

Первичная хирургическая обработка ран

РАНЫ по виду могут быть:

1.Резанные

2.Рубленные

3.Колотые

4.Рваные

(ушибленные, размозженные, укушенные)

5.Огнестрельные

(пулевые, осколочные)

6.Взрывные

По количеству и локализации:

1. Изолированные;

2. Множественные;

(в пределах одной части тела)

3. Сочетанные;

(затронуты разные части тела)

4. Комбинированные;

(2 и более факторов повреждения).

Общие признаки ран

Боль

Зияние

Кровотече
ние

Нарушение
функции

Осложнения ран

Нагноение

Кровотече
ния

Нарушение
функции
органа

Повреждени
е сосудов,
нервов.

Первичная хирургическая обработка

это:

- Оперативное вмешательство;**
- Производимое по всем правилам асептики/антисептики;
- Универсально для обработки любых ран.

Задачи ПХО:

1. Удаление нежизнеспособных тканей

2. Предупреждение или лечение осложнений

3. Создание благоприятных условий для заживления

ПХО по срокам:

1. Ранняя (в течение первых суток)

2. Отсроченная (в течение 2-х суток)

3. Поздняя (на 3-и сутки и позднее)

Основные этапы ПХО:

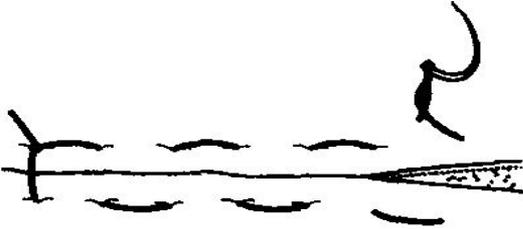
1. Подготовительный (обработка рук хирурга и оперативного поля);
2. Обезболивание(местное/общее);
3. Рассечение раны;
4. Ревизия раны и удаление инородных тел;
- 5.Иссечение нежизнеспособных тканей;
- 6.Операции на поврежденных тканях и органах (остановка кровотечения, восстановление целостности и функции органов);
7. Дренирование раны;
8. Заккрытие раны.

Хирургический шов - это соединение тканей с помощью шовного материала: формируется из нескольких полуузлов.

По расположению в тканях организма швы делятся на:

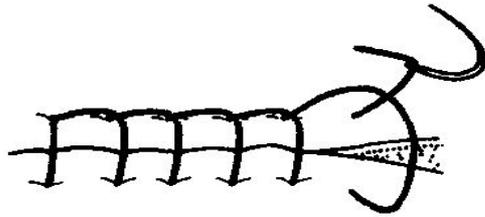
Наружные. К наружным швам относятся все швы, расположенные на коже или на легко доступной для манипуляций слизистой оболочке. Эти швы обычно удаляют после срастания тканей и заживления раны.

Внутренние. Внутренние швы могут быть наложены лишь после рассечения тканей (или во время эндоскопического вмешательства), их, как правило, не удаляют.



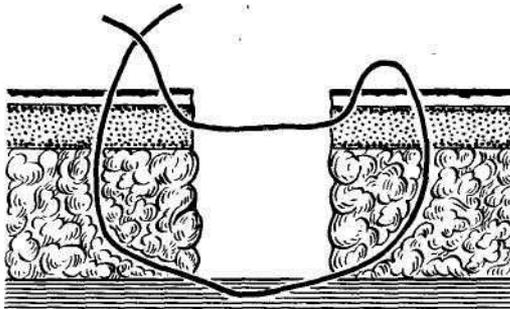
а

По строению швы делятся на:



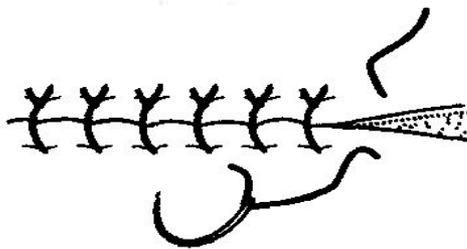
б

Непрерывные. Непрерывным называется шов, накладываемый одной нитью на всю рану.



в

Узловые. Узловой шов — это соединение тканей стежками, состоящими из отдельных отрезков нити.



