

ГБПОУ МО «Московский областной  
медицинский колледж №4»

ПМ 02 МДК 02.01 Сестринский уход при различных  
заболеваниях и состояниях

Раздел Сестринская помощь в хирургии

тема

Сестринская помощь при открытых  
повреждениях

Преподаватель Родионова М.С.

2017

# План занятия:

1. Изучить понятие раны.
2. Классификация ран
3. Клинические проявления ран
4. Первая помощь
5. Раневой процесс
6. Виды заживления ран
7. Осложнения заживления ран
8. Роль м/с в уходе за ранами после ПХО
9. Лечение гнойных ран

# Рана

- механическое нарушение целостности кожи, слизистых оболочек с возможным повреждением глублежащих тканей.



# Классификация по происхождению:

- операционные – наносятся умышленно, с лечебной целью или диагностической целью, в особых асептических условиях.
- случайные – считаются инфицированными, они осложняются кровотечением и могут привести к смерти больного

# Операционные



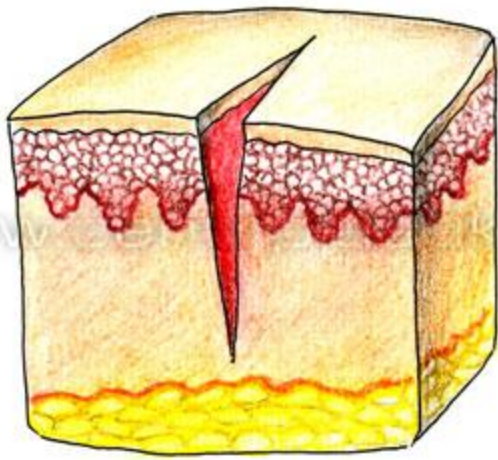
# Случайные раны



## II. В зависимости от вида ранящего

### предмета:

- резаная – наносится острым предметом (нож, бритва, стекло).
- колотая – наносятся узкими и острыми ранящими предметами .
- ушибленная – возникает от воздействия тупого предмета.
- рваная – образуется при воздействии тупого предмета, но направленного под острым углом к поверхности тела.
- размозженная



Резанная рана







# Колотая рана



Размозженная  
рана



# ушибленная рана



National Health. ru  
group



ссадина



## В зависимости от вида ранящего предмета:

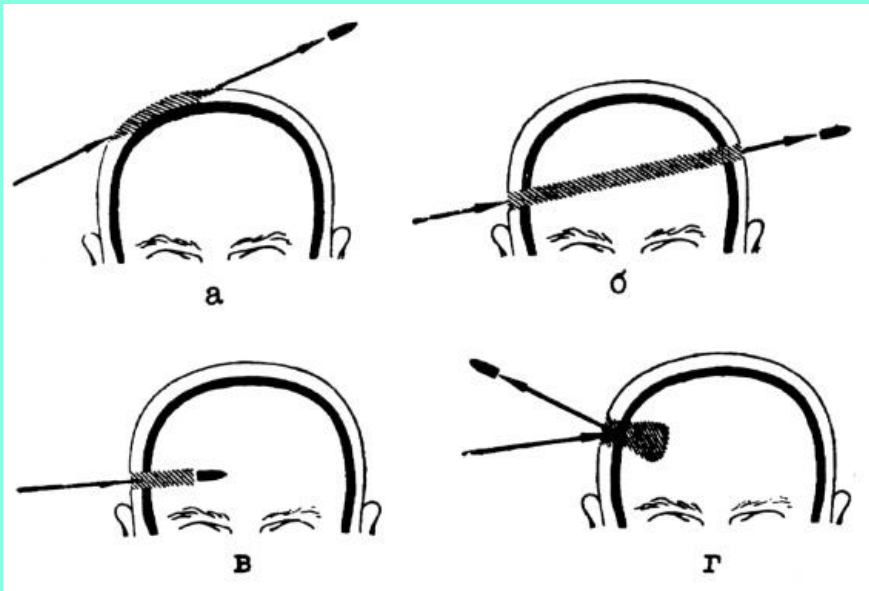
- рубленая – наносится массивным, но достаточно острым предметом (сабля, топор)
- укушенная – возникает от укуса животного или человека .
- огнестрельные раны

