



# **Десмурги**

# **Я**

**наука о повязках**

- 
- **Десмургия** – учение о правилах наложения и применения повязок.
  - **Повязка** – закрепленный на теле пациента с лечебной целью перевязочный материал. Состоит из перевязочного материала, который накладывается на рану, фиксирующая часть.

- **Перевязочный материал** – материал, который накладывается на рану с лечебной целью.



# Перевязка - это

- Замена повязки.



# **ПОВЯЗКИ**

**мягкие**

**Пластерные  
Клеоловые  
Косыночные  
Бинтовые**

**твердые**

**Декстриновые  
е  
Крахмальные  
Гипсовые  
Лечебные  
шины**

# Цель наложения повязки

1. Удерживать перевязочный материал на поверхности тела (укрепление повязки);
2. Оказывать давление на подлежащие ткани (давящие повязки);
3. Имобилизировать какую-либо часть тела (неподвижные повязки);
4. Создать возможность тяги за конечность, голову (вытягивающие повязки).

# Клеевые

- Используют при небольших повреждениях и на область операционной раны. Волосяной покров сбривают.

# Лейкопластырная повязка

- Перевязочный материал, наложенный на рану, закрепленный несколькими полосками липкого пластыря (лейкопластырь) к здоровым участкам кожи.
- Недостатки:
- Манцерация и ненадежная фиксация при намокании.

# Клеоловая повязка

- Клеол – это раствор сосновой смолы в спирте и эфире, в равных количествах. Рану закрывают повязкой. Кожу вокруг смазывают клеолом и дают немного подсохнуть. Растянутой марлей накрывают, края плотно прижимают к коже.
- Недостаток:
- Слабая прочность и загрязнение кожи засохшим клеолом.

# Коллоидная повязка

- Марлю приклеивают коллодием (раствор нитроцеллюлозы в смеси спирта и эфира). Рану прикрывают салфеткой и края салфетки смазывают коллодием. Наносят коллодий шпателем; удерживается 7-8 дней.
- Недостаток:
- Малая эластичность и раздражение кожи.

# Косыночные повязки

Треугольный кусок  
перевязочного  
материала (марля,  
бязь)



# Бинтовые повязки

- Накладываются из части бинта, из одного или нескольких рулонов бинта.
- Скатанная часть бинта – головка, а конец – хвост.



## Узкие бинты

**3-5-7** см,  
для перевязки  
пальцев кисти,  
стопы

## Средние бинты

**10-12** см; для  
перевязки  
головы, кисти,  
предплечья,  
голени

## Широкие бинты

**14-18** см; для  
перевязки  
грудной клетки,  
молочной  
железы, бедро.

# Требования к правильно наложенной повязке

- a) Закрыть большой участок тела;
- b) Не нарушать лимфо- и кровообращения;
- c) Не мешать пациенту;
- d) Иметь опрятный вид;
- e) Прочно держаться на теле.

# Правила бинтования

- ❑ Расположение лицом к пациенту, чтобы следить за состоянием пациента;
- ❑ Удобное положение пациента, чтобы обеспечить хороший доступ к бинтуемой части тела;
- ❑ Бинтуемому участку тела придается такое положение, которое сохраняется после наложения повязки (верхняя конечность – предплечье согнуто под углом 90 градусов, нижняя конечность – стопа под прямым углом и слегка согнута в коленном суставе);

# Правила бинтования

- ❑ Бинтуемый участок должен находиться на уровне груди бинтующего.
- ❑ Бинтование производится от периферии к центру; слева направо со стороны бинтующего;
- ❑ Каждый ход следующий должен прикрывать предыдущий на  $2/3$  или половину;

# Правила бинтования

- ❑ Головку бинта не отрывать от бинтуемой части тела и равномерно натягивать;
- ❑ При наложении бинта на участки тела конической формы для лучшего прилегания бинта через 1-2 оборота его перекручивают (на стороне противоположно ране);

