

АО « Медицинский Университет Астана»

Снятие швов с послеоперационной раны

Выполнил: Сахипов Ж.М.

Проверил: Кожухметов С.К.

Астана 2016

Снятие хирургических швов

- Любая операция (хирургическое вмешательство) является стрессом для организма больного. Даже если операция жизненно необходима, то основная задача доктора – не только грамотно её провести, но и подготовить больного к последующему восстановлению.
- Наиболее распространенным способом соединения всевозможных биологических тканей (это могут быть как края раны, так и, например, стенки органов), уменьшения кровотечения, желчеистечения и др. является наложение хирургом швов.
- Шовные материалы бывают разные – есть рассасывающиеся швы, которые сделаны из ниток, которые не требуют удаления по мере регенерации тела. Часто используются металлические скобки или синтетические нити, избавиться от которых без посещения медицинского центра проблематично.
- Они не только помогают организму справиться с перенесенным вмешательством, снижают риск кровотечений и «раскрытия» раны (в которую легко может попасть инфекция), но имеют и эстетическую функцию – современные шовные материалы уменьшают длину раны, и, соответственно, размер рубца.

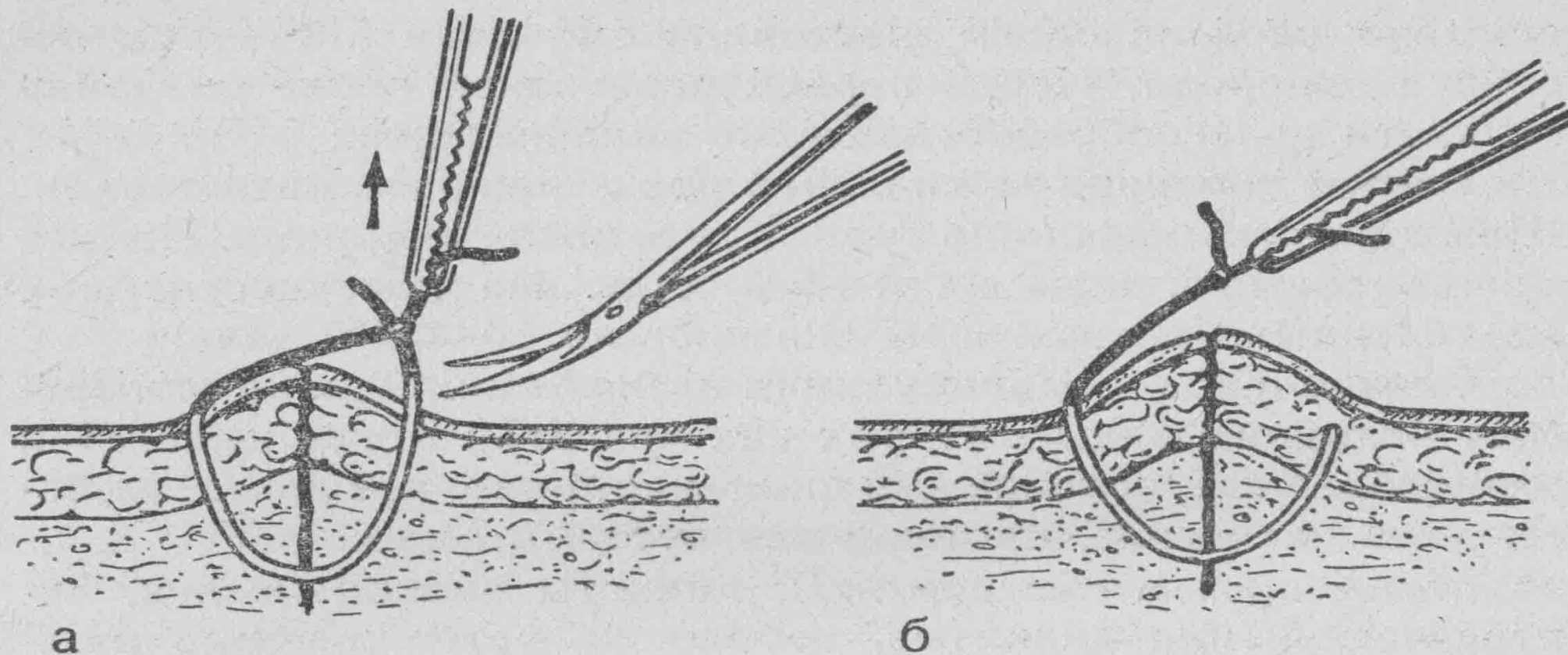


Рис. 24. Снятие швов.

