

Белгородский государственный университет



Ю.А. Косовский, В.Д. Луценко

ДЕСМУРГИЯ

Атлас мягких хирургических
повязок

УДК 616-089.4 (084.42)

ББК 54.52я61

К 71

К 71 Косовский Юрий Александрович

Десмургия: (атлас мягких хирургических повязок)

Ю. А. Косовский, В. Д. Луценко. — Белгород:

Издательство Белгородская областная типография, 2009. — 232 с.: ил.

В пособии представлены различные виды мягких повязок, как общеизвестных, так и оригинальных. Освещены способы и последовательность их наложения, отражены технические приемы.

В книге около 600 Рисунков и фотографий.

Для студентов медицинских вузов, медицинских колледжей, работников МЧС, а также широкого круга читателей.

Рецензент: академик РАМН, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общей хирургии Московской медицинской академии им. Сеченова В. К. Гостищев

ISBN 978-5-86295-182-0

© Ю. А. Косовский, В. Д. Луценко, 2009

© Белгородская областная типография, 2009

Авторы:

Косовский Ю. А. — кандидат медицинских наук, доцент кафедры общей хирургии с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии БелГУ.

Луценко В. Д. — доктор медицинских наук, профессор зав. кафедрой общей хирургии с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии БелГУ.

Авторы выражают глубокую благодарность за помощь в создании книги: сотрудникам кафедры общей хирургии, с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии, а также студентам лечебного факультета БелГУ.

Оглавление

Глава 1. Определение и классификация повязок	8
Глава 2. Краткий исторический очерк развития учения о повязках	10
Глава 3. Бинтовые повязки, 3.1 Бинт. Правила бинтования	12
3.2 Типы бинтовых повязок	15
3.2.1 Круговая (циркулярная) повязка	16
3.2.2 Спиральная повязка	19
3.2.3 Ползучая (змеевидная) повязка	24
3.2.4 Крестообразная (восьмиобразная) повязка	27
3.2.5 Колосовидная повязка	31
3.2.6 Черепашня повязка	33
3.2.7 Возвращающаяся повязка	37
3.3 Бинтовые повязки на разные участки тела, 3.3.1 Повязки на голову и шею	40
Циркулярная повязка	41
Возвращающаяся повязка	42
Шапка Гипократа	46
«Чепец»	50
Крестообразная (восьмиобразная)	54
Повязка на правый глаз	57
Повязка на левый глаз	59
Повязка на оба глаза	62
Неаполитанская повязка	64
Уздечка	67
3.3.2 Повязки на грудную клетку, Спиральная повязка на грудную клетку	70
Косая повязка на грудную клетку	72
Крестообразная повязка на заднюю поверхность грудной клетки	74
Повязка Дезо	77
Повязка Вельпо	81
Поддерживающая повязка на молочную железу (правую)	83
Поддерживающая повязка на обе молочные железы	86

Компрессионная повязка на молочные железы	89
Защитная повязка на молочные железы	92
3.3.3 Повязки на предплечье и плечо, Циркулярная повязка на н/3 плеча	94
Спиральная повязка на предплечье	95
Черепашья повязка на локтевой сустав (расходящаяся)	97
Черепашья повязка на локтевой сустав (сходящаяся)	100
Ползучая повязка на верхнюю конечность	103
Колосовидная повязка на область плечевого сустава (правого)	106
3.3.4 Повязки на кисть, Спиральная повязка на первый и второй пальцы	109
Колосовидная повязка на первый палец	112
Повязка «Перчатка»	114
Возвращающаяся повязка на кисть	118
Крестообразная повязка на кисть	121
Пястно-фаланговая повязка.	124
3.3.5 Повязки на живот, Повязка на живот (циркулярная)	127
Повязка на живот (спиральная)	128
3.3.6 Повязки на область таза, Колосовидная повязка на паховую область	130
Колосовидная повязка на область тазобедренного сустава	133
Колосовидная повязка на ягодичную область	136
Крестообразная повязка на промежность	139
3.3.7 Повязки на нижнюю конечность, Циркулярная повязка на голень.	142
Спиральная повязка на голень	144
Черепашья повязка на коленный сустав (расходящаяся)	146
Черепашья повязка на коленный сустав (сходящаяся)	149
Ползучая повязка на нижнюю конечность	151
Колосовидная повязка на в/3 бедра	153
Комбинированная повязка на бедро	156
Крестообразная повязка на область голеностопного сустава	160
Черепашья повязка на область голеностопного сустава (расходящаяся)	163
Черепашья повязка на область голеностопного сустава (сходящаяся)	166
Возвращающаяся повязка на стопу	169

Возвращающаяся повязка на дистальные отделы стопы	172
Колосовидная повязка на первый палец стопы	175
Глава 4. Косыночные повязки	178
4.1 Косыночная повязка на голову	180
4.2 Косыночная повязка на верхнюю конечность — перевязь	182
Косыночная повязка для подвешивания верхней конечности (простая перевязь)	182
4.3 Косыночная повязка на переднюю поверхность грудной клетки и область надплечья	185
Косыночная повязка на область плечевого сустава	187
4.5 Косыночная повязка на область локтевого сустава	189
4.6 Косыночная повязка на кисть	191
4.7 Косыночная повязка на область тазобедренного сустава	194
4.8 Косыночная повязка на обе ягодичные области и промежность	197
4.9 Косыночная повязка на голень	200
4.10 Косыночная повязка на область голеностопного сустава	203
4.11 Косыночная повязка на стопу	205
Глава 5. Працевидные повязки	208
5.1 Працевидная повязка на теменную область	210
5.2 Працевидная повязка на затылочную область	210
5.3 Працевидная повязка на лобную область	214
5.4 Працевидная повязка на нос	216
5.5 Працевидная повязка на область локтевого сустава	218
5.6 Працевидная повязка на область коленного сустава	221
5.7 Працевидная повязка на пяточную область	223
Глава 6. Клеевые повязки и повязки из трубчатого эластического бинта,	226
6.1 Клеевые повязки	
Лейкопластырная повязка по Сэйру (Sayr)	227
Готовые клеевые асептические повязки на разные участки тела	229
6.2 Повязки из трубчатого эластического бинта (рэтэласт)	230
Список литературы	232

Предисловие

В практической деятельности любого медицинского работника наложение повязки является частой манипуляцией, особенно это касается врачей и медицинских сестёр хирургических специальностей.

Не вызывает сомнения то, что своевременно и правильно наложенная повязка является залогом благополучного течения патологического процесса, наступления более ранней реабилитации и выздоровления.

К сожалению, как нам кажется, этому предмету в процессе обучения студентов уделяется не достаточное внимание. На практике часто приходится наблюдать за небрежным, а порой не правильным наложением повязок. Особенно это касается бинтовых повязок, исполнение которых требует определённых знаний и навыков. Кроме того, даже такой консервативный раздел, каким является десмургия, со временем претерпел некоторые изменения. Это связано прежде всего с появлением новых материалов и технологий.

Эти обстоятельства заставили нас обобщить имеющийся опыт и поделиться своими соображениями по данному вопросу.

Глава 1. Определение и классификация повязок

Десмургия (desmos — повязка + ergon — дело) — учение о медицинских повязках.

Повязка — средство лечебного воздействия на поражённую часть тела, будь это раневая поверхность или повреждение костной ткани. В более узком смысле под повязкой понимают способ прикрытия поражённого участка с конкретной целью — для лечения, удержания перевязочного материала, защиты от внешних факторов, создания неподвижности при переломах, для обеспечения давления в случае кровотечения и т. д.

Перевязка — лечебно-диагностическая процедура, включающая в себя снятие старой повязки, выполнение диагностических и лечебных мероприятий, а также замену повязки.

Перевязочный материал — это природные, синтетические, полусинтетические материалы, обладающие свойствами, необходимыми для медицинских повязок (атравматичность, пластичность, эластичность, прочность, гигроскопичность, воздухопроницаемость и т. д.).

Перевязочные средства — изделия из перевязочных материалов (одного или нескольких), используемые для решения конкретных задач.

Существует множество разнообразных повязок, требующих систематизации. Повязки классифицируются по разным признакам.

Классификация по виду используемого материала:

- А) марлевые повязки;
- Б) повязки из различных тканей;
- В) гипсовые повязки;
- Г) шинные повязки;
- Д) специальные повязки.

Глава 2. Краткий исторический очерк развития учения о повязках

Трудно себе представить глубину тех времен, когда люди впервые применили повязку. Несомненно то, что её первое применение было связано с полученными ранами и возникшим кровотечением.

В древнеиндийских трактатах имеются сведения о применении в качестве перевязочного материала хлопка, шёлка и т. д.

В древнем Египте накладывали неподвижные повязки при переломах.

Древнегреческий врач Гиппократ (IV век до н. э.) применял повязки с вином, квасцами, мазями и т. д. Известна его повязка — шапка Гиппократа.

В древнем Риме (I век н. э.) хирург Корнелий Цельс тампонировал кровоточащие раны.

Во II веке н. э. врач Гален имел большой опыт в лечении ран и наложении повязок.

Выдающимся врачом востока был Авиценна (Абу-Али Ибн-Сина) (X–XI век). Ему принадлежит учение о ранах, переломах, использование гипсовых повязок.

В средние века французский врач Амбруаз Паре предложил перевязку сосудов при кровотечении из раны.

Значительное развитие учение о ранах получило в XIX веке. И связано это было с многочисленными войнами, которые всегда сопровождаются повреждениями мягких и костных тканей. Эти обстоятельства заставляли хирургов разрабатывать средства для лечения ран. Появилась концепция о защите раны от влияния внешней среды.

Великий русский хирург Н. И. Пирогов в своих трудах (1854, 1866 гг.) описывает разновидности повязок, технику их наложения, определяет роль загрязнённого перевязочного материала в распространении воспалительных процессов.

Английский хирург Д. Листер (1867), основываясь на открытиях Л. Пастера и анализе причин гибели больных после операций, пришёл к выводу, что причиной осложнений явля-

ются бактерии. Листер впервые применил для лечения ран повязку, смоченную 5% раствором карболовой кислоты. Это явилось началом антисептического направления в хирургической работе.

Разработанный учеником Н.И. Пирогова Э. Бергманом и К. Шиммельбушем (1890 г.), принцип асептики гласит: «Все, что соприкасается с раной, должно быть стерильно».

В первой половине XX века были опубликованы работы по десмургии, принадлежащие Г. И. Турнер и А. И. Великорецкому.

За последние годы появились новые способы фиксации перевязочного материала, часто не лишённые недостатков.

Не следует забывать, что и в настоящее время мягкие бинтовые повязки являются основным средством фиксации перевязочного материала при лечении ран и повреждениях.

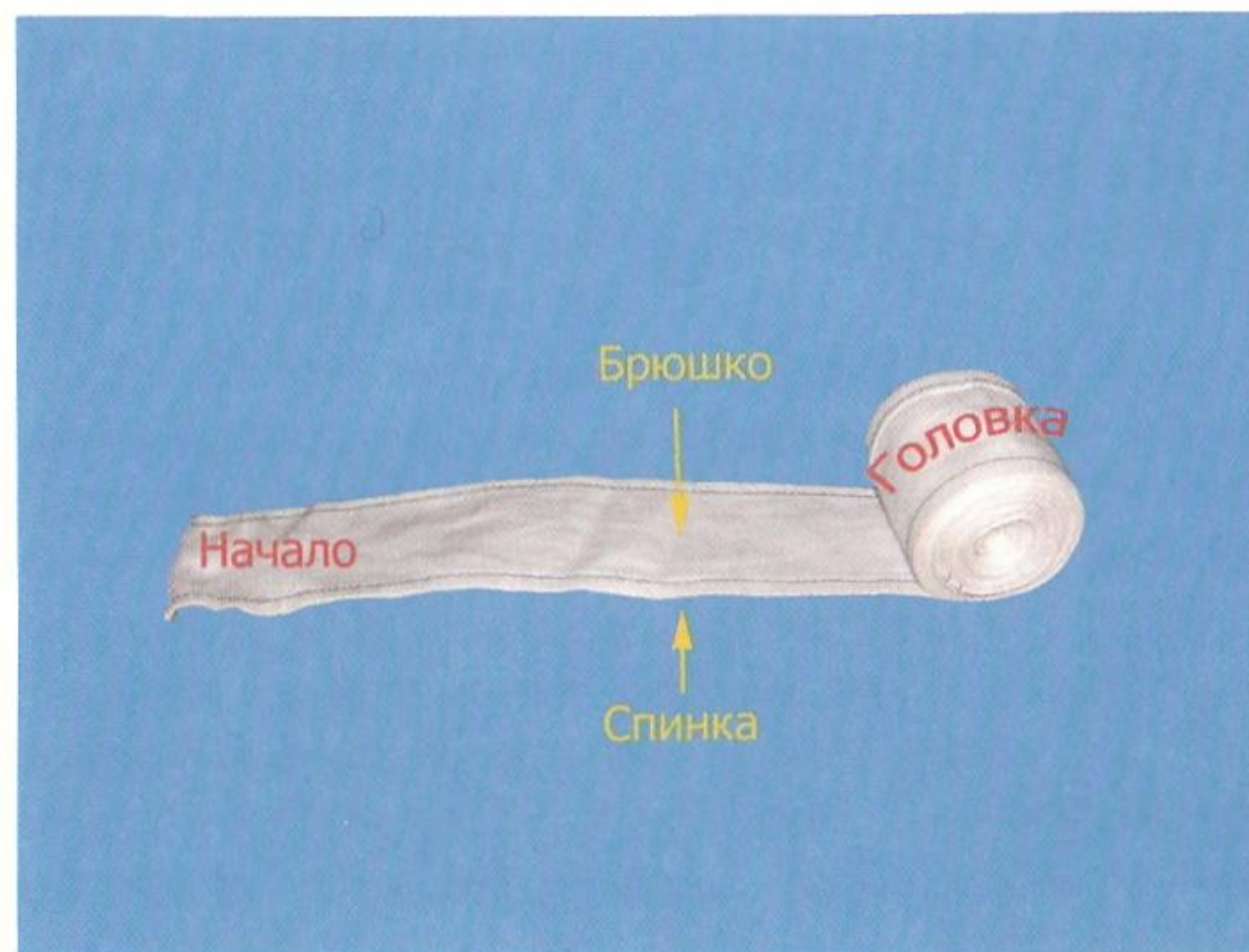
Глава 3. Бинтовые повязки.

3.1 Бинт. Правила бинтования

Наиболее распространенными повязками являются бинтовые, которые изготавливаются из марли и обладают определенными свойствами: моделируемостью, эластичностью, прочностью, гигроскопичностью, относительной простотой наложения.

Бинт, скатанный с одного конца, называется одноглавым, а скатанный с двух сторон — двуглавым. «Одноглавый» бинт состоит из головки (скатанной части) и начала — свободной части.

Сторона бинта, обращенная к телу, называется спинкой, а обращенная к головке — брюшком (схема № 1).



Марлевые бинты бывают разных размеров: ширина 3–14 см, длина 7–10 м. Бинты изготавливаются из марлевого полотна, которое скатывается, а затем разрезается на нужную ширину. В настоящее время это выполняется автоматически.

Правила бинтования

Требования, предъявляемые к повязке, касаются пациента, медицинского персонала, а также самой повязки.

Требования к пациенту:

1. Пациент должен находиться в удобном для него положении;
2. Бинтуемая часть тела должна быть максимально доступна;
3. Важным условием является нахождение больного в горизонтальном положении (профилактика обморока, коллапса). Особенно это касается при бинтовании живота, таза, бедра. Но больным, находящимся в удовлетворительном состоянии, с мелкими повреждениями наложение повязки возможно в положении сидя;
4. Бинтуемая часть тела должна находиться в физиологическом положении, особенно при наложении повязок на длительный срок;
5. Часть тела, на которую накладывается повязка, должна быть неподвижной;
6. Повязку лучше накладывать так, чтобы бинтуемая часть находилась на уровне нижних отделов грудной клетки бинтующего.

Требования, предъявляемые к бинтующему:

1. Бинтующий должен находиться лицом к больному, чтобы наблюдать за его состоянием;
2. Бинтование включает три момента: а) наложение начальной части бинта, б) наложение собственно ходов, в) закрепление повязки;
3. Бинтование начинается с периферии с последующим продвижением к центру;

4. Натяжение бинта должно быть равномерным на всем протяжении;
5. Головку бинта держат в правой руке, начало бинта – в левой, причем спинка обращена к бинтуемой поверхности;
6. Руки во время бинтования не отрываются от бинтуемой поверхности, а бинт не растягивается по воздуху;
7. Каждый предыдущий тур перекрывает последующий на 1/2 или 2/3 ширины бинта;
8. Повязка закрепляется следующим образом: конец бинта разрезается ножницами, оба конца перекрещиваются и завязываются на узел. Перекрест и узел не должны ложиться на пораженную область. Закрепить конец бинта можно подогнув его под последний циркулярный ход или заколоть его булавкой.
9. Чтобы снять повязку, ее разрезают на некотором расстоянии от места повреждения, либо с противоположной стороны. Бинт можно также размотать, собирая его то в одну руку, то в другую, на близком расстоянии от пораженного участка.

Требования к повязке:

1. Наложённая повязка не должна вызывать у больного неприятных ощущений;
2. По окончании бинтования необходимо проверить правильность наложения повязки, которая должна полностью прикрывать пораженную часть тела и не создавать нарушения кровообращения;
3. Важным требованием для повязки является ее эстетическая форма.

3.2 Типы бинтовых повязок

Существование различных вариантов повязок обусловлено несколькими факторами: во-первых — анатомическими особенностями бинтуемой области; во-вторых — физиологическим положением конечности; в-третьих — сходством участков тела с некоторыми геометрическими фигурами; в-четвертых — выраженностью мускулатуры и подкожной жировой клетчатки.

Различают следующие основные типы бинтовых повязок:

- a. циркулярную (круговую) повязку;
- b. спиральную повязку;
- c. ползучую (змеевидную) повязку;
- d. черепашью (сходящуюся и расходящуюся) повязку;
- e. колосовидную повязку;
- f. возвращающуюся повязку;
- g. крестообразную повязку.

3.2.1 Круговая (циркулярная) повязка

Область применения: повязка накладывается на части тела, имеющие цилиндрическую форму, такие как нижняя треть предплечья, середина плеча, нижняя треть голени, нижняя треть бедра, лобная область.

Техника выполнения: бинт накладывают слева направо, охватывая бинтуемую область циркулярно, причем каждый следующий тур закрывает предыдущий полностью. Этой повязкой начинается и заканчивается почти любая бинтовая повязка.

Недостатком ее является то, что циркулярная повязка может смещаться. Для укрепления повязки первый тур можно наложить на область, смазанную клеолом или воспользоваться следующим приемом: первый тур накладывается в косом направлении, второй тур циркулярно, а третий тур покрывает загнутый край начала.

Рис. 1, Фото 1 – циркулярная повязка на голову

Рис. 2, Фото 2 – циркулярная повязка на ср/3 плеча.

Рис. 3, Фото 3 – циркулярная повязка на н/3 предплечья.

Рис. 4, Фото 4 – циркулярная повязка на н/3 голени.

Рис. 1

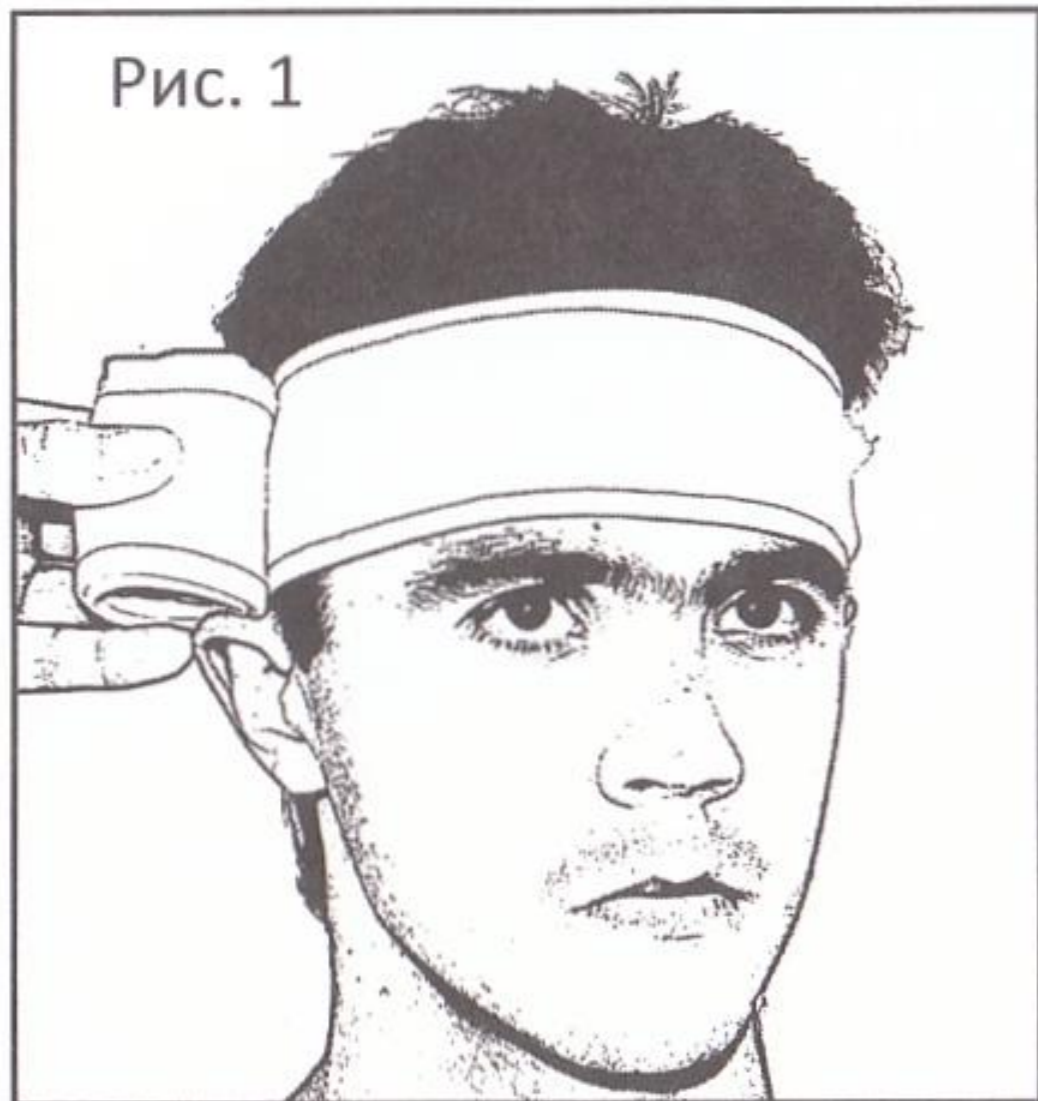


Фото 1

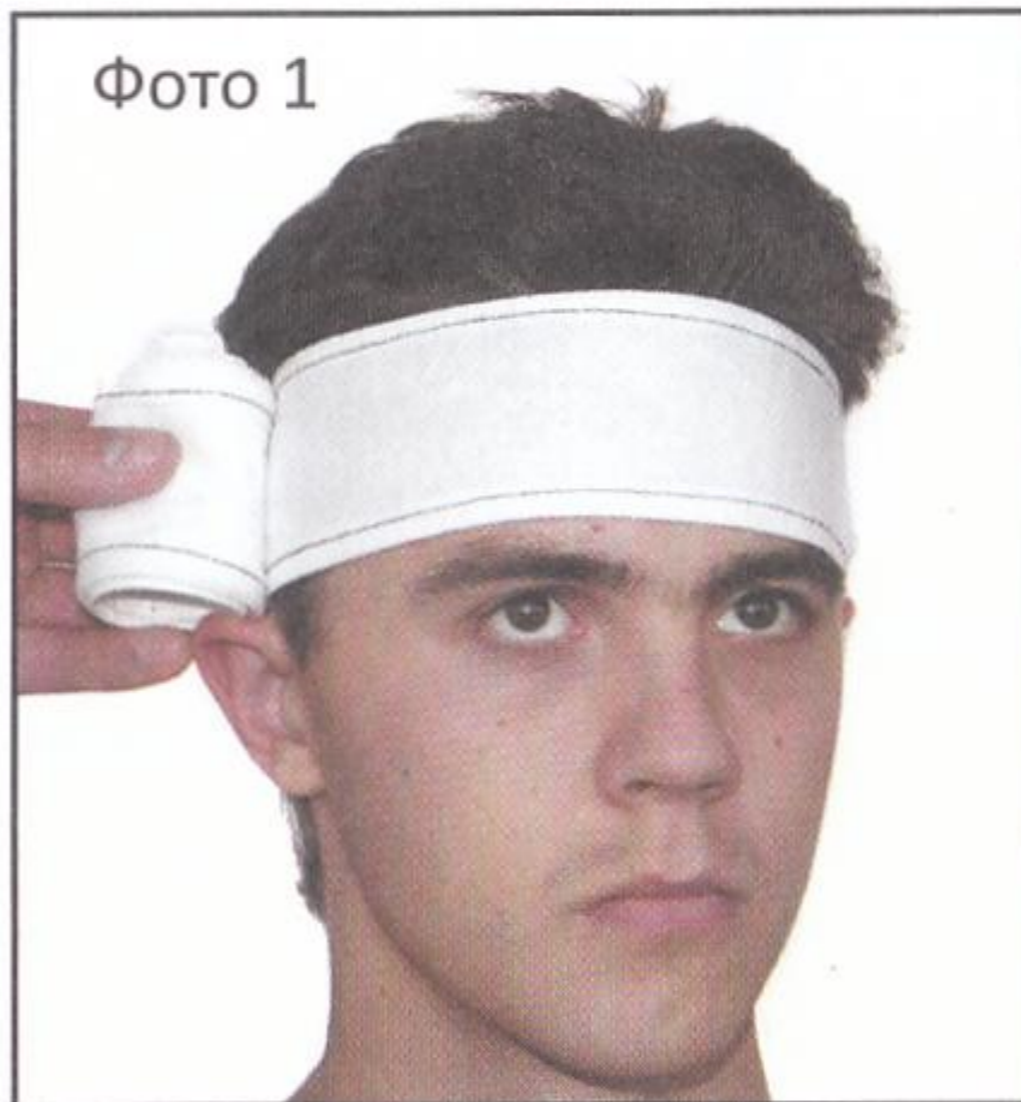


Рис. 2

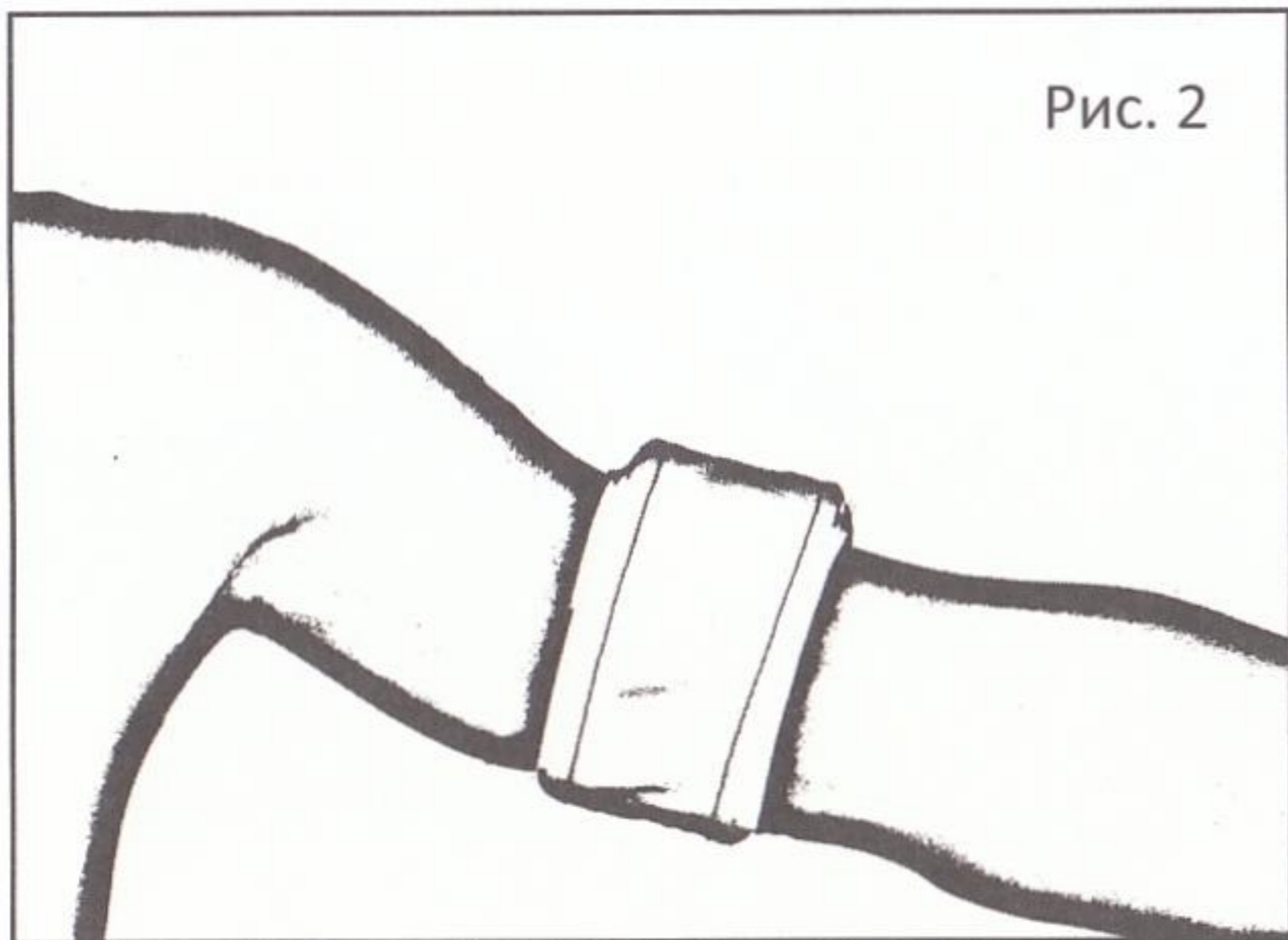
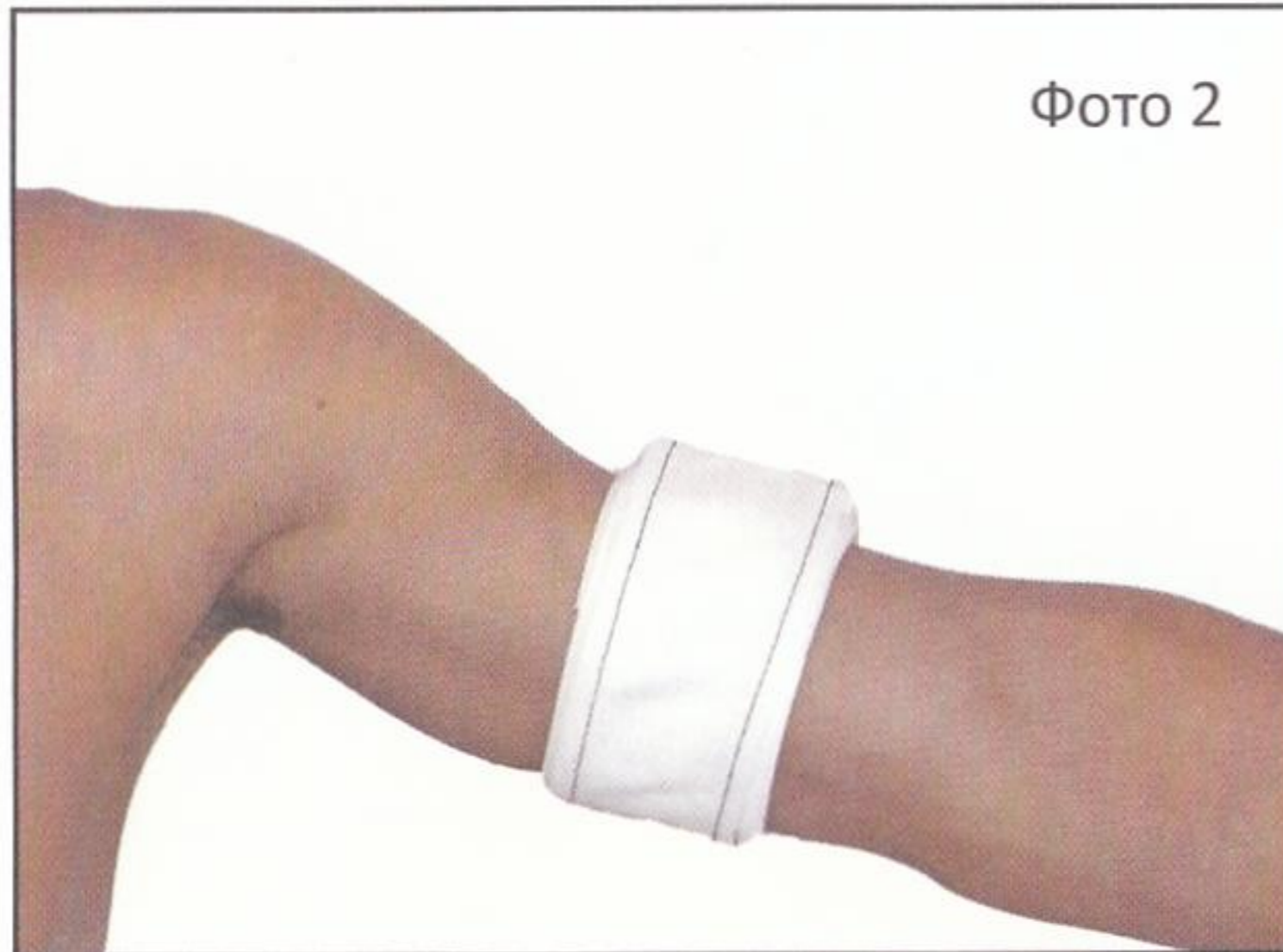


Фото 2



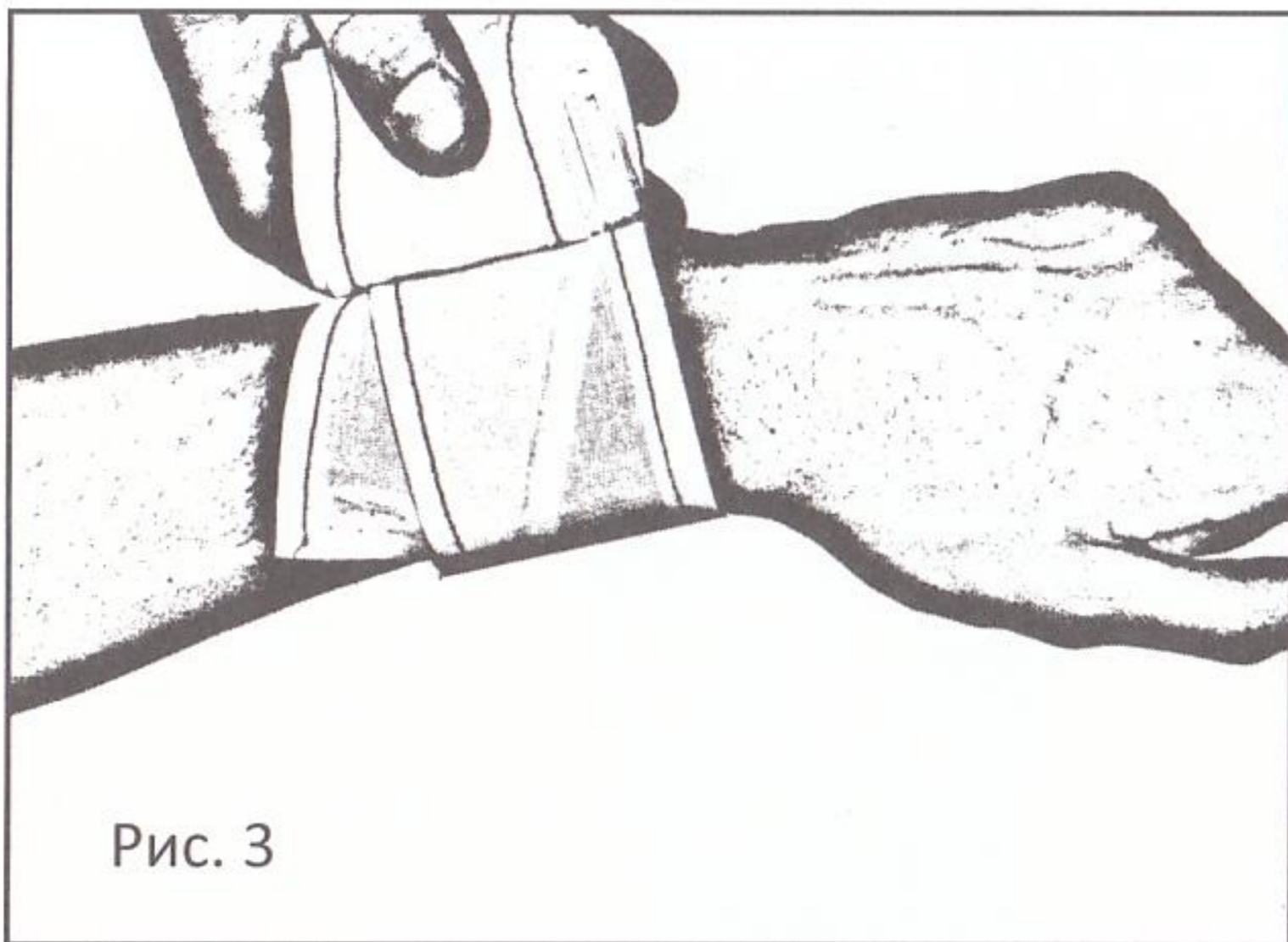


Рис. 3



ФОТО 3

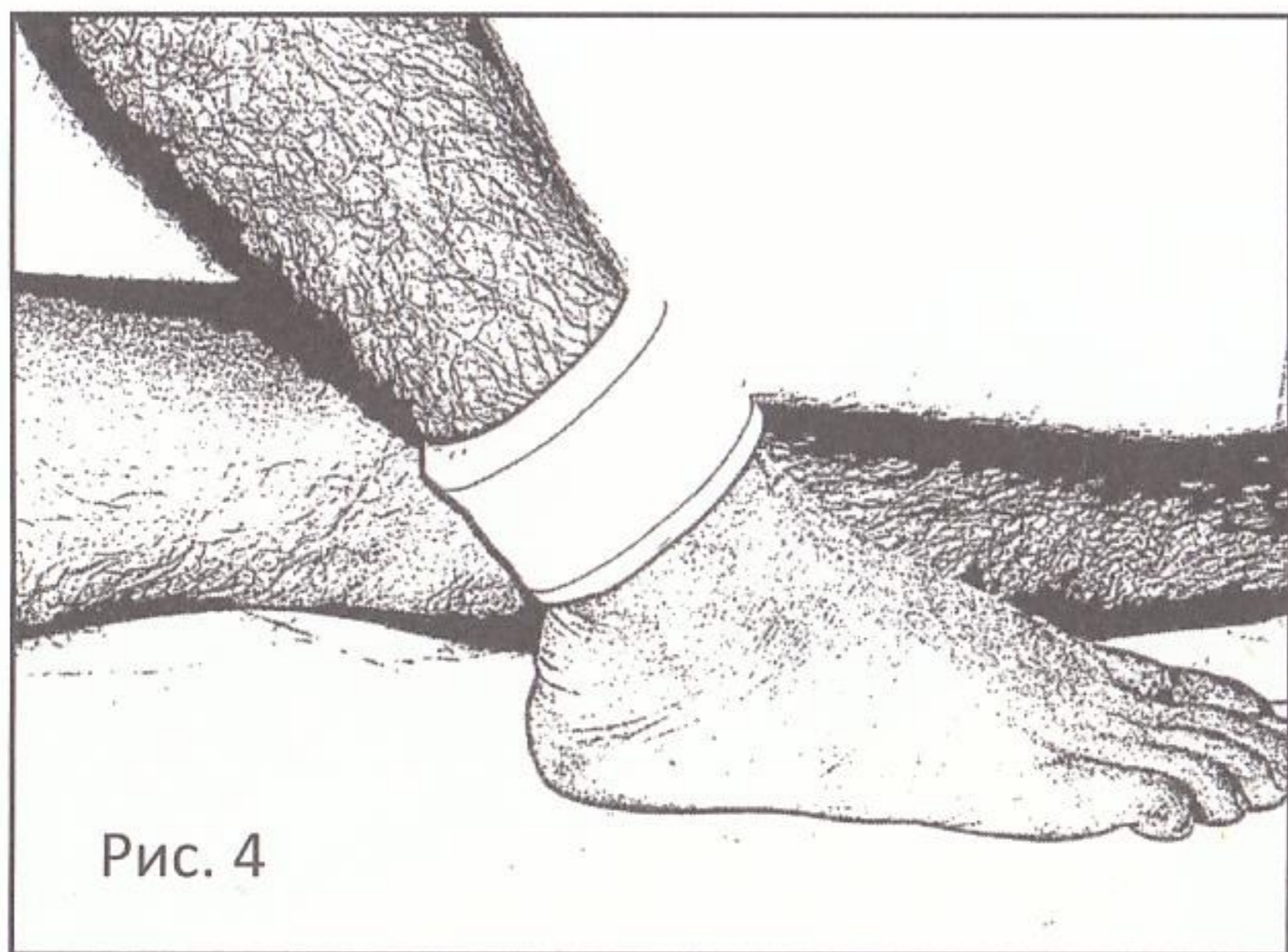


Рис. 4



ФОТО 4

3.2.2 Спиральная повязка

Области применения: данный вид повязки накладывается тогда, когда требуется забинтовать значительную часть тела (конечности, грудь, живот).

Техника выполнения: начинают повязку наложением 2–3 циркулярных туров либо снизу вверх (восходящая повязка), либо сверху вниз (нисходящая повязка). При этом каждый последующий тур покрывает предыдущий наполовину или на две трети. Если спиральная повязка накладывается на часть тела, имеющую цилиндрическую форму, то пользуются круговыми оборотами, но в случае перехода этой формы в конусообразную (голень, предплечье), используется следующий прием, называемый перегибом: в том месте, где начинается более широкая часть конечности, большим пальцем свободной руки прижимают нижний край последнего тура, бинт переворачивают на 45° и его верхний край становится нижним. Причём, чем не равномернее поверхность, тем меньше угол перегиба. Перегиб повторяют несколько раз, переходя при необходимости на обычные спиральные туры. Повязку заканчивают наложением 2–3 циркулярных туров и фиксацией её одним из способов.

Рис. 5, 6, 7, Фото 5, 6, 7 — спиральная повязка на предплечье

Рис. 8, 9, Фото 8, 9 — спиральная повязка на грудную клетку

Рис. 10, 11, 12, Фото 10, 11, 12 — спиральная повязка на голень.

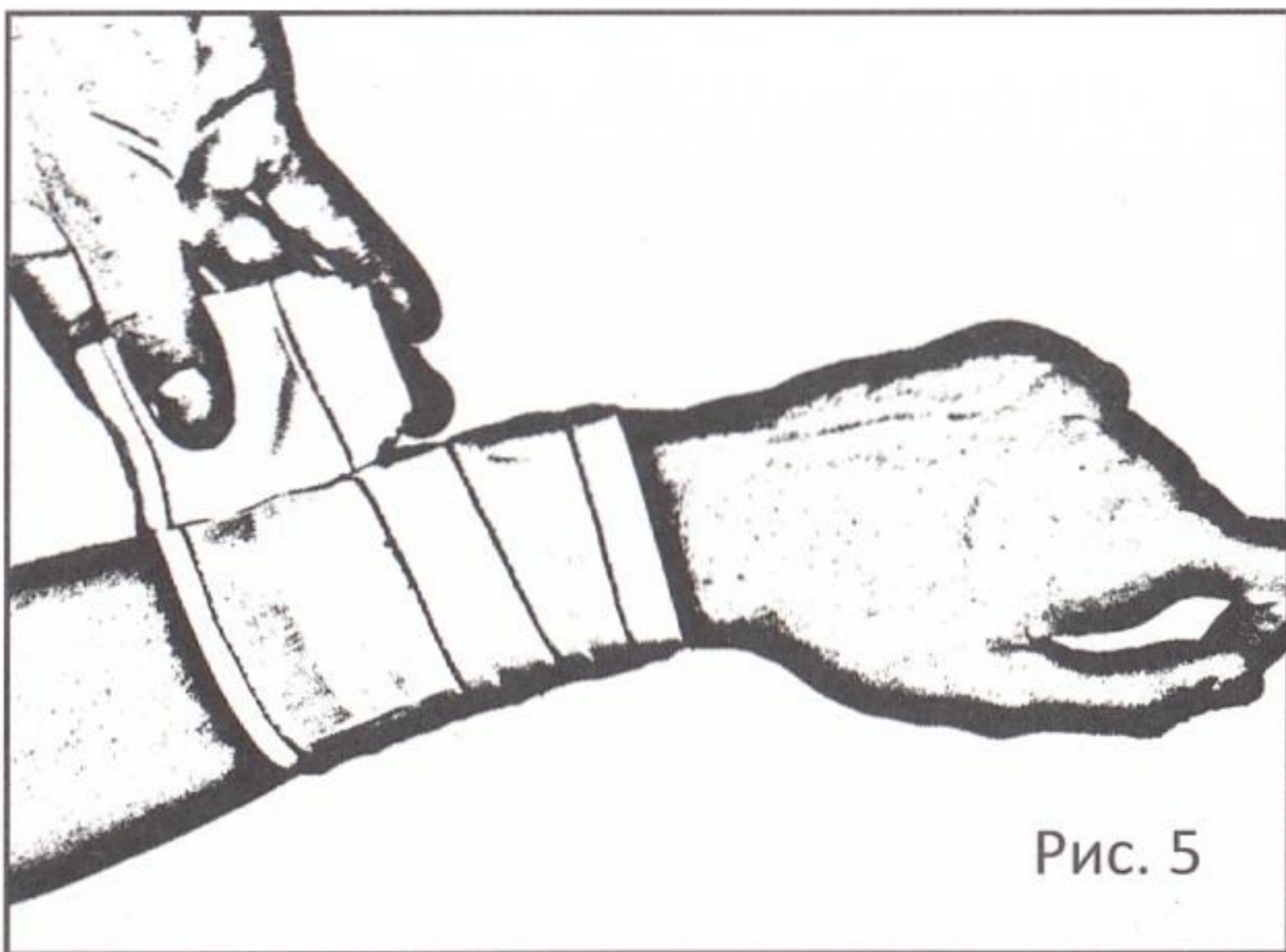


Рис. 5



Фото 5

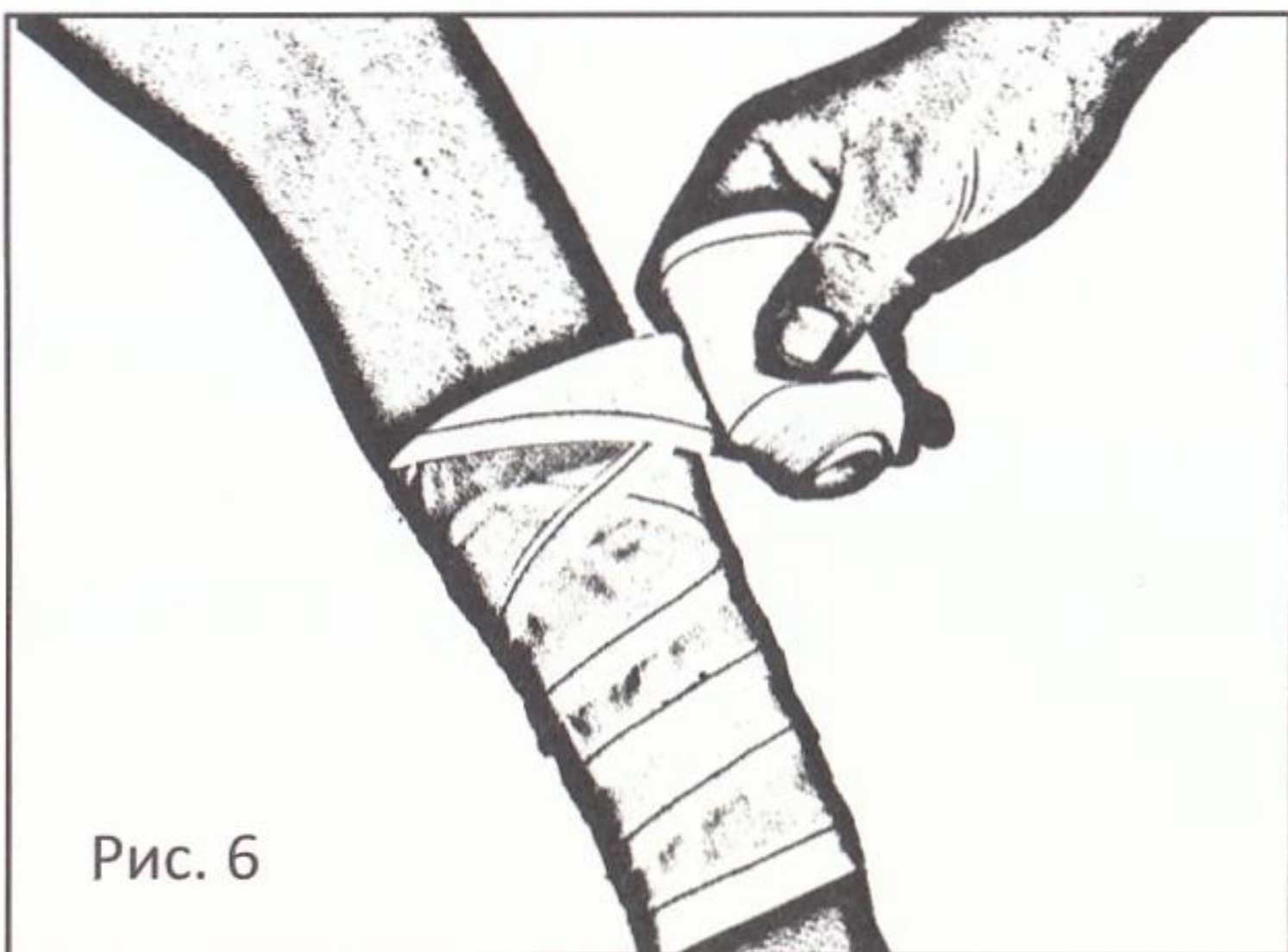


Рис. 6



Фото 6

Рис. 7



ФОТО 7



Рис. 8

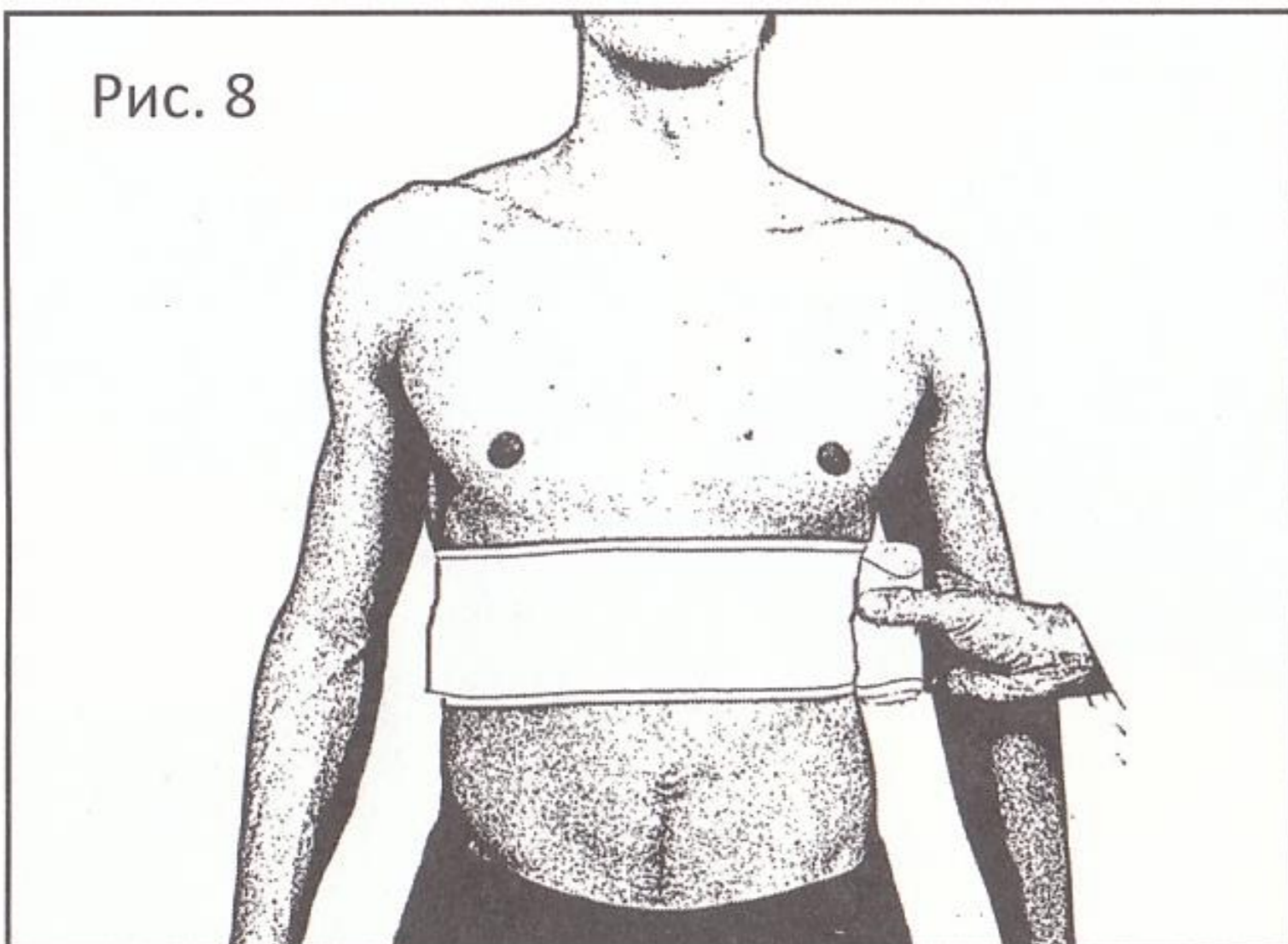
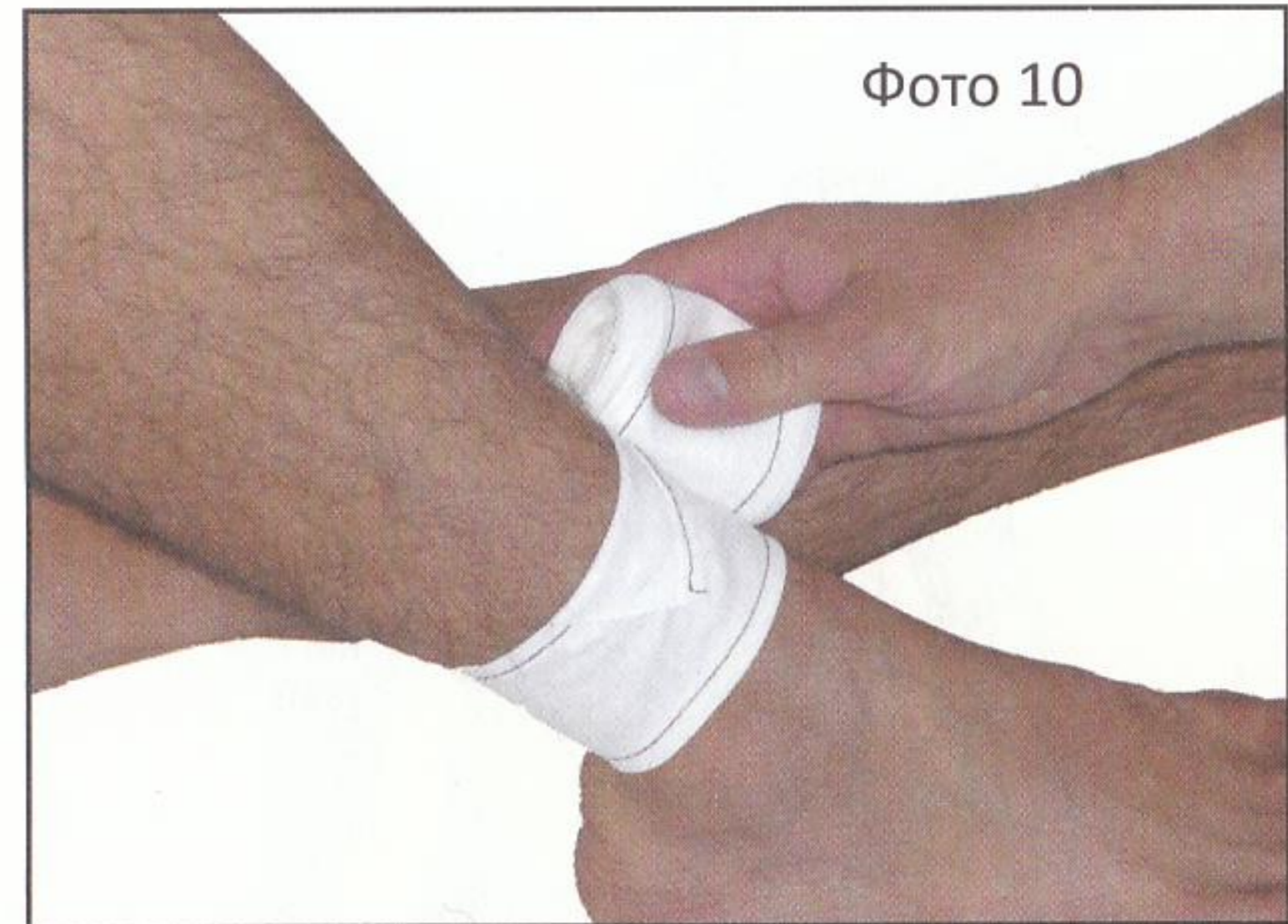
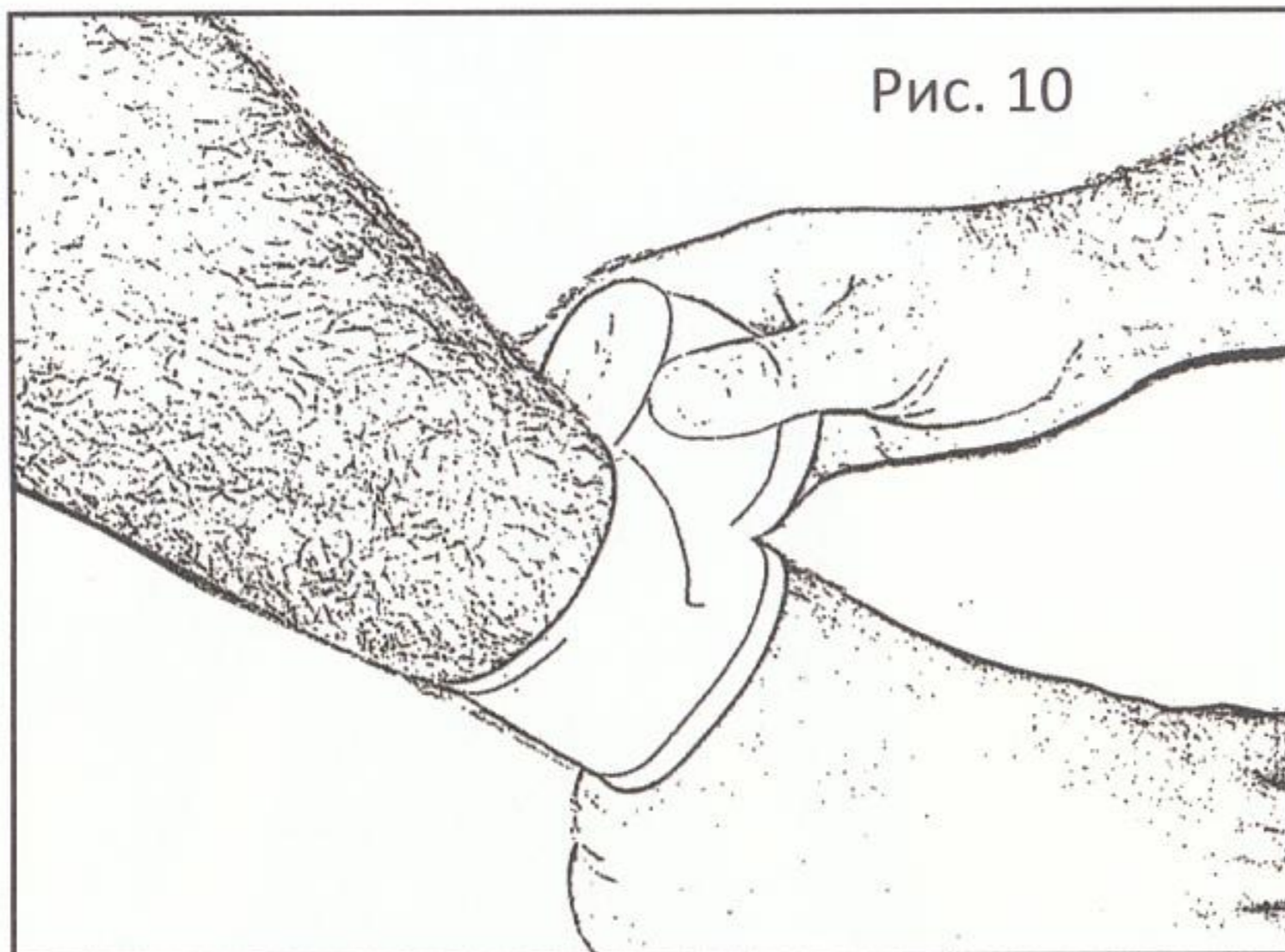
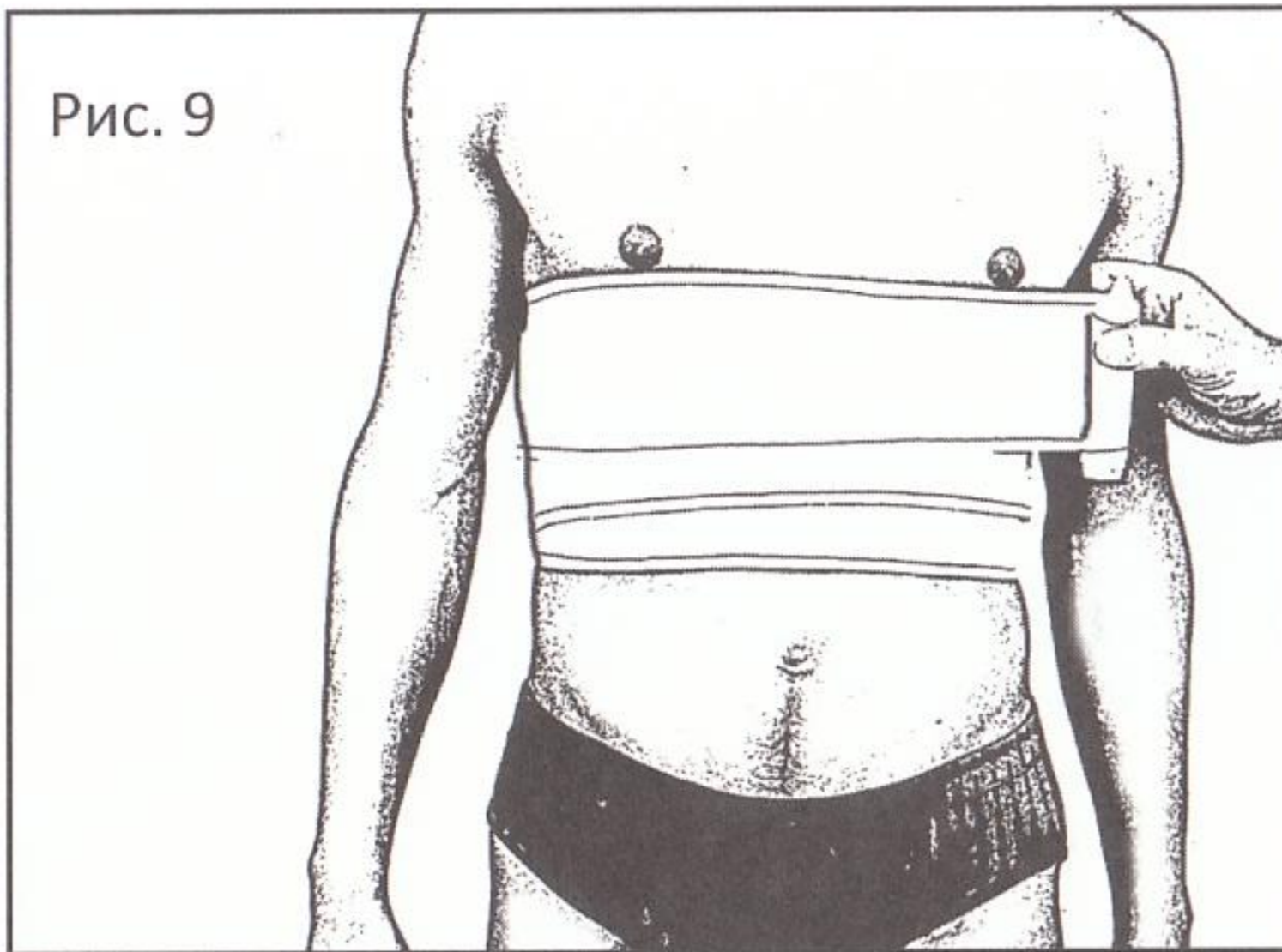


ФОТО 8





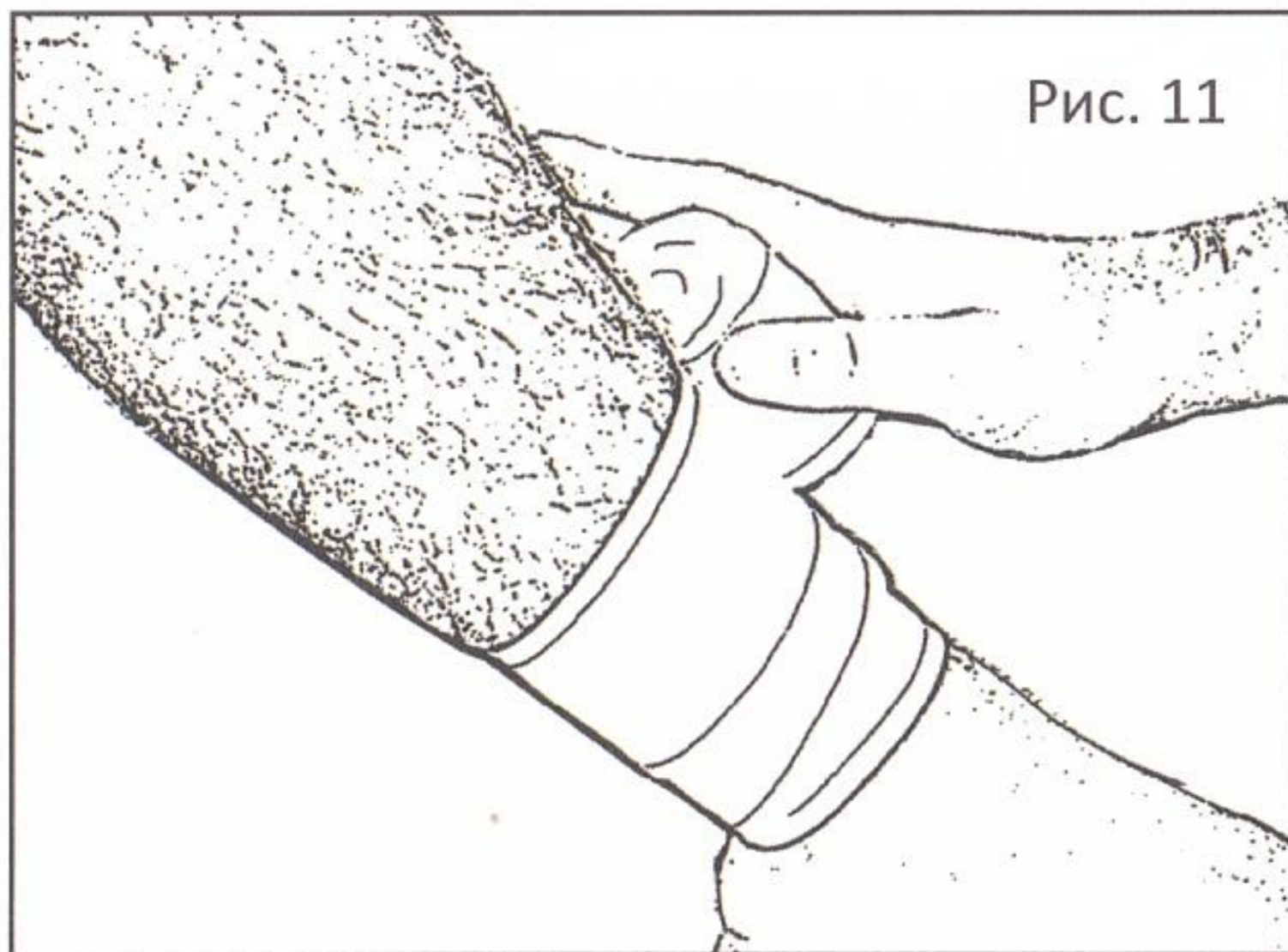


Рис. 11



Фото 11

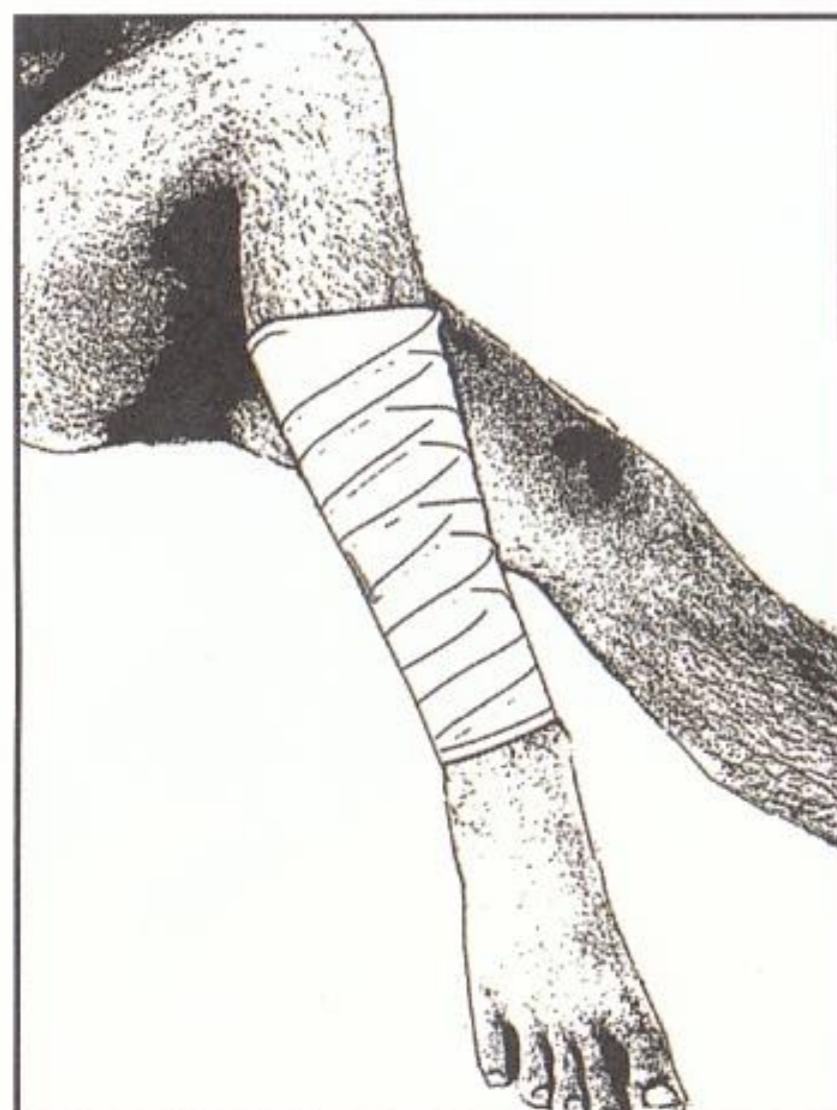


Рис. 12



Фото 12

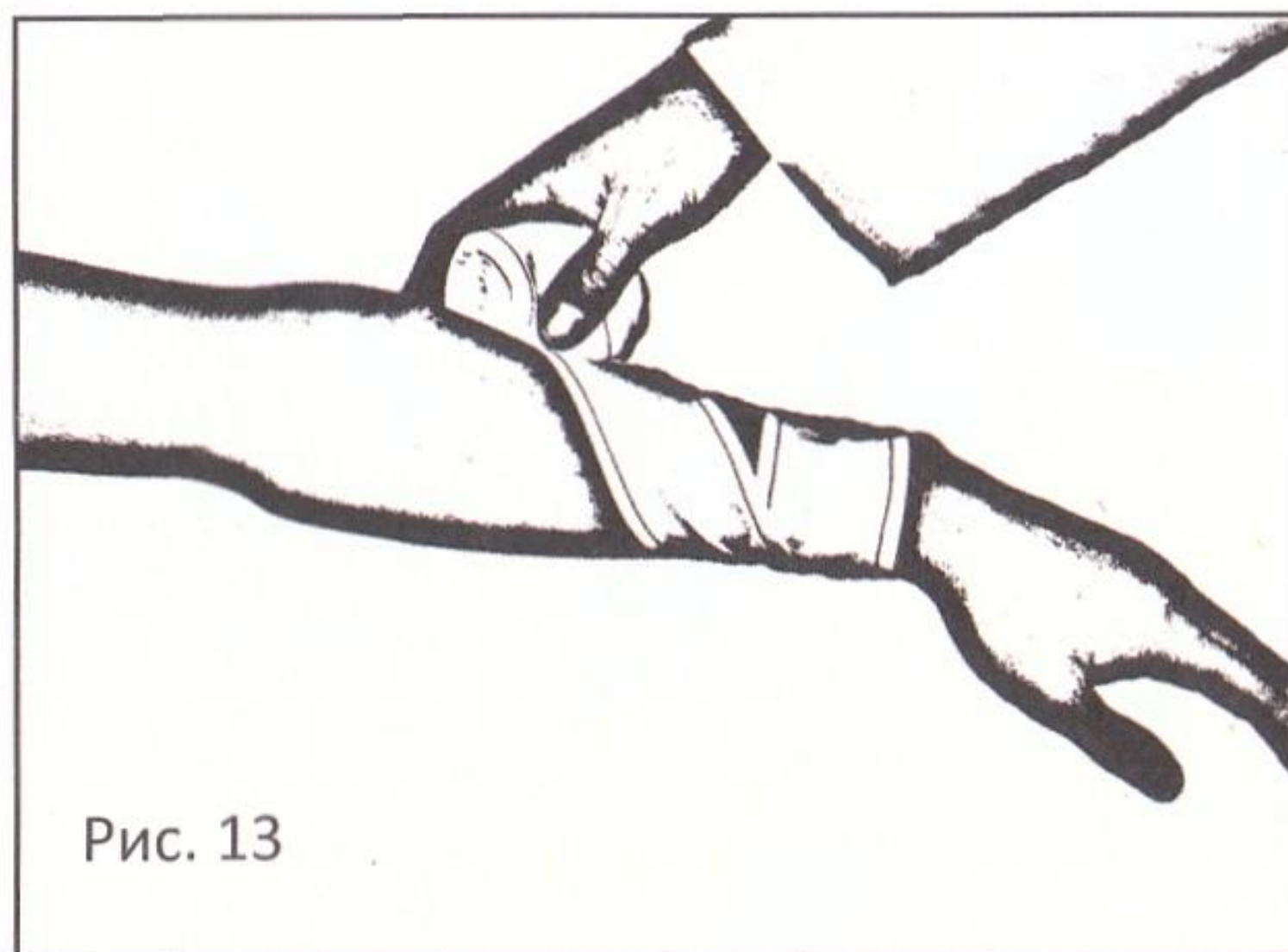
3.2.3 Ползучая (змеевидная) повязка

Область применения: повязку применяют главным образом на конечностях для фиксации перевязочного материала. Она может выполнять самостоятельную роль, но чаще предшествует другим видам повязок, например спиральной.

Техника выполнения: повязка начинается с наложения циркулярных туров в дистальных отделах конечности, затем туры поднимаются в проксимальном направлении. Расстояние между турами равно ширине бинта.

Рис. 13, 14, Фото 13, 14 — ползучая повязка на верхнюю конечность.

Рис. 15, 16, Фото 15, 16 — ползучая повязка на нижнюю конечность.



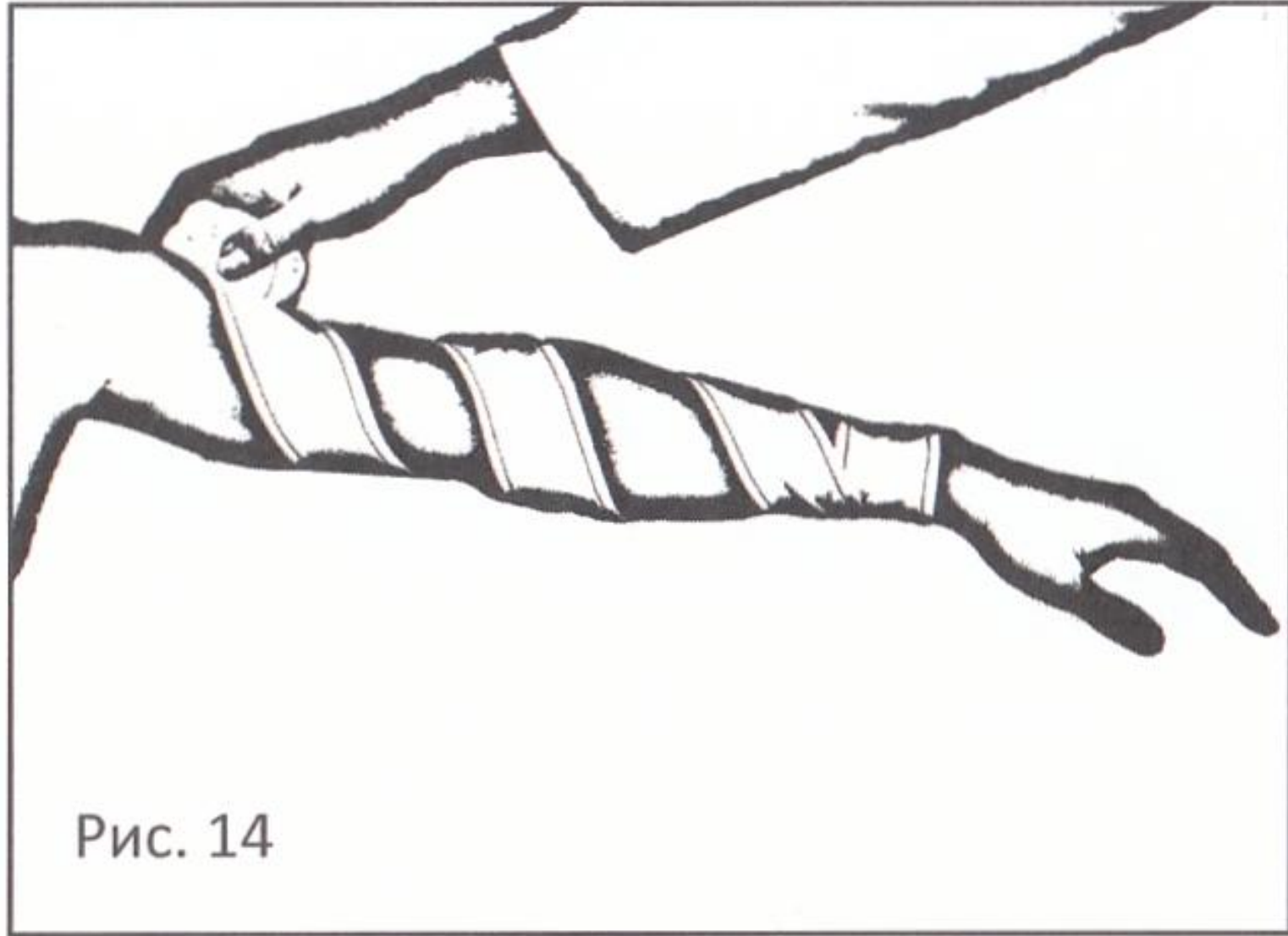


Рис. 14



Фото 14

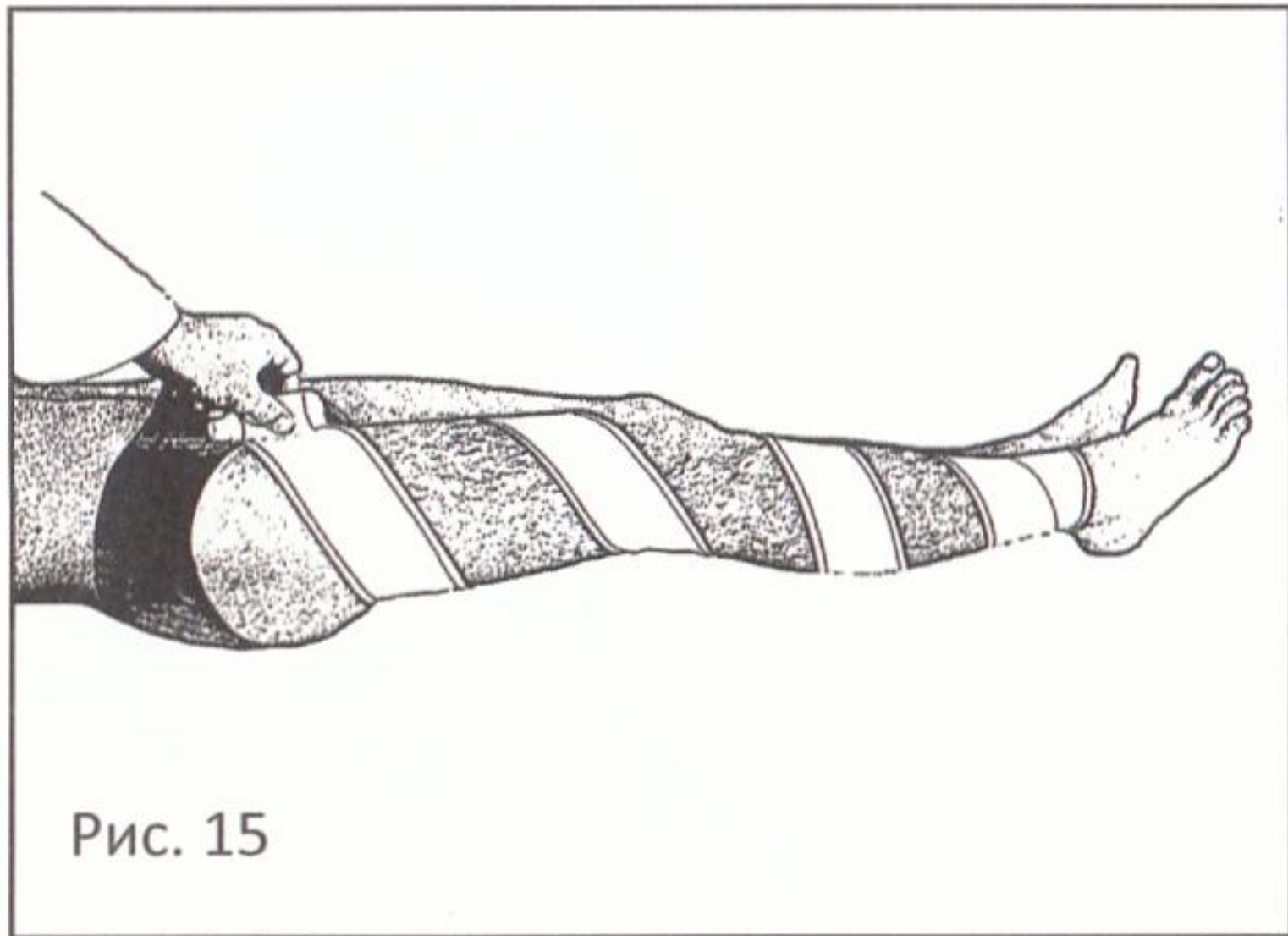


Рис. 15



Фото 15

Рис. 16



Фото 16



3.2.4 Крестообразная (восьмиобразная) повязка

Область применения: используется при бинтовании кисти, затылочной области, задней поверхности шеи, грудной клетки, голеностопного, плечевого, тазобедренного суставов.

Техника выполнения: при наложении этой повязки ходы бинта несколько раз повторяются и напоминают цифру «8». При наложении крестообразной повязки они перекрещиваются в одной точке, которая располагается в проекции пораженной части тела. Начинают и заканчивают повязку циркулярными ходами бинта.

Рис. 17, 18, Фото 17, 18 — крестообразная повязка на голову.

Рис. 19, 20, Фото 19, 20 — крестообразная повязка на спину.

Рис. 21, 22, Фото 21, 22 — крестообразная повязка на голеностопный сустав.

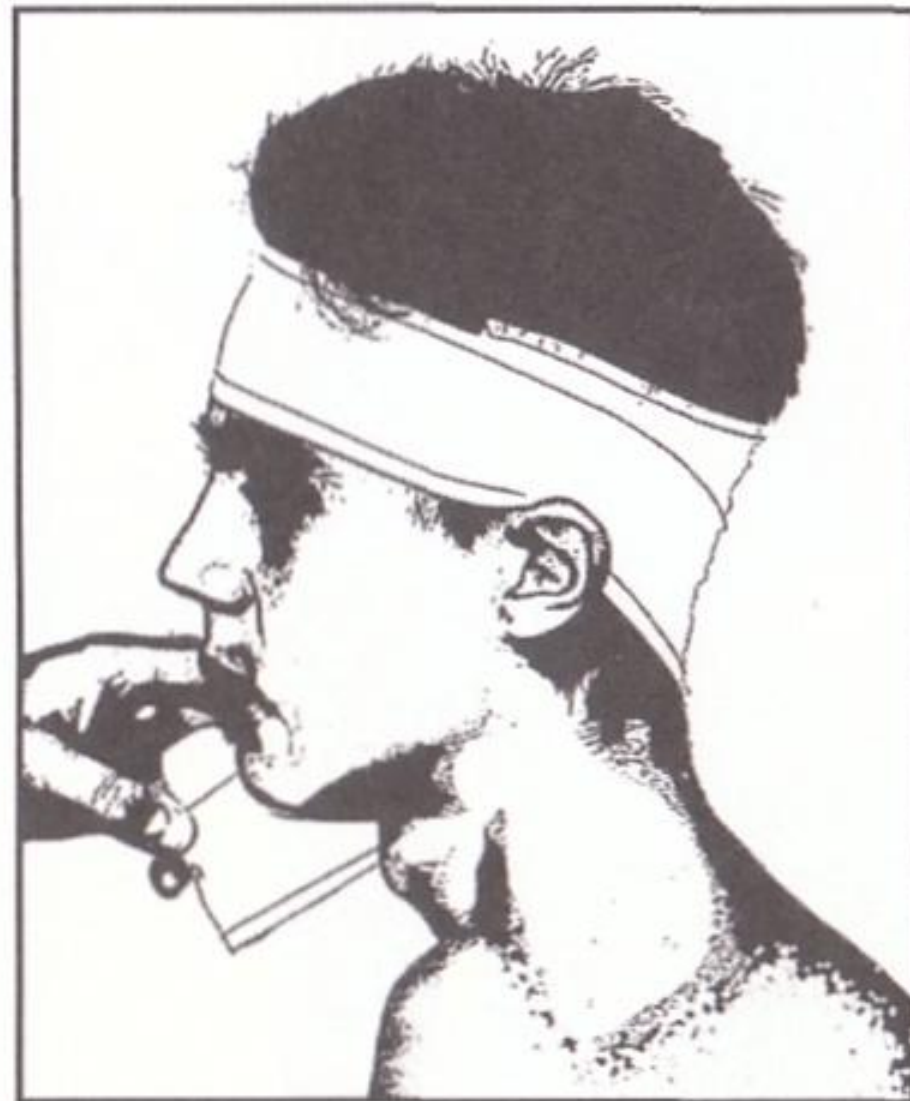


Рис. 17



Фото 17

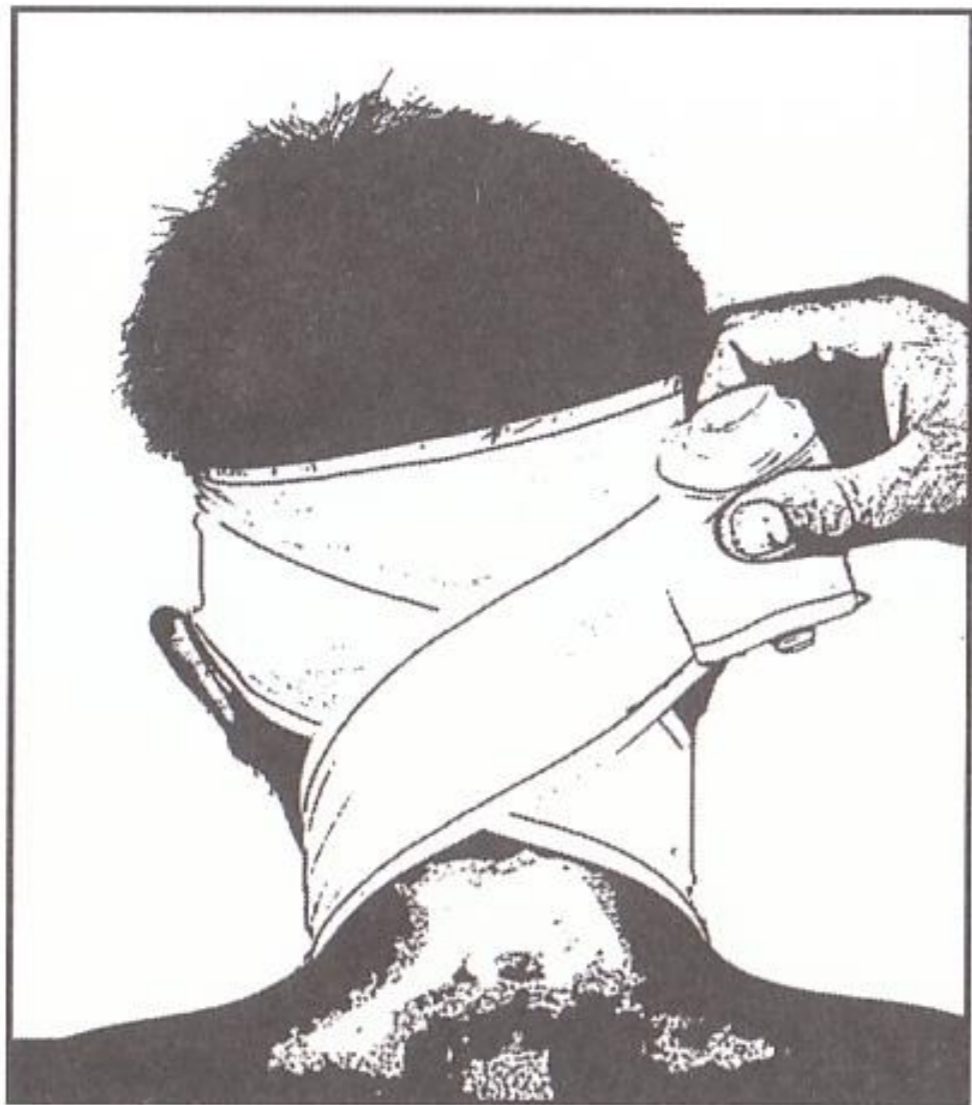


Рис. 18



ФОТО 18

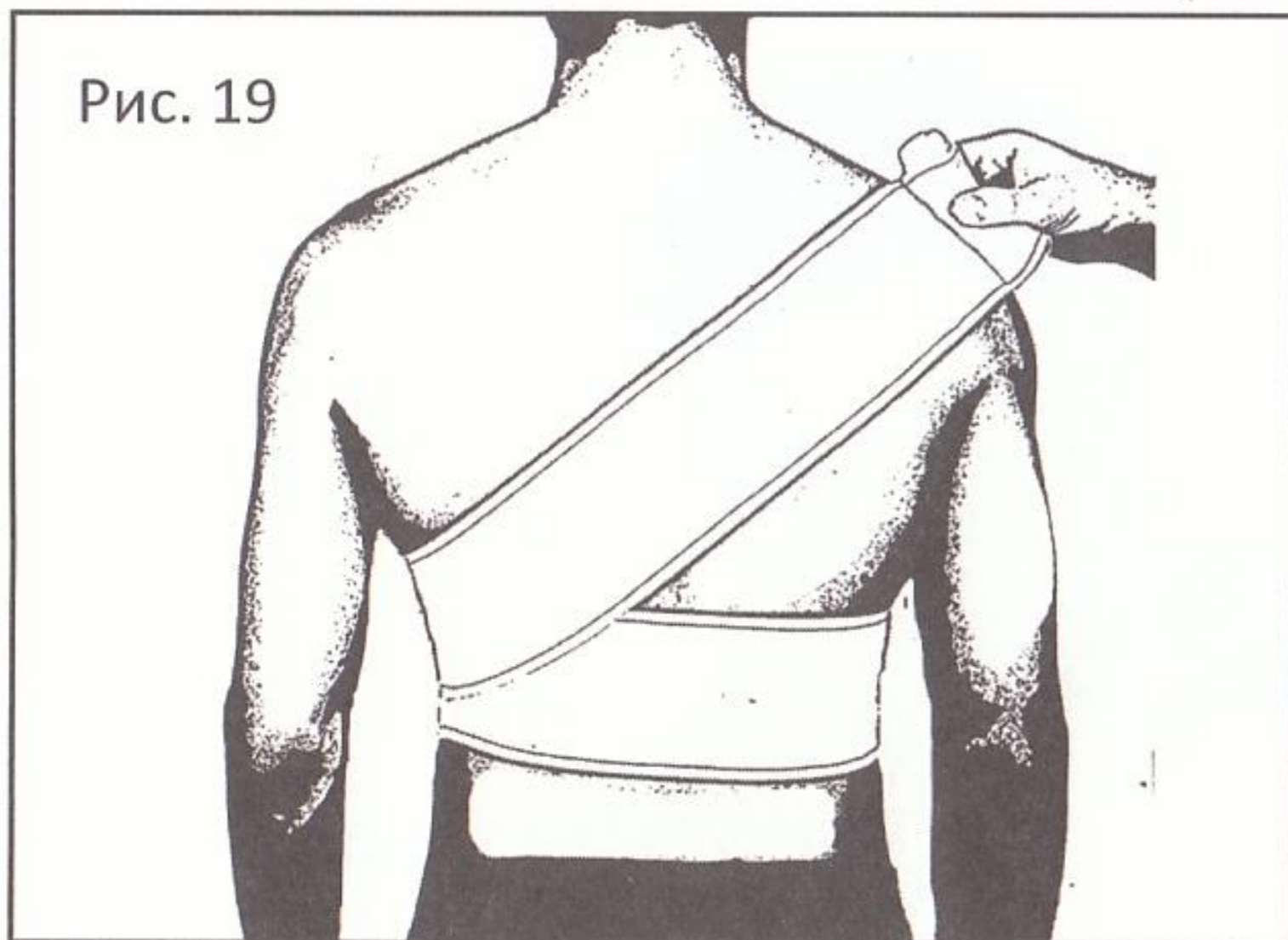


Рис. 19



ФОТО 19

Рис. 20

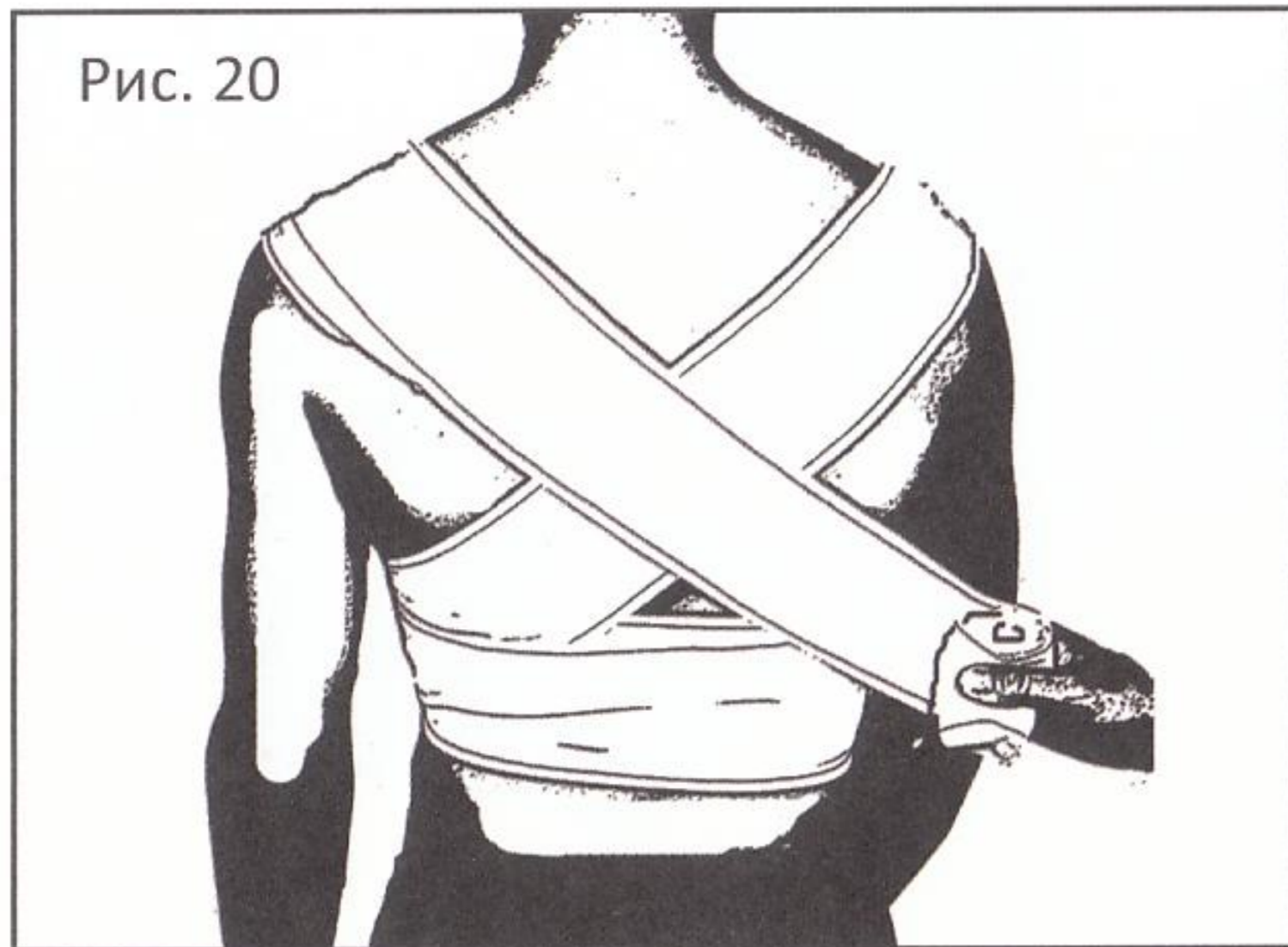


Фото 20



Рис. 21

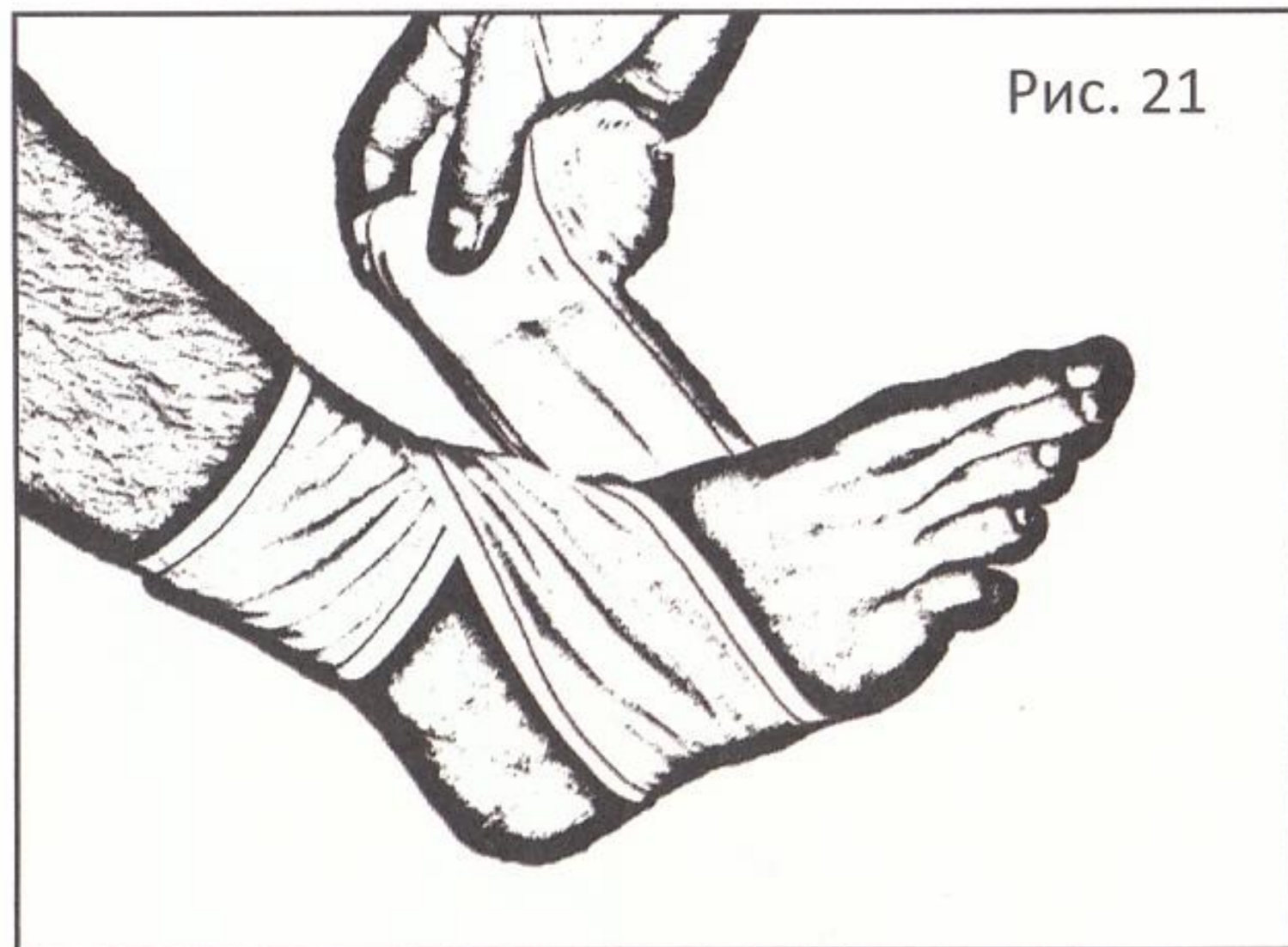
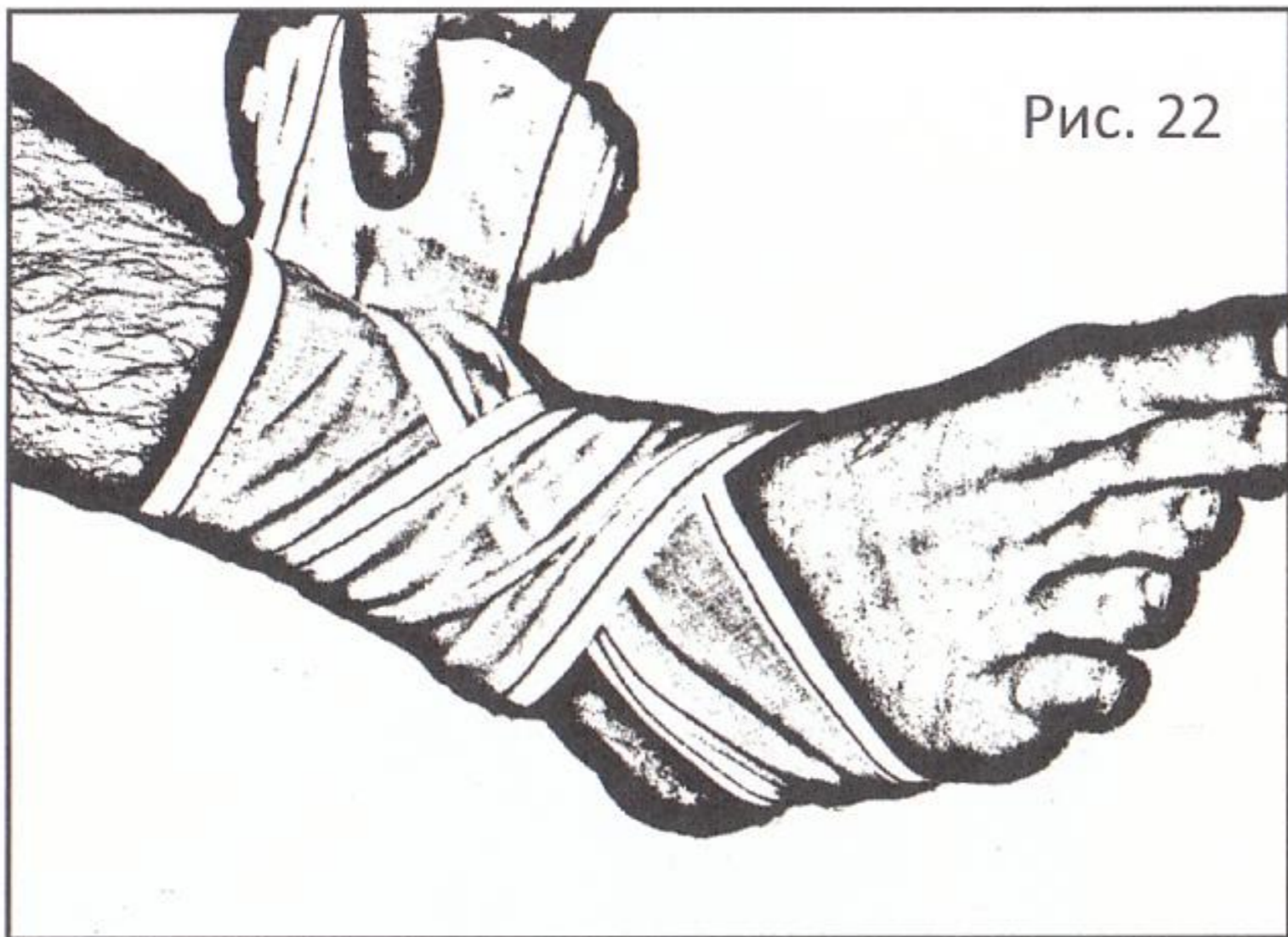


Фото 21





3.2.5 Колосовидная повязка

Область применения: плечевой сустав, тазобедренный сустав.

Техника выполнения: эту повязку можно рассматривать как вариант крестообразной повязки, только в этом случае перекрёст ходов бинта происходит не в одной точке, а по линии. По виду эта повязка напоминает колос.

Рис. 23, 24, 25, Фото 23, 24, 25 — колосовидная повязка на тазобедренный сустав.

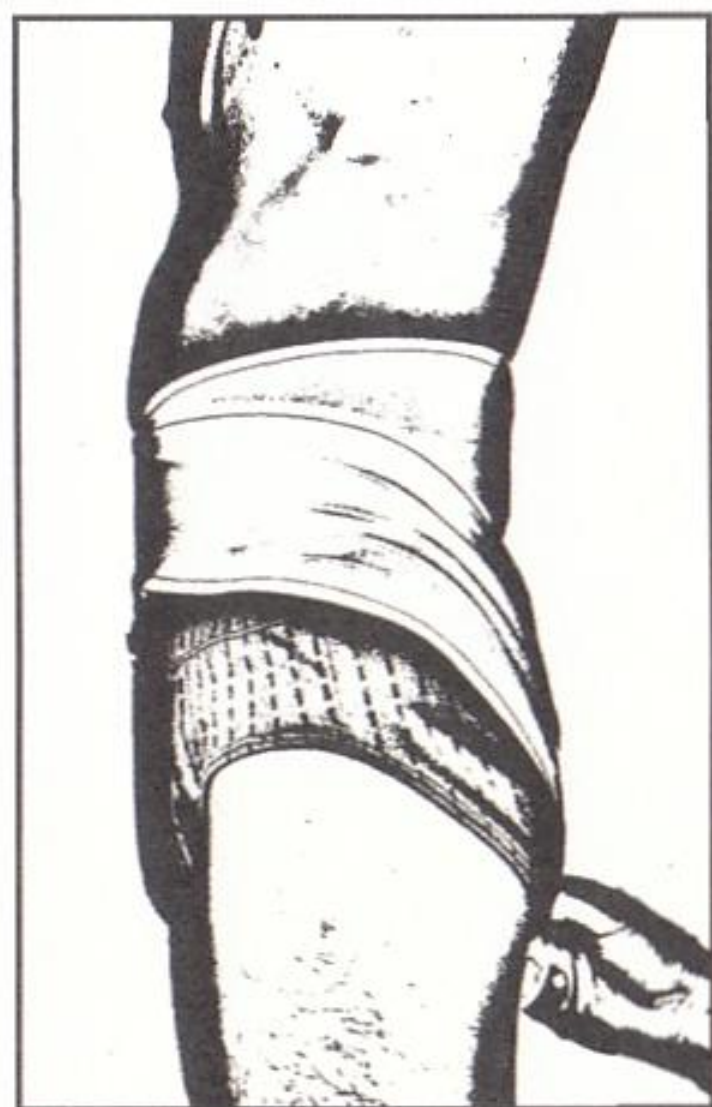


Рис. 23



Фото 23

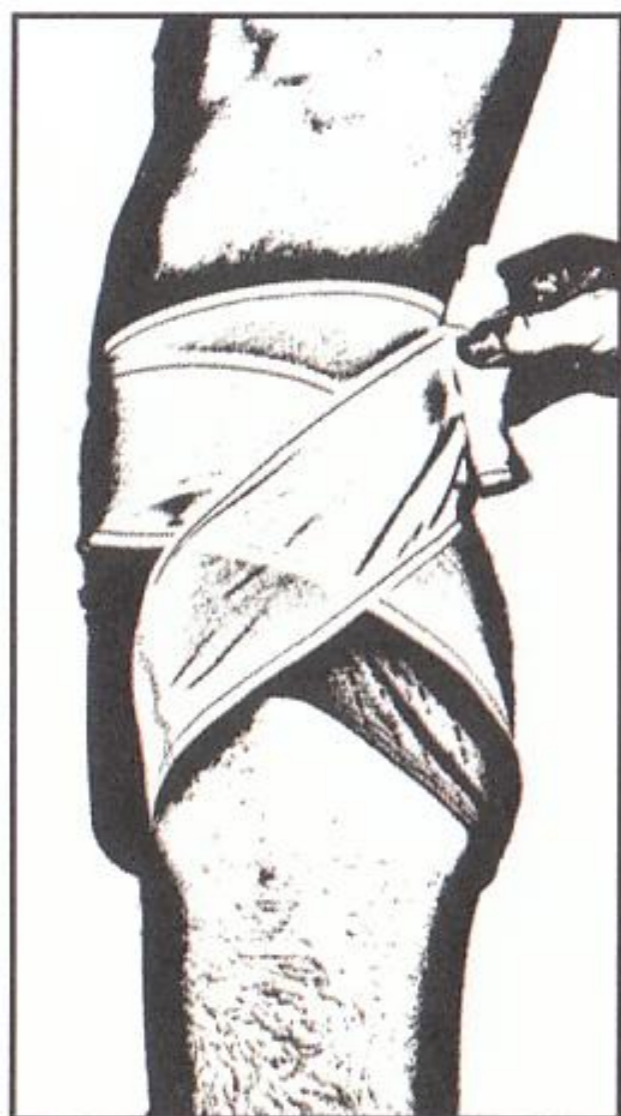


Рис. 24



Фото 24



Рис. 25



Фото 25

3.2.6 Черепашня повязка

Область применения: локтевой сустав, коленный сустав.

Техника выполнения: в основе лежат восьмиобразные ходы бинта, которые перекрещиваются на сгибательной поверхности сустава, а на разгибательной либо сходятся и тогда повязка будет сходящейся, либо расходятся и в этом случае она будет расходящейся.

Расходящаяся повязка: первый тур циркулярный и проходит через наиболее выступающую точку сустава. Следующие ходы бинта идут выше и ниже, перекрещиваясь на сгибательной поверхности, последовательно прикрывая предыдущие на $2/3$ до полного закрытия пораженной области.

Сходящаяся повязка начинается с круговых ходов ниже и выше сустава с перекрестом на сгибательной поверхности. Затем ходы бинта приближаются друг к другу до полного закрытия бинтуемой области.

И в первом и во втором случае сустав должен быть согнут.

Рис. 26, 27, 28, Фото 26, 27, 28 — черепашня расходящаяся повязка на локтевой сустав.

Рис. 29, 30, 31, Фото 29, 30, 31 — черепашня сходящаяся повязка на локтевой сустав.

Рис. 26



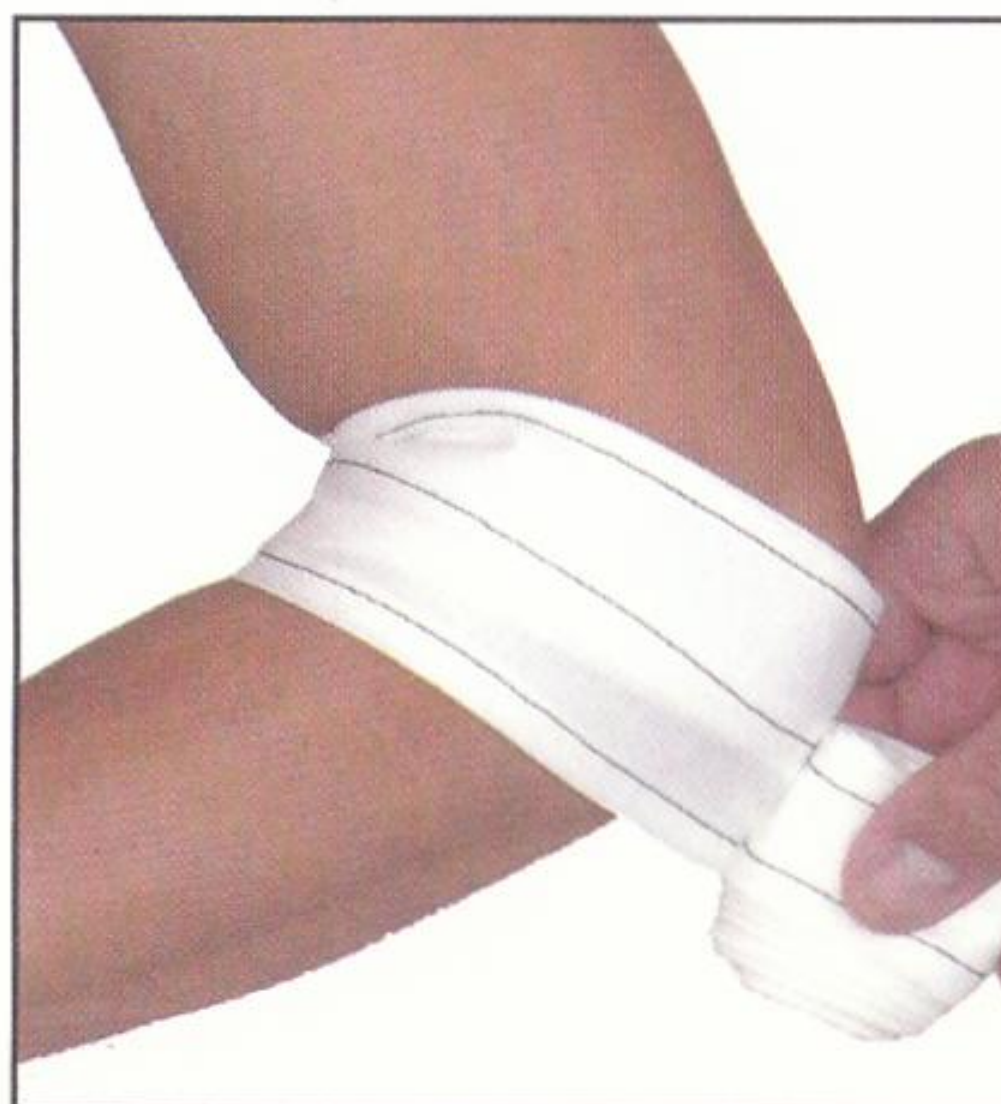
Фото 26



Рис. 27



Фото 27



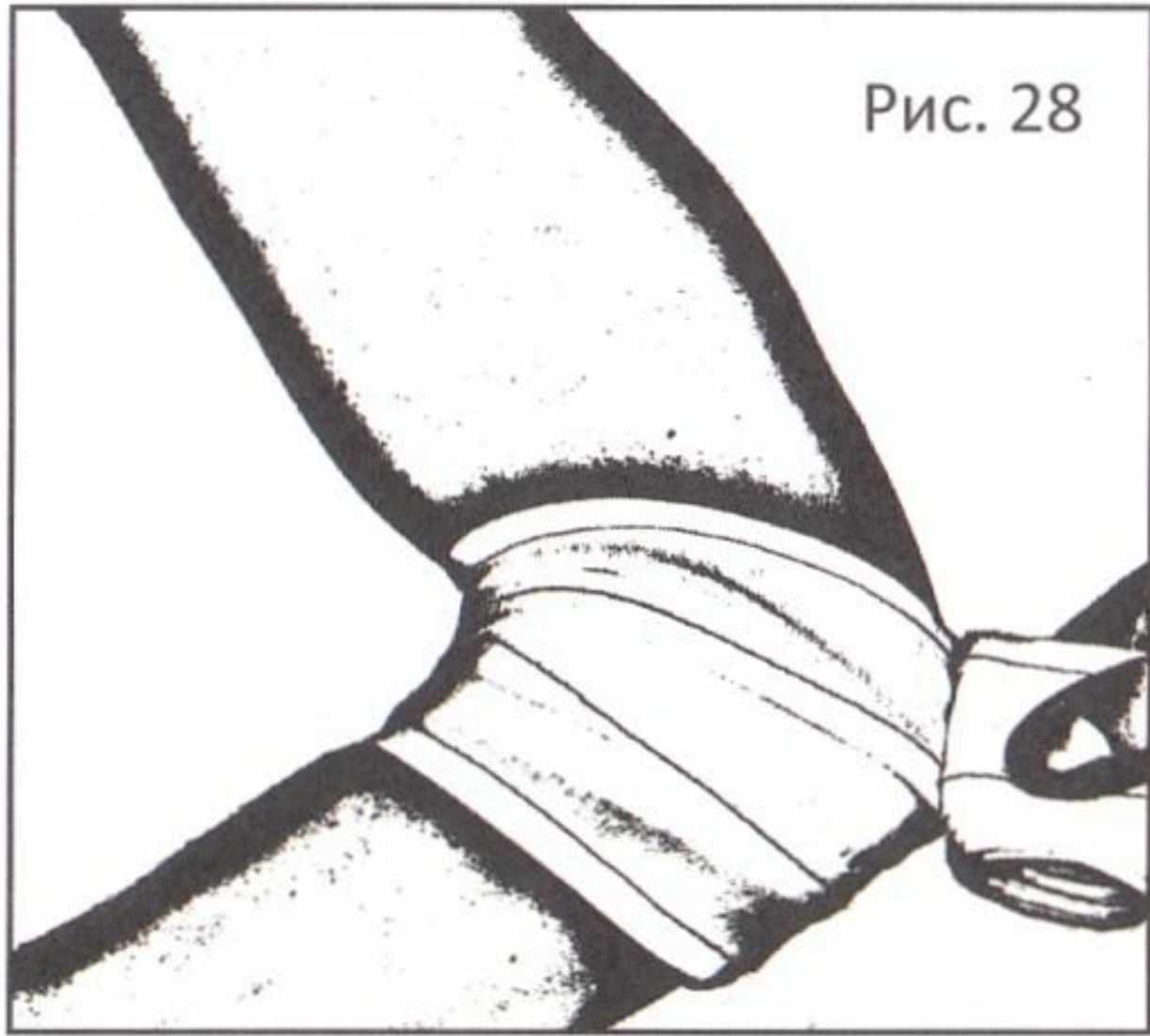


Рис. 28

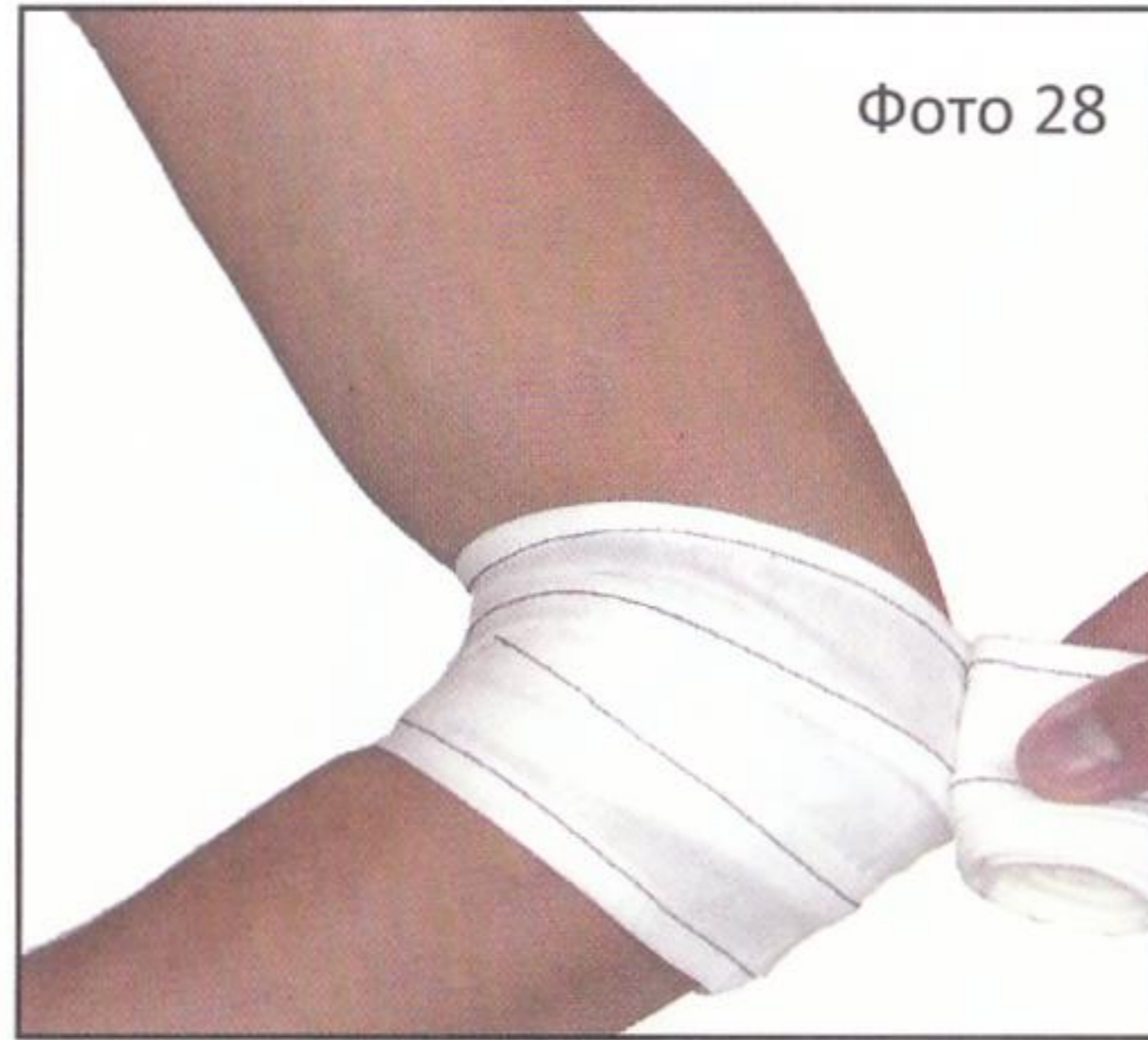


Фото 28

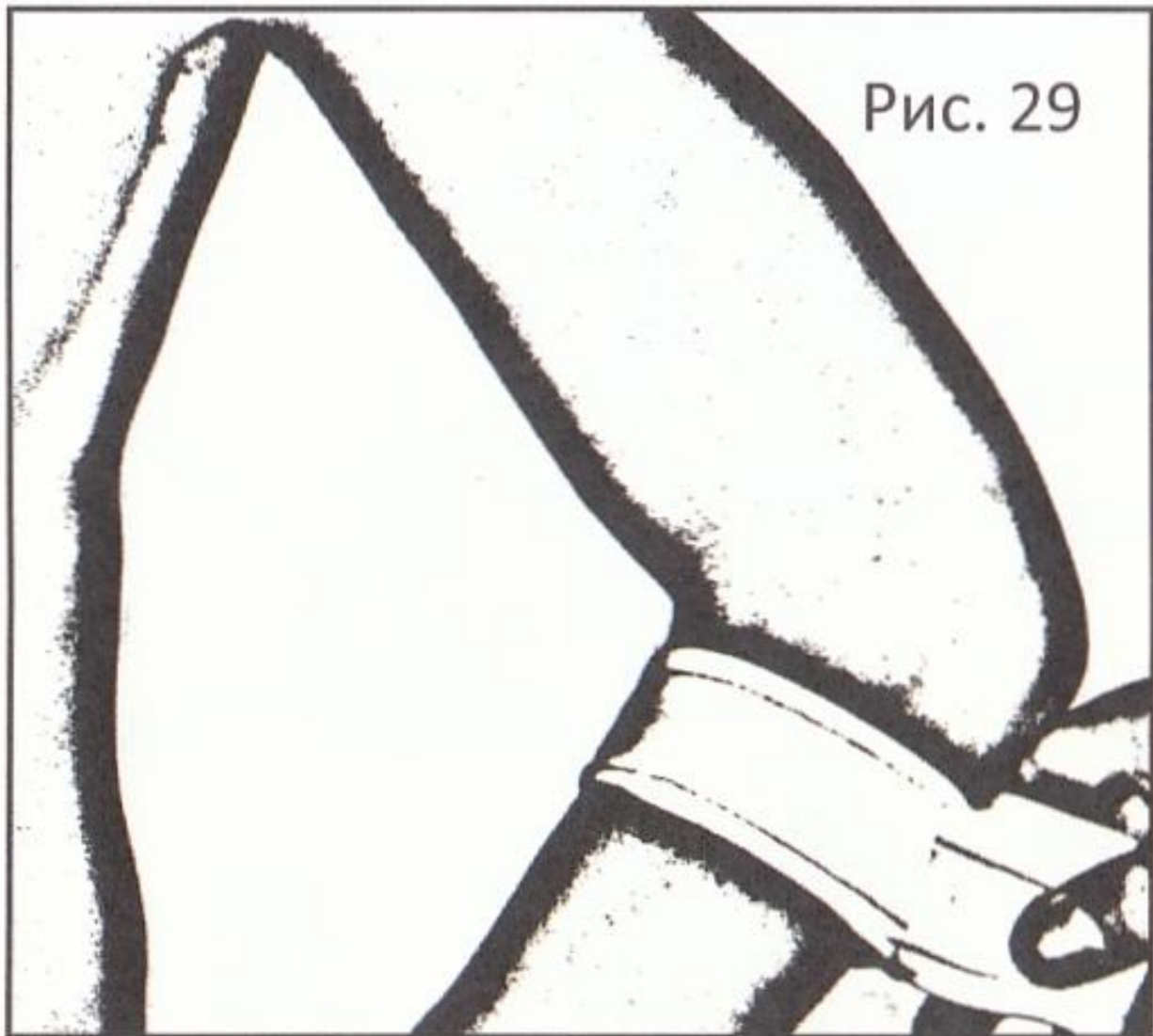


Рис. 29



Фото 29

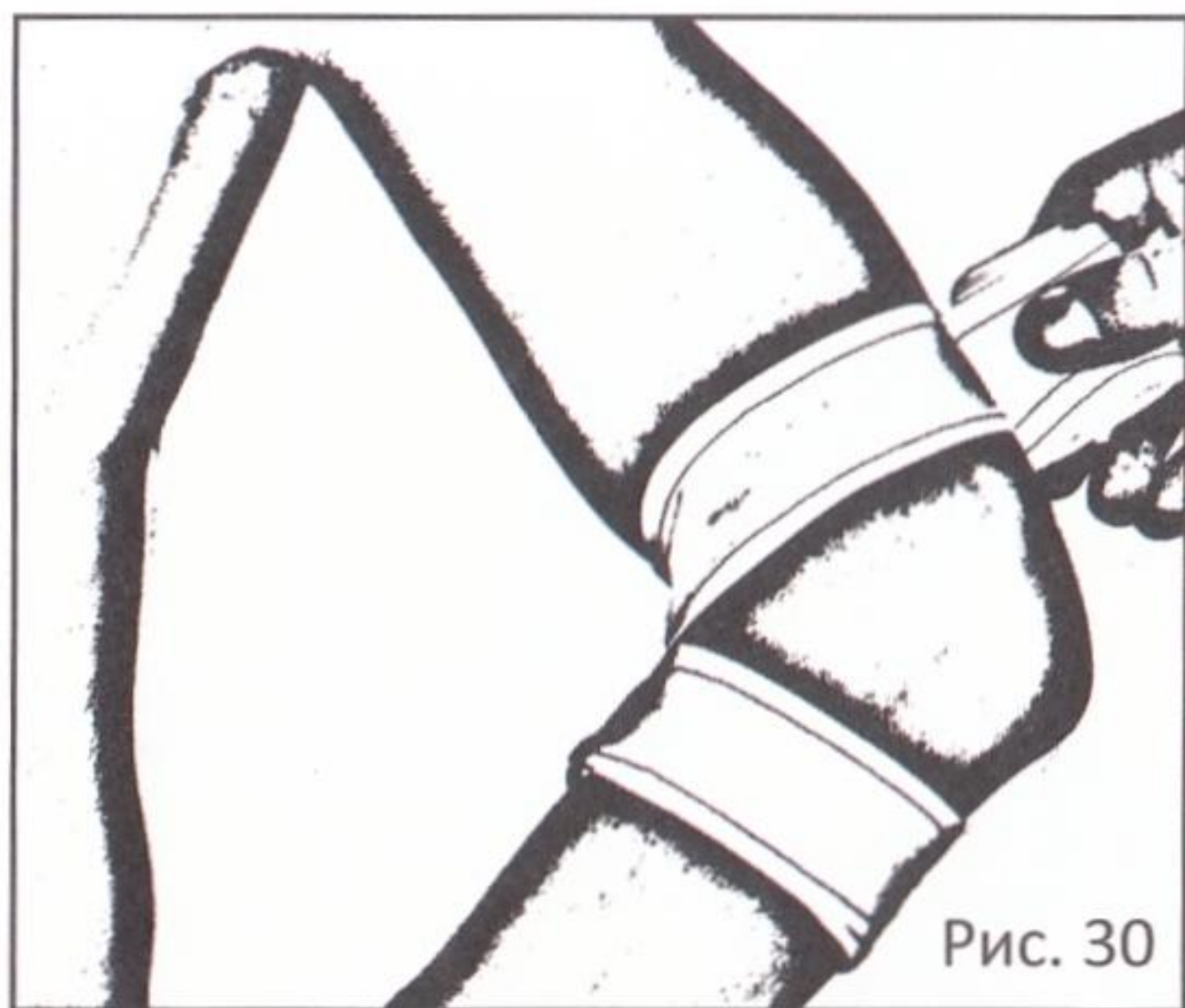


Рис. 30



Фото 30



Рис. 31

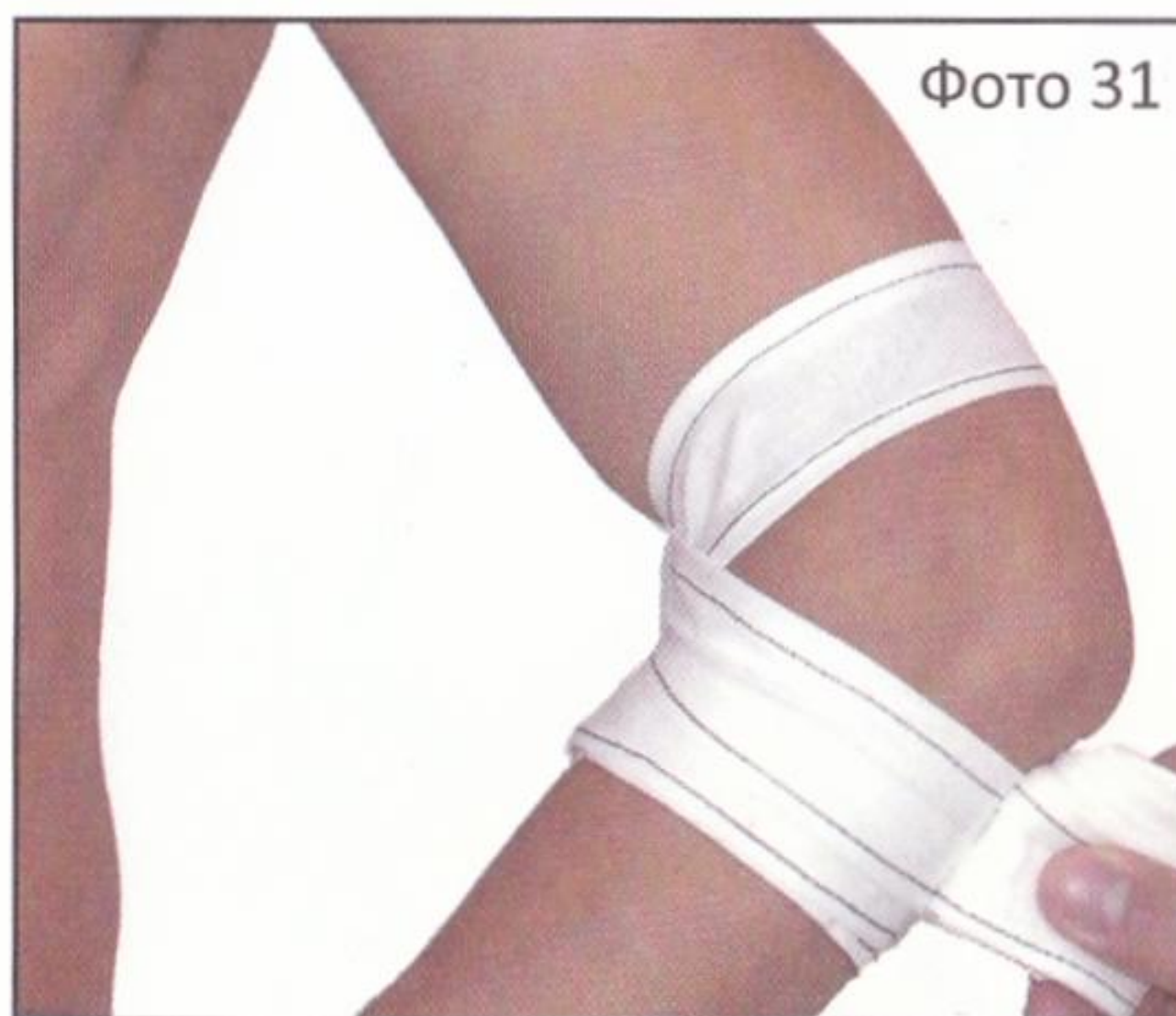


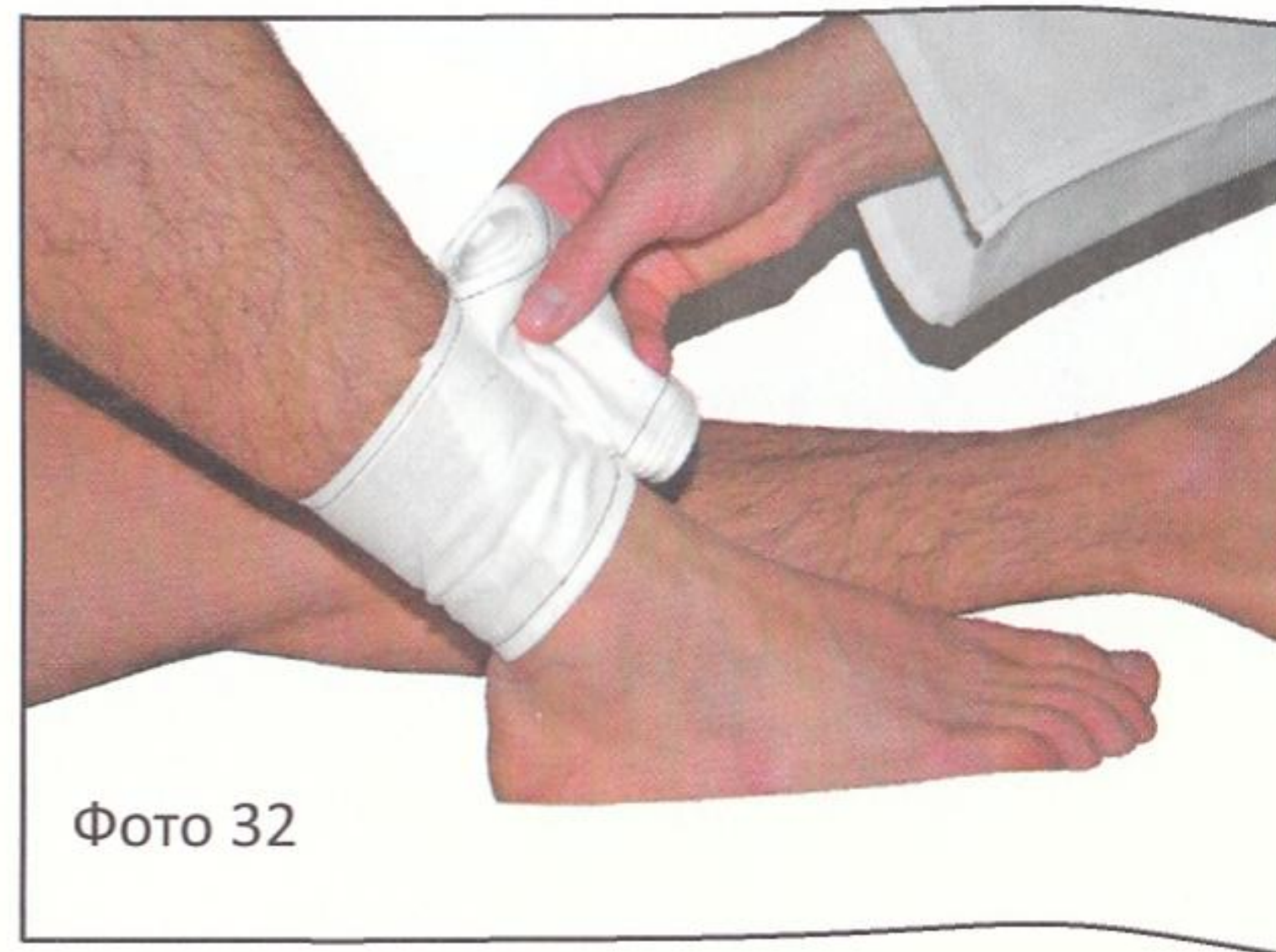
Фото 31

3.2.7 Возвращающаяся повязка

Область применения: повязка накладывается на голову, кисть, стопу, культю конечности.

Техника выполнения: в случае наложения этой повязки циркулярные туры чередуются с продольными, возвращающимися, последовательно закрывающими поражённую поверхность.

Рис. 32, 33, 34, Фото 32, 33, 34 — возвращающаяся повязка на стопу



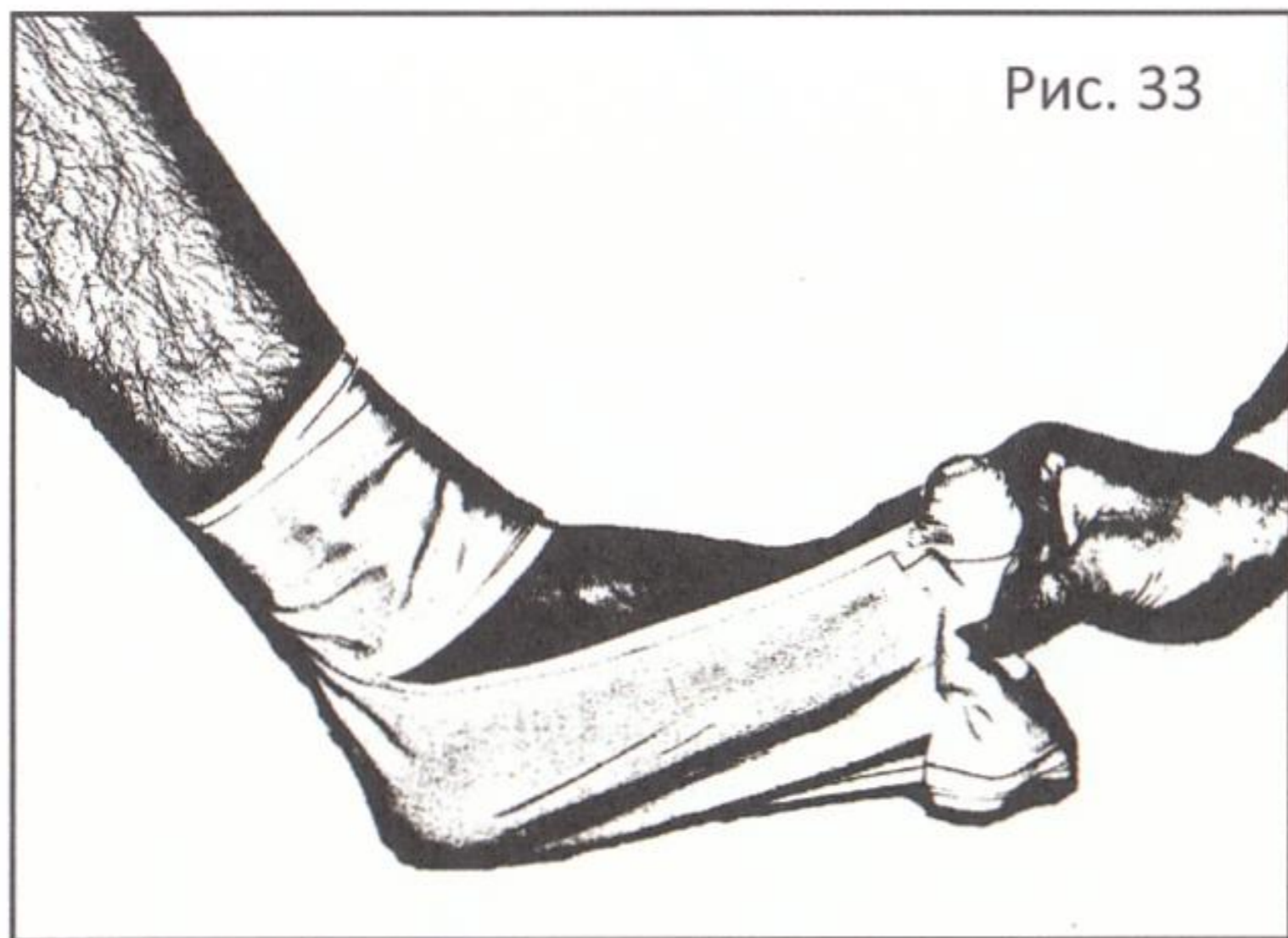


Рис. 33



Фото 33

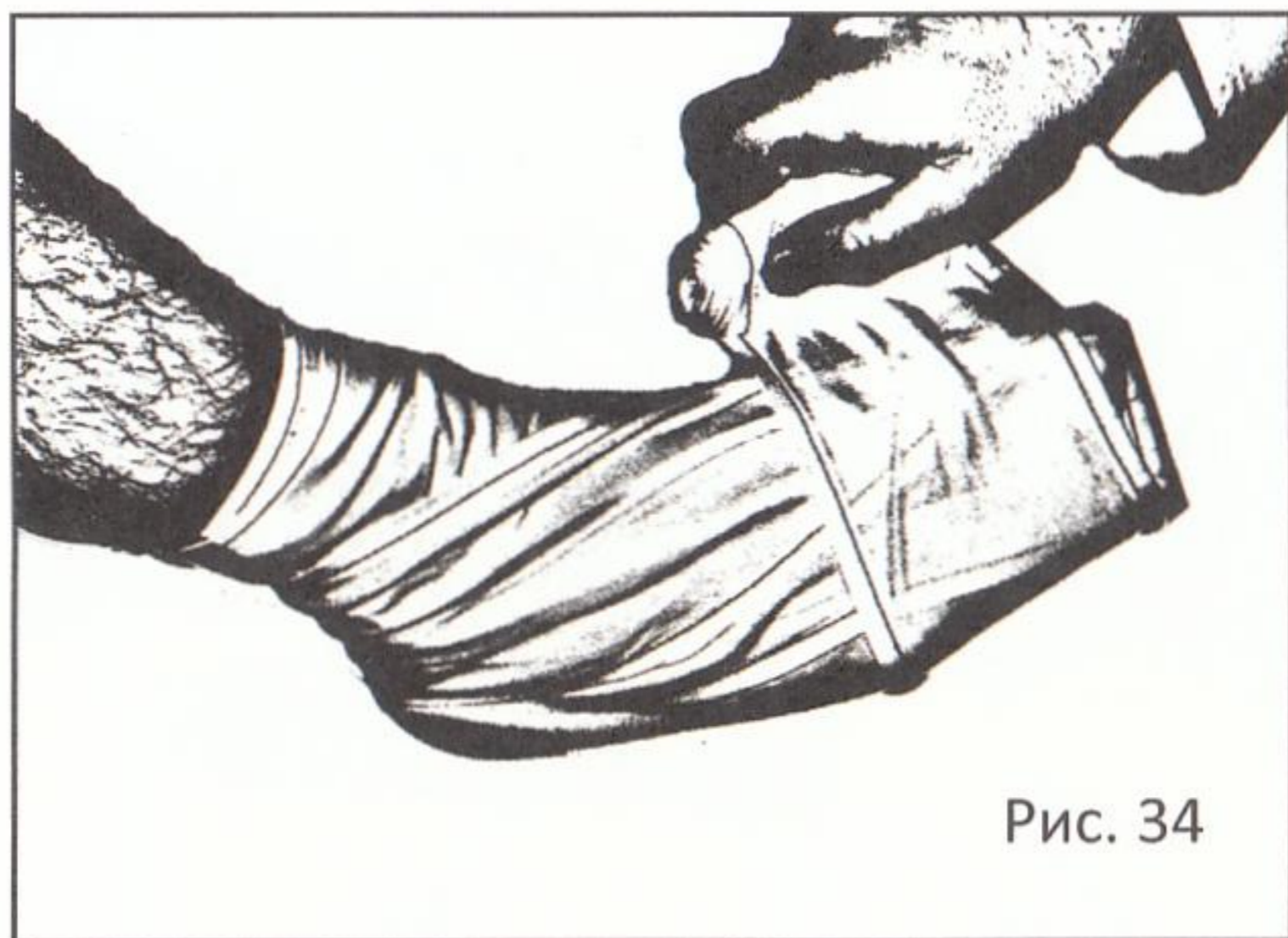


Рис. 34



Фото 34

38

3.3 Бинтовые повязки на разные участки тела

3.3.1 Повязки на голову и шею

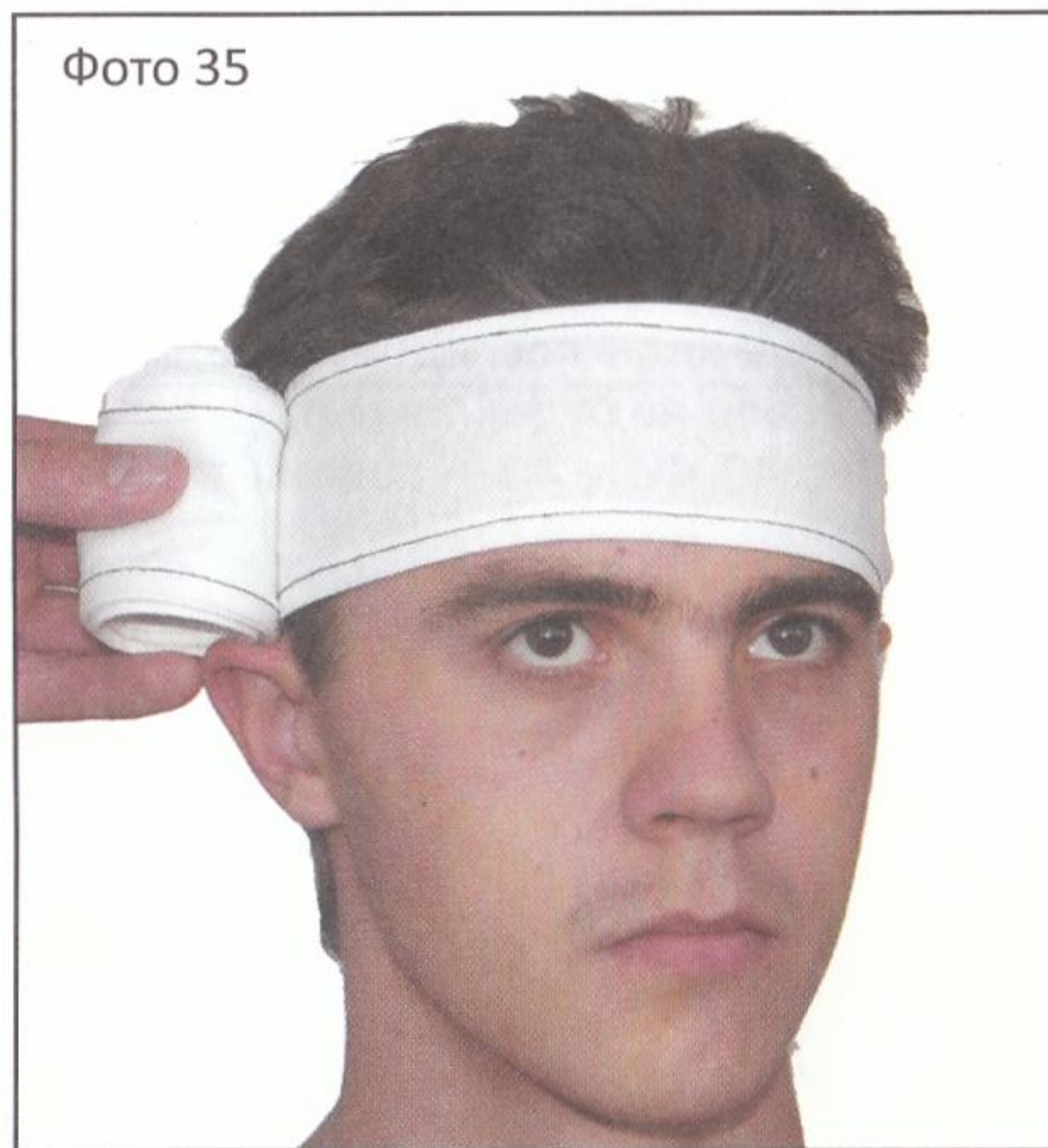
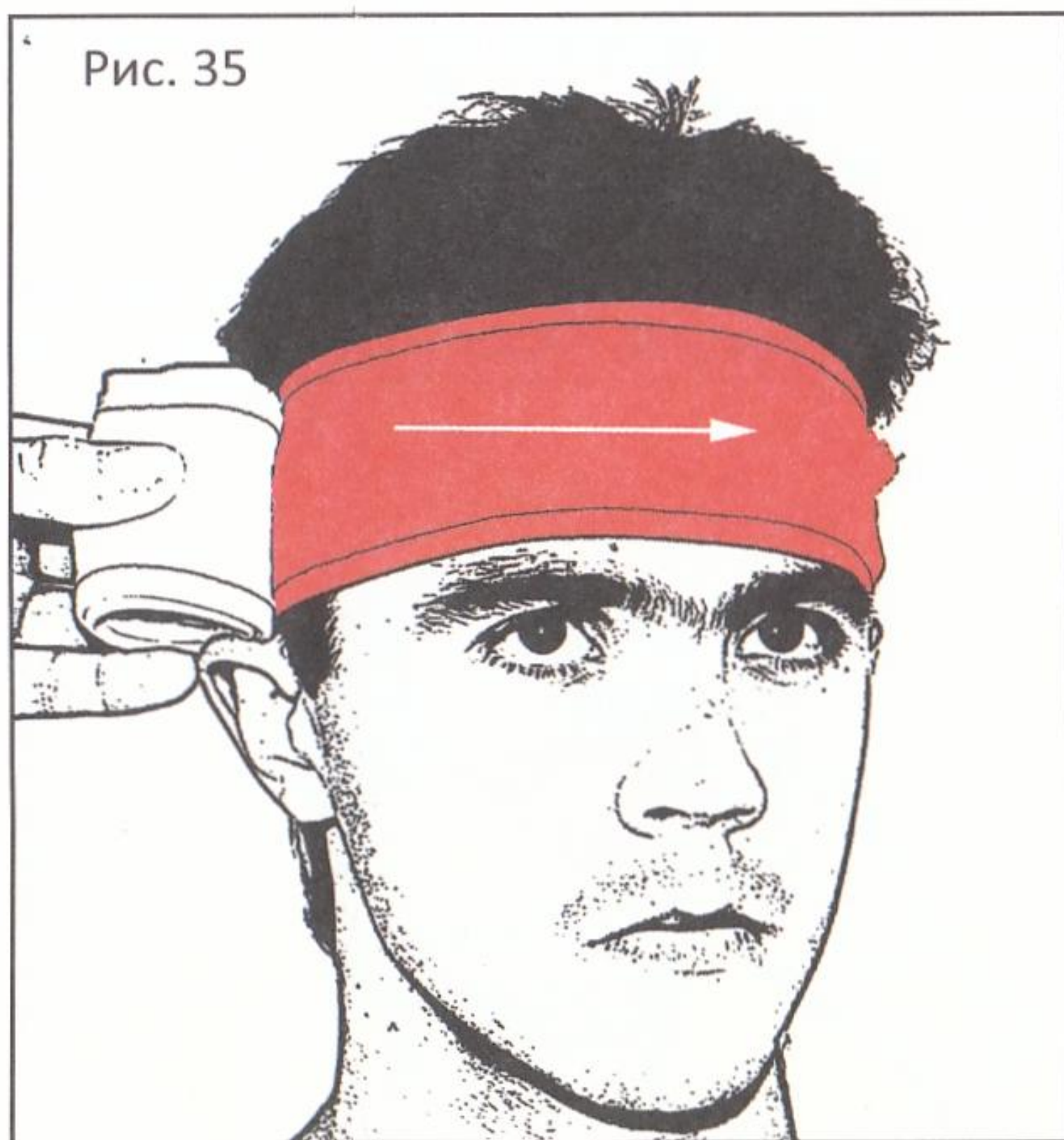
Показаниями для наложения повязок на голову могут служить: повреждения мягких тканей, сопровождающиеся кровотечением, послеоперационные раны, воспалительные процессы.

