

ДЕСМУРГИЯ

Выполнила :

Анненкова Мария Сергеевна
ЛД2 С-15(б)

- Десмургия – это целый раздел хирургии, который изучает различные виды перевязочного материала и повязок. Также это учение об особенностях их наложения



- Повязки – это один из первых терапевтических приемов, который применяется при лечении хирургических болезней не только у людей, но и у животных. Также перевязки делают в случаях остановки кровотечения или для того, чтобы изолировать поврежденный участок от внешних факторов.

Перевязочный материал должен отвечать следующим требованиям:

- быть мягким;
- иметь хорошую гигроскопичность;
- обладать капиллярностью;
- быть дешевым и доступным;
- обладать хорошей нейтральной реакцией.



Основные перевязочные материалы, которые рассматривает раздел десмургия, - это:

- **Вата**-подходят как высшие, так и низшие сорта. Вторые впитывают жидкости хуже. Также есть хирургическая вата, которая производится из длинноволокнистого хлопка.
- **Марля** – редкая хлопчатобумажная ткань. Она характеризуется мягкостью, эластичностью и высокой прочностью. Идеально подходит для фиксации различных повязок и служит исходным материалом в изготовлении салфеток, бинтов, перевязочных пакетов и так далее.

- **Бинты:** медицинские, эластичные, трубчатые (в виде сеточки), полимерные и гипсовые. Предназначаются для постоянного закрепления повязок, а также для лечения повреждений опорно-двигательной системы и так далее. Гипсовые бинты используются для фиксации различных переломов, а полимерные выполняют те же функции, только являются более современным и улучшенным материалом.
- **Салфетки.** Предназначены для перевязки ран и потертостей. Изготавливаются из марли либо нетканого материала.
- **Пластыри.** Фиксируются на открытой ране, защищая ее от внешних раздражителей и ускоряя процесс заживления

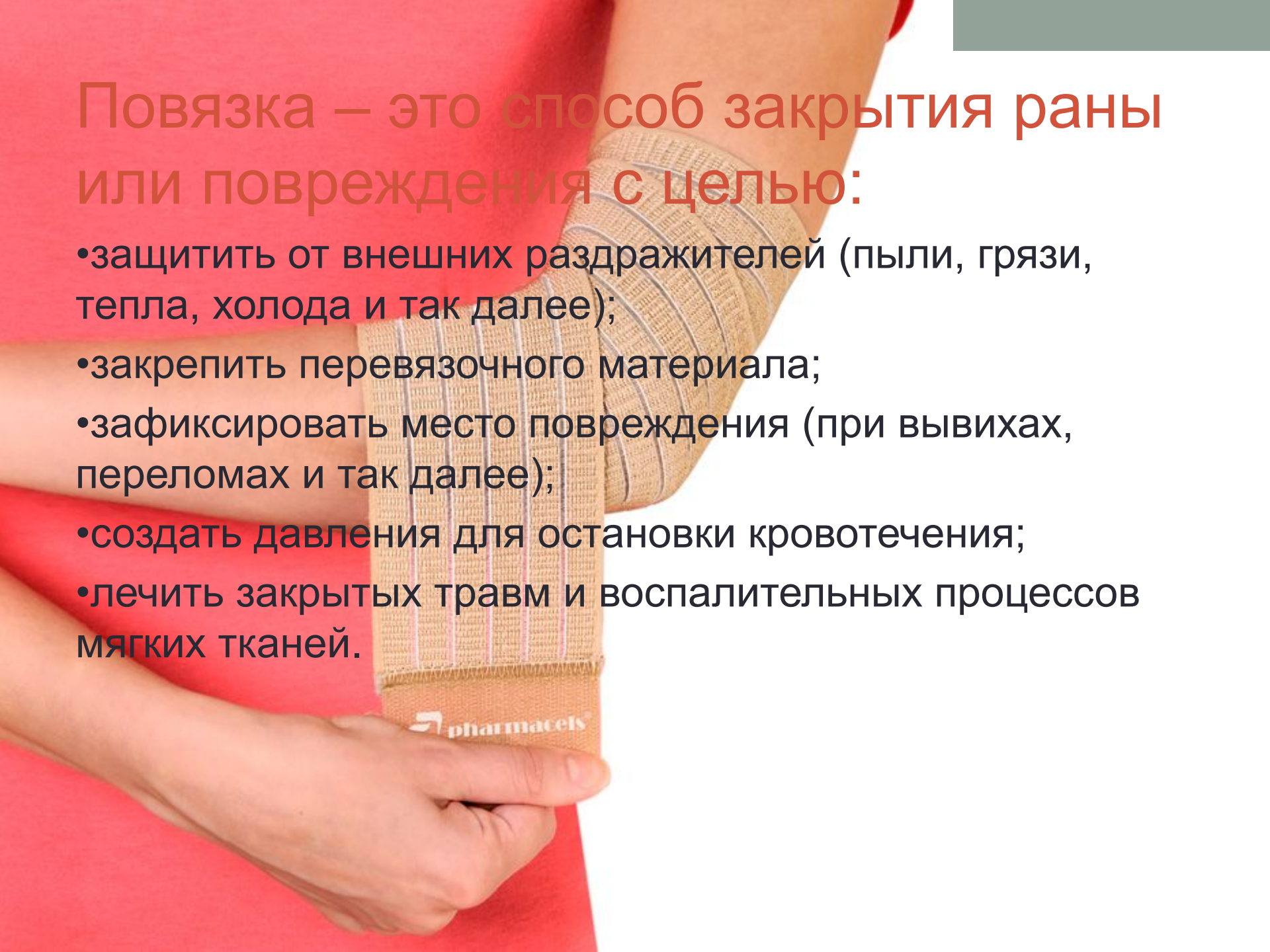
Что такое повязки?

