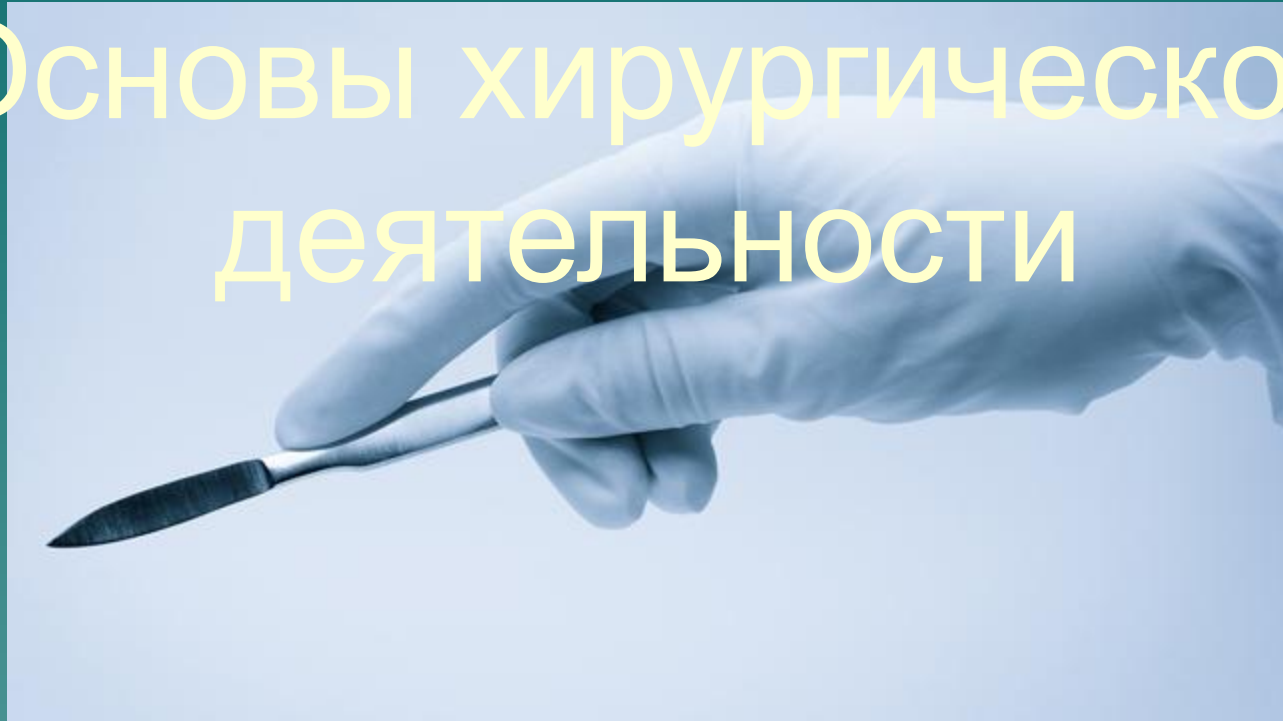
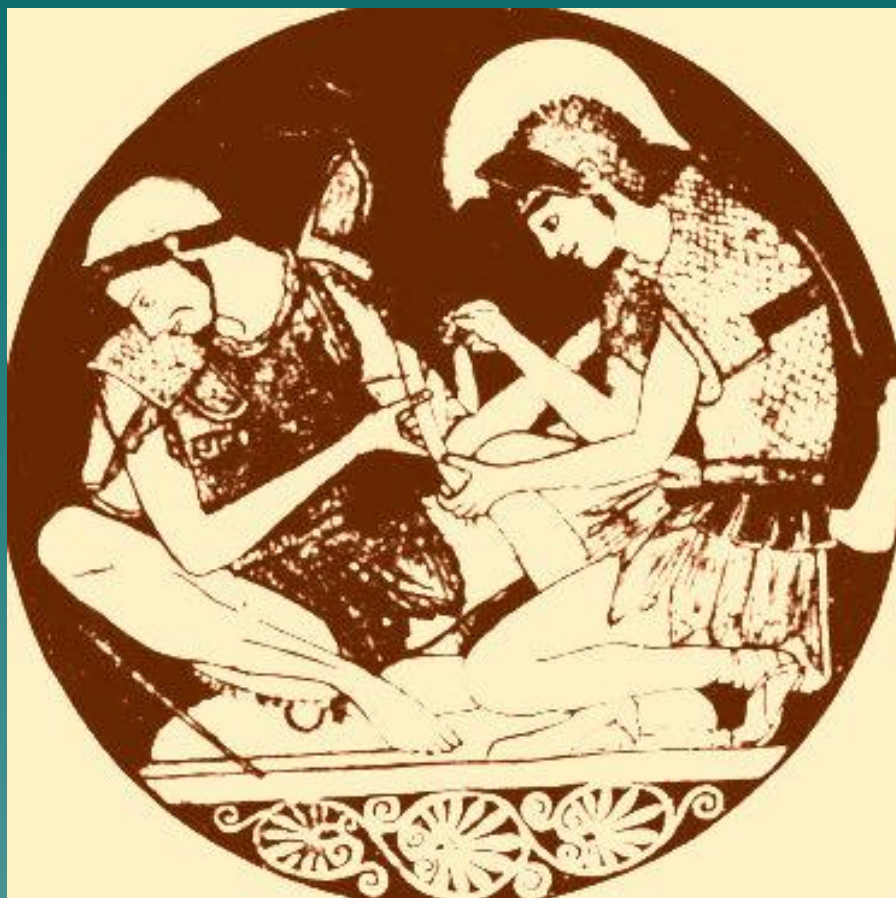


