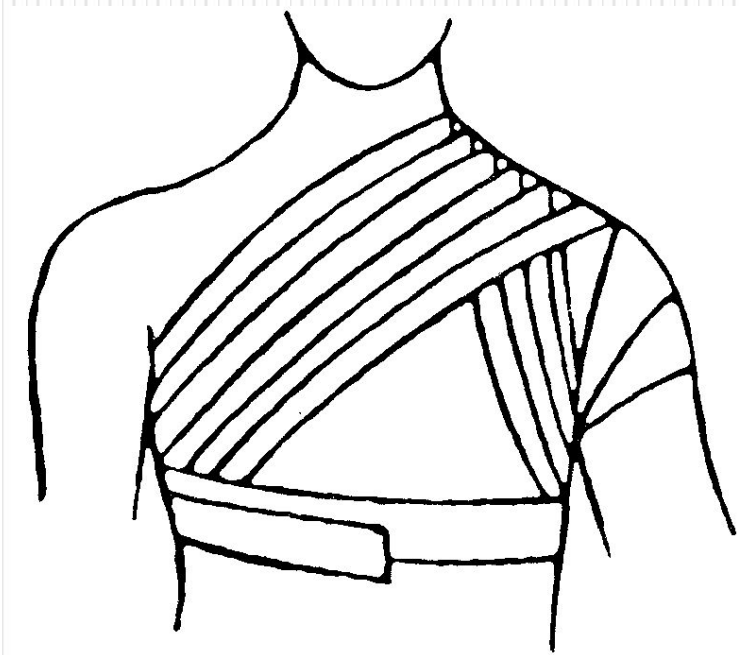


# Виды повязок



# Повязка состоит из следующих элементов:

- Перевязочного материала: изделий из марли (тампоны, турунды, салфетки, шарики), ваты.
- Лекарственных веществ, которыми пропитывается перевязочный материал.
- Материала для закрепления повязки (бинт, марля, косынка, пластырь, клеол и др.).



# Основные современные перевязочные материалы

- **Марля** - получают из рыхлой обезжиренной хлопчатобумажной ткани, способной всасывать жидкость. Из марли изготавливают большие и малые салфетки, тампоны, турунды, шарики и бинты. Перед использованием перевязочный материал стерилизуют.
- **Вата** - готовится из хлопка. Бывает белая гигроскопичная вата, обладающая высокой всасывающей способностью. Серая (компрессная) вата – негигроскопична, применяется как мягкая подкладка при наложении шин, а также как материал, задерживающий тепло (согревающий компресс). Из ваты изготавливают - ватные шарики, диски, подушечки.
- **Лигнин** - перевязочный материал, который готовят фабричным путем из древесины, гофрированные листы тончайшей бумаги – применяют вместо гигроскопичной (обезжиренной) ваты. Он обладает хорошей всасывающей способностью.



# Основные правила наложения мягких бинтовых повязок

**1. Бинтовую повязку накладывают в три этапа:**

- Фиксация начальной части бинта (2 тура).
- Наложение собственно ходов повязки.
- Закрепление повязки.

**2. Пациент должен находиться в удобном положении, обеспечивающем максимально допустимое мышечное расслабление, лицом к бинтующему.**



# Виды повязок

## **По виду используемого материала:**

- · мягкие (бинтовые, пластырные, косыночные, клеевые)
- · жёсткие (твердые - шины, корсеты; отвердевающие – гипсовые и пр.)

## **По назначению:**

- защитные (асептические)
- ИПП
- лекарственные
- давящие (гемостатические)
- повязки с вытяжением
- иммобилизирующие
- коррегирующие (корсет)
- окклюзионные
- компрессные
- термоизолирующие

