

Швы хирургические



Хирургический ШОВ - ЭТО

наиболее распространенный
*способ соединения
биологических тканей.*

Наложение швов относится к
кровавому способу соединения
тканей.

В зависимости от сроков наложения хирургические швы бывают ...

```
graph TD; A[В зависимости от сроков наложения хирургические швы бывают ...] --> B[Первичный шов]; A --> C[Вторичный шов]; C --> D[Ранний вторичный шов]; C --> E[Поздний вторичный шов];
```

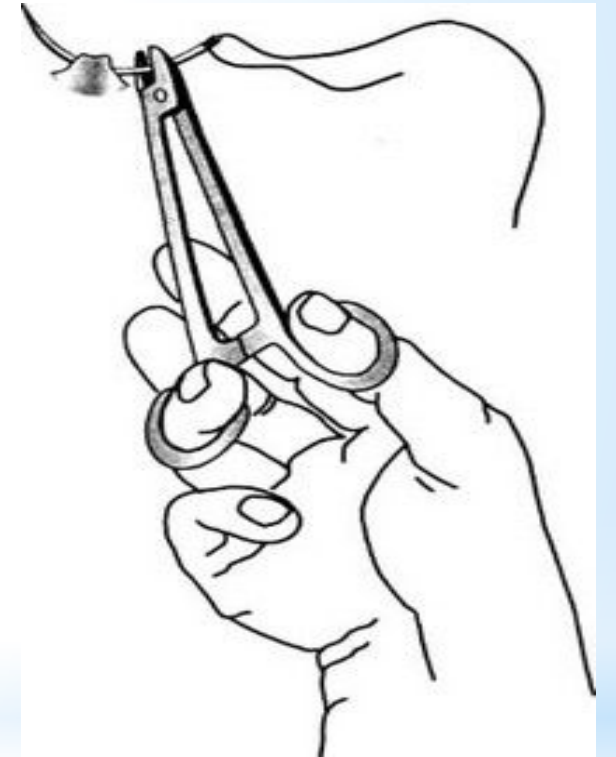
Первичный шов -
накладывается на рану в течение суток;

Отсроченный первичный шов -
накладывается до развития грануляций в сроки от 24 ч до 7 дней;

Ранний вторичный шов -
накладывают на гранулирующую очистившуюся от некроза рану спустя 8-15 дней;

Поздний вторичный шов -
накладывают на рану через 15-30 дней и более;

Хирургические швы
подразделяются по способу
наложения на: **ручные** и
механические (аппаратные)



Хирургические швы *по*
технике наложения могут быть:
узловые и непрерывные





Узловые ШВЫ



- * 1) *прецизионность* сопоставления соединяемых тканей;
- * 2) *качественное соединение краев ран сложной формы;*
- * 3) *прочность фиксации краев раны;*
- * 4) *сохранение кровоснабжения краев раны;*
- * 5) *гемостатические свойства.*

- 1) *относительная трудоемкость;*
- 2) *точное дополнительное сопоставление краев раны ;*
- 3) *продолжительность манипуляции;*

В зависимости от плоскости проведения нити
узловые швы подразделяются на две группы:

вертикальные и **горизонтальные**



круговой шов

П-образный
шов

П-образный
шов

*Вертикальный
круговой шов*

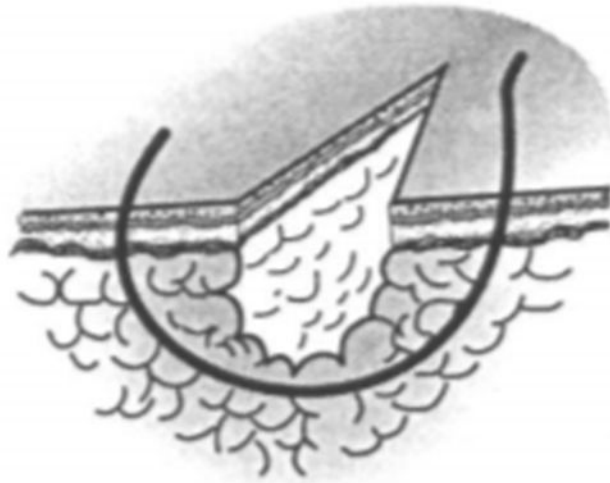
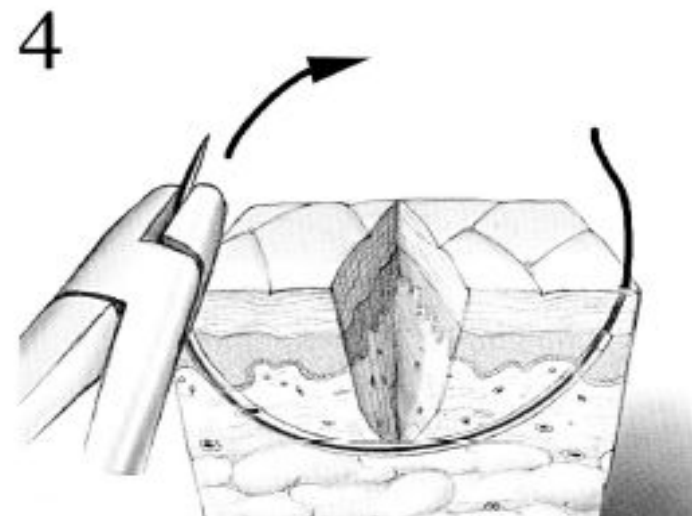
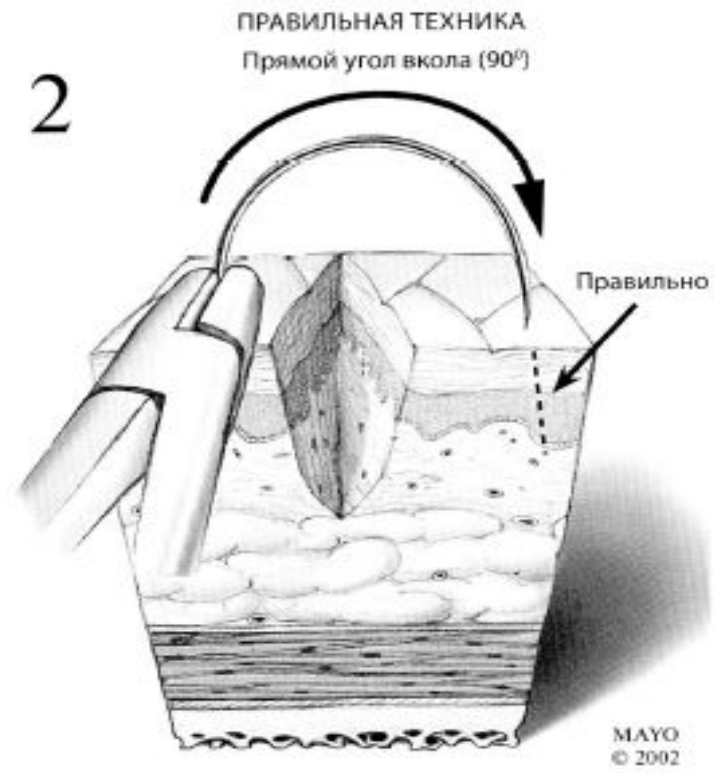
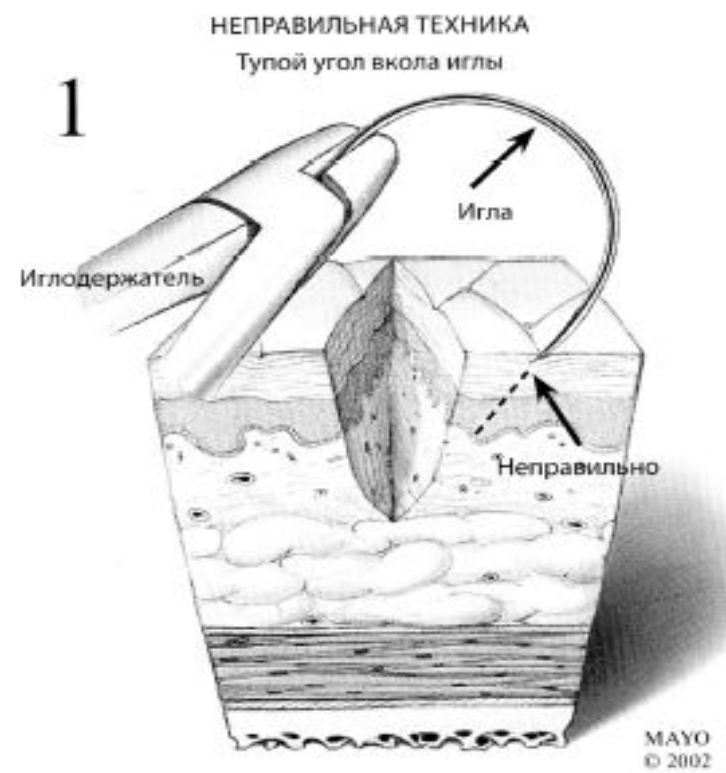
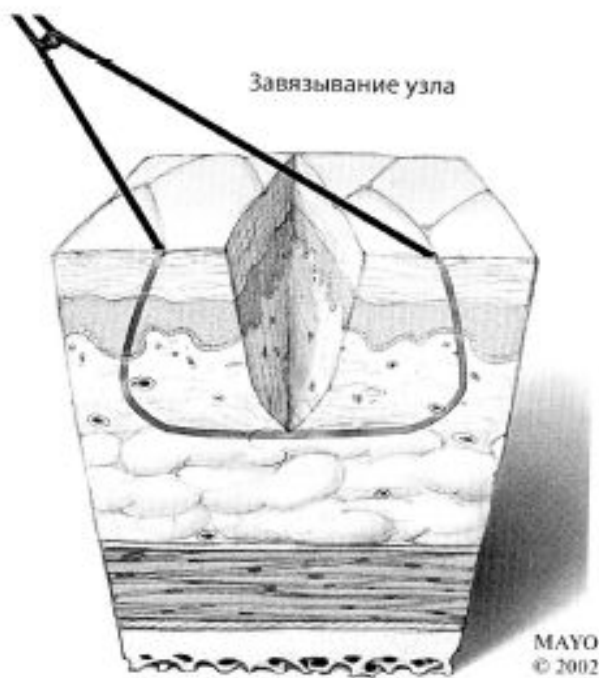


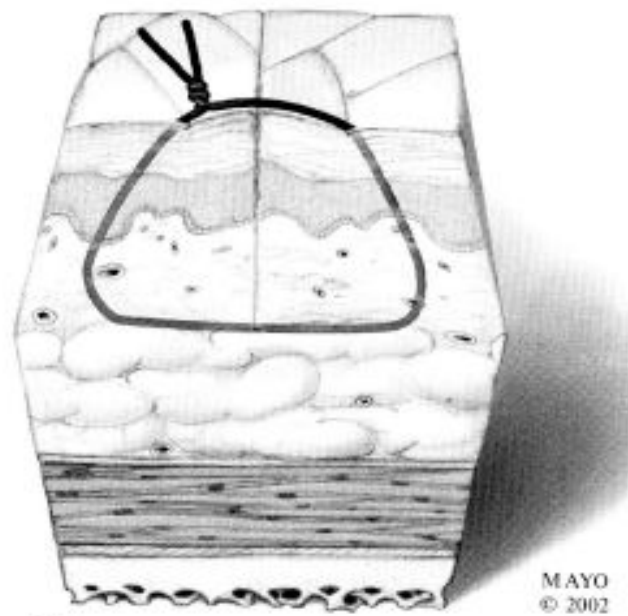
Рис. 19. Вертикальный круговой узловой шов.