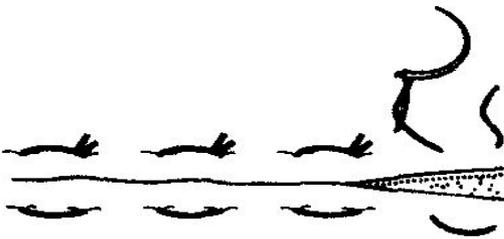
г

а — непрерывный горизонтальный матрацный шов;

б — непрерывный петлевой шов Мультановского;

в — вертикальный П-образный Шов Донатти;

г — узловой шов;



д

д — узловой горизонтальный матрацный шов.

Узлы в хирургии

Хирургический узел — это результат последовательного выполнения двух действий:

образования петли за счет взаимного обвивания концов
нити;

тугого затягивания петли для сближения и прочного удержания соединяемых краев раны (собственно образование узла).

ТРЕБОВАНИЯ К УЗЛАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ХИРУРГИИ

1. Простота выполнения.

2. Максимальная прочность при минимальном количестве петель.

3. Минимальный объем узла.

При образовании петель и затягивании узла необходимо использовать приемы, позволяющие избежать:

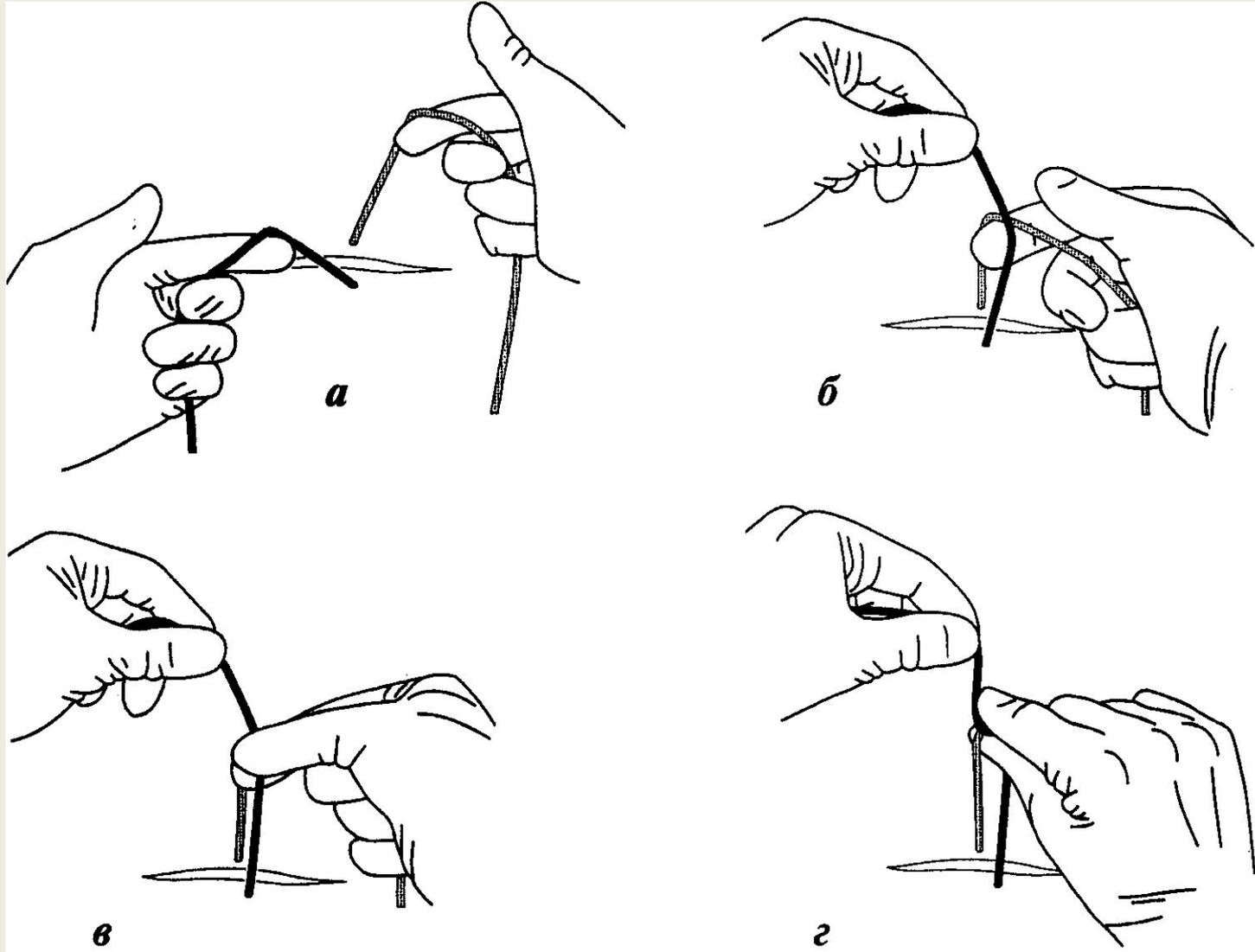
1) перетирания нити и повреждения тканей при затягивании узла;