На голову могут быть наложены следующие бинтовые повязки:

1. циркулярная;
2. возвращающаяся;
3. шапка Гиппократата;
4. чепец;
5. на один глаз;
6. на оба глаза;
7. неаполитанская;
8. крестообразная.

Циркулярная повязка

Повязка предназначена для закрытия лобной, височных и затылочной областей. Для её наложения используются бинты шириной 5-7 см. Круговые туры накладывают один на другой, оказывая равномерную компрессию на всех участках. Особенностью повязки является также её не сложное техническое исполнение. (Рис. 35, Фото 35).



Возвращающаяся повязка

В тех случаях, когда требуется закрыть обширную площадь повреждения свода черепа накладывают возвращающуюся повязку.

Её можно наложить двумя способами: — первый: вначале на свод черепа накладывают возвращающиеся туры, идущие от лобной области к затылочной, делая то там, то там перегибы. Сагиттальные туры фиксируются циркулярными. И способом, указанным на рис. 36–40.

Рис. 36, Фото 36 — после наложения циркулярных туров выполняется перегиб в лобной области, и бинт направляется через свод в область затылка.

Рис. 37, Фото 37 — в затылочной области делается еще один перегиб, и бинт идёт в циркулярном направлении, фиксируя сагиттальный тур.

Рис. 38, Фото 38 — в лобной области делается второй и последующие перегибы, и сагиттальные ходы последовательно сочетаются с циркулярными турами (Рис. 39, Фото 39), пока весь свод не будет покрыт.

Рис. 40, Фото 40 — повязка в законченном виде.

Рис. 36

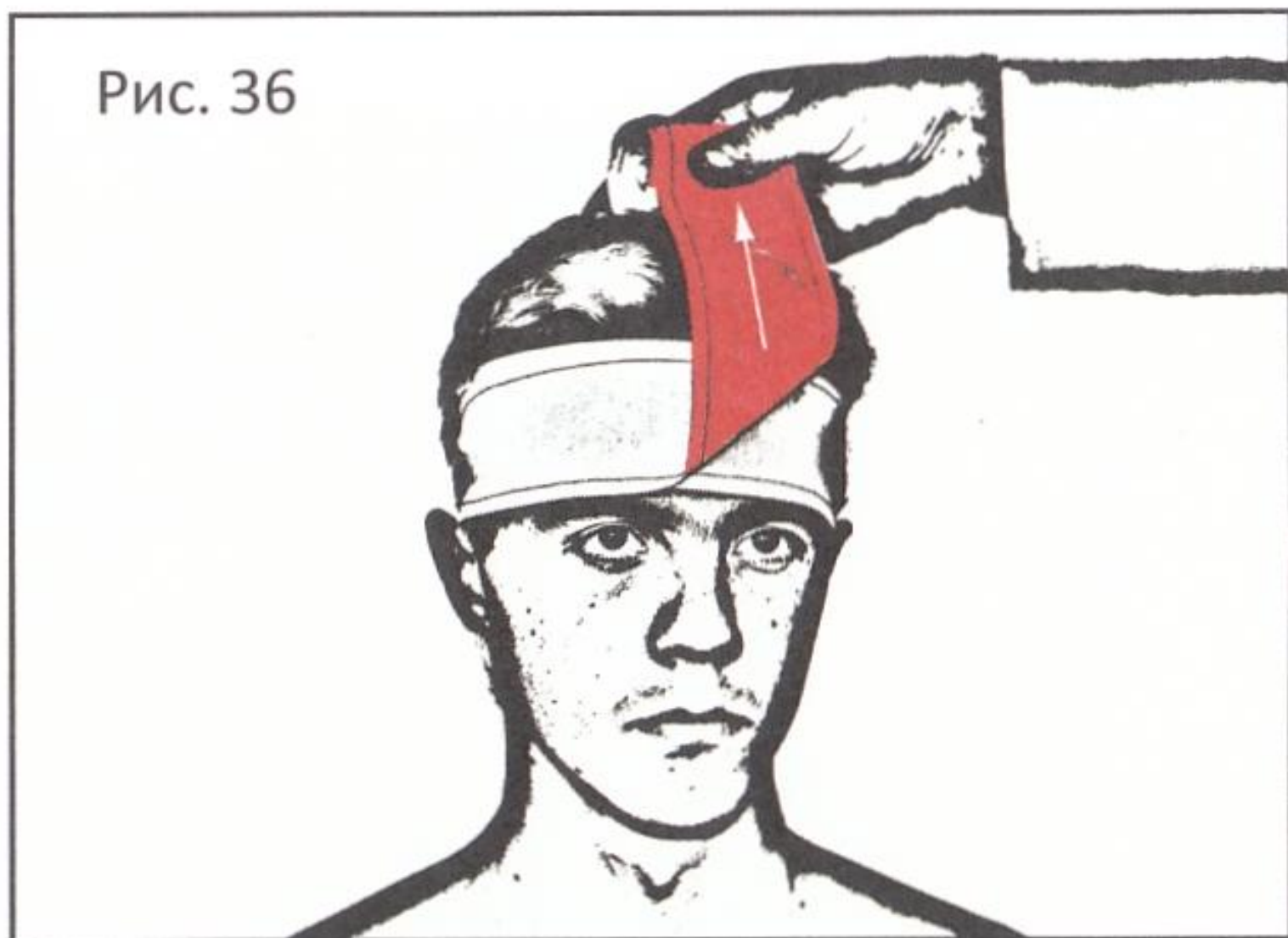


Фото 36

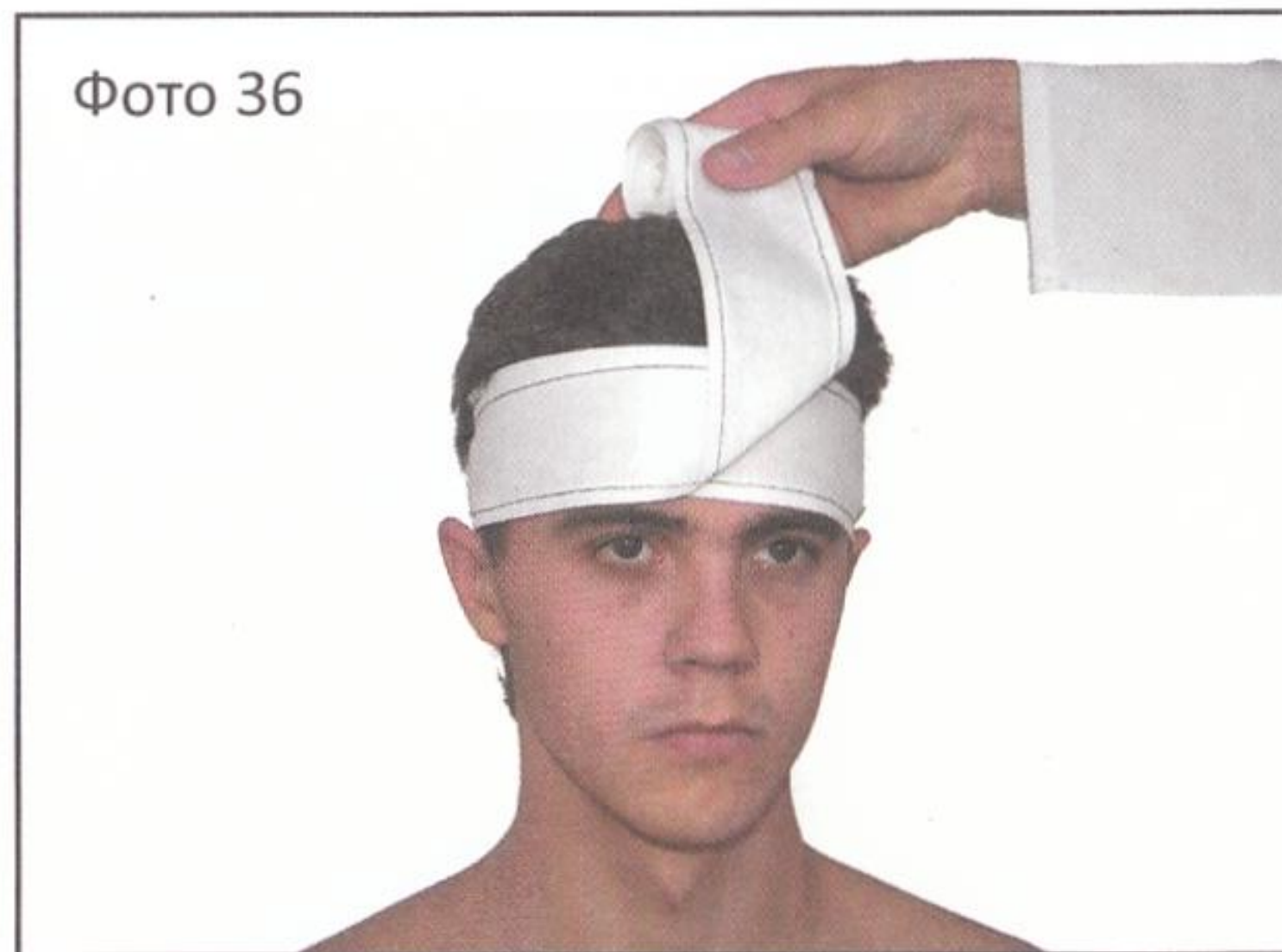


Рис. 37

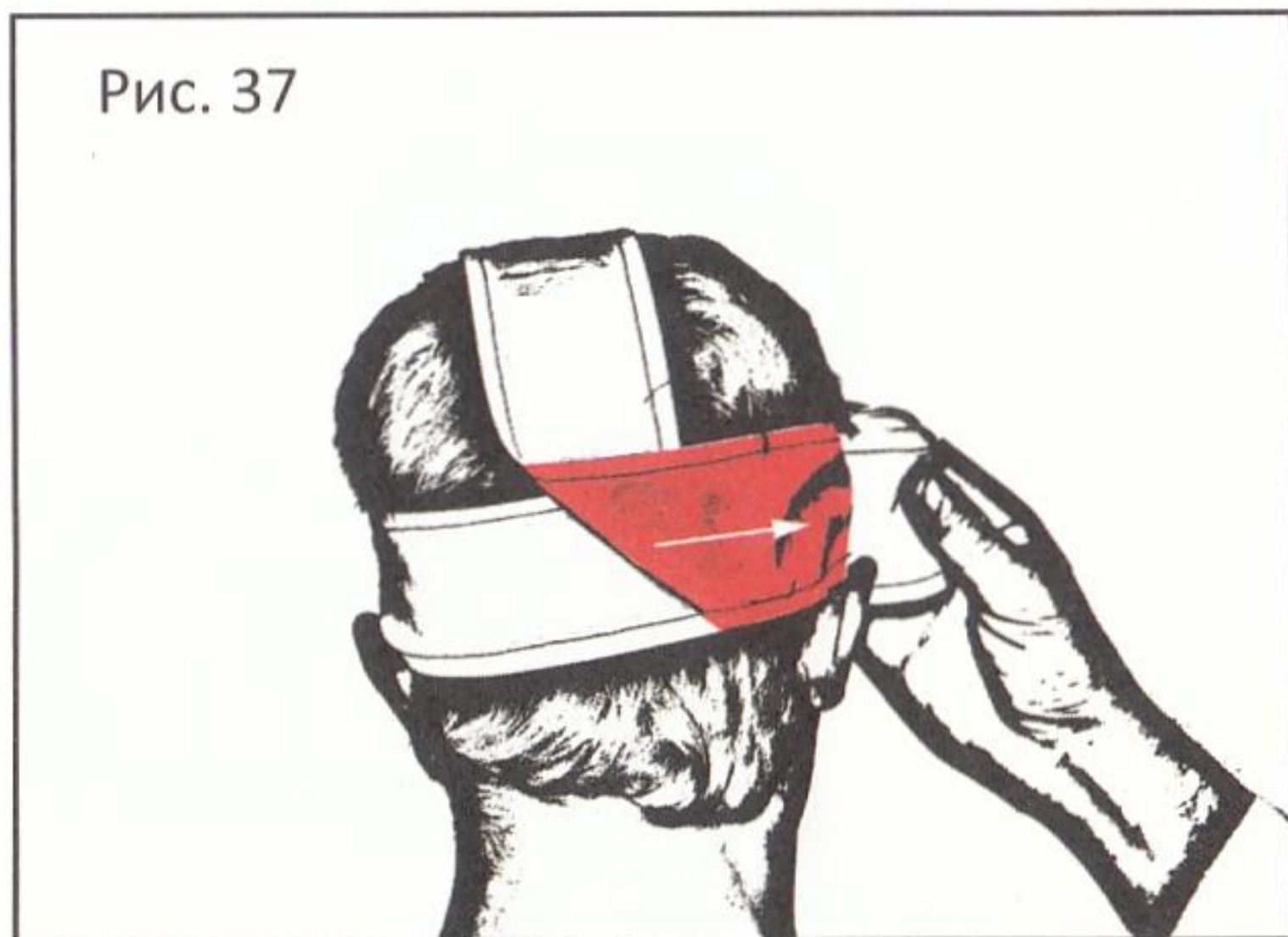


Фото 37

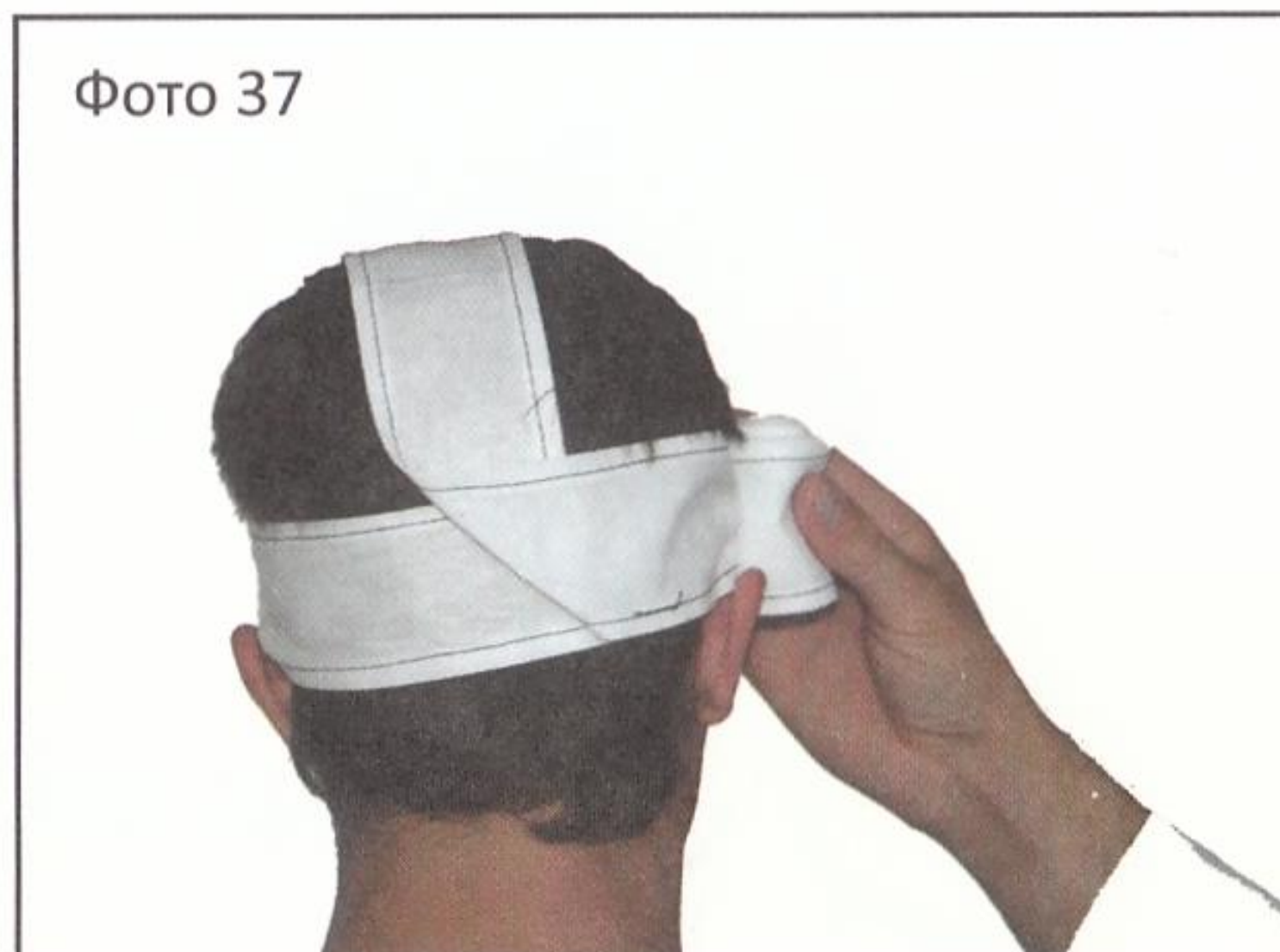


Рис. 38

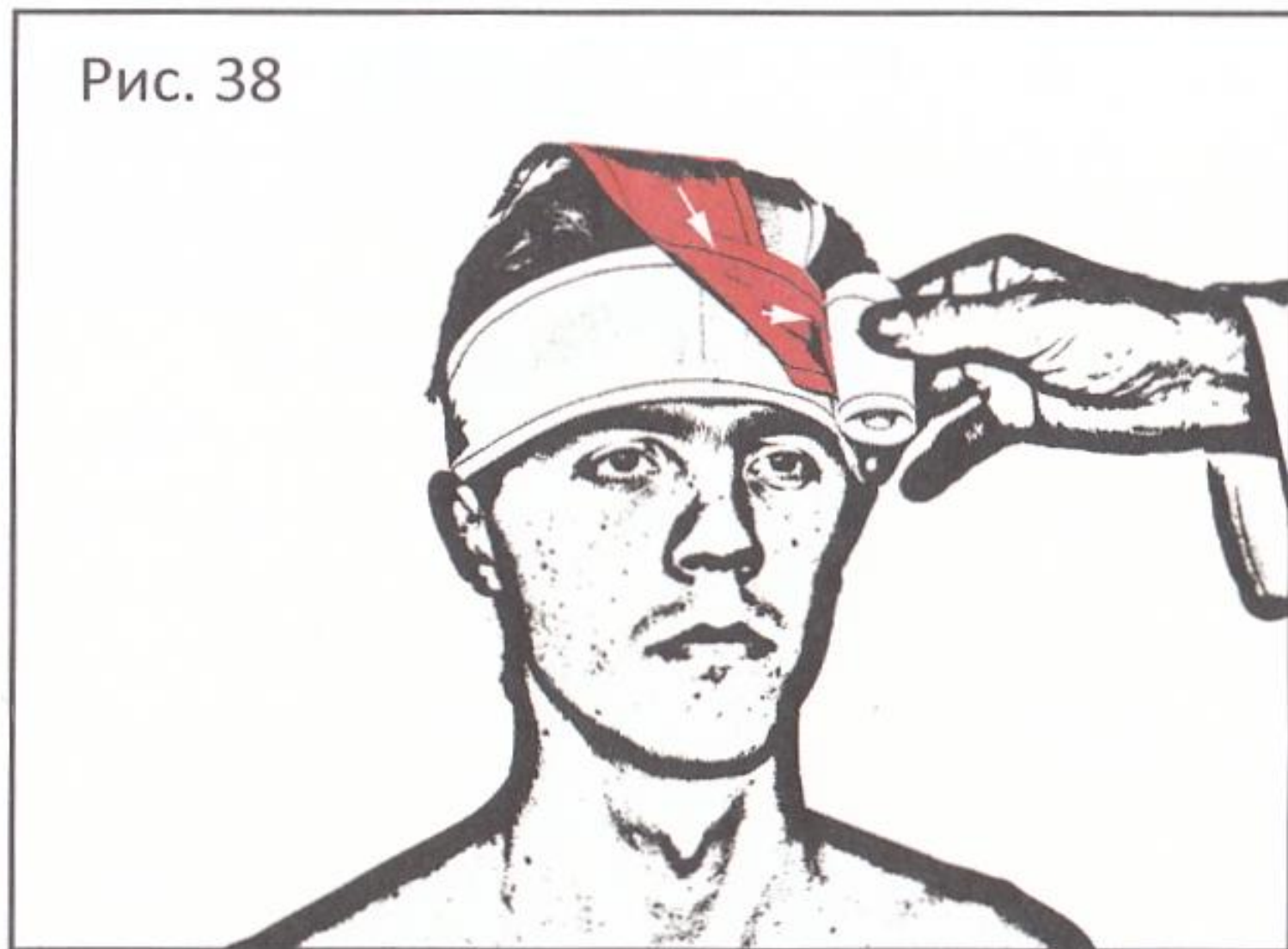


Фото 38

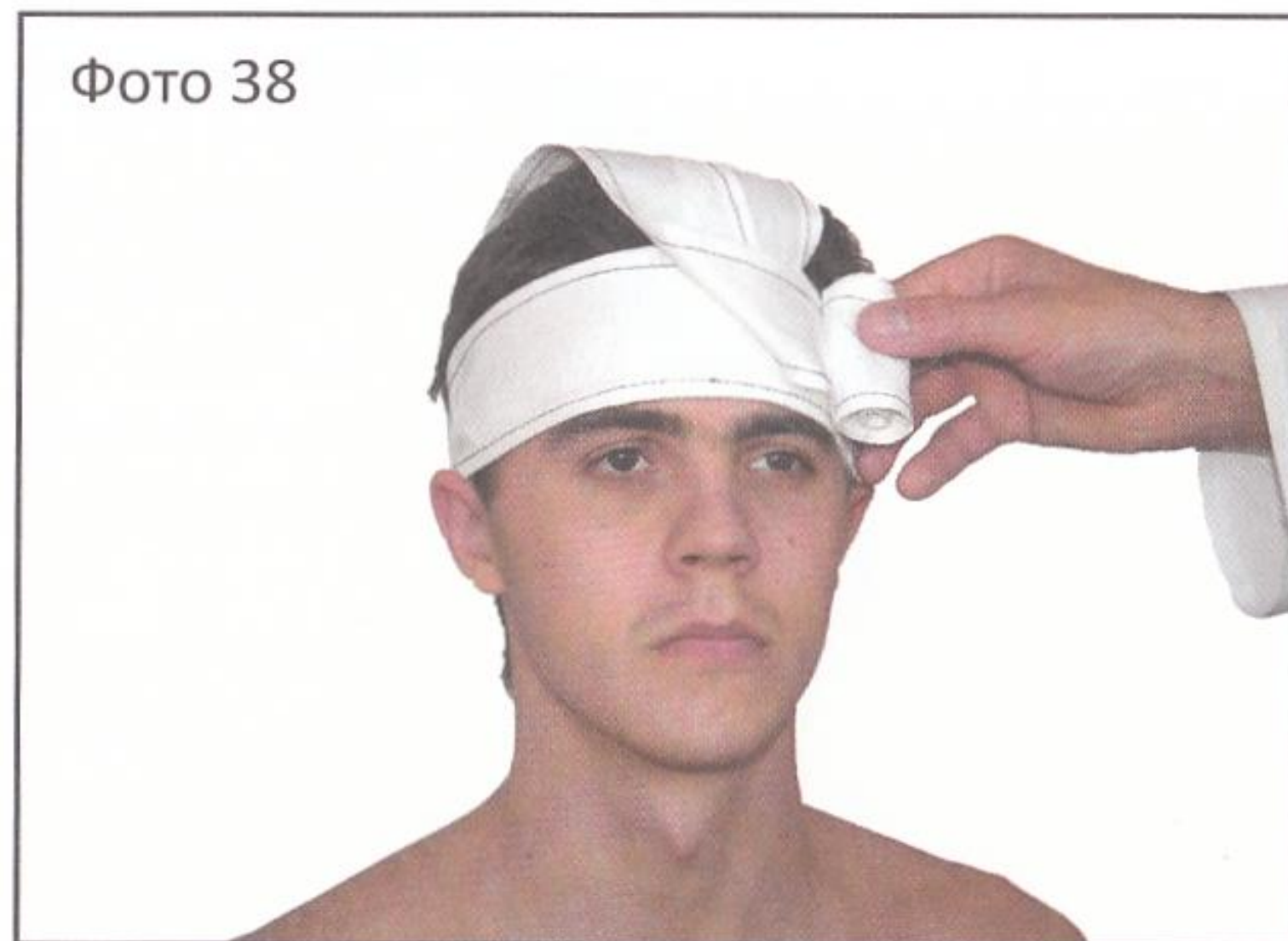


Рис. 39

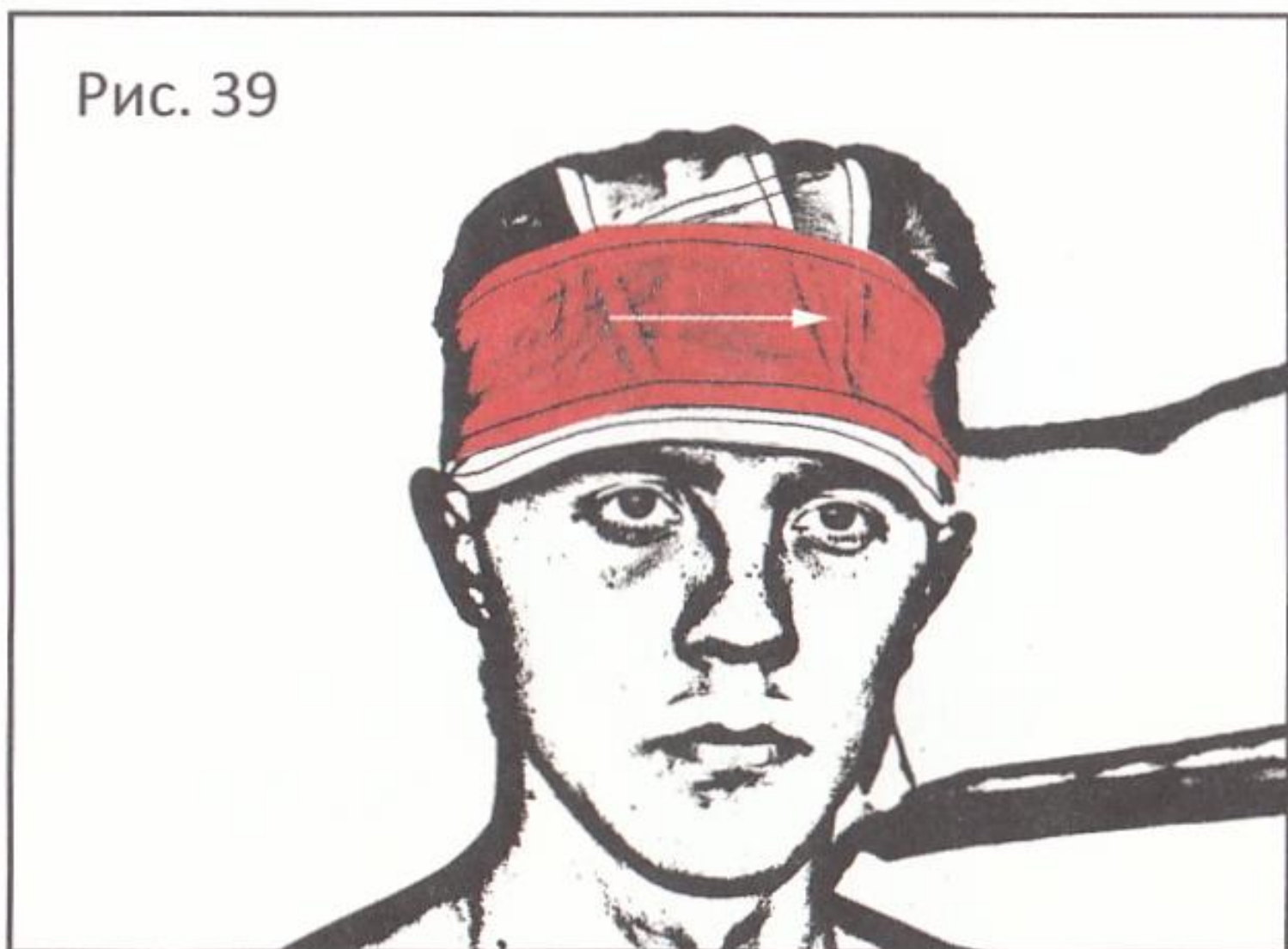
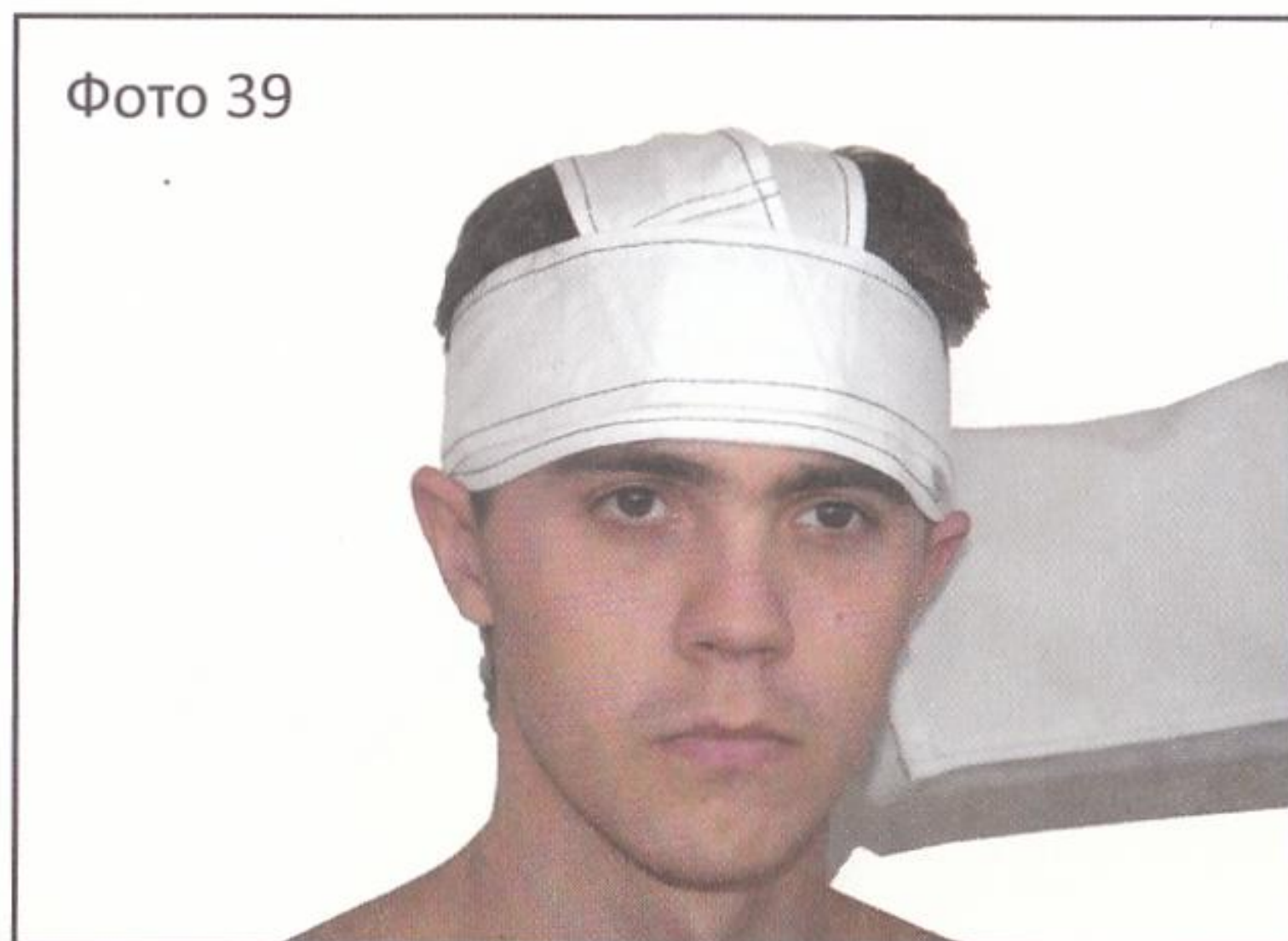


Фото 39



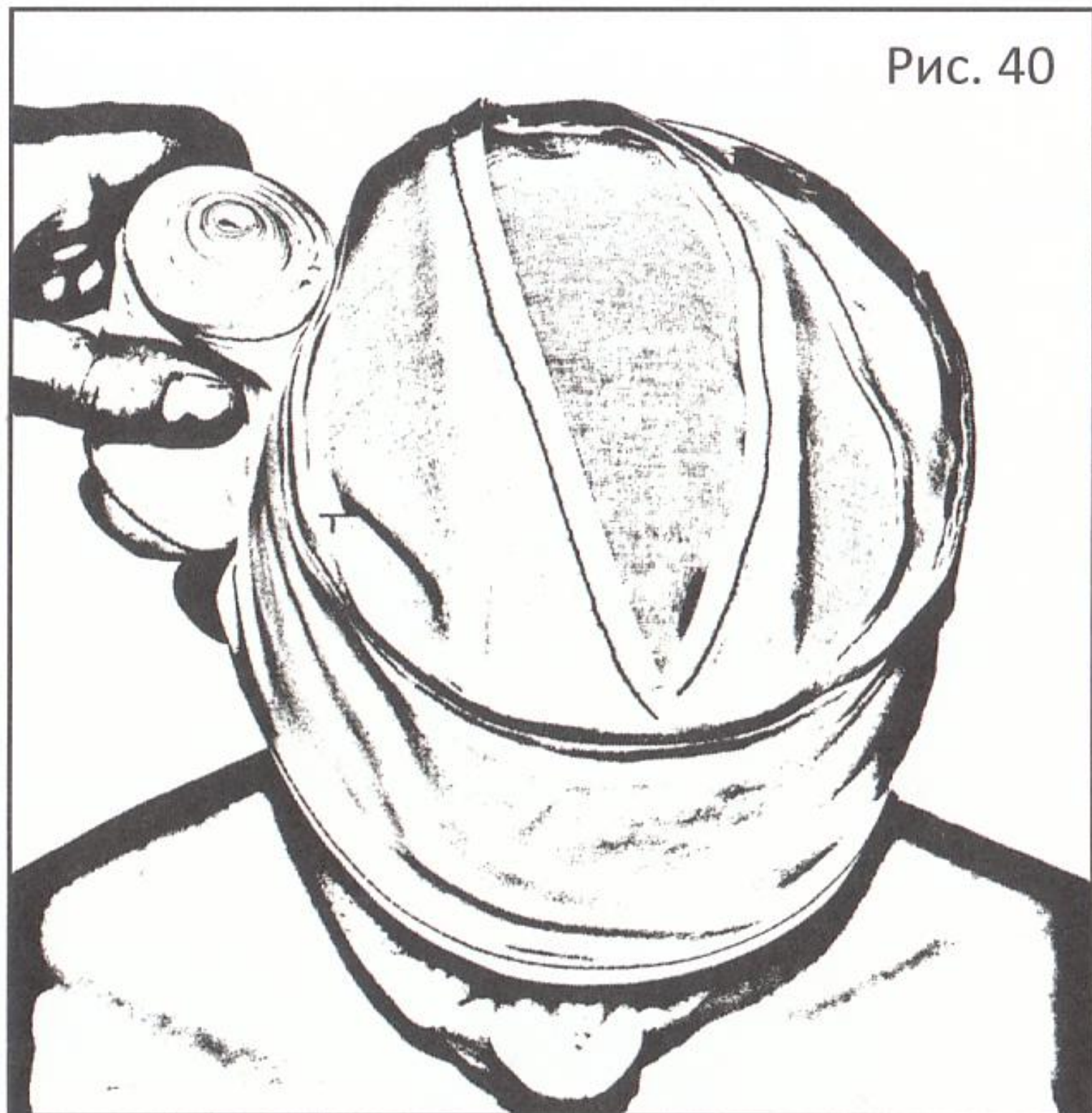


Рис. 40

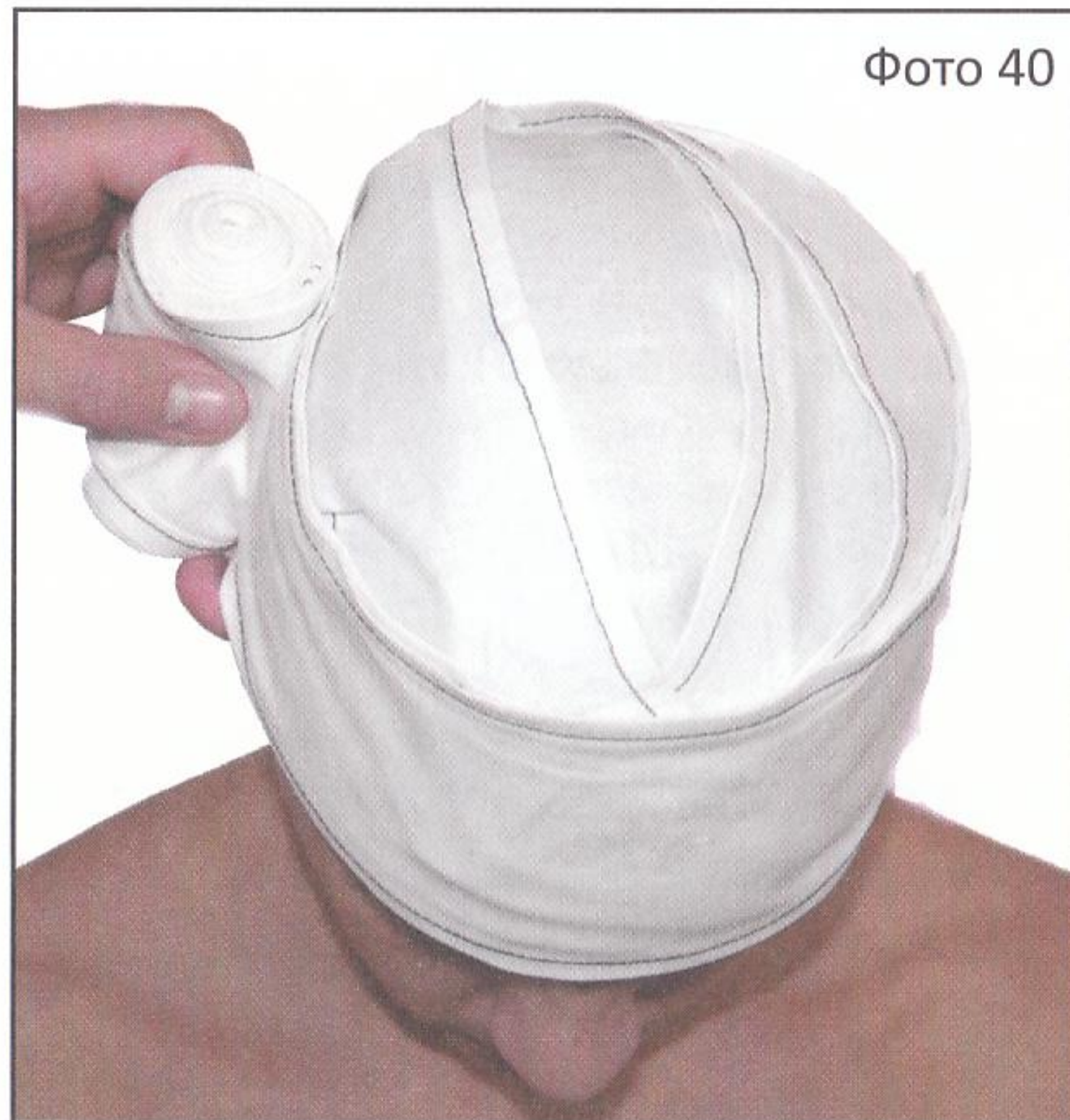


Фото 40

Шапка Гипократа

Шапка Гипократа является разновидностью возвращающейся повязки. Накладывается двуглавым бинтом.

Рис. 41, Фото 41 — двуглавый бинт кладется на лобную область, и головки раскатываются в противоположные стороны над ушными раковинами.

Рис. 42, Фото 42 — в области затылка бинт перекрещивается, затем одна головка продолжает циркулярное движение, а другая идёт в направлении лба по средней линии.

Рис. 43, Фото 43 — в лобной области сагиттальный тур встречается с циркулярным (Рис. 44, Фото 44), проходит под ним, делает перегиб и возвращается в затылочную область (справа или слева).

Рис. 45,46, Фото 45,46 — в затылочной области бинт вновь перекрещивается, повторяя предыдущие ходы, покрывая свод то справа, то слева от средней линии. И так до завершения повязки.

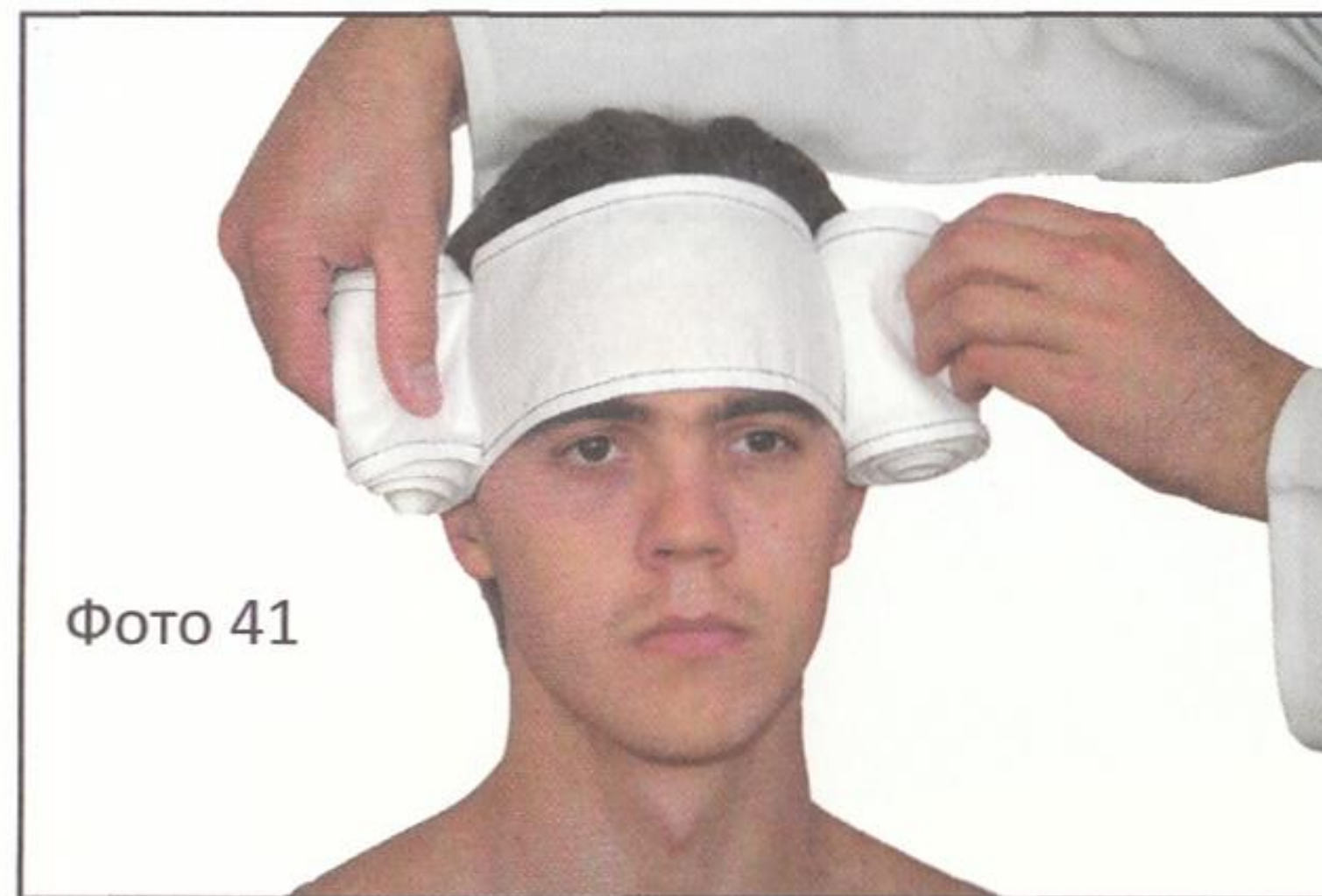
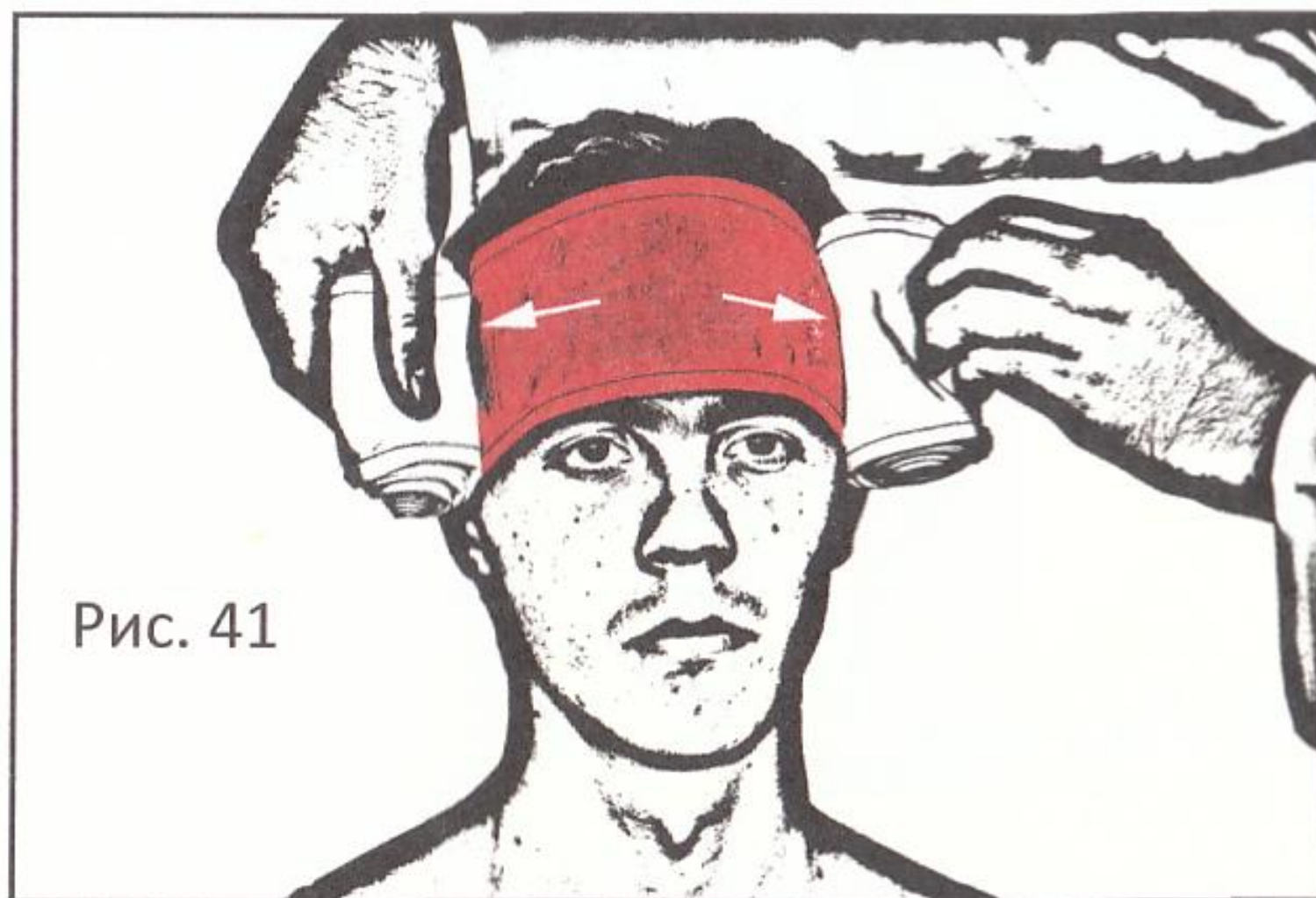


Рис. 42

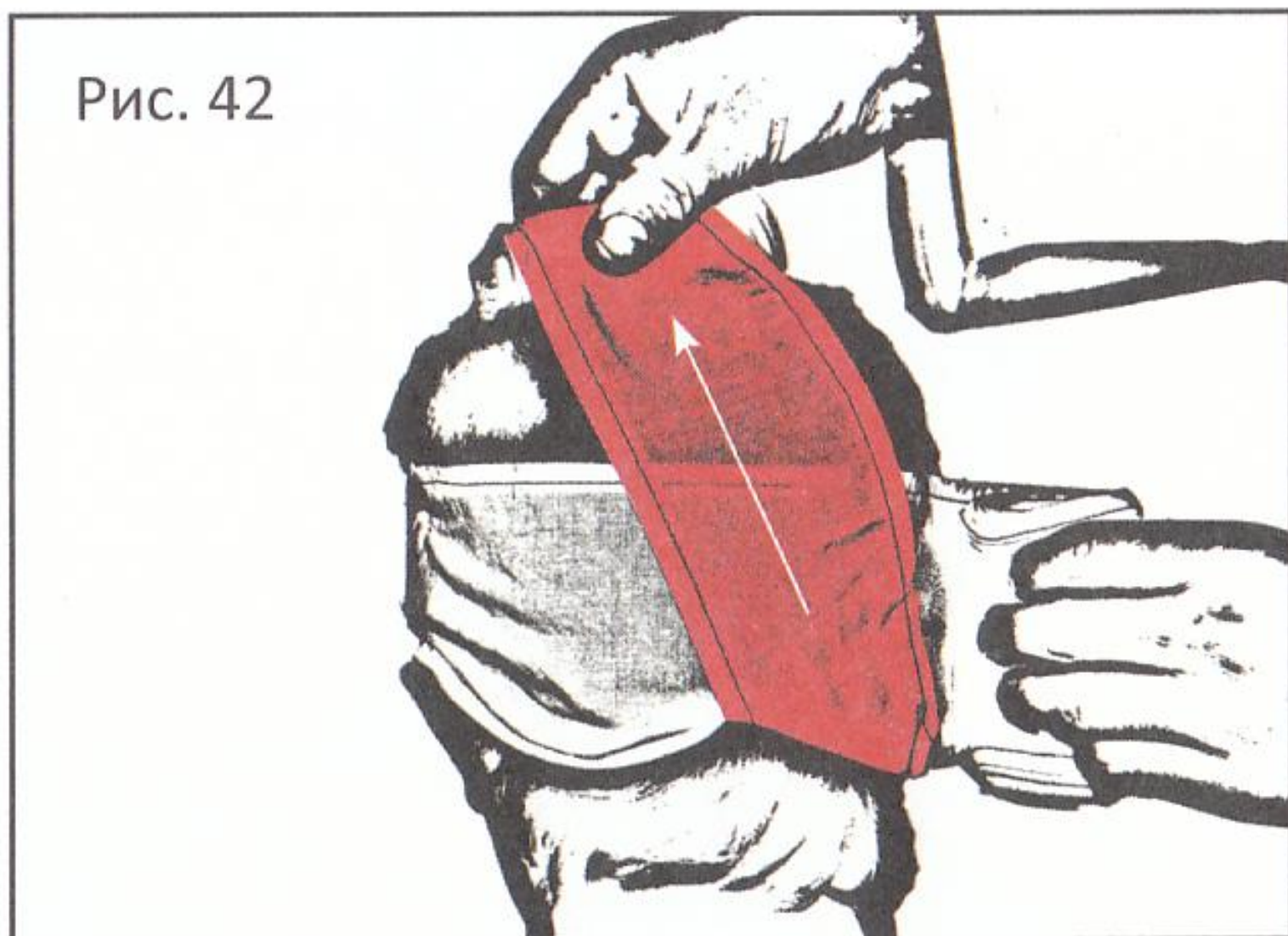


Фото 42

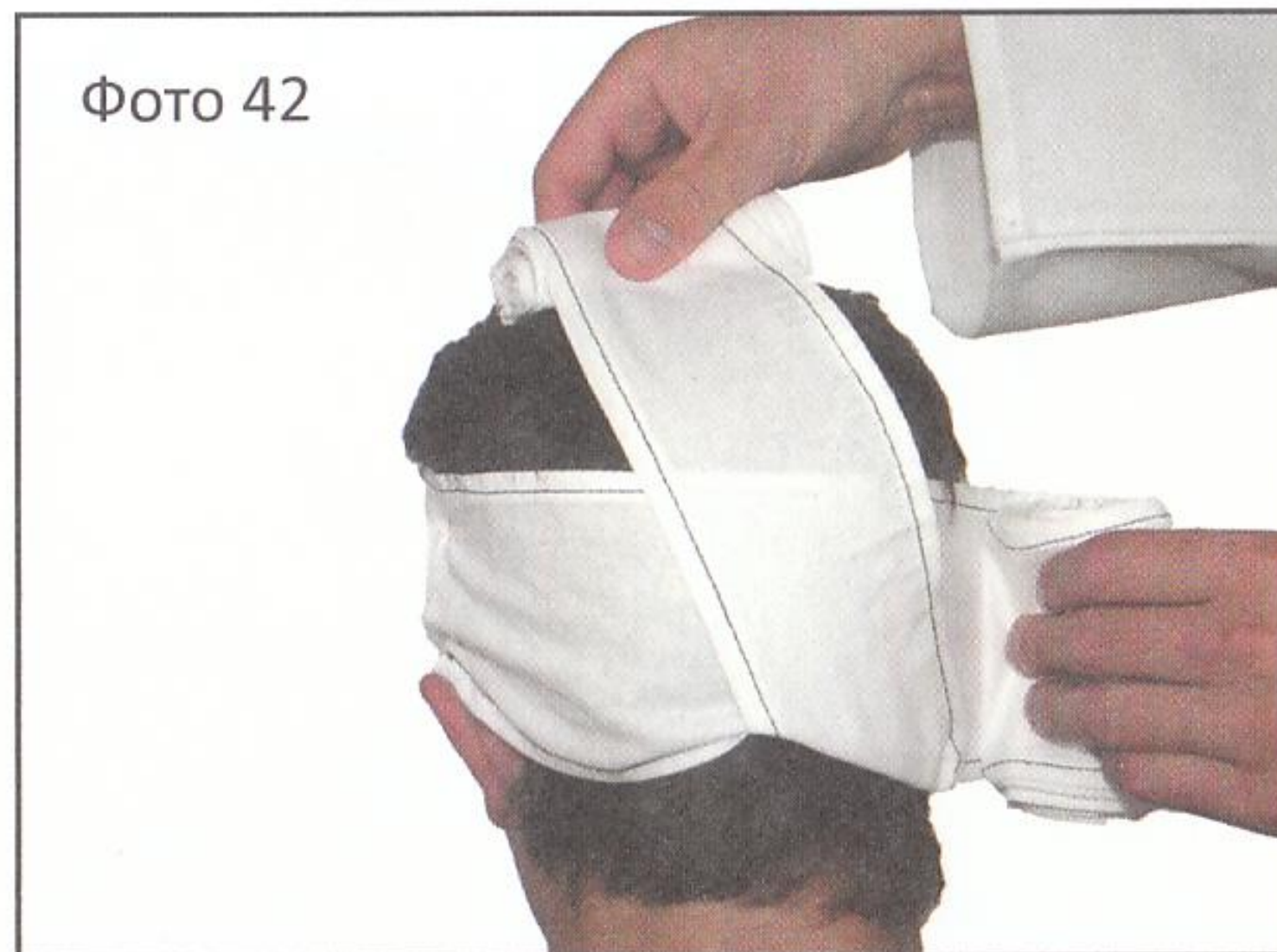


Рис. 43

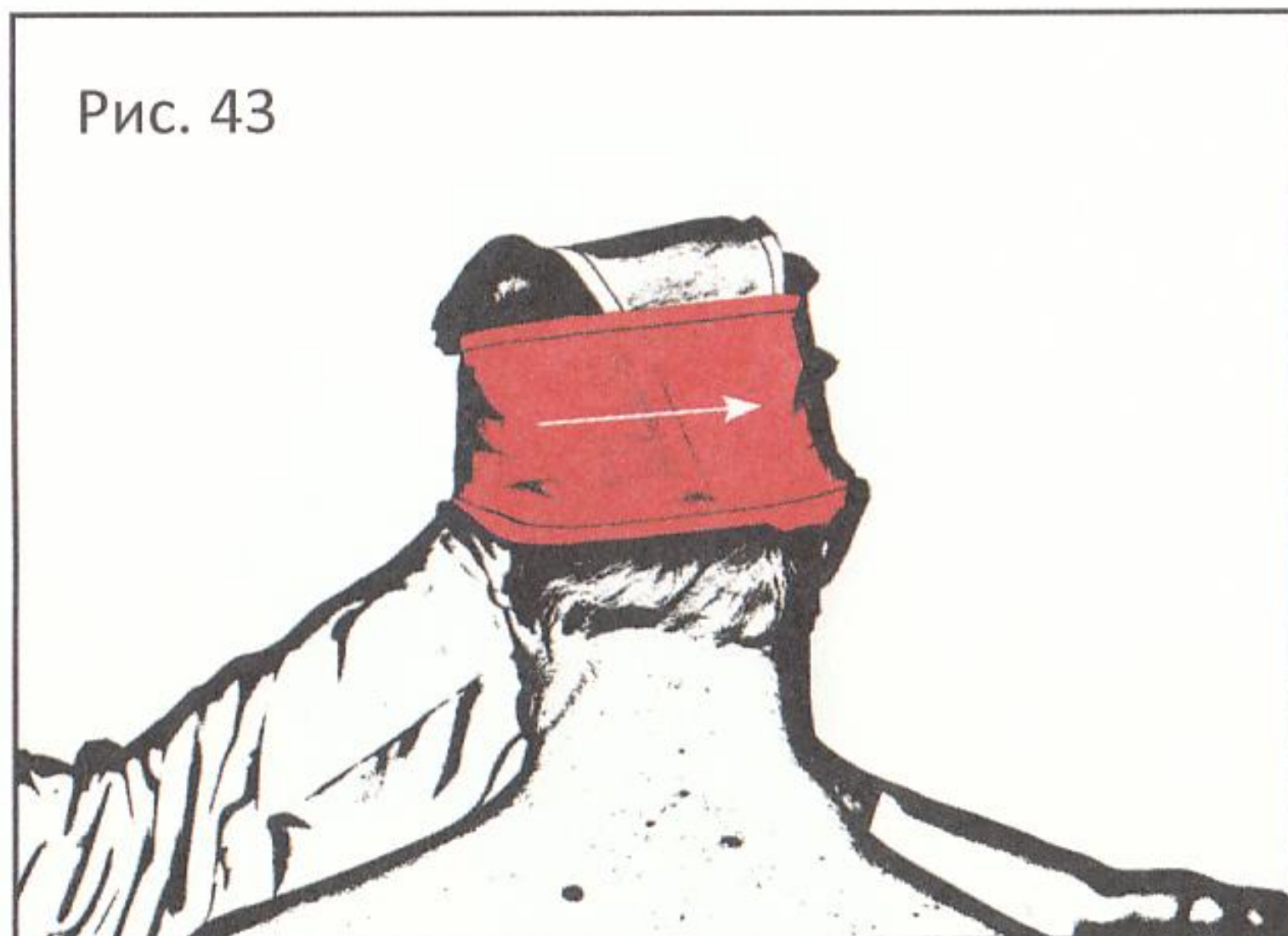
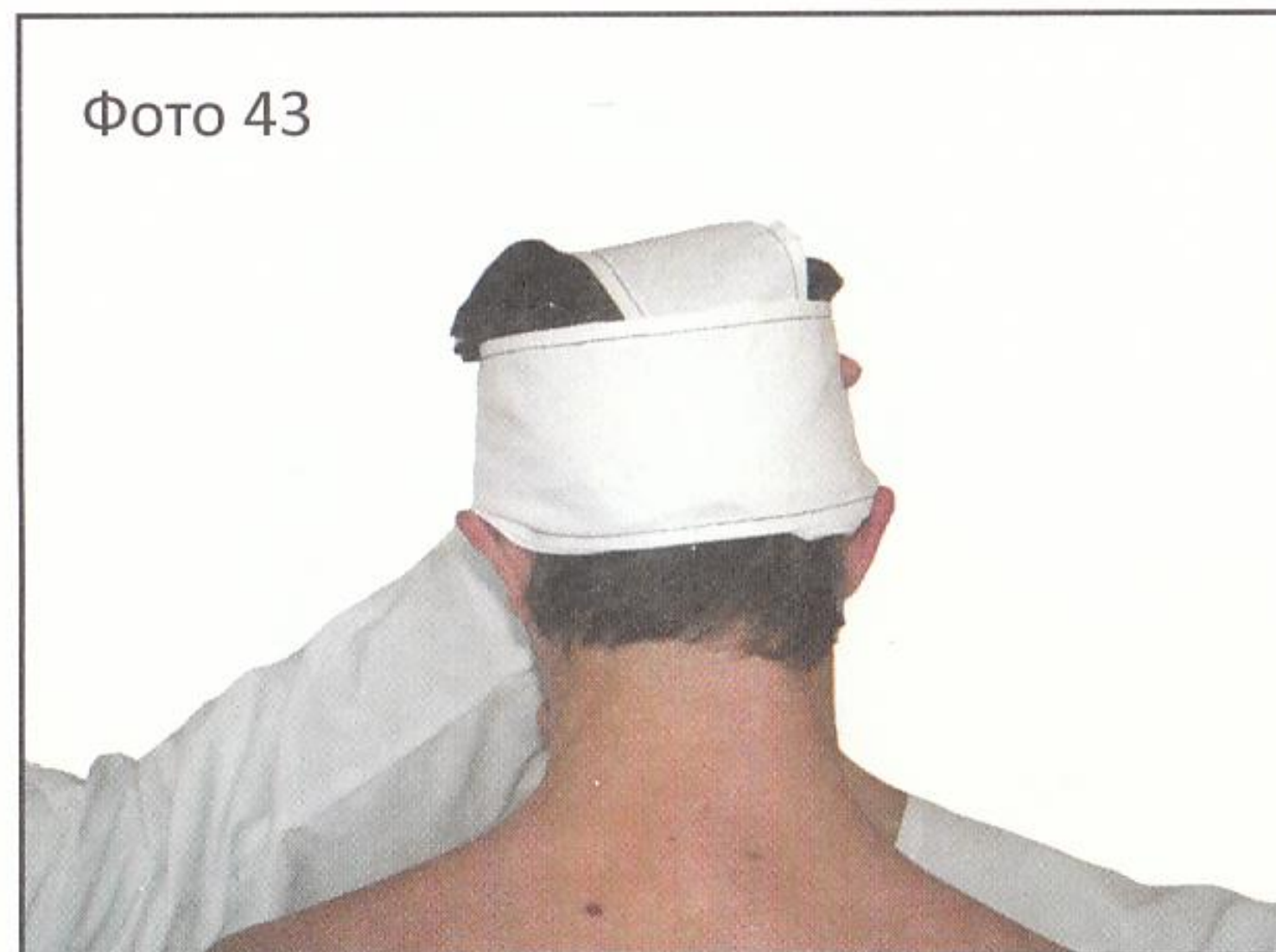


Фото 43



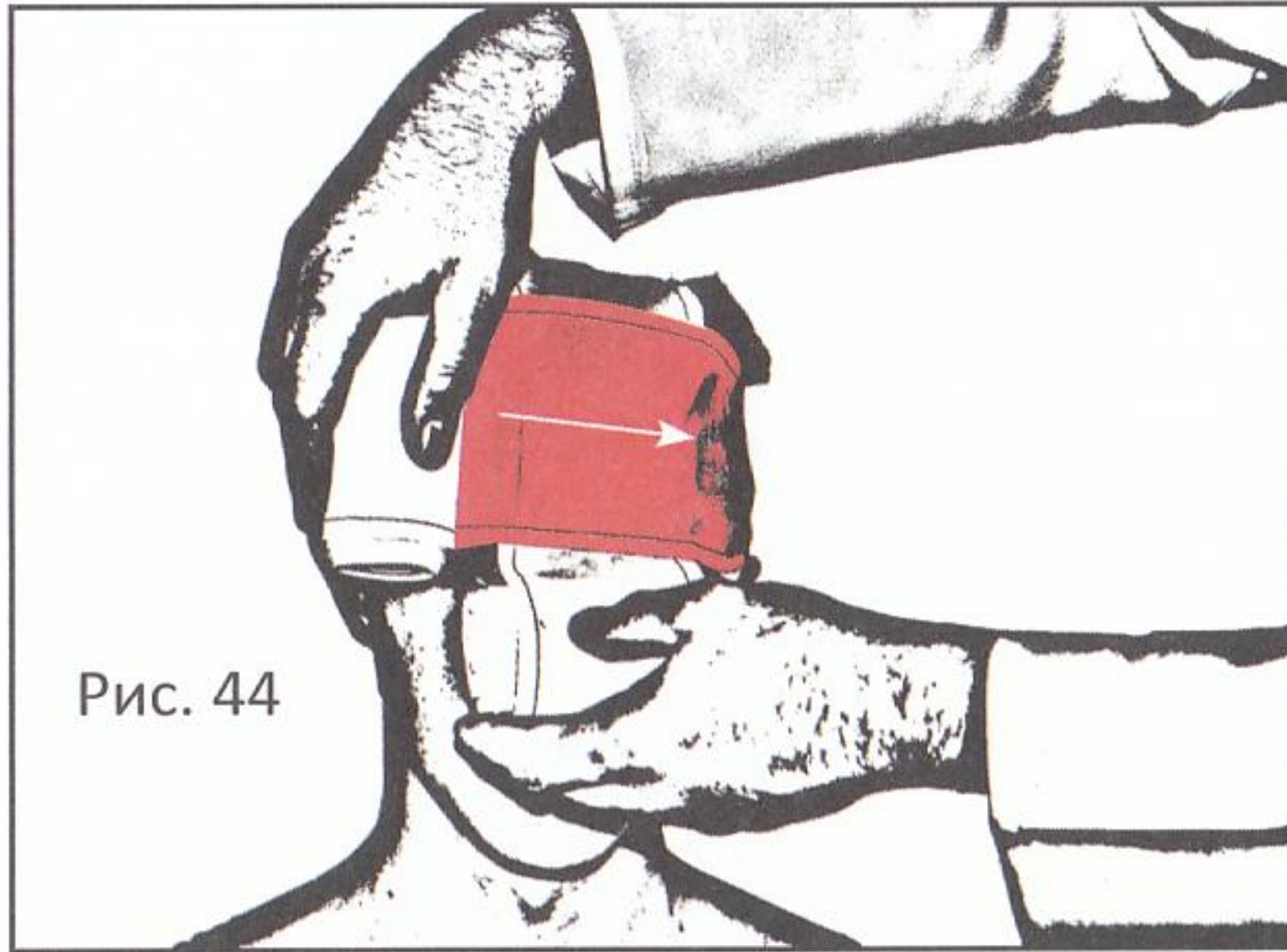


Рис. 44

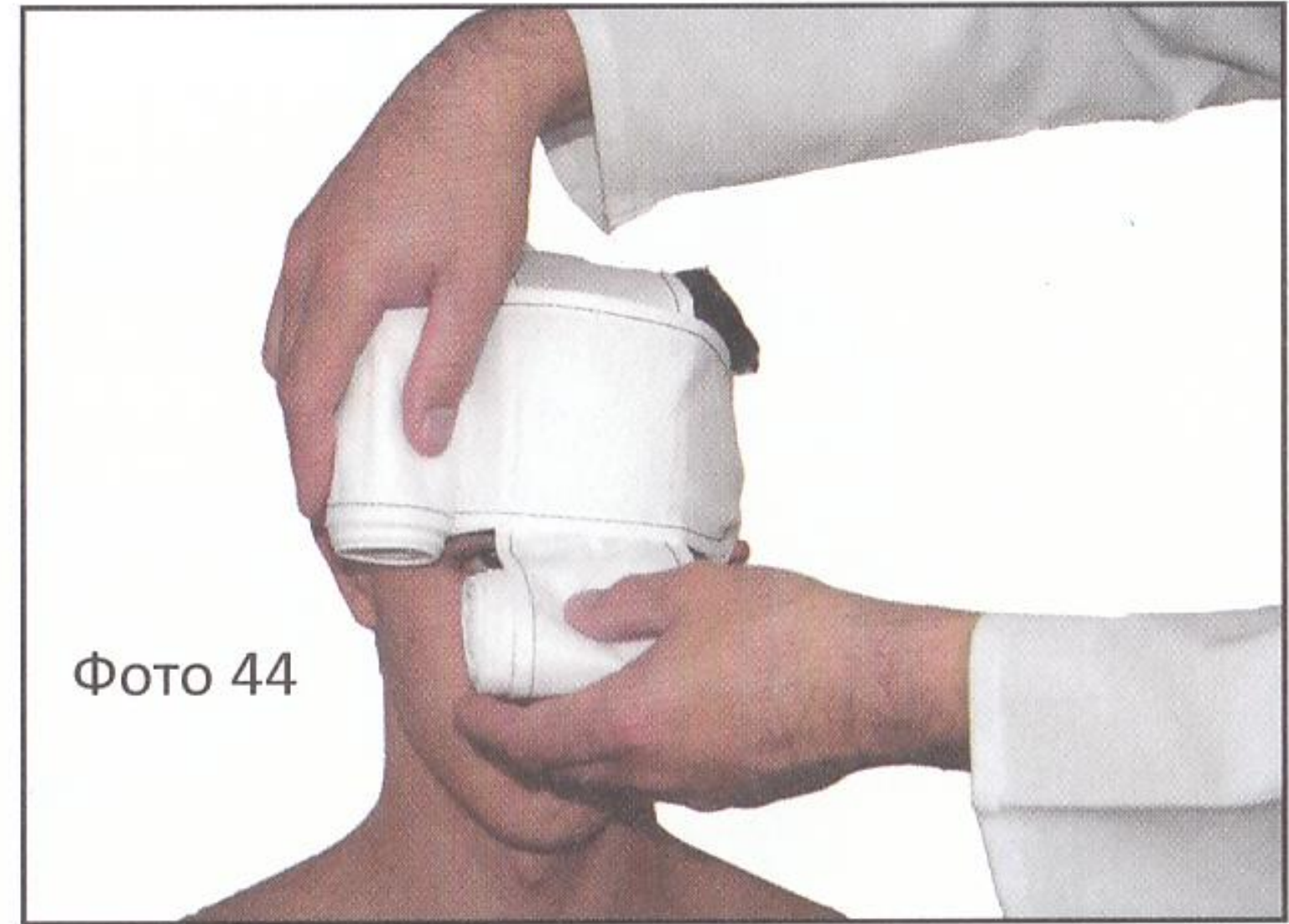


Фото 44

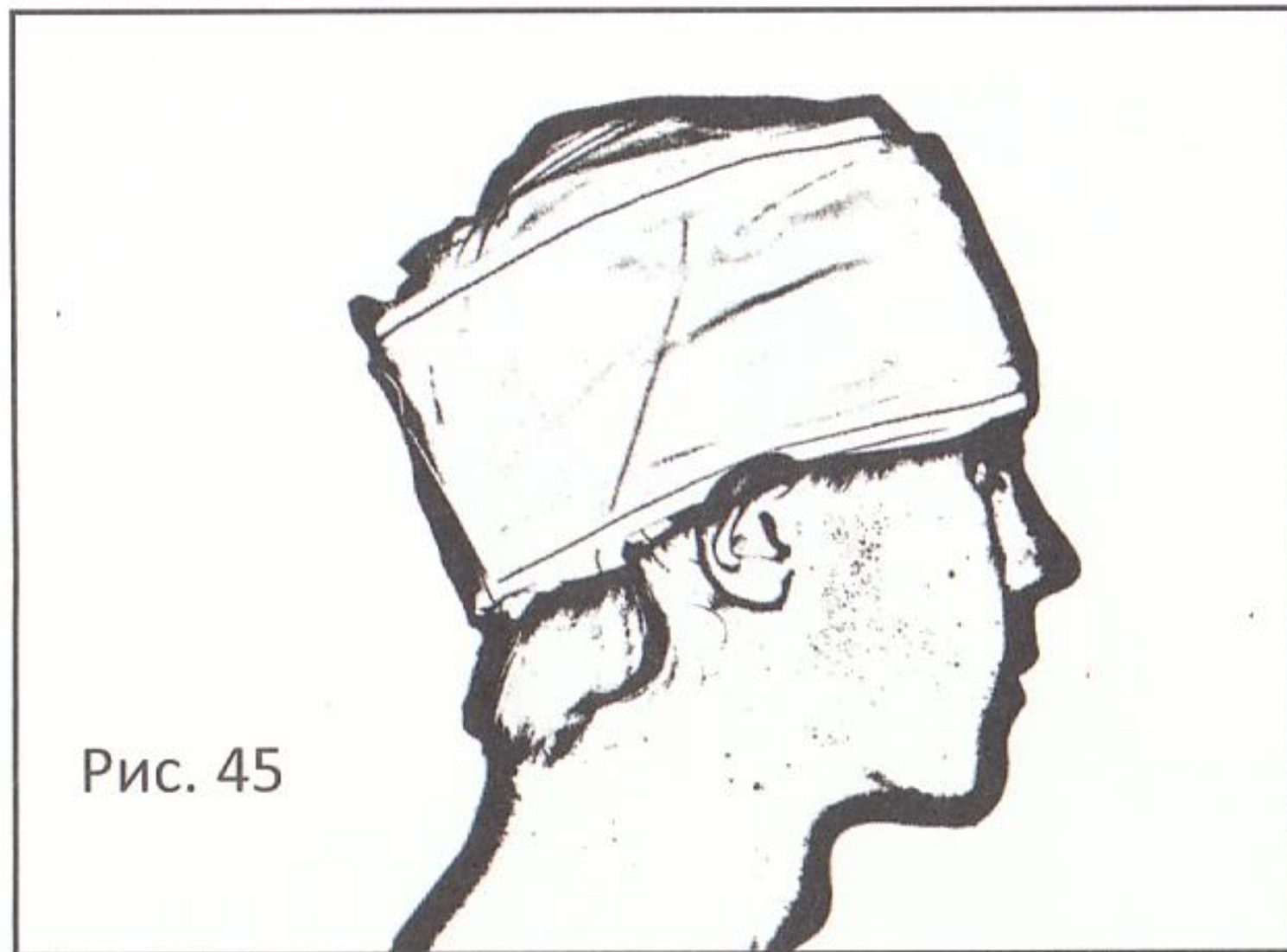


Рис. 45

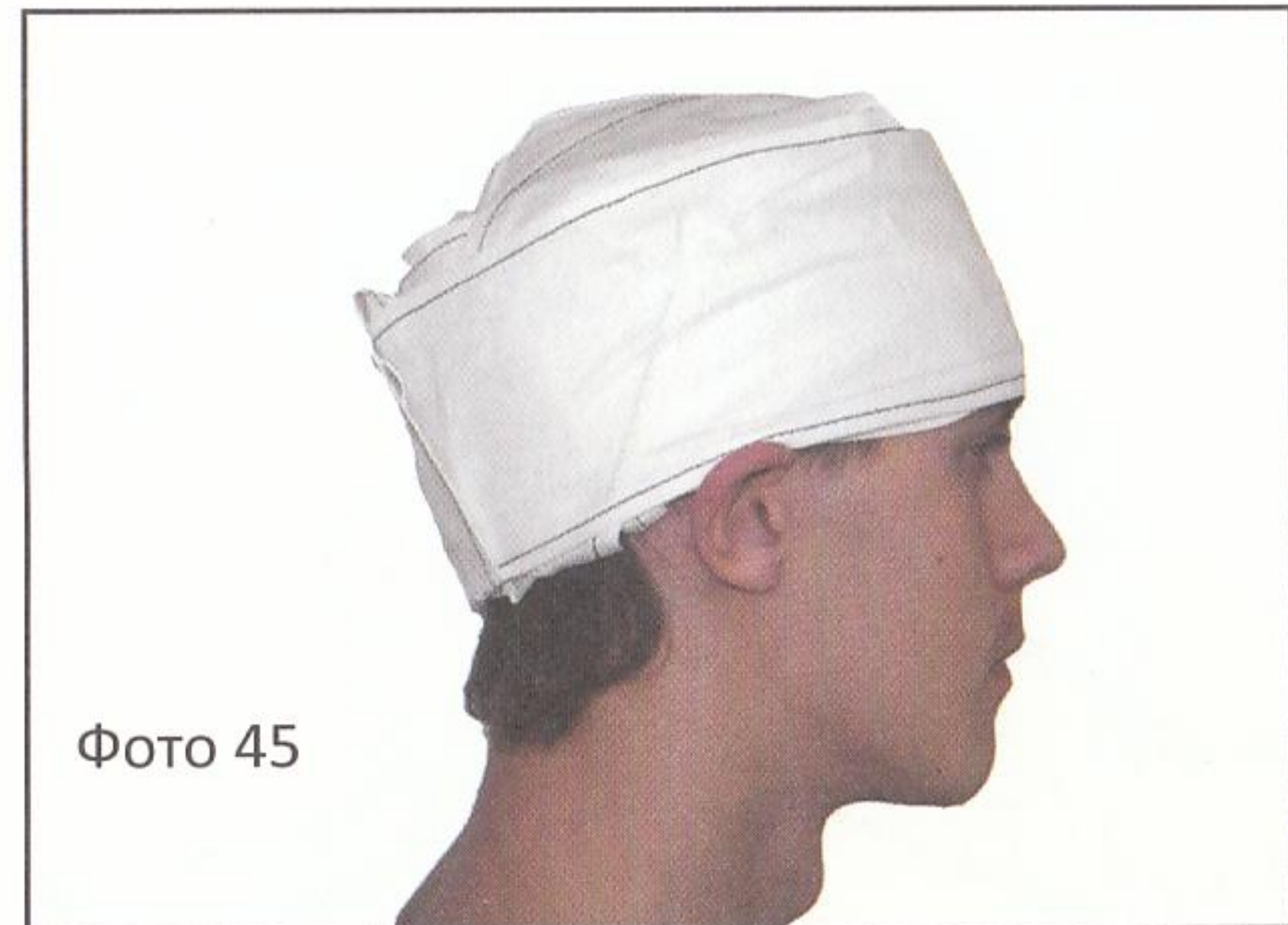


Фото 45

Рис. 46



Фото 46



«Чепец»

Эта повязка в техническом исполнении проще предыдущих и к тому же надёжней фиксирует перевязочный материал на различных участках свода черепа.

Рис. 47, Фото 47 — первый тур накладывается бинтом длиной около 1 м в виде ленты, который идёт через теменную область, концы натягиваются и несколько отводятся в стороны.

Рис. 48, Фото 48 — накладываются циркулярные туры.

Рис. 49, Фото 49 — дойдя до завязки, бинт обводят вокруг неё и ведут кзади (Рис. 50, Фото 50), прикрывая затылочную область.

Рис. 51, Фото 51 — на противоположной стороне бинт также обводится вокруг завязки и идёт кпереди, покрывая лобную область.

Рис. 52, Фото 52 — последовательно, приближаясь сзади и спереди к теменной области, покрывается весь свод черепа. Конец бинта прикрепляют к завязке, а сама она завязывается под подбородком.

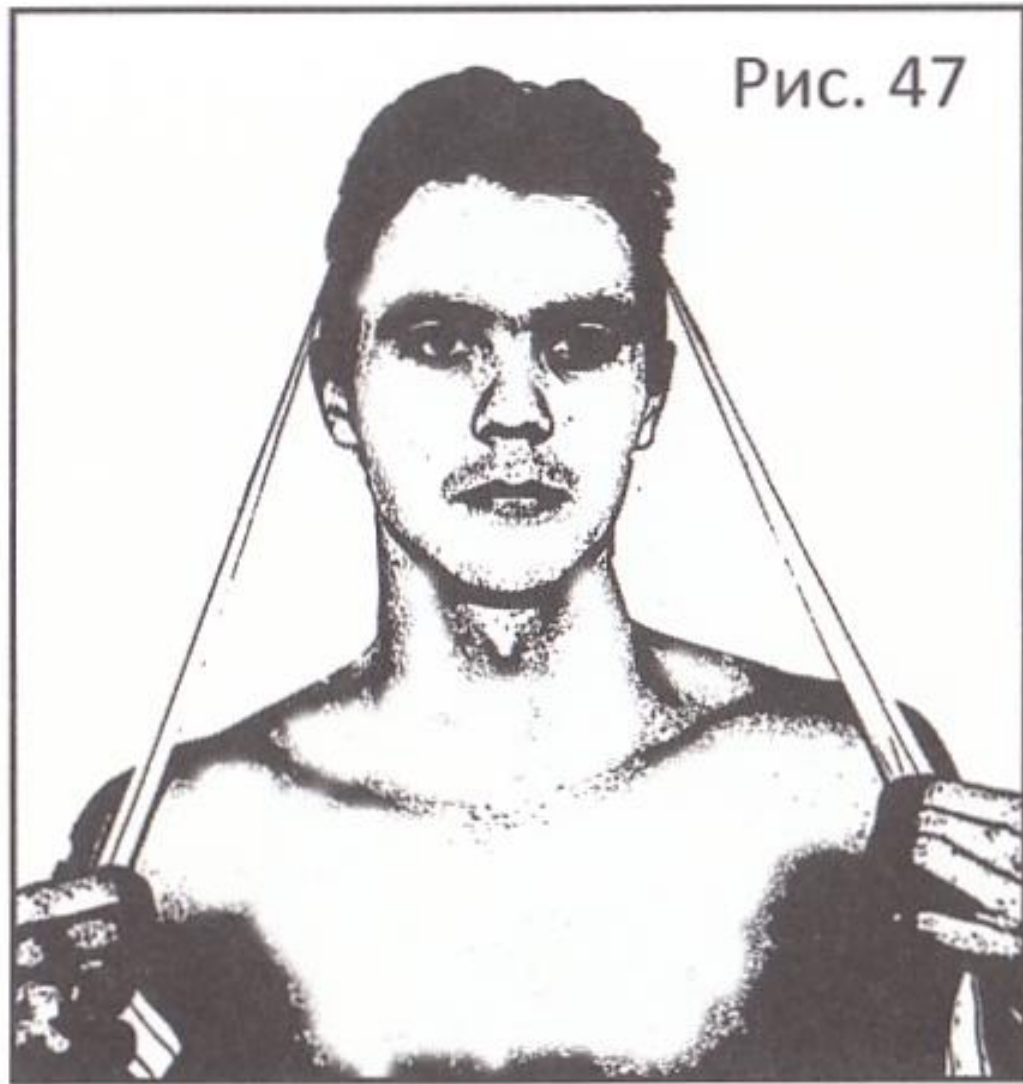


Рис. 47

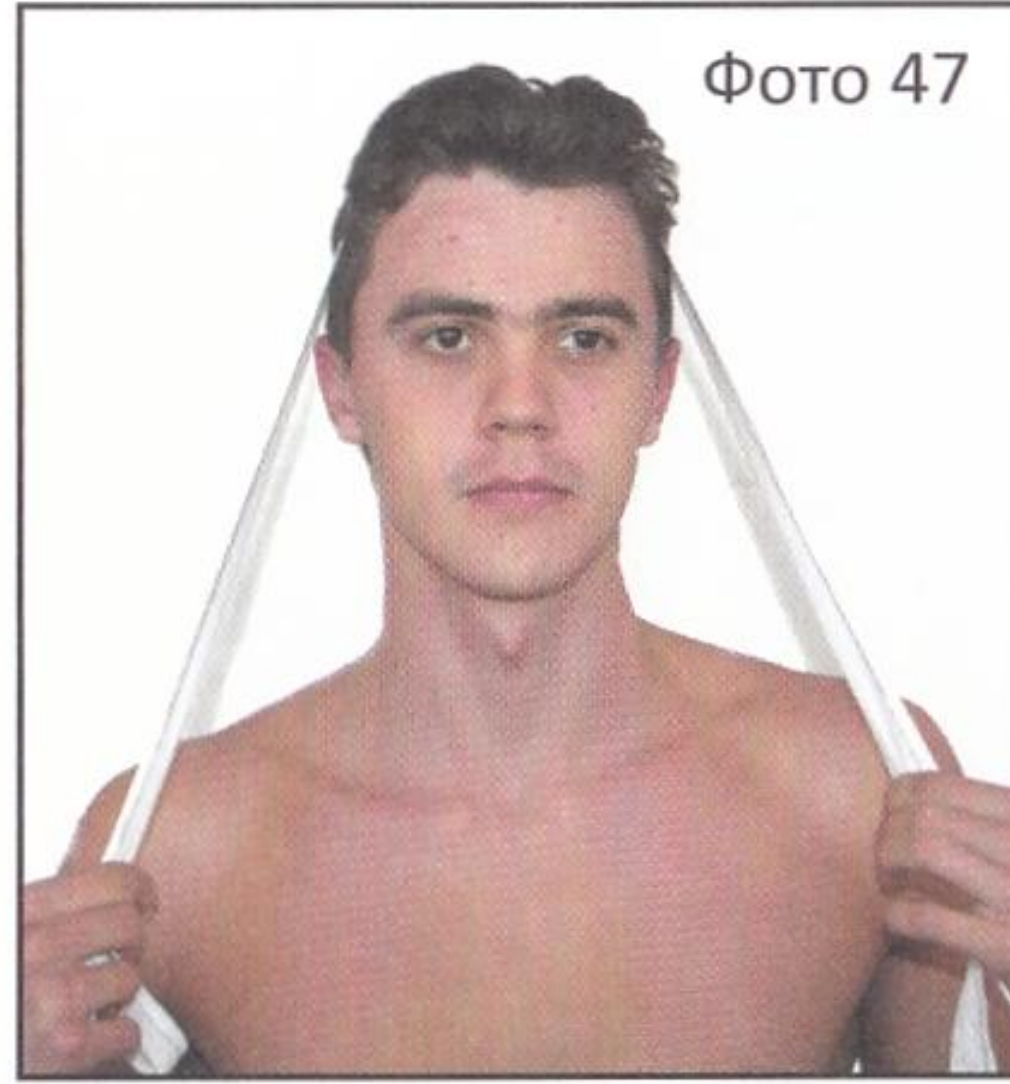


Фото 47

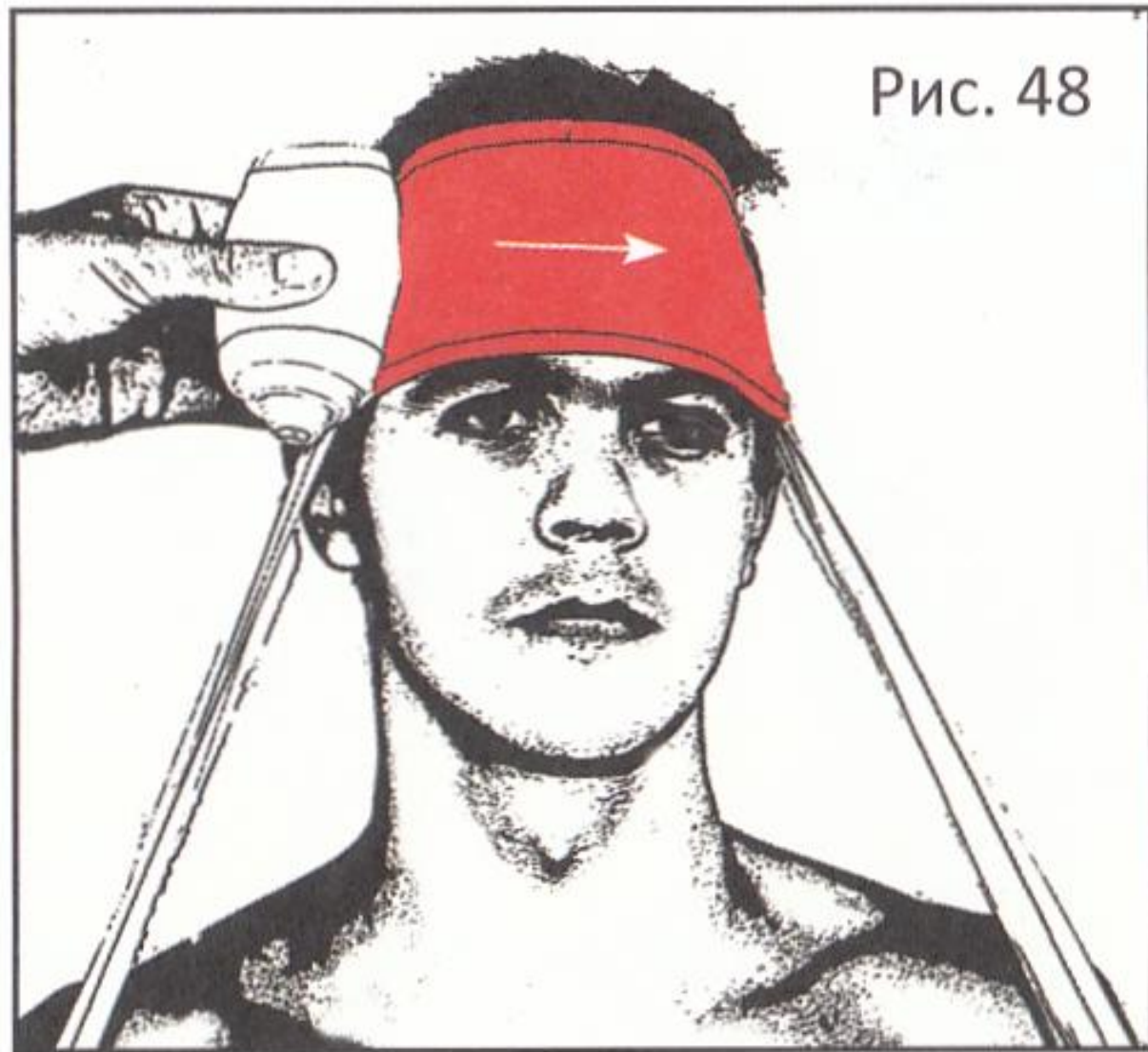


Рис. 48

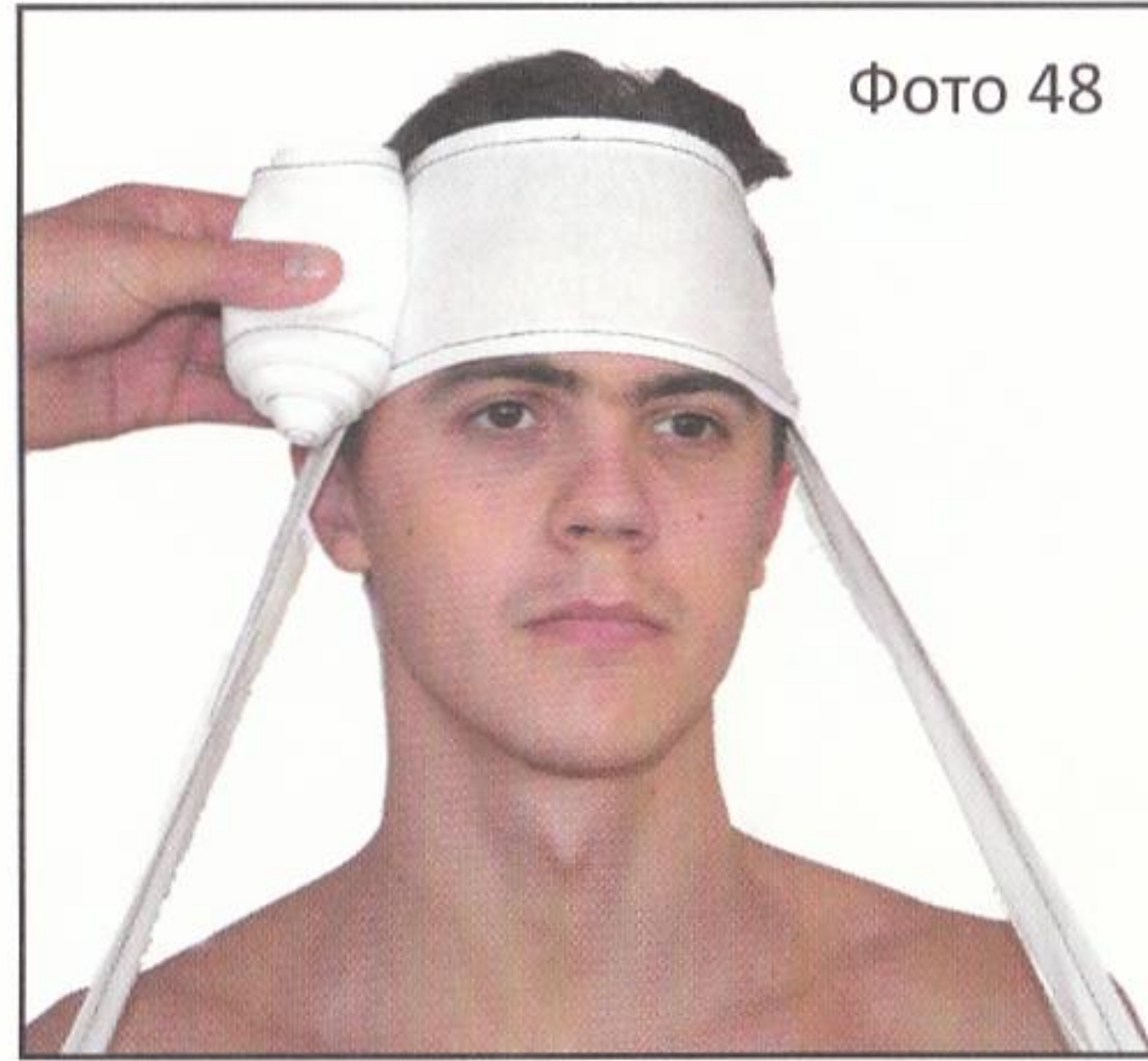


Фото 48

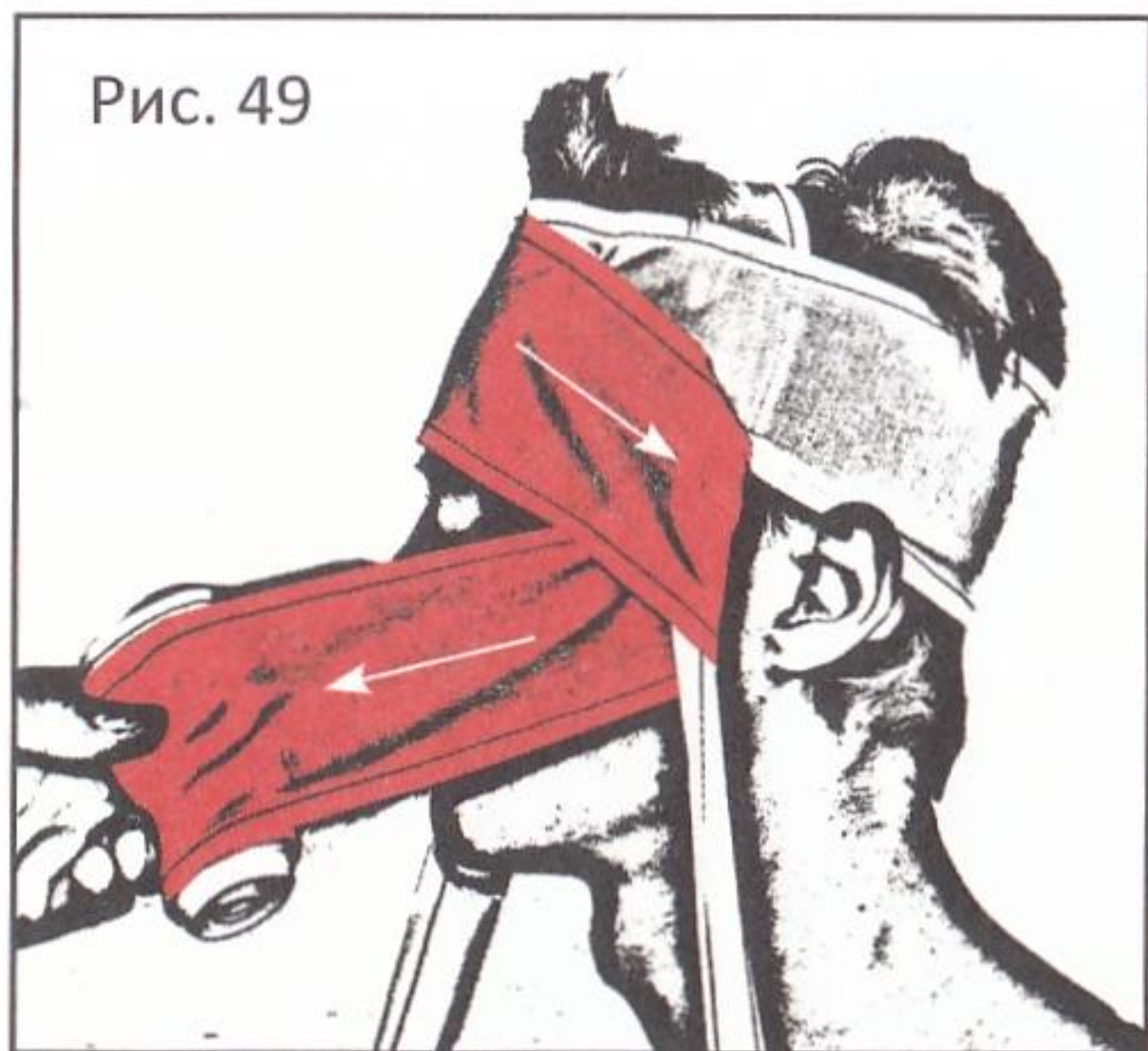


Рис. 50

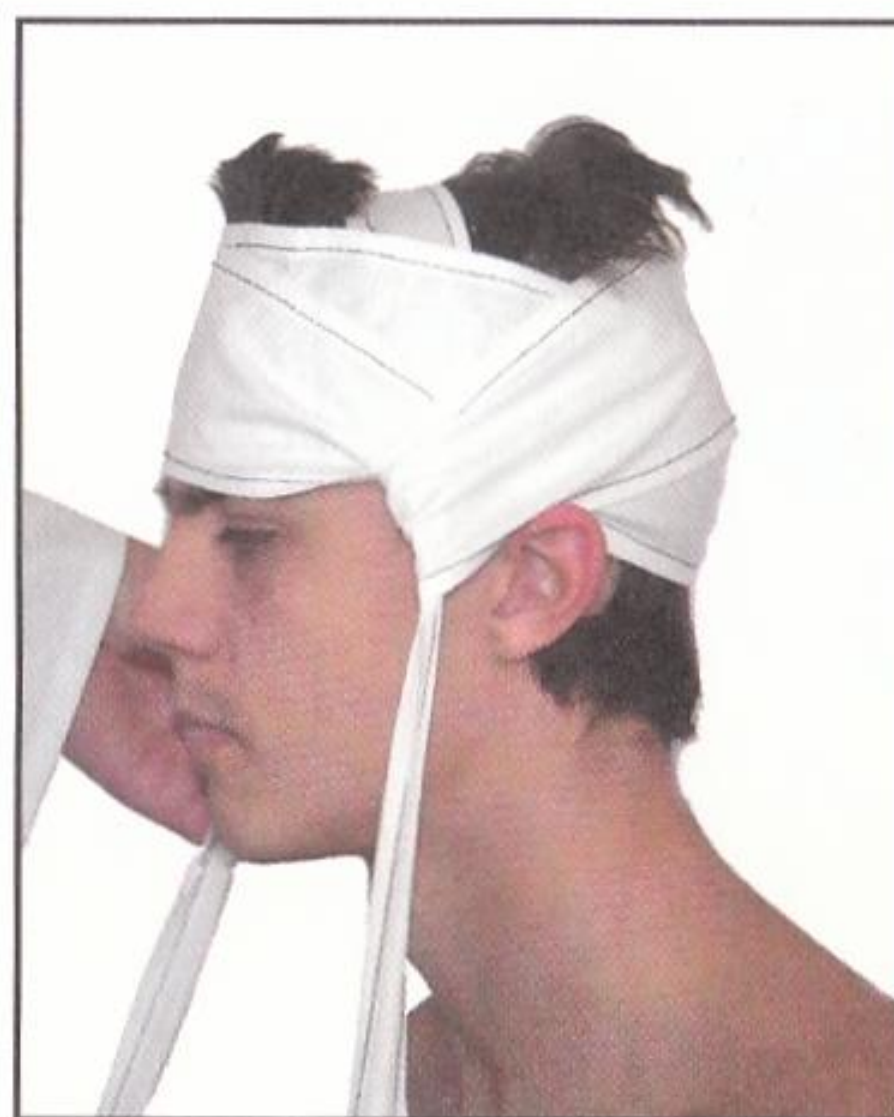


Фото 50

Рис. 51

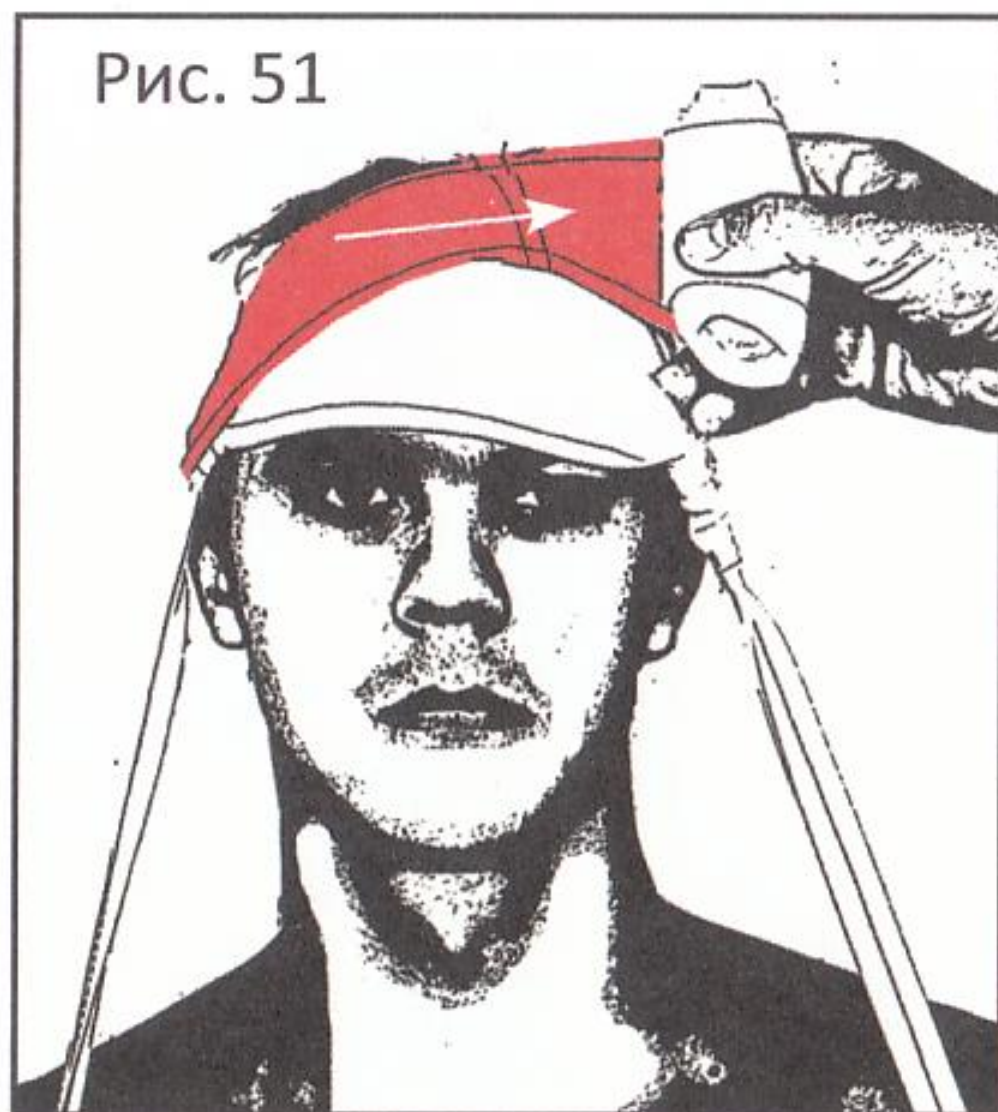


Фото 51

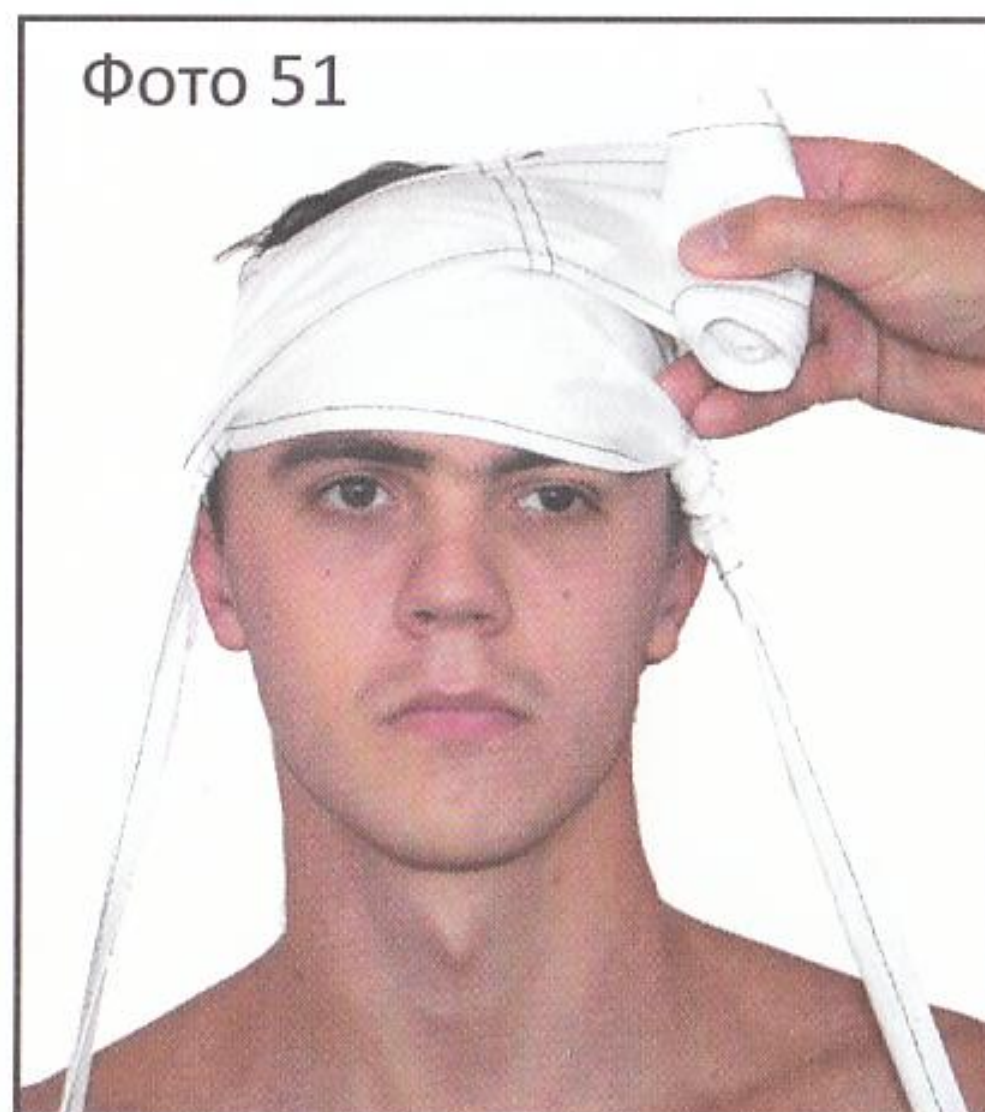


Рис. 52

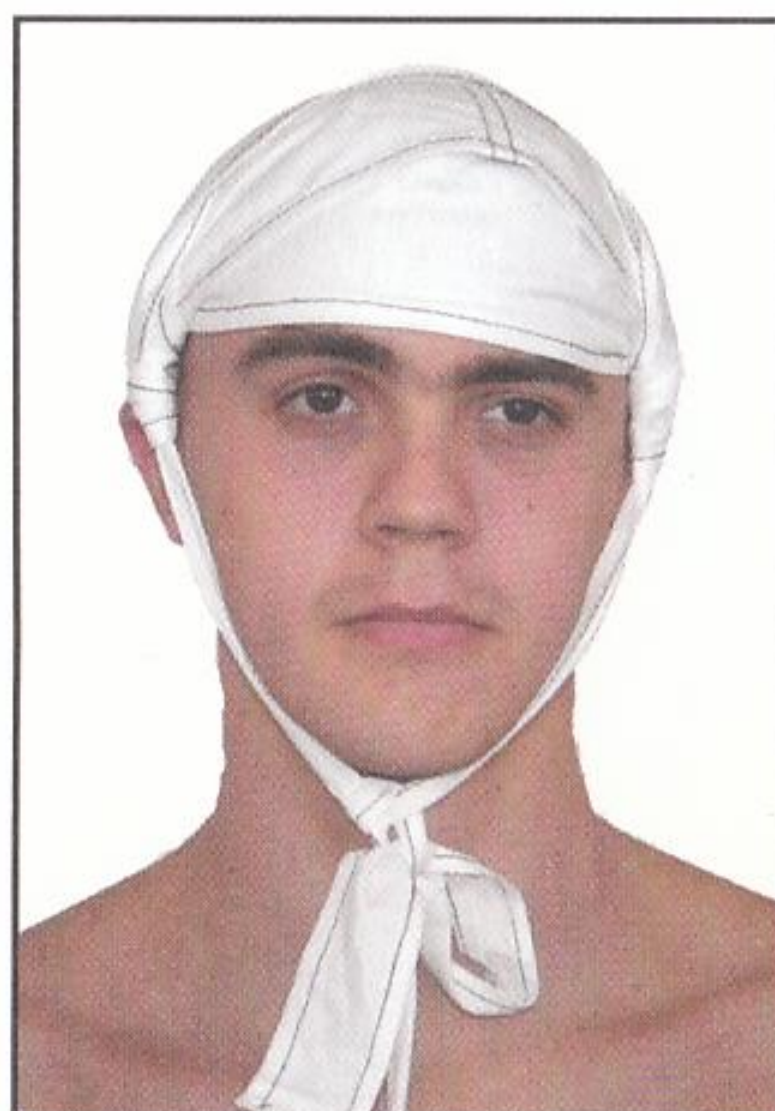


Фото 52

Крестообразная (восьмиобразная)

Повязка накладывается в тех случаях, когда необходимо закрыть затылочную область и заднюю поверхность шеи.

Рис. 53, Фото 53 — первые два-три тура круговые.

Рис. 54, Фото 54 — затем бинт проводят над левым ухом и последовательно спускают на заднюю, правую боковую, переднюю, левую боковую поверхности шеи.

Рис. 55, Фото 55 — далее бинт поднимается косо вверх на затылочную область, проходит над правым ухом и возвращается на область лба.

Рис. 56, Фото 56 — ход бинта вновь повторяется.

Рис. 57, Фото 57 — окончательный вид повязки.

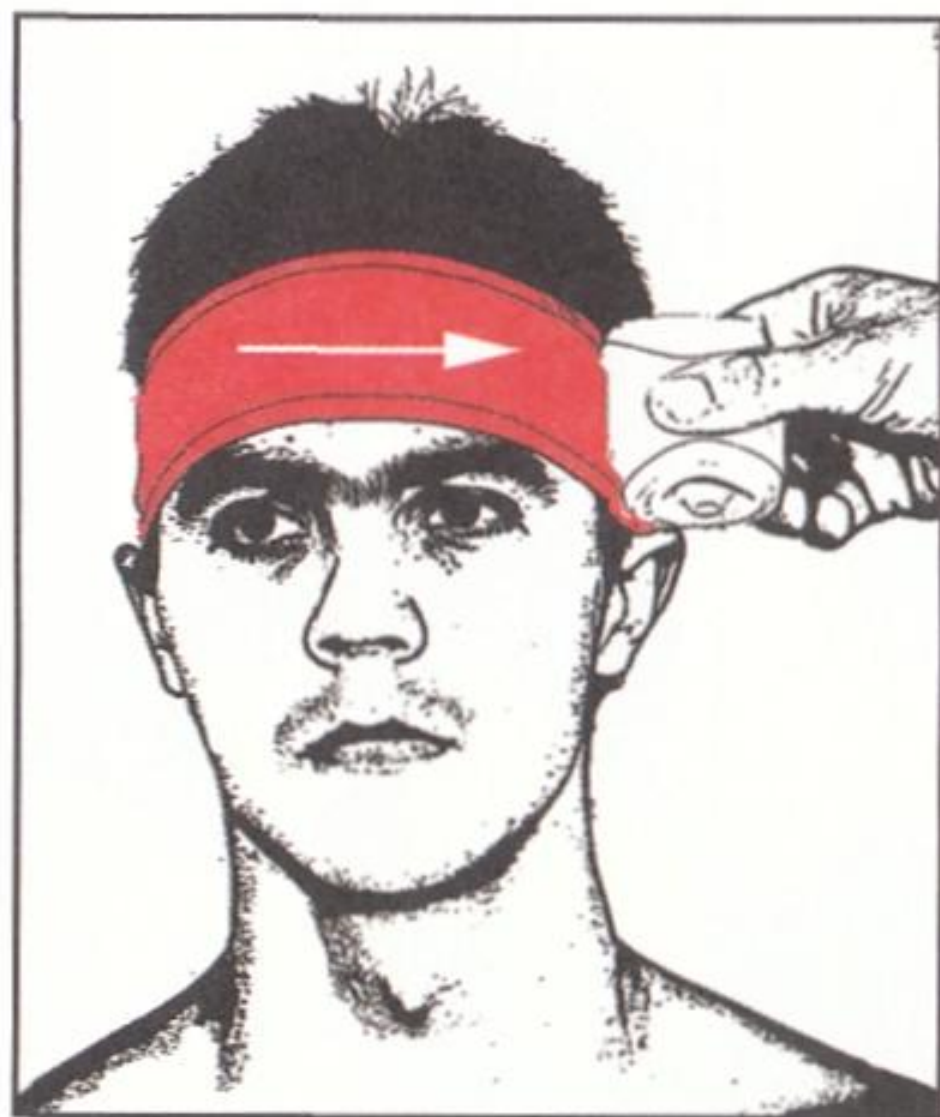


Рис. 53

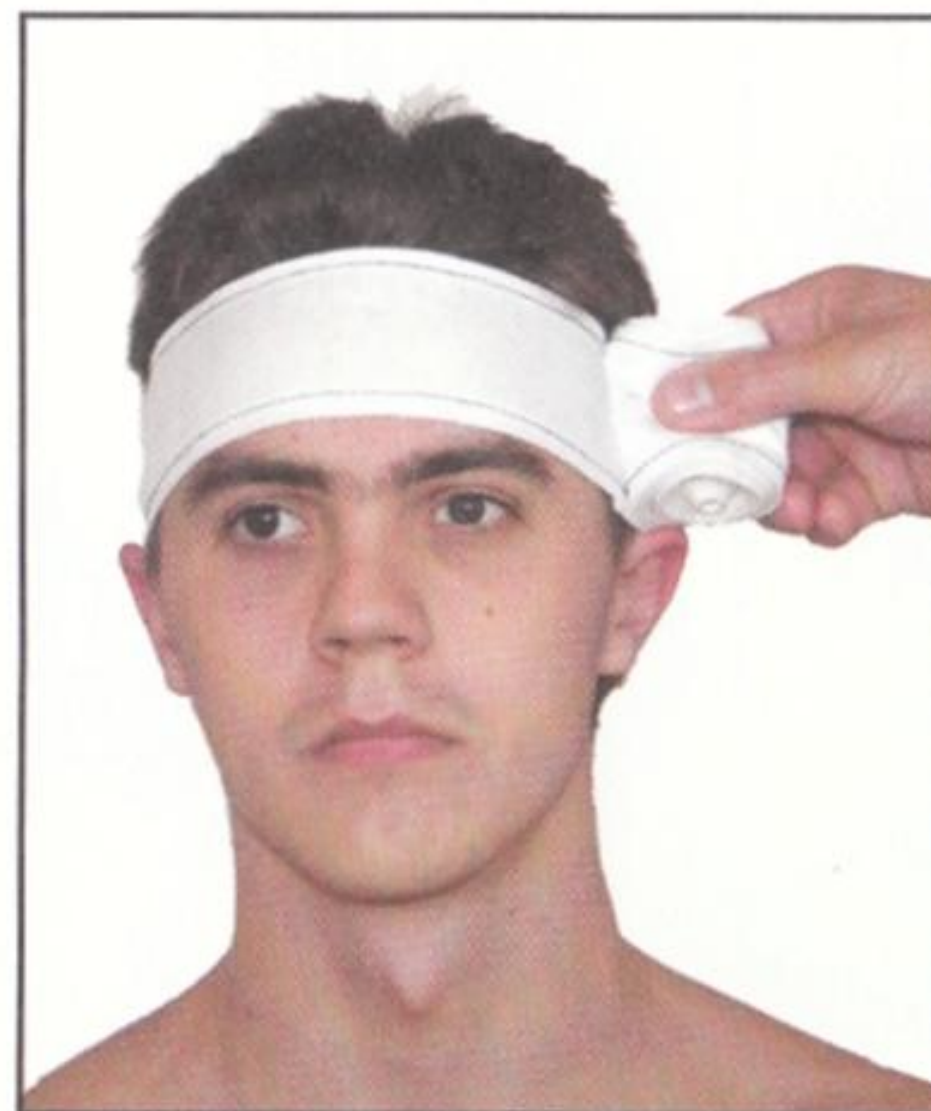


Фото 53



Рис. 54

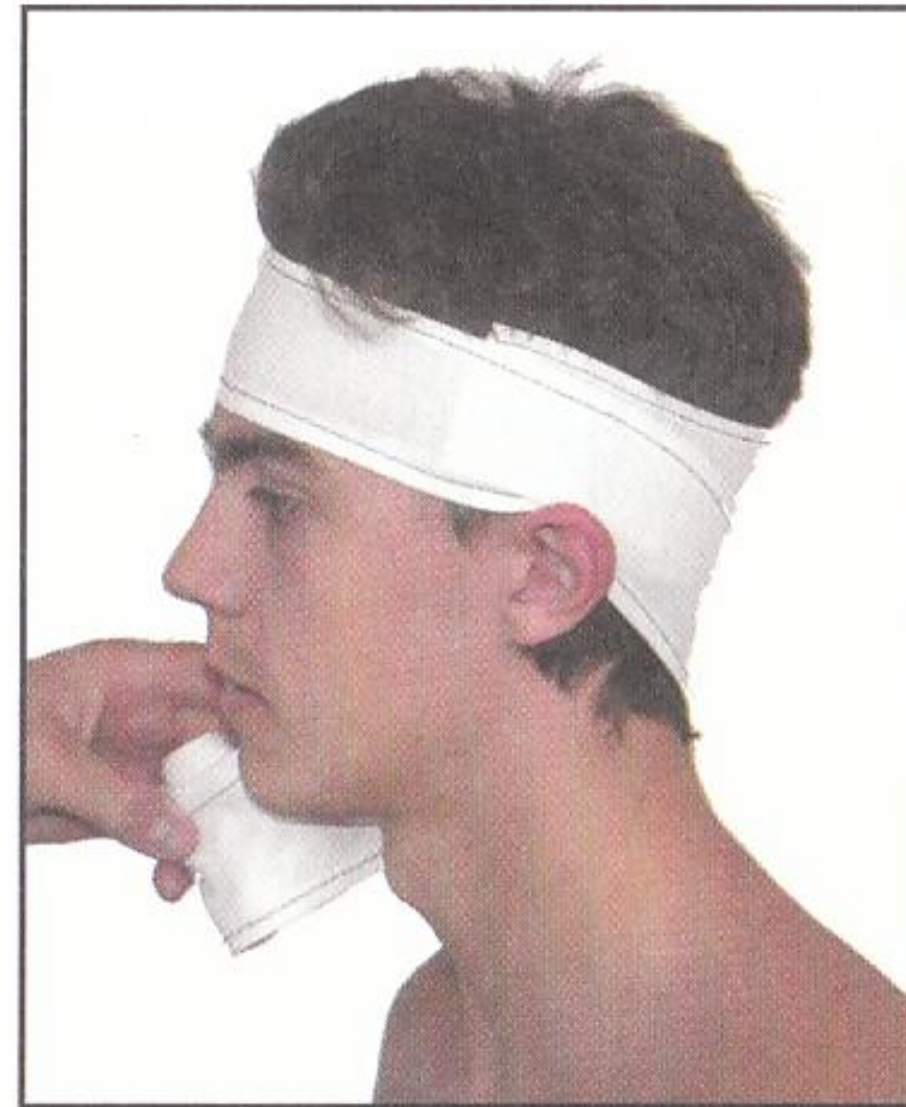


Фото 54

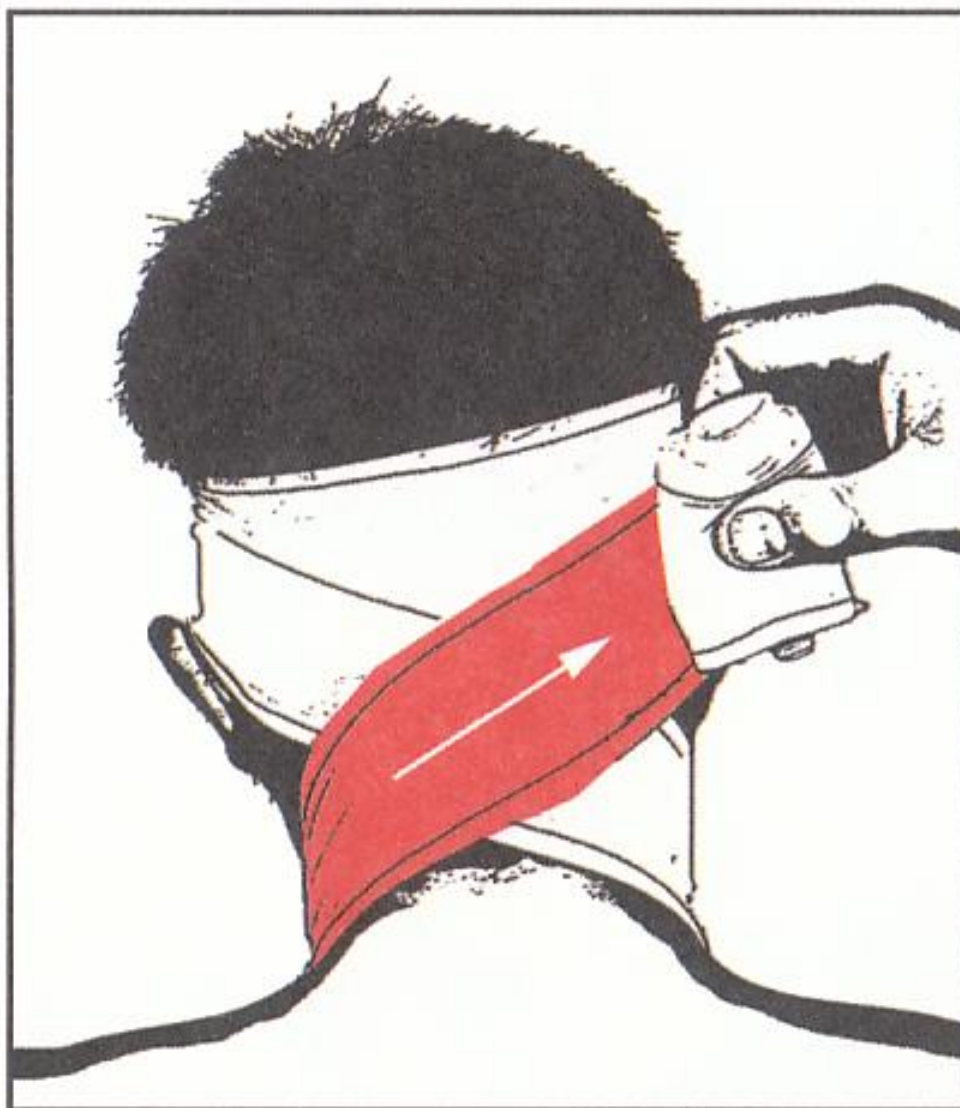


Рис. 55

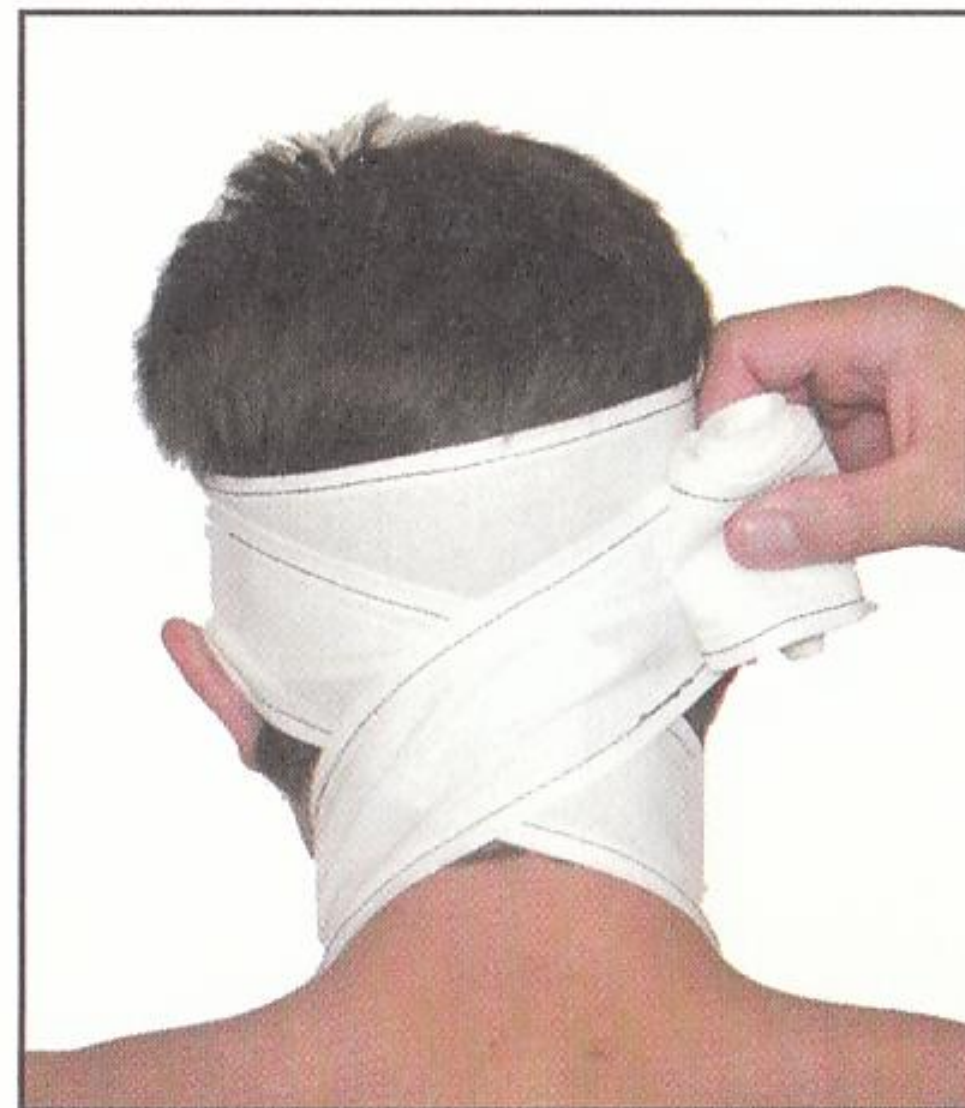


Фото 55

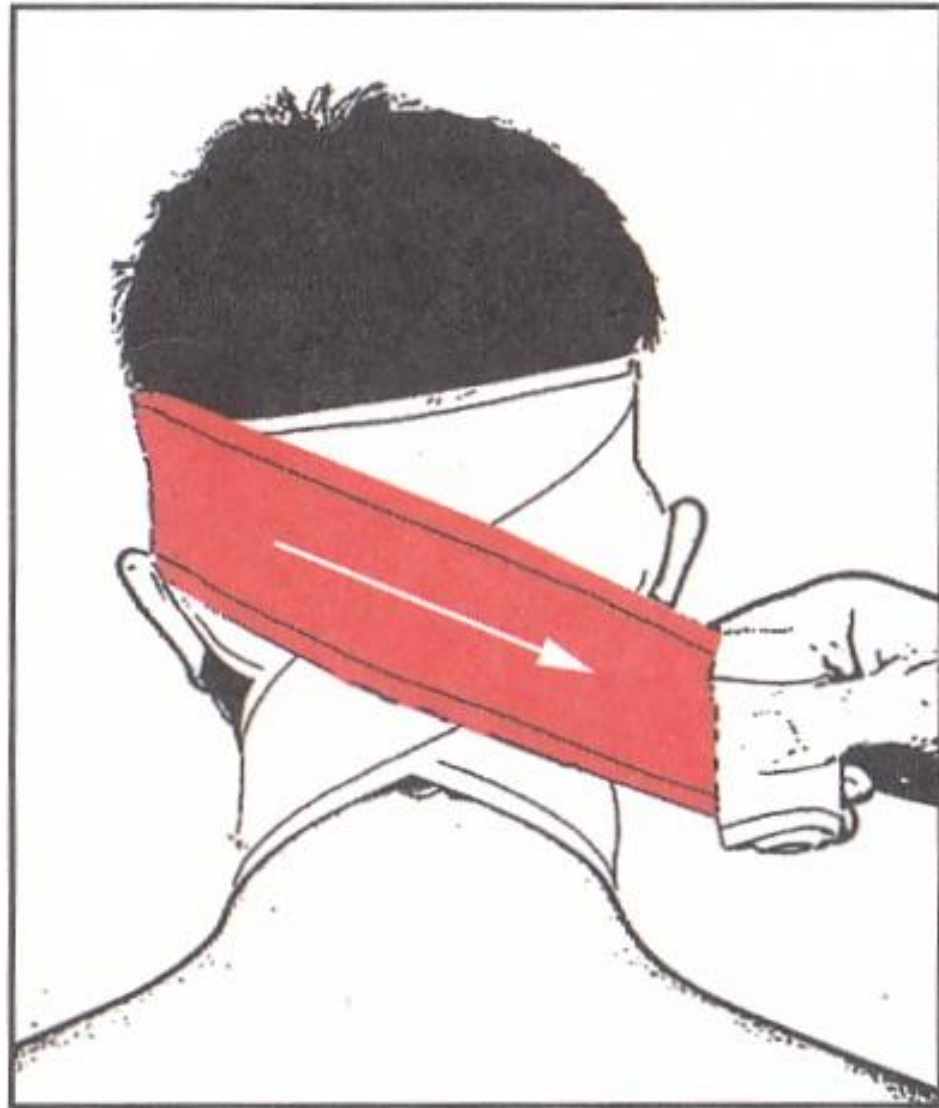


Рис. 56

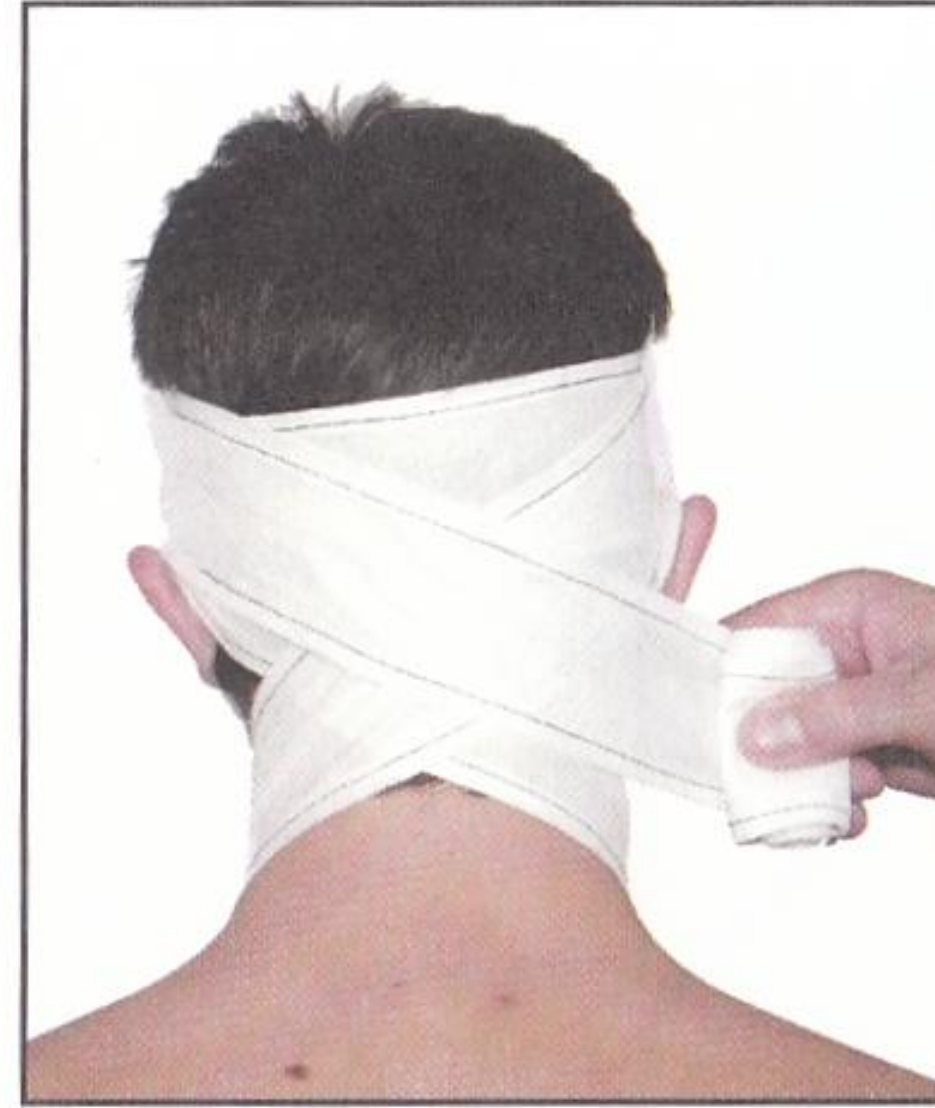


Фото 56

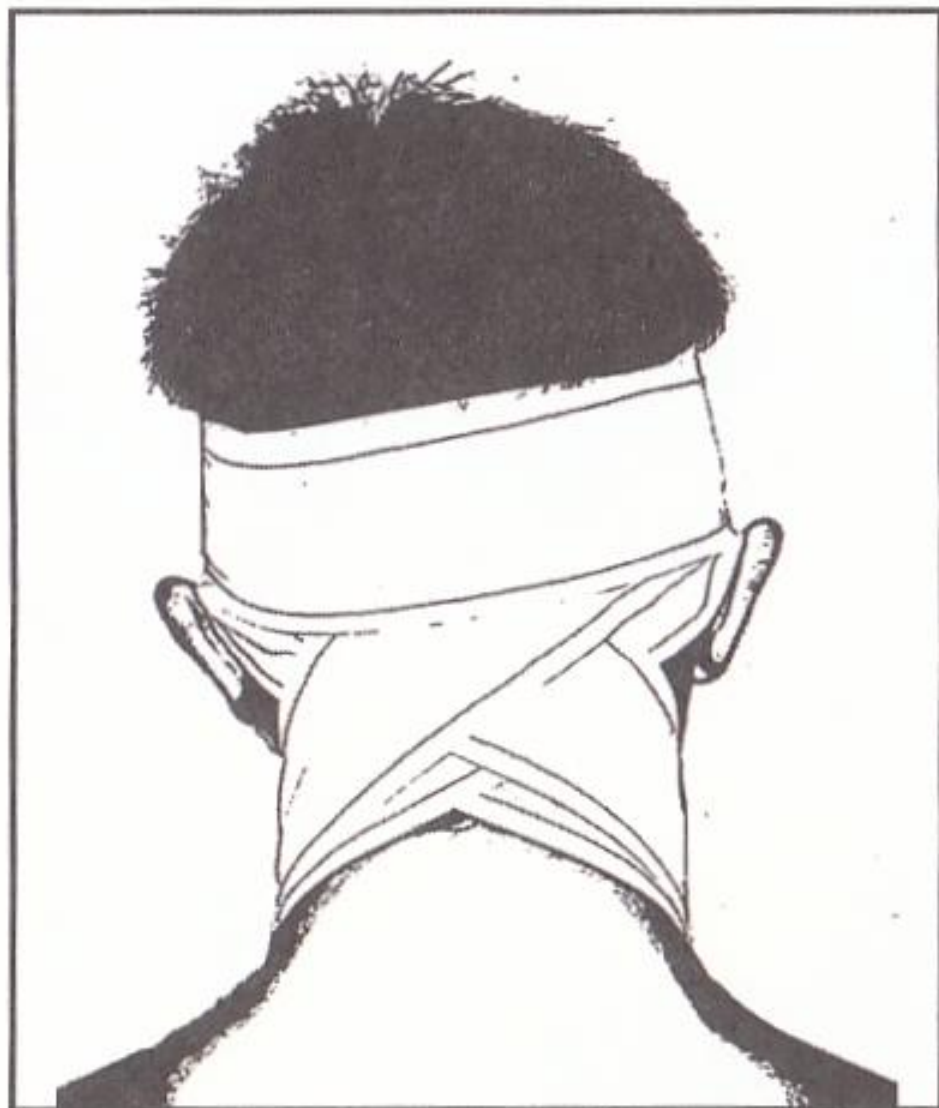


Рис. 57

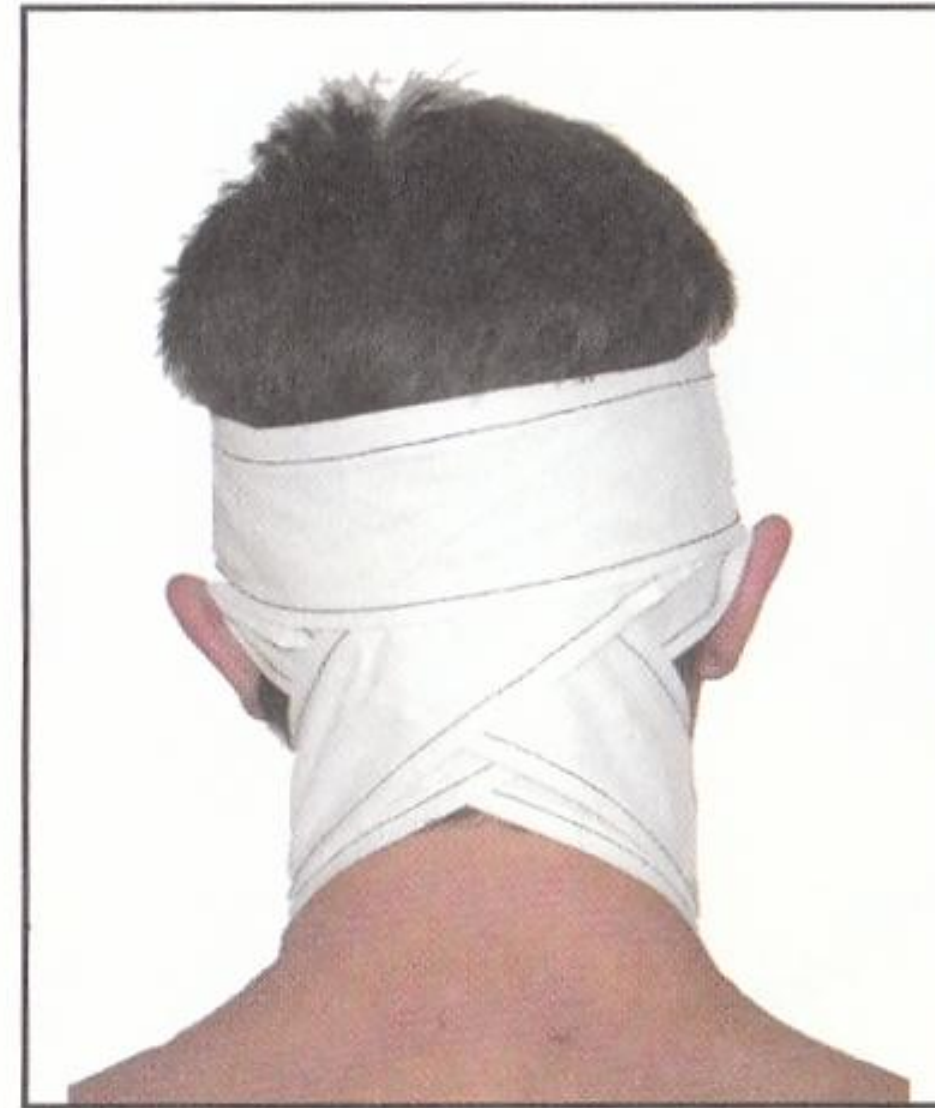


Фото 57

Повязка на правый глаз

Рис. 58, Фото 58 — повязка начинается с наложения 2–3 круговых туров.