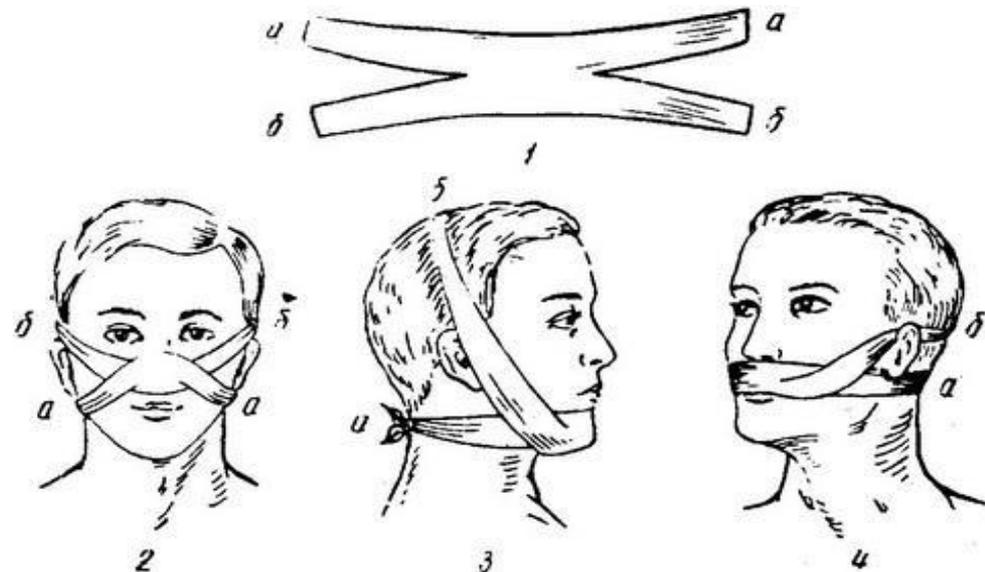
# Правила бинтования

- ❑ Бинтование начинают с закрепляющих, циркулярных ходов бинта;
- ❑ Бинтование производят обеими руками: одна раскатывает бинт, а другая расправляет, чтобы накладывать равномерно;
- ❑ Конец бинта фиксируют.

# Типы повязок

- **Пращевидная повязка.**

Изготавливается из части бинта. Оба конца надрезают продольно по направлению к середине, не соединяя их полностью. (нос, подбородок, затылок, темя).



# T-образная повязка.

- Полоса бинта, к середине которой пришит или перекинут конец другой полосы (промежность).