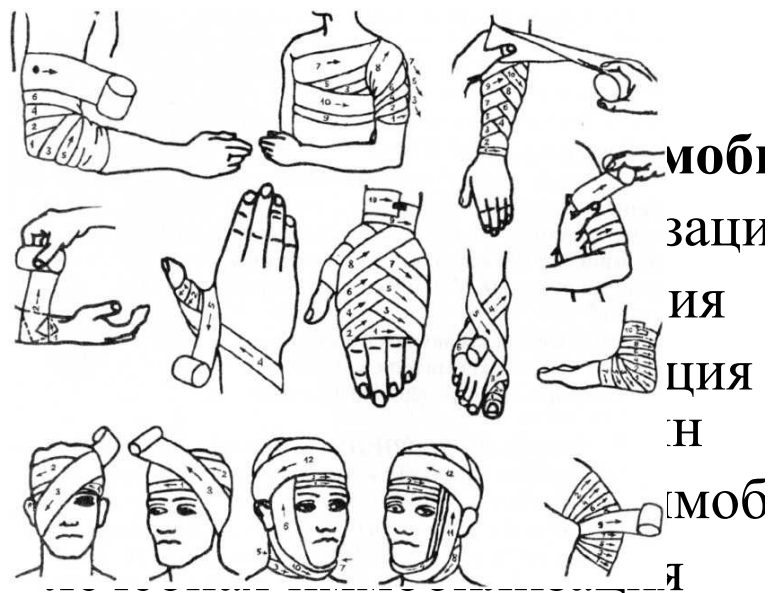
## **По способу закрепления:**

- лейкопластырные



## По типу бинтования:

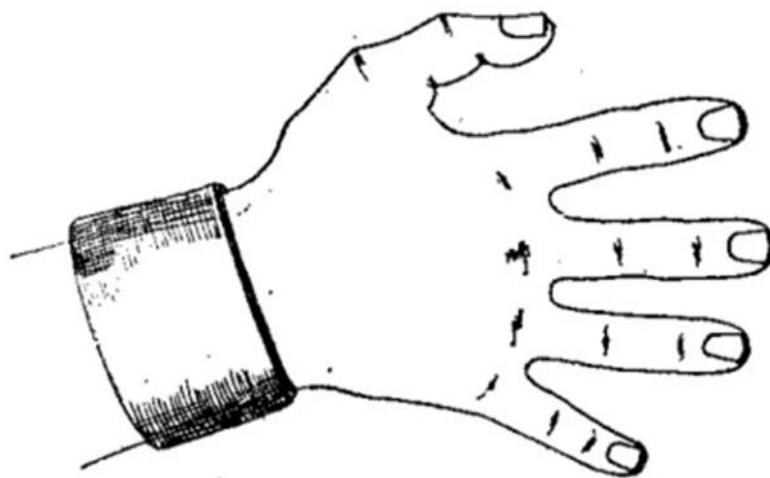
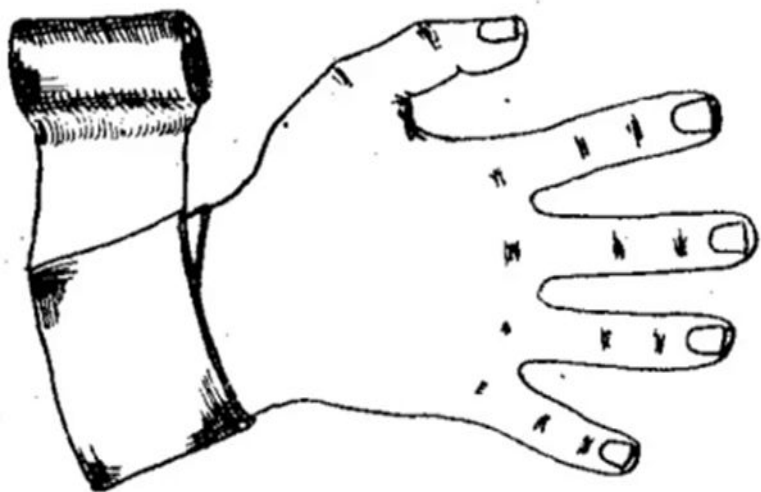
- круговые или циркулярные
- спиральные
- ползучие или змеевидные
- перекрещивающиеся, крестообразные или восьмиобразные
- колосовидные
- черепашьи
- возвращающиеся



## ● ЦИРКУЛЯРНАЯ (КРУГОВАЯ) ПОВЯЗКА

● Циркулярная повязка на запястье

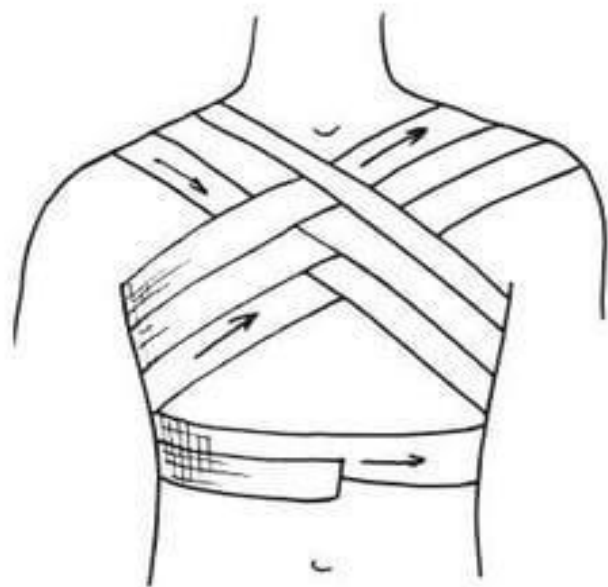
● Является началом любой бинтовой повязки. Все туры бинта кольцеобразно ложатся один на другой, при этом каждый последующий полностью перекрывает предыдущий. Как самостоятельная повязка используется на участках тела цилиндрической формы.