Рис. 59, Фото 59 — далее бинт идёт в косом направлении на затылочную область, проходит под правой ушной раковиной, поднимается косо вверх на правый глаз, переносицу, лобную область.

Рис. 60, Фото 60 — заканчивается цикл циркулярным туром. Всё повторяется в этой же последовательности несколько раз.

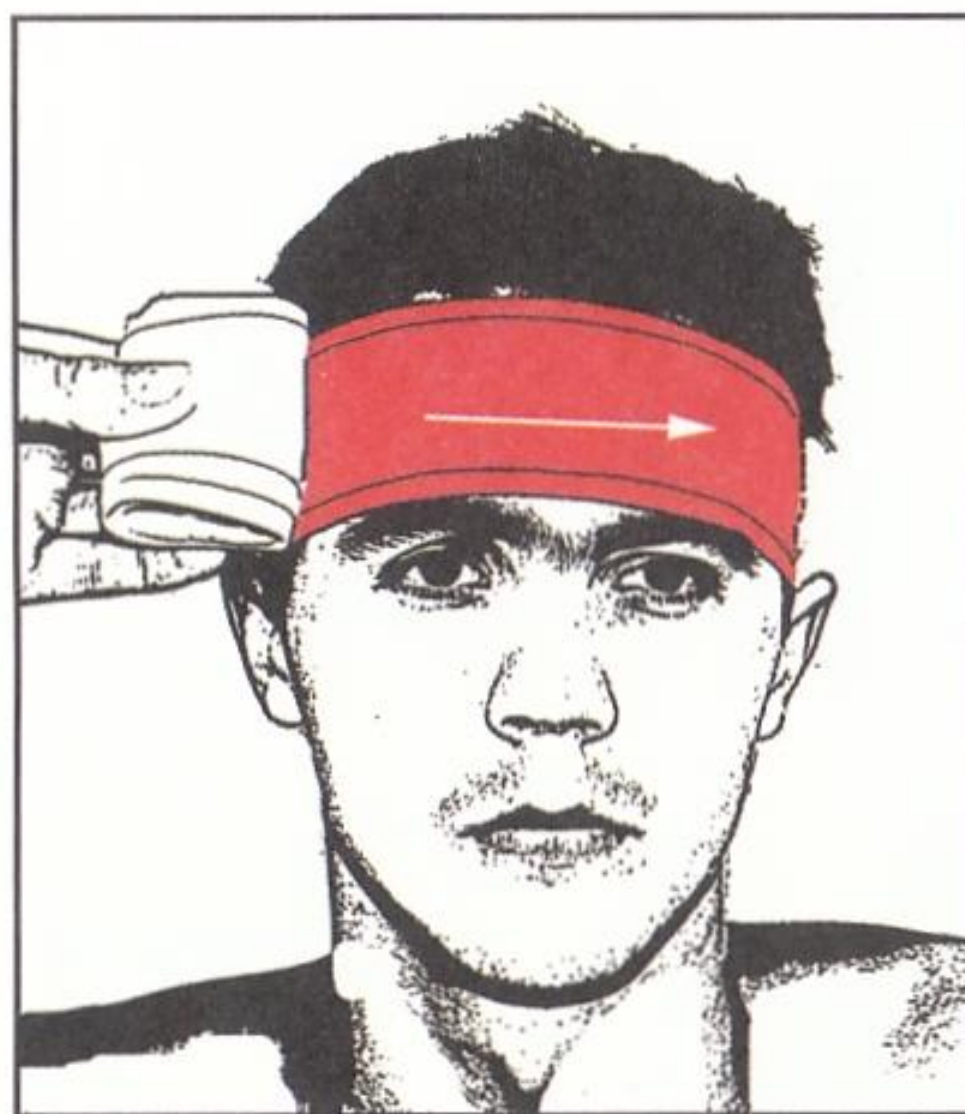


Рис. 58

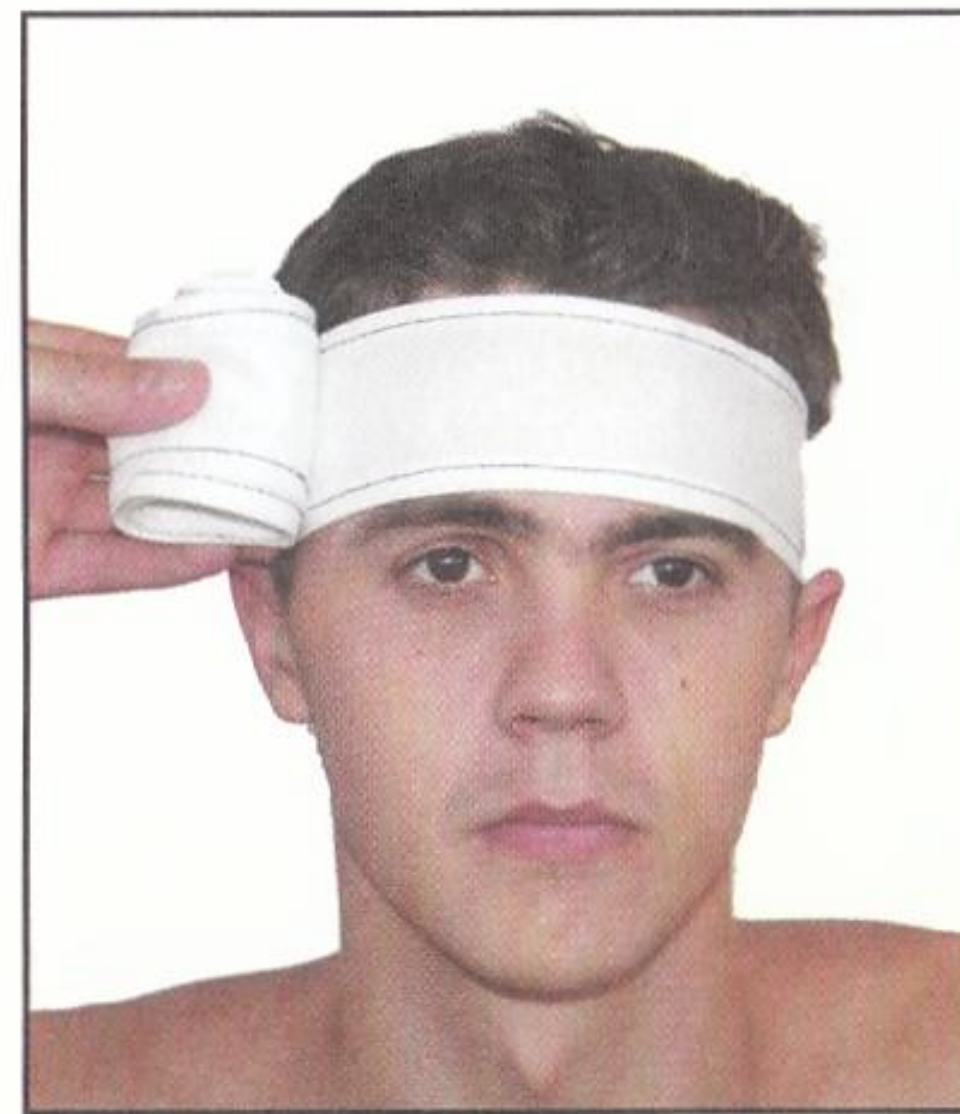


Фото 58



Рис. 59

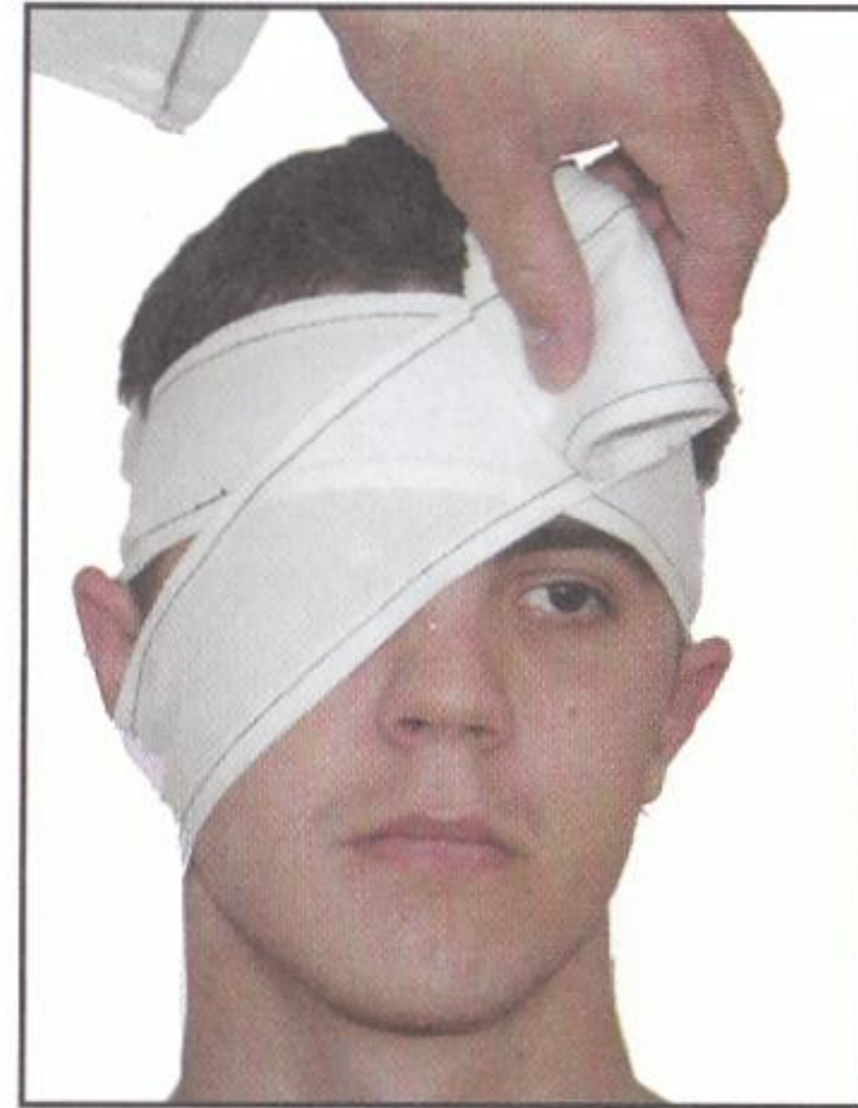


Фото 59

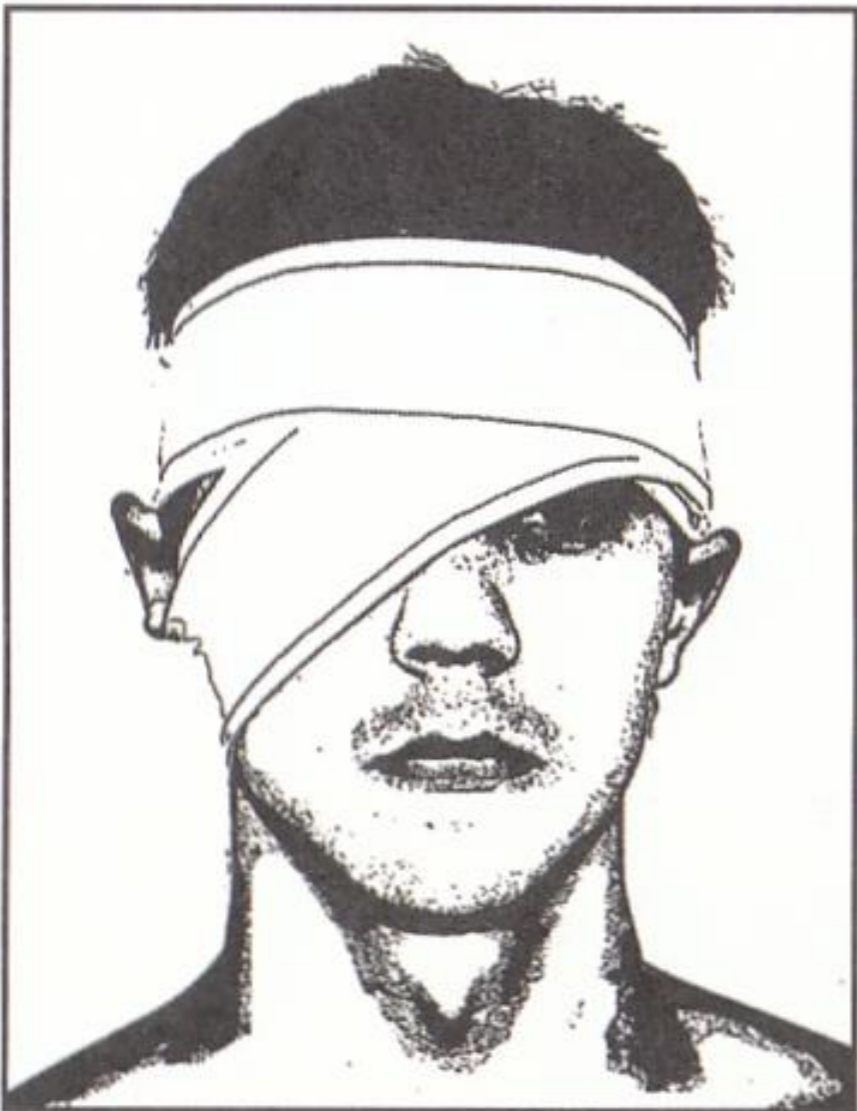


Рис. 60

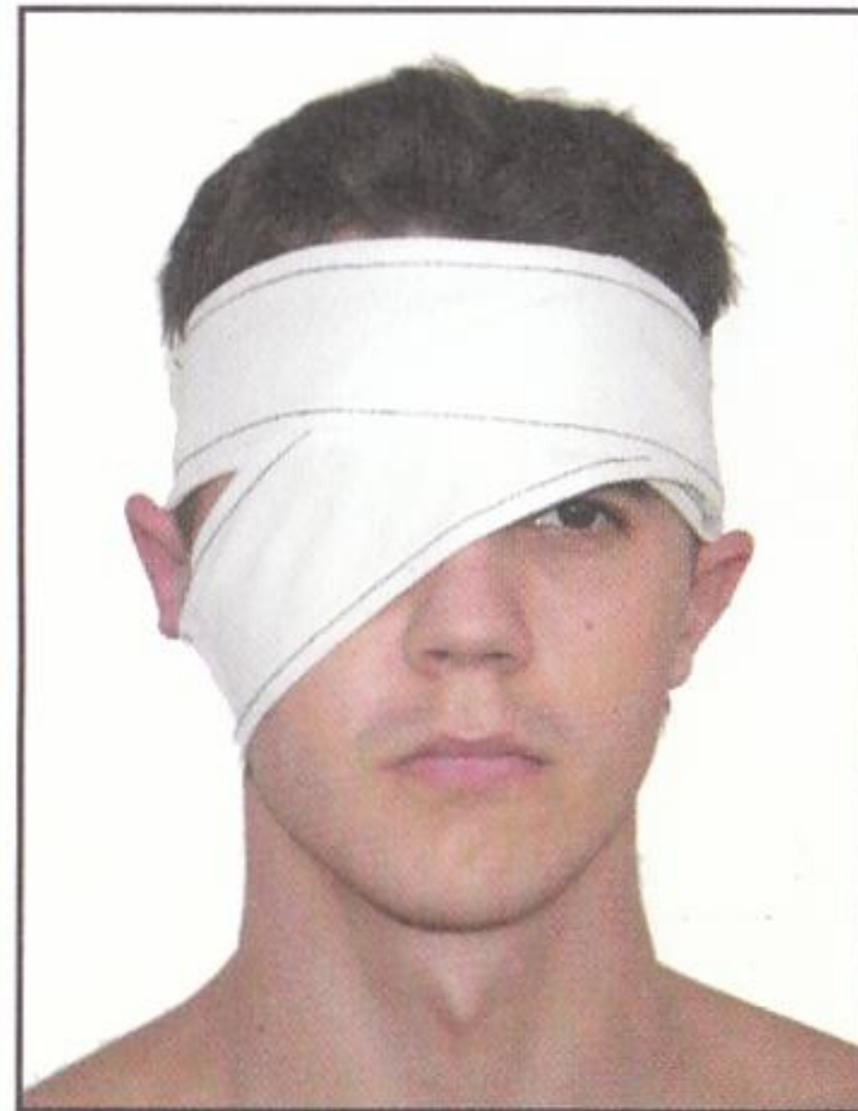


Фото 60

Повязка на левый глаз

Рис. 61, Фото 61 — головка бинта в левой руке. Циркулярные туры идут справа налево.

Рис. 62, Фото 62 — затем бинт идёт косо вниз в затылочной области, проходит под левой ушной раковиной, поднимается косо вверх на левый глаз, переносицу, область лба.

Рис. 63, Фото 63 — повязка переходит в циркулярный тур и всё повторяется в той же последовательности несколько раз.

Рис. 64, Фото 64 — повязка в законченном виде.



Рис. 61

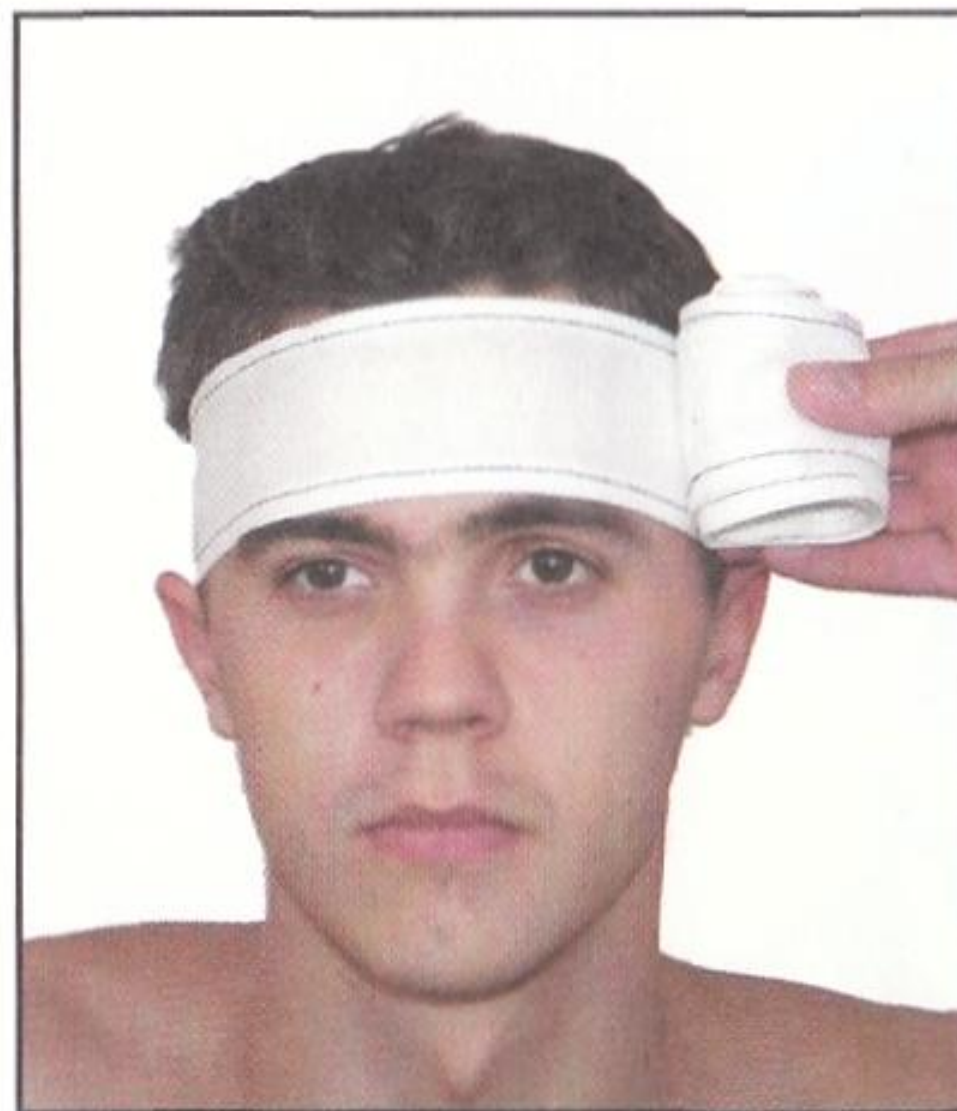


Фото 61

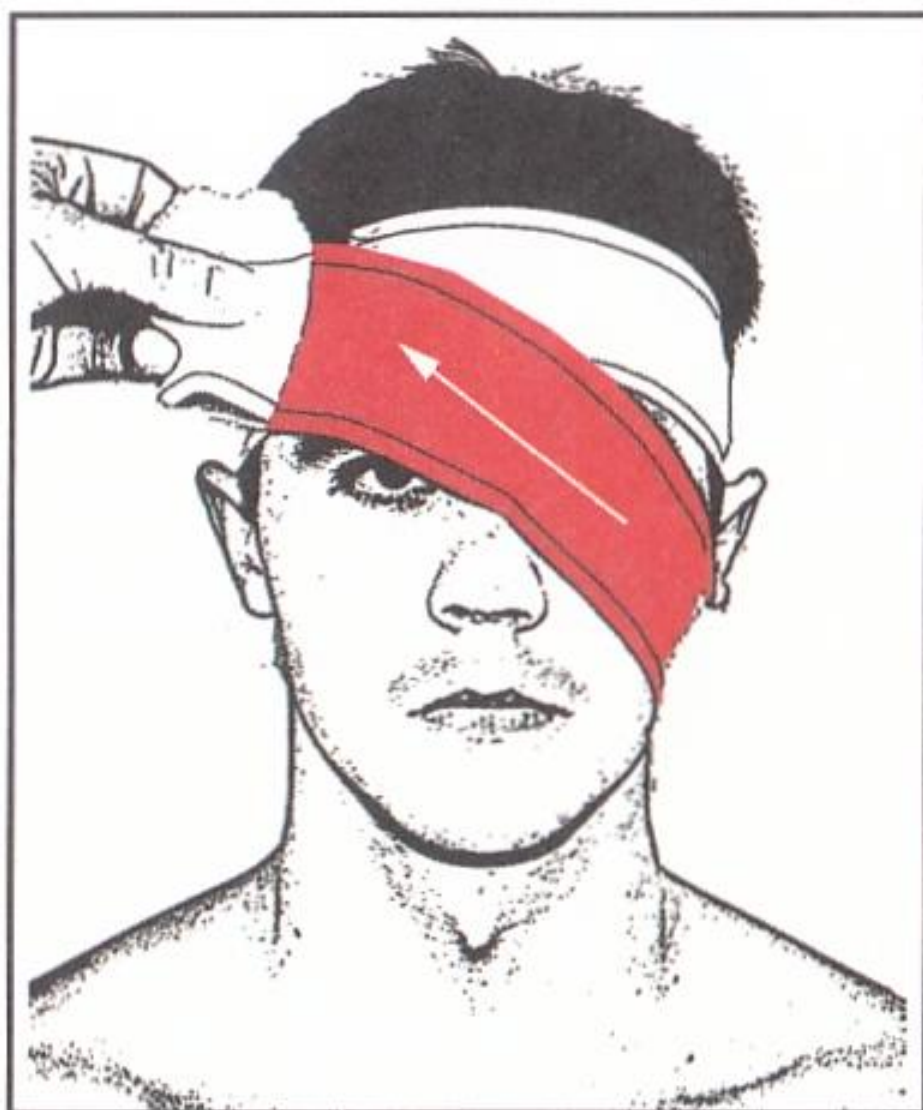


Рис. 62

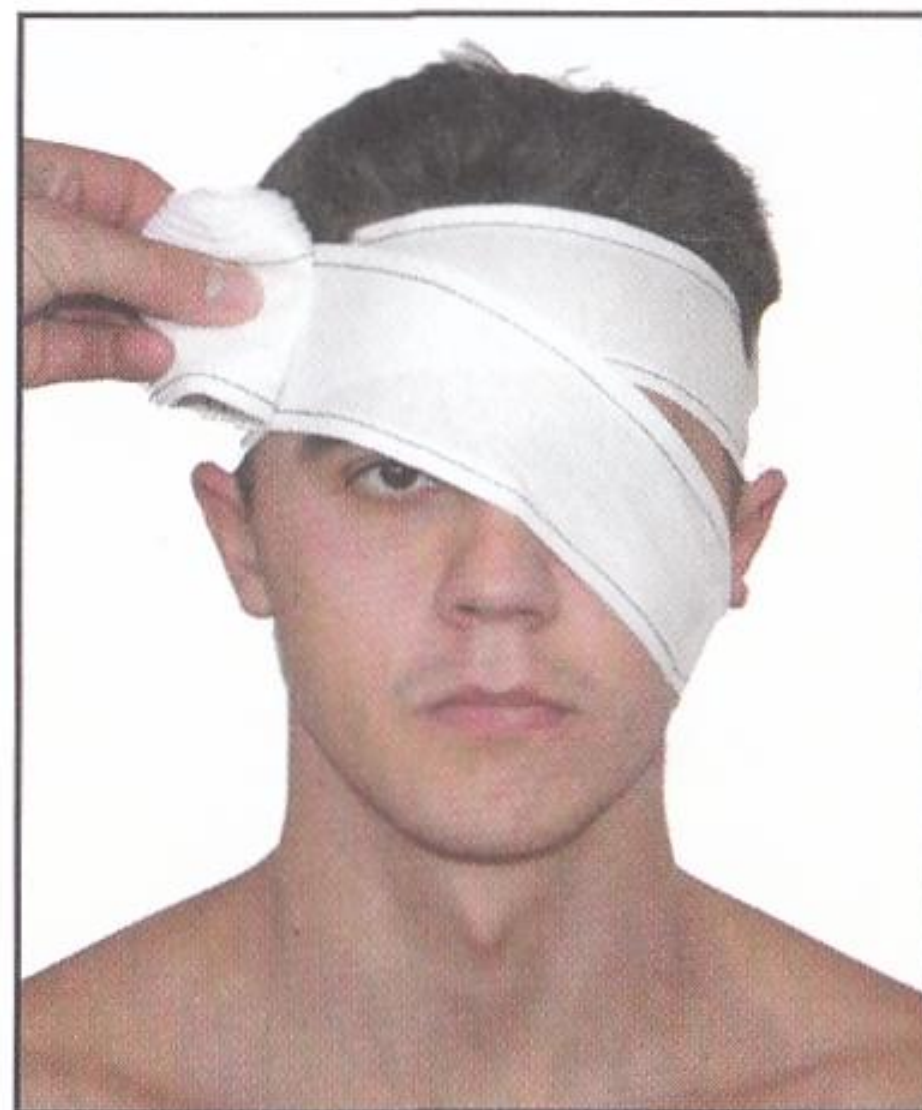


Фото 62

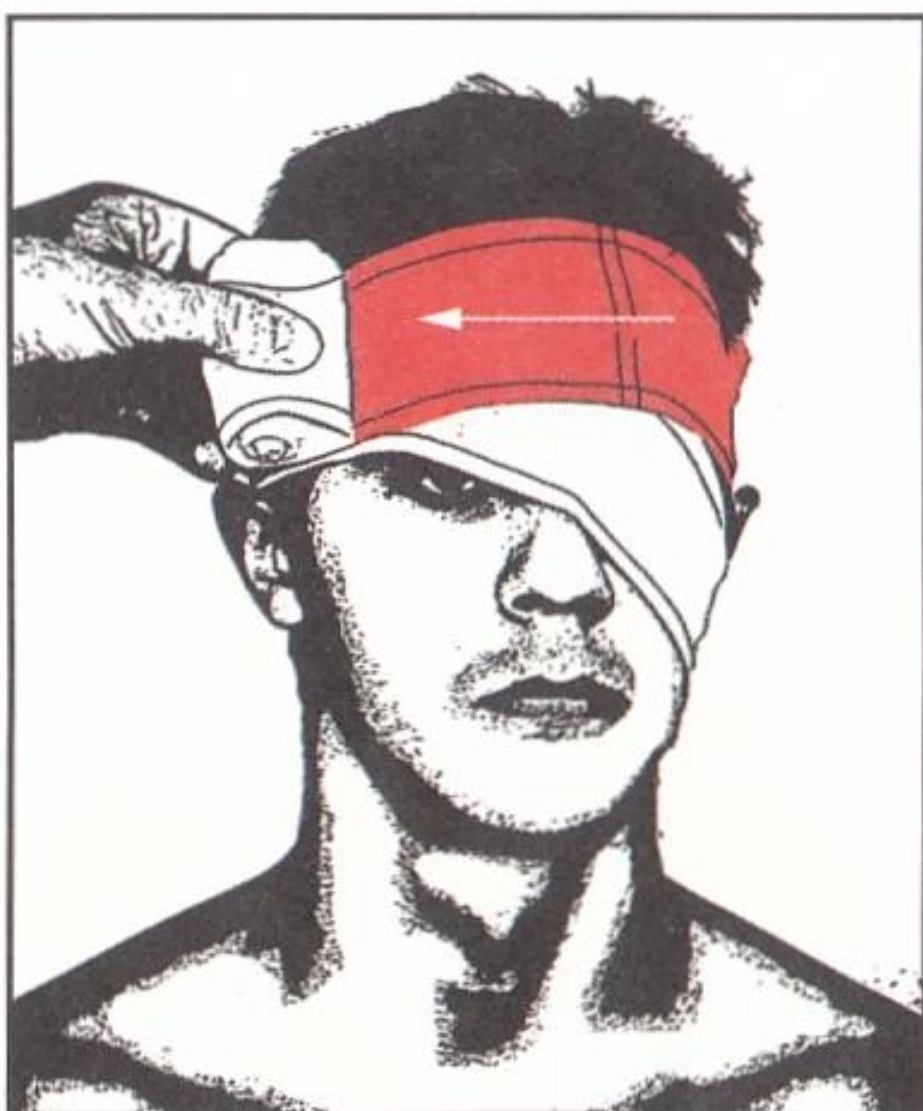


Рис. 63

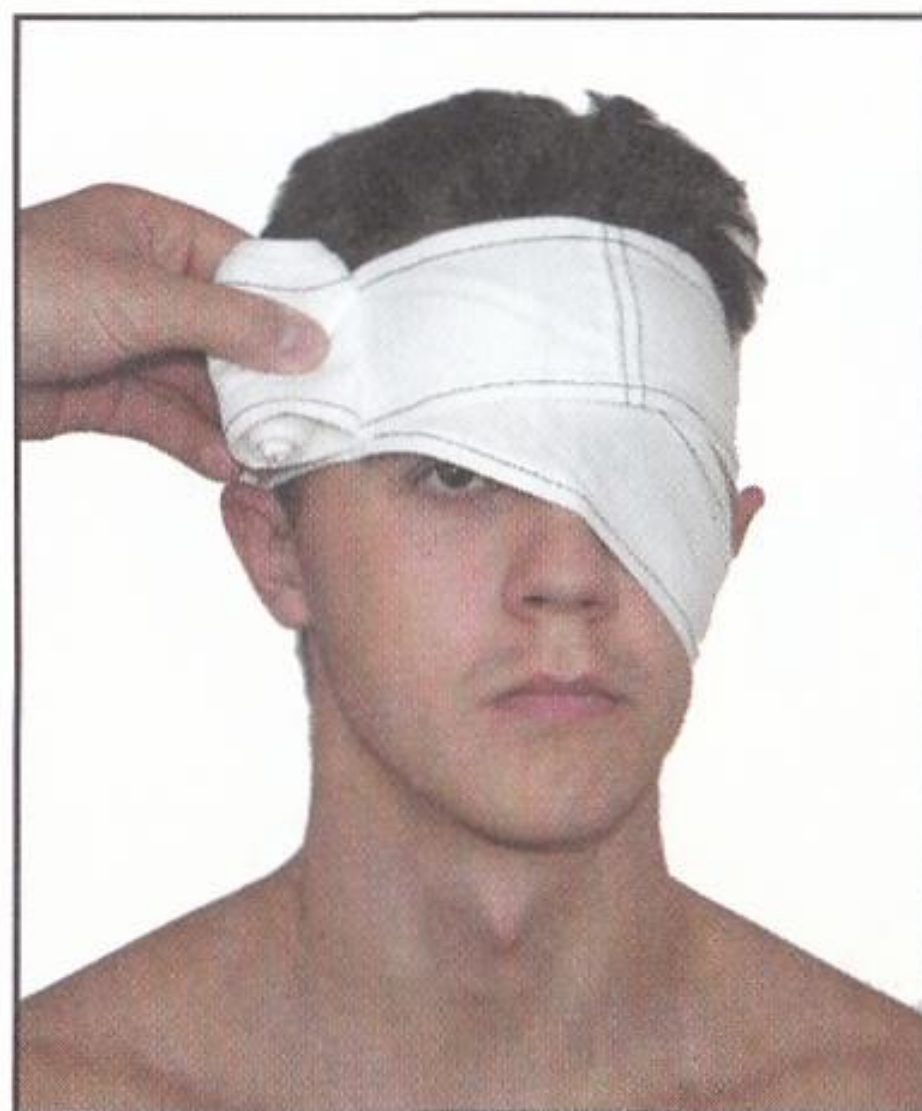


Фото 63

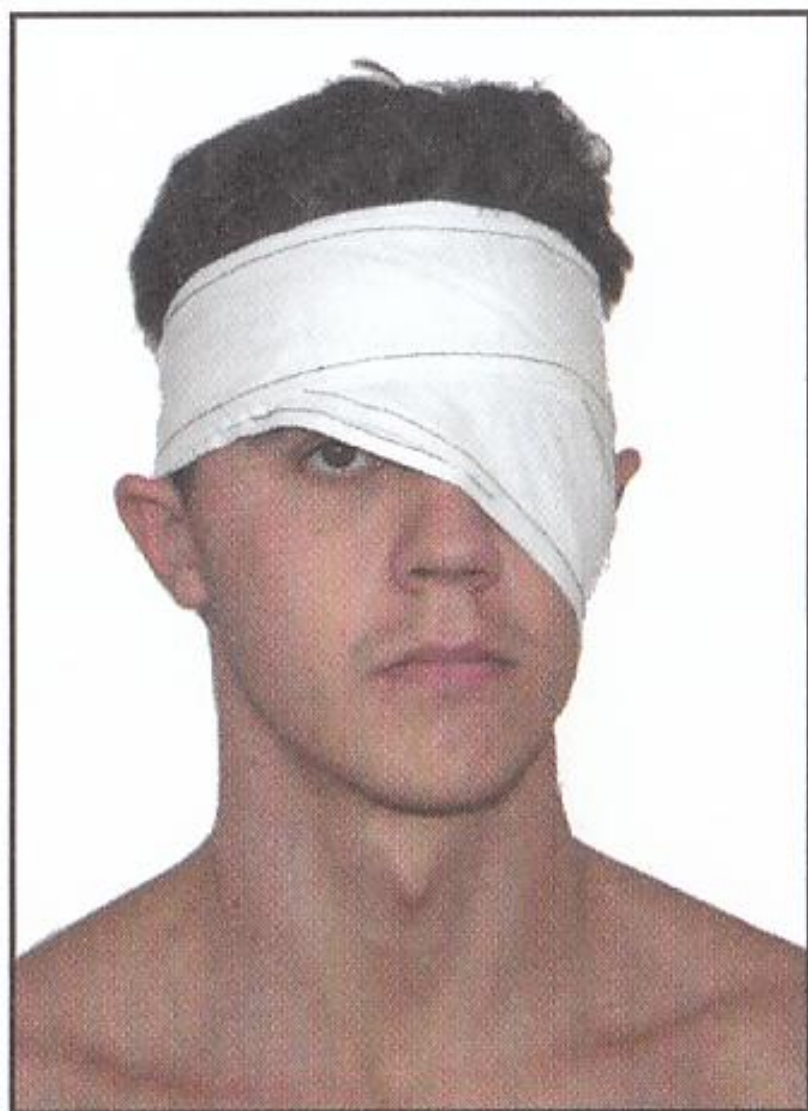


Рис. 64



Фото 64

Повязка на оба глаза

Обычно её начинают как повязку на правый глаз, но можно это сделать, начиная наложение повязки на левый глаз. В этом случае выполняются следующие движения бинта.

Рис. 65, Фото 65 — после наложения тура на левый глаз и закрепления его циркулярным туром бинт проходит над левой ушной раковиной.

Рис. 66, Фото 66 — затем спускается косо вниз через переносицу на правый глаз, проходит под правой ушной раковиной на затылок. Заканчивается повязка циркулярными турами.

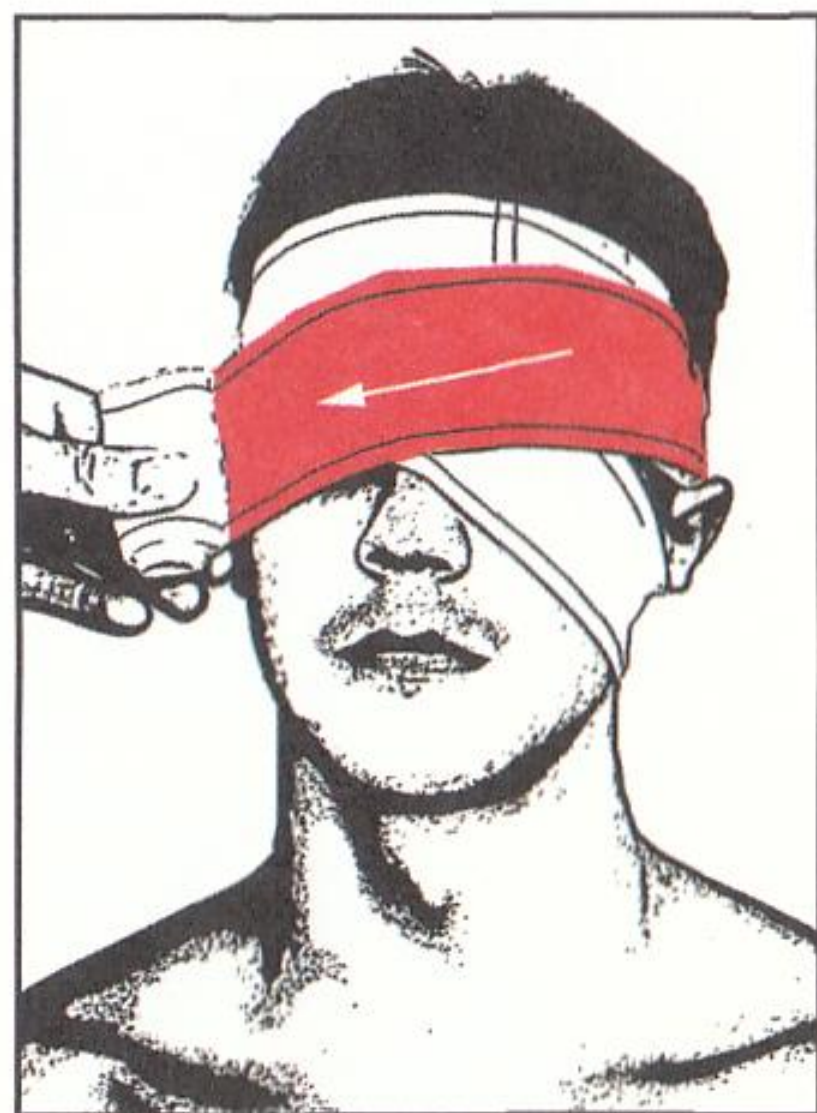


Рис. 65

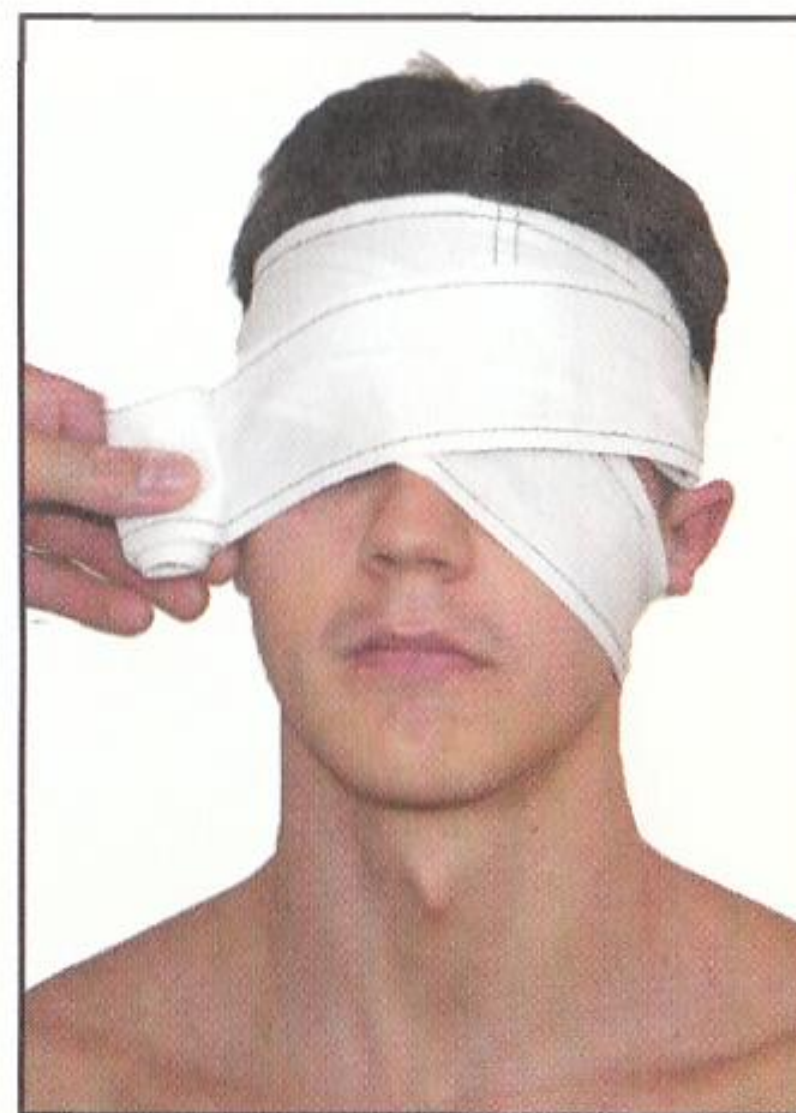


Фото 65

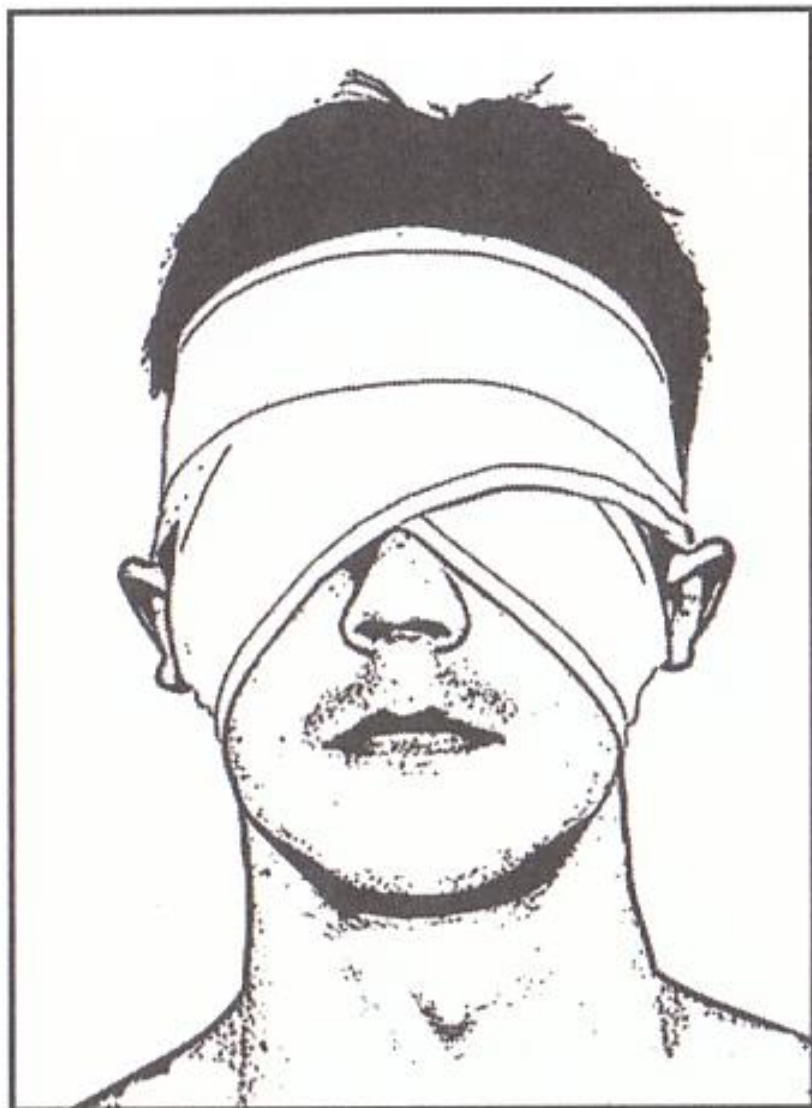


Рис. 66

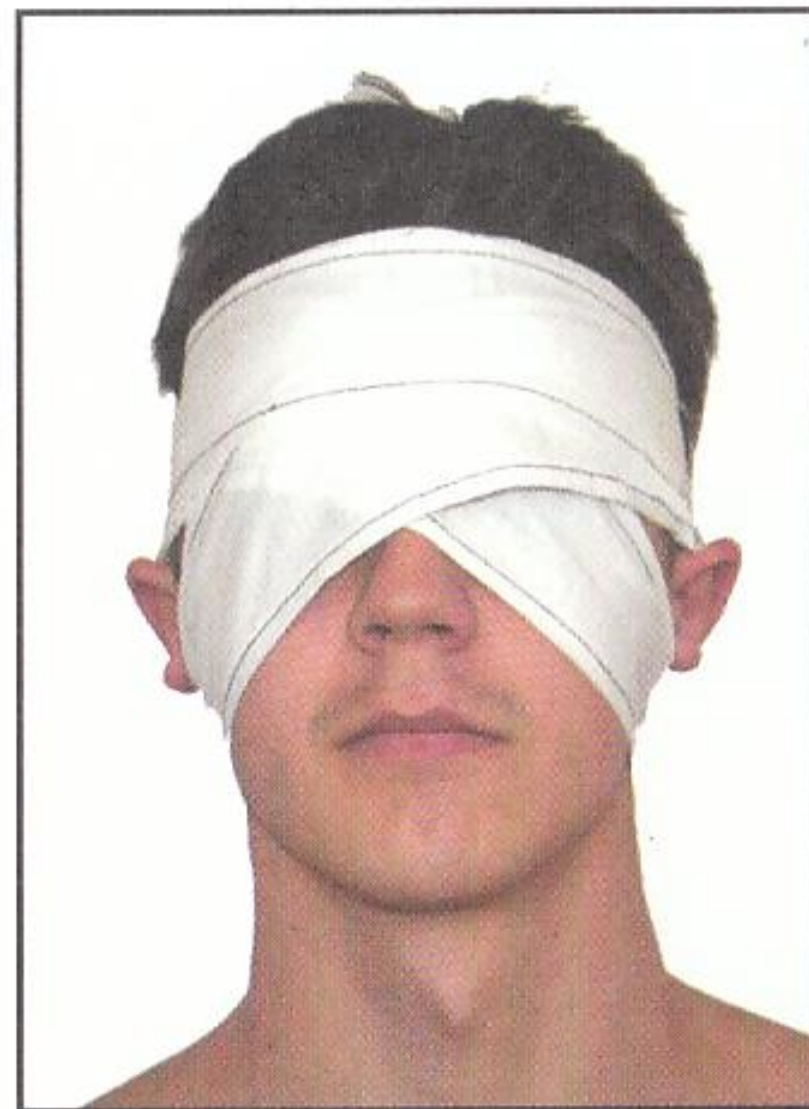


Фото 66

Неаполитанская повязка

Повязка накладывается на область уха, сосцевидного отростка.

Рис. 67, Фото 67 — начинается повязка циркулярными турами над ушными раковинами.

Рис. 68, Фото 68 — затем ходы бинта спускаются по больной стороне, всё ниже и ниже (Рис. 69, Фото 69), закрывая пораженную область.

Рис. 70, Фото 70 — повязка закрепляется циркулярными ходами.



Рис. 67

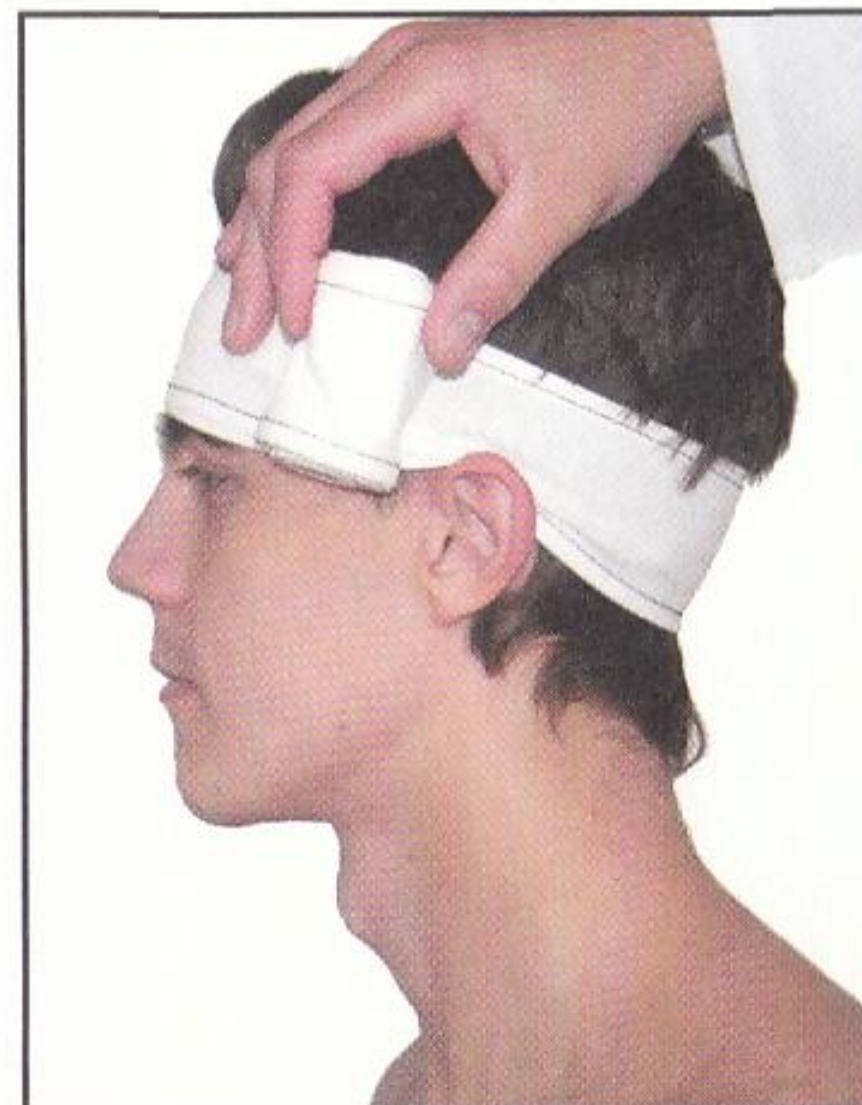


Фото 67



Рис. 68

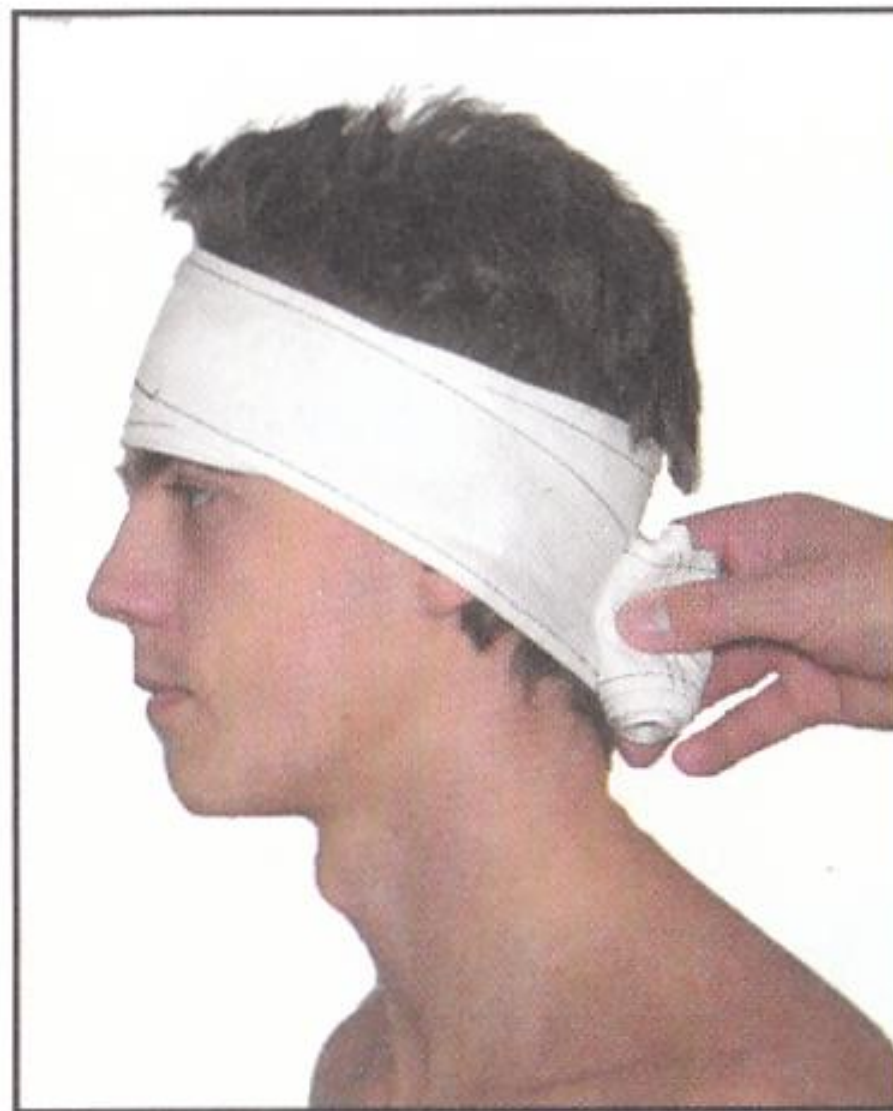


Фото 68



Рис. 69

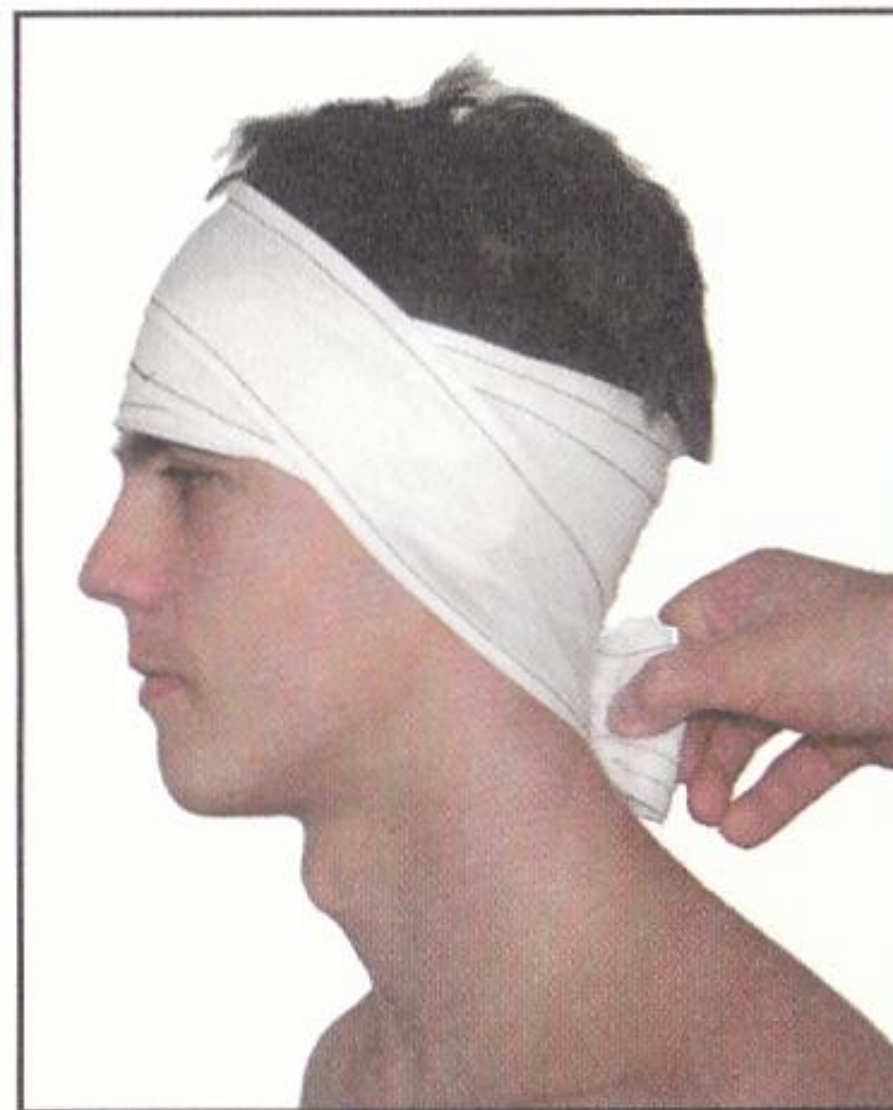


Фото 69

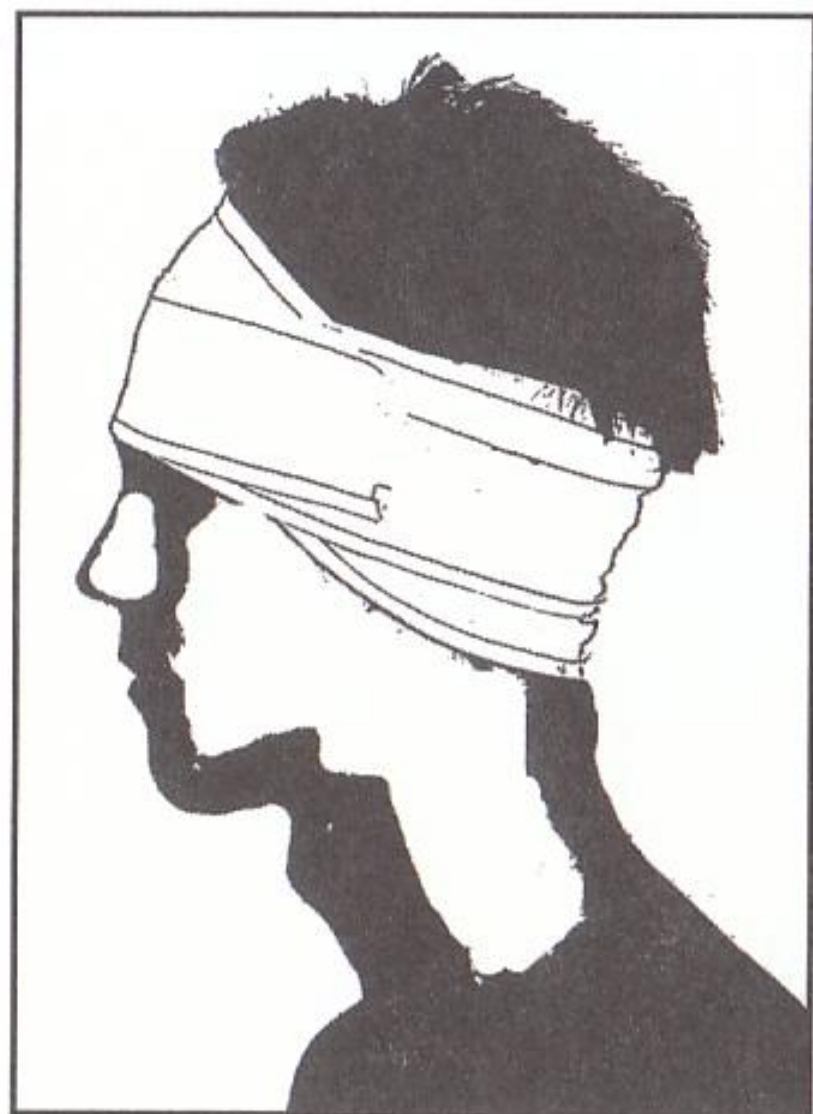


Рис. 70

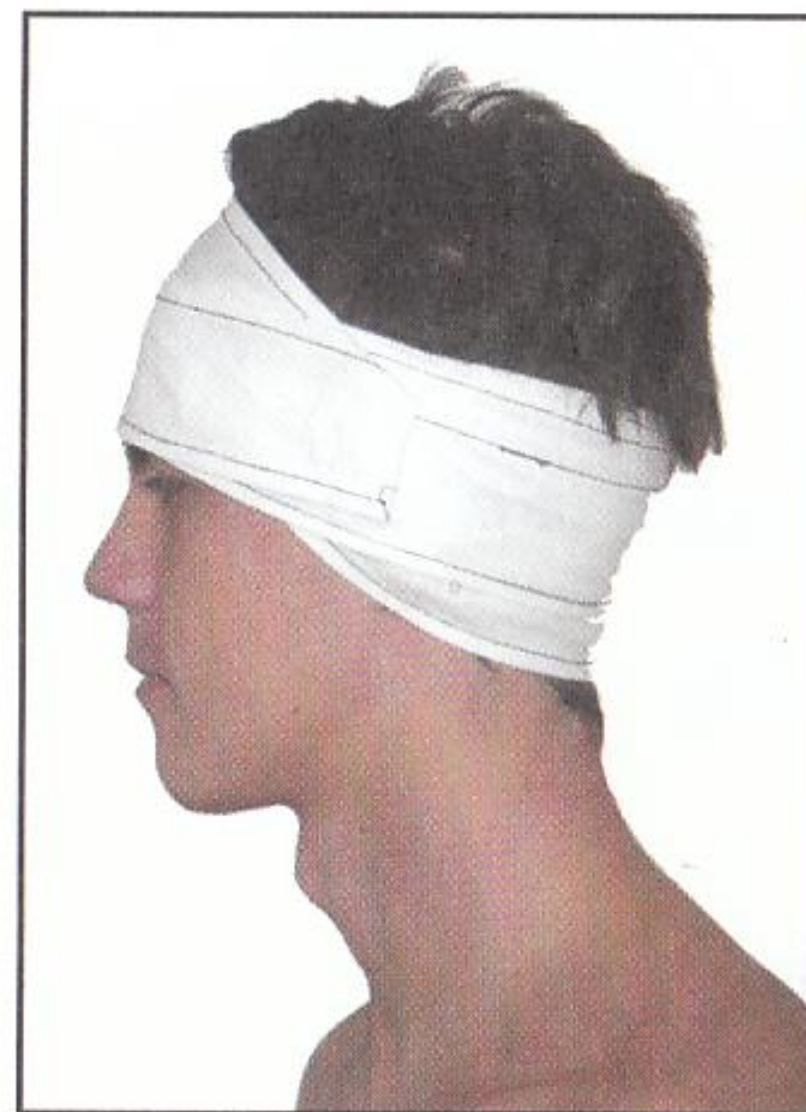


Фото 70

Уздечка

Повязка может быть использована для наложения на теменную и подчелюстную области.

Рис. 71, Фото 71 — после наложения циркулярного тура на голову бинт ведут на затылочную область выше ушной раковины.

Рис. 72, Фото 72 — далее бинт направляют на заднюю боковую поверхность шеи.

Рис. 73, Фото 73 — затем бинт проводят под нижней челюстью, по левой щеке поднимаясь вверх на теменную область и противоположную часть лица.

Рис. 74, Фото 74 — следующий тур направляют из-под челюстной области ниже левой ушной раковины в затылочную область, где бинт переходит в циркулярный тур.

Рис. 75, Фото 75 — ходы бинта повторяются, повязка в законченном виде.



Рис. 71

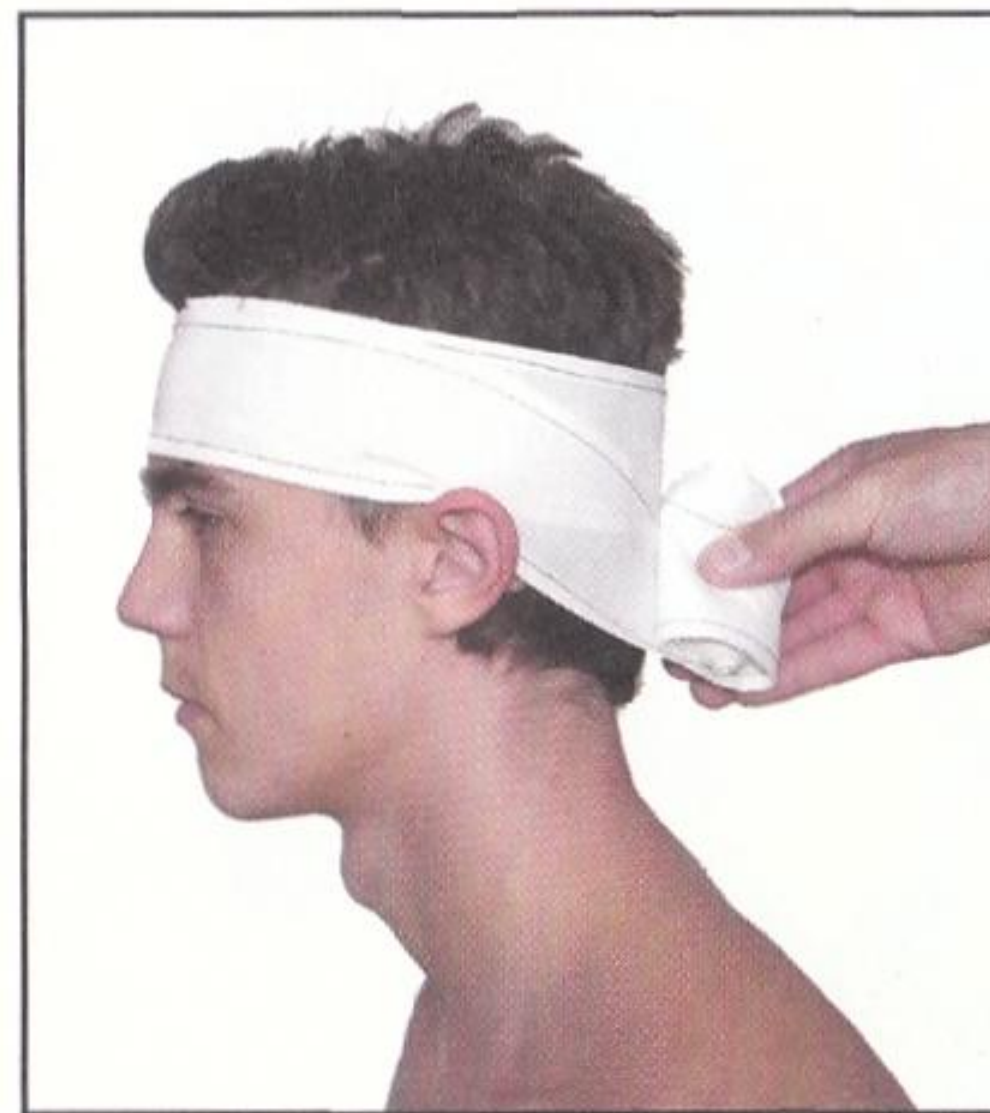


Фото 71



Рис. 72



Фото 72

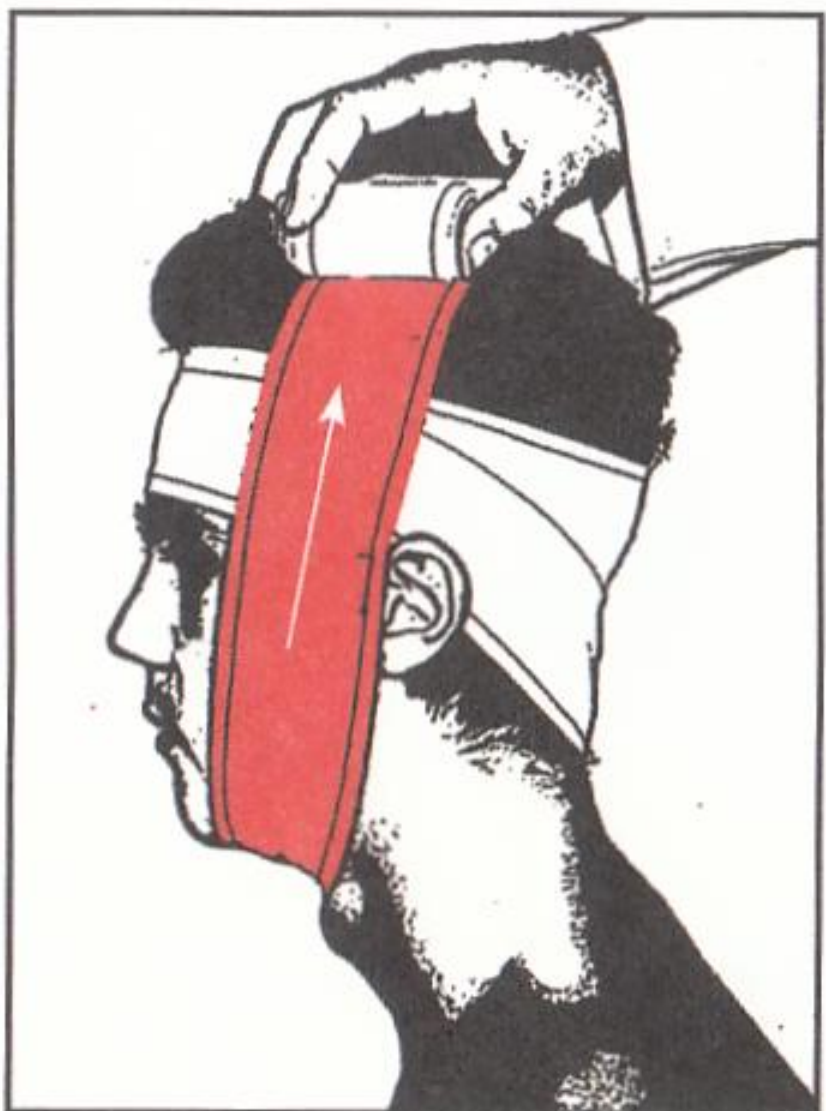


Рис. 73



Фото 73

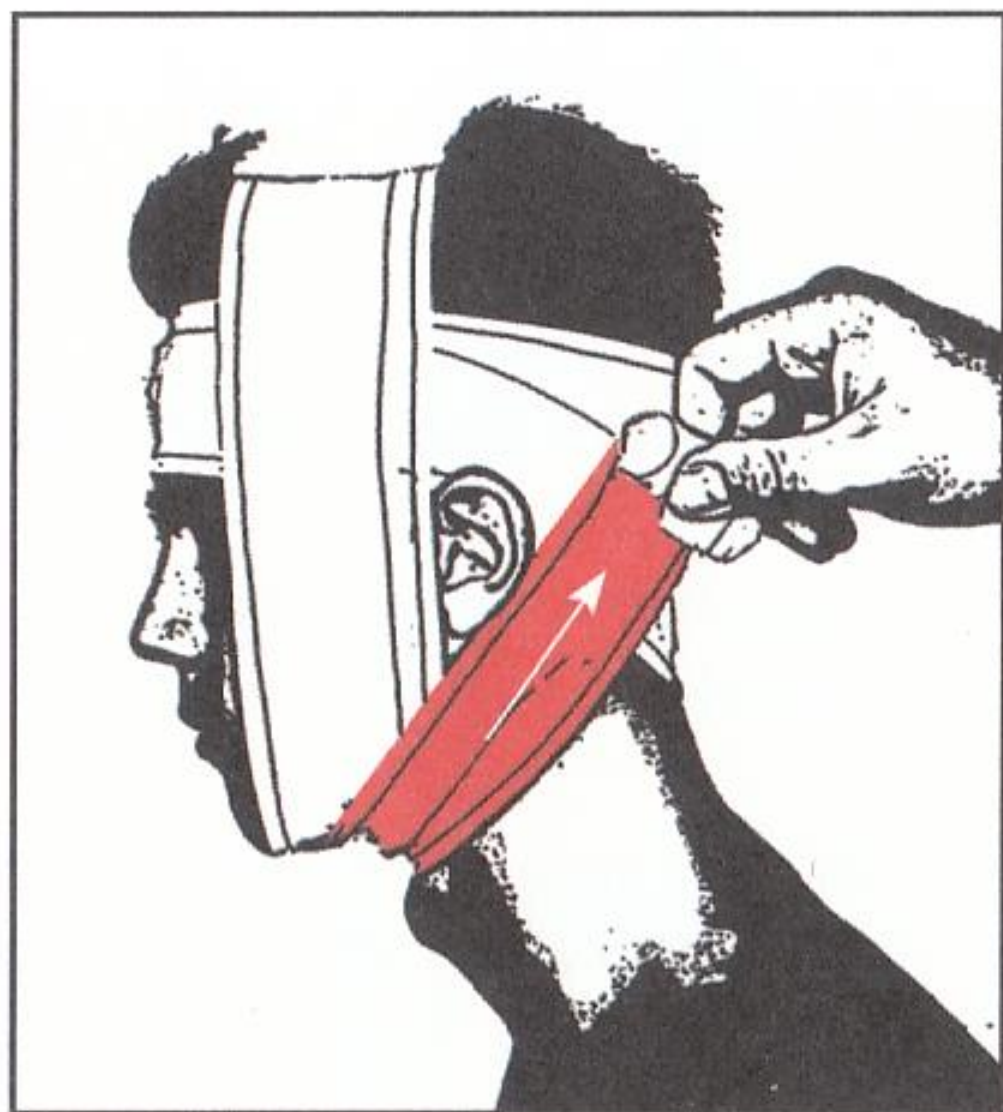


Рис. 74

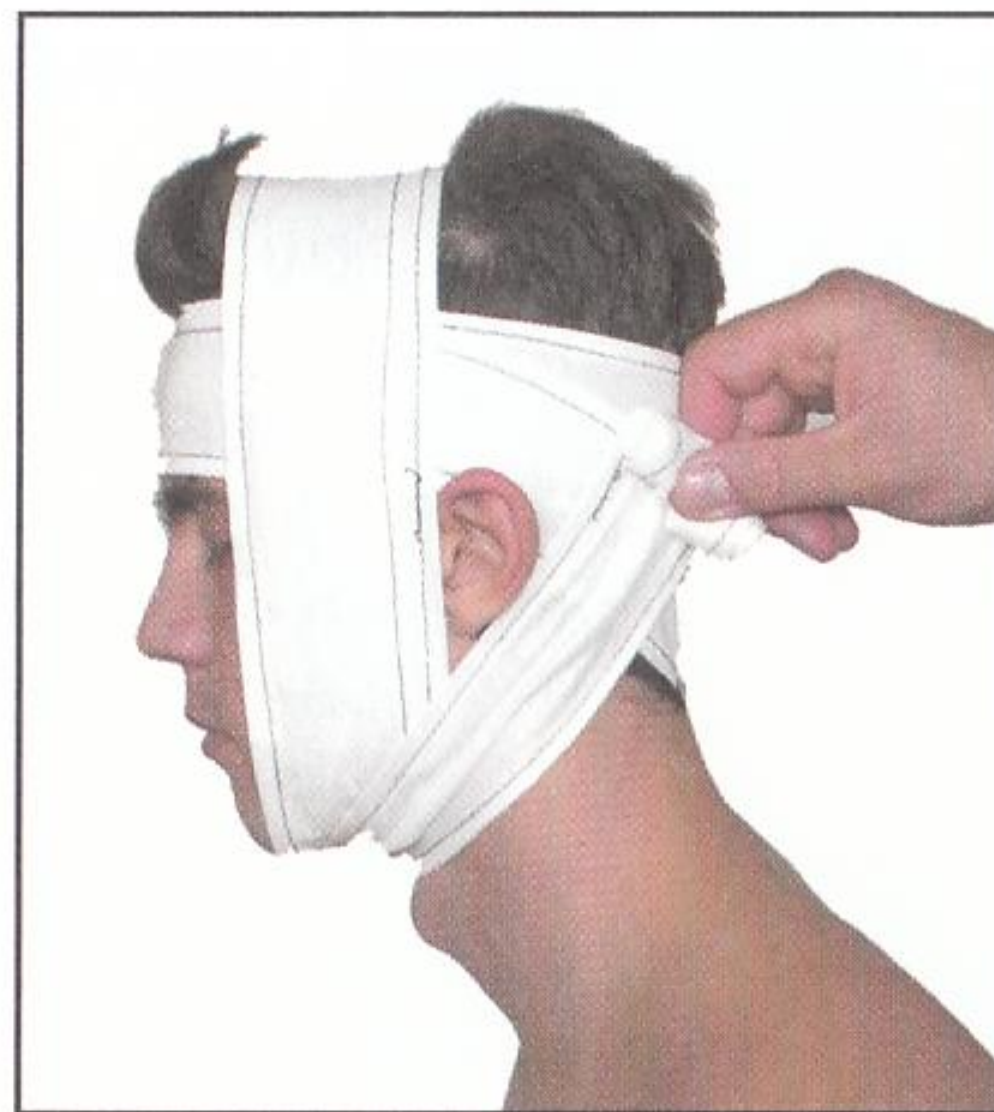


Фото 74

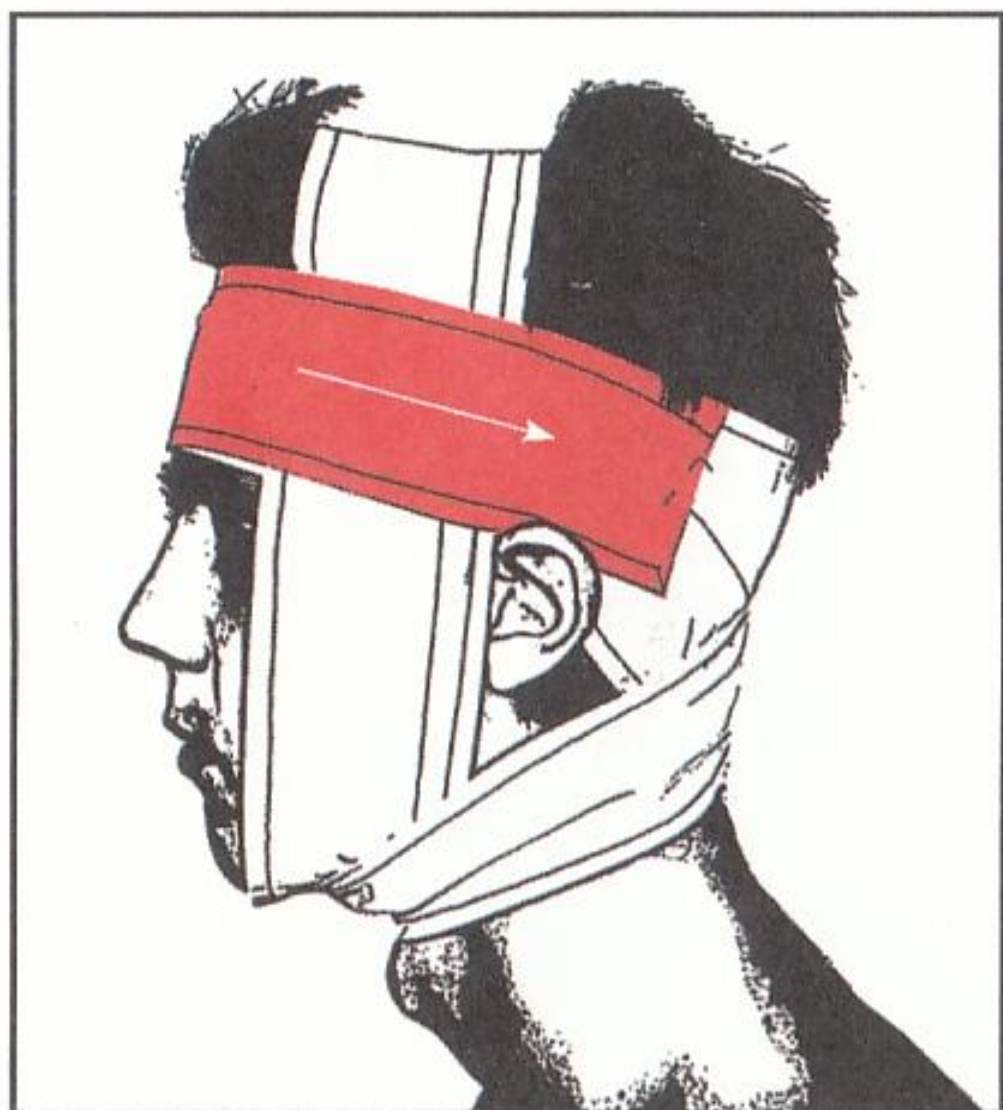


Рис. 75

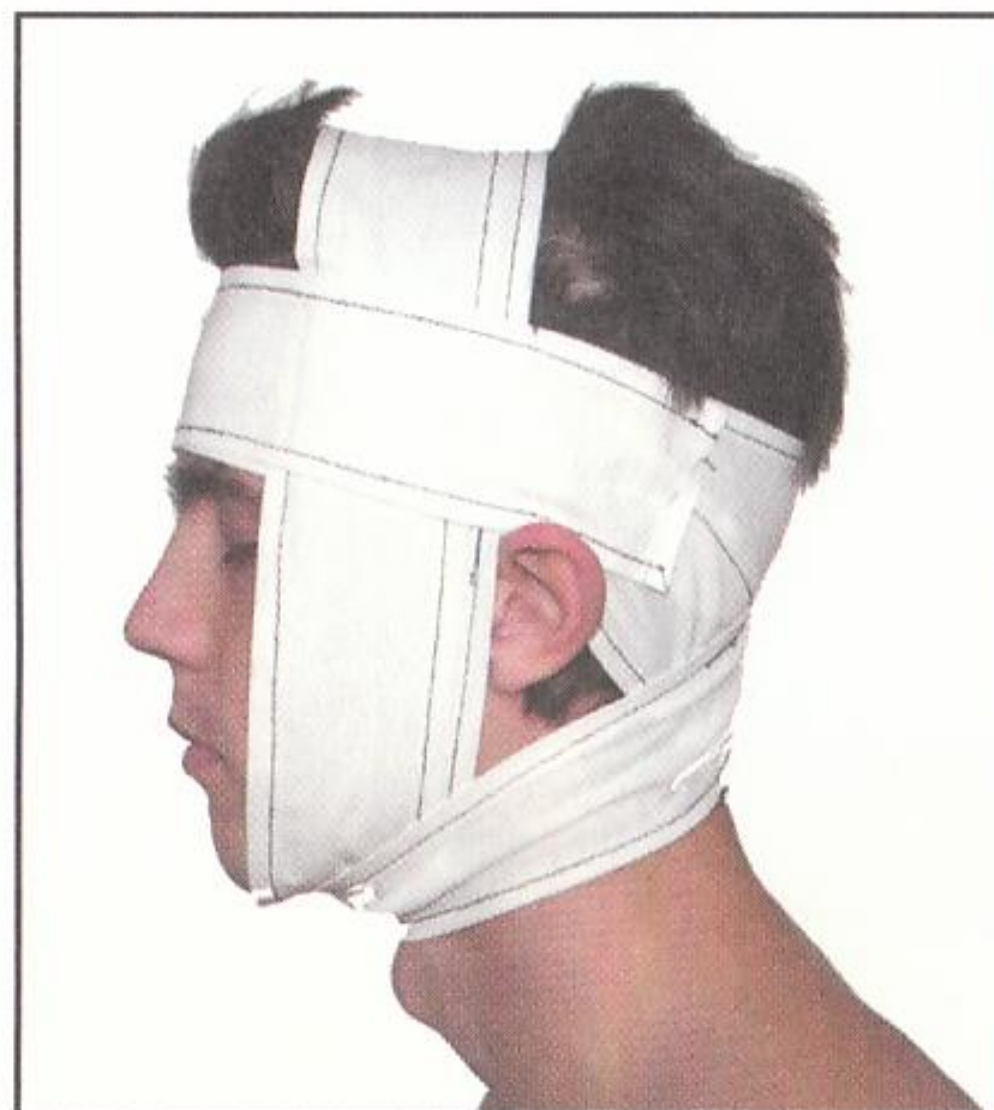


Фото 75

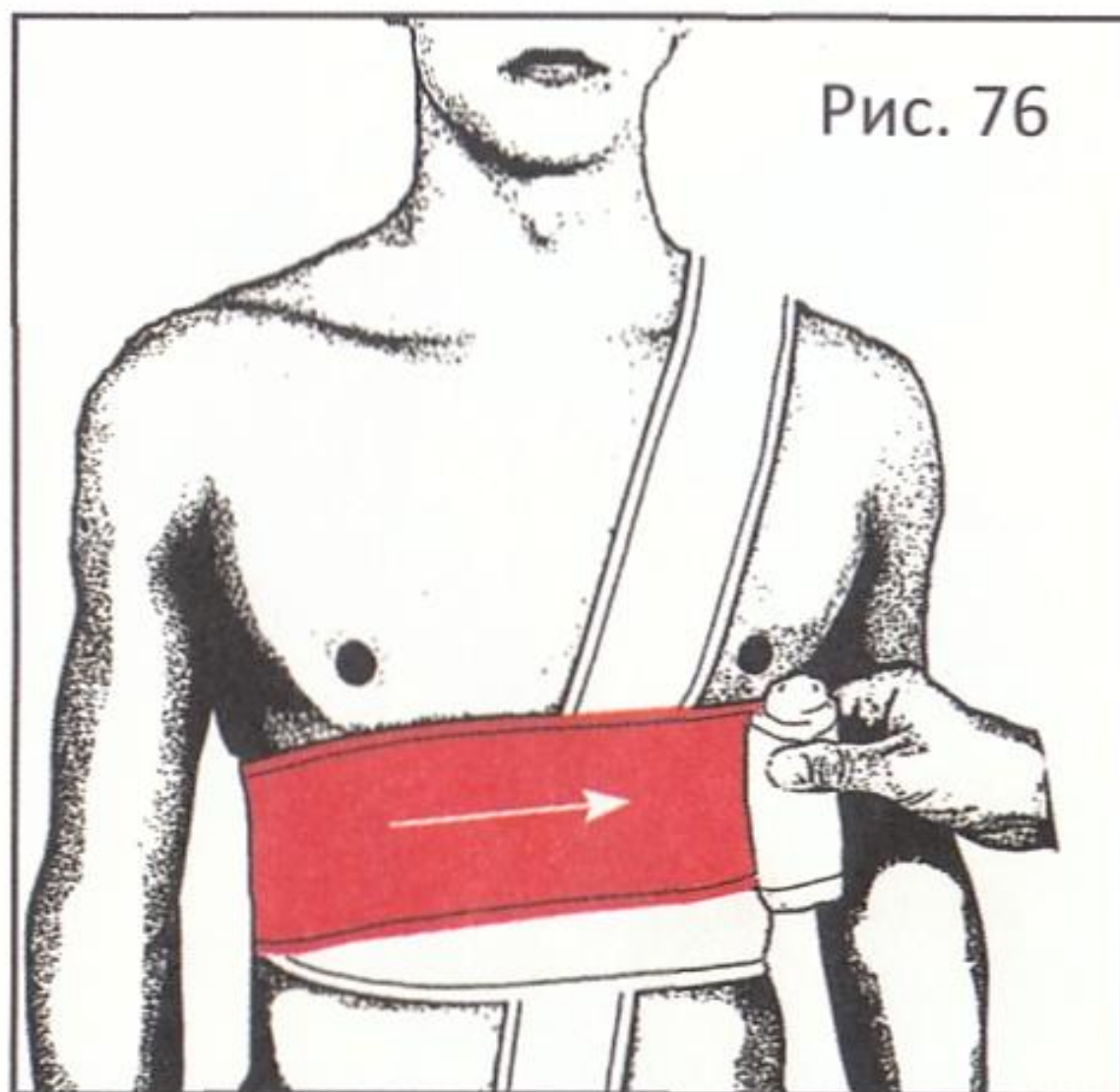
3.3.2 Повязки на грудную клетку

Спиральная повязка на грудную клетку

Повязка накладывается на н/3 и с/3 грудной клетки. Для лучшей фиксации используется «портупея».

Рис. 76, Фото 76 — первыми циркулярными турами в н/3 грудной клетки прибинтовывается «портупея» — лента из бинта длиной 2,3–2,5 м, которая перекидывается через левое надплечье.

Рис. 77, Фото 77 — следующие туры бинта поднимаются по спирали до подмышечных впадин, закрывая предыдущие на 2/3. Концы «портупеи» связываются над правым надплечьем. Окончательный вид повязки.



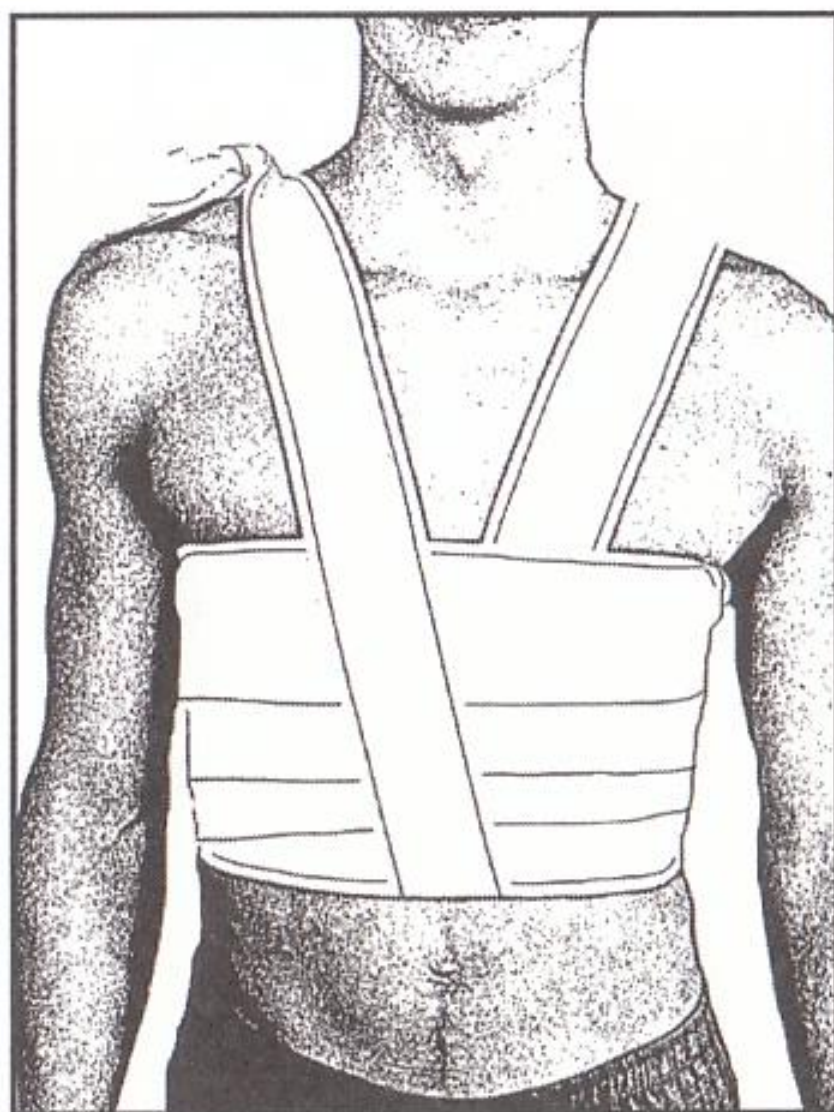


Рис. 77



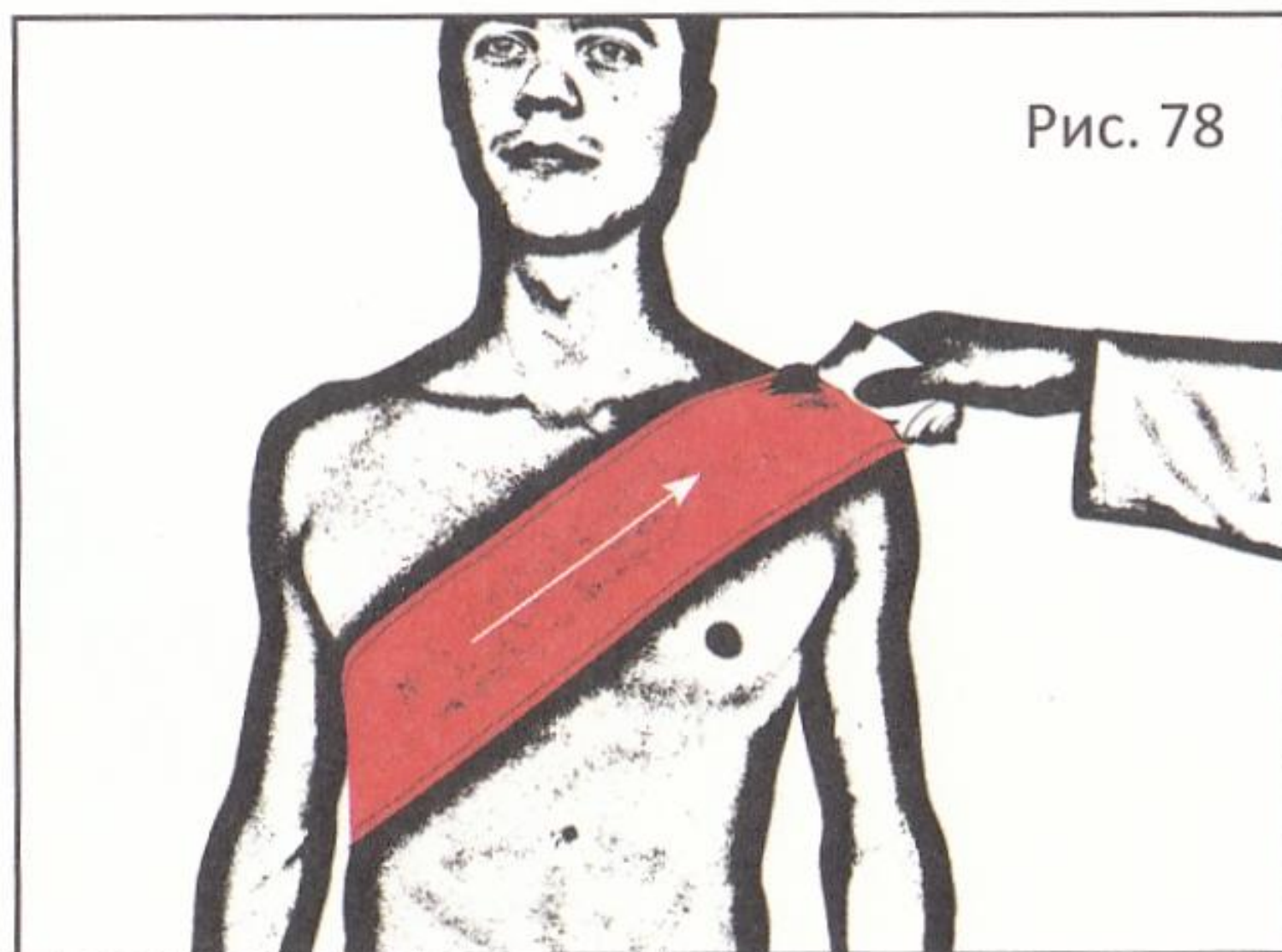
Фото 77

Косая повязка на грудную клетку

Рис. 78, Фото 78 — повязка начинается в с/3 на боковой поверхности грудной клетки справа. Бинт идёт косо вверх на надплечье, затем по спине к началу тура.

Рис. 79 Фото 79 — следующие ходы бинта поднимаются выше, закрывая предыдущие на 2/3.

Рис. 80, Фото 80 — окончательный вид повязки.



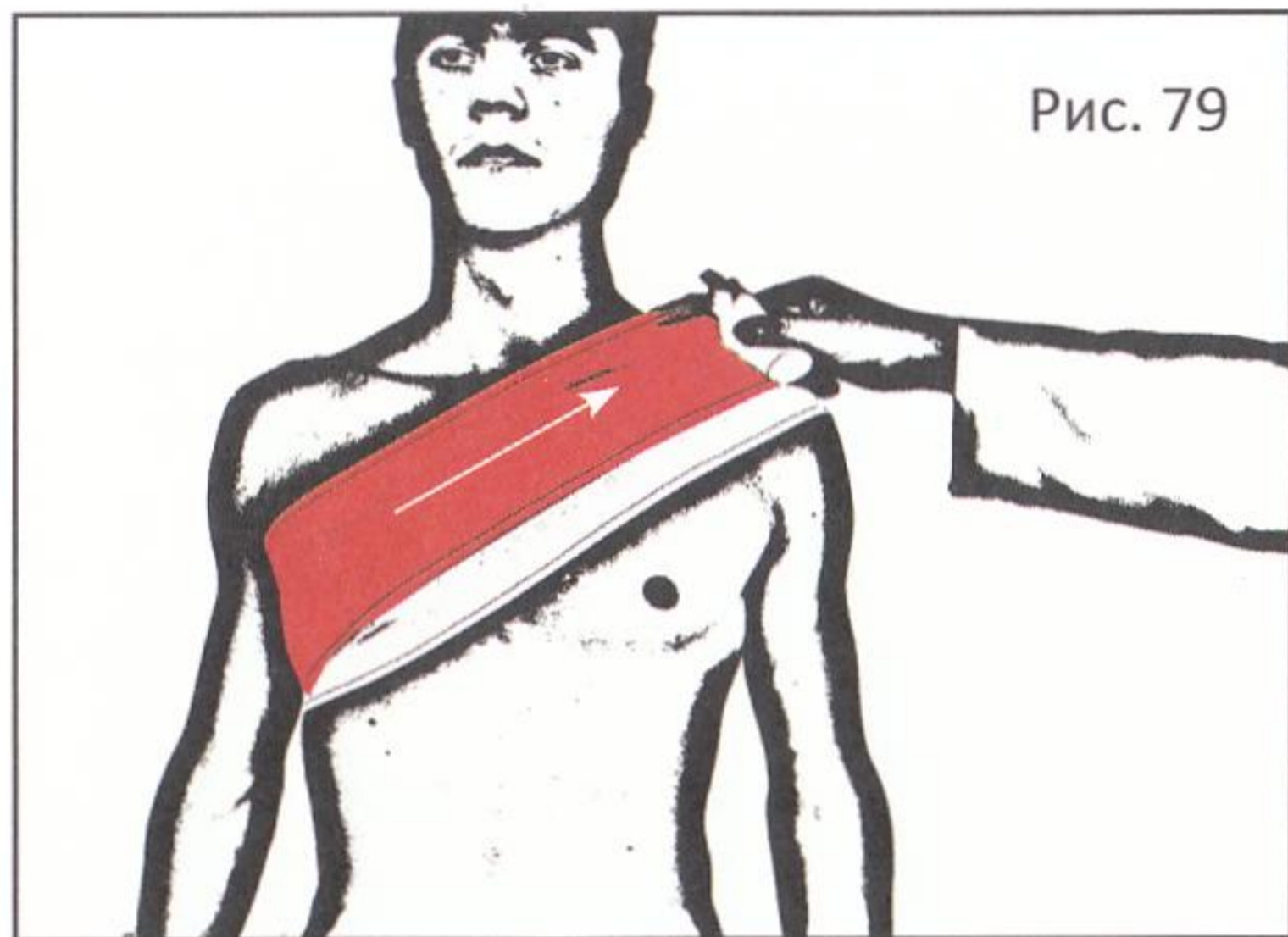


Рис. 79

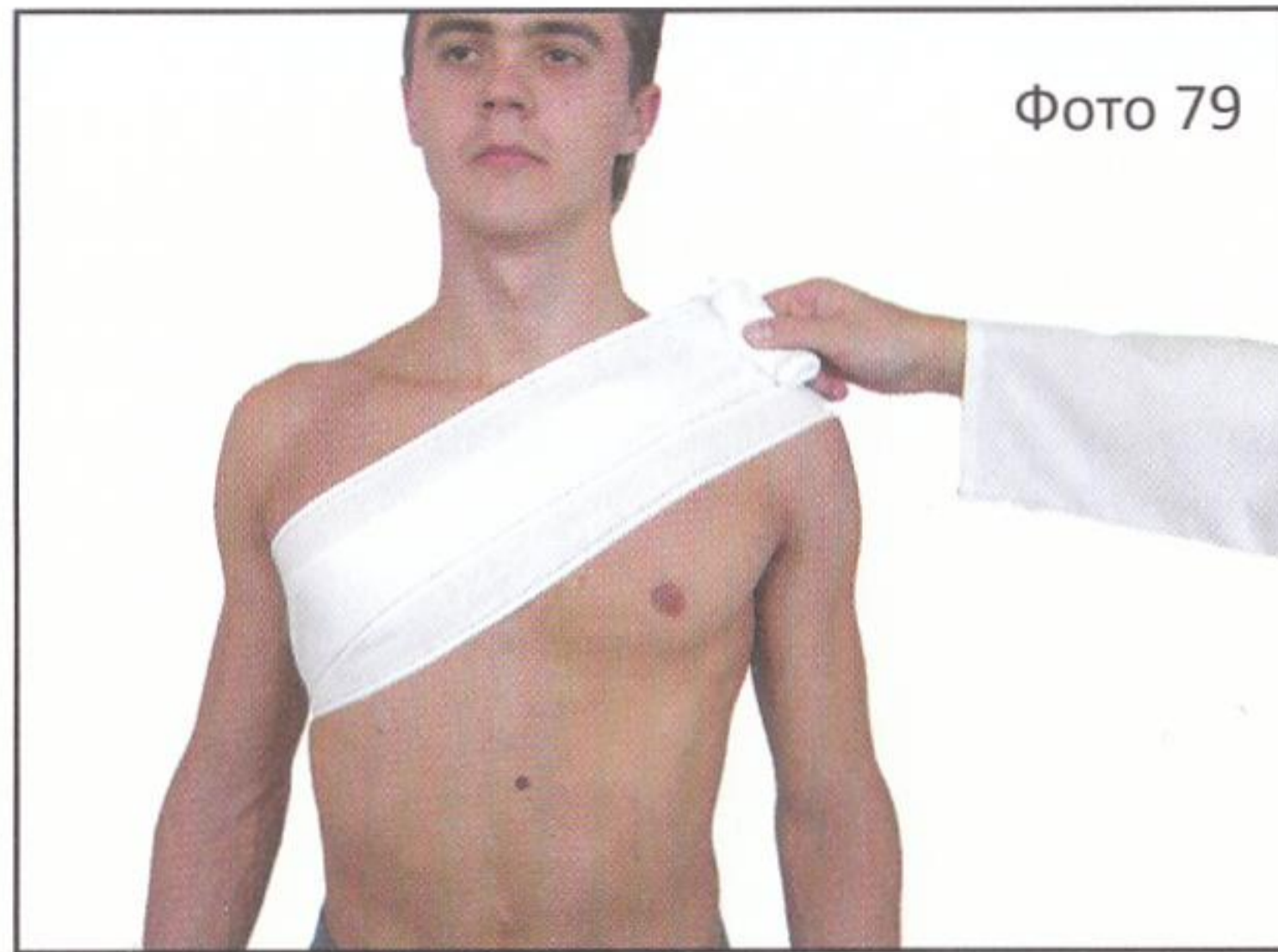


Фото 79

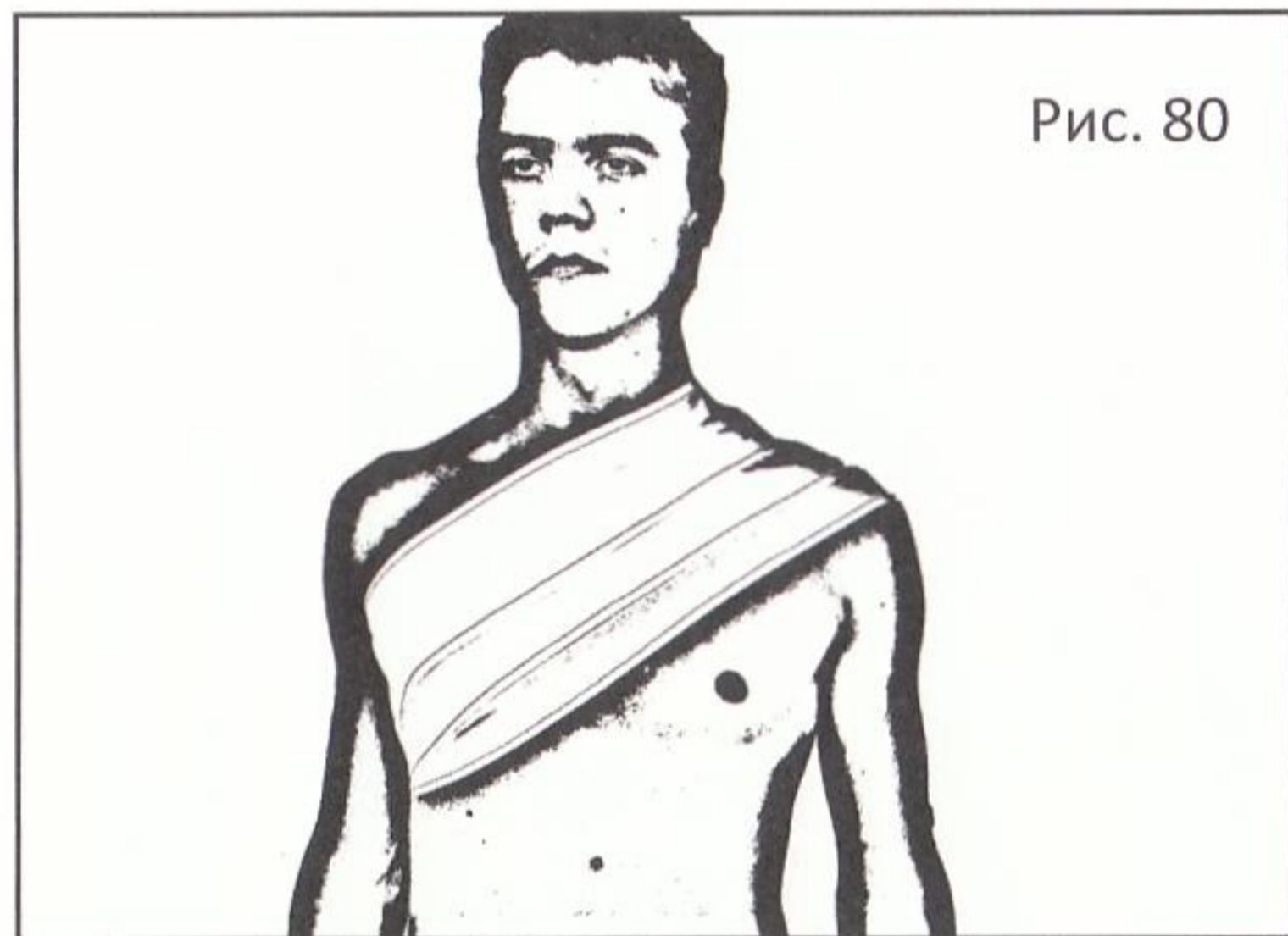


Рис. 80

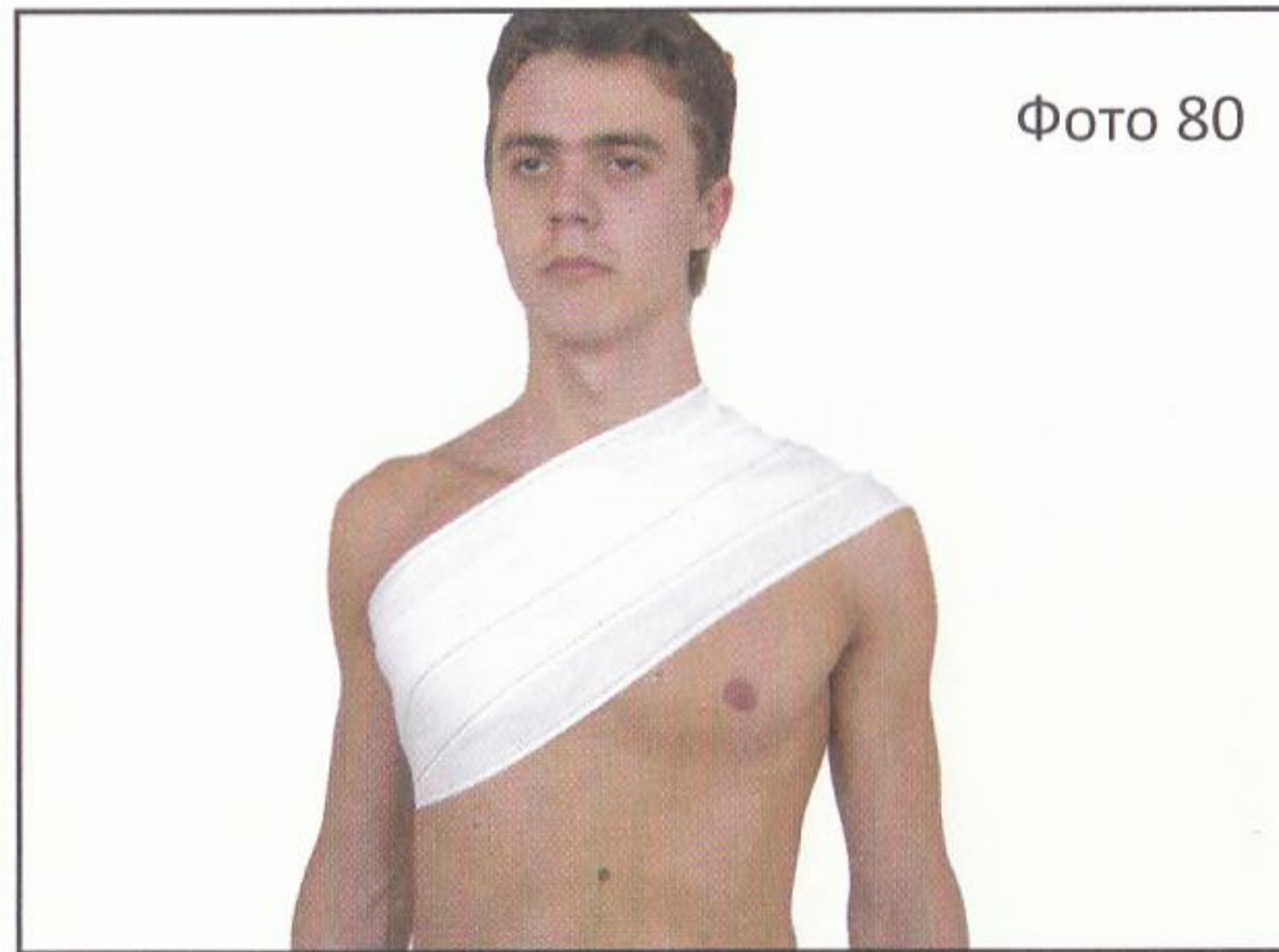


Фото 80

Крестообразная повязка на заднюю поверхность грудной клетки

Рис. 81, Фото 81 — бинтуемый обращен спиной к бинтующему. В н/3 грудной клетки, слева направо, накладывают циркулярные ходы (2–3).

Рис. 82, Фото 82 — далее бинт ведут по спине косо вверх через правое надплечье, косо вниз по передней поверхности, боковой поверхности грудной клетки, переходя в циркулярный тур.

Рис. 83, Фото 83 — затем бинт ведут на боковую поверхность грудной клетки справа, поднимают косо вверх по передней поверхности, на левое надплечье и косо вниз по спине, заканчивая цикл циркулярным туром.

Рис. 84, Фото 84 — ходы повторяются 2–5 раз. Окончательный вид повязки.

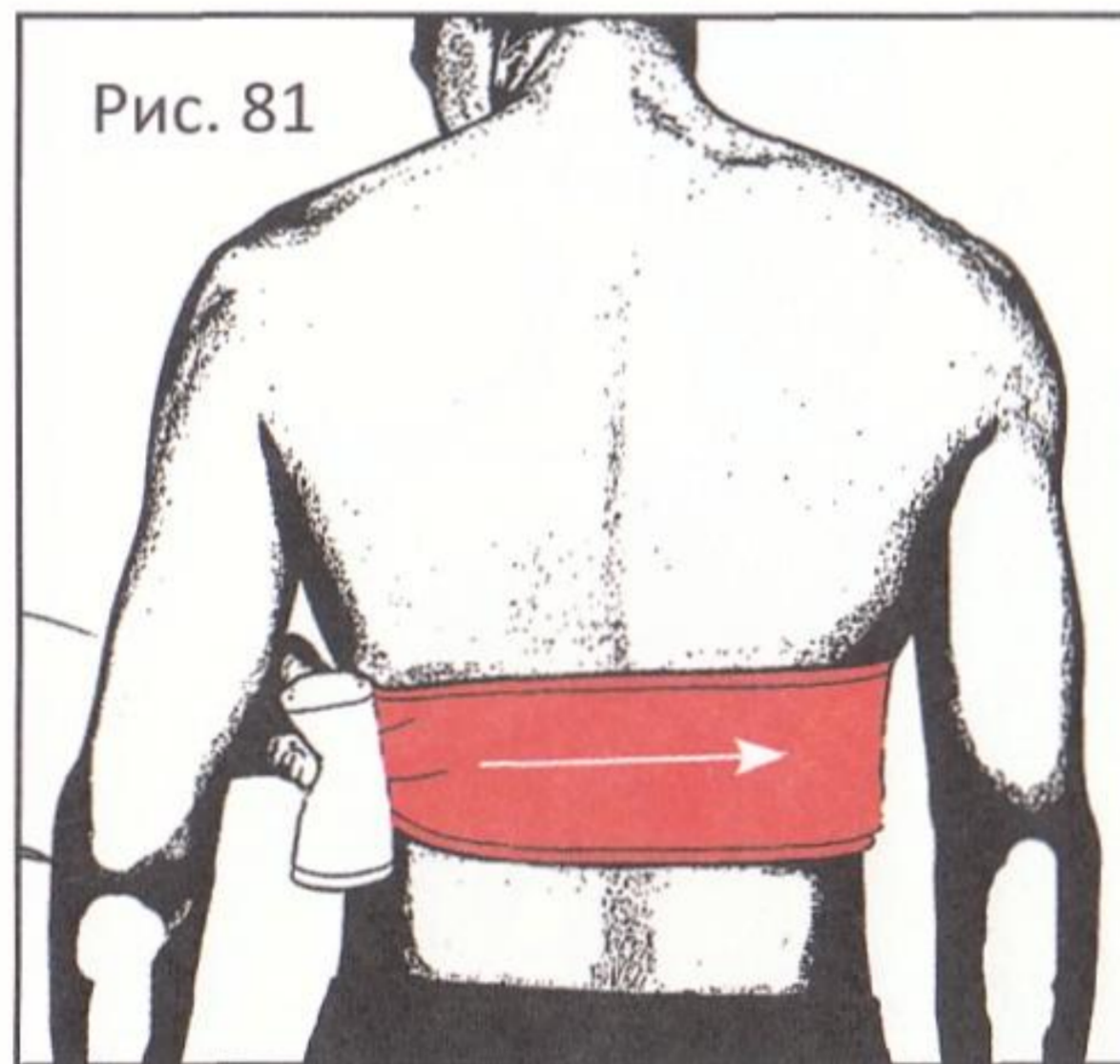


Рис. 82

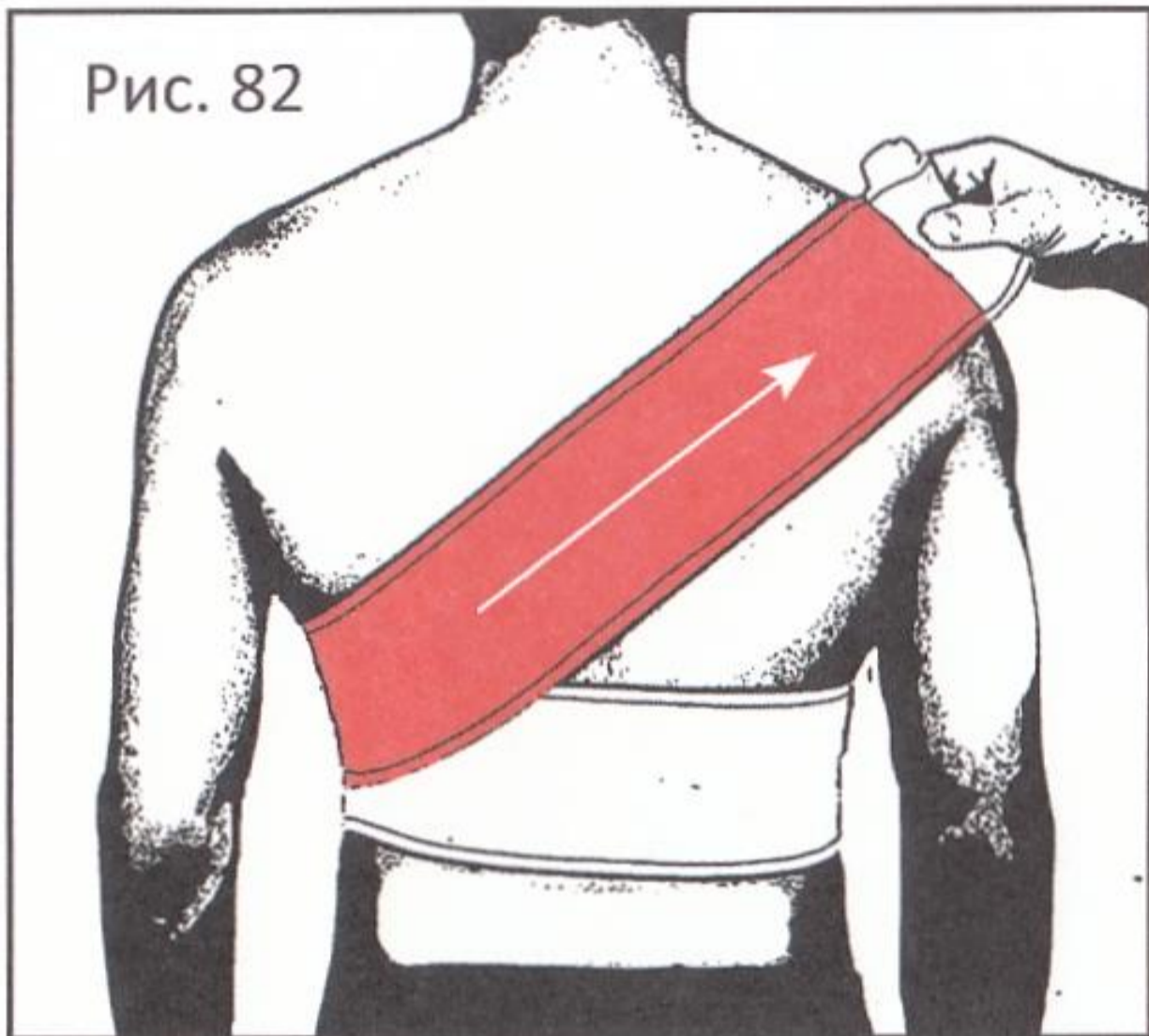


Фото 82



Рис. 83

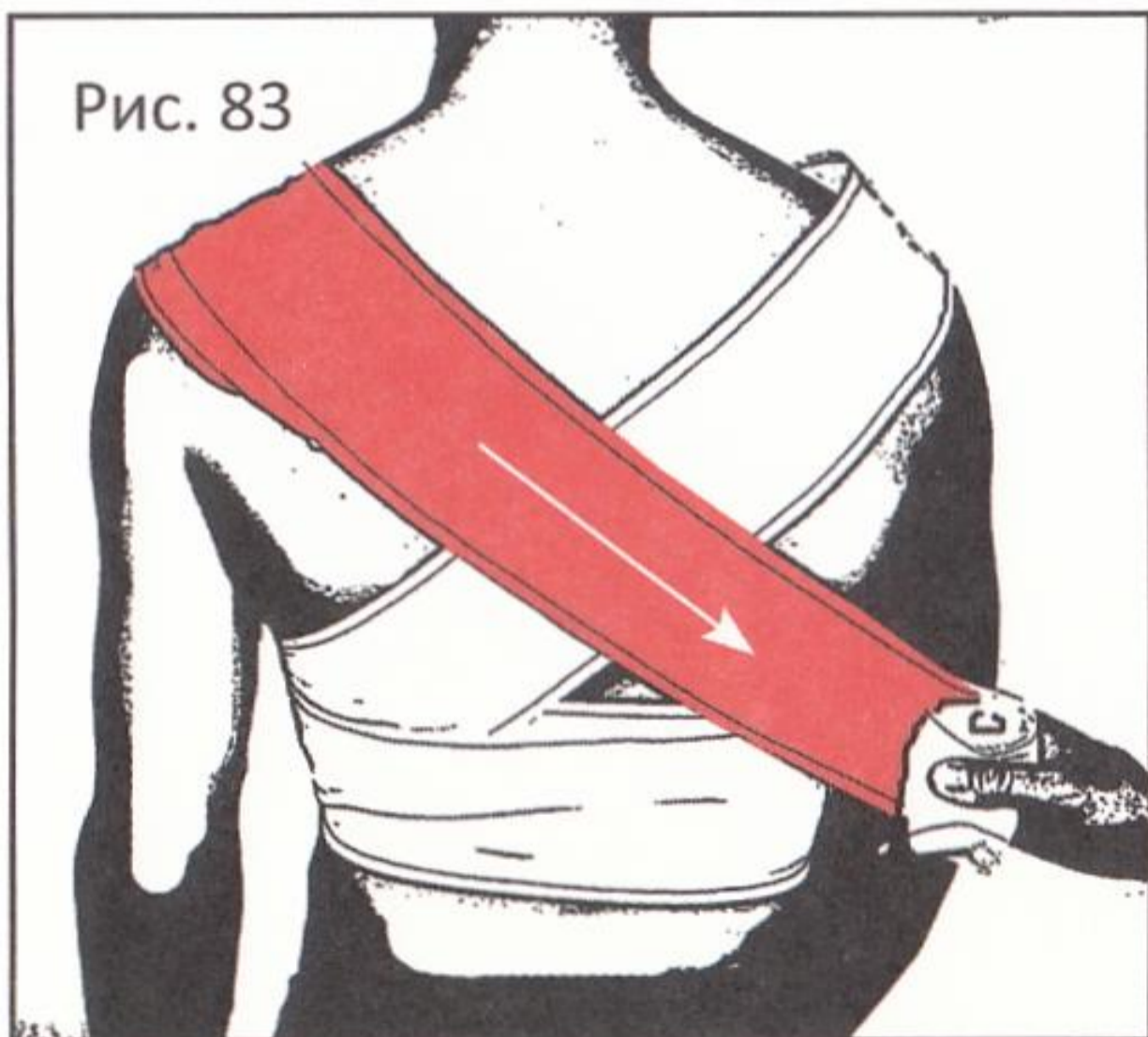
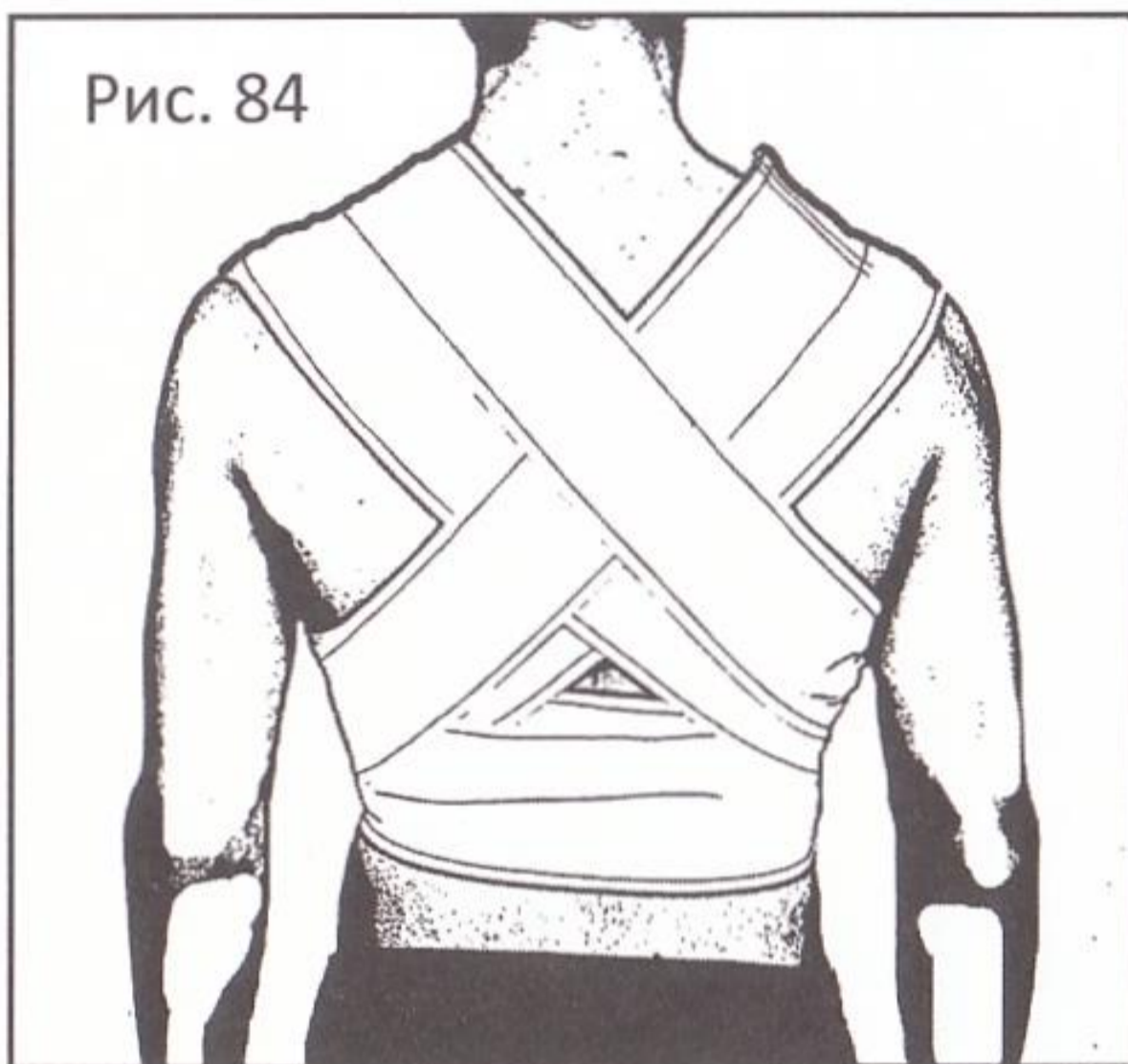


Фото 83





Повязка Дезо

Повязка применяется при переломах ключицы, плеча, после вправления вывиха плеча.

В случае перелома ключицы в подмышечную область вкладывают ватно-марлевый валик для устранения смещения отломков. Для повязки используют бинт шириной 10 см.

Рис. 85, Фото 85 — повязка начинается циркулярными турами, идущими на плечо поражённой стороны и фиксирующие его к туловищу. Рука согнута в локтевом суставе под углом 90.

Рис. 86, Фото 86 — затем бинт идёт в подмышечную область здоровой стороны, поднимается на надплечье поражённой стороны и по задней поверхности плеча опускается на предплечье.

Рис. 87, Фото 87 — на предплечье бинт идёт в косом направлении в подмышечную область здоровой стороны и проходит через спину на больное надплечье.

Рис. 88, Фото 88 — с надплечья бинт спускается по передней поверхности плеча на локтевой сустав, огибает его, идёт по спине и возвращаясь, повторяет ход циркулярного тура (Рис. 89, Фото 89).

Рис. 90, Фото 90 — далее ходы бинта повторяют в той же последовательности все описанные выше этапы (4–5 раз). Повязка в законченном виде.

