

# Гипсовые повязки



- ◎ **Гипс** - довольно распространённый в природе минерал. Для гипсовых повязок используют прокалённый гипс. После смачивания он вступает с водой в химическое соединение и в течение нескольких минут превращается в твёрдую массу.
- ◎ **Медицинский гипс** – полуводная сернокислая соль кальция, выпускается в виде порошка. При соединении с водой через 5–7 мин начинается процесс отверждения гипса, который заканчивается через 10–15 мин. Полную прочность гипс приобретает после высыхания всей повязки.



# Для проверки качества гипса применяют ряд проб:

- берут равные порции гипса и воды комнатной температуры и смешивают. Масса через 6-7 мин должна застыть и затвердеть. Образовавшаяся пластинка должна ломаться, а не крошиться;
- берут гипс в кулак и крепко сжимают; если он высокого качества, то после разжатия кулака он рассыпается, гипс низкого качества будет лежать на ладони в виде комка с отпечатками пальцев;
- гипс, смешанный с водой, не должен издавать запаха тухлых яиц.
- для того чтобы гипс не терял свои свойства, его следует хранить в сухом месте в плотно закрытой коробке. Иногда желательно замедлить застывание гипса, тогда его смешивают с холодной, а не теплой водой или после добавляют крахмальный клейстер. Для ускорения застывания гипса его смешивают с теплой водой (30-35°C).

# Для наложения гипсовых повязок необходимо следующее оборудование:

- специальный стол, на котором можно придать больному необходимое положение;
- клеенчатые фартуки;
- резиновые перчатки;
- различные подставки и приспособления (валики, клеенчатые подушечки и т.д.);
- бинты и вата.

# Правила наложения повязок:

- Перед раскатыванием гипса измеряют длину накладываемой повязки по здоровой конечности;
- В большинстве случаев повязку накладывают в положении больного лежа. Часть тела, на которую накладывают повязку, приподнимают над уровнем стола при помощи различных приспособлений;
- Гипсовые бинты должны ложиться равномерно, без складок и перегибов. Не владеющий приемами десмургии не должен накладывать гипсовые повязки;
- Места, подверженные наибольшей нагрузке, дополнительно укрепляют (область суставов, подошва стопы и пр.);



