

Кубанский государственный медицинский университет
Кафедра хирургических болезней детского возраста
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор В.А. Тараканов



ХИРУРГИЧЕСКИЙ ШОВ



Студент Куб ГМУ 6 курса

педиатрического факультета

Онофрийчук Артем Игоревич

Краснодар
2016

Хирургический шов — это соединение тканей и краёв раны с помощью шовного материала.

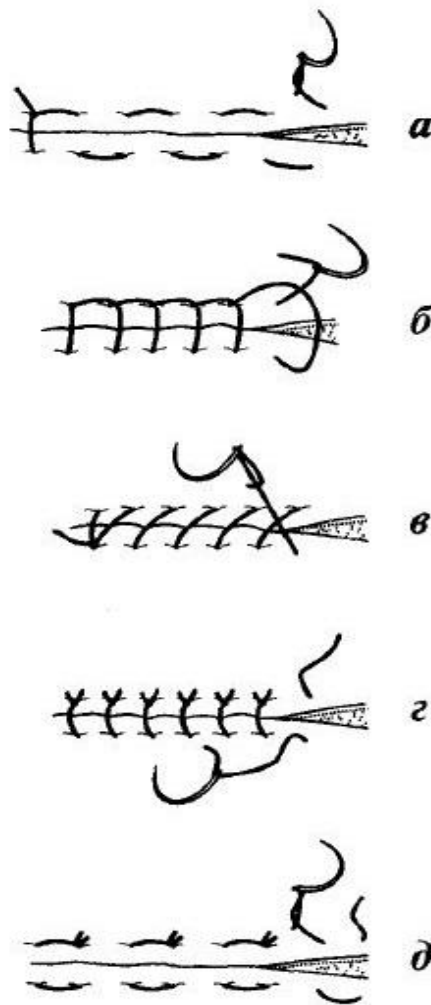


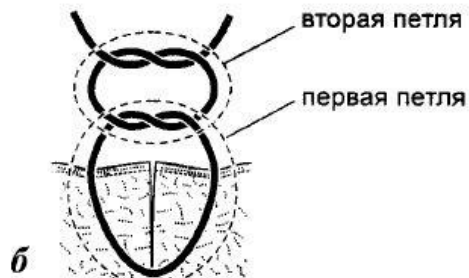
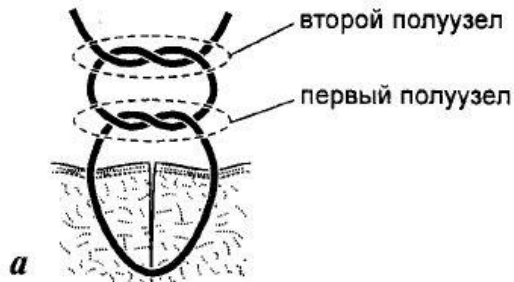
Рис. 1.1. Некоторые виды хирургических швов.

а — непрерывный горизонтальный матрацный шов;
б — непрерывный петлевой шов Мультановского;
в — непрерывный обвивной шов;
г — узловый шов;
д — узловый горизонтальный матрацный шов.

Классификация швов:

1. Наружные и внутренние
2. Ручные и механические
3. Непрерывные и узловые
4. Простые узловые, П-образные, Z-образные, кيسетные, 8-образные
5. Съёмные и несъёмные
6. Вворачивающие и выворачивающие
7. Первичные, первично—отсроченные, провизорные, вторичные (ранние и поздние)
8. Однорядные, двурядные и многорядные

Составные части стежка узлового шва:



Полуузел — это элемент узла, образованный переплетением двух нитей или двух концов одной нити.

Петля узла — это кольцо из нити (нитей), завершённое переплетением нитей (полуузлом).

Классификация петель

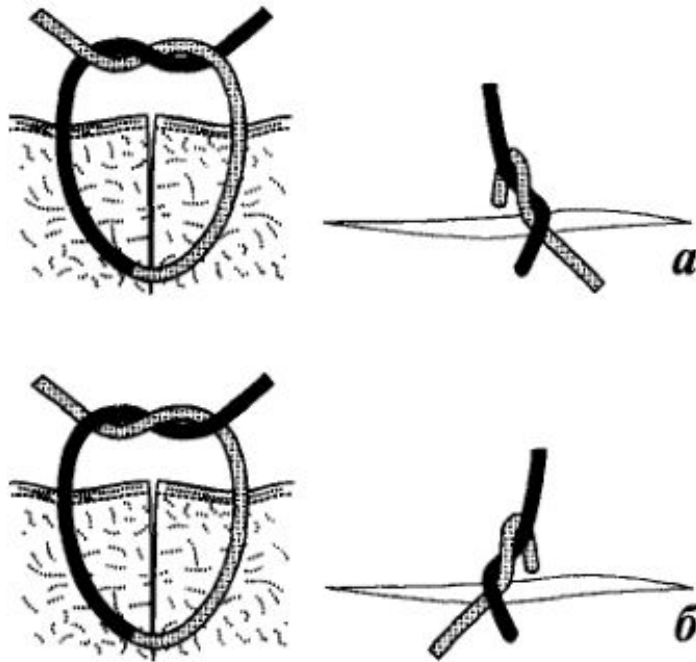


Рис. 3.7. Структура простых петель.