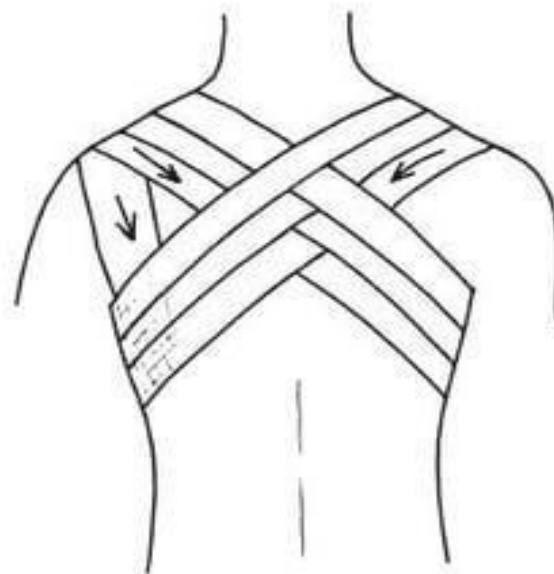


● **Крестообразная (восьмиобразная) повязка:**

- а). на грудь; б). на спину; в). на стопу



а



б



в

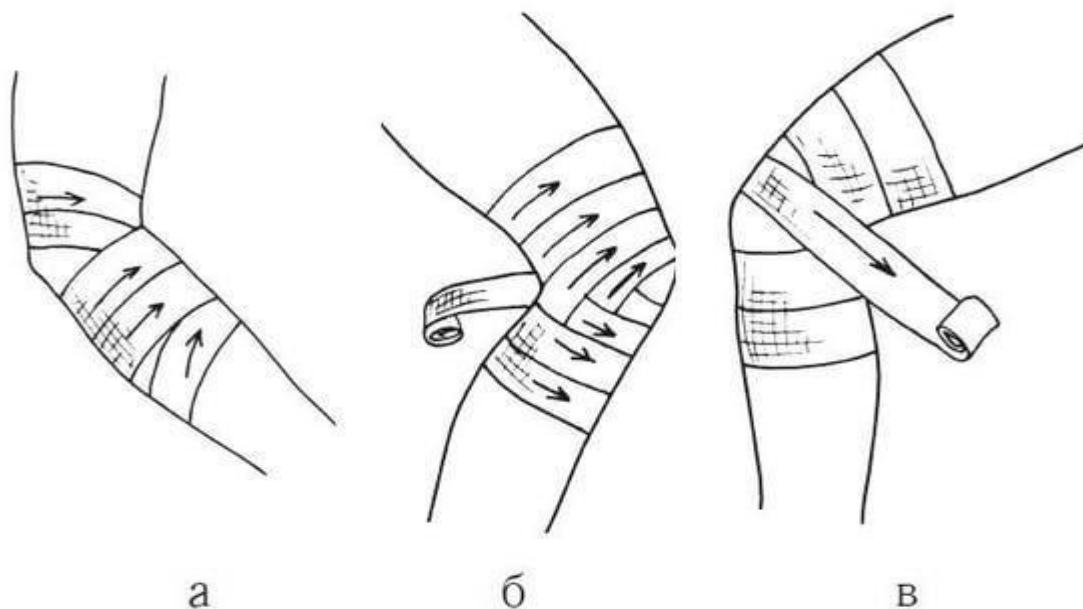
## ● КОЛОСОВИДНАЯ ПОВЯЗКА

- Разновидностью восьмиобразной повязки являются колосовидная. Ее отличием от крестообразной является то, что перекрест происходит не на одном уровне, а постепенно продвигаясь вверх (восходящая повязка) или вниз (нисходящая).

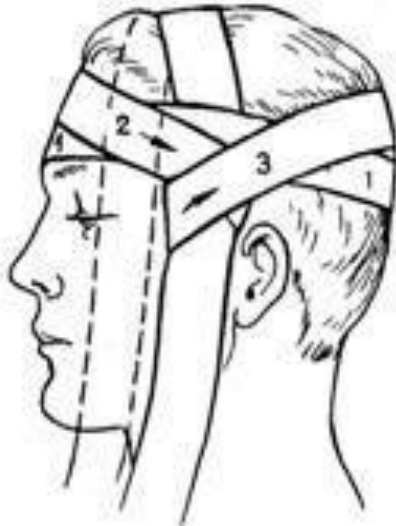


## ● ЧЕРЕПАШЬЯ ПОВЯЗКА

- Вариантом восьмиобразной повязки является также черепашьья повязка, сходящаяся и расходящаяся. Такая повязка накладывается на область крупных суставов (локтевой, коленный). Она состоит из ходов бинта, перекрещивающихся на сгибательной стороне сустава и расходящихся в виде веера на разгибательной стороне.

