

Вена сынамалары

Орындаған: Есімханова Г
Қабылдаған: Ашурметов Р.И.
Тобы: ЖМ - 203

Жоспар

- * Вена қантамырының арнайы тексерулері
- * Венаның функционалды сынамалары және жіктелулері

Мақсаты

**Вена қантамырлары ауруларымен ауыратын науқастарды тексеру барысында функционалды сынамалар және инструменталды тексеру әдістерінің қолданылуы туралы студенттер арасында пікір қалыптастырып, түсіндіру!*

ФУНКЦИОНАЛДЫ СЫНАМАЛАР - 3 НЕГІЗГІ ТОПҚА БӨЛІНЕТІНІ БАРШАМЫЗҒА БЕЛГІЛІ.

Жоғарғы вена
қақпақшаларының
жетіспеушілік
сынамасы

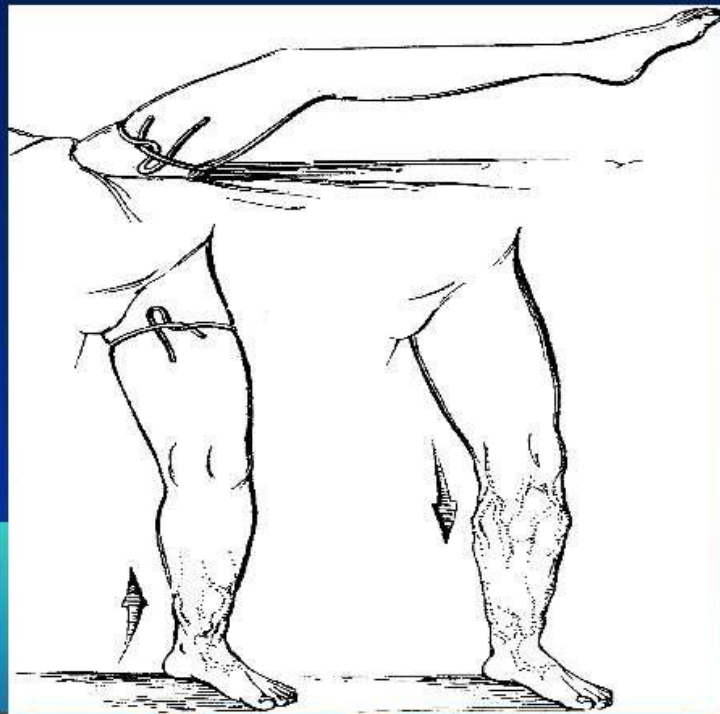


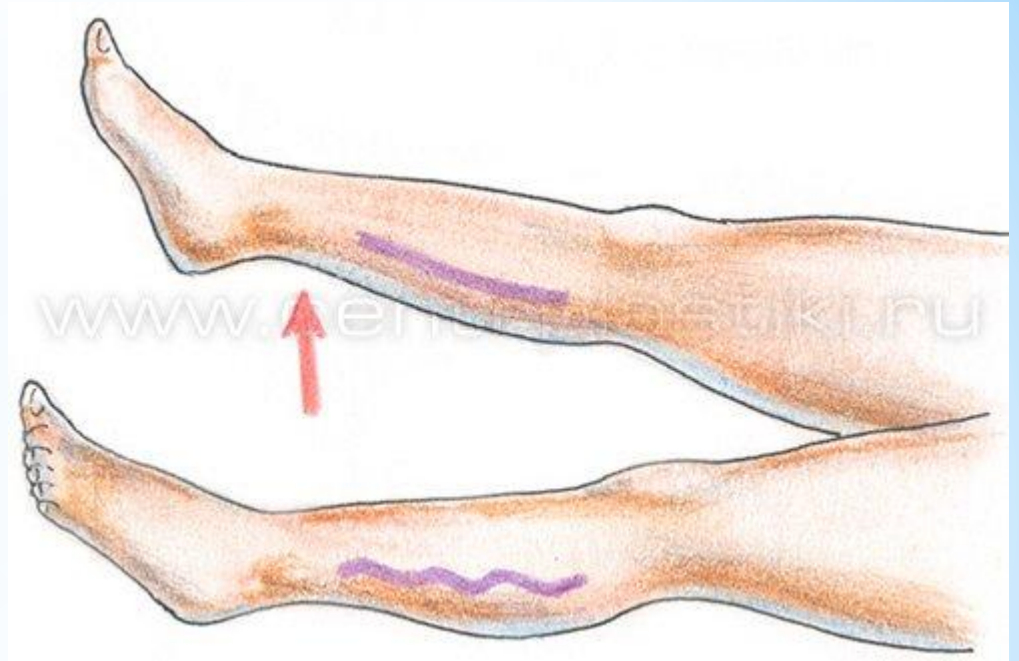
Коммуниканттық
вена қақпақшасы-
ның
жетіспеушілік
сынамасы