- Отдельно рассматриваются в разделе «Десмургия» повязки. Термин «повязка» означает средство продолжительного лечения раны или повреждения путем наложения на участок необходимых веществ (лекарств, мазей) и перевязочных материалов и фиксация их на теле пациента.



Повязка – это способ закрытия раны или повреждения с целью:

- защитить от внешних раздражителей (пыли, грязи, тепла, холода и так далее);
- закрепить перевязочного материала;
- зафиксировать место повреждения (при вывихах, переломах и так далее);
- создать давления для остановки кровотечения;
- лечить закрытых травм и воспалительных процессов мягких тканей.



Классификация повязок

По характеру перевязочного материала:

- мягкие
- жесткие
- отвердевающие



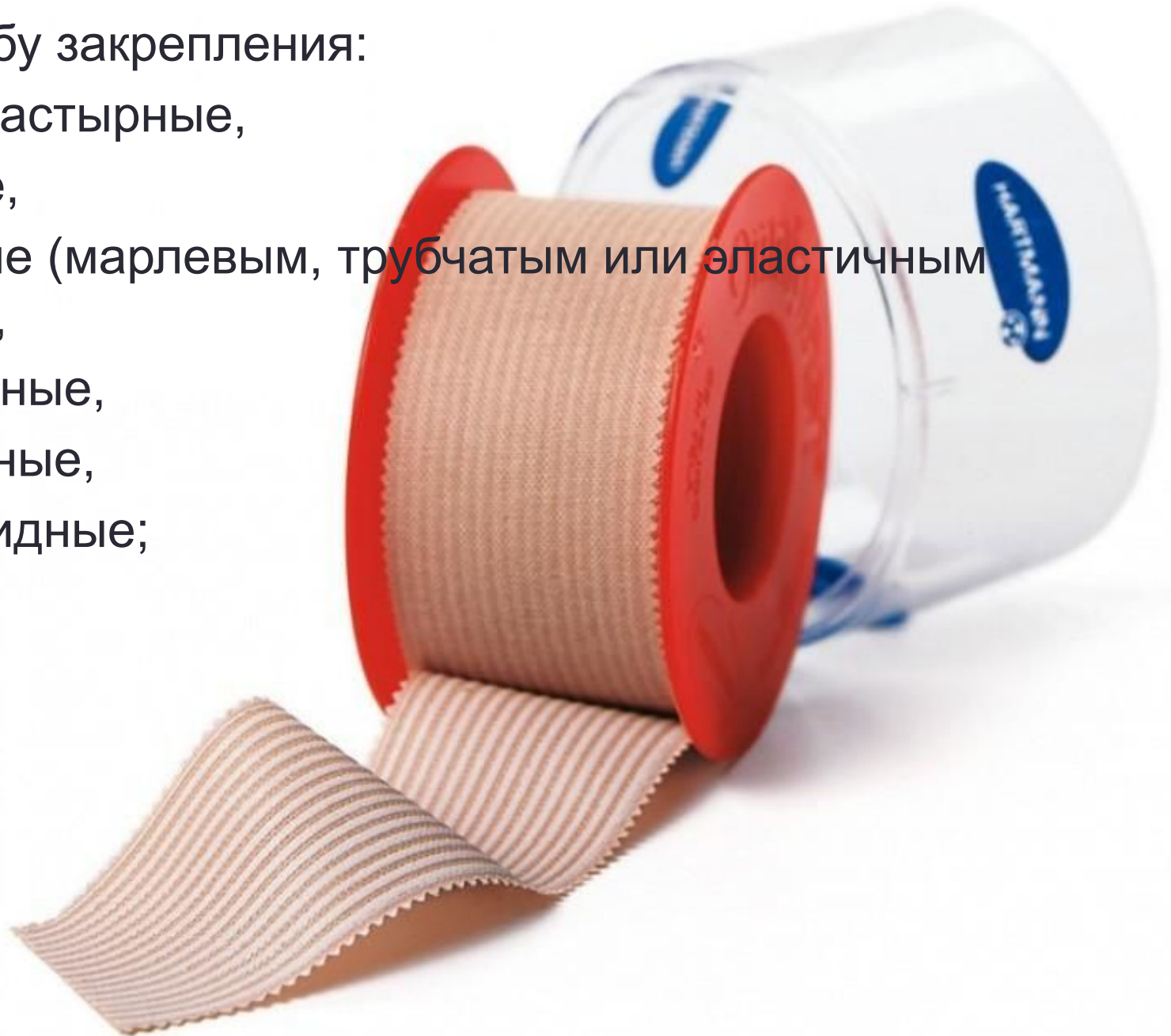
По типу перевязки:

- круговые
- крестообразные
- перекрещивающиеся
- черепашьи
- спиральные
- колосовидные
- ползучие
- возвращающиеся;



По способу закрепления:

- лейкопластырные,
- клеевые,
- бинтовые (марлевым, трубчатым или эластичным бинтом),
- косыночные,
- Т-образные,
- пращевидные;



По назначению:

- закрепляющие,
- давящие,
- с вытяжением,
- транспортные;



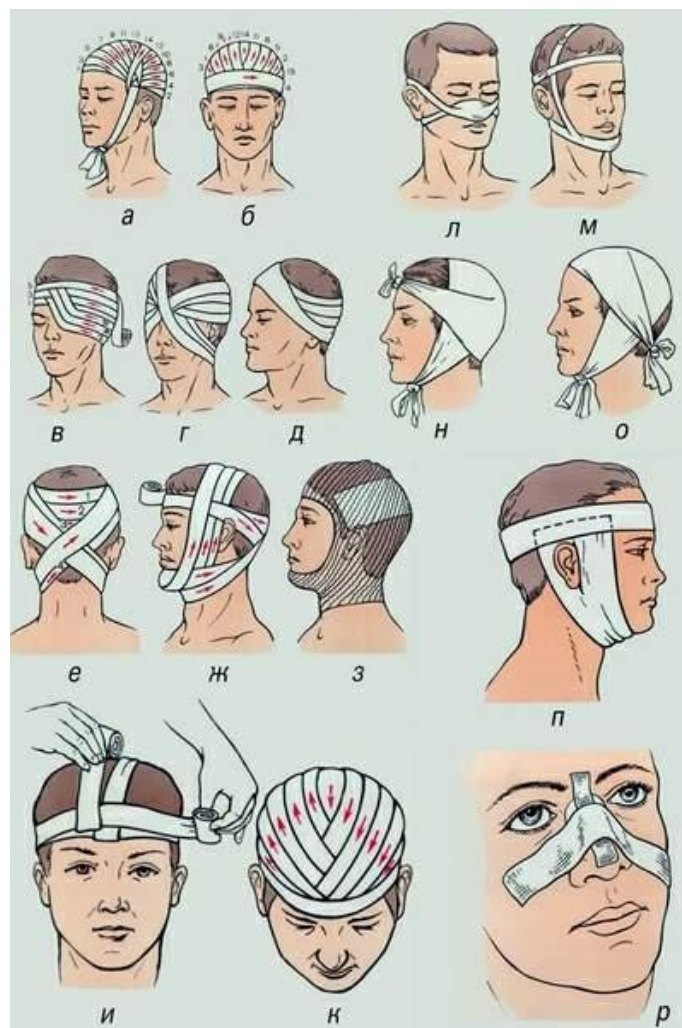
По характеру и цели фиксации:

- транспортной фиксации (мягкие, шинные или отвердевающие);
- терапевтической фиксации (с использованием лечебных или установочных шин, отвердевающие и так далее).

Повязки на голову и шею

- Циркулярная – применяется при несильных повреждениях в районе лба, виска или затылка.
- Крестообразная – накладывают при повреждениях (ранениях, после операций) в области шеи и затылка.
- Возвращающаяся – накладывается при обширных повреждениях волосистой части головы. Сначала травмированное место обматывается, а затем туры фиксируются циркулярной повязкой.

- «Чепец» - самая распространенная повязка. Середину бинта кладут на темень, концы его удерживает пациент или помощник. Начало завязки берут в левую руку и делают закрепляющий виток вокруг затылка и лба. Затем нужно обернуть вокруг бинта и вести по затылку до следующего конца. Следующий виток делается выше предыдущего. Перевязывать нужно пока вся волосистая часть головы не закроется бинтом. Перевязка оканчивается двумя фиксирующими витками. Концы бинта, которые удерживал пациент или помощник, завязываются под подбородком.
- На правый, левый или на оба глаза.
- Уздечка. Первый виток бинта делается вокруг лобной и затылочной области. Затем через затылок завязку ведут на подбородок. Потом бинт возвращается обратно на затылочную область с другой стороны. Далее завязку ведут от затылка к подбородку, щекам и лбу. Туры повторяют несколько раз. Фиксирующие витки делают вокруг головы.