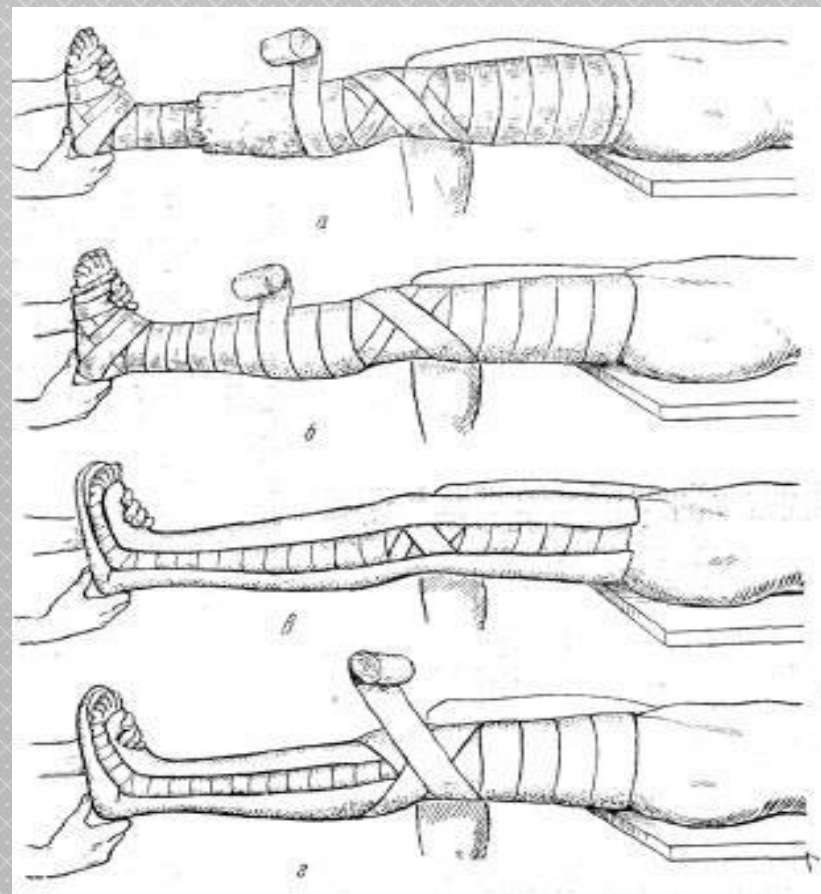
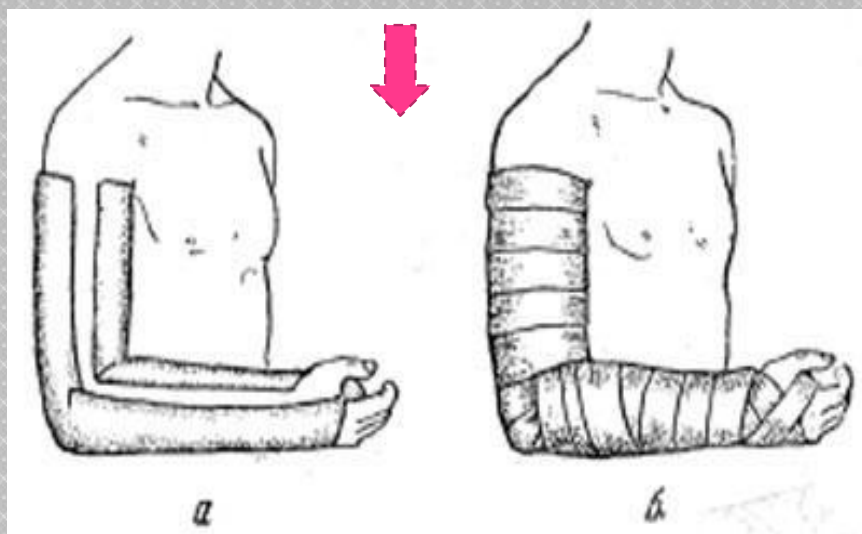
- Периферический отдел конечности (пальцы стопы, кисти) оставляют открытым и доступным для наблюдения с тем, чтобы вовремя заметить симптомы сдавливания конечности и рассечь повязку;
- До застывания гипса повязка должна быть хорошо отмоделирована. Поглаживанием повязке придают форму части тела. Повязка должна быть точным слепком этой части тела со всеми ее выступами и впадинами;
- Все выступающие под кожу кости с целью профилактики некроза кожи необходимо прикрыть ватно-марлевыми шариками.



- Пальцы нельзя закрывать гипсовой повязкой. По виду пальцев можно судить о кровообращении в конечности. Отёк, посинение, резкое побледнение свидетельствует о нарушении кровообращения в конечности. В таких случаях повязку следует разрезать и укрепить бинтами или наложить новую гипсовую повязку.
- Чётко информировать больного о симптомах возможных осложнений, развивающихся при неправильно наложенной повязке.
- Наложения повязки производят ее маркировку, т. е. наносят на нее схему перелома, дату перелома, дату наложения повязки, дату снятия повязки, фамилию врача.

# Способы наложения гипсовых повязок

- По способу наложения гипсовые повязки делят на:
- Подкладочные →
- Бесподкладочные





- При подкладочных повязках конечность или другую часть тела вначале обматывают тонким слоем ваты, затем поверх ваты накладывают гипсовые бинты.
- Бесподкладочные повязки накладывают непосредственно на кожу. Предварительно костные выступы (область лодыжек, мыщелков бедра, ости подвздошных костей и т. д.) изолируют тонким слоем ваты.
- Первые повязки не сдавливают конечность и не дают пролежней от гипса, но не фиксируют достаточно прочно отломки костей, поэтому при их наложении часто происходит вторичное смещение отломков.
- Бесподкладочные повязки при невнимательном наблюдении могут вызвать сдавливание конечности вплоть до ее некроза и пролежни на коже.

