

Десмургия

Практическое занятие для студентов 3-го курса.

Понятие

- ▣ **Десмургия** – учение о повязках
- ▣ **Повязка** – это комплекс средств, используемых в целях защиты ран и патологически измененных поверхностей кожи от воздействия внешней среды.
- ▣ **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.



Виды повязок

По виду перевязочного материала:

- Марлевые (бинтовые и безбинтовые)
- Тканевые
- Гипсовые
- Шинирование
- Специальные повязки (цинк-желатиновая повязка Унна)



Виды повязок

По назначению:

- Асептическая (защитная)
- Лекарственная
- Гемостатическая (давящая)
- Иммобилизирующая
- Корригирующая
- Окклюзионная



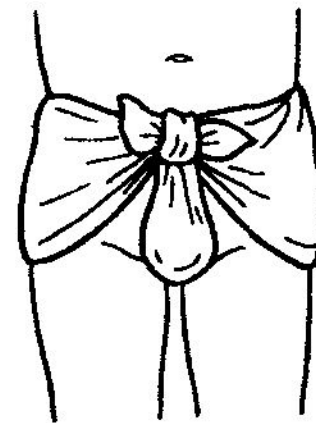
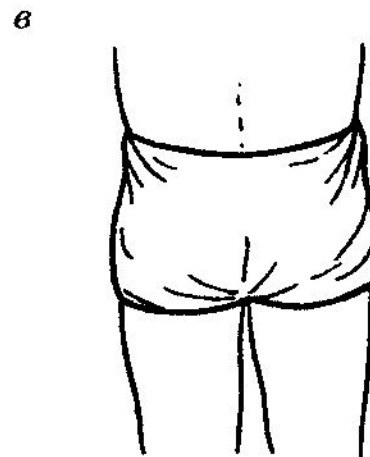
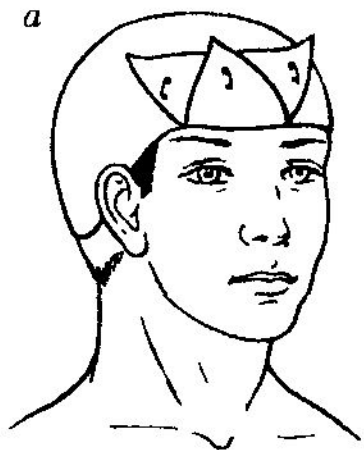
Виды повязок

По способу фиксации перевязочного материала

- **Безбинтовые** (клеевая, лейкопластырная, пращевидная, т-образная, повязка из трубчатого эластичного бинта)
- **Бинтовые** (циркулярная, спиральная, ползучая, крестообразная, черепашья, возвращающаяся, колосовидная, повязка Дезо, повязки на голову)



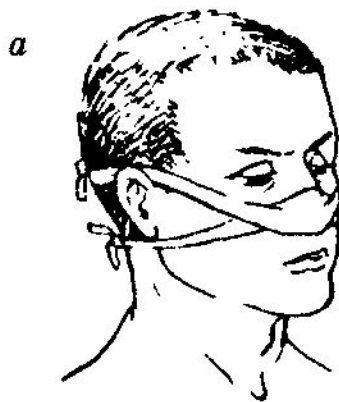
Безбинтовые повязки



Косыночные повязки: на лоб, верхнюю конечность, промежность



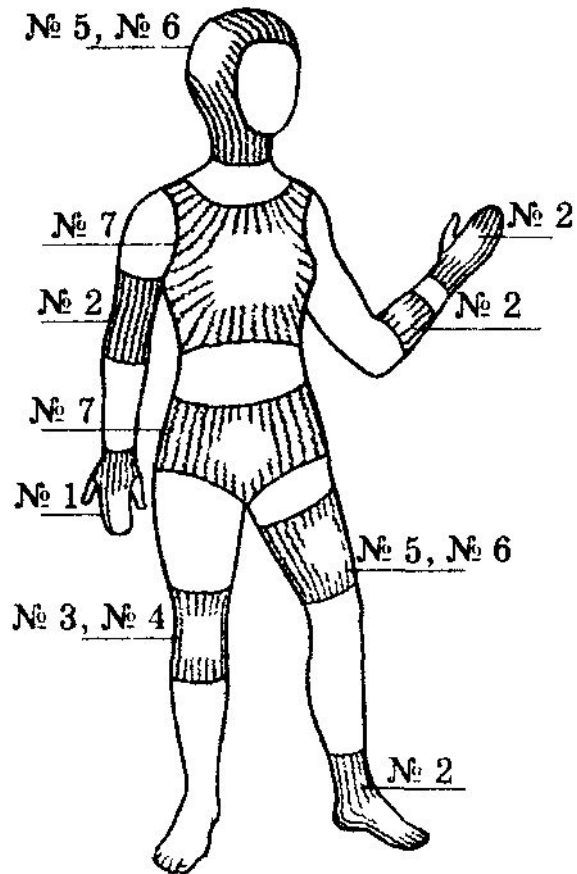
Безбинтовые повязки



Пращевидные повязки



Безбинтовые повязки



Повязка из трубчатого эластичного бинта



Бинтовые повязки – правила наложения

I. Требования к пациенту:

- Если позволяет состояние, пациент должен находиться в положении, обеспечивающем максимально допустимое мышечное расслабление и свободный доступ к бинтуемой части тела. Удобнее бинтовать сидящего пациента с несколько приподнятой верхней или нижней конечностью (в зависимости от участка повреждения). Горизонтальное положение более выгодно только при бинтовании живота, таза и верхней трети бедра.
 - Конечность должна находиться в среднефизиологическом положении или в положении, в котором она может быть использована в периоде лечения, а именно:
 - Бинтуемая часть в процессе наложения повязки должна быть совершенно неподвижна. Недопустимы как активная помощь со стороны пациента, так и незаметные для него движения, возникающие за счет утомления отдельных мышечных групп. Поэтому при необычном положении конечности в момент наложения повязки желательна помощь постороннего человека, фиксирующего конечность в нужном положении.
 - При бинтовании грудной клетки, живота, таза и верхней трети бедра пациента, находящегося в горизонтальном положении, необходимо при помощи валиков приподнять бинтуемую часть тела над плоскостью стола.
 - Бинтуемая часть тела пациента должна находиться примерно на уровне груди бинтующего.
-



Бинтовые повязки – правила наложения

II. Требования, относящиеся к оператору, производящему бинтование:

- Оператор должен находиться перед лицом пациента для того, чтобы по выражению его лица оценивать причиняемую перевязкой боль, избежать ненужного травмирования и своевременно оказать ему нужную помощь при обморочном состоянии. Исключение: наложение повязки на затылок, заднюю поверхность грудной клетки и туловища и на крестец.
- Повязка накладывается от периферии конечности по направлению к туловищу (во избежание венозного застоя и лимфостаза), слева направо, за исключением специальных повязок, и начинается с фиксирующего тура, закрепляющего конец бинта на бинтуемой поверхности. Первый и последний туры являются закрепляющими, их накладывают на наиболее узкие части конечности и туловища
- Бинтовать надо обеими руками: одной рукой раскатывать головку бинта, другой расправлять его ходы, равномерно натягивая бинты.
- Бинт должен накладываться без складок при равномерном натяжении в течение всего периода бинтования для предупреждения венозного стаза и отеков конечности.



Бинтовые повязки – правила наложения

- Бинт должен катиться по бинтуемой части тела без предварительного отматывания. Бинтование размотанным бинтом приводит, как правило, к неравномерному натяжению и появлению болевых ощущений в конечности.
 - Если конфигурация бинтуемой части не позволяет ложиться бинту гладко, без карманов и складок, то следует бинт либо перегибать на 180°, либо надрезать его на стороне, противоположной образуемому карману
 - При наложении повязки на части тела, имеющие конусовидную форму (бедро, голень, предплечье), для лучшего облегания повязки необходимо через каждые 1 – 2 оборота бинта делать его перекрут.
 - При типичном наложении повязки начало бинта находится в левой руке, головка бинта – в правой. Исключение делается только для повязок, накладываемых справа налево (повязка на левый глаз, повязка Дезо на правую верхнюю конечность и т. д.).
 - При наложении повязки каждый последующий тур должен прикрывать от половины до двух третей ширины предыдущего тура.
 - Узел не должен располагаться над раной, на затылке и на задней поверхности конечностей и туловища, так как это может вызвать местное давление на ткани.
-
- ▶ При наложении второго слоя повязки давление на ткани может быть увеличено

Бинтовые повязки – правила наложения

III. Требования, относящиеся к готовой повязке непосредственно :

- Повязка должна надежно прикрывать пораженный участок, прочно держаться, не мешать больному, не нарушать крово- и лимфообращение, прочно фиксировать перевязочный материал в течение всего времени до следующей перевязки (как правило, не менее суток).
- Повязка должна быть по возможности красивой, не уродующей пациента.