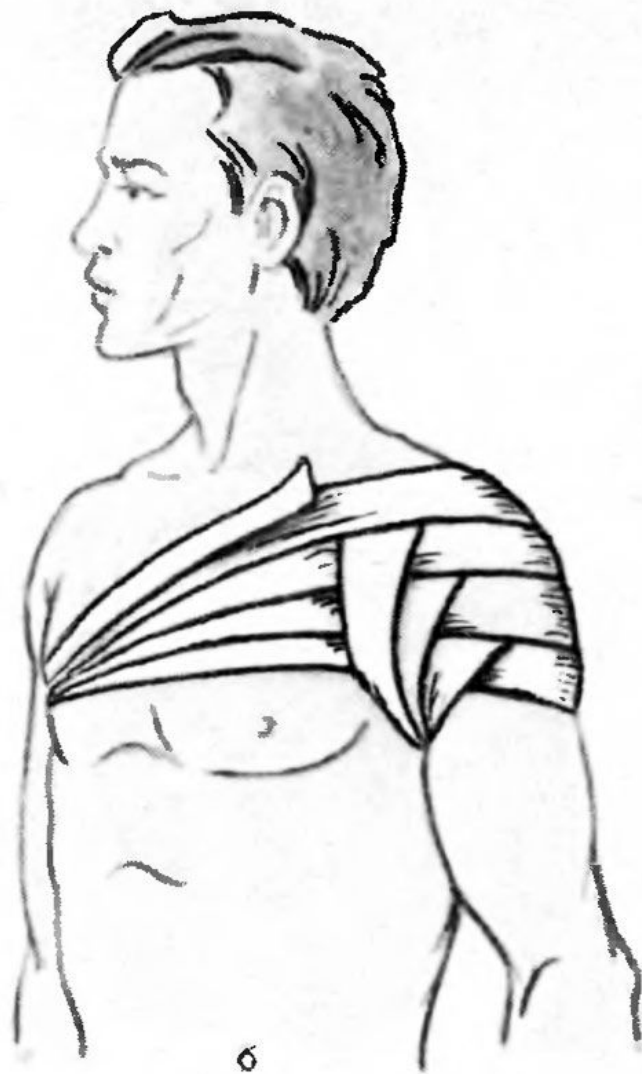
Повязки на грудную клетку

- Спиральная – накладывается при ушибе грудной клетки. Отрезать кусок завязки и перебросить ее через предплечье. Взять бинт и сделать два фиксирующих оборота на вдохе чуть ниже мечевидного отростка. Продолжать бинтовать по спирали, последующий виток должен накладываться на $\frac{2}{3}$ или $\frac{1}{2}$ предыдущего. Два последних тура – фиксирующие, они доходят до подмышечных впадин.
- Дезо. Накладывается на верхнюю конечность при вывихах плеча и переломах.
- Крестообразная на заднюю поверхность грудной клетки.
- Поддерживающая на молочную железу (одну или обе).
- Защитная на молочные железы.