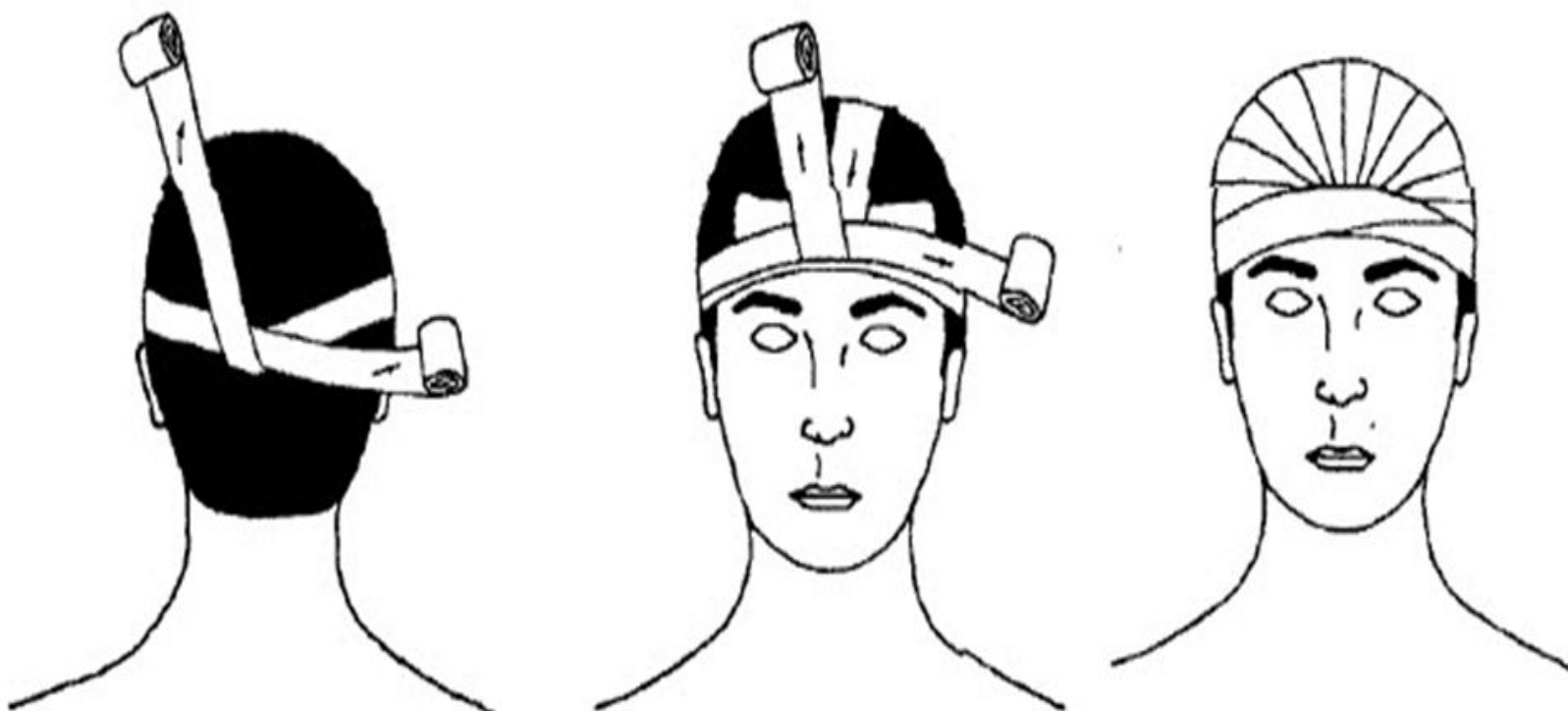


- **Повязка «Чепец»** — наиболее простая и удобная повязка на волосистую часть головы, при которой возможно закрытие и затылочной области. **Показания:** раны волосистой части головы, открытые черепно-мозговые травмы, ожоги, кровотечения.
- Начинают наложение повязки с того, что через голову на теменную область кладут завязку из бинта, концы которой свисают вниз (их обычно держит пострадавший, слегка натягивая).
- Туры бинта начинают с циркулярного, постепенно «поднимая» их к центру волосистой части головы. При наложении туров бинт каждый раз оборачивают вокруг завязки. После закрытия турами всей волосистой части головы завязку связывают под нижней челюстью, к ней фиксируют и конец бинта.

