

Десмургия (от греч. *desmos* — повязка, *ergon* — дело) — раздел хирургии, изучающий виды повязок, способы их наложения и цели, с которыми они накладываются.

Десмургия (от греч. *desmos* — повязка, *ergon* — дело) — раздел хирургии, изучающий виды повязок, способы их наложения и цели, с которыми они накладываются. Фельдшер должен уметь квалифицированно выполнять большинство перевязок.

Повязка — это комплекс средств, используемых в целях защиты ран от воздействия внешней среды. Она состоит из двух частей: собственно повязки (перевязочный материал, наложенный на рану) и фиксирующей части, которая удерживает перевязочный материал на поверхности тела.

Перевязка — это лечебная процедура, состоящая из нескольких последовательных манипуляций: снятия повязки, манипуляции в зоне раны (туалет окружности раны, обработка самой раны, снятие швов), покрытия раны стерильным перевязочным материалом, закрепления перевязочного материала в зоне раны.

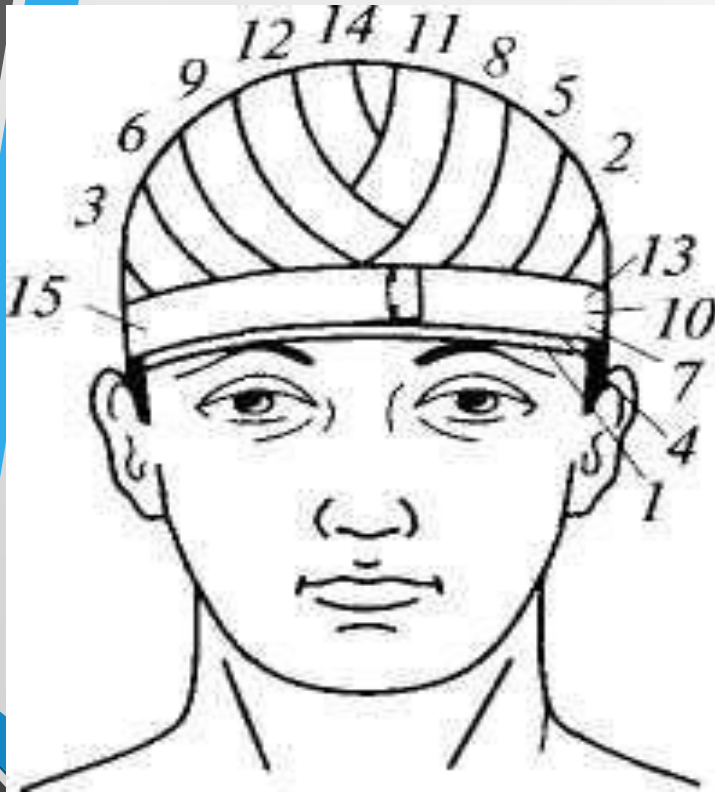
К перевязочному материалу, используемому при перевязках и операциях, предъявляются следующие требования: он должен обладать гигроскопичностью (хорошей всасывающей способностью), эластичностью, не раздражать ткани и не изменять своих качеств при стерилизации. Марля и вата до сих пор используются в качестве перевязочных материалов. Гигроскопическая марля — это хлопчатобумажная ткань редкой сетчатой структуры, хорошо впитывающая жидкость. Из нее изготавливают шарики, салфетки, турунды, тампоны, бинты.

Салфетки — это куски марли разных размеров с завернутыми внутрь краями, сложенные в четыре или восемь слоев. Размер малых салфеток составляет 10х15 см, средних 10х70 см, больших 50х70 см. Они применяются для вытирания, прижатия, удерживания органов во время операции, защиты выведенных в рану внутренних органов или прикрытия края раны и т.д.

Тампоны — это длинные узкие полоски марли размером от 20 до 50 см в длину и от 1 до 10 см в ширину. Узкий тампон называют турундой. Тампоны предназначены для заполнения ран и полостей с целью высушивания, прижатия кровотока сосудов (тугая тампонада), удаления гноя. Для приготовления тампонов края марли завертывают внутрь (чтобы в рану не попали нитки) и этот кусок марли складывают по длине вдвое.