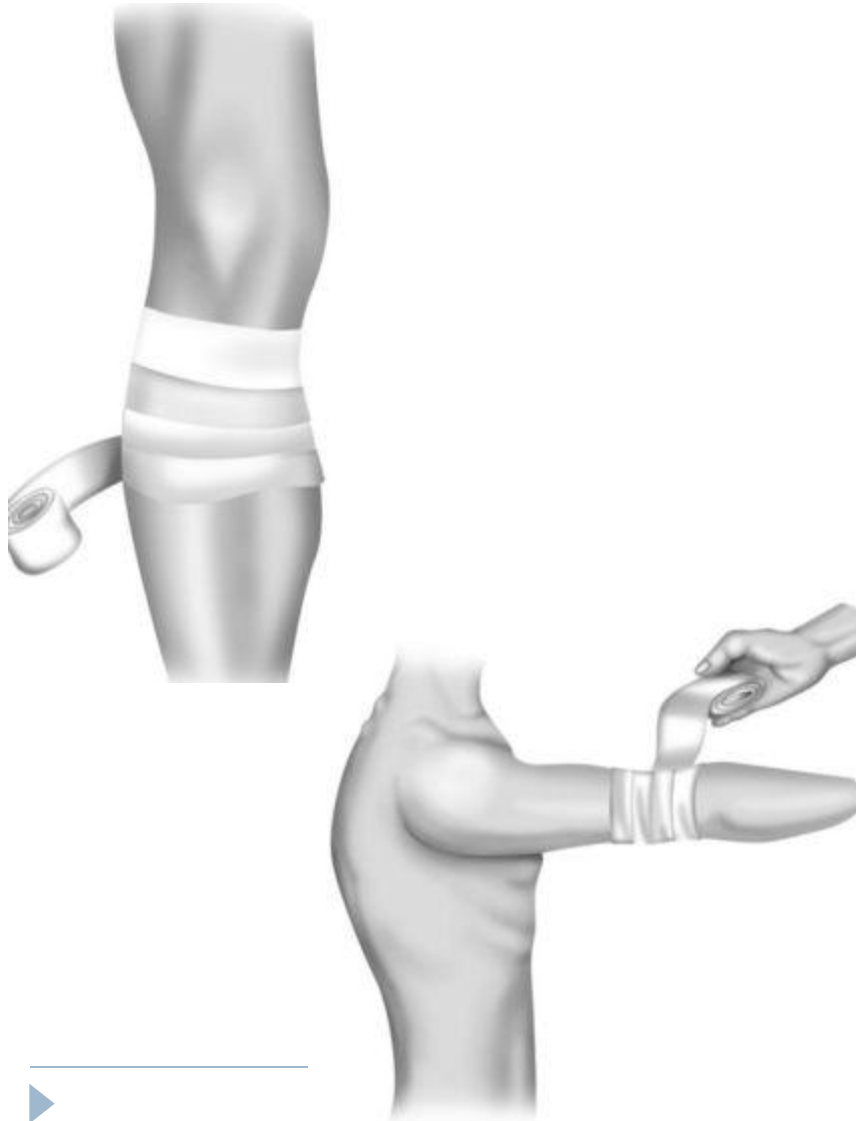


Бинтовые повязки – правила наложения

Основные ошибки при наложении мягкой бинтовой повязки

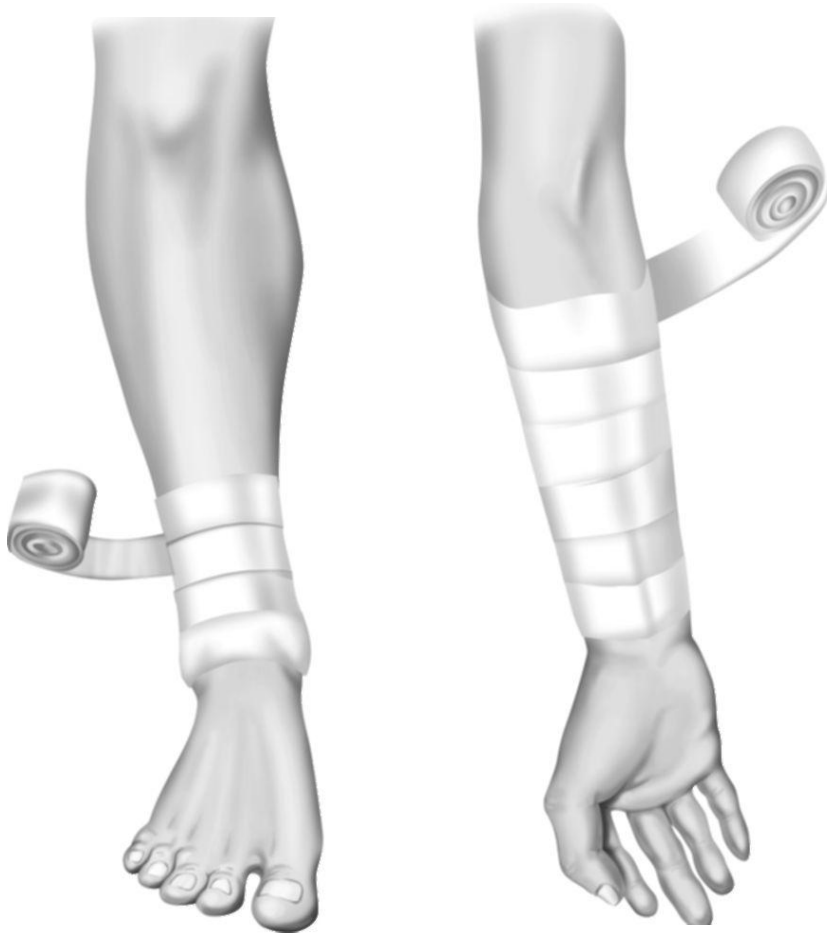
- Слишком туго наложенная повязка может вызвать нарушение кровообращения: боль, отек, цианоз, вплоть до некроза тканей. При появлении таких признаков повязку надо ослабить или сменить, придать пораженному участку возвышенное положение.
- Тугая повязка может быть причиной развития неврита, а в холодное время транспортировка больного с туго наложенной повязкой может привести к отморожению из-за недостаточного кровоснабжения пораженного участка.
- При слабом натяжении бинта повязка быстро сползает. Это возможно, если больной напрягает мышцы, например, при неправильном положении конечности во время бинтования; при расслаблении мышц повязка становится слишком свободной. Такую повязку надо сменить, обеспечив при бинтовании полное расслабление мышц.
- Повязка быстро приходит в негодность, если не были сделаны первые закрепляющие туры и если одни туры бинта были наложены туго, а другие – слабо. В этом случае повязку надо подбинтовать или прошить ниткой, а при значительном нарушении целостности – заменить ее

Циркулярная повязка



- При этой повязке следующий тур полностью прикрывает предыдущий.
- Повязка удобна при бинтовании цилиндрической поверхности.
- Она накладывается для закрытия небольших ран в области лба, нижней трети плеча, бедра и голеностопного сустава, реже на шею.
- Недостаток повязки в том, что она может вращаться и сместить перевязочный материал. Это в свою очередь приведет к инфицированию раны.

Спиральная повязка



- Накладывается на конечности, туловище, грудную клетку для закрытия больших по протяженности дефектов или ран.
- После закрепляющего хода каждый последующий тур прикрывает предыдущий на 1/2 или на 2/3.
- Повязка очень проста и быстро накладывается, но легко может сползать во время ходьбы или движений. Поэтому закреплять конец бинта необходимо тщательно и там, где форма тела по объему меньше бинтуемой части.
- Если спиральный ход бинта не соответствует неровностям бинтуемого участка, накладывают спиральную повязку с перегибами: поворачивают бинт нижней стороной вверх, придерживая его нижний край. Перегибы следует располагать в стороне от раны



Ползучая повязка



- Применяется для фиксации большого по протяженности перевязочного материала на конечностях, например при ожогах или скальпированных ранах.
- Ползучая повязка не является окончательным вариантом, а только предварительным этапом перед наложением спиральной или какой-либо другой повязки.
- Использование ползучей повязки устраняет необходимость в лишнем помощнике, позволяет предупредить загрязнение перевязочного материала в процессе наложения повязки, способствует более правильной адаптации перевязочного материала.
- Начинается она с циркулярной повязки и накладывается в проксимальном направлении.
- Между отдельными турами остается свободное пространство, равное примерно ширине бинта

Повязка «Чепец»



- Простая и удобная.
- Может быть наложена без помощника.
- Не сползает, оказывает хорошее давление на рану.

Недостатки:

- лямки видны из-под головного убора, и их приходится развязывать во время приема пищи для уменьшения болей.

Оснащение:

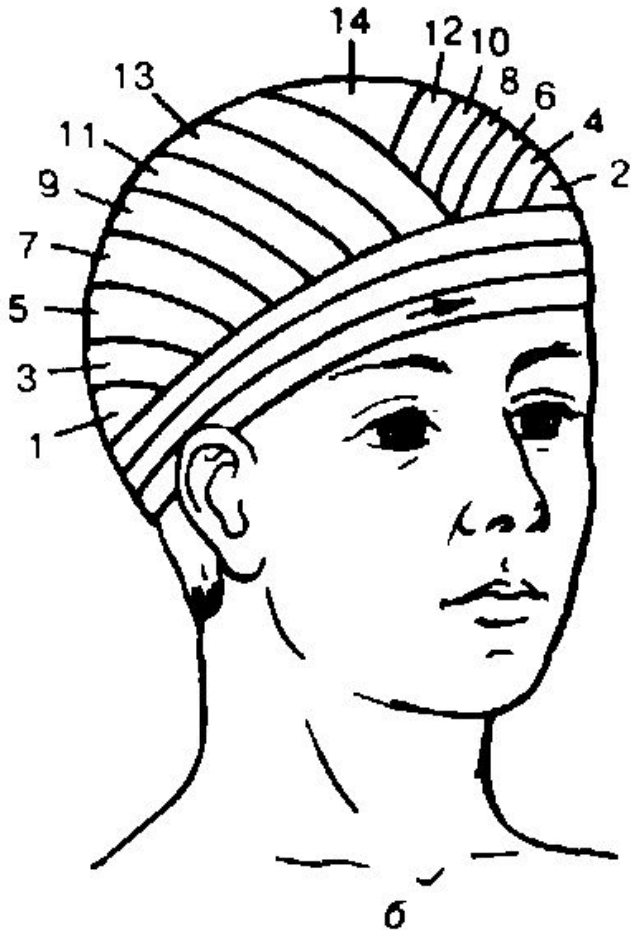
- бинт средней ширины (10 см) и бинтовая
- полоска длиной 80 – 90 см



Повязка «Чепец»

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

«Шапочка Гиппократата»



Повязка накладывается из двуглавого бинта или двух скрепленных между собою бинтов шириной 10 см.