5

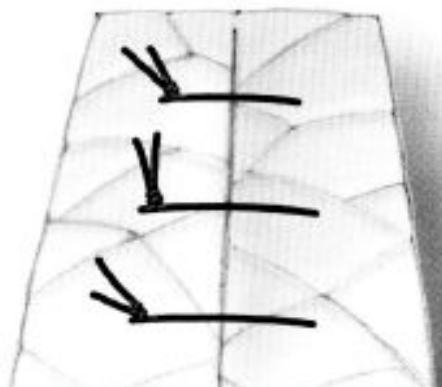


6

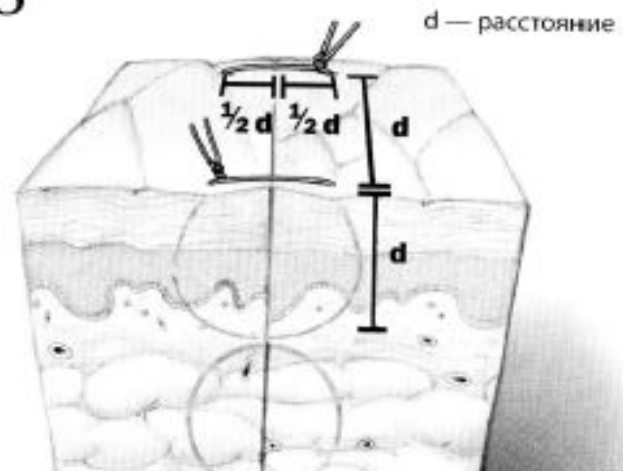


Края раны сопоставлены и вывернуты

7

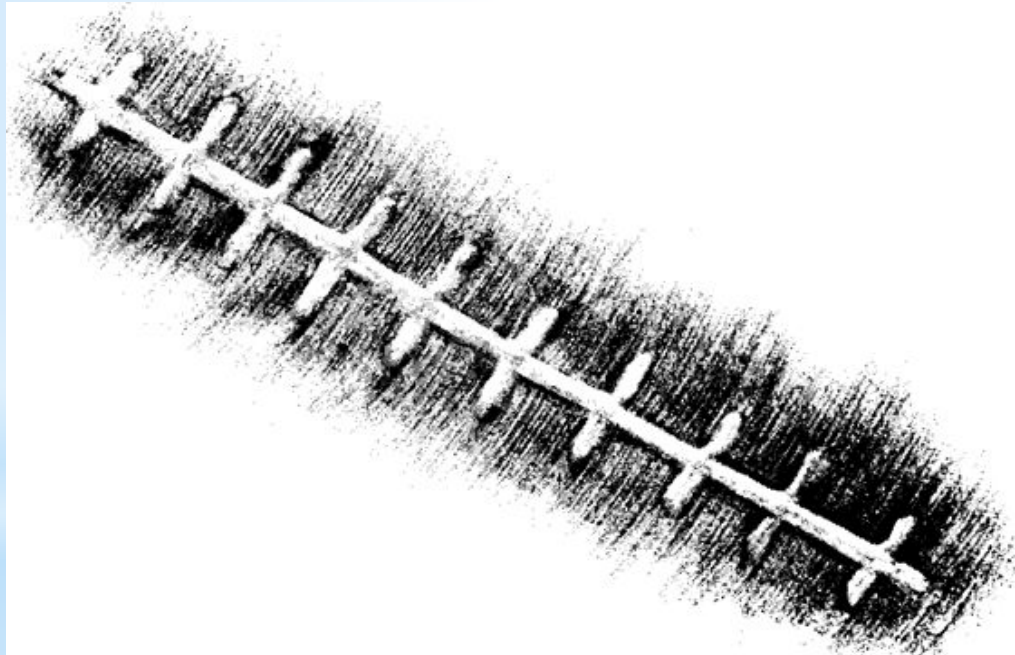


8





* 1) *техническая простота;*

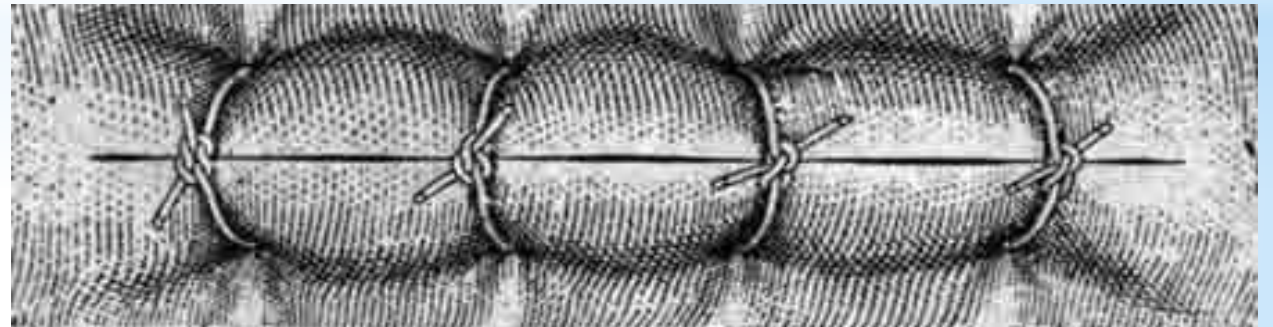


* 1) *компрессия тканей;*

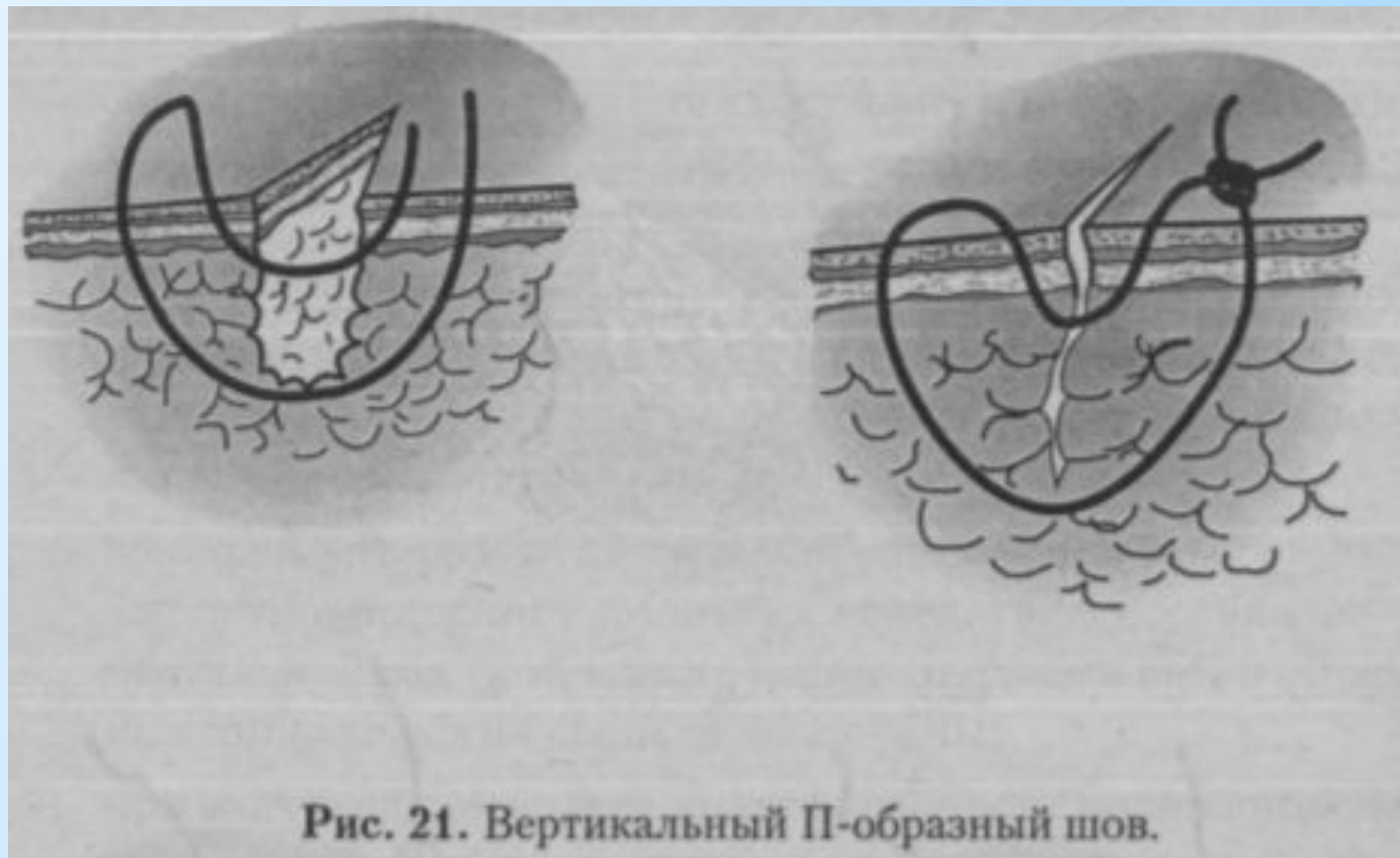
* 2) *деформации краев раны;*

* 3) развитие *послеоперационного рубца* в виде «*железнодорожного полотна*»

* 4) *прорезывание нити* через ткани и *расхождение краев* раны, при определенных условиях;

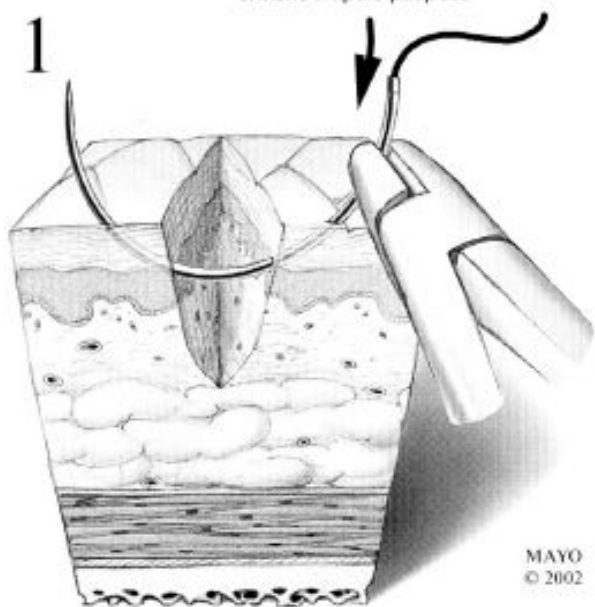


**Вертикальный
П-образный
шов**



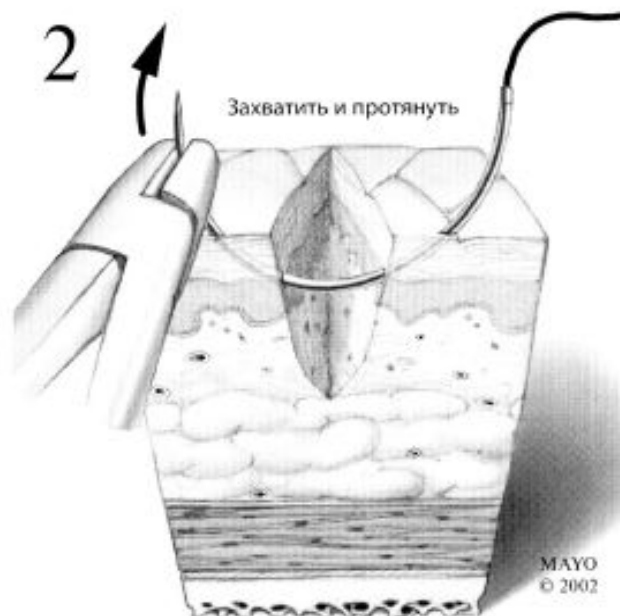
Первый вкол делается
близко к краю разреза

1



MAYO
© 2002

2

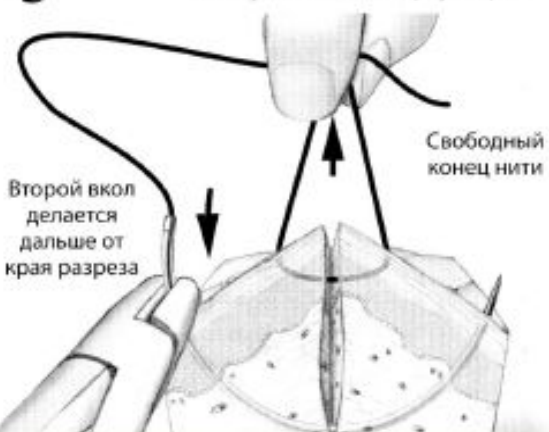


Захватить и протянуть

MAYO
© 2002

3

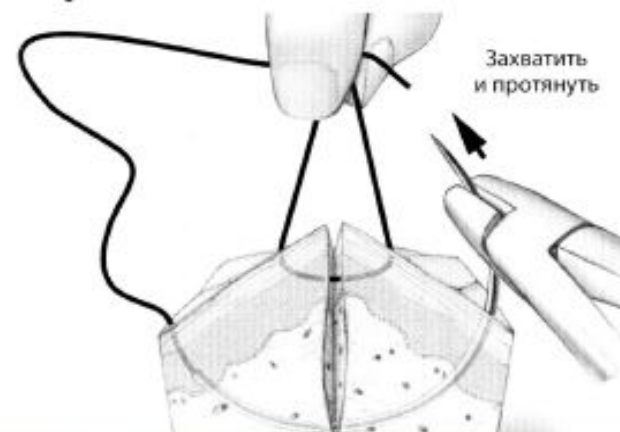
Потянуть, чтобы вывернуть края



Свободный
конец нити

Второй вкол
делается
дальше от
края разреза

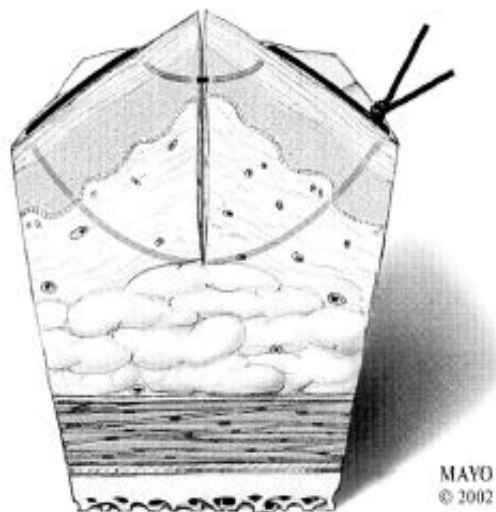
4



Захватить
и протянуть

5

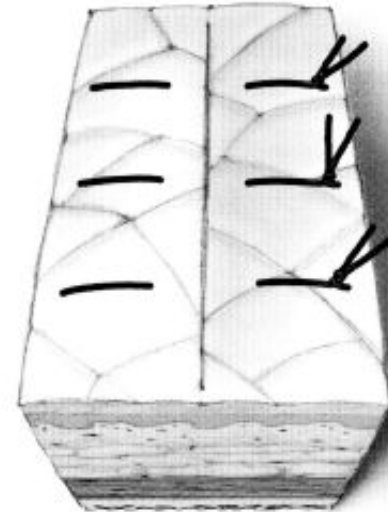
Завязывание узла



MAYO
© 2002

6

Вертикальные матрацные швы



MAYO
© 2002

Шов Мак Миллана - Донати

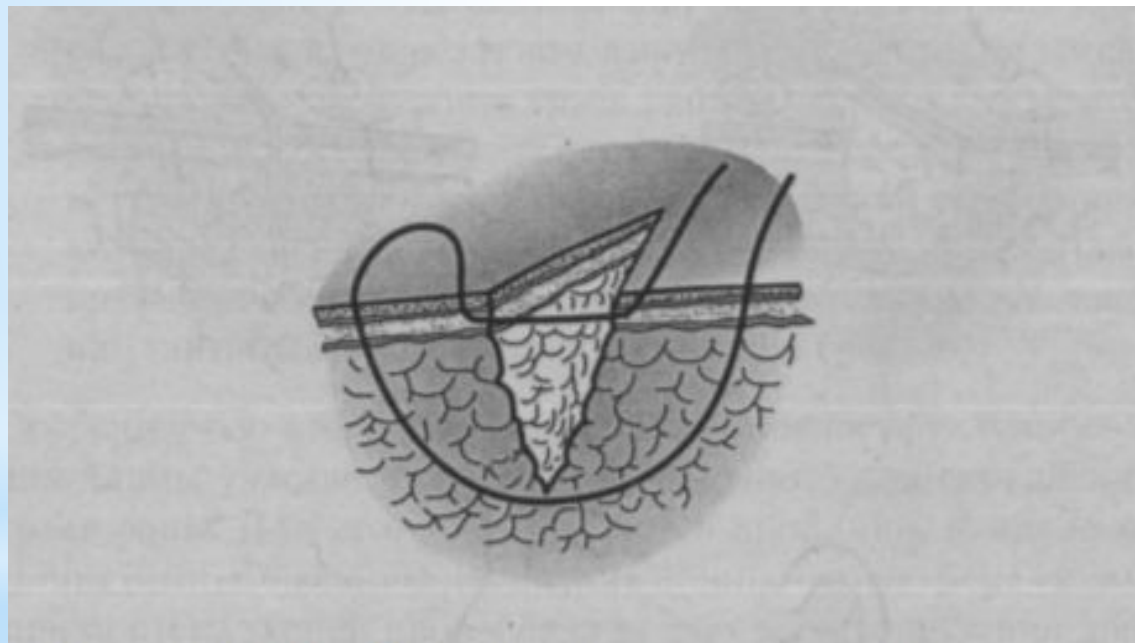


Рис. 22. Шов Мак Миллана—Донати, повышающий прочность соединения краев раны переднебоковой брюшной стенки.