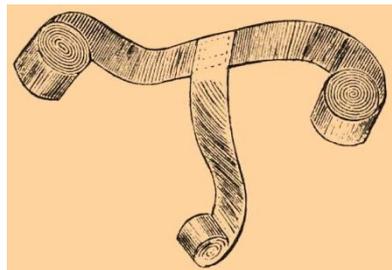
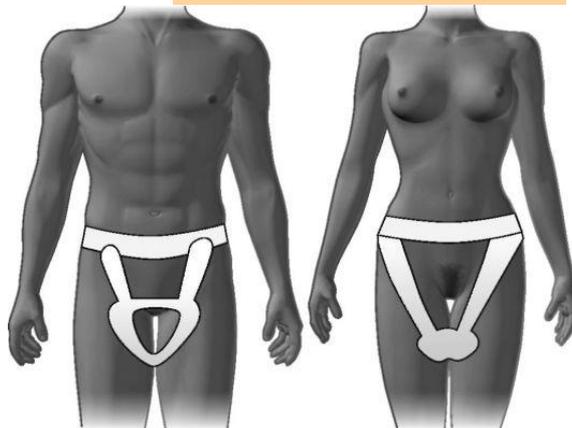
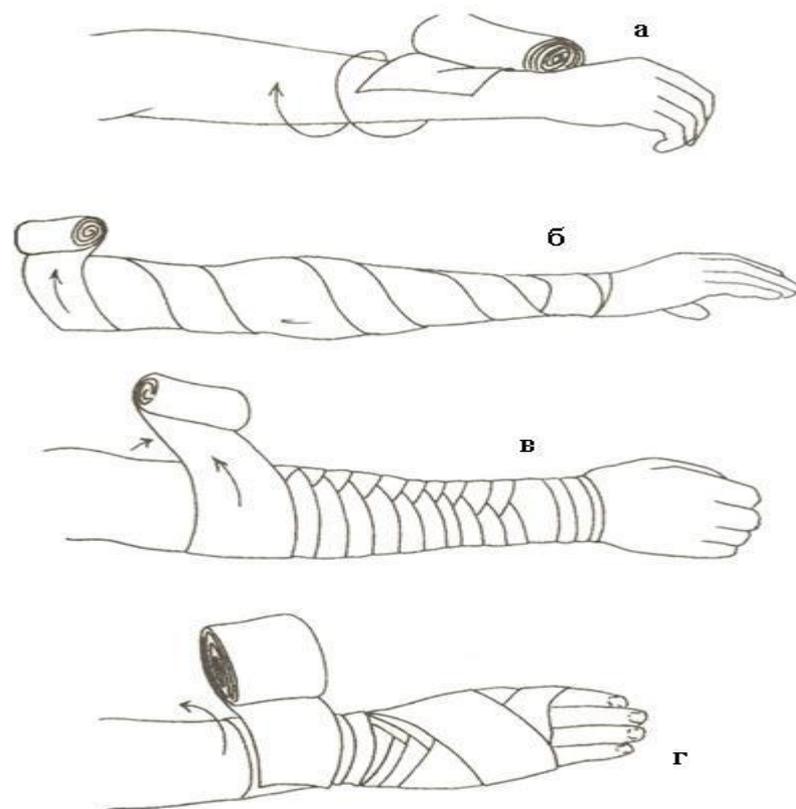


Рис. 1. T-образный (трехглавый) бинтъ.



# Циркулярная или круговая повязка

- Один тур бинта накладывается на другой, полностью закрывая предыдущий.



# Спиралевидная повязка

- Каждый последующий тур прикрывает предыдущий наполовину или несколько больше. Разновидности: восходящая – снизу вверх, нисходящая – наоборот.

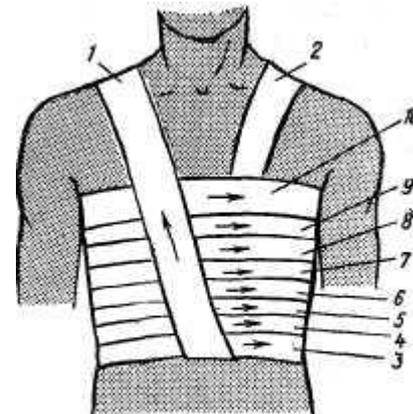


Рис. 70. Спиралевидная повязка на грудную клетку. Цифры — порядковые номера туров.