а — подтягивание и пересечение нити; б — извлечение нити.

Почему важно вовремя снять швы?

- Важно помнить, что швы не только нужно правильно наложить, но и вовремя снять, так как в противном случае может начаться воспаление (все-таки фиксирующий материал для организма инороден, а человеческое тело к таким «имплантам» относится негативно). В домашних условиях заниматься снятием шовного материала не рекомендуется – велик риск занести инфекцию, и поставить жизнь под угрозу.

От чего зависит срок их снятия?

Сроки снятия швов зависят от многих факторов:

- наличием местных осложнений операционной раны
- регенеративными особенностями организма
- состоянием больного
- его возрастом
- анатомической областью и ее трофикой
- характером оперативного вмешательства
- особенностями заболевания.

Сроки снятия швов после проведения операции

Время снятия швов индивидуально и определяется только вашим лечащим врачом. Средние сроки, на которые рекомендуется ориентироваться специалистам, напрямую зависят от типа хирургического вмешательства (какая операция была проведена) и состояния больного (вполне естественно, что ослабленный, например, раковыми заболеваниями организм больного, как уже было сказано ранее, будет хуже восстанавливаться, это потребует дополнительного времени для рубцевания тканей).

Как правило, швы после операций удаляют:

- при проведении операции на голове — через 6 суток
- после небольшого вскрытия брюшной стенки (это может быть аппендэктомия или, скажем, грыжесечение) — через 7 дней
- после операций, которые требуют широкого вскрытия брюшной стенки (для примера - лапаротомия или чревосечение) — швы снимаются на 9-12 день
- хирургические вмешательства на грудной клетке (торакотомия) позволяют снять швы только на 10-14-е сутки
- при проведении ампутаций швы удаляются в среднем через 12 дней
- после хирургических вмешательств у пожилых, ослабленных инфекциями и болезнями, онкологических больных (из-за снижения способности организма к регенерации) – процедура проводится как минимум через 2 недели.



Техника снятия узловых швов с операционной раны

Показания:

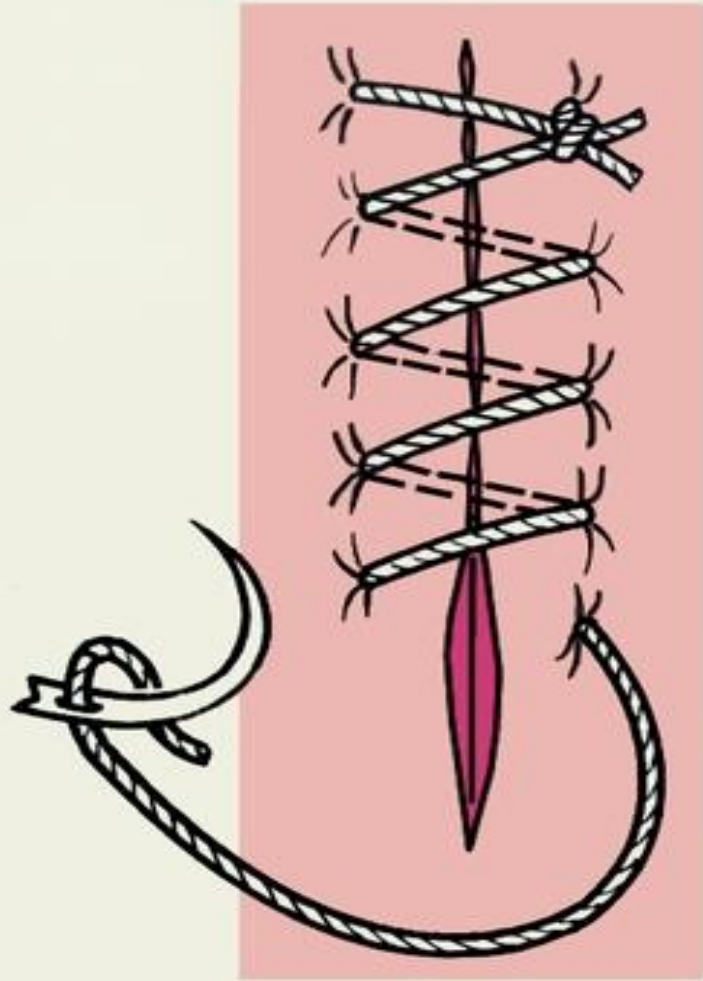
1) заживление послеоперационной раны.