Шов Альговера

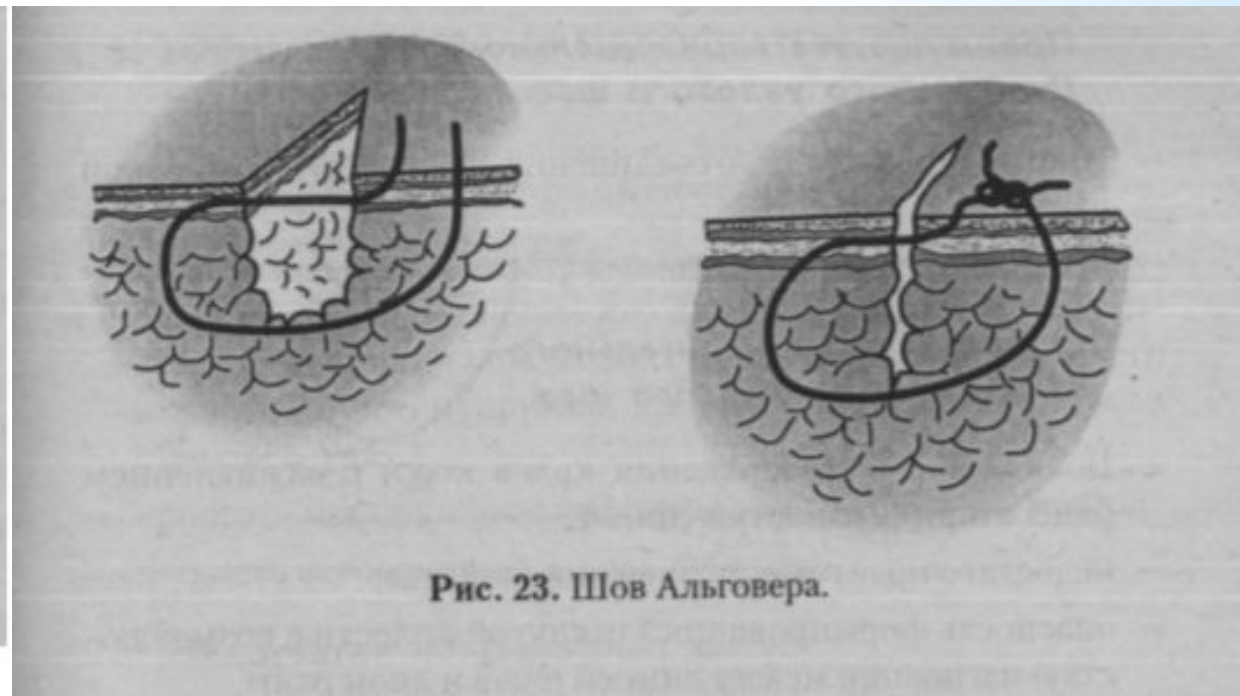


Рис. 23. Шов Альговера.

Горизонтальный узловый шов обычно
накладывают П-образно

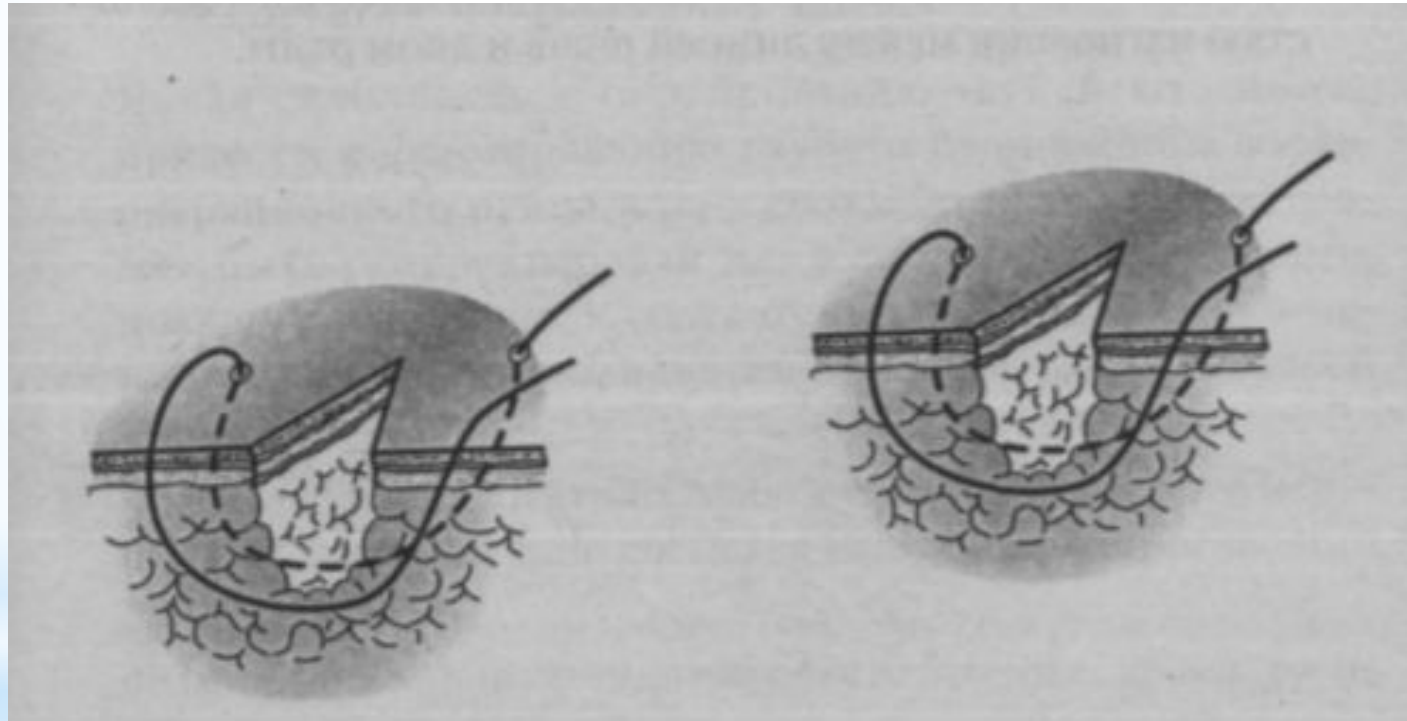
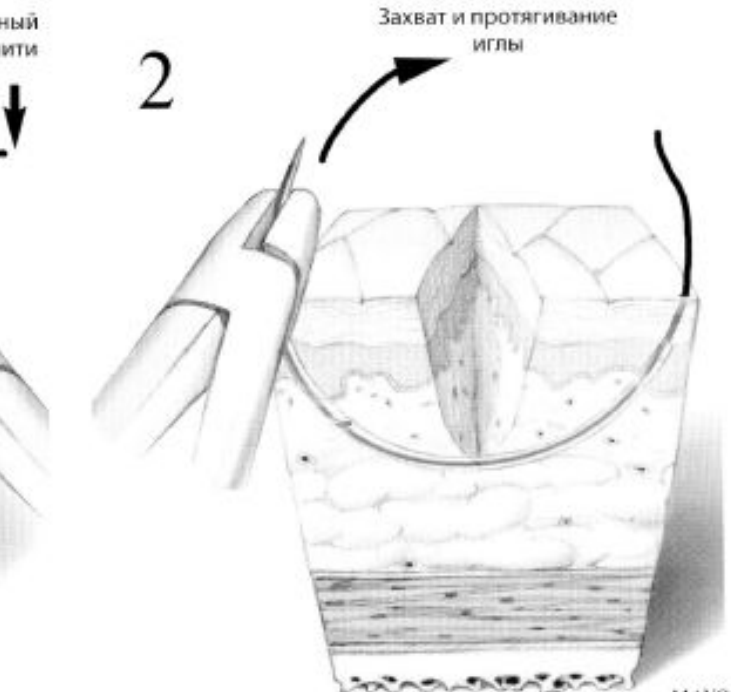
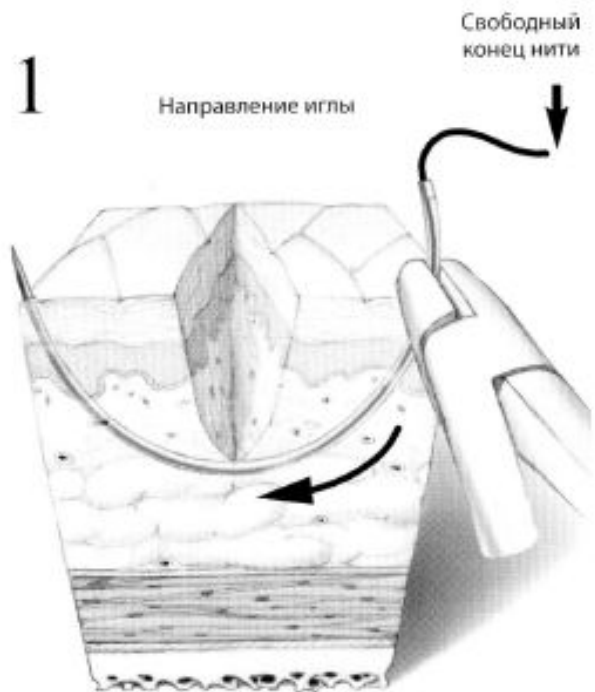
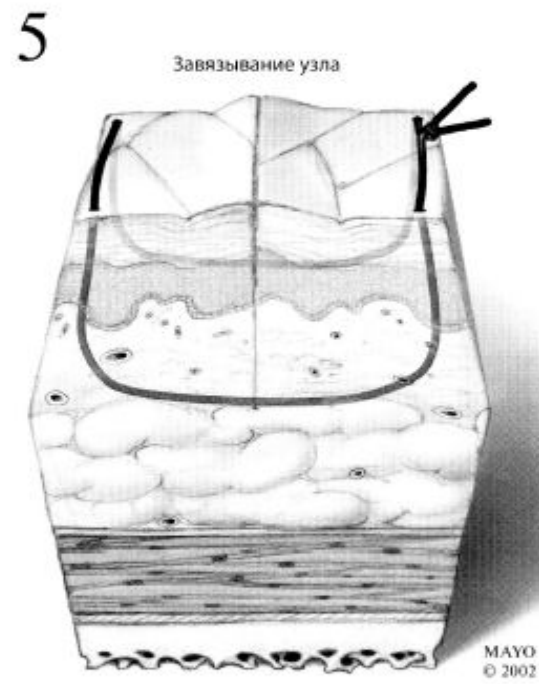
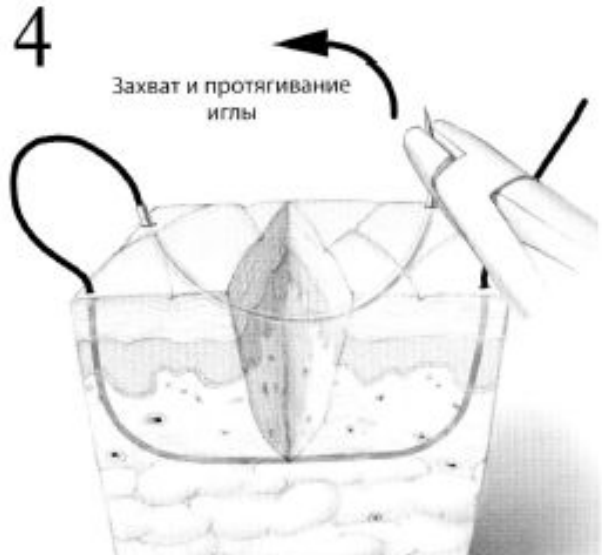
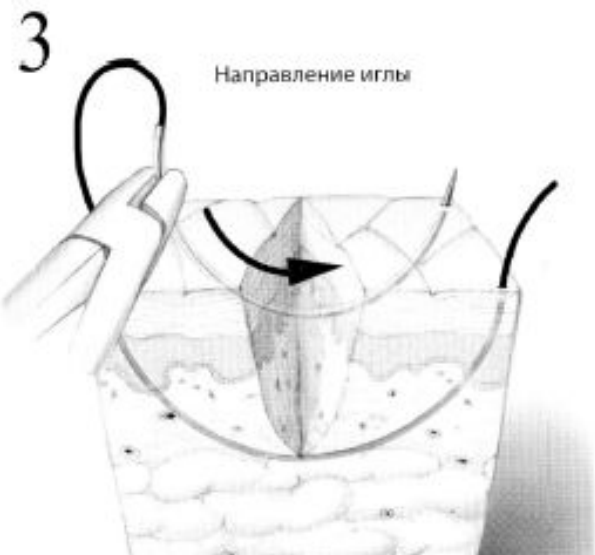


Рис. 24. Горизонтальный П-образный шов.