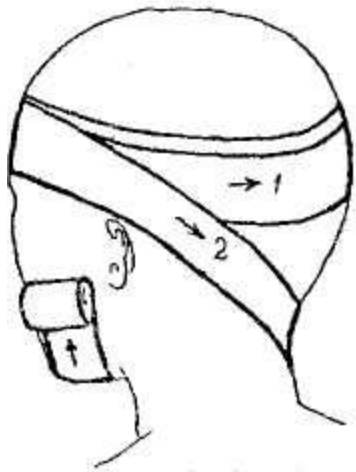
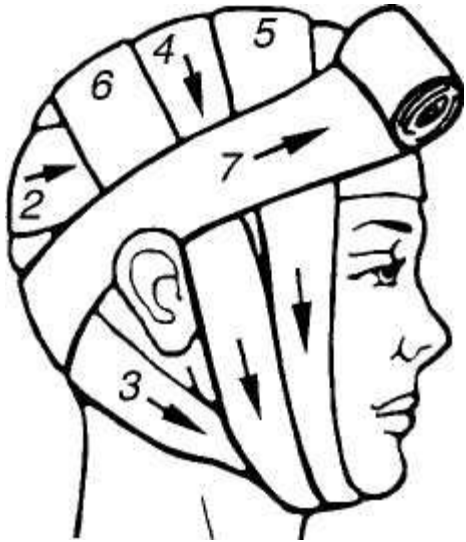
Подготовка бинта с двумя головками:

- взять 2 бинта, развернуть их на длину 15 см,
- наложить конец одного бинта на конец другого (свернуть один навстречу другому);

Шапочка Гиппократата

1. Усадить пациента лицом к себе, взять бинт с двумя головками в левую и правую руку. Приложить бинт к затылочной части головы и вести обе головки бинта к лобной области. Сделать перегиб и вести обе головки бинта к затылочной области. Сделать перегиб.
2. Переложить головки бинта: левую головку – в правую руку, а правую головку – в левую руку. Бинт в левой руке вести через теменную область головы к лобной, бинт в правой руке вести вокруг головы к лобной части.
3. Сделать перегиб в области лба. Бинт в правой руке вести через теменную область головы к затылку (закрывая 1/2 предыдущего тура), бинт в левой руке ведем вокруг головы к затылку. Переложить головки бинта из правой руки в левую и наоборот.
4. Бинтовать так до тех пор, пока не закроется теменная область головы.
5. Зафиксировать бинт в левой руке в области затылка; бинтом в правой руке сделать закрепляющий тур вокруг головы.
6. Сделать перегиб в области затылка, вести бинт правой и левой рукой навстречу друг другу к лобной части.
7. Завязать на узел. Срезать остатки бинта.

«Уздечка»



Показания

- повреждения лица, нижней челюсти, лобной части головы.

Оснащение:

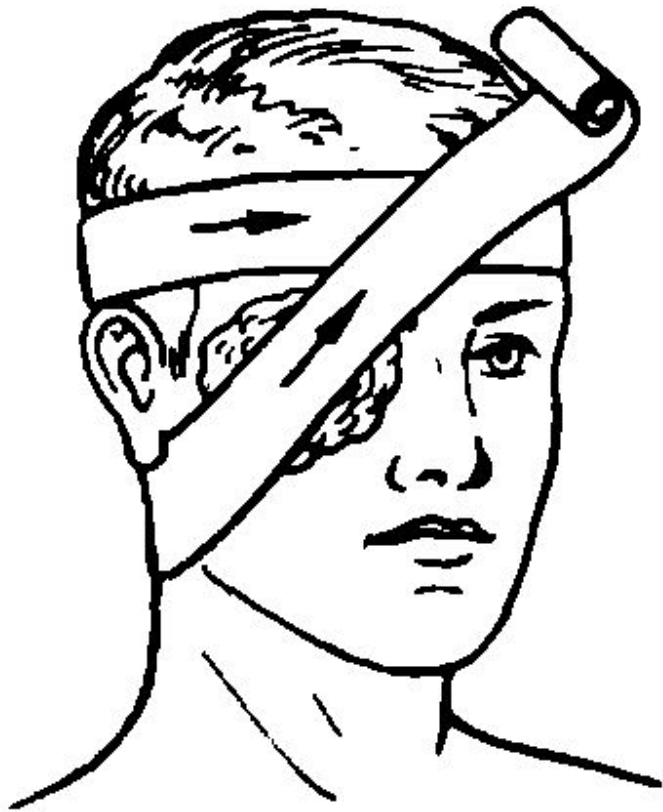
- бинт шириной 7 – 10 см,
- булавка или лейкопластырь,
- ножницы.



«Уздечка»

1. Усадить пациента лицом к себе.
 2. Первый тур, закрепляющий, наложить циркулярно вокруг головы через лобные и затылочные бугры
 3. Провести бинт косо по затылочной области, под ушной раковиной к подбородку и вертикально вверх на противоположной стороне лица спереди от противоположной ушной раковины.
 4. Сделать несколько вертикальных круговых ходов через теменную и подбородочную области, спереди ушных раковин.
 5. Из-под подбородочной области вывести бинт на затылок, провести косо вверх, выйти на лоб.
 6. Сделать циркулярные ходы вокруг головы через затылочные и лобные бугры.
 7. Зафиксировать конец бинта на лобной части головы вне раневой поверхности.
-
- 

Повязка на один глаз (моноккулярная)



8

Показания:

- закрепление перевязочного материала в области
- глаза при его повреждениях и заболеваниях.

Приготовить: бинт шириной 15 – 20 см, ватно-марлевую

- прокладку, ножницы, лейкопластырь или булавку.

Прикрыть глаз защитной или лечебной ватно-марлевой прокладкой.

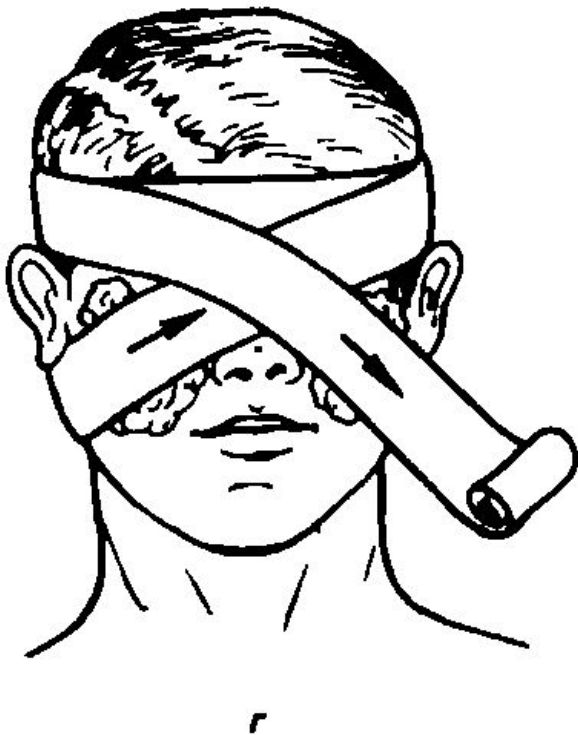
Бинтовать левый глаз слева направо, правый – справа налево.

Повязка на один глаз (монокулярная)

1. Сделать циркулярный закрепляющий ход вокруг головы через лобные и затылочные бугры, начиная со стороны больного глаза.
2. Опустить бинт вниз по направлению к затылку и вести его под мочкой ушной раковины с больной стороны, закрывая этим ходом больной глаз.
3. Сделать закрепляющий тур бинта вокруг лобной и затылочной области головы.
4. Повторить циркулярные ходы вокруг головы и через область глаза несколько раз, закрывая больной глаз.
5. Зафиксировать повязку, разрезав конец бинта и завязав на узел (с другой стороны от поврежденного глаза).



Повязка на оба глаза (бинокулярная)



Показания:

- закрепление перевязочного материала в области глаз при их повреждениях и заболеваниях, послеоперационный период.

Оснащение: бинт шириной 10 – 20 см, изоляционные ватно-марлевые прокладки, ножницы, лейкопластырь или булавка.

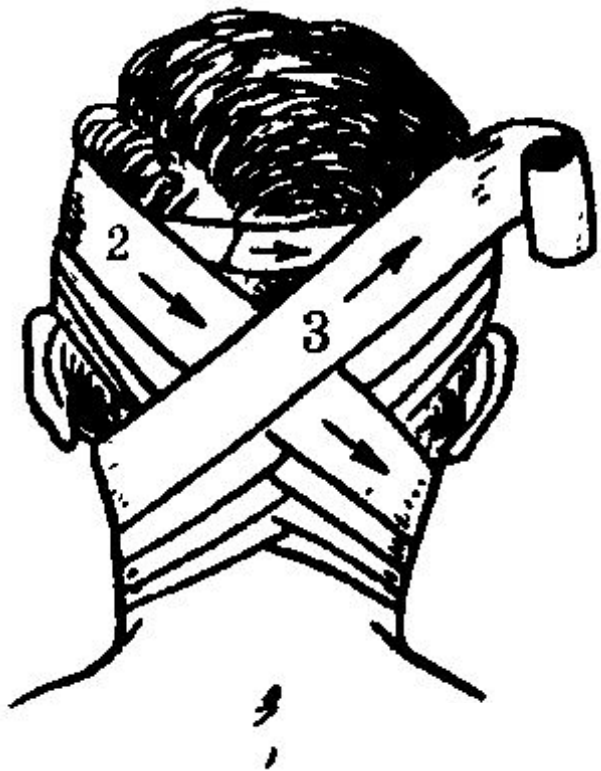


Повязка на оба глаза (бинокулярная)

1. Сделать циркулярный закрепляющий тур вокруг головы через лобные и затылочные бугры. Бинтовать слева направо.
2. Провести бинт сзади косо вниз по затылку.
3. Затем вести бинт под мочкой уха, косо через лицевую область и правый глаз на лоб.
4. Сделать циркулярный ход вокруг головы и вести бинт через лицевую область косо вниз через левый глаз под мочку уха на затылок
5. Чередовать туры до закрепления перевязочного материала. Зафиксировать повязку, разрезав конец бинта и завязав на узел на лобной части головы



Крестообразная повязка на затылок и шею



Показания:

- для фиксации перевязочного материала на шее и затылке, например, при фурункулах и карбункулах.