Материальное обеспечение:

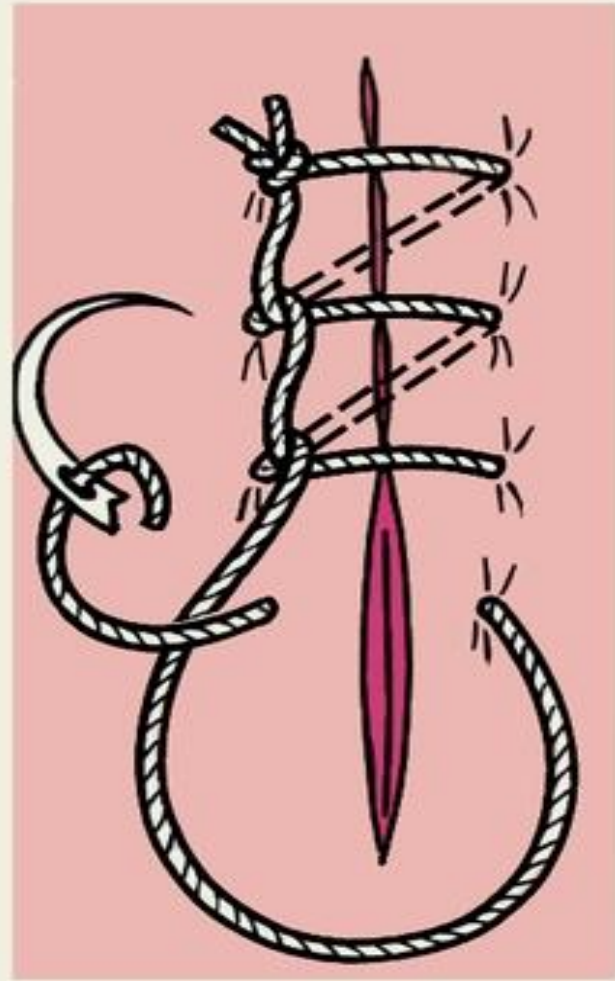
- 1) стерильный лоток;
- 2) стерильные салфетки;
- 3) тупферы;
- 4) стерильные анатомические пинцеты;
- 5) стерильные ножницы или стерильные шовные кусачки;
- 6) антисептики для обработки кожных покровов и рук медперсонала;
- 7) резиновые перчатки;
- 8) маска;
- 9) фартук;
- 10) лейкопластырь;
- 11) бинт;
- 12) лоток для отработанных материалов;
- 13) клеол;
- 14) вспомогательный лоток;
- 15) емкости с дезинфектантом.

