

# Хирургические инструменты

# Список инструментов

1. Желобоватый зонд для операций на щитовидной железе Кохера.
2. Жом для 12-типерстной кишки Пайра-бэби.
3. Жом для желудка Пайра.
4. Зажим для почечной ножки Федорова.
5. Зажим для фиксации брюшины по Микуличу.
6. Зажим Алиса.
7. Зажим кровоостанавливающий зубчатый зубатый изогнутый Кохера.
8. Зажим кровоостанавливающий зубчатый зубатый прямой Кохера.
9. Зажим кровоостанавливающий зубчатый изогнутый Бильрота.
10. Зажим кровоостанавливающий зубчатый прямой Бильрота.
11. Зажим кровоостанавливающий изогнутый Холстеда (москит).
12. Зажим кровоостанавливающий прямой Холстеда (москит).
13. Зажим окончатый.
14. Зажим сосудистый по Сатинскому.
15. Зеркало брюшностеночное.
16. Зеркало двустворчатое Куско.
17. Зеркало двустороннее Ричардсона-Истмена.

18. Зеркало печеночное.
19. Зонд желобоватый Дуайена.
20. Игла лигатурная Дешана.
21. Игла лигатурная Купера.
22. Иглодержатель Гегара.
23. Иглодержатель Матье.
24. Канюля трахеостомическая Люэра.
25. Катетер уретральный женский.
26. Катетер уретральный мужской.
27. Кишечный жом Кохера.
28. Клемма сосудистая Гепфнера.
29. Корнцанг Гросс-Майера.
30. Костные кусачки Листона.
31. Костные кусачки Люэра.
32. Костный подъемник (лопаточка Буяльского)
33. Костный фиксатор Олье.
34. Костный фиксатор Фарабефа.

35. Краниотом Дальгрена.
36. Крючок зубчатый четырехзубый тупоконечный.
37. Крючок острозубый для остеосинтеза.
38. Крючок С – образный Фарабефа.
39. Мозговой шпатель Кушинга.
40. Ножницы общехирургические большие тупоконечные изогнутые Купера.
41. Ножницы полостные по Нельсон-Мецбауму.
42. Острозубый крючок для фиксации трахеи (гортани) при трахеостомии по Айтерсону.
43. Пинцет анатомический.
44. Пинцет зубчатый – хирургический.
45. Пинцет лапчатый Отта.
46. Проводник для проволочной пилы Джигли по Поленову.
47. Проволочная пила Джигли.
48. Пулевые щипцы (для матки) по Шредеру.
49. Рамочный расширитель Госсе.
50. Распатор для головы Кушинга.
51. Распатор костный Фарабефа.

52. Распатор реберный Дуайена.
53. Распатор реберный Дуайена.
54. Расширитель для брюшной стенки Колина.
55. Реберные ножницы Штилле.
56. Речный винтовой ранорасширитель Финочетто.
57. Резекционный нож большой.
58. Ректальное зеркало Боденхамера.
59. Скальпель брюшистый.
60. Скальпель остроконечный.
61. Трахеорасширитель Вельфлера.
62. Трахеорасширитель Труссо.
63. Трепан (коловорот) с фрезой.
64. Троякар Нельсона.
65. Цапка бельевая Бэкхауса.
66. Цапка бельевая Джонса.
67. Шпатель Ревердена.
68. Щипцы для матки Мюзю.

1. Желобоватый зонд для операций на щитовидной железе Кохера.



## **Для чего используется:**

- для раздвигания мышц по ходу волокон, осторожного выделения из соединительнотканной оболочки элементов сосудисто-нервного пучка и выделения из фасциального футляра долей щитовидной железы;
- для подведения лигатуры под крупные глубоко залегающие сосуды
- для осторожного отодвигания края мышцы.

## Как используется:

1. Движения кончиком зонда должны производиться по ходу мышечных волокон или элементов сосудисто-нервного пучка.
  2. Не следует «поддевать» сосудисто-нервный пучок или его составляющие, используя зонд в качестве рычага. Это может привести к ятрогенному повреждению сосудов или нервов.
  3. Нужно в любой момент манипуляции визуально контролировать положение кончика зонда, не допуская его слепого погружения в ткани на всю длину рабочей части.
  4. Ни в коем случае нельзя для увеличения прилагаемого усилия держать рукоятку зонда в кулаке.
  5. Для минимального расширения межтканевой щели можно установить зонд поперек раны.
  6. Зонд Кохера можно использовать для подведения лигатур под сосуды.
- Зонд Кохера следует держать в руке в позиции «писчего пера».
  - Середина длины лигатуры должна находиться в отверстии зонда.
  - Не следует использовать только поперечное движение зонда. Это опасно из-за возможного протыкания стенки сосуда.
  - Так же как и в других случаях следует руководствоваться общим правилом: «начинать подведение инструмента с наиболее опасной стороны».
  - При подведении лигатуры под глубоко расположенный сосуд зонд проводят только в одном направлении (обычно спереди назад). С другой стороны сосуда проводят пинцет и осторожно захватывают его кончиками конец лигатуры.



## 2. Жом для 12-типерстной кишки Пайра-бэби.



## **Для чего используется:**

- Применяется для сдавливания 12-ти перстной кишки при резекции (раздавливающее действие)

## **Как используется:**

- При пережатии толстостенной резиновой трубки диаметром около 15 мм рабочие концы инструментов не должны саморазмыкаться.
- В ходе оперативного вмешательства необходимо постоянно контролировать положение рукояток. Случайное воздействие на них рукой или другим инструментом может привести к размыканию губок.

### 3. Жом для желудка Пайра.



## **Для чего используется:**

- Жом желудочный значительно больше по размеру, чем кишечный, и применяется для мощного сдавливания стенок желудка при резекциях (раздавливающее действие)

## **Как используется:**

- При пережатии толстостенной резиновой трубки диаметром около 15 мм рабочие концы инструментов не должны саморазмыкаться.
- В ходе оперативного вмешательства необходимо постоянно контролировать положение рукояток. Случайное воздействие на них рукой или другим инструментом может привести к размыканию губок.

#### 4. Зажим для почечной ножки Федорова.



## **Для чего используется:**

- для пережатия почечной ножки при нефрэктомии

## **Как используется:**

1. На комплекс сосудов почечной ножки вместе с прилежащей клетчаткой накладывают зажим Федорова или Израэля, раздавливая интиму для ускоренного тромбообразования в просвете сосудов.
  2. Под зажим для почечной ножки (между зажимом и аортой с нижней полую веной) подводят толстую кетгутовую лигатуру и перевязывают ею весь комплекс внеорганных почечных сосудов.
  3. Между воротами почки и краем почечного зажима Федорова или Израэля производят по всем правилам тщательное выделение внеорганных участков сосудов из жировой клетчатки и рыхлой соединительной ткани. Критерий правильности выполнения манипуляции — матовость наружной поверхности сосудов.
  4. Под выделенные участки сосудов подводят с помощью лигатурной иглы Купера кетгутовые нити.
  5. Кетгутовые лигатуры завязывают.
  6. Производят пересечение почечных сосудов тупоконечными ножницами на участке между лигатурами и воротами почки.
  7. Осторожно приоткрывают бранши почечного зажима.
  8. При отсутствии кровотечения концы зажима можно разомкнуть и извлечь из раны.
- При кровотечении необходимо тут же сомкнуть концы зажима для почечной ножки и туго затампонировать рану марлевыми салфетками. Попытку извлечения зажима из раны можно повторить только через 3-4 суток после организации тромбов.