Требования:

- хорошо фиксировать перевязочный материал
- не стеснять дыхание и не сдавливать кровеносные сосуды, особенно вены.

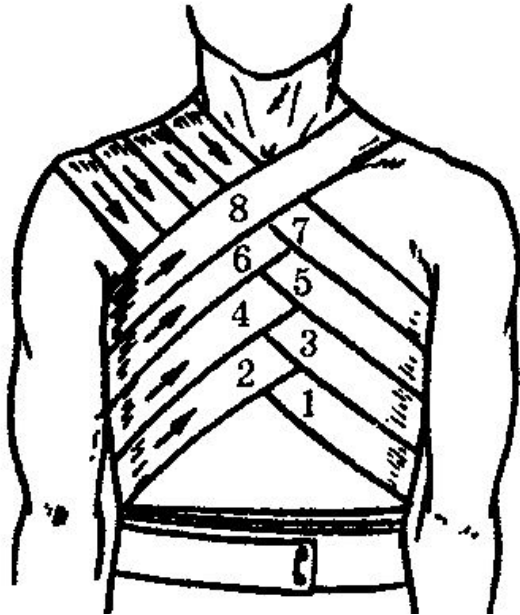


Крестообразная повязка на затылок и шею

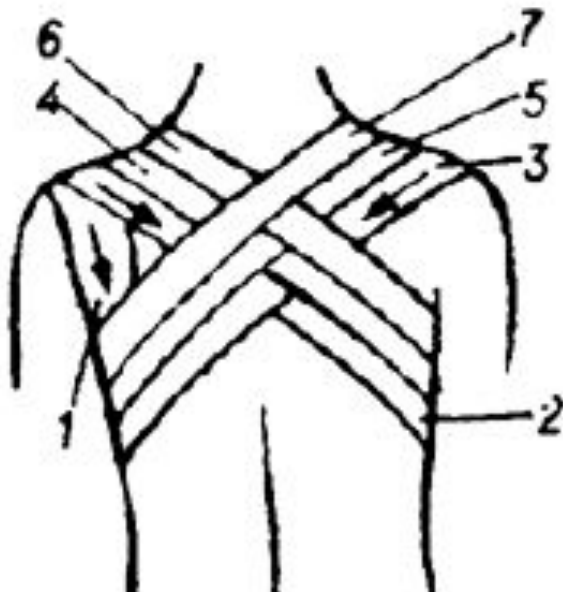
- Круговыми ходами (1 и 2) бинт укрепляют вокруг головы,
- затем над левым ухом бинт спускают косо вниз на шею (3),
- Далее ведут вокруг шеи и по задней поверхности ее вновь возвращают на голову (4).
- Проведя бинт через лоб, повторяют третий ход (5),
- Затем четвертый (6).
- В дальнейшем повязку продолжают, повторяя эти же ходы, перекрещивающиеся на затылке,
- Два последних круговых тура закрепляют повязку вокруг головы.



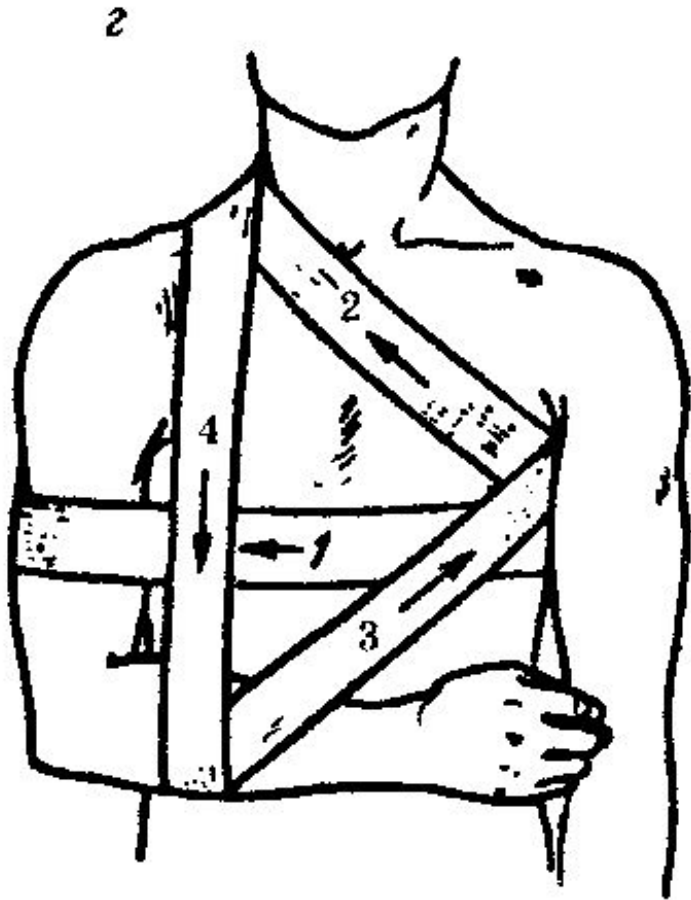
Крестообразная повязка на грудь



1. Начинается с кругового хода, закрепляющего бинт вокруг грудной клетки (1).
2. Затем на передней поверхности груди бинт ведут вверх в косом направлении справа на левое надплечье (2),
3. через спину поперечно на правое надплечье
4. и спускают косо (3) в левую подмышечную впадину.
5. Затем ведут поперечно через спину в правую подмышечную впадину,
6. отсюда через левое надплечье, повторяя второй и третий ходы.
7. Повязку закрепляют вокруг груди.



Повязка Дезо



Показания:

- фиксация верхней конечности к грудной клетке при переломах и вывихах плеча и ключицы. Повязка может быть также выполнена гипсовыми бинтами.

При наложении повязки Дезо верхней конечности придается физиологическое положение.

- Сначала фиксируется плечо к туловищу, затем удерживается лучезапястный сустав и, наконец, локтевой сустав поврежденной стороны. Суставы здоровой верхней конечности остаются свободными, и пациент может производить любые движения здоровой рукой.
- Оснащение: бинт шириной 20 см, ватно-марлевый валик, ножницы, булавка или лейкопластырь.
- Примечание: Закрепляющий тур бинта всегда проводят к больной руке вокруг туловища, плотно прижимая им плечо к грудной клетке.

Повязка Дезо

1. Вложить в подмышечную впадину валик из ваты, обернутый марлей. Очень осторожно согнуть поврежденную конечность в локтевом суставе, привести и прижать к груди.
2. Сделать два закрепляющих тура бинта по груди, больной руке в области плеча, спине и подмышечной впадине со стороны здоровой конечности.
3. Вести бинт через подмышечную впадину здоровой стороны по передней поверхности груди косо на надплечье больной стороны.
4. Опустить бинт вниз по задней поверхности больного плеча под локоть.
5. Обогнуть локтевой сустав и, поддерживая предплечье, направить бинт косо в подмышечную впадину здоровой стороны. Вести бинт из подмышечной впадины по спине на больное надплечье.
6. Вести бинт с надплечья по передней поверхности больного плеча под локоть и обогнуть предплечье. Направить бинт по спине в подмышечную впадину здоровой стороны. Повторять туры бинта до полной фиксации плеча.
7. Закончить повязку двумя закрепляющими турами по груди, больной руке в области плеча, спины. Заколоть конец повязки булавкой. Если

Колосовидная повязка на плечевой сустав



Показания:

- закрытые травмы и ранения плечевого сустава;
- гнойно-воспалительные заболевания плечевого пояса подмышечной области и верхней трети плеча;
- артрозы, артриты плечевого сустава;
- раневая поверхность в области плеча.

Эту повязку следует всегда производить по направлению к больной стороне.

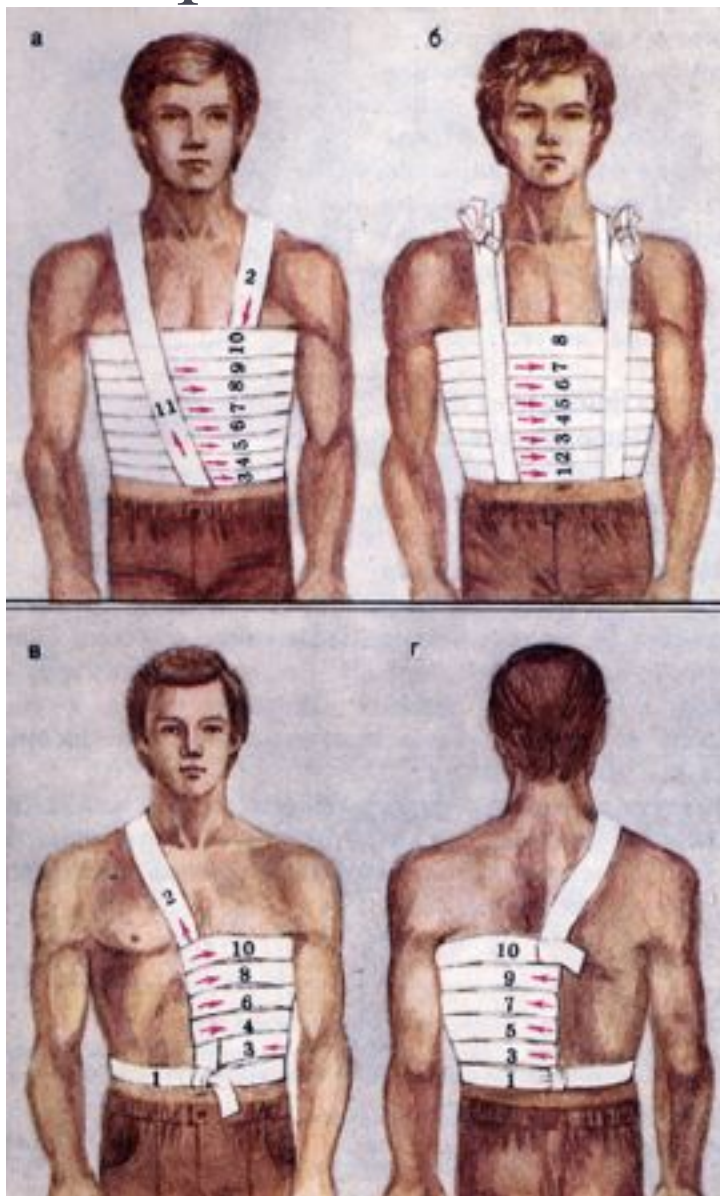
- Оснащение: бинт шириной 20 см, булавка.
-

