

Основы оказания первой помощи

наложение повязок

Повязка - это перевязочный материал, пропитанный лекарственным веществом или без него и закреплённый на повреждённом участке тела с лечебной целью на необходимое время.

Повязка состоит из следующих элементов:

- перевязочного материала: изделий из марли (тампоны, турунды, салфетки, шарики), ваты;
- лекарственных веществ, которыми пропитывается перевязочный материал;
- материала для закрепления повязки (бинт, марля, косынка, пластиры и др.).

Бинты - это скатанные полоски марли разной длины и ширины, служащие для закрепления повязки. Бинты также применяют для фиксации иммобилизирующих повязок (гипсовых, транспортных шин). Различают:
- узкие бинты (шириной 3-5-7 см) применяются для перевязки пальцев кисти и стопы,
- широкие (14-16 см) применяются для перевязки грудной клетки и бедра,
- средние (10-12 см) применяются для перевязки головы, кисти, предплечья, стопы и голени.

Вата - перевязочный материал, который готовится из хлопка. Вата бывает белая гигроскопичная, то есть обладает высокой всасывающей способностью, благодаря чему увеличивает поглощающие свойства повязки.

Серая, или компрессная, вата негигроскопична - применяется в хирургии как мягкая подкладка при наложении шин и гипсовых повязок, а также как материал, задерживающий тепло (согревающий компресс).

Салфетки представляют собой квадратные куски марли разной величины, сложенные в несколько раз, с завёрнутыми внутрь краями (чтобы в рану не попали нитки).

Салфетки, смоченные лекарственным веществом, прикладывают к ране с лечебной целью, а без лекарства - с защитной целью.

В зависимости от характера повреждения или заболевания применяют различные повязки.

Классификация повязок

По виду перевязочного материала:

1. Мягкие повязки:

- kleевые;
- пластирные;
- косыночные;
- бинтовые;
- пращевидные;
- Т-образные.

2. Жёсткие повязки:

- твёрдые (транспортные и лечебные шины, экстензионные устройства, ортопедические аппараты, протезы);
- отвердевающие (гипсовые, цинк-желатиновые, крахмальные, повязки из полимерных материалов).

По способу закрепления перевязочного материала:

1. Безбинтовые повязки:

- пластирная;
- косыночная;
- пращевидная;

• спиральная;

- ползучая;
- перекрещающаяся (крестообразная или восьмиобразная);
- колосовидная;
- черепичная (сходящаяся и расходящаяся);
- возвращающаяся;

2. Бинтовые повязки:

- циркулярная или круговая;

По назначению:

- защитная (асептическая повязка) - стерильная сухая марлевая салфетка, прикрывающая рану и предохраняющая её от инфекции;
- лекарственная - стерильная марлевая салфетка, смоченная лекарственным веществом и фиксированная к ране бинтом или другим способом с лечебной целью;
- гемостатическая (давящая) - тугая бинтовая повязка применяется для остановки кровотечения из раны

Общие правила наложения повязок

1. При перевязке больной должен располагаться так, чтобы был обеспечен свободный доступ к перевязываемой части тела.
 2. Поврежденную часть тела располагают в физиологически выгодном положении, добиваясь максимального расслабления мышц. Из этого правила имеется исключение: при переломах и вывихах транспортная иммобилизация проводится без изменения положения травмированной части тела.
 3. Необходимо следить, чтобы забинтовывающаяся часть тела на протяжении всей манипуляции сохраняла неподвижность.
 4. По отношению к пострадавшему оказывающий помощь встает таким образом, чтобы одновременно видеть лицо больного и бинтуемую часть тела.
 5. При наложении любой повязки первый тур бинта фиксирующий. Каждые следующий тур бинта должен на 2/3 прикрывать предыдущий.
 6. На конечности повязки накладывают по направлению от дистальных отделов к туловищу.
 7. Перед наложением повязки открытые раны необходимо обработать антисептическим раствором, и накрыть стерильной салфеткой.
 8. Готовая повязка должна плотно фиксировать подлежащий материал, не оказывать чрезмерного давления на ткани, не смещаться до следующей перевязки.
 9. Повязку снимают, разрезая ее на стороне, противоположной повреждению, или разматывая бинт и собирая его в комок.
- При сохшую повязку предварительно отмачивают раствором перекиси водорода или другого антисептика, после чего снимают.