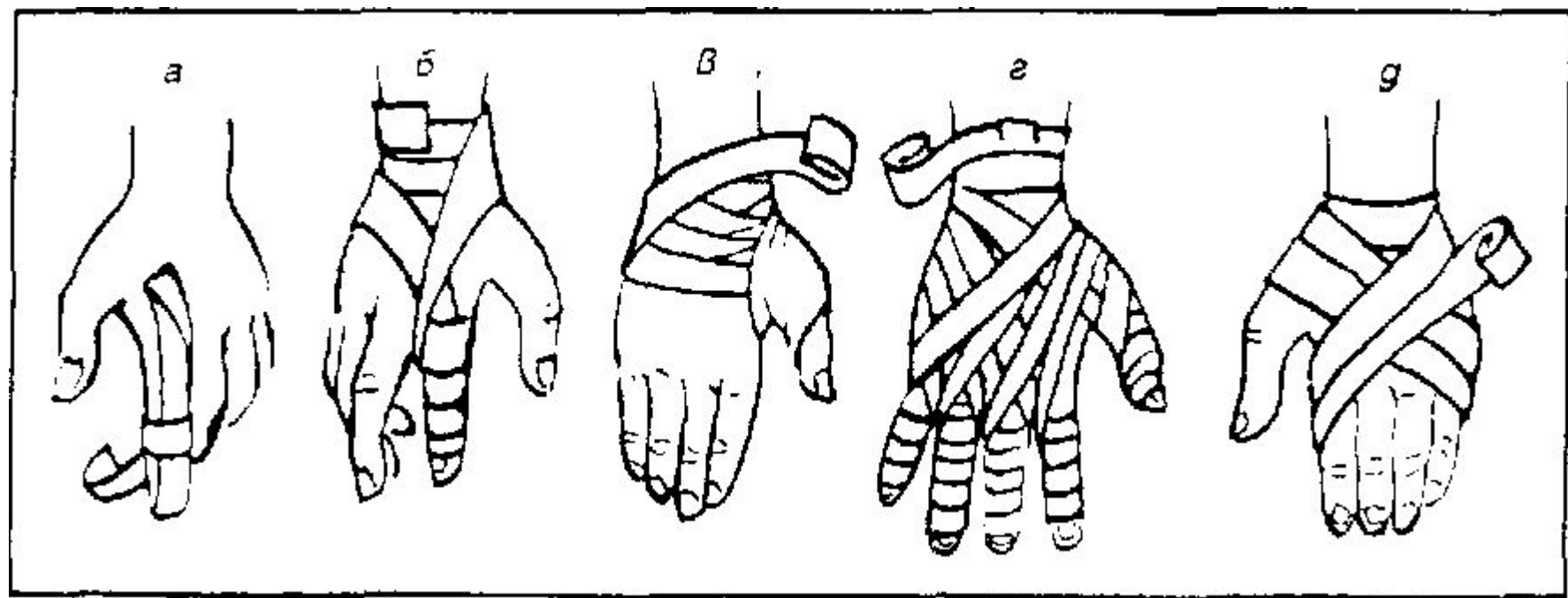
Повязка на предплечье и плечо

- На предплечье. Один конец бинта прикладывается к нижней трети предплечья, делается два закрепляющих оборота, а затем завязку накладывают вокруг поврежденного места спиральными ходами. Бинтовать заканчивают в верхней трети предплечья.
- Черепашья на локтевой сустав. Пациент должен согнуть поврежденную конечность под углом 90 градусов. Повязка накладывается слева направо. Первые два оборота фиксирующие. Последующие витки должны поочередно накладывать на верхнюю и нижнюю часть предплечья. Повязка фиксируется при помощи разрезанного и завязанного на узел конца бинта.
- Ползучая на верхнюю конечность.
- Колосовидная повязка на плечевой сустав. Рука должна располагаться вдоль туловища. Бинт накладывается на нижнюю треть плеча. Вокруг нее нужно сделать два закрепляющих оборота. Далее завязка ведется с плеча на грудь к здоровой подмышечной впадине, переходит на спину и возвращается на плечо. Затем повязка на плечевой