Основы хирургической деятельности





*"Стоит многих людей
один врачеватель
искусный;
Вырежет он и
стрелу, и рану
присыплет
лекарством..."*

*Гомер «Илиада»,
около IX в. до н. э.*

Хирургия

- ◆ χεῖρ — рука, ἔργον — действие, работа, ремесло)

Один из основных разделов клинической медицины, изучающий болезни и повреждения, при диагностике и лечении которых используются методы и приёмы, в той или иной мере сопровождающиеся нарушением целостности покровных тканей организма.

- ◆ Хирургический больной отличается от всех остальных наличием **раны**. Это сопряжено с опасностью развития осложнений (кровотечение, инфекция, повреждение внутренних органов), что и приводит к необходимости использования специальных хирургических приемов работы.

К заболеваниям, единственным надёжным методом лечения которых является хирургия, относятся:

- ◆ все виды открытых и закрытых повреждений опорно-двигательного аппарата, сосудов, внутренних органов, центральной нервной системы (ЦНС);
- ◆ гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и внутренних органов;
- ◆ врожденные пороки развития практически всех органов и систем;
- ◆ приобретенные заболевания, клиническое течение которых сопровождается развитием грозных осложнений, требующих их механической коррекции;
- ◆ доброкачественные и злокачественные опухоли, которые могут развиваться из любой ткани человеческого организма;
- ◆ паразитарные заболевания — эхинококкоз, описторхоз, цистицеркоз и др.

Виды хирургической помощи

- ◆ Амбулаторная помощь (фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, офисы врачей общей практики, кабинеты хирургического приёма при поликлиниках, станции скорой медицинской помощи)
- ◆ Стационарная помощь (хирургические отделения многопрофильных стационаров, специализированные хирургические стационары)

Уровни хирургической помощи

Хирургическая помощь в России оказывается поэтапно:

- Элементы хирургической само- и взаимопомощи (аптечки первой помощи)
- Доврачебная хирургическая помощь (ФАП, здравпункт, СМП)
- Амбулаторно-поликлиническая врачебная хирургическая помощь, в т.ч. СМП
- Стационарная хирургическая помощь
 - Отделения общей хирургии
 - Специализированные хирургические отделения
 - НИИ хирургии, кафедры, республиканские центры