Рис. 85

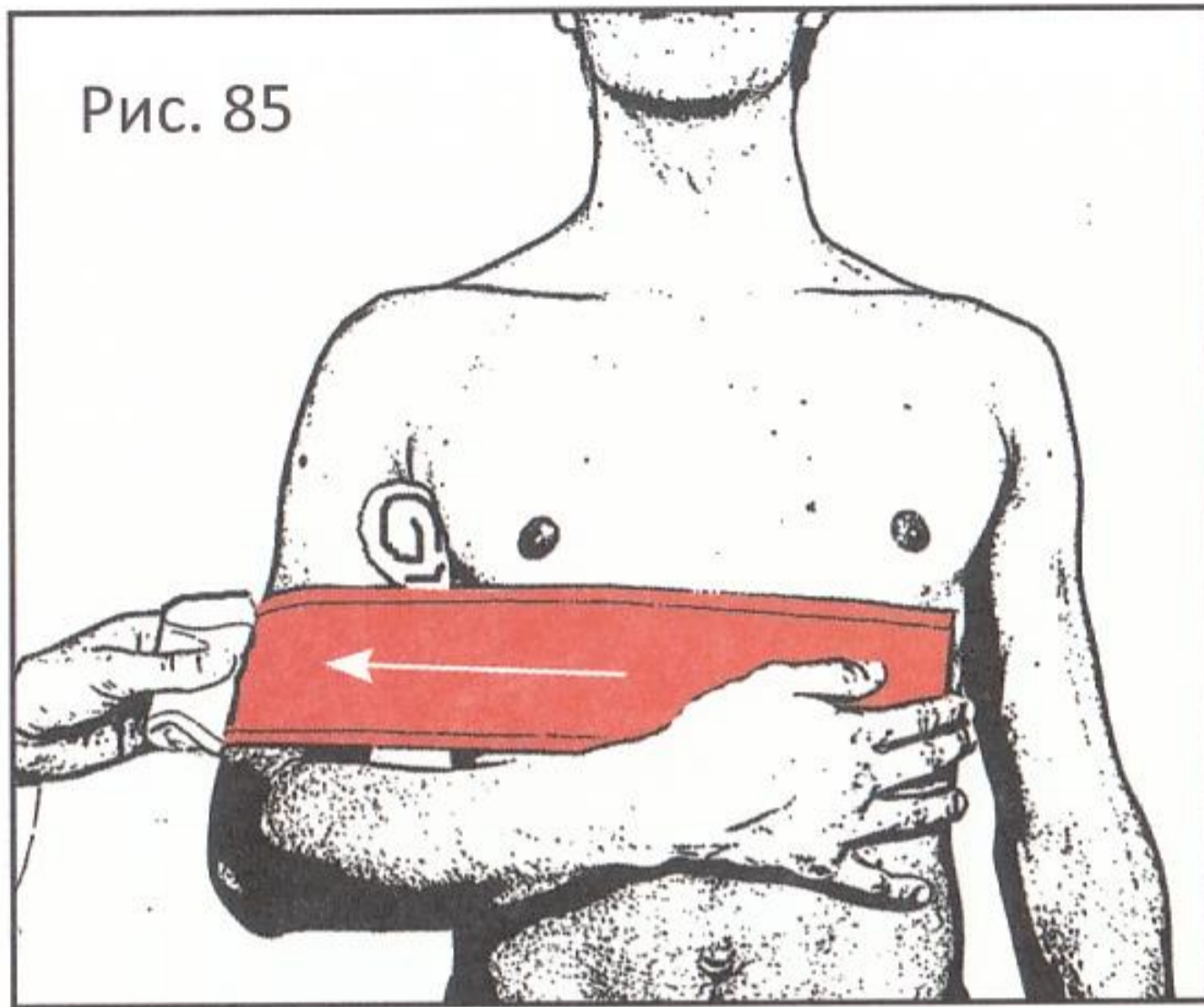


Фото 85

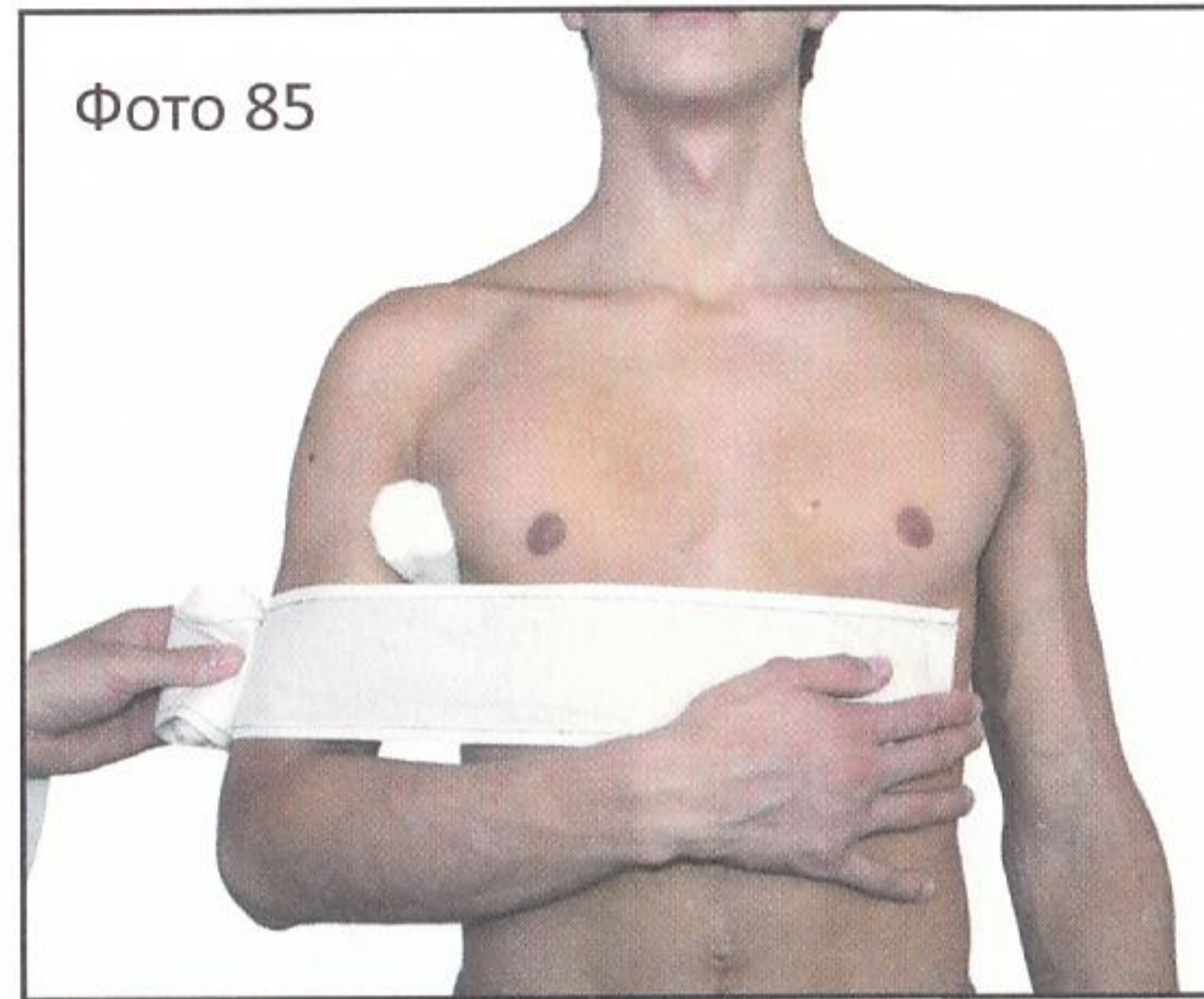


Рис. 86

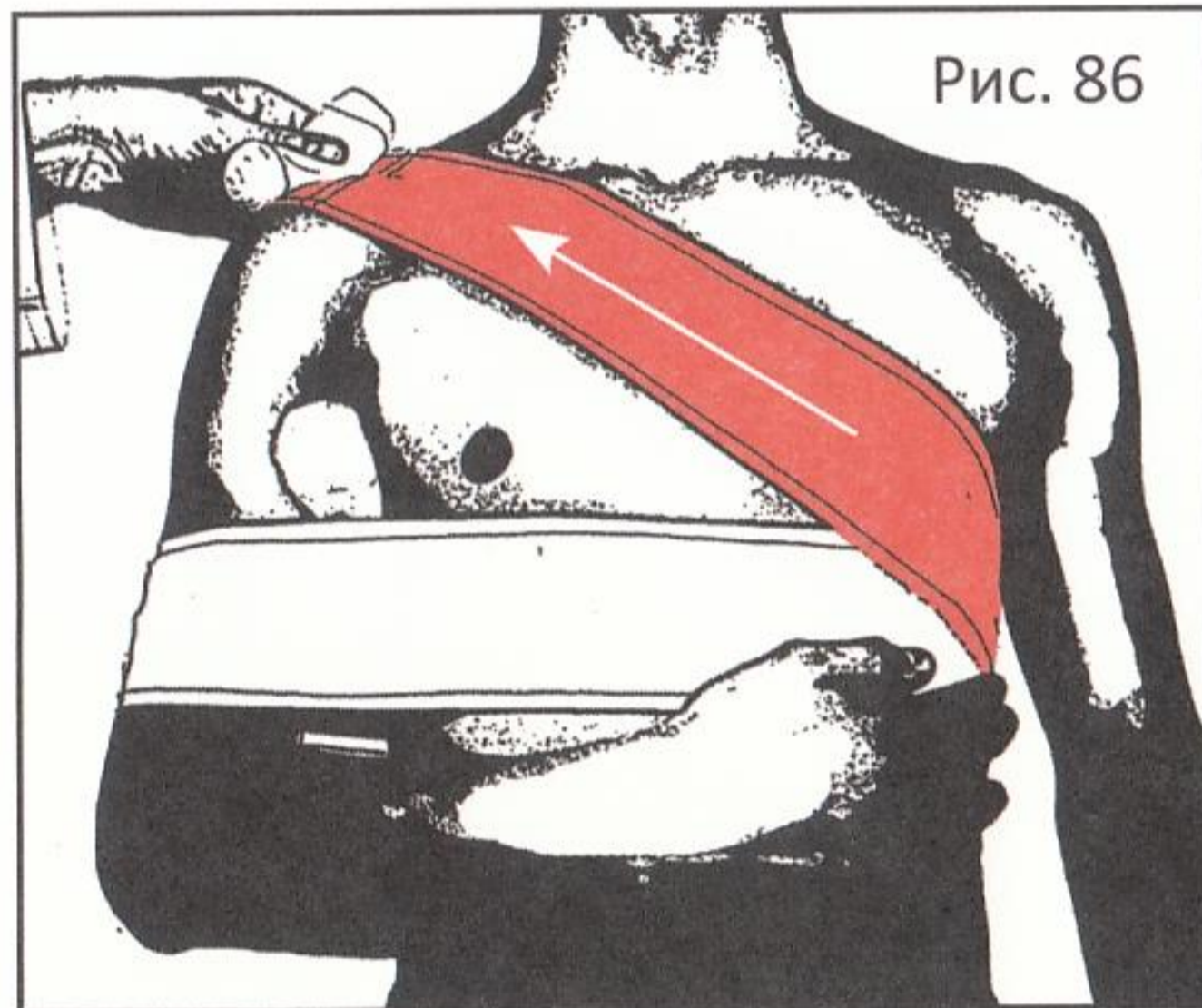


Фото 86



Рис. 87

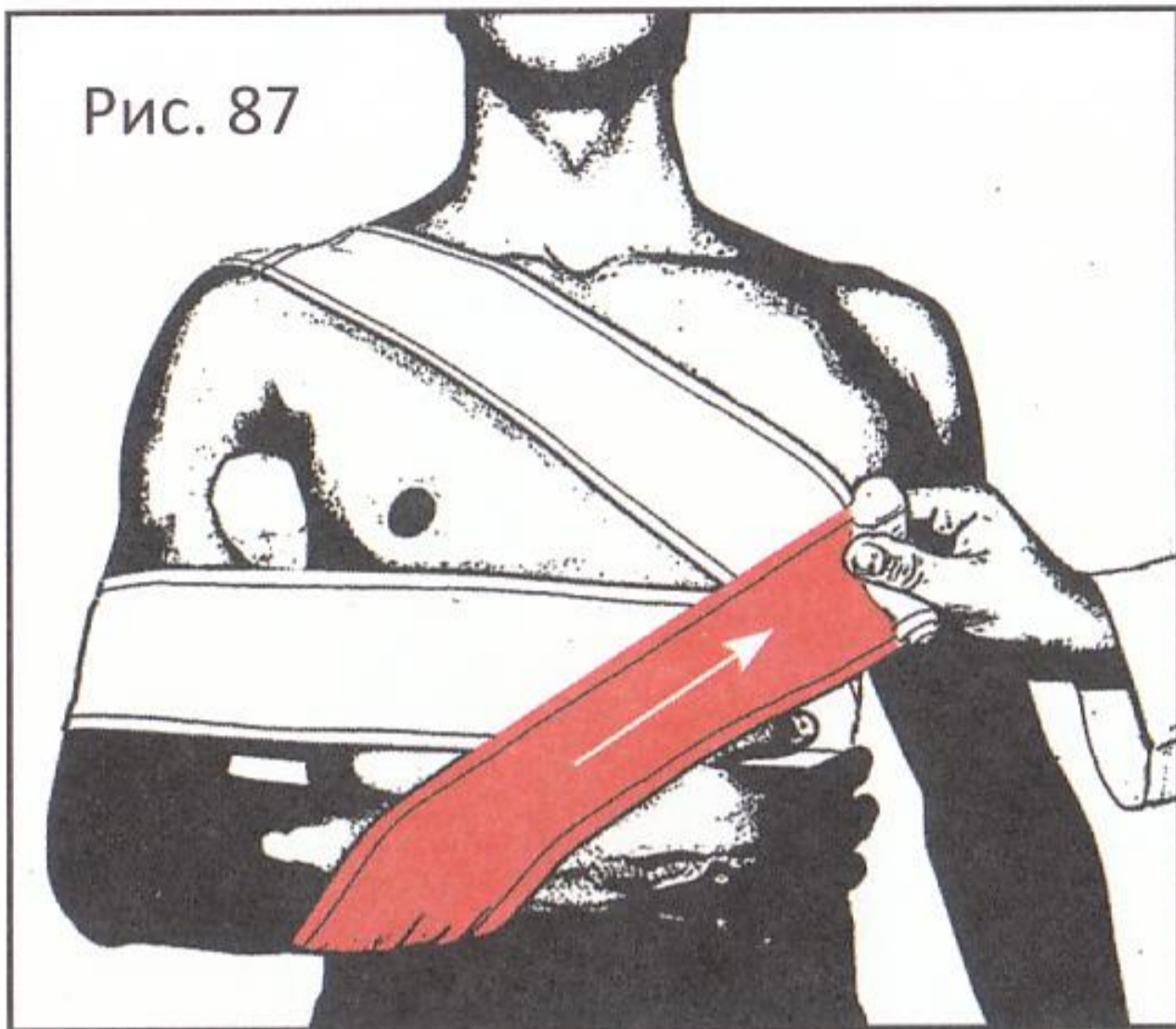


Фото 87



Рис. 88

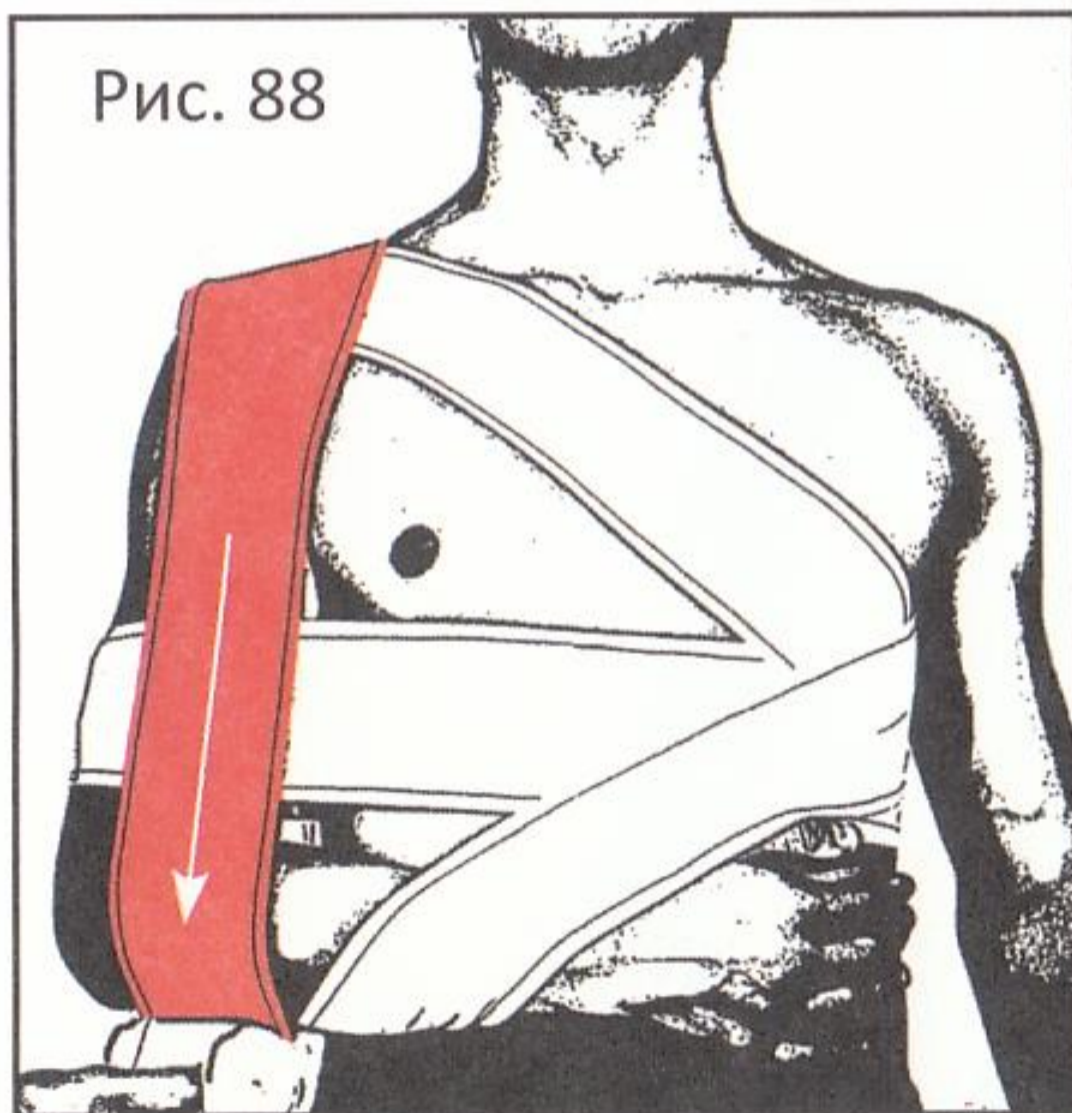
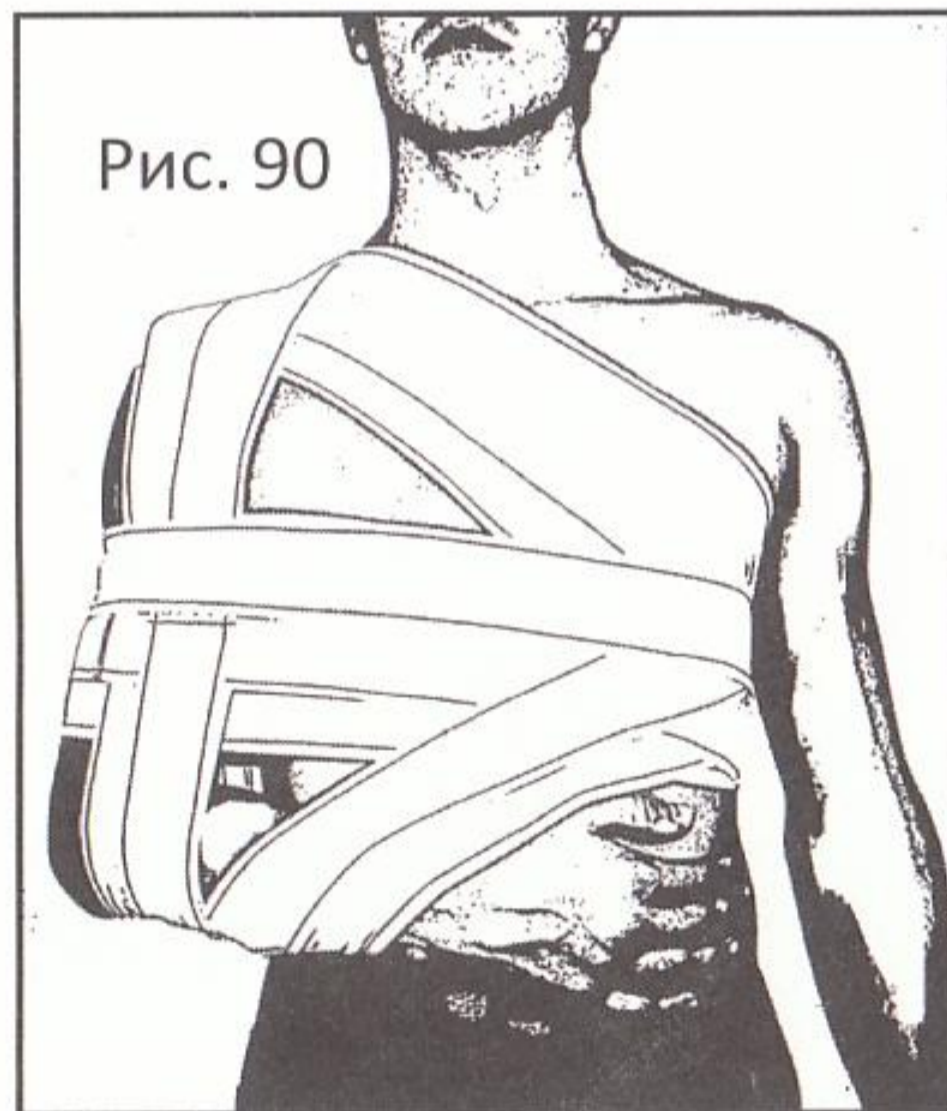
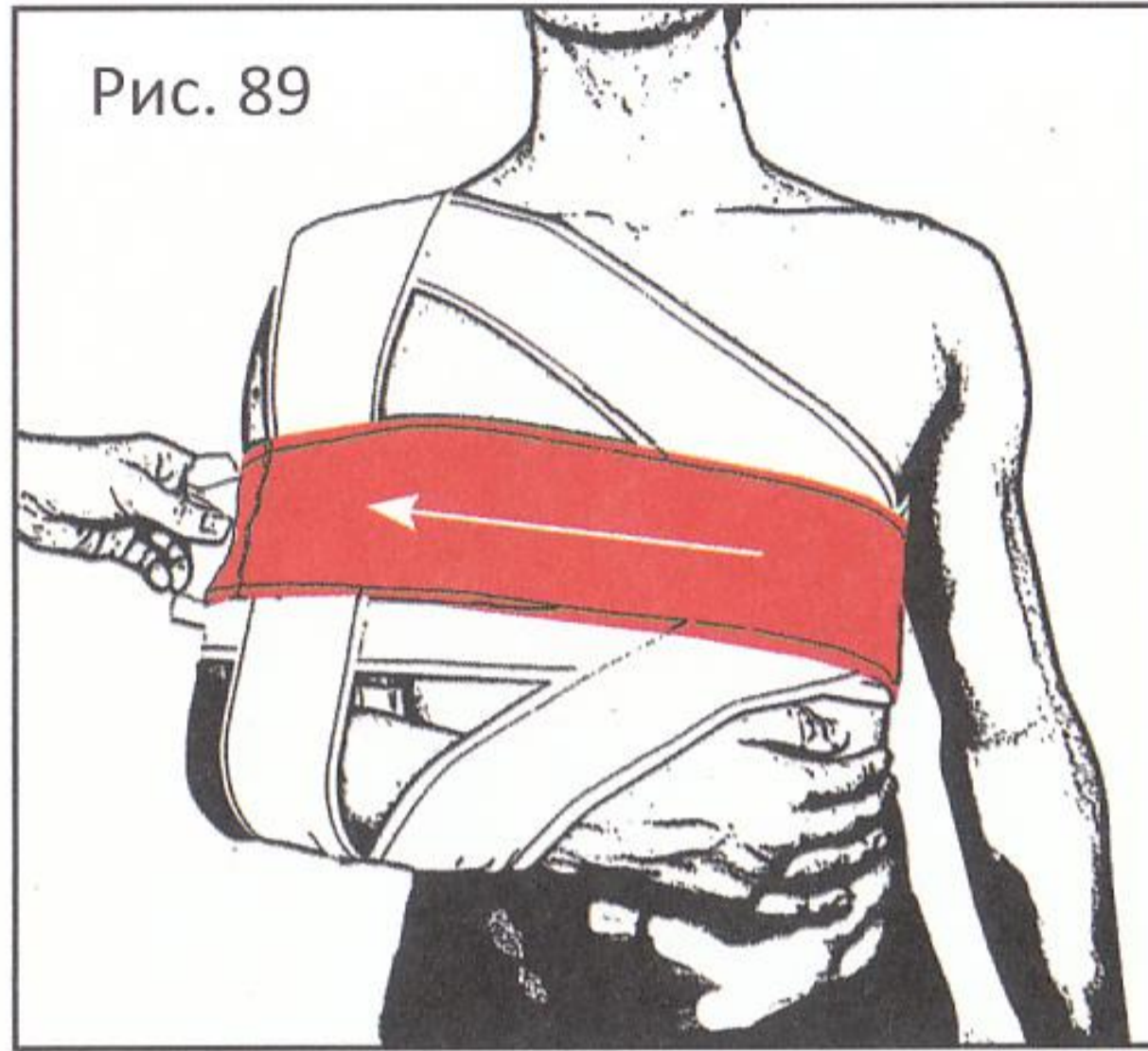


Фото 88





Повязка Вельпо

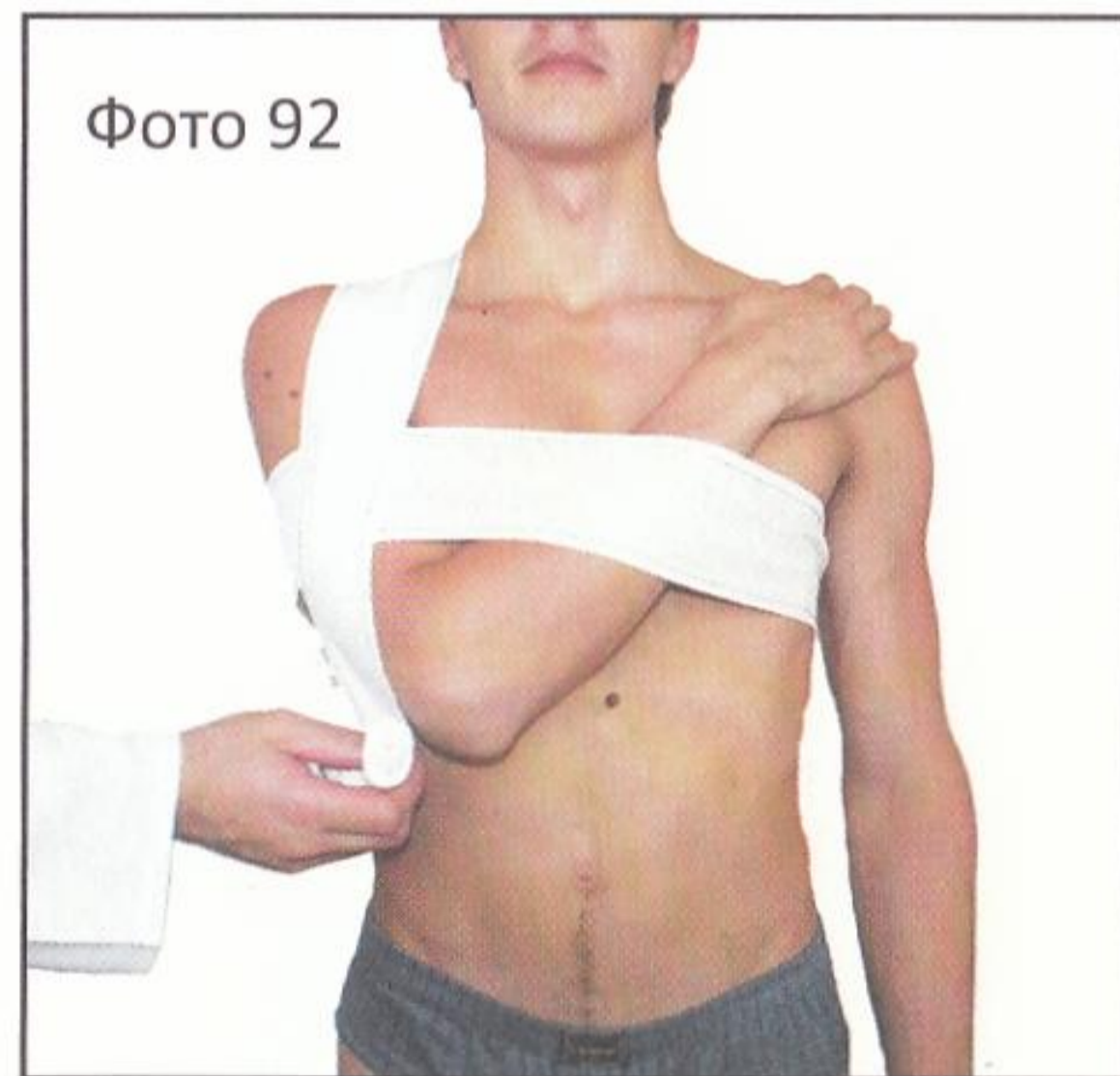
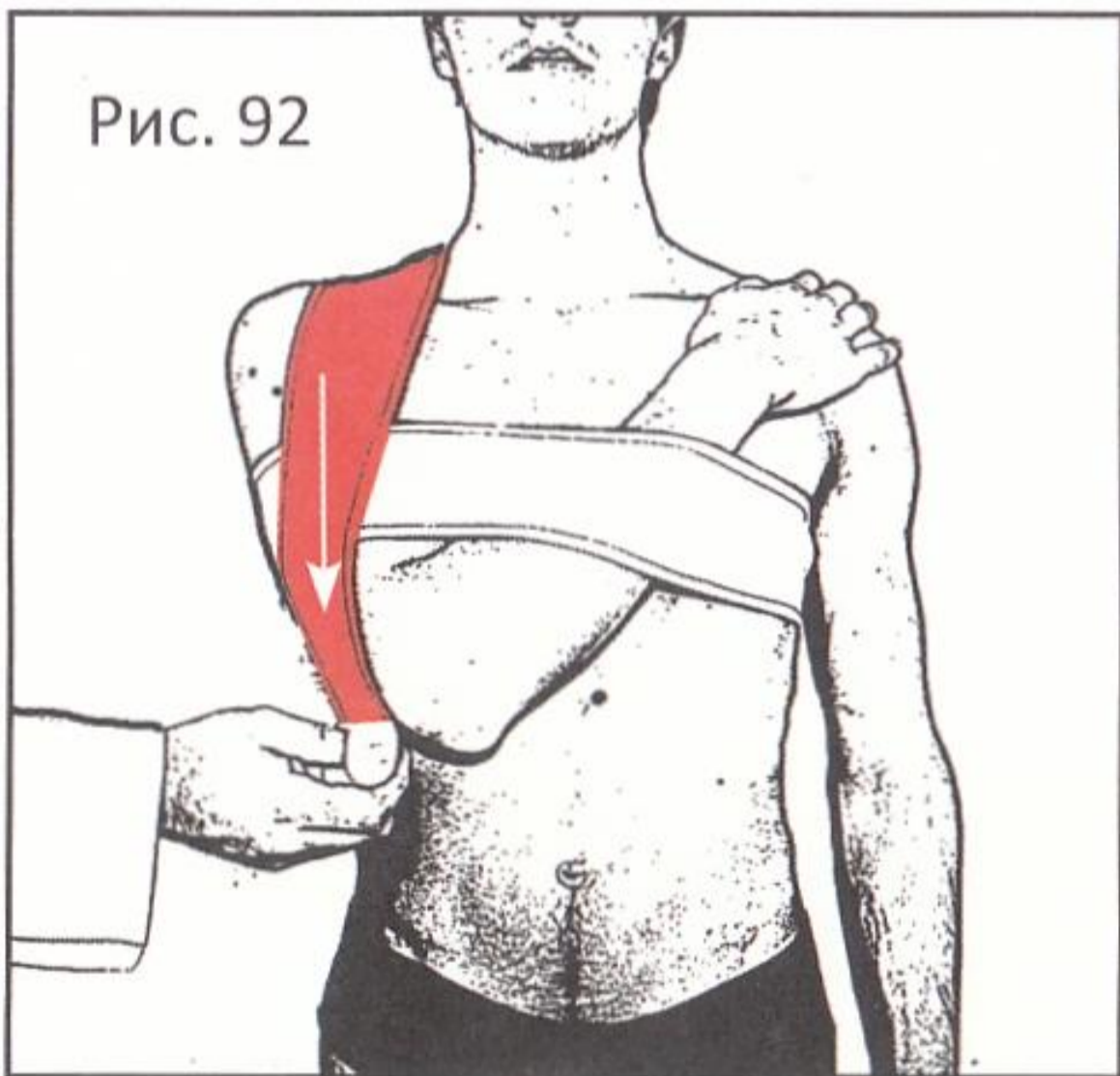
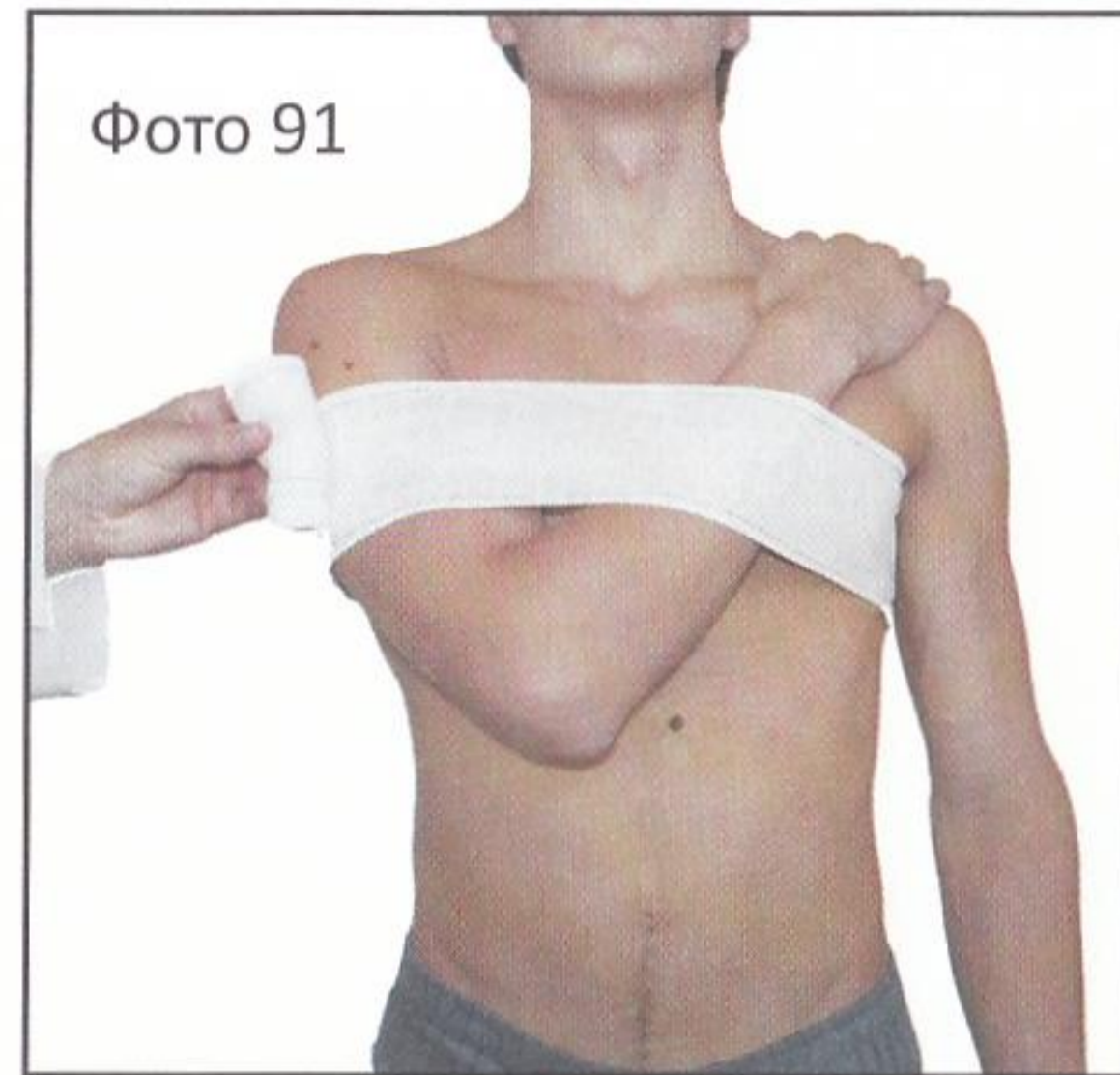
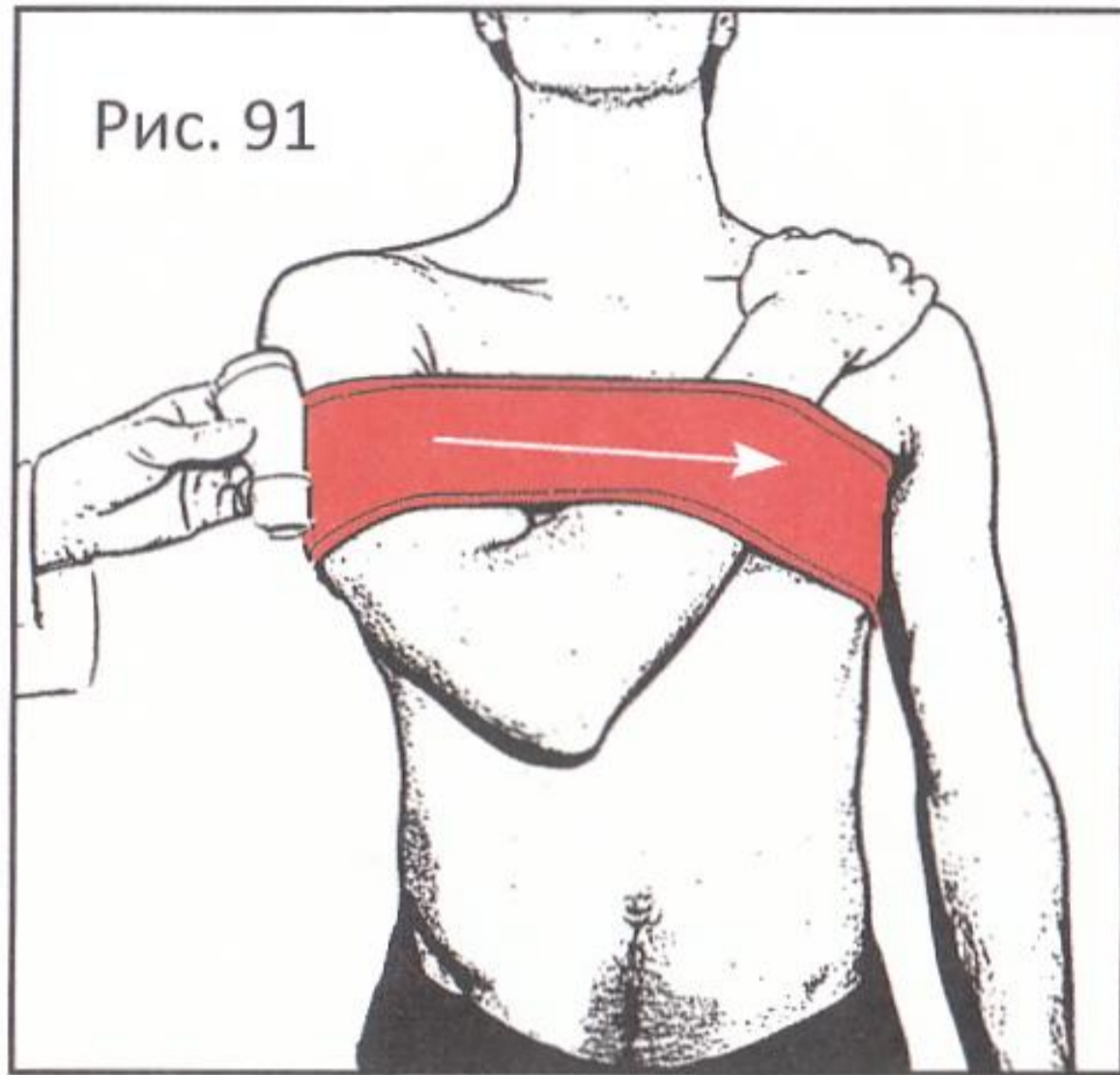
Повязка Вельпо, так же как и повязка Дезо, накладывается при переломах ключицы и после вправления вывиха плеча. Положение конечности: рука поражённой стороны согнута в локтевом суставе, кисть укладывают на область противоположного надплечья.

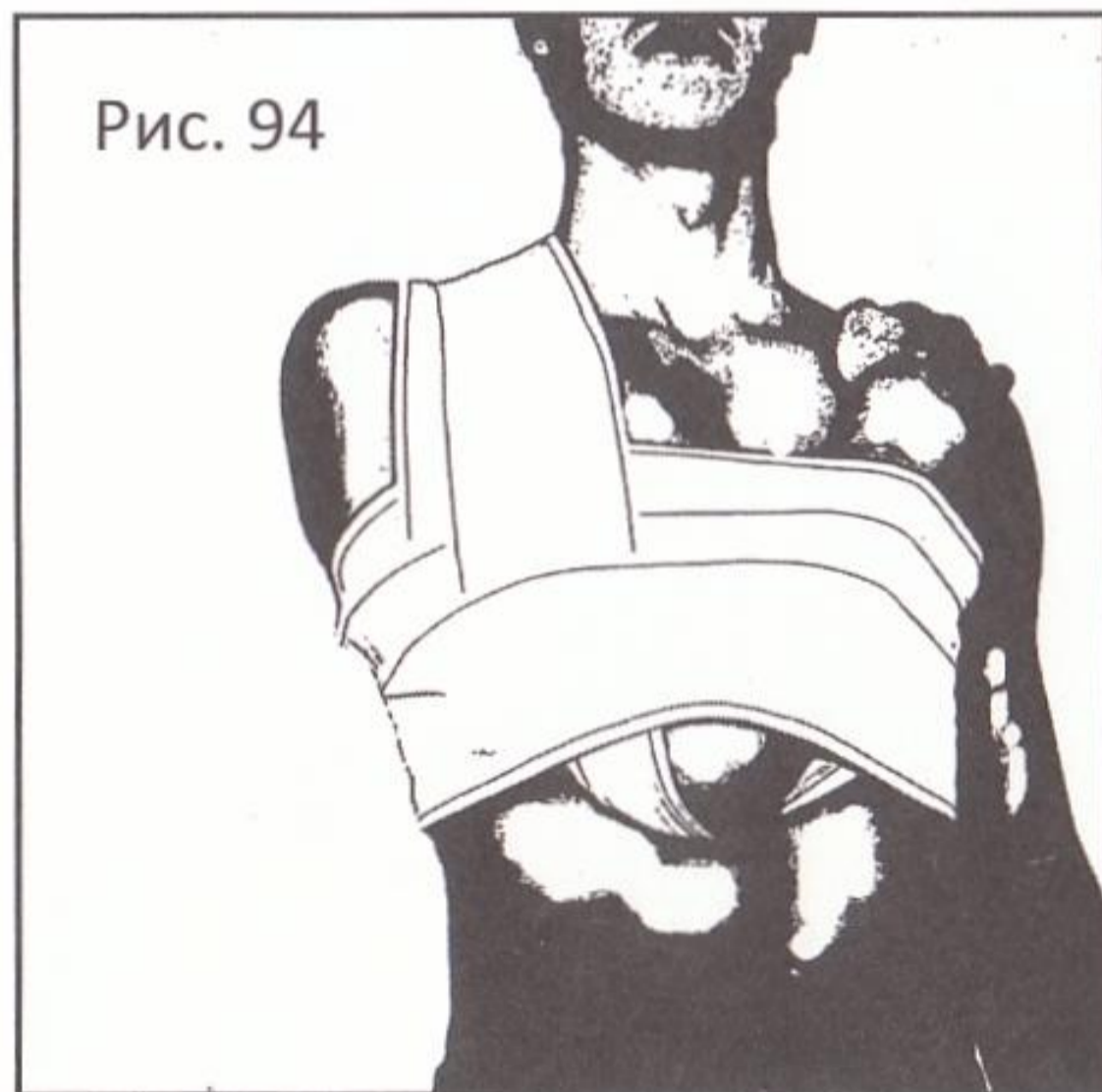
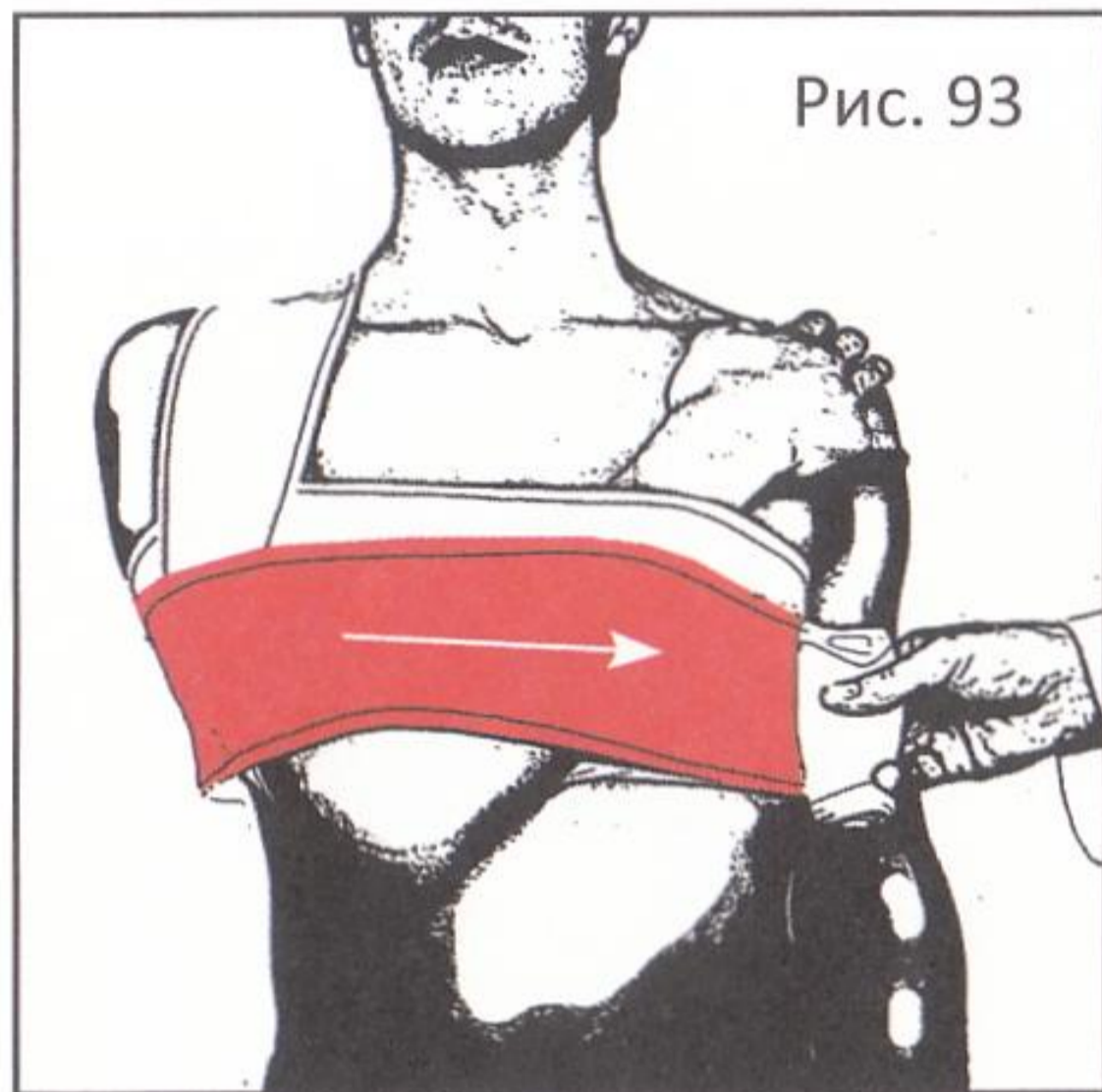
Рис. 91, Фото 91 — первый тур — циркулярный, идёт через плечо больной стороны, по передней поверхности грудной клетки, предплечья и уходит в подмышечную область здоровой стороны, на спину. Выполняется 2–3 циркулярных тура.

Рис. 92, Фото 92 — затем бинт направляется через спину на больное надплечье, пересекает ключицу, спускается вниз по плечу спереди назад; огибает локтевой сустав и идёт в подмышечную область здоровой стороны.

Рис. 93, Фото 93 — далее бинт совершает ход вокруг туловища ниже первого циркулярного, покрывая его на 2/3.

Рис. 94, Фото 94 — в последующем чередуются вертикальные и горизонтальные ходы бинта. Причём горизонтальные ложатся ниже предыдущих, а вертикальные — кнутри от предыдущих.





Поддерживающая повязка на молочную железу (правую)

Показания: лактостаз, серозно-инфильтративные формы мастита, после операций на молочной железе.

Повязка накладывается на одну или обе молочные железы.

Рис. 95, Фото 95 — повязка начинается циркулярными ходами в $n/3$ грудной клетки (под молочными железами), слева направо.

Рис. 96, Фото 96 — далее бинт идёт через нижний внутренний квадрант правой молочной железы, приподнимая железу, поднимается на левое надплечье, переходит на спину, а затем в горизонтальный тур.

Рис. 97, Фото 97 — который проходит выше предыдущего через наружный квадрант и так же приподнимает железу.

Рис. 98, Фото 98 — ходы повторяются, перекрывая предыдущие на $2/3$, пока не закроют всю железу, исключая сосок и ареолу



Рис. 95



Фото 95

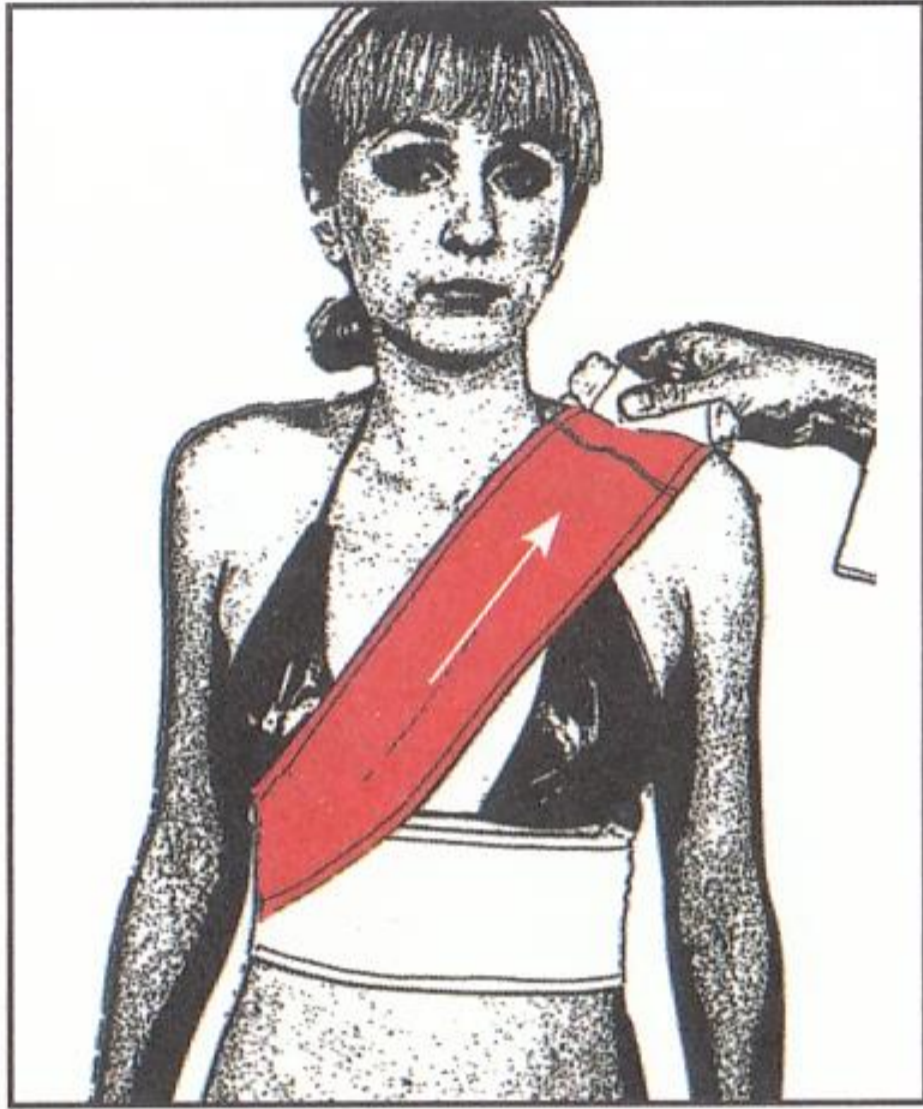


Рис. 96



Фото 96

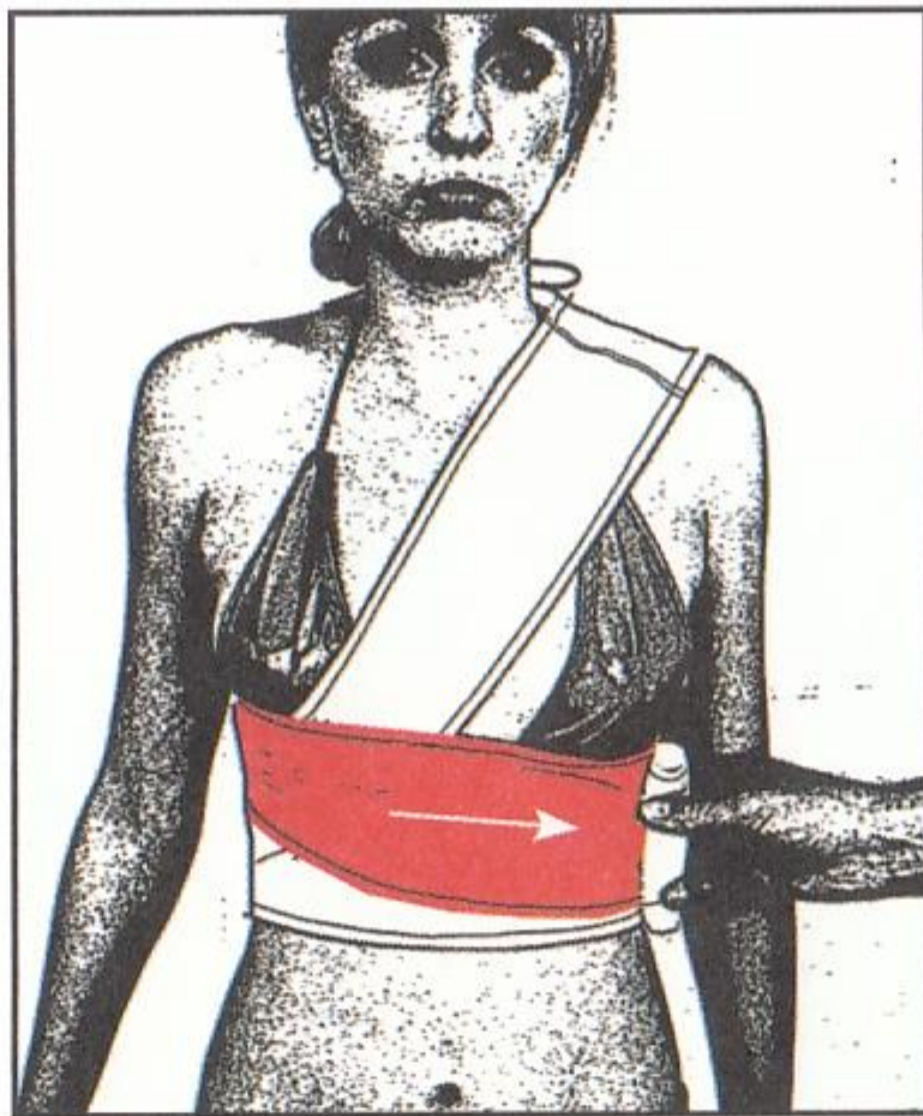


Рис. 97



Фото 97

Поддерживающая повязка на обе молочные железы

Рис. 99, Фото 99 — циркулярный тур накладывается в $n/3$ грудной клетки, слева направо.

Рис. 100, Фото 100 — из-под правой молочной железы косо вверх, на левое надплечье идёт тур, который нисходит по спине на правую половину грудной клетки и переходит в циркулярный тур.

Рис. 101, Фото 101 — затем, пройдя косо по спине через правое надплечье, спускается на переднюю поверхность грудной клетки, идёт под левую молочную железу (приподнимая её) и переходит в горизонтальный тур.

Рис. 102, Фото 102 — циркулярные и диагональные ходы бинта повторяются, чередуются и, смещаясь, закрывают молочные железы.



Рис. 99



Фото 99

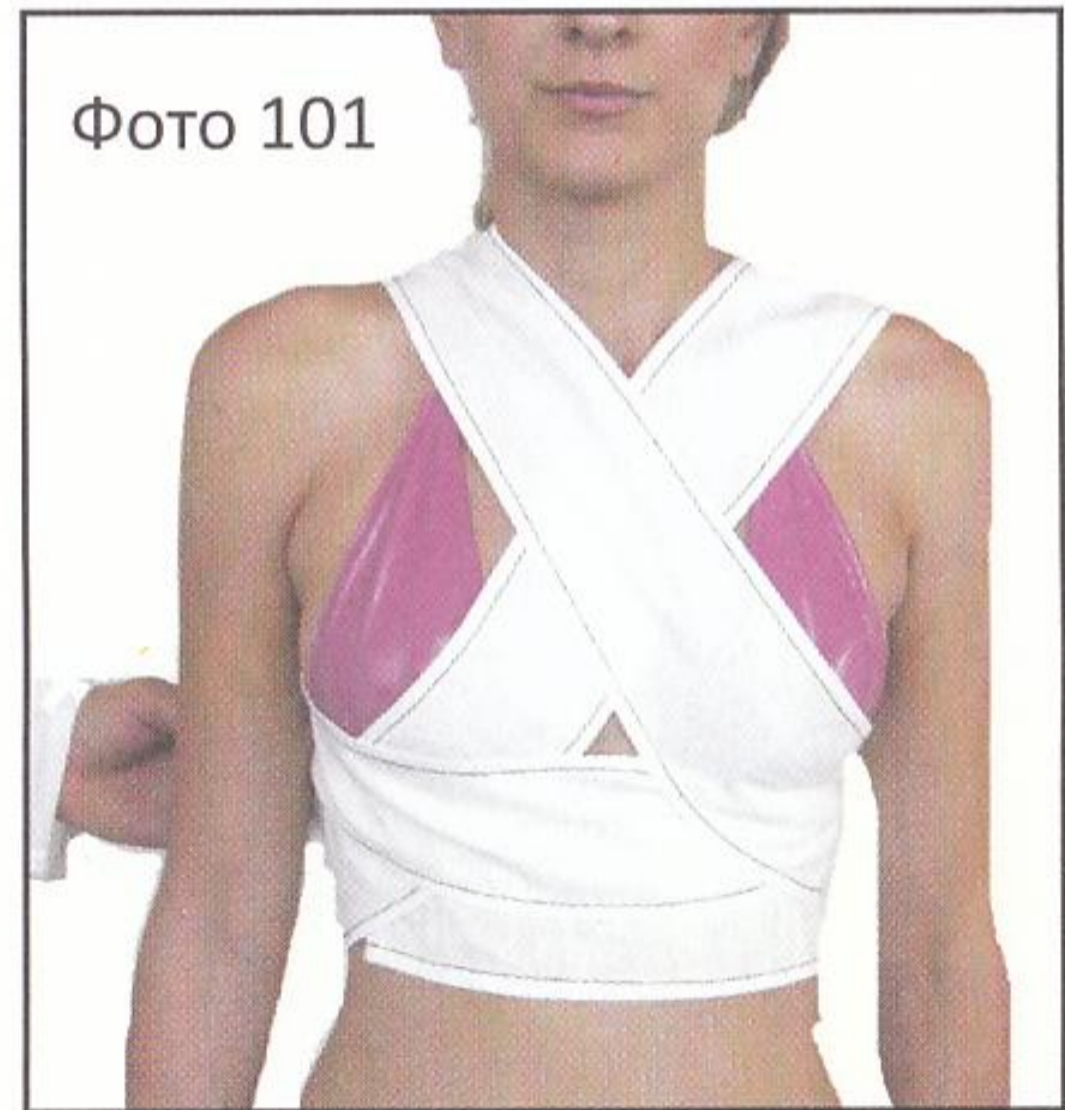
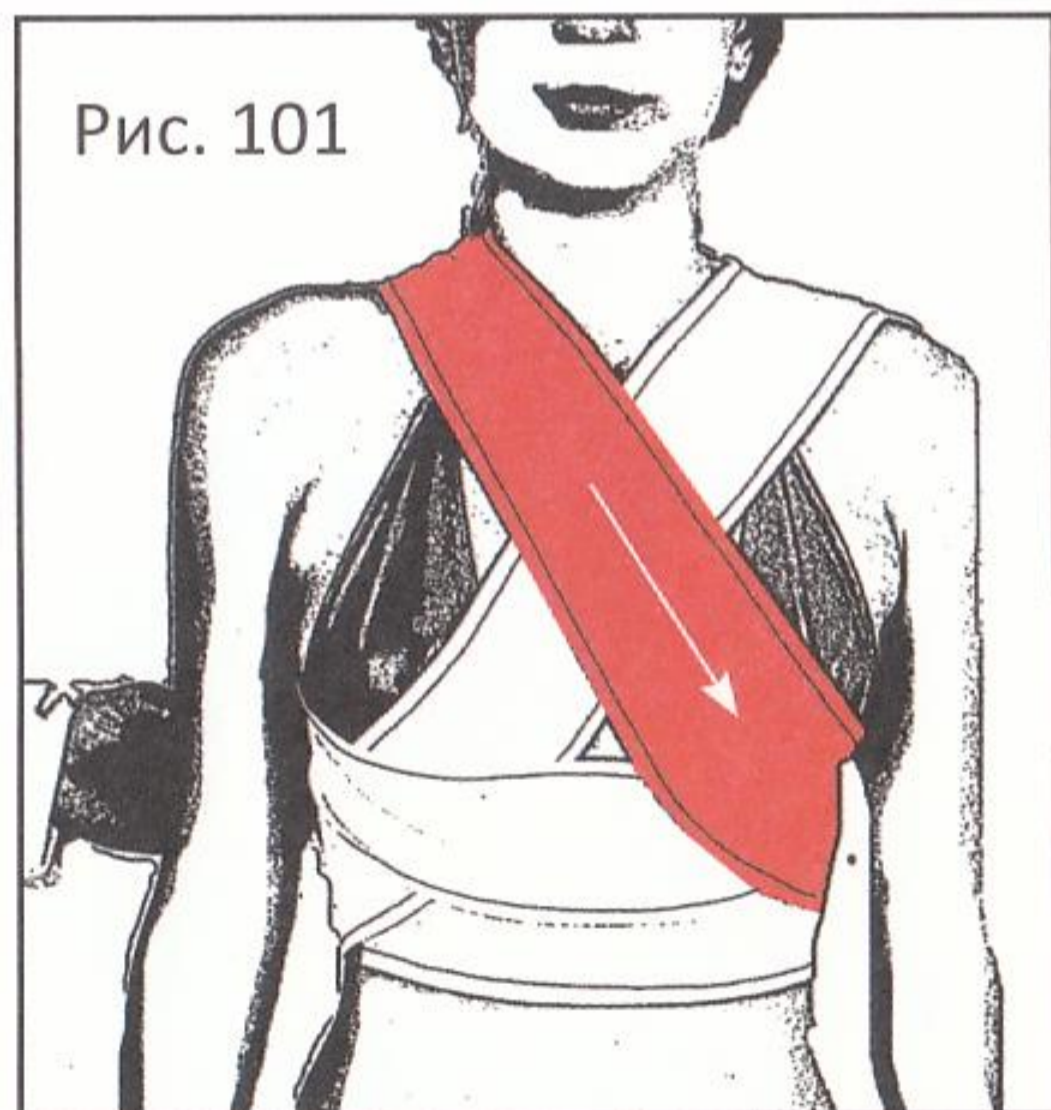
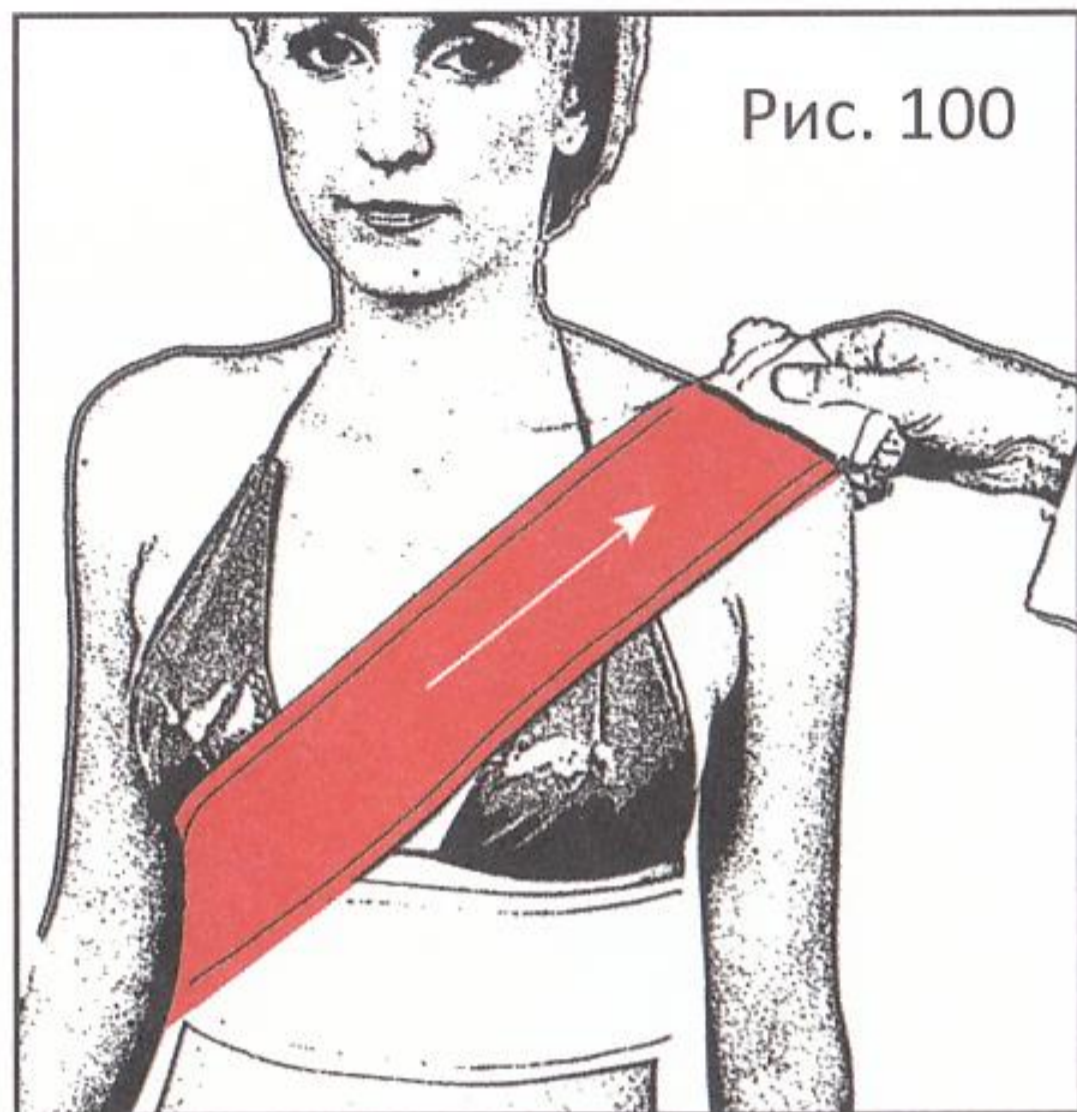




Рис. 102



Фото 102

Компрессионная повязка на молочные железы

Давящие повязки на молочные железы накладываются в тех случаях, когда требуется выключить лактацию (угроза мастита, прерванное материнство и т. д.).

Рис. 103, Фото 103 — повязка начинается с циркулярных туров в $n/3$ грудной клетки.

Рис. 104, Фото 104 — второй тур идёт из-под правой молочной железы, прикрывая нижние её квадранты, поднимается на верхние квадранты левой молочной железы и уходит в левую подмышечную область, и через спину в правую подмышечную область.

Рис. 105, Фото 105 — из правой подмышечной области бинт идёт через верхние квадранты правой молочной железы, идёт косо вниз на нижние квадранты левой молочной железы и уходит на спину.

Рис. 106, Фото 106 — повязка заканчивается туром, проходящим через соски обеих молочных желез.

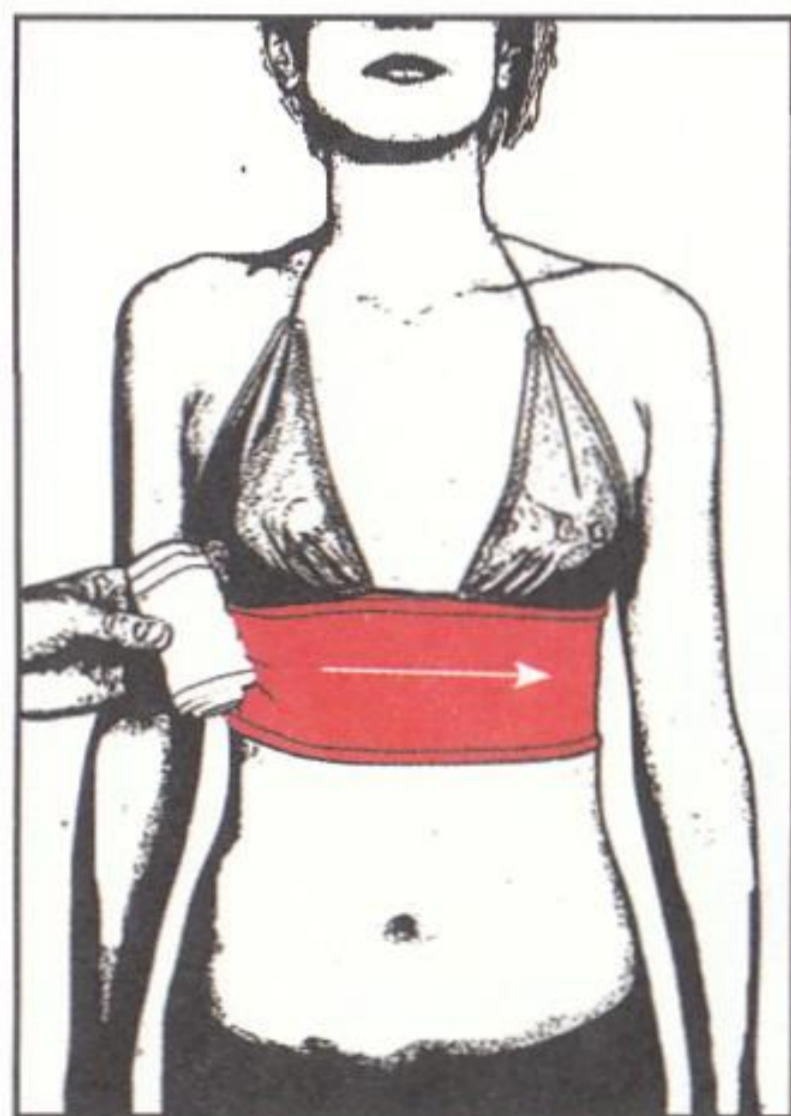


Рис. 103



Фото 103

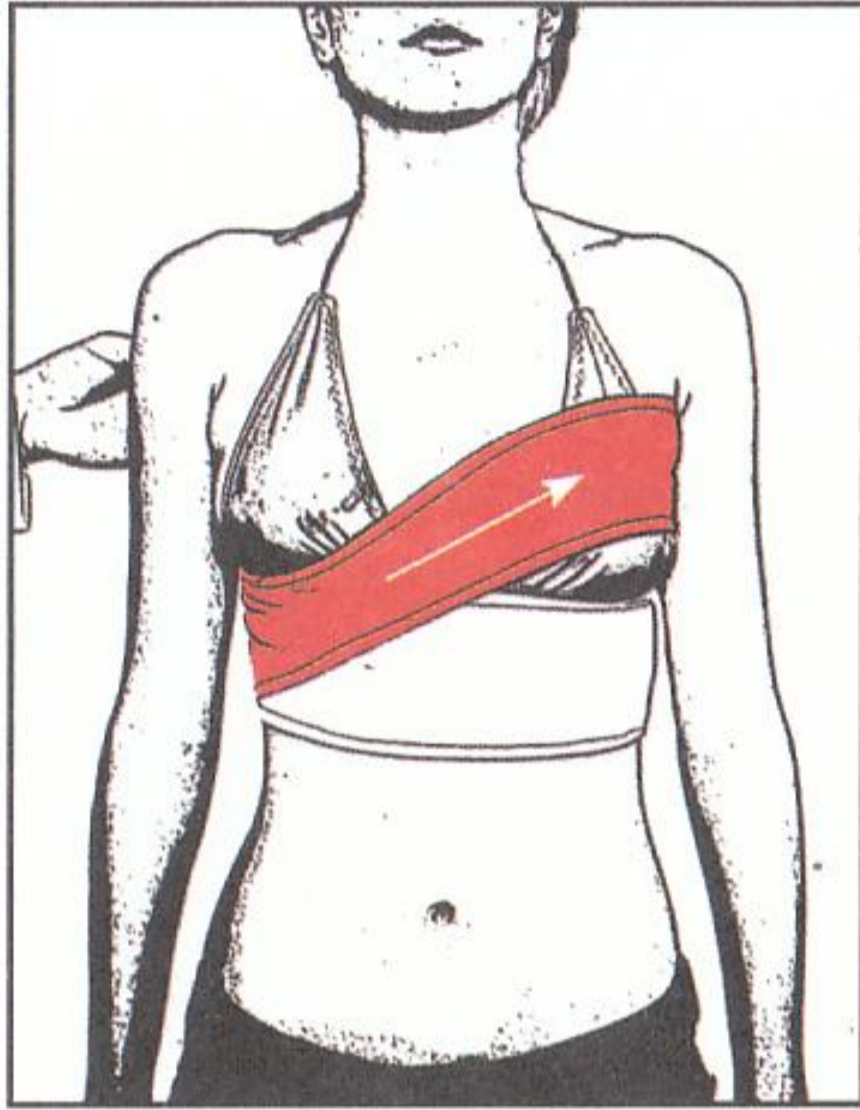


Рис. 104



Фото 104

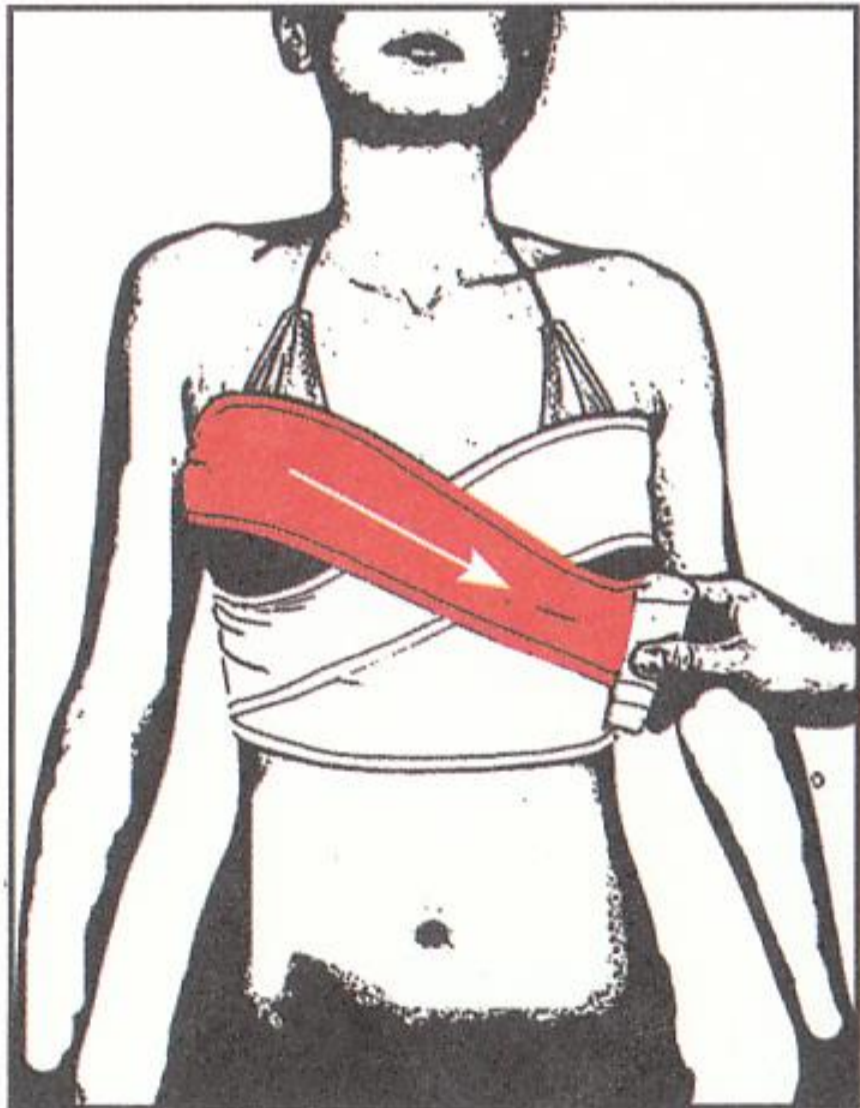


Рис. 105



Фото 105



Рис. 106

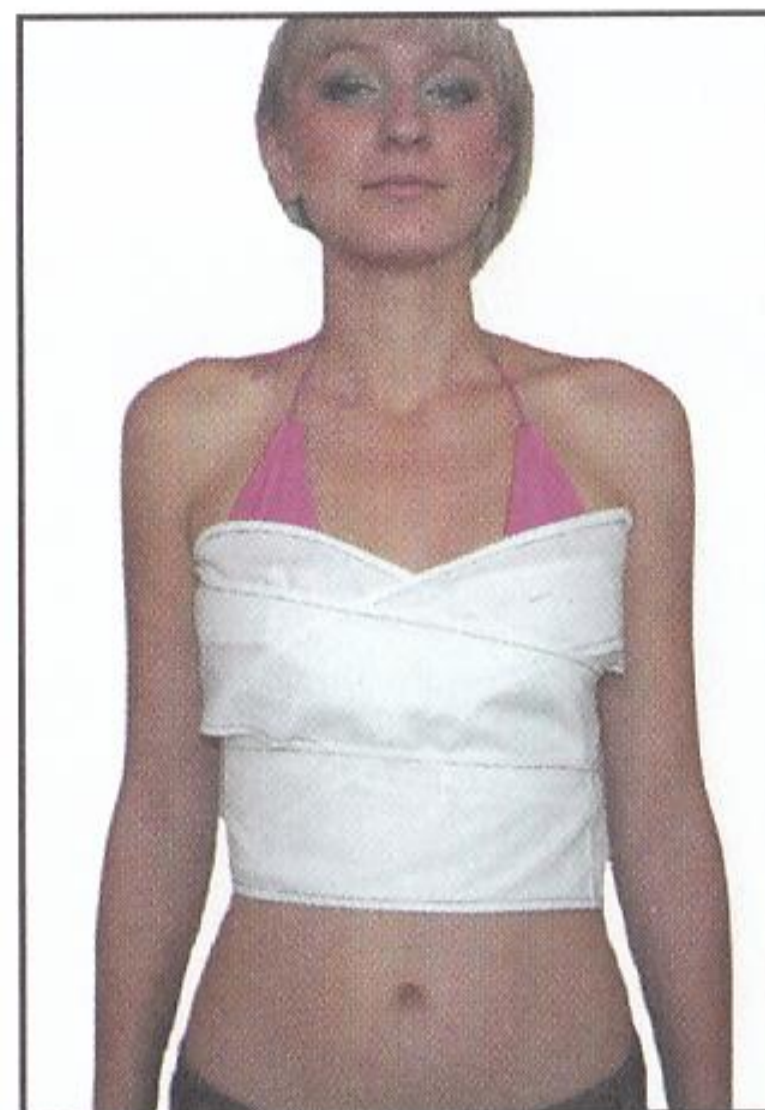


Фото 106

Защитная повязка на молочные железы

Рис. 107, Фото 107 — повязка начинается на нижних квадрантах правой молочной железы, идёт косо вверх на верхние квадранты левой молочной железы.

Рис. 108, Фото 108 — далее через спину и правую подмышечную область переходит на верхние квадранты правой молочной железы, идет косо вниз, закрывая нижние квадранты левой молочной железы.

Рис. 109, Фото 109 — бинт возвращается в исходное положение, ходы бинта повторяют предыдущие, смещаясь к центру, пока не закроется вся поверхность молочных желез.

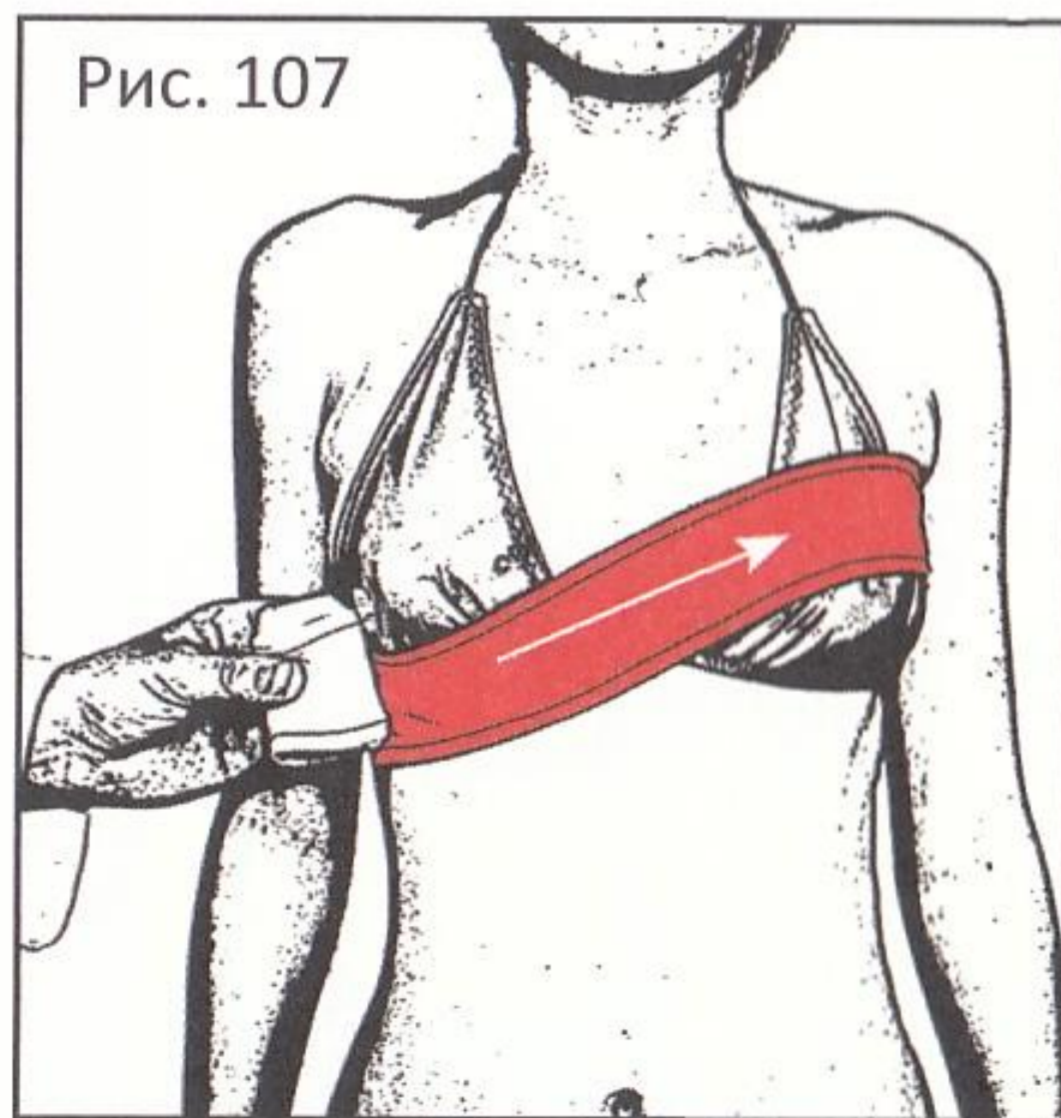




Рис. 108



Фото 108

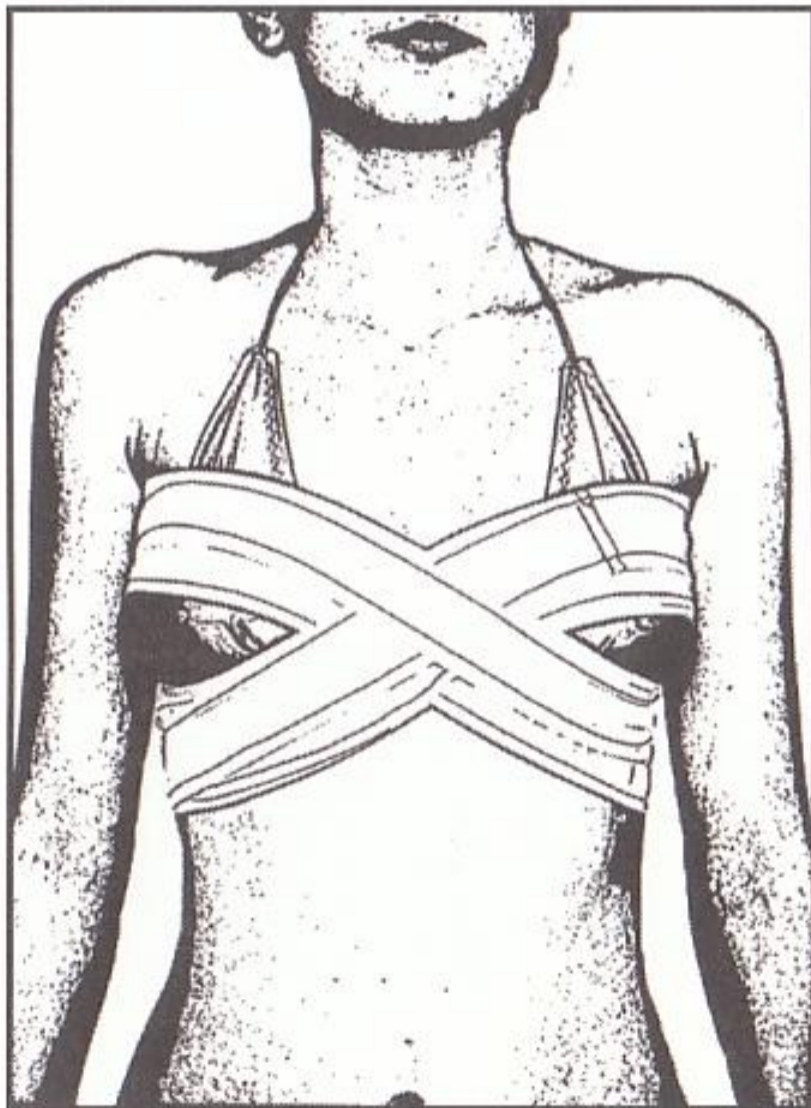


Рис. 109

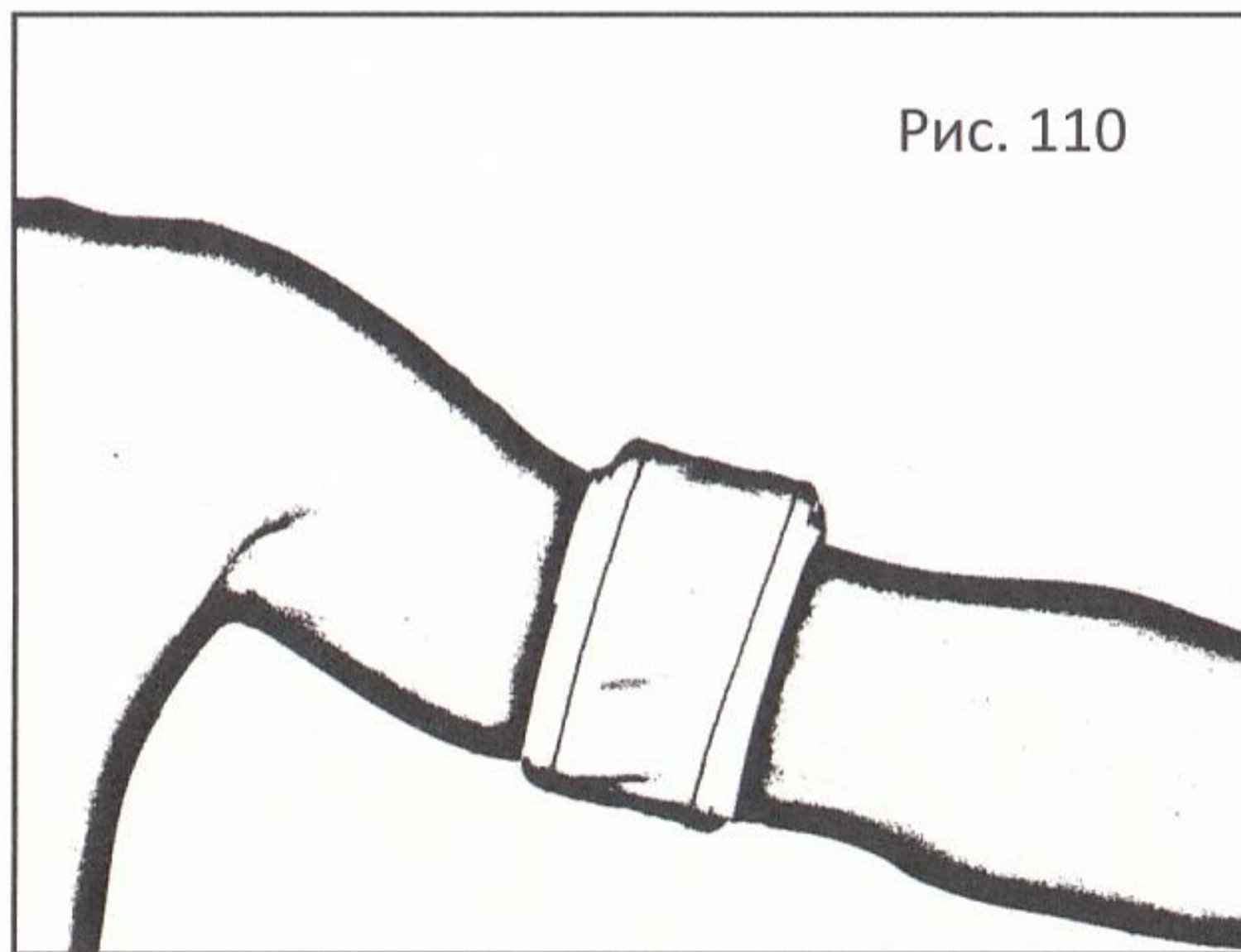


Фото 109

3.3.3 Повязки на предплечье и плечо

Циркулярная повязка на $n/3$ плеча

Рис. 110, Фото 110 — первый тур накладывается вокруг плеча в $n/3$, а последующие повторяют ход первого и накладываются друг на друга.



Спиральная повязка на предплечье

Рис. 111, Фото 111 — после наложения круговых туров в $n/3$ предплечья бинт поднимается по спирали вверх.

Рис. 112, Фото 112 — дойдя до $c/3$ выполняют перегибы бинта, поднимаясь до локтевого сустава.

Рис. 113, Фото 113 — повязка заканчивается циркулярным ходом.



Рис. 111



Фото 111

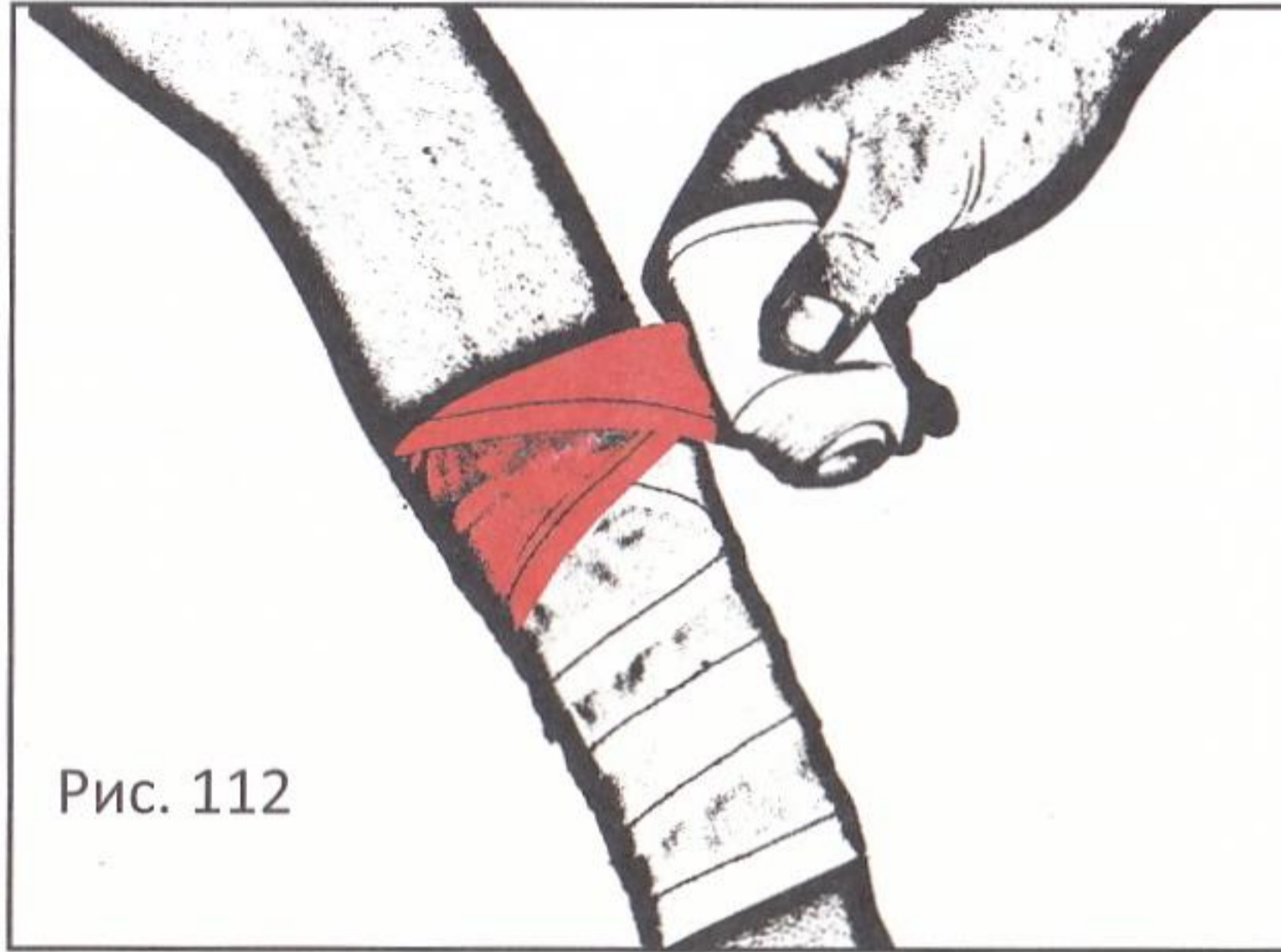


Рис. 112



Фото 112

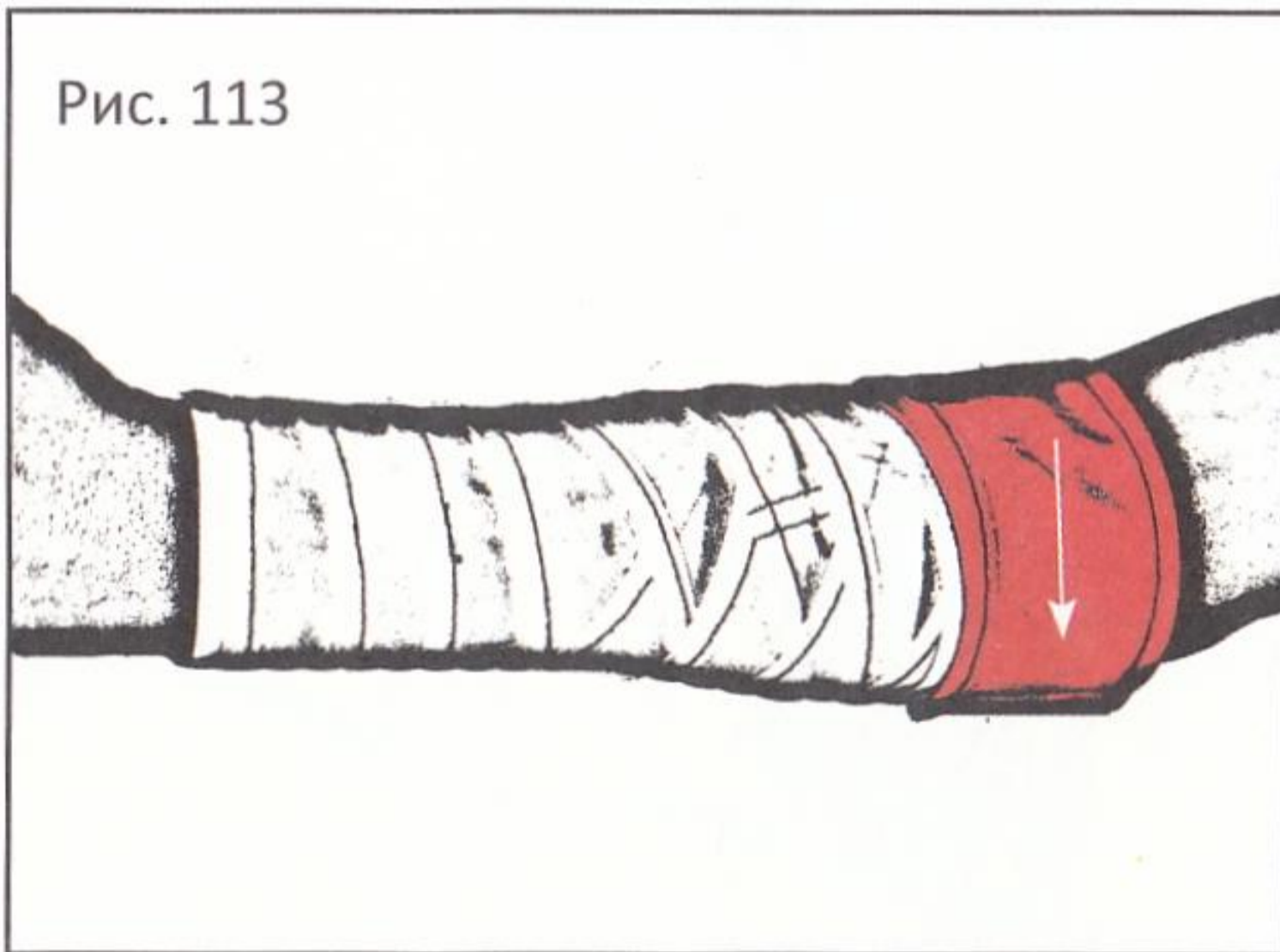


Рис. 113



Фото 113

Черепашья повязка на локтевой сустав (расходящаяся)

Повязка накладывается на согнутую в локтевом суставе, под прямым углом, конечность.

Рис. 114, Фото 114 — повязка начинается с круговых ходов, проходящих через область локтевого отростка.

Рис. 115, Фото 115 — следующий тур проводят ниже (на предплечье), перекрывая предыдущий на 2/3.

Рис. 116, Фото 116 — затем через переднюю поверхность сустава бинт поднимается на плечо, также закрывая предыдущий на 2/3.

Рис. 117, Фото 117 — далее ходы поочерёдно идут то ниже сустава, то выше, закрывая его.

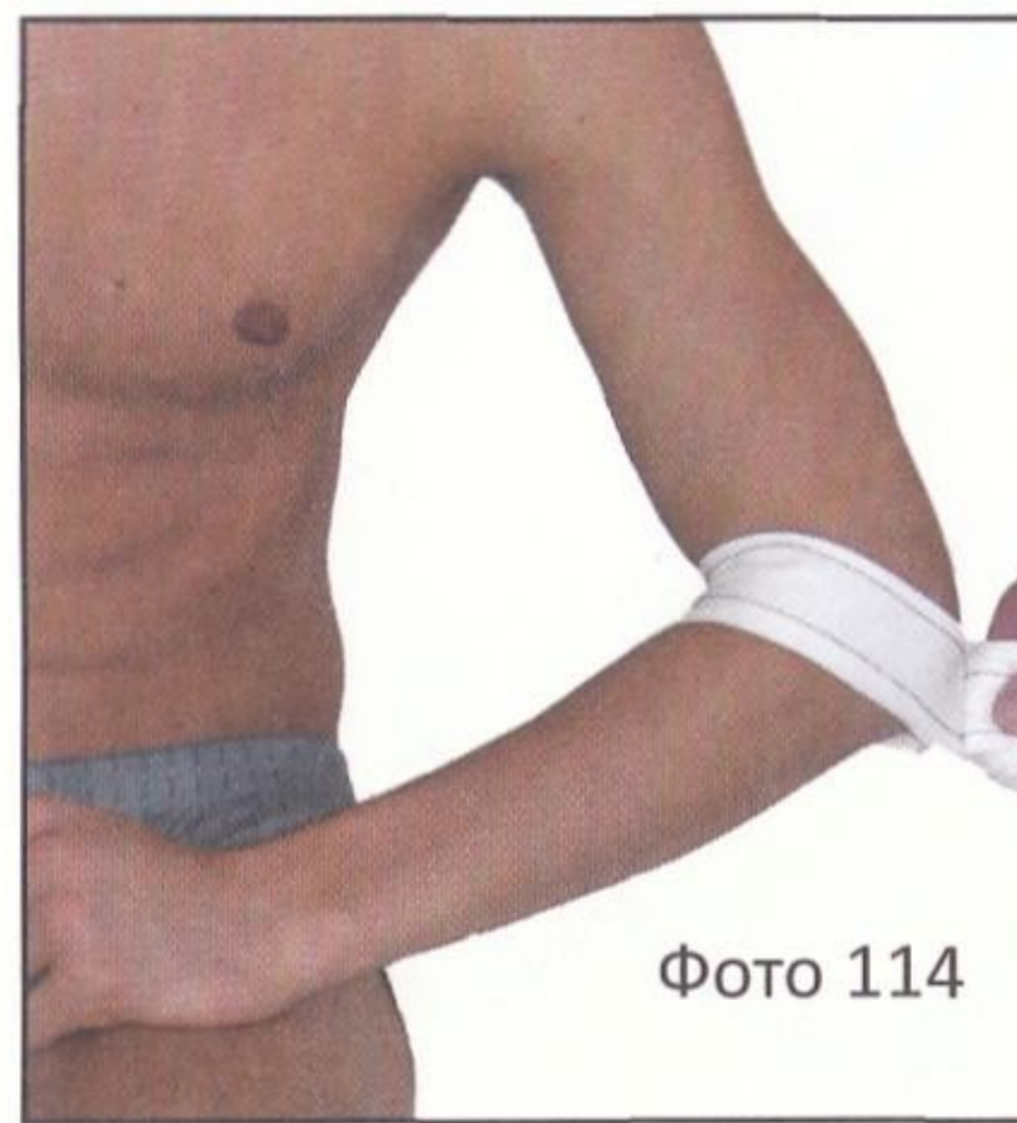
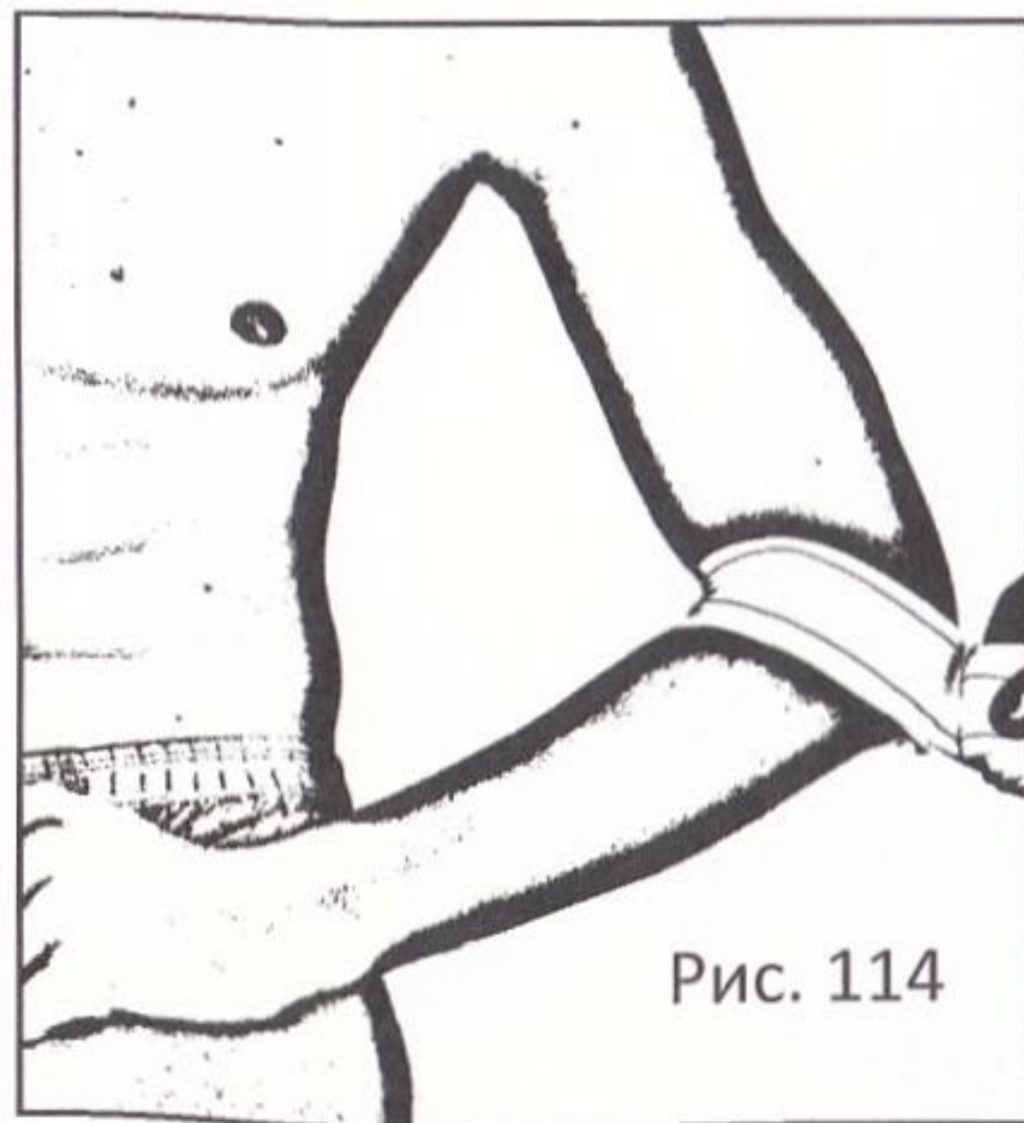




Рис. 115



Фото 115

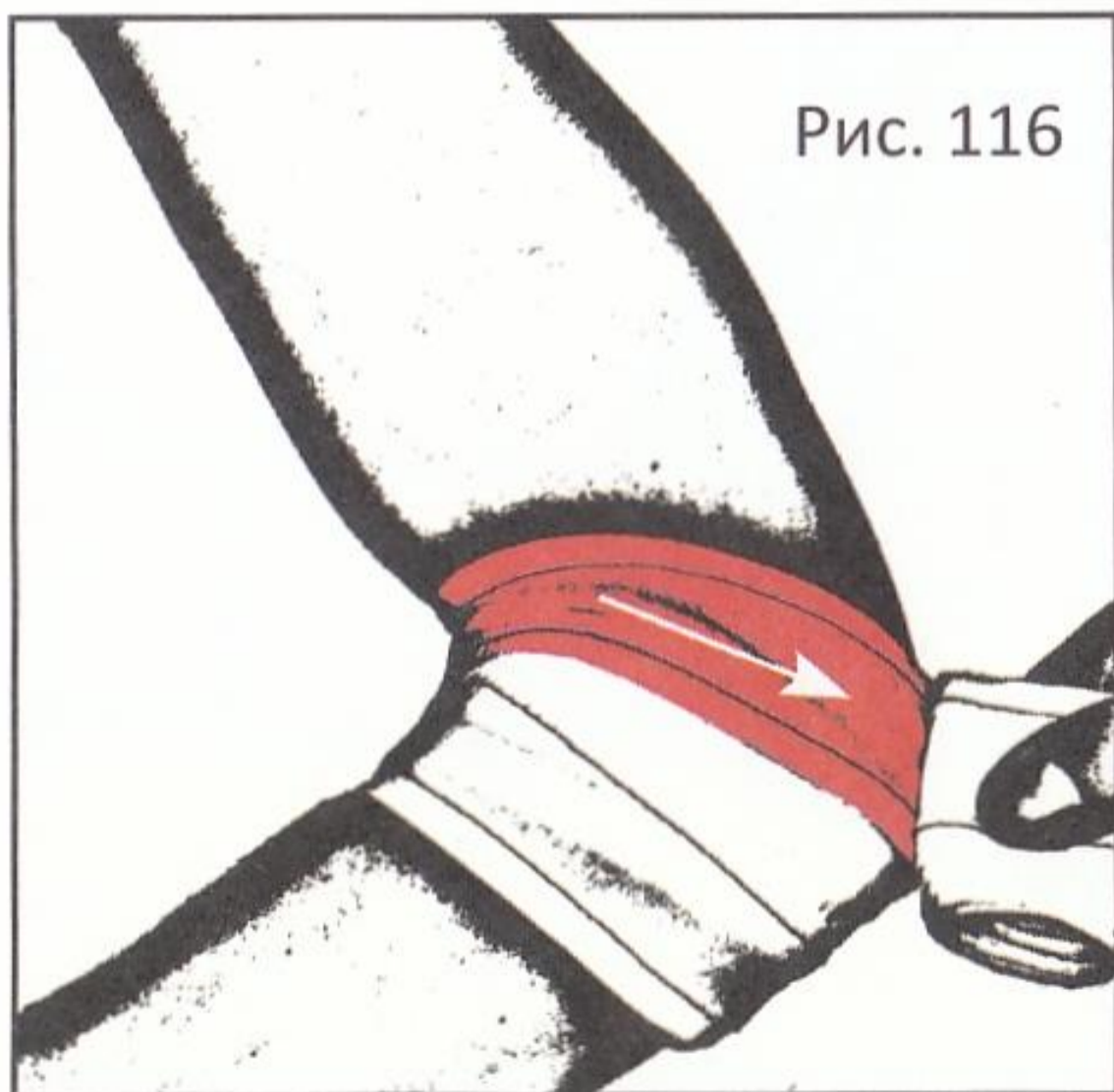


Рис. 116



Фото 116

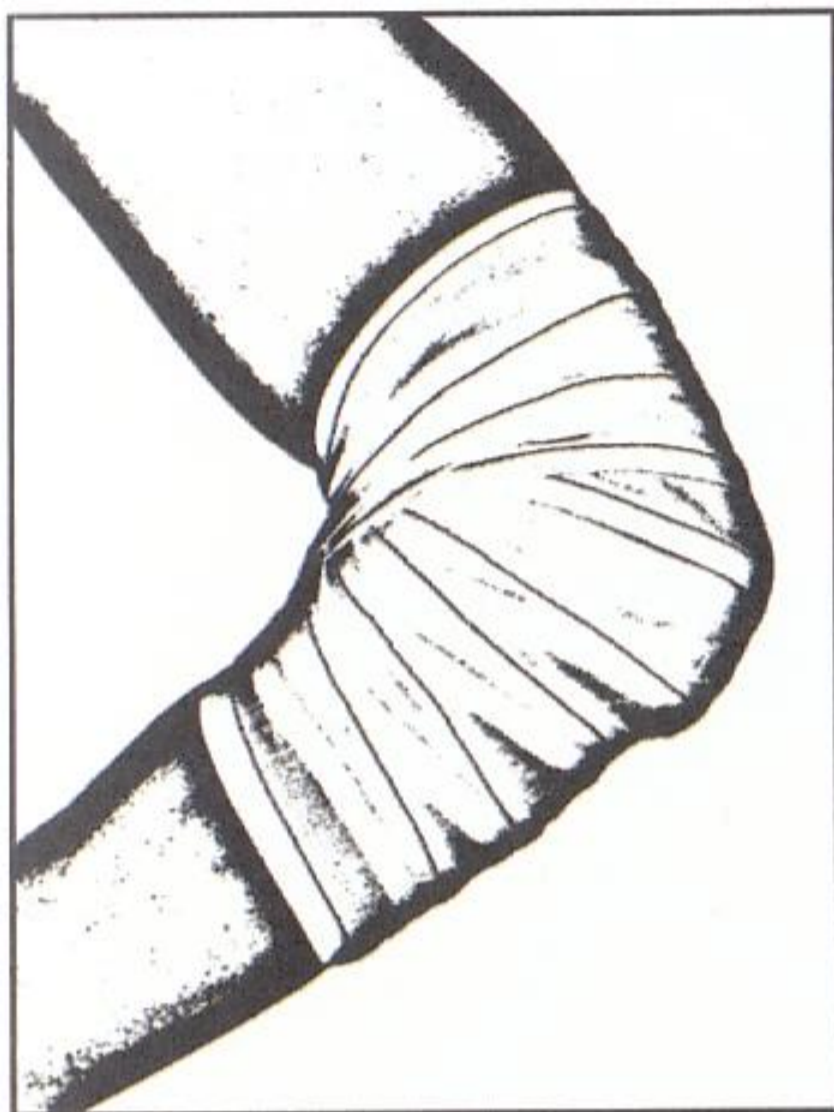


Рис. 117



Фото 117

Черепашья повязка на локтевой сустав (сходящаяся)

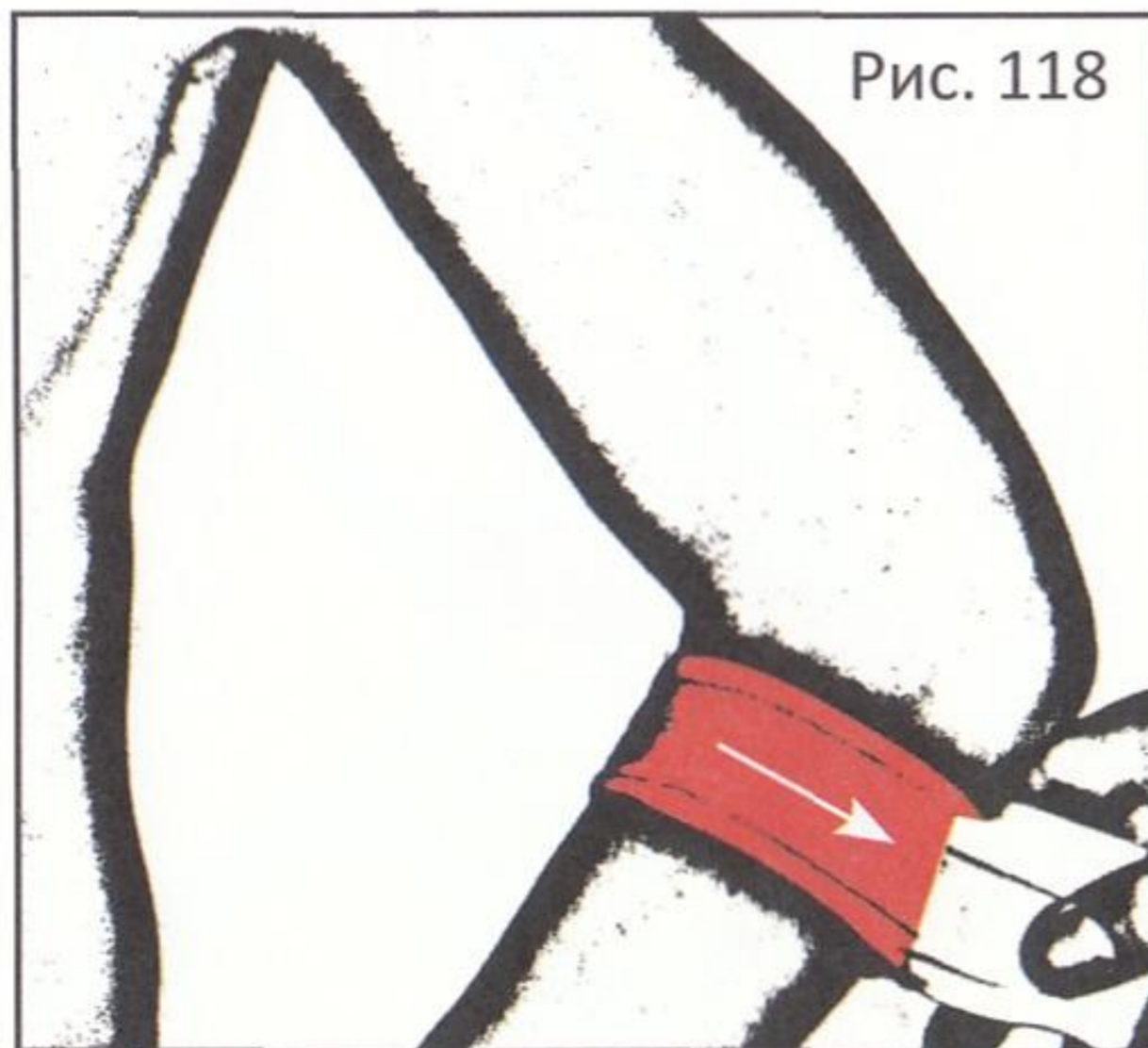
Повязка накладывается при сгибании в локтевом суставе в 90°

Рис. 118, Фото 118 — повязка начинается с 2-3-х круговых ходов в 1/3 предплечья.

Рис. 119, Фото 119 — затем бинт ведут косо по сгибательной поверхности локтевого сустава на 2/3 плеча.

Рис. 120, Фото 120 — обойдя плечо по задней поверхности, бинт ведут косо, переходя на предплечье, но уже выше предыдущего, перекрывая его на 2/3.

Рис. 121, Фото 121 — повторяясь, ходы бинта сближаются и сходятся в области локтевого отростка.



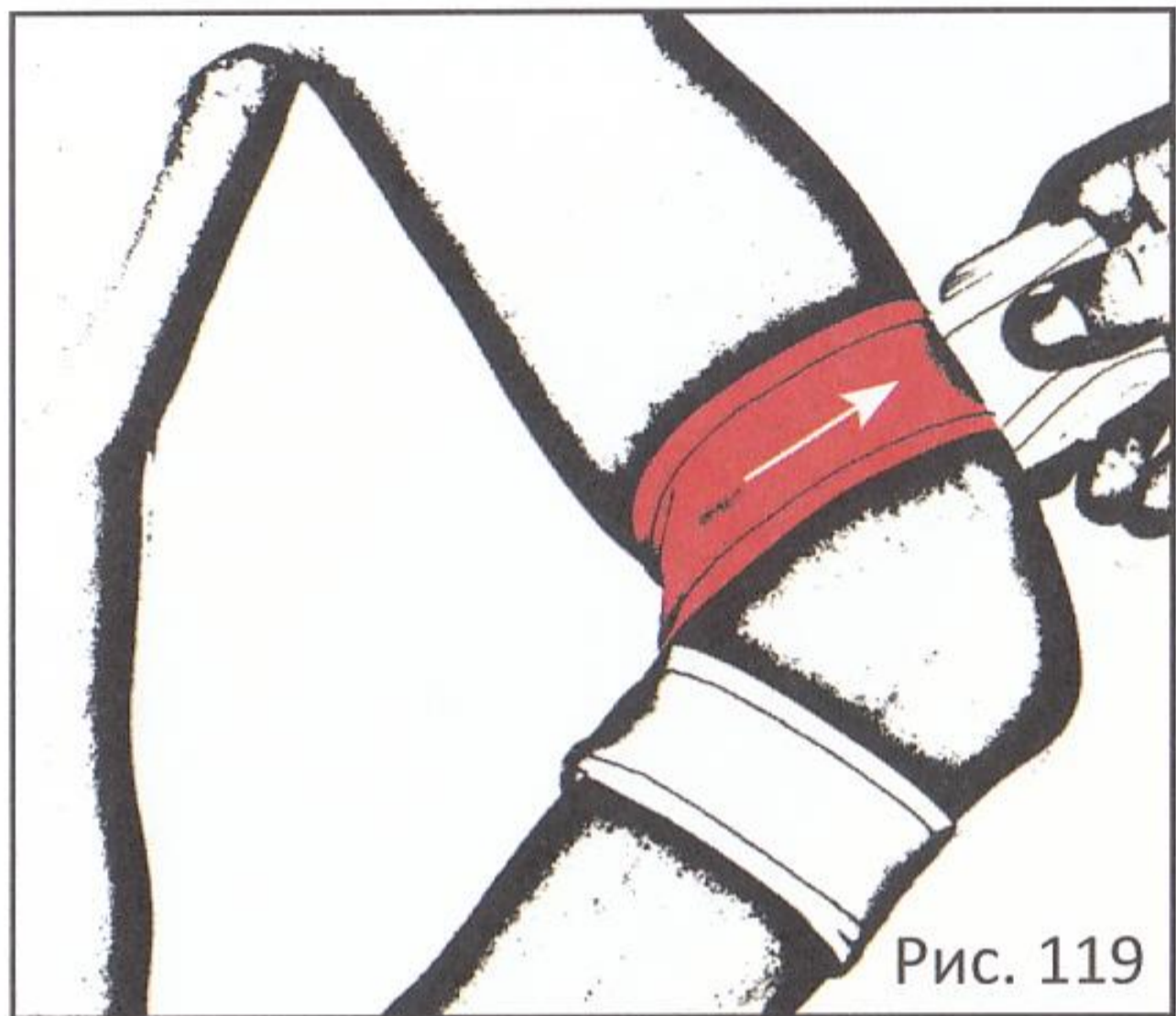


Рис. 119



Фото 119

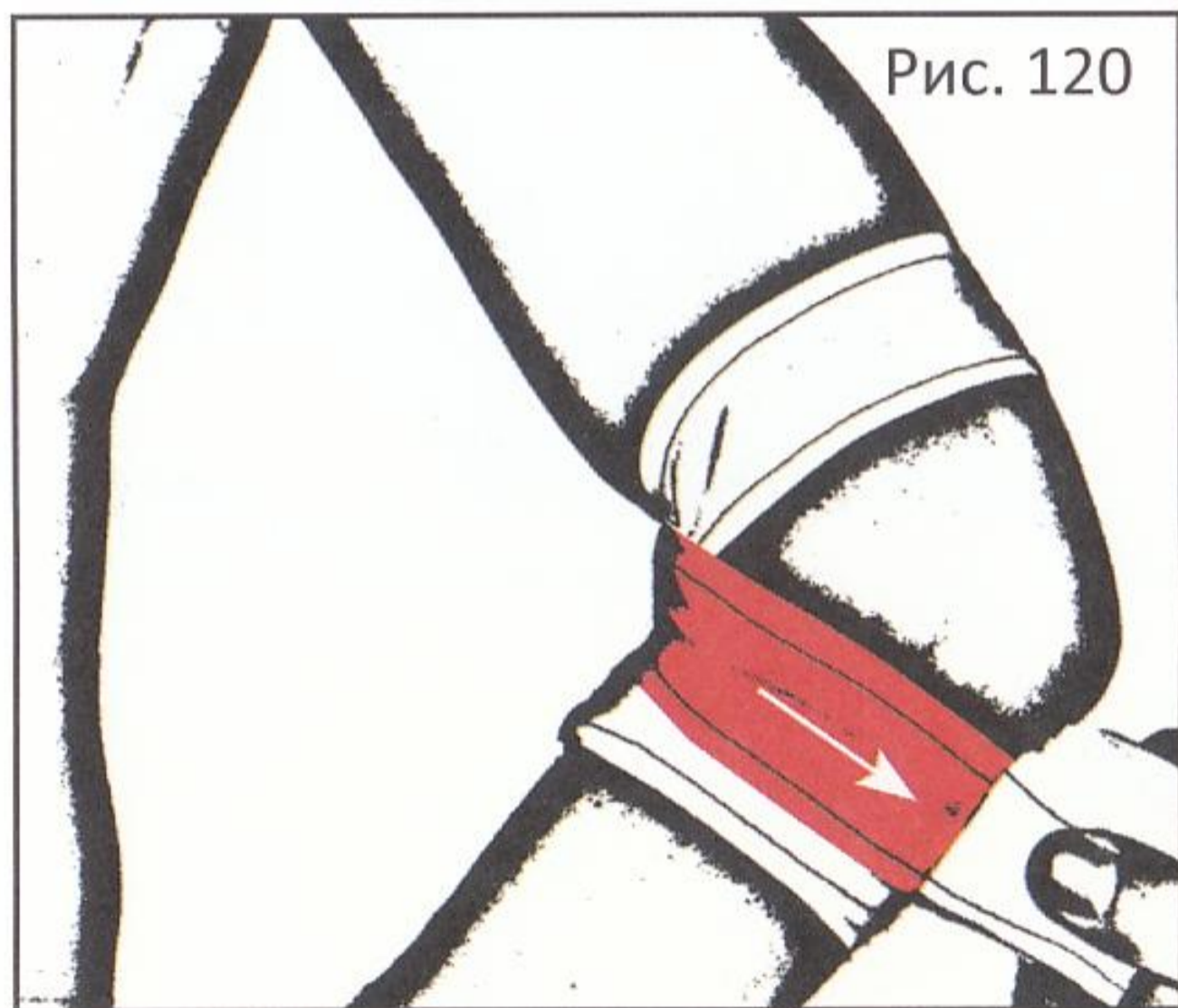


Рис. 120



Фото 120

Рис. 121



Фото 121



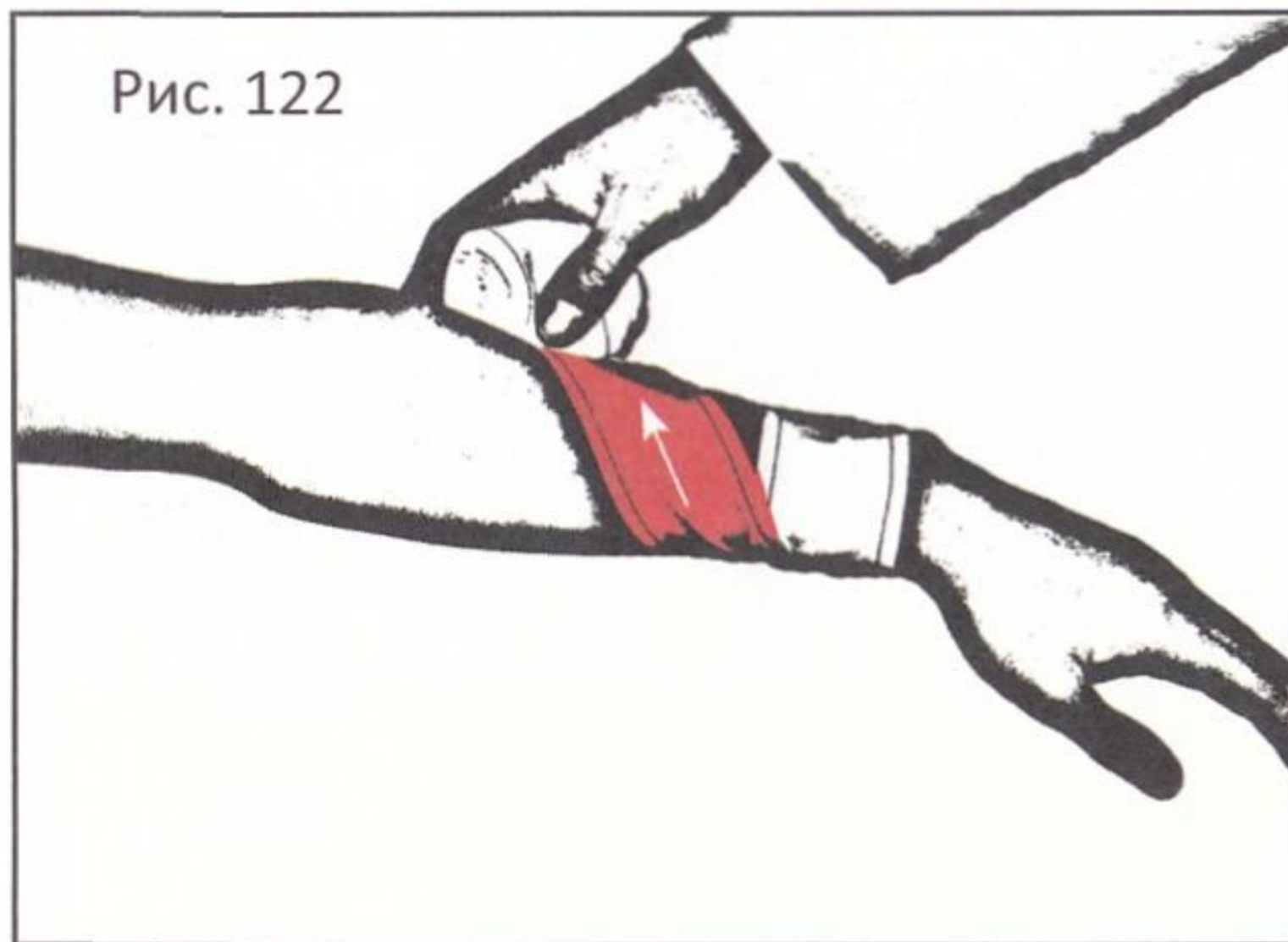
Ползучая повязка на верхнюю конечность

Рис 122, Фото 122 — повязка начинается с циркулярных туров в $n/3$ от предплечья, затем бинт поднимается косо вверх.

Рис. 123, Фото 123 — интервалы между турами, поднимающимися до $v/3$ плеча, равны ширине накладываемого бинта. Повязка может быть закончена круговыми турами.

Рис. 124, Фото 124 — при необходимости ходы бинта возвращаются вниз и повязка заканчивается в $n/3$ предплечья циркулярными ходами.

Рис. 125, Фото 125 — повязка в готовом виде.



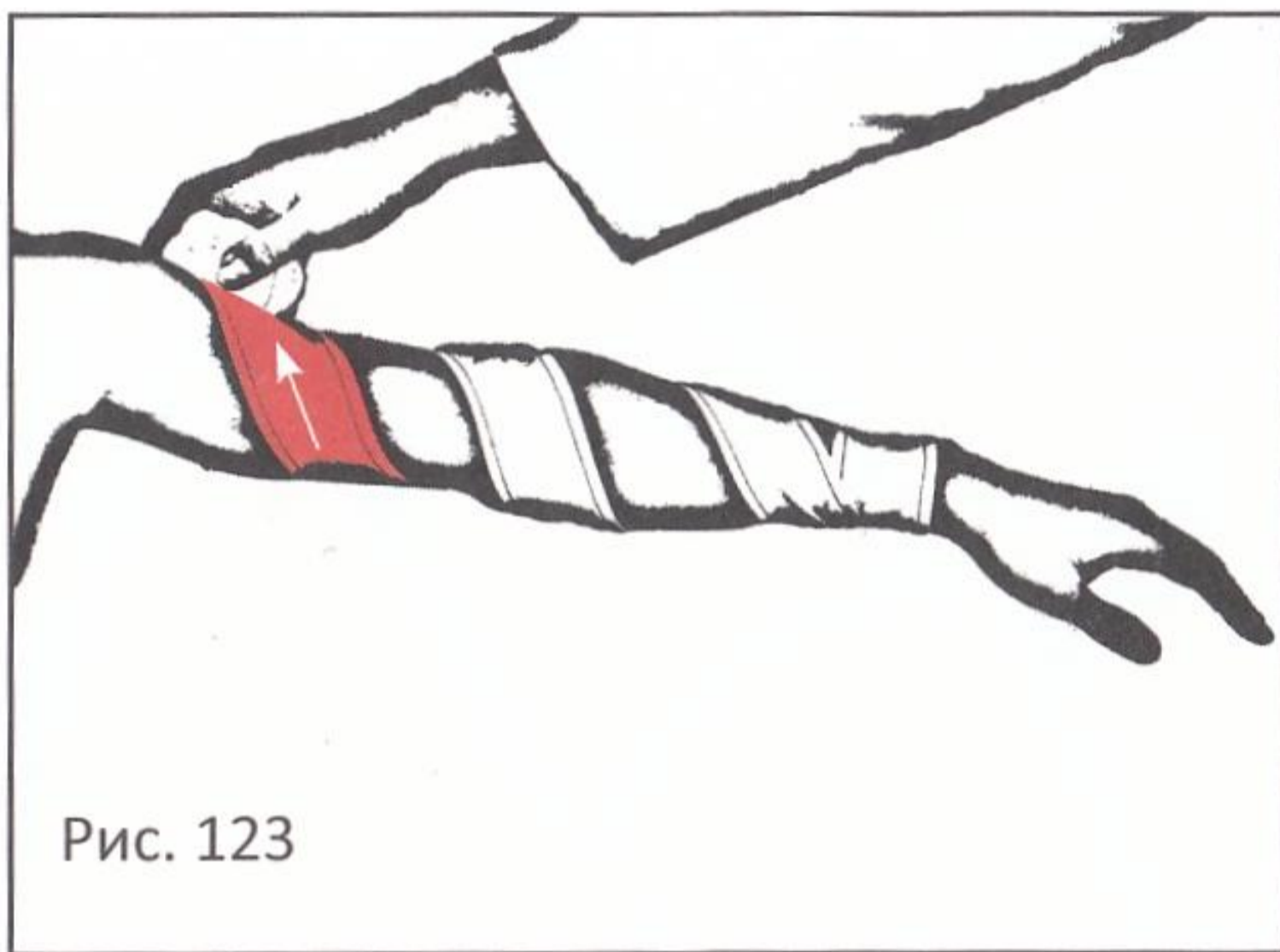


Рис. 123



Фото 123

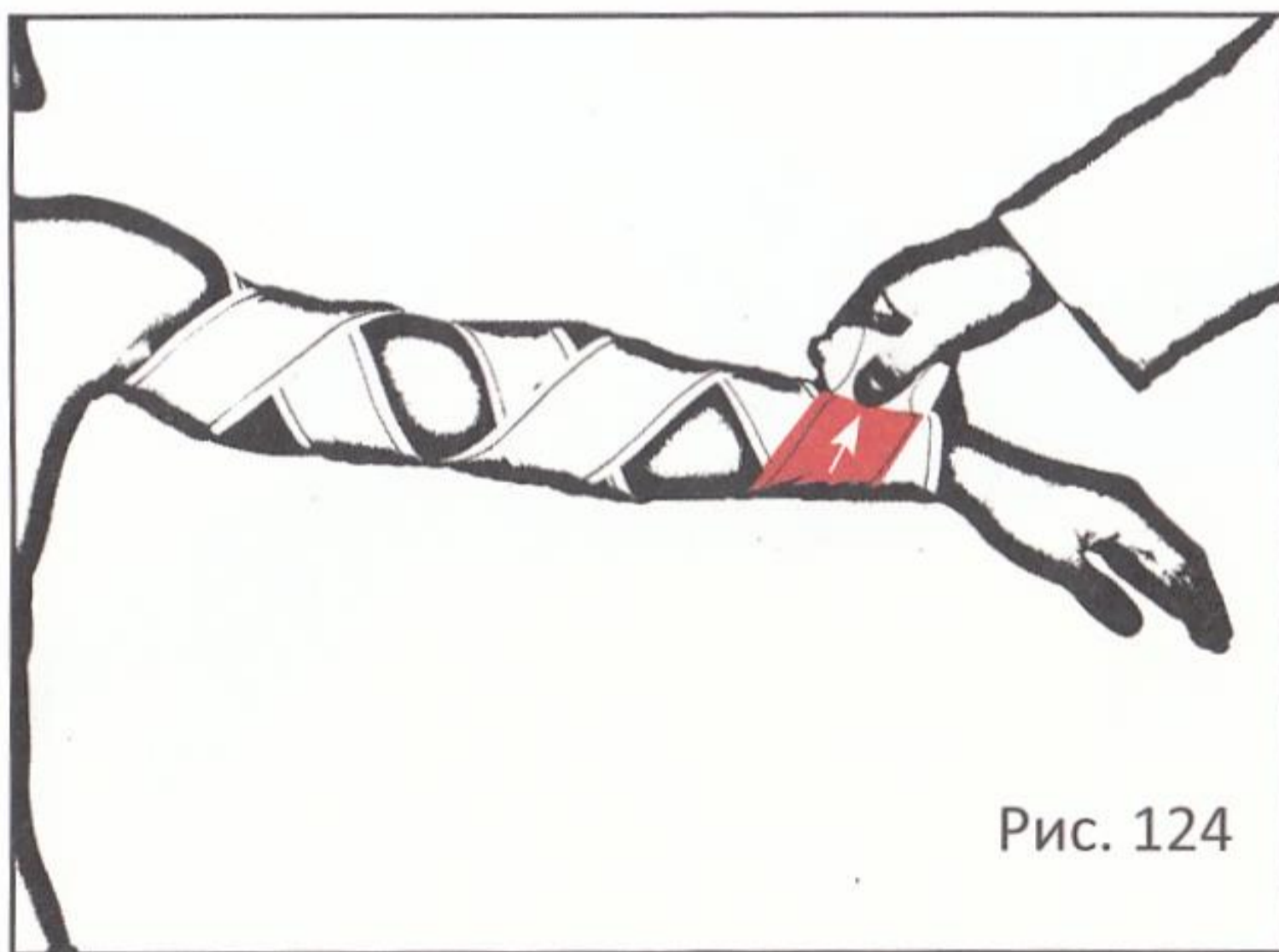


Рис. 124



Фото 124

Рис. 125



Фото 125



Колосовидная повязка на область плечевого сустава (правого)

Рис. 126, Фото 126 — первые ходы бинта — круговые, слева направо, в в/3 грудной клетки.

Рис. 127, Фото 127 — далее бинт ведут через левую подмышечную область на спину и правое надплечье.

Рис. 128, Фото 128 — бинт проводят кпереди от плечевого сустава, делают оборот вокруг плеча и надплечья.

Рис. 129, Фото 129 — затем бинт ведут по передней поверхности грудной клетки в левую подмышечную область и через спину опять на правое надплечье, затем вокруг плеча и надплечья, но перекрывая предыдущие ходы выше, на 2/3. Туры повторяются, закрывая всю область.

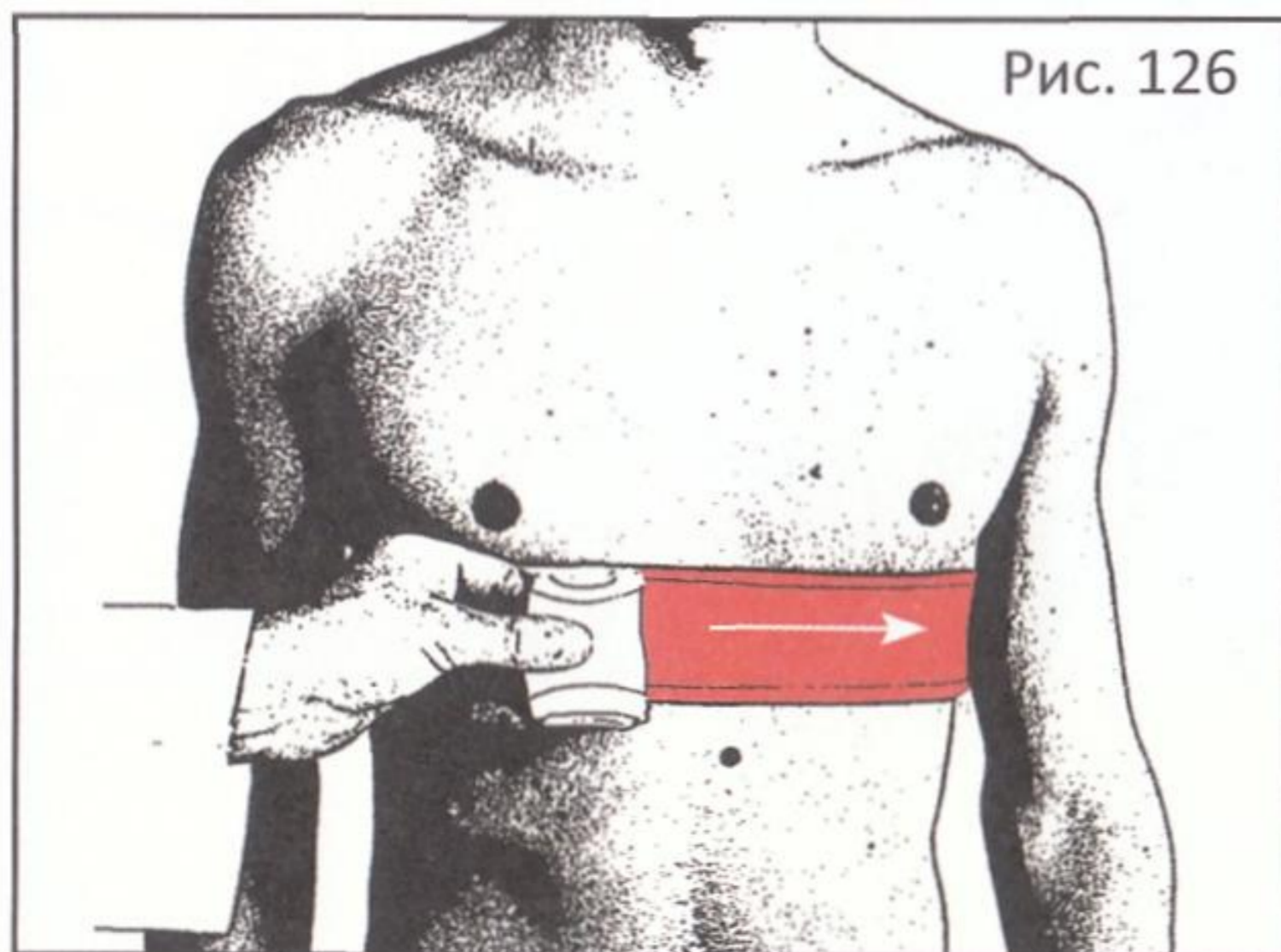




Рис. 127



Фото 127

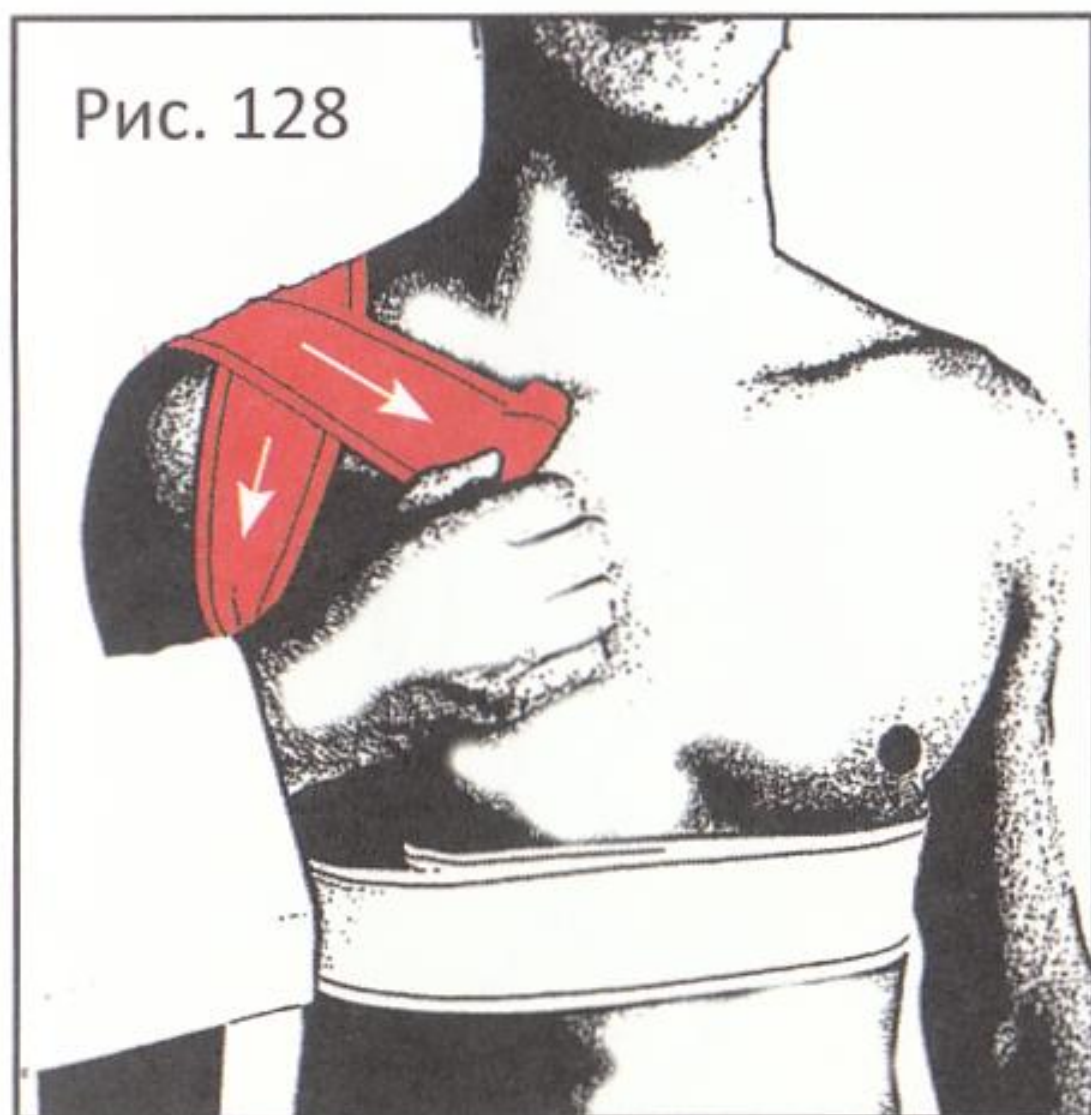


Рис. 129

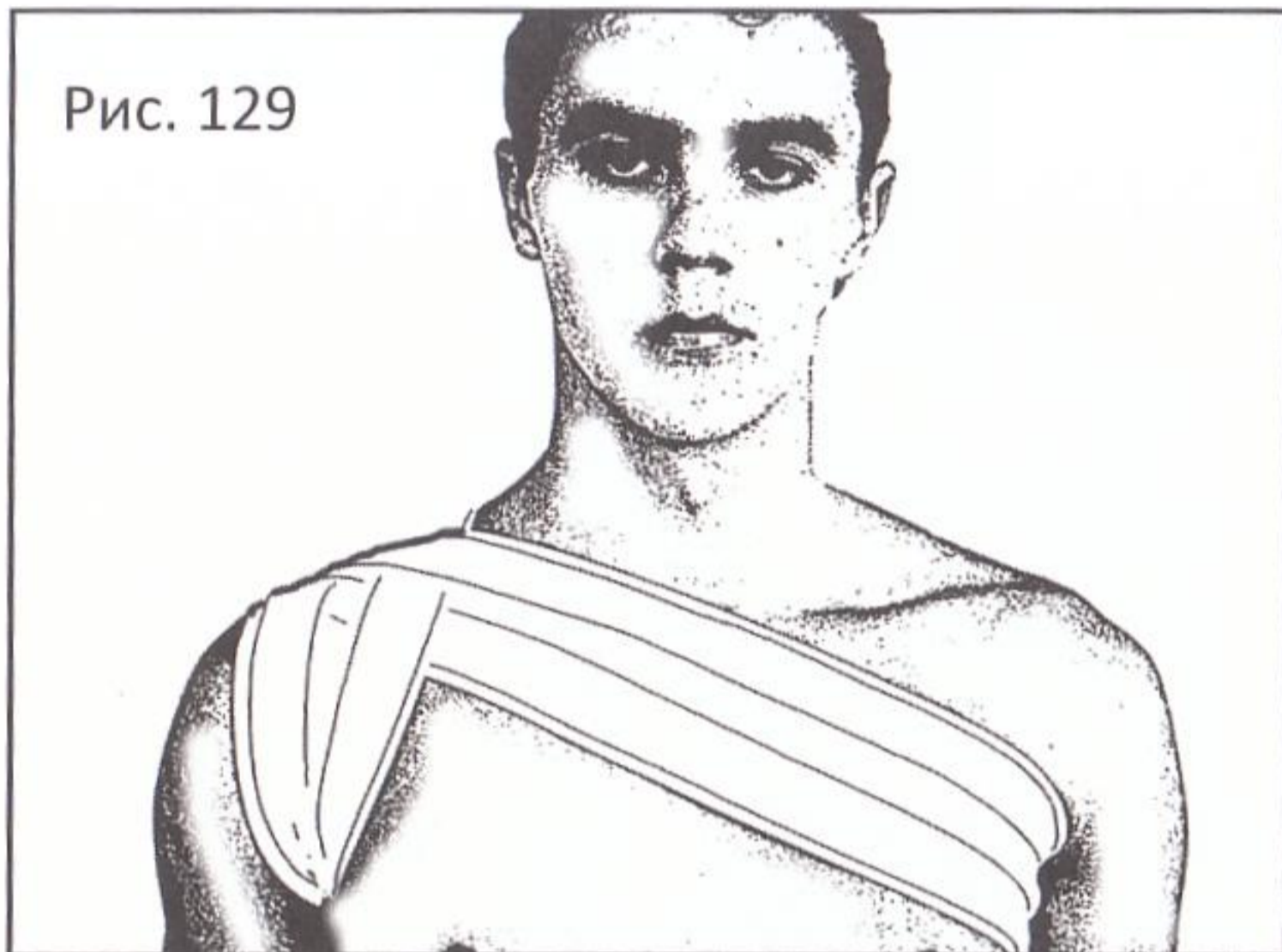
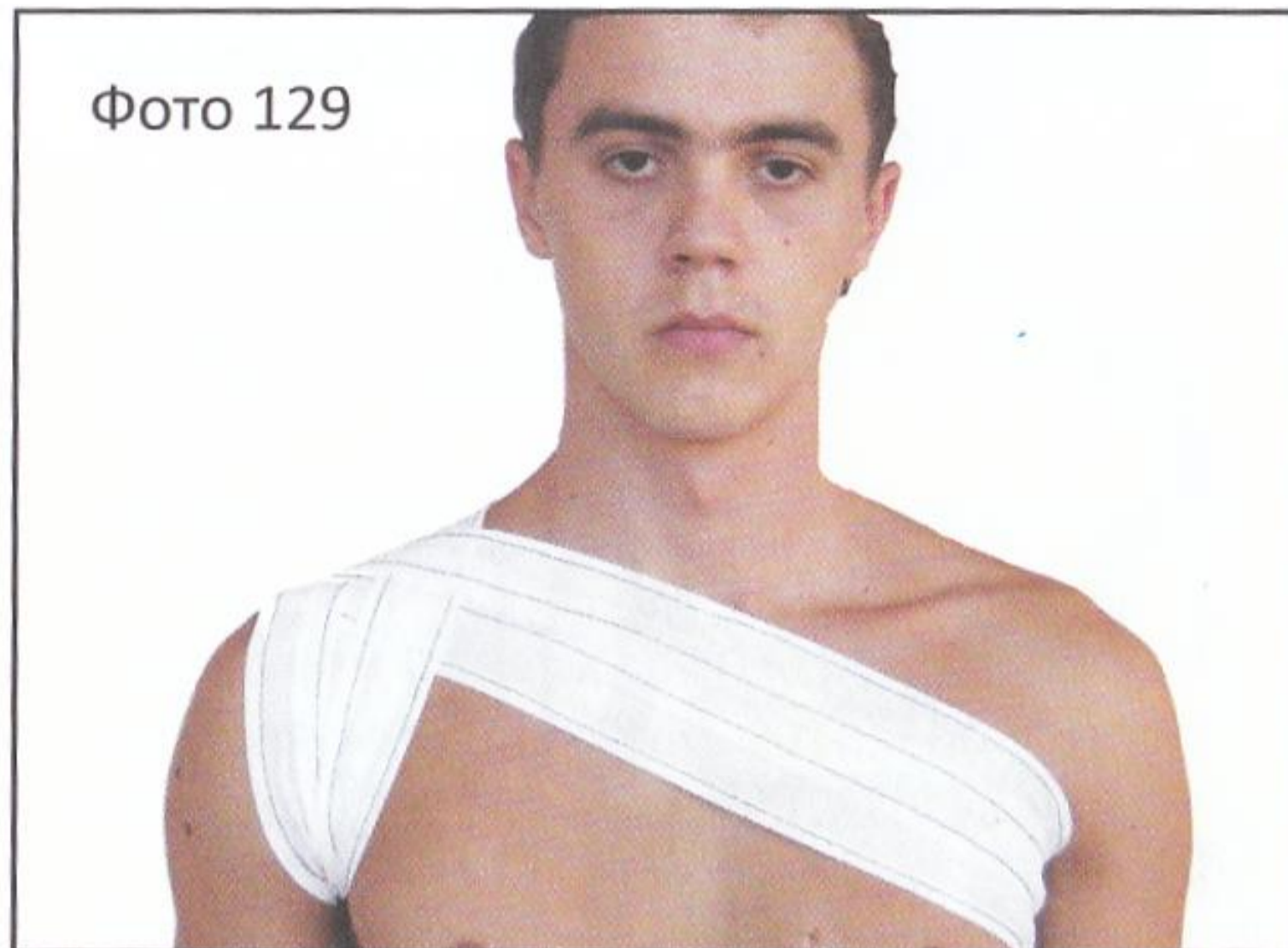


Фото 129



3.3.4 Повязки на кисть

Спиральная повязка на первый и второй пальцы

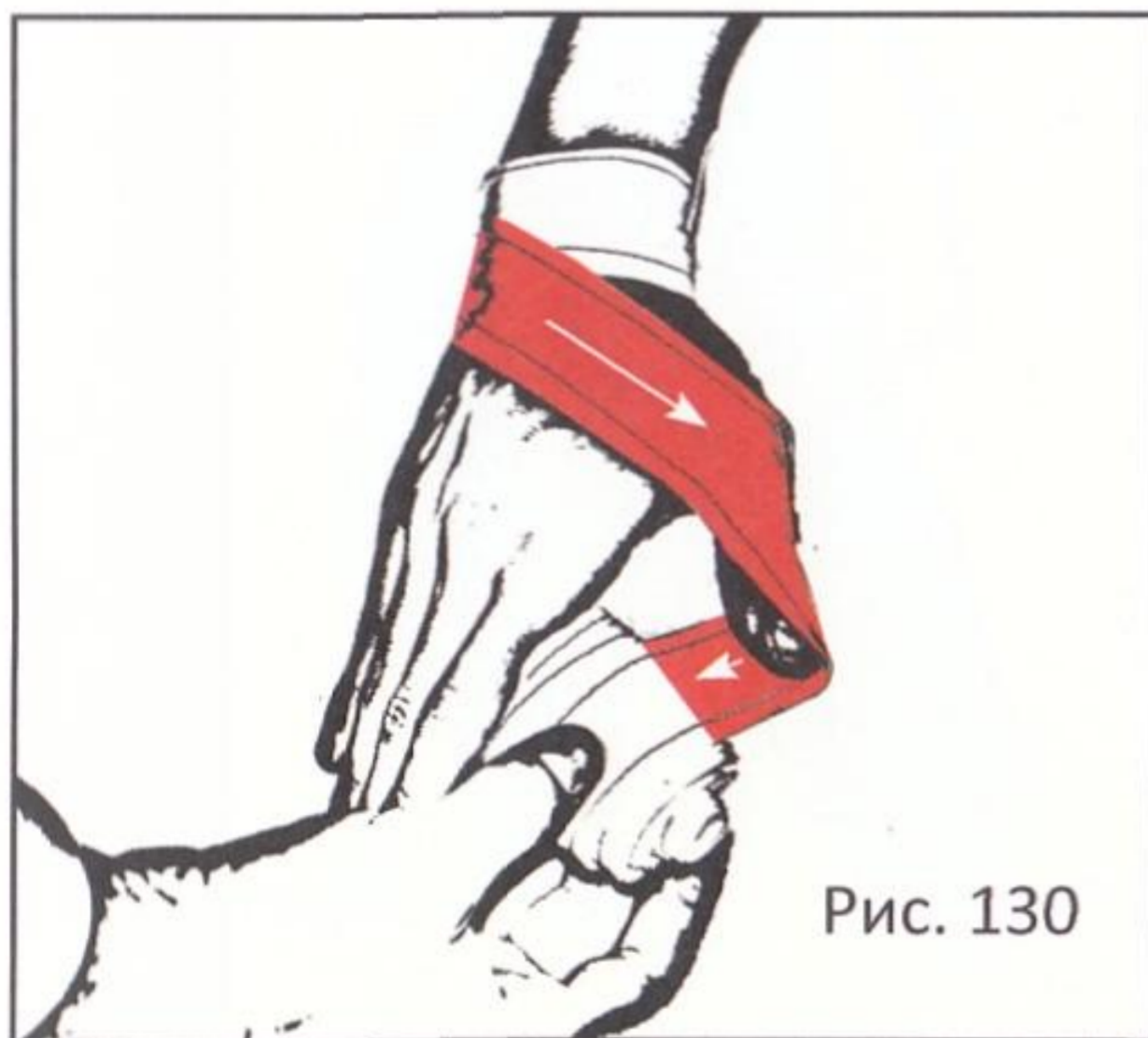
Рис. 130, Фото 130 — наложив циркулярные туры в $n/3$ предплечья, бинт ведут на 1-й палец кисти

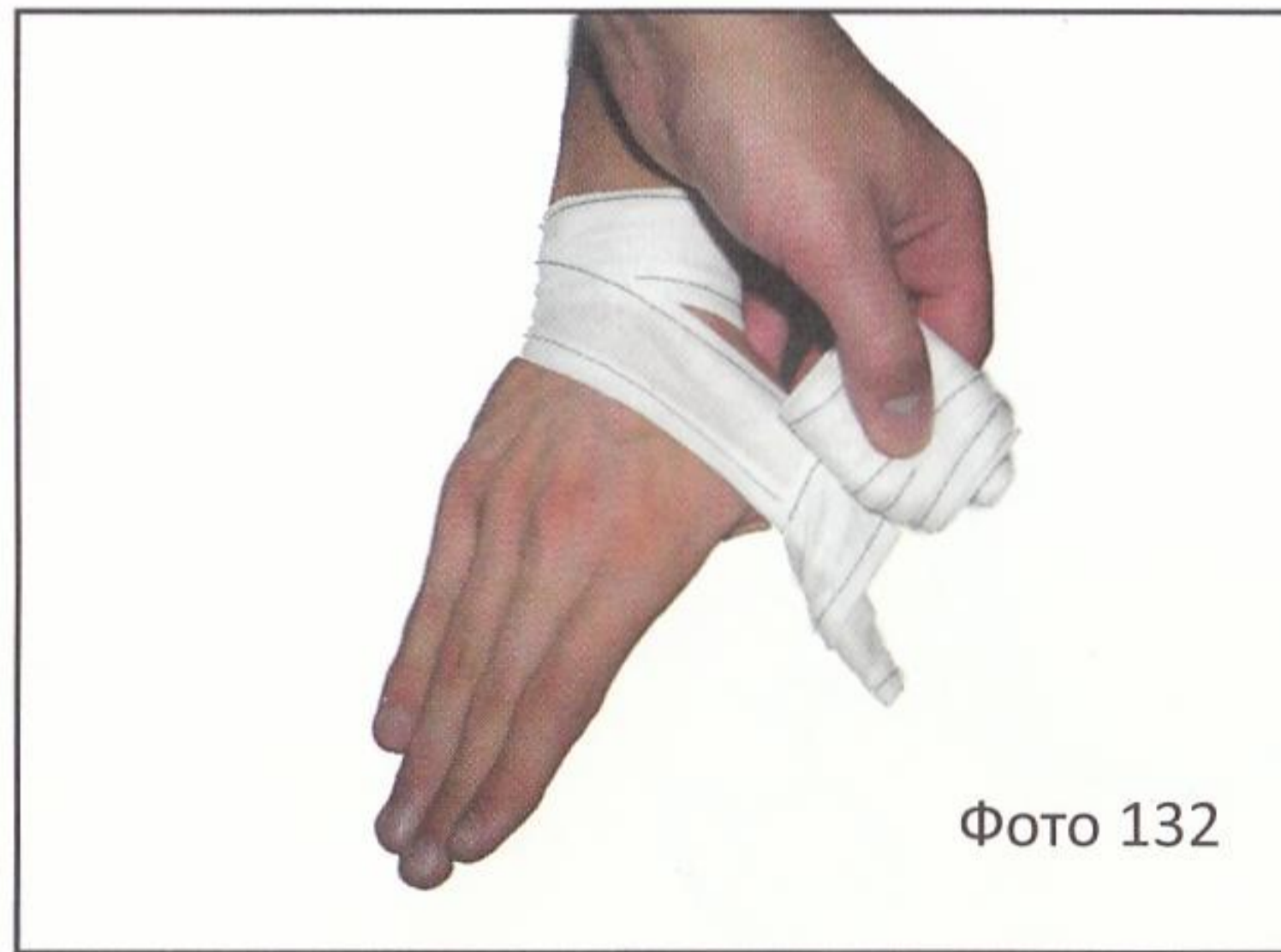
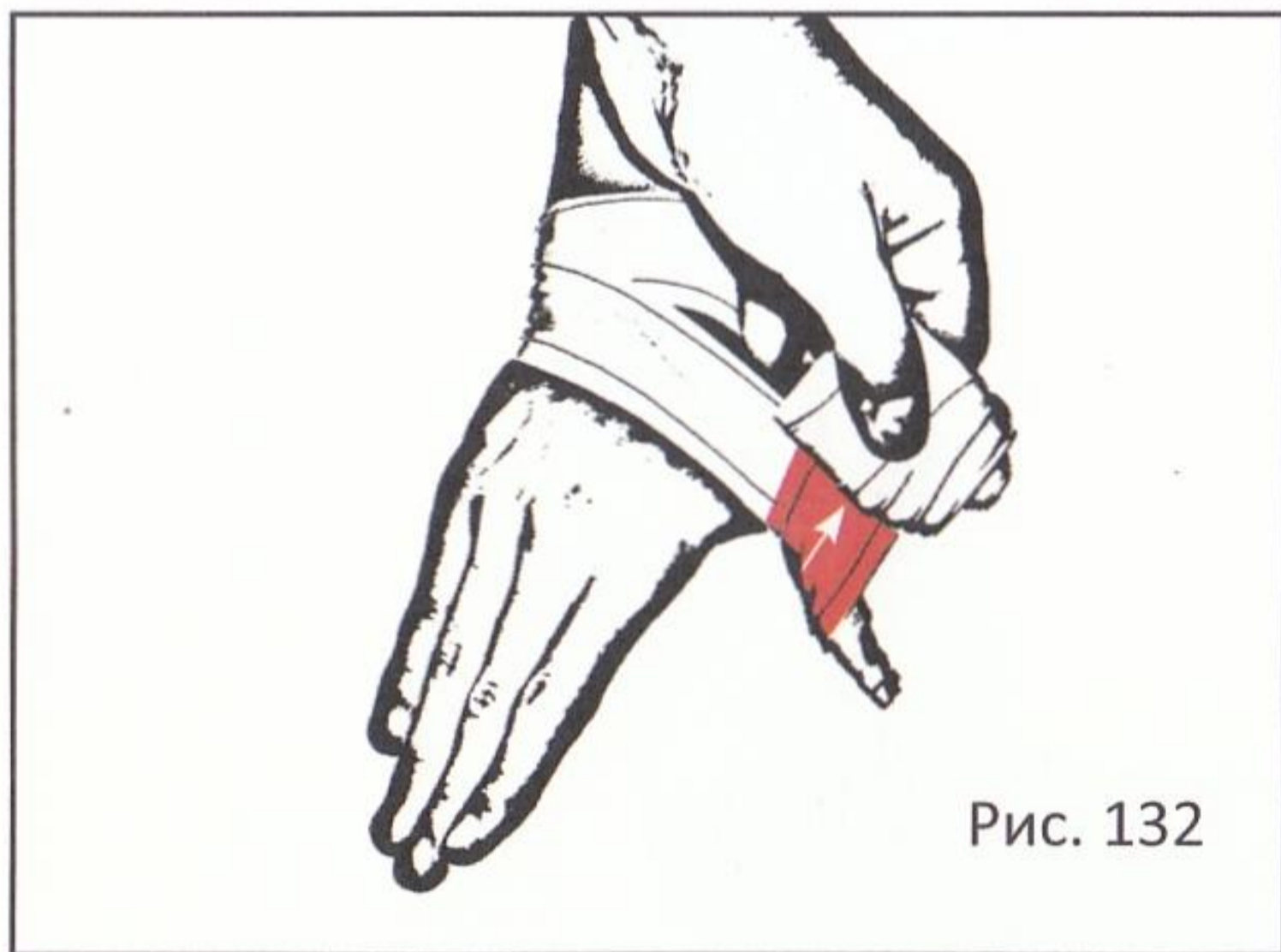
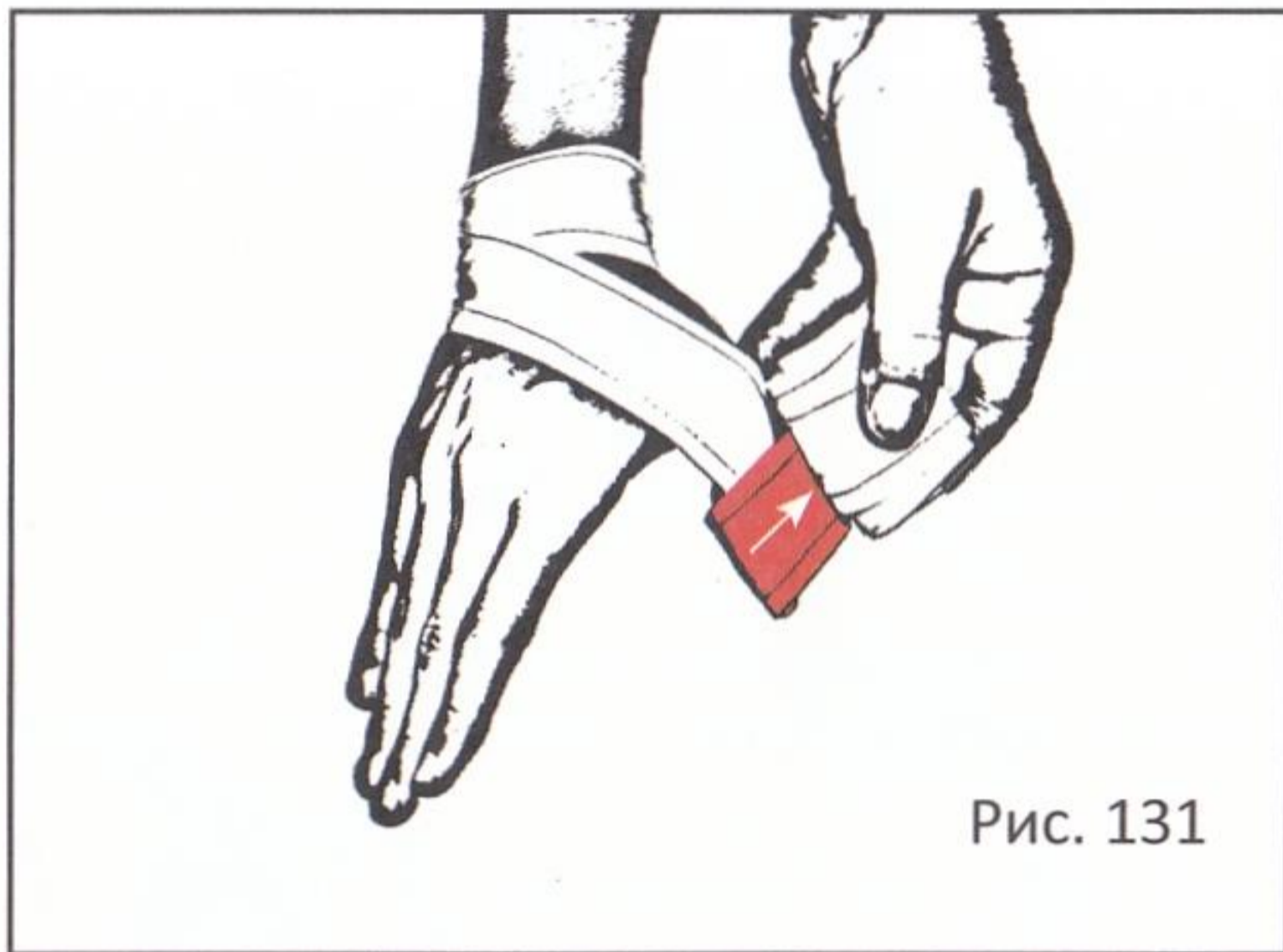
Рис. 131, Фото 131 — затем выполняется ход вокруг дистальной фаланги (слева направо).