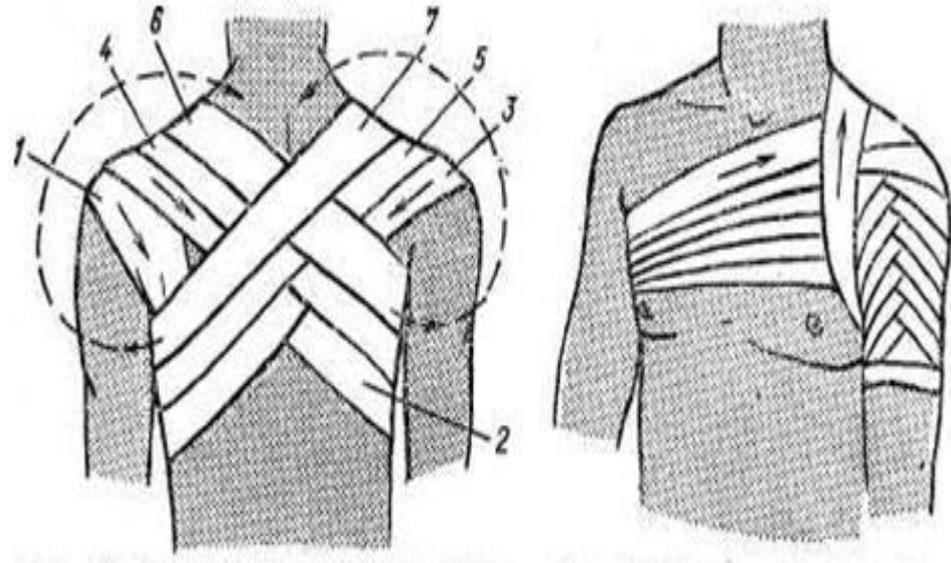
# Ползучая повязка

- Как спиралевидная, но туры не соприкасаются друг с другом.



# Крестообразная, или восьмиобразная повязка

- Туры бинта перекрещиваются друг с другом.



# Колосовидная повязка

- Перекрест по одной линии, напоминает колос. Разновидность – восьмиобразная.

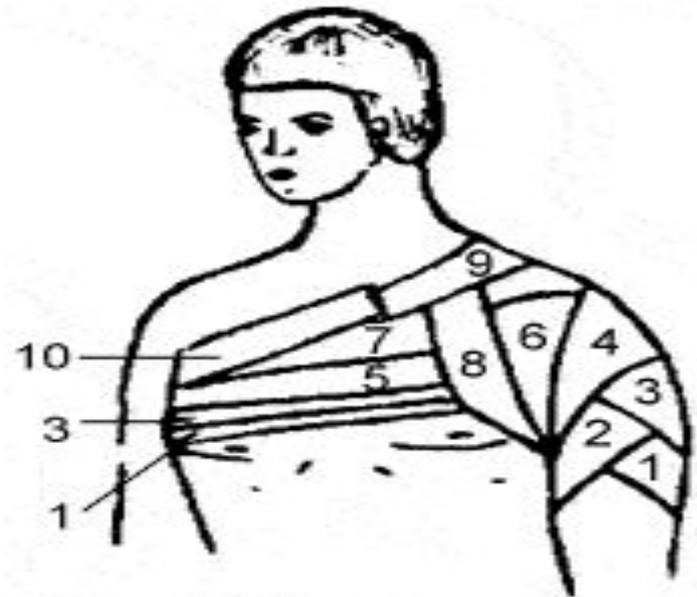
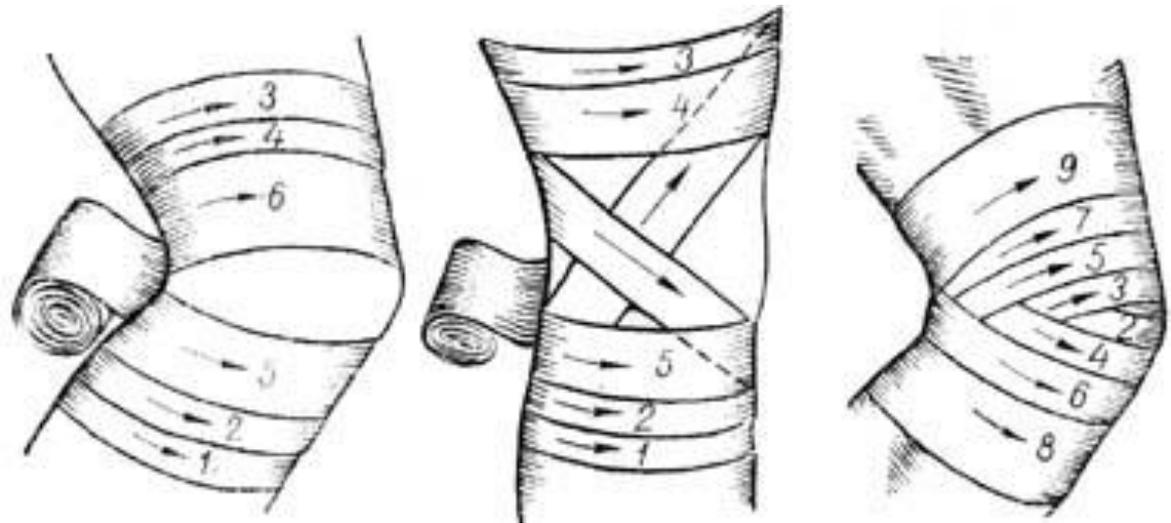
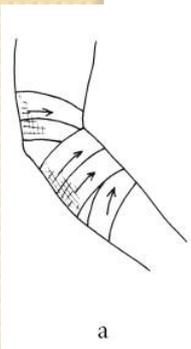