○ По строению гипсовые повязки делятся на:

а) лонгетные

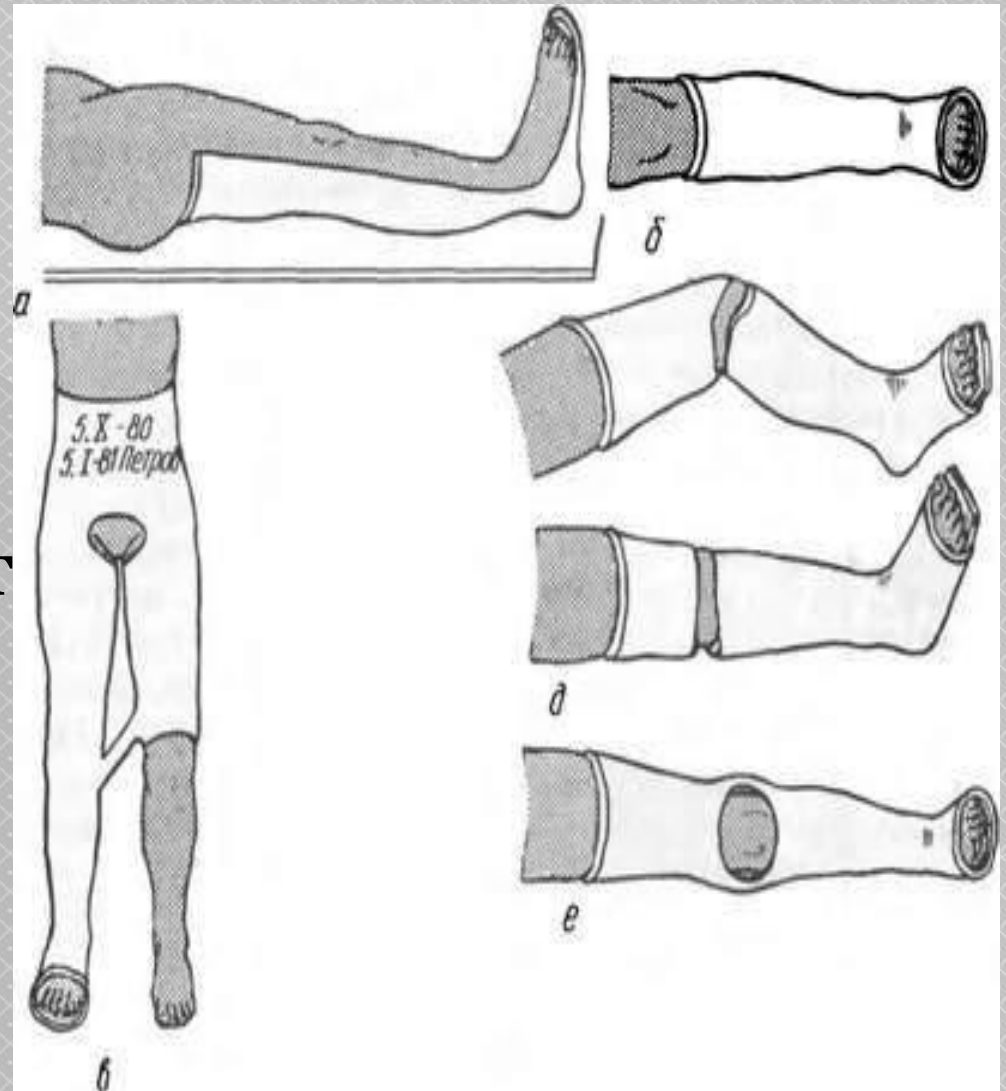
б) циркулярные



в) кокситная

г) гипсовый корсет

е) мостовидная

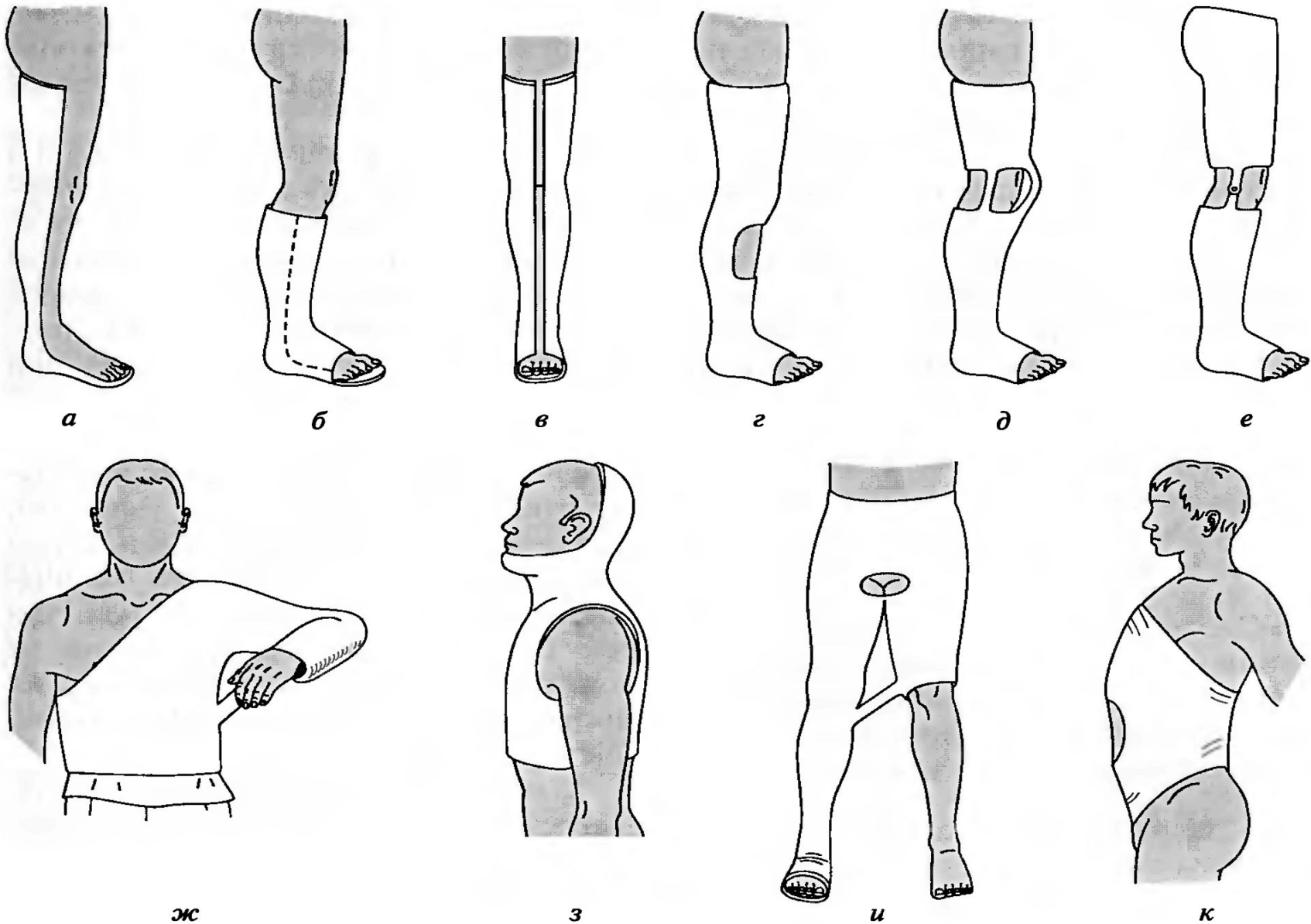


- Циркулярная гипсовая повязка охватывает поврежденную часть тела со всех сторон, лонгетная – только с одной.
- Разновидностью циркулярных повязок являются окончатые и мостовидные повязки.
- **Окончатая повязка** – это циркулярная повязка, в которой вырезано окно над раной, свищом, дренажем и т. п. Нужно следить, чтобы края гипса в области окна не врезались в кожу, иначе при ходьбе мягкие ткани отекут, что ухудшит условия заживления раны. Выпячиванию мягких тканей можно помешать, если каждый раз после перевязки закрывать окно гипсовым лоскутом.



- Мостовидная повязка показана в тех случаях, когда рана располагается во всей окружности конечности. Вначале проксимальнее и дистальнее раны накладывают циркулярные повязки, затем обе повязки соединяют между собой П-образно изогнутыми металлическими стременами. При соединении только гипсовыми бинтами мост непрочен и ломается от тяжести периферического отдела повязки.