а — правая петля;
б — левая петля.

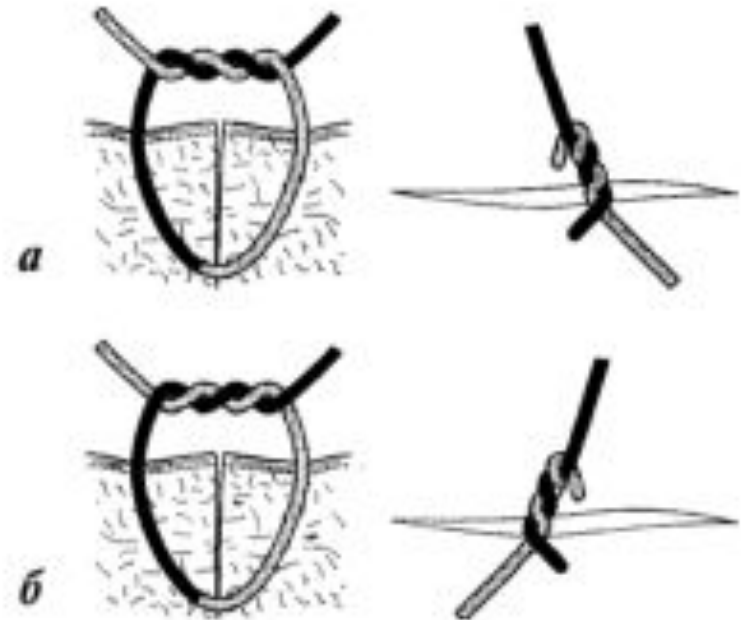
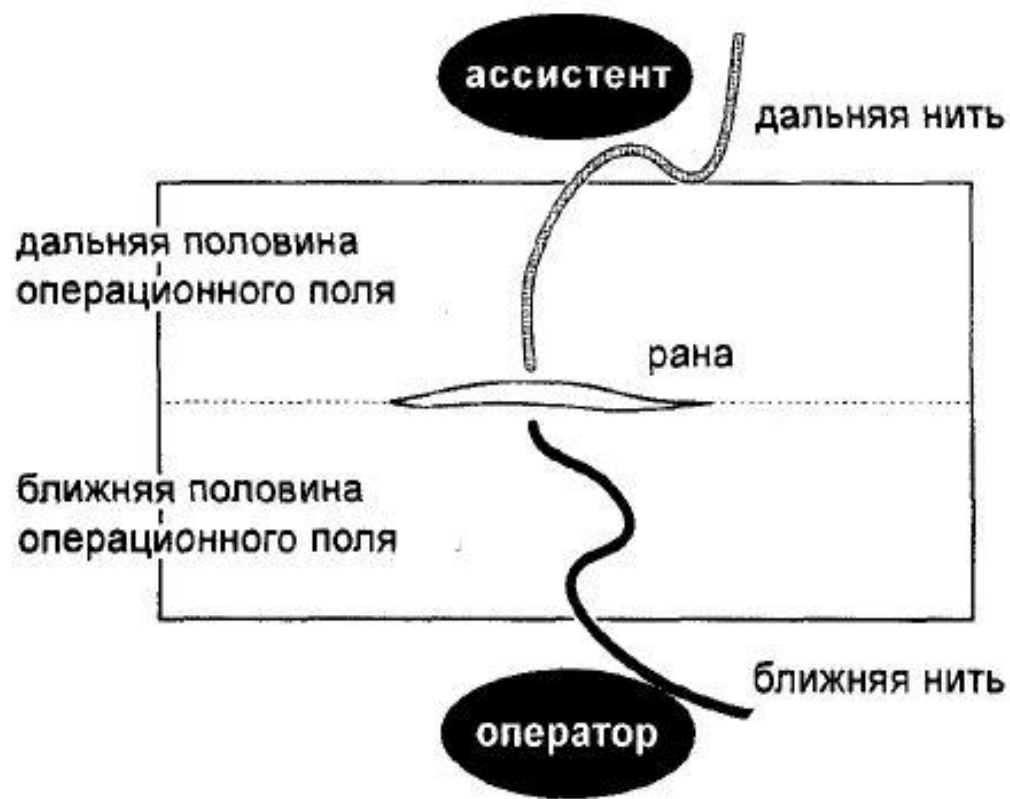


Рис. 3.10. Структура сложных петель.

а — правая петля;
б — левая петля.

