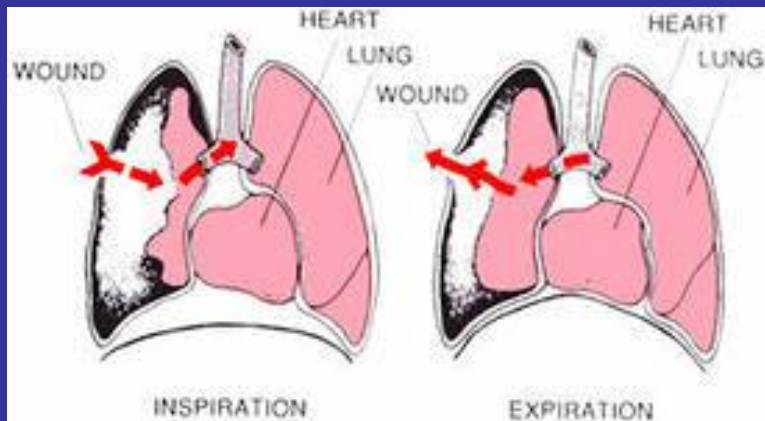
Ушибленная рана



Укушенная рана



Проникающие ранения



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ РАНЕНОМУ

- ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ
- НАЛОЖЕНИЕ ПОВЯЗКИ
- ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ
(ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ)

ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РАНЫ

Ранняя – в первые 24 часа

**Отсроченная – в течение 24-48
часов**

Поздняя – позже 48 часов

ЭТАПЫ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ

- РАССЕЧЕНИЕ РАНЫ
- УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ
- ИССЕЧЕНИЕ ОМЕРТВЕВШИХ ТКАНЕЙ
- ГЕМОСТАЗ
- ДРЕНИРОВАНИЕ
- ВОССТАНОВЛЕНИЕ
АНАТОМИЧЕСКОЙ ЦЕЛОСТНОСТИ

ВИДЫ ШВОВ

- **Первичные** – накладываются сразу после ПХО раны
- **Первично-отсроченные** – применяют в течение первых 5-6 дней после хирургической обработки, до появления грануляций
- **Ранние вторичные** – накладывают на покрытую грануляциями рану с подвижными краями до развития в ней рубцовой ткани
- **Поздние вторичные** – накладывают на гранулирующую рану, в которой развилась рубцовая ткань