Хирургическая деятельность фельдшера

- ◆ Работа под руководством врача, либо самостоятельно, по экстренной диагностике острых хирургических заболеваний, травм, оказание неотложной помощи при них, госпитализация или транспортировка в травматологический пункт, направление на консультацию к врачу-специалисту.
- ◆ Диспансеризация населения
- ◆ Санитарно-просветительская и профилактическая работа
- ◆ Ведение медицинской документации

Специализированные отрасли хирургии

- ◆ Абдоминальная хирургия
- ◆ Торакальная хирургия
- ◆ Урология-андрология
- ◆ Оперативная гинекология и акушерство
- ◆ Травматология-ортопедия
- ◆ Комбустиология
- ◆ Нейрохирургия
- ◆ Ангиохирургия
- ◆ Кардиохирургия
- ◆ Оперативная эндокринология
- ◆ Челюстно-лицевая хирургия
- ◆ Хирургическая стоматология и ортодонтия
- ◆ Реконструктивно-пластическая хирургия
- ◆ Колопроктология
- ◆ Офтальмохирургия
- ◆ Оперативная оториноларингология





Этапы хирургического лечения

- ◆ Диагностика
- ◆ Подготовка больного/пострадавшего к хирургическому вмешательству
- ◆ Операция
- ◆ Послеоперационное ведение
- ◆ Реабилитация

Хирургическая операция

Этапы хирургической операции



Хирургическая операция

- ◆ Хирургическая операция – механическое воздействие на ткани и органы больного, нередко сопровождающееся их разъединением для обнажения больного органа, производимое с целью лечения и диагностики.



Классификация операций

- ◆ Диагностические
- ◆ Лечебные
 - Радикальные – предполагают достижение оптимальной цели лечения.
 - Паллиативные – предполагают лишь облегчение состояния больного без радикального его излечения
 - Симптоматические – направлена на устранение симптомов заболевания. Может быть этапом других видов оперативного лечения


По срочности выполнения хирургические операции подразделяются на:

- ◆ **Экстренные** – устранение жизнеугрожающих состояний.
- ◆ **Срочные** – выполняются больному в ранние сроки заболевания, предотвращая его прогрессирование
- ◆ **Отсроченные** – выполняются в более поздние сроки, чаще всего, из-за невозможности выполнить их срочно
- ◆ **Плановые** операции – оперативные вмешательства, планируемые после тщательного обследования больного.

По количеству этапов

- ◆ Одномоментные операции
- ◆ Двухмоментные
- ◆ Многомоментные
- ◆ Симультанные (одновременные) – несколько оперативных приёмов на разных органах во время одной операции

Все оперативные
вмешательства, кроме
экстренных, требуют
предоперационной подготовки.

A stylized silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide. The mountains are rendered in a dark teal color, matching the background, and have a jagged, layered appearance.

Предоперационный период

- ◆ Период времени от момента поступления в хирургический стационар (установления диагноза и показаний к оперативному лечению) до операции.