Различают мягкие и жесткие повязки. Жесткие повязки применяют для лечебной иммобилизации переломов и накладывают с помощью быстро твердеющих материалов, в основном гипса. Подробно их рассматривают при изучении дисциплины «Травматология».

Повязка на голову «Шапочка Гиппократата»



Более обширные области прикрывают бинтовыми повязками. Весь свод черепа может быть прикрыт так называемой возвращающейся повязкой головы, имеющей вид шапочки. Закрепив бинт круговым ходом (1) вокруг головы, делают спереди перегиб и ведут бинт по боковой поверхности головы несколько косо, выше предыдущего (2). На затылке делают второй перегиб и прикрывают боковую сторону головы с другой стороны (3).

Повязка на голову «Шапочка Гиппократата»



- Закрепив перегибы на передней и задней стороне круговым ходом (4), снова, прикрывают боковую поверхность головы косыми ходами (5 и 6), закрепляют их круговым поворотом и так продолжают, делая боковые ходы все выше и выше, пока не прикроют всю голову. При наложении повязки надо стараться делать перегибы пониже, чтобы их лучше можно было укрепить круговыми ходами. Необходимо отметить, что эта повязка непрочна и накладывать ее тяжело больным, при ранении черепа и после мозговых операций не следует, так как она может соскочить

Повязка на голову: «Чепец»

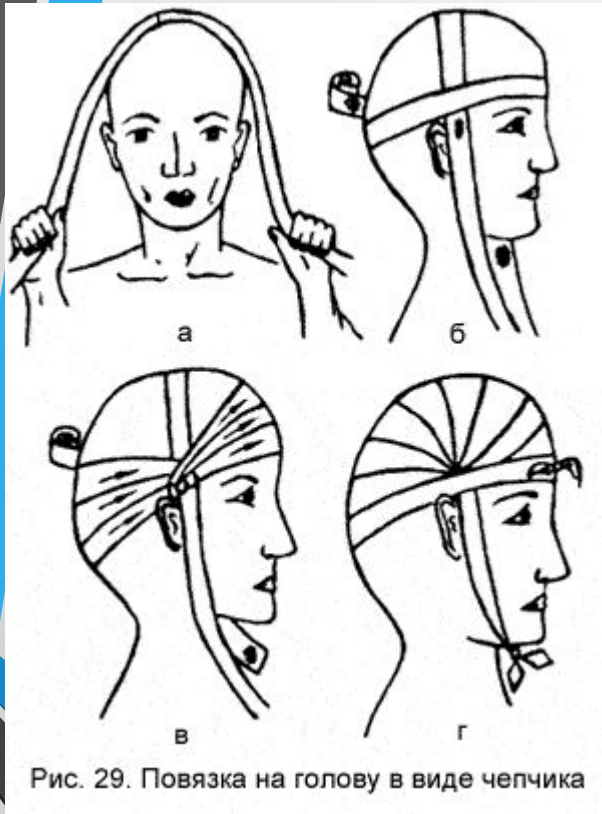


Рис. 29. Повязка на голову в виде чепчика

- **Повязка «чепец».** Наиболее отвечающей современным требованиям лечения ран головы является повязка «чепец». Повязка очень простая и удобная и может быть наложена без помощника. Она никогда не сползает и оказывает достаточное давление на рану. К недостаткам повязки относится то, что из-под головного убора видны ляжки, которые приходится развязывать во время приема пищи для уменьшения болей. Повязка «чепец» применяется при ранениях и ожогах, локализующихся на голове, для остановки кровотечения и фиксации перевязочного материала.