5. Зажим для фиксации брюшины по  
Микуличу.



## **Для чего используется:**

- используется для захвата листков брюшины и фиксации их к операционному белью, может применяться для тупферов (с невозможностью дальнейшего применения по назначению).

## **Как используется:**

1. В центре раны брюшину нужно захватить щипковым движением двух анатомических пинцетов:
  - один пинцет находится в левой руке хирурга;
  - другой пинцет — в правой руке первого ассистента;
  - пинцеты располагаются поперек раны, образуя вместе угол  $90-100^\circ$ .
2. Между пинцетами приподнятую брюшину продольно надсекают тупоконечными ножницами.
3. В центре раны с каждой стороны на края рассеченной брюшины накладывают по зажиму Микулича. В зажиме следует фиксировать участок брюшины шириной 3-5 мм.



## 6. Зажим Алиса.



## **Для чего используется:**

- используется для захватывания кишечной стенки; накладывают на полые органы (желудок, тонкую и толстую кишку) для достижения следующих целей:
  - отграничения поврежденных участков;
  - выполнения качественных линейных разрезов стенки;
  - отделения операционного поля от инфицированного содержимого органа;
  - перекрывания просвета органа.
- Для удержания и тракции тонких прочных тканей (кожи, фасции, сухожилия, грыжевого мешка и т. д.)

7. Зажим кровоостанавливающий зубчатый  
зубатый изогнутый Кохера.



8. Зажим кровоостанавливающий зубчатый  
зубатый прямой Кохера.



9. Зажим кровоостанавливающий зубчатый изогнутый Бильрота.



10. Зажим кровоостанавливающий зубчатый  
прямой Бильрота.



# 11. Зажим кровоостанавливающий изогнутый

Холстеда (москит).



12. Зажим кровоостанавливающий прямой  
Холстеда (москит).





## Для чего используются:

- применяются для временной остановки кровотечения.
- Зажим Бильрота имеет на захватывающих браншах насечки, меньше травмирует ткани, но захватывает их не прочно. Применяется для удержания брюшины при рассечении или наложении швов; удержания аппендикса при аппендэктомии; тупого разъединения тканей; вскрытия полости абсцесса и разрушения перегородок полости
- Зажим Кохера имеет на захватывающих поверхностях зубчики, что травмирует ткани, но захватывает их прочно. Первоначально применялся для удержания поверхностных сосудов щитовидной железы. Используется для удержания концов сосуда в толще фиброзной ткани, для фиксации брюшины, фасции и тд.
- Зажим типа «Москит» - зажим Холстеда. Применяется для лигирования сосудов в детской хирургии и нейрохирургии

13. Зажим окончатый (геморроидальный, для  
кишки, для языка, легочный)

(Что-то из этих)

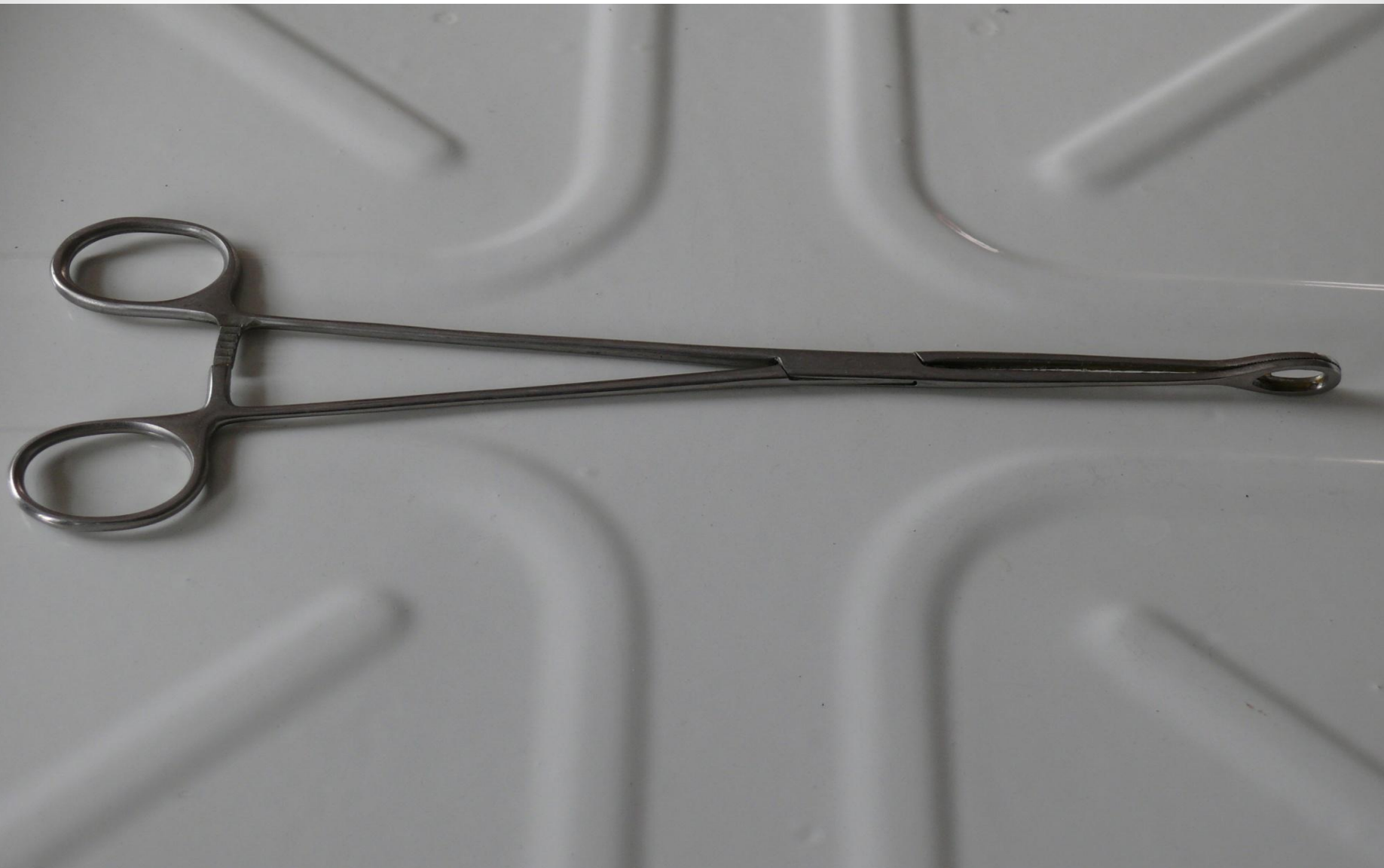
# Геморроидальный окончатый зажим Люэра.



