

Десмургия

Десмургия(гр. Desmos – связь, повязка;
argon – действие) –руководство к
наложению повязок, т.е. наука о
повязках.

Повязка

Повязка— способ, закрепления
перевязочного материала на
поверхности тела.

ИСТОРИЯ ПОВЯЗОК

- История повязок уходит своими корнями в глубокую древность, с момента проведения первых операций.
- Еще Р.Р. Вреден говорил, что каждый медицинский работник должен уметь правильно наложить повязку.
- Неправильно наложенная фиксирующая повязка может иметь такие же последствия, как и плохо проведенная операция.

Перевязка

- лечебно – диагностическая процедура, включающая: снятие старой повязки, выполнение профилактических, диагностических, лечебных мероприятий в ране и наложение новой повязки.

**В основу классификации
повязок заложены три
признака:**

- **вид перевязочного материала,**
- **назначение повязки,**
- **способы фиксации.**

Виды перевязочного материала:

- повязки из марли (бинтовые, безбинтовые);
- повязки из тканей (косынка, одежда);
- гипсовые повязки;
- шинные повязки (транспортные и лечебные шины);
- повязки из прорезиненной ткани (окклюзионная повязка при пневмотораксе)

Назначение:

- защитная (асептическая);
- лекарственная;
- компрессная (разновидность лекарственной), накладывается с учетом фазы раневого процесса по типу согревающего компресса при этом можно использовать мазь Вишневского.
- давящая (гемостатическая);
- иммобилизирующая;
- повязка вытяжением;
- корригирующая (устранение деформации);
- окклюзионная (герметизация раны), имеет первостепенное значение при открытом и клапанном пневмотораксе, назначение - перевести открытый и клапанный пневмоторакс в закрытый.

Способы фиксации:

- безбинтовые
- бинтовые

Безбинтовые повязки.

- Клеевая повязка - фиксирует перевязочный материал клейкими веществами: клеолом, коллодием, клеем БФ-6, пластикатными материалами.



Лейкопластырная повязка

- накладывают на здоровые, обязательно сухие участки кожи.
- В настоящее время выпускаются фирменные лейкопластыри с различным по форме перевязочным материалом в центре.
- **Основные функции пластыря:** фиксация перевязочного материала на ране, стягивание краев раны (бескровный шов), иммобилизация.
- **Недостатки:** аллергия к веществам, содержащимся в липком слое, непрочная фиксация при наложении на подвижные участки тела, боится влаги.