- Повязки, накладываемые на различные части тела, имеют свои названия, например **корсет-кокситная** повязка, **«сапожок»**, **тутор**, и т. д. Повязка, фиксирующая только один сустав, называется тутором. Все другие повязки должны обеспечивать неподвижность не менее 2 соседних суставов, а тазобедренная – трех.



### 6.3. Виды гипсовых повязок:

*a* — лонгетная; *б* — лонгетно-циркулярная; *в* — циркулярная рассеченная; *г* — окончатая;  
*д* — мостовидная; *е* — шарнирная; *ж* — торакобрахиальная; *з* — торакокраниальная;  
*и* — кокситная; *к* — корсетная



# Снятие гипсовой повязки

- Повязку снимают с помощью гипсовых ножниц, пилки, гипсовых щипцов и металлического шпателя. Если повязка свободна, то для ее снятия можно сразу применить гипсовые ножницы. В других случаях надо вначале просунуть под повязку шпатель с тем, чтобы защитить кожу от порезов ножницами. Повязки разрезают на той стороне, где больше мягких тканей. Например, циркулярную повязку до средней трети бедра – по задненаружной поверхности, корсет – на спине и т. д. Для снятия лонгеты достаточно разрезать мягкий бинт.

# Уход за гипсовой повязкой :

- Не мочите гипс. Намокнув, повязка станет мягкой. Тщательно вытирайте кожу под краем гипса. После вытирания разотрите кожу спиртом — это ее укрепит.
- Принимая душ, аккуратно закройте повязку полиэтиленом (например пищевой пленкой или полиэтиленовым пакетом), который по краям закрепите клейкой лентой, чтобы внутрь попадало как можно меньше воды.
- Если гипсовая повязка ослабеет или загрязнится, перебинтуйте поверху новым бинтом.
- Берегите гипс от ударов о твердую поверхность. Если гипс наложен на ступню, носите [специализированную обувь](#) для защиты гипса при движении.
- Не снимайте гипсовую повязку без разрешения врача даже на короткое время.

- Для облегчения одевания одежды, защиты гипсовой повязки от загрязнения используйте [чехлы на гипс](#).
- Не пытайтесь унять зуд с помощью острых предметов — вы можете пораниться и занести инфекцию.
- Во время гипсовой иммобилизации легко возникают отеки; они уменьшаются, если держать конечность в приподнятом положении, чаще шевелить пальцами рук или ног.
- Следите за выделениями из раны
- Проверяйте чувствительность и подвижность