## **Для чего используется:**

- применяется для захвата геморроидальных узлов, полипов при их удалении
- Для удержания желчного пузыря при холецистэктомии

Зажим окончатый для кишки.



## **Для чего используется:**

- для захватывания кишечной стенки без ее травмирования

# Языкодержатель Коллина.



## **Для чего используется:**

- предназначен для захватывания, вытягивания и удерживания языка у взрослого человека при хирургических операциях.



# Окончатый легочный зажим Дювала.



## **Для чего используется:**

- Используется для захвата легкого

## 14. Зажим сосудистый по Сатинскому.



## **Для чего используется:**

- Используется для пережатия аорты и крупных артерий. Он имеет жесткие бранши, которые повреждают интиму и стенки тонкостенных веншей.

## 15. Зеркало брюшностеночное.



## **Для чего используется:**

- Для разведения краев брюшной стенки при операциях в брюшной полости
- Позволяет без травматизации фиксировать и смещать паренхиматозные органы
- Обеспечивает улучшения обзора операционной раны и освещенность операционного поля за счет своей зеркальной поверхности

## 16. Зеркало двусторчатое Куско.



## **Для чего используется:**

- Используется для осмотра шейки матки

## **Как используется:**

- вводят во влагалище в сомкнутом виде, а затем раздвигают и фиксируют створки посредством винта и гайки



## 17. Зеркало двустороннее Ричардсона-Истмена.



## **Для чего используется:**

- для разведения и удержания краев раны во время полостных операциях

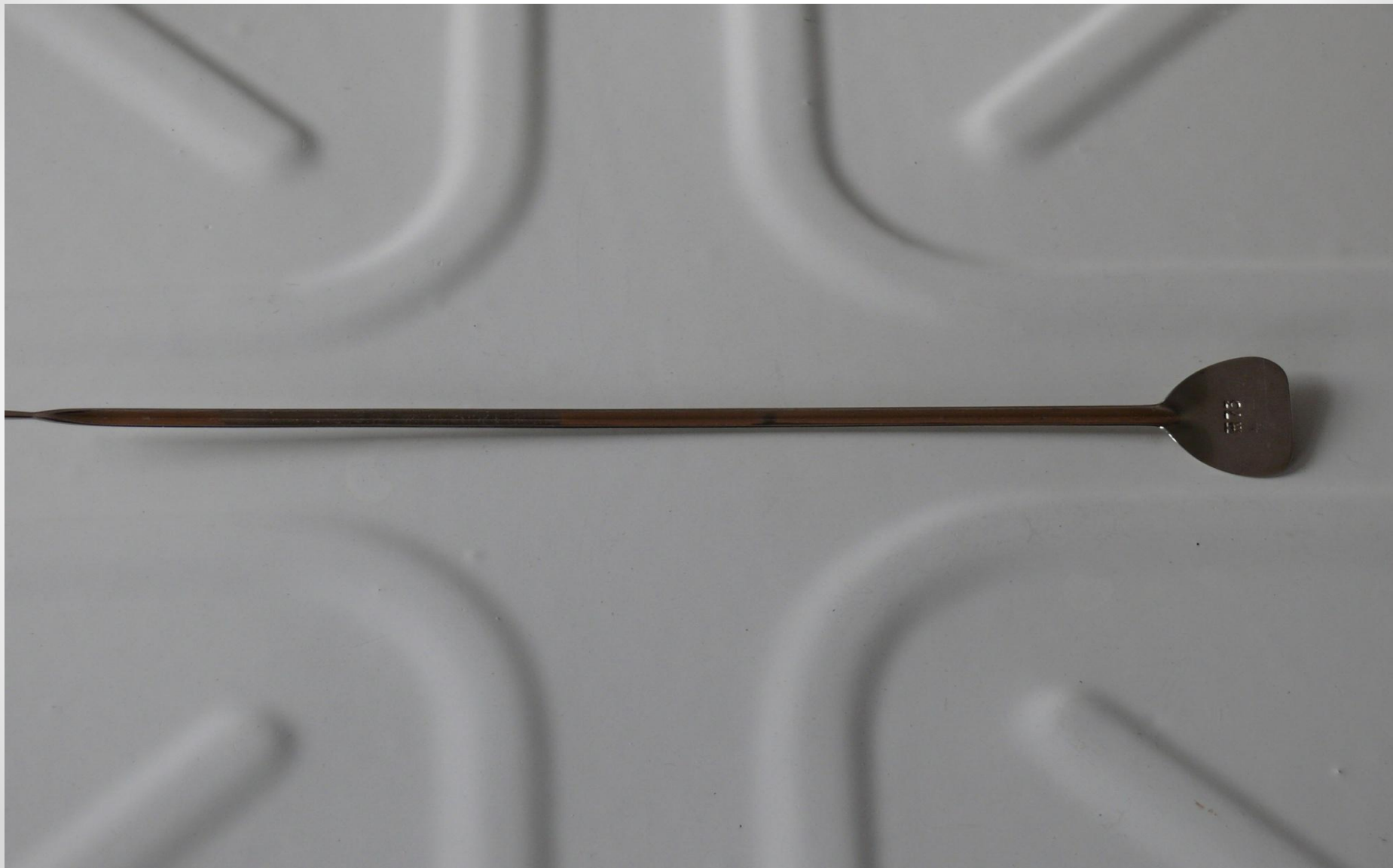
## 18. Зеркало печеночное.



## **Для чего используется:**

- для отведения и удержания печени и обеспечения подхода к оперируемому органу

## 19. Зонд желобоватый Дуайена.



## **Для чего используется:**

- Для исследования глубоких ран, полостей и свищевых ходов.
- Для безопасного рассечения собственной фасции или апоневроза в качестве вспомогательного защитного инструмента.

## **Как используется:**

1. Первый ассистент хирургическим пинцетом в правой руке должен зафиксировать и приподнять собственную фасцию в центре раны.
  2. Хирург должен захватить кончиком хирургического пинцета, находящегося в левой руке, собственную фасцию в непосредственной близости к ранее установленному пинцет.
  3. Оба пинцета, располагающиеся поперек раны, должны образовывать угол 60-90°.
  4. Хирург производит лезвием брюшистого скальпеля небольшую продольную насечку длиной 2-3 мм собственной фасции или апоневроза.
  5. Желобоватый зонд осторожно проводят под фасцией в сторону одного из углов раны. При этом во избежание ятрогенных повреждений кончиком желобоватого зонда нужно осторожно приподнимать собственную фасцию.
  6. Уложив обушок скальпеля в желоб зонда, осторожно рассекают собственную фасцию до угла раны — «обушок в желобок».
- Таким образом, желобоватый зонд при выполнении оперативного доступа используют как своеобразную защиту глубже лежащих тканей.
  - Зонд для проведения под фасцией нужно удерживать в «позиции смычка».

