

Раны.

Раны – нарушения целостности покровных тканей.

Виды ран:

- 1) Преднамеренные** – полученные при выполнении мед. манипуляции.
- 2) Случайные** - вне больничных учреждений.

- 1) Резанные – нож.
- 2) Колотые – шило.
- 3) Рубленые – топор.
- 4) Ушибленные – палка.
- 5) Размаженные – молоток.
- 6) Рваные – тупой предмет.
- 7) Укушенные – животные.
- 8) Огнестрельные – пуля.
- 9) Ожоговые – физ. и хим. агрессоры.
- 10) Отравленные – змея.
- 11) Смешанные – сочетанные.

По наличию микробов в ране:

1) Асептическое – микробов нет.

2) Микробозагрязненные – все случайные раны, но без признаков инфекционного процесса.

3) Гнойные – выраженные признаки инфекционного процесса.

К полостям

тела:

1) Проникающая – с

повреждениями оболочки
внутренних полостей организма.

2) Непроникающие – без

повреждения оболочки
внутренних полостей.

Стадии раневого процесса:

- 1) Поврежденные (альтерация)**- с момента начала действия травмирующего агента до остановки непрерывного кровотечения.
- 2) Наводнения (гидратация)** – с момента прекращения первичного кровотечения до прекращения воспалительного процесса.
- 3) Заживления (пролиферации)** – с момента окончания воспалительных процессов до эпителизации раны и формирования рубца.

СИМПТОМЫ:

Общие:

- 1- Альтерация
- 2-Экссудация
- 3-Пролиферация

Местные:

- 1- Боль в ране
- 2- Зияние раны
- 3- Наружное
кровотечение из
раны
- 4- нарушение
функции

Варианты заживления раны:

- Первичным натяжением
- Вторичным натяжением
- Под струпом

Каждая рана имеет свои особенности.

Их можно рассмотреть в таблице.

Каждая рана имеет свои особенности. Они представлены в таблице ниже.

	Резаная	Колотая	Углубленная	Рваная	Рубленая	Укушенная
Боль	++	+	+++	++	+++	++
Кровотечение	+++	+	+	+++	+++	++
Зияние	+++	+	+	++	+++	++
Риск инфицирования	++	+++	+	+++	+++	+++
Вид заживления	П,В	П,В	С,В	В	В	В

П – первичное натяжение, **В** – вторичное натяжение, **С** – под струпом.

Общие принципы лечения ран

При лечении случайных ран следует стремиться к тому, чтобы заживление раны происходило первичным натяжением. Это предусматривается проведением первичной хирургической обработки раны.

На этапе первой помощи необходимо добиться остановки кровотечения, рану закрывают асептической повязкой.

Если имеются повреждения костного аппарата, производят шинирование.

Действия медсестры.

1. Остановка кровотечения любым временным способом.
2. Наложение асептической повязки.
3. Обезболивание при угрозе шока (анальгетики, простейшие противошоковые мероприятия).
4. Транспортная иммобилизация (при обширных повреждениях мягких тканей, крупных сосудов, нервов, костей).
5. Выбор способа транспортировки.
6. Транспортировка в ЛПУ.

Nb! При проникающих ранениях грудной клетки - окклюзионная повязка;

При проникающих ранениях брюшной полости с выпадением внутренних органов (эвентрация) – последнее на вправлять.