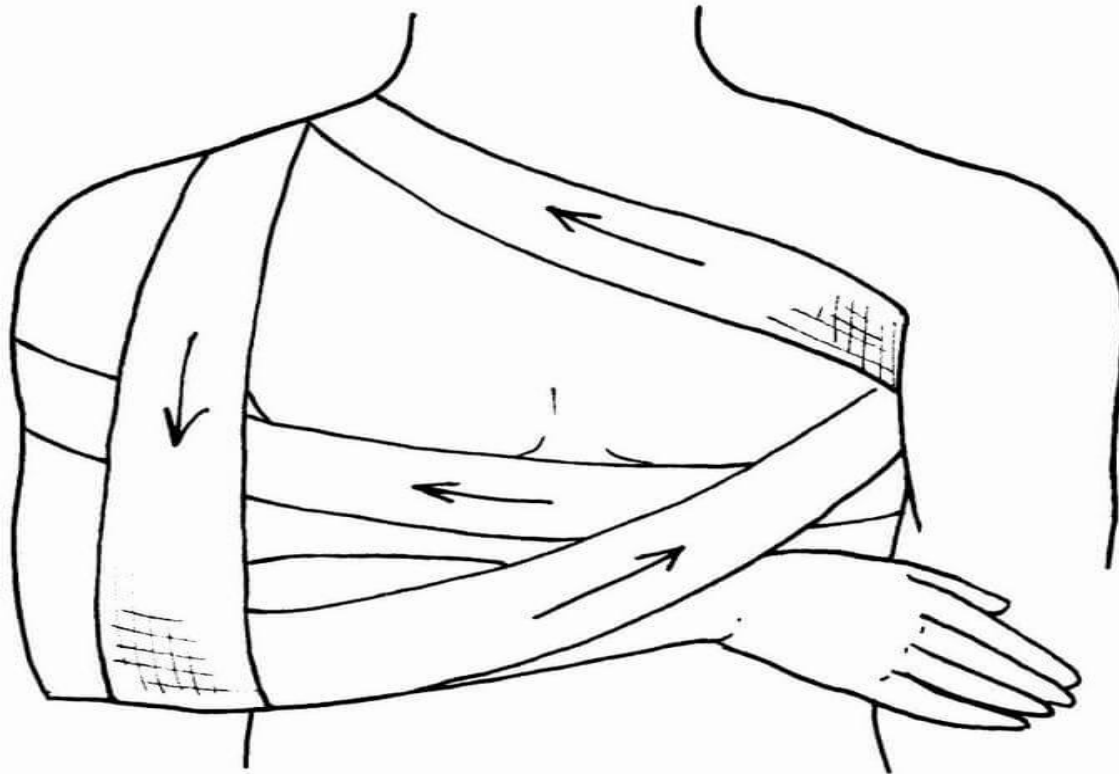


- **ПОВЯЗКА «ШАПОЧКА ГИШПОКРАТА»**

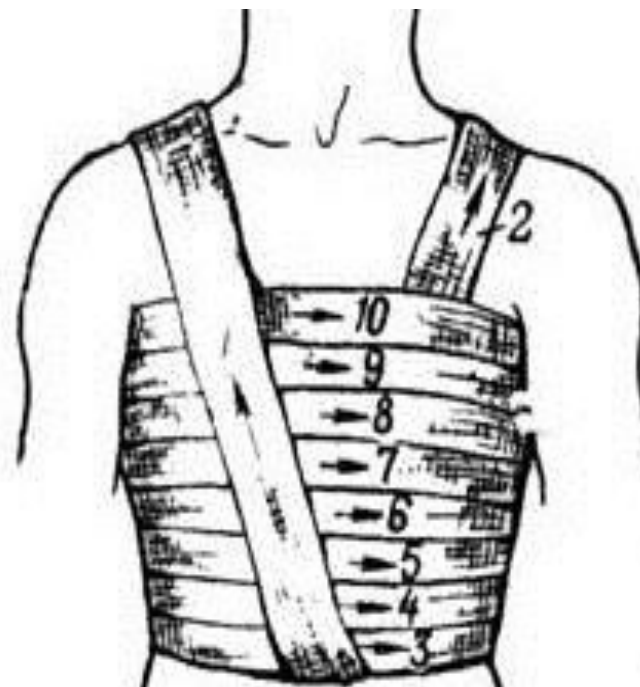
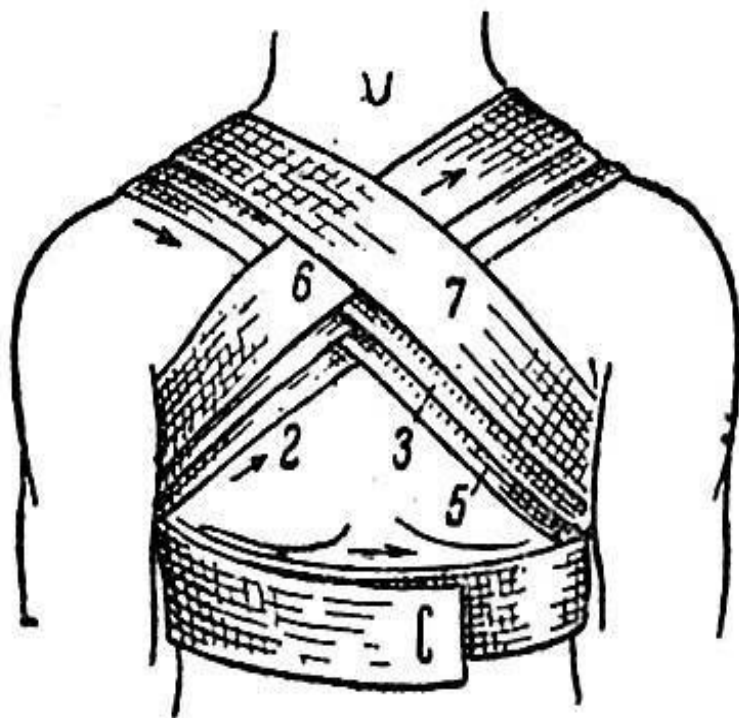
- Показания: раны волосистой части головы, открытые черепно-мозговые травмы, ожоги, кровотечения.



- **ПОВЯЗКА ДЕЗО** — один из видов иммобилизирующей повязки, накладываемой обычным марлевым бинтом. **Показания:** перелом, вывих плечевой кости, ключицы
- Применяют для обездвиживания верхней конечности как средство первой помощи, транспортной иммобилизации и вспомогательной иммобилизации после операций.



- **Спиральная повязка.** Применяют в случаях ранений грудной клетки, при переломах ребер.
- Перед наложением повязки бинт длиной около 1 метра размещают серединой на левом надплечье. Одна часть бинта свободно свисает на грудь, другая — на спину. Накладывают фиксирующие круговые туры в нижних отделах грудной клетки и круговыми ходами снизу вверх бинтуют грудь до подмышечных ямок, где закрепляют двумя — тремя круговыми турами. Концы бинта, свободно свисающего на грудь, укладывают на правое надплечье и связывают с концом, свисающим на спину.