Терең
веналардың
өткізгіштік
сынамасы

* ЖОҒАРҒЫ ВЕНА ҚАҚПАҚШАСЫНЫҢ
ЖЕТІСПЕУШІЛІК СЫНАМАСЫНА: 1)

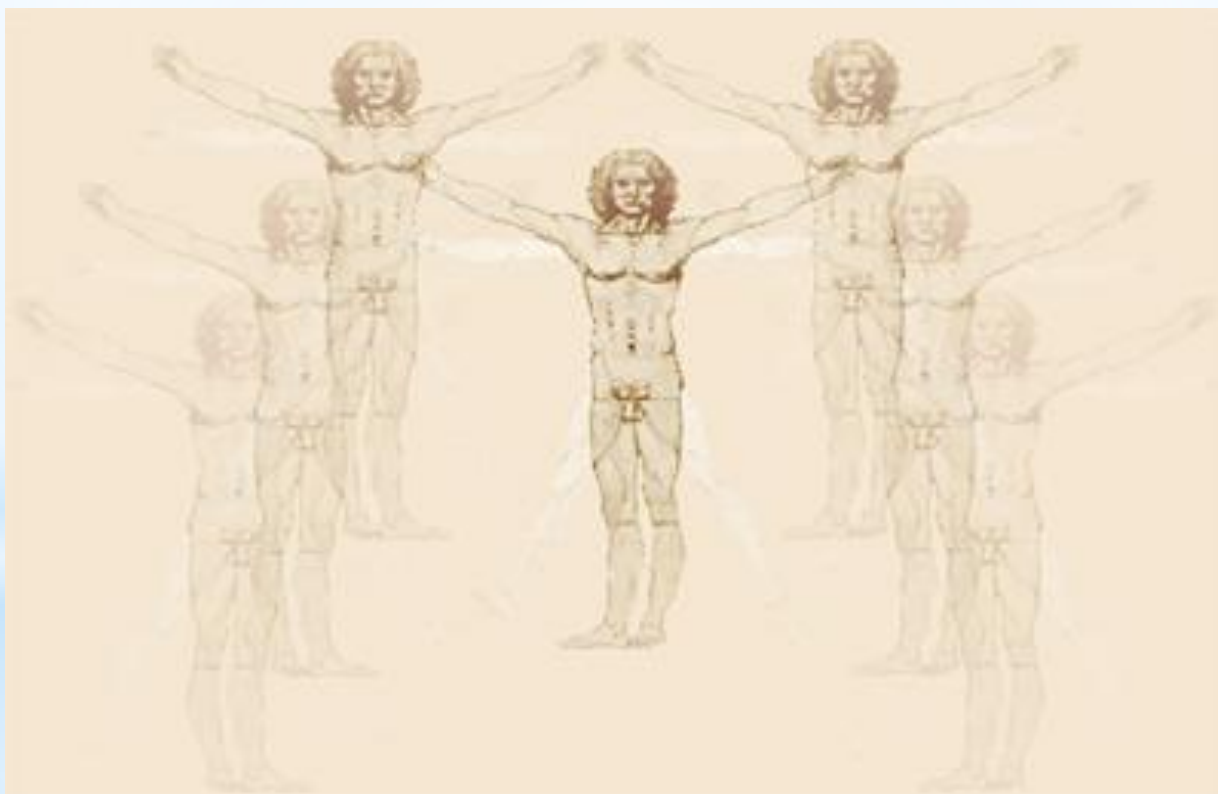
*Проба Броді-Троянова-
Тренделенбурга*





**Бұл сынаманың жасалу жолы:
Науқасты арқасымен жатқызады,
аяғын жоғары көтереді, сол