## 20. Игла лигатурная Дешана.



## **Для чего используется:**

- для подведения лигатуры под кровеносные сосуды при их перевязке

## **Как используется:**

1. Рабочую часть лигатурной иглы располагают параллельно стенке сосуда.
2. Осторожно подводят конец лигатурной иглы под заднюю стенку сосуда под углом приблизительно  $45^\circ$ .
3. Осторожно продвигают рабочую часть лигатурной иглы под задней поверхностью стенки артерии.
4. Конец рабочей части иглы выводят из-под другой стороны артерии, избегая повреждения прилежащих элементов.
5. Контролируя положение рабочей части иглы, конец лигатуры захватывают пинцетом и выводят из раны.
6. Выводят рабочую часть иглы из-под сосуда, располагая ее перпендикулярно сосуду. Траектория выведения лигатурной иглы из раны должна абсолютно соответствовать радиусу изгиба рабочей части.



## 21. Игла лигатурная Купера.



## **Для чего используется:**

- для проведения лигатуры под кровеносные сосуды (отличается от иглы Дешана изгибом рабочей части в одной плоскости с рукояткой)

## 22. Иглодержатель Гегара.



## **Для чего используется:**

- для проведения хирургической иглы через ткани при наложении швов.

## **Как используется:**

— в кольца иглодержателя вводят соответственно дистальные фаланги I и IV пальцев;

— место вблизи оси перекрещивающихся рукояток фиксируют кончиком II пальца.

- Обязательным условием правильной фиксации иглы является ее положение вблизи кончика иглодержателя (на границе дистальной и средней третей рабочих концов).

## 23. Иглодержатель Матъе.



## **Для чего используется:**

- для проведения хирургической иглы через ткани при наложении швов.

## **Как используется:**

- Снабжен пружинистыми рукоятками и кремальерным замком, который размыкается при дальнейшем сжатии рукоятки.
- Кремальера инструмента при этом упирается в ладонь хирурга, что не исключает возможность повреждения хирургических перчаток и риск травмы. Данный недостаток затрудняет использование в хирургии данного типа иглодержателей.

## 24. Канюля трахеостомическая Люэра.



## **Для чего используется:**

- Для трахеостомии

## **Как используется:**

- Проводят послойный разрез кожи, подкожной клетчатки, поверхностной фасции и белой линии шеи.
- Раздвинув мышцы, находят перстневидный хрящ и лежащий под ним перешеек щитовидной железы.
- Рассекают листок внутришейной фасции в поперечном направлении, после чего отделяют перешеек от трахеи и отодвигают его тупым путём книзу, обнажив таким образом верхние хрящи трахеи.
- После этого фиксируют гортань однозубым остроконечным крючком, чтобы прекратить судорожные движения.
- Взяв в руку остроконечный скальпель лезвием кверху, оперирующий кладет указательный палец сбоку лезвия и, не доходя до кончика 1 см (чтобы не повредить заднюю стенку трахеи, вскрывает третий, а иногда и четвёртый хрящи трахеи, направляя скальпель от перешейка к гортани (вверх).
- После поступления воздуха в трахею дыхание на некоторое время прекращается, наступает апноэ с последующим переходом в резкий кашель.
- Только после этого в трахеотомическую рану вставляют трахеорасширитель. Раздвигая его, берут трахеостомическую канюлю и, поставив её поперек трахеи так, чтобы щиток был в сагиттальной плоскости, проводят в просвет трахеи. Расширитель извлекают, канюлю поворачивают так, чтобы щиток располагался во фронтальной плоскости с последующим продвижением канюли вниз и фиксацией её вокруг шеи.



## 25. Катетер уретральный женский.



## **Для чего используется:**

- для эвакуации мочи из мочевыводящих путей, когда самостоятельный ее отход невозможен или очень сильно затруднен в связи с травмами или заболеваниями.
- для отвода мочи во время проведения операции и в послеоперационный период
- Для операций на мочеточнике в качестве зонда

## **Как используется:**

- Врач обрабатывает вход в уретру фурацилином.
- Вставляет в отверстие мочеиспускательного канала смазанный глицерином или вазелином катетер и вращающими движениями вводит его на 5 сантиметров. При появлении первых капель мочи круговые движения можно прекратить