Повязка на голову: «Чепец»



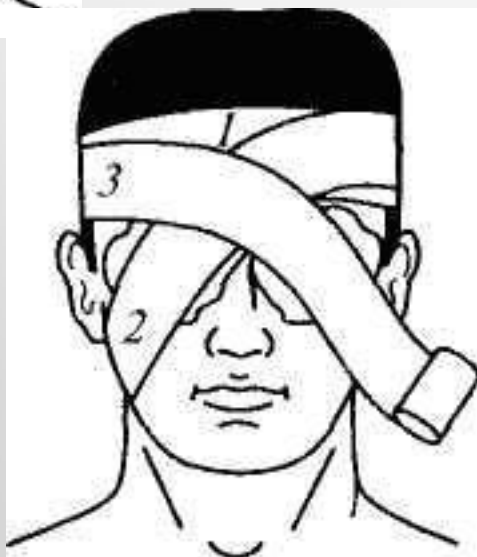
- Отрезают от бинта завязку длиной около 1 м и располагают ее серединой на темя. Концы завязки удерживает больной или делают закрепляющий тур вокруг лба и затылка. Бинтование продолжают и доходят до завязки, затем бинт оборачивают вокруг завязки и ведут по затылку до завязки с другой стороны, снова оборачивают бинт вокруг завязки и ведут дальше вокруг головы несколько выше закрепляющего тура. Повторными ходами бинта полностью закрывают волосистую часть головы, бинт привязывают к завязке, а ее завязывают под подбородком.

Крестообразная повязка на затылочную область



- **Крестообразная повязка на затылок и шею.** Повязки на шею должны хорошо фиксировать перевязочный материал и в то же время не стеснять дыхание и не сдавливать кровеносные сосуды, особенно вены. Поэтому циркулярная повязка на шею не целесообразна, так как тугим ходом бинта применять нельзя, а при слабо наложенных турах повязка будет вращаться. Этих недостатков лишена крестообразная или восьмиобразная повязка вокруг шеи. С помощью такой повязки можно закрыть нижние отделы передней и задней поверхности шеи после операций на щитовидной железе или при воспалительных процессах. Крестообразную повязку применяют для фиксации перевязочного материала на шее и затылке. При фурункулах и карбункулах используется комбинированная повязка на шею и затылочную область в виде восьмерки.

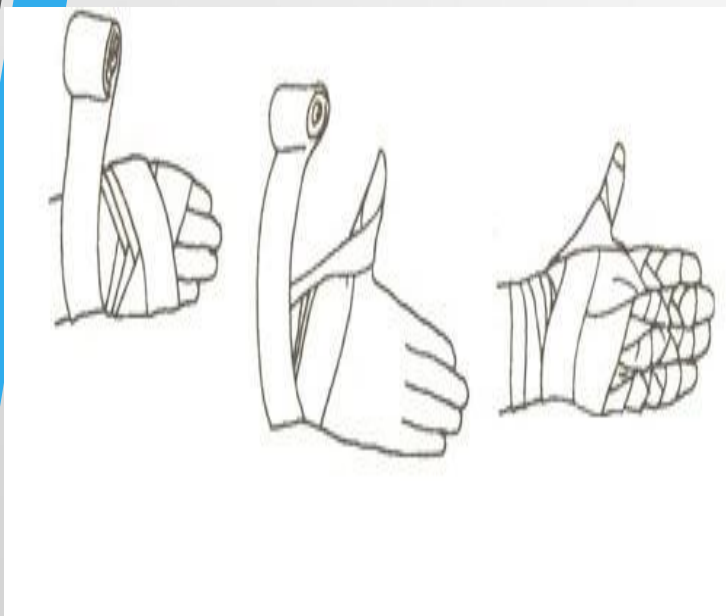
Повязка на один и два глаза



- **Повязка на один глаз (моноккулярная).** Повязку применяют для закрепления перевязочного материала в области глаза при его повреждениях и заболеваниях. Хорошо натоженная повязка на глаз должна плотно прилегать, но не оказывать давления на глазное яблоко. Кроме того, необходимо следить, чтобы уши оставались открытыми.