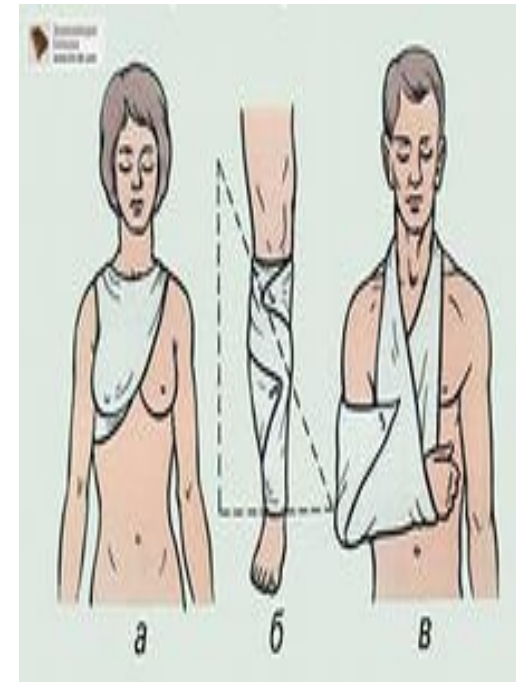
Лейкопластырная повязка



shutterstock

Косыночная повязка

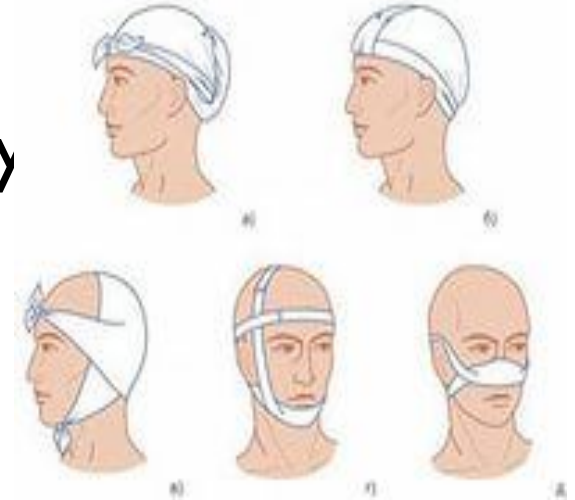
- Это вид повязки изготавливается из хлопчатобумажных тканей в виде равнобедренного треугольника разных размеров.
- Широко используется при оказании первой медицинской помощи, особенно в критических ситуациях.
- В клинической практике, когда необходимо обеспечить временную иммобилизацию.
- Их накладывают непосредственно на тело или поверх защитной повязки.
- **Достоинства:** универсальность, простота и быстрота наложения.
- **Недостатки:** непрочная фиксация, непрочный материал.



Пращевидная повязка

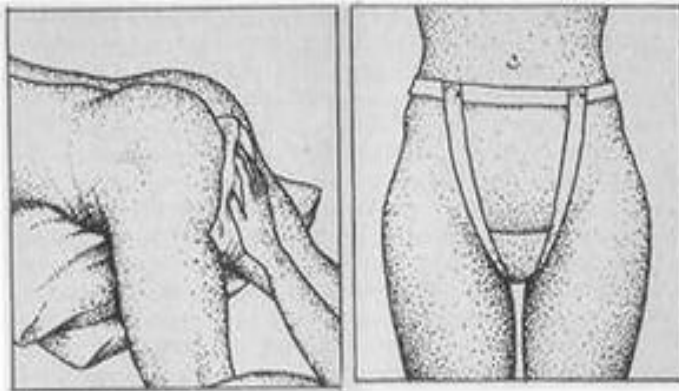
- Праща – полоска ткани или бинта, рассеченная в продольном направлении с двух концов

- . Она удобна для фиксации перевязочного материала на голове при ранах на выступающих частях: Область носа, подбородка, верхней губы, затылочной области, лобной области.



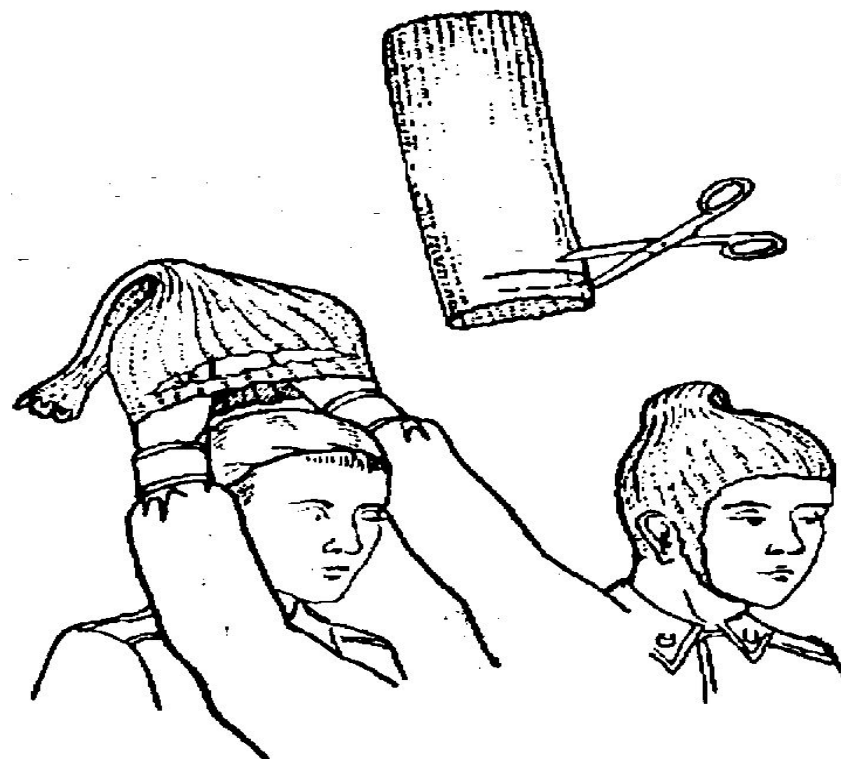
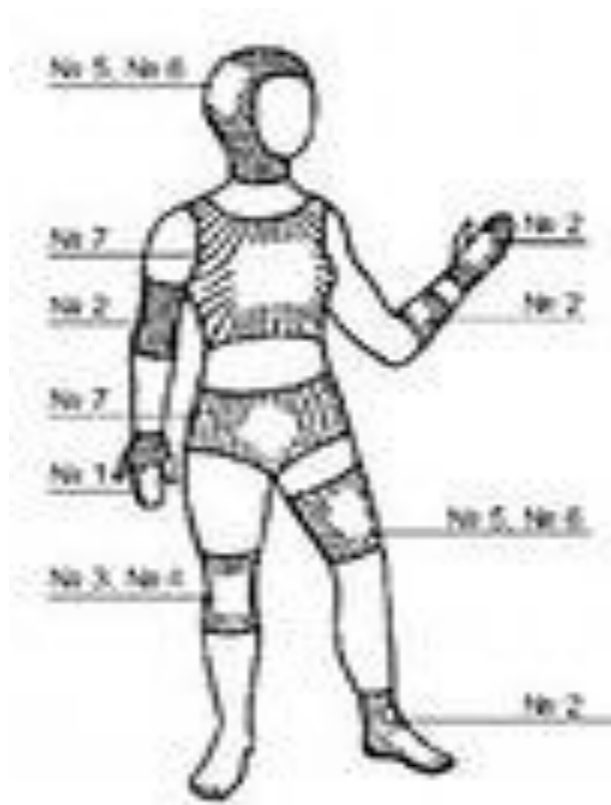
T-образная повязка.