Цели предоперационного периода

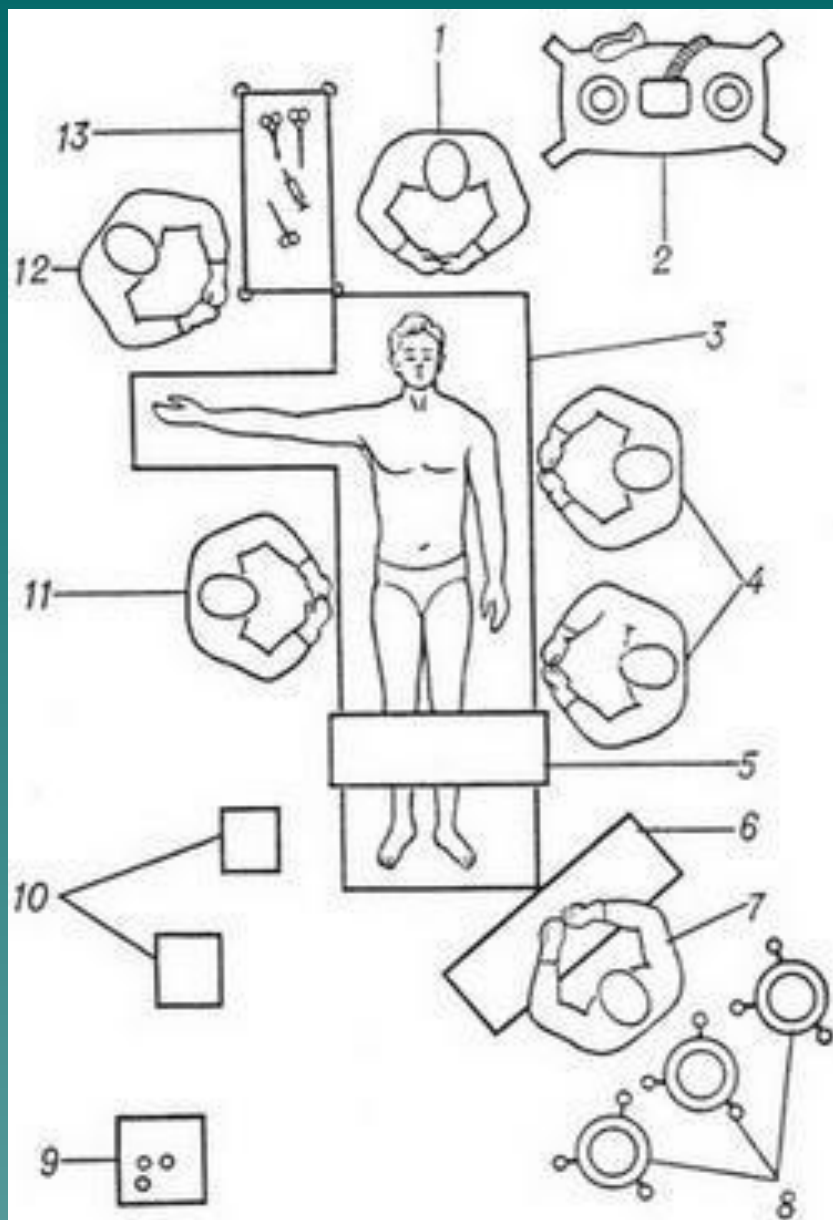
- ◆ Уточнение диагноза
- ◆ Выявление показаний к оперативному вмешательству, определение его объёмов и методов
- ◆ Исключение противопоказаний, и минимизация рисков операции
- ◆ Общесоматическая и специальная подготовка.
- ◆ Выбор оптимального метода обезболивания
- ◆ Предоперационная подготовка

Предоперационная подготовка

- ◆ Психологическая подготовка.
- ◆ Коррекция сопутствующих заболеваний и состояний.
- ◆ Санитарно-гигиеническая подготовка
- ◆ Подготовка операционного поля.
- ◆ Очистительная клизма, очищение желудка у экстренных больных.
- ◆ Последний приём пищи – не позднее чем за 8 часов до анестезии
- ◆ Опорожнение мочевого пузыря
- ◆ Премедикация

Этапы и задачи предоперационной подготовки





Расположение участников операции и оборудования:

- 1 — анестезиолог;
- 2 — наркозный аппарат;
- 3 — операционный стол;
- 4 — помощники хирурга;
- 5 — инструментальный столик хирурга;
- 6 — инструментальный стол операционной медицинской сестры;
- 7 — операционная медицинская сестра;
- 8 — биксы с бельем и перевязочным материалом;
- 9 — стол с дополнительным шовным материалом и медикаментами;
- 10 — аппарат для отсасывания и электронож;
- 11 — хирург;
- 12 — анестезиологическая медицинская сестра;
- 13 — стол (шкафчик) наркотизатора.