Рис. 132, Фото 132 — следующий спиральный тур проходит по основной фаланге.

Рис. 133, Фото 133 — далее бинт по ладонной поверхности возвращается на предплечье, переходя в циркулярные туры.

Рис. 134, Фото 134 — таким же образом накладывается повязка на 2-й, 3-й, 4-й, 5-й пальцы.





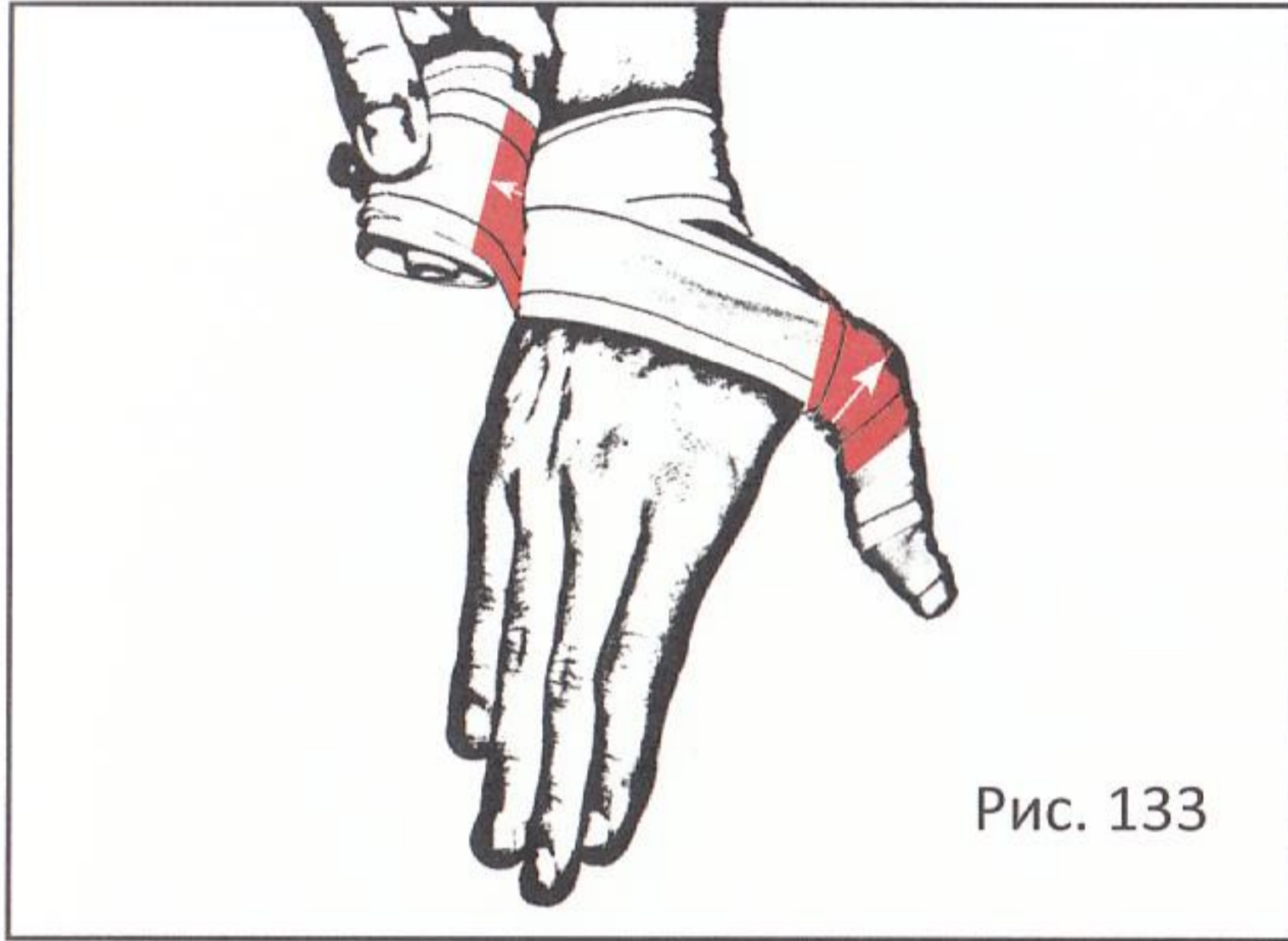


Рис. 133

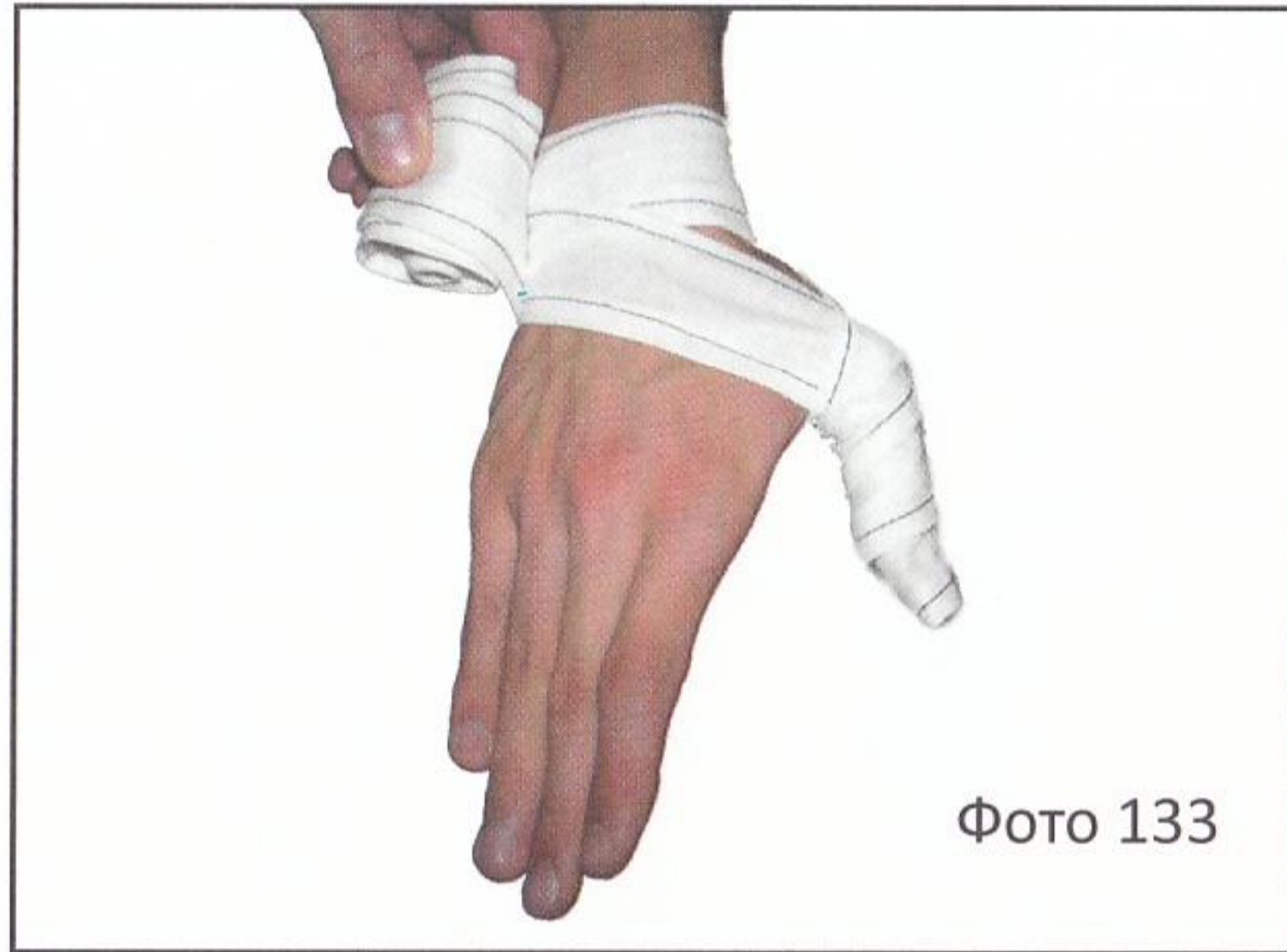


Фото 133

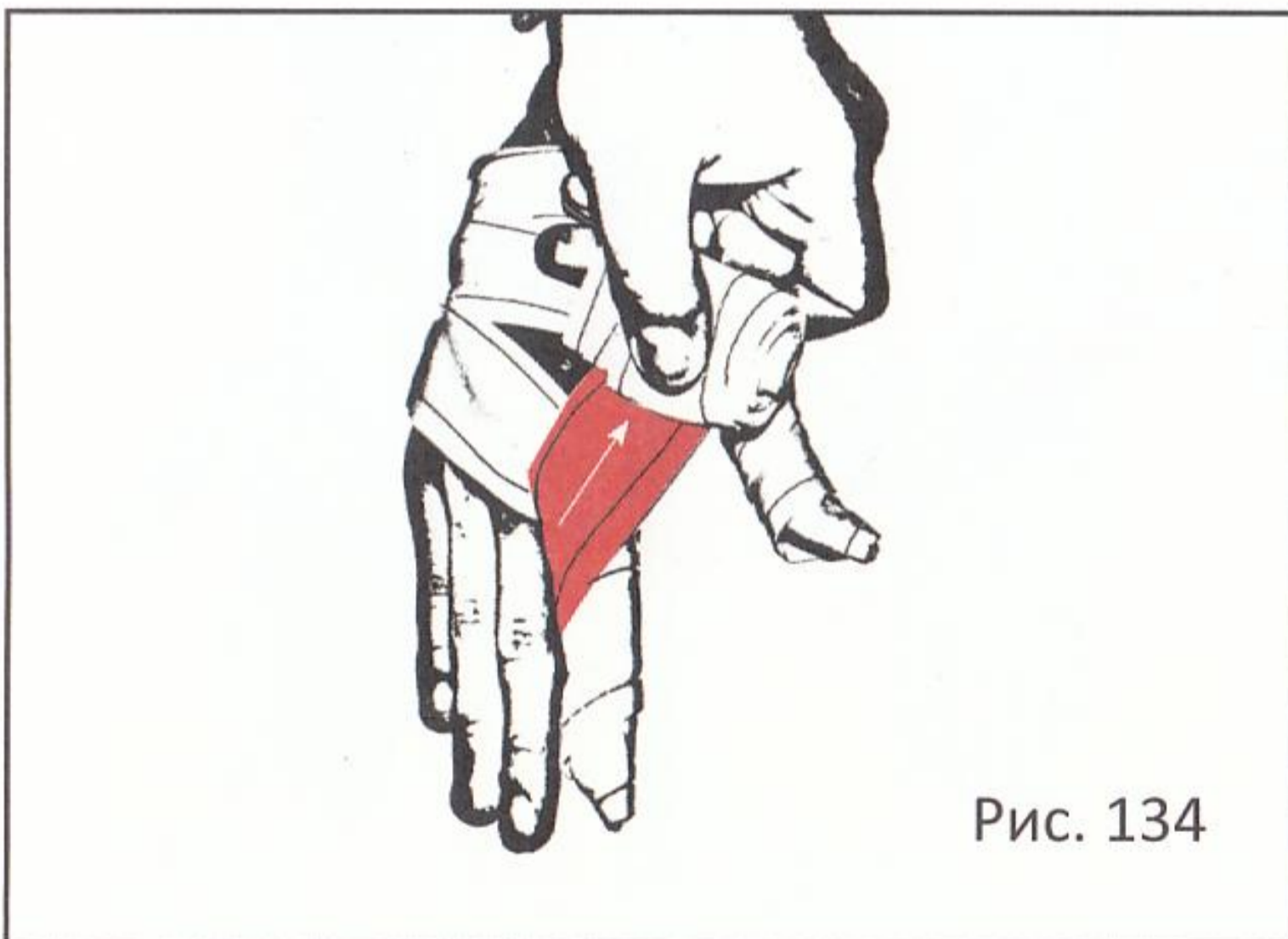


Рис. 134

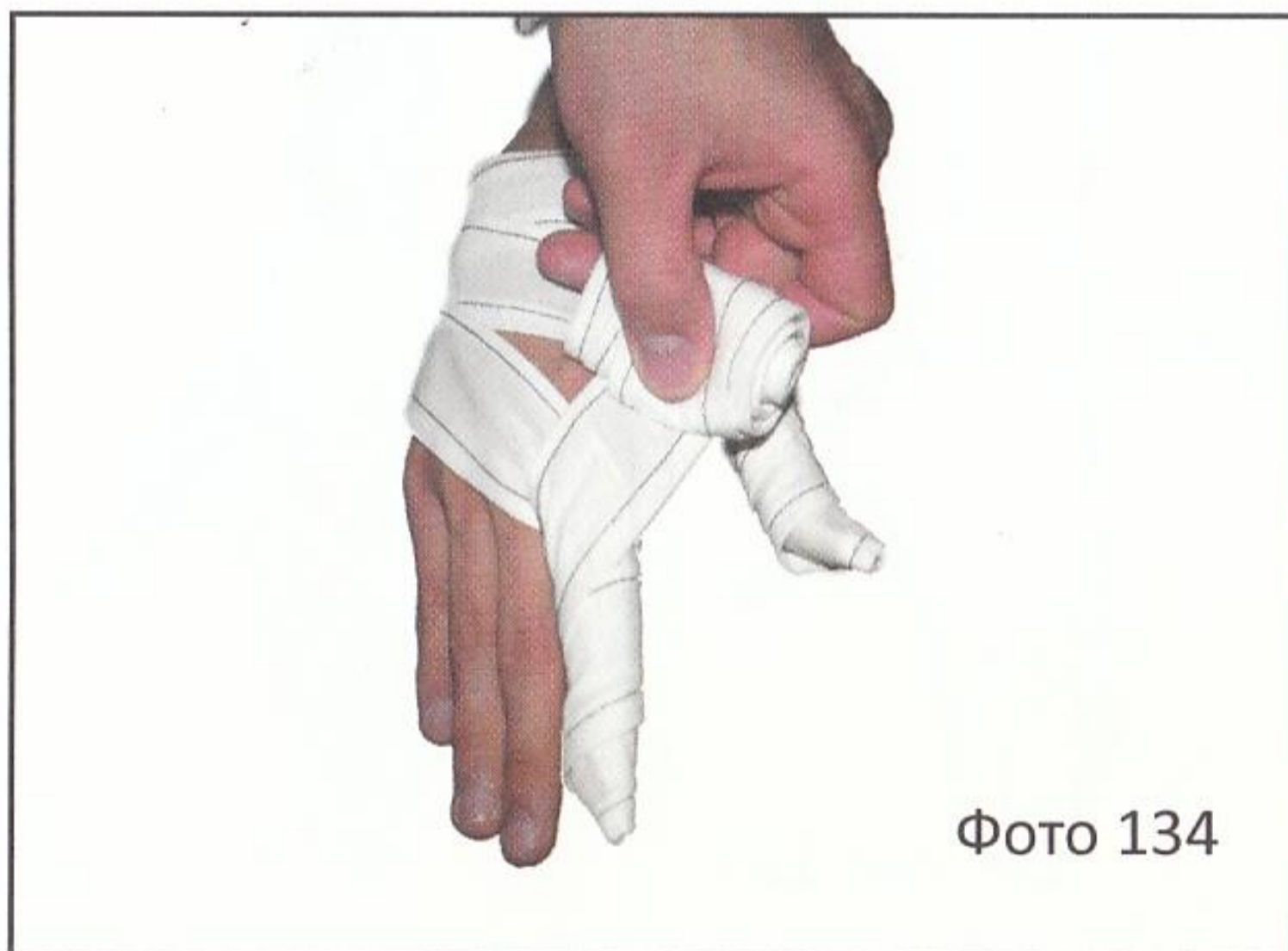


Фото 134

Колосовидная повязка на первый палец

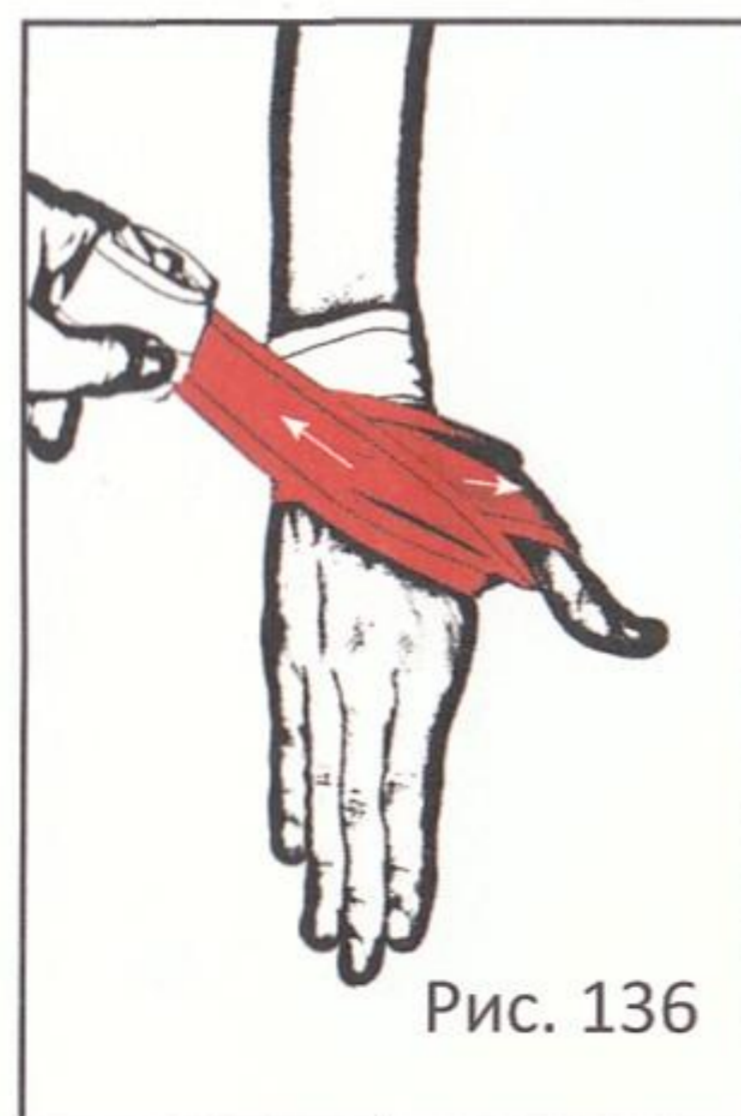
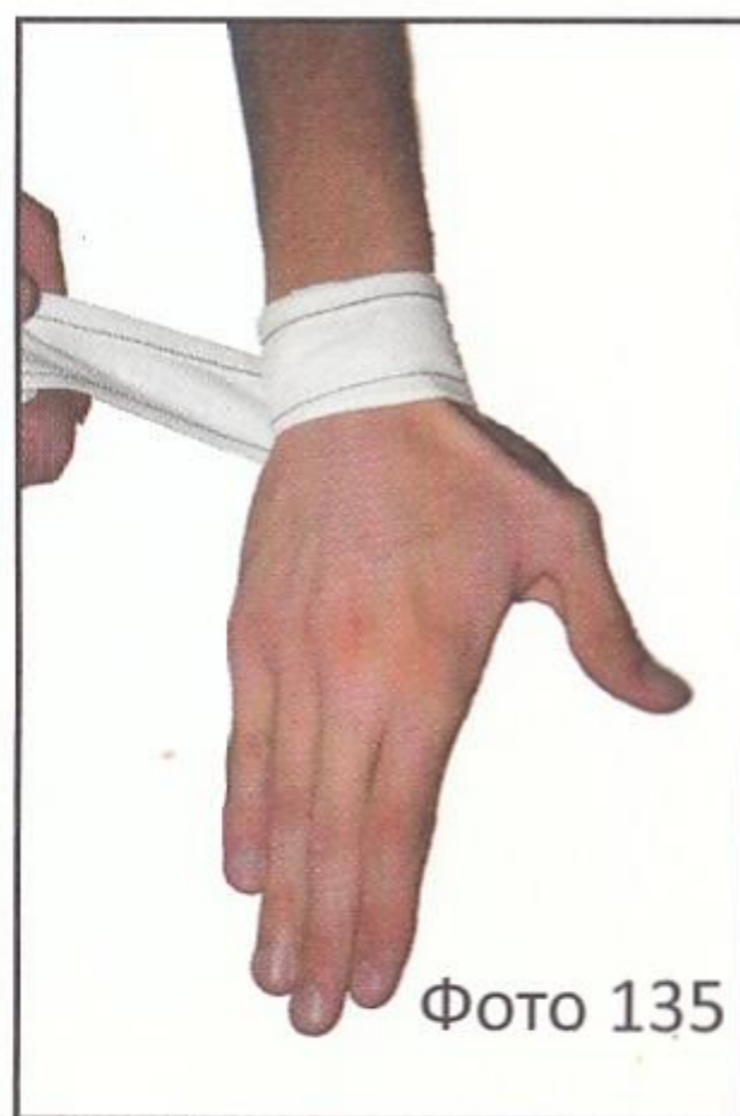
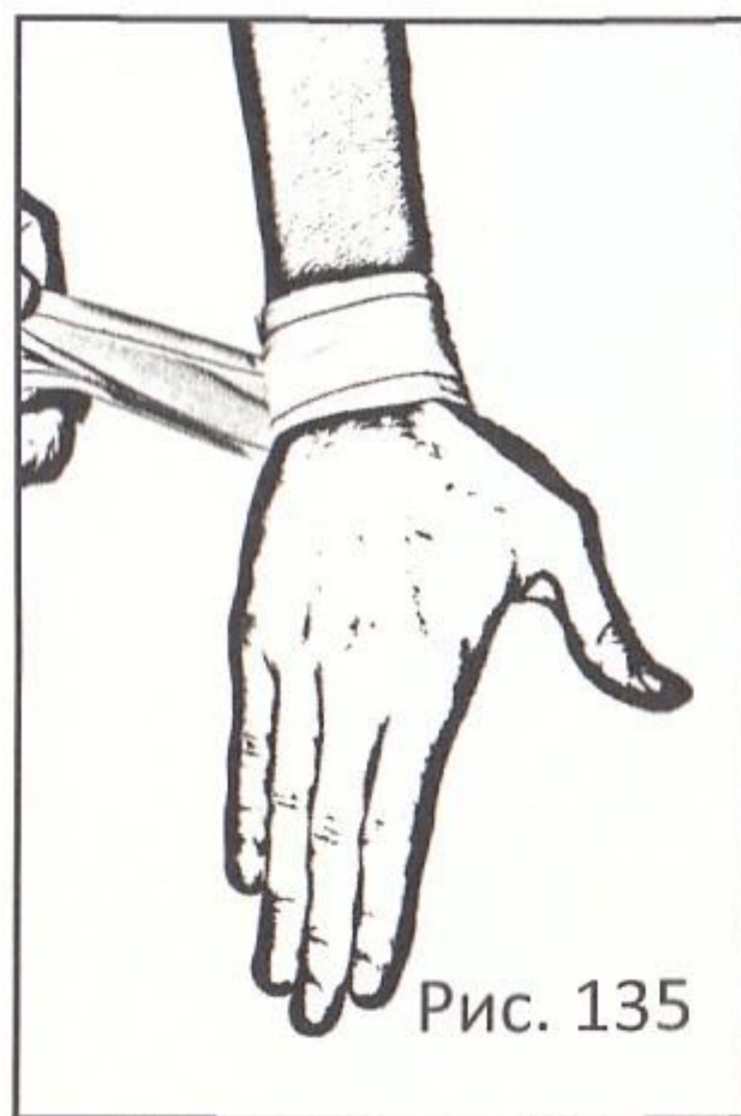
Рис. 135, Фото 135 — повязка начинается круговыми ходами бинта в $n/3$ предплечья.

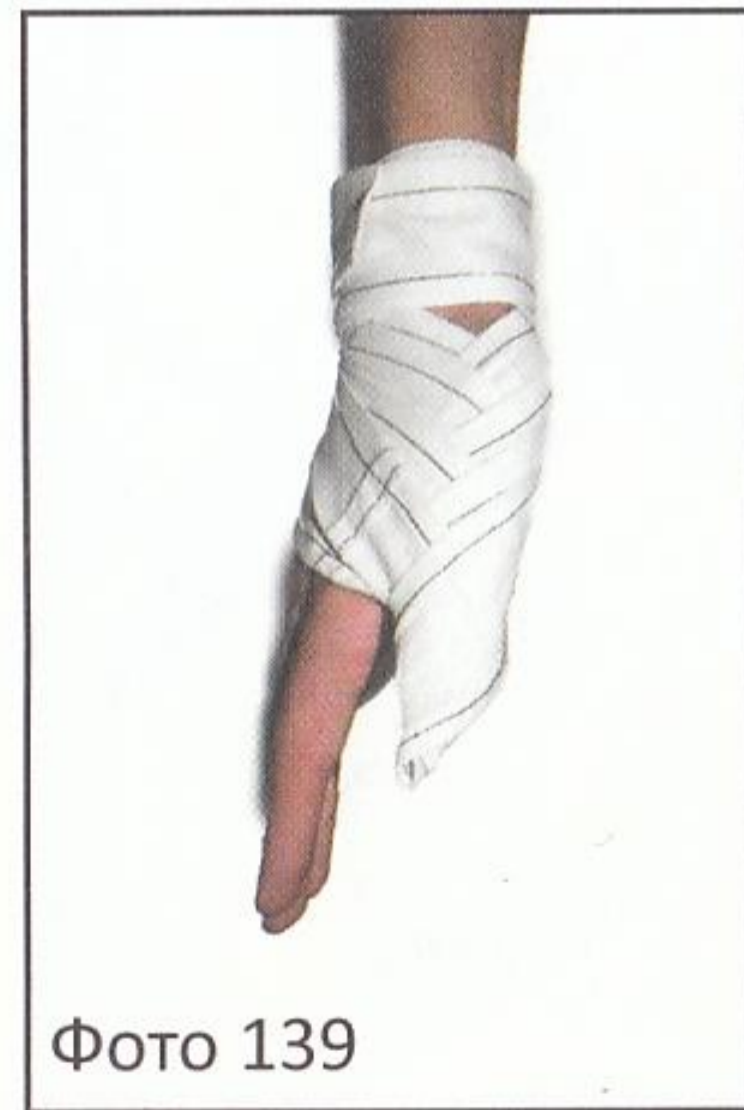
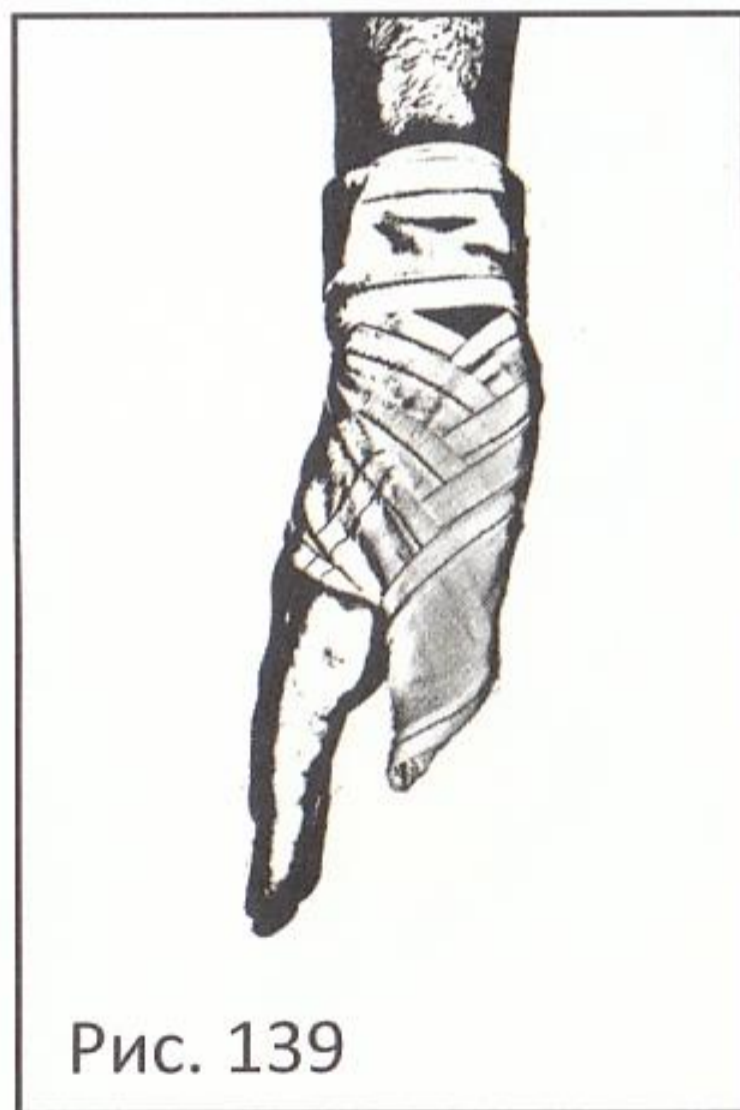
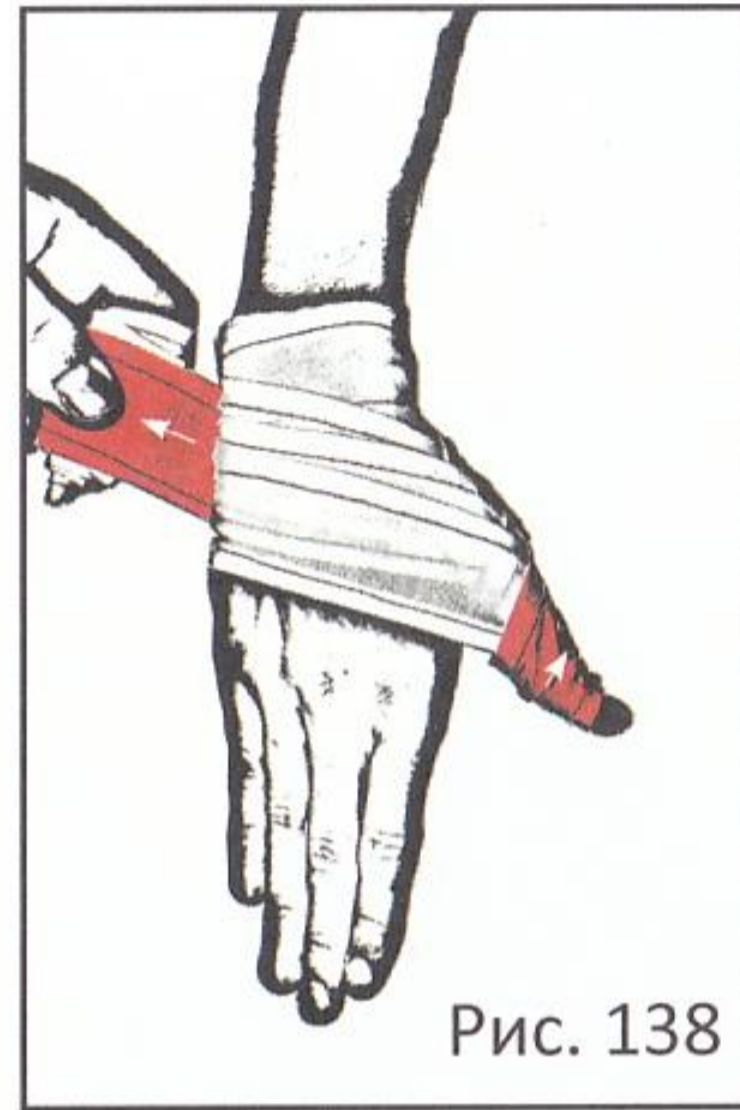
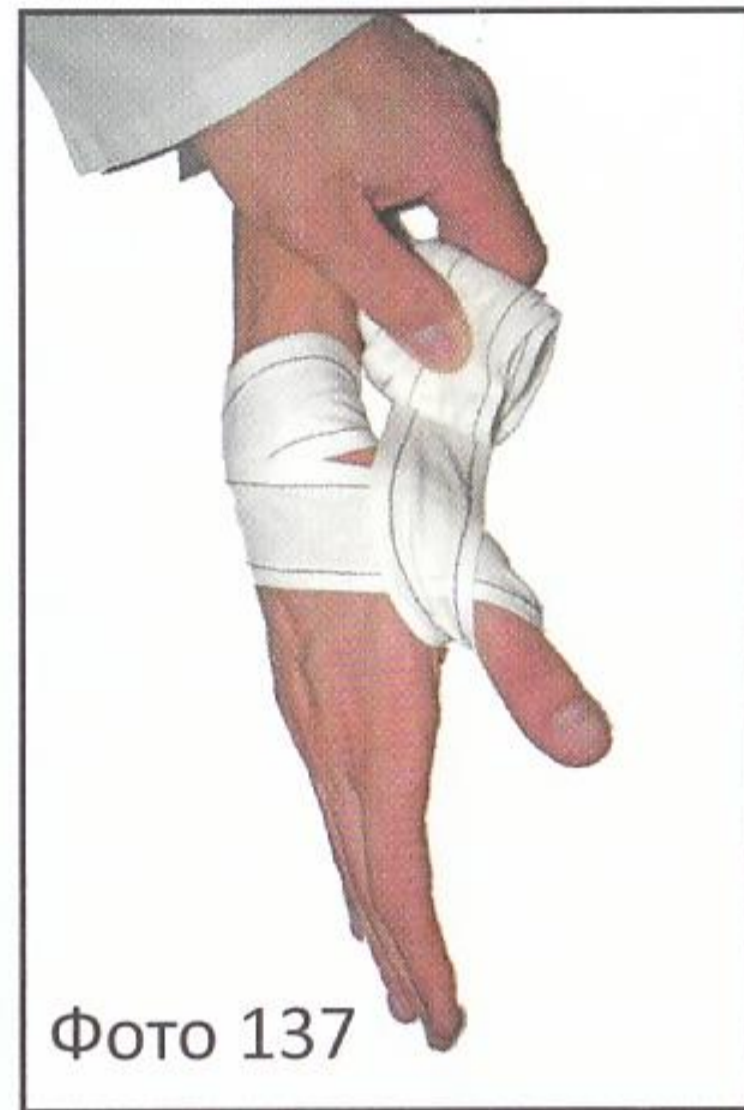
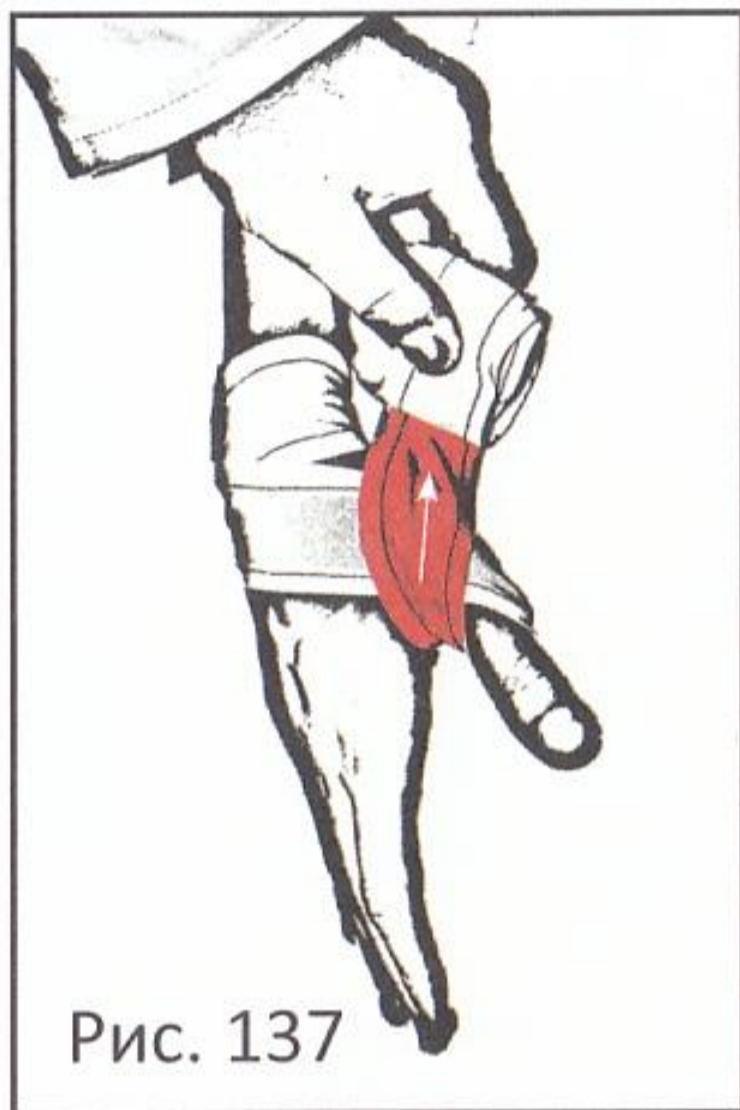
Рис. 136, Фото 136 — далее бинт ведут по тыльной поверхности кисти, огибают проксимальную фалангу 1-го пальца.

Рис. 137, Фото 137 — возвращают бинт через тыльную поверхность кисти на переднюю поверхность предплечья, переходя в циркулярный тур.

Рис. 138, Фото 138 — следующие туры бинта на пальце ведут в направлении дистальной фаланги, закрывая предыдущие туры на $2/3$.

Рис. 139, Фото 139 — повязка в законченном виде.





Повязка «Перчатка»

Рис. 140, Фото 140 — первые туры повязки — циркулярные и проходят в $n/3$ предплечья.

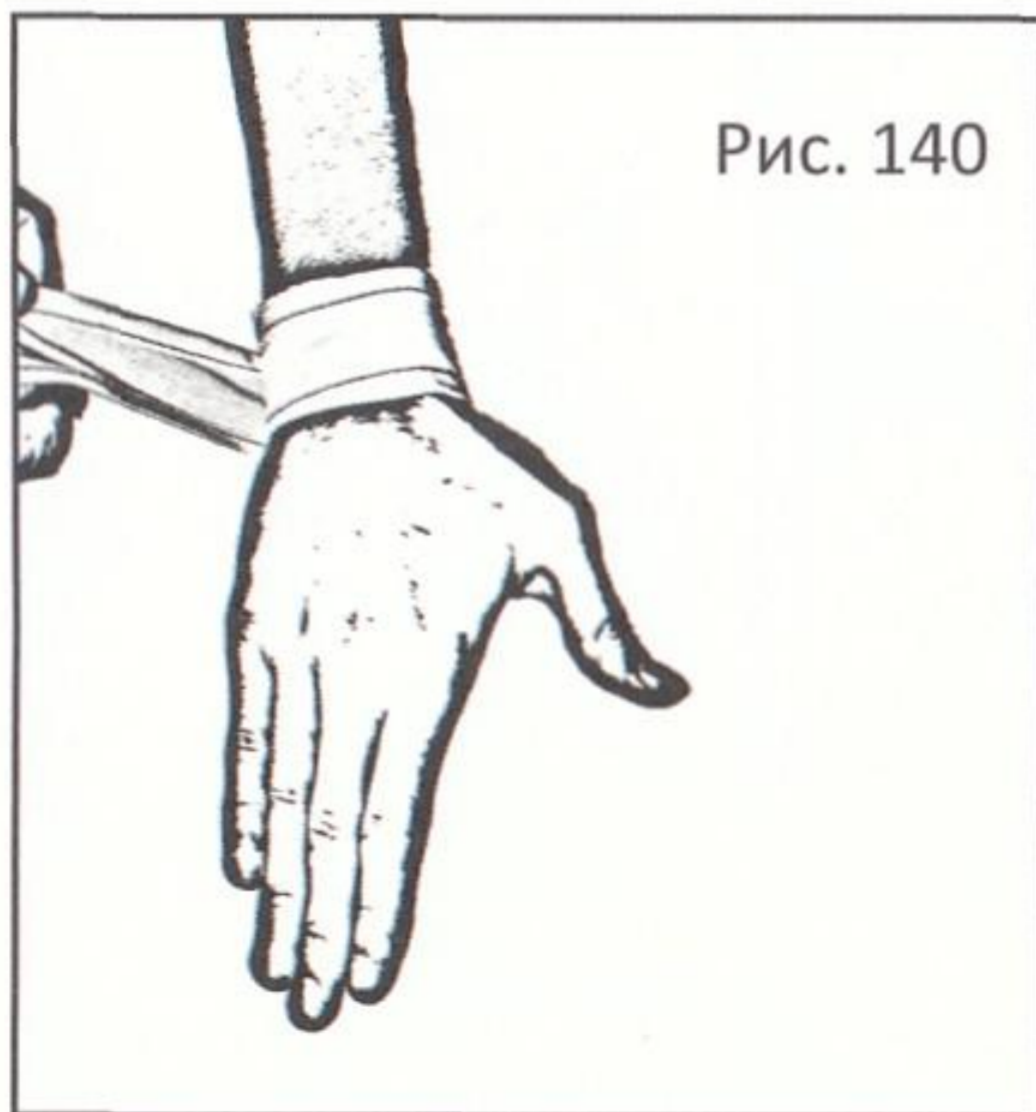
Рис. 141, Фото 141 — затем бинт ведут по тыльной поверхности кисти на дистальную фалангу 1-го пальца.

Рис. 142, Фото 142 — накладывается спиральный тур на ногтевую фалангу.

Рис. 143, Фото 143 — затем выполняют спиральный тур на основной фаланге с переходом бинта на ладонную поверхность и в циркулярный тур на предплечье (Рис. 144, Фото 144).

Рис. 145, Фото 145 — таким же образом накладывается спиральная повязка на 2-й палец.

Рис. 146, Фото 146 — последовательно закрываются все пальцы. Повязка в законченном виде.



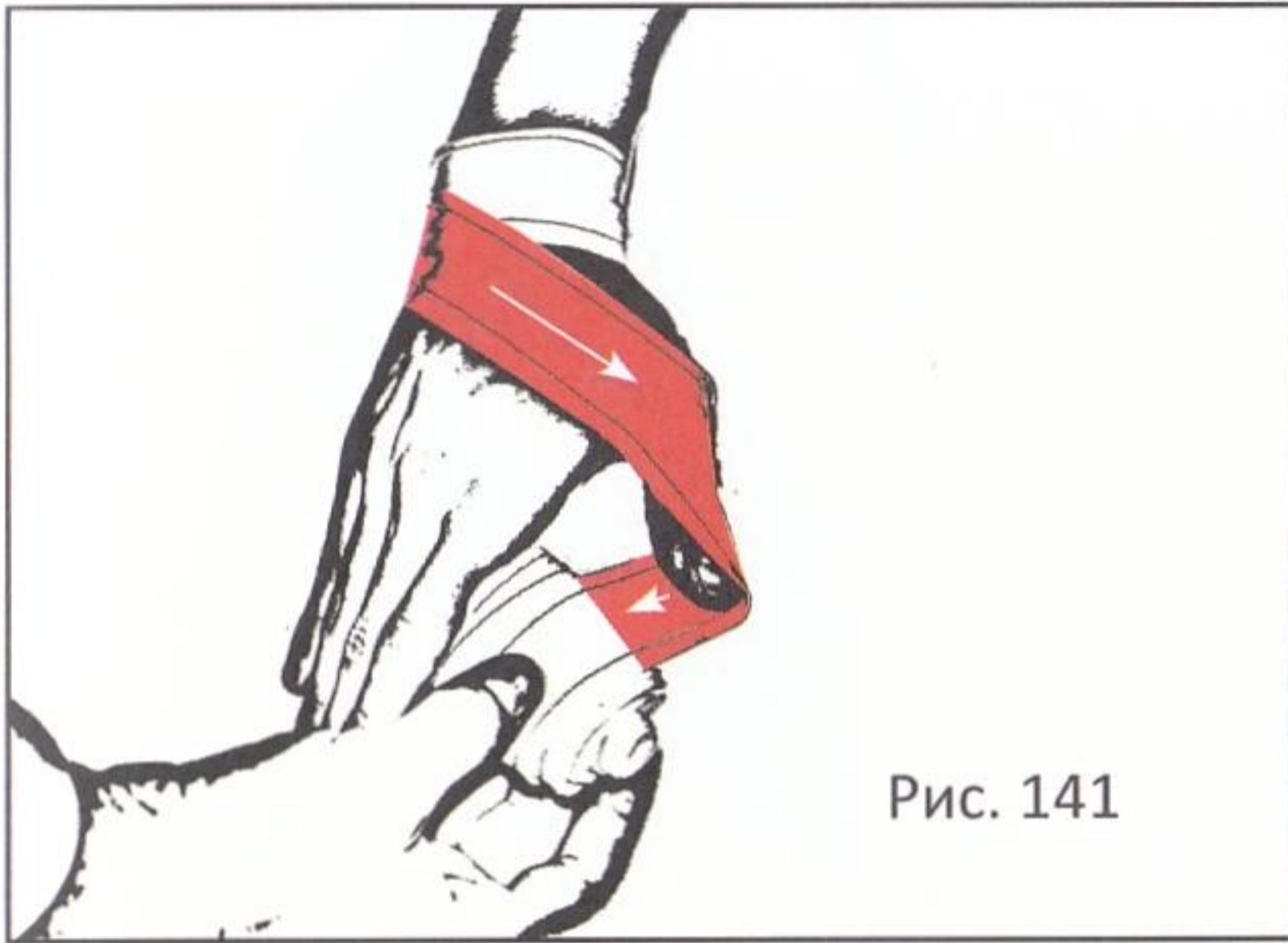


Рис. 141



Фото 141

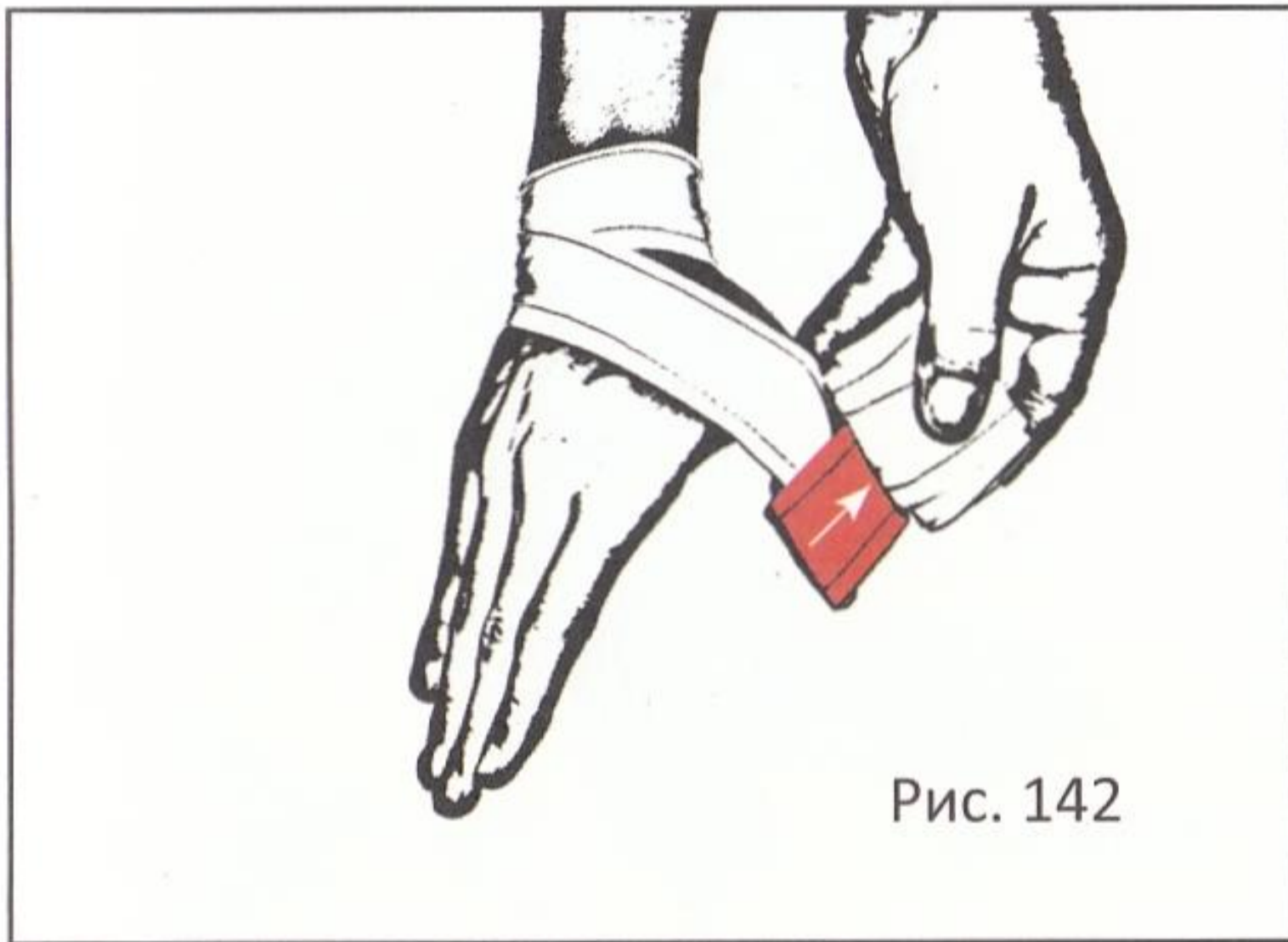
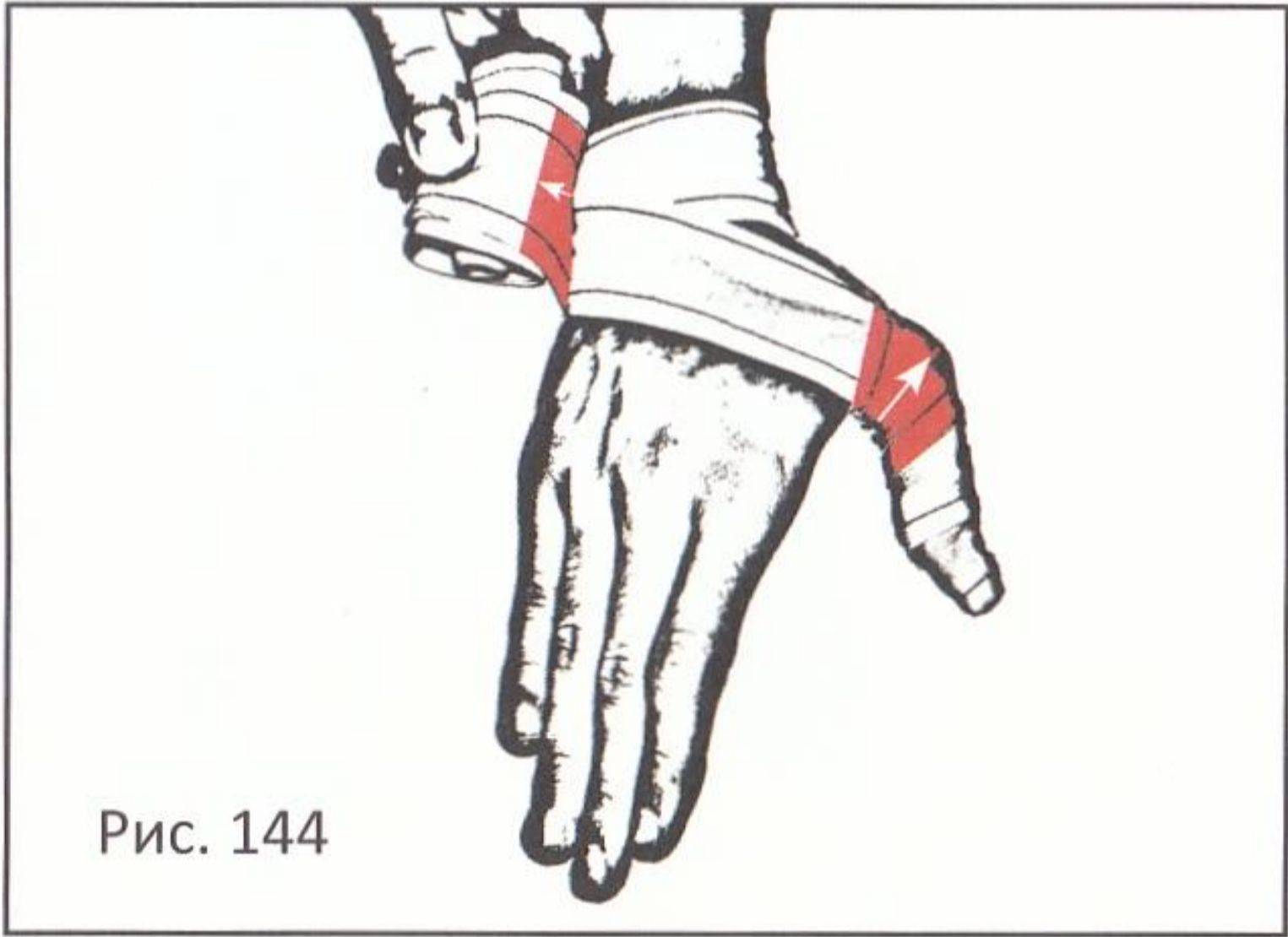
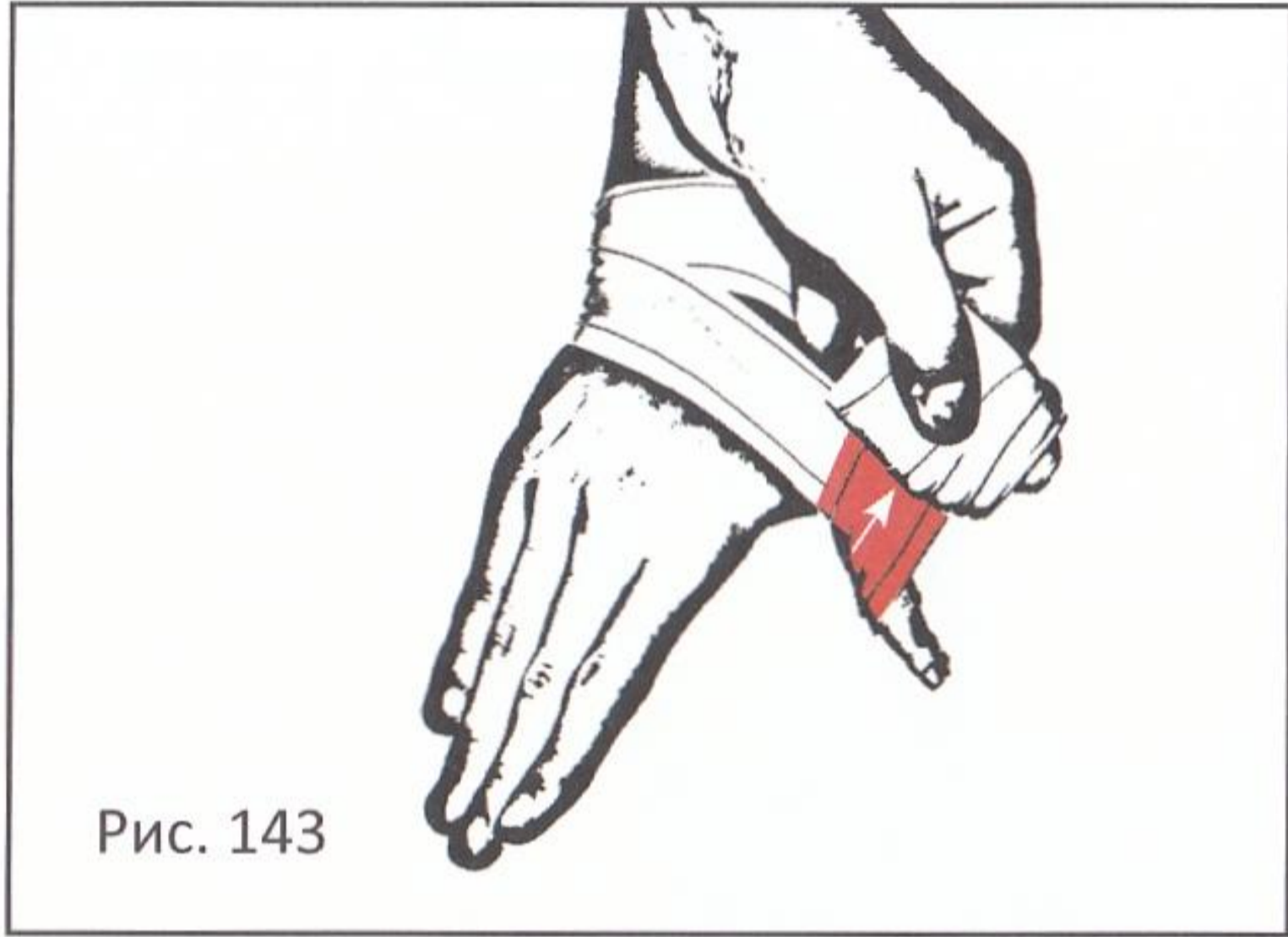


Рис. 142



Фото 142



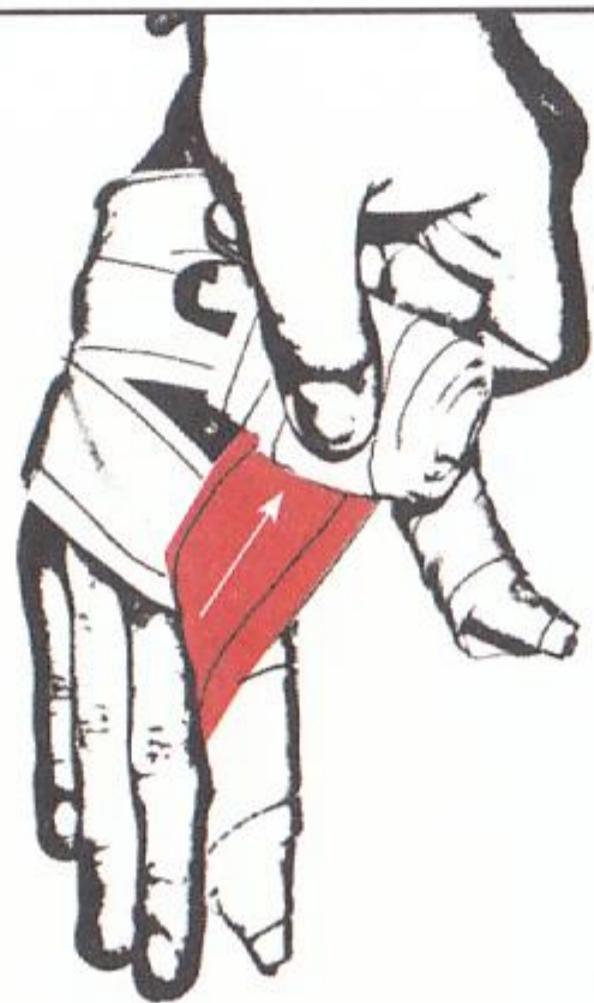


Рис. 145



Фото 145



Рис. 146



Фото 146

Возвращающаяся повязка на кисть

Рис. 147, Фото 147 — начинается повязка с круговых туров в $n/3$ предплечья.

Рис. 148, Фото 148 — далее бинт ведут с локтевой стороны на тыльную поверхность кисти, перегибая его через кончики пальцев.

Рис. 149, Фото 149 — затем бинт проводят по ладонной поверхности на лучевую сторону и переходят в $n/3$ предплечья в циркулярный тур.

Рис. 150, Фото 150 — следующим ходом бинт направляют с лучевой стороны по тыльной поверхности также к кончикам пальцев.

Рис. 151, Фото 151 — перегнув бинт через пальцы, его ведут по ладонной поверхности в локтевую сторону, также переходя в циркулярный тур.

Рис. 152, Фото 152 — на возвращающиеся туры накладывают нисходящие спиральные, которые затем поднимаются вверх.

Рис. 153, Фото 153 — повязка в законченном виде.

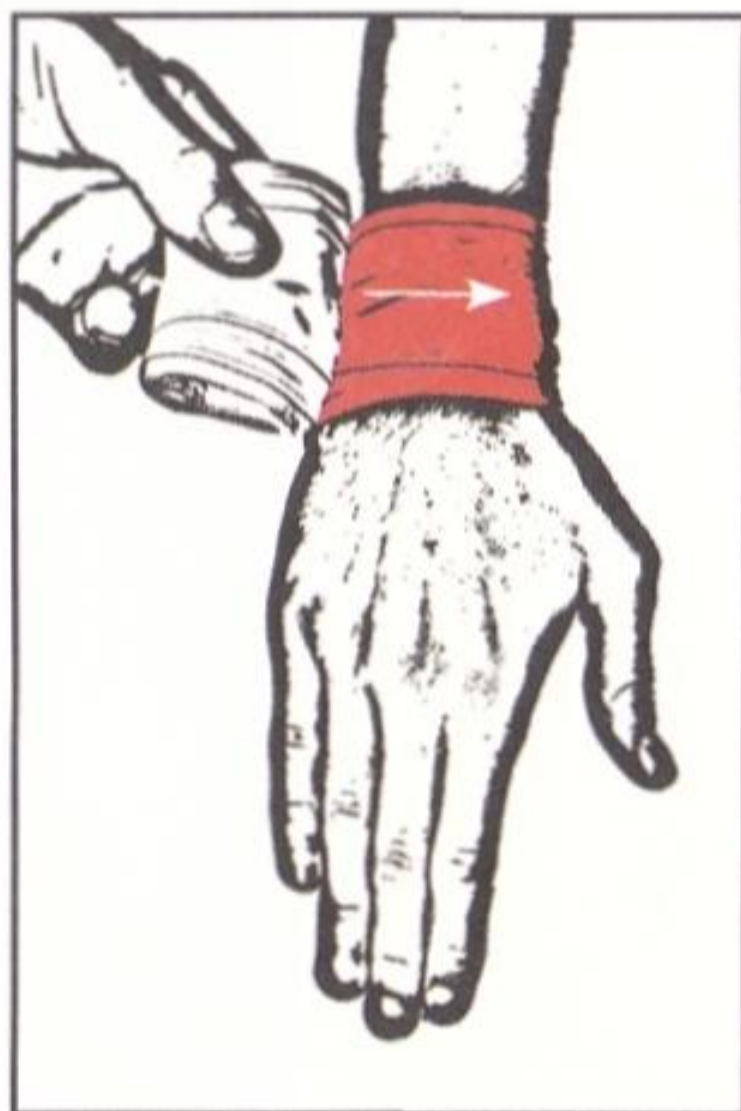


Рис. 147



Фото 147

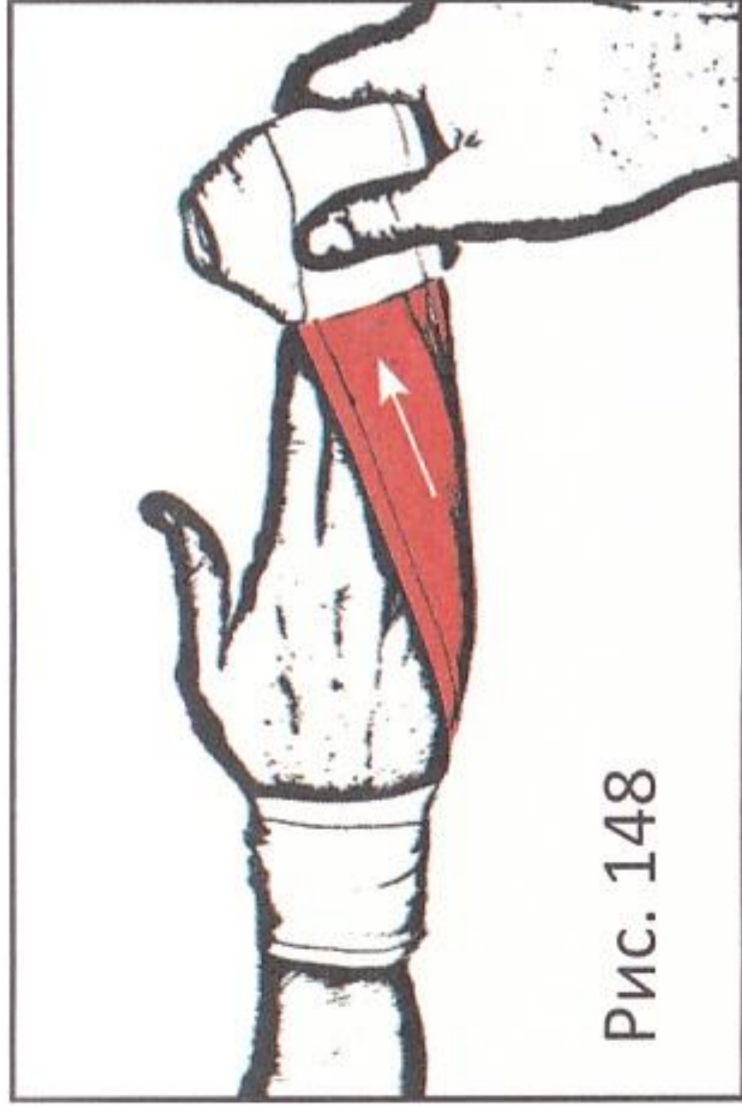


Рис. 148



ФОТО 148

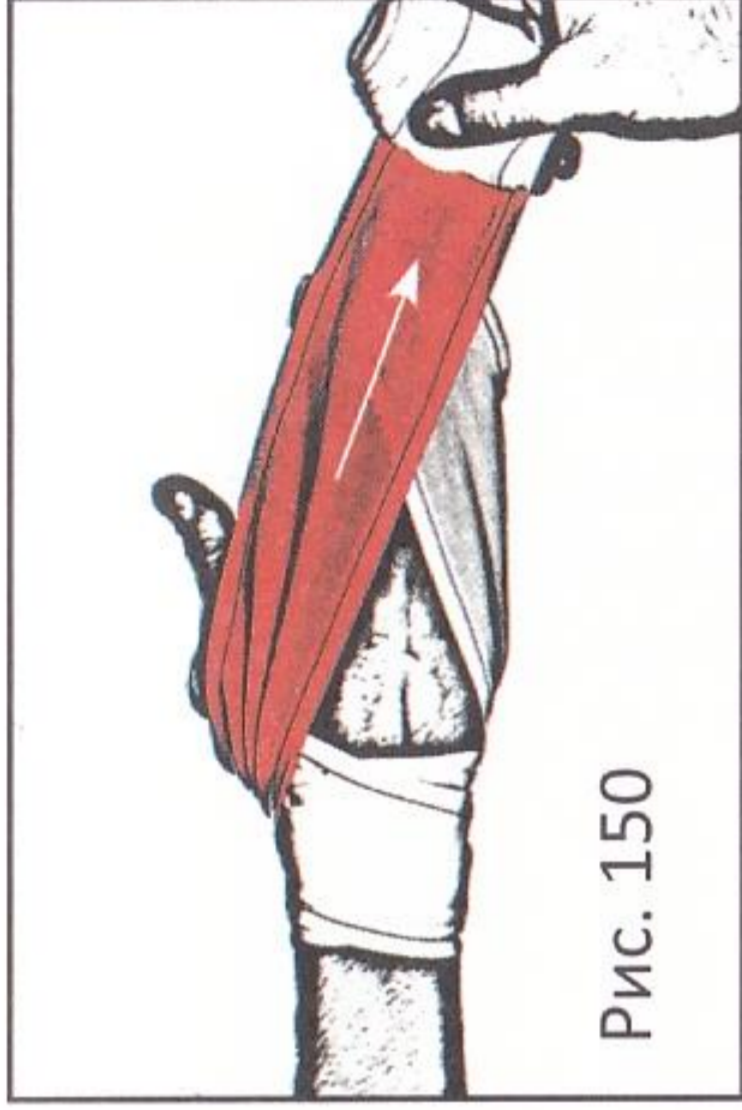


Рис. 150

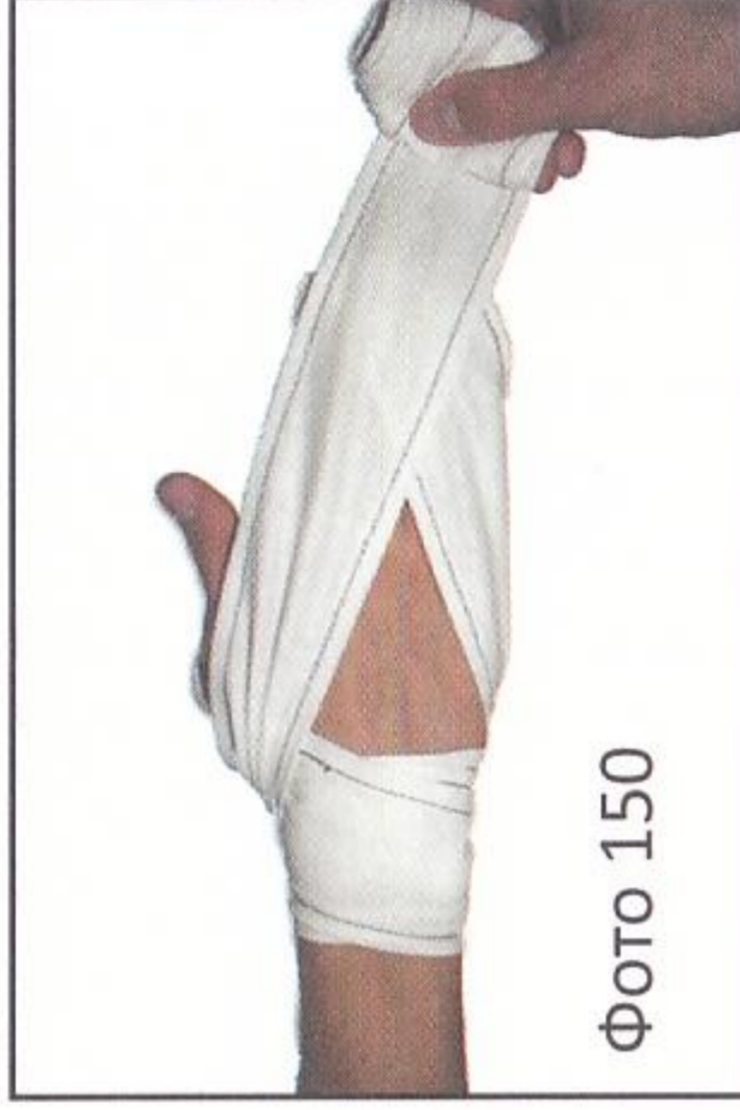


ФОТО 150

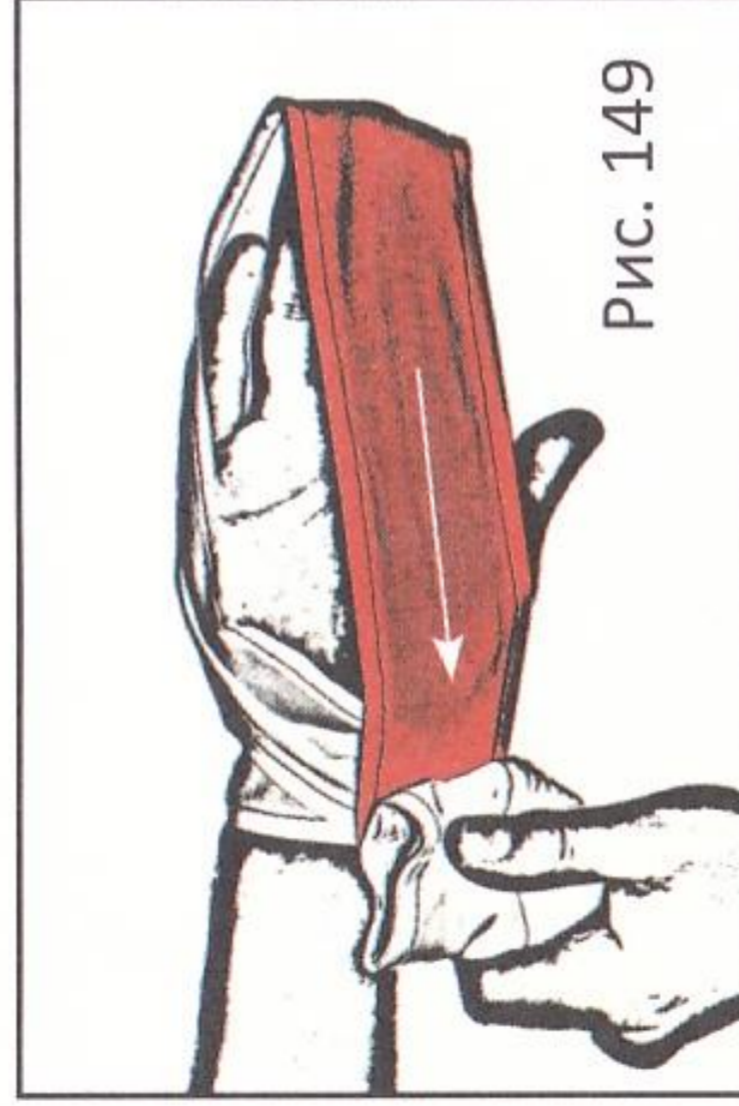


Рис. 149



ФОТО 149

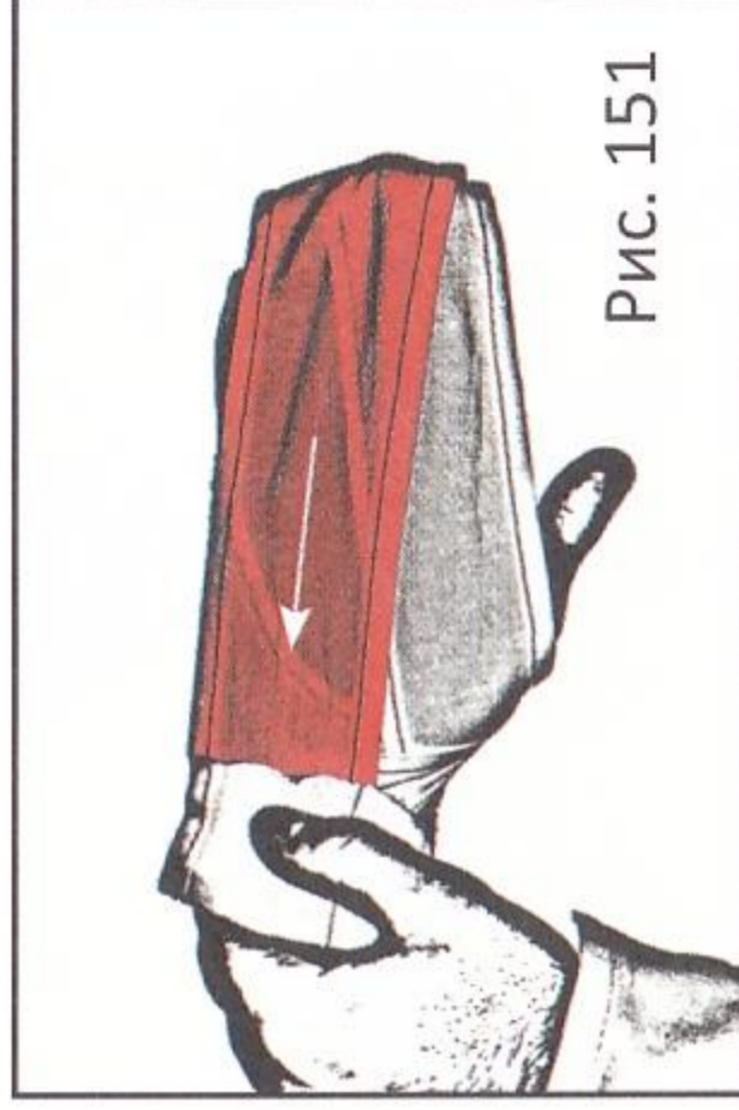
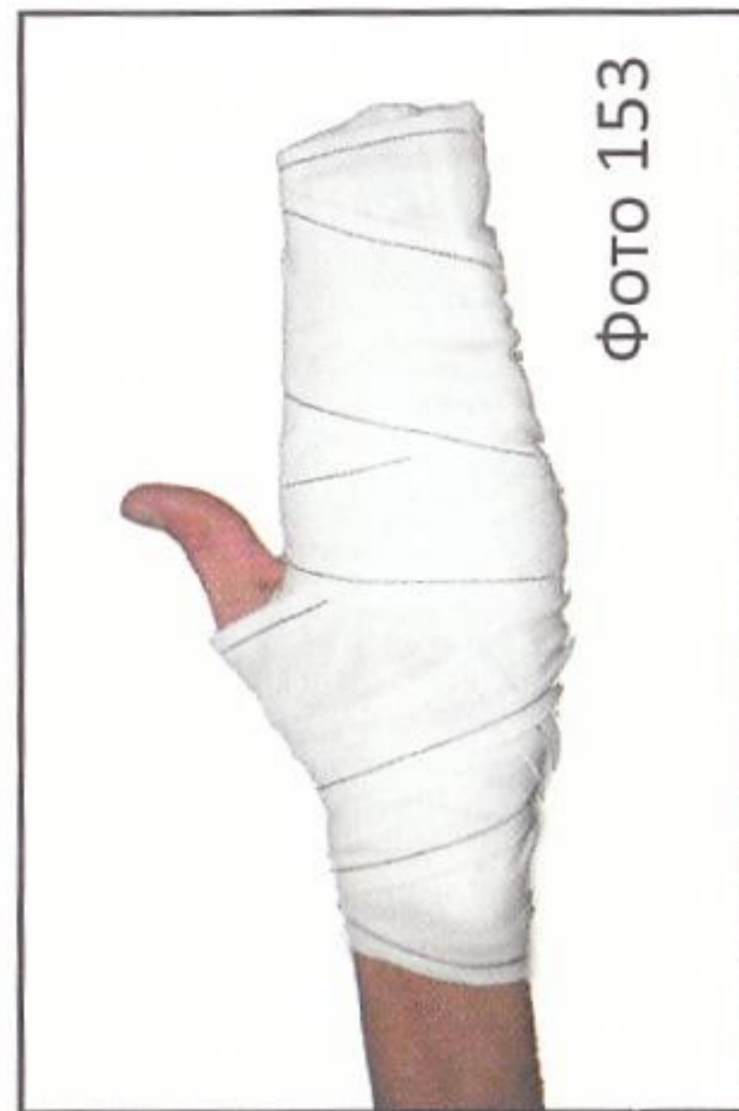
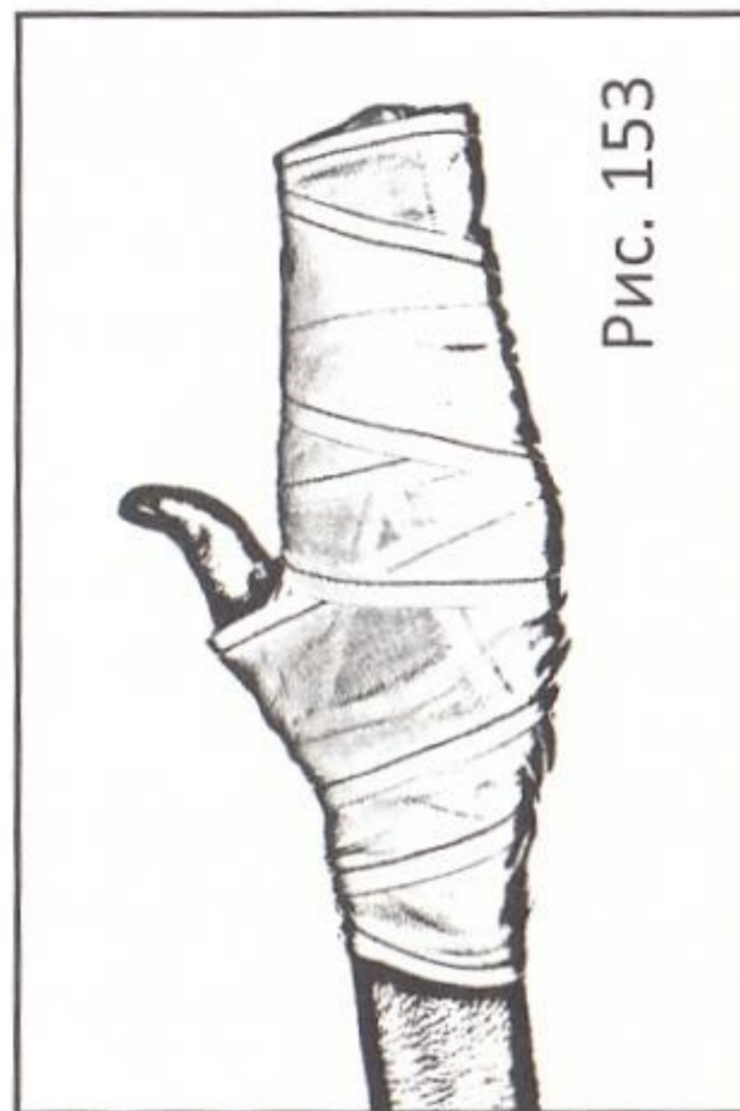
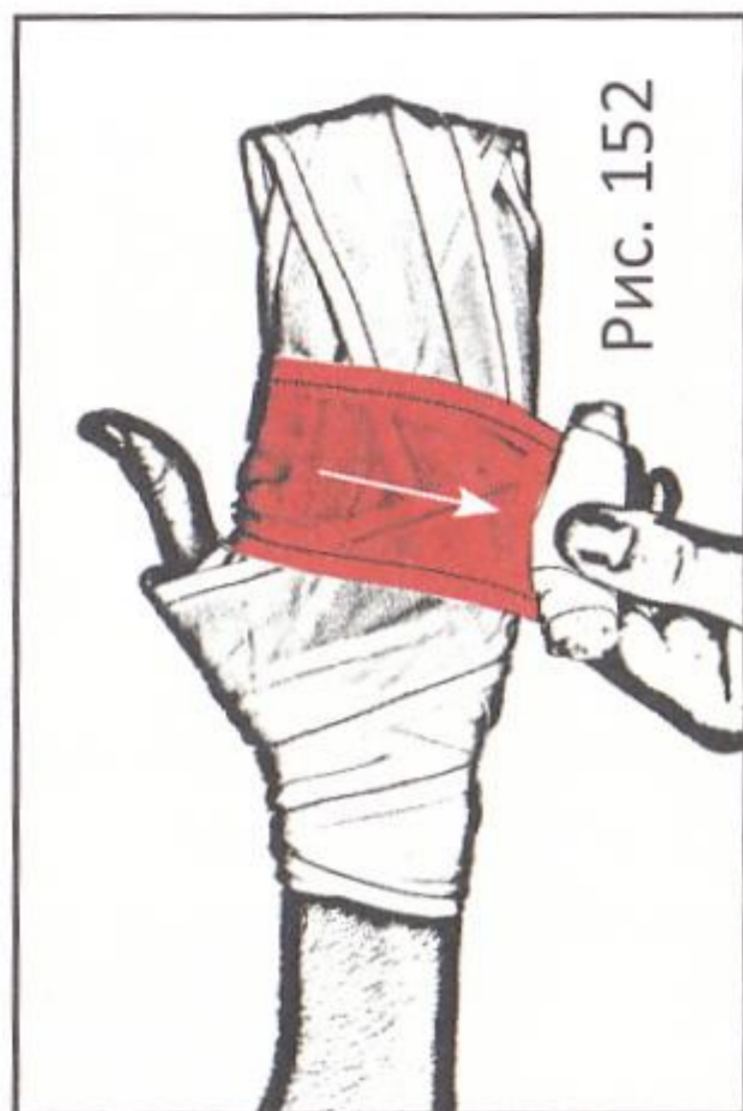


Рис. 151



ФОТО 151



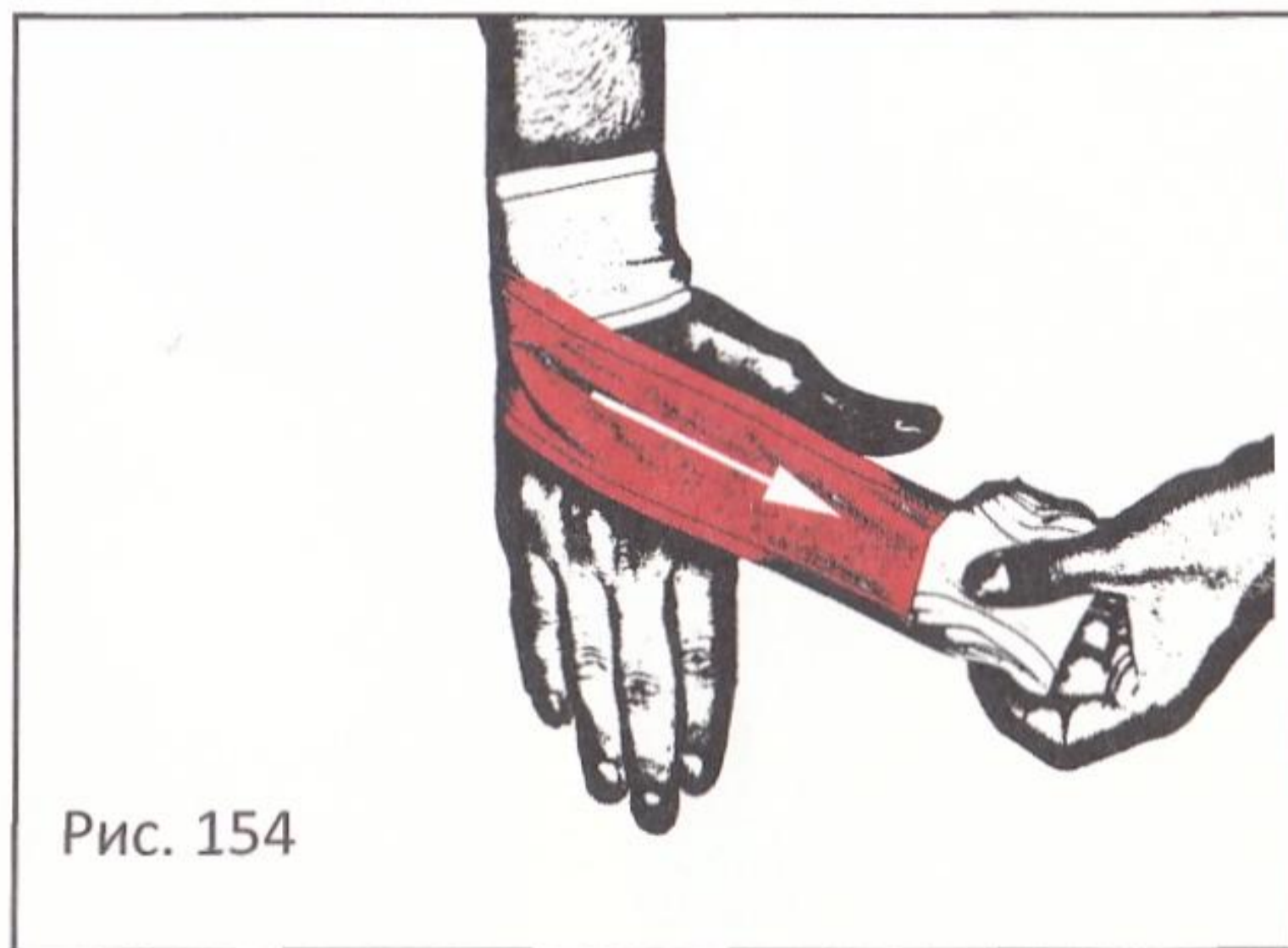
Крестообразная повязка на кисть

Рис. 154, Фото 154 — после наложенных циркулярных туров бинт ведут косо по тыльной поверхности кисти.

Рис. 155, Фото 155 — затем бинт через ладонную поверхность возвращают на тыльную и ведут его косо вверх на предплечье, совершая перекрёст.

Рис. 156, Фото 156 — далее выполняется циркулярный тур, и ходы бинта повторяются.

Рис. 157, Фото 157 — повязка в законченном виде.



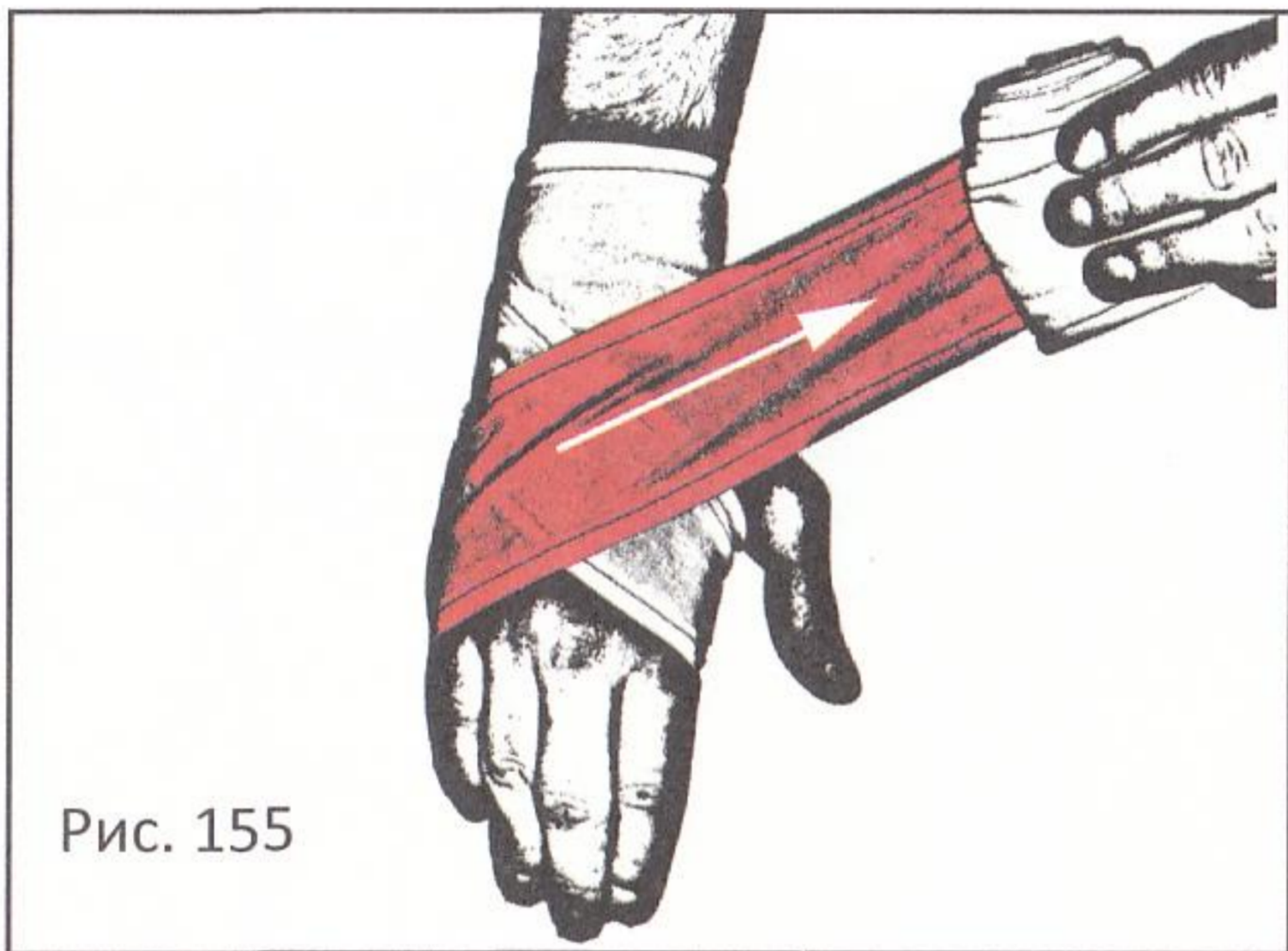


Рис. 155



Фото 155

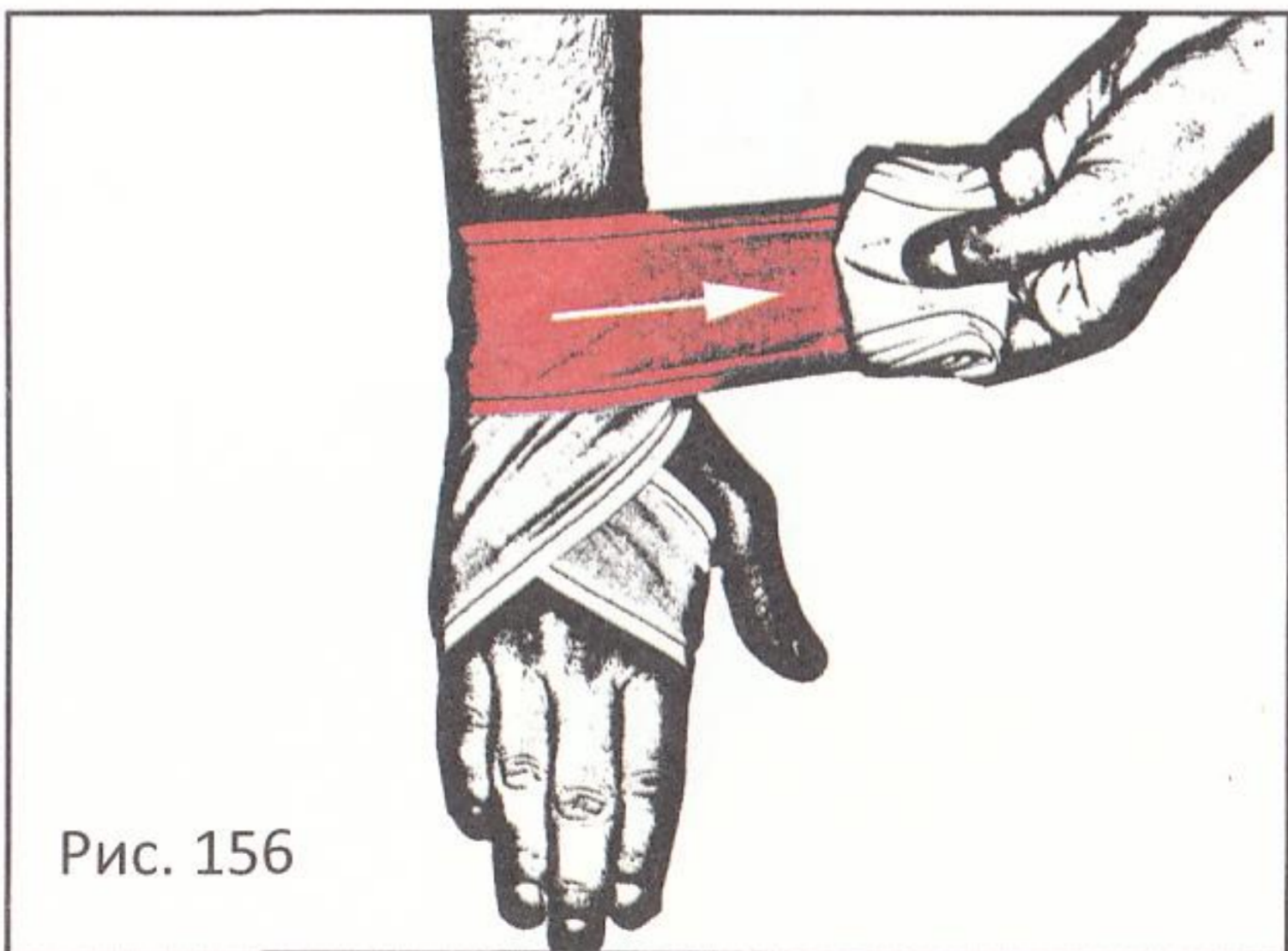


Рис. 156



Фото 156



Пястно-фаланговая повязка

Рис. 158, Фото 158 — после наложения циркулярного тура на $n/3$ предплечья, бинт проводят вокруг первого пястно-фалангового сустава, на тыльную поверхность кисти, делая перекрест с предыдущим туром, и направляют на $n/3$ предплечья.

Рис. 159, Фото 159 — таким же образом закрывается второй пястно-фаланговый сустав.

Рис. 160, Фото 160 — на третий пястно-фаланговый сустав (повязку можно закончить на любом из суставов).

Рис. 161, Фото 161 — повязка заканчивается циркулярными турами на предплечье.

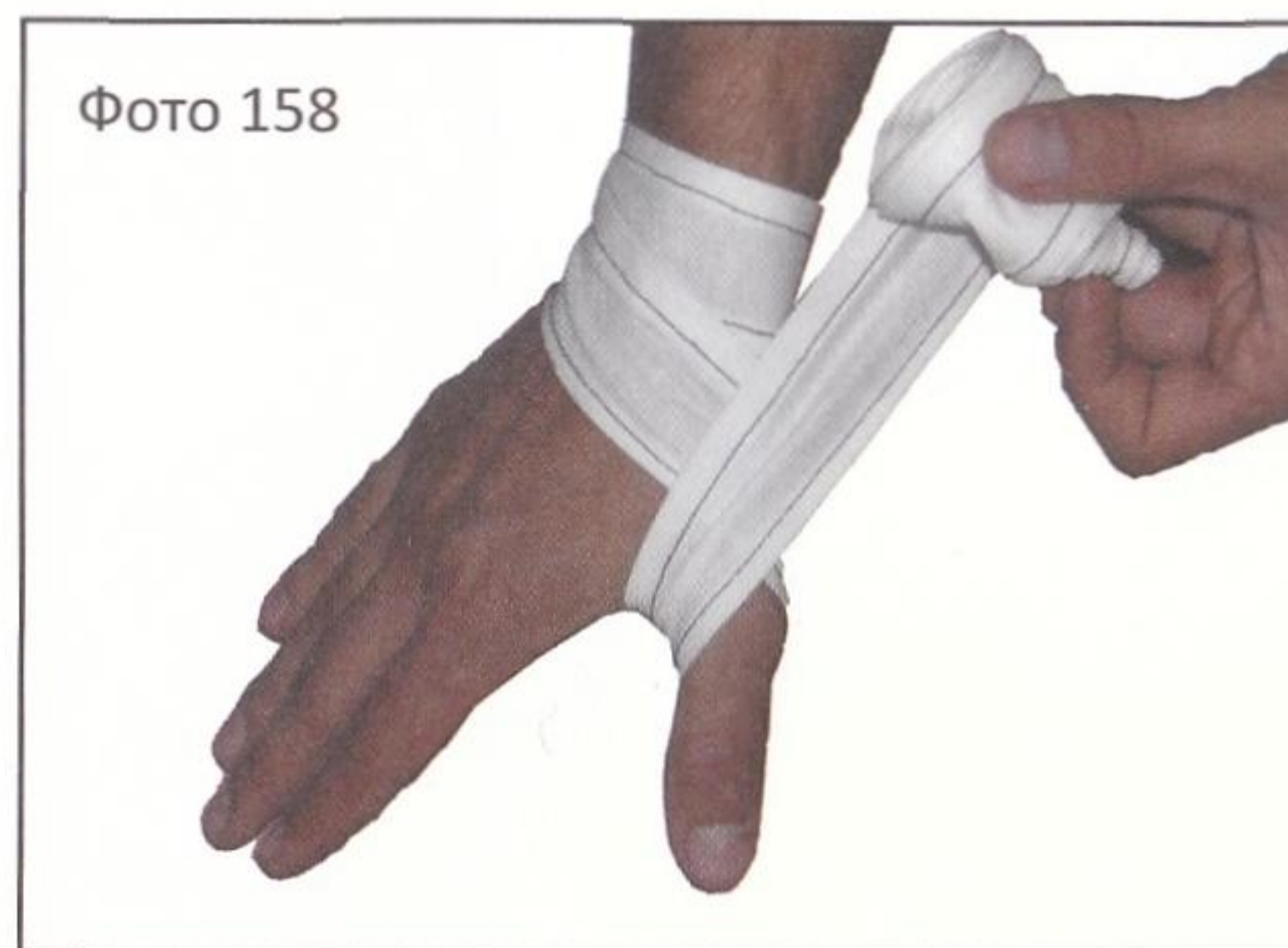
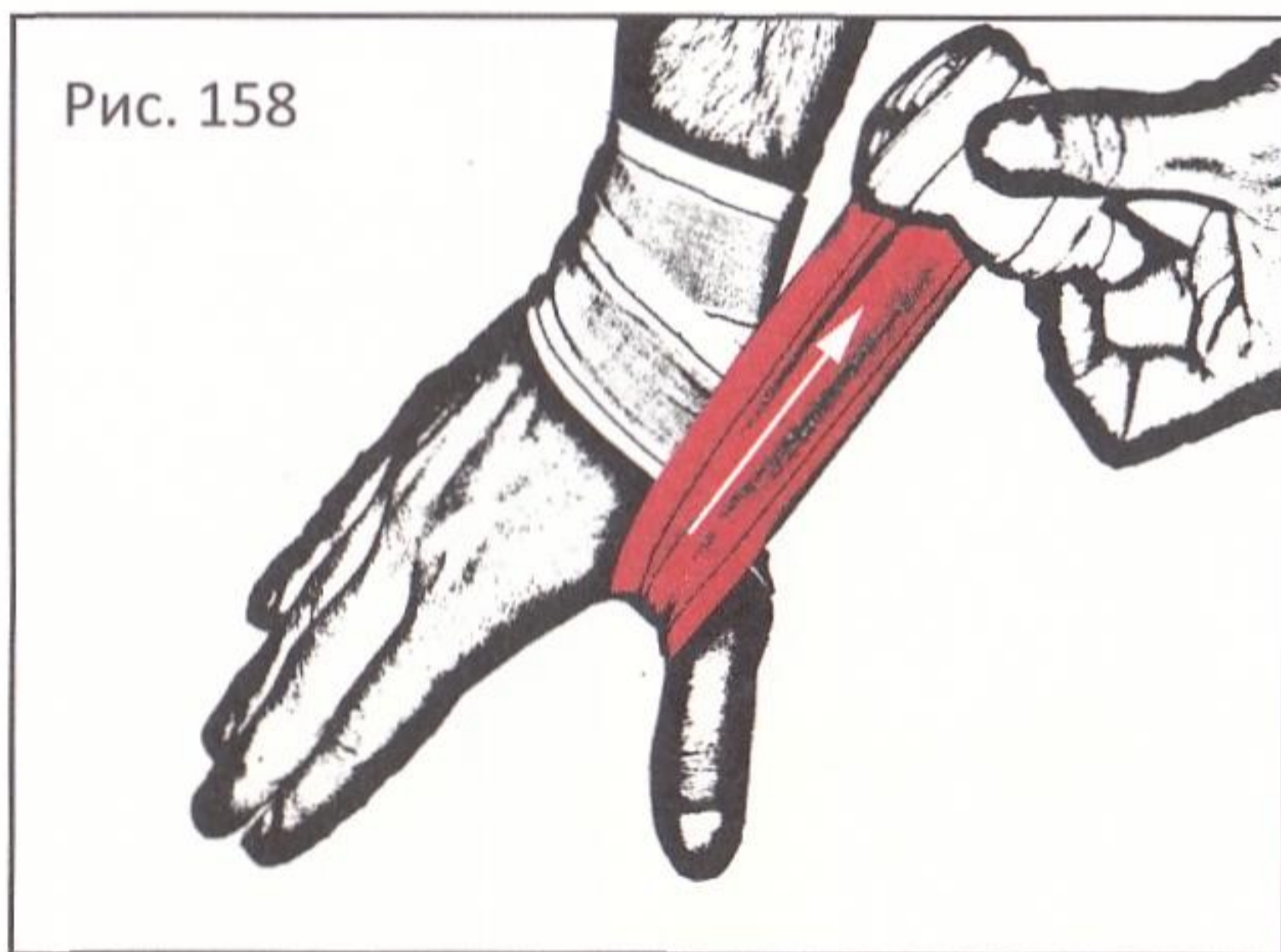


Рис. 159

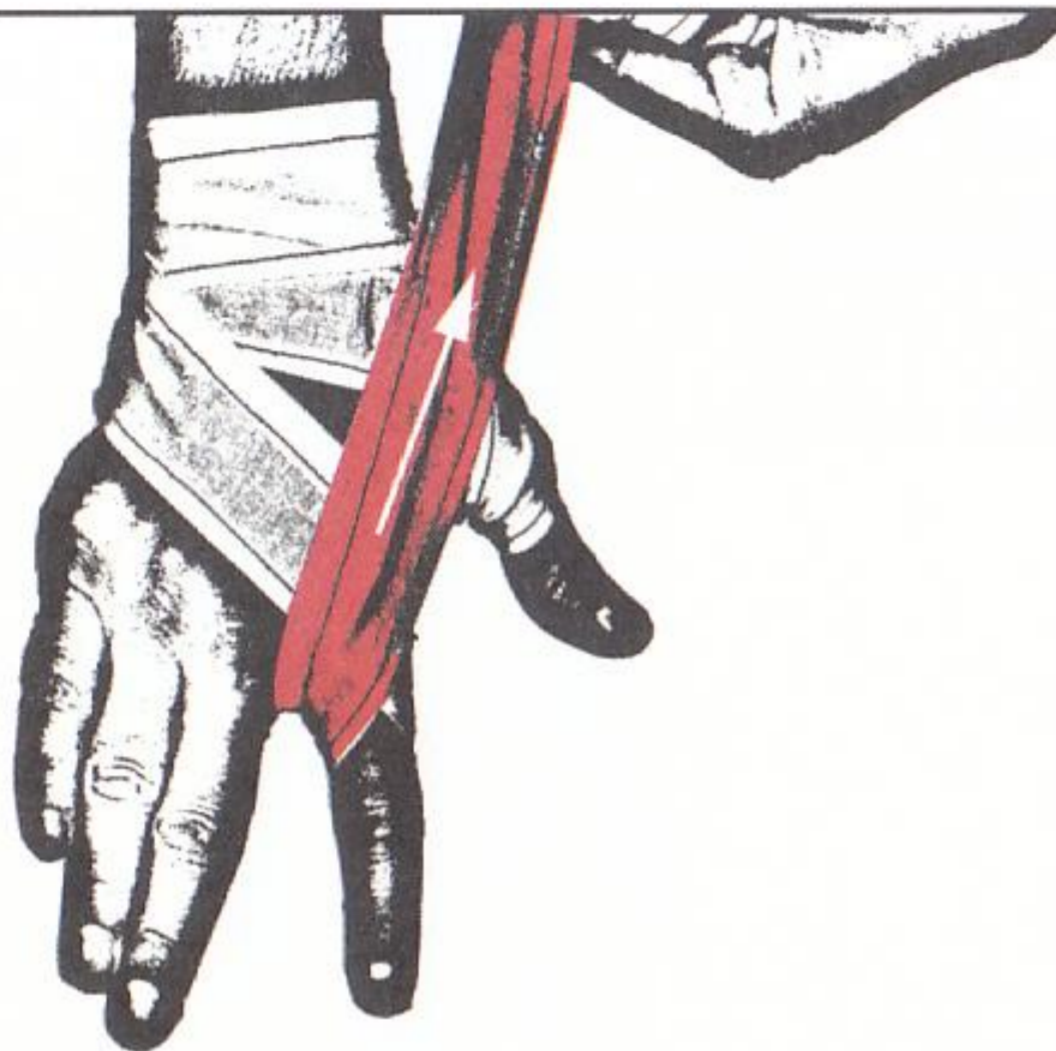


Фото 159



Рис. 160

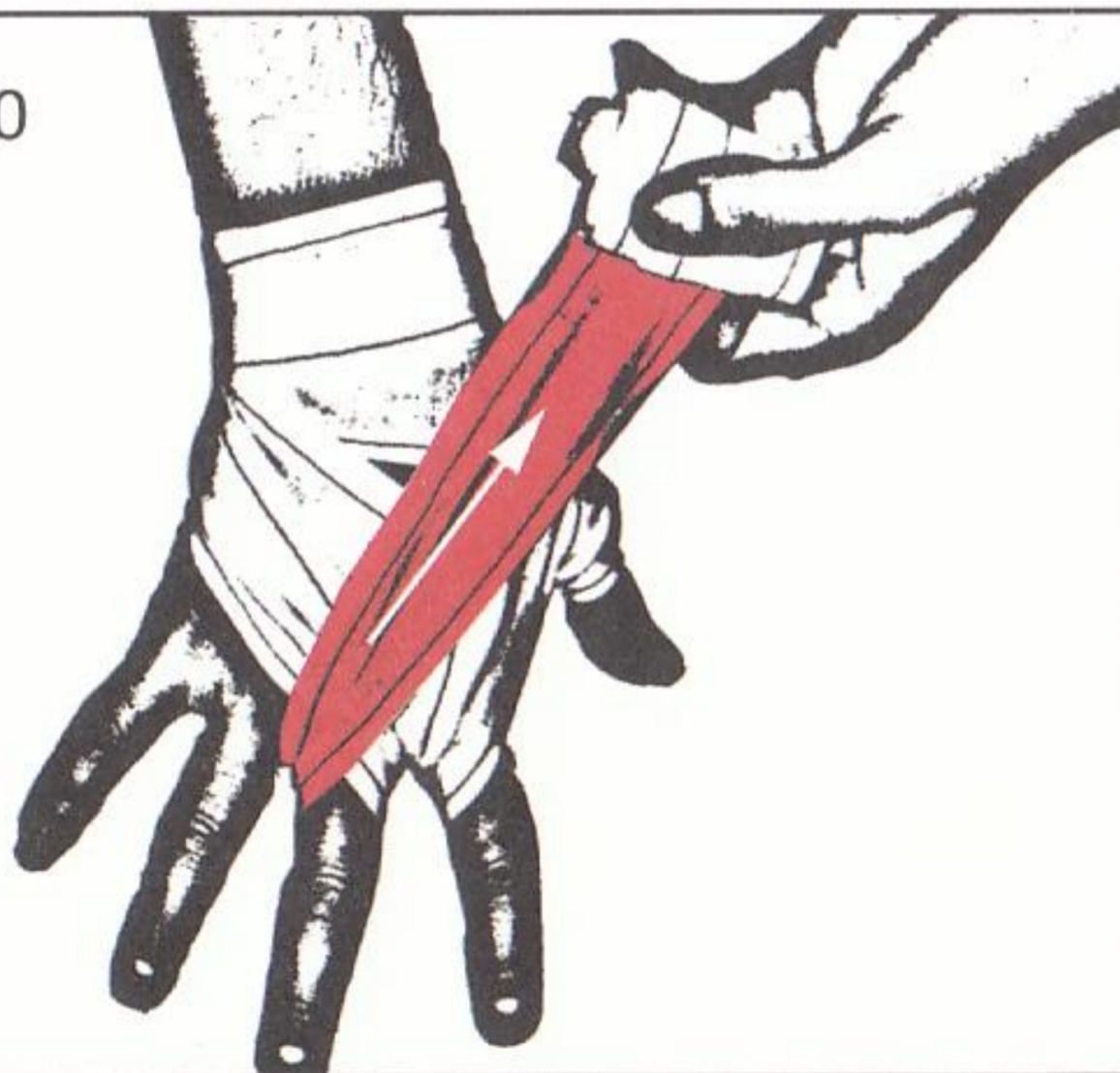


Фото 160



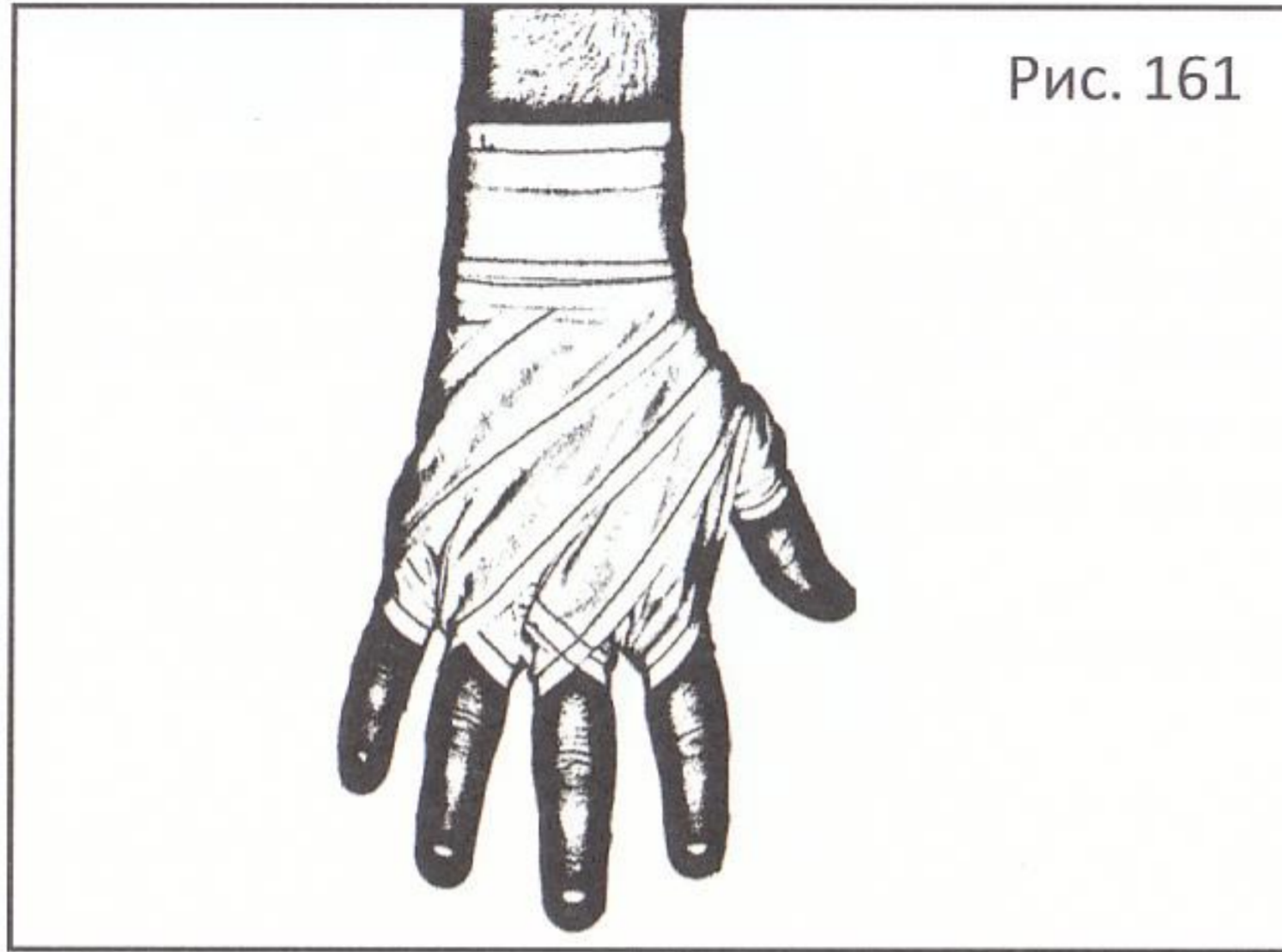


Рис. 161

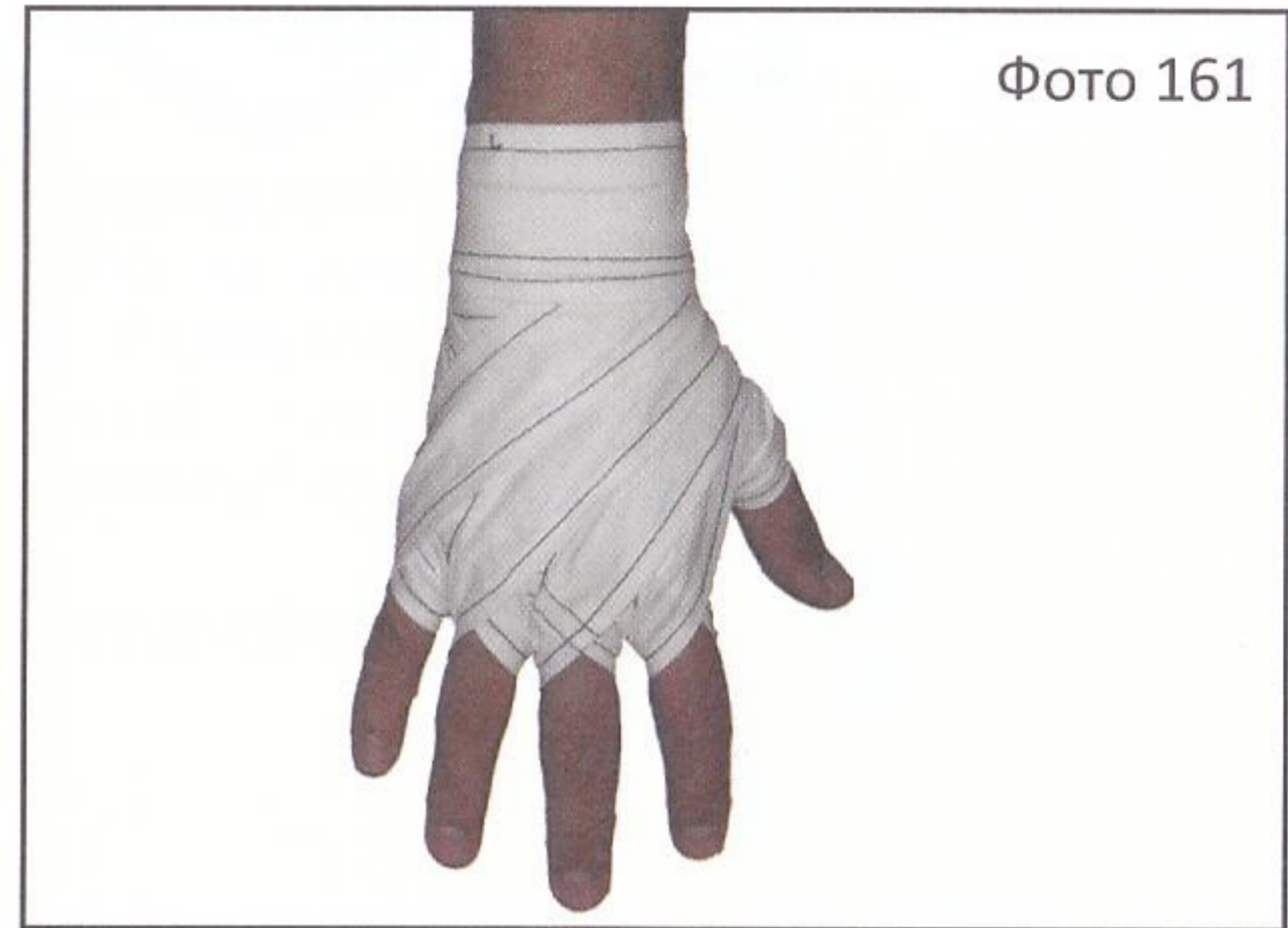


Фото 161

3.3.5 Повязки на живот

Повязка на живот (циркулярная)

Рис. 162, Фото 162 — бинт ведут вокруг живота, накладывая туры друг на друга.

Рис. 162

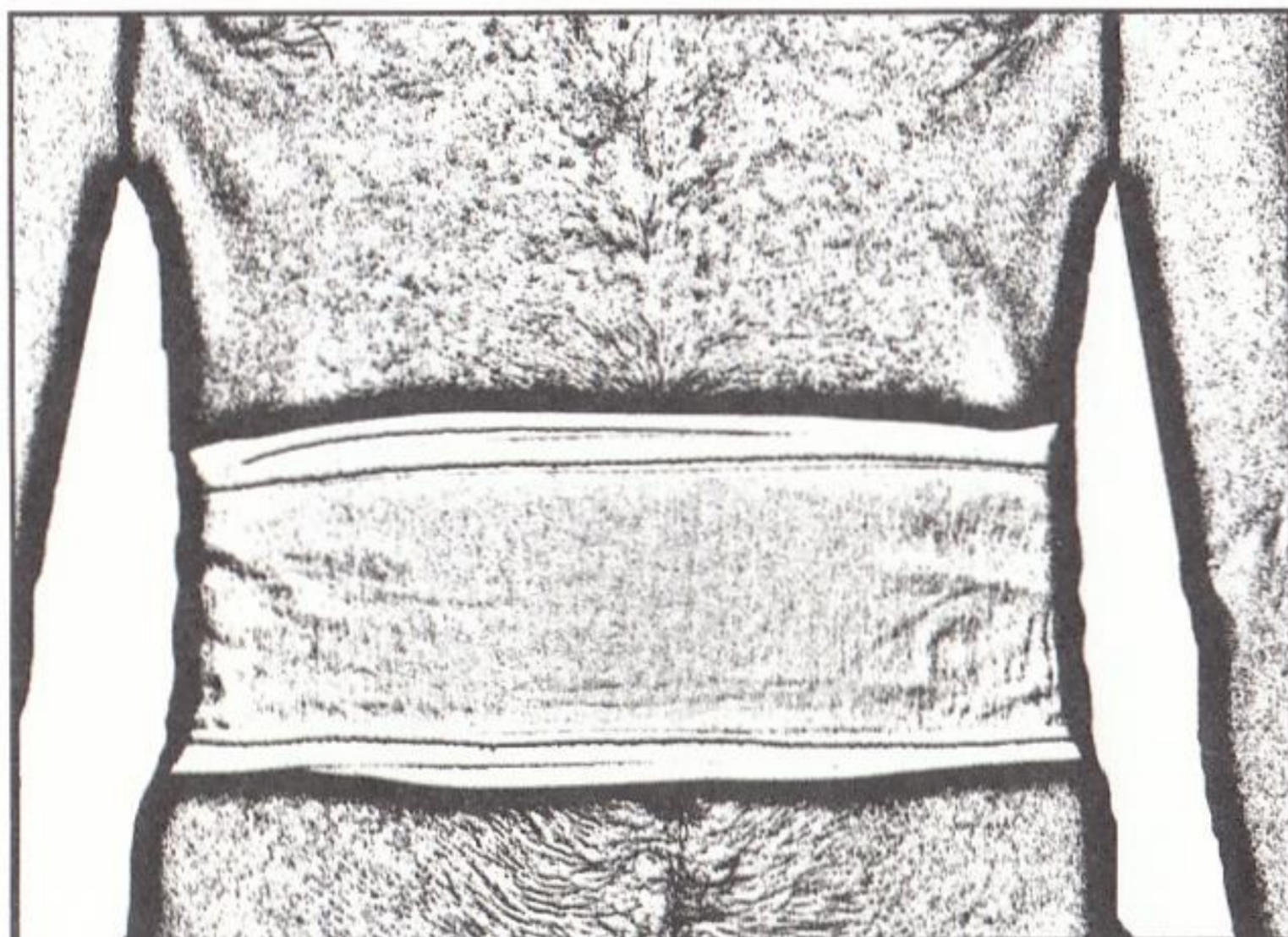


Фото 162



Повязка на живот (спиральная)

Рис. 163, Фото 163 — начинается повязка с циркулярных туров.

Рис. 164, Фото 164 — следующие туры поднимаются вверх, закрывая нижележащие на 2/3.

Рис. 163

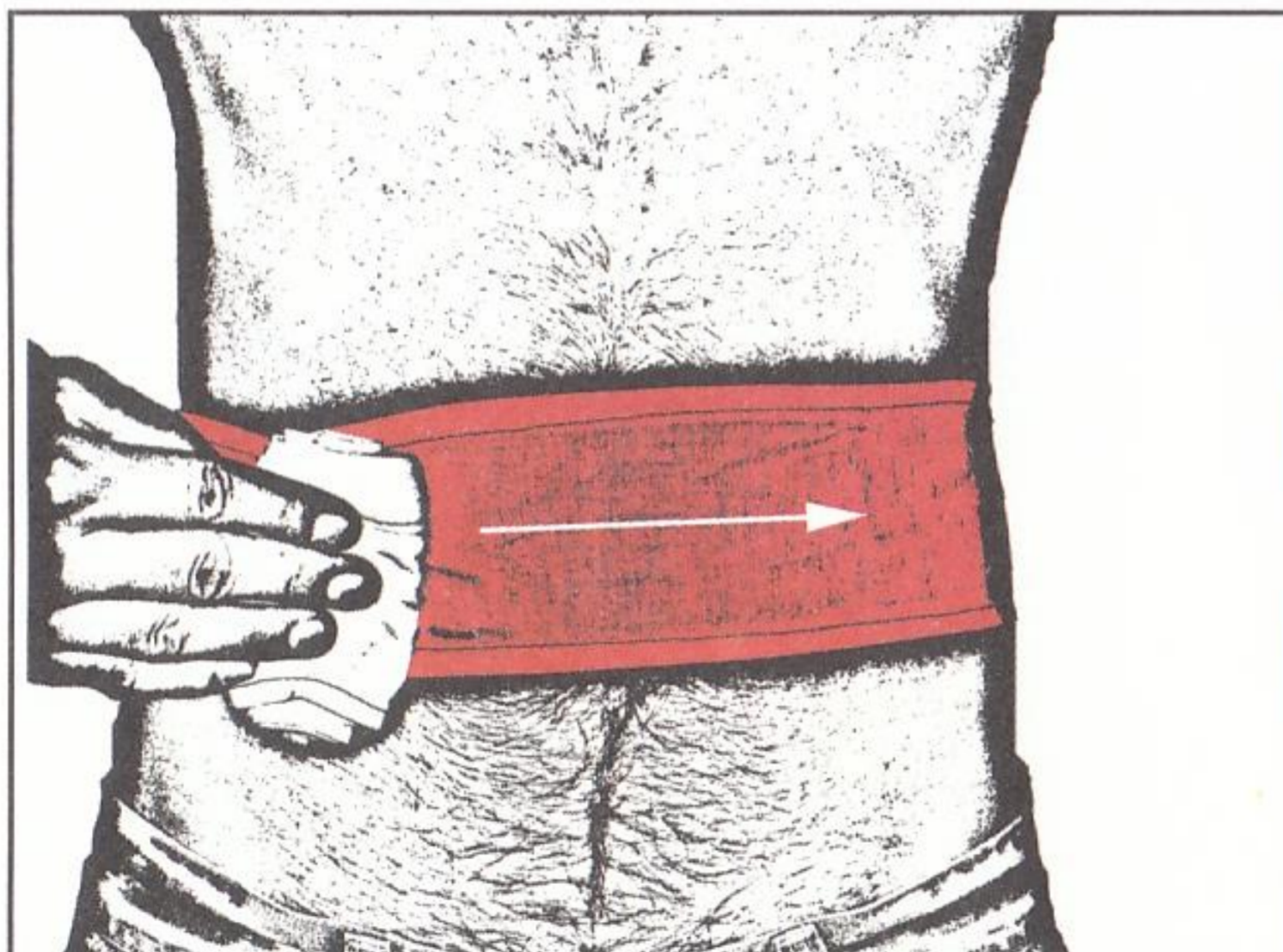


Фото 163



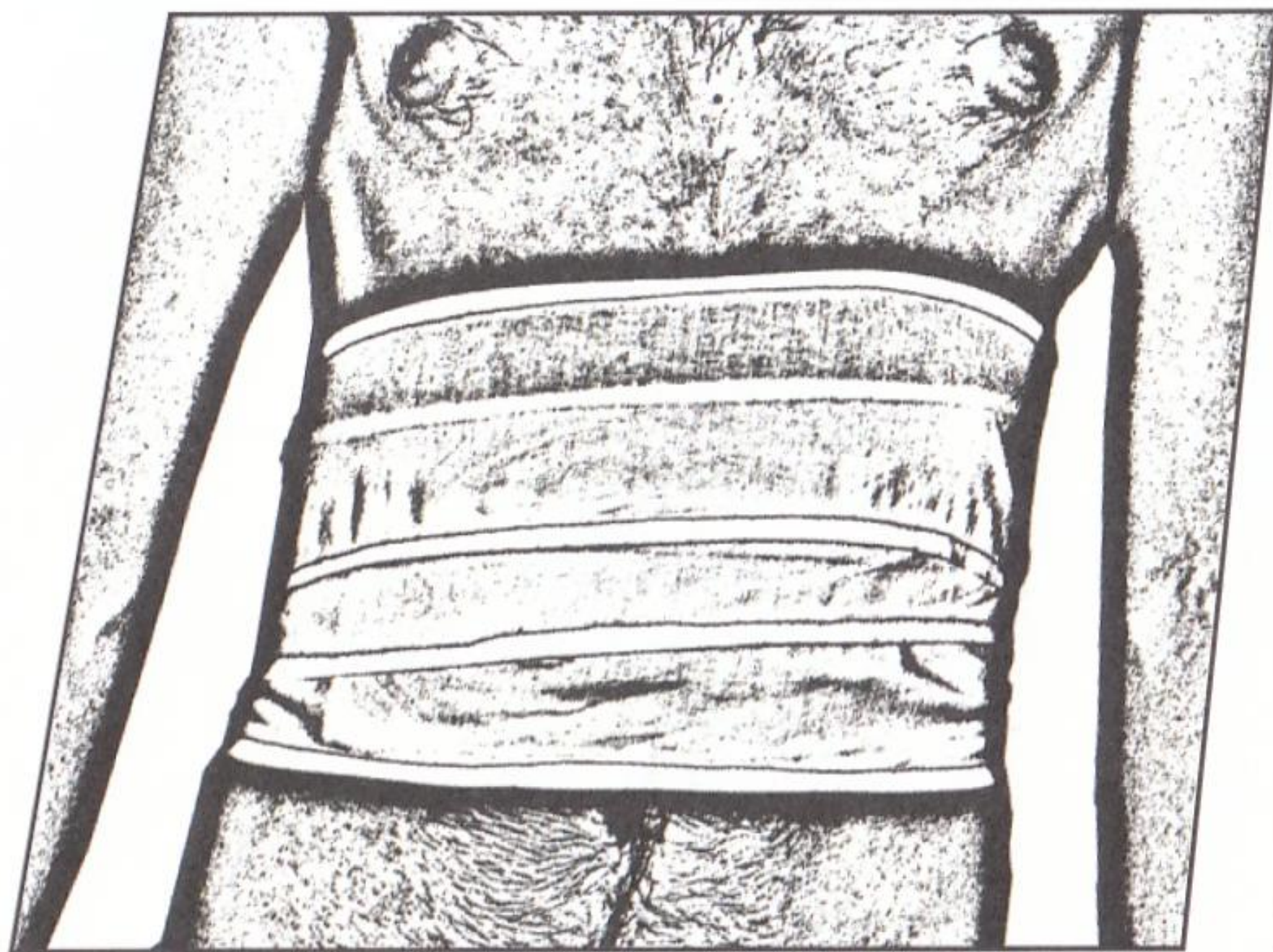


Рис. 164



Фото 164

3.3.6 Повязки на область таза

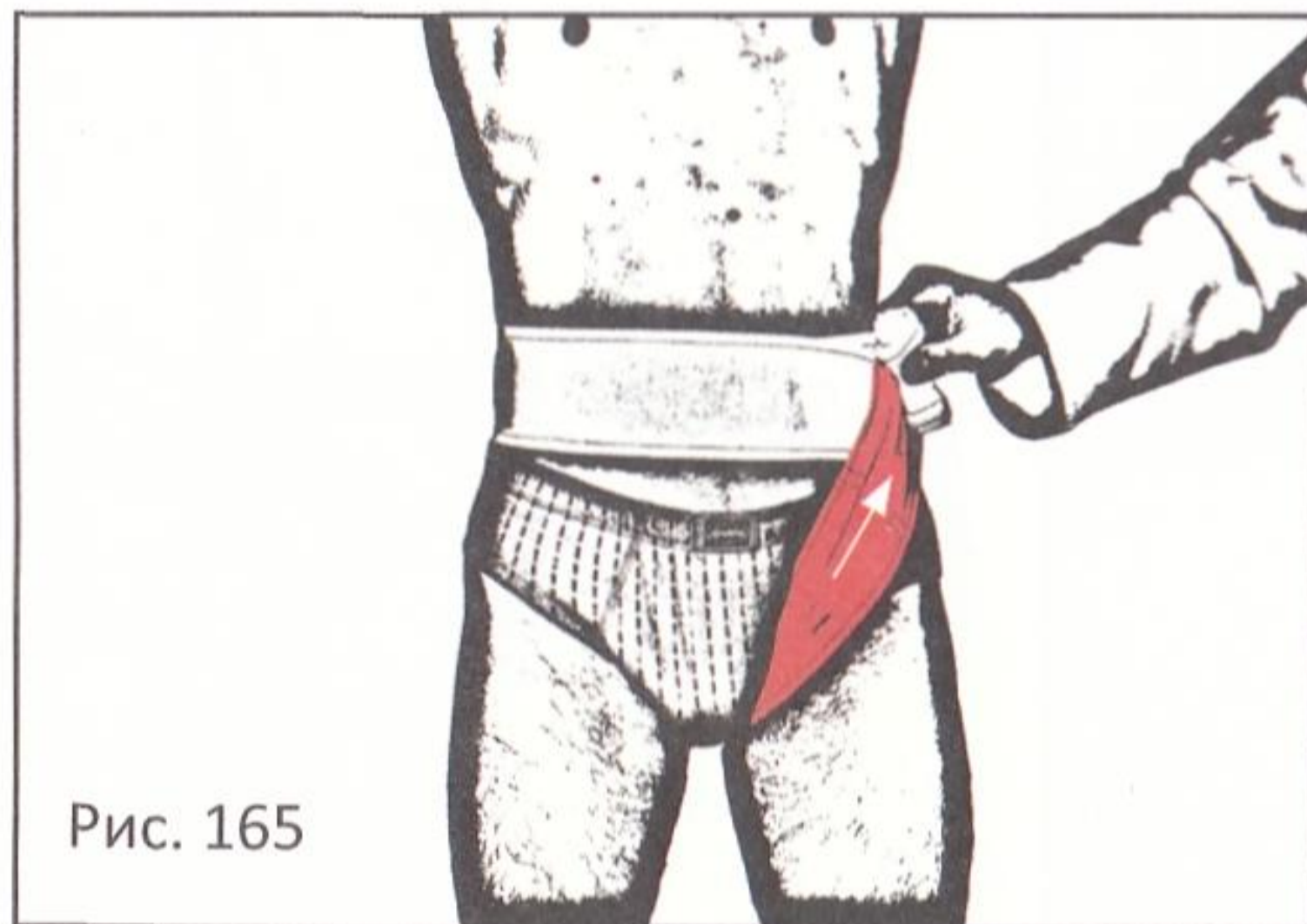
Колосовидная повязка на паховую область

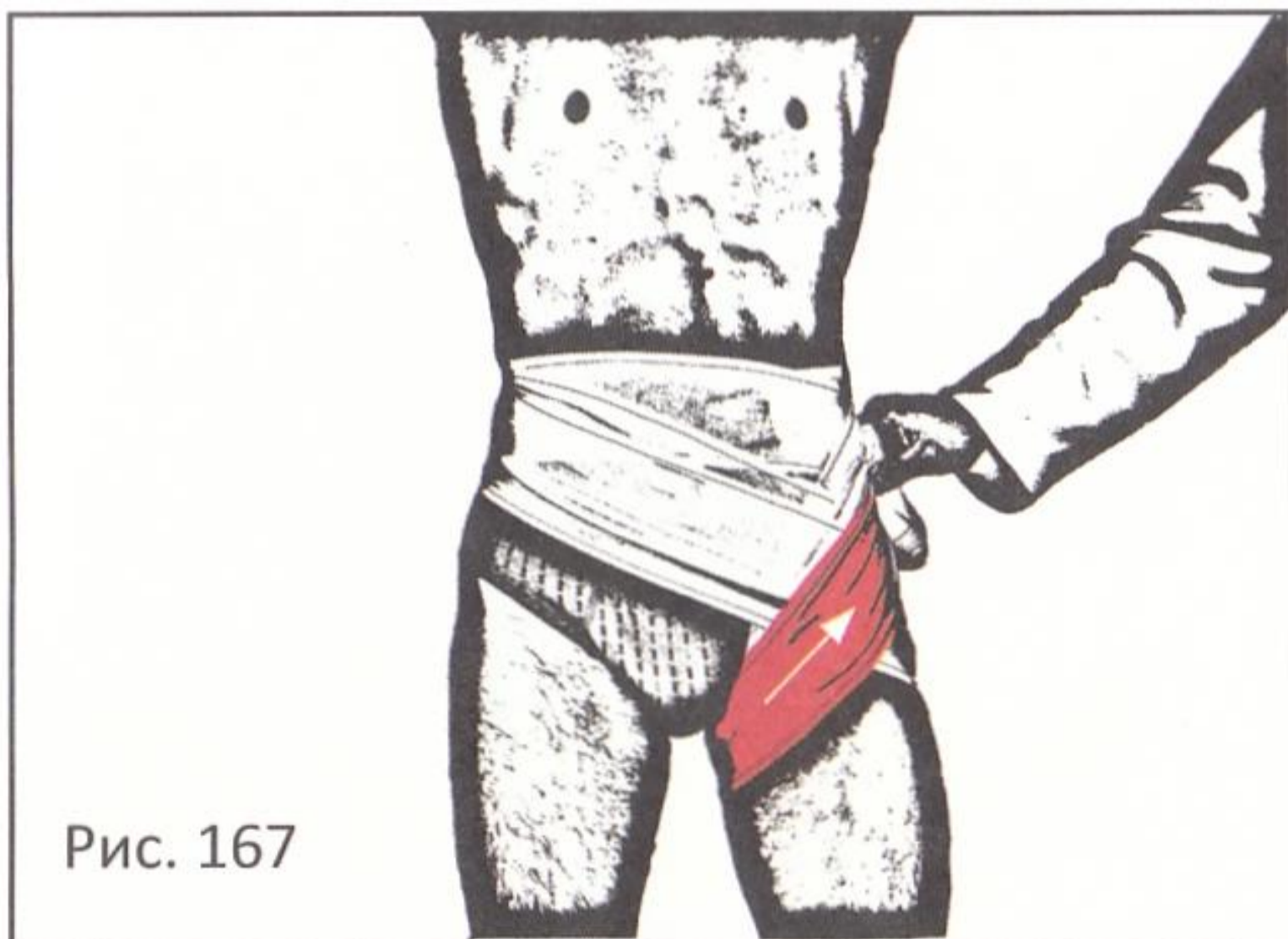
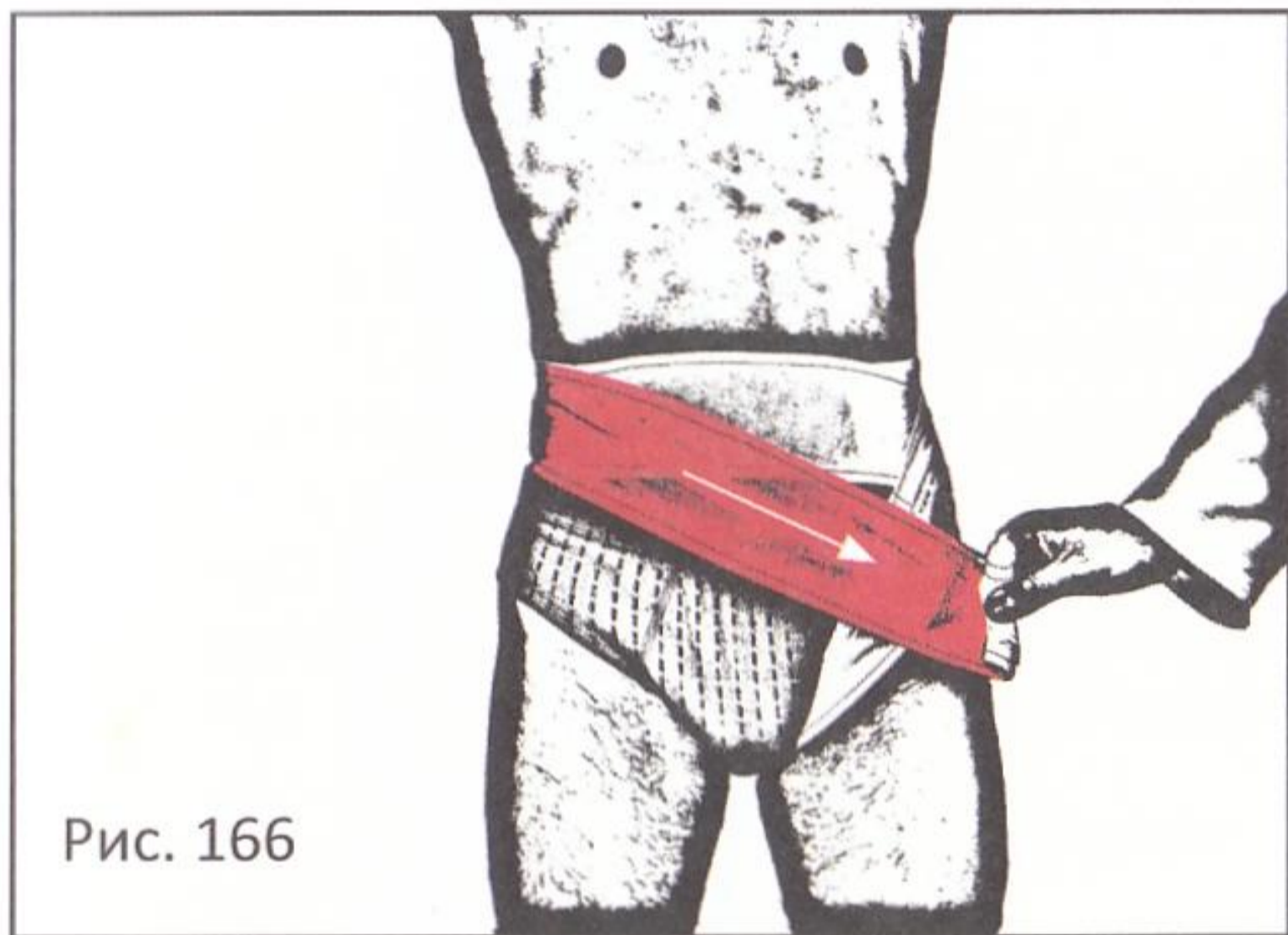
Рис. 165, Фото 165 — после наложения циркулярного тура на живот бинт ведут через ягодичную область, на промежность и паховую область, затем бинт поднимают косо вверх на поясничную область бинтуемой стороны, далее — на противоположную.

Рис. 166, Фото 166 — с поясничной области, противоположной стороны, бинт ведут в косом направлении в паховую область, где он перекрещивается с предыдущим и пройдя по задней поверхности бедра.

Рис. 167, Фото 167 — бинт вновь возвращается на паховую область, направляется косо на поясничную область.

Рис. 168, Фото 168 — перекрещивающиеся туры бинта каждый раз смещаются в дистальном направлении, закрывая предыдущие на $2/3$. Повязка в законченном виде.