Рис. 25. Колосовидная повязка

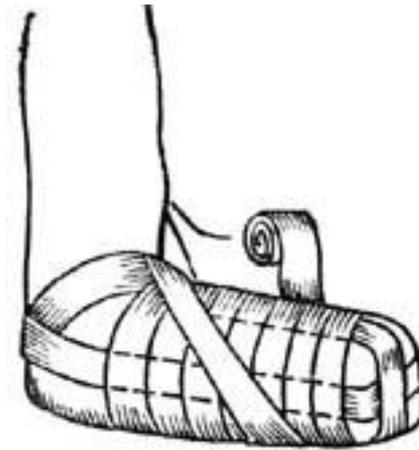
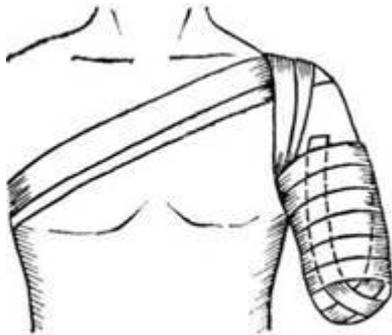
# Черепашийя повязка

- Чаще применяется в области согнутых суставов. Два вида: расходящаяся и сходящаяся.



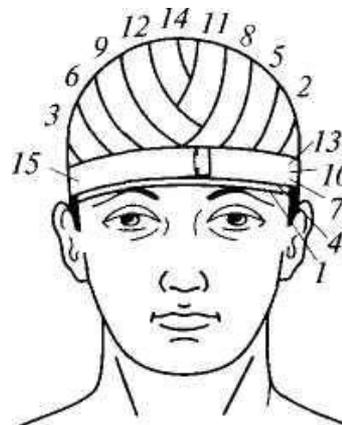
# Возвращающаяся повязка

- На культю конечности после ампутации

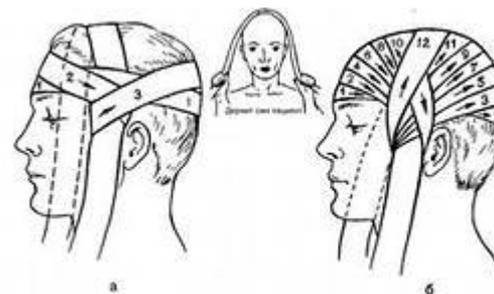


# Повязки на голову

- Шапочка Гиппократата



- Шапочка - чепец

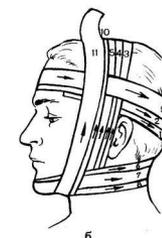
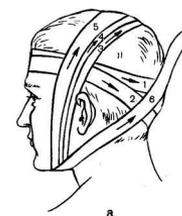


# Повязки на голову

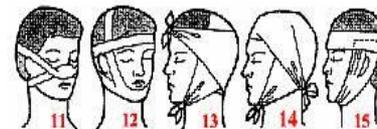
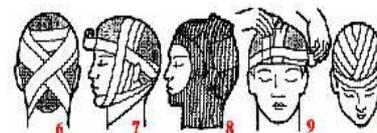
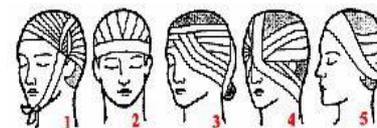
- Повязка на один, оба глаза