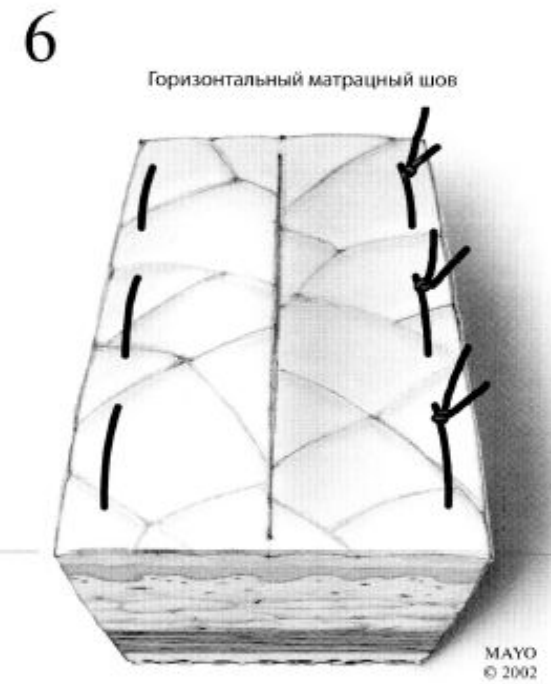


MAYO © 2002

MAYO © 2002



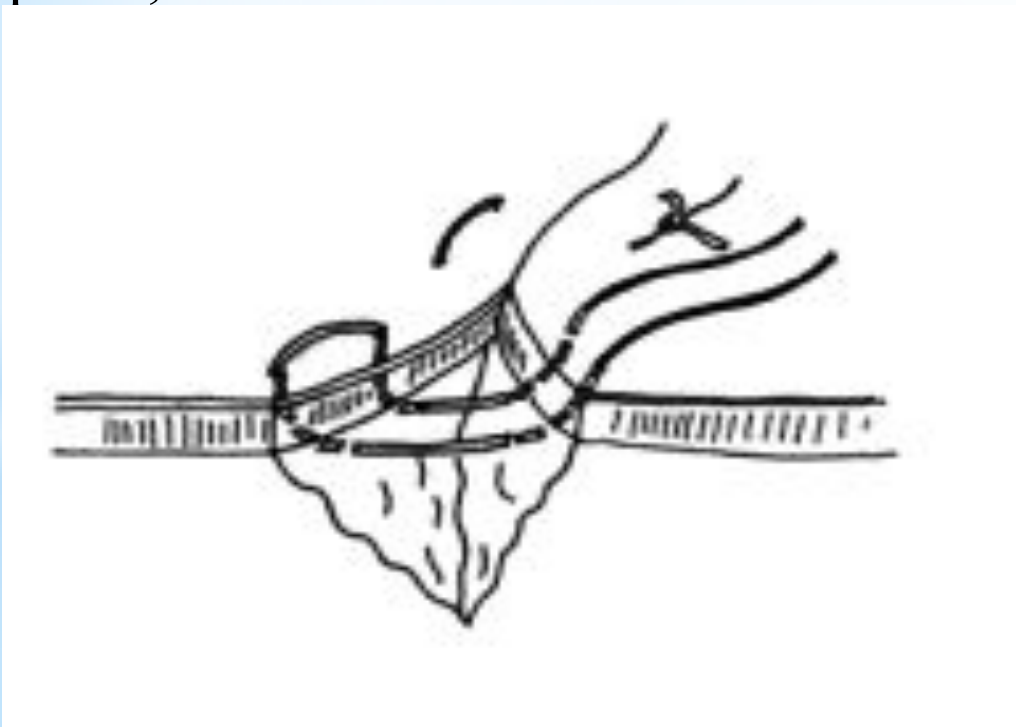
MAYO © 2002



MAYO © 2002

+

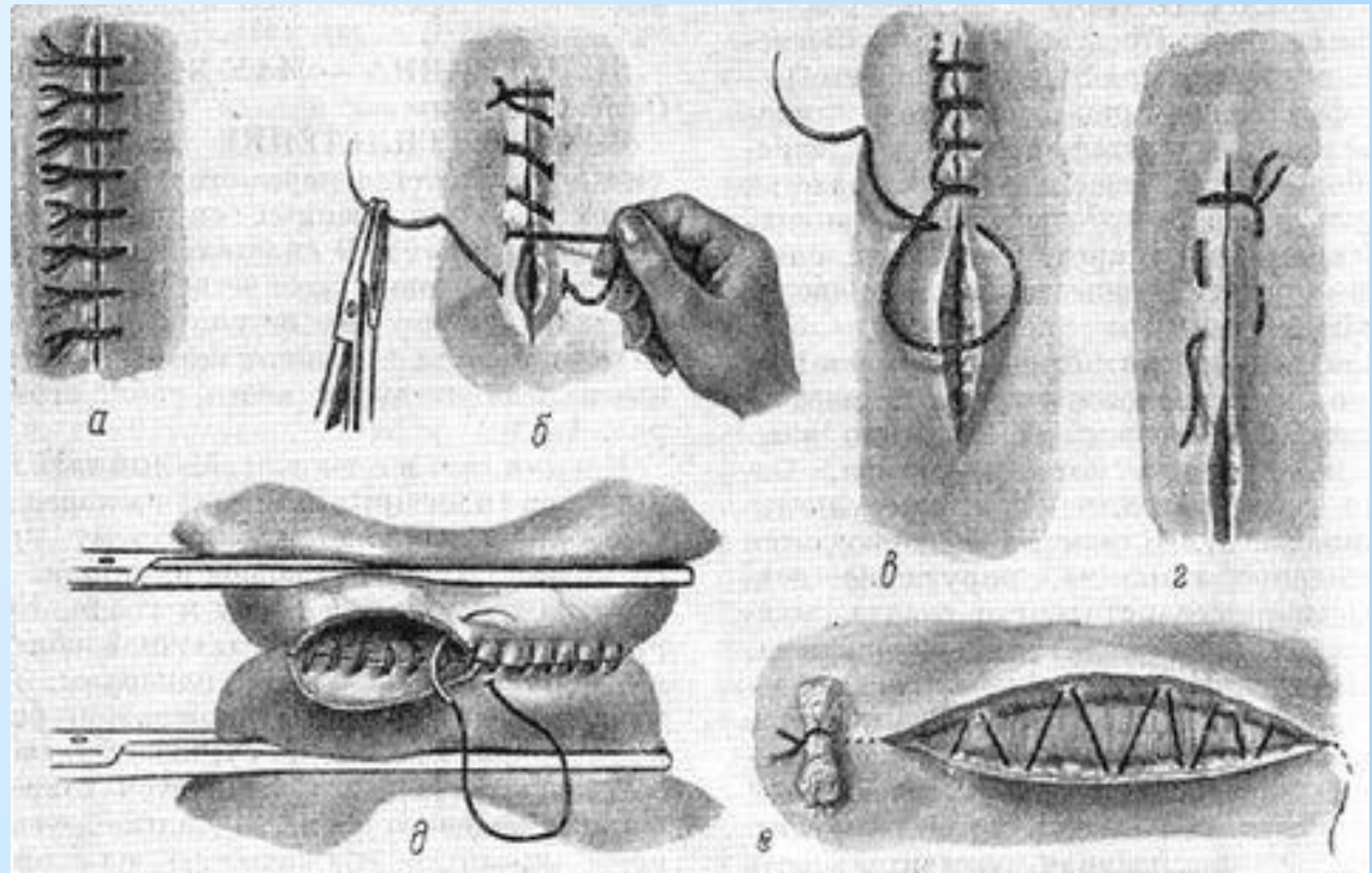
- * 1) *небольшая трудоемкость;*
- * 2) *повышенное качество*
соединения средней части глубокой
раны;



-

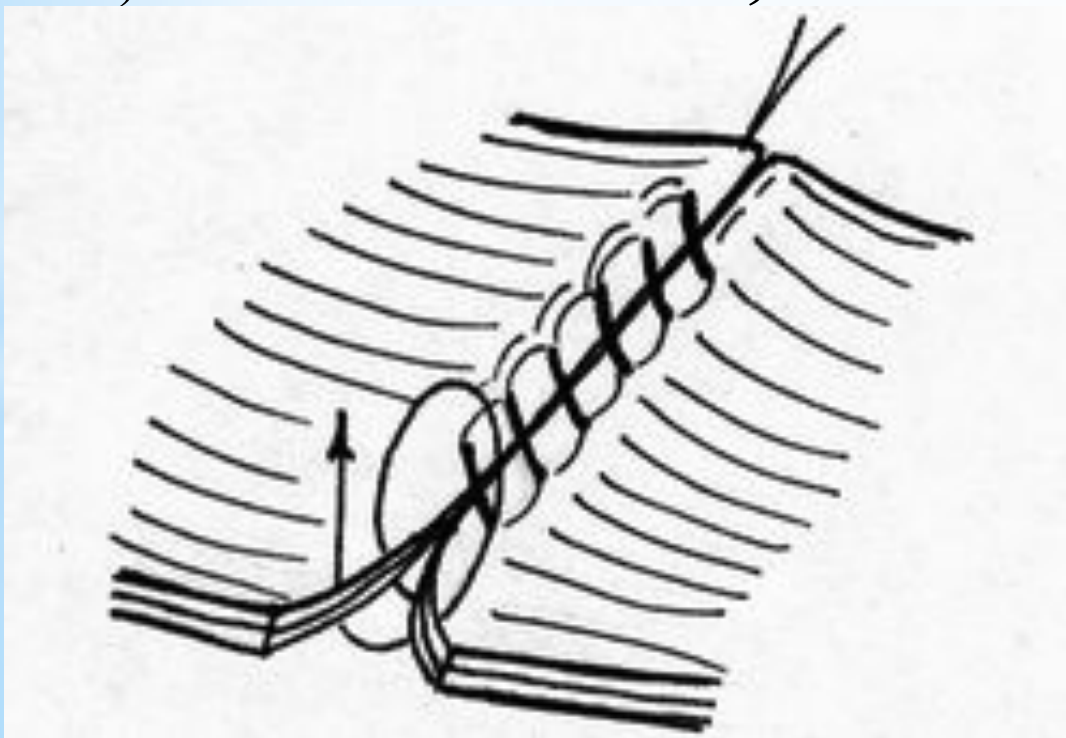
- 1) *возможность расхождения*
краев кожи с заживлением раны
вторичным натяжением;
- 2) *недостаточные*
гемостатические свойства;
- 3) *опасность формирования*
замкнутой полости;

Непрерывные хирургические швы



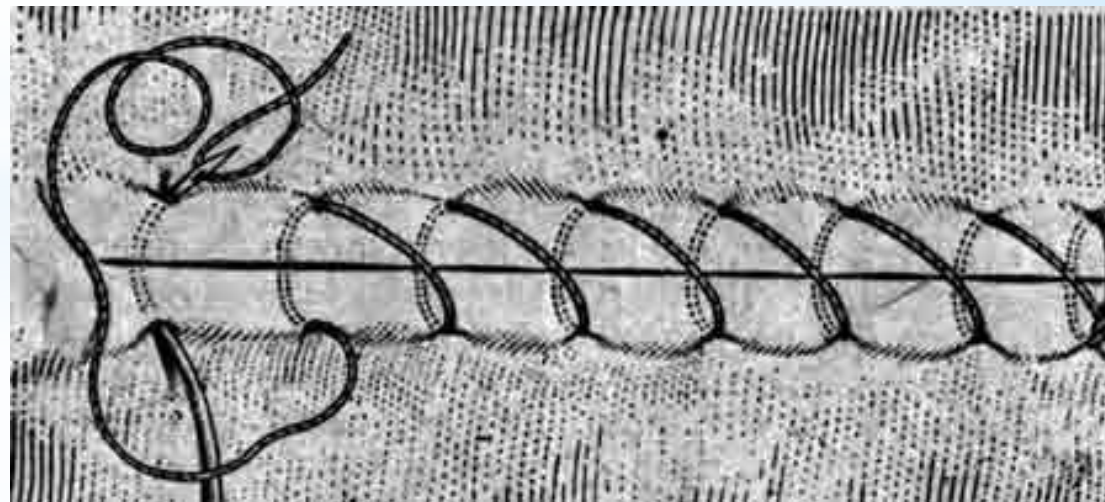
+

- * 1) **Относительная быстрота выполнения;**
- * 2) **простота манипуляции;**
- * 3) **легкость освоения;**



-

- 1) **склонность к гофрированию тканей;**
- 2) **при повреждении нити, полностью нарушаются скрепляющие свойства;**
- 3) **возможность нарушения кровоснабжения;**



**В зависимости от количества слоев,
захваченных в шов, он может быть
двух вариантов:**

Плоскостной и объемный

←
накладывается **строго в
пределах одного слоя** и
предназначен для соединения
тонких тканей, обладающих
выраженными пластическими
свойствами (плевра,
брюшина).