кезде тері асты көктамыр
қаннан босайды.**

***2) Гаккенбрух сынаması - (бұл сынама ЖӨТЕЛ сынаması деп те атайды) бұл остиальды қақпақшаның жағдайын бағалауға мүмкіндік береді.**

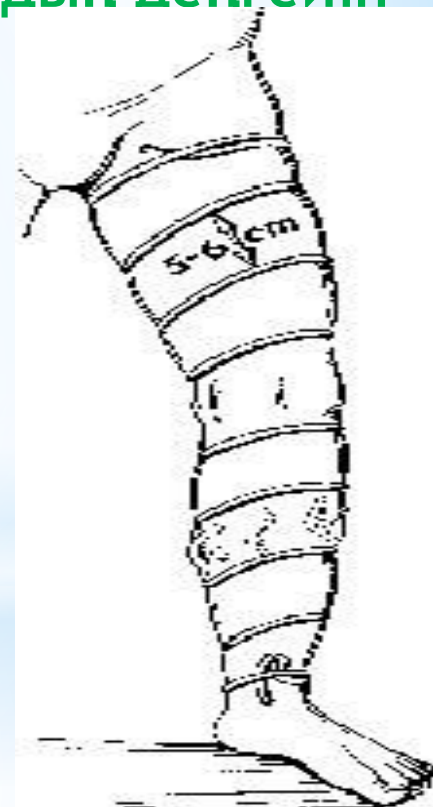
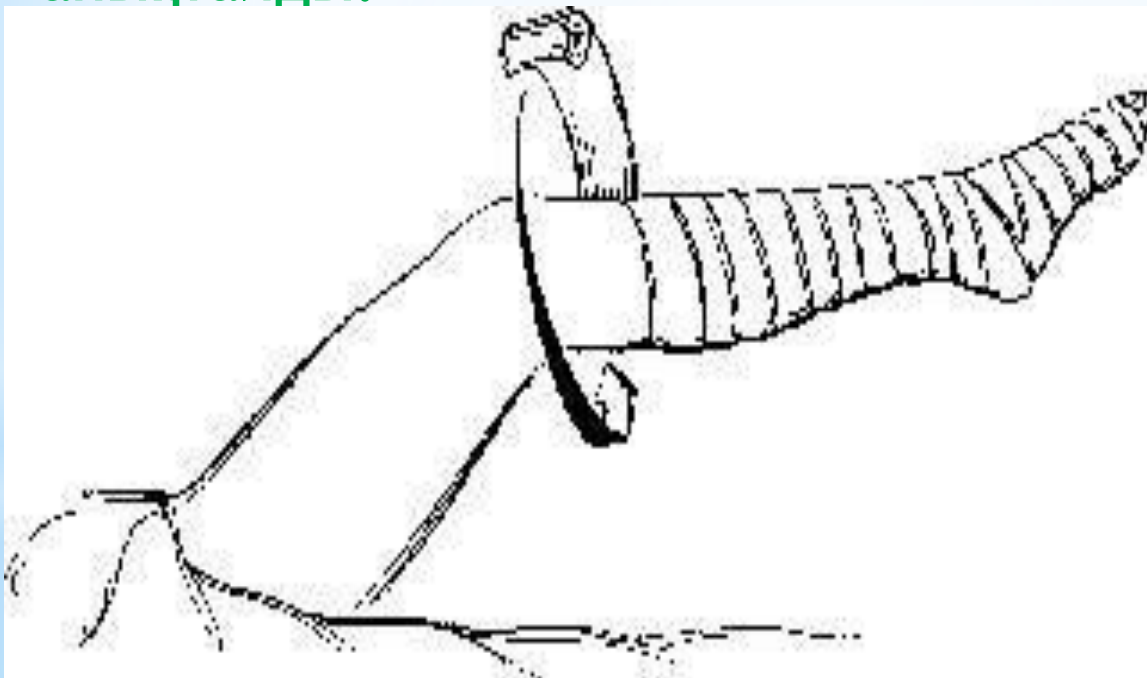


