


Механическая гемостатика (остановка кровотечения)


Выполнила: Баймеева О.А


Группа 2812



Окончательная остановка кровотечения производится врачом в лечебном учреждении. Механические методы:

- 1. Перевязка сосуда в ране - является наиболее распространенным и самым надежным методом остановки кровотечения.
- *Техника перевязки сосуда в ране.* Сосуд захватывают кровоостанавливающим зажимом, после чего перевязывают той или иной нитью. Вначале завязывают и затягивают один узел, а после снятия зажима — другой. При ранении больших сосудов имеется опасность соскальзывания лигатуры с культи сосуда (чему способствует пульсация). В этих случаях сосуды перевязывают после предварительного прошивания тканей около сосуда, что предупреждает соскальзывание лигатуры. Перевязывают всегда оба конца раненого сосуда.

- 
- 2. Перевязка сосуда на протяжении — применяется, если невозможно обнаружить концы поврежденного сосуда в ране. Метод не гарантирует надежной остановки кровотечения, так как в данном случае кровь может поступать по коллатералям, и кровотечение будет продолжаться из периферического неперевязанного конца артерии.
 - 3. Обшивание кровоточащего сосуда.
 - 4. Закручивание сосуда.
 - 5. Пломбировка пастой (костная рана).

- 
- 6. Тампонада раны марлевым тампоном, биологическими тканями
 - 7. Клипирование кровотока сосуда.
 - 8. Удаление части или всего органа.
 - 9. Искусственная эмболизация сосудов (желатиновый или мышечный гомогенат, силикон, полистерол, воздух и т. д.).

- 10. Наложение сосудистого шва или замена участка поврежденной артерии консервированным сосудом или протезом из пластмассы представляет собой идеальный метод остановки кровотечения, который позволяет не только прекратить кровопотерю, но и восстановить нормальное кровообращение по поврежденному руслу. (ручного, механического, использование аутотрансплантата или сосудистого протеза).
- Протезы для замены участка поврежденного сосуда готовят различными методами:
- 1) Из артерий, взятых у трупа и подвергнутых специальной обработке (лиофильная сушка) в условиях низкой температуры и пониженного давления. Такие готовые протезы хранятся в ампулах с пониженным давлением длительное время;
- 2) Сосудистый протез готовится из пластмасс (поливинилалкоголь и др.);
- 3) Из тканей (нейлон, дакрон и др.). Учитывая, что остановка кровотечения — операция экстренная, все необходимое для сосудистого шва и пластики сосуда должны быть подготовлены в операционной заранее.
- Основным правилом сосудистого шва является обязательное соединение сосудов внутренними их оболочками (intima).
- Различают боковой и циркулярный сосудистые швы. Боковой шов применяется при пристеночных ранениях сосудистой стенки, а циркулярный шов — при полном повреждении сосуда.