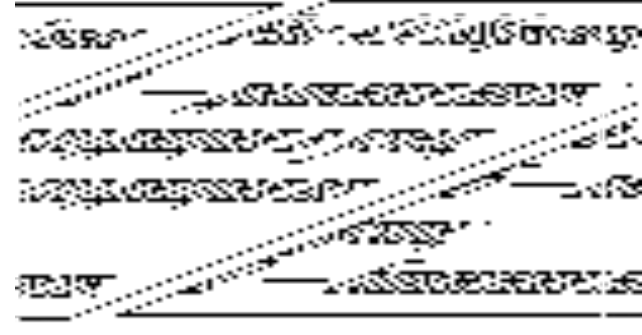
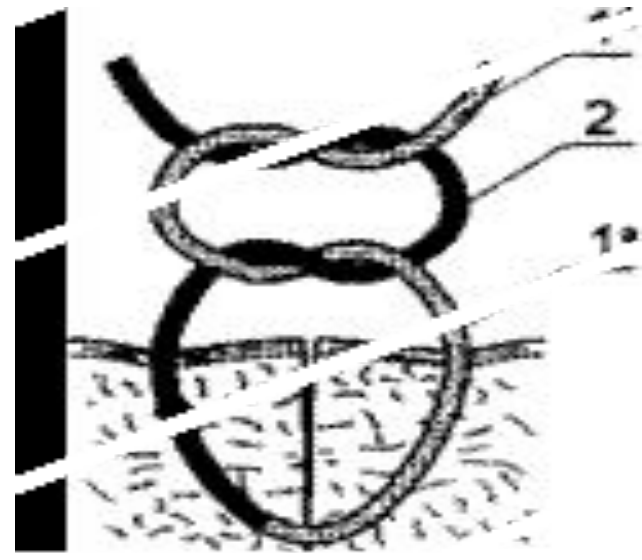
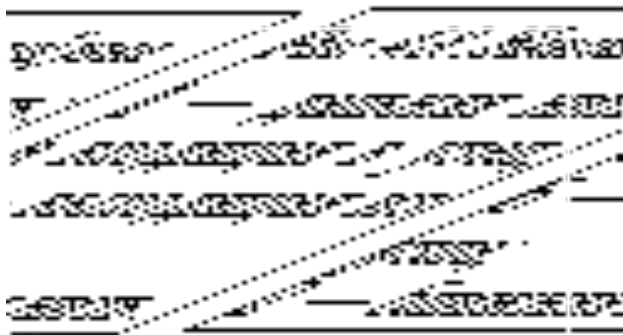
Правильное расположение нитей в операционном поле

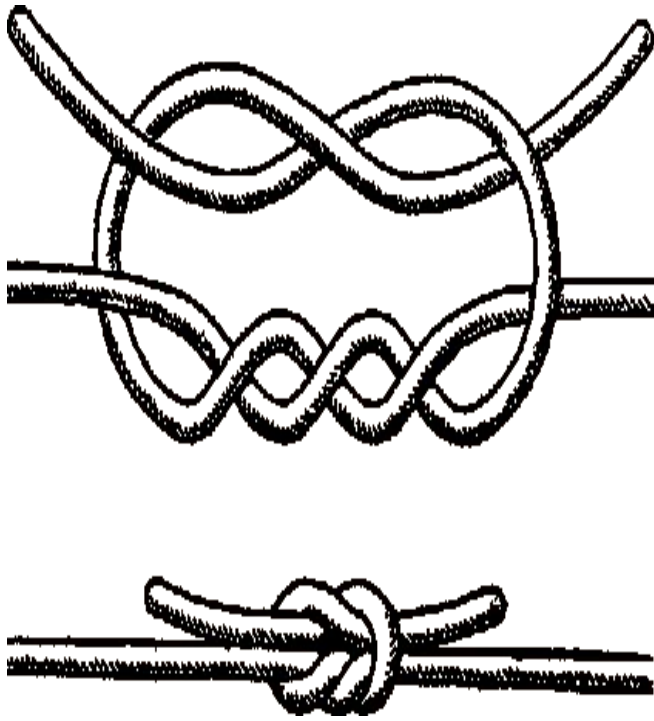


Классификация узлов:

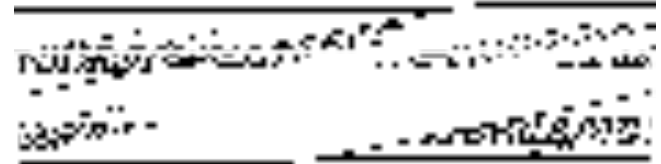
- 1) По количеству петель в узле (2, 3, 4 или больше).
- 2) По количеству переплетений в петлях узла (простые, сложные).
- 3) По количеству нитей в кольце стежка (1, 2, 3 кольцевые).
- 4) По пространственному строению петель в узле (параллельные, перекрещенные, смешанные).
- 5) По направлению затягивания петель (симметричные, асимметричные, смешанные).

Основные виды узлов





**Хирургический
узел**



Главные правила завязывания узлов:

- 1) *Не перекрещивай нить! (Если не формируешь скользящий узел)*
- 2) *Всегда держи нить в натяжении!*
- 3) *Не перекрещивай руки!*
- 4) *Не бери нить, формирующую узел, инструментом! (1 исключение)*
- 5) *Шей «на себя»!*
- 6) *Только под контролем глаза!*

Список используемой литературы:

- *«Топографическая анатомия и оперативная хирургия» Э. А. Петросян, В. И. Сергиенко*
- *«Узлы в хирургии» И. В. Слепцов, Р. А. Черников*

**Спасибо за
внимание!**