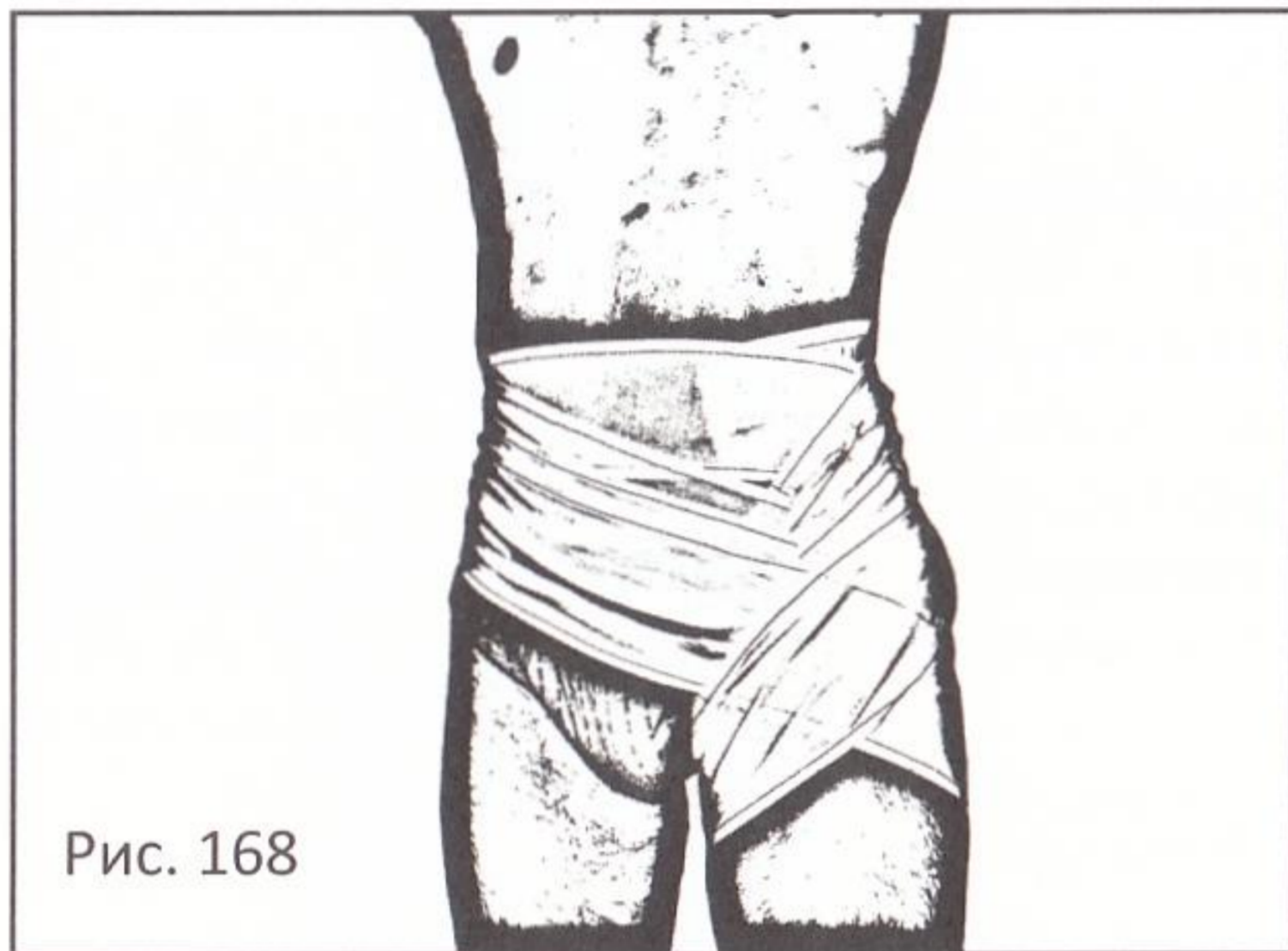


Рис. 168



Фото 168

Колосовидная повязка на область тазобедренного сустава

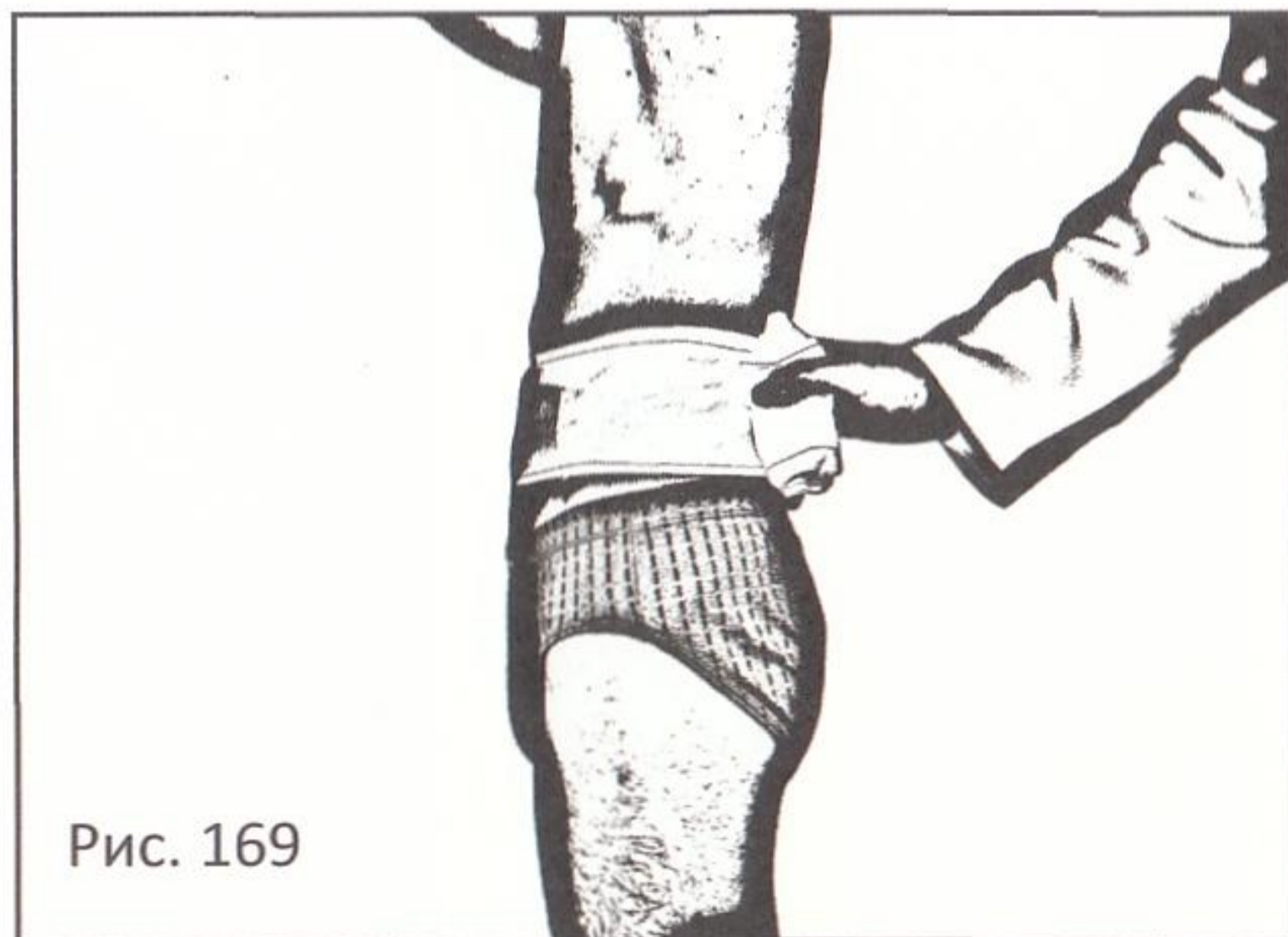
Рис. 169, Фото 169 — повязка начинается циркулярными турами на животе.

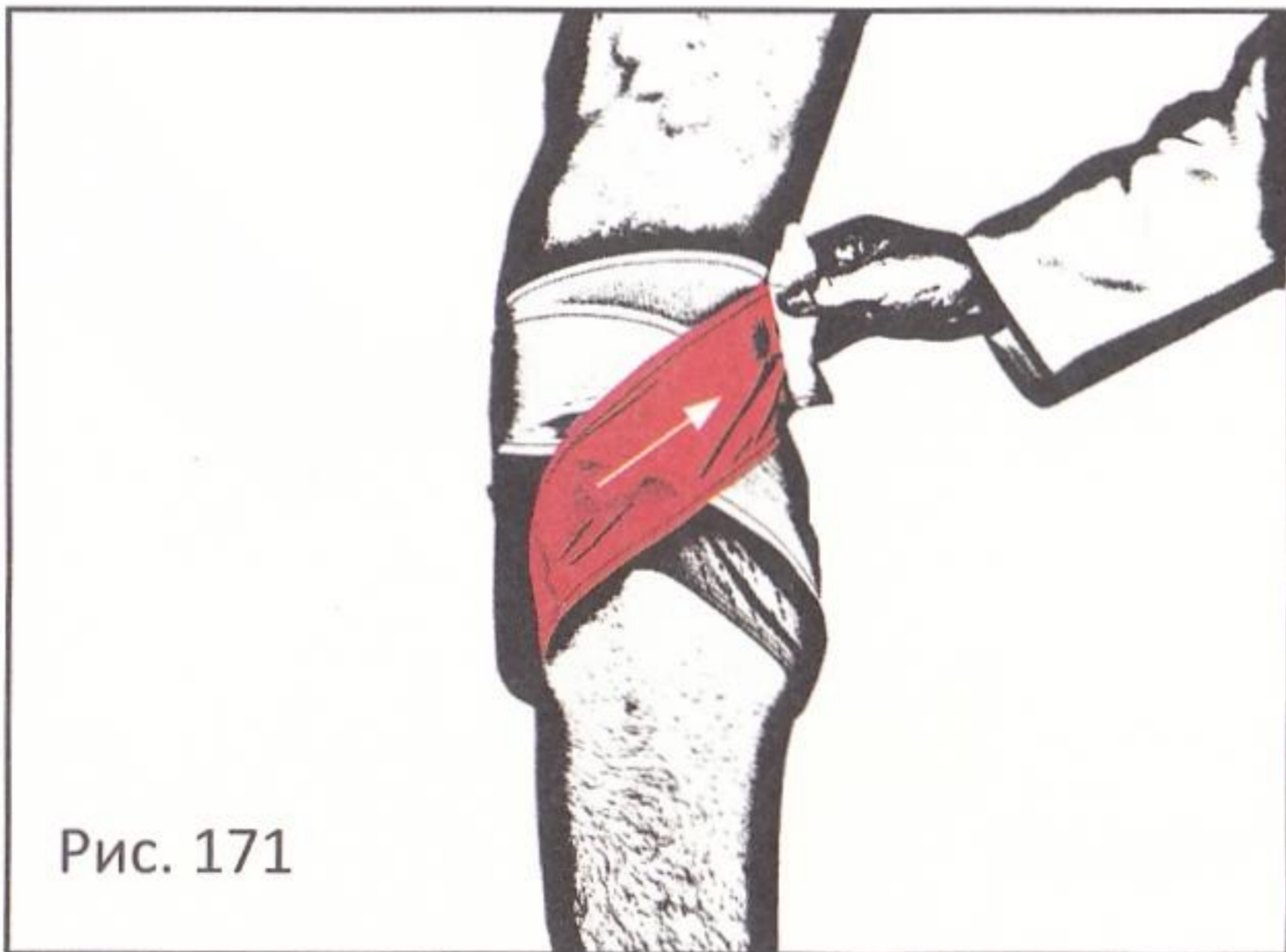
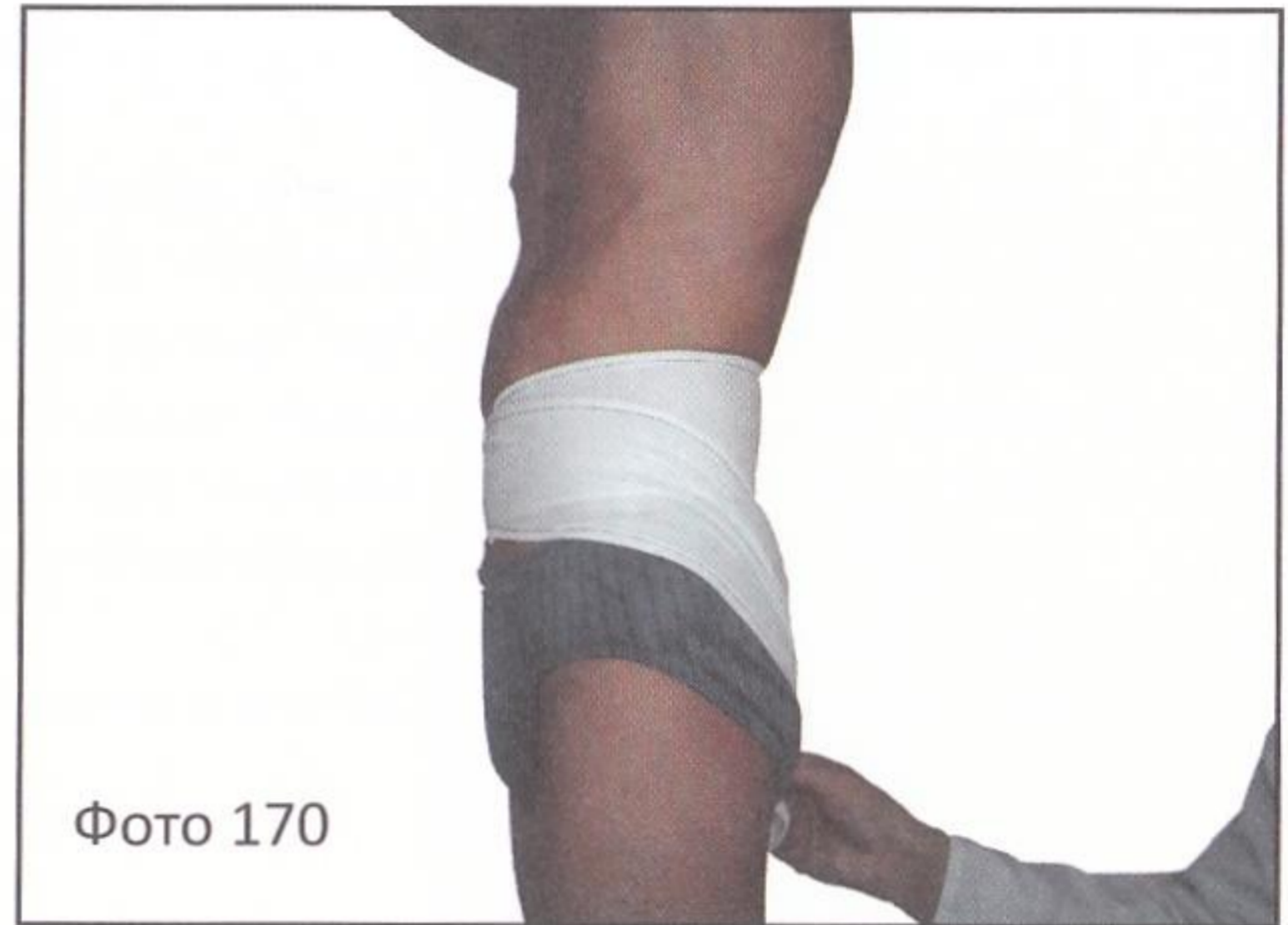
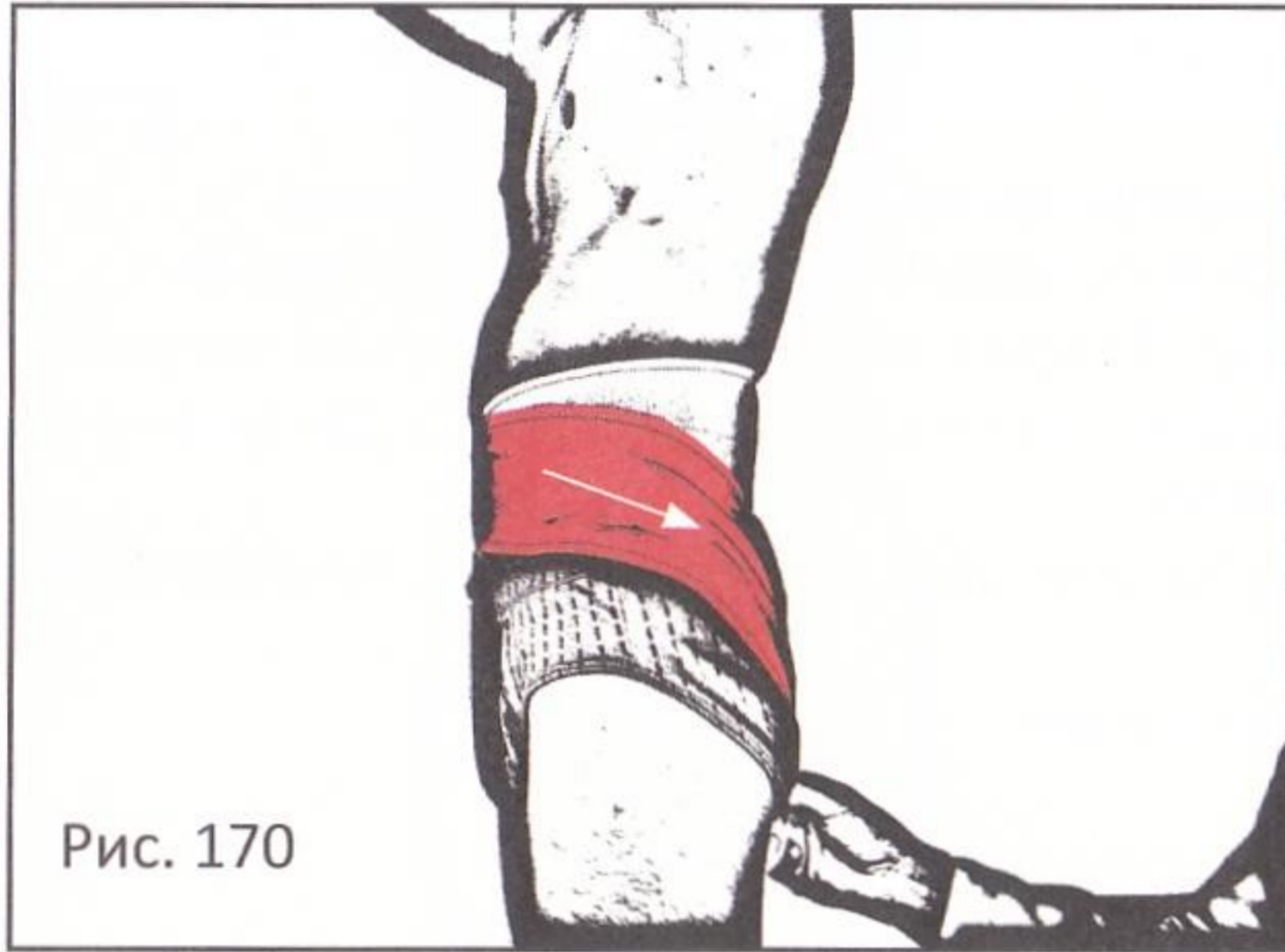
Рис. 170, Фото 170 — далее бинт ведут косо и латерально через большой вертел.

Рис. 171, Фото 171 — затем бинт ведут вокруг бедра в $\frac{1}{3}$, возвращая его на латеральную поверхность, в район большого вертела. Здесь образуется перекрест с предыдущим туром, и бинт переводят в циркулярный тур на животе.

Рис. 172, Фото 172 — следующие ходы бинта повторяют предыдущий, закрывая его на $\frac{2}{3}$, при этом смещаются вниз.

Рис. 173, Фото 173 — повязка в законченном виде.





Колосовидная повязка на ягодичную область

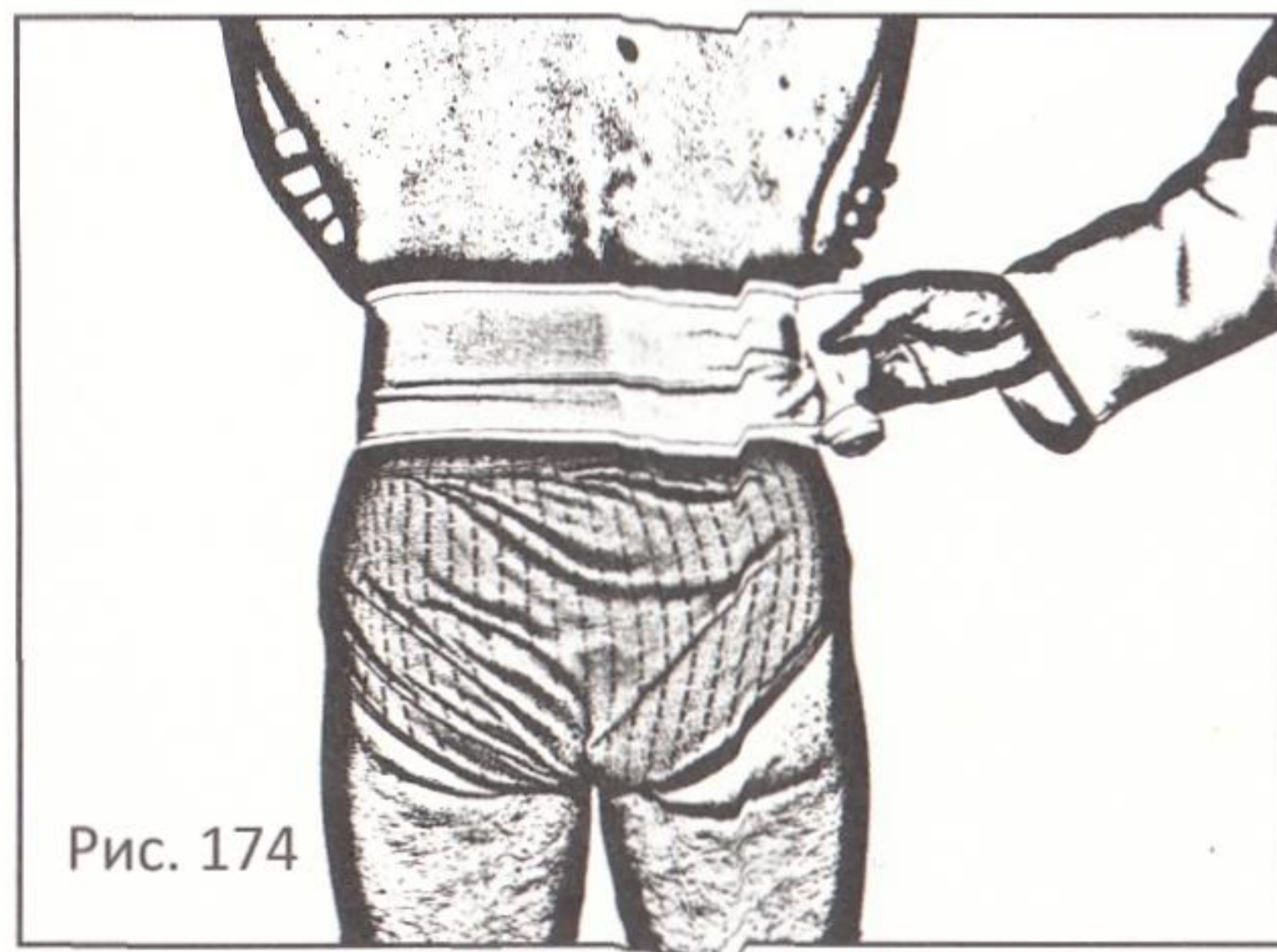
Рис. 174, Фото 174 — повязку начинают циркулярными турами на животе.

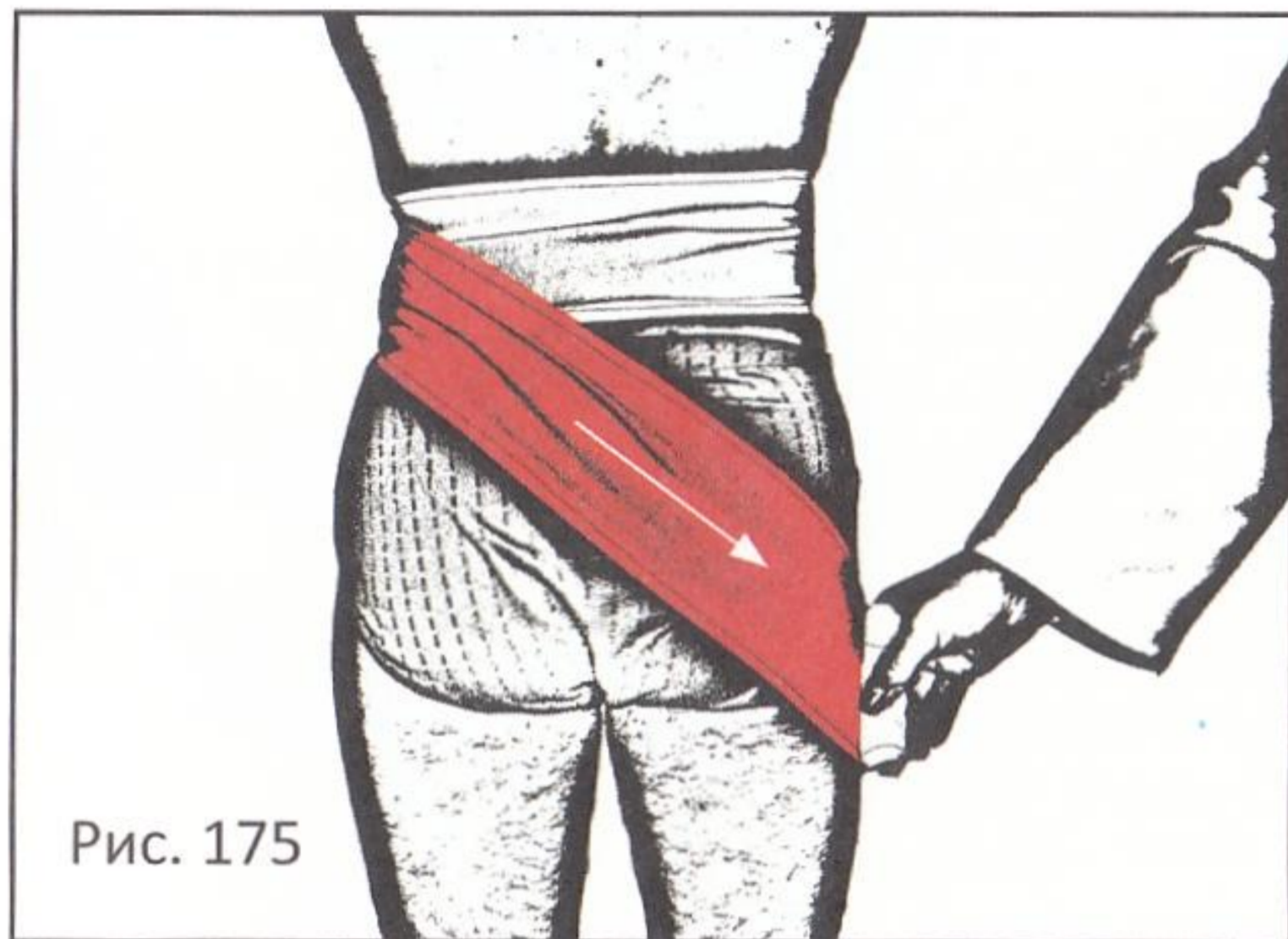
Рис. 175, Фото 175 — затем бинт направляют вниз и латерально через центр ягодичной области на наружную, переднюю и внутреннюю поверхность в 1/3 бедра.

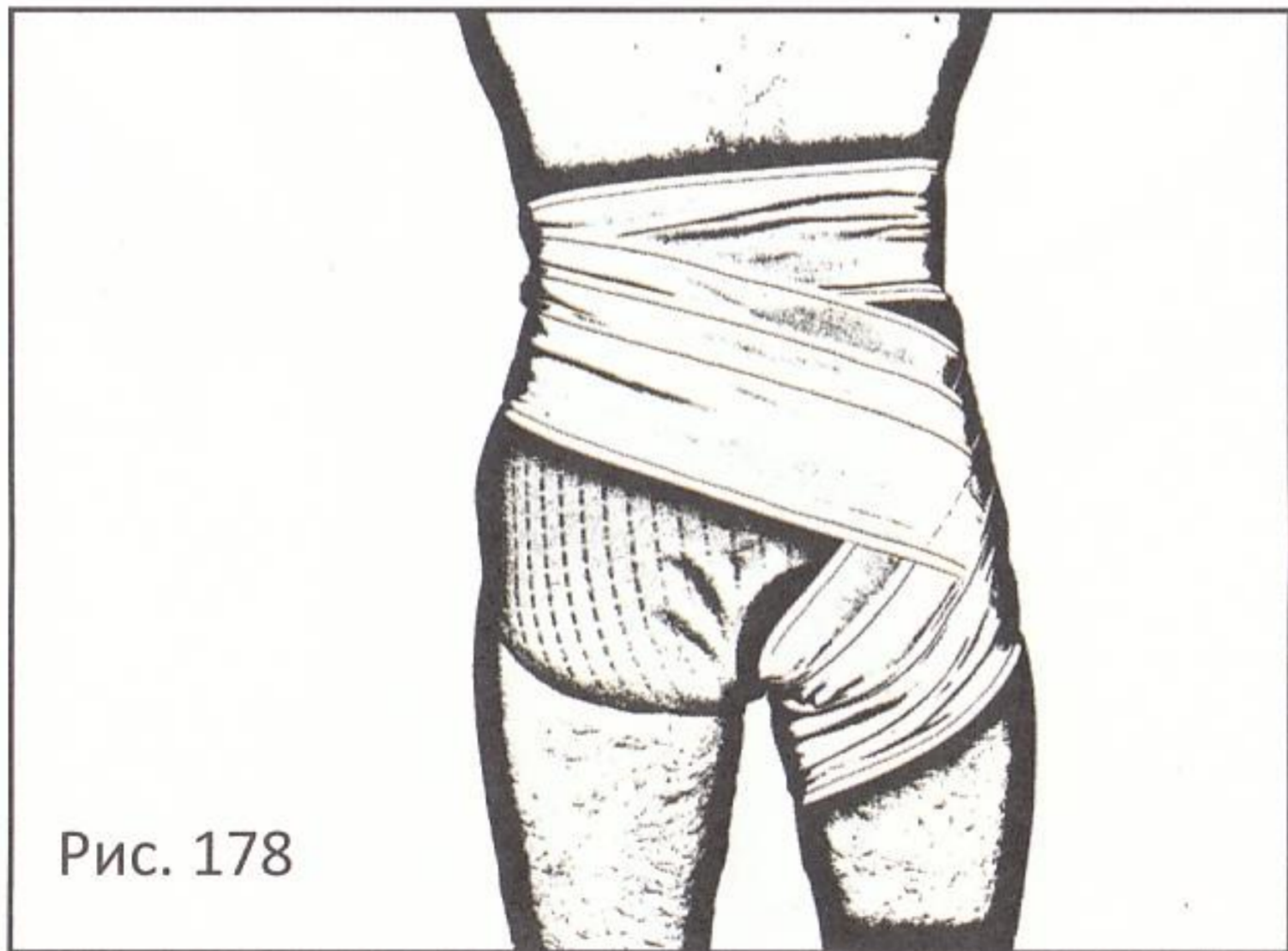
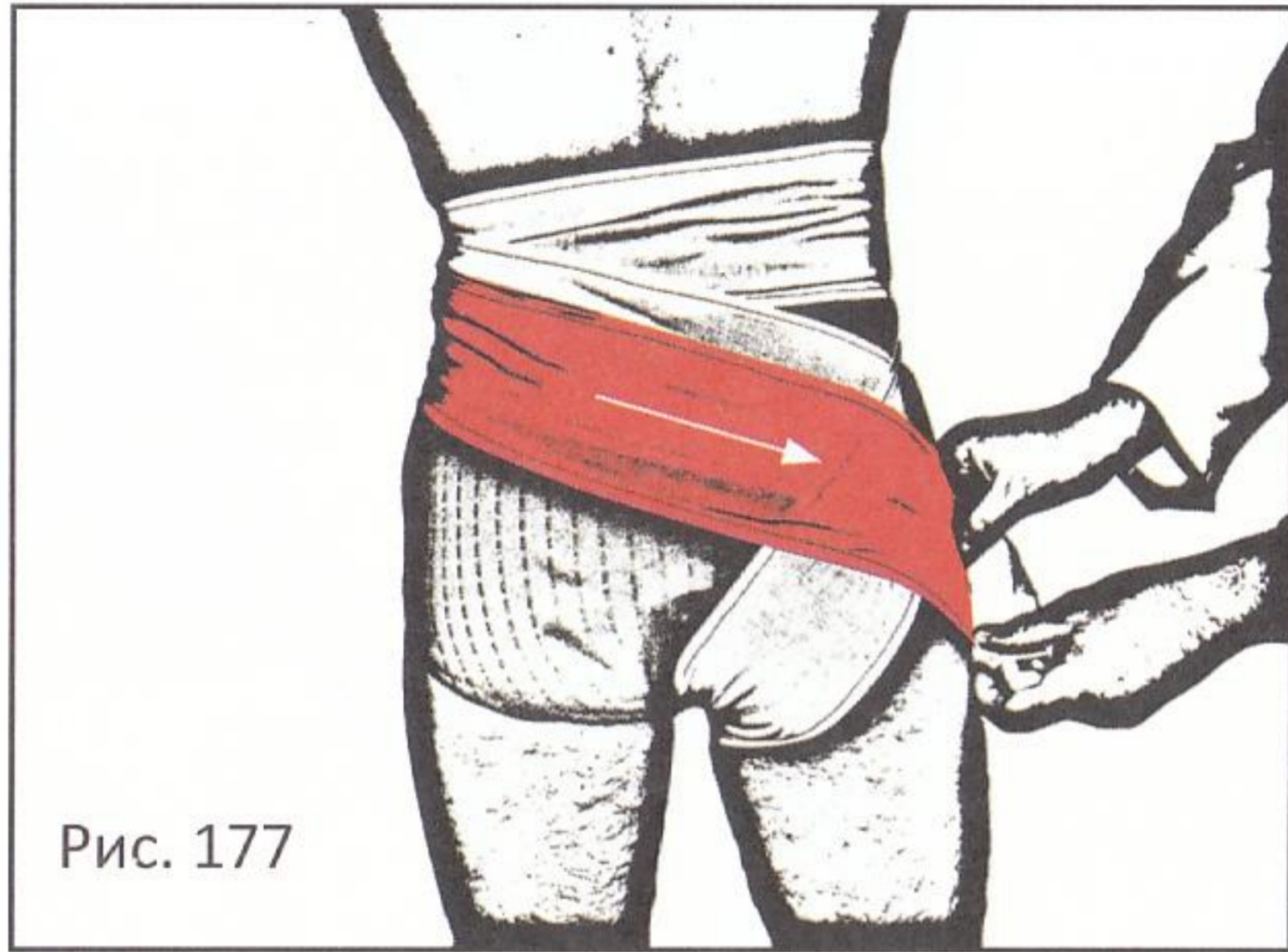
Рис. 176, Фото 176 — далее бинт ведут через центр ягодичной области, направляя его вверх и латерально, переходя в циркулярный тур.

Рис. 177, Фото 177 — ходы бинта повторяются, смещаясь книзу, причём каждый следующий тур закрывает предыдущий на 2/3.

Рис. 178, Фото 178 — повязка в законченном виде.







Крестообразная повязка на промежность

Рис. 179, Фото 179 — после наложения циркулярных туров на животе, бинт ведут через большой вертел и левую ягодичную область по диагонали на промежность.

Рис. 180, Фото 180 — затем от промежности бинт ведут на переднюю поверхность правого бедра в $\frac{1}{3}$, большой вертел, вверх по диагонали, через ягодичную область на левую боковую поверхность живота, а далее на переднюю.

Рис. 181, Фото 181 — перейдя с передней поверхности живота на боковую, бинт направляется через правую ягодичную область и промежность на переднюю поверхность левого бедра и огибая его направляется через левую ягодичную область в правую поясничную область и переходит в циркулярный тур.

Рис. 182, Фото 182 — ходы бинта повторяются, и в результате на промежности формируется крестообразная повязка.

Рис. 183, Фото 183 — готовая повязка (вид сзади).



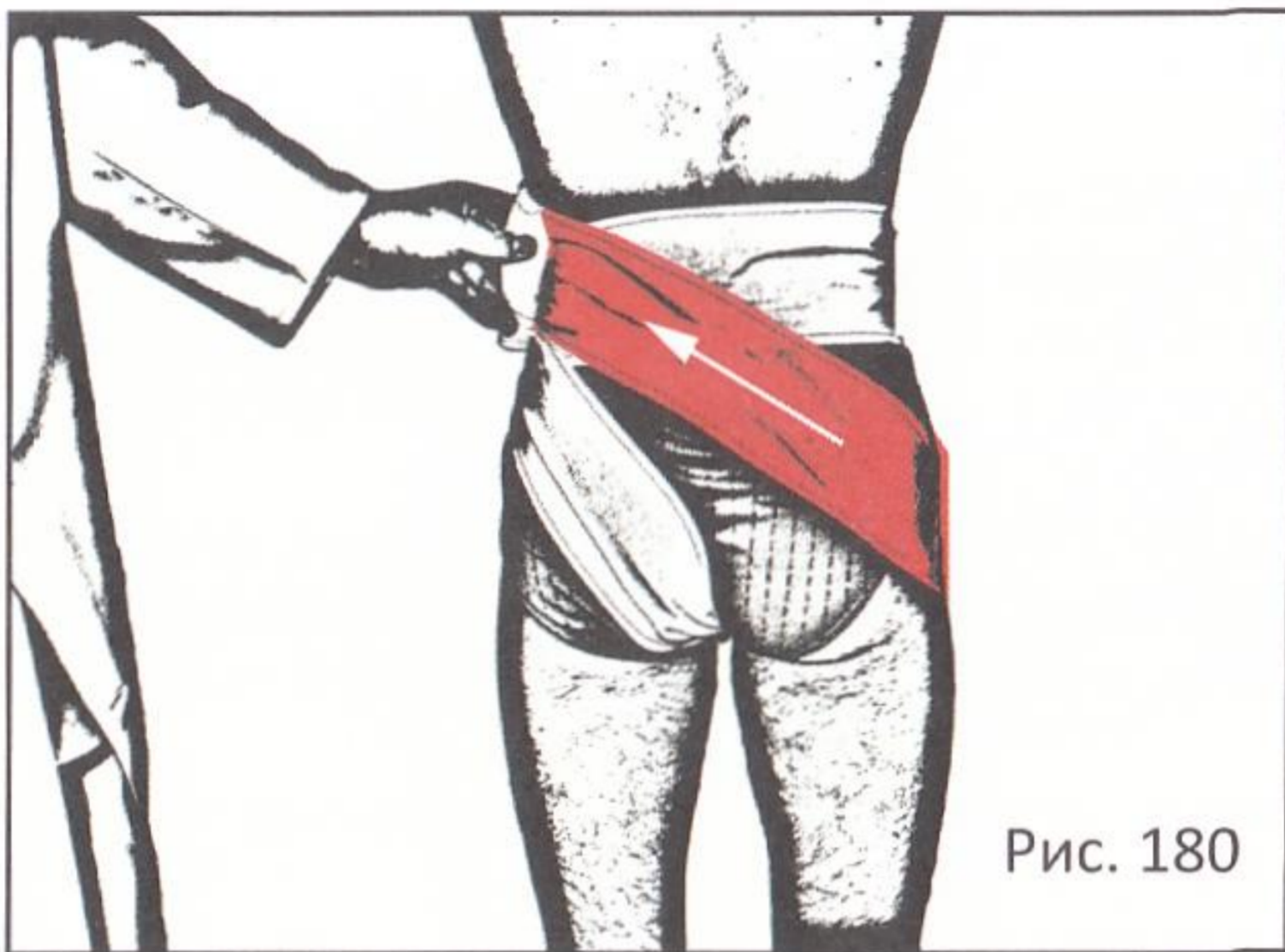


Рис. 180



Фото 180

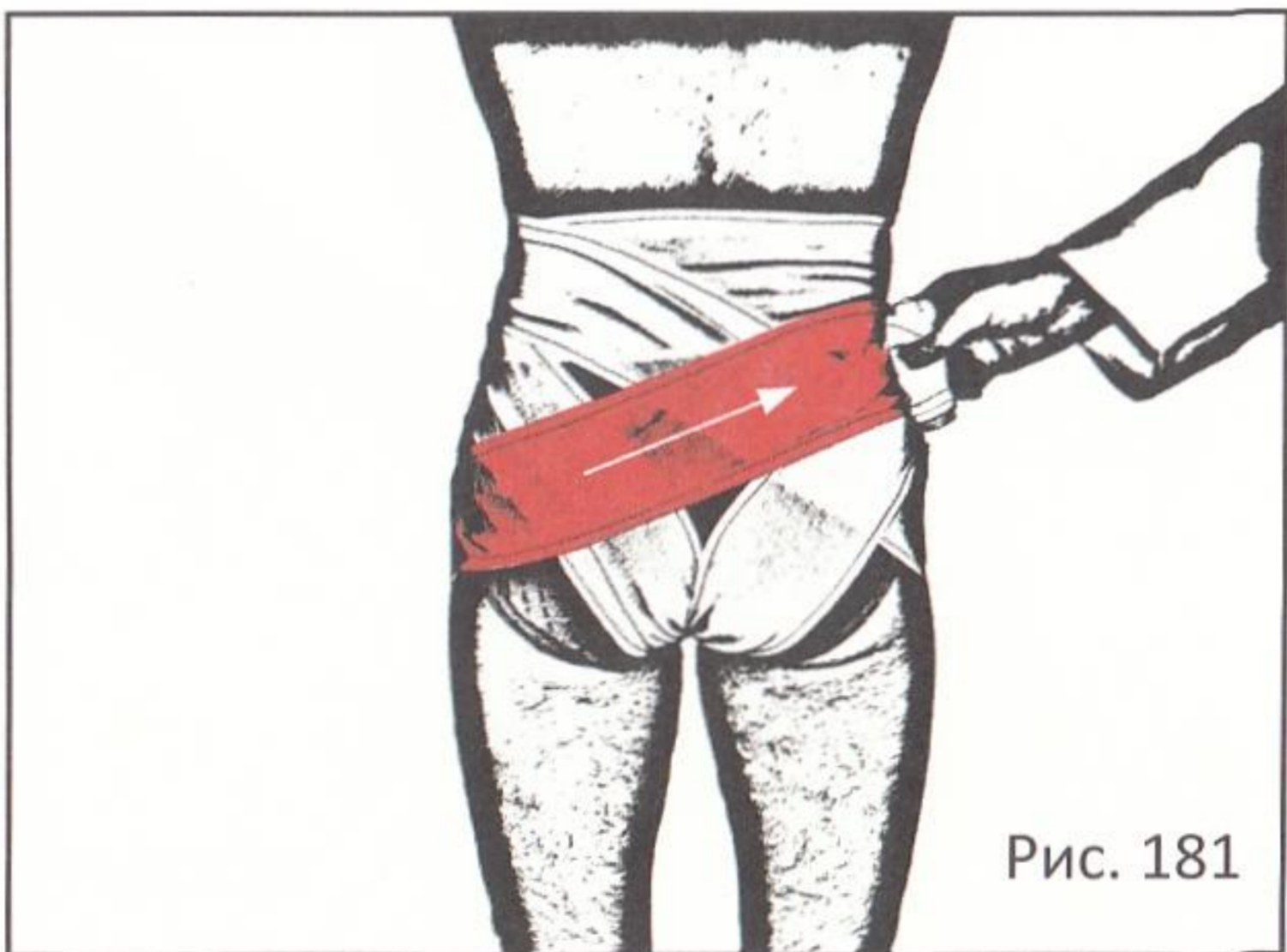
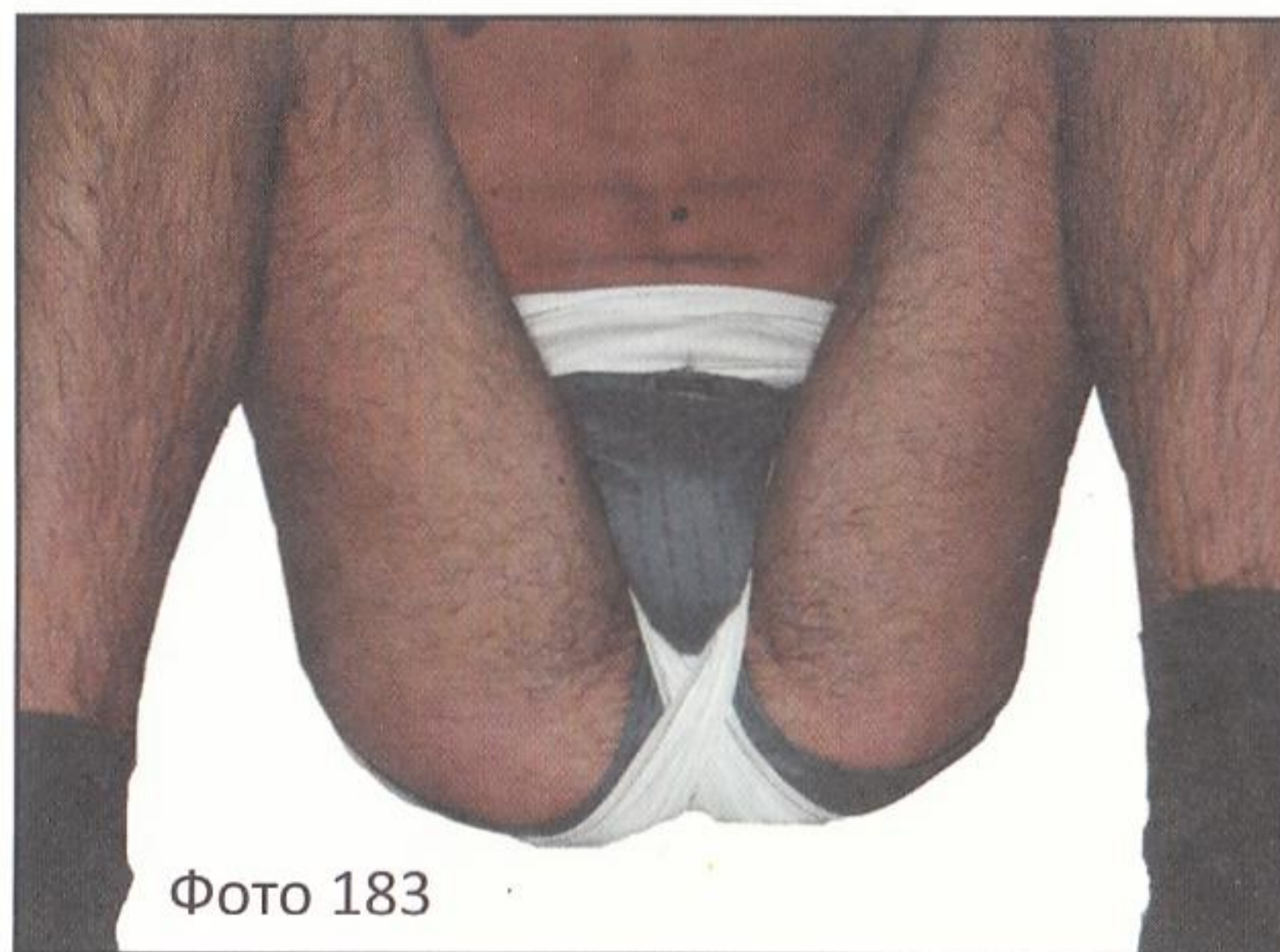
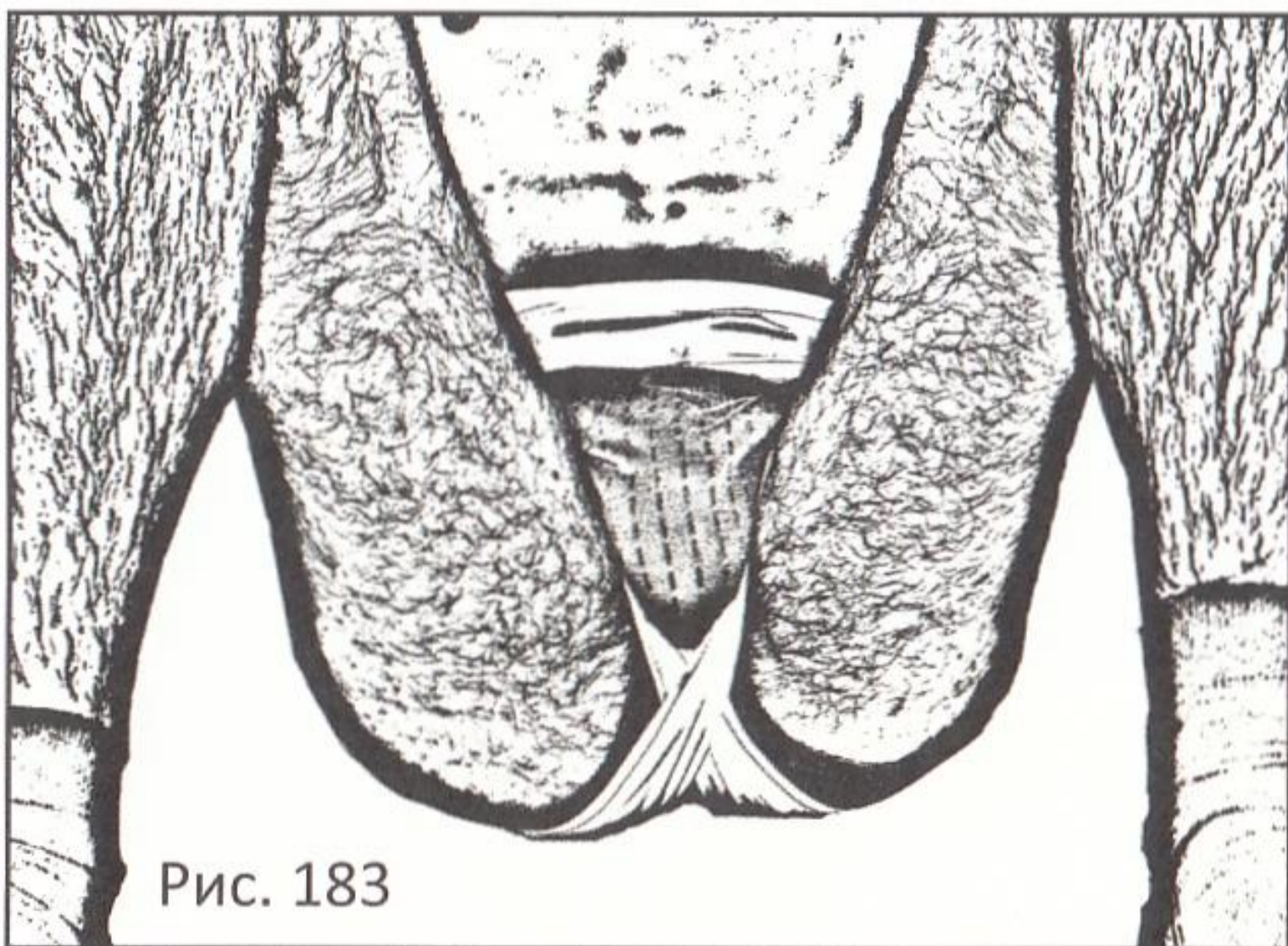
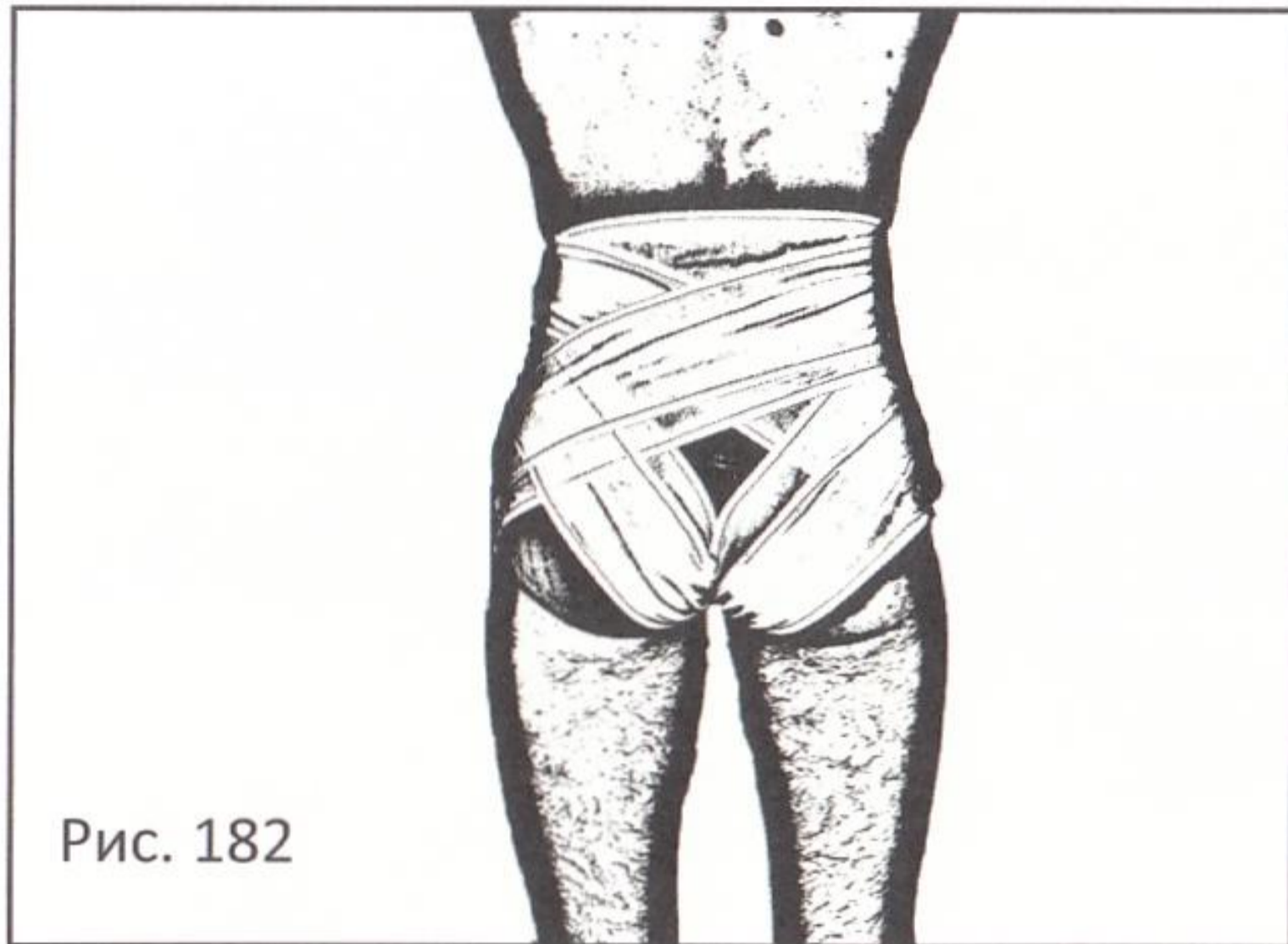


Рис. 181



Фото 181



3.3.7 Повязки на нижнюю конечность

Циркулярная повязка на голень

Рис. 184, Фото 184 — первый и последующие туры накладываются друг на друга в $n/3$ голени.

Рис. 185, Фото 185 — повязка в законченном виде.



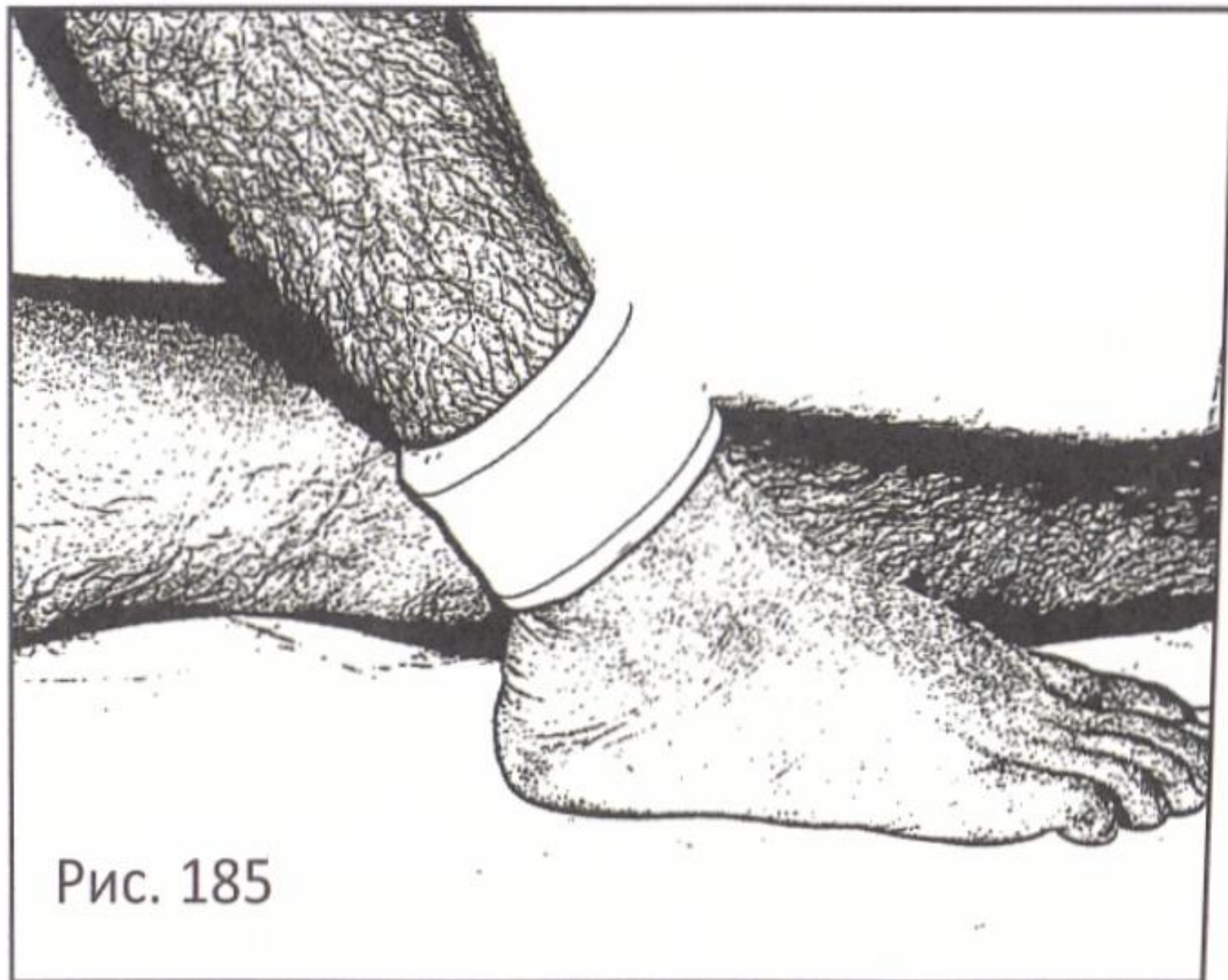


Рис. 185



Фото 185

Спиральная повязка на голень

Рис. 186, Фото 186 — после наложения первого тура в $n/3$ голени бинт поднимается по спирали вверх. При этом каждый последующий тур закрывает предыдущий на $1/2$ или на $1/3$.

Рис. 187, Фото 187 — таким образом, бинт доводят до $c/3$ голени.

Рис. 188, Фото 188 — продолжая спиральные движения бинта, в $v/3$ выполняют перевороты его на 45° . Повязка заканчивается под коленным суставом.

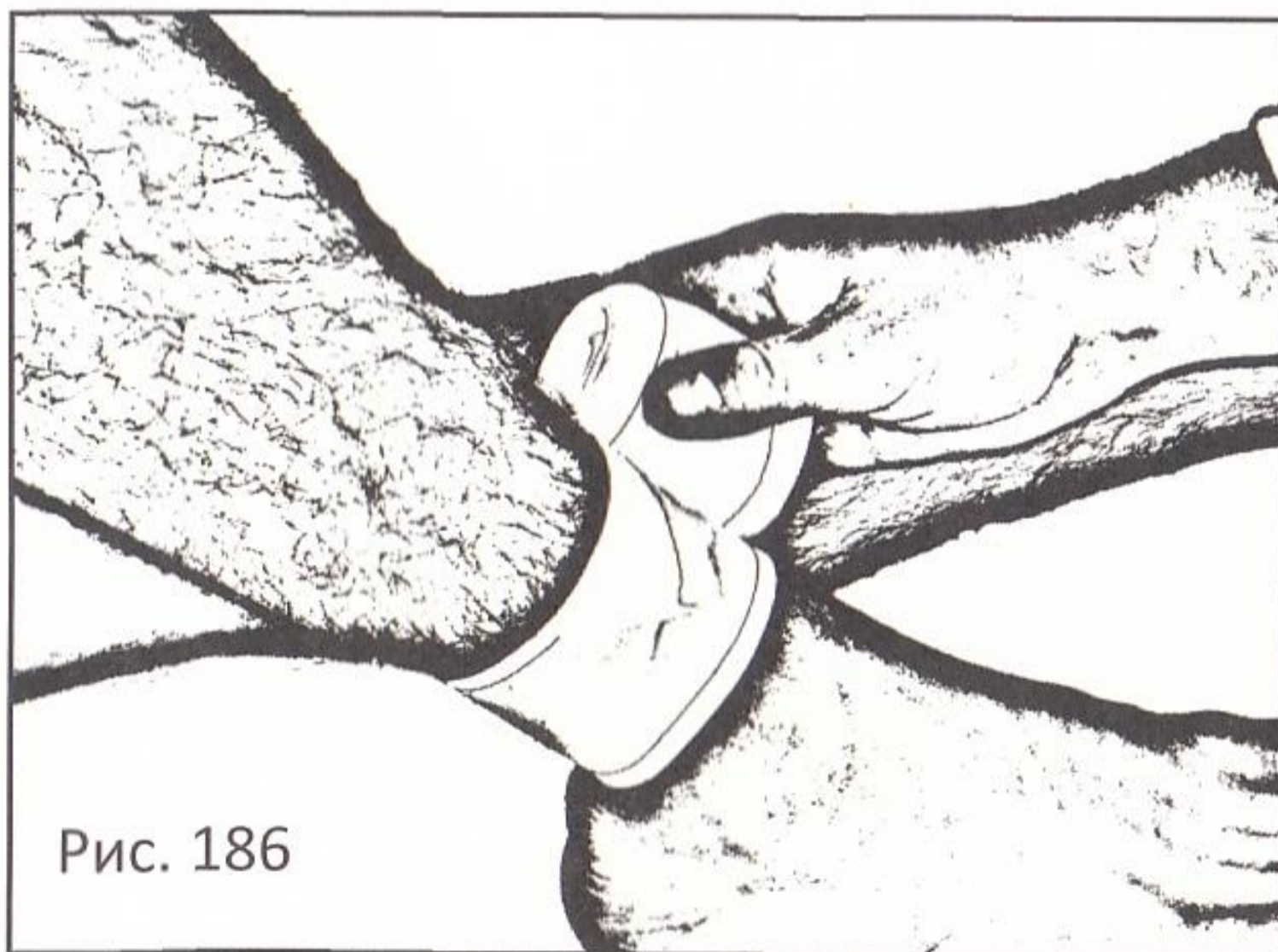




Рис. 187



Фото 187



Рис. 188



Фото 188

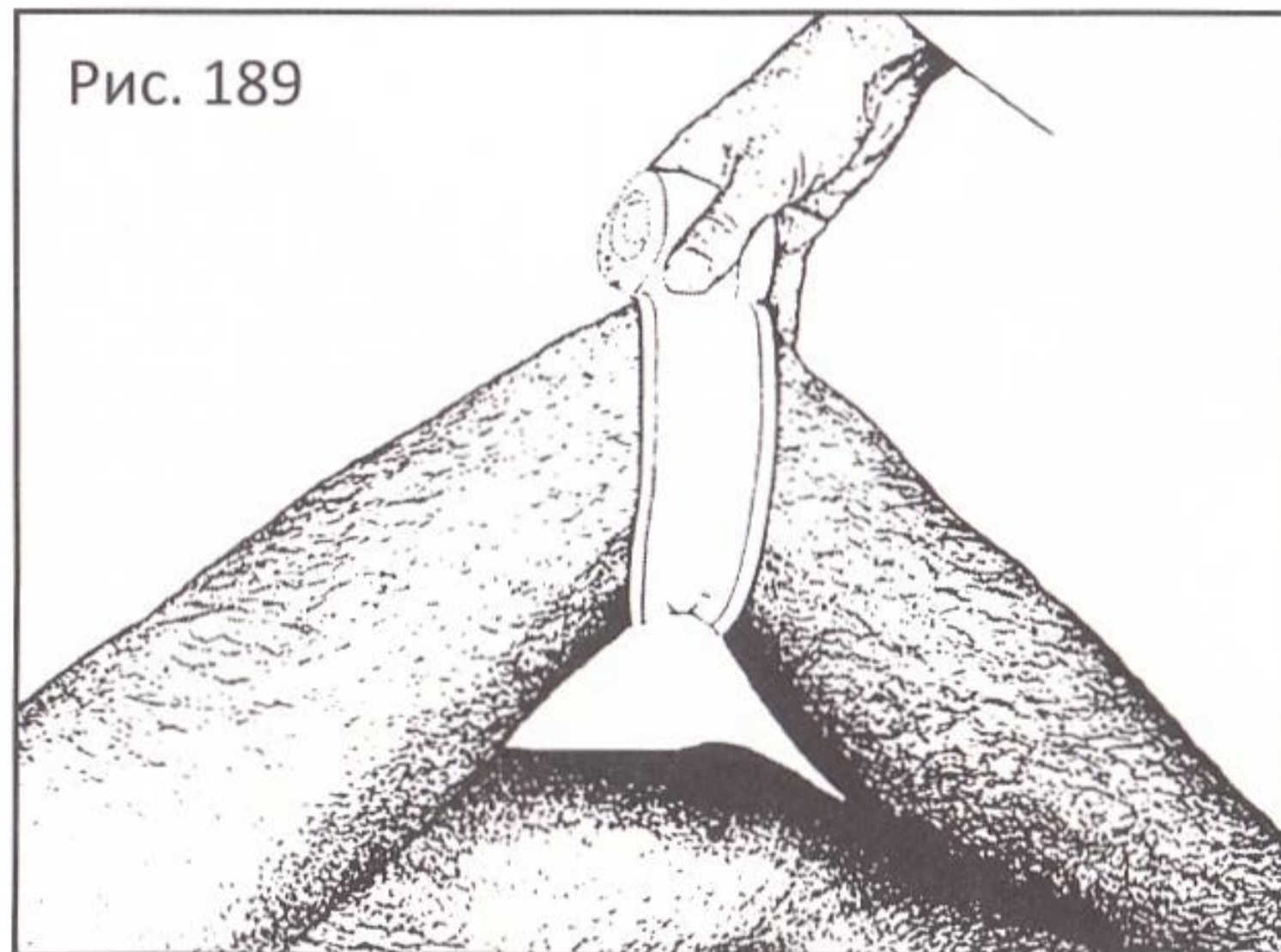
Черепашья повязка на коленный сустав (расходящаяся)

Рис. 189, Фото 189 — первый тур — круговой, его ведут через надколенную чашечку, подколенную область.

Рис. 190, Фото 190 — следующий ход направляется книзу, перекрывая первый на 2/3, возвращаясь в подколенную область.

Рис. 191, Фото 191 — далее из подколенной ямки бинт ведут выше первого тура, также закрывая его на 2/3, продолжая движение через подколенную ямку на голень.

Рис. 192, Фото 192 — бинтовые ходы повторяются, перекрещиваются в подколенной ямке и закрывают всю область коленного сустава.



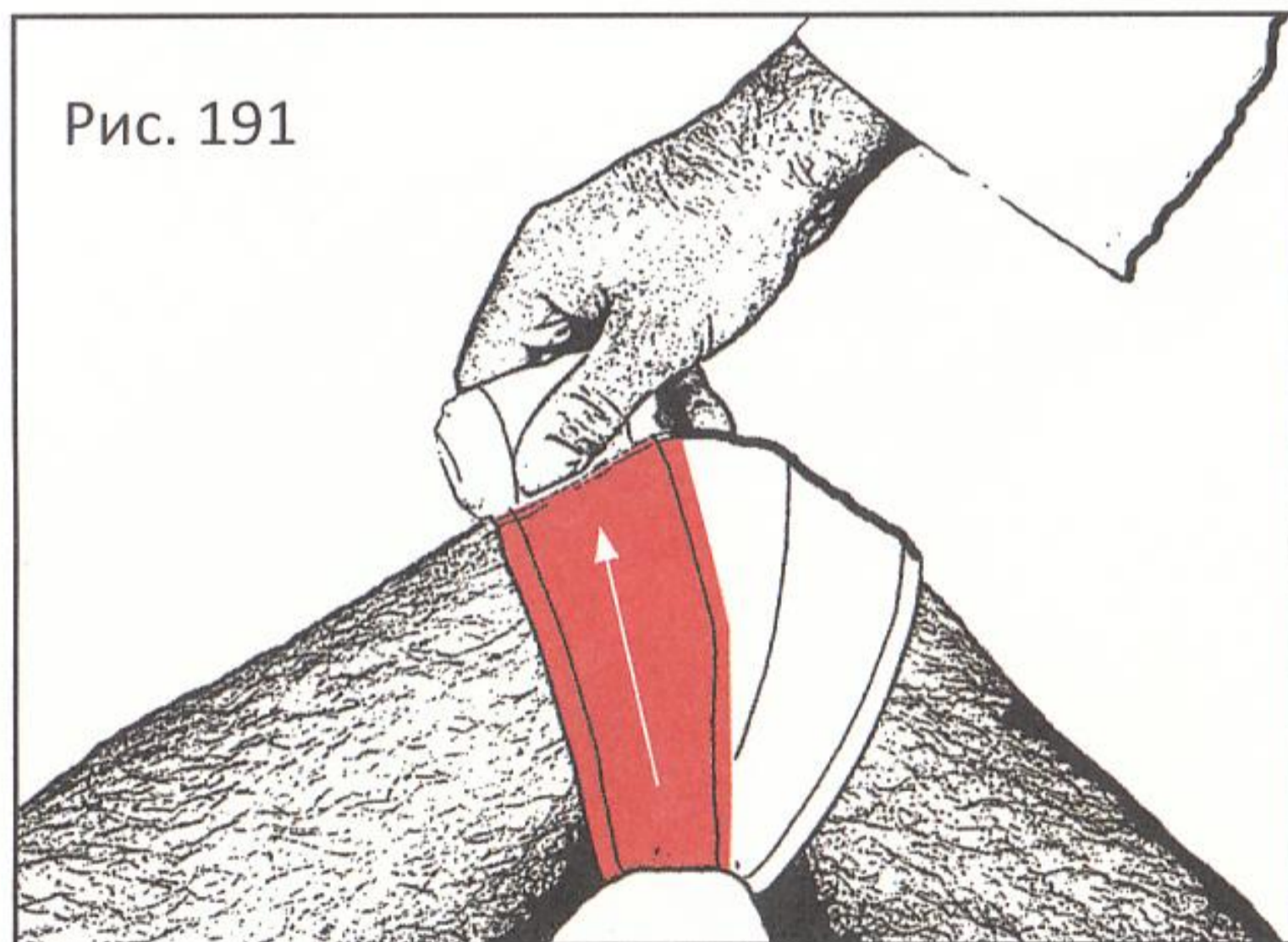
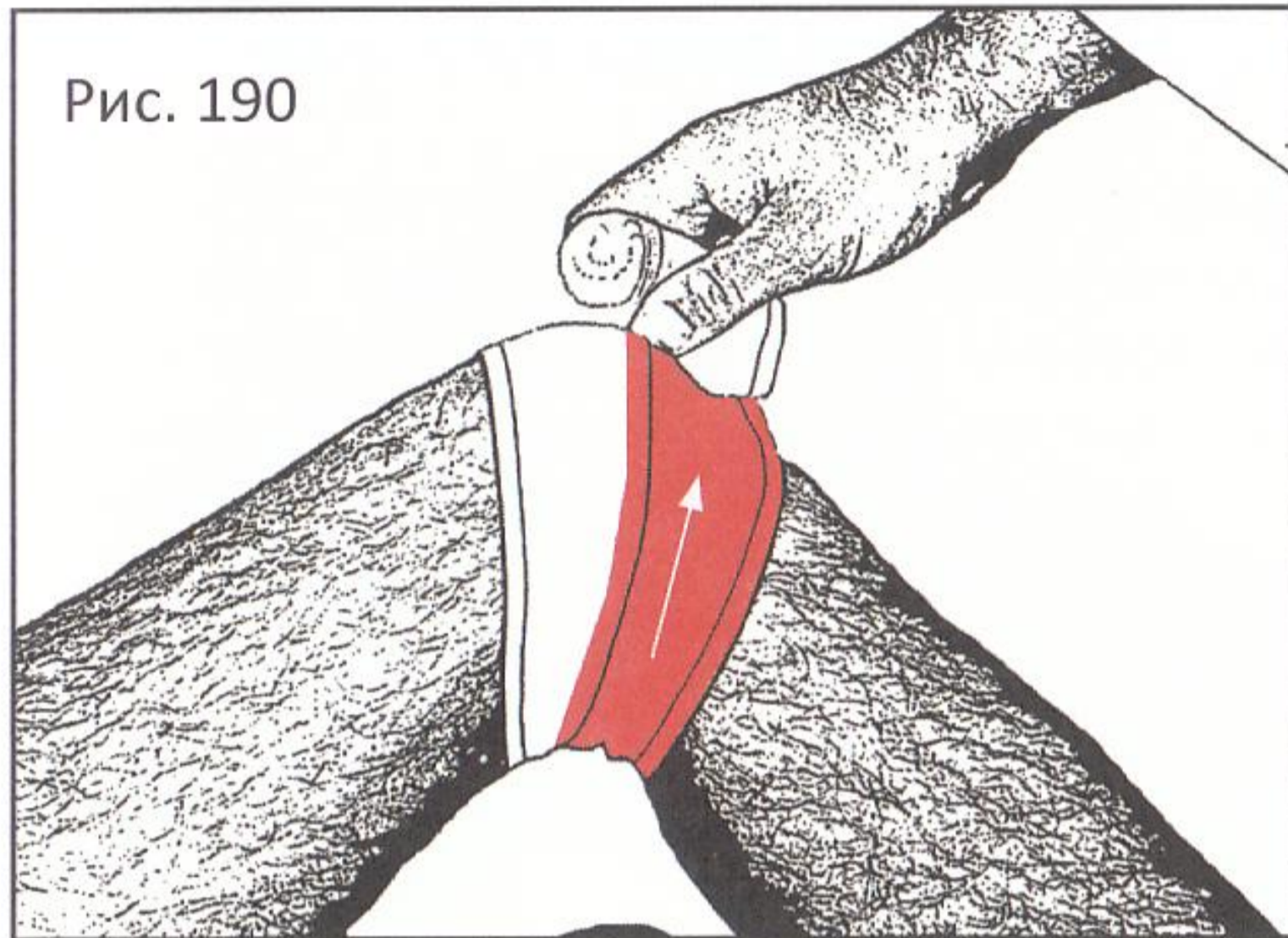


Рис. 192

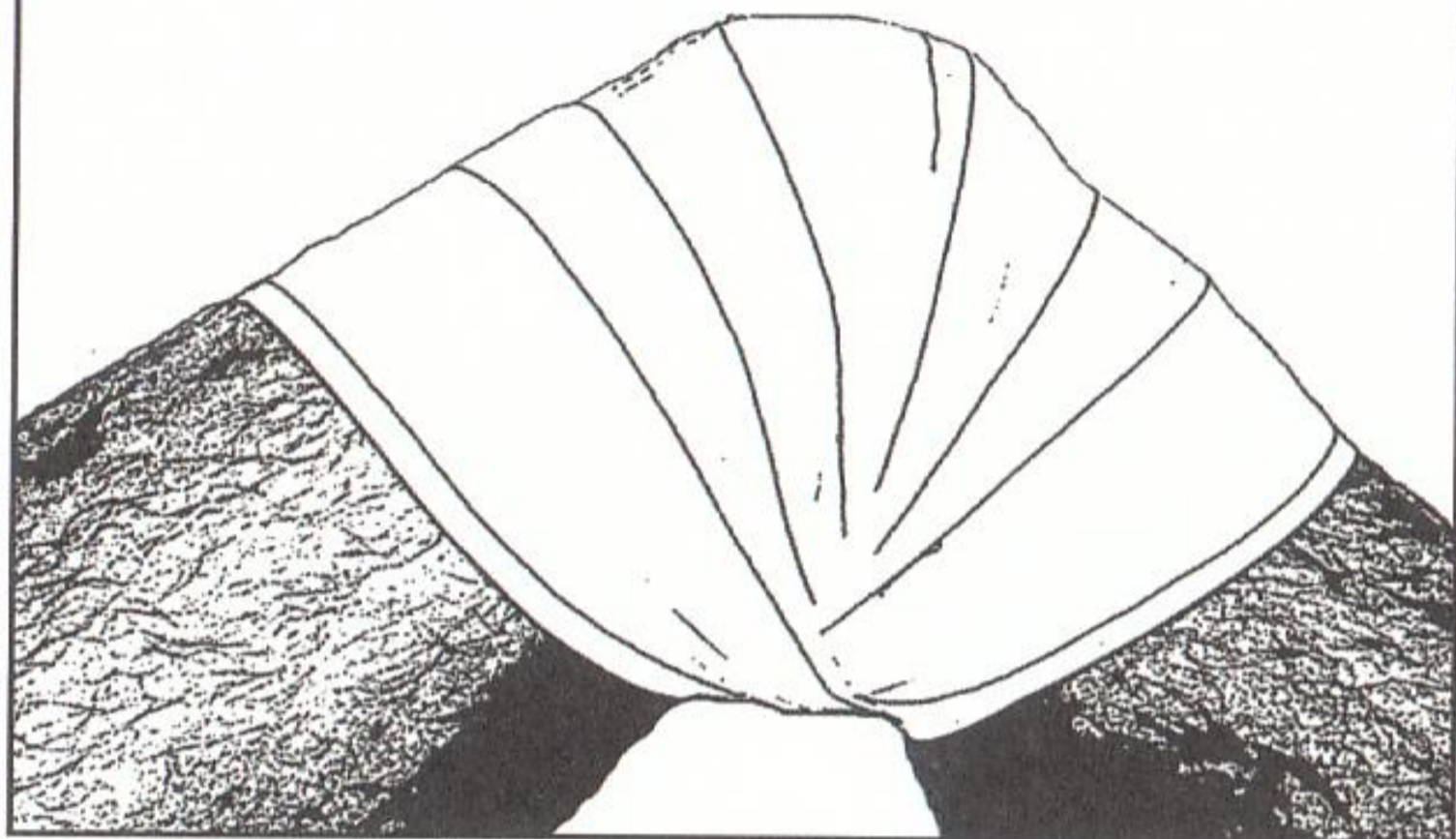


Фото 192

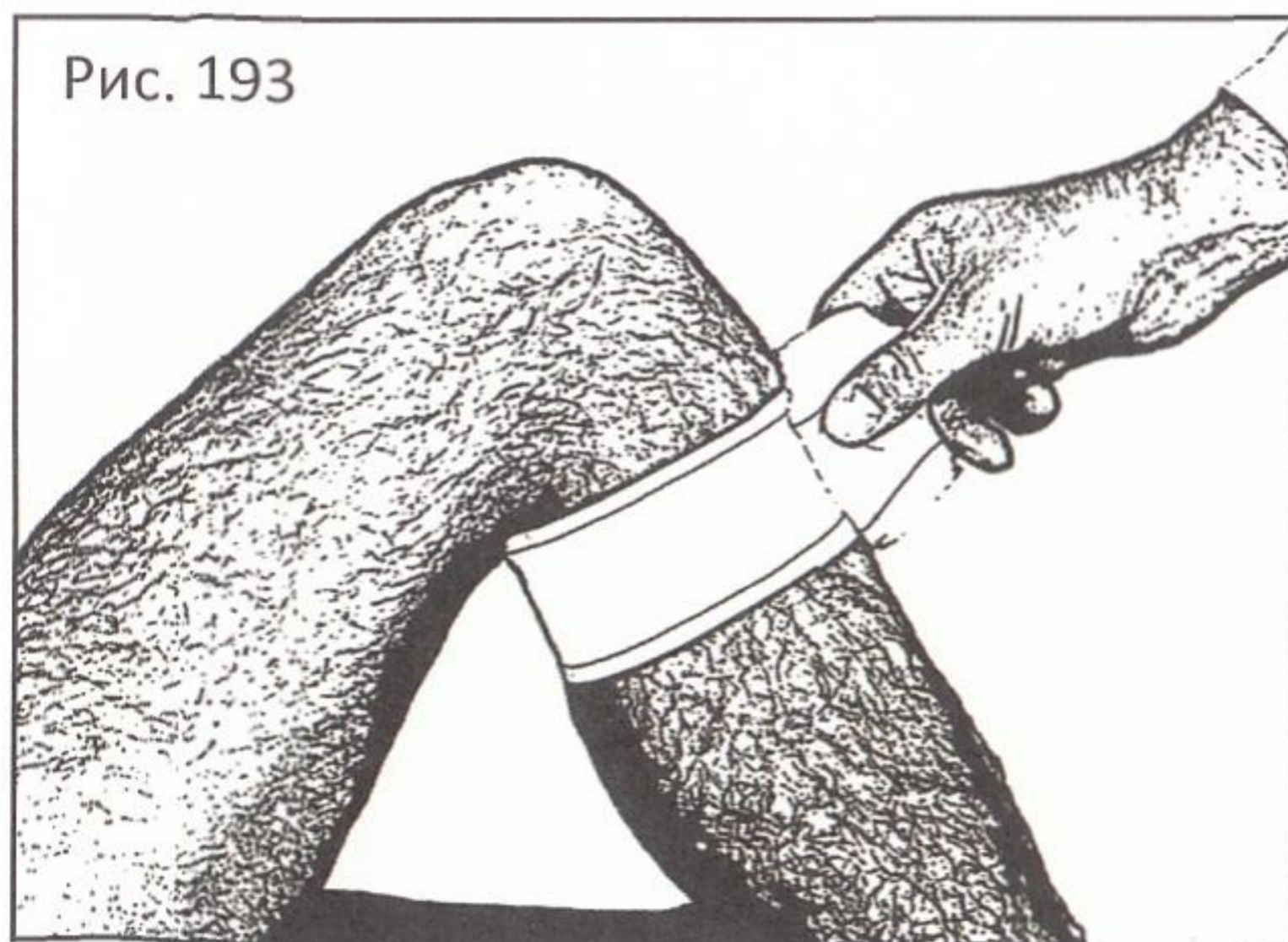


Черепашья повязка на коленный сустав (сходящаяся)

Рис. 193, Фото 193 — повязка начинается круговыми турами в 1/3 голени.

Рис. 194, Фото 194 — затем бинт направляют вверх через подколенную ямку на 1/3 бедра, ведут его по передней и боковой поверхности бедра, подколенной области, перекрещиваясь там с предыдущим восходящим туром. Далее переходят на область коленного сустава, но выше первого, циркулярного.

Рис. 195, Фото 195 — повторяя движения, напоминающее написание цифры 8, ходы бинта сближаются, перекрещиваясь в подколенной области, закрывая всю область коленного сустава.



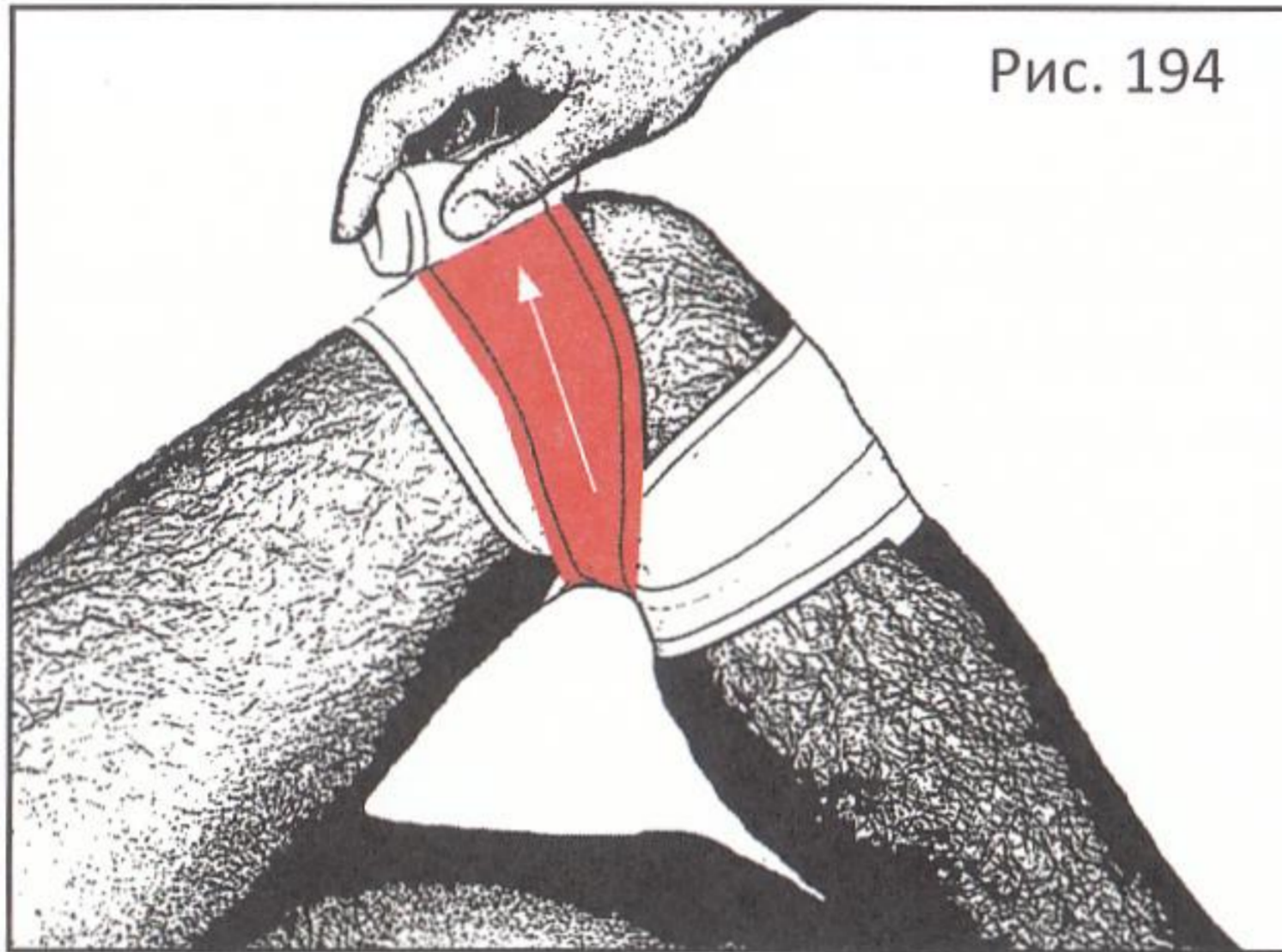


Рис. 194



Фото 194

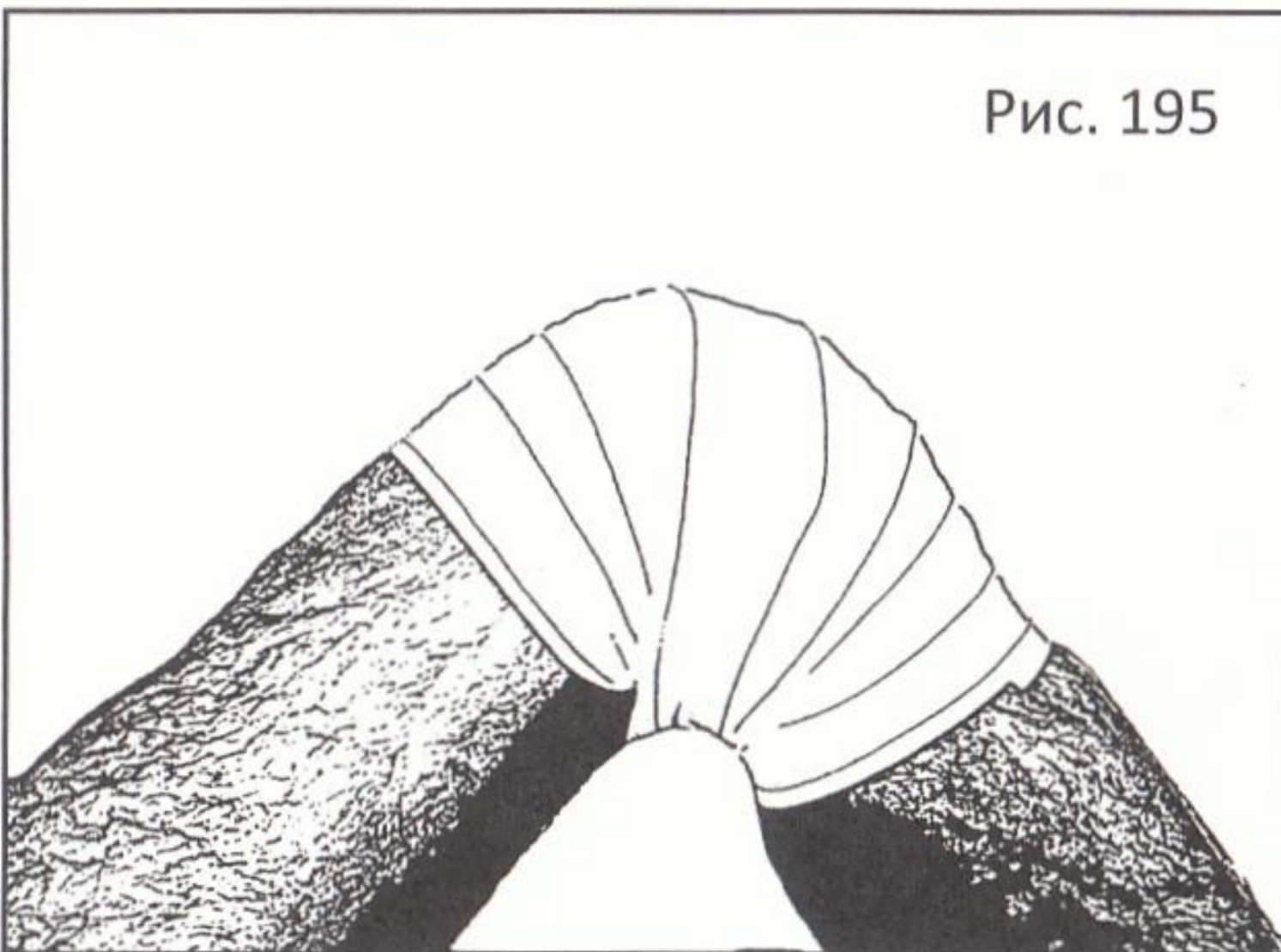


Рис. 195



Фото 195

Ползучая повязка на нижнюю конечность

Рис. 196, Фото 196 — повязка начинается циркулярными турами в $n/3$ голени.

Рис. 197, Фото 197 — далее ходы бинта поднимаются по спирали вверх до $v/3$ бедра. Причём, расстояние между турами равно ширине бинта.

Рис. 198, Фото 198 — повязку можно завершить круговыми турами в $v/3$ бедра, но можно дополнить её ходами в дистальном направлении и закончить циркулярными ходами в $n/3$ голени.

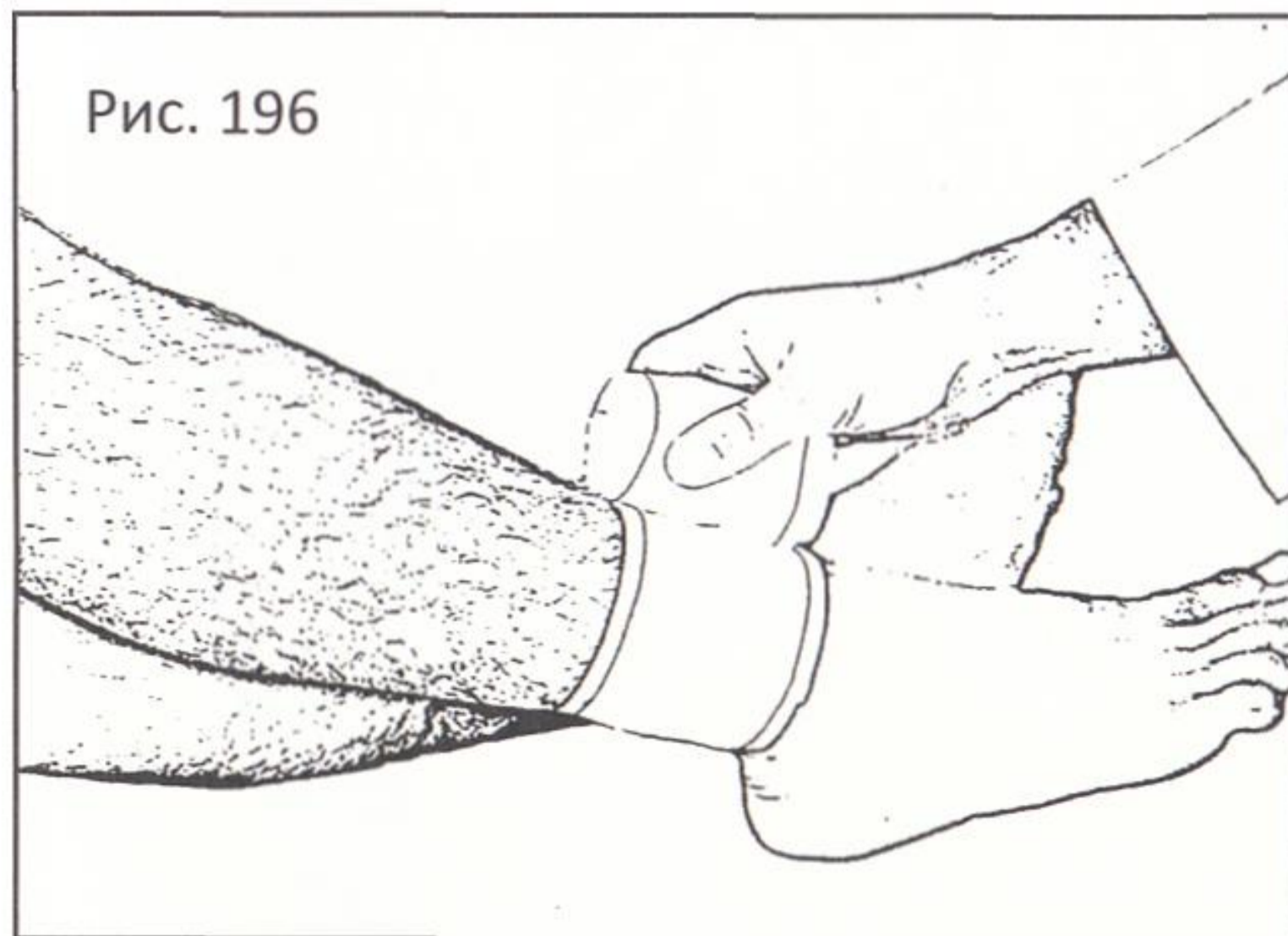


Рис. 197

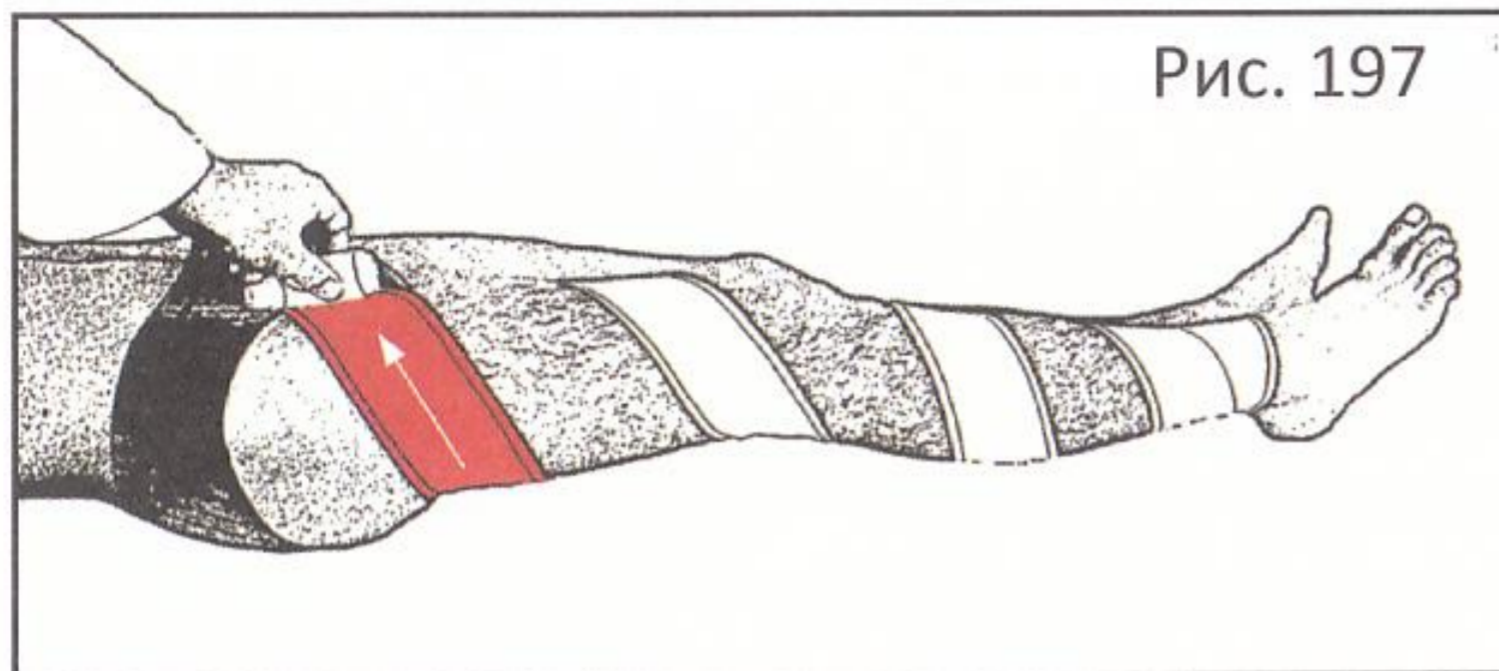


Фото 197

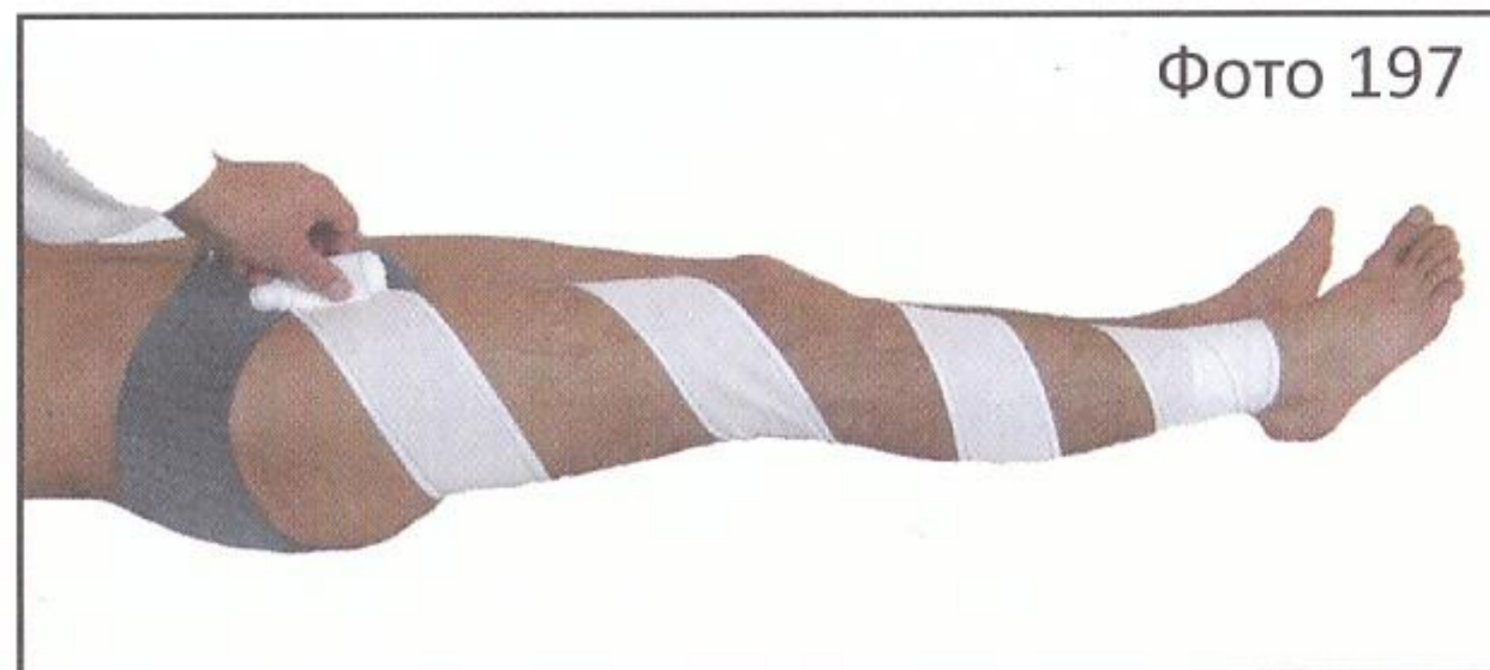


Рис. 198

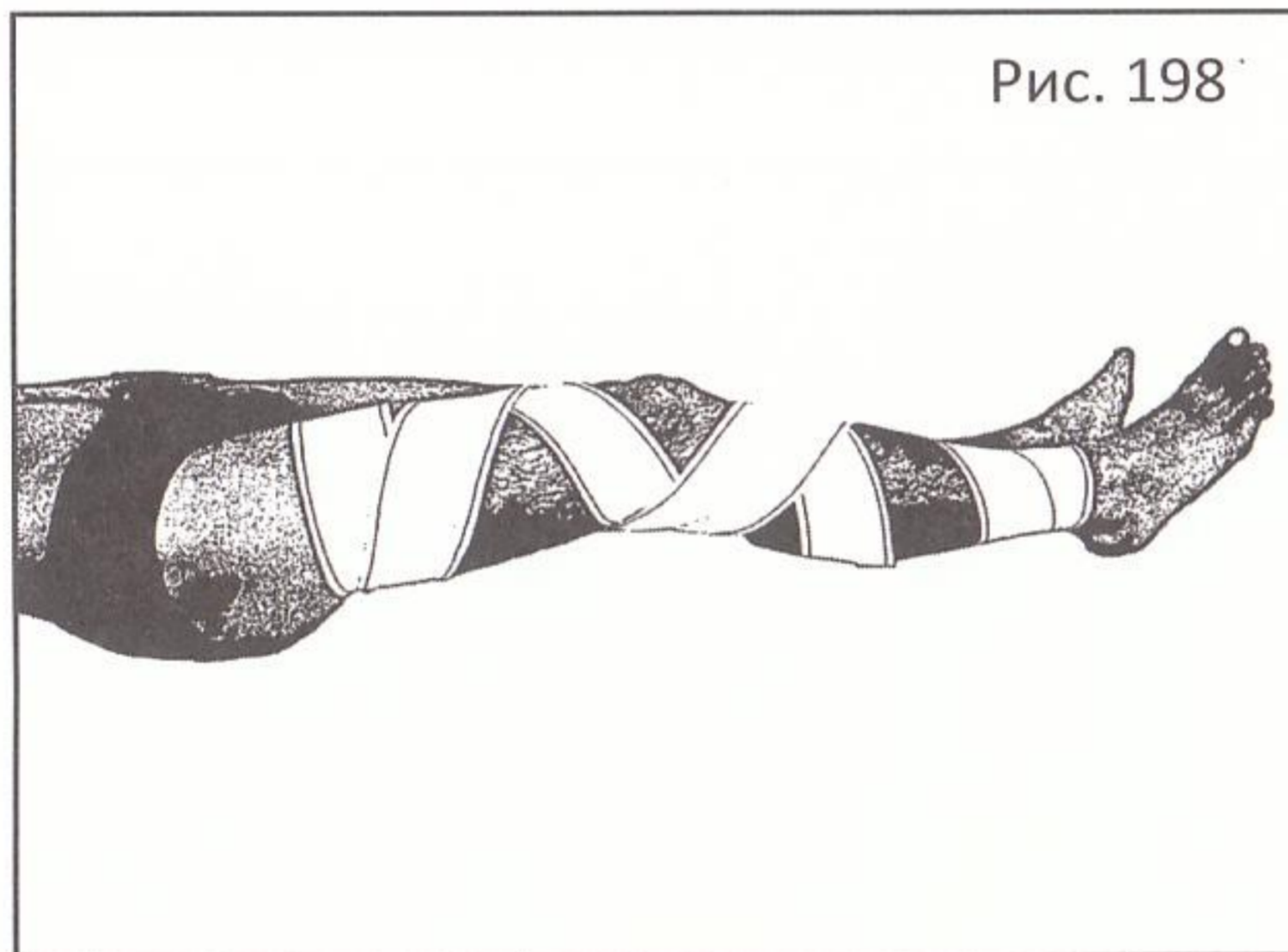
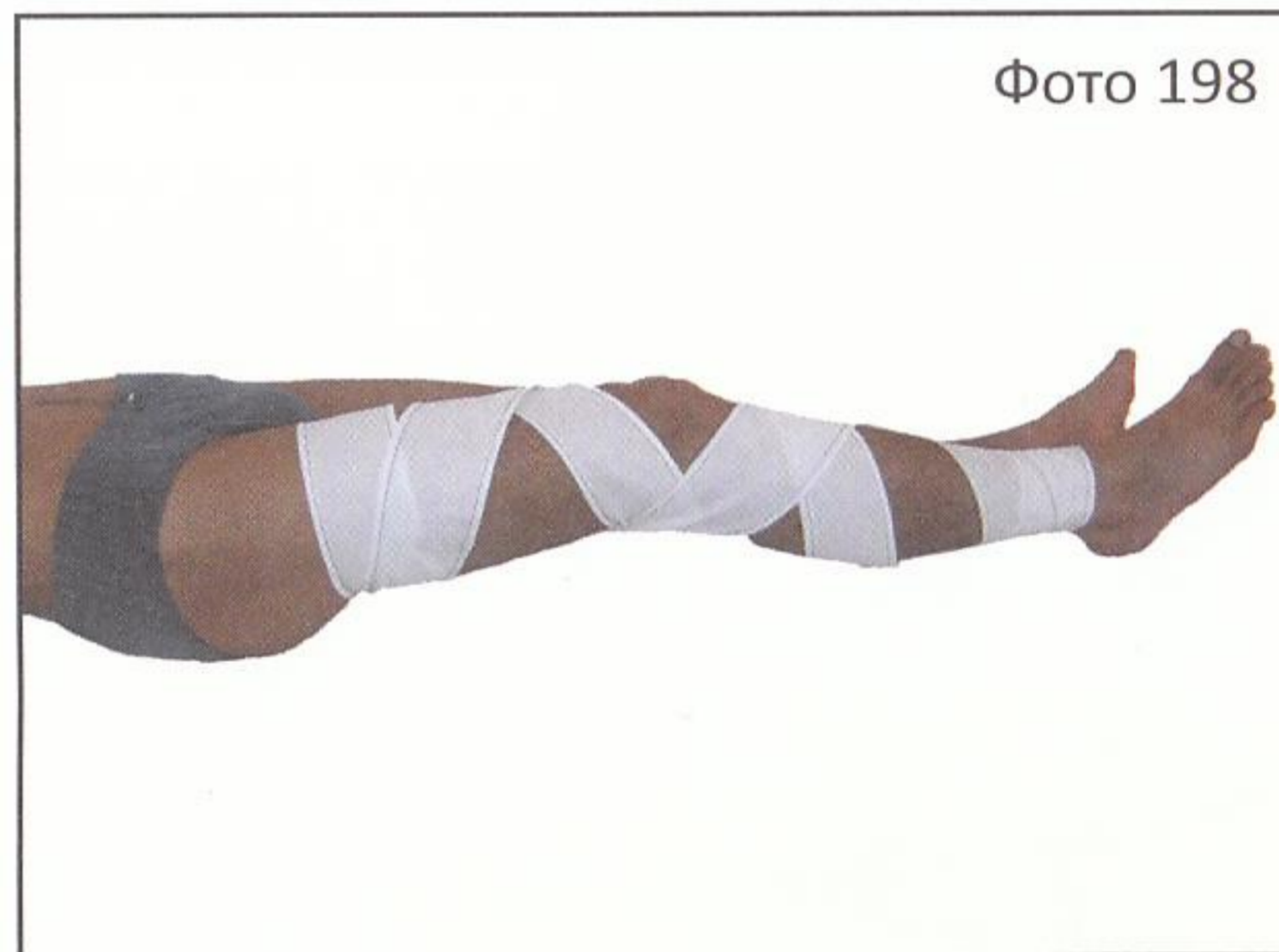


Фото 198



Колосовидная повязка на в/3 бедра

Рис. 199, Фото 199 — первыми накладываются циркулярные туры в в/3 бедра.

Рис. 200, Фото 200 — далее бинт ведут снизу вверх с внутренней стороны наружу, по передней поверхности бедра через большой вертел на поясничную область, противоположной стороны.

Рис. 201, Фото 201 — с поясничной области бинт направляют по передней брюшной стенке на бинтуемое бедро, где бинт делает оборот вокруг него, перекрещивается с предыдущим и опять возвращается через большой вертел на противоположную поясничную область, сместившись проксимально на 2/3 ширины бинта.

Рис. 202, Фото 202 — последовательно повторяясь, ходы бинта закрывают область в/3 бедра.

Рис. 203, Фото 203 — повязка в законченном виде.



Рис. 199

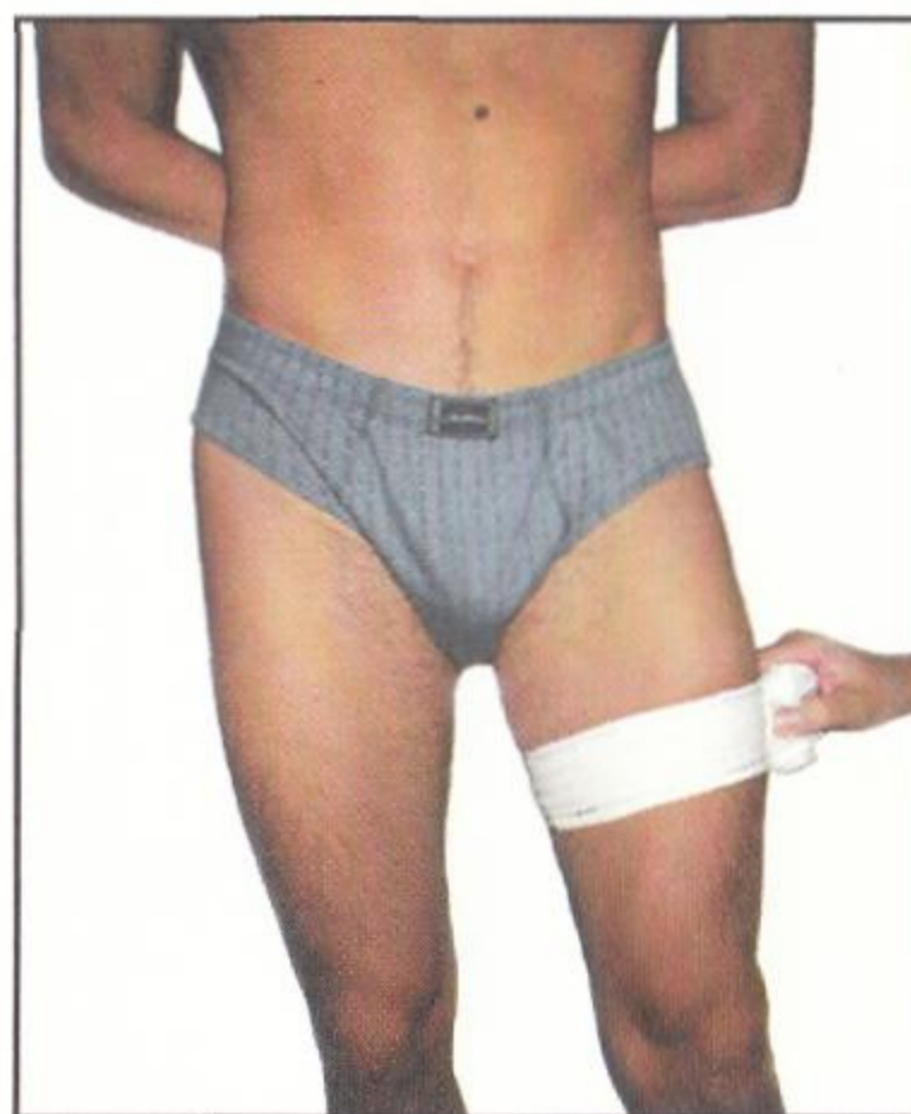


Фото 199

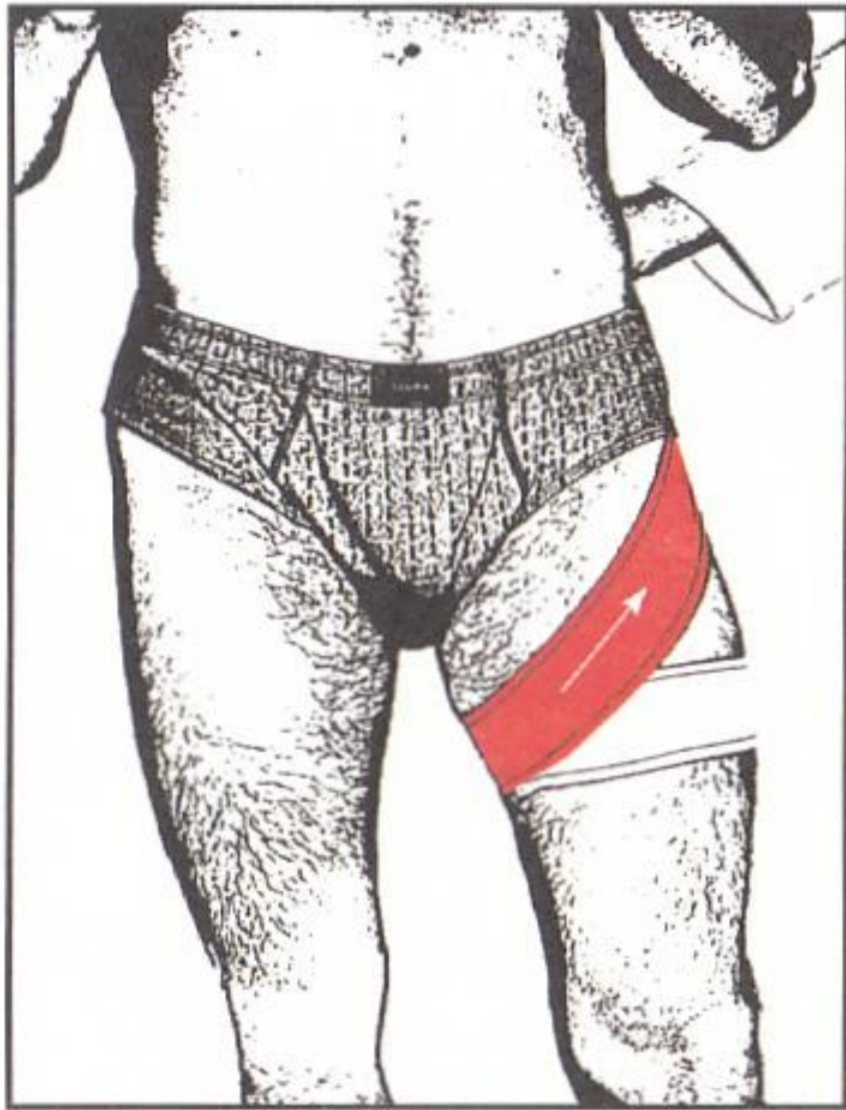


Рис. 200



Фото 200



Рис. 201



Фото 201



Рис. 202



Фото 202



Рис. 203

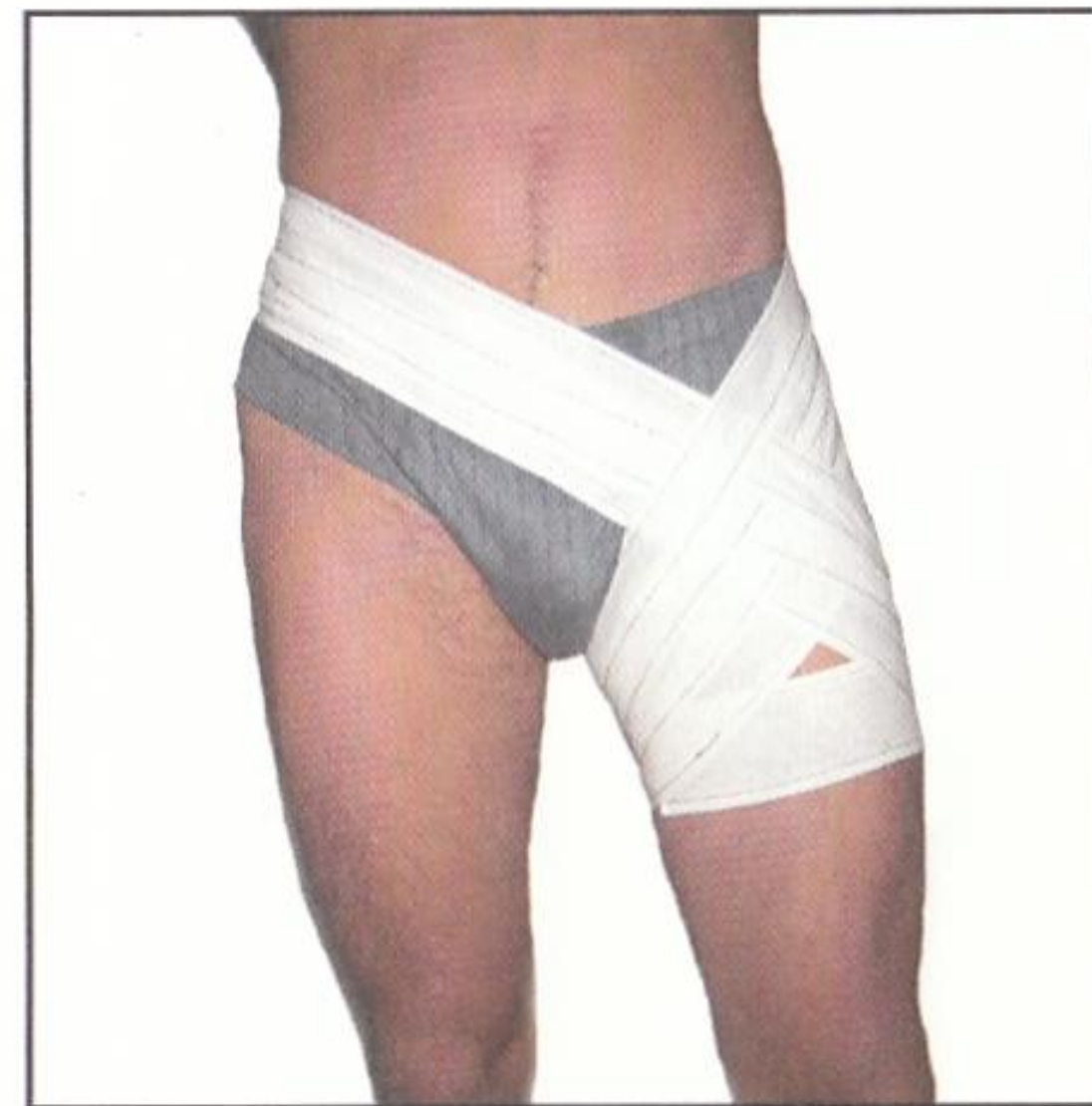


Фото 203

Комбинированная повязка на бедро

Рис. 204, Фото 204 — повязка начинается с круговых туров в н/3 бедра.

Рис. 205, Фото 205 — далее продолжается в виде спиральных ходов до границы с/3 и в/3 бедра.

Рис. 206, Фото 206 — затем циркулярная повязка переходит в колосовидную повязку, накладываемую на в/3 бедра (см. выше).

Рис. 207, Фото 207 — повязка в законченном виде.



Рис. 204



Фото 204

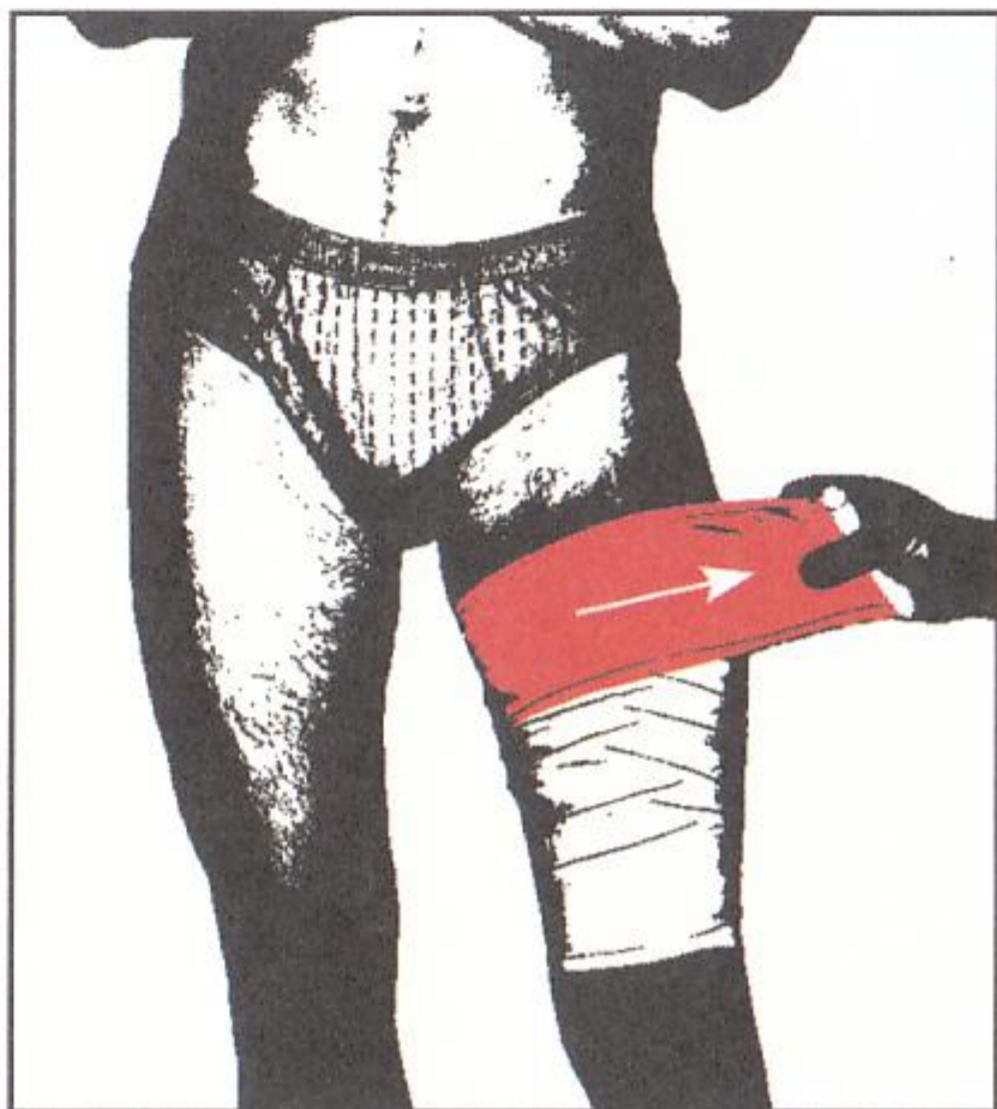


Рис. 205

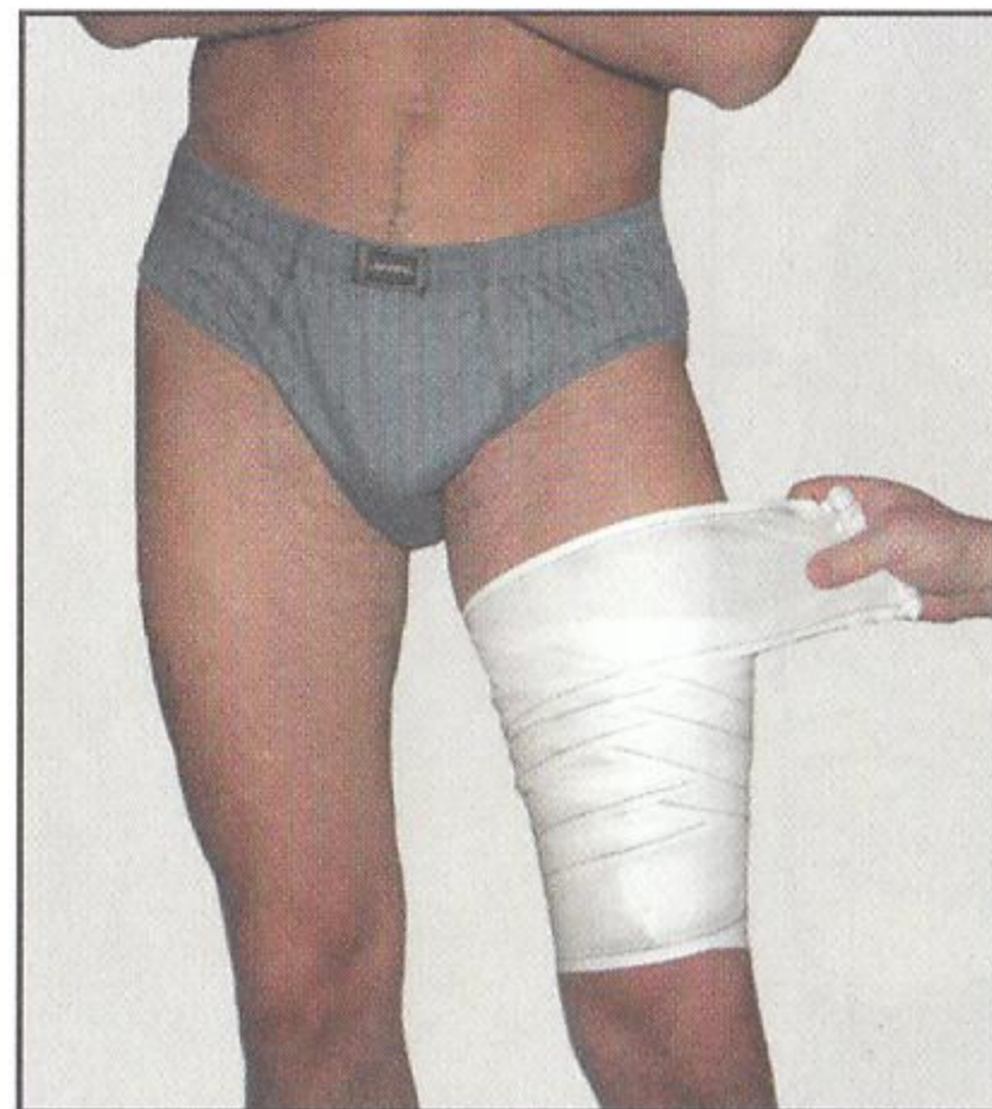


Фото 205

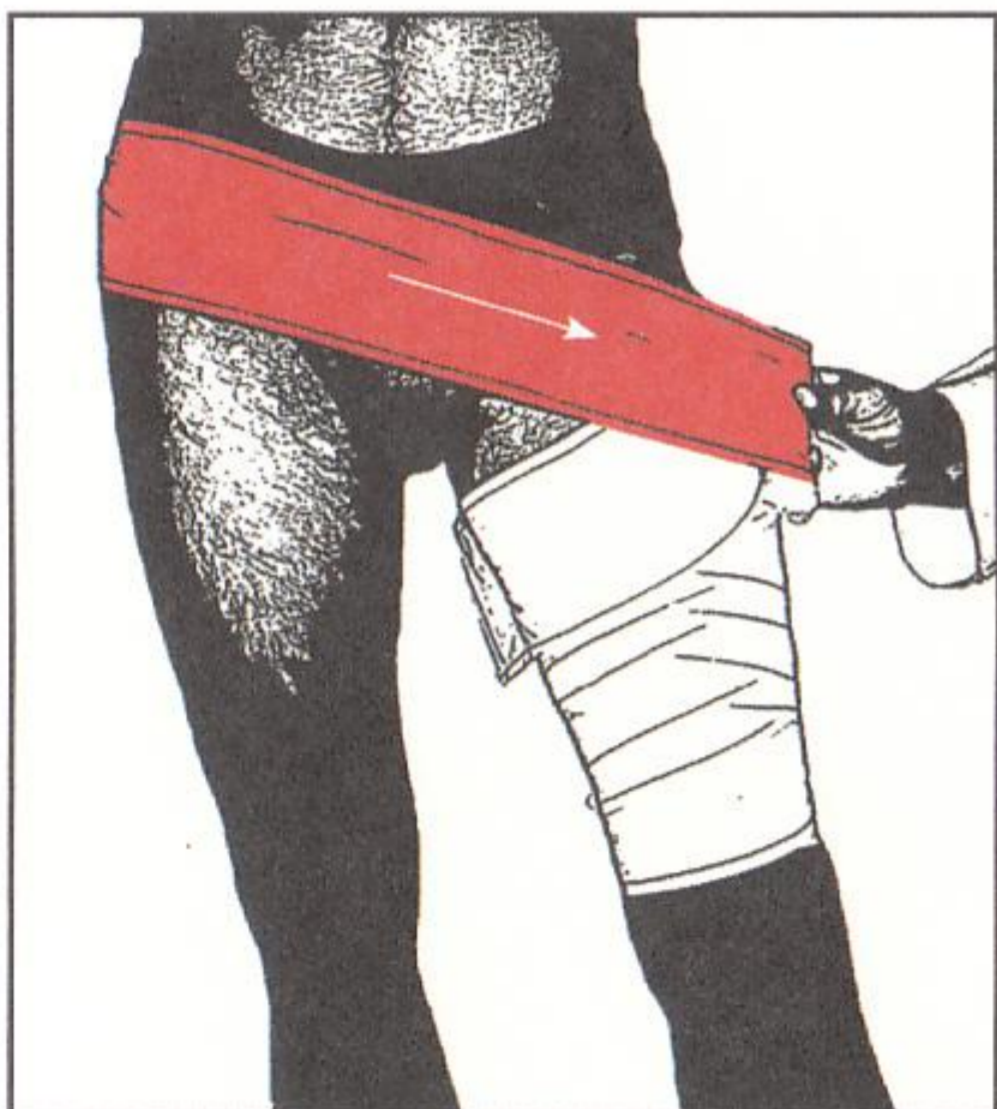


Рис. 206

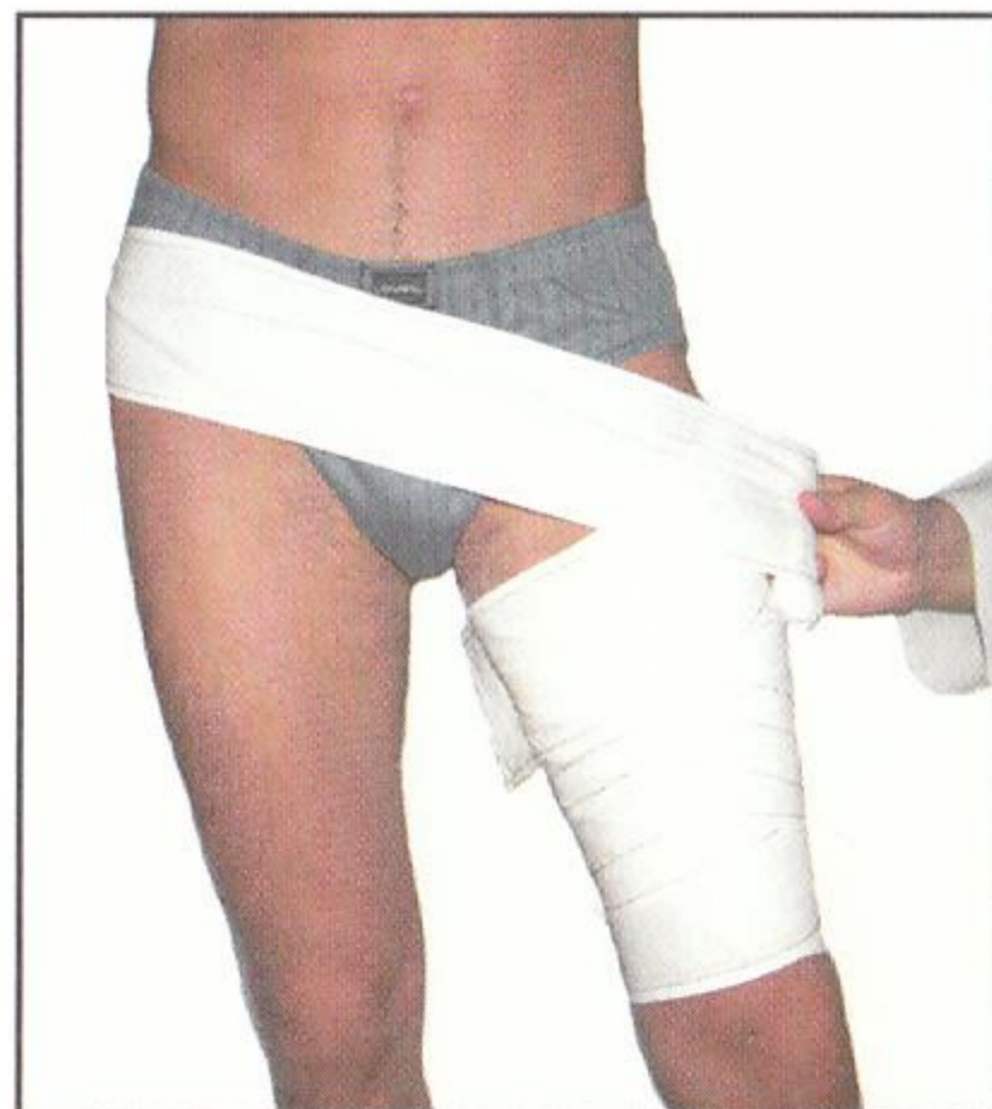


Фото 206

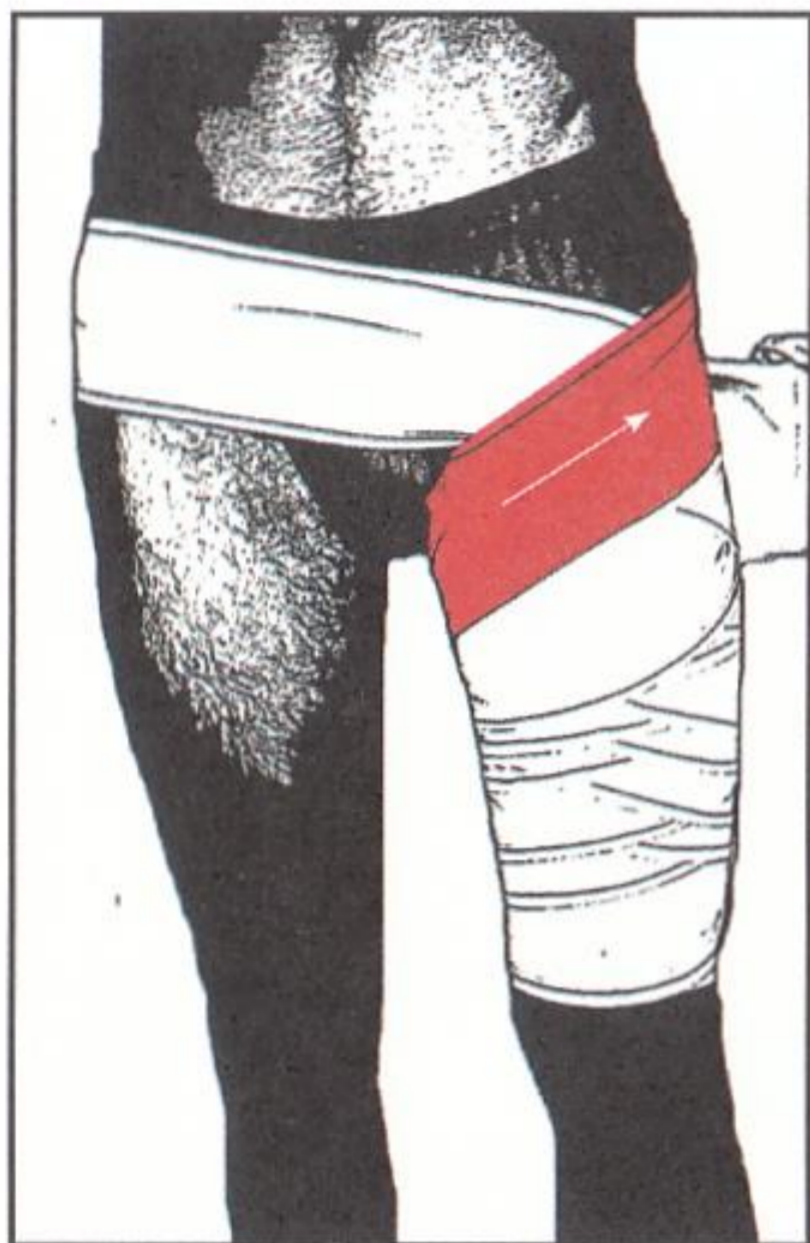


Рис. 207

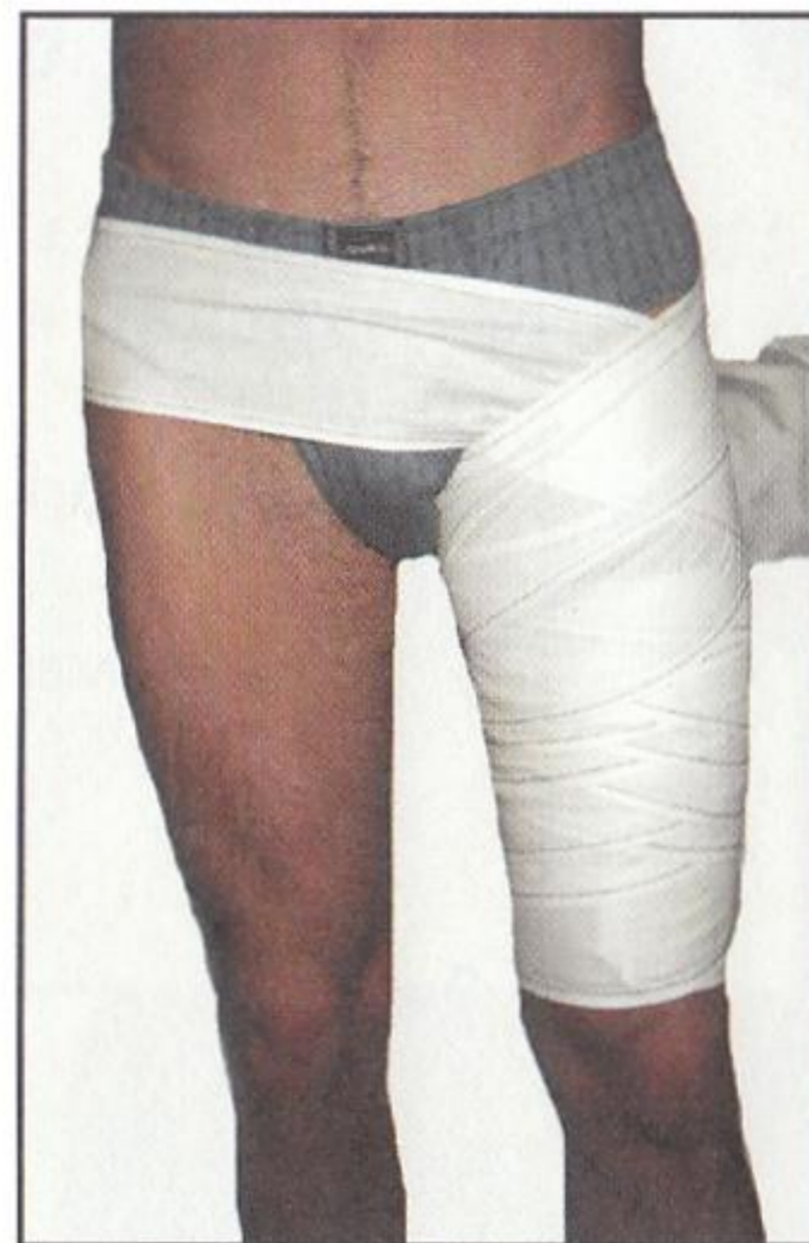


Фото 207

Крестообразная повязка на область голеностопного сустава

Рис. 208, Фото 208 — повязка начинается с циркулярных туров в $n/3$ голени (слева направо).

Рис. 209, Фото 209 — затем бинт ведут через тыльную поверхность стопы на латеральную и, огибая подошвенную и медиальную поверхности, выполняют перекрест на передней поверхности голеностопного сустава.

Рис. 210, Фото 210 — каждый восьмиобразный ход заканчивается в $n/3$ голени циркулярным.

Рис. 211, Фото 211 — повязка в законченном виде.