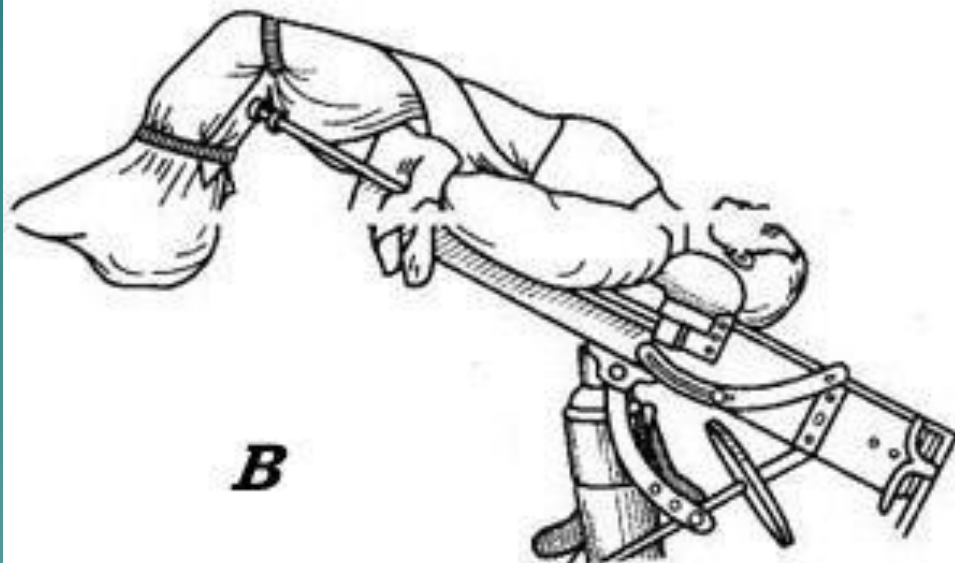
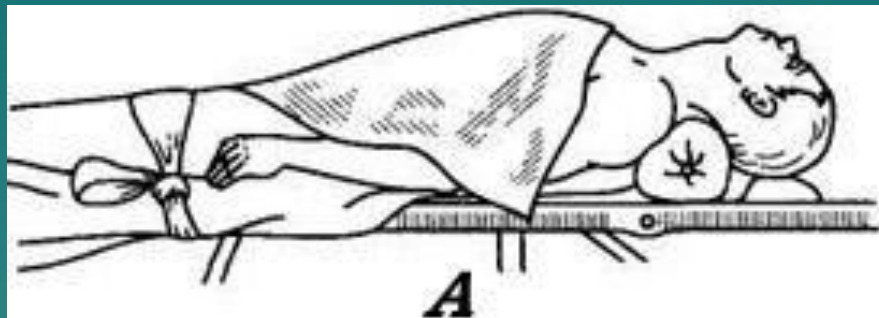
Этапы хирургической операции

- ◆ Оперативный доступ
- ◆ Оперативный приём
- ◆ Завершение операции
(Оперативный выход)

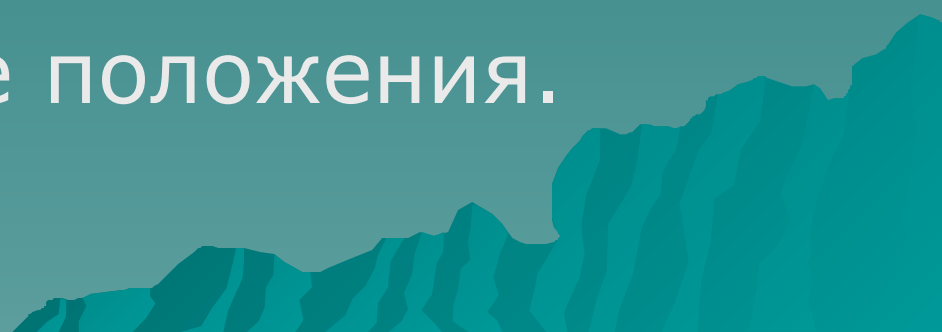
Оперативный доступ

- ◆ Действия хирурга для обнажения пораженного органа и создания необходимых условий для выполнения планируемых манипуляций.
- ◆ Следует помнить о том, что еще перед выполнением разреза значительно улучшить доступ к определенному органу можно, придав больному специальное положение на операционном столе.

