



СИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Обучающий симуляционный

ТАМПОНАДА НОСА



ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ТАМПОНАДЫ НОСА

1. Носовое кровотечение
2. Послеоперационный период при оперативных вмешательствах на носовой полости
3. Репозиции костей носа
4. Пластическая хирургия носа
5. Гипертоническая болезнь.

Наиболее часто больных госпитализируют в ЛОР и терапевтические стационары. Среди всех госпитализированных больных



ВИДЫ ТАМПОНАД НОСА

- 1. Передняя тампонада
(90-95% кровотечений из переднего
отдела перегородки носа).**
- 2. Задняя тампонада (5 – 10%
кровотечений).**
- 3. Сочетанная тампонада.**



ПЕРЕДНЯЯ ТАМПОНАДА НОСА ИНСТРУМЕНТЫ, ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

1. пинцет
2. носовой корнцанг
3. марлевые турунды шириной 1,5 см, длиной 10 и 20 см.

ТАМПОНАДА НОСА - КРАЙНЕ БОЛЕЗНЕННА.

Слизистую обезболивают распылением или закапыванием - 2 % или 10% раствора лидокаина.

ИНОГДА !!!! ЧАЩЕ У ДЕТЕЙ
в/м 1% промедол, 2% димедрол
50% раствор анальгина - 2 мл.



ТЕХНИКА ПРОЦЕДУРЫ

- Передняя риноскопия.
- Введение в полость носа марлевых тампонов с вазелиновым маслом, кровоостанавливающей пастой, тромбином, гемофобином.
- При кровотечении тампонируют всю половину носа длинной марлевой турундой (20 см) в виде петли, в которую вводят другую турунду или несколько. Для тампонады требуются 2-3 такие турунды. Можно вводить в полость носа сухой тромбин, фибринную пленку.



ТАМПОНАДА НОСА ЗАДНЯЯ ИНСТРУМЕНТАРИЙ, ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

1. Катетер
2. Коленчатый пинцет
3. Носовой корнцанг
4. Марлевый тампон, в виде тюка размером 2х3 см, перевязанный крест-накрест тремя толстыми нитями длиной от 15 см.

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ.

ЛИТИЧЕСКАЯ СМЕСЬ - 1 мл 1% промедола,
1 мл 2% димедрола,
2 мл 50% анальгина.



ТЕХНИКА ПРОЦЕДУРЫ

1. В носовое отверстие из которого кровотечение вводим катетер, продвигая в носоглотку и далее в ротоглотку.
2. Конец катетера появится из-за мягкого неба, он захватывают корнцангом и выводится изо рта.
3. К выведенному концу катетера привязывают марлевый тампон длинными нитями,
4. Извлекают катетер, марлевый тампон втягивается в носоглотку к хоанам. Контроль указательным пальцем.



ТЕХНИКА ПРОЦЕДУРЫ

5. Тампон удерживается натягиванием 2 нитей, выходящих из переднего носового отверстия, которыми тампон был привязан к резиновому катетеру.
6. 2 другие нити вынимаются изо рта и приклеивается к щеке лейкопластырем, они будут нужны для извлечения тампона.
7. Задняя тампонада дополняется передней и нити идущие из носа завязываются над марлевым шариком у входа в нос.
8. Тампоны в носу оставляют на 1-2 суток.
9. Больной получает сульфаниламиды или антибиотики для профилактики острых воспалительных заболеваний.