- **Окклюзионная повязка.** Накладывают при проникающих ранениях грудной клетки. Она препятствует засасыванию воздуха в плевральную полость при дыхании. На рану накладывают 4 слоя стерильной марли или бинта, затем — слой ваты, потом — материал, не пропускающий воздух (прорезиненная обложка перевязочного пакета, полоски лейкопластыря, клеенка), и туго бинтуют. Герметизирующий материал должен полностью закрывать рану, выходя за ее края на 1–2 см.





## ● **Пращевидная повязка**

- Пращевидная повязка делается из полосок материи или куска бинта, оба конца которого надрезаны в продольном направлении (надрезы не доходят до середины). Эту повязку рекомендуется накладывать на лицо: особенно на нос, подбородок, на затылок и темя. Неразрезанную часть бинта кладут поперек лица, закрывая нос; концы перекрещиваются в области скуловых дуг, причем нижние концы идут выше ушей, а верхние — ниже; верхние концы завязывают сзади — на затылке, нижние — на шее.



- **ПОВЯЗКА НА ОДИН ГЛАЗ (монокулярная)**

- **Показания:** оперативные вмешательства, травмы глаза.



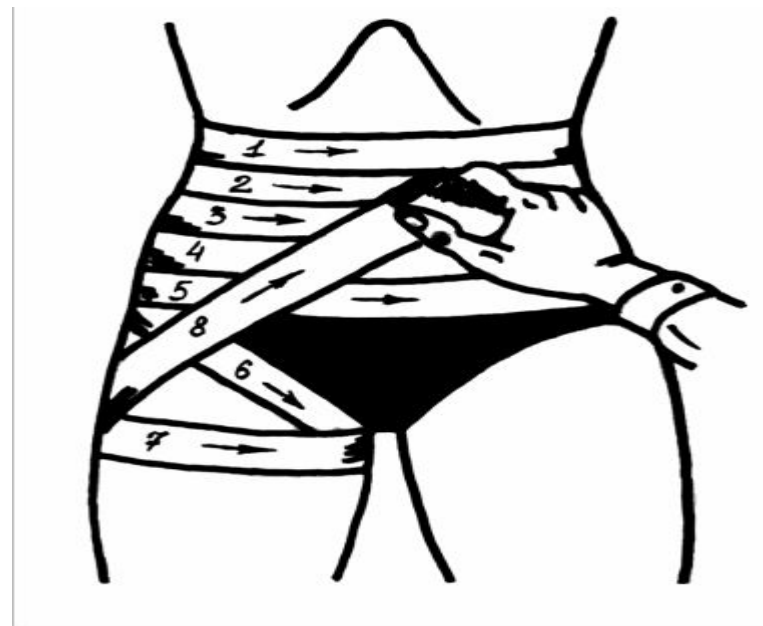
- **ПОВЯЗКА НА ОБА ГЛАЗА (бинокулярная)**

- **Показания:** оперативные вмешательства, травмы глаза.

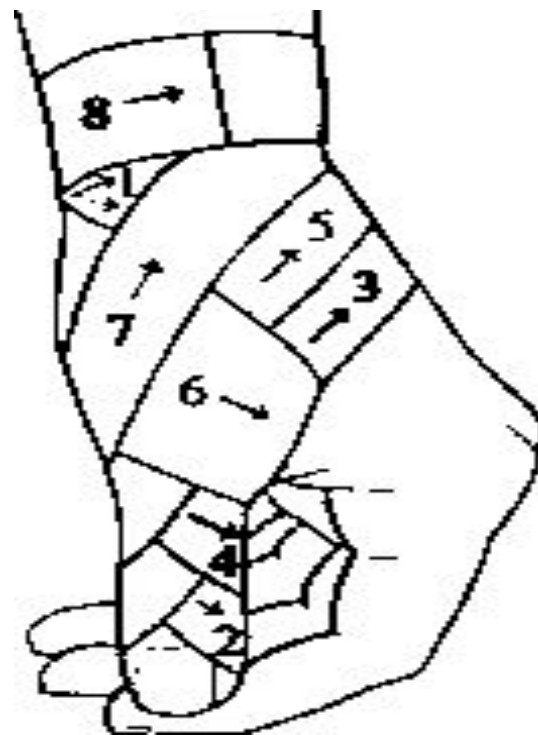


## ● **Спиральная повязка на живот.**

- Вначале накладывают в верхней части живота укрепляющие круговые туры, затем бинтуют живот спиральными ходами сверху вниз. Для повязки в нижней части живота укрепляющие туры накладывают в области таза над лоном, после чего бинтуют живот спиральными ходами снизу вверх, прикрывая поврежденный участок. Спиральная повязка, как правило, плохо удерживается без дополнительной фиксации. Учитывая это, повязку, наложенную на всю область живота или его нижние отделы, укрепляют на бедрах с помощью колосовидной повязки.