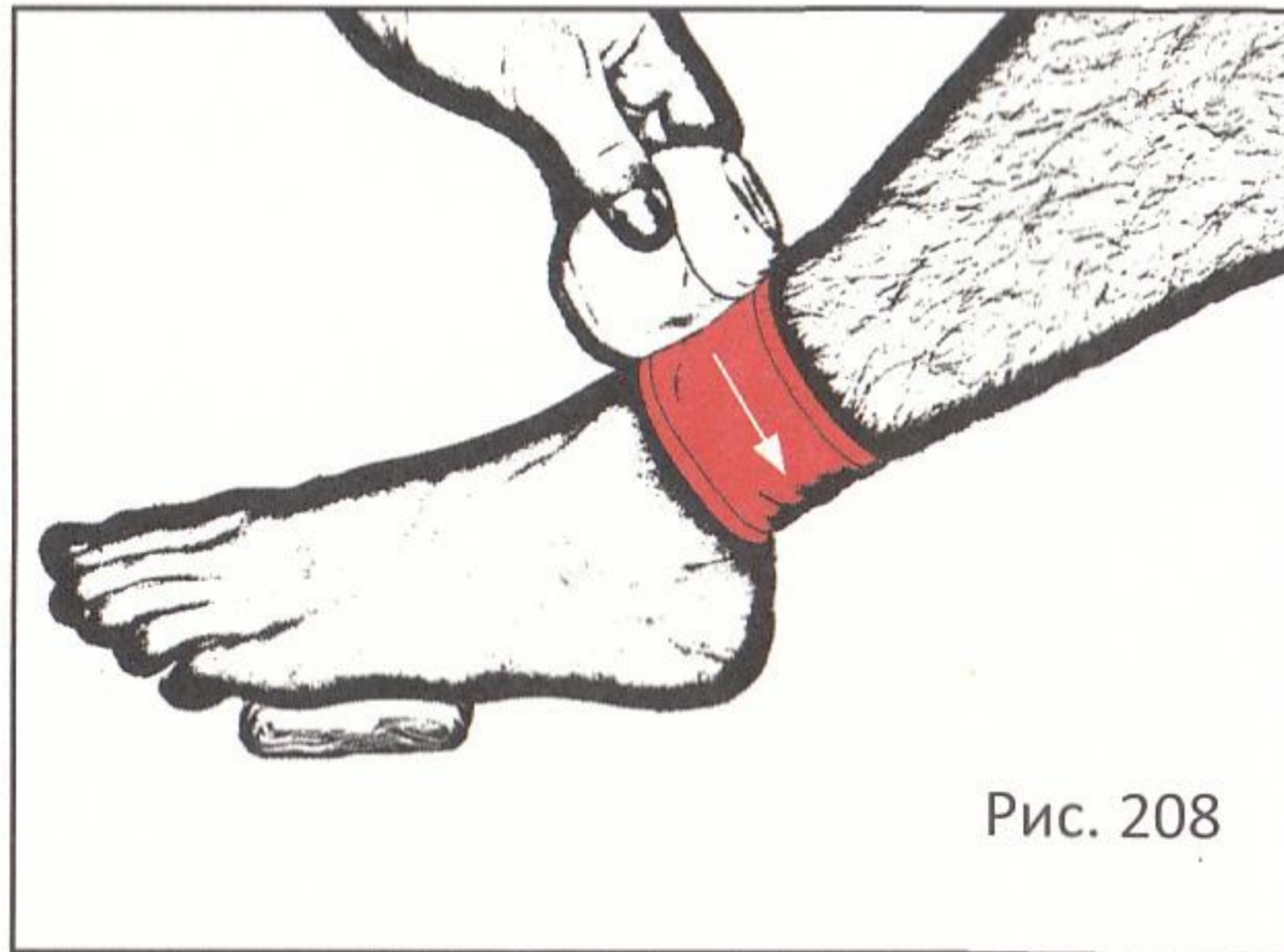


Рис. 208

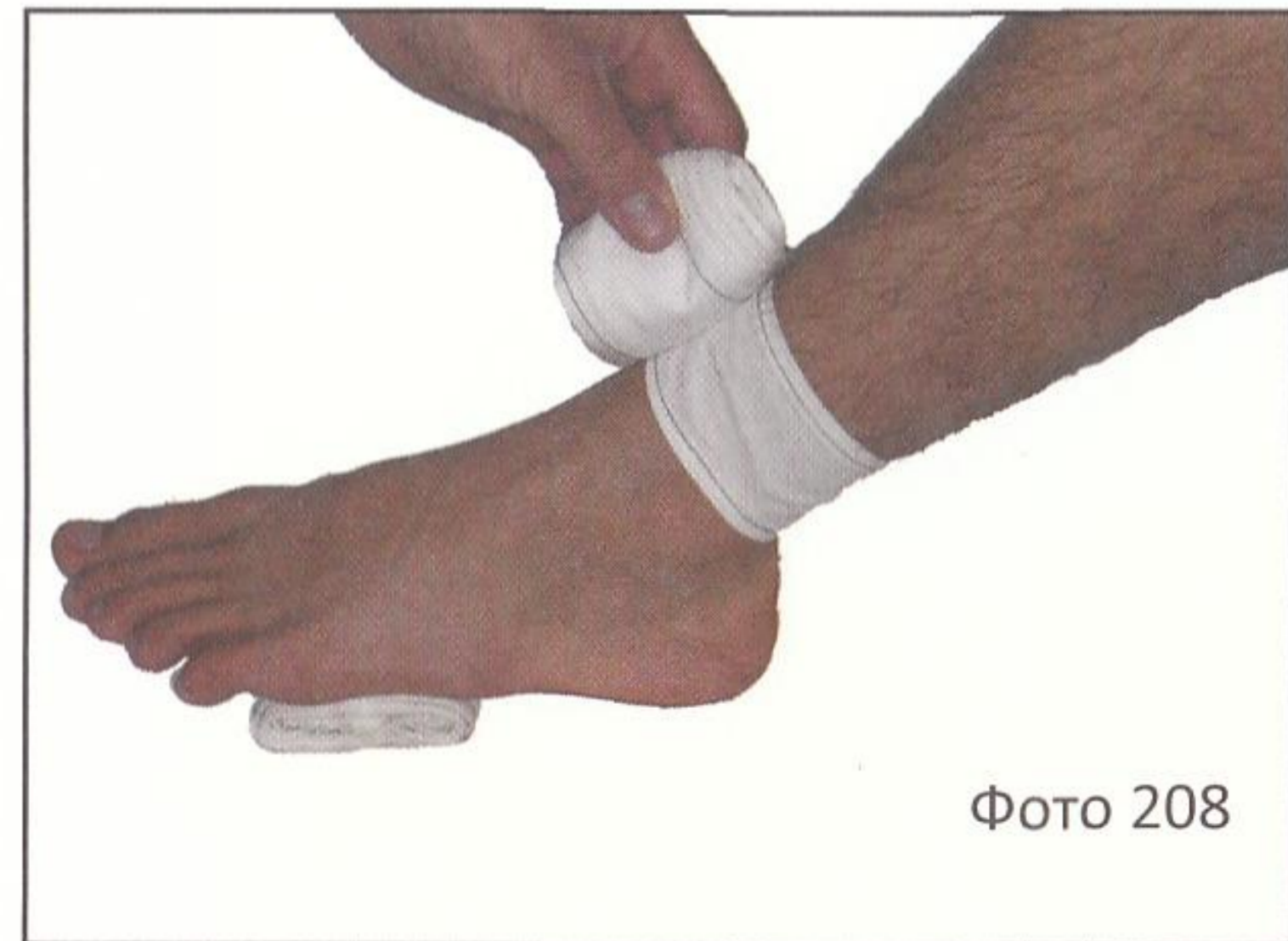


Фото 208



Рис. 211

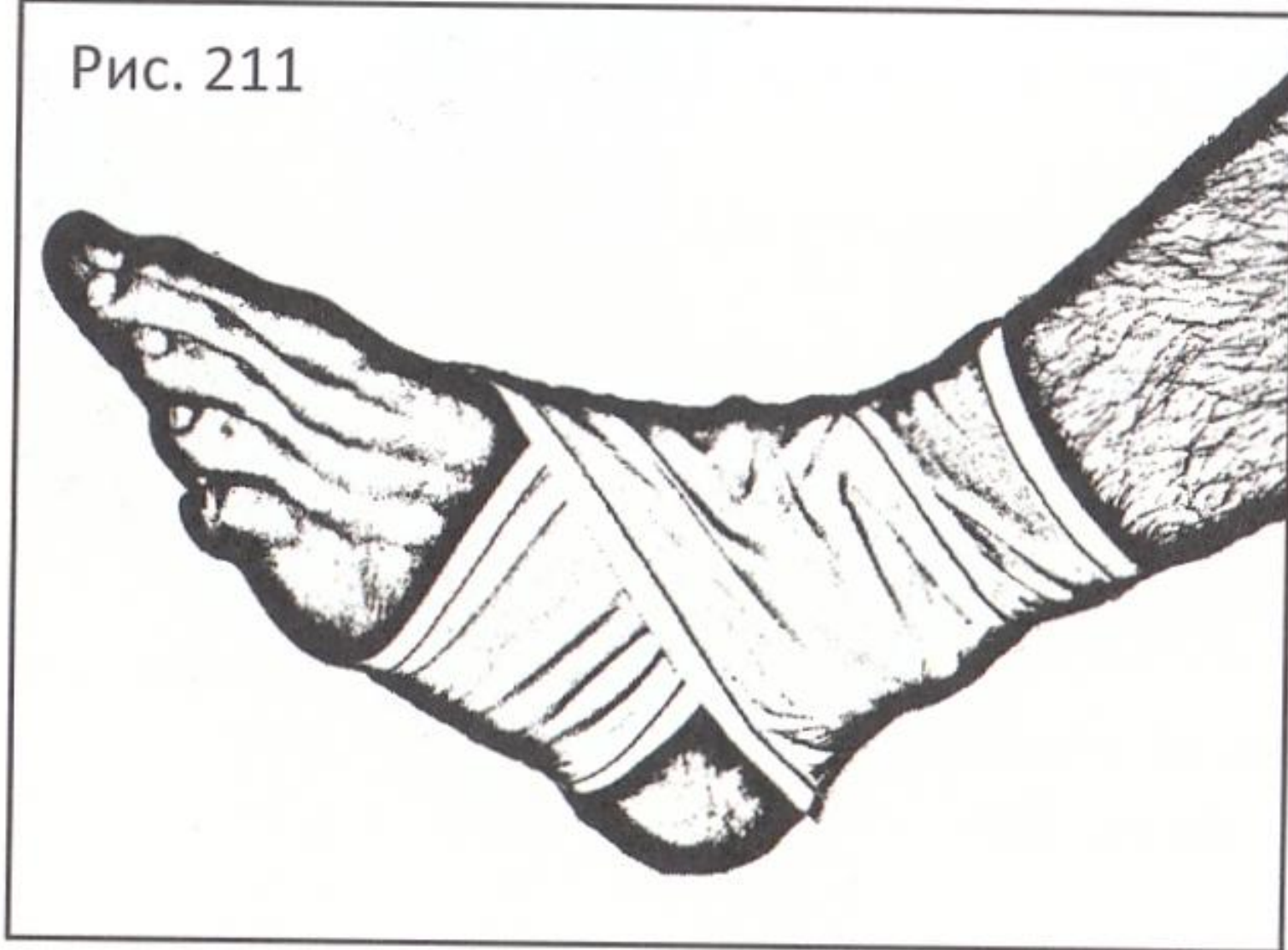
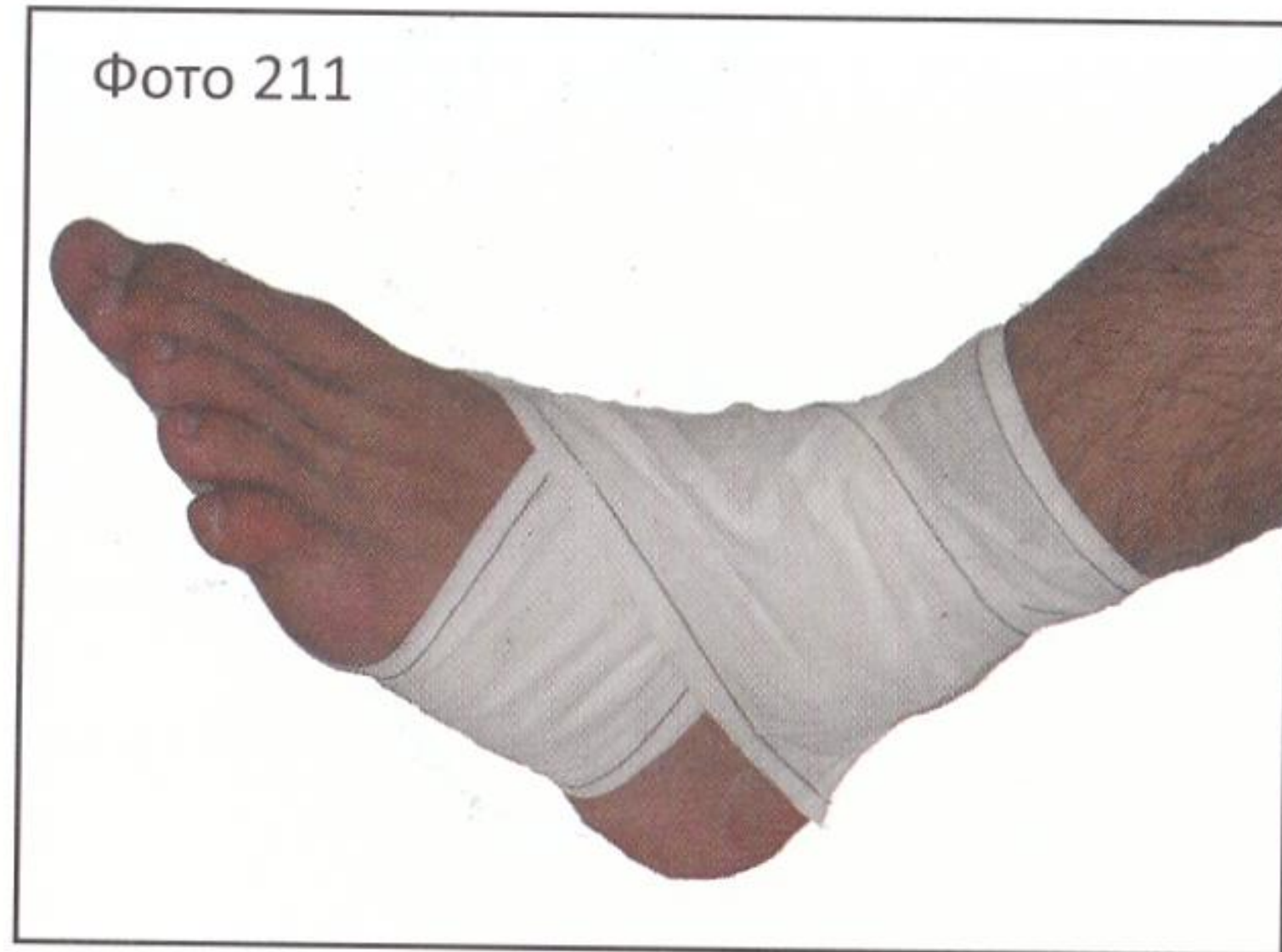


Фото 211



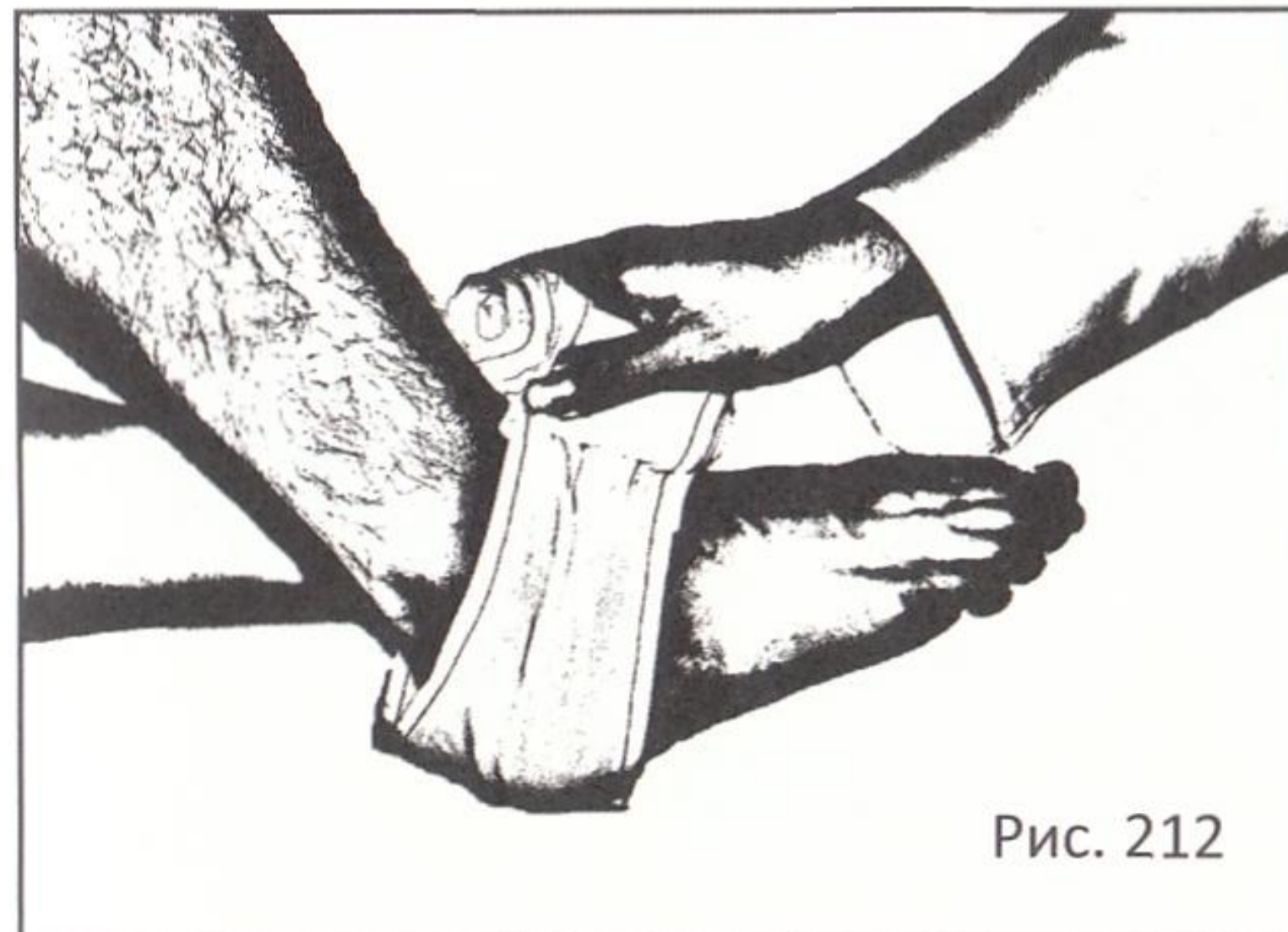
Черепашья повязка на область голеностопного сустава (расходящаяся)

Рис. 212, Фото 212 — первые туры проводят через пяточную область и переднюю поверхность голеностопного сустава.

Рис. 213, Фото 213 — после наложения первого тура бинт направляют проксимальнее первого.

Рис. 214, Фото 214 — затем дистальнее. При этом туры бинта перекрещиваются на передней поверхности голеностопного сустава и расходятся.

Рис. 215, Фото 215 — повязка в законченном виде.



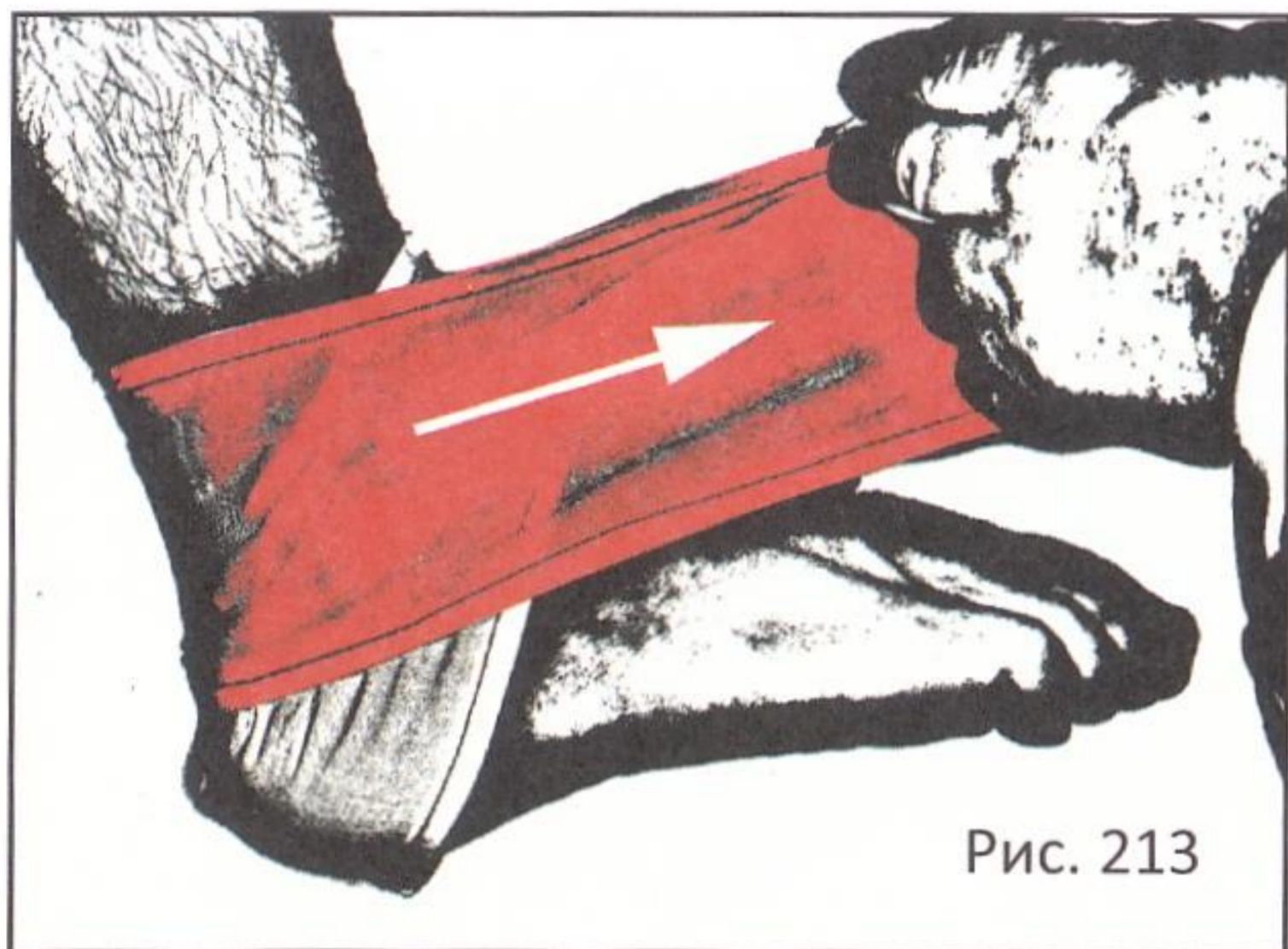


Рис. 213

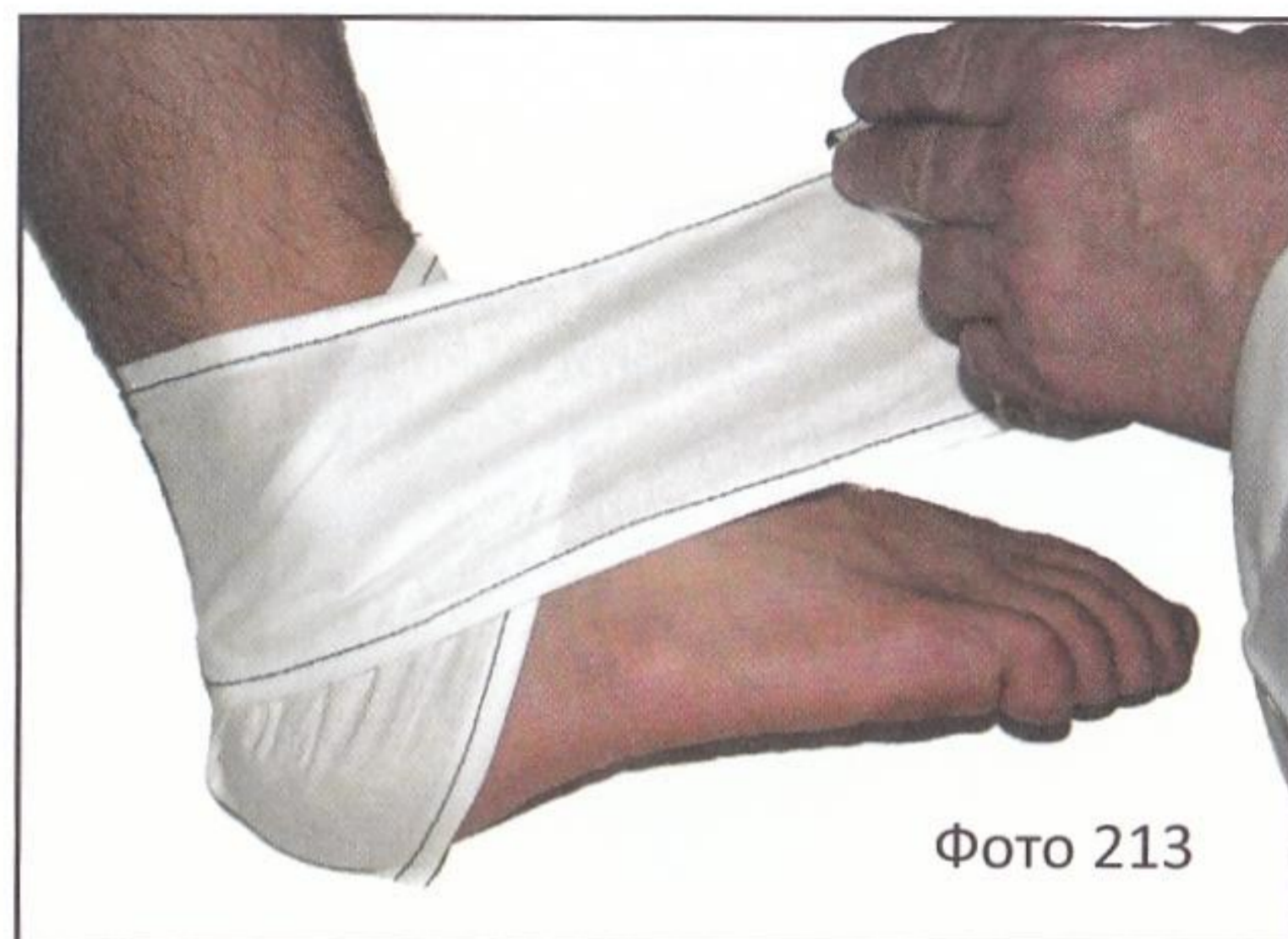


Фото 213

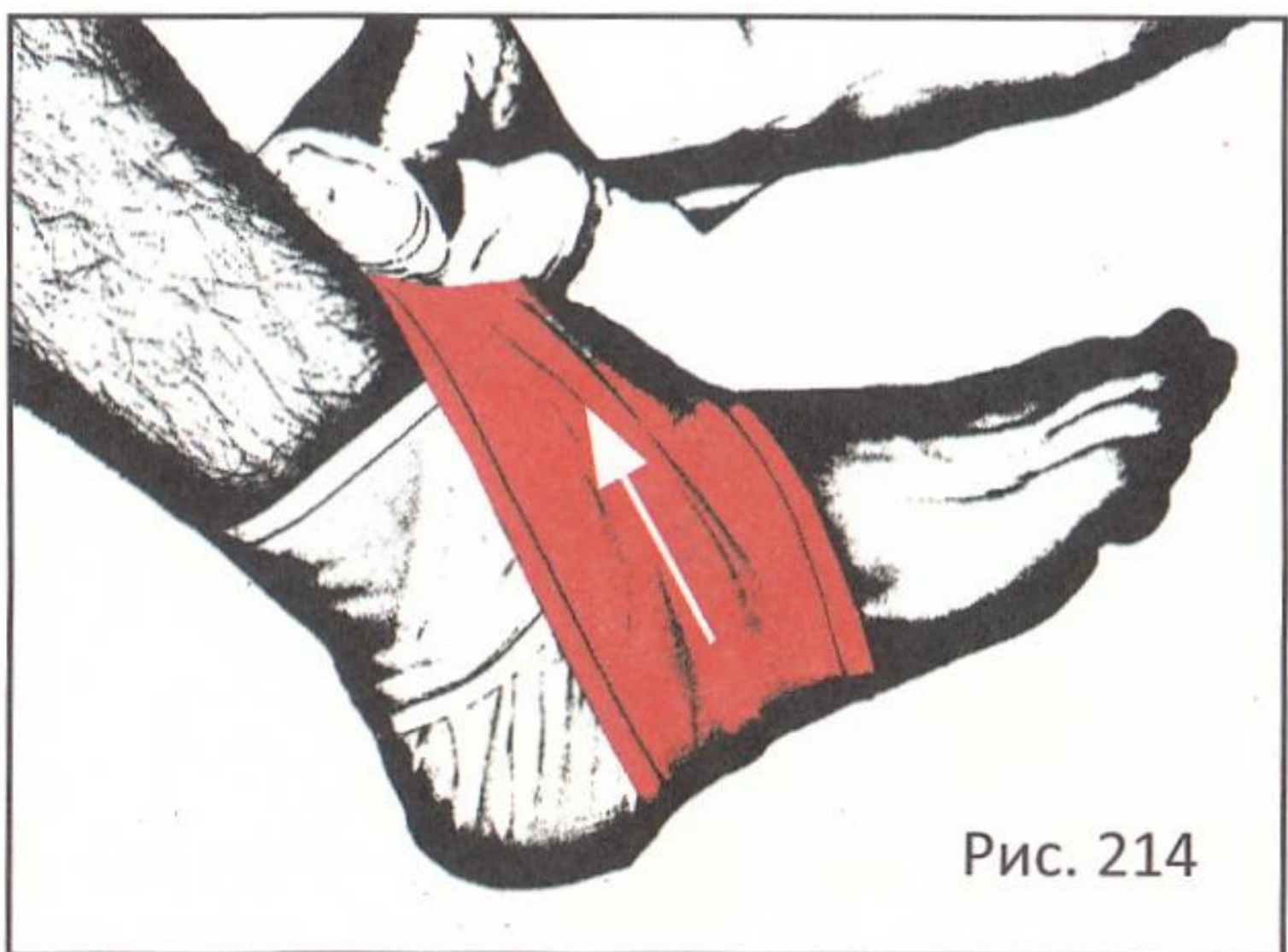


Рис. 214



Фото 214



Черепашья повязка на область голеностопного сустава (сходящаяся)

Рис. 216, Фото 216 — первый тур циркулярный, накладывается на н/З, сразу выше сустава.

Рис. 217, Фото 217 — далее бинт ведут на стопу, выполняя восьмиобразные движения.

Рис. 218, Фото 218 — туры бинта сближаются над пяточной областью.

Рис. 219, Фото 219 — повязка в законченном виде.

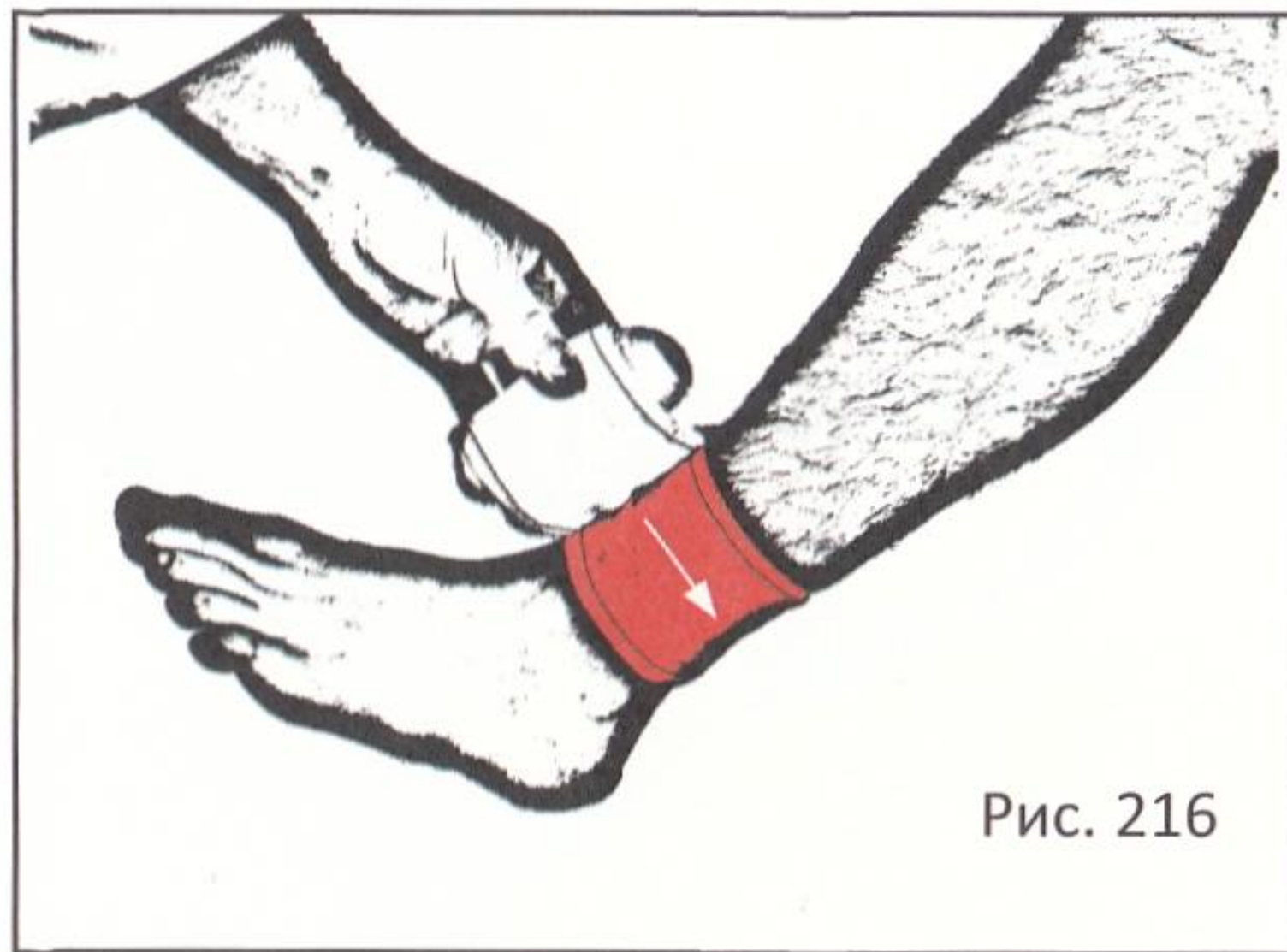


Рис. 217

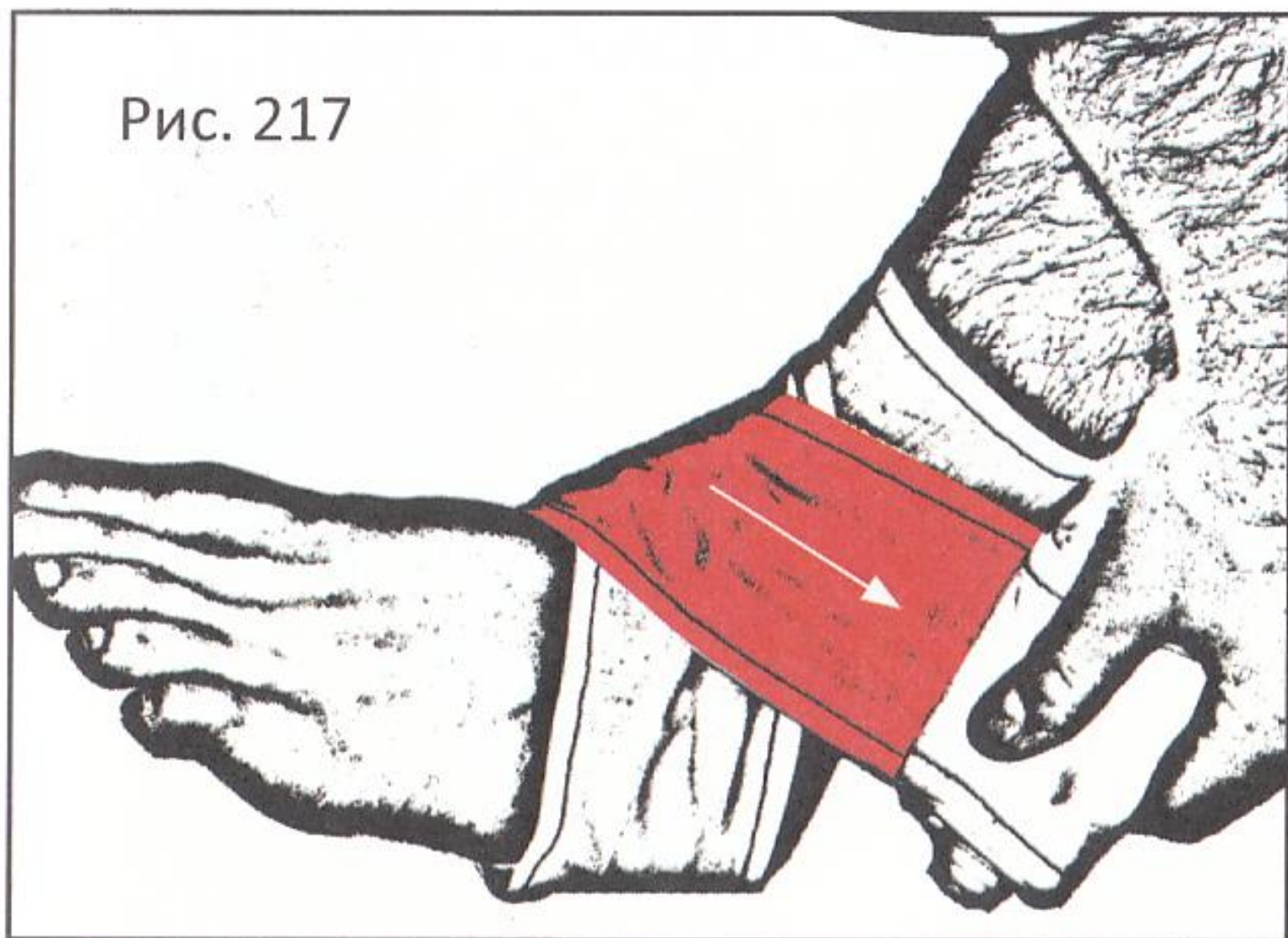


Фото 217



Рис. 218

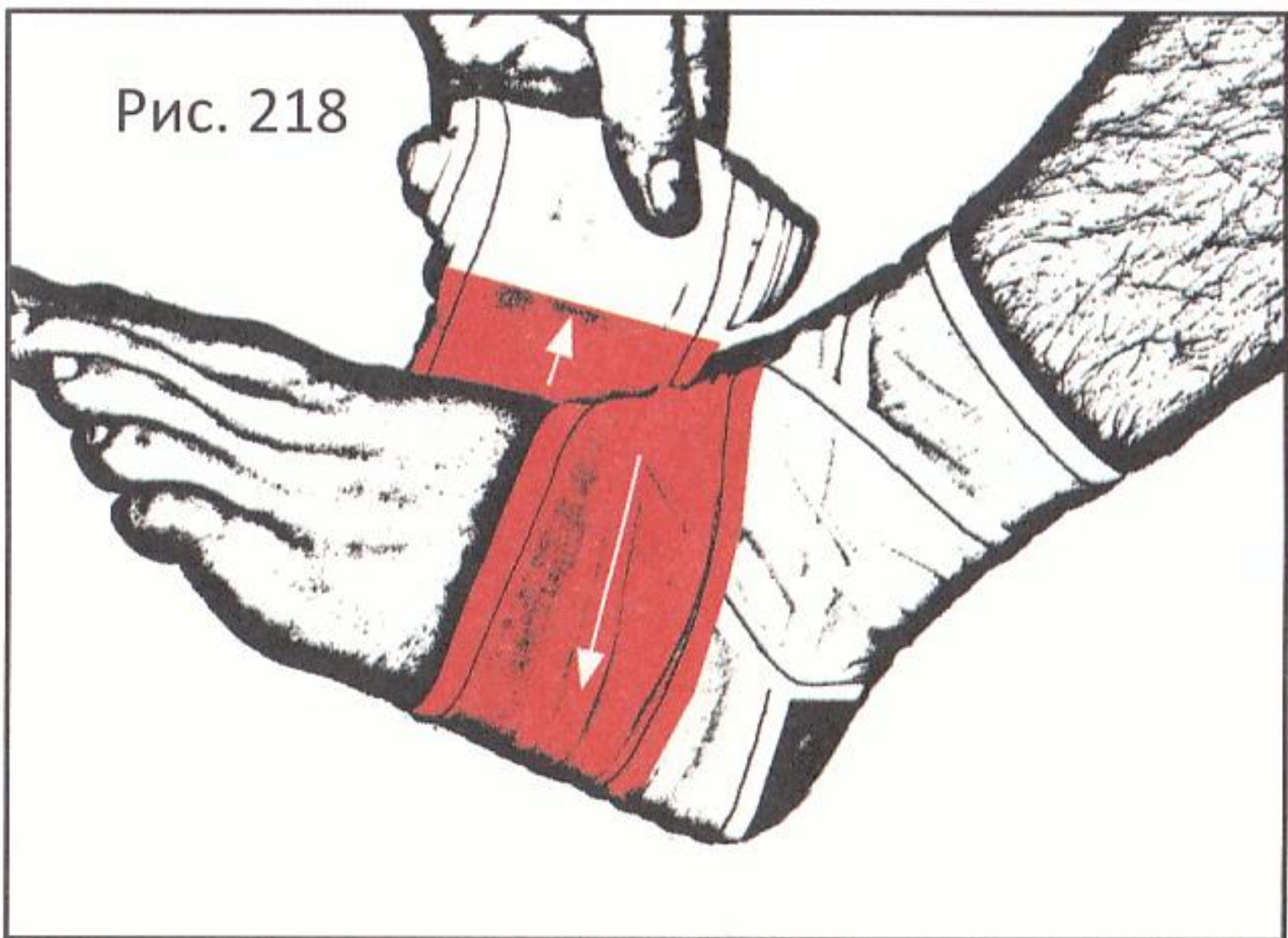


Фото 218



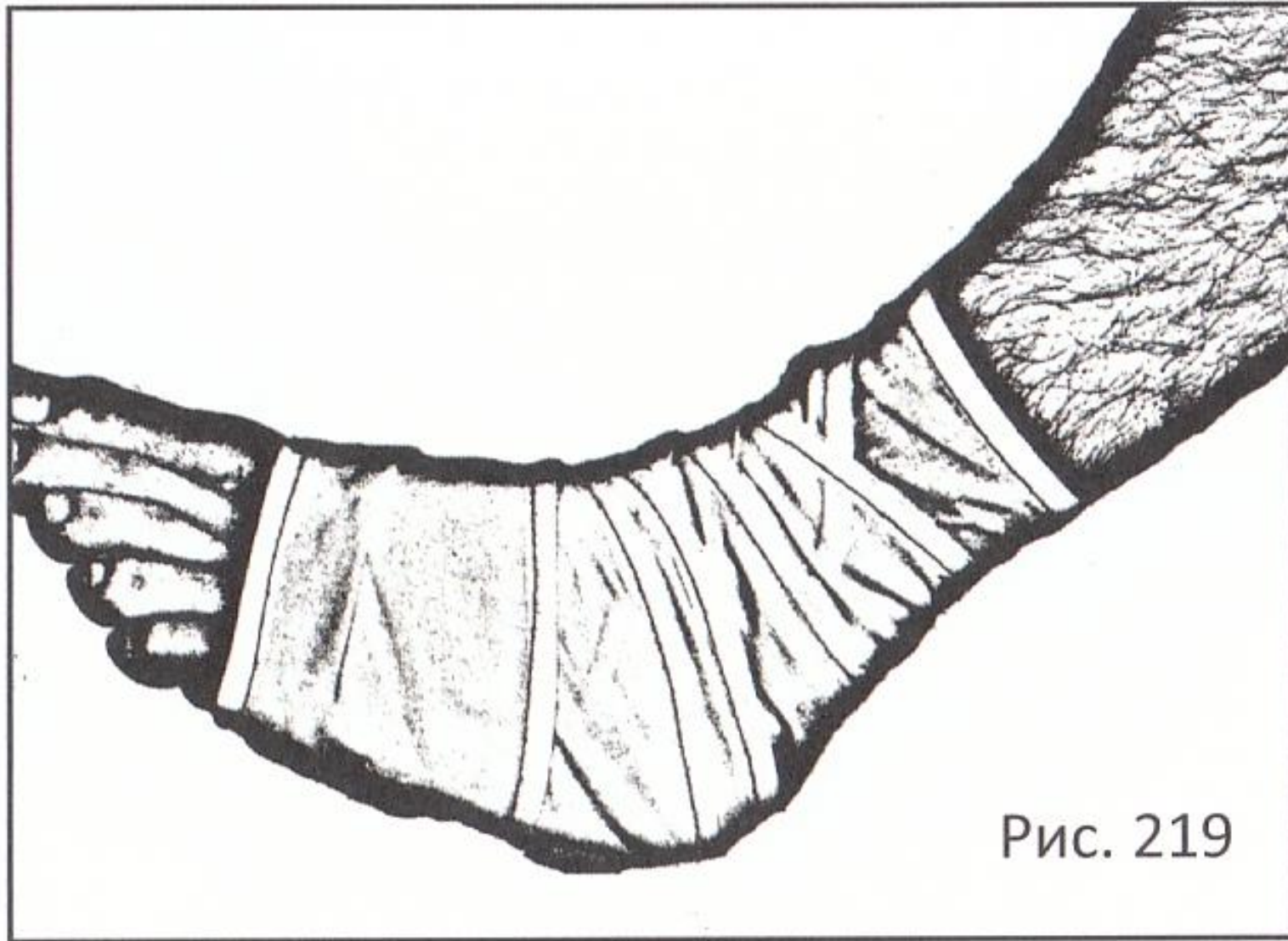


Рис. 219

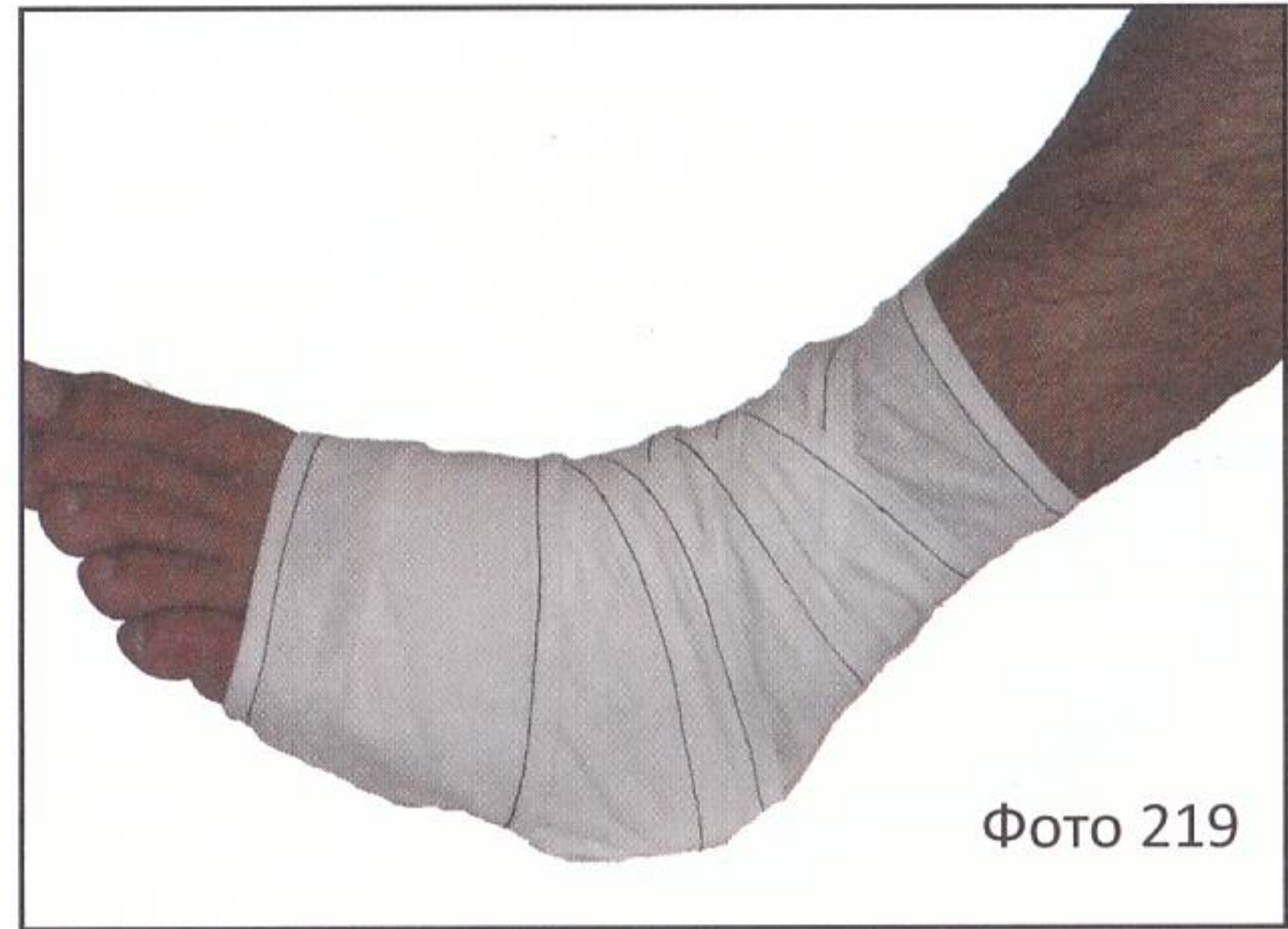


Фото 219

Возвращающаяся повязка на стопу

Рис. 220, Фото 220 — повязка начинается с циркулярного тура.

Рис. 221, Фото 221 — бинт ведут по наружной поверхности стопы, затем через ногтевые фаланги пальцев на внутреннюю и заднюю поверхности.

Рис. 222, Фото 222 — далее бинт совершает ещё один оборот.

Рис. 223, Фото 223 — на возвращающиеся туры накладывается спиральная повязка.

Рис. 224, Фото 224 — повязка в законченном виде

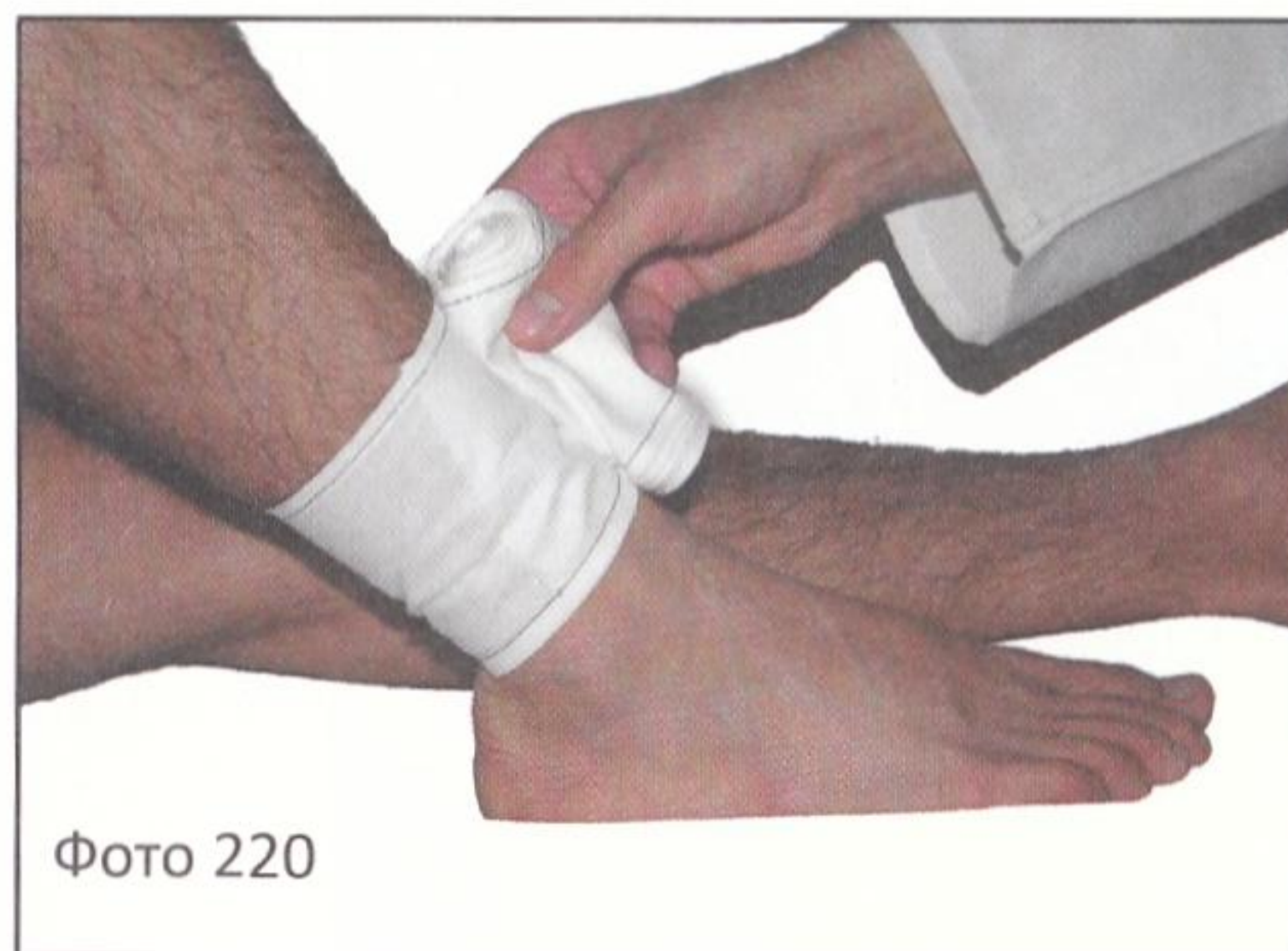


Рис. 221

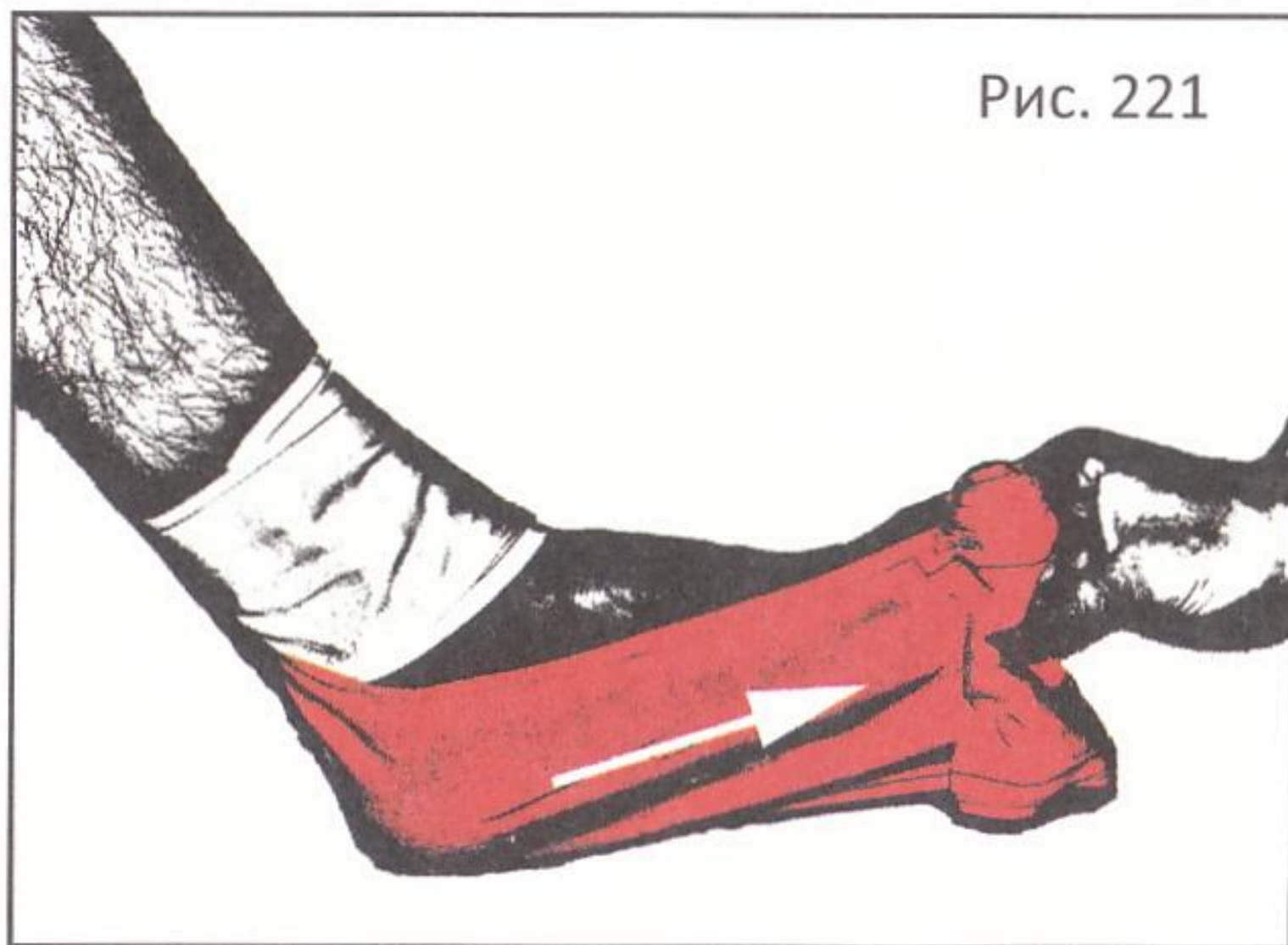


Фото 221



Рис. 222

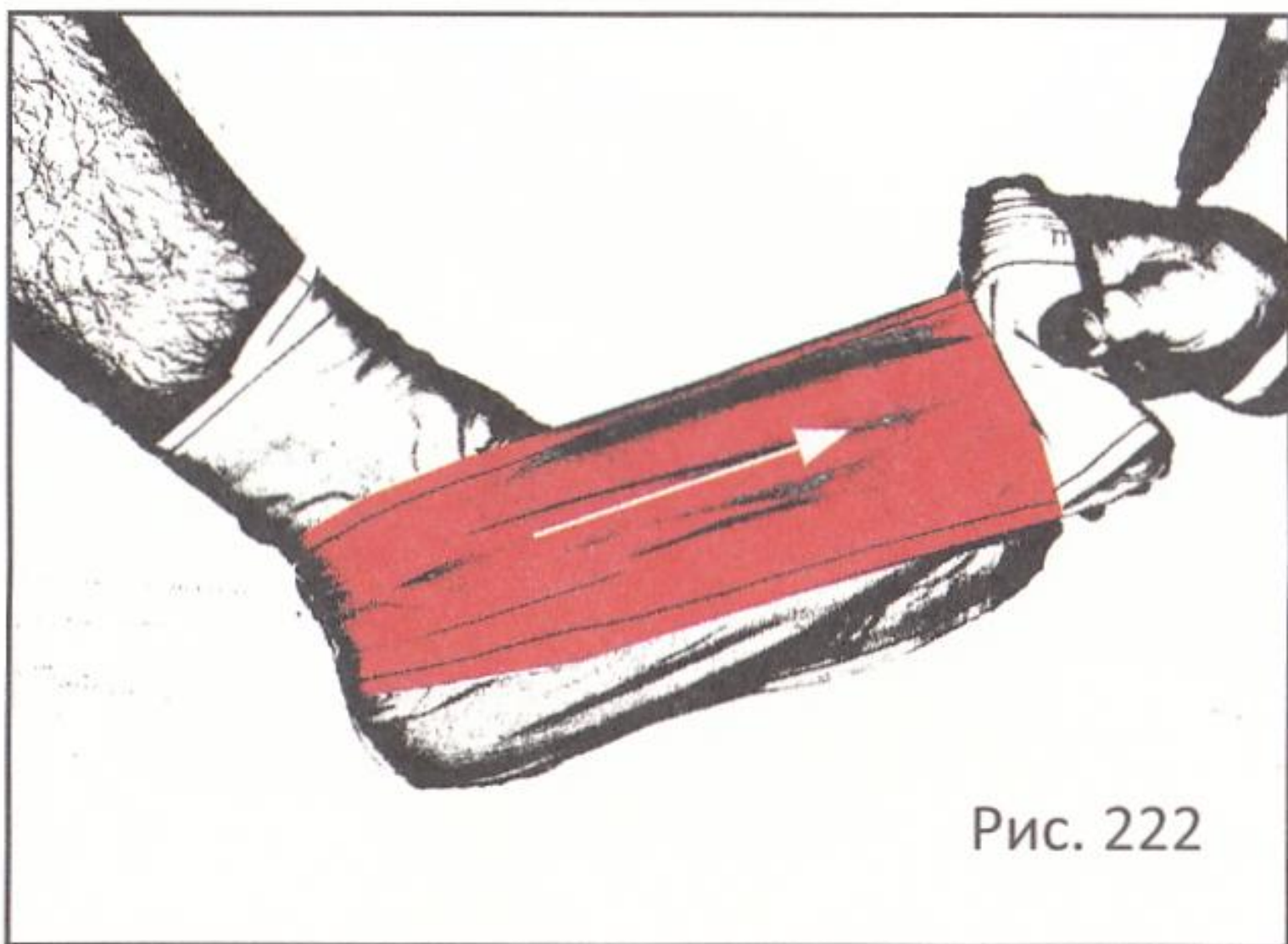


Фото 222





Рис. 223



Фото 223

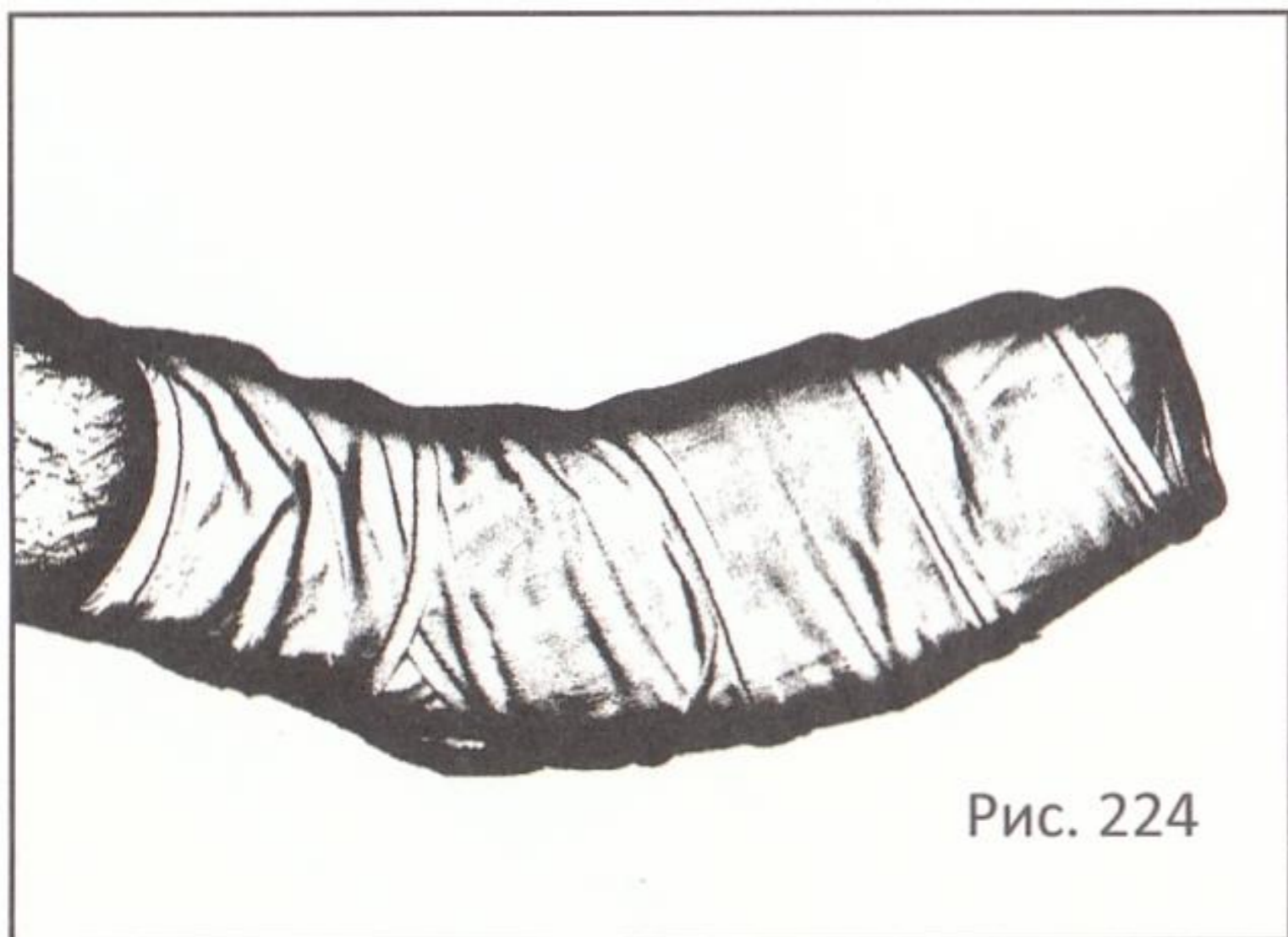


Рис. 224

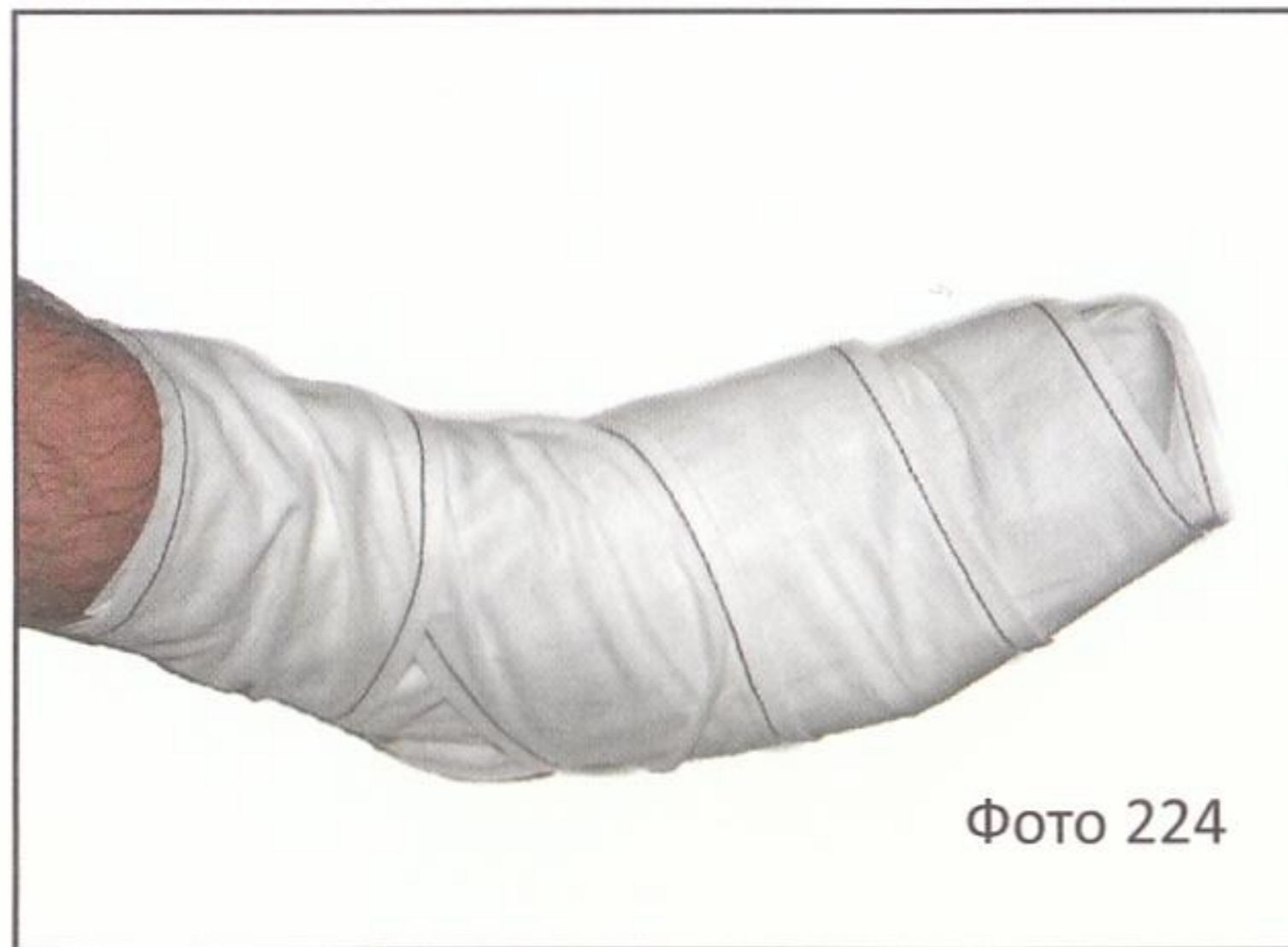


Фото 224

Возвращающаяся повязка на дистальные отделы стопы

Рис. 225, Фото 225 — первые циркулярные туры накладываются в области предплюсневых костей.

Рис. 226, Фото 226 — на тыльной поверхности выполняется перегиб бинта, и он направляется в сторону ногтевых фаланг.

Рис. 227, Фото 227 — далее, обогнув кончики пальцев, бинт возвращается по подошвенной поверхности к месту первого циркулярного тура и накладывается второй циркулярный тур поверх возвращающегося.

Рис. 228, Фото 228 — возвращающиеся туры чередуются с циркулярными, пока не закроется бинтуемая поверхность.

Рис. 229, Фото 229 — повязка в законченном виде.

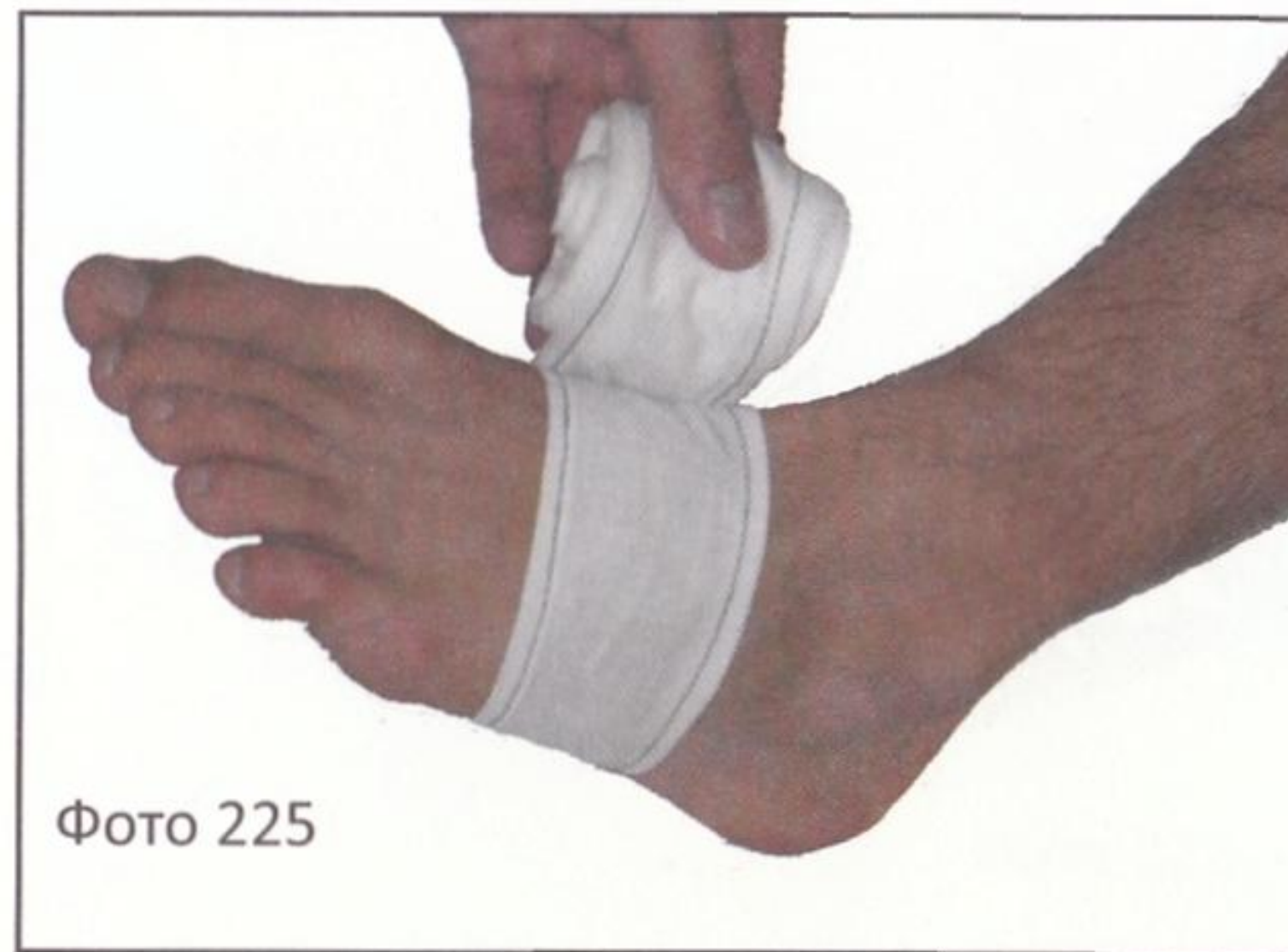
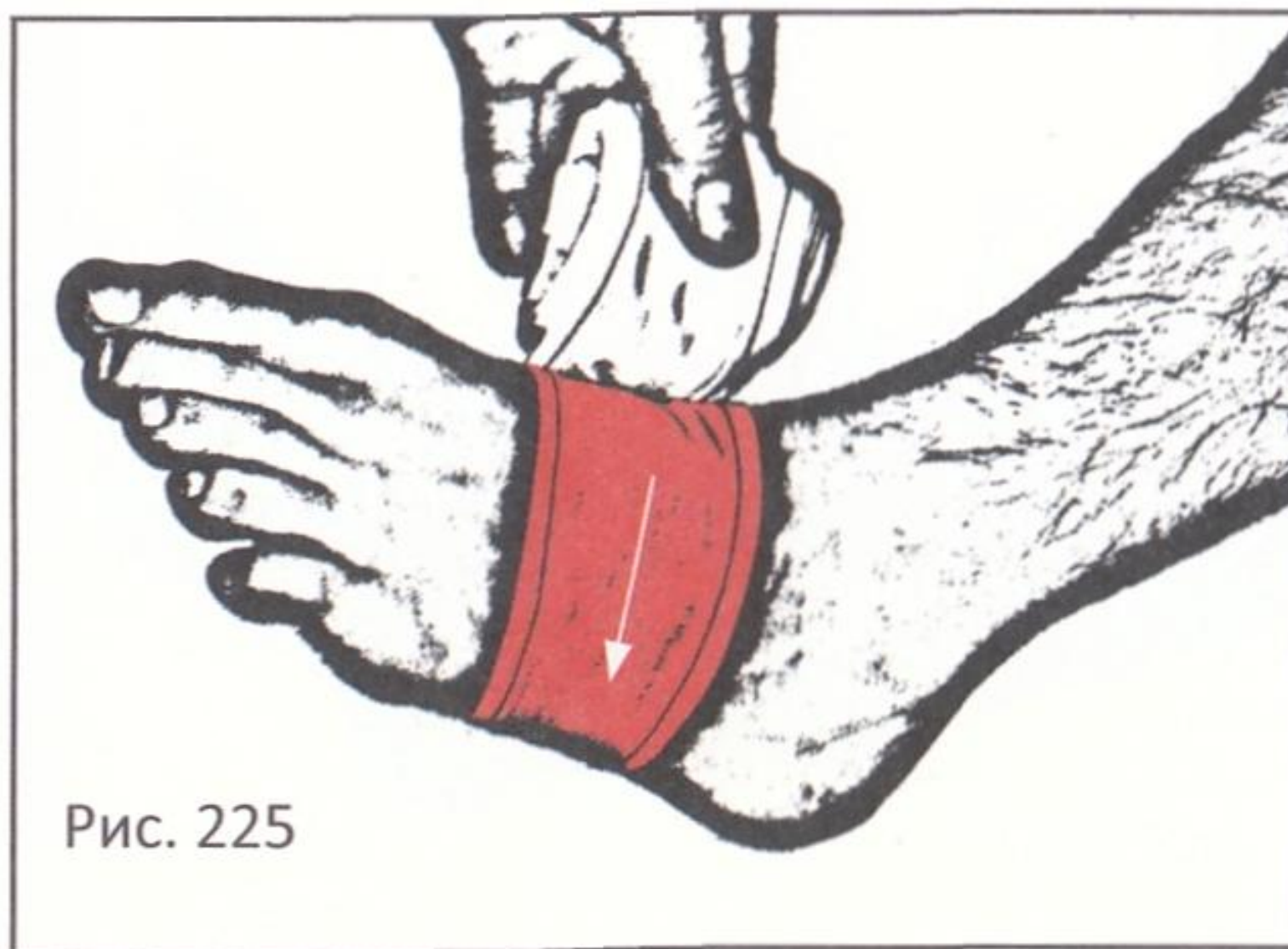


Рис. 226

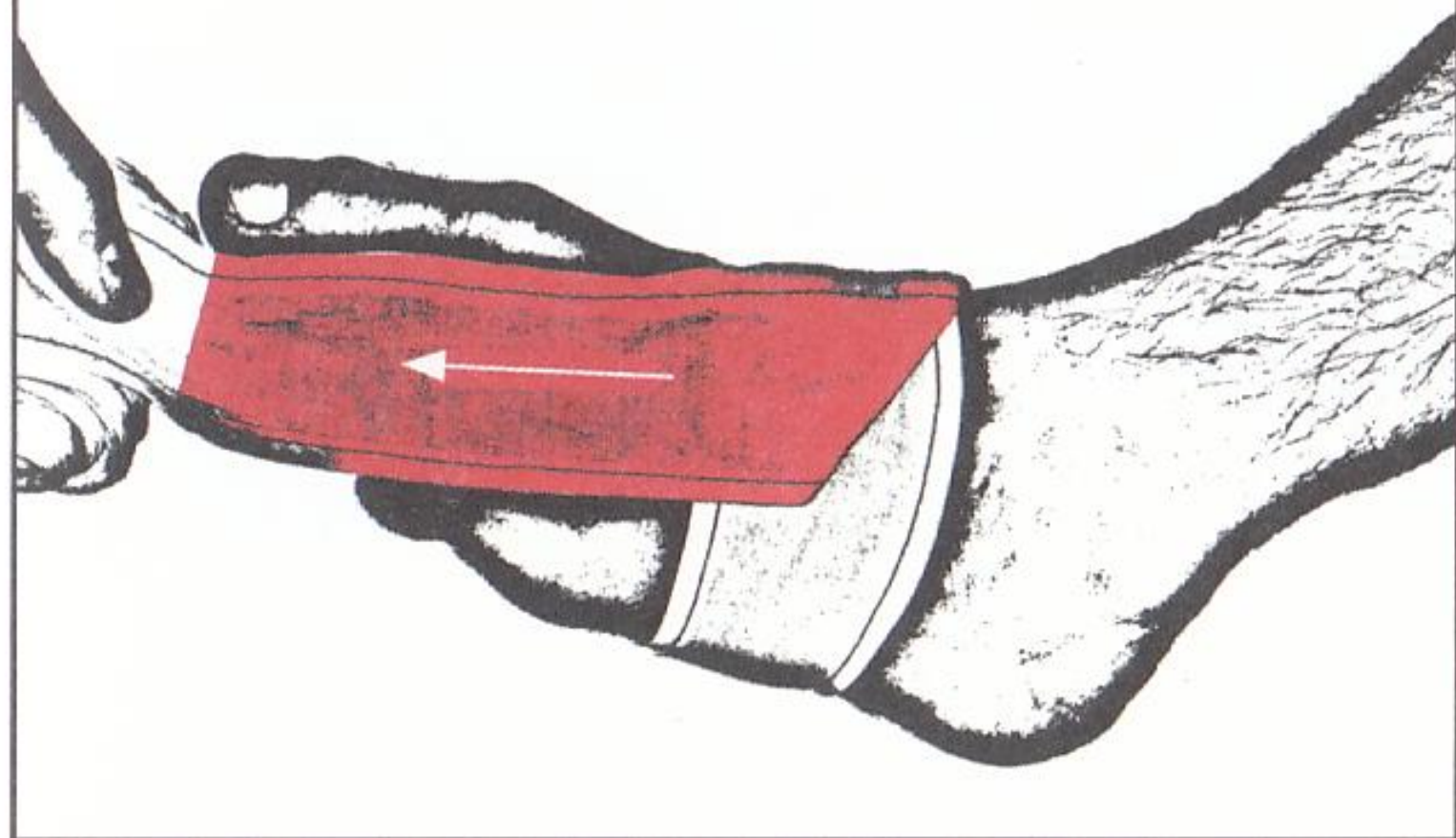


Фото 226

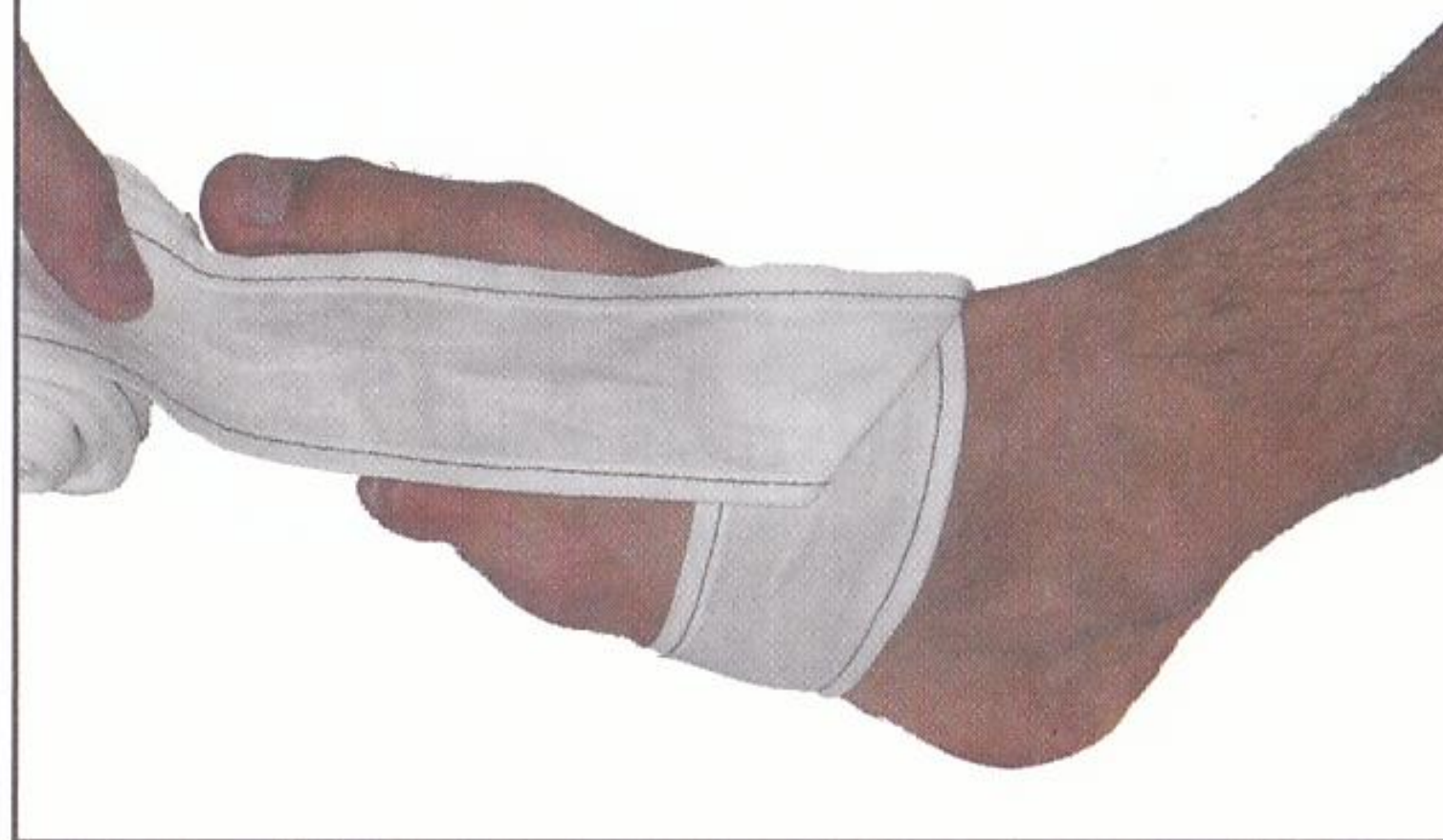


Рис. 227

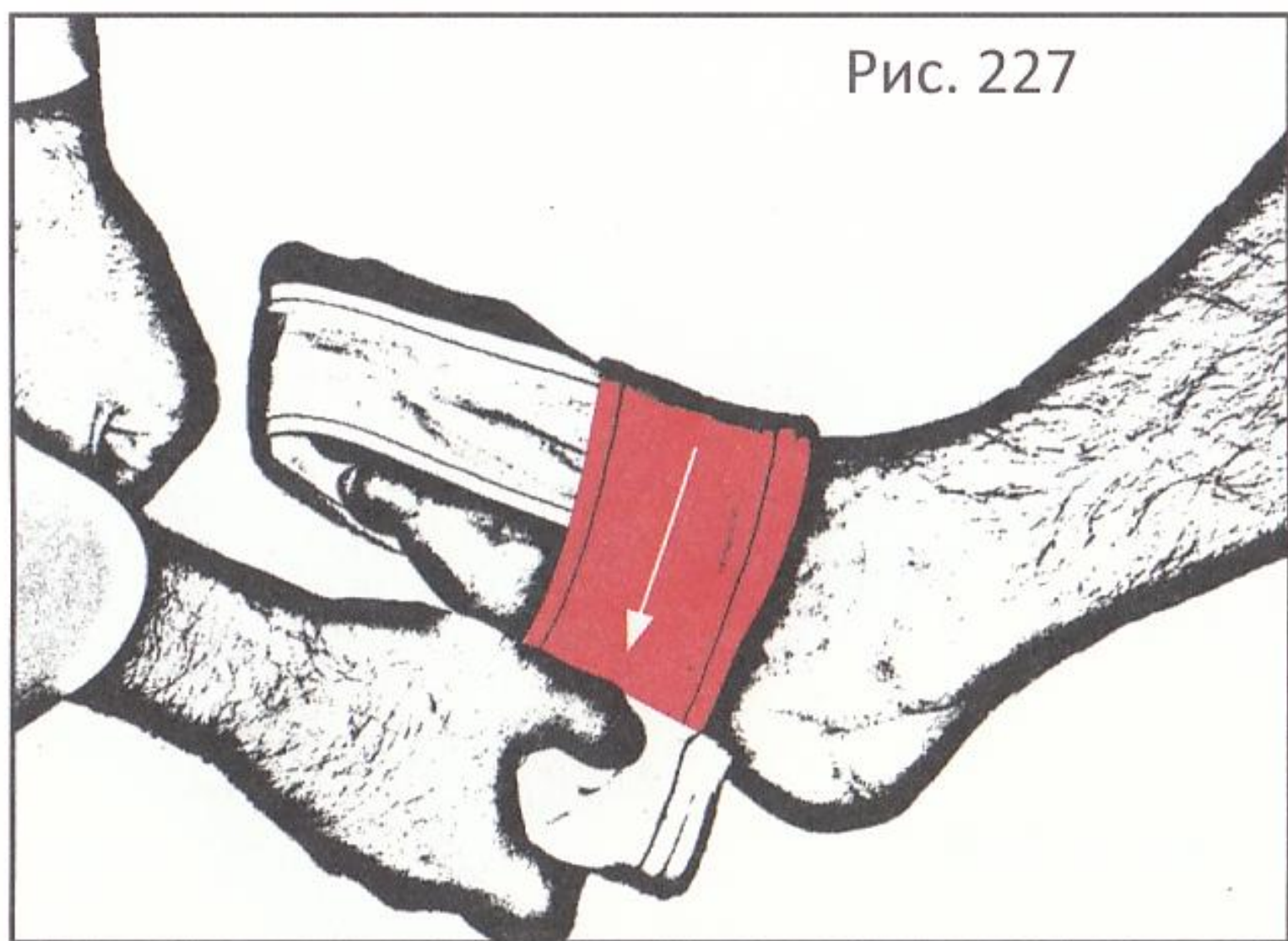


Фото 227



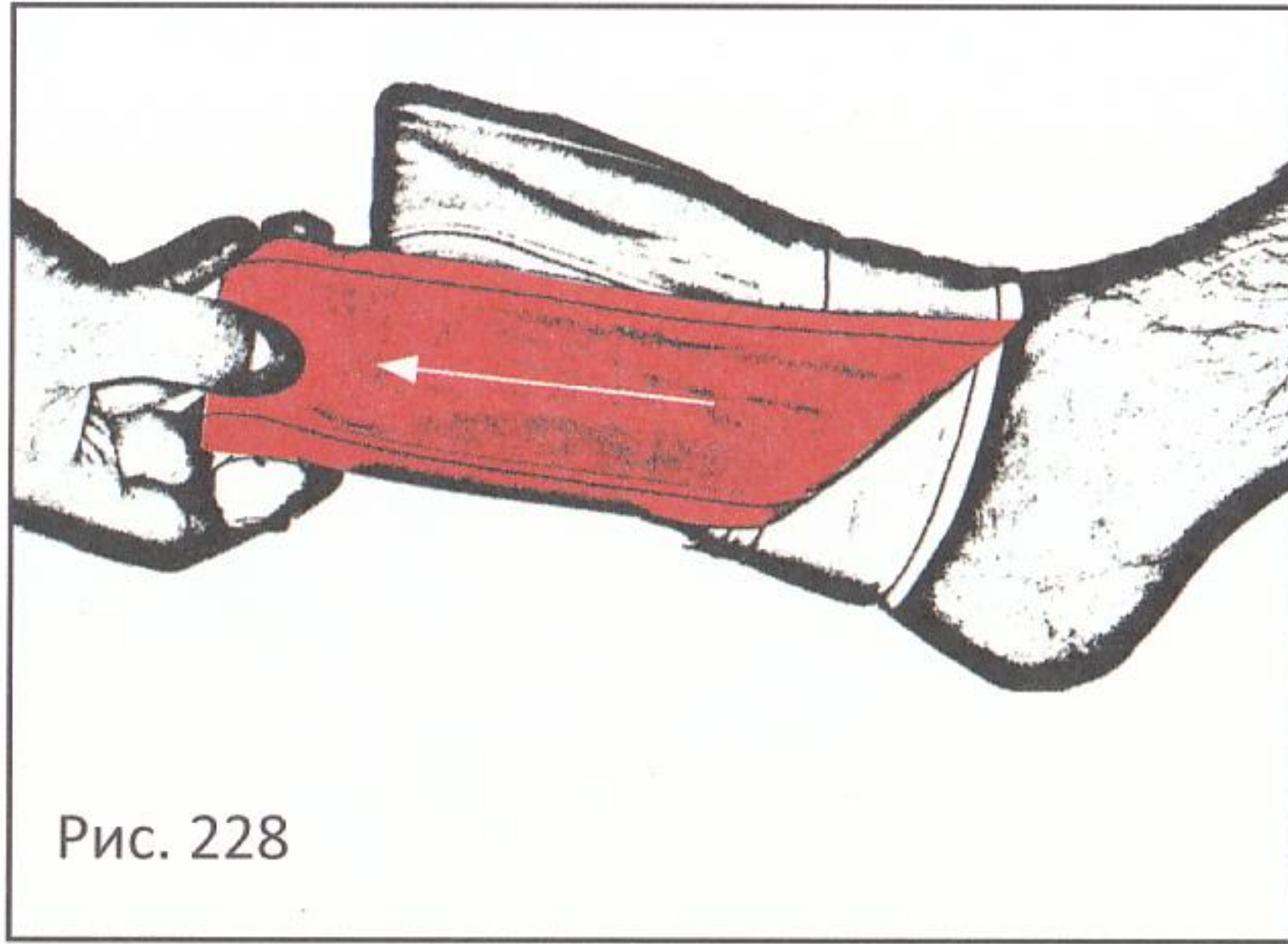


Рис. 228

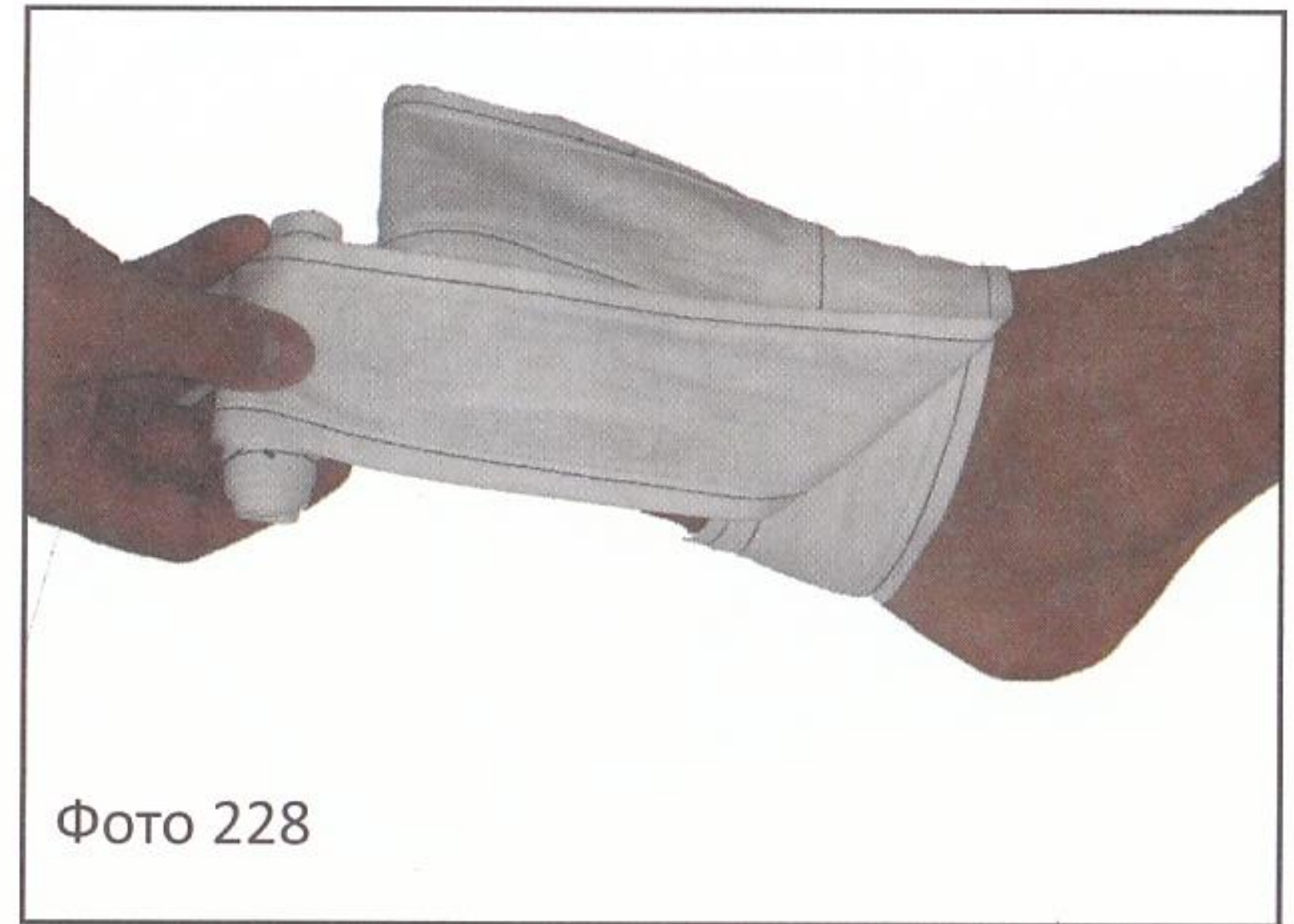


Фото 228

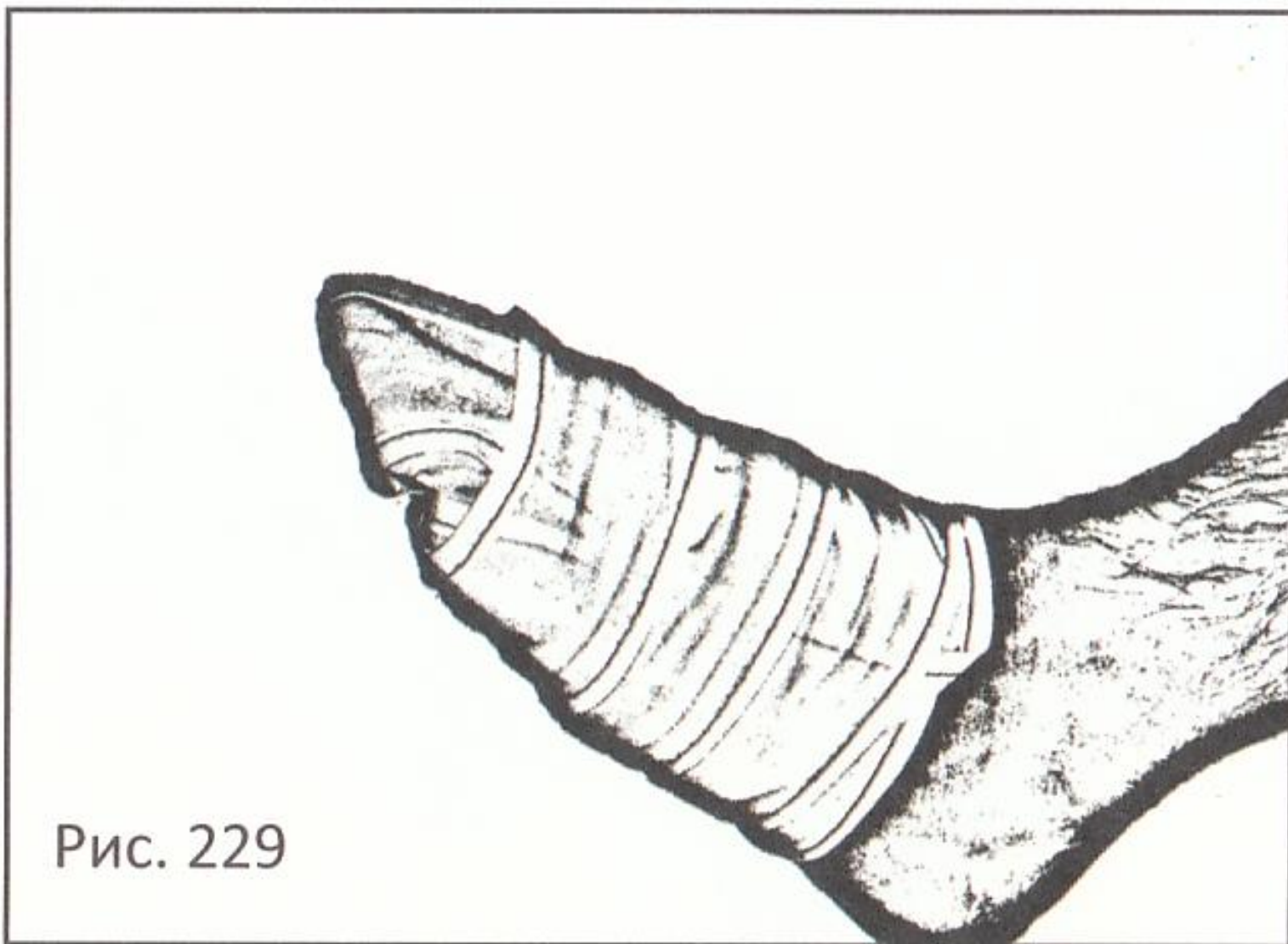


Рис. 229



Фото 229

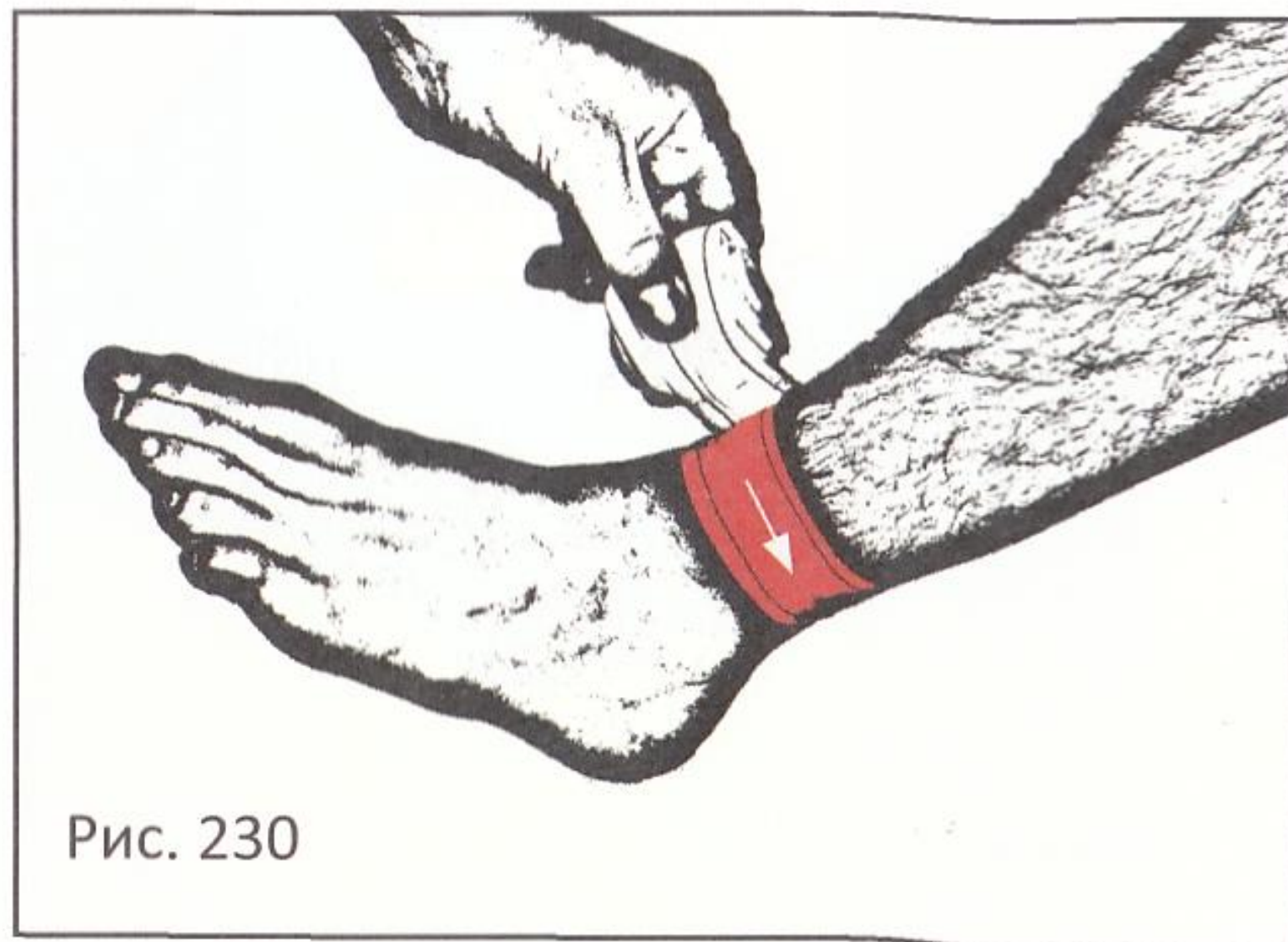
Колосовидная повязка на первый палец стопы

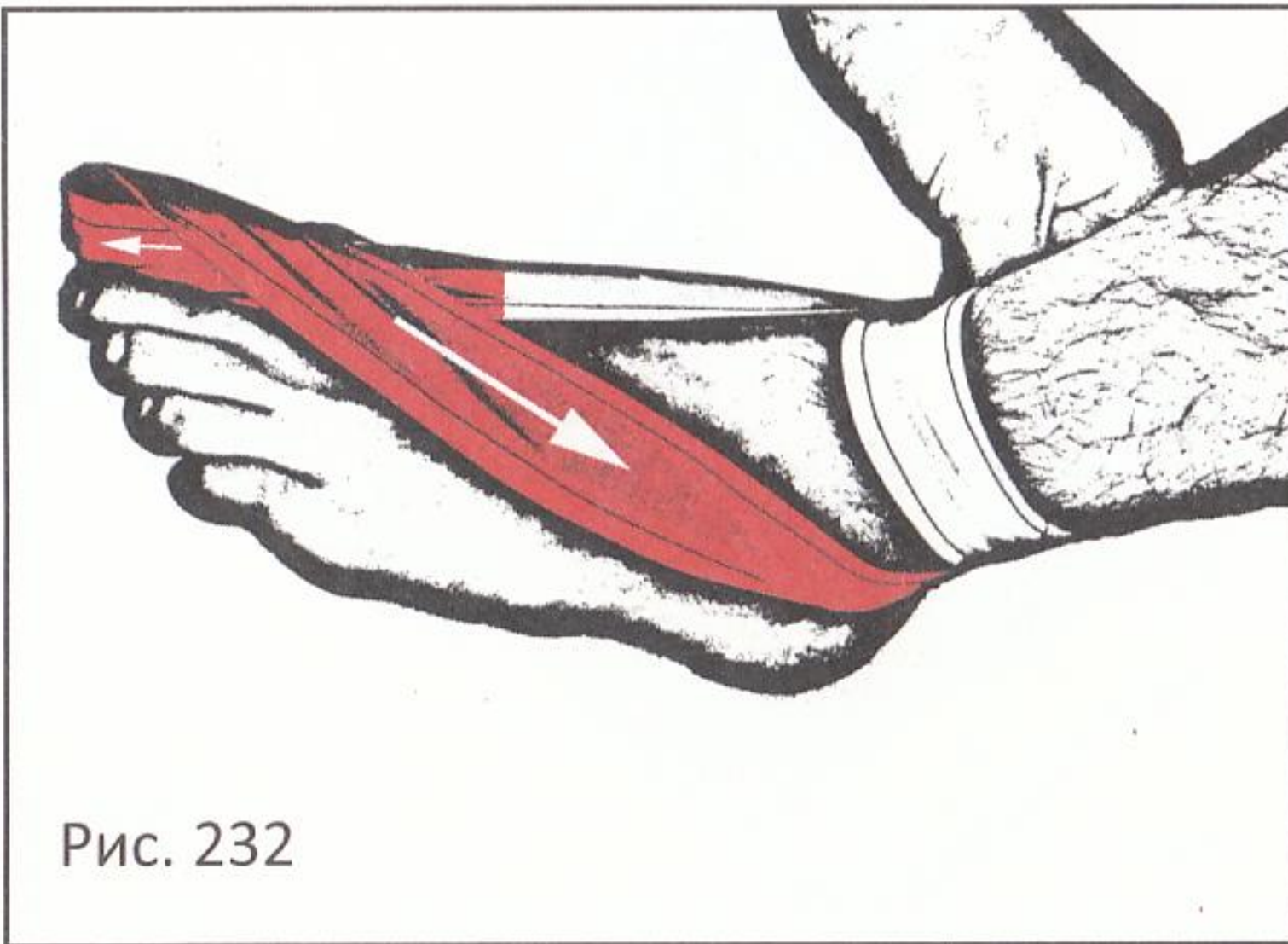
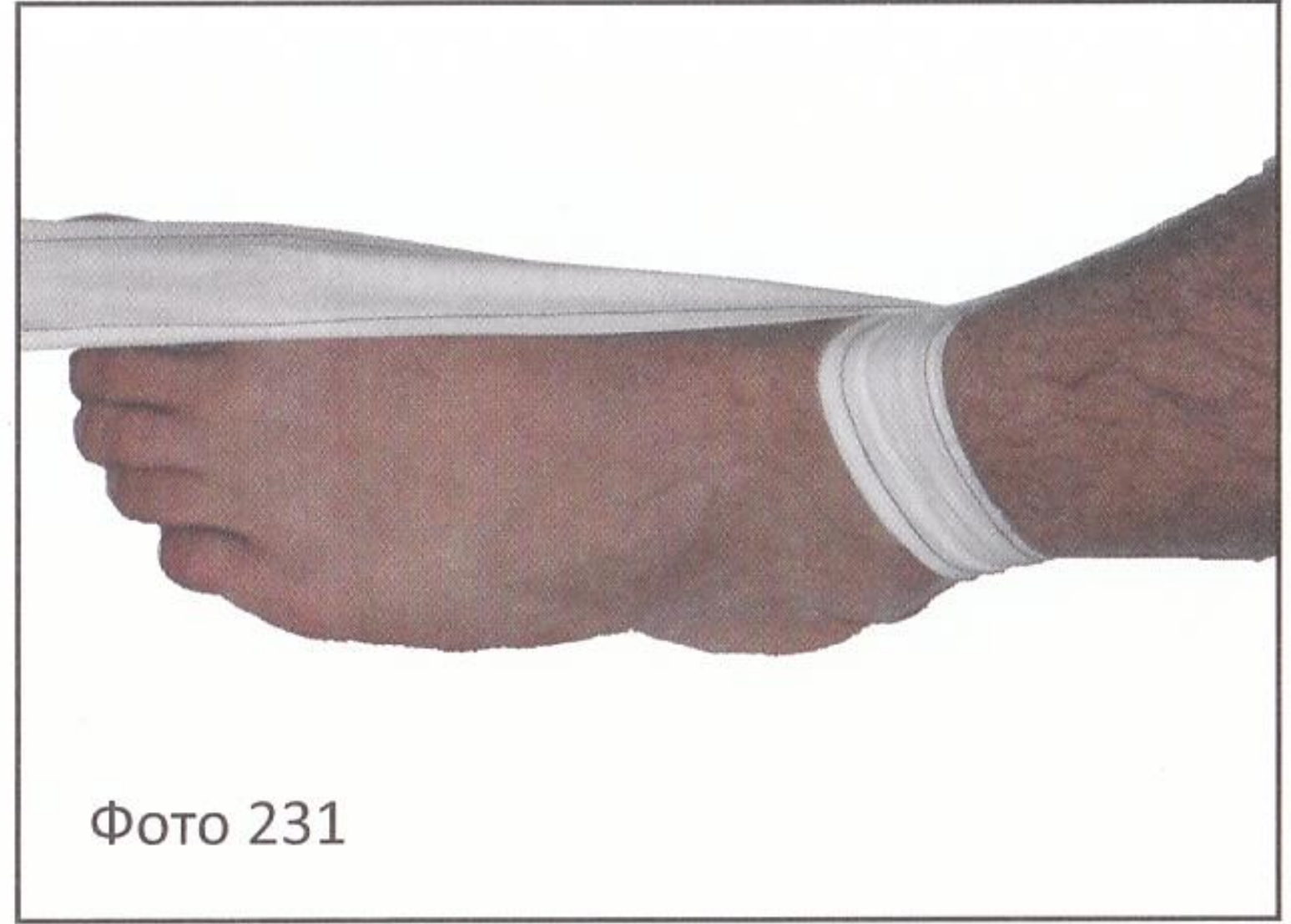
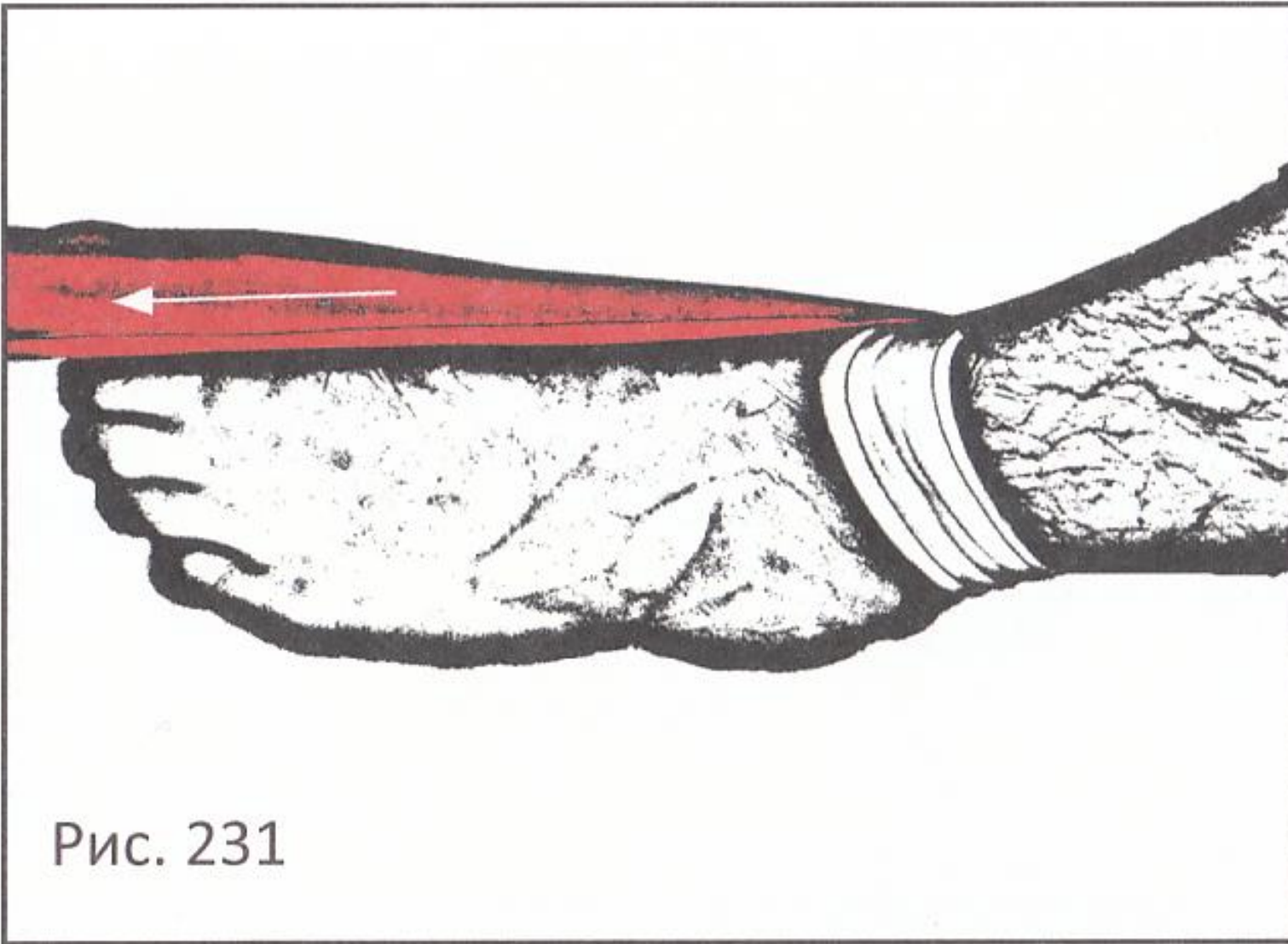
Рис. 230, Фото 230 — первый тур циркулярный и накладывается в н/3 голени.

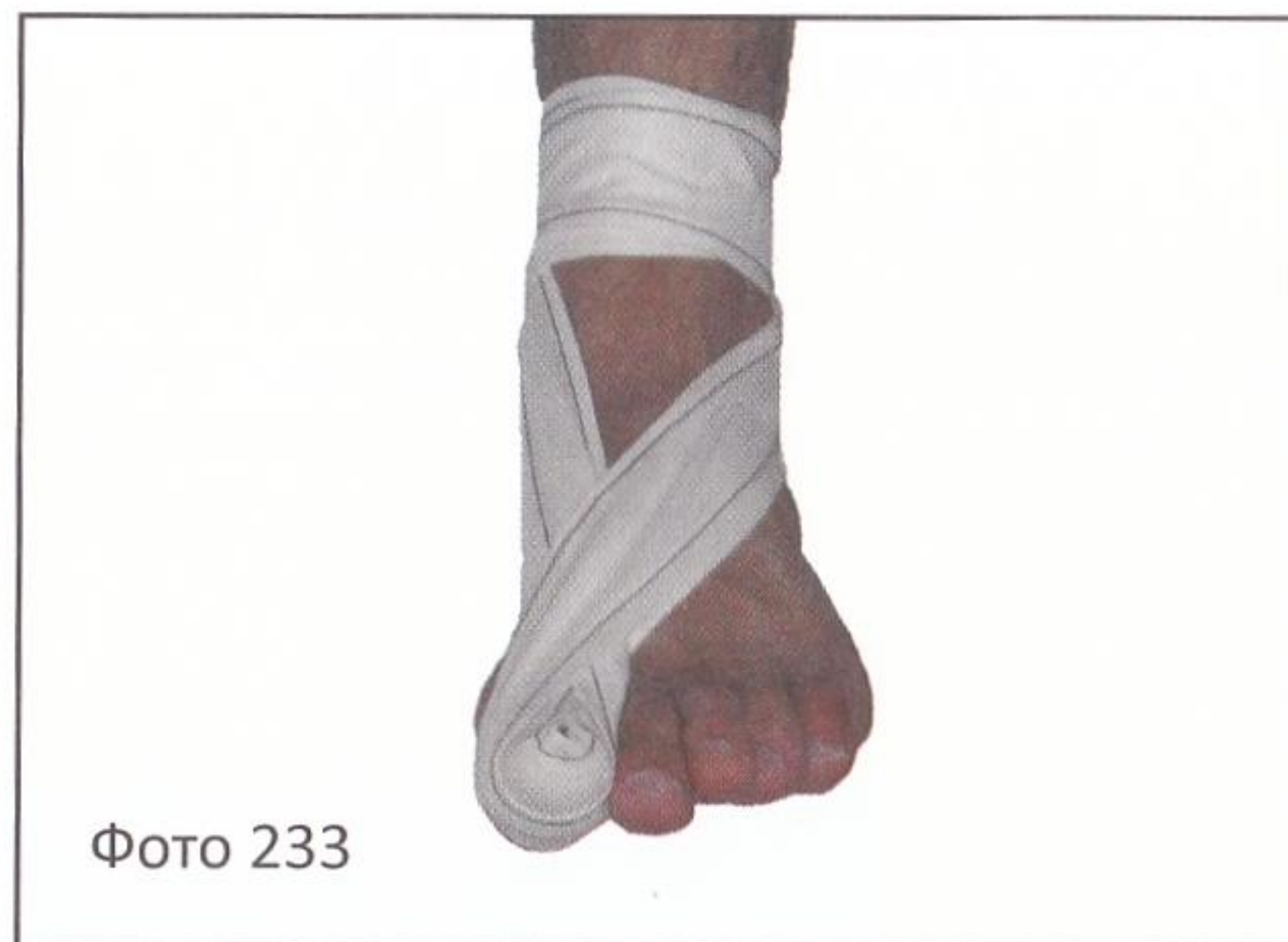
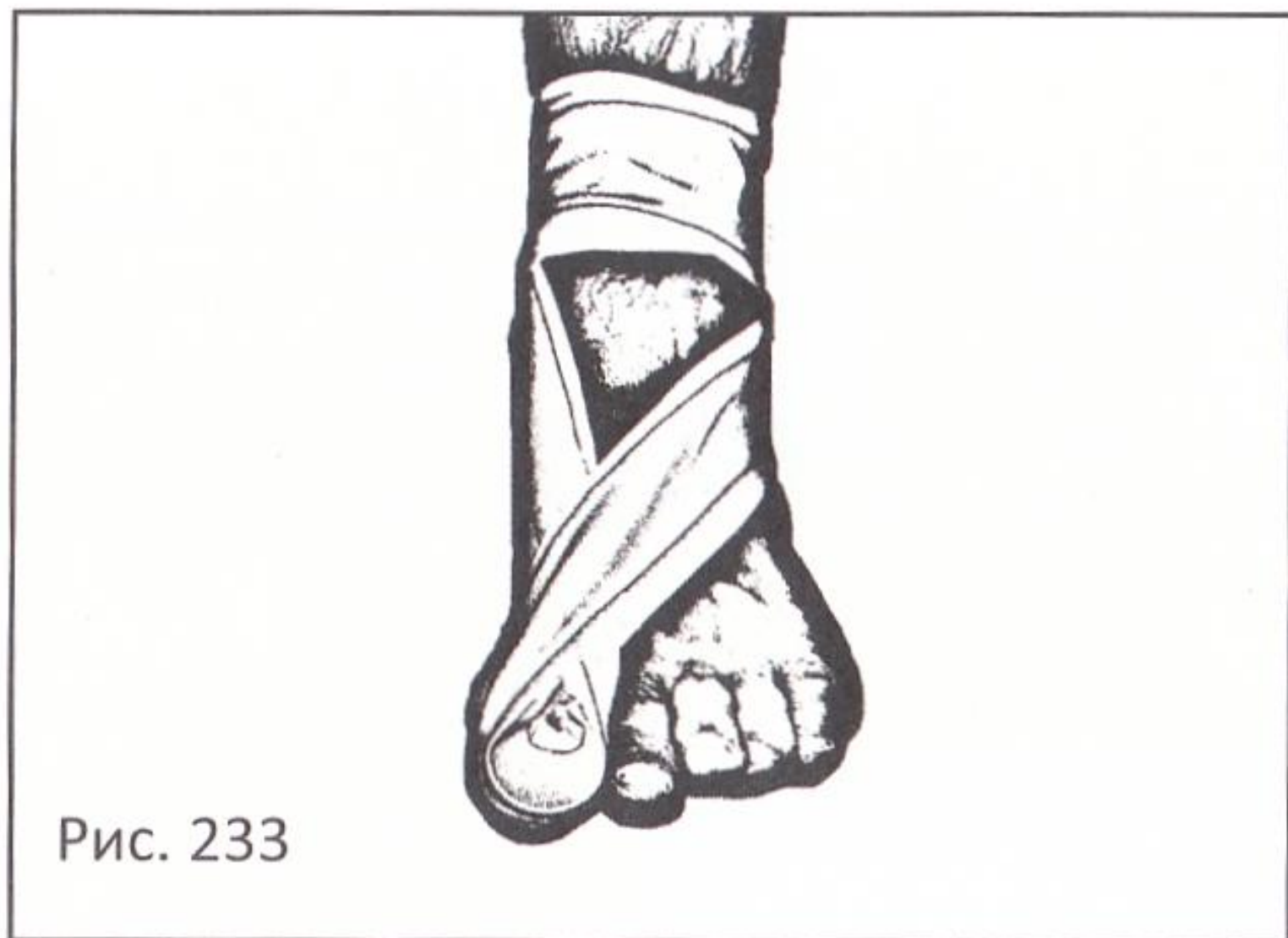
Рис. 231, Фото 231 — бинт направляется на ногтевую фалангу 1-го пальца стопы.

Рис. 232, Фото 232 — вокруг фаланги выполняется оборот и бинт возвращается на голень, при этом совершается перекрест с предыдущим туром.

Рис. 233, Фото 233 — ходы повторяют, завершают повязку циркулярным туром в н/3 голени.

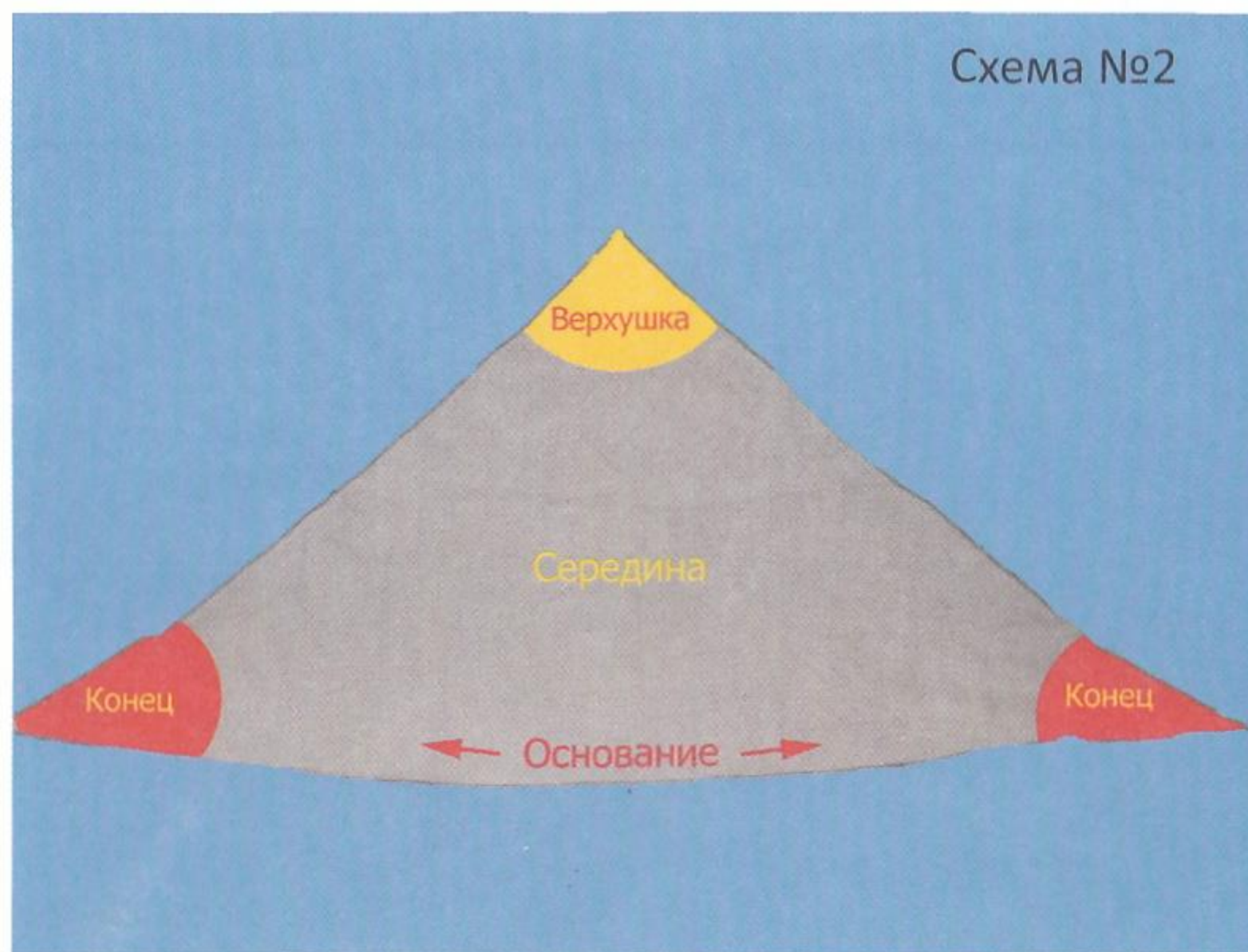






Глава 4. Косыночные повязки

Косыночные повязки чаще используются при оказании первой медицинской помощи при некоторых травмах (ушибы, переломы) и воспалительных заболеваниях. Как правило, эти повязки импровизированные и могут быть изготовлены из любой ткани (марля, простыня и т. д.). Форма повязки соответствует её названию и представляет собой кусок ткани треугольной формы. В косынке различают основание, вершушку, два конца, середину (схема № 2).



4.1 Косыночная повязка на голову

Рис. 234, Фото 234 — исходное положение: повязка располагается серединой на теменной области, верхушка спускается с области лба, основание — на затылочной области, оба конца опущены по бокам.

Рис. 235, Фото 235 — оба конца связываются в лобной области.

Рис. 236, Фото 236 — верхушку перегибают через связанные концы и фиксируют над ними.

Рис. 234

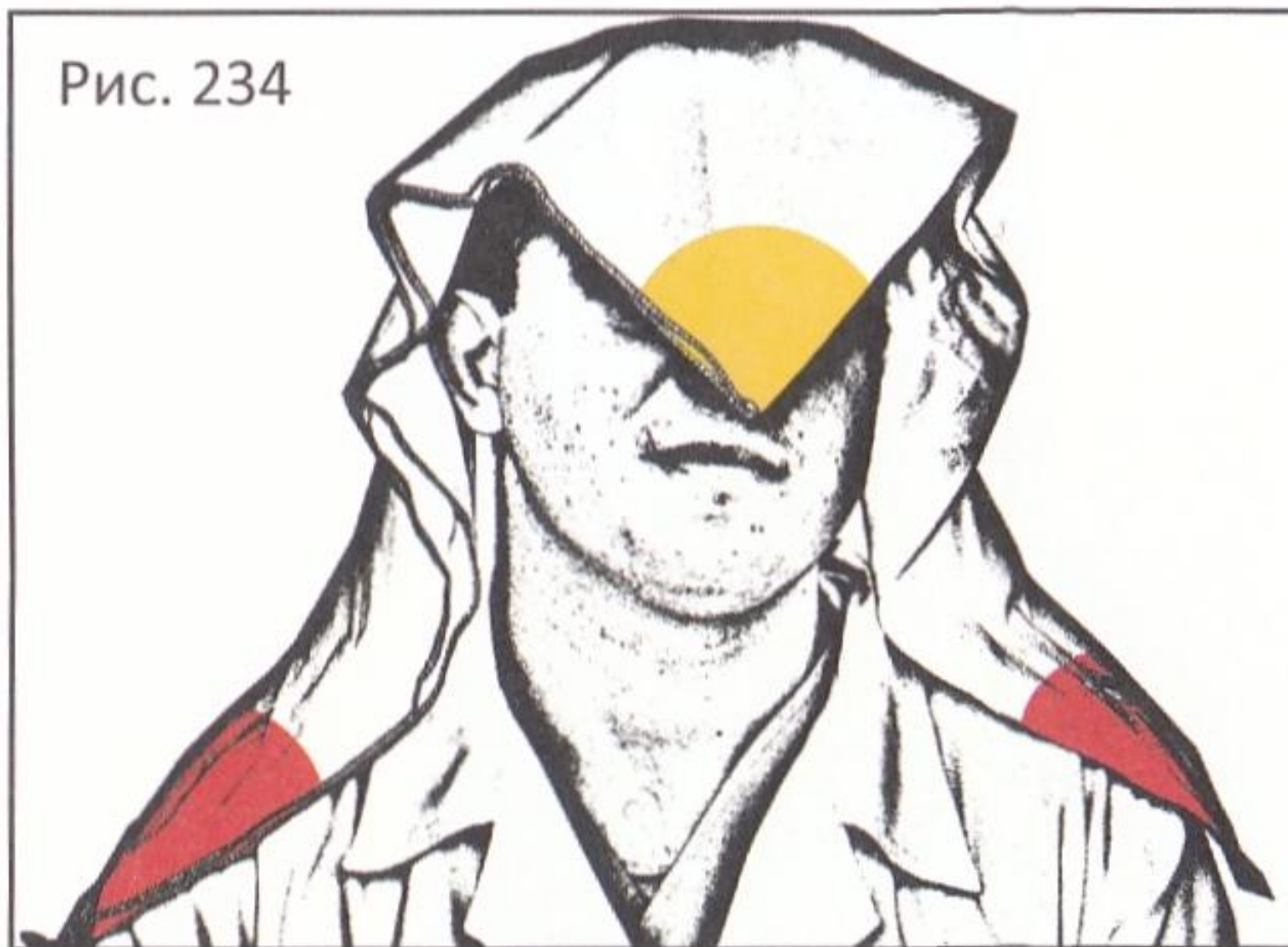


Фото 234



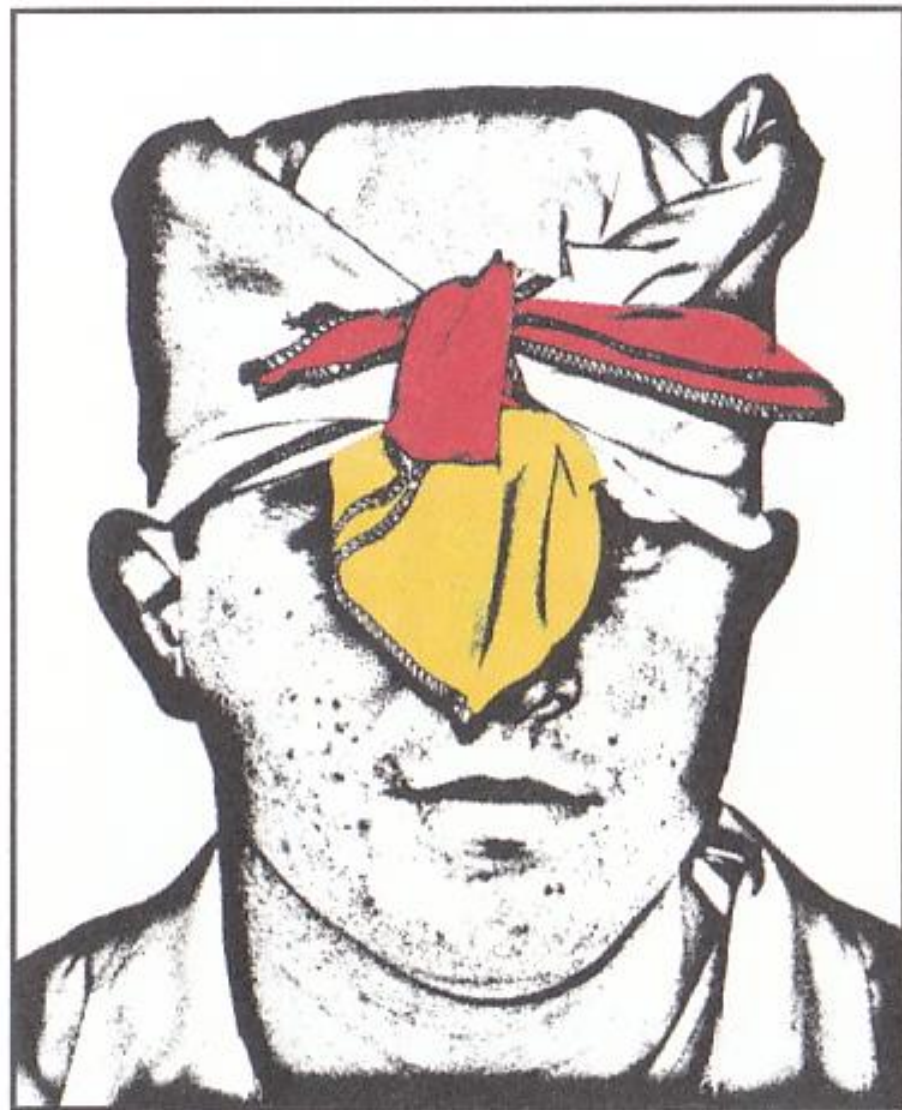


Рис. 235

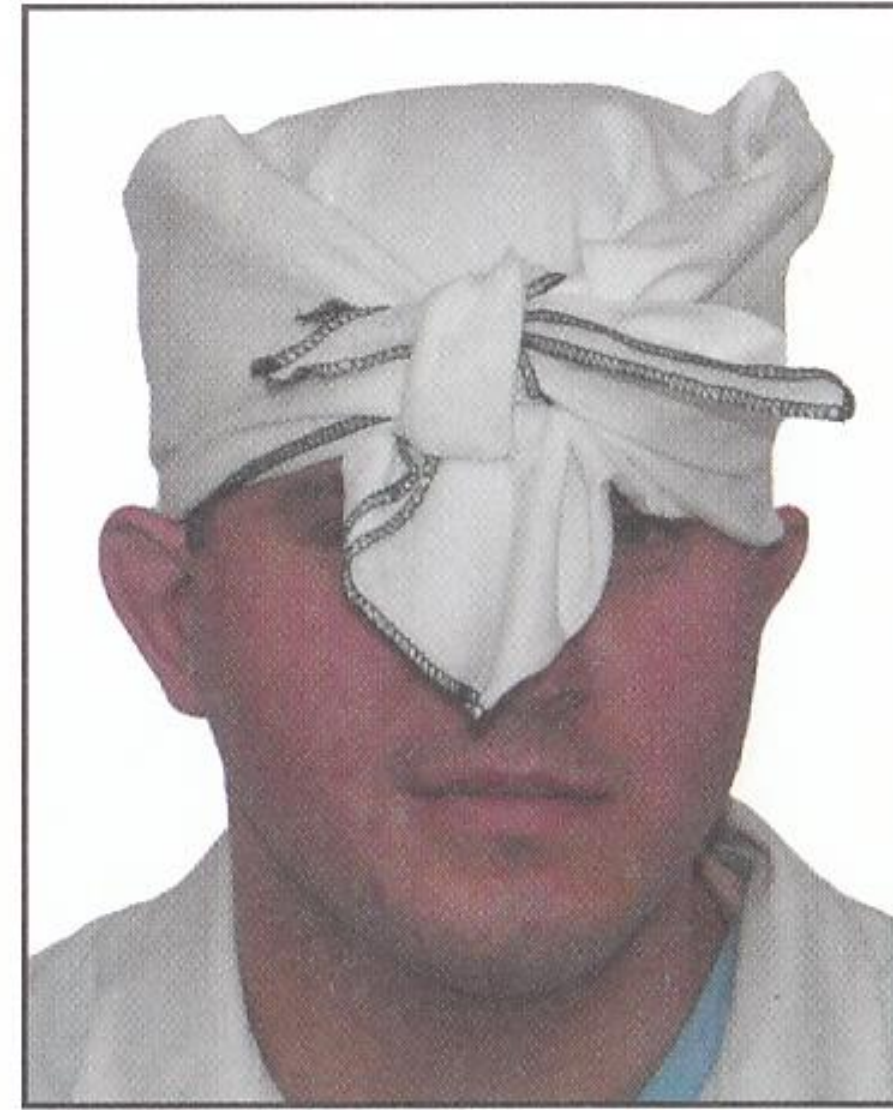


Фото 235

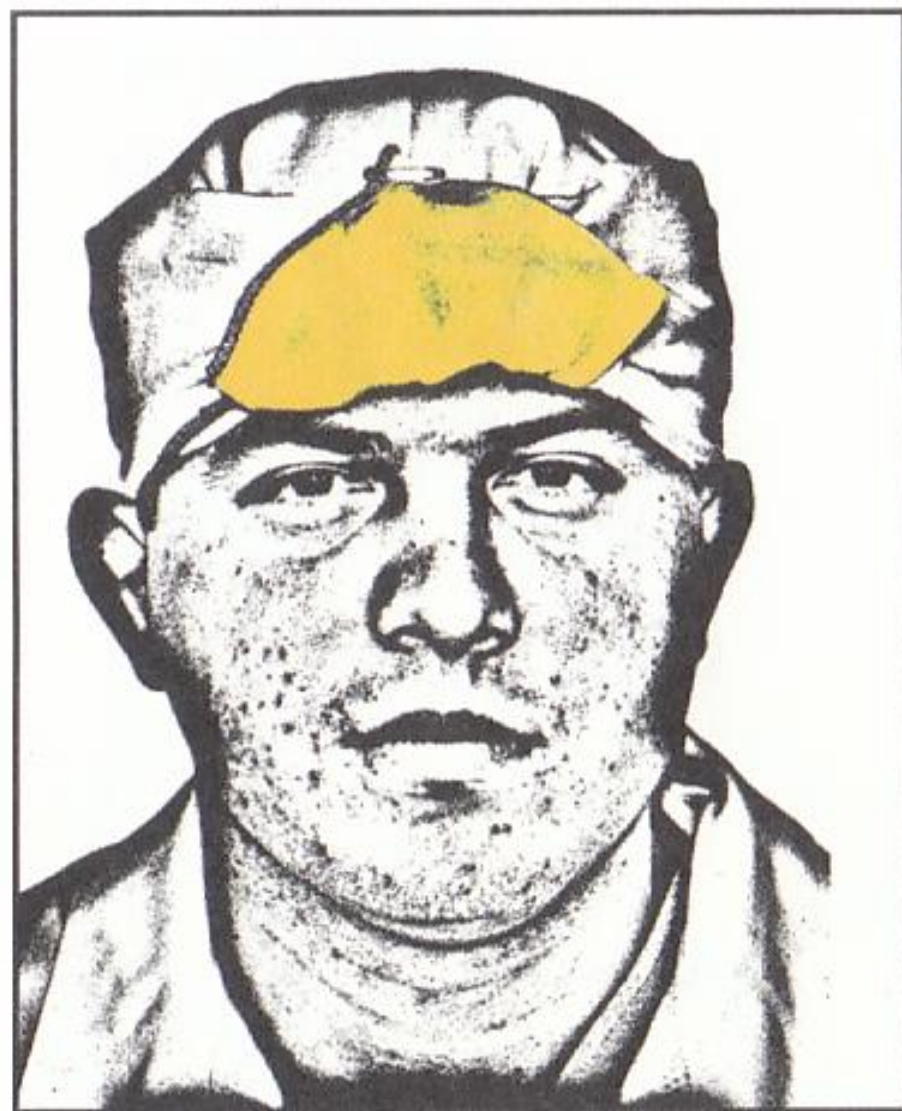


Рис. 236



Фото 236

4.2 Косыночная повязка на верхнюю конечность — перевязь

Рис. 237, Фото 237 — исходное положение: косынку накладывают на переднюю поверхность тела с той стороны, где имеется поражение. Причём основание соответствует оси тела, верхний конец перекинут через надплечье, нижний свешивается до колен, а верхушка направлена в сторону локтевого сустава. Локтевой сустав согнут под прямым углом.

Рис. 238, Фото 238 — нижний конец направляют на заднюю поверхность шеи с противоположной стороны, где связывают с верхним концом.

Рис. 239, Фото 239 — верхушку ведут на переднюю поверхность и фиксируют.

Косыночная повязка для подвешивания верхней конечности (простая перевязь)

Рис. 240, Фото 240 — исходное положение: рука согнута под прямым углом. Косынка складывается в виде шарфа, затем подводится под $n/3$ предплечья и концы её связываются на задней поверхности шеи.



Рис. 237

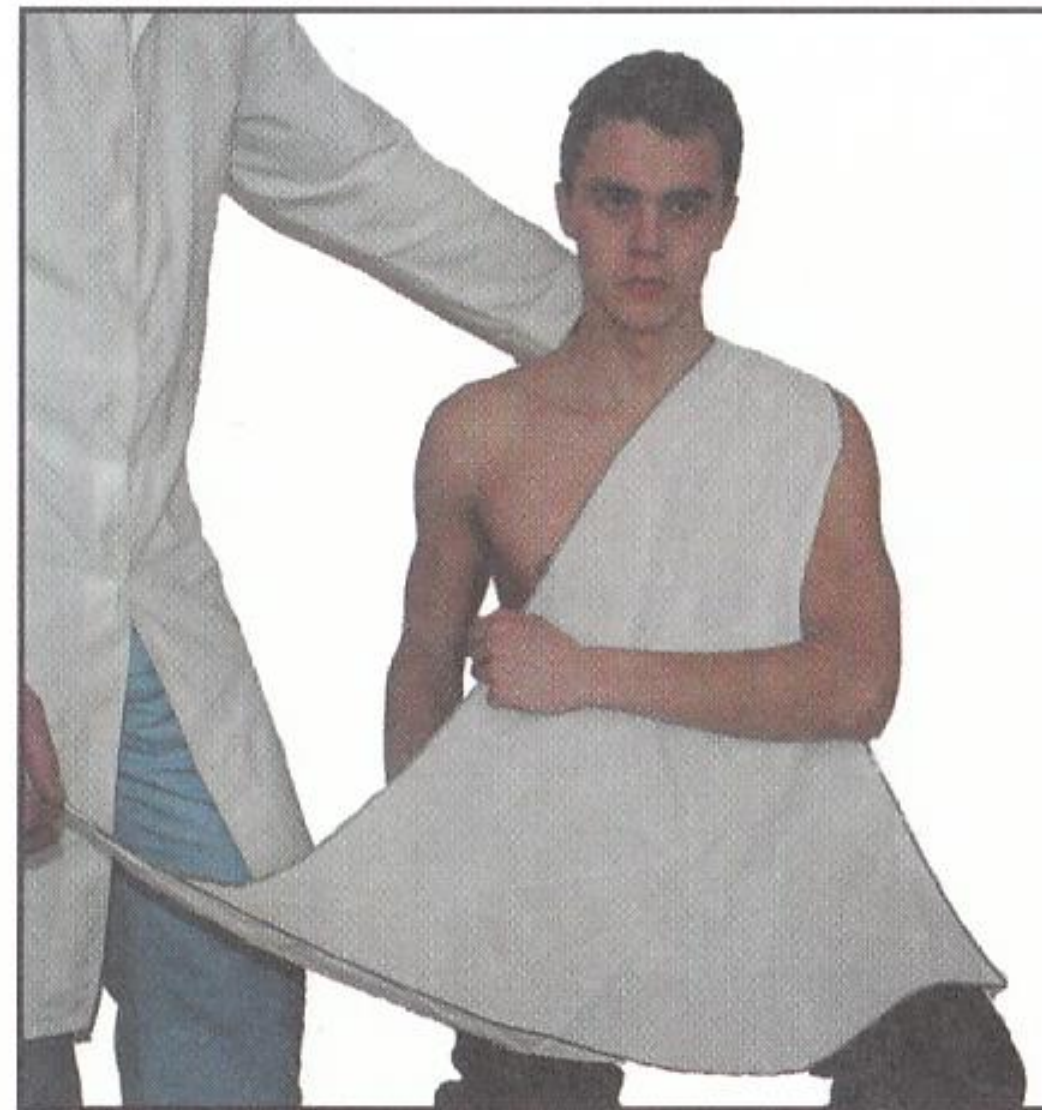


Фото 237



Рис. 238

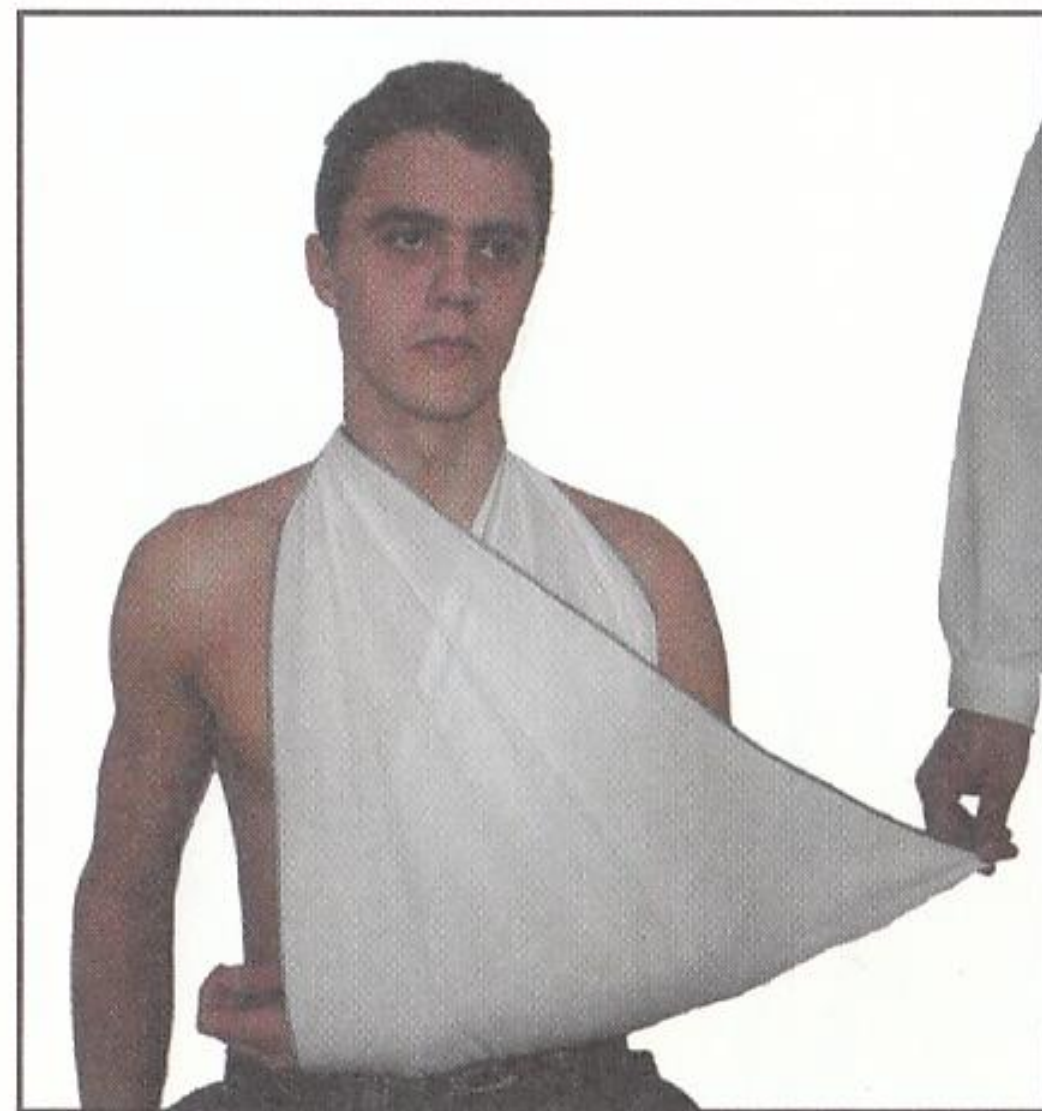


Фото 238

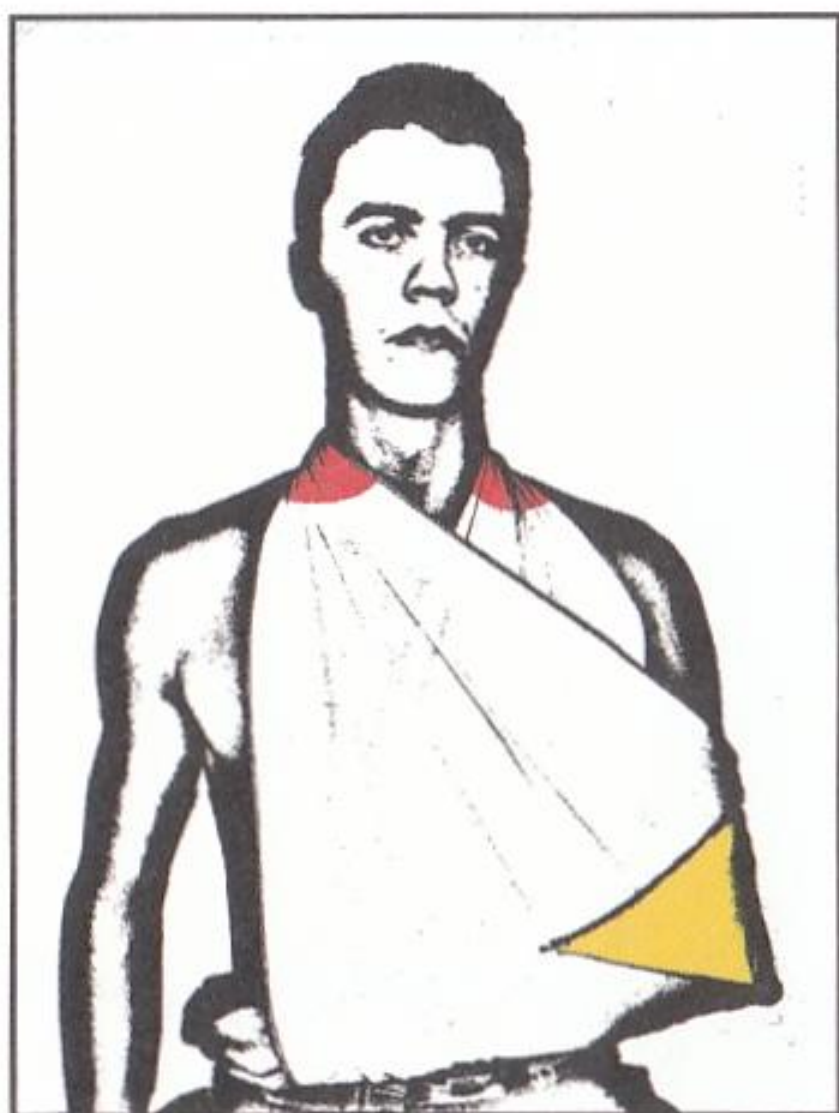


Рис. 239

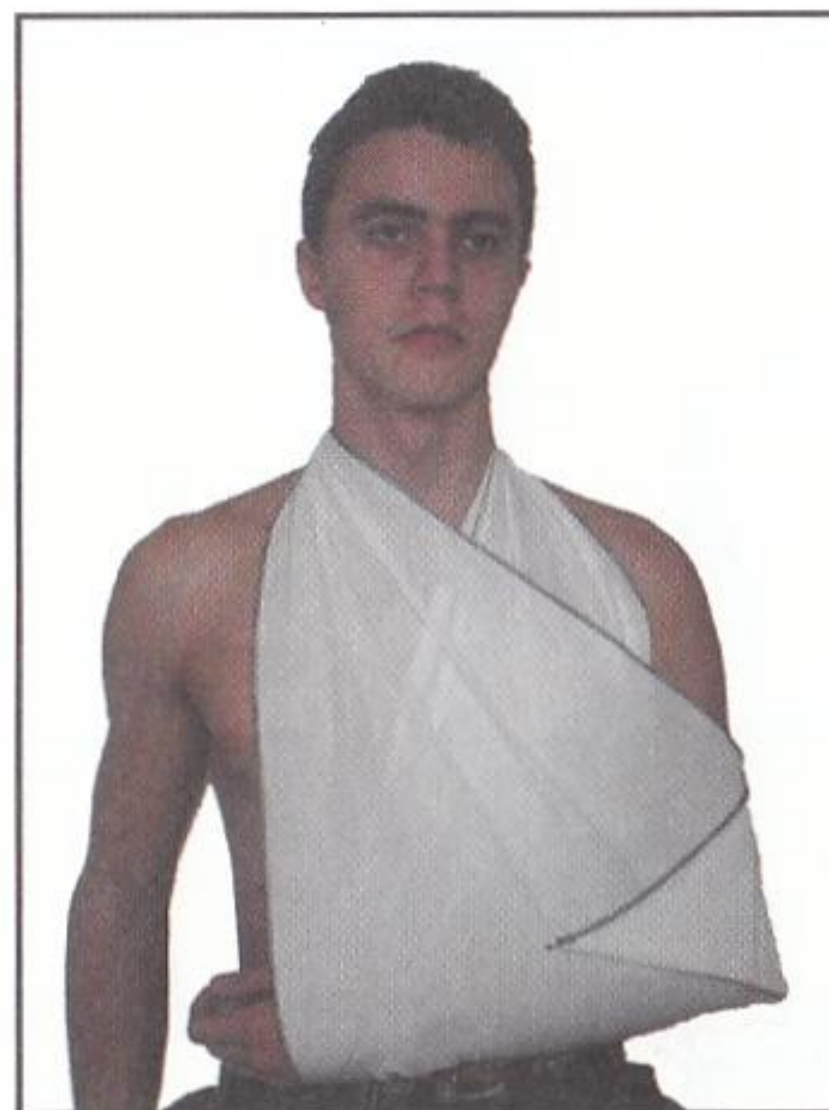


Фото 239

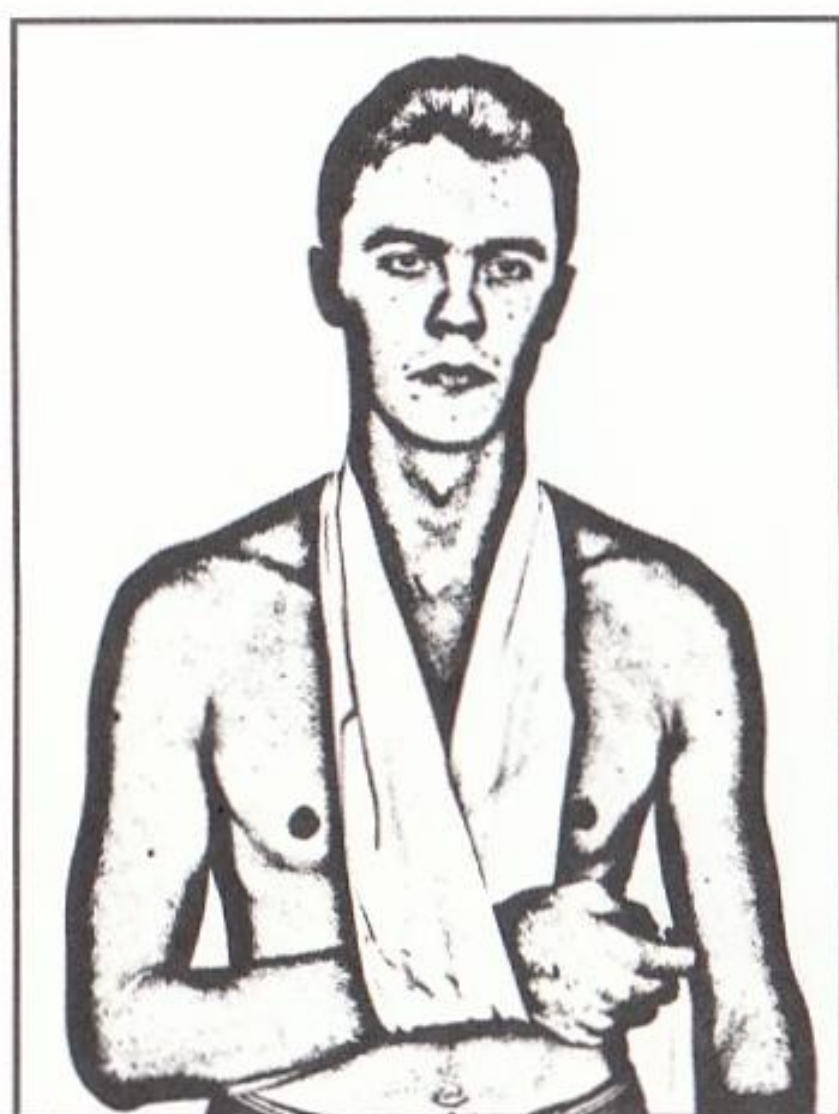


Рис. 240

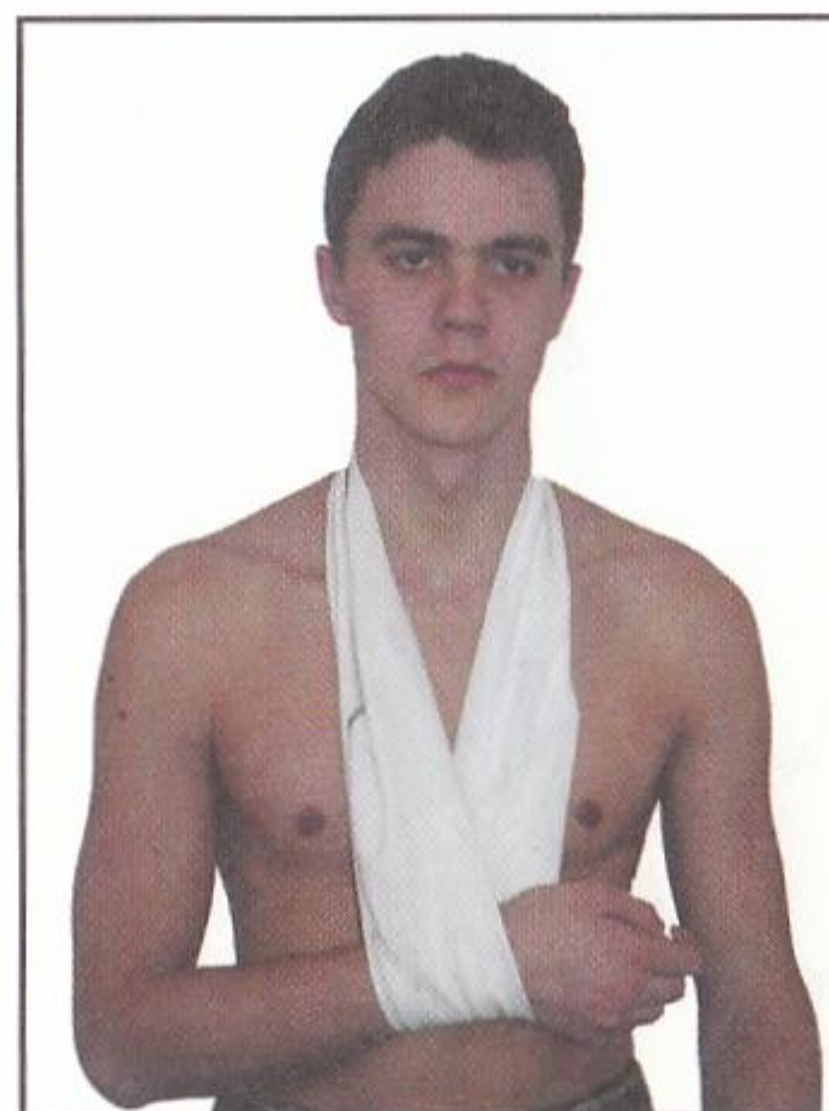


Фото 240

4.3 Косыночная повязка на переднюю поверхность грудной клетки и область надплечья

Рис. 241, Фото 241 — исходное положение: косынка накладывается на переднюю поверхность туловища и плеча. Причём верхний конец располагается на надплечье противоположной стороны, нижний свешивается до колен, верхушка на стороне плеча.