Колосовидная повязка на плечевой сустав

1. Усадить пациента лицом к себе. Опустить конечность вдоль туловища.
2. Сделать два тура бинта вокруг грудной клетки.
3. Вести бинт по спине через здоровую подмышечную впадину на переднюю поверхность грудной клетки.
4. Перевести бинт на плечо и, перекрещивая ранее наложенный тур, сделать петлю вокруг плечевой кости с внутренней стороны.
5. После перехлеста в области плечевого сустава бинт снова наложить на предыдущий тур, закрывая его на $\frac{2}{3}$ ширины.
6. Вести бинт по спине в подмышечную впадину на здоровой стороне.
7. Повторять ходы бинта, пока не закроется весь сустав.
8. Закрепить конец бинта на груди булавкой



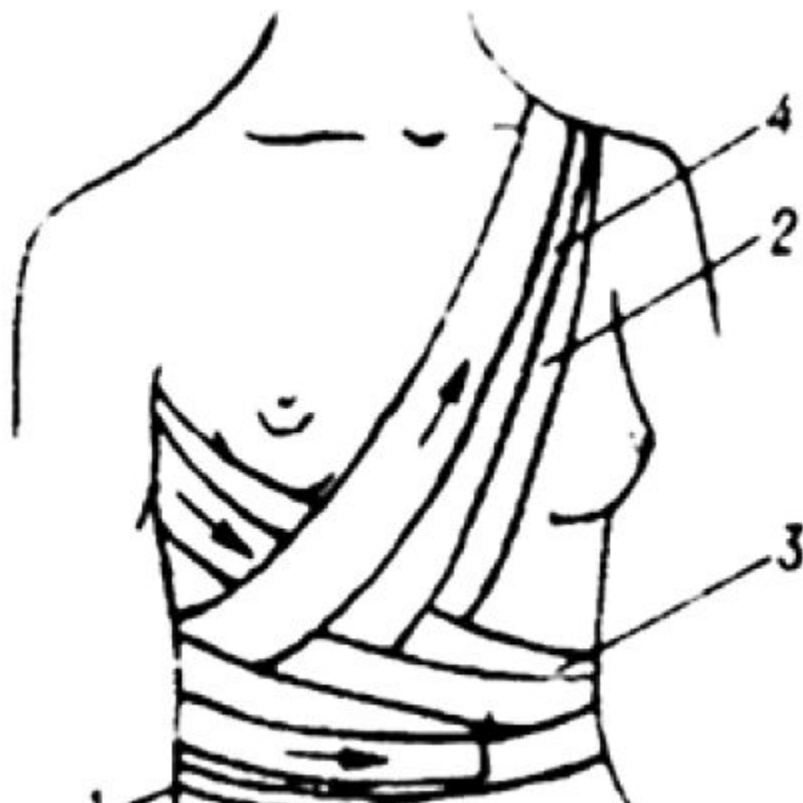
Спиральная повязка на грудную клетку



1. Отрывают от бинта кусок длиной около 1 м и кладут его серединой на левое надплечье
2. После этого спиральными ходами (3 - 10) по направлению вверх обвивают всю грудную клетку до подмышечных впадин и здесь закрепляют круговым ходом.
3. Свободно висящую часть бинта (1) перекидывают через правое плечо и связывают с концом, висящим на спине (2).
4. Спиральная повязка будет держаться прочнее, если наложить по полоске бинта на каждое надплечье. При связывании полосок получаются две лямки, удерживающие повязку.

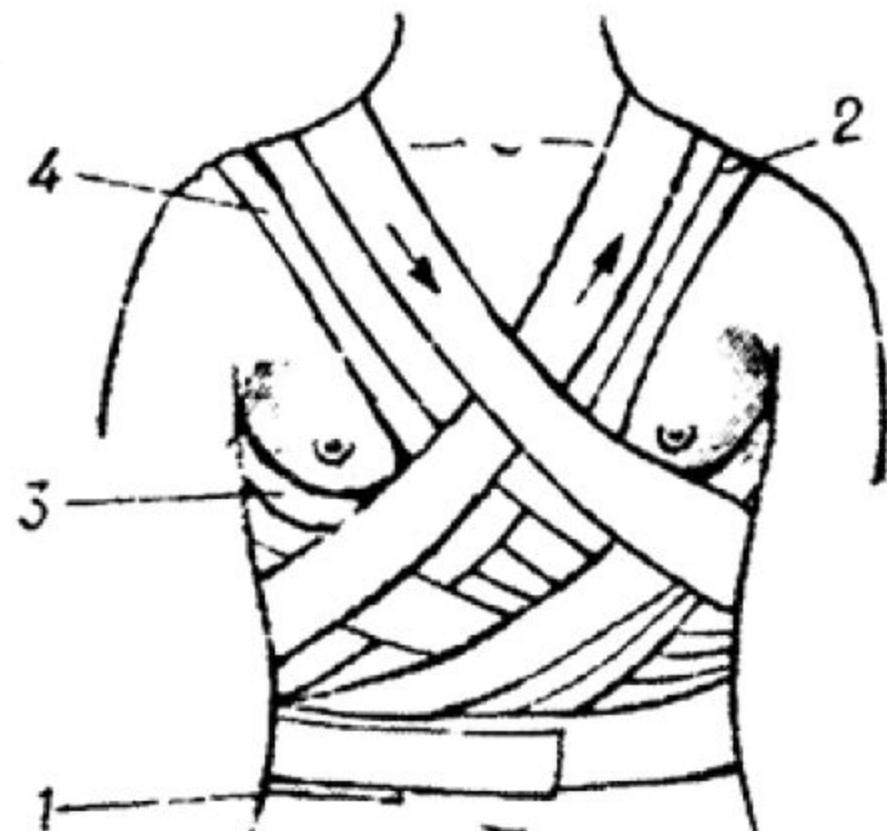
Повязка, поддерживающая молочную железу

При накладывании на правую молочную железу бинт ведут обычно слева направо, при повязке на левую железу — в обратном направлении.



1. Начинают с круговых ходов ниже молочной железы (1),
2. доходят спиральными ходами до правой молочной железы, а затем, охватив нижнюю и внутреннюю часть ее, ведут бинт на левое надплечье (2),
3. косо сзади по спине в правую подмышечную впадину, отсюда, охватывая нижнюю часть железы (3),
4. и далее опять вверх (4) через больную железу, повторяя ходы — второй и т. д.
5. Закрепляют повязку круговым ходом ниже железы.

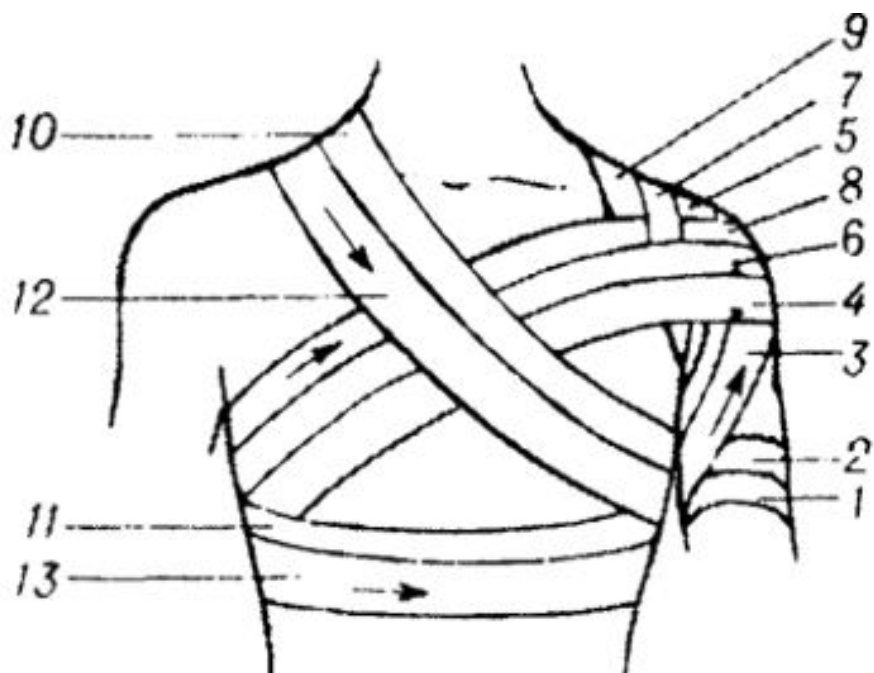
Повязка, поддерживающая обе молочные железы



1. Начинается с кругового тура (1).
2. Дойдя до основания правой железы, бинт направляют косо вверх на левое надплечье (2),
3. затем через спину в косом направлении к правой подмышечной впадине и по боковой поверхности груди переходят в горизонтальное направление (3).
4. Пройдя под левой молочной железой, бинт ведут косо через спину на правое надплечье и спускают вниз (4), в промежуток между молочными железами, прикрывая левую, и закрепляют горизонтальными ходами.
5. Все эти обороты чередуются, пока не будут закрыты обе железы.