- Назначение повязки:
- раны,
- воспалительные процессы в области промежности,
- (операции на прямой кишке, крестце, вскрытие парапрактита и др.).



Трубчатый эластический бинт Ретиласт.

- Обеспечивает надежную фиксацию любого участка тела.

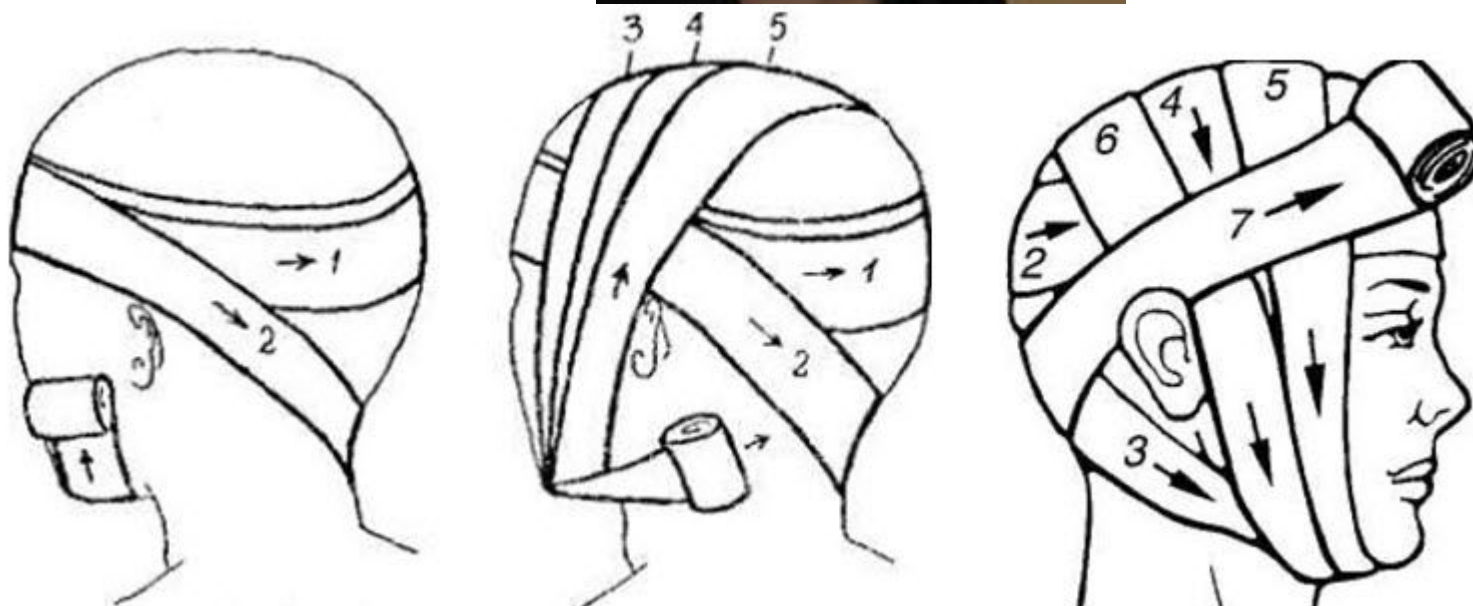


Бинтовые повязки.