* 3) Шварца-Мак-Келинга-Хейердала сынамасы (перкуSSIONды-пальпаторлы тест). Пальцы одной руки помещают в области расширенных вен. Указательным пальцем второй руки наносят толчки по большой подкожной вене в области овальной ямки. При несостоятельности клапанов руки ощущает толчки.

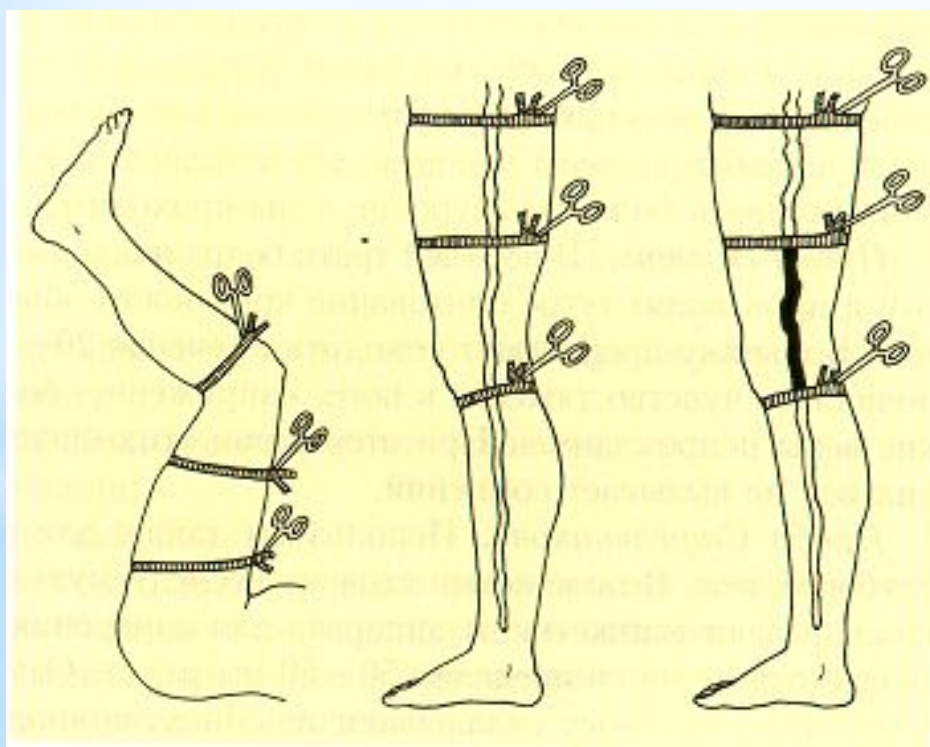


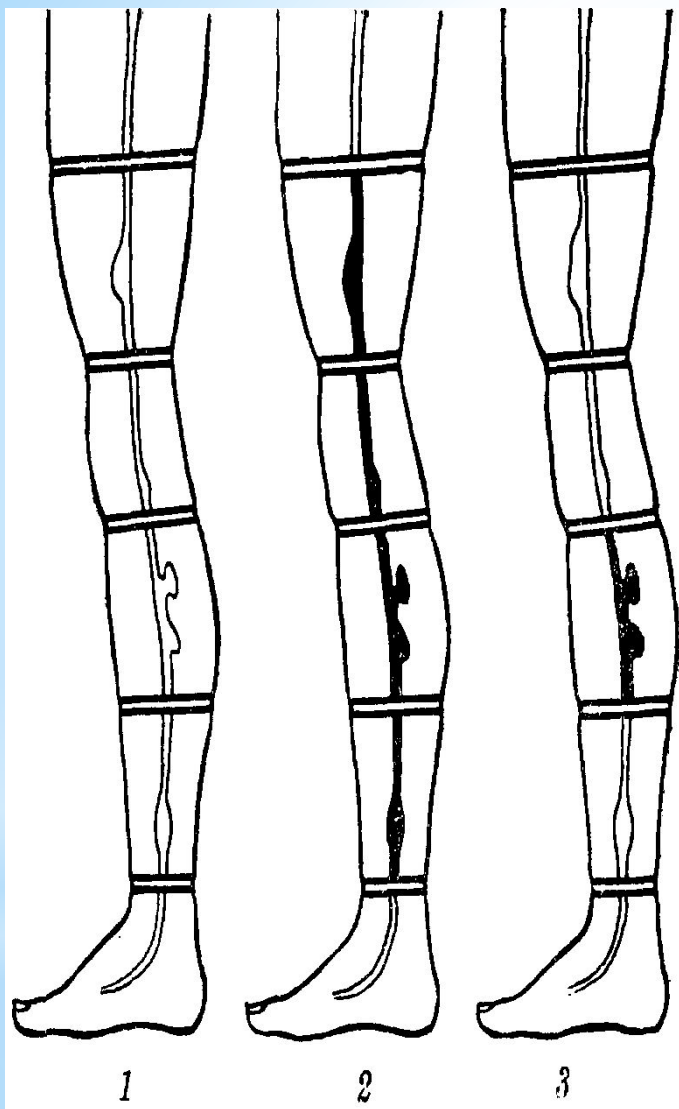
* Коммуникантты веналардағы қақпақшалар жағдайын бағалауға Пратт-2, үш жгутты Шейнис пен Тальман сынамалары жатады.

* - Пратт-2 сынамасы - коммуникантты веналардың қақпақшаларының жетіспеушілігі мен олардың деңгейін анықтайды.



- * - Шейнис сынамасы - горизонталды жағдайда беткей көктамыр қаннан босаған соң бірінші бұрауды санның жоғарғы бетіне, екіншісін тізе буыны үстіне, үшіншісін одан төмен байлайды.





* - Тальман сынамасы - Шейнис сынамасына модификация. Тальман бүкіл аяқты байлау үшін ұзын бір бұрауды пайдаланады. Эластикалық, резиналы түтікше қолданылады. Науқасты горизонталды жағдайда аяғын қаннан босатады. Сосын табанынан санына дейін резиналы бұрау байлайды. Аралықты 5-6см етіп қалдырады. Бұрау салғаннан кейін науқасқа тез тұруын сұрайды. Көктамыр сегментінде дөңестілік, күштену пайда болуы - коммуникантты көктамырлар жетіспеушілігінің белгісі.