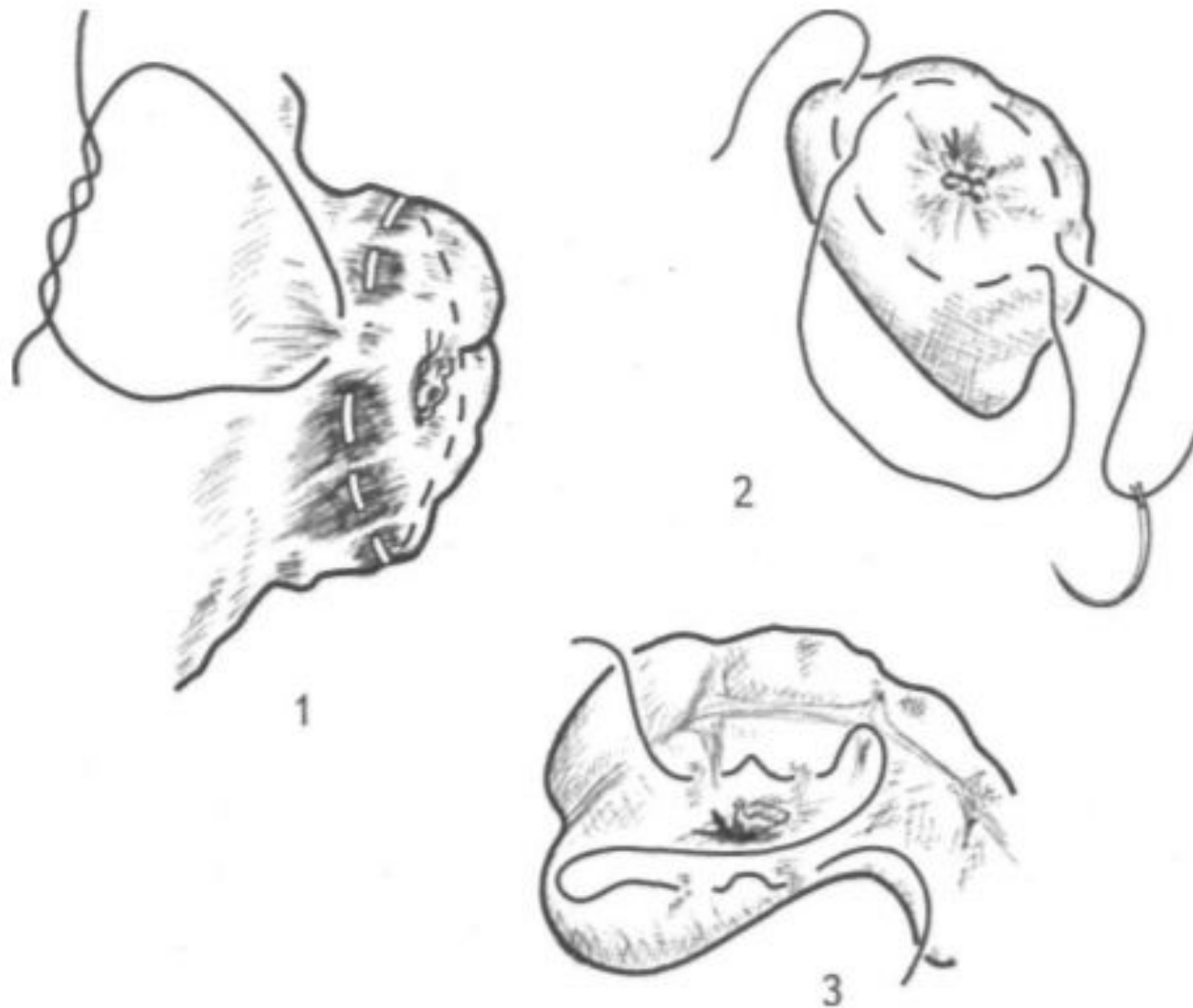
↘
накладывается на
несколько слоев

** Разновидностями
плоскостного непрерывного
шва являются:*

1) кисетный шов;

**2) полукисетный шов по А.
А. Русанову;**

3) Z-образный шов.



**Рис. 25. Плоскостные непрерывные швы:
1 - кисетный, 2 — полукисетный, 3 - Z-образный.**

Объемный непрерывный шов имеет ряд
разновидностей :

1. Обвивной (рантовидный) шов;
2. Обвивной (матрачный) шов;
3. Крестообразный встречный обвивной шов;
4. Непрерывный шов с захлестом;
5. Непрерывный вворачивающий шов (шов Шмидена);
6. Непрерывный полиспастный шов;

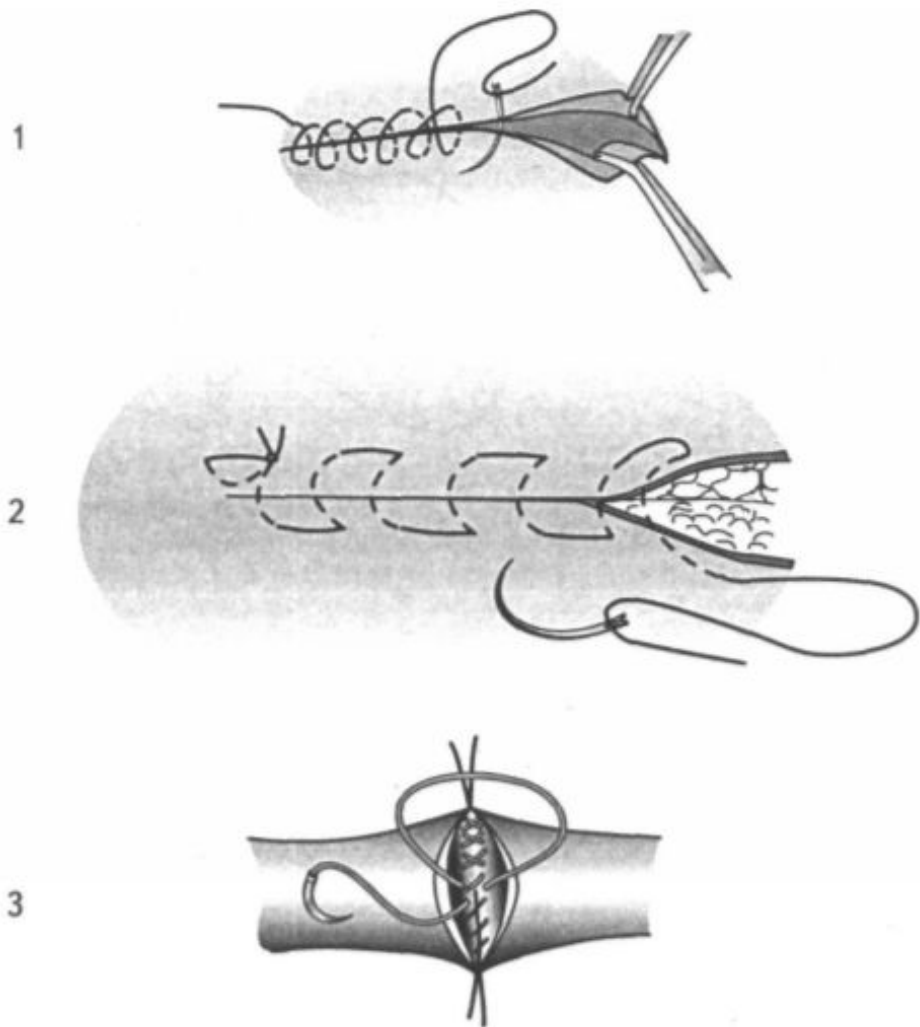


Рис. 27. Разновидности непрерывного объемного шва:
 1 — рантовидный шов, 2 — матрачный шов, 3 — крестообразный встречный шов.

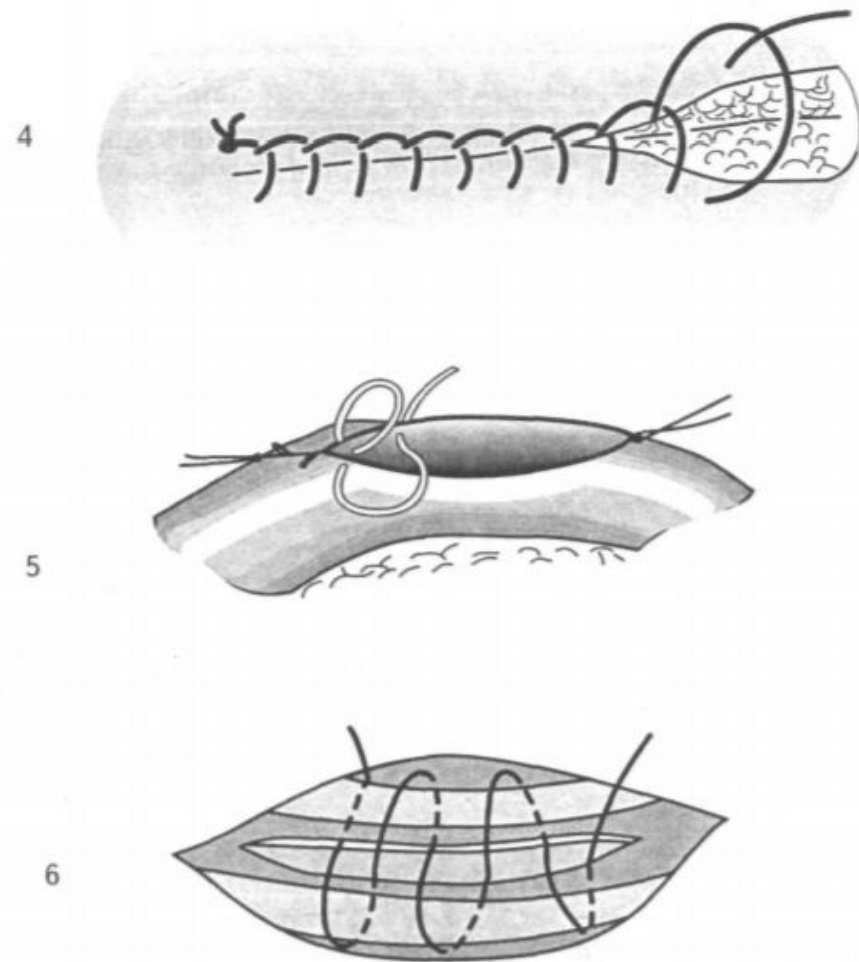
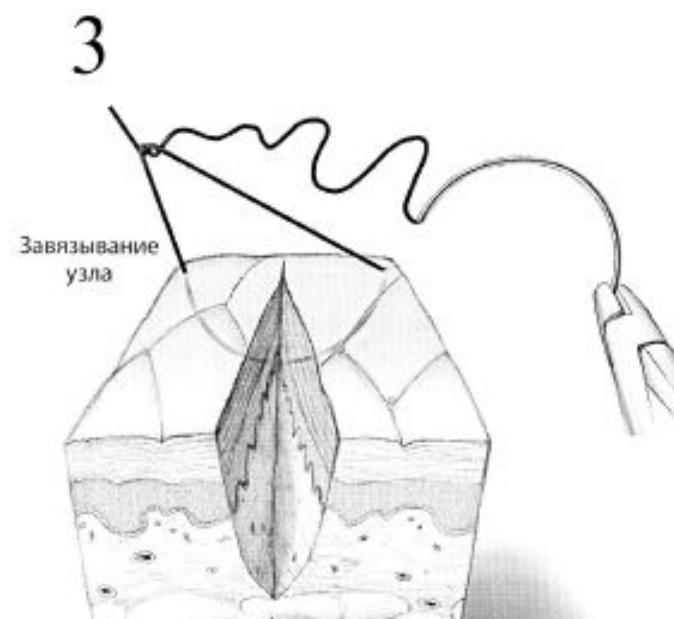
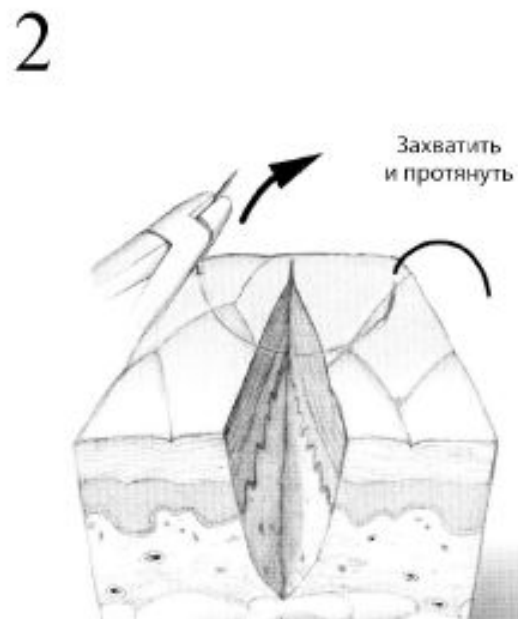
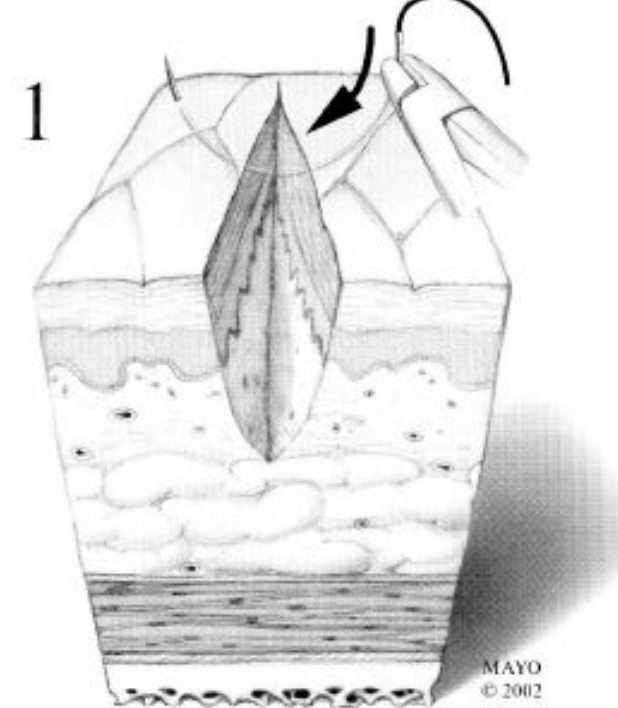