- Повязка уздечка



- Неаполитанская повязка



# Повязки на шею

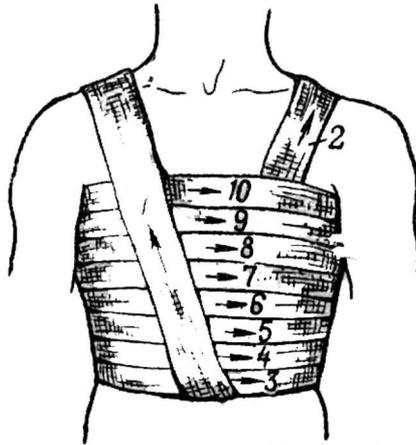
- Повязка на верхнюю часть шеи
- Повязка на нижнюю часть шеи

# Повязка на верхнюю конечность

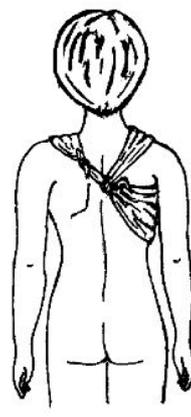
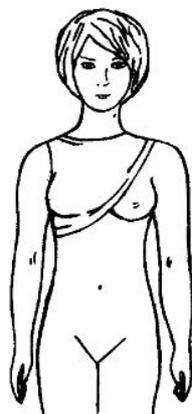
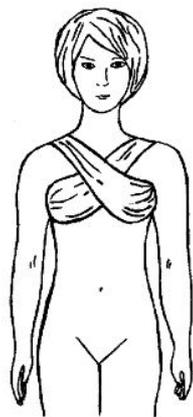
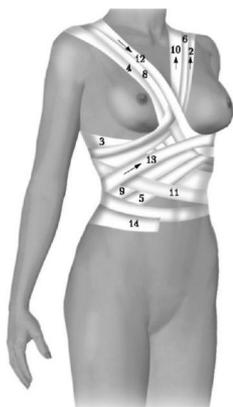
- Повязка на один палец
- Повязка на I палец
- Повязка перчатка
- Возвращающаяся повязка на кисть
- Повязка на предплечье  
(спиралевидная)
- Повязка на локтевой сустав, на плечо,
- На подмышечную впадину

# Повязка на грудную клетку

- Окклюзионная повязка (спиралевидная, крестовидная)



- Повязка на одну, две молочные железы
- Повязка Дезо
- Повязка Вельпо



# По функции повязки делятся

- Асептическая защитная – предотвращает вторичное инфицирование раны;
- Лекарственные
- Компрессная – длительное воздействие на рану;
- Фиксирующая – фиксирует участок тела в определенном положении

# Твердые повязки

**фиксацио  
нные**

**дистракци  
онные**

# Фиксационные

- Фиксация поврежденного участка тела.
- Шина Крамера
- Шина Фильберга
- Фанерная