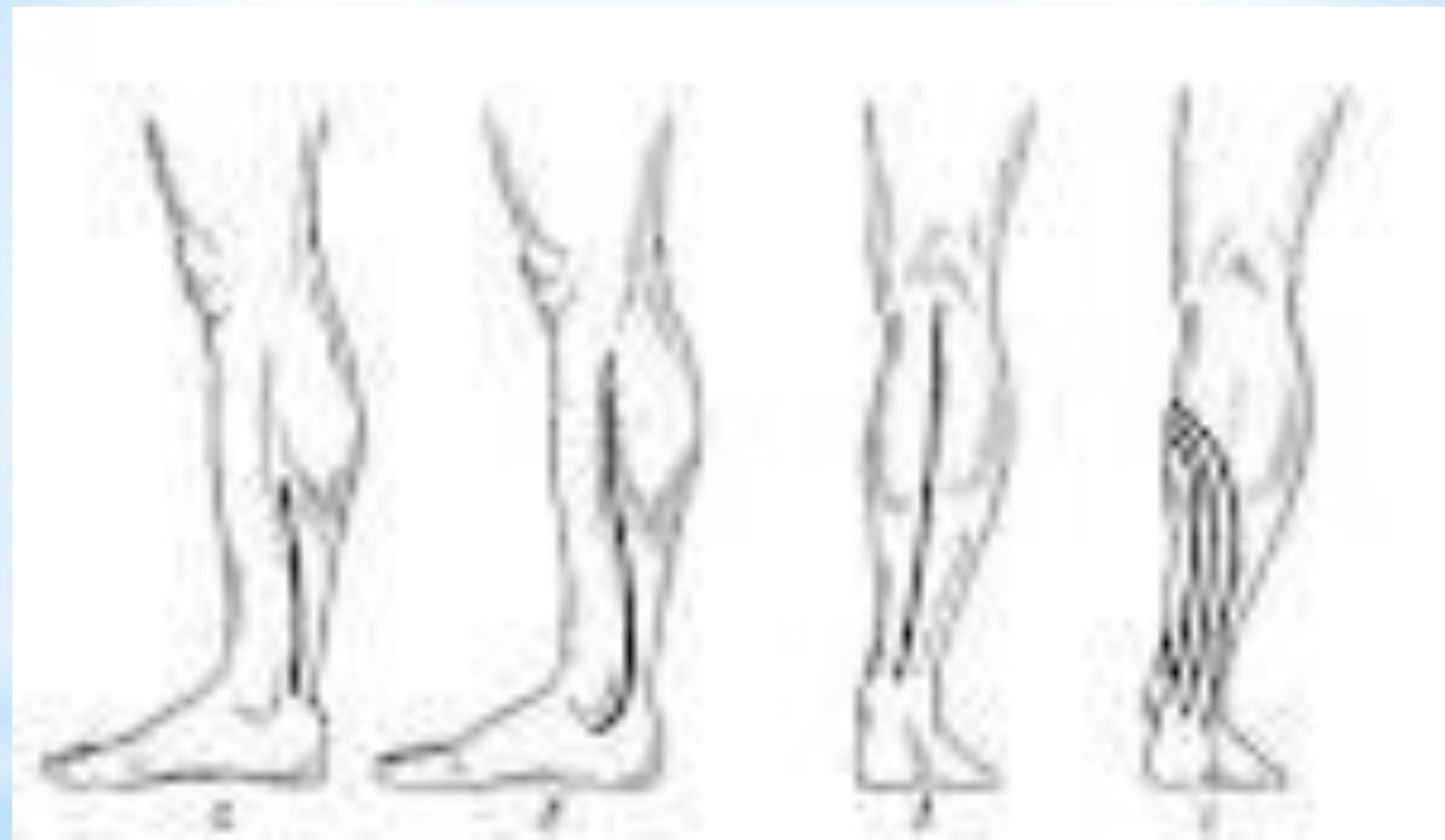