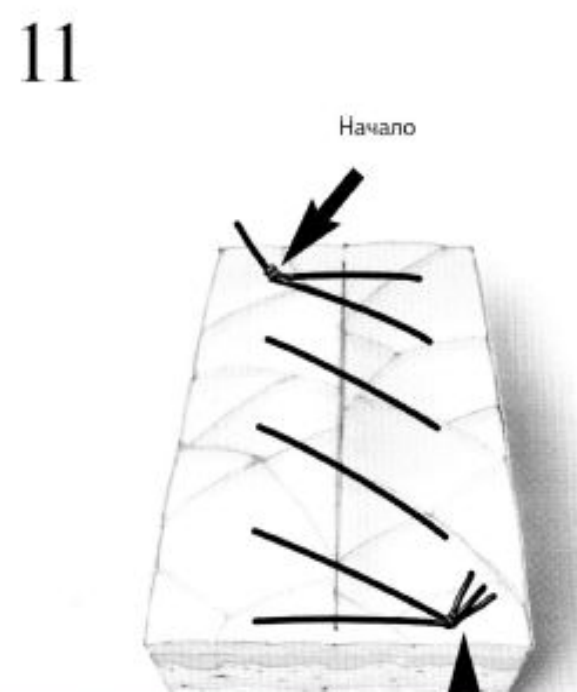
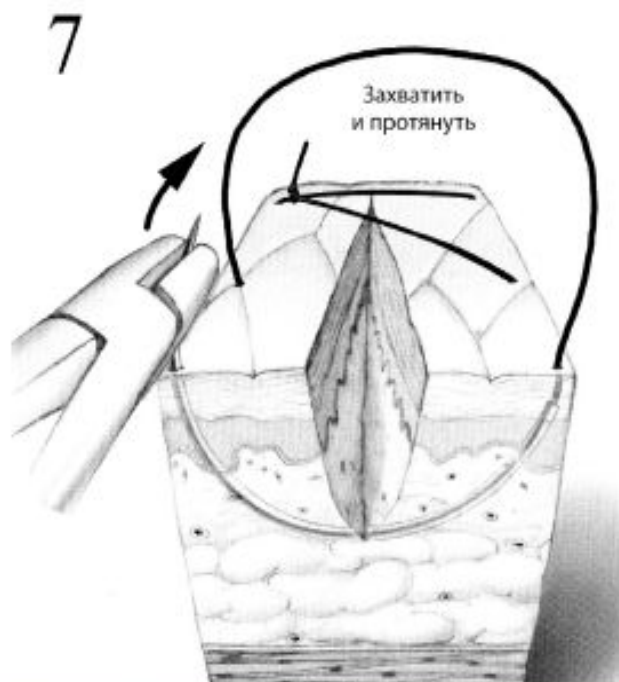
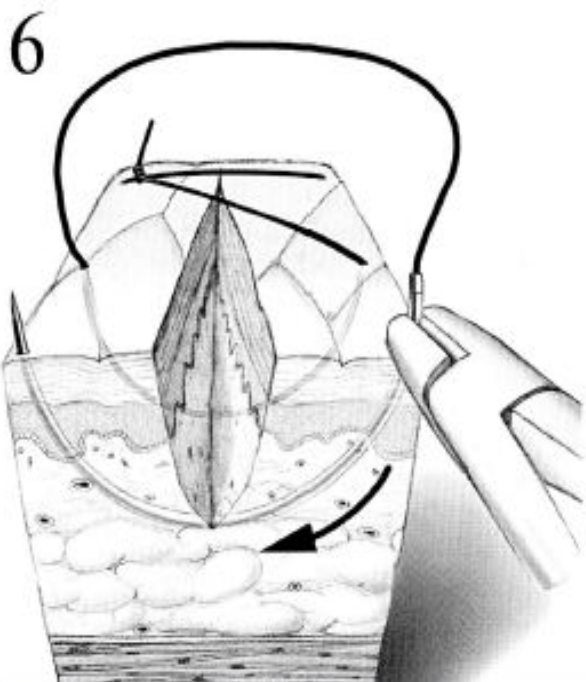
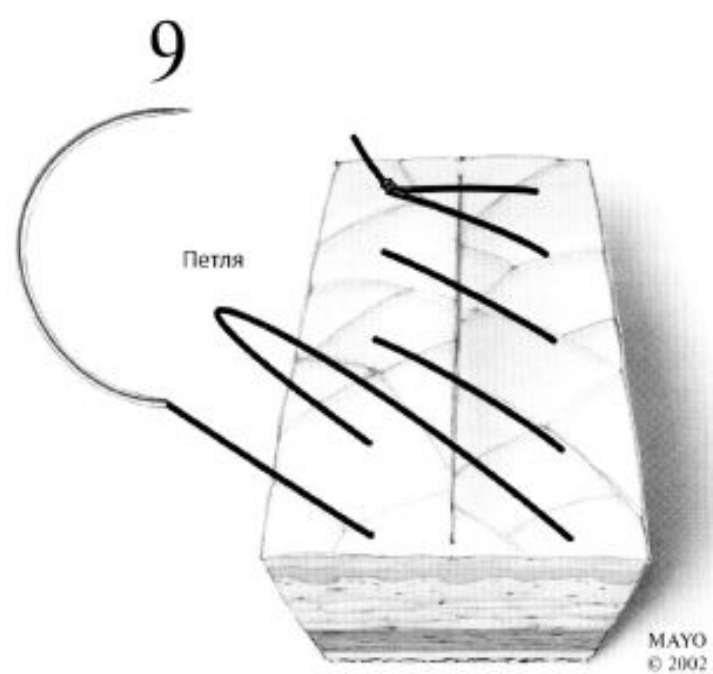
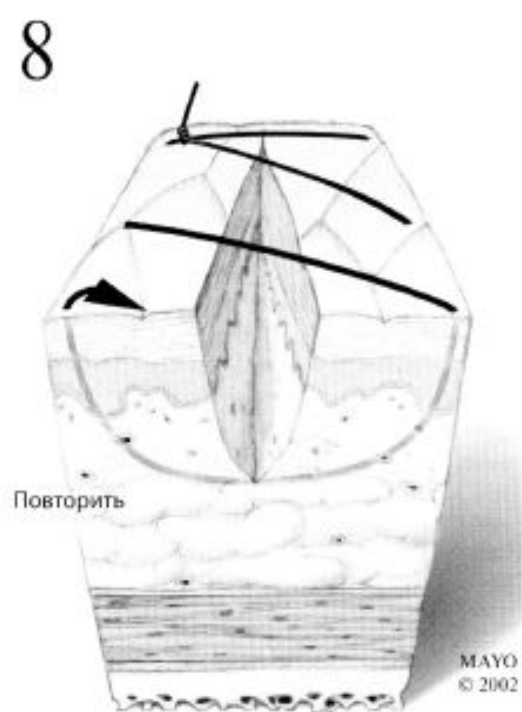
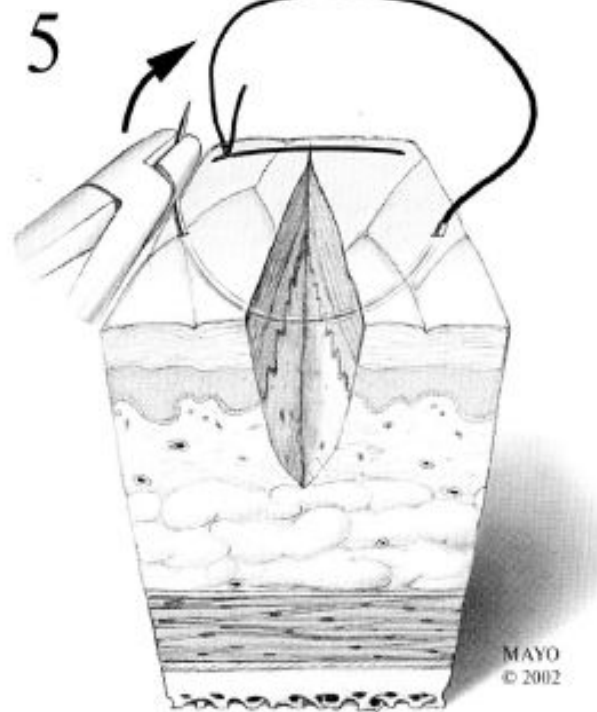
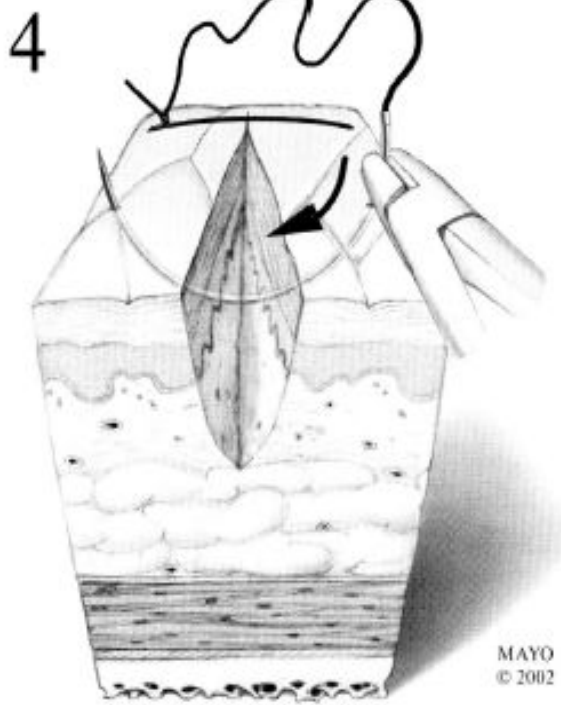
Рис. 27 (продолжение).
 4 — непрерывный шов с захлестом, 5 — непрерывный выворачивающий шов, 6 — непрерывный полиспастный шов.

Обвивной (рантовидный) шов



Рис. К.21

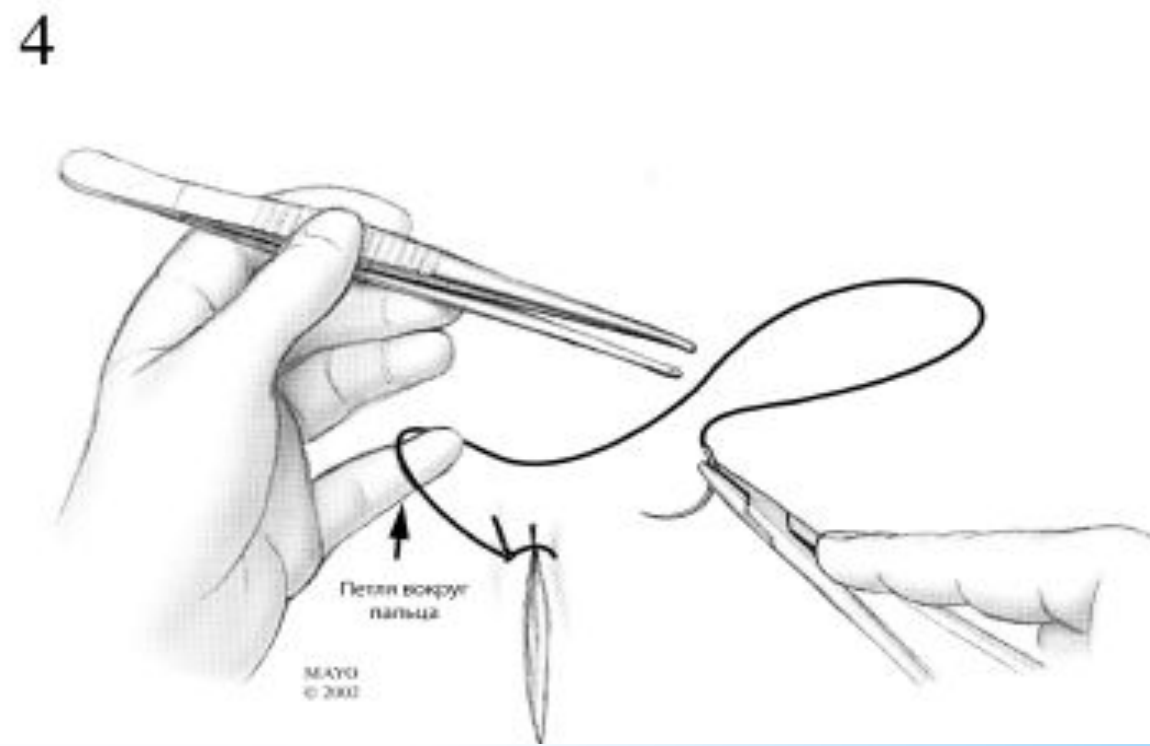
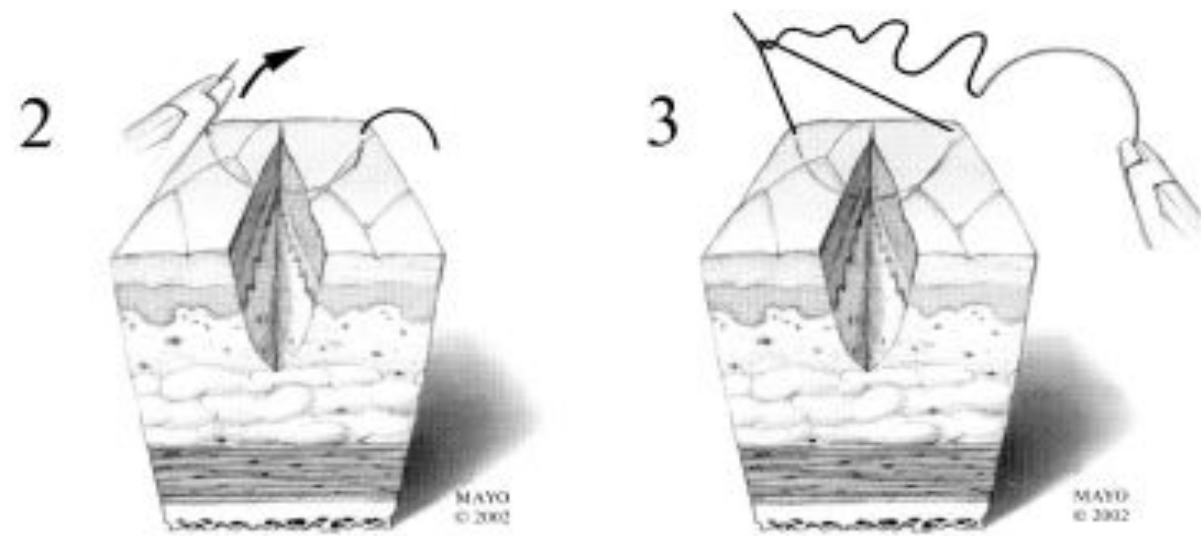
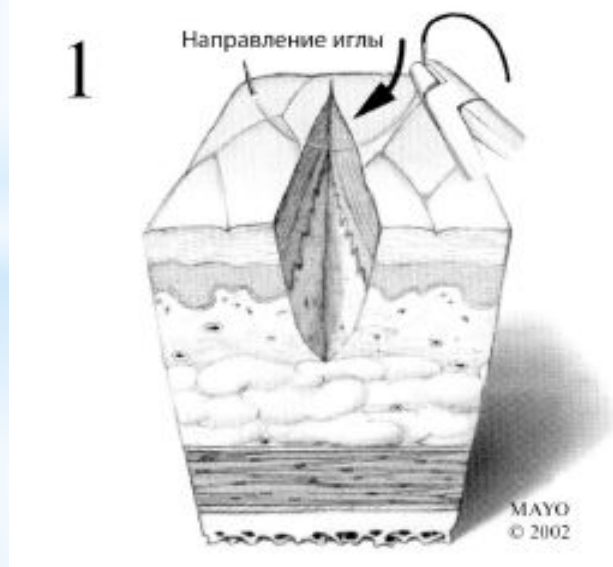