- Уздечка
- Варезка
- Перчатка
- Повязка «Дезо»
- шапочка Гиппократата
- чепец;
- моно и бинокулярная
- Колосовидная повязка на плечевой сустав
- Черепашня на коленный сустав(сходящаяся)
- Черепашня на коленный сустав ((расходящаяся)
- Крестообразная повязка на голеностопный сустав

- **Бинтовые повязки. Самые распространенные, так как они просты, надежны, особенно при повреждениях на подвижных областях (область суставов).**

Уздечка



Варезка



а)



б)



в)



г)



д)



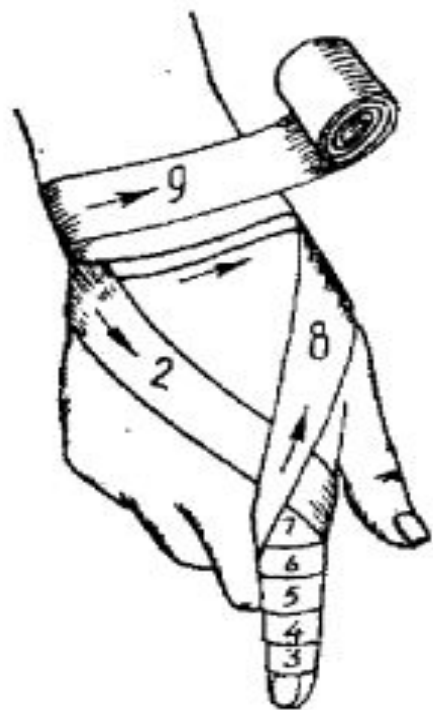
е)



ж)

Перчатка

a



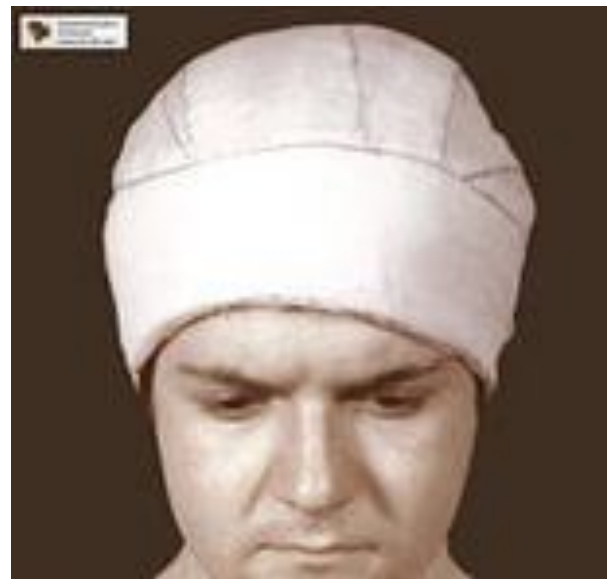
б



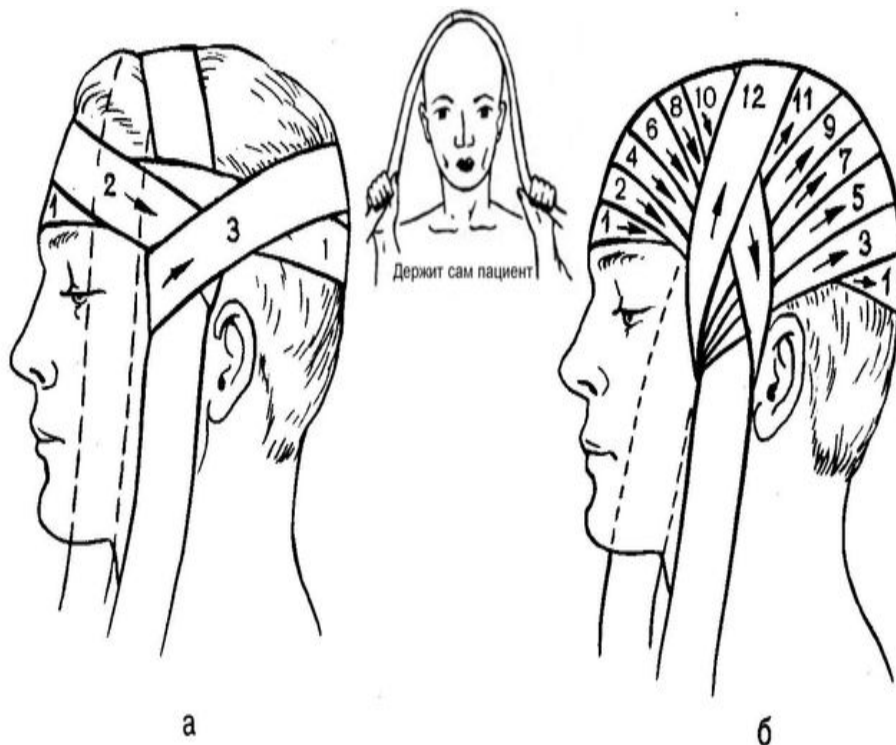
Повязка «Дезо»