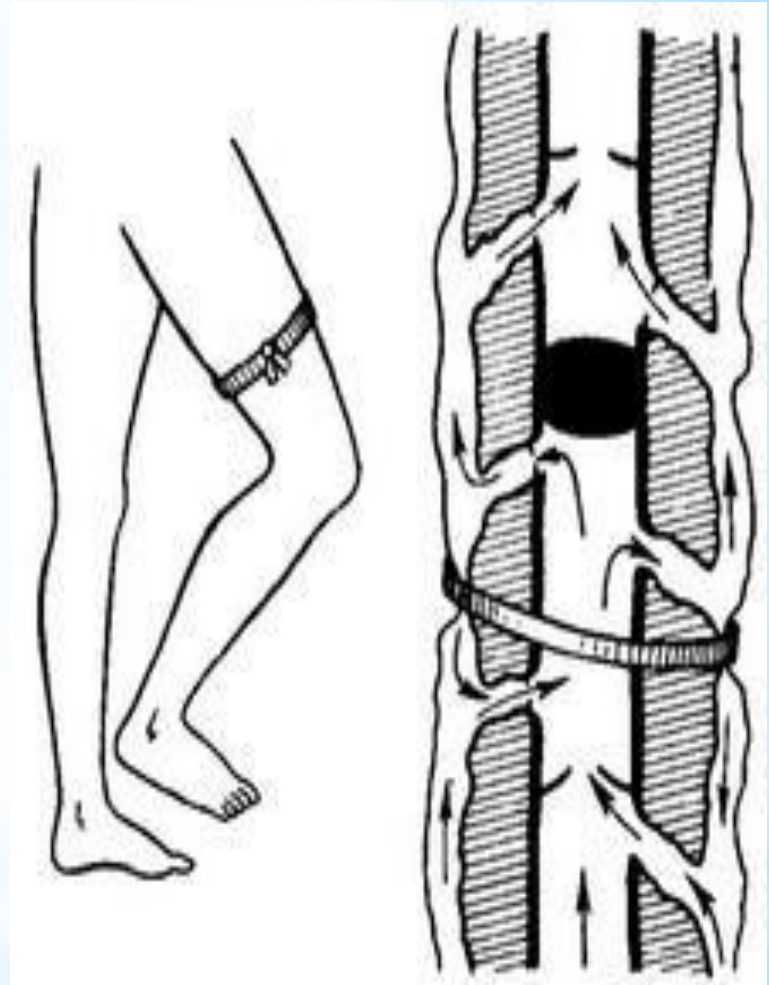