Накладывают закрепляющий тур бинта вокруг головы, захватывая лобные и затылочные бугры; сзади бинт опускают вниз и ведут вверх под мочкой уха со стороны больного глаза через щеку, закрывая этим туром глаз; затем направляют циркулярно ход вокруг головы; продолжают, чередуя два-три хода.

Повязки на кисть



. Повязка на один палец

Начинают повязку с закрепляющих круговых туров вокруг запястья. Затем бинт ведут косо через тыл кисти к концу пальца и отсюда начинают накладывать спиралевидную повязку снизу вверх до основания пальца, далее возвращаются до запястья по тыльной стороне, где делают циркулярные закрепляющие туры.

Повязка — перчатка

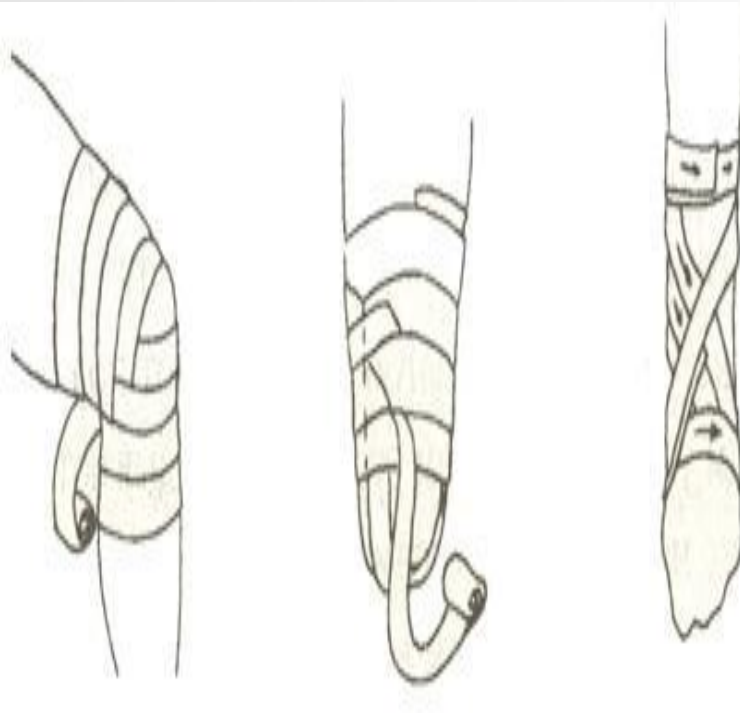
Используя принцип бинтования одного пальца, можно поочередно забинтовать все пальцы кисти, образовав «перчатку». Для удобства бинтования на левой руке повязку начинают накладывать с V пальца, на правой — с I пальца.

Повязки на нижнюю конечность

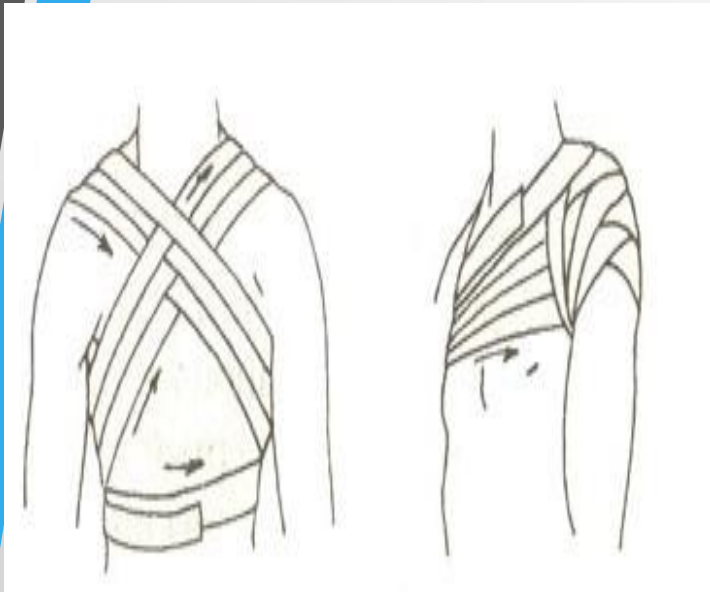
Черепашья повязка получается, когда одна часть бинта накладывается на округлую поверхность, а противоположная часть бинта сходится в узком месте. Тогда верх повязки напоминает панцирь черепахи. Черепашью повязку можно наложить, к примеру, на коленный и локтевой суставы, на область пятки.