## 26. Катетер уретральный мужской.



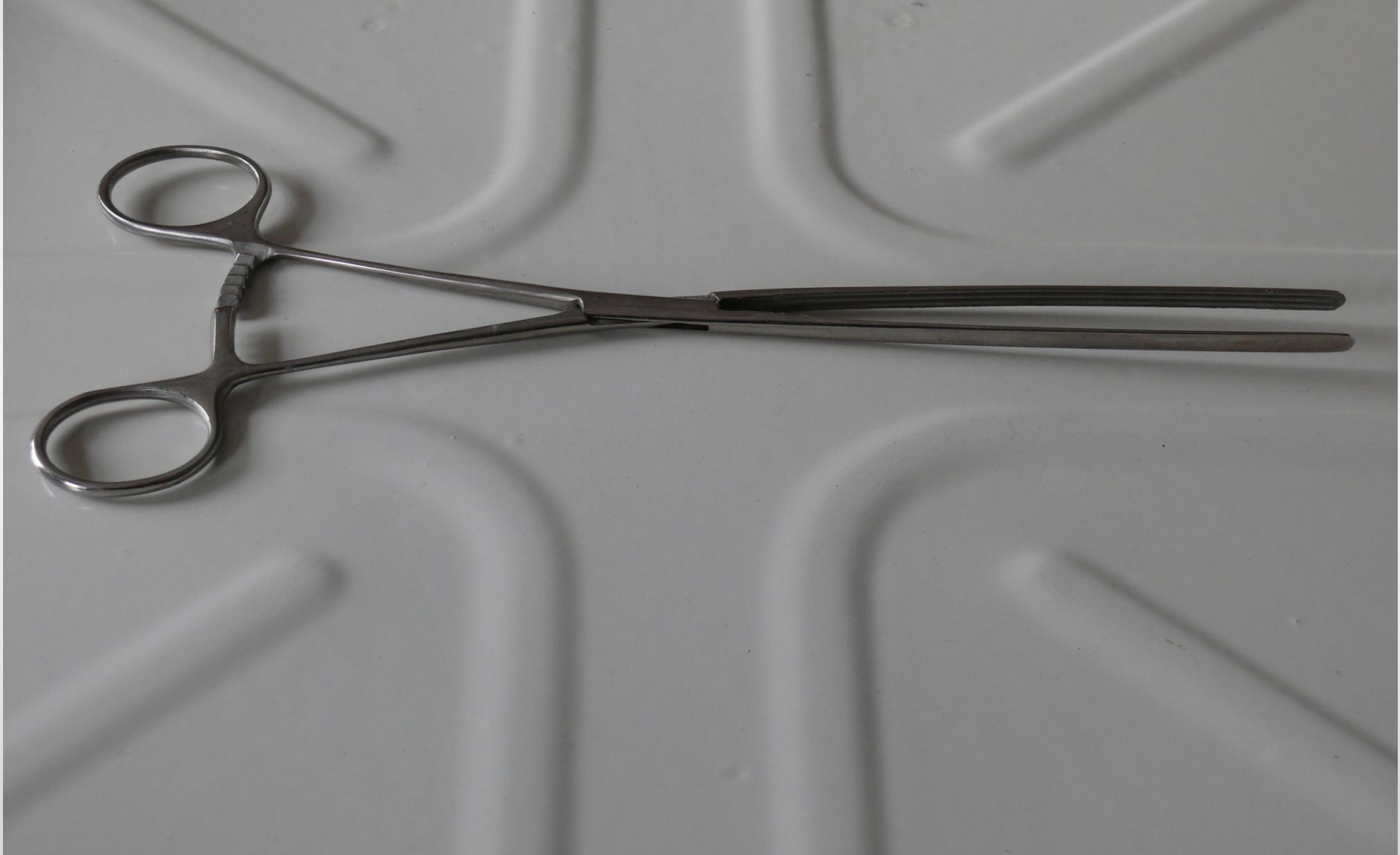
## **Для чего используется:**

- для эвакуации мочи из мочевыводящих путей, когда самостоятельный ее отход невозможен или очень сильно затруднен в связи с травмами или заболеваниями.
- для отвода мочи во время проведения операции и в послеоперационный период
- Для операций на мочеточнике в качестве зонда

## **Как используется:**

- Половой член обрабатывается фурацилином, а конец катетера смазывается вазелином или глицерином.
- Врач оттягивает вниз крайнюю плоть, фиксирует ее пальцами и надавливает на область уздечки, чтобы немного расширить вход в уретру.
- В мочеиспускательный канал плавными круговыми движениями вставляется конец катетера.
- Трубку необходимо вводить до того момента, пока из наружного конца катетера, соединенного с мочеприемником, не начнет выделяться урина (обычно приспособление для сбора мочи вводится на 20-30 сантиметров).

## 27. Кишечный жом Кохера.



## **Для чего используется:**

- Для сдавливания просвета кишки с целью временного закрытия просвета и удерживания кишок при операциях (не дают содержимому кишечника излиться наружу, стенка кишки не травмируется)
- Кишка после сдавливания не иссекается

## 28. Клемма сосудистая Гепфнера.



## **Для чего используется:**

- для эластичного сдавливания просвета кровеносных сосудов при наложении сосудистого шва

## **Как используется:**

- Клемма накладывается на сосуд
- Сосуд лигируется
- Клемма убирается



## 29. Корнцанг Гросс-Майера.



## **Для чего используется:**

- Введение тампона в глубокую рану; (тупфер)
- Проводка дренажа через длинный узкий канал;
- Извлечение из глубоких раневых каналов инородных предметов;
- Подача перевязочного материала и хирургических инструментов.

## 30. Костные кусачки Листона.



## **Для чего используется:**

- для рассечения костной ткани, отличающийся прямолинейной формой режущей кромки браншей
- предназначены операций на позвоночнике

## 31. Костные кусачки Люэра.



## **Для чего используется:**

- для скусывания костной ткани, губки которого имеют форму овальных ложек с криволинейной режущей кромкой
- для удаления костных шипов, межкорневой перегородки, краев лунки зуба, для создания доступа к внутрикостной кисте, доброкачественной опухоли челюсти

## **Как используется:**

- Методика удаления костной ткани кусачками предусматривает постепенное скусывание небольших по объему участков кости. При этом кость травмируется в меньшей мере, легче достигается намеченная форма поверхности кости в зоне вмешательства, исключается возможность отлома альвеолярного края, перелома челюсти.

## 32. Костный подъемник (лопаточка Буяльского)



## **Для чего используется:**

- для разъединения мягких тканей, расширения ран и отведения органов, находящихся в раневой полости.



### 33. Костный фиксатор Олье.



## **Для чего используется:**

- предназначены для фиксации и удержания в определенном положении:
  - концов диафизов костей;
  - надмыщелков;
  - надколенника;
  - таранной кости и тд.

## 34. Костный фиксатор Фарабефа.



## **Для чего используется:**

- для захватывания и удержания трубчатых костей.  
(в травматологии при остеосинтезе)

## 35. Краниотом Дальгрена



## **Для чего используется:**

- Для скусывания кости при костно-пластической трепанации черепа, кость режется ими с помощью крючочка, проходящего сквозь отверстие в нижней ветви щипцов

# 36. Крючок зубчатый четырехзубый

тупоконечный Фолькмана



## **Для чего используются:**

- предназначены для разведения краев раны, образованных относительно плотными тканями — кожей, подкожной жировой клетчаткой и поверхностной фасцией.
- Тупоконечные крючки Фолькмана накладывают на края раны, образованные относительно «нежными» тканями — жировой клетчаткой, собственной фасцией и мышцами. По мере приближения к слоям, содержащим крупные сосуды и нервы, следует во избежание их ятрогенного повреждения заменять остроконечные крючки на тупоконечные.

## **Как используются:**

- Положение в руке крючков Фолькмана: ручку крючка захватывают в кулак, II палец вводят в кольцо для более прочной фиксации инструмента в руке



37. Крючок острозубый Фолькмана для  
остеосинтеза



## **Для чего используется:**

- Остроконечные крючки Фолькмана предназначены для разведения краев раны, образованных относительно плотными тканями – кожей, подкожной жировой клетчаткой и поверхностной фасцией. Данный инструмент также используется для фиксации костных отломков при их соединении, а также для репозиции скуловой кости при ее переломе

## **Как используется:**

- Крючки Фолькмана фиксируют, в руке, находящейся в положении супинации. Перевод руки в положение пронации способствует быстрому ее утомлению.

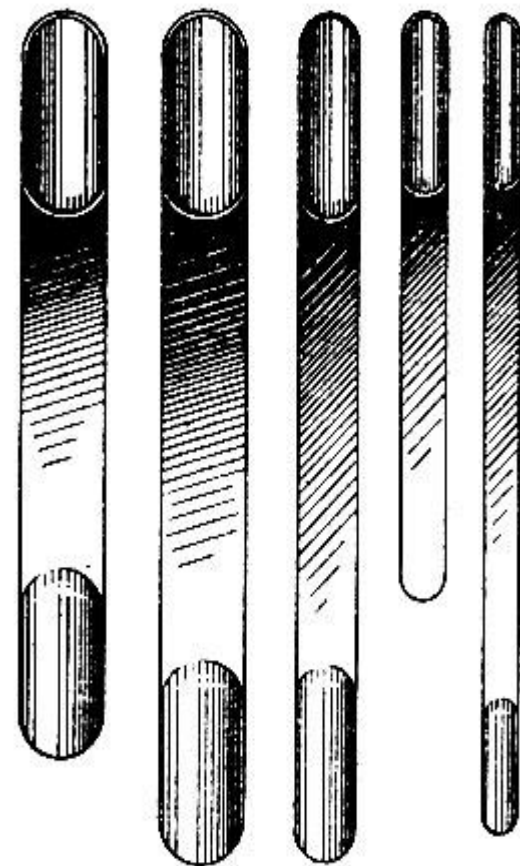
## 38. Крючок С-образный Фарабефа



## **Для чего используется:**

- используют для разведения краев раны, образованных рыхлыми, нежными, богато васкуляризированными тканями:
  - мышцами;
  - подкожной жировой клетчаткой;
  - межмышечной клетчаткой.
- Кроме того, пластинчатые крючки Фарабефа следует применять во всех случаях при необходимости отведения в сторону сосудисто-нервного пучка или его составляющих. За счет минимального удельного давления на ткани пластинчатые крючки Фарабефа являются идеальным инструментом для отодвигания тканей. Их фиксирующая роль значительно меньше.