Рис. 242, Фото 242 — верхний конец и верхушка связываются на задней поверхности шеи.

Рис. 243, Фото 243 — нижний конец ведут через подмышечную область поражённой стороны, по задней поверхности плечевого сустава, направляют его на область надплечья и там фиксируют.



Рис. 241

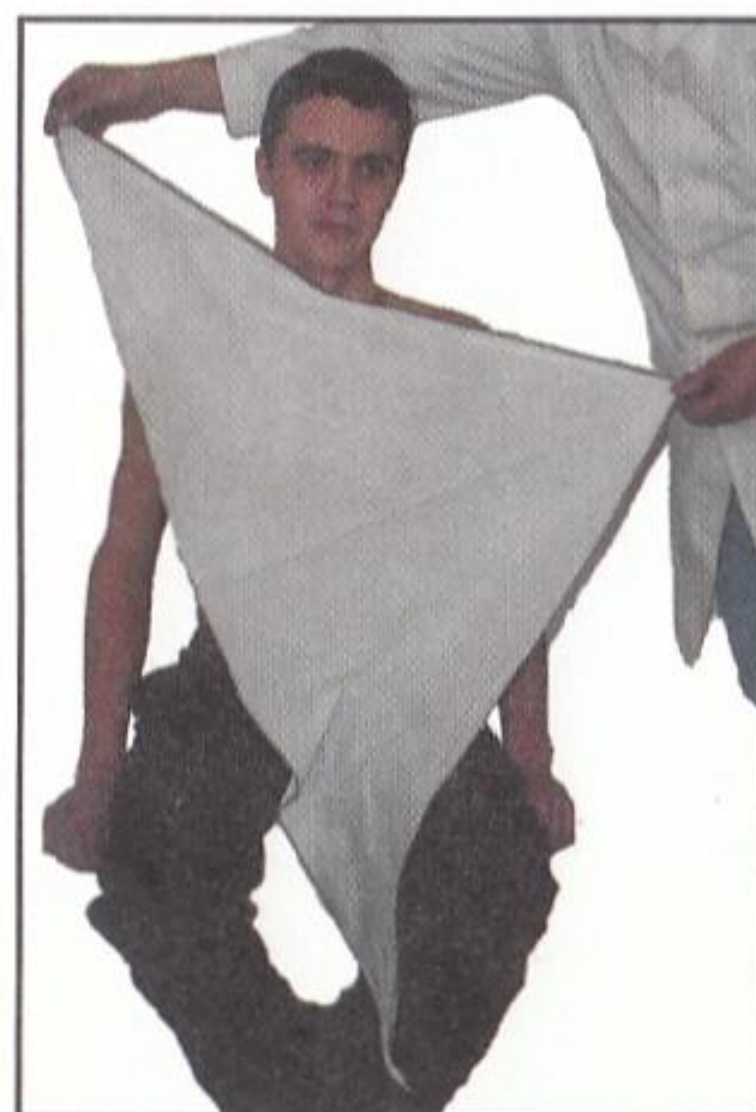


Фото 241



Рис. 242

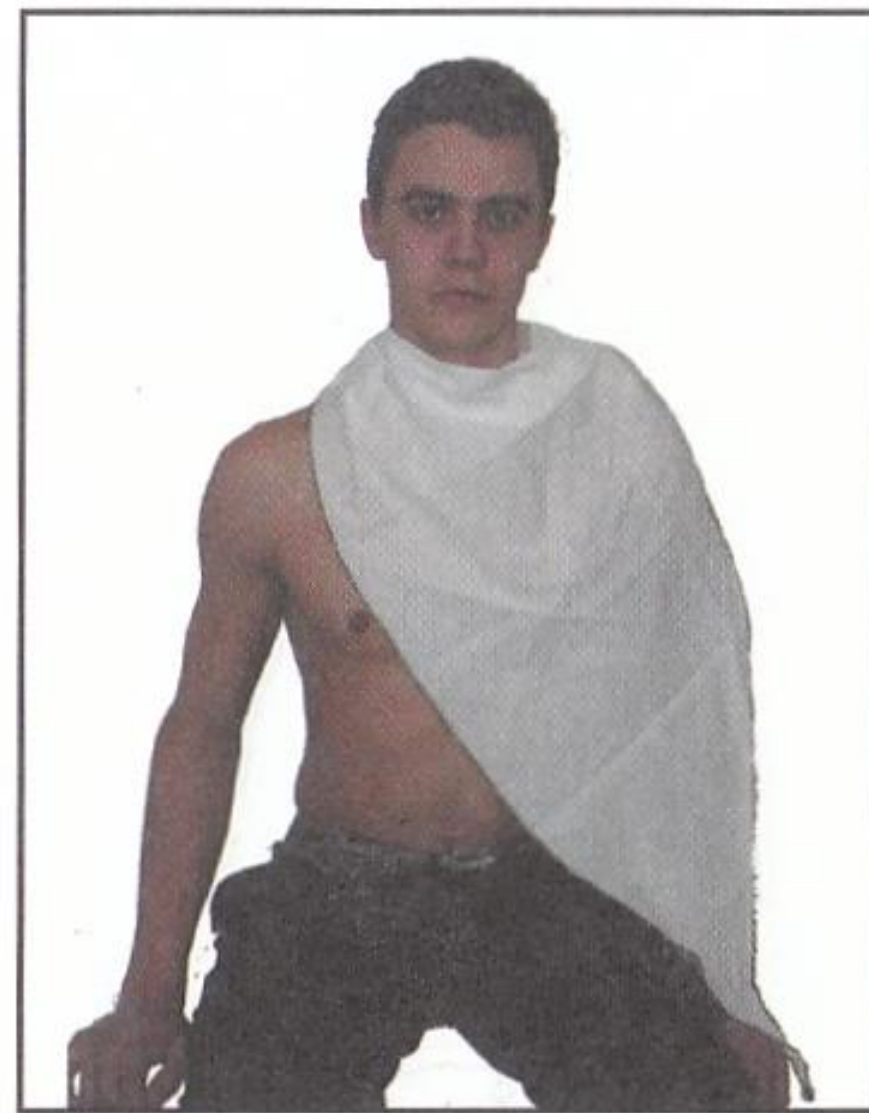


Фото 242



Рис. 243

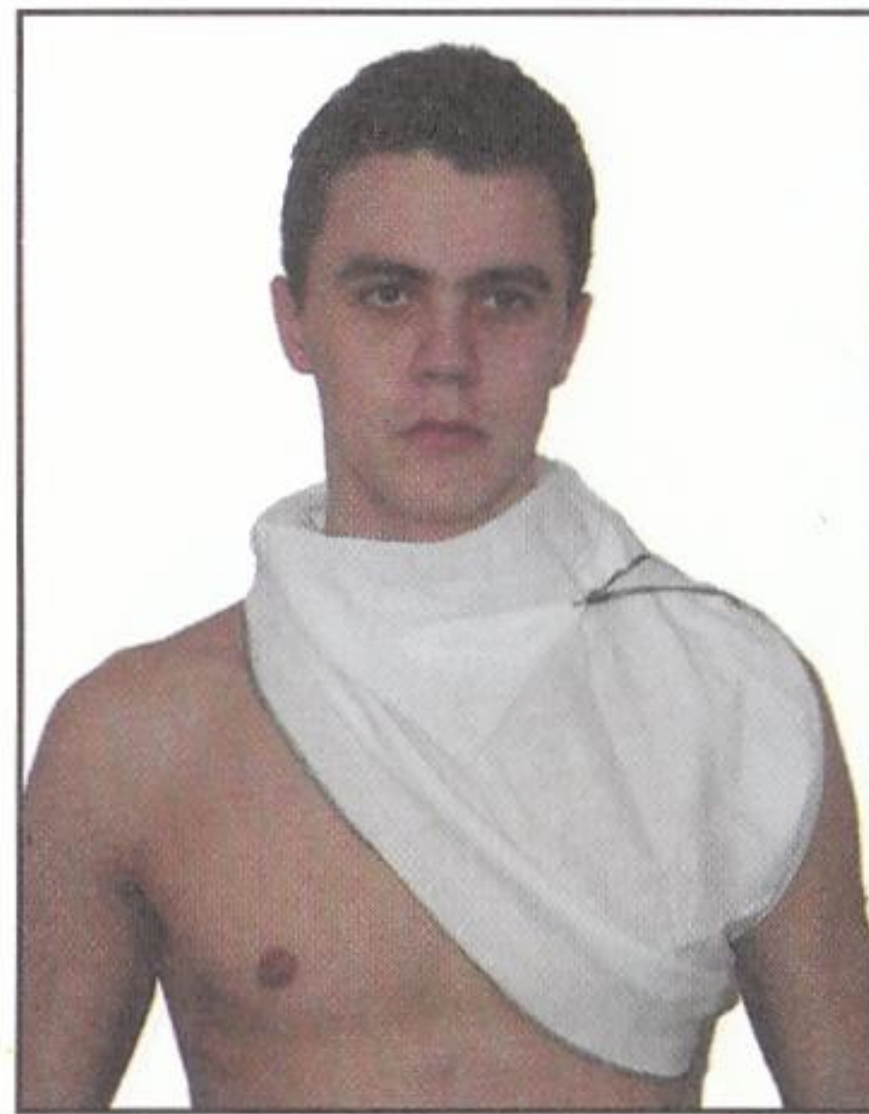


Фото 243

Косыночная повязка на область плечевого сустава

Рис. 244, Фото 244 — исходное положение: косынка накладывается таким образом, что верхушка располагается на боковой поверхности шеи и фиксируется крестом бинтовой повязкой, основание и концы свисают с плечевого сустава.

Рис. 245, Фото 245 — затем передний конец направляется по внутренней поверхности плеча назад, а задний вперед.

Рис. 246, Фото 246 — оба конца связываются.



Рис. 244

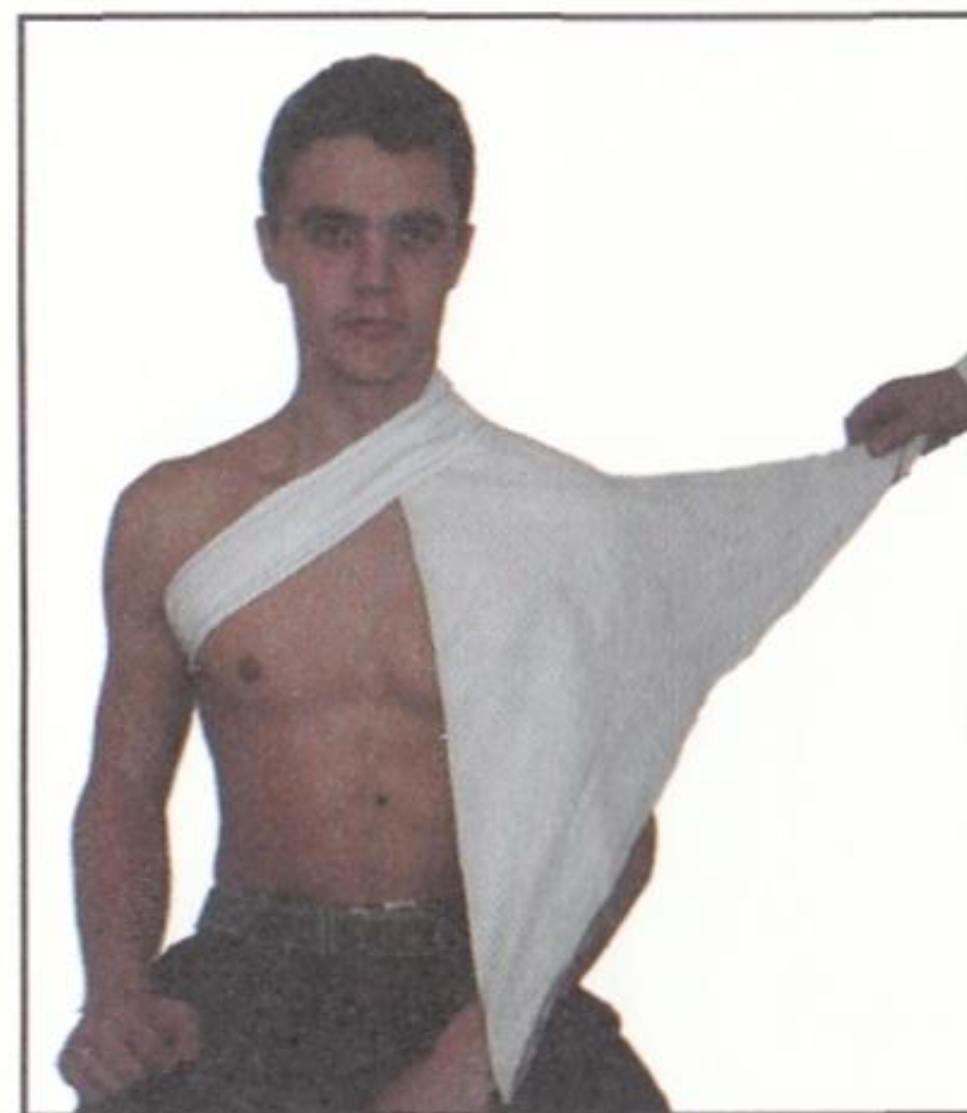


Фото 244



Рис. 245

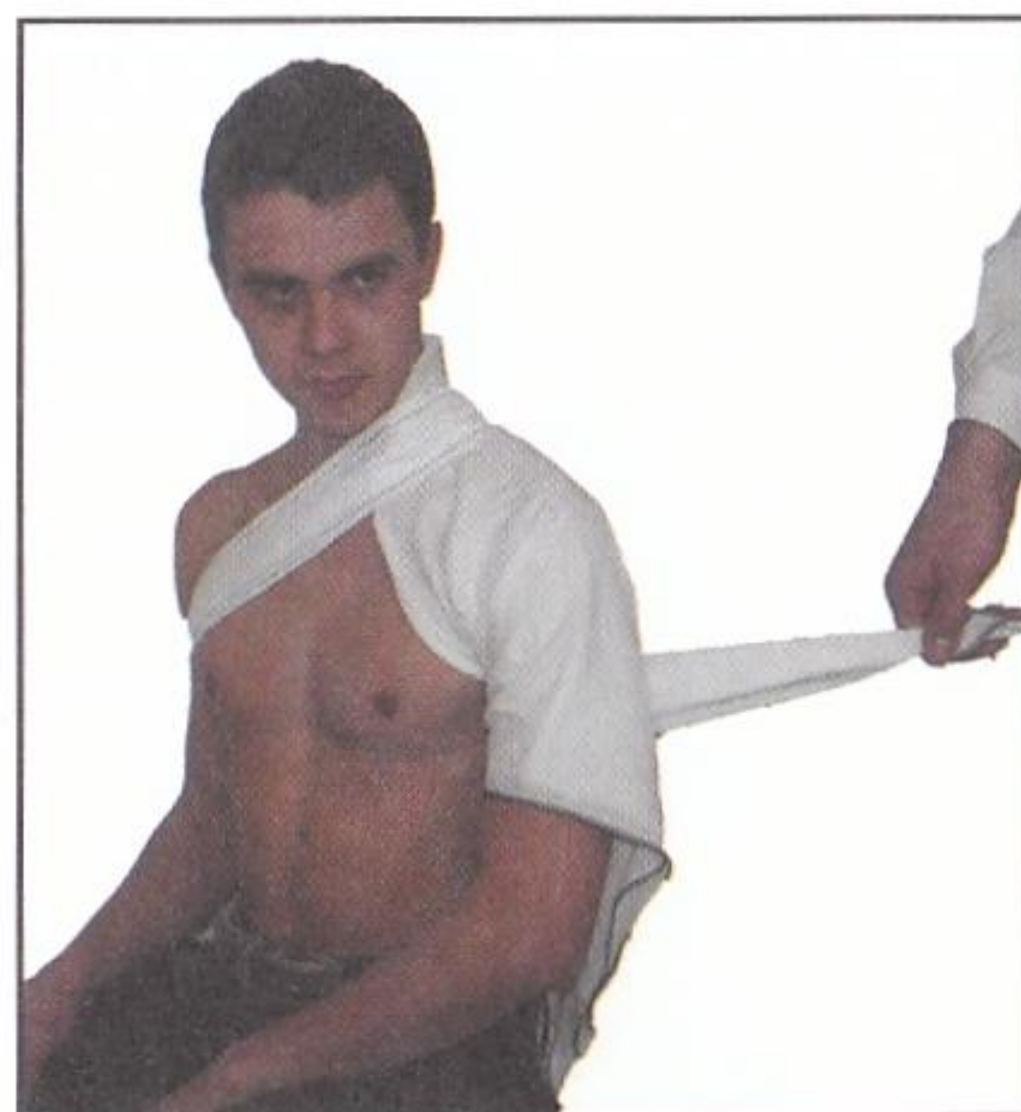


Фото 245



Рис. 246

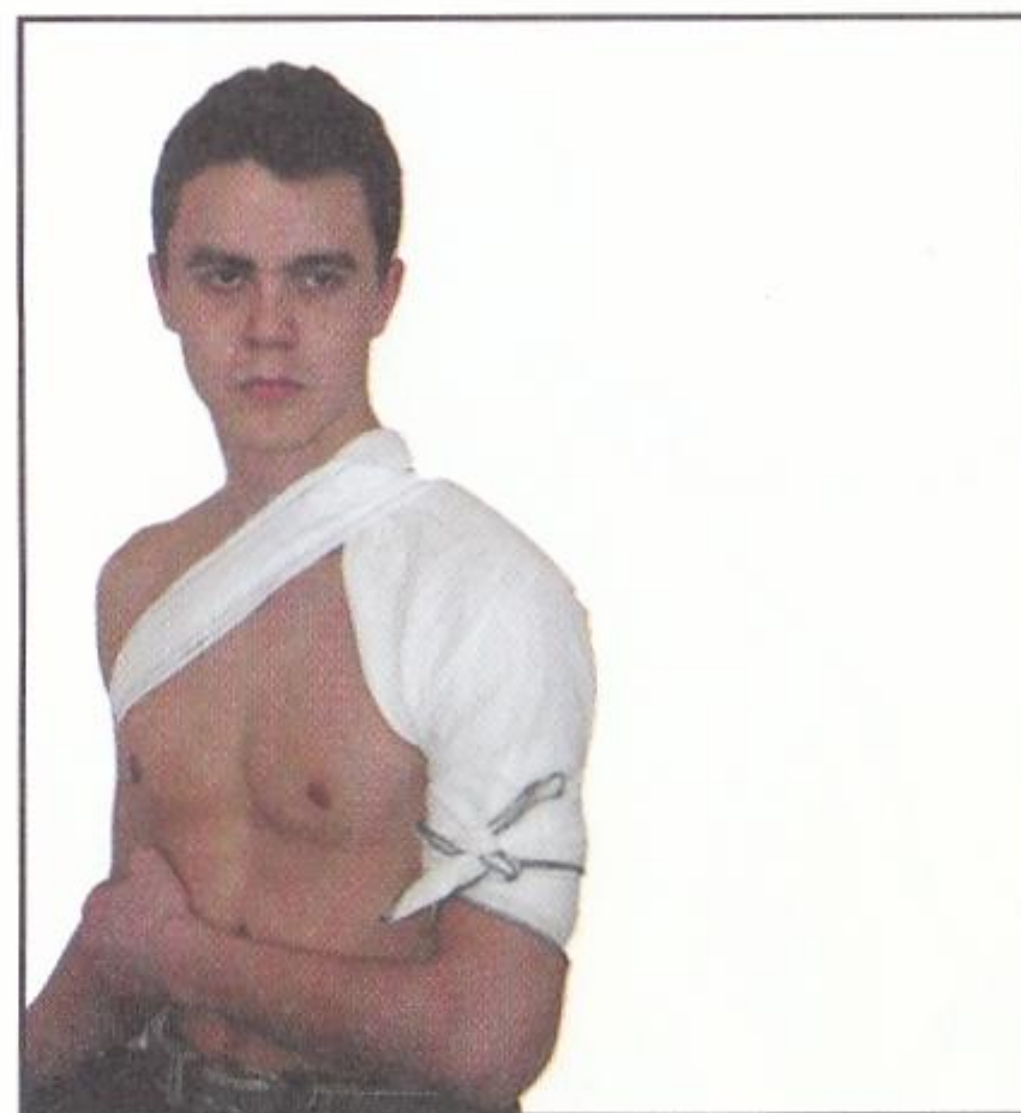


Фото 246

4.5 Косыночная повязка на область локтевого сустава

Рис. 247, Фото 247 — исходное положение: косынка наложена на согнутый под прямым углом локтевой сустав таким образом, что основание располагают на предплечье, верхушку на плече, оба конца свисают, один с внутренней стороны, другой с наружной.

Рис. 248, Фото 248 — на предплечье оба конца перемещают навстречу друг другу, перекрещивают и ведут на плечо, где они связываются.

Рис. 249, Фото 249 — повязка в законченном виде.

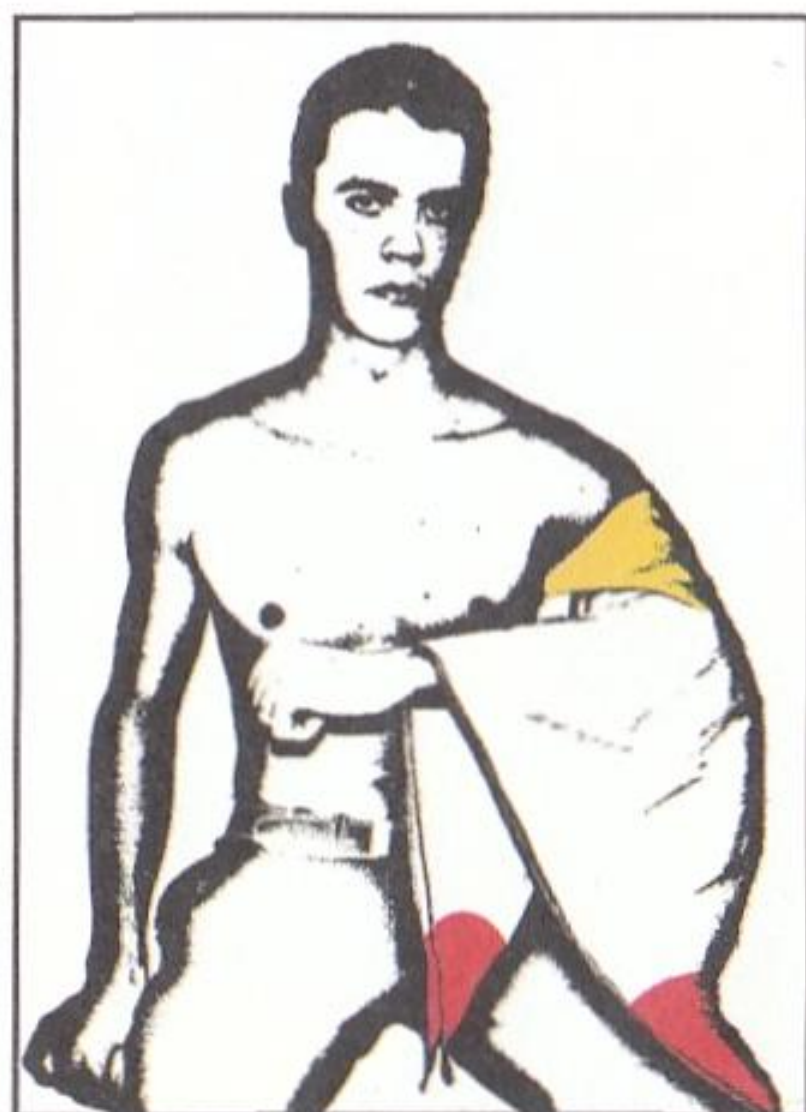


Рис. 247

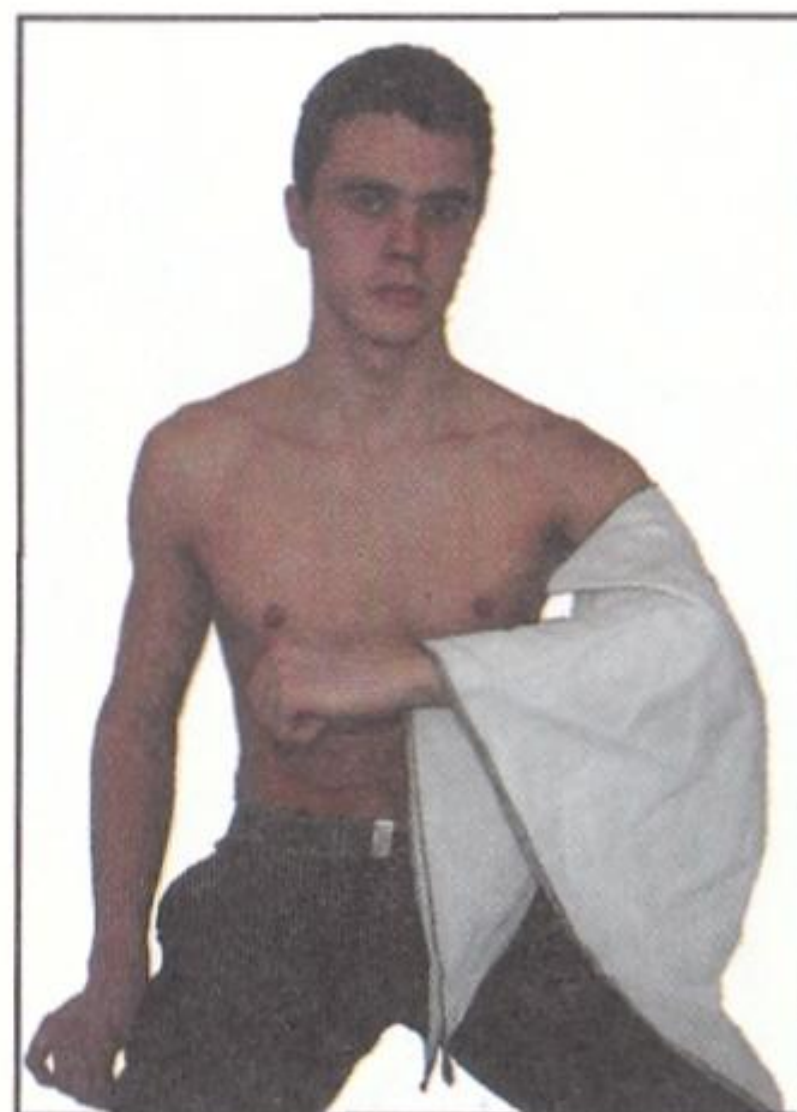


Фото 247

Рис. 248

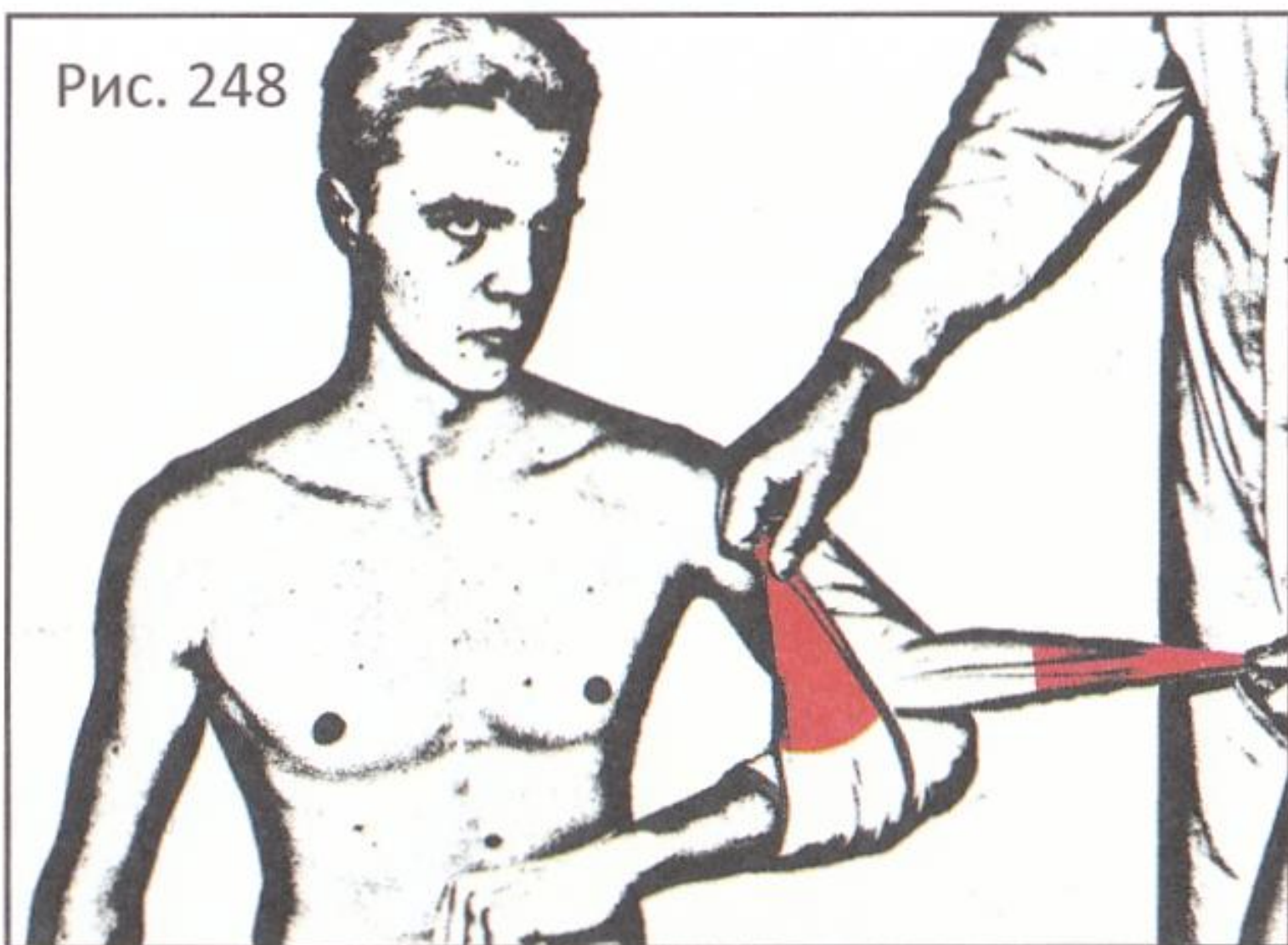


Фото 248



Рис. 249



Фото 249



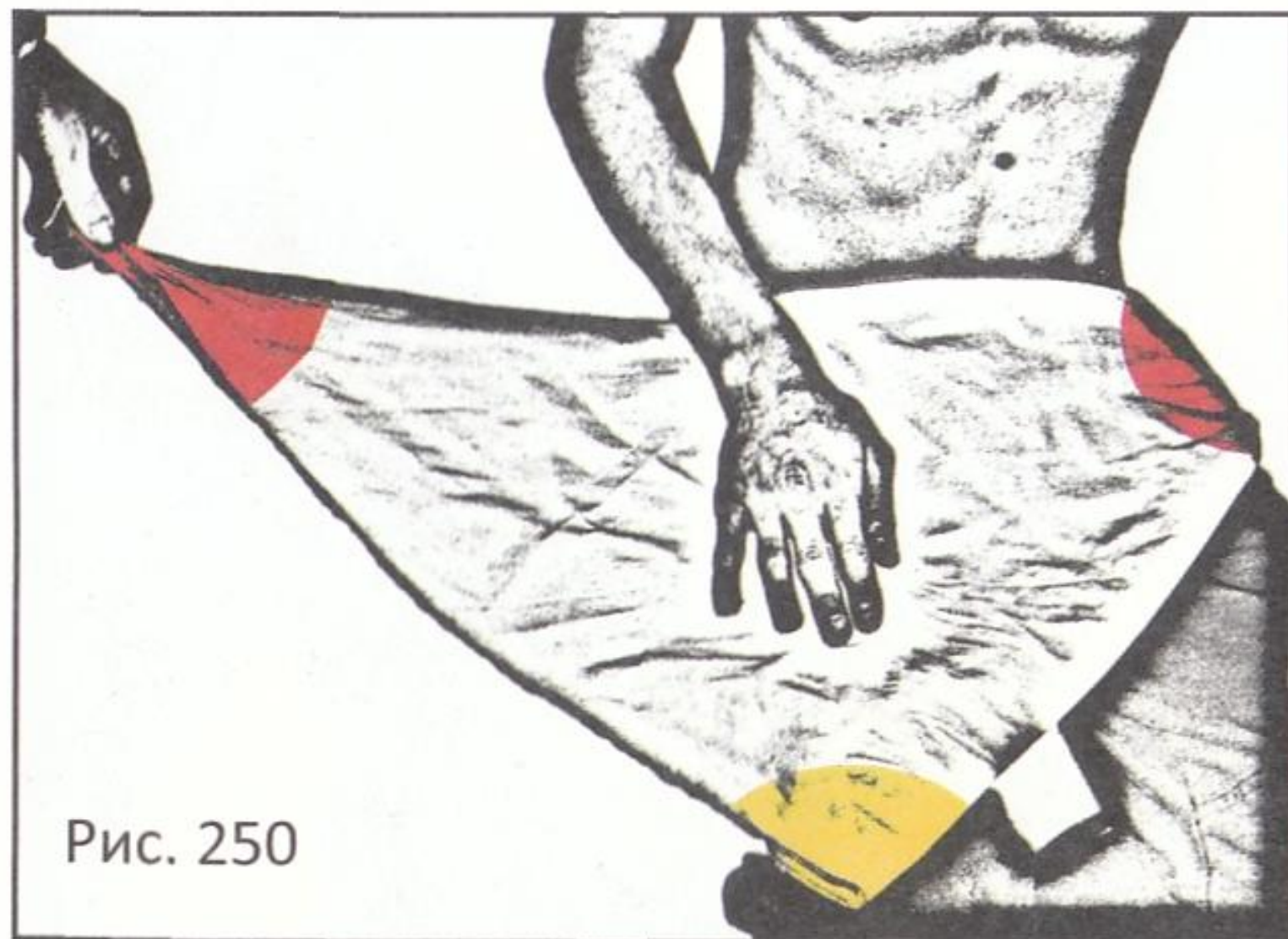
4.6 Косыночная повязка на кисть

Рис. 250, Фото 250 — исходное положение: кисть располагается на косынке и обращена к ней ладонной поверхностью. Основание на уровне лучезапястного сустава, верхушка направлена в сторону пальцев.

Рис. 251, Фото 251 — верхушку ведут по тыльной поверхности кисти до лучезапястного сустава.

Рис. 252, Фото 252 — затем оба конца связываются над верхушкой.

Рис. 253, Фото 253 — повязка в законченном виде.



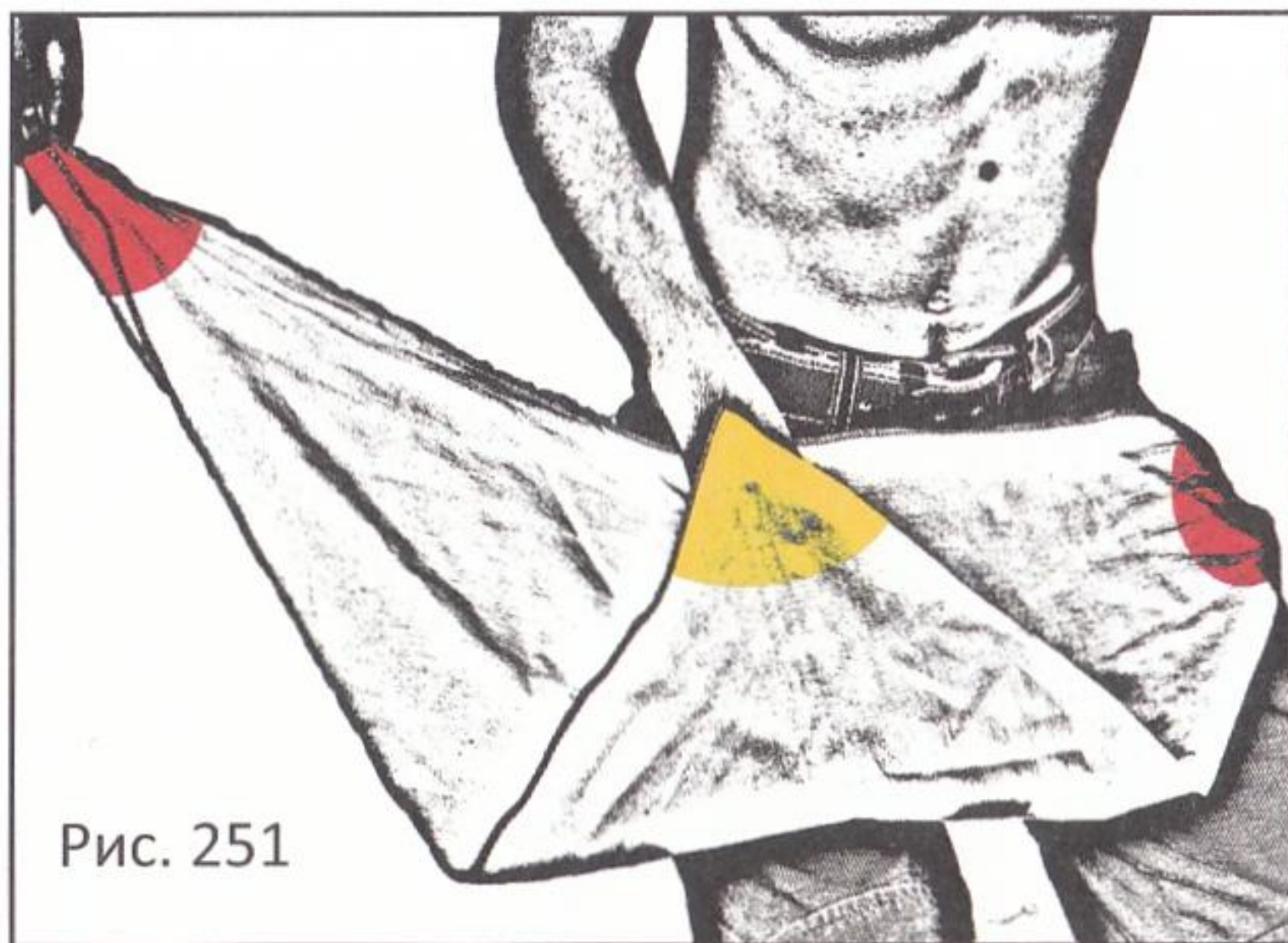


Рис. 251

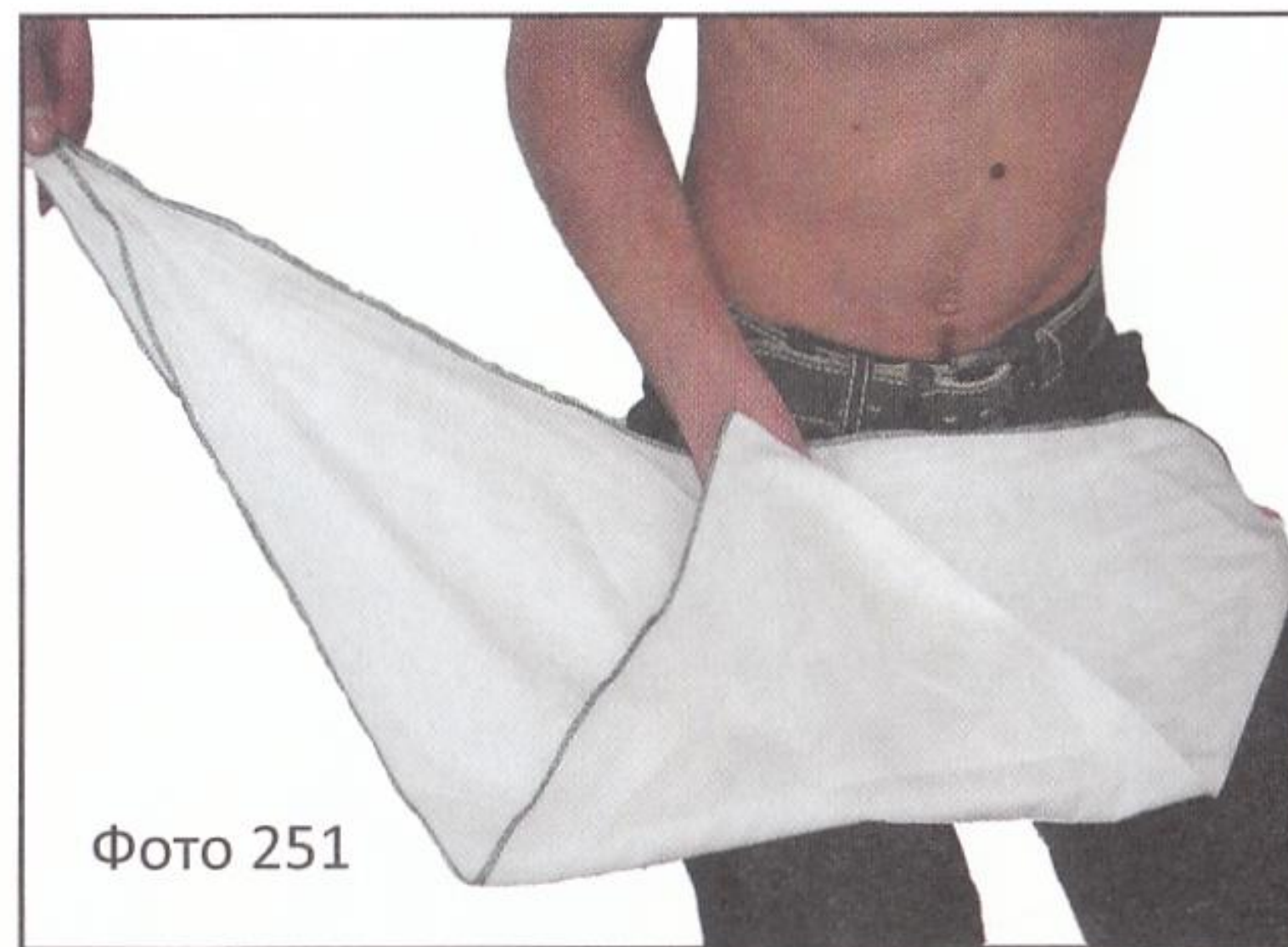


Фото 251

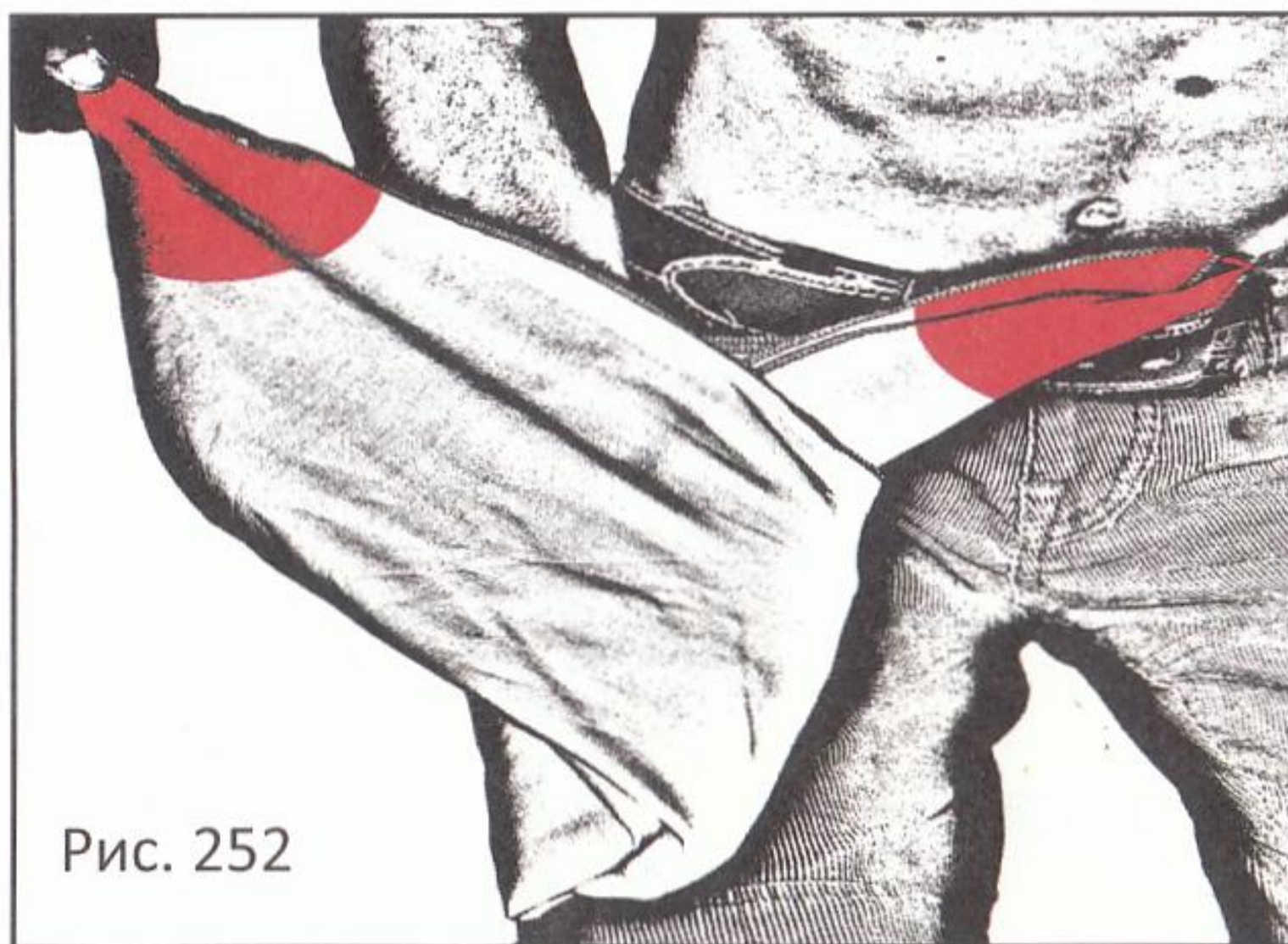


Рис. 252



Фото 252



4.7 Косыночная повязка на область тазобедренного сустава

Рис. 254, Фото 254 — исходное положение: накладывается циркулярная повязка на живот.

Рис. 255, Фото 255 — под неё, на боковой поверхности, подводится верхушка косынки. Середина располагается на области тазобедренного сустава, концы спускаются на бедро спереди и сзади.

Рис. 256, Фото 256 — оба конца направляют на внутреннюю поверхность бедра и вокруг него.

Рис. 257, Фото 257 — концы связываются на наружной поверхности бедра. Повязка в законченном виде.

Рис. 254

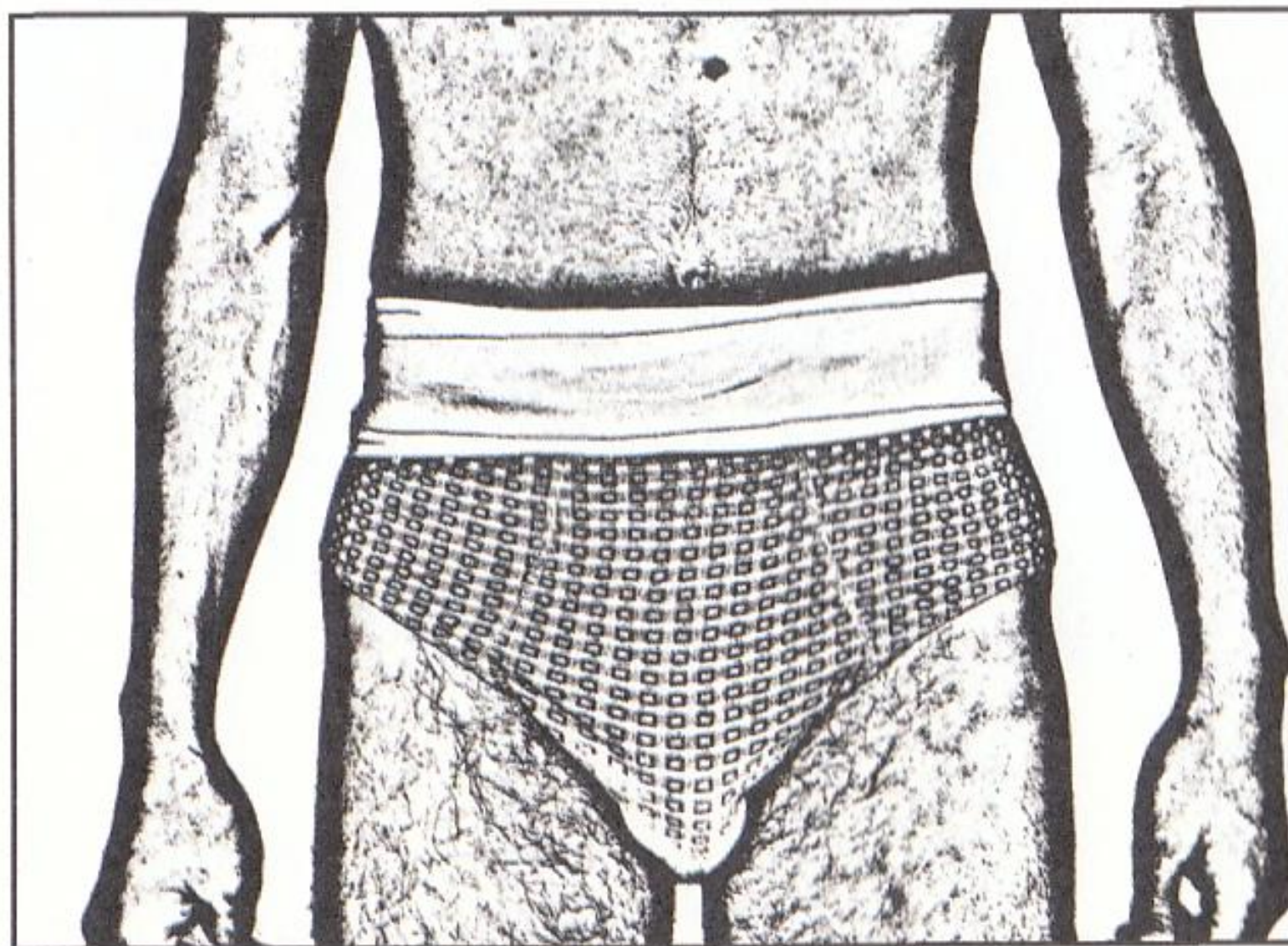
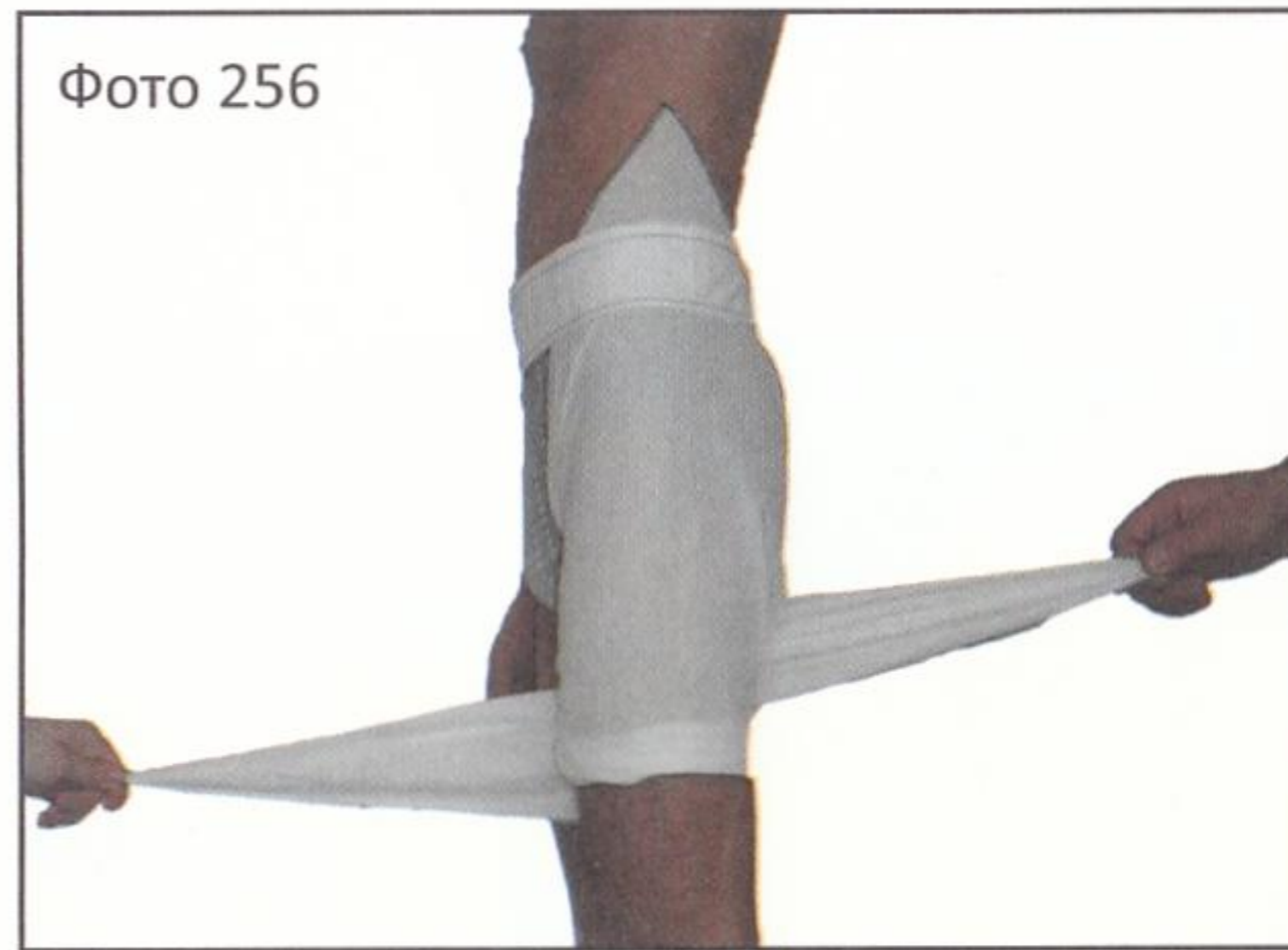
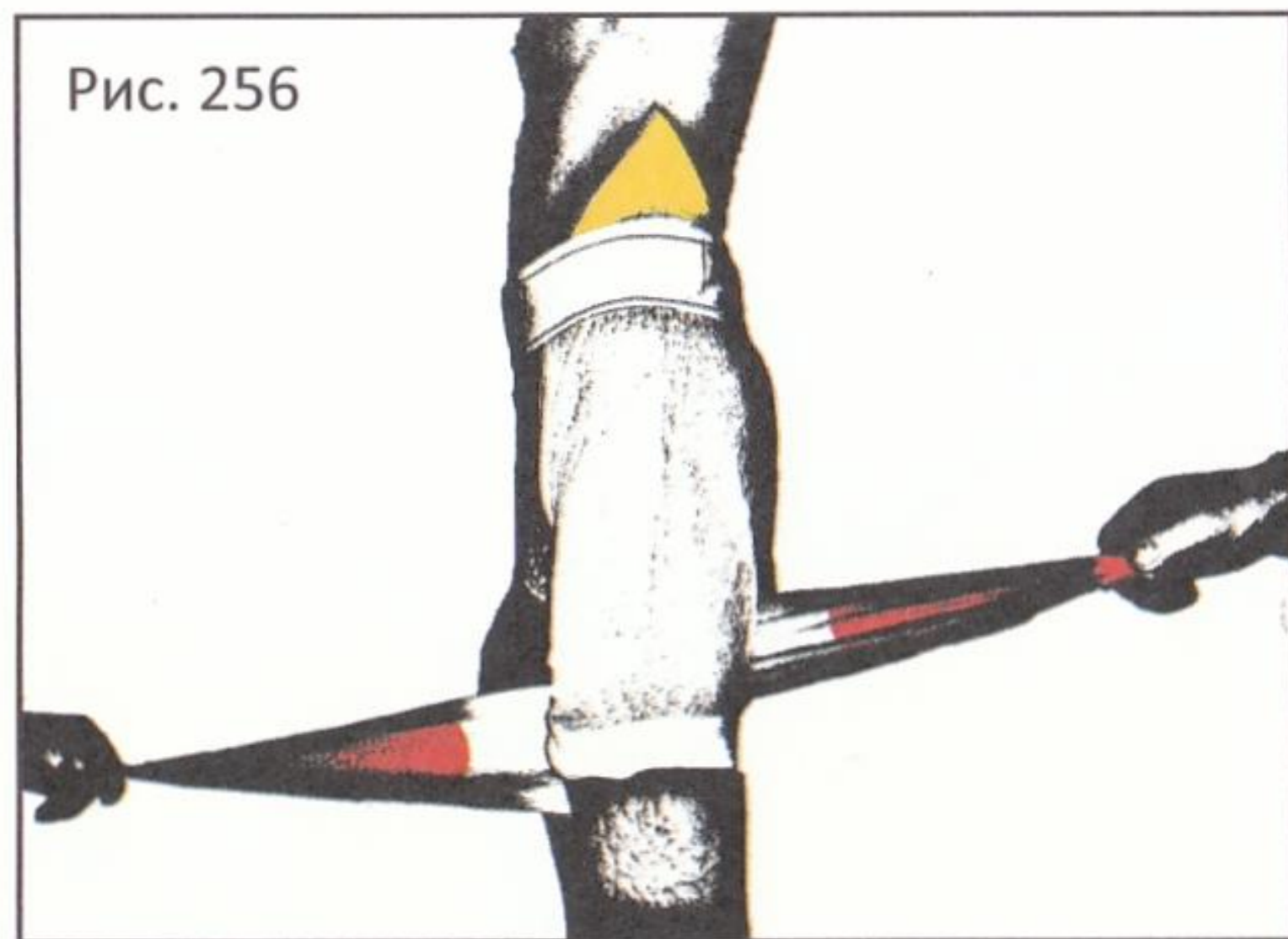
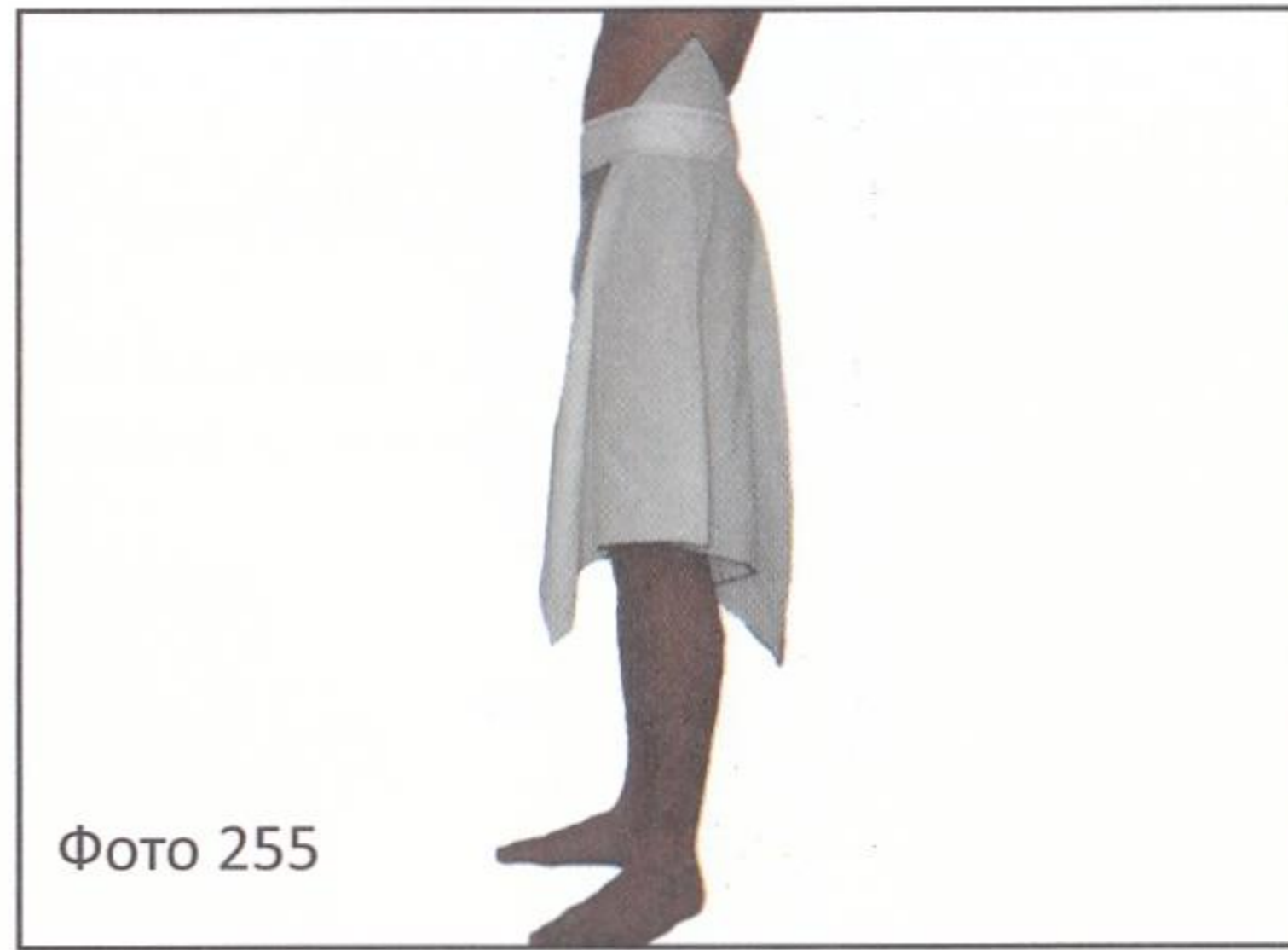
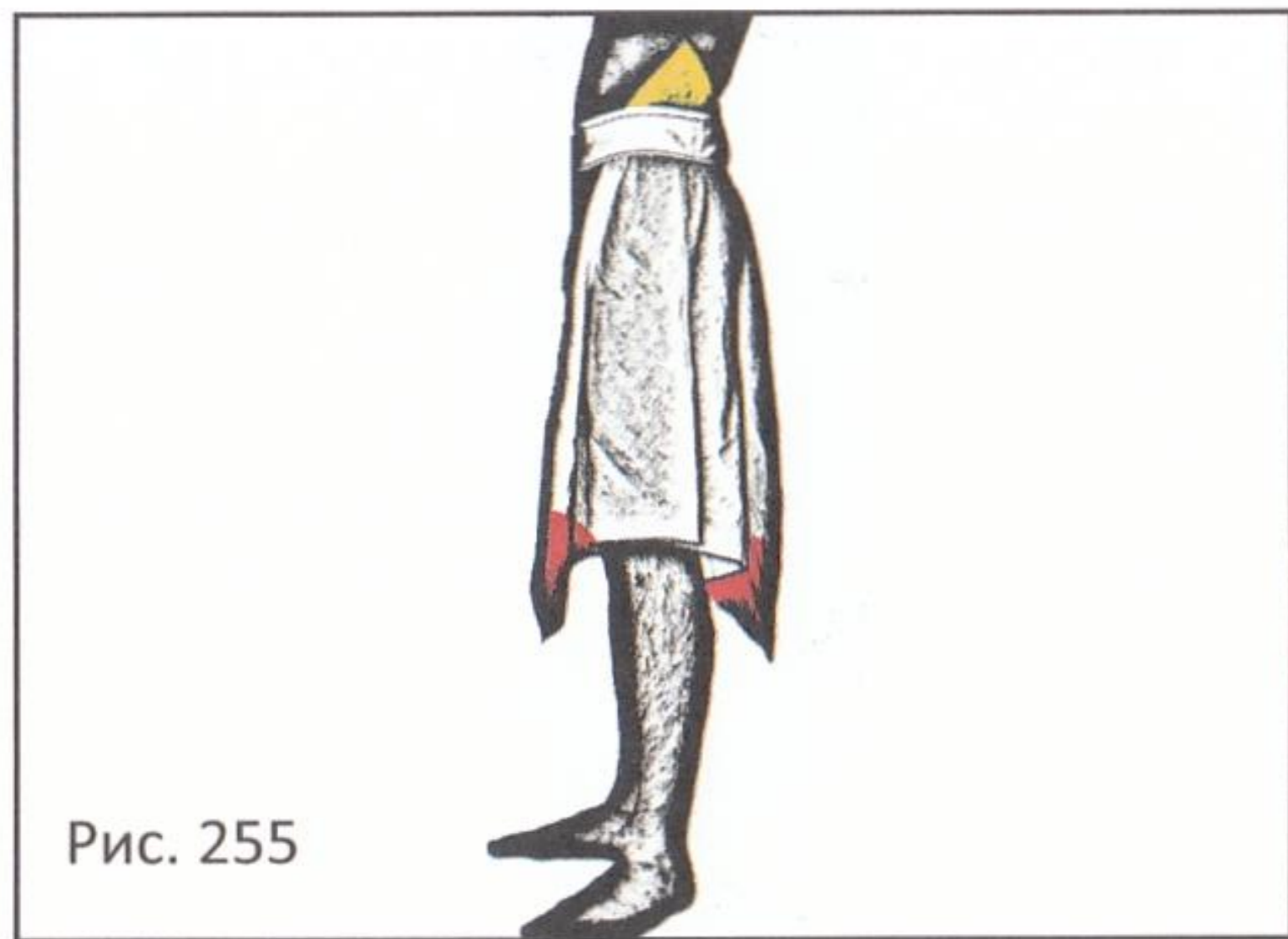
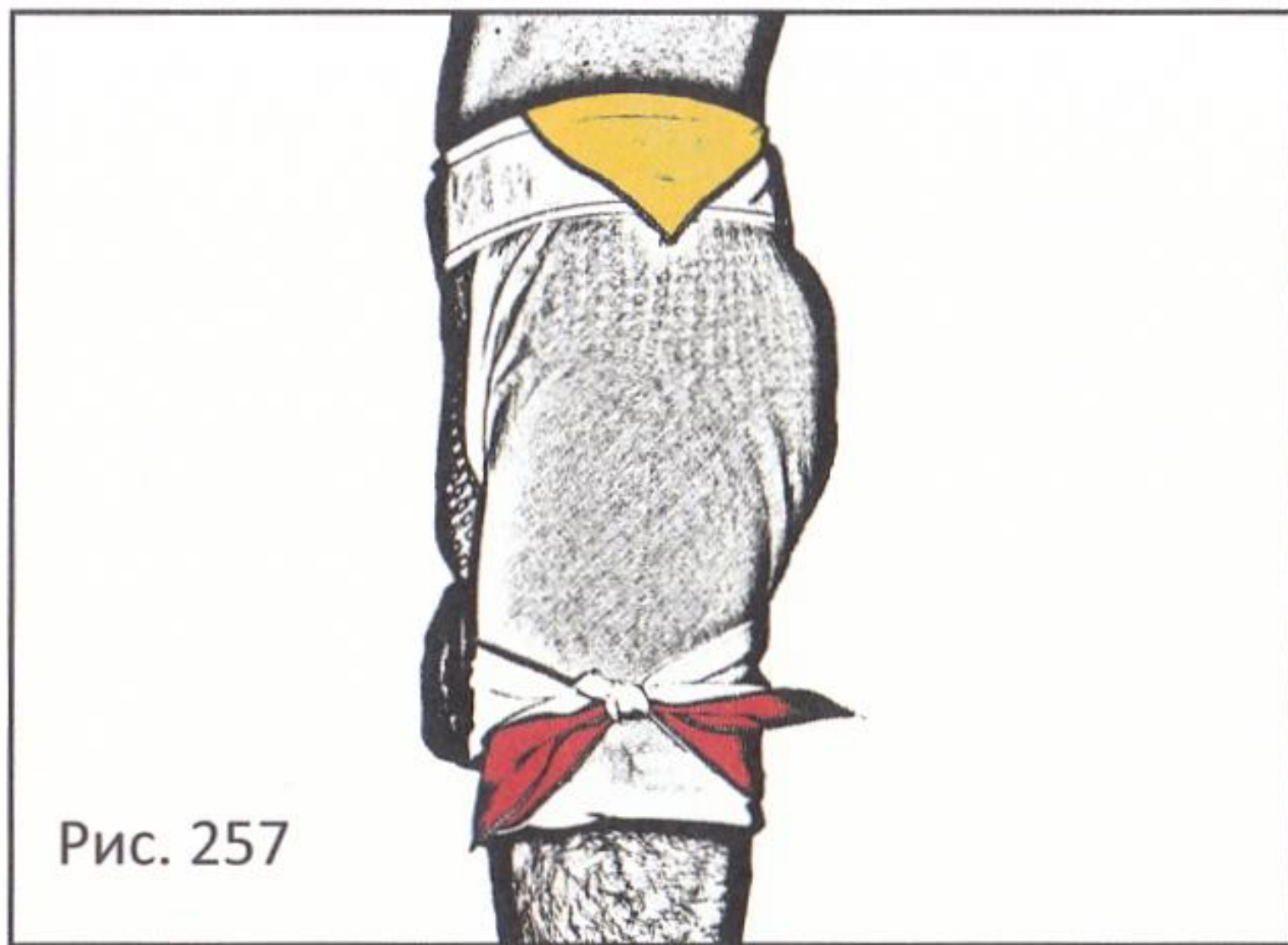


Фото 254







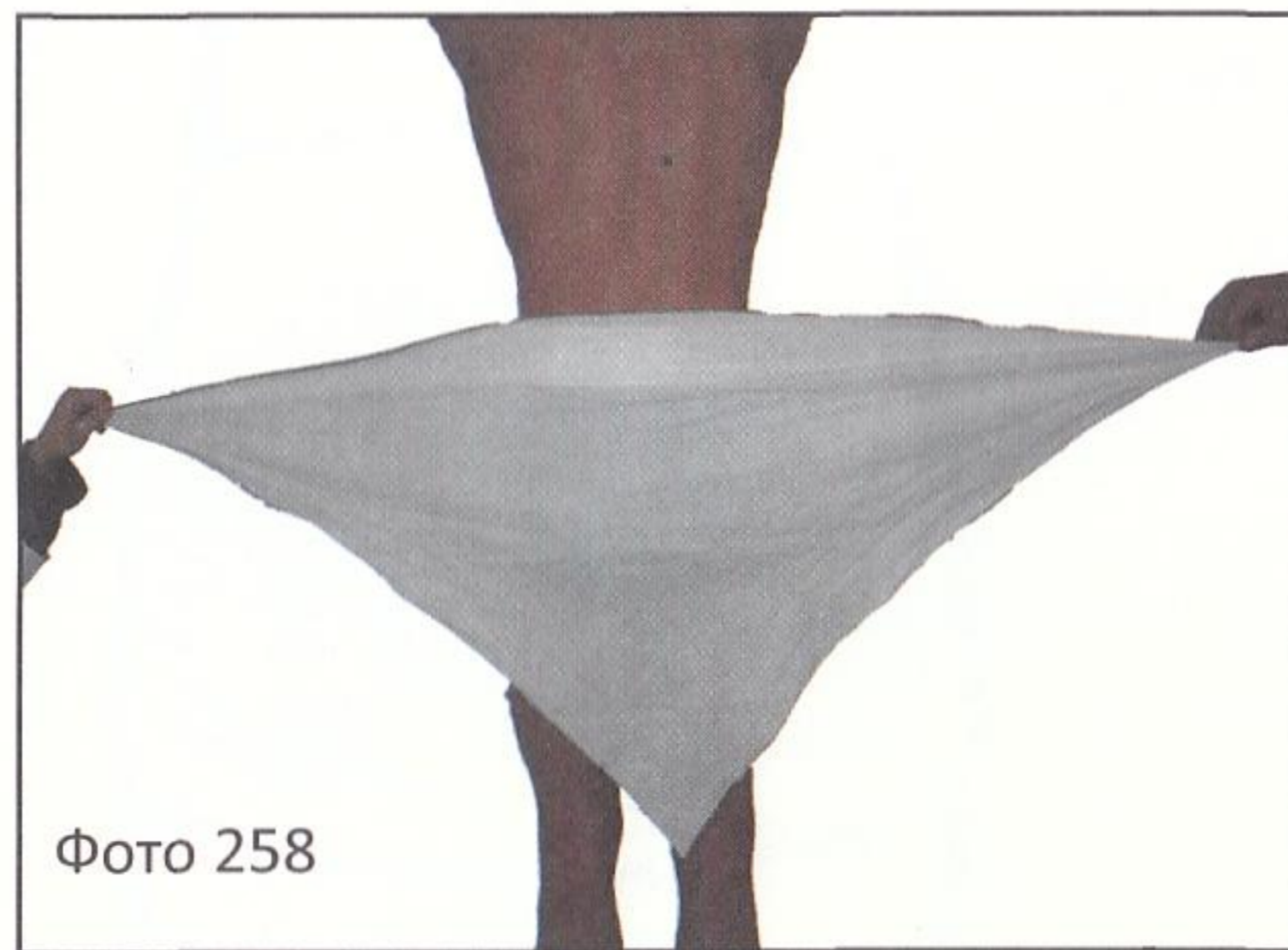
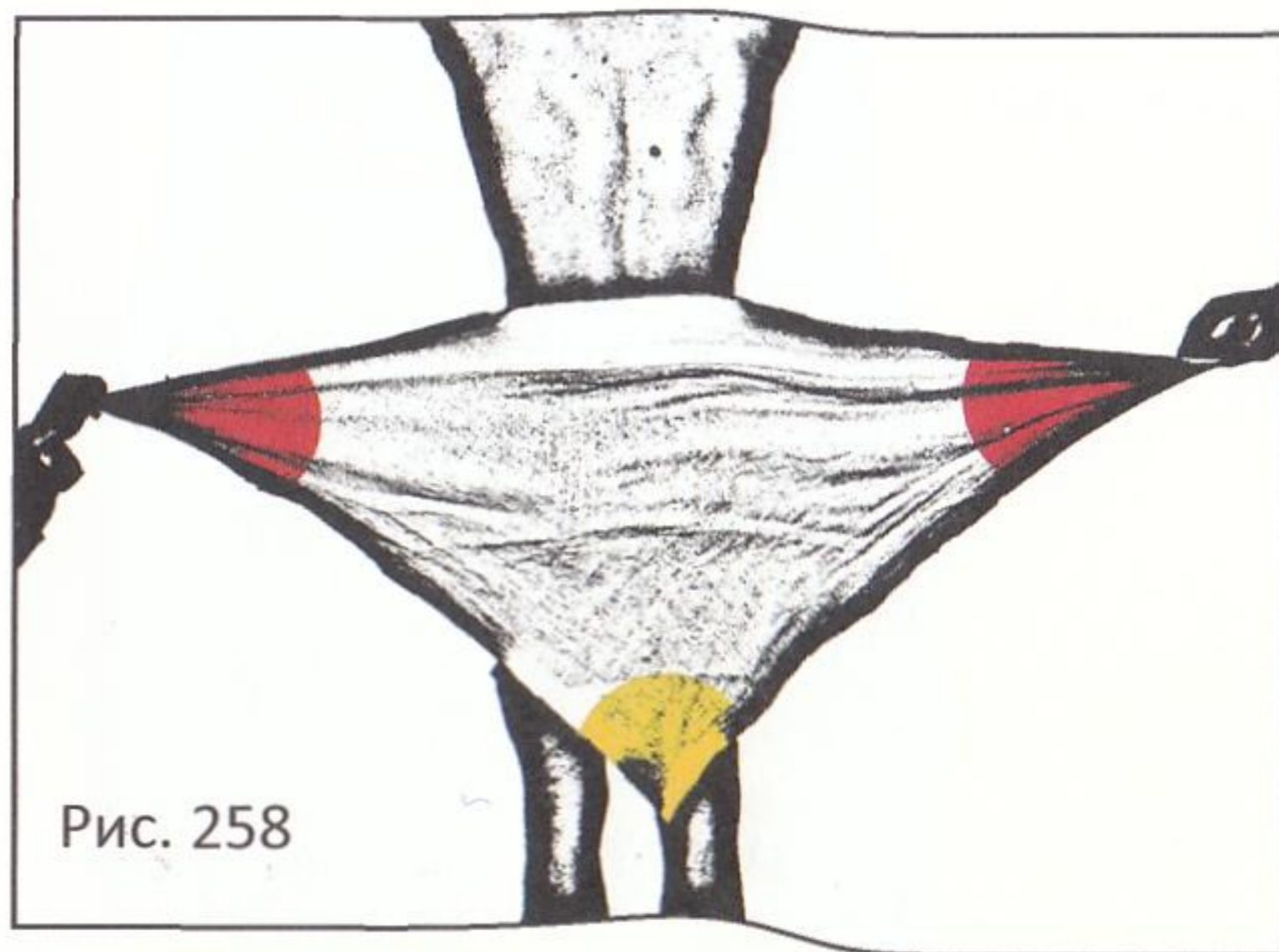
4.8 Косыночная повязка на обе ягодичные области и промежность

Рис. 258, Фото 258 — косынка накладывается на ягодичные области, основанием кверху.

Рис. 259, Фото 259 — оба конца направляются кпереди и связываются на животе.

Рис. 260, Фото 260 — затем верхушку ведут через промежность и связывают её с уже связанными концами.

Рис. 261, Фото 261 — повязка в законченном виде.



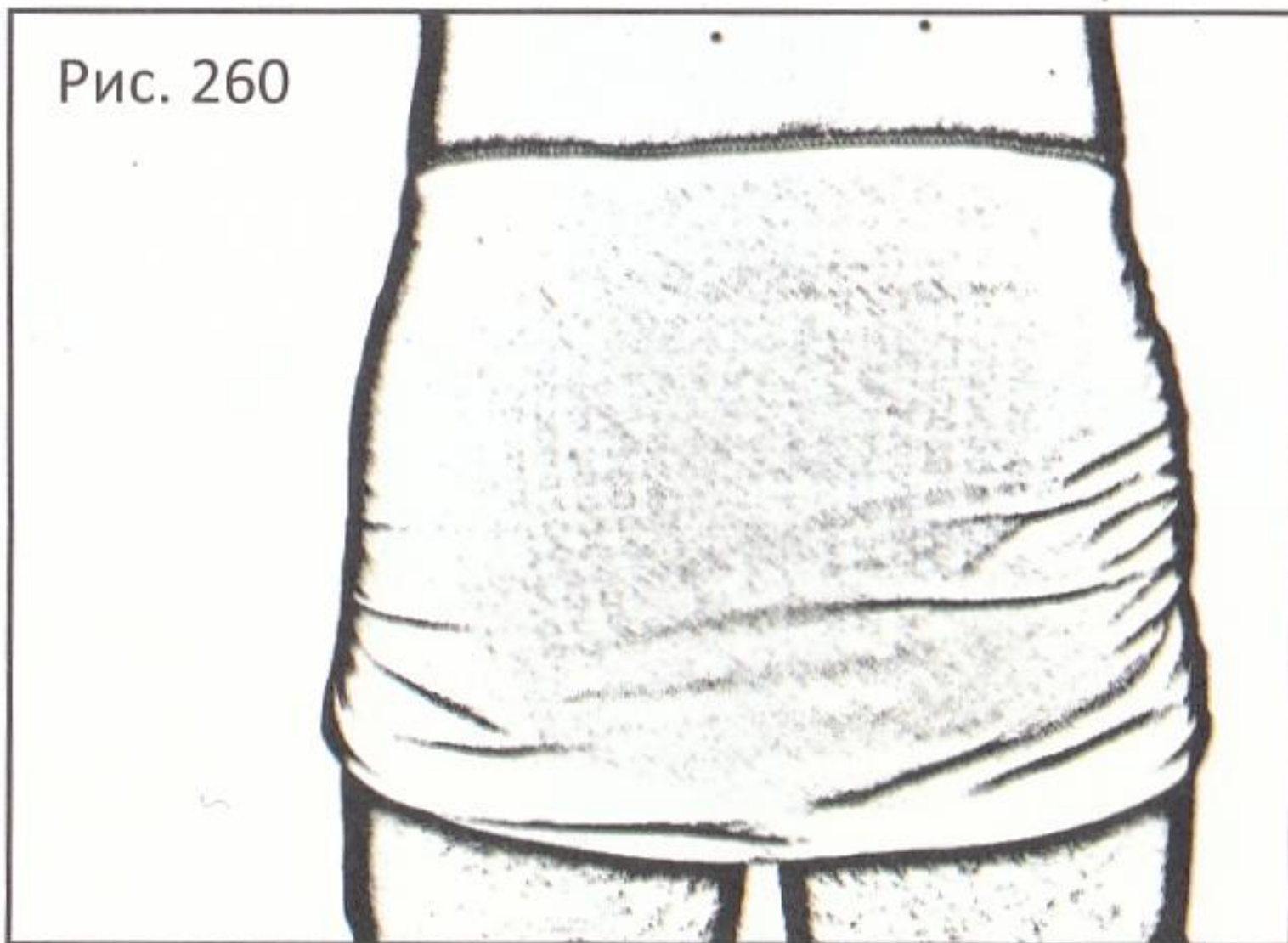
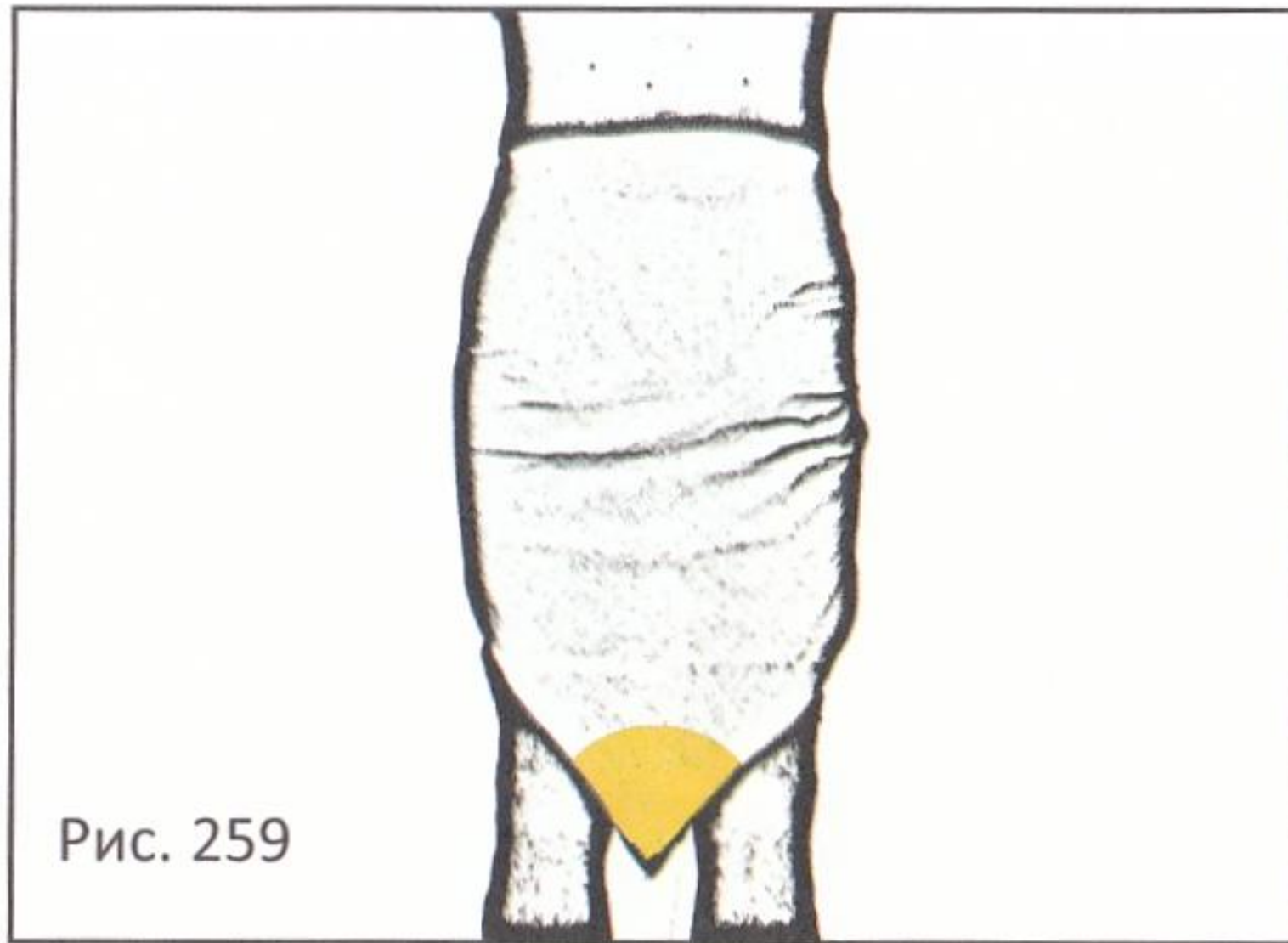


Рис. 261

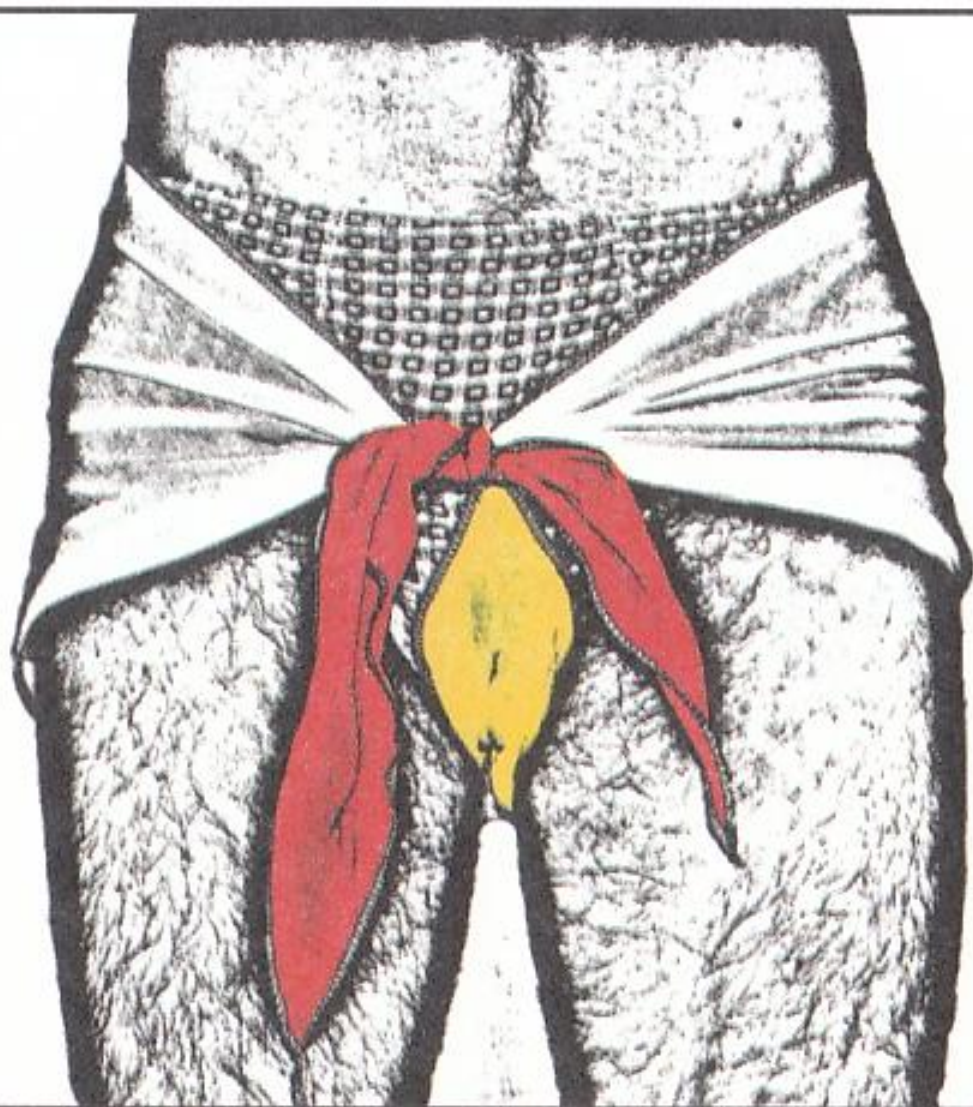


Фото 261



4.9 Косыночная повязка на голень

Рис. 262, Фото 262 — исходное положение: косынку накладывают на переднюю поверхность голени. При этом один конец находится выше коленного сустава и снаружи, а нижний внизу и медиальнее внутренней лодыжки.

Рис. 263, Фото 263 — оба конца направляются в противоположные стороны.

Рис. 264, Фото 264 — голень закрывается, и концы связываются между собой.

Рис. 265, Фото 265 — повязка в законченном виде.

Рис. 262



Фото 262



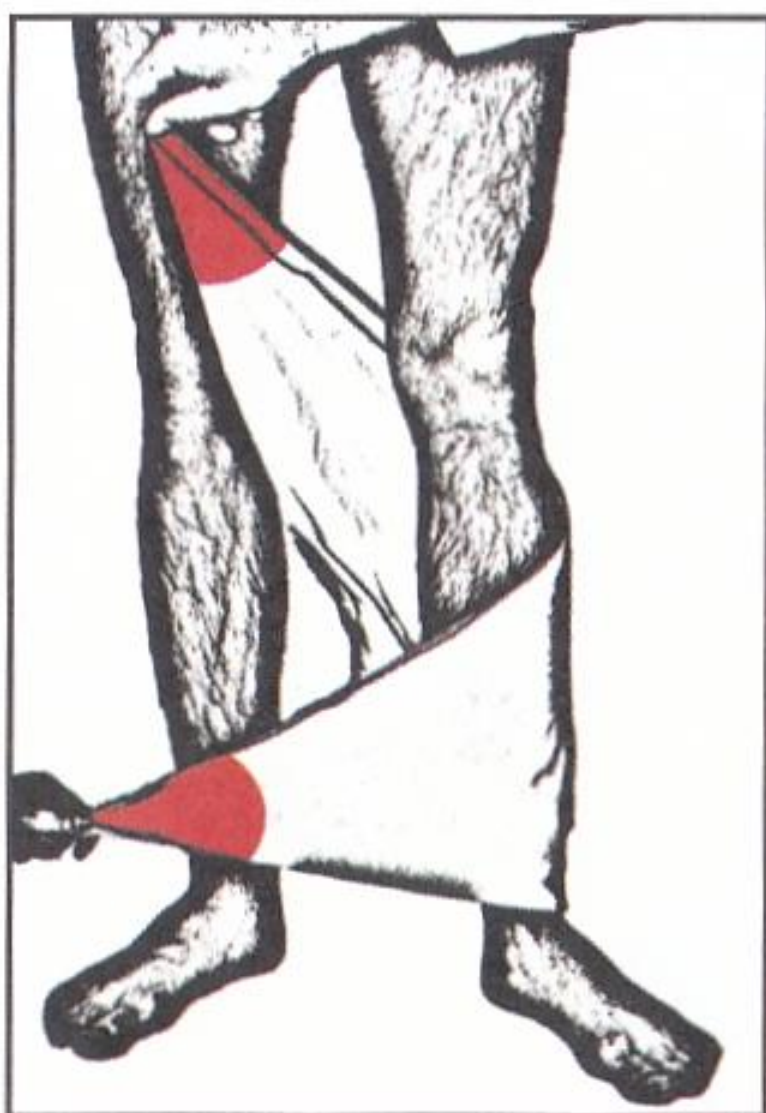


Рис. 263



Фото 263

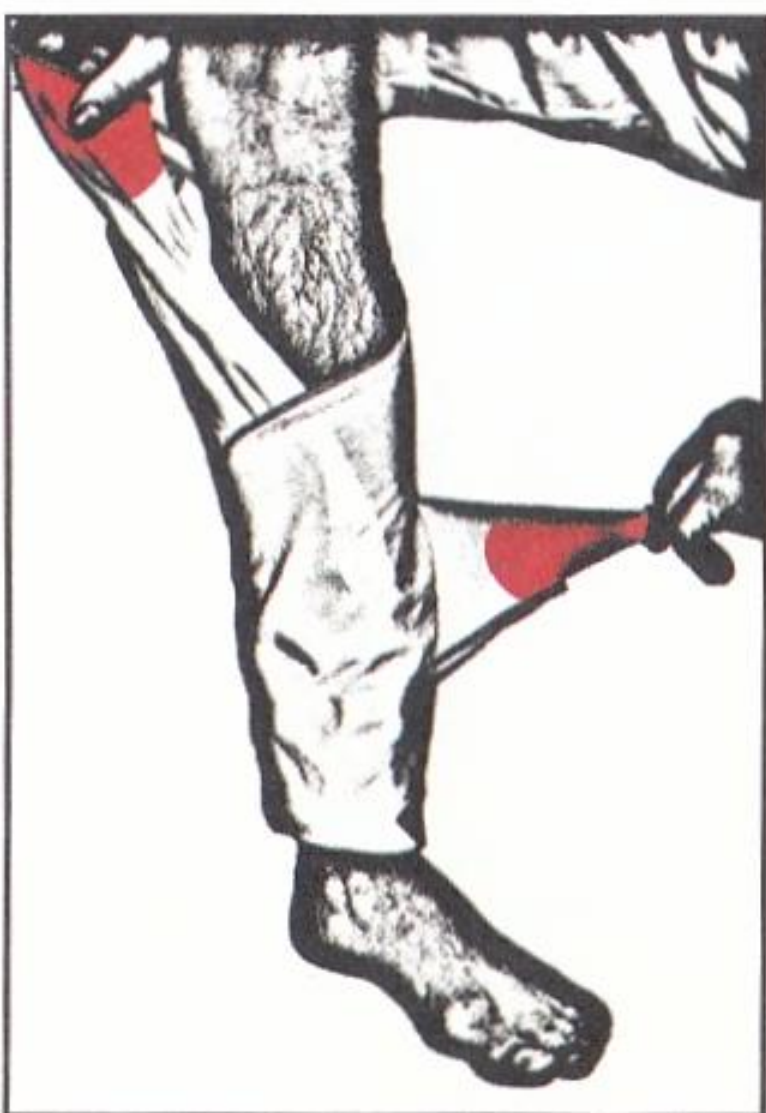


Рис. 264



Фото 264

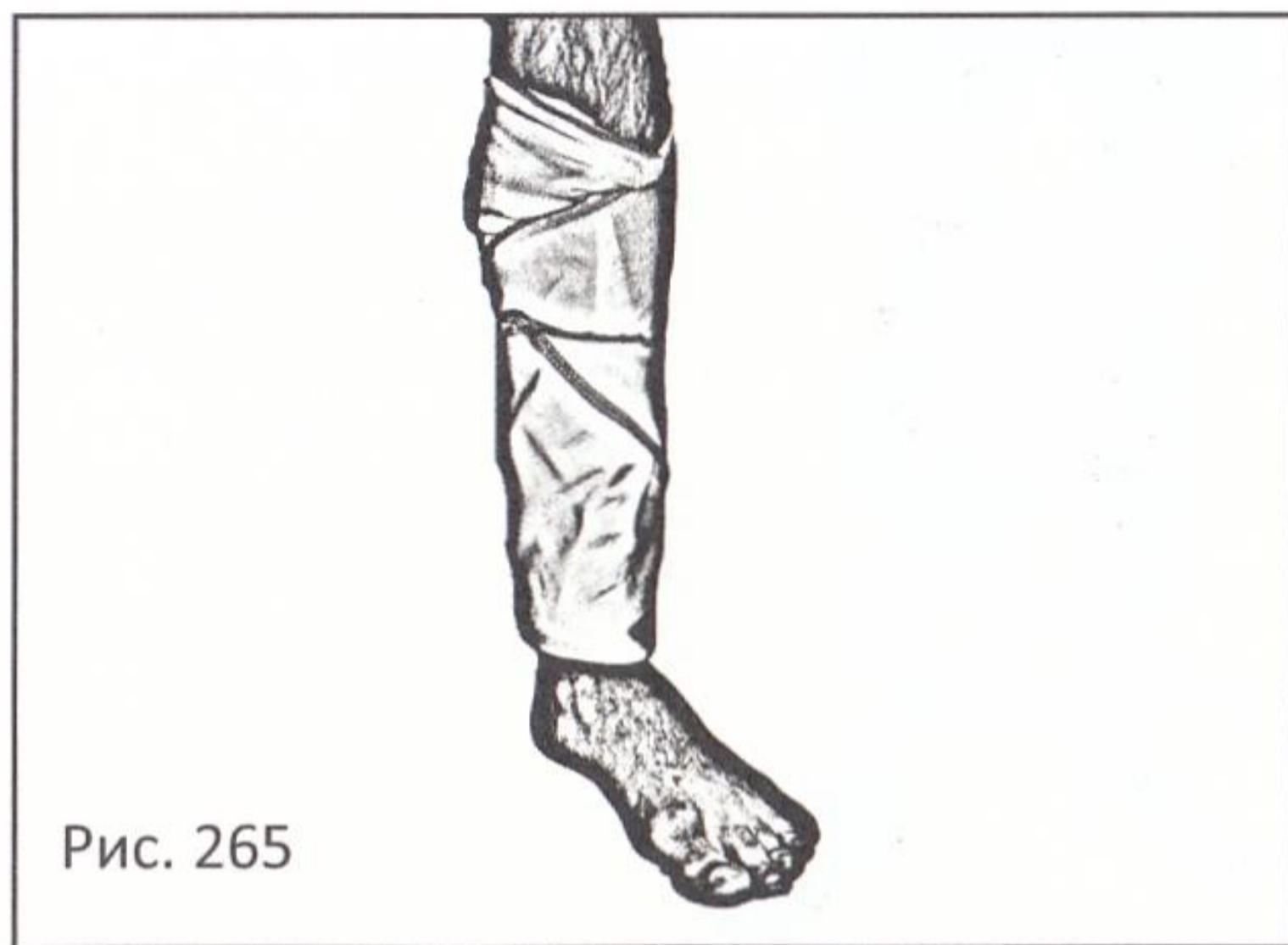


Рис. 265



Фото 265

4.10 Косыночная повязка на область голеностопного сустава

Рис. 266, Фото 266 — основание косынки расположено под сводом стопы, верхушка направлена в сторону пяточной области.

Рис. 267, Фото 267 — концы направляются навстречу друг другу, огибая спереди голеностопный сустав.

Рис. 268, Фото 268 — завершив движение вокруг голени, связываются на передней её поверхности.

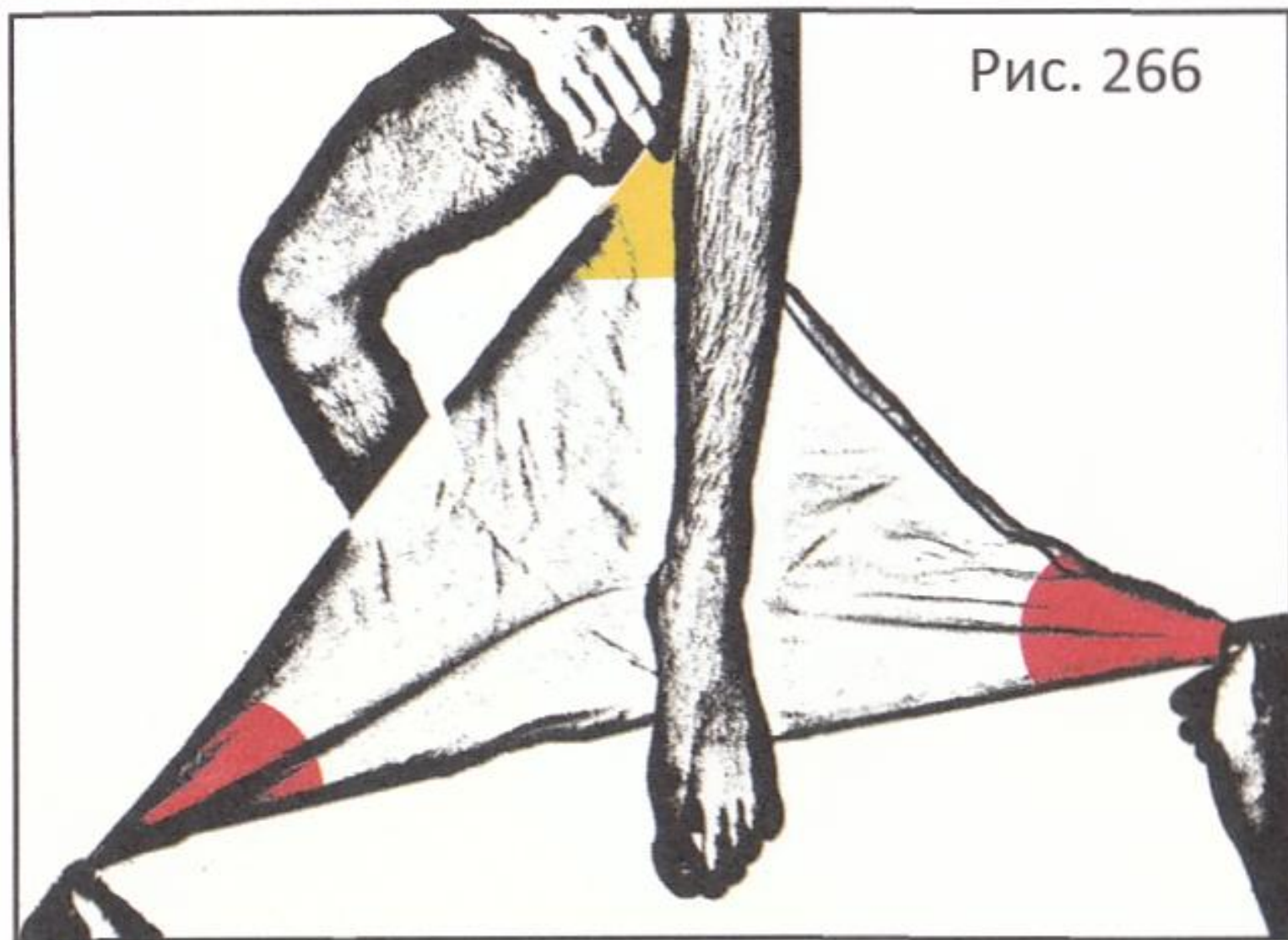




Рис. 267



Фото 267



Рис. 268



Фото 268

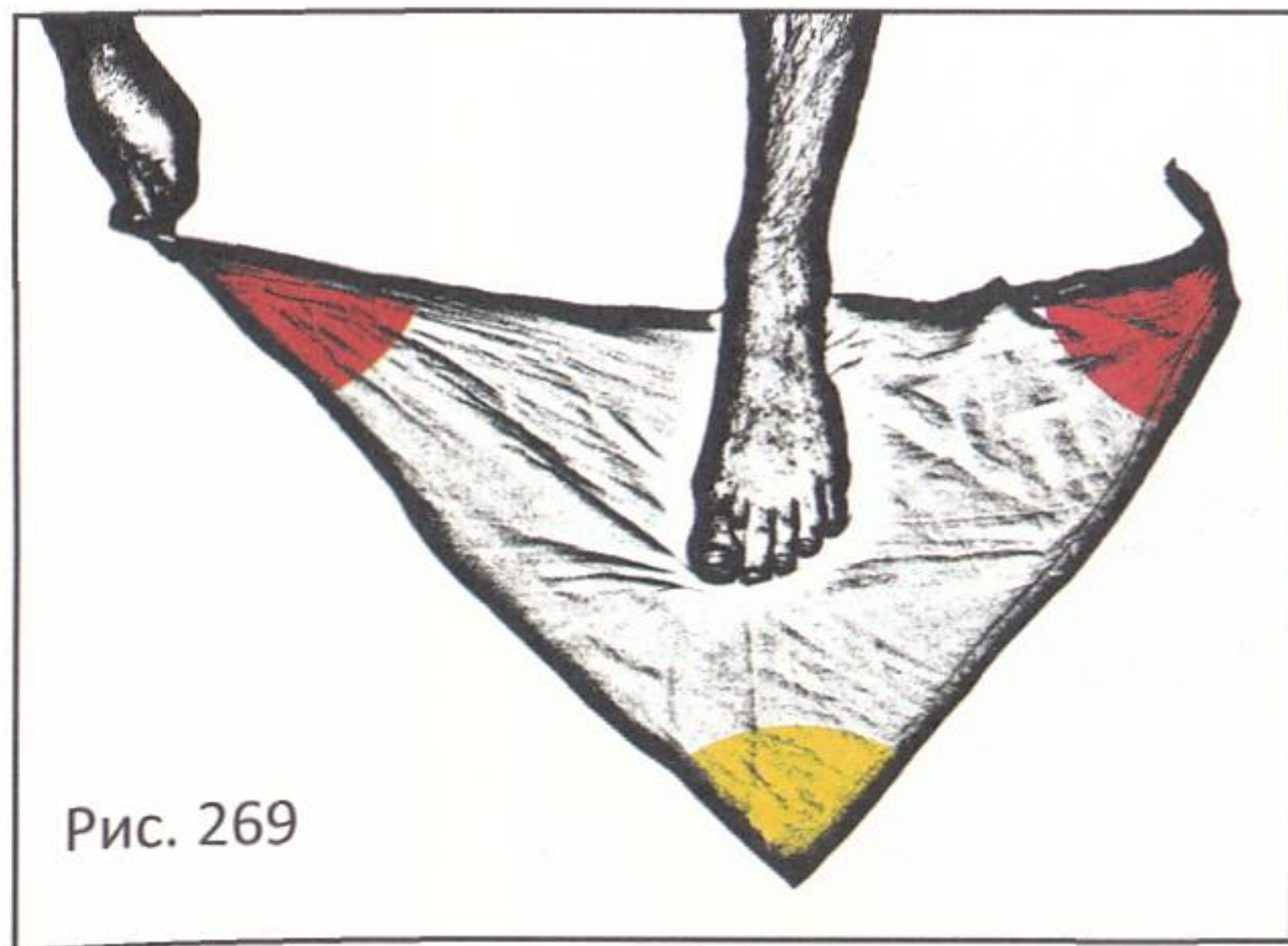
4.11 Косыночная повязка на стопу

Рис. 269, Фото 269 — исходное положение: косынка накладывается на подошвенную поверхность стопы. Верхушка направлена в сторону пальцев.

Рис. 270, Фото 270 — верхушку направляют, перегнув через кончики пальцев, на тыл стопы.

Рис. 271, Фото 271 — концы косынки, образуя перекрест на тыле, направляются на заднюю поверхность голеностопного сустава и завязываются.

Рис. 272, Фото 272 — повязка в законченном виде.



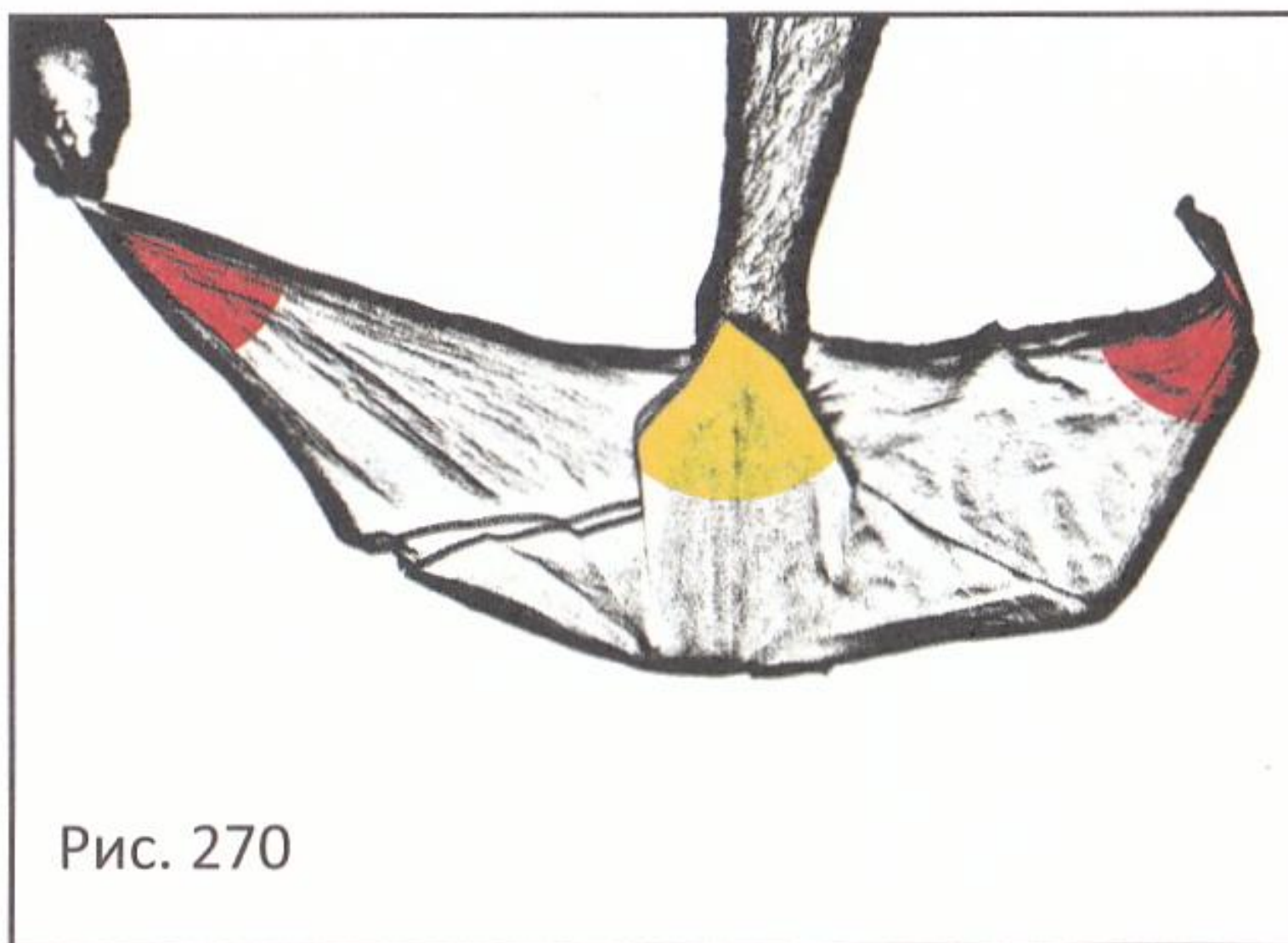


Рис. 270



Фото 270



Рис. 271



Фото 271



Рис. 272



Фото 272

Глава 5. Працевидные повязки

Повязка получила своё название потому, что по виду схожа с орудием для метания снарядов – пращей. Повязка может быть изготовлена из отрезка бинта. Для этого с обоих концов бинт рассекается вдоль, нетронутой остаётся середина (схема № 3). Повязка накладывается на различные участки тела, в том числе: область носа, затылочную, теменную, лобную области, плечевой и локтевой сустав и т. д.

Працевидные повязки, в отличие от бинтовых, менее сложные, но и функциональных возможностей у них меньше. Поэтому они могут быть использованы в основном в тех случаях, когда требуется удерживать перевязочный материал на поражённой области.

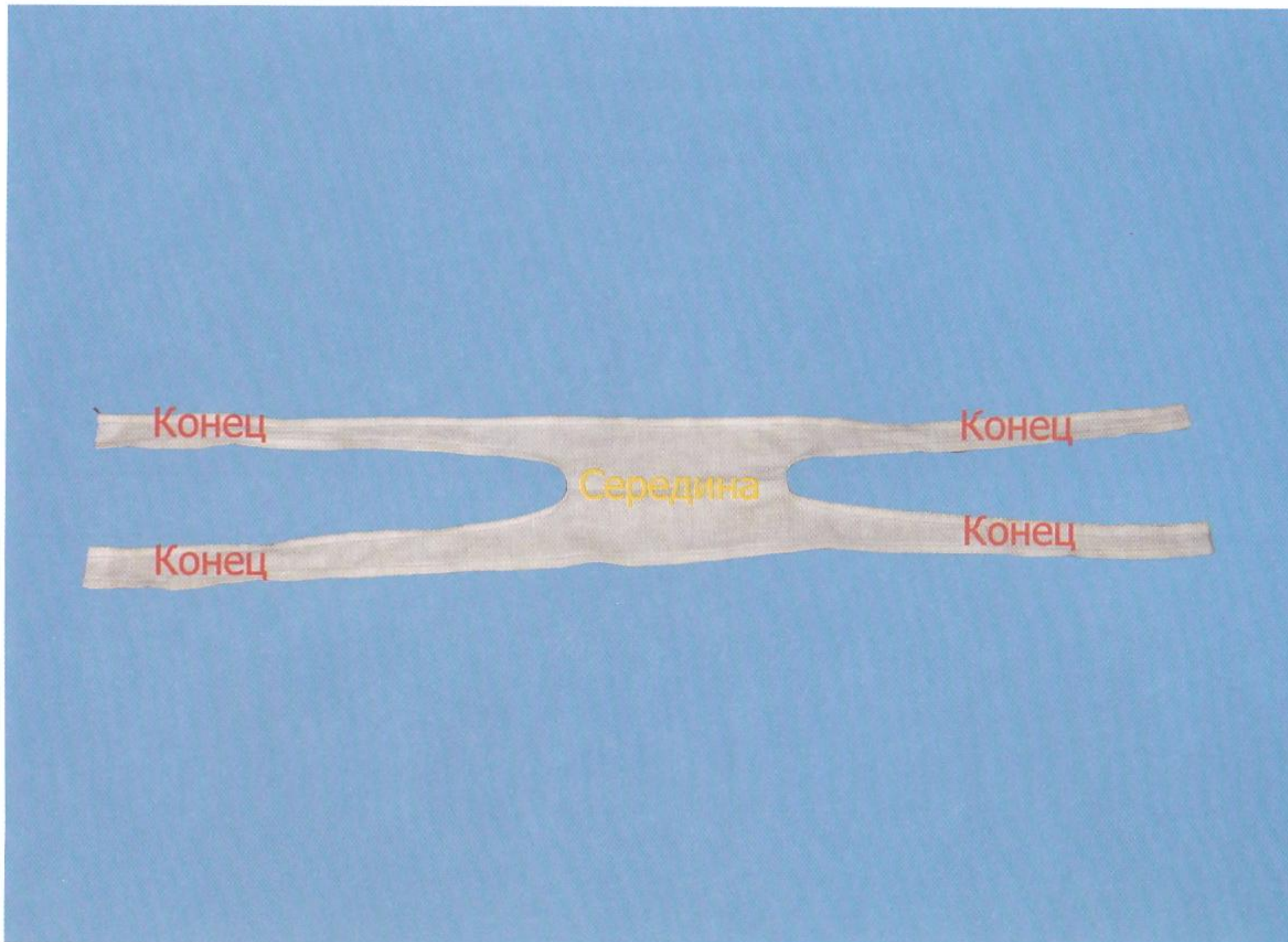


Схема № 3

5.1 Пращевидная повязка на теменную область

Рис. 273, Фото 273 — середина накладывается на теменную область, задние концы связываются в подбородочной области, а передние в области затылка.

Рис. 274, Фото 274 — повязка в законченном виде.

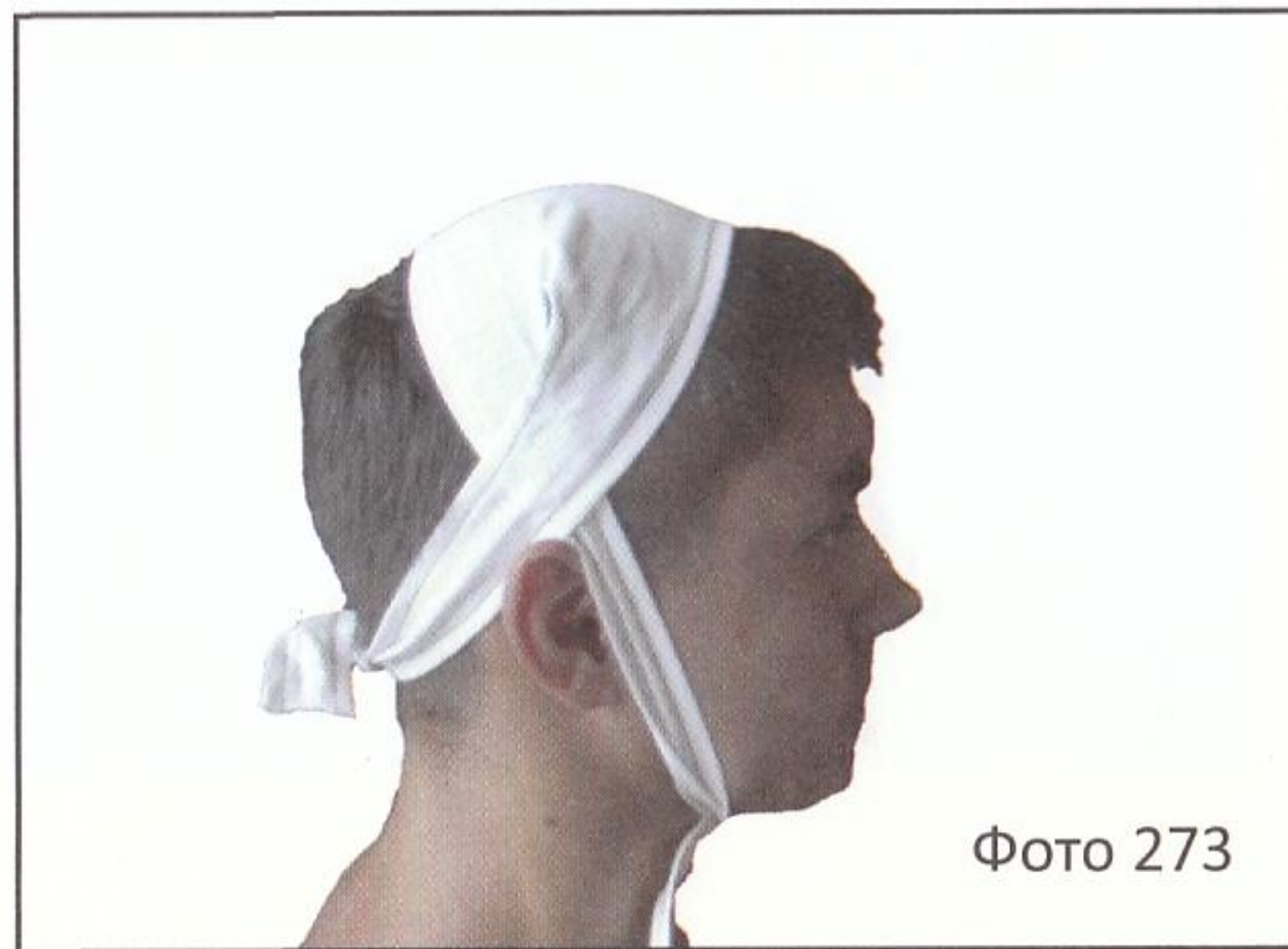
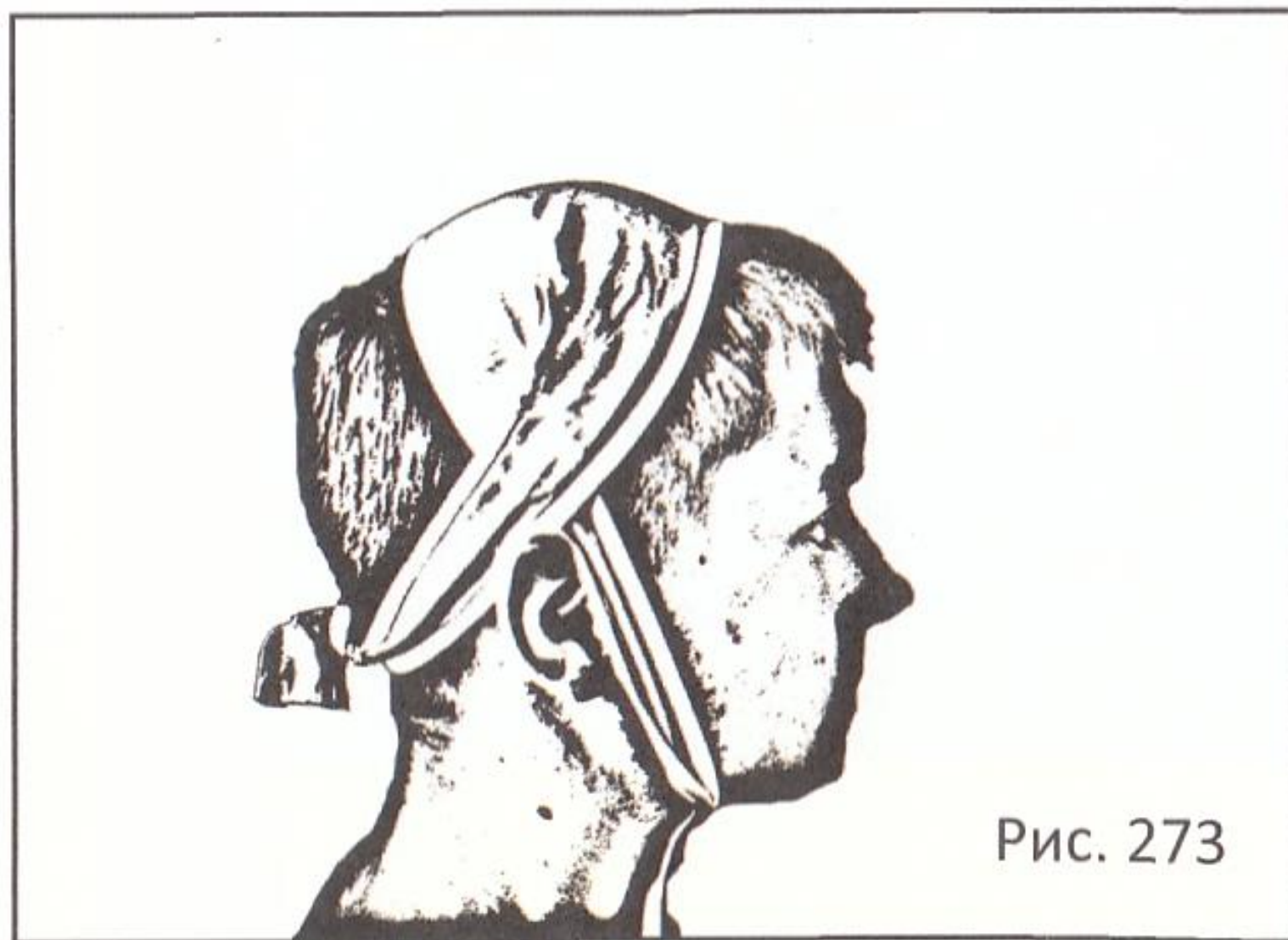


Рис. 274

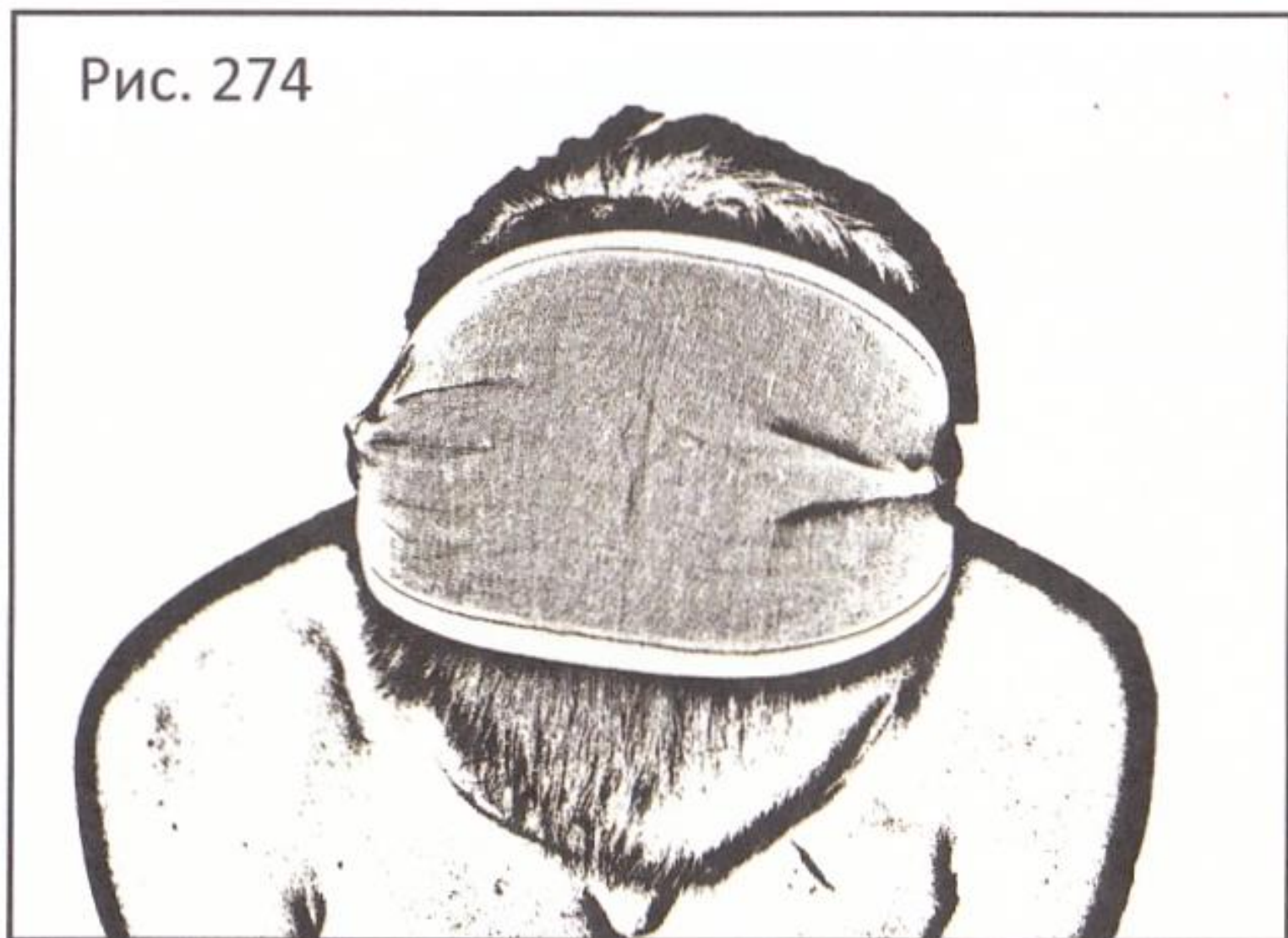
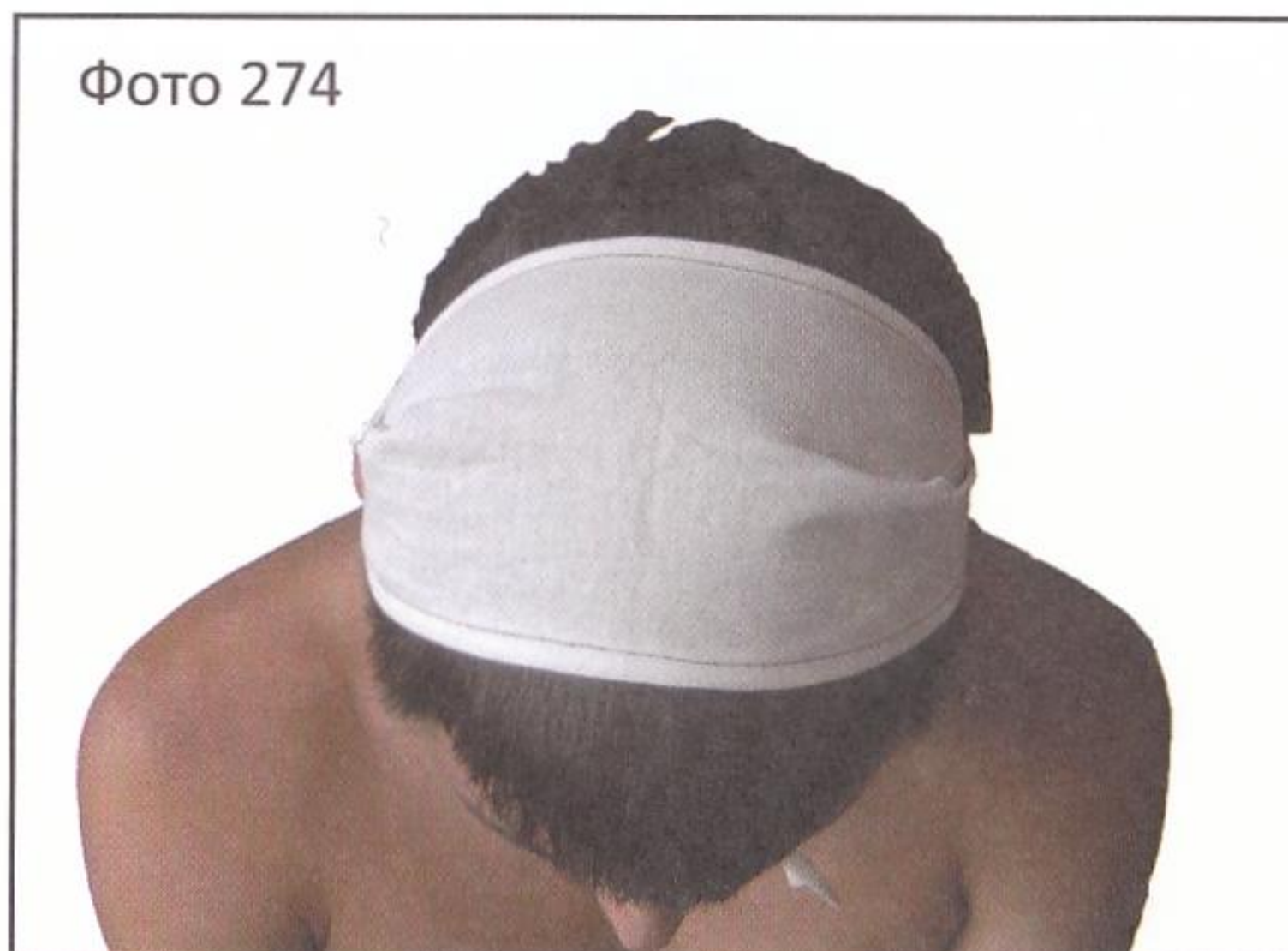


Фото 274



5.2 Працевидная повязка на затылочную область

Рис. 275, Фото 275 — середина накладывается на затылочную область, нижние концы связываются в лобной области, а верхние — в подбородочной.

Рис. 276, Фото 276 — повязка в законченном виде.

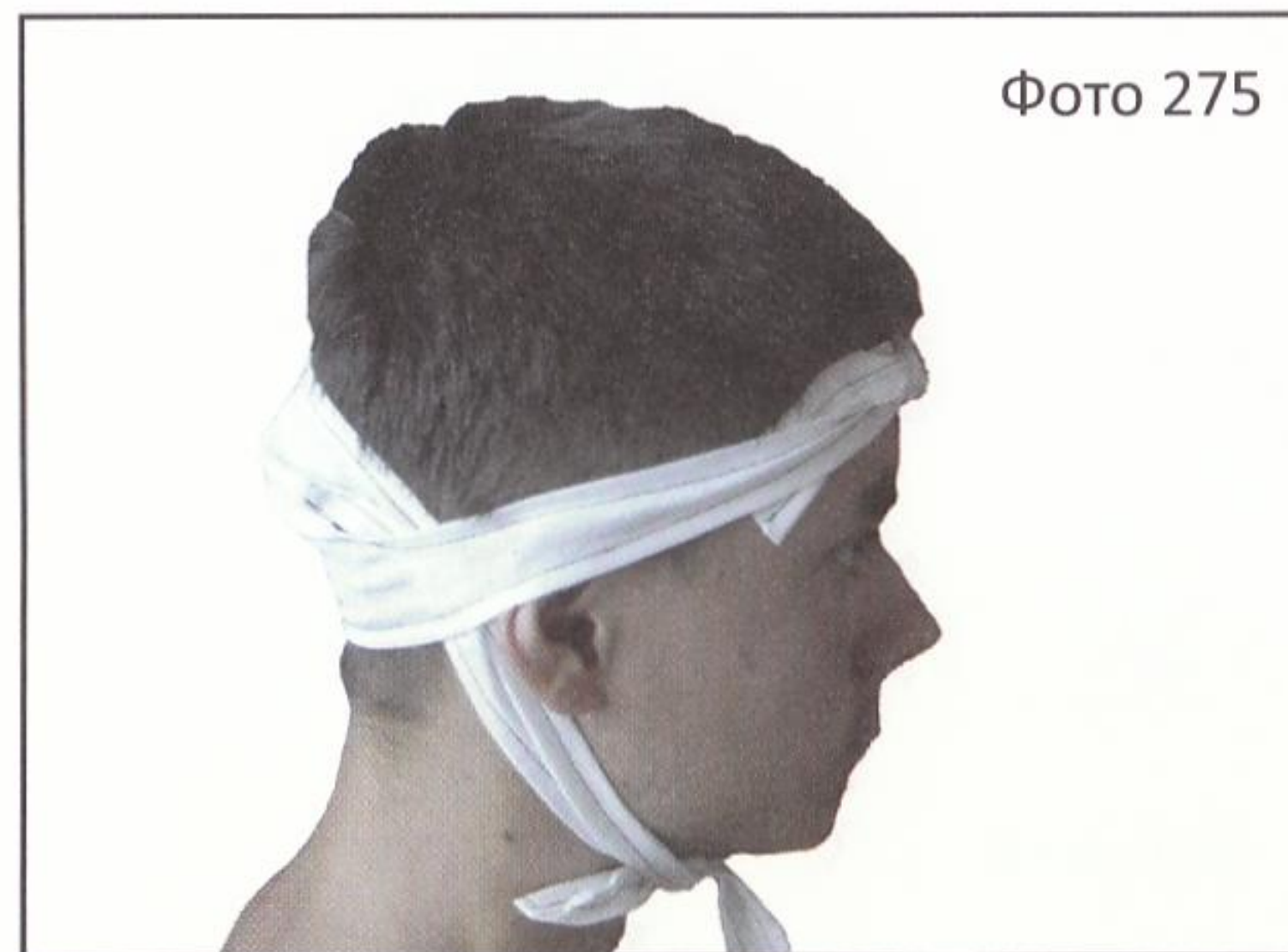
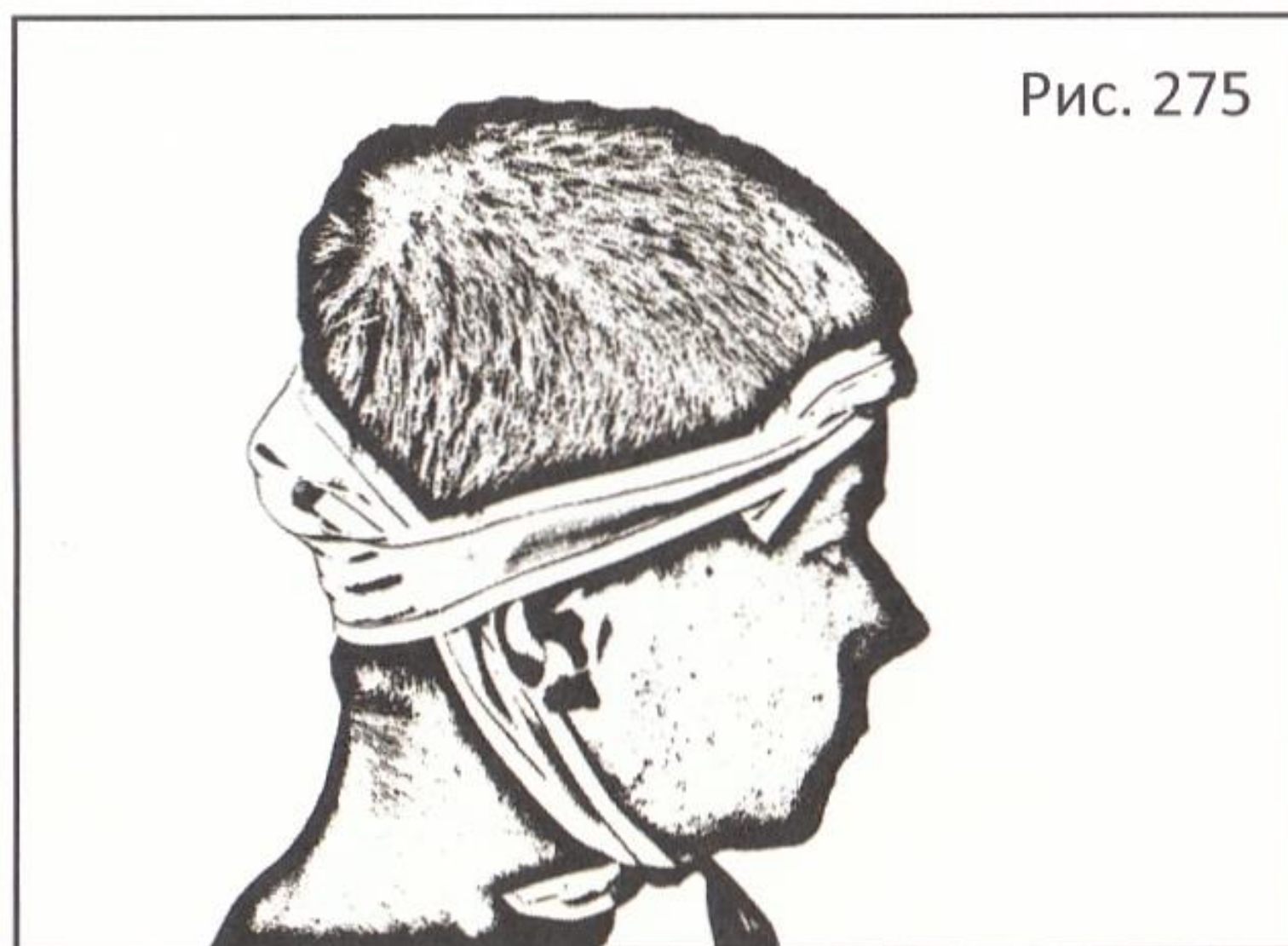


Рис. 276

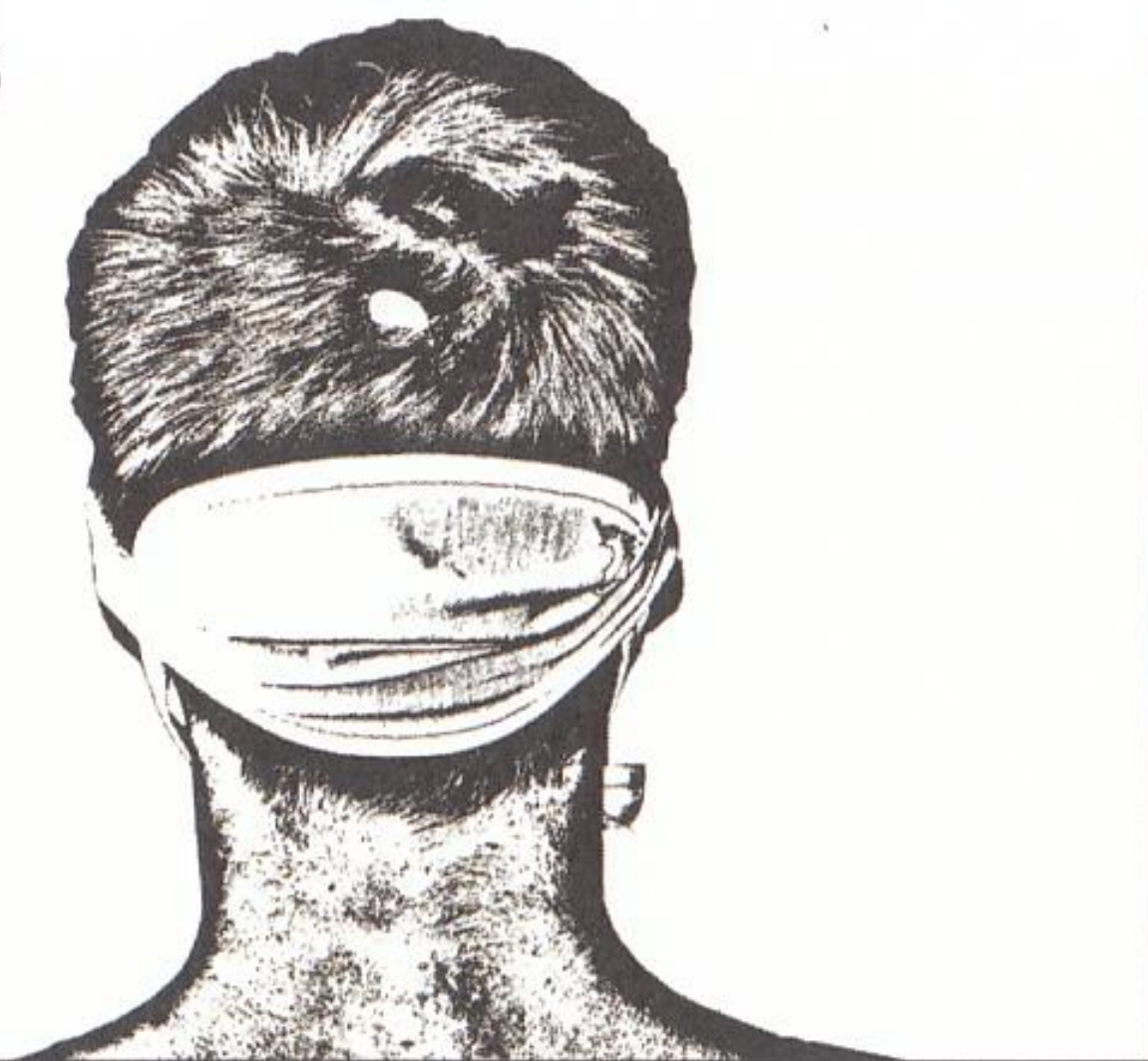