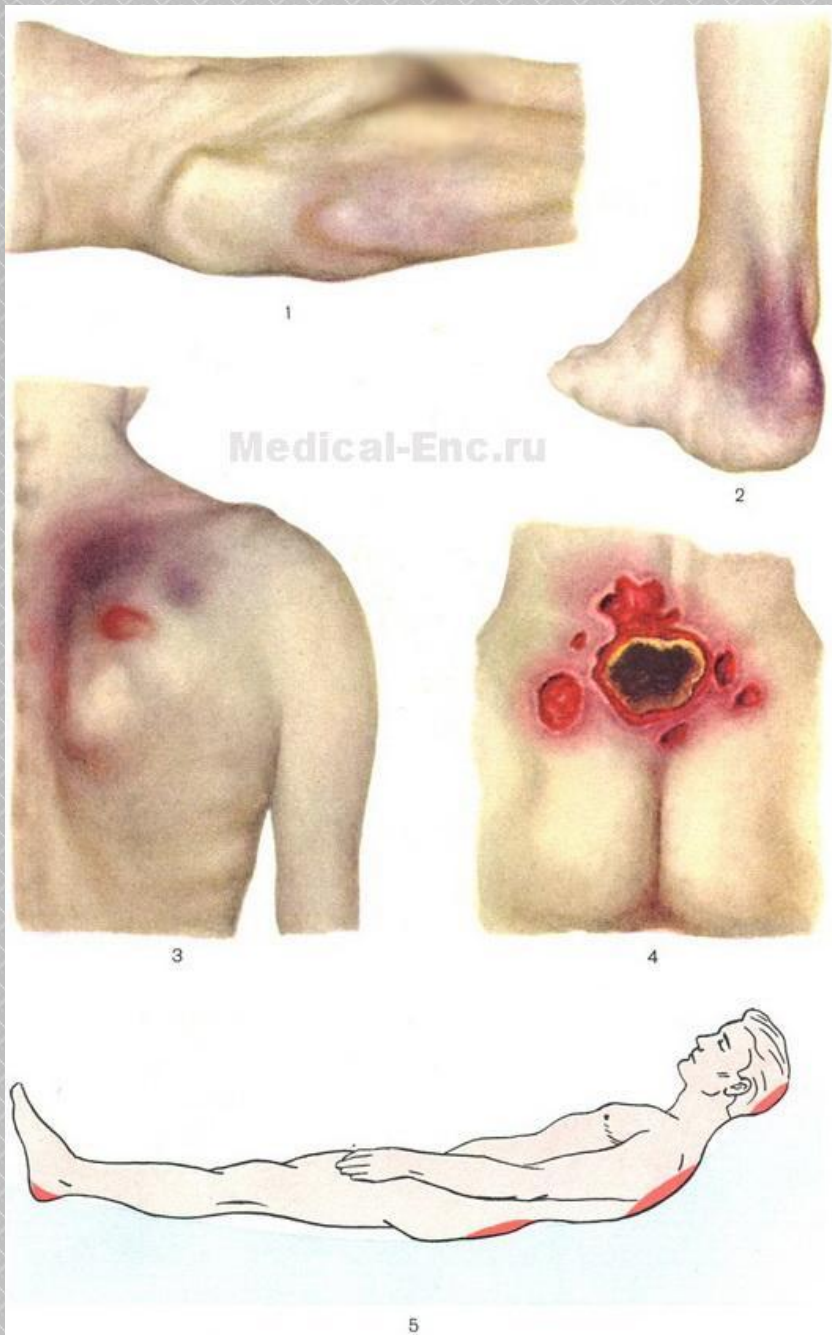
# Осложнения после гипсовых повязок

Наиболее часто осложнения развиваются при неправильном наложении гипсовой повязки, в результате чего сдавливаются сосуды, нервы, могут образоваться:

- Пролежни
- Гангрена
- Отек пальцев
- Гнойный дерматит
- Кожные волдыри и др.



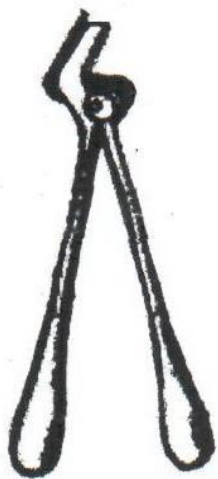






# Инструменты для снятия гипсовых повязок

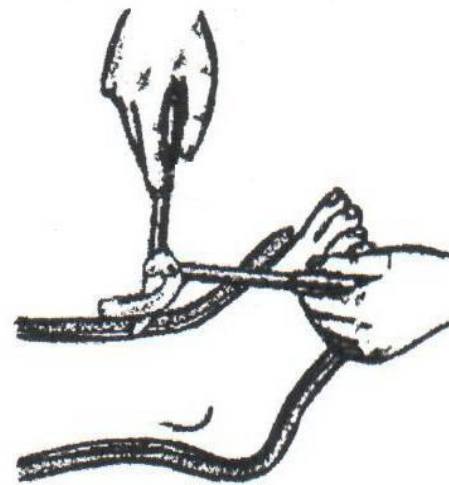
- В положенный срок при снятии гипсовой повязки её надрезают вдоль гипсовым ножом или надпиливают пилой, а затем осторожно разрезают ножницами Штилле, так чтобы не поранить кожу больного. Чтобы облегчить снятие повязки, можно смачивать её по линии разреза водой или крепким раствором поваренной соли.
- Толстые повязки разрезают в два приёма, отслоив разрезанные туры гипса. Разгибать края разреза нужно очень осторожно руками или с помощью специальных инструментов. После снятия повязки конечность тщательно обмывают тёплой водой с мылом и осушают.