## 39. Мозговой шпатель Кушинга



## **Для чего используется:**

- применяют для осмотра поверхности мозга под вскрытой твердой оболочкой, оттеснения того или иного участка мозга, раздвигания мозговой ткани, защиты коры мозга при рассечении твердой оболочки. Мозговые шпатели легко гнутся, и хирург может придать им необходимый изгиб для удобства работы.

40. Ножницы общехирургические большие  
тупоконечные изогнутые Купера



## **Для чего используют:**

- Для рассечение небольших по толщине образований (апоневрозы, фасции, серозные листки, стенка сосуда и пр.) и шовного материала. Ножницы раздавливают ткани между лезвиями, поэтому их нельзя использовать при рассечении кожи, объемных тканей, например, мышц.

## **Как используют:**

- Положение ножниц в руке: ногтевая фаланга IV пальца рабочей руки находится в нижнем кольце, III палец лежит на кольце в месте его соединения с браншей, II палец упирается в винт. В кольце верхней бранши располагается ногтевая фаланга I пальца



# 41. Ножницы полостные по Нельсон-Мецбауму



## **Для чего используют**

- Используются для работы в полостях, для перерезания складок, лигатур на глубине.
- Деликатные ножницы, имеющие длинные ручки и короткие лезвия (бранши). Такими ножницами удобно работать с тканями находящимися в глубине, на большом расстоянии от рук хирурга.

## 42. Острозубый крючок для фиксации трахеи при трахеостомии по Айтерсону



## **Для чего используется:**

- Используется для подтягивания и фиксации трахеи при трахеостомии

## 43. Пинцет анатомический



## **Для чего используется:**

- Общехирургический вспомогательный инструмент, предназначенный для захвата тканей. Имеет поперечные насечки. Используется для захвата нежных тканей (внутренних органов, сосудов, нервов).

## 44. Пинцет зубчатый хирургический



## **Для чего используют:**

- Общехирургический вспомогательный инструмент, предназначенный для захвата тканей. Имеет на конце рабочей поверхности помимо насечек, зубчики.
- Более травматичный, чем анатомический, поэтому его используют только для захвата грубых тканей (кожи).

## **Как используют:**

- Удерживают в положении писчего пера



## 45. Пинцет лапчатый, русский, Отта



## **Для чего используют:**

- Вспомогательный инструмент для захвата тканей. Помимо насечек, имеет на конце рабочей поверхности зазубренные площадки.
- Более травматичный, чем анатомический, поэтому его используют только для захвата грубых тканей и подачи перевязочного материала.

## **Как используют:**

- В положении писчего пера

## 46. Проводник для проволочной пилы Джигли по Поленову



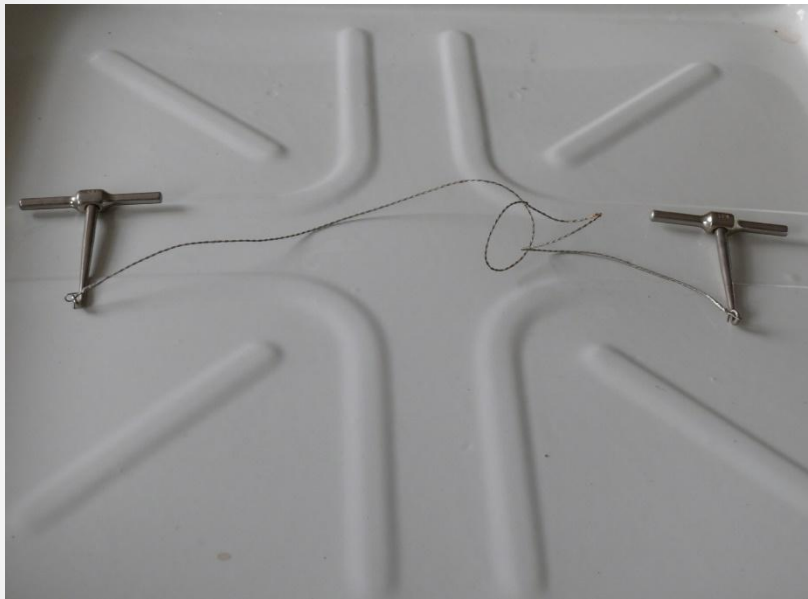
## **Для чего используется**

- Для проведения проволочной пилы Джигли через отверстия при костно-пластической трепанации черепа.

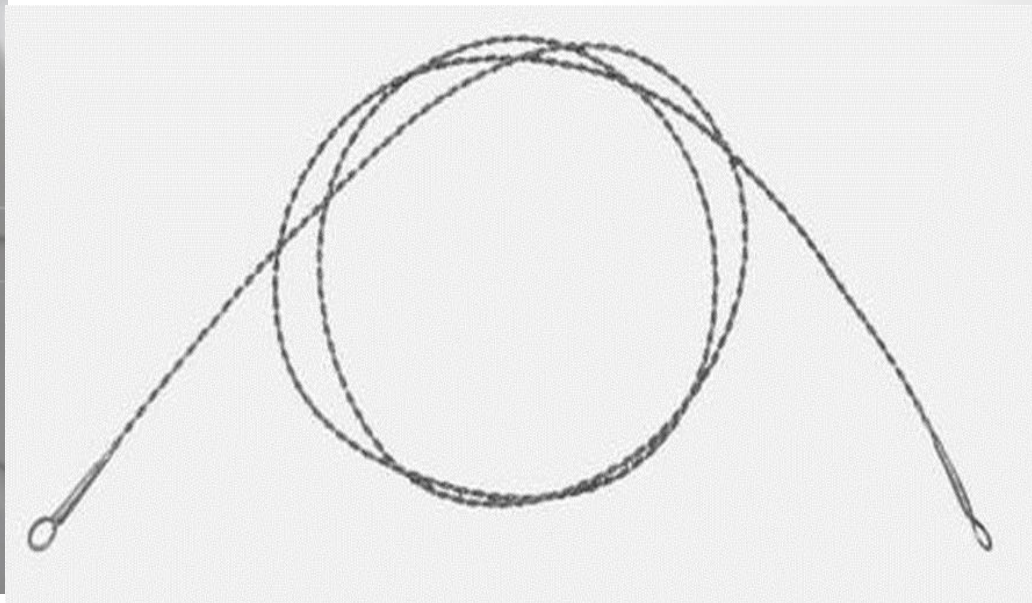
## **Как используется:**

- Конец проволочной пилы зацепляют на засечку проводника и проводят через отверстия.