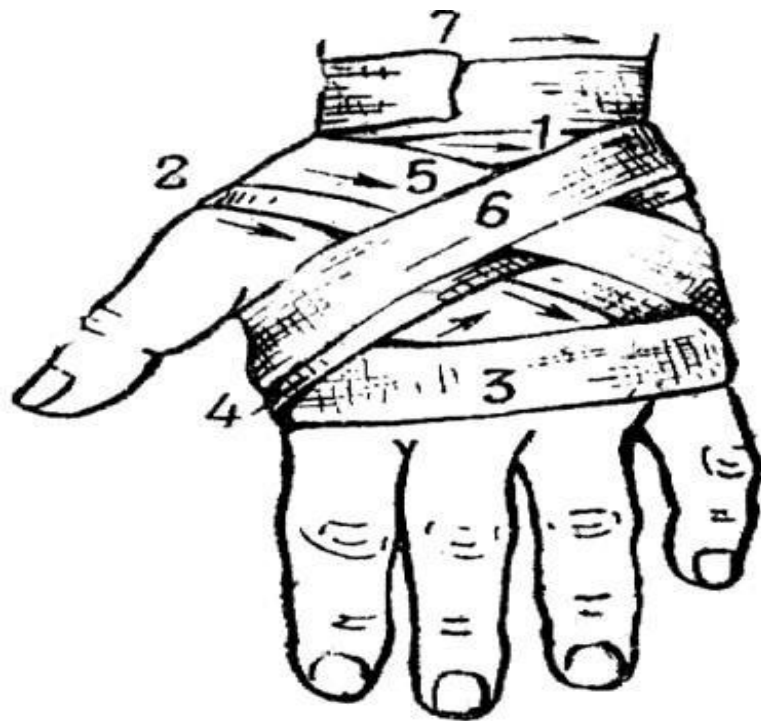


- **Колосовидная повязка на большой палец.**
- Цель — закрытие зоны запястно-фалангового сустава и большого пальца кисти. После закрепления ходов над запястьем, бинт направляют по тыльной стороне кисти к концу пальца, огибают его и по тыльной поверхности снова проводят на предплечье. Такими ходами доходят до основания пальца, и конец бинта закрепляют на запястье. Для закрытия всего большого пальца повязку дополняют возвращающимися турами.



## Крестообразная повязка на кисть.

Предназначена для закрытия тыльной и ладонной поверхности кисти (за исключением пальцев) и фиксации лучезапястного сустава. Повязку начинают с фиксирующих круговых витков на предплечье. После этого бинт проводят по тыльной стороне кисти на ладонь к основанию второго пальца. Откуда по тыльной стороне кисти бинт косо возвращают на предплечье. Для более надежного удержания перевязочного материала на кисти крестообразные ходы дополняют круговыми ходами бинта на кисти. Завершают наложение повязки круговыми турами над запястьем.



● **Крестообразная повязка на стопу.** Показания: фиксация голеностопного сустава при повреждении связок: вывихи, растяжения. Стопу устанавливают в положении под углом  $90^\circ$  по отношению к голени. Наложение повязки начинают с циркулярных туров бинта над лодыжками. После чего бинт направляют косо с тыльной поверхности голеностопного сустава по боковой поверхности стопы (внешней – на левой стопе и внутренней – на правой). Делают циркулярный ход вокруг стопы. Далее проводят бинт по тыльной поверхности стопы на противоположную сторону косо вверх до лодыжки, пересекая предыдущий ход бинта, и возвращаются на голень. Снова выполняют циркулярный ход и повторяют восьмиобразные ходы бинта несколько раз для создания надежной фиксации сустава. Бинтование завершают циркулярными ходами над лодыжками.



## ПОВЯЗКА НА ОДИН ПАЛЕЦ («ПЕРЧТКА»)

**Показания:** раны, травмы, ожоги, обморожения, кровотечения.

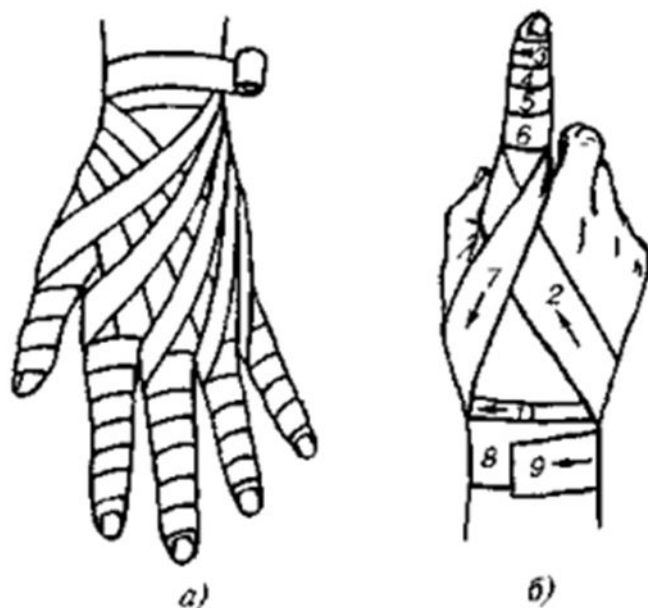
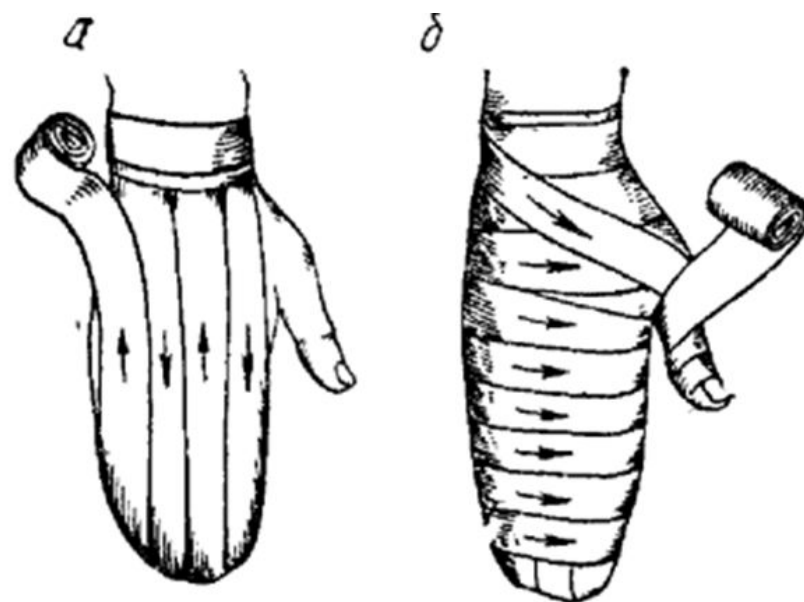