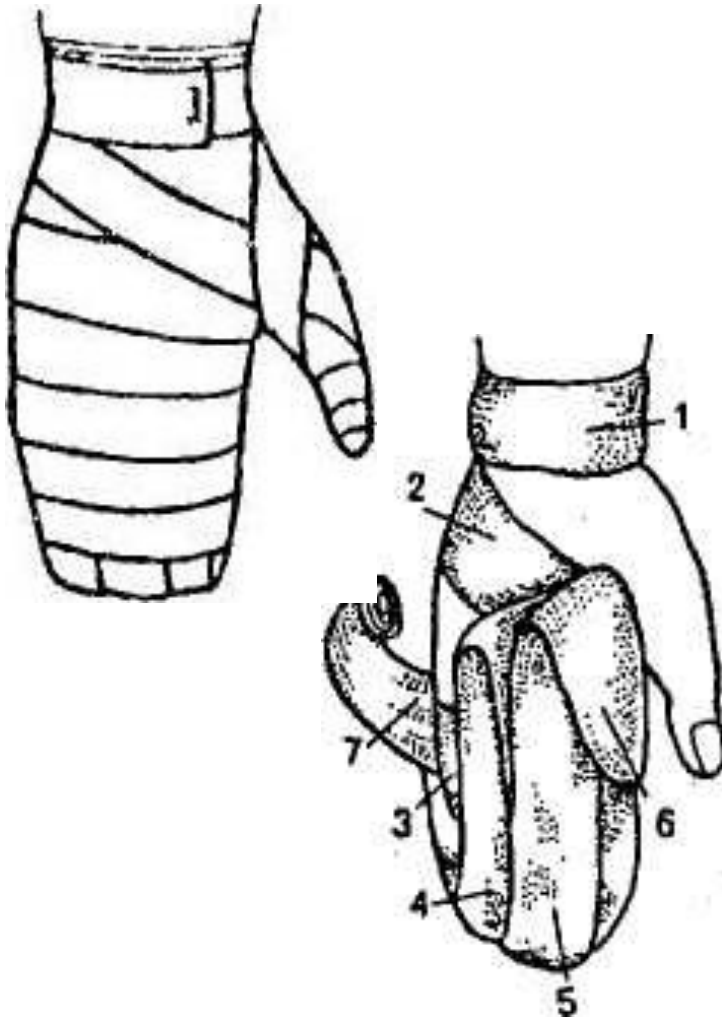
Повязка на подмышечную область



Наложив перевязочный материал, всю подмышечную область прикрывают слоем ваты, причем вата переходит за границы ее, и прикрывают частично верхнюю часть грудной стенки с боков и внутреннюю поверхность плеча в верхнем отделе.

1. Повязку начинают двумя круговыми турами в нижней трети плеча (1—2),
2. затем делают несколько ходов колосовидной повязки (3—9)
3. и ведут косой ход по спине и груди через надплечье здоровой стороны в больную подмышечную область (10 и 12).
4. Затем делают круговой ход, охватывающий грудную клетку и удерживающий вату (11 и 13).
5. Последние два хода по грудной клетке — косой и круговой — чередуются несколько раз.
6. Повязку закрепляют несколькими ходами колосовидной повязки плеча.

«Варежка»



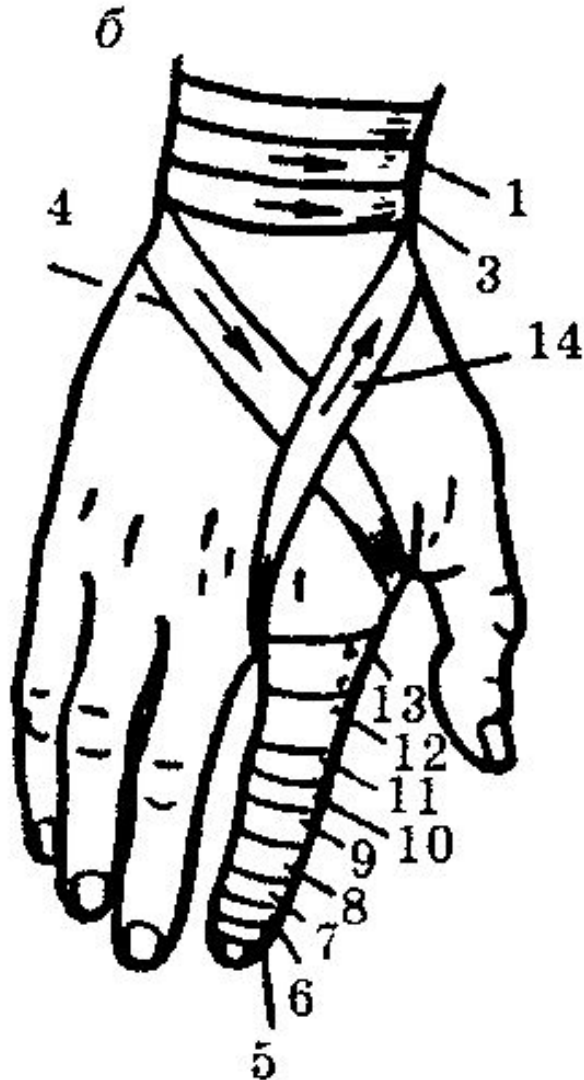
Показания

- ранения, ожоги всех пальцев кисти.
- Повязка на всю кисть – тип возвращающейся повязки.
- Сначала накладывается вместе на четыре пальца, а затем на большой палец отдельно.
 - Эта повязка очень проста по технике исполнения и занимает мало времени, ее накладывают бинтом шириной 7-10 см.
 - Примечание. При наложении повязки уложить стерильные салфетки между пальцами для предупреждения опрелостей.

«Варежка»

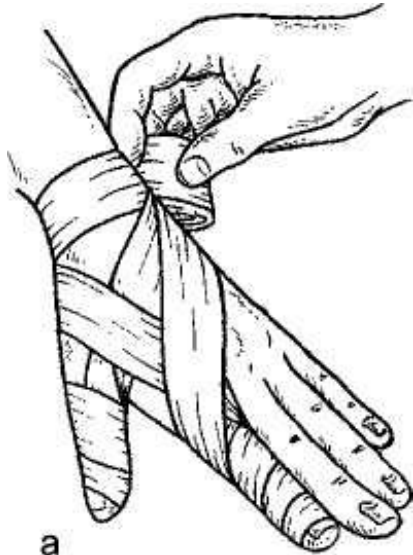
1. Сделать циркулярный закрепляющий ход вокруг запястья.
2. Провести бинт косо к концевым фалангам по тыльной поверхности кисти. Перекинуть бинт через пальцы, и провести бинт по ладонной поверхности кисти к запястью.
3. Сделать несколько возвращающихся ходов, полностью закрывая пальцы (одной рукой бинтовать, другой придерживать повязку со стороны ладони).
4. Направить бинт косо к концевым фалангам и поменять направление бинта.
5. Вести бинт спиральными ходами от лучезапястного сустава к концам пальцев.
6. Сделать несколько поперечных циркулярных ходов к запястью, кисти.
7. Провести бинтование большого пальца руки.
8. Закрепить бинт вокруг запястья.

Повязка на палец



- При наложении спиральной повязки на палец начинать и заканчивать следует на кисти для предотвращения сползания повязки
- Туры с пальца на запястье должны идти только по тыльной поверхности кисти

«Перчатка»



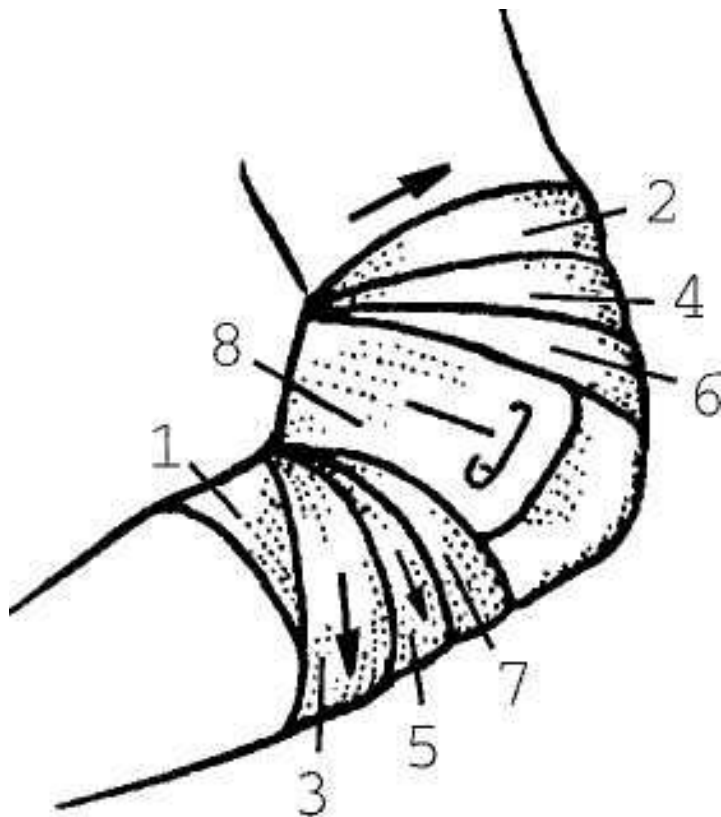
- Показания:
- отморожение, ранения, ожоги
- нескольких пальцев кисти.
- Повязка «перчатка» объединяет «спиральные повязки», наложенные на каждый палец.
- Правую кисть начинают бинтовать с I пальца, левую – с V.
- Оснащение: узкий бинт, ножницы.