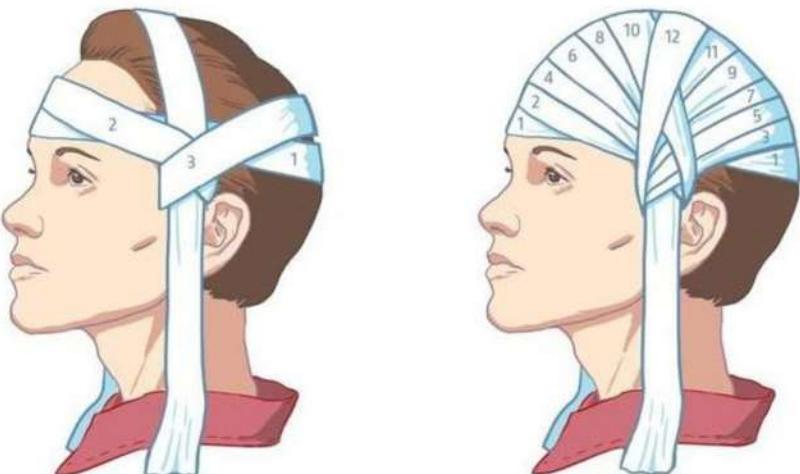
Повязка «Чепец»

Назначение: ранение волосистой части головы (остановка кровотечения и фиксация перевязочного материала).

Оснащение: бинт 5x10см, стерильная салфетка, завязка – часть (другого) бинта длиной 80 см.

Техника наложения:

1. Взять отрезок бинта длиной 80 - 90 см. Расположить середину отрезка бинта на теменную область головы; концы бинта удерживает пациент или помощник. На место ранения наложить стерильную салфетку.
2. Взять начало бинта в левую руку, головку бинта - в правую. Сделать закрепляющий тур вокруг лба и затылка.
3. Провести бинт по лобной поверхности до завязки. Обогнуть ее в виде петли и вести бинт на затылок до противоположной стороны к другой завязке.
4. Обернуть бинт снова вокруг завязки и вести по лобной части головы выше закрепляющего тура. Аналогично вести бинт по затылочной части головы.
5. Повторить циркулярные ходы вокруг головы, прикрывая предыдущий ход на 1/2 или 2/3 до полного покрытия головы.
6. Закрыть полностью повторными ходами бинта волосистую часть головы.
7. Обернуть бинт вокруг одного из концов завязки и закрепить узлом.
8. Завязать под подбородком отрезок бинта, концы которого удерживал пациент.



Повязка «Монокулярная»

Назначение: при ранениях и заболеваниях в области глаза.

Оснащение: бинт 5x10см, стерильная салфетка.

Техника наложения:

1. Бинтовать левый глаз слева направо, правый — справа налево.
2. Взять начало бинта в левую руку, головку бинта — в правую.
3. Приложить бинт к лобной части головы.
4. Сделать закрепляющий тур бинта вокруг лобной и затылочной области головы.
5. Опустить бинт от затылка под мочку уха через щеку вверх, закрывая этим ходом больной глаз.
6. Сделать закрепляющий тур бинта вокруг лобной и затылочной области головы.
7. Чередовать ходы бинта на глаз и вокруг головы.
8. Зафиксировать конец бинта головы вне раневой поверхности.



Повязка спиральная на предплечье (голень)

Назначение: при ранениях в области предплечья и голени. Для наложения асептической повязки, давящей повязки.

Оснащение: бинт 5x10см, стерильная салфетка.

Техника наложения:

1. Приложить бинт к нижней трети предплечья (голени).
2. Сделать два закрепляющих тура бинта вокруг предплечья.
3. Наложить следующий тур бинта частично на предыдущий тур (там, где повязка не плотно облегает конечность, сделать перегиб и продолжить бинтование спиральными ходами).
4. Закончить бинтование в верхней трети предплечья.
5. Закрепить повязку в верхней трети предплечья.



Восьмиобразная повязка на голеностопный сустав

Назначение: при ранениях и повреждениях в области голеностопного сустава.

Оснащение: бинт 5x10см, стерильная салфетка.

Техника наложения:

1. Стопу бинтуют в положении под прямым углом
2. Наложить закрепляющий тур над голеностопным суставом в нижней трети голени.
3. По тыльной поверхности голеностопного сустава бинт переходит на стопу.
4. Далее вниз на подошву и вокруг стопы.
5. Вверх по тыльной поверхности сустава на голень.
6. Затем вниз, повторяя второй ход и чередуя ходы до полной фиксации сустава.