Подготовительный этап выполнения манипуляции

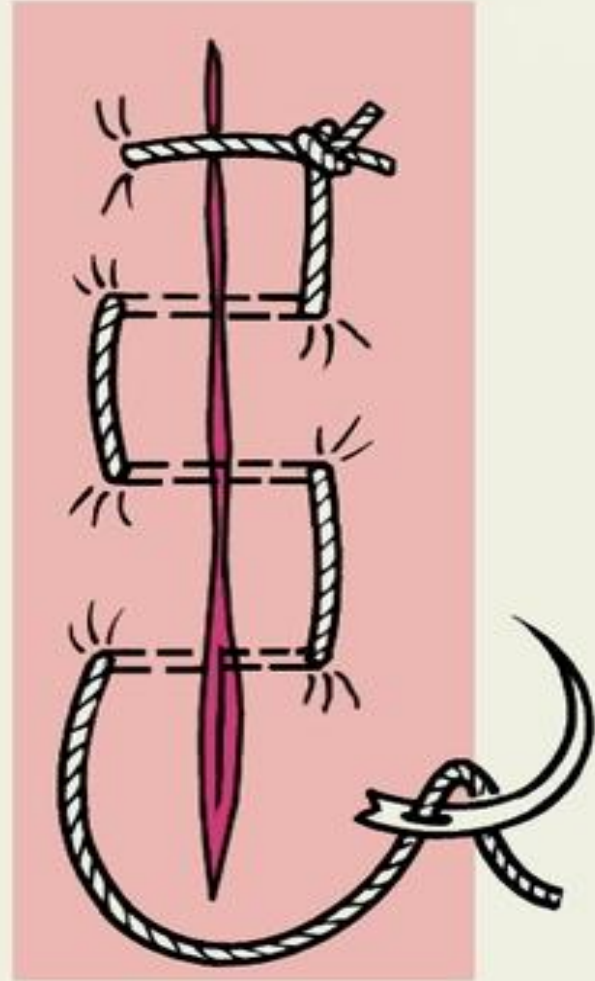
1. Накануне информировать больного о необходимости выполнения манипуляции. Объяснить суть вмешательства, чтобы максимально уменьшить волнение.
2. Перед началом манипуляции провести контроль стерильности используемых материалов и инструментов.
3. Одеть фартук, маску, перчатки.
4. Обработать поверхности дезинфектантом.
5. Вымыть руки, сменить перчатки.
6. В стерильный лоток выложить стерильные салфетки, тупферы, пинцеты, ножницы или шовные кусачки.
7. На вспомогательный лоток выложить антисептик, клеол, бинт, ножницы, лейкопластырь.
8. Поставить лоток для отработанных материалов.



(a)



(b)



(c)

Основной этап выполнения манипуляции

1. Снять повязку пинцетом и сбросить.
2. Проверить рану и оценить возможность снятия узловых швов.
3. Сосчитайте количество швов, которые нужно снять.
4. Обработать послеоперационную рану промокательными движениями раствором антисептика дважды (широко, узко) меняя салфетки или тупферы.
5. Захватить анатомическим пинцетом узел шва и слегка приподнять его.
6. Обрезать ножницами или шовными кусачками нить под узелком, как можно ближе к коже, на границе белого участка нити.
7. Осторожно, без чрезмерного усилия, потянуть за шов пинцетом и удалить нить из тканей. Лежащая на поверхности часть нити при вытягивании не должна попасть под кожу, чтобы не вызвать инфицирования раны.
8. Удаленную нить положить на марлевую салфетку.
9. Проверить целостность раны, при ее зиянии спросить совета у врача: возможно надо будет снять не все швы.
10. Сосчитать число снятых швов, проследить, чтобы шовный материал не остался в коже.
11. Обработать рану антисептиком.
12. Наложить на рану стерильную салфетку.
13. Закрепить салфетку одним из способов: (клеол, лейкопластырь, мягкая бинтовая повязка).

Заключительный этап выполнения манипуляции.

1. Отработанный инструментарий и перевязочный материал продезинфицировать в соответствии с инструкцией.
2. Снять резиновые перчатки и погрузить в емкость с дезинфицирующим средством.
3. Вымыть руки, высушить их.
4. Сделать запись в журнале о выполнении назначения.

Возможные осложнения:

- 1) инфицирование раны при несоблюдении правил асептики и техники снятия узловых швов.