Рис 30. Пути рефлюкса крови.

I - через притоки большой подкожной вены в паху при низкой перевязке последней, *II* - через коллатерали после перевязки большой подкожной вены, *III* - через удаленный второй ствол большой подкожной вены, *IV* - через невидимый ствол большой подкожной вены при удалении только резко расширенных ее ветвей, *V* - через несудаленную большую подкожную вену на бедре и ее притоки, *VI* - через несостоятельные перфорантные вены, *VII* - через коллатерали перевязанной малой подкожной вены, *VIII* - через невидимый ствол малой подкожной вены при удалении только резко расширенных ее притоков; *IX* - через длинную культю малой подвздошной вены

* Дельбе-Пертес марштық сынамасы - терең венаның өткізгіштігін анықтауда қолданылады. Науқасты вертикалды жағдайда тұрғызып аяқ веналары максималды қанға толып кеткенде санның жоғарғы бөлігінен резеңкелі жгут немесе сфигмомонометр манжеткасын қойып 50-60 мм. с.б.б етіп қысыммен қысады. т осыдан кейін науқастан 10-15 мин шапшаң қимылдауын сұрайды.



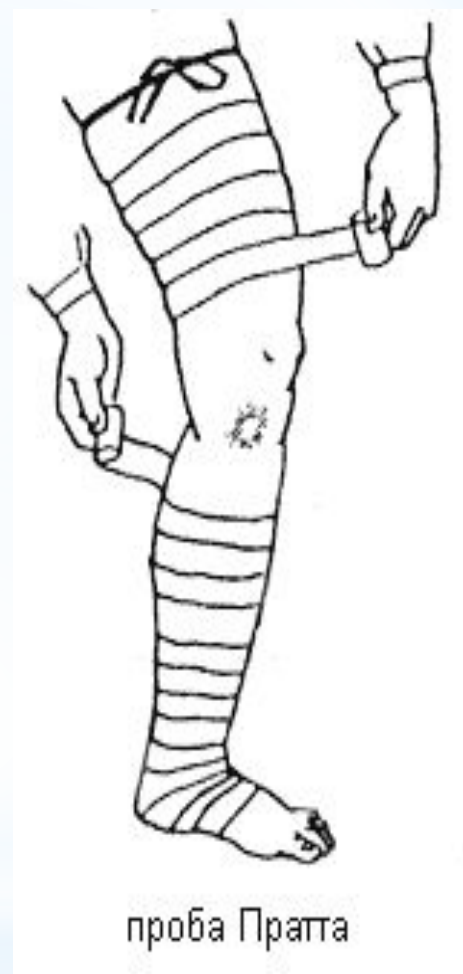
*Червяков сынамасы - аурулардың веналарында варикозды кеңеюі көрінбеген науқастарға жасалады. Аяғын көтерген қалыпта балтыр аймағы айналымын (I-өлшеу) өлшейді, сосын төмен түсіріп (II-өлшеу), кейін 3 мин жүруден кейін жгутпен (III-өлшеу) өлшейді. I мен III өлшеу сәйкес болуы терең көктамырлардың өткізгіштігін білдіреді.



* Махорнер-Окснер сынама- санның жоғарғы, ортаңғы, төменгі бөлігіне бұрау салып, жүрумен сипатталады. Осы кезде зерттеуші аяқтағы варикозды кеңейді бақылайды. Егер терең веналар өткізгіштігі қалыпты және коммуникантты көктамырлар қызметін дұрыс атқарса, онда көктамырлар күштенуі аз болады, кейде варикозды кеңейген көктамырлар мен түйіндер көрінбей босап қалады.

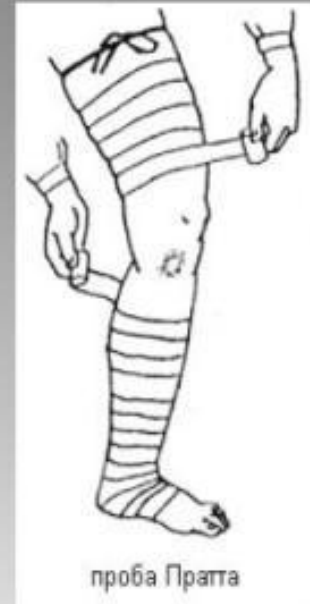


***Пратт-1 сынамасы - балтыр аймағын өлшеу үшін науқасты арқасымен жатқызып, көктамыр бойымен уқалайды. Тері асты көктамырларын нақты қысу үшін аяғына төменнен бастап эластикалық бинт байлайды. Сосын науқасқа 10 мин жүруін сұрайды. Балтыр бұлшықетіндегі пайда болған ауру сезімі терең көктамырлар өткізгіштігінің бұзылысын көрсетеді.**



Проба Пратта-1

- После измерения окружности голени (уровень следует отметить, чтобы повторное измерение провести на этом же уровне) больного укладывают на спину и поглаживанием по ходу вен опорожняют их от крови. На ногу (начиная снизу) туго накладывают эластичный бинт, чтобы надежно сдавить подкожные вены. Затем больному предлагают походить в течение 10 мин. Появление боли в икроножных мышцах указывает на непроходимость глубоких вен. Увеличение окружности голени после ходьбы при повторном измерении подтверждает это предположение.



- * Фирт пен Хейкалдың лобелинді сынамасы.
- * Терең веналар өткізгіштігін анықтауға арналған. Варикозды кеңейген көктамырлар эластикалық бинтпен байланады, науқастың 10 кг салмағына 1 мг деп есептеп көктамырға лобеоин енгізеді. Егер 45 сек ішінде жөтел пайда болмаса, онда терең көктамырлар өткізгіштігі қалыпты болғаны.
- * Жоғарыдағы сынамалардың барлығы - салыстырмалы түрде мәлімет береді.

НАЗАР

АУДАРҒАНДАРЫҢЫЗҒА

РАХМЕТ

!!!!