Операционный стол, положение больного на операционном столе



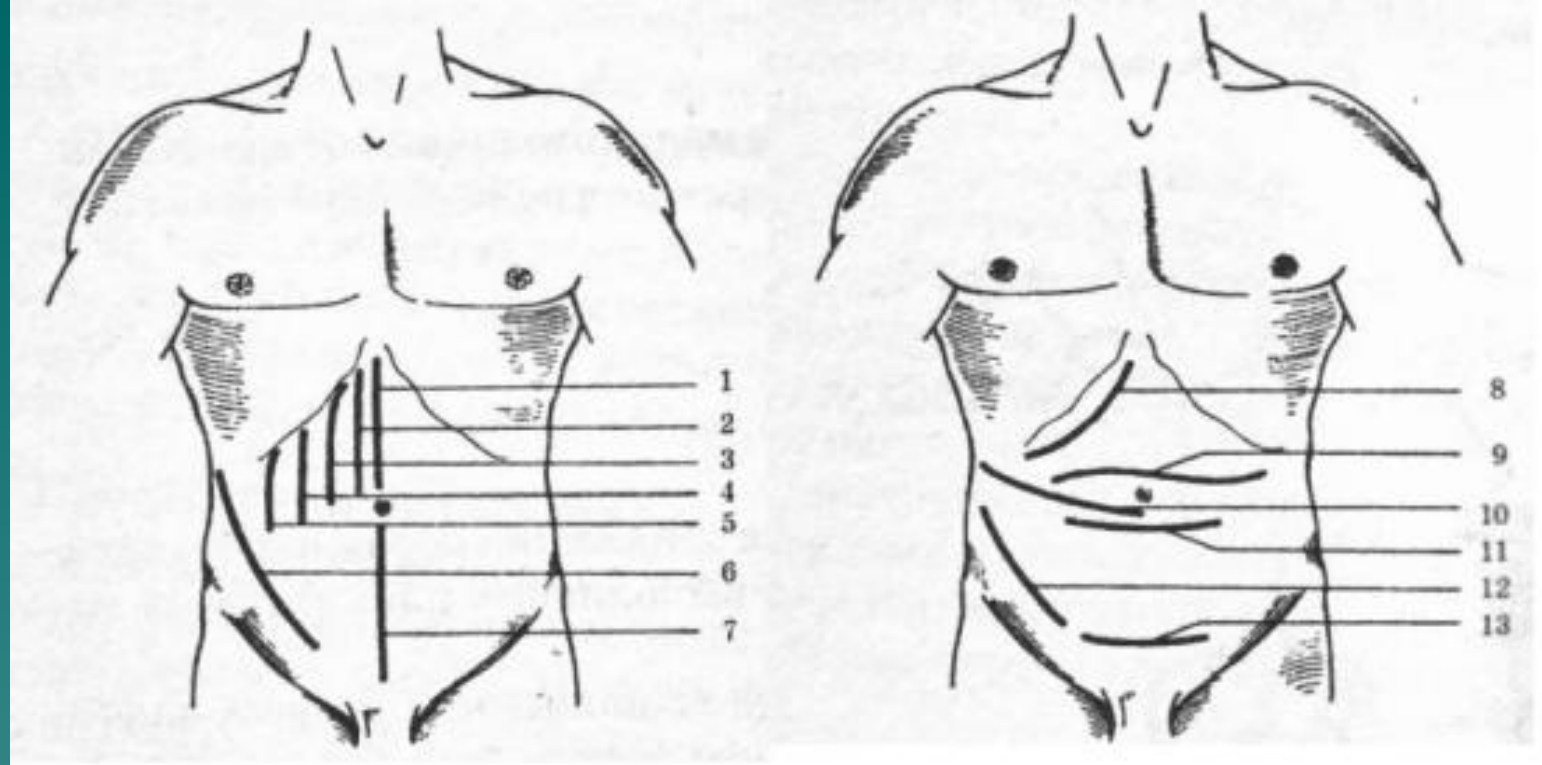
Основные положения больного

- ◆ Горизонтальное положение на спине.
 - ◆ Положение на животе.
 - ◆ Положение на боку.
 - ◆ Положения с опущенным головным концом (Тренделенбурга).
 - ◆ Промежностные и гинекологические положения.
- 