сустав накладывается в несколько оборотов. Каждый последующий должен немного покрывать предыдущий. Ходы завязки повторяются с плеча к плечевому составу до тех пор, пока вся поврежденная поверхность не будет закрыта. Бинт фиксируется булавкой.



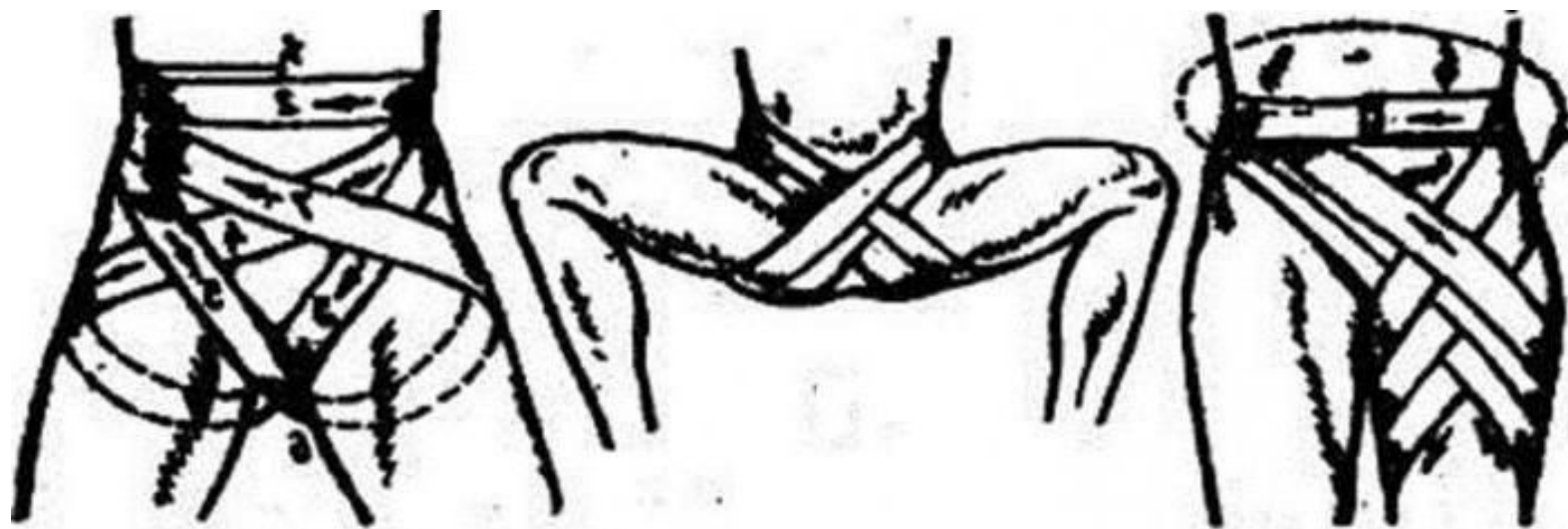
Повязки на кисть

- Колосовидная на первый палец. Закрепляющие обороты делают на лучезапястном суставе. Бинт ведут к фаланге через тыльную часть кисти и большого пальца. Затем палец огибают и ведут завязку обратно. Закрепляют бинт на лучезапястном суставе.
- «Варежка». Тут важно сначала между пальцами проложить стерильные салфетки, чтобы не допустить опрелостей. Кисть должна свободно свисать. Бинт прикладывают к лучезапястному суставу и делают два фиксирующих витка. Затем завязку опускают по тыльной стороне кисти и оборачивают вокруг пальцев. Бинт ведут спиральными ходами. Фиксируют его на лучезапястном суставе, разрезав конец и завязав его на узел.
- Возвращающаяся на кисть.
- Крестообразная на кисть.