2) ослабления предыдущего узла при выполнении каждого последующего.

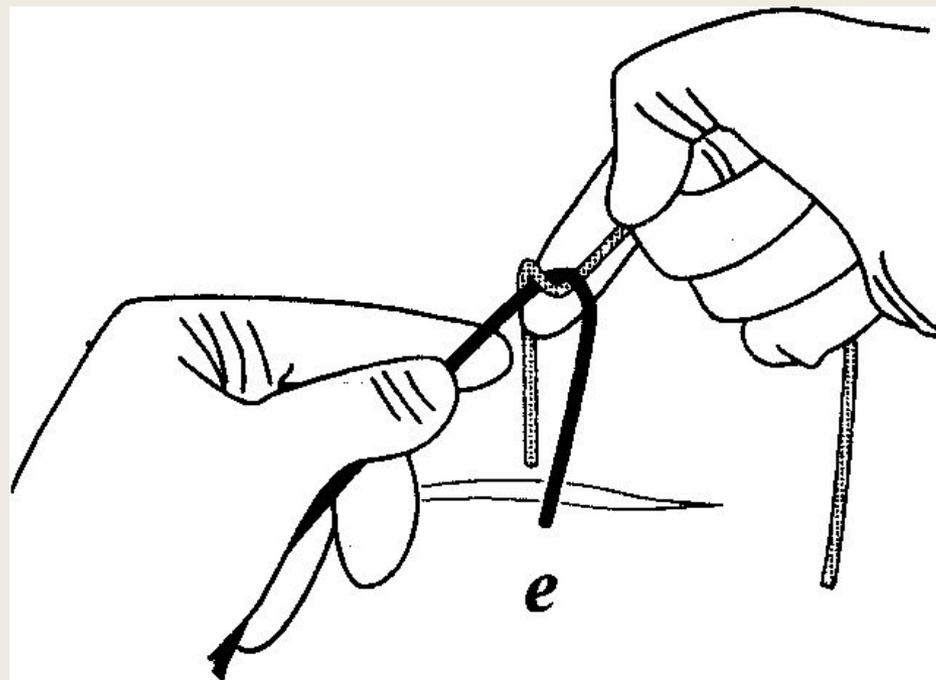
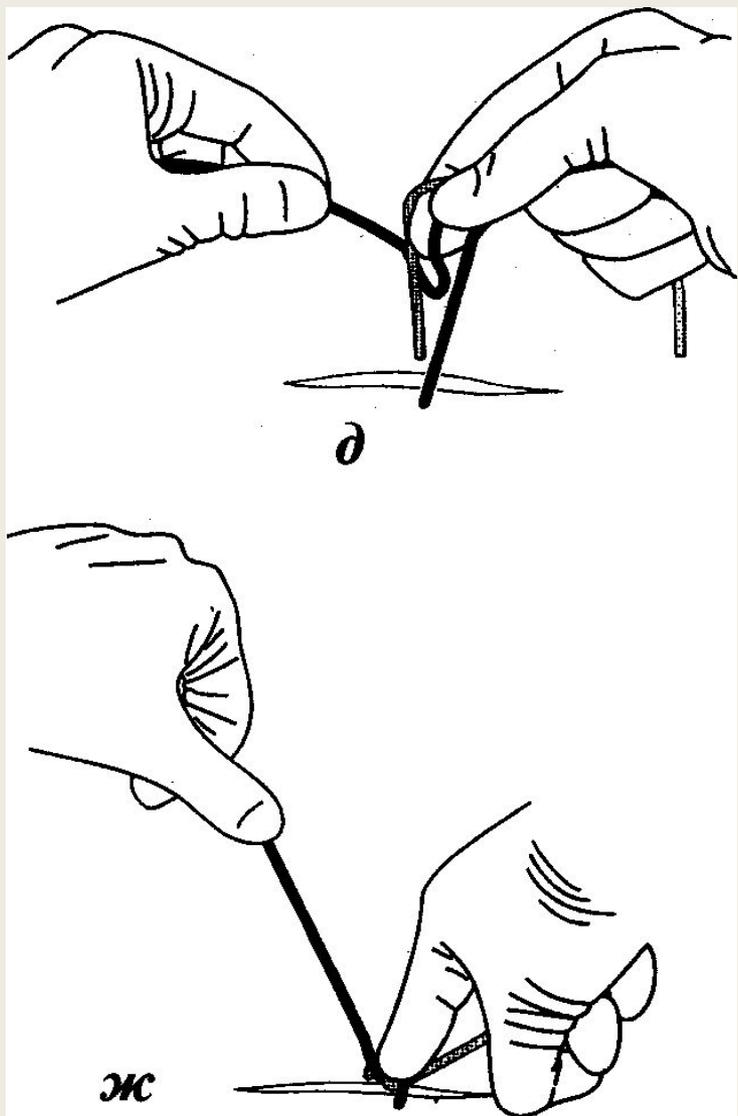
Способы формирования