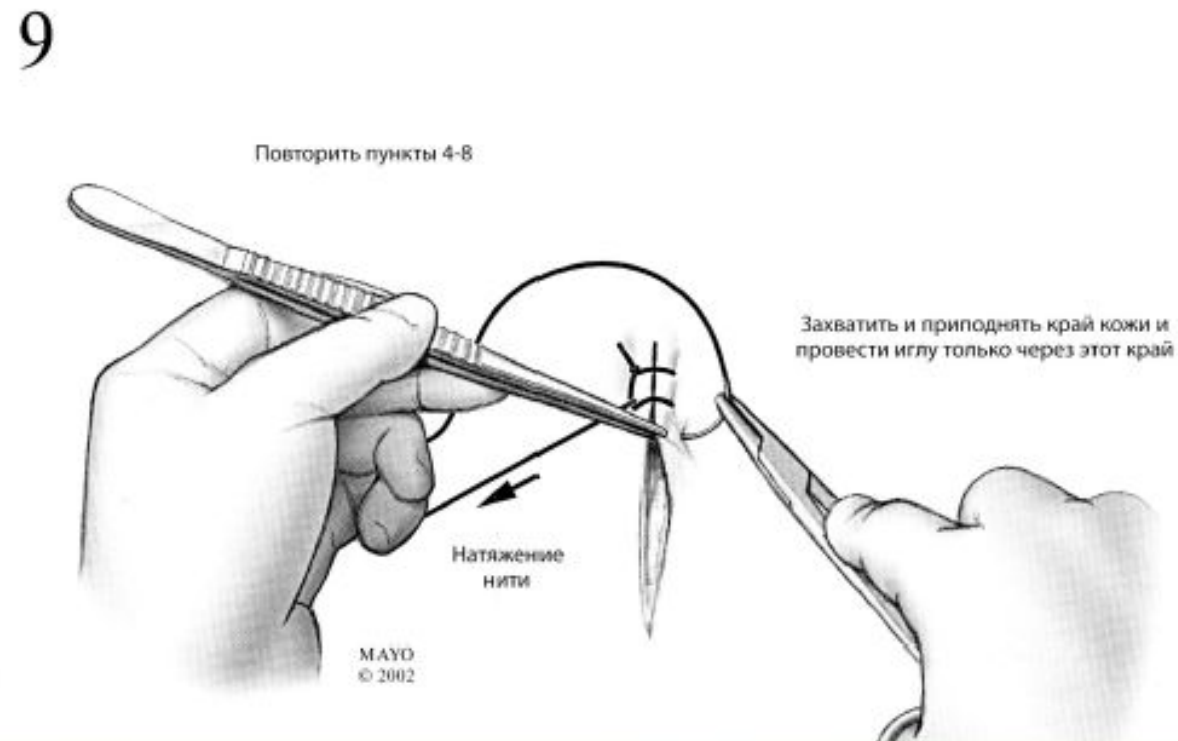
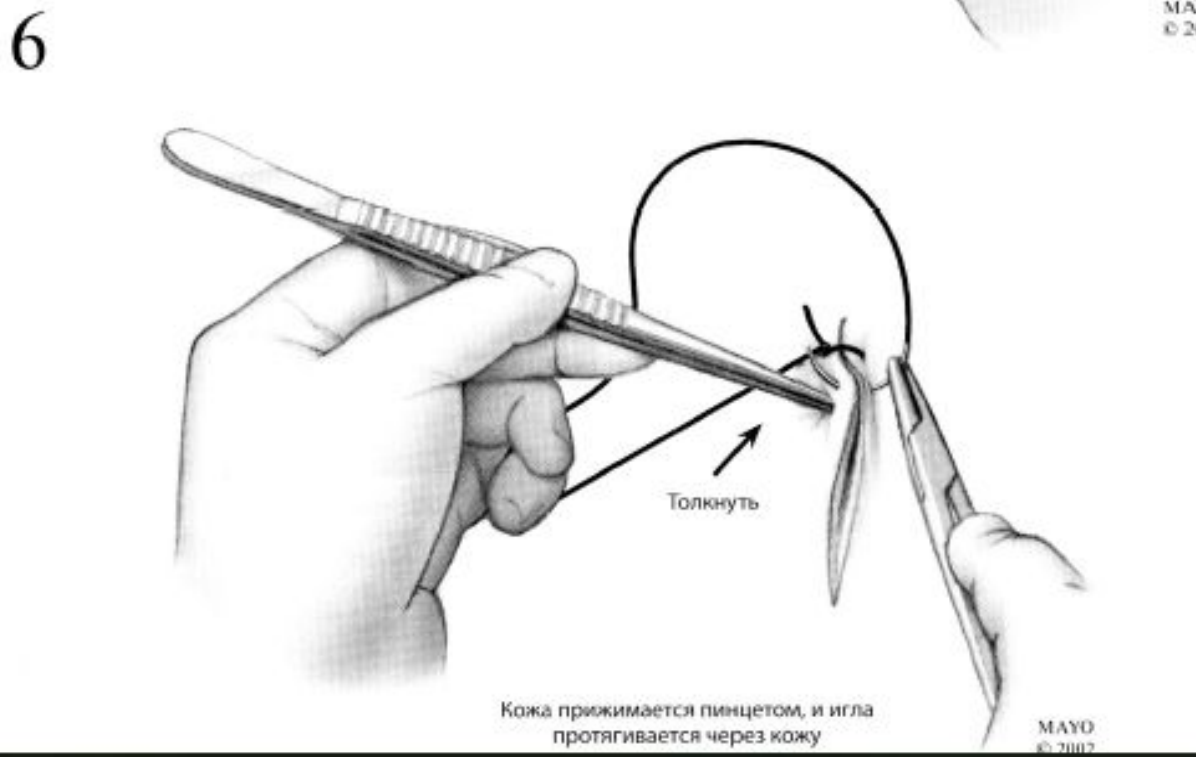
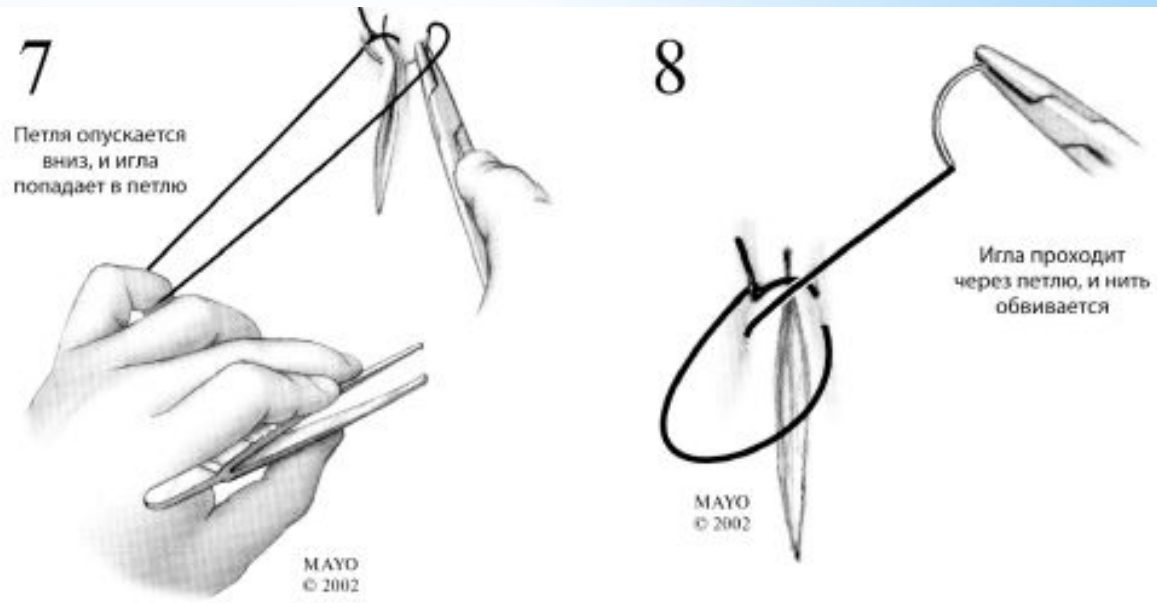
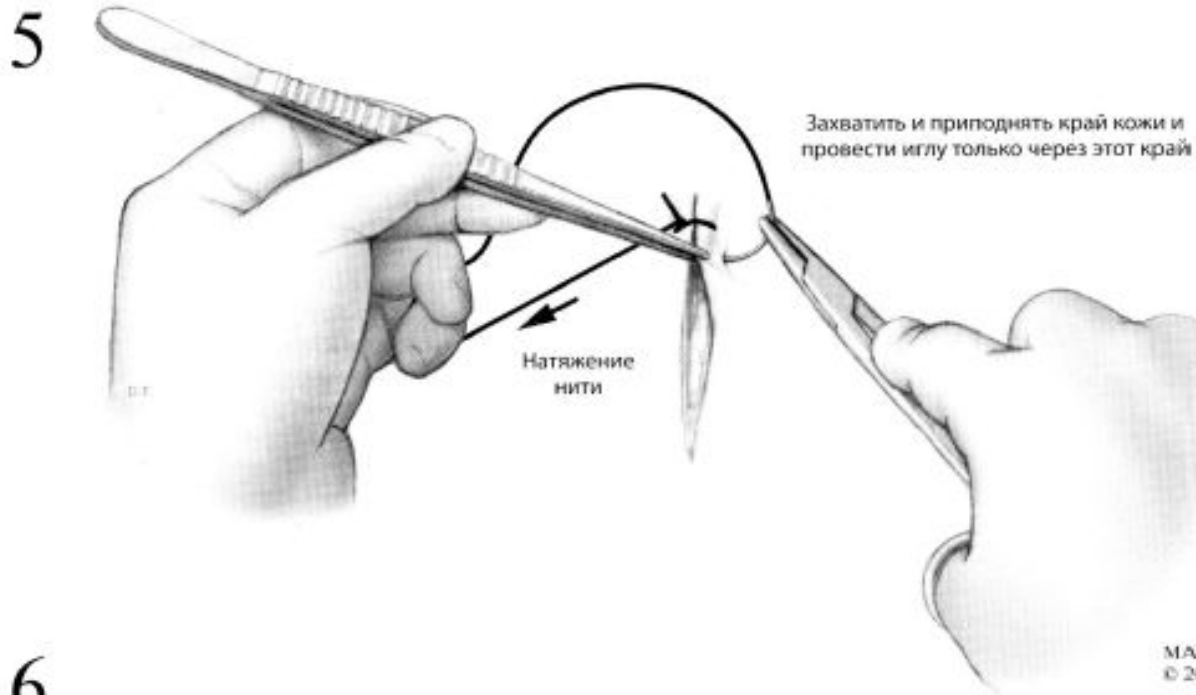


Непрерывный шов с захлестом



Рис. К.26. Завязывание узла. Остались три «хвоста»





10

Конец нити с иглой обводится вокруг иглодержателя; петля захватывается и натягивается, чтобы завязать узел