# Дистракционные шины

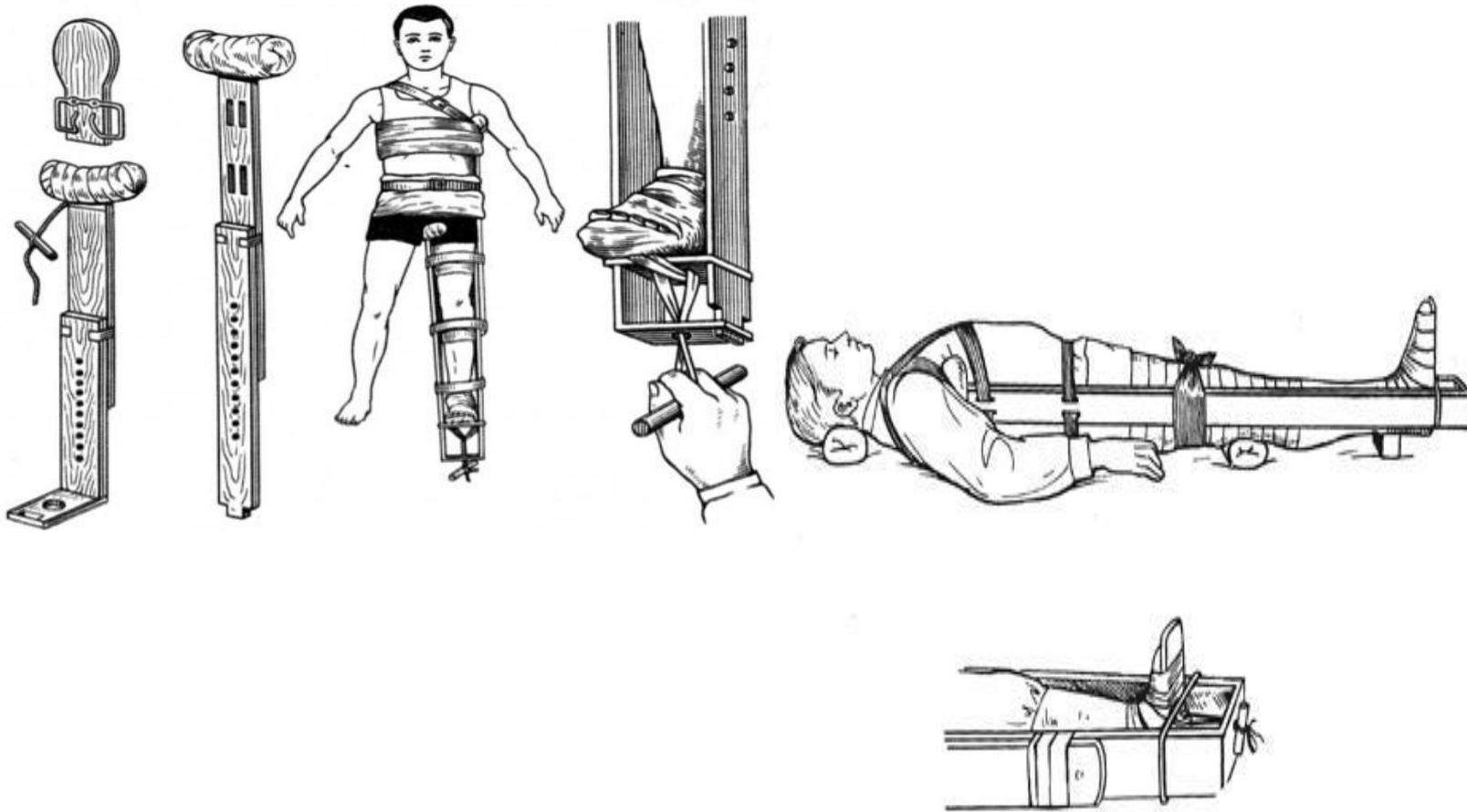


Рис. 28. Иммобилизация при переломе бедра транспортной шиной (Дитерихса).

# Гипс

- Гипс – это прокаленный при  $t$  140С сульфат кальция. После прокаливания он легко растирается в белый порошок, при смеси с водой получается кашицеобразная масса, быстро отвердевает. На воздухе поглощает влагу, в этом его качество ухудшается. Хранят в оцинкованных ящиках в сухом месте.

# Проверка качества. Пробы:

1. Равные порции гипса и воды смешивают, полученная масса должна застыть через 6-7 мин., при надавливании – ломаться, но не крошиться.
2. Порошок сдавливают в кулаке, при хорошем качестве после разжатия он рассыпается; при плохом – остается в виде комка.

# Преимущества:

- Иммобилизация
- Закрывает рану
- Не мешает дренированию

- 
- Циркулярная (глухая)
  - Разрезная (съемная)
  - Окончатая
  - Мостовидная
  - Шинная
  - Лангетная
  - Лангетно-циркулярная
  - Торако-бронхиальная
  - Корсеты
  - Кроватки

# Правила наложения гипса

1. Участку придается среднефизиологическое положение;
2. Имобилизируются еще и два соседних сустава;
3. Повязка не должна сдавливать ткани, но и не должна быть черезчур свободной;
4. После наложения повязки проверить, не сдавливает ли она магистральные сосуды.