Операционные столы







Виды продольных, поперечных и косых лапаротомий

- 1 — срединная;
- 2 — парамедиальная;
- 3 — трансректальная;
- 4 — параректальная;
- 5 — по полулунной линии;
- 6 — боковая трансмускулярная;
- 7 — нижняя срединная;

- 8 — паракостальная (подреберная);
- 9 — верхняя поперечная;
- 10 — верхний боковой разрез с переменным направлением;
- 11 — нижняя поперечная;
- 12 — срединно-нижний боковой разрез с переменным направлением;
- 13 — нижний срединный разрез с переменным направлением

Оперативный приём

- ◆ Основной момент хирургической операции
- ◆ По типу производимого лечебного воздействия выделяют несколько типов оперативного приема:
 - удаление органа,
 - удаление части органа,
 - восстановление нарушенных взаимоотношений.

Название операций

- ◆ **-ТОМИЯ** – рассечение органа, вскрытие его просвета;
- ◆ **-ЭКТОМИЯ** – удаление органа;
- ◆ **-СТОМИЯ** – создание искусственного соустья органа и внешней среды;
- ◆ **резекция** – удаление части органа;
- ◆ **ампутация** – удаление периферической части органа или конечности;
- ◆ **экстирпация** – полное удаление органа с окружающими тканями;
- ◆ **анастомоз** – создание искусственного соустья между полыми органами;

Название операций

- ◆ **пластика** – ликвидация дефектов в органе или ткани с использованием биологических или искусственных тканей;
- ◆ **-пексия** – хирургическая фиксация органа в месте его расположения;
- ◆ **трансплантация** – пересадка органа или ткани из одного организма в другой;
- ◆ **протезирование** – замена патологически изменённого органа или его части на искусственный аналог.

Завершение операции

- ◆ При завершении операции следует максимально возможно восстановить целостность нарушенных при доступе тканей.
- ◆ При этом используются оптимальные способы соединения тканей, определенные виды шовного материала. Это должно обеспечить надежность, быстрое заживление, функциональный и косметический эффект

Завершение операции

- ◆ Контроль гемостаза
- ◆ Установка дренажей (если требуется)
- ◆ Проверка счёта использованных салфеток.
- ◆ Проверка счёта использованных инструментов.

Послеоперационный период

- ◆ Послеоперационным принято считать период от окончания операции до выписки из хирургического отделения и восстановления трудоспособности.
- ◆ Далеко не всегда, однако, происходит полное восстановление трудоспособности после оперативного вмешательства.

Цель послеоперационного периода

- ◆ Способствовать процессам регенерации и адаптации в организме больного, а также предупреждать, своевременно выявлять и бороться с возникающими осложнениями.

Выделяют:

- ◆ Ранний послеоперационный период – 3-5 суток.
- ◆ Поздний – 2-3 недели.
- ◆ Отдалённый - от 3 недель до 2-3 месяцев.
- ◆ Период реабилитации.

Особенности раннего послеоперационного периода

- ◆ Неосложнённый ранний послеоперационный период
 - Лихорадочная реакция (37,0-37,5°C)
 - Торможение ЦНС
 - Боль
 - Изменение состава крови (анемия, лейкоцитоз, тромбоцитопения), повышение вязкости крови
 - Усиление катаболизма (потеря белка, массы тела)

Осложнения со стороны раны

- ◆ Кровотечения
 - Наружное
 - По дренажу
 - Внутреннее
- ◆ Расхождение швов
 - Связанное с техническими погрешностями наложения швов.
 - Значительным повышением внутрибрюшного давления
 - С инфицированием раны.
- ◆ Инфицирование.
 - На следующий день после операции – обязательная перевязка! Далее – раз в 3-4 дня, или по мере промокания повязки отделяемым.



Спасибо за внимание!