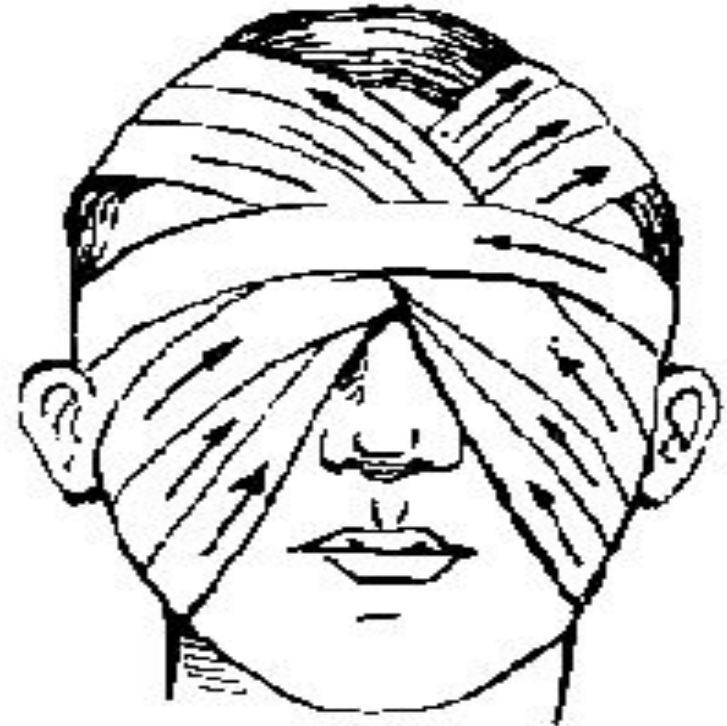
Шапочка Гиппократа



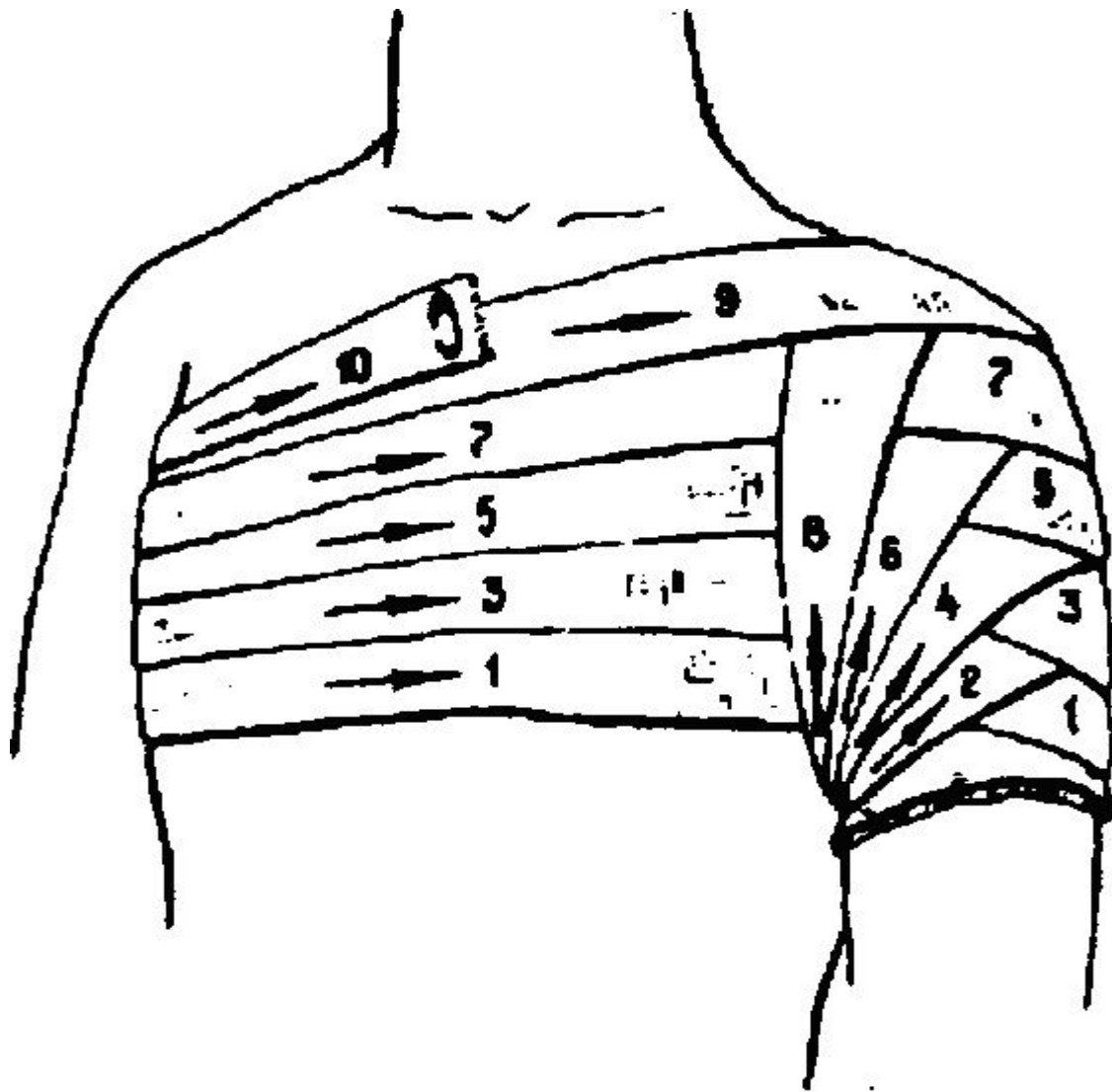
Чепец



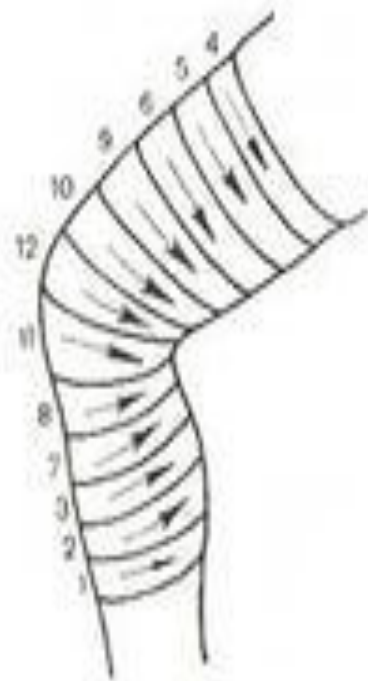
Монокулярная и бинокулярная



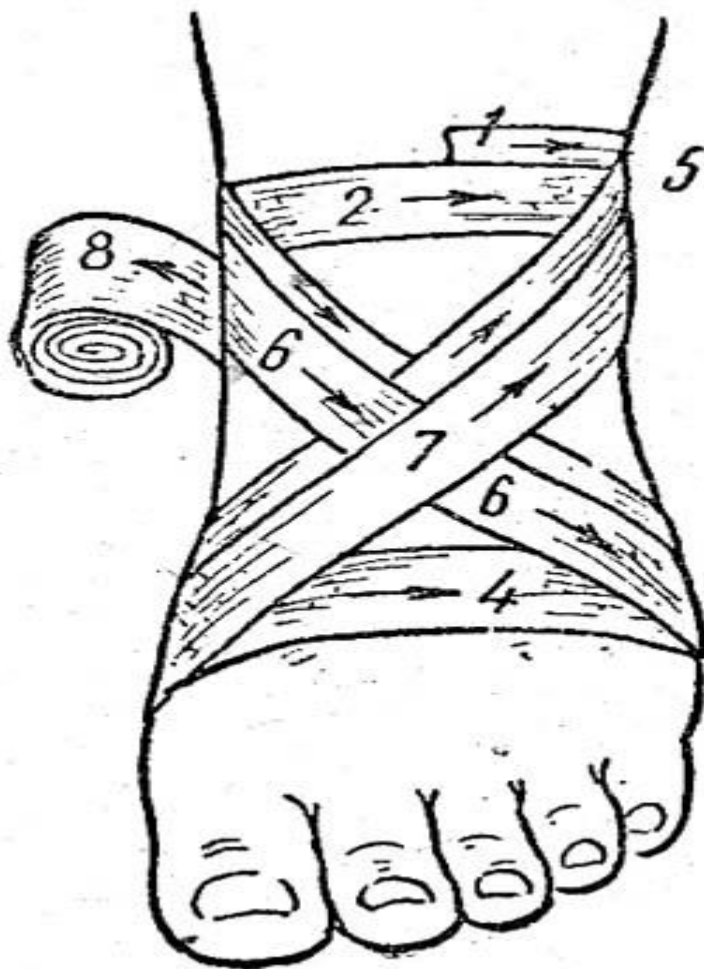
Колосовидная повязка на плечевой сустав



Черепашья на коленный сустав (расходящаяся и сходящаяся)



Крестообразная повязка на голеностопный сустав



Индивидуальный перевязочный пакет (ИПП).

● Это готовая повязка, выпускается стерильной, состоит из скатки бинта, к концу которого пришта подушечка (компресс). Между подушечкой и скаткой на бинте свободно перемещается еще одна (подушечка), в пакете также имеется ампула с йодом и булавка. Весь перевязочный материал заключен в пергаментную бумагу и прорезиненный пакет, внутренняя сторона этого пакета стерильна! — может использоваться при ранах, при сквозном ранении грудной полости (открытый пневмоторакс).



При наложении повязок следует пользоваться следующими правилами:

- больной должен находиться в удобном положении, та часть тела, на которую накладывается повязка, должна быть неподвижна и легко доступна для бинтующего.
- при наложении повязки на конечность, последняя должна быть в физиологическом положении.