# 47. Проволочная пила Джигли(джилъи) Оливекрона



С ручками



Без ручек

## **Для чего используется:**

- Используется при трепанации черепа для пропиливания кости между двумя высверленными отверстиями.

## **Как используется:**

- При операции её проводят вокруг кости и в её кольца вдевают ручки. Кость перепиливают потягиванием пилы в ту и другую сторону (выпиливание необходимо производить под углом с целью предотвращения провала кости).

## 48. Пулевые щипцы для матки по Шредеру



## **Для чего используются:**

- Предназначались для извлечения из раны мягких свинцовых пуль, ныне используются при различных гинекологических вмешательствах для захватывания и удержания шейки и тела матки.



## 49. Рамочный расширитель Госсе



## **Для чего используется:**

- Используется для расширения ран при операциях на органах брюшной полости

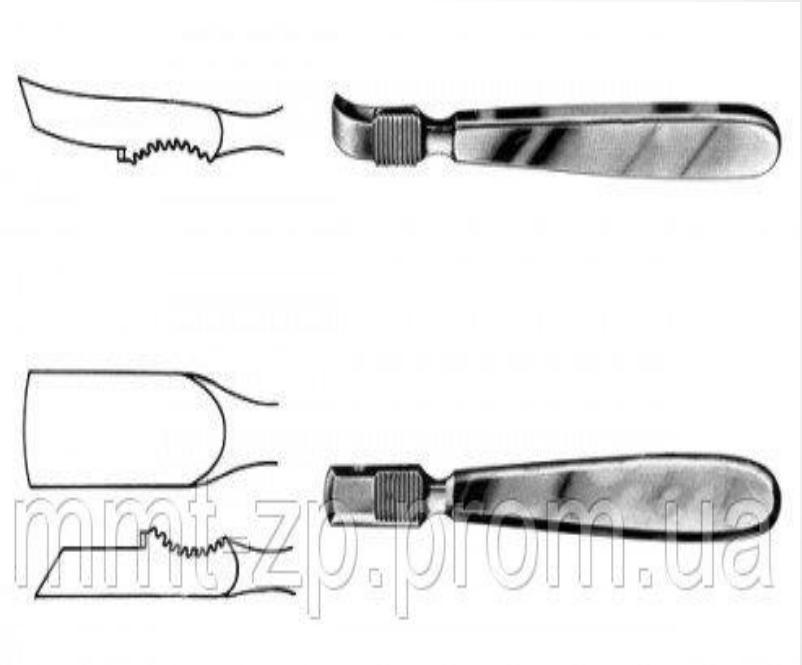
## 50. Распатор для головы Кушинга



## **Для чего используется:**

- Сдвигание надкостницы с костей черепа, перед трепанацией.

# 51.Распатор костный Фарабефа



## **Для чего используется:**

- Используются для отделения надкостницы от кости, для обработки костных неровностей, для отслаивания хрящевых тканей.

## 52. Распатор реберный Дуайена



## **Для чего используется:**

- Для отслаивания надкостницы с внутренней поверхности ребра при его резекции.

## **Как используется:**

1. Начинать подводить реберный распатор нужно с наиболее опасной стороны, то есть со стороны прилегания межреберного сосудисто-нервного пучка к нижнему краю ребра.

*Межреберный сосудисто-нервный пучок прилежит к нижнему краю ребра (взаимоотношение элементов межреберного сосудисто-нервного пучка в направлении сверху вниз соответствует мнемонической аббревиатуре ВАНя (Вена, Артерия, Нерв)).*

2. В первый момент подведения инструмента его рабочая часть должна быть ориентирована приблизительно под углом 45 к длиннику ребра. Проводя распатор по задней поверхности ребра, нужно осторожно изменить направление его рабочей части на перпендикулярное относительно ребра.

3. При проведении рабочей части распатора позади ребра нужно строго следить за тем, чтобы кончик инструмента непосредственно скользил по его поверхности. Несоблюдение этого правила может привести к повреждению глубже расположенных мягких тканей грудной стенки с развитием пневмоторакса.



4. Кончик распатора при выведении его на противоположную сторону должен прилегать к верхнему краю ребра. Грубые неосторожные манипуляции могут привести к повреждению вышележащего межреберного сосудисто-нервного пучка.

5. При отделении надкостницы от задней поверхности ребра важно

соблюдать следующие условия:

— режущая кромка распатора должна находиться относительно

поверхности ребра под углом 30-45°, для этого нужно соответственно наклонить рукоятку распатора;

— режущая кромка должна плотно прилегать к задней поверхности

ребра, это обеспечивается приложением небольшого усилия к рукоятке, имитирующего извлечение фрагмента ребра.

Направление движений рабочей части реберного распатора — поступательно-возвратное.

## 53. Расширитель для брюшной стенки Колина



## **Для чего используется:**

1. Разведение краев раны, образованных малоэластичными мягкими тканями или ребрами.
2. Возможность удержания краев раны в заданном фиксированном положении длительное время без привлечения помощи ассистента хирурга.
3. Возможность регулируемого разведения краев раны на заданную величину

## 55. Реберные ножницы Штилле



## **Для чего используется:**

- Рассекают ребро строго перпендикулярно, не повреждая прилежащие ткани, например, плевру.

## 56. Реечный винтовой ранорасширитель Финочетто



## **Для чего используется:**

- Расширяет и удерживает операционную рану грудной стенки в расширенном состоянии

## 57. Резекционный нож большой





## **Для чего используется:**

- Используется для рассечения капсулы суставов, суставных хрящей, мощных вне- и внутрисуставных связок.

## 58. Ректальное зеркало Боденхамера



## **Для чего используется:**

- Применяется при осмотре слизистой оболочки прямой кишки, оперативных вмешательствах и других диагностических и лечебных процедурах на прямой кишке

## 59. Скальпель брюшистый



## **Для чего используется:**

- для проведения относительно длинных прямолинейных глубоких разрезов кожи, подкожной жировой клетчатки, фасций, мышц;
- для рассечения со значительным усилием на небольшом протяжении капсулы суставов, связок, хряща