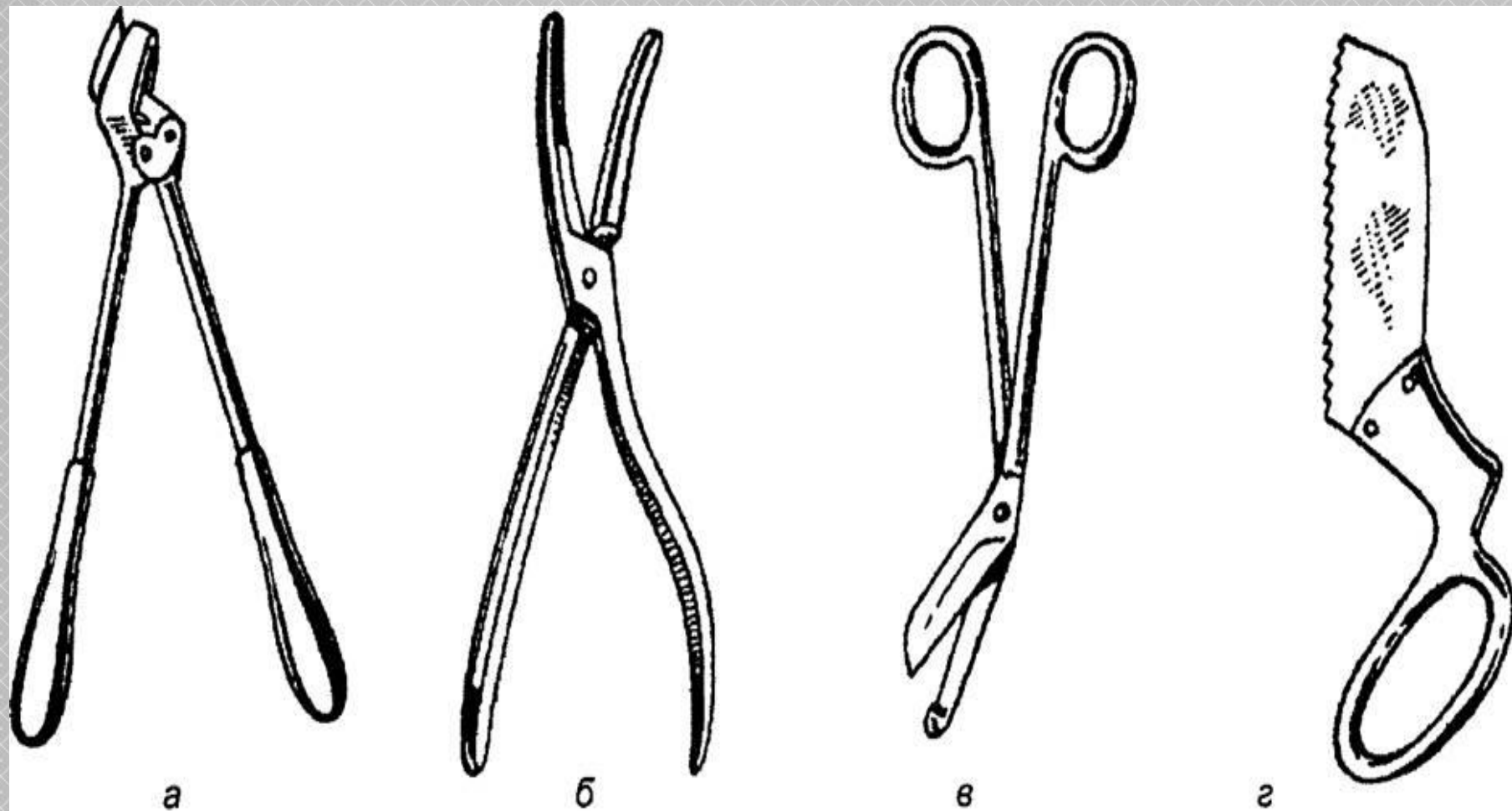


Ножницы  
Штилле для снятия гип-  
совой повязки и щипцы  
для отгибания краёв.

Ножницы Купера, пилка и  
ножи для надрезания и снятия гипсовой  
повязки.

Разрезание гип-  
совой повязки ножницами  
Штилле.





**Рис. 78. Необходимый инструментарий для гипсовых работ:**

а — ножницы Штиля; б — щипцы для отгибания краев гипсовых повязок;  
в — ножницы Купера; г — пила для разрезания гипсовых повязок