MAYO
© 2002

11

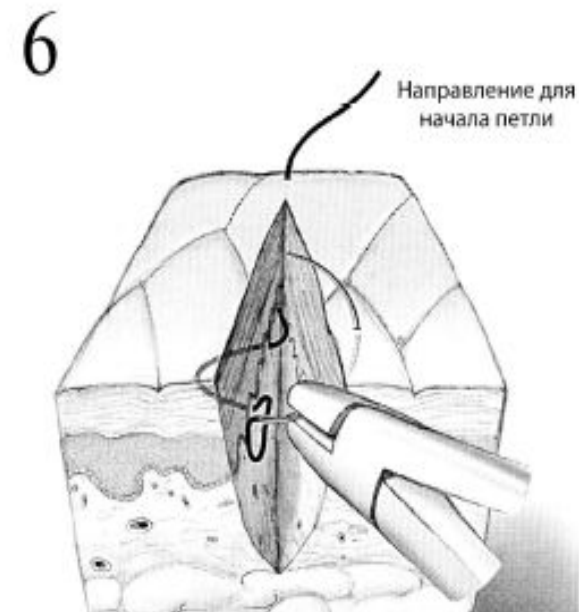
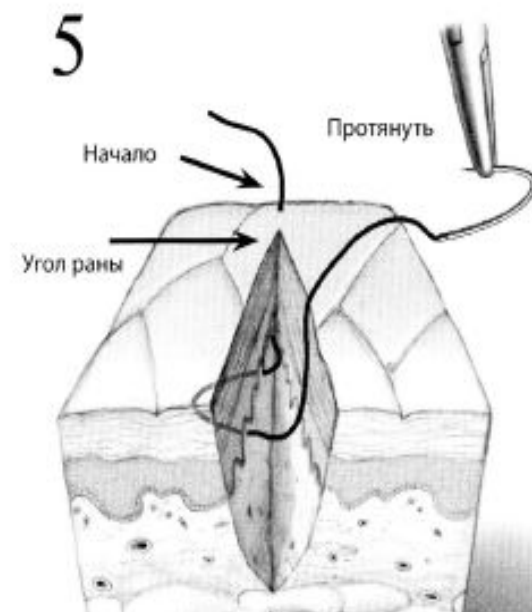
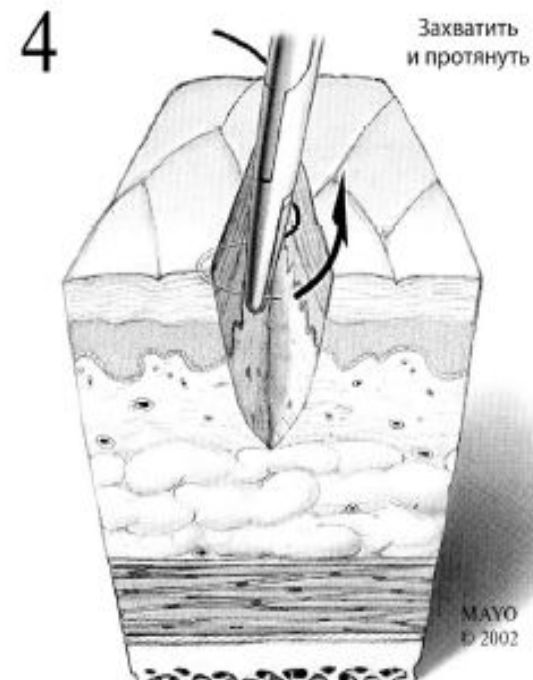
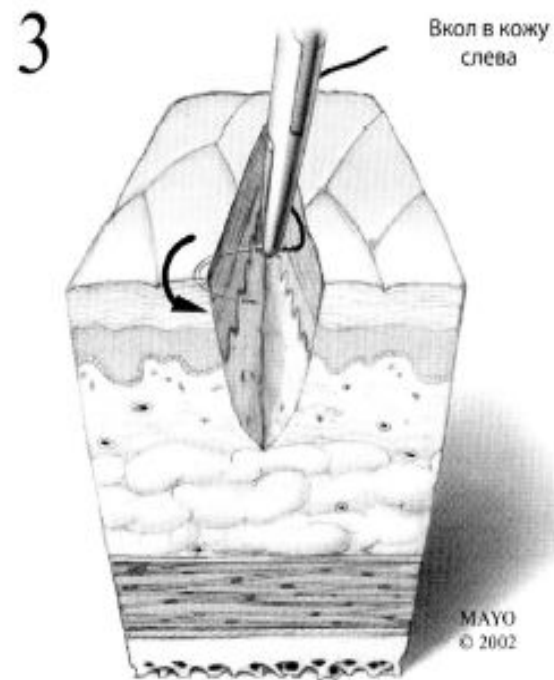
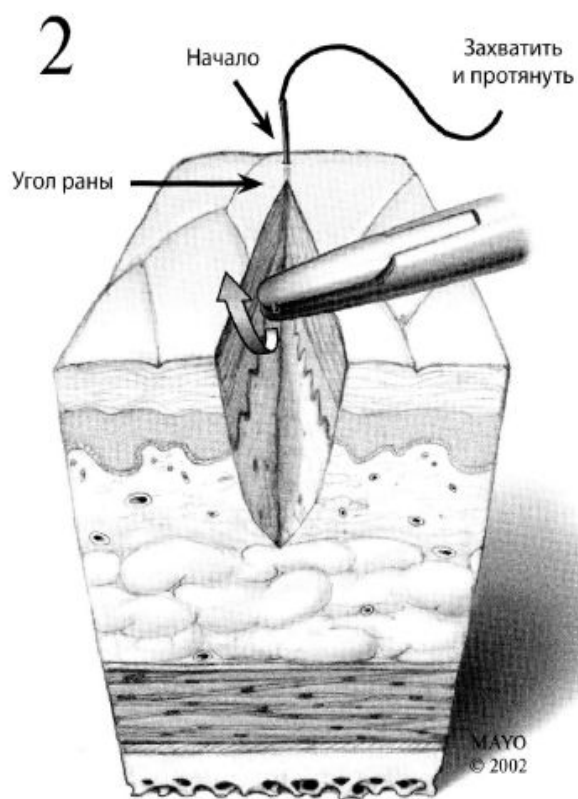
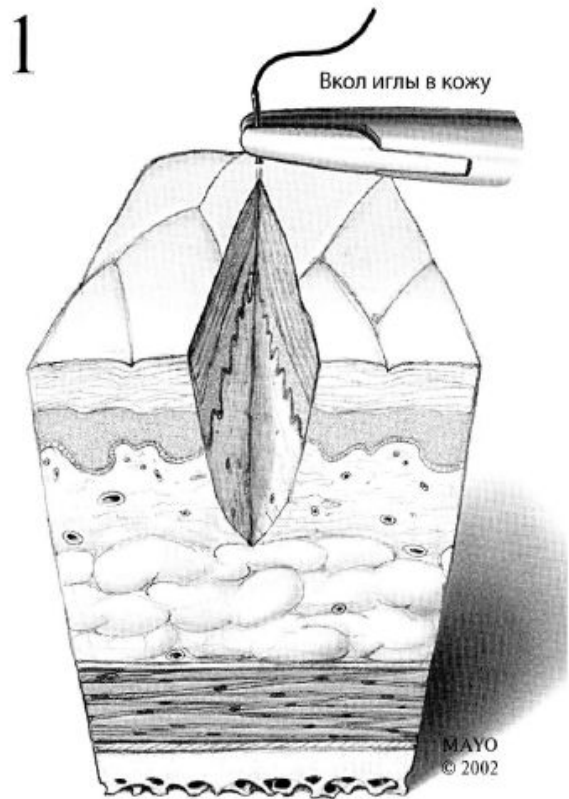
Непрерывный обвивной шов



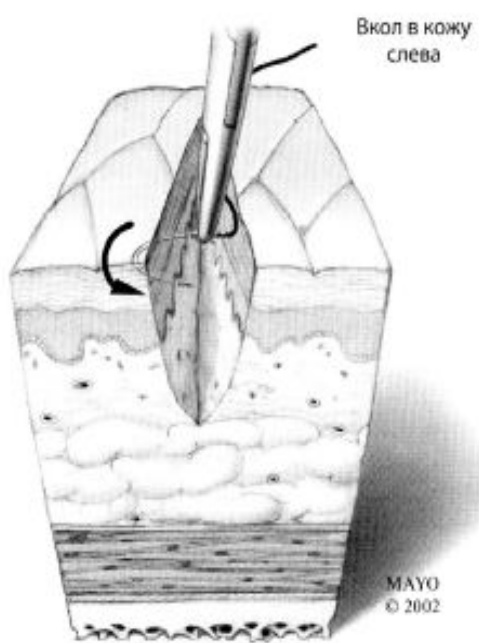
Конец (3 «хвоста»)

MAYO
© 2002

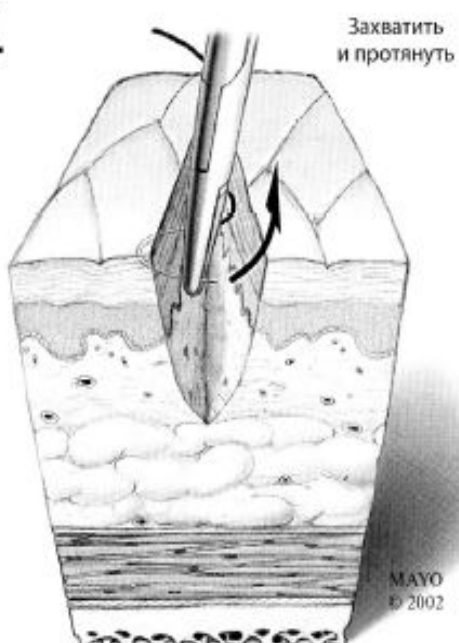
Непрерывный внутрикожный шов



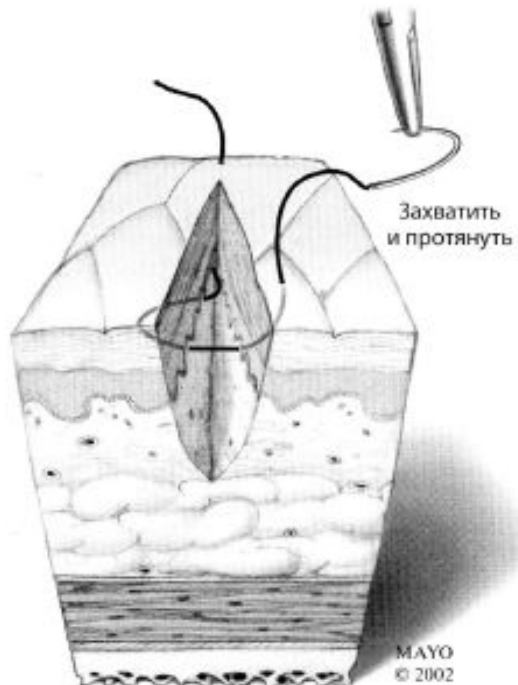
3



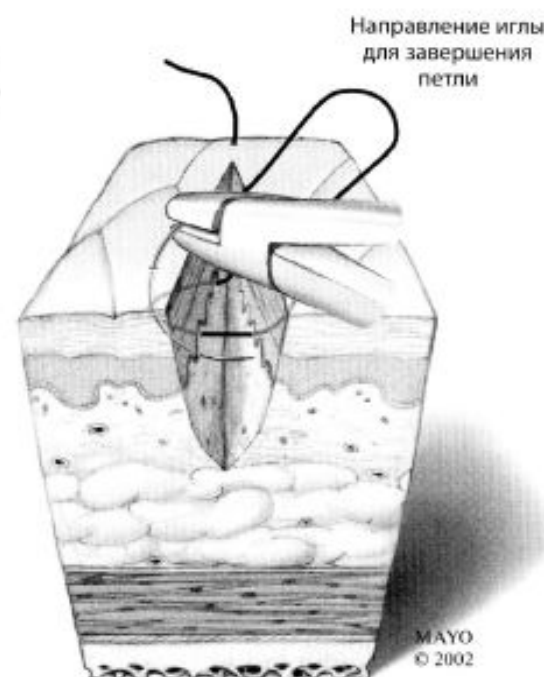
4



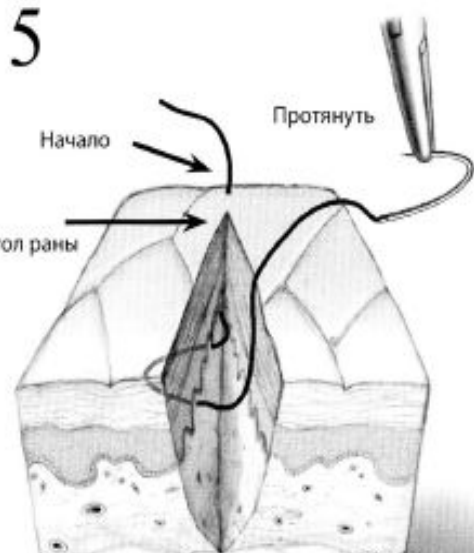
7



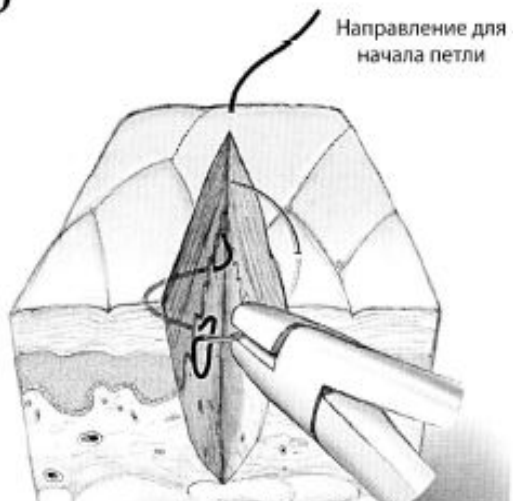
8



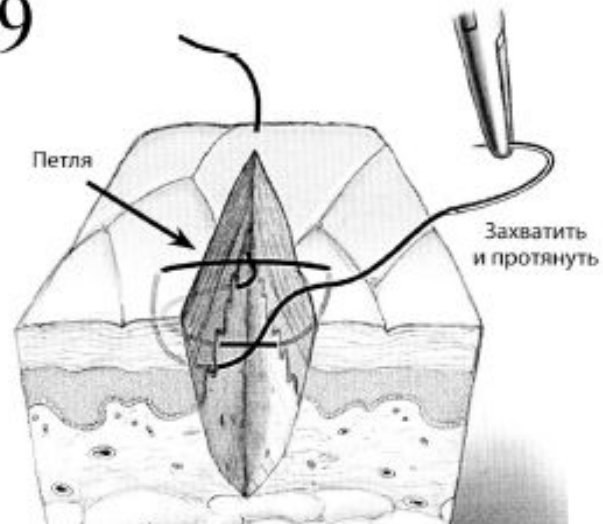
5



6



9



10