«Перчатка»

1. Наложить 2 – 3 циркулярных тура вокруг кисти и направить бинт косо по тыльной поверхности кисти к ногтевой фаланге первого пальца (в данном случае большого).
2. Закрывать ногтевую фалангу возвращающимся ходом бинта. Вести бинт спиральными турами от ногтевой фаланги к основанию пальца.
3. Направить бинт на тыльную поверхность кисти косо к лучезапястному суставу. Закрепить бинт циркулярным ходом в области лучезапястного сустава и вести на следующий палец.
4. Таким же образом забинтовать все пальцы и закрепить бинт в области лучезапястного сустава.
5. При правильном наложении повязки ладонь остается свободной.



Сходящаяся «черепашья» повязка на локтевой сустав



Показания:

- ранения выше или ниже локтевого сустава.

Оснащение:

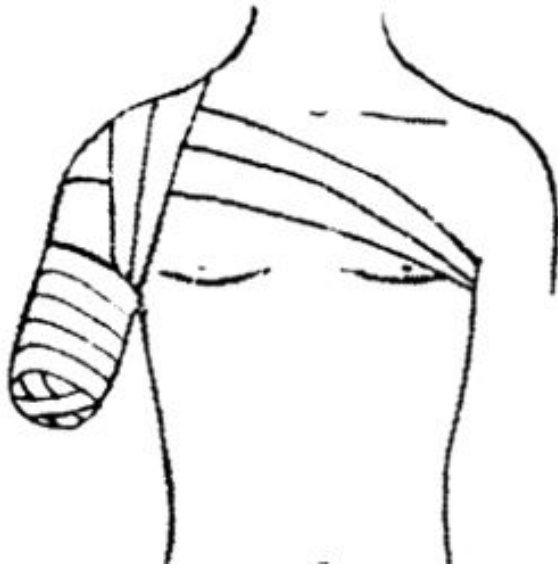
- бинт шириной 20 см.

На коленный сустав повязка накладывается аналогичным образом

Сходящаяся «черепашья» повязка на локтевой сустав

1. Согнуть конечность в локтевом суставе.
2. Наложить 2 – 3 закрепляющих тура бинта вокруг нижней трети плеча.
3. Косо пересечь бинтом сгибательную поверхность локтевого сустава и перевести его на верхнюю треть предплечья.
4. Сделать горизонтальный тур вокруг предплечья.
5. Наложить ходы бинта на плечо и предплечье друг на друга, постепенно сближаясь после восьмиобразных перекрестов над сгибательной поверхностью локтевого сустава.
6. Закрыть локтевой сустав, опустившись в область предплечья.
7. Зафиксировать повязку, разрезать конец бинта и
▶ завязать концы на узел.

Повязка на культю верхней конечности

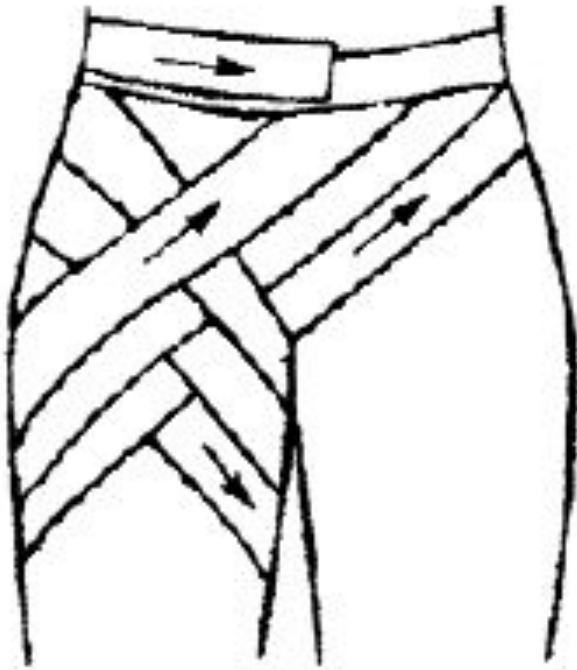


1. При ампутации плеча повязка накладывается по типу колосовидной повязки на плечевой сустав с возвращающимися ходами бинта через культю и закрепляется спиральными турами на плече



2. При ампутации предплечья повязка начинается круговым туром в нижней трети плеча, затем бинт спускается вдоль предплечья через культю его, возвращается вверх и закрепляется круговыми турами на предплечье.

Колосовидная повязка таза

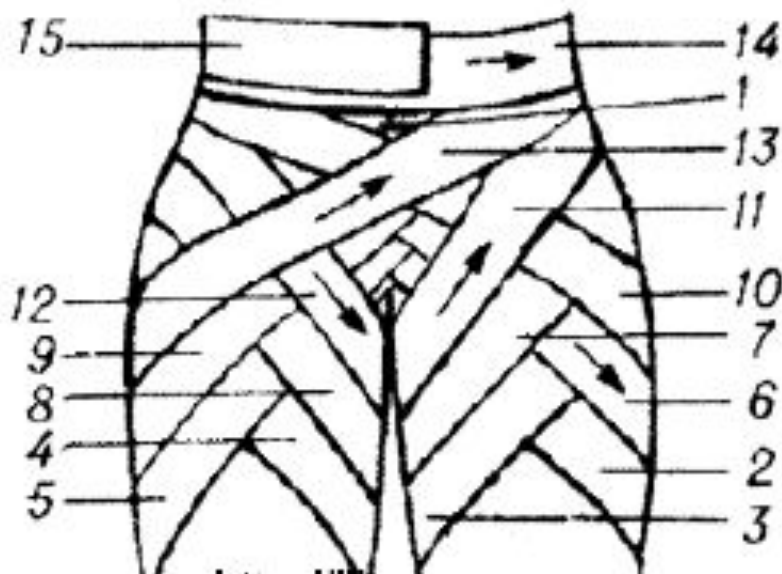


Закрывает нижнюю часть живота, верхнюю часть бедра, область ягодицы, наружную поверхность верхней трети бедра и таза и паховую область.

- 1.Круговым ходом укрепляют бинт вокруг живота,
- 2.потом бинт ведут сзади наперед по боковой и по передней поверхности бедра,
- 3.затем обводят бедро сзади и в паховой области пересекают им предыдущий ход.
- 4.Поднимая бинт по передней поверхности таза, им обводят туловище сзади и ведут опять в паховую область, повторяя второй и четвертый ходы.
- 5.Повязка закрепляется круговыми ходами вокруг живота. Перекрест туров нужно располагать по одной линии, при этом ходы бинта образуют рисунок колоса

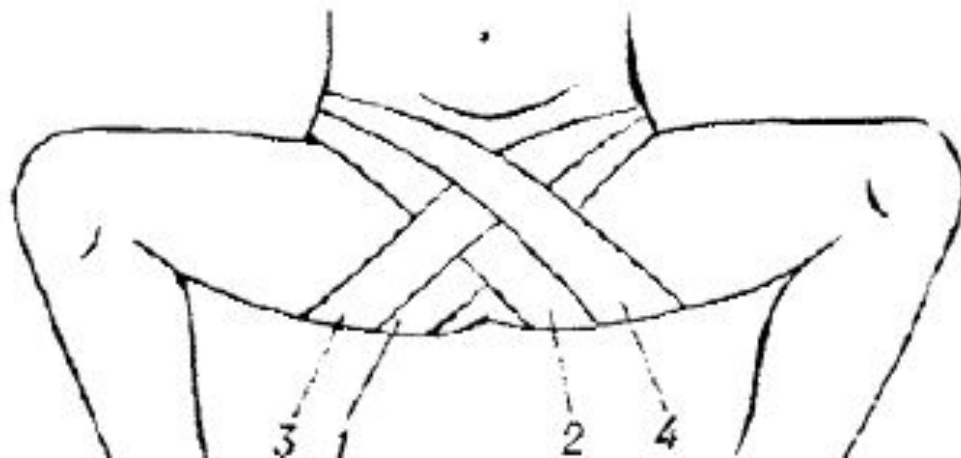


Колосовидная повязка на оба паха



1. Колосовидная повязка на оба паха начинается круговым ходом вокруг живота.
2. Бинт ведут по передней поверхности живота через левый пах (2),
3. затем делают первые ходы колосовидной повязки левого паха (3).
4. Обойдя туловище, делают несколько оборотов колосовидной повязки правого паха (4 и 5),
5. возвращаются в левый пах (6 и 7),
6. затем опять в правый пах (8 и 9) и т. д.
7. Повязку укрепляют круговыми ходами вокруг живота (14 и 15).

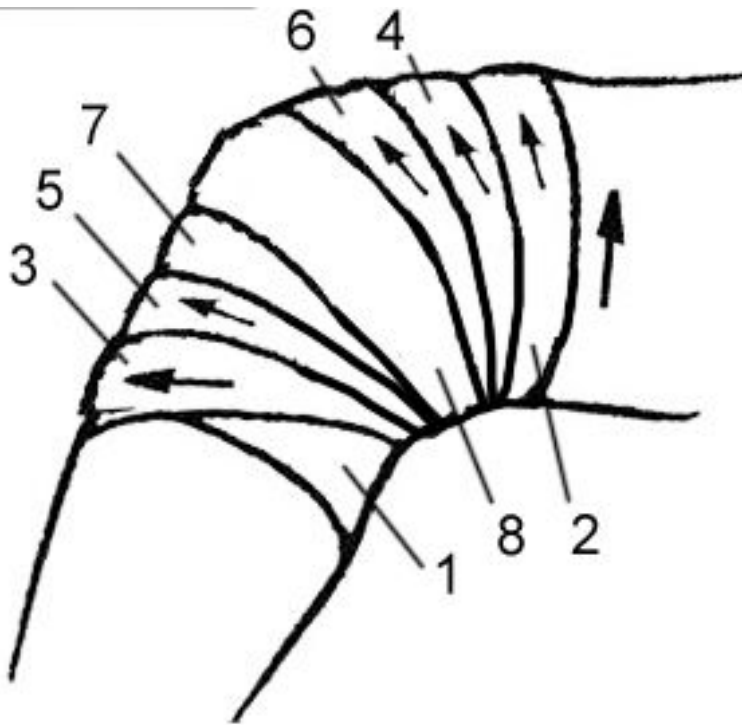
Восьмиобразная повязка на промежность



Выполняется несколько восьмиобразных перекрещивающихся на промежности ходов (1,2,3 и 4) вокруг верхних частей бедер.