# Укушенные раны





# Огнестрельные раны

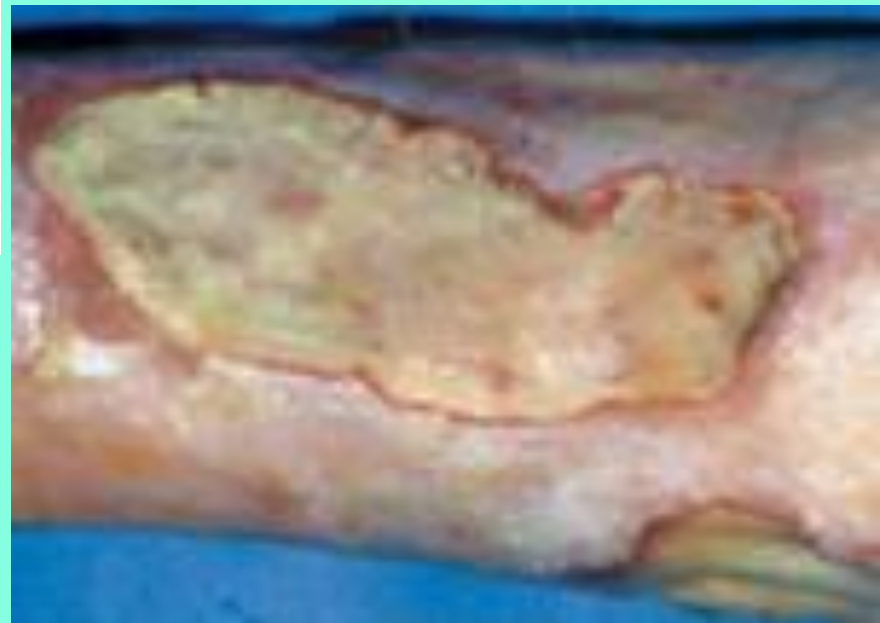


## По степени инфицированности :

- асептические – наносятся в операционной при соблюдении правил асептики;
- свежее инфицированные – все случайные раны считаются первично инфицированными .
- гнойные



# Гнойные раны



## По отношению к полостям:

- непроникающие – барьерная перегородка соответствующей полости не повреждена (брюшина, плевра, твердая мозговая оболочка, синовиальная оболочка сустава);
- проникающие – барьерная перегородка нарушена, могут быть без повреждения внутренних органов и с повреждением внутренних органов

# Клинические проявления раны.

- боль;
- кровотечение;
- зияние краев.

# Первая помощь

- Остановка кровотечения
- Наложение асептической повязки
- Обезболивание (по назначению врача)
- Холод на место ранения
- Транспортная иммобилизация
- Транспортировка в ЛПУ



**Раневой процесс, или процесс заживления, - это изменения, происходящие в ране и связанные с ними реакции всего организма.**

*Фазы течения раневого процесса*

- Фаза воспаления (1 – 5 дней) (гидратации)
- Фаза регенерации (6 – 14 дней) (дегидратации)
- Фаза рубцевания и эпителизации (от 15 суток до 6 месяцев).

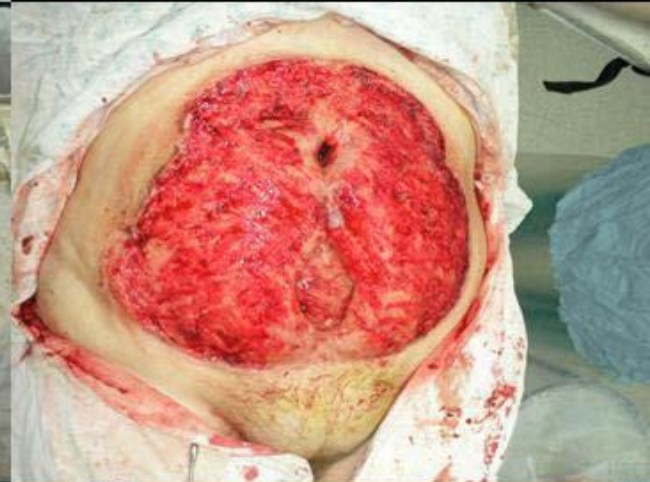
# Факторы, влияющие на заживление ран

- возраст больного;
- состояние питания и масса тела;
- наличие вторичного инфицирования;
- состояние кровообращения в зоне поражения и в организме в целом;
- наличие нарушений водно-электролитного баланса;
- иммунный статус организма;
- хронические сопутствующие заболевания (сахарный диабет);
- прием противовоспалительных препаратов.