петель

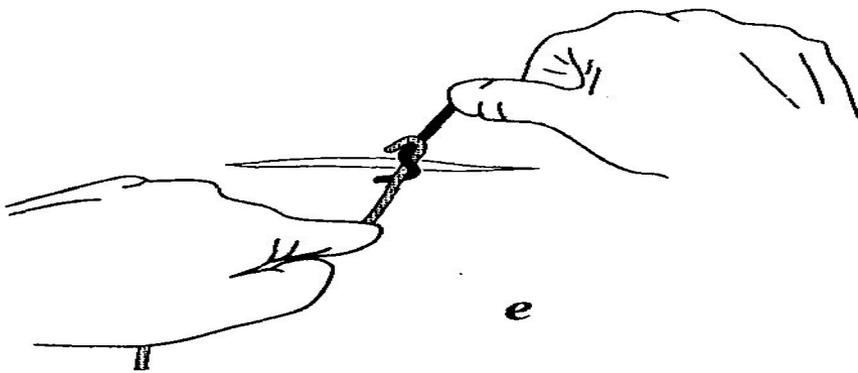
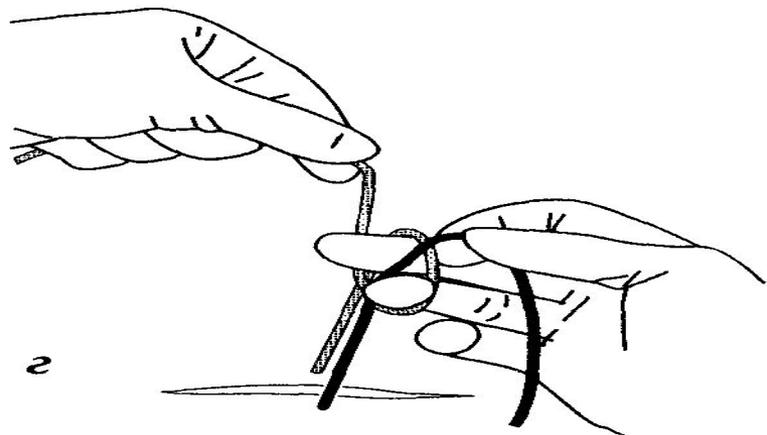
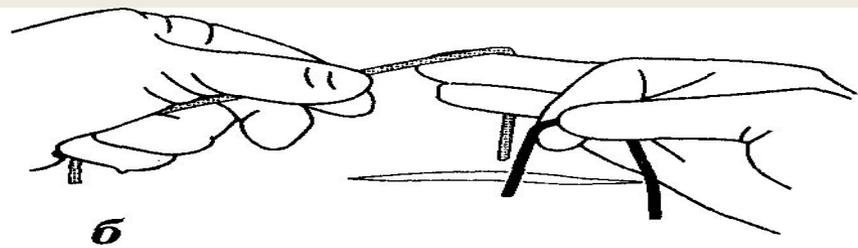
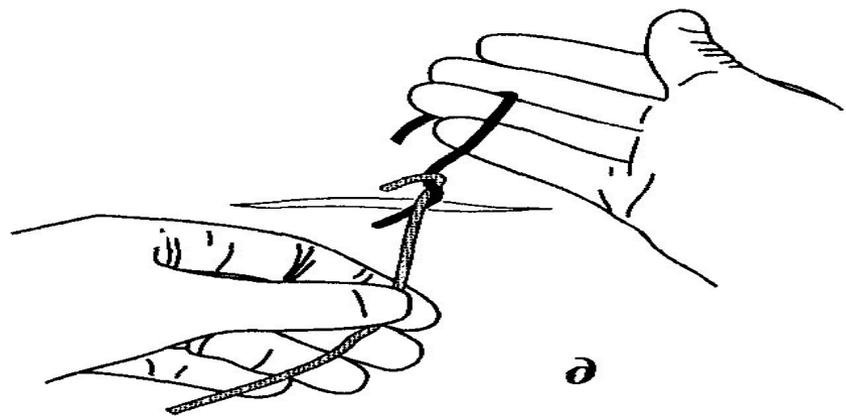
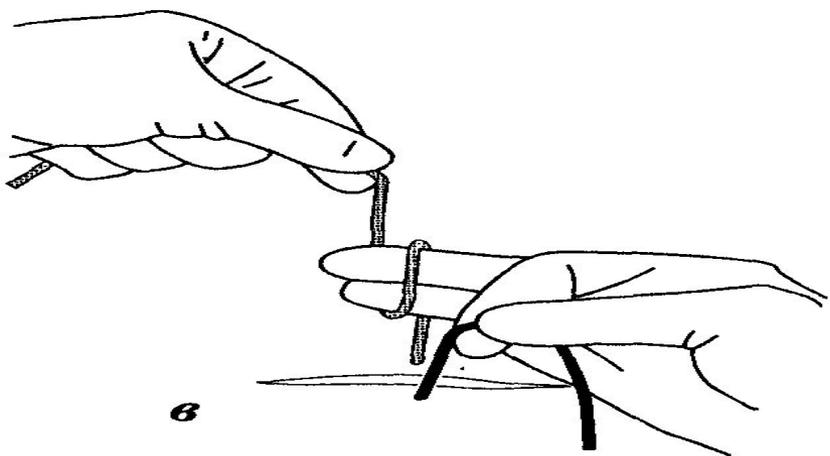
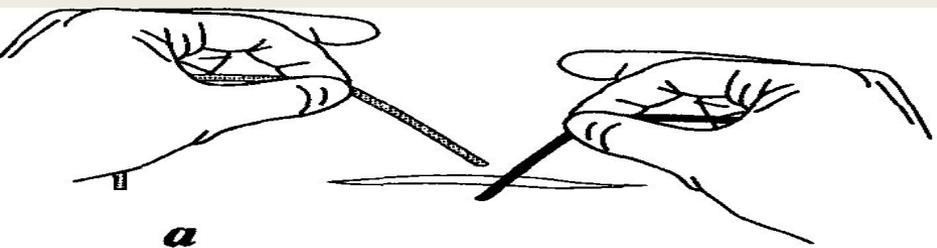
1. Передний способ с подачей нити пальцем



продолжение



2. Нижний способ с обматыванием нитью II пальца



3. Зеркальный нижний способ с использованием одного пал