Сходящаяся «черепашня» повязка на коленный сустав



Показания:

- Воспалительные процессы и повреждения коленного сустава

При повреждениях коленного сустава в последнем нередко скапливается кровь. Поэтому повязка должна оказывать давление спереди и не вызывать сдавливания сосудов сзади в подколенной ямке.

Аналогичным образом повязка может быть наложена на локтевой сустав

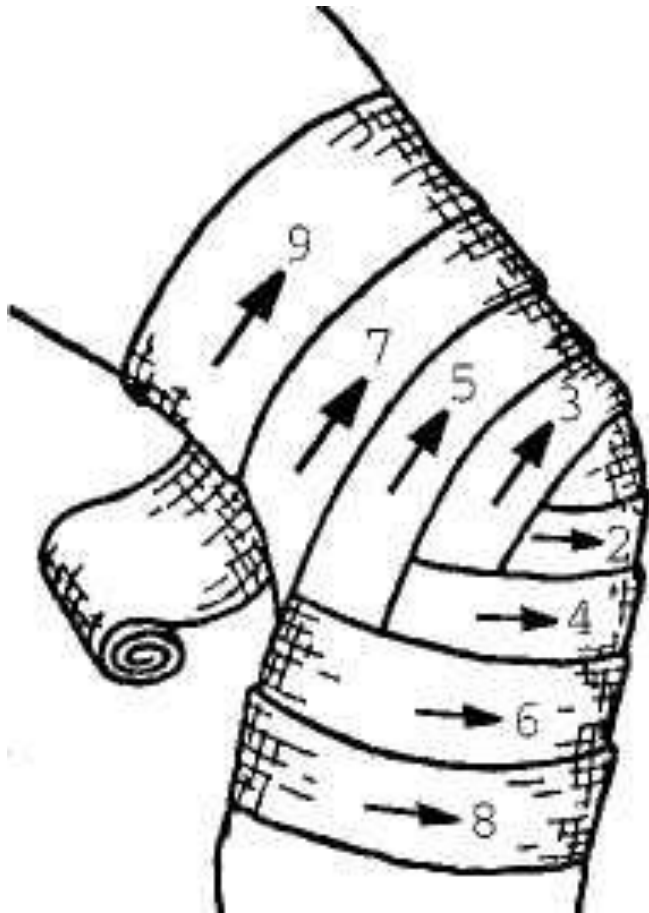
Оснащение: бинт шириной 20 см.

Сходящаяся «черепашья» повязка на коленный сустав

1. Согнуть коленный сустав под углом 160° .
 2. Сделать 2 закрепляющих тура бинта вокруг коленного сустава.
 3. Пересечь сгибательную поверхность коленного сустава и перейти на верхнюю треть голени.
 4. Обернуть бинт вокруг голени.
 5. Обернуть бинт вокруг голени через подколенную ямку, вывести на бедро, прикрывая предыдущий тур на $\frac{1}{2}$.
 6. Обернуть бинт вокруг бедра и через подколенную ямку вывести на голень, прикрывая предыдущий тур на $\frac{1}{2}$.
 7. Туры бинта попеременно укладывать ниже и выше, перекрещивая в подколенной ямке.
 8. Закрепить повязку в нижней трети бедра.
-



Расходящаяся «черепашья» повязка на коленный сустав (схема)

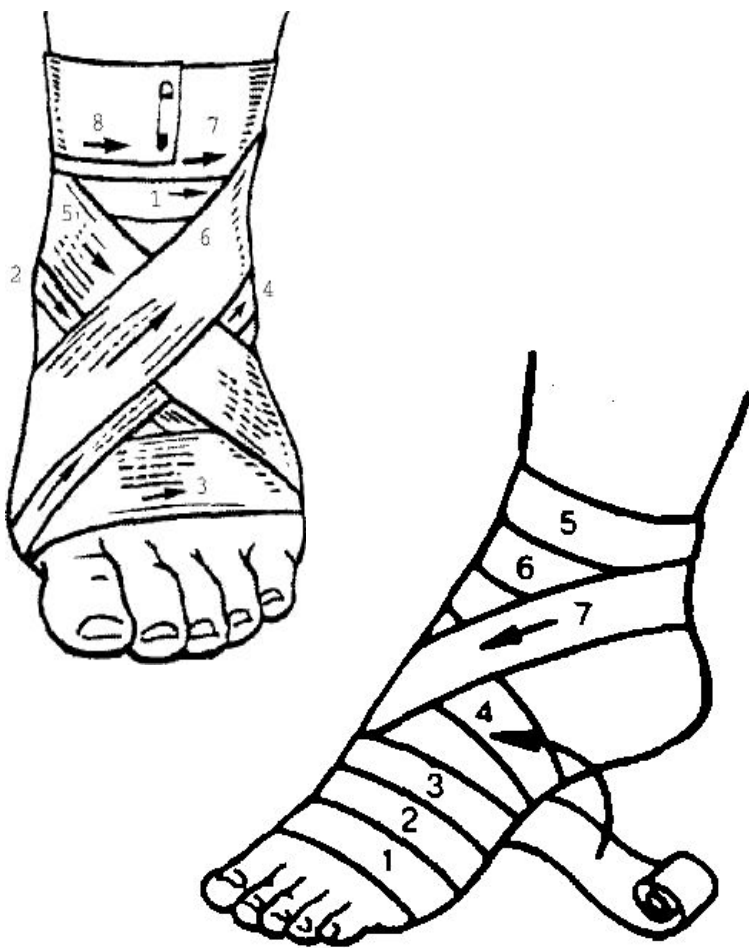


При повреждениях коленного сустава в последнем нередко скапливается кровь.

- Поэтому повязка должна оказывать давление спереди и не вызывать сдавливания сосудов сзади в подколенной ямке.
- Аналогичным образом повязка может быть наложена на локтевой сустав

Оснащение: бинт шириной 20 см.

Крестообразная (8-образная) повязка на голеностопный сустав



и

Показания:

- фиксация перевязочного материала и иммобилизация голеностопного сустава (особенно при растяжениях).

Повязка фиксирующая и накладывается очень туго.

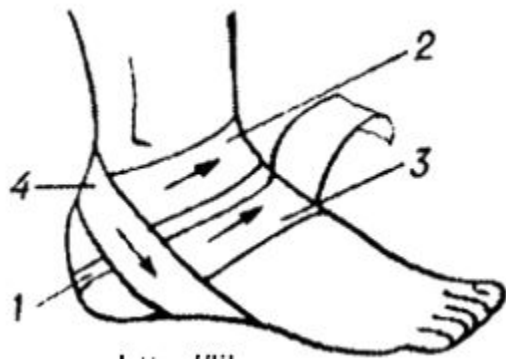
- При этом необходимо следить, чтобы стопа в процессе бинтования находилась под прямым углом по отношению к голени.
- Оснащение: бинт средней ширины, ножницы.

Крестообразная (8-образная) повязка на голеностопный сустав

1. Сделать закрепляющий тур бинта на нижней трети голени выше лодыжек.
2. Направить бинт по тыльной поверхности голеностопного сустава на стопу.
3. Сделать оборот бинта вокруг стопы.
4. Вывести бинт по тыльной поверхности сустава на голень.
5. Повторять ходы бинта до полной фиксации сустава.
6. Закрепить бинт вокруг лодыжки.



Повязка на пяточную область

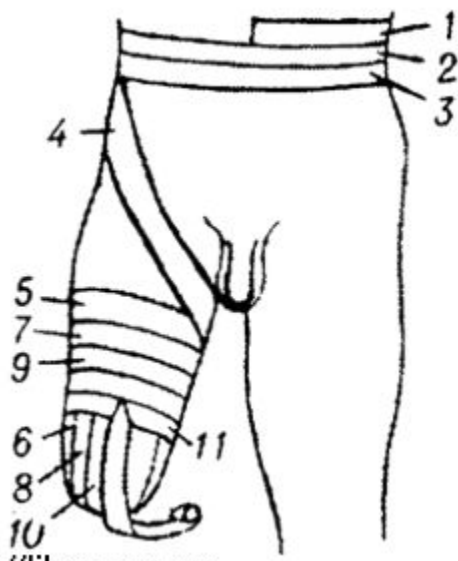
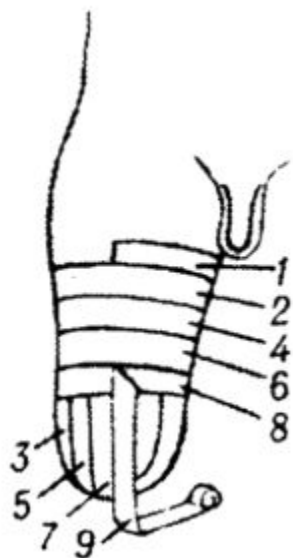


Область пятки можно закрыть по типу расходящейся черепашей повязки

1. Повязку начинают круговым ходом через наиболее выступающую часть,
2. затем к нему прибавляют ходы выше (2)
3. и ниже (3) первого.
4. Эти ходы желательно укрепить косым ходом сбоку, идущим сзади вперед и под подошву (4), чтобы затем продолжить ходы бинта выше и ниже предыдущих.



Повязка на культю нижней конечности



Наложение повязок на культю бедра:
Сверху — по типу возвращающейся,
Снизу — колосовидная.

Для прочности ее фиксируют выше
близлежащего сустава.

Например, при ампутации бедра
накладывают колосовидную повязку,
захватывающую паховую область, при
ампутации голени повязку фиксируют
выше коленного сустава и т. д.