# Виды заживления ран

- Заживление первичным натяжением
- Заживление вторичным натяжением
- Заживление под струпом

# Заживление раны





# **Условия для заживления раны первичным натяжением:**

- отсутствие в ране инфекции,
- плотное соприкосновение краев раны,
- отсутствие гематом и инородных тел в ране,
- отсутствие в ране некротических тканей, удовлетворительное

# Заживление первичным натяжением



# **Условия для заживления раны вторичным натяжением:**

- значительное микробное загрязнение раны,
- значительный по размерам дефект кожных покровов,
- наличие в ране инородных тел, гематом, наличие некротических тканей,
- неблагоприятное состояние организма больного.

# Заживление раны вторичным натяжением



# Заживление под струпом

Струп выполняет защитную функцию, является своеобразной «биологической повязкой».



# Осложнения заживления ран

- Развитие инфекции.
- Кровотечение.
- Расхождение швов.

# Роль м/с в уходе за ранами после ПХО

## 1. Обезболивание:

- выбор положения в постели,
- введение анальгетиков по назначению врача.

## 2. Профилактика вторичного инфицирования раны:

- наблюдение за повязкой
- помощь врачу в перевязках,
- обеспечение асептики при инструментальных перевязках,
- введение антибиотиков по назначению врача.



### 3. Ускорение процессов заживления:

- пузырь со льдом на рану,
- тепловые процедуры местно с 3 дня по назначению врача.
- ранняя активация больного.

## 4. Контроль общего состояния:

- наблюдение за внешним видом,
- измерение АД, пульса, ЧДД,
- термометрия,
- клинические анализы крови и мочи по назначению врач.

## 5. Снятие швов:

- подготовка инструментов.
- обеспечение асептики при выполнении манипуляции.

# Лечение гнойных ран

# **I фаза – фаза воспаления.**

Основные задачи:

- уничтожить или уменьшить количество микробов в ране
- обеспечить отток раневого содержимого
- очистить рану от некротических тканей
- уменьшить признаки воспаления.

## **II фаза – фаза регенерации.**

Основные задачи – уничтожение микробов и стимуляция репаративных процессов.

## **III фаза – фаза рубцевания и эпителизации.**

Основная задача – ускорение эпителизации и предупреждение от возможных травм.

# Препараты для лечения ран



# Препараты для лечения ран

Медисорб - это двухсторонний бинт, который состоит из двух слоев. Один из них контактный, он прилегает непосредственно к поврежденному эпителию и защищает его, сетчатая структура этого слоя пропускает раневую жидкость. Второй слой - сорбционный, он быстро впитывает раневые жидкости и капсулирует их в своей пористой структуре в виде плотного геля.





# ГелеПран



Повязка с гидрогелевым покрытием, которое представляет собой мягкую, прозрачную, эластичную, хорошо моделируемую пластину, содержащую до 70% воды. Гидрогелевая форма обеспечивает мягкость, прозрачность повязки, способствует образованию эластичного рубца, немного сорбирует раневое отделяемое. Наилучший эффект от применения достигается на стадиях грануляции и эпителизации.

# Общее лечение

- антибактериальная терапия;
- дезинтоксикационная терапия;
- активизация защитных сил организма.

# Вопросы для закрепления:

1. Дайте определение раны.
2. Какая рана называется резаной?
3. В чем опасность укушенных ран?
4. Какая рана называется проникающей?
5. Перечислите виды заживления ран.
6. Какие факторы влияют на заживление ран?
7. В чем заключается профилактика вторичного инфицирования раны?

# Рефлексия

- Что было сложного при изучении материала?
- Какие вопросы показались легкими?

# Домашнее задание

Спасибо за внимание!