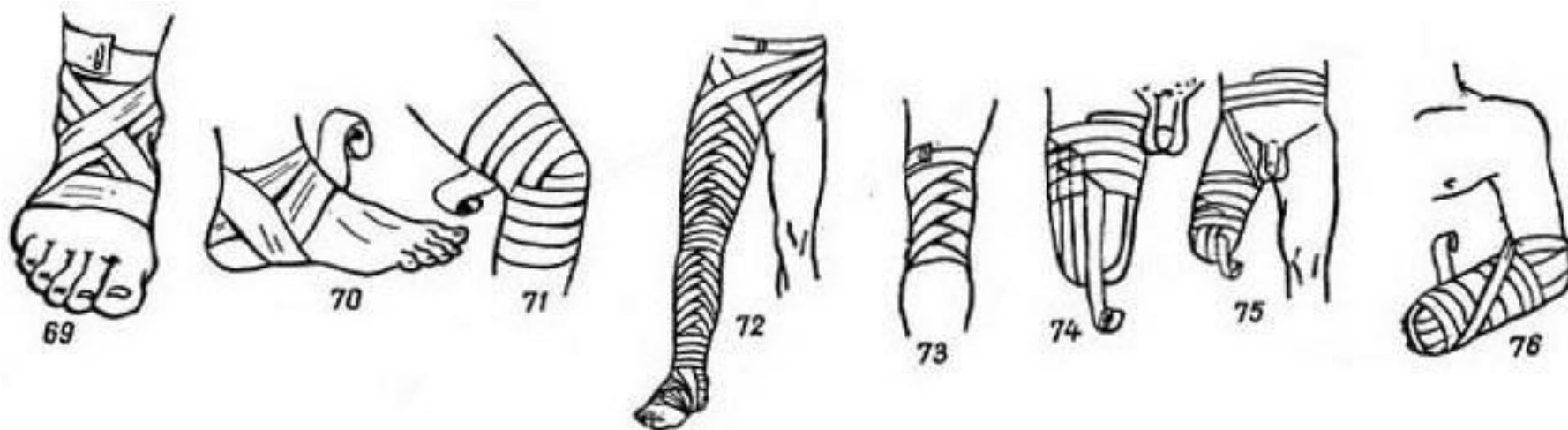
Повязки на живот и область таза

- Циркулярная или спиральная на живот.
- Колосовидная на паховую область. Делаются витки вокруг живота, а затем бинт опускается по переду через левый пах назад. Накладывается несколько колосовидных оборотов. Бинт переводится на правую сторону. Все повторяется, после чего завязку возвращают на левый пах. Закрепляют повязку на животе.
- Колосовидная на ягодичную область.
- Колосовидная на область тазобедренного сустава.
- Крестообразная на промежность.



Повязки на нижнюю конечность

- Циркулярная или спиральная на голень.
- Черепашня на коленный сустав.
- Комбинированная на бедро.
- Крестообразная на область голеностопного сустава.
- На всю стопу. Закрепляющие витки делаются вокруг нижней трети голени. После этого завязу переводят на пятку вокруг стопы и делают вокруг нее три циркулярных оборота. Затем бинтуют спирально от пятки к пальцам и назад. Заканчивают перевязку в том же месте, где и начали.



Основные правила наложения повязок

1. Во время перевязки нужно находиться лицом к лицу с пострадавшим.
2. Фиксируемая конечность должна находиться в удобном положении не только для того, кто оказывает помощь, но и для пациента.
3. Любой процесс перевязки начинается с двух закрепляющихся оборотов.
4. Скатанный бинт держат в рабочей руке (в правой – правши, в левой – левши).
5. Бинтуют слева направо.
6. Новый слой накладывают на предыдущий на половину или $\frac{1}{3}$.
7. Последний виток должен быть фиксирующим. Как именно бинт закрепляют, зависит от места повреждения.
8. Начинают и заканчивают накладывать повязку на здоровых участках тела.

**Спасибо за
внимание!**