Рис. 44. Повязка на руку «перчатка»:

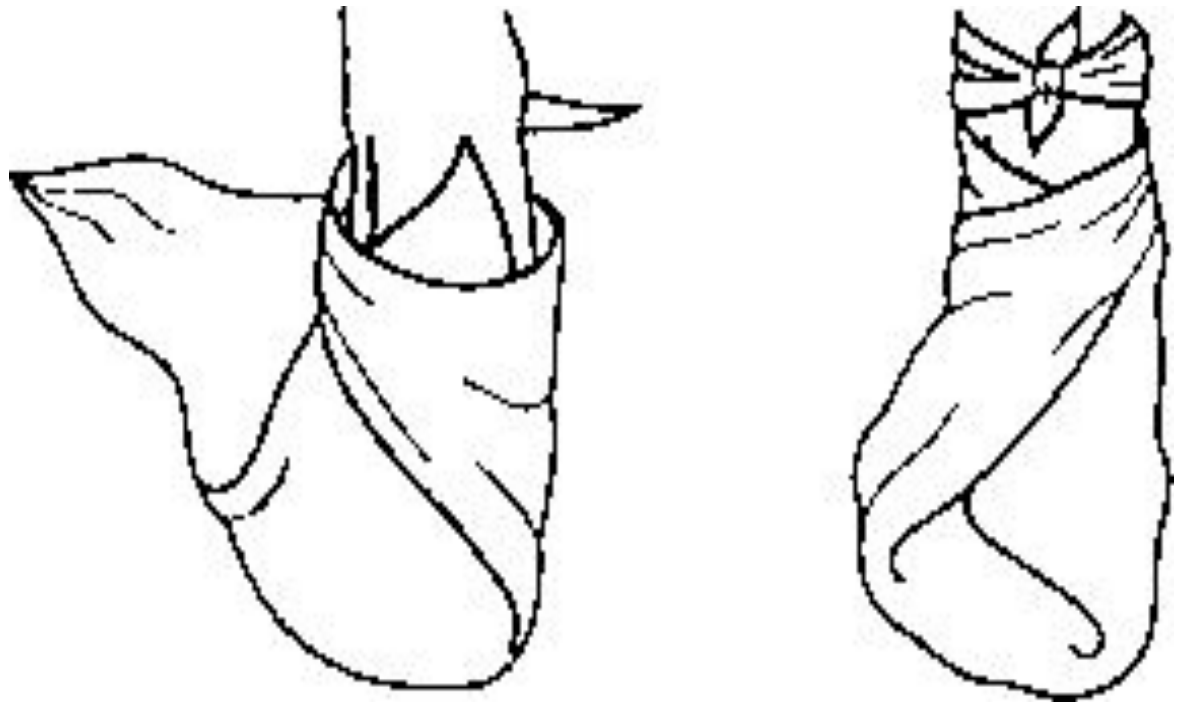
*a* — повязка на все пальцы; *б* — повязка указательного пальца

## ПОВЯЗКА ВОЗВРАЩАЮЩАЯСЯ НА КИСТЬ (ВАРЕЖКА)

**Показания:** раны, травмы, ожоги, обморожения.



- **Косыночная повязка на стопу.** Поверхность подошвы закрывают серединой косынки, верхушку косынки заворачивают, закрывая пальцы и тыл стопы. Концы заводят на тыльную поверхность стопы, перекрещивают, а затем обвивают вокруг голени над лодыжками и завязывают узлом на передней поверхности.





● **Косыночная повязка для фиксации верхней конечности.**

Применяется для поддержания поврежденной верхней конечности. Поврежденную руку сгибают в локтевом суставе под углом  $90^\circ$ . Под предплечье подводят развернутую косынку таким образом, чтобы основа косынки проходила вдоль оси тела, середина ее была чуть выше предплечья, а вертушка – под локтевым суставом и над ним. Верхний конец косынки проводят на здоровое надплечье. Нижний конец заводят на надплечье с поврежденной стороны, закрывая предплечье спереди нижней (меньшей) частью косынки. Концы косынки завязывают узлом позади шеи. С поврежденной стороны вертушку косынки обводят вокруг локтевого сустава и фиксируют булавкой к передней части повязки.