Повязка на стопу

Бинт накладывают вдоль стопы от пятки до основания пальцев. Здесь делают ход вокруг стопы; сначала бинт ведут по тылу, затем заворачивают на подошву и поднимаются опять на тыл, пересекая предыдущий ход. После перекреста бинт ведут по другому краю стопы, доходя до пятки, обходят ее сзади и повторяют первый и второй ходы. Каждый новый ход в области пятки располагают выше предыдущего, перекресты же делают все ближе к голеностопному суставу



Повязки на верхнюю конечность и туловище

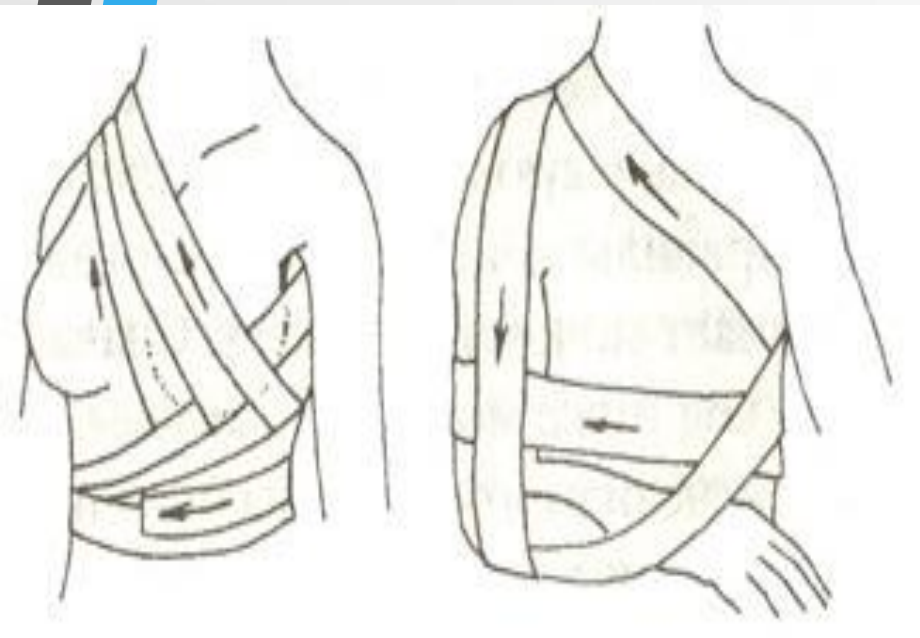


Крестообразная, или звездообразная повязка на грудь начинается с кругового хода, закрепляющего бинт вокруг грудной клетки. Затем по передней поверхности груди бинт ведут вверх в косом направлении справа на левое надплечье, через спину поперечно на Правое надплечье и спускают косо в левую подмышечную впадину. Затем бинт ведут поперечно через спину в правую подмышечную впадину, отсюда через левое надплечье, повторяя второй и третий ходы. Повязку закрепляют ходом вокруг груди.

Повязки на грудную клетку

Повязка Дезо.

Прижав к туловищу руку, согнутую под прямым углом в локтевом суставе, делают ряд круговых туров через грудную клетку и плечо - первая часть повязки. Вторую ее часть накладывают другим бинтом, закрепив конец первого на туловище или подвязав второй бинт к концу первого. Через подмышечную впадину здоровой стороны бинт направляют по передней поверхности грудной клетки косо на надплечье пораженной стороны, отсюда вертикально вниз по задней поверхности плеча под локоть, затем, обойдя локоть, сзади наперед через предплечье и грудь в подмышечную впадину здоровой стороны, отсюда по спине, косо на надплечье пораженной стороны и вниз по передней поверхности плеча. Обойдя локоть спереди назад, бинт ведут через спину в здоровую подмышечную впадину, после чего многократно повторяют второй, третий и четвертый ходы. При правильно наложенной повязке ходы бинтов образуют на спине фигуру треугольника. Повязку заканчивают и закрепляют круговыми ходами через плечо и туловище.