- накладывающий повязку должен находиться лицом к больному, чтобы видеть его реакцию.
- бинтование начинают снизу вверх, бинт развертывают слева направо, при этом правая рука развертывает головку бинта, а левая удерживает повязку и расправляет ходы бинта.
- каждый последующий тур бинта должен на $1\frac{1}{2}$ или $2\frac{1}{3}$ ширины закрывать предыдущий. Конец бинта фиксируется на здоровой стороне по отношению к зоне повреждения

Классификация повязок:


- 1. **Закрывающие повязки.** С их помощью прикрывают раневые поверхности, операционные раны. К ним относятся все повязки, непосредственно соприкасающиеся с раной.
- 2. **Неподвижные иммобилизирующие повязки.** Они фиксируют часть тела в определенном положении. Изготавливаются из быстротвердеющих материалов (гипс) или из комбинации мягких (перевязочных) и жестких (шины) материалов.
- 3. **Поддерживающие повязки.** Изготавливаются из быстро твердеющих материалов и служат для поддержания различных частей тела в определенном положении (например, гипсовый корсет).


Классификация повязок:

4. **Вытягивающие повязки.** Обеспечивают комбинацию натяжения и частичной иммобилизации. Главная задача – создание условий постоянного натяжения части тела при одновременной фиксации других частей тела в определенном положении.
5. **Корректирующие повязки.** Создают давление или натяжение на определенную часть тела с целью изменения ее положения, либо ее сопоставления сломанных костей и фиксации их относительно друг друга.
6. **Фиксирующие повязки.** Их цель – фиксация перевязочного материала.

Гипсовые повязки.

- Показания к применению гипсовых повязок:
- иммобилизация переломов.
- иммобилизация патологически измененных костей и суставов (воспаление).
- коррекция деформаций (ортопедические заболевания).
- профилактика деформаций (сколеотические изменения позвоночника, врожденная патология).
- Неотложное гипсование (остеомиелит, опухоль и др.).

- 
- В последнее время появились новые термопластические материалы, используемые вместо гипса (ортопласт, гекселит, гипсон, стакка).

- 
- Все перечисленные виды повязок имеют свои преимущества и недостатки.
 - В каждом конкретном случае значение имеет, практические навыки, которыми должна владеть медицинская сестра при выборе наиболее подходящего способа фиксации на ране перевязочного материала.