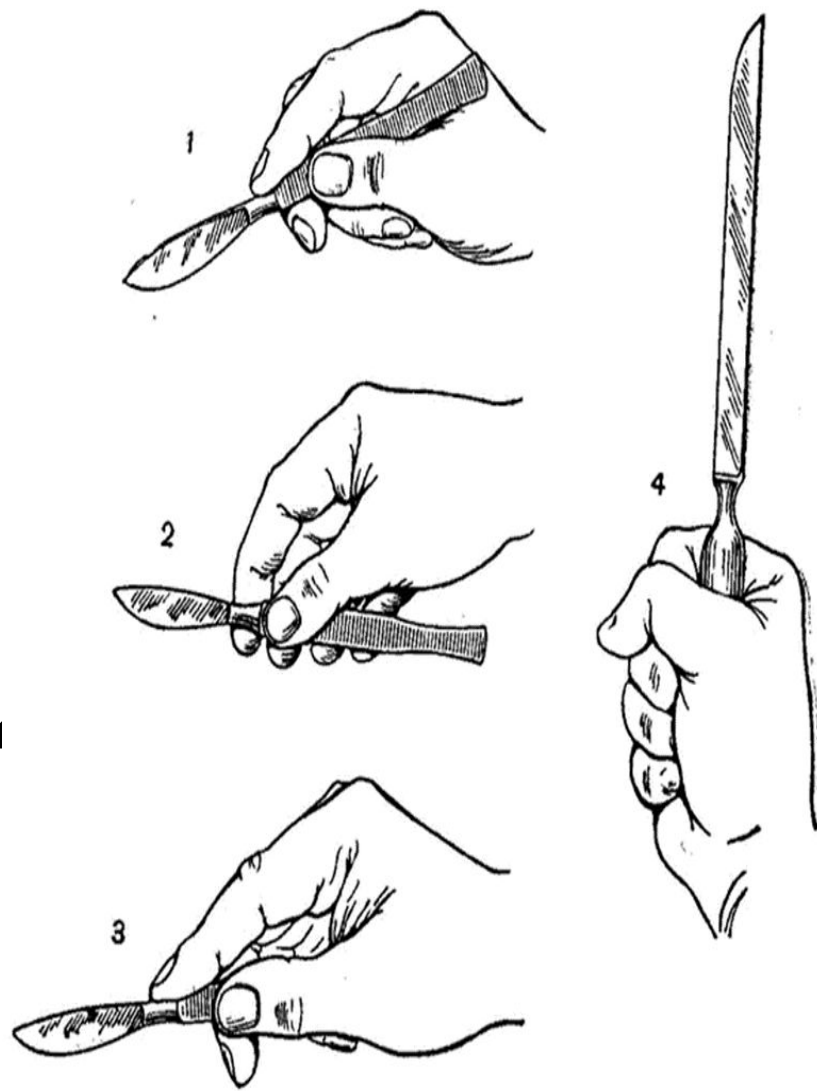
## **Как используется:**

Делаются длинные и широкие, но не глубокие разрезы

□ угол в  $45^\circ$ , образованный между поверхностью рассекаемой ткани и режущей кромкой, является оптимальным с точки зрения теории резания

## Положение скальпеля в руке:

- в позиции писчего пера при проколе тканей, отделении (препарировании) тканей, при производстве коротких точных разрезов в глубине раны (рис.1)
- в позиции смычка для проведения длинных поверхностных, неглубоких разрезов (рис.2)
- в позиции столового ножа, когда указательный палец упирается в обухок скальпеля, для рассечения кожи, других плотных тканей, для нанесения глубоких разрезов, строго дозированных по силе нажима (рис. 3)



## 60. Скальпель остроконечный



## **Для чего используется:**

- Используется для рассечения мягких тканей. С помощью остроконечного скальпеля делают глубокие но не широкие разрезы



## 61. Трахеорасширитель Вельфлера



## **Для чего используется:**

- Используется для разведения краев трахеи перед введением в нее трахеотомической трубки при хирургических вмешательствах.

## 62. Трахеорасширитель Труссо



## **Для чего используется:**

- Используется для разведения краев разреза трахеи перед введением в нее трахеотомической трубки при хирургических вмешательствах

## 63. Трепан (коловорот) с фрезой



## **Для чего используется:**

- Для сверления и фрезевания костей при хирургических операциях, главным образом трепанации черепа.
- Коловорот имеет сменные рабочие насадки - фрезы. Вначале используют копьевидную фрезу, затем - коническую для начала наложения фрезевого отверстия, шаровидная – для завершения наложения фрезевого отверстия.

## 64. Троакар Нельсона



## **Для чего используется:**

- Используется для прокола грудной стенки (торакоцентез) с получением доступа к плевральной полости, с диагностической или лечебной целью.
- Он состоит из стилета (с помощью которого и осуществляют прокол) и палочкообразного тубуса (который после снятия стилета остается в тканях и формирует канал в который в последующем вводят одноразовые дренажные трубки)



## 65. Цапка бельевая Бэкхауза



## **Для чего используется:**

- используется как для фиксации операционного белья к ране, так и для удерживания белья на операционном столе или на столике при проведении необходимых манипуляций.

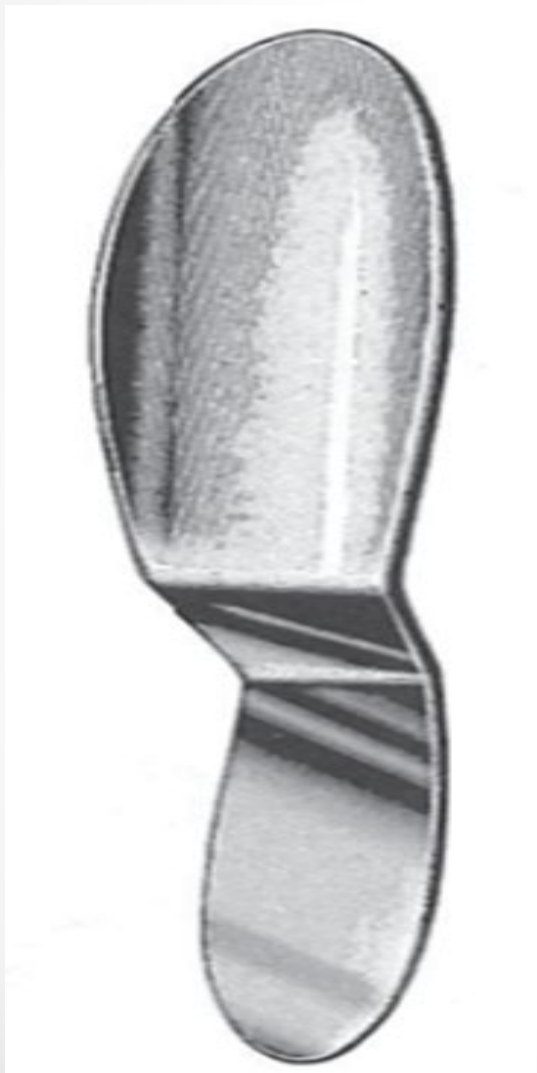
## 66. Цапка бельевая Джонсона



## **Для чего используется:**

- используется как для фиксации операционного белья к ране, так и для удерживания белья на операционном столе или на столике при проведении необходимых манипуляций.

## 67. Шпатель Ревердена



## **Для чего используется:**

- применяется при зашивании брюшной полости и предохранения кишечника от случайного ранения иглой.

## 68. Щипцы для матки Мюзо



## **Для чего используется:**

- для захватывания и удержания шейки и тела матки при различных вмешательствах (внутриматочные вливания лекарственных и контрастных веществ, зондирование, расширение канала шейки матки и др.)