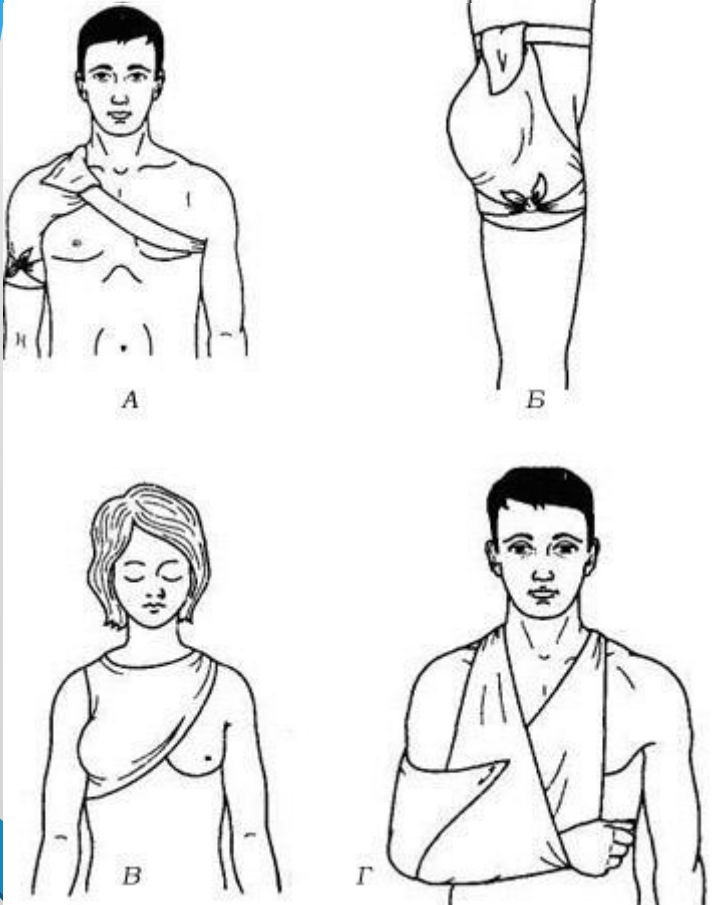


Повязки на грудную клетку



Повязки на грудную клетку.
Спиральная повязка груди. Отрезок бинта длиной ок. 1 м кладут серединой на левое надплечье. После этого спиральными ходами по направлению вверх обвивают всю грудную клетку до подмышечных впадин и здесь закрепляют круговым ходом. Свободно висящую часть бинта перекидывают через правое плечо и связывают с концом, висящим на спине. Спиральная повязка удерживается прочнее, если накладывать по полоске бинта на каждое надплечье. При связывании полосок получаются две лямки, удерживающие повязку.

Косыночные повязки



Косыночная повязка. Под косынкой в десмургии понимают треугольный кусок материи, полученный при разрезании по диагонали матерчатого квадрата или женского головного платка. Длинная сторона косынки называется основанием, угол против основания — верхушкой и остальные два угла — концами. Часть косынки между основанием и верхушкой называется серединой. Из 1 м² ткани разрезанием по одной диагонали получают две большие косынки, а разрезанием по двум диагоналям — четыре малые косынки. Косынки как средство фиксации перевязочного материала не обеспечивают плотного прилегания перевязочного материала к тканям тела, но зато могут быть использованы при оказании первой помощи, наложении первой повязки на время транспортировки в лечебное учреждение. Косыночные повязки применяются для создания покоя верхней конечности при переломе костей предплечья или плеча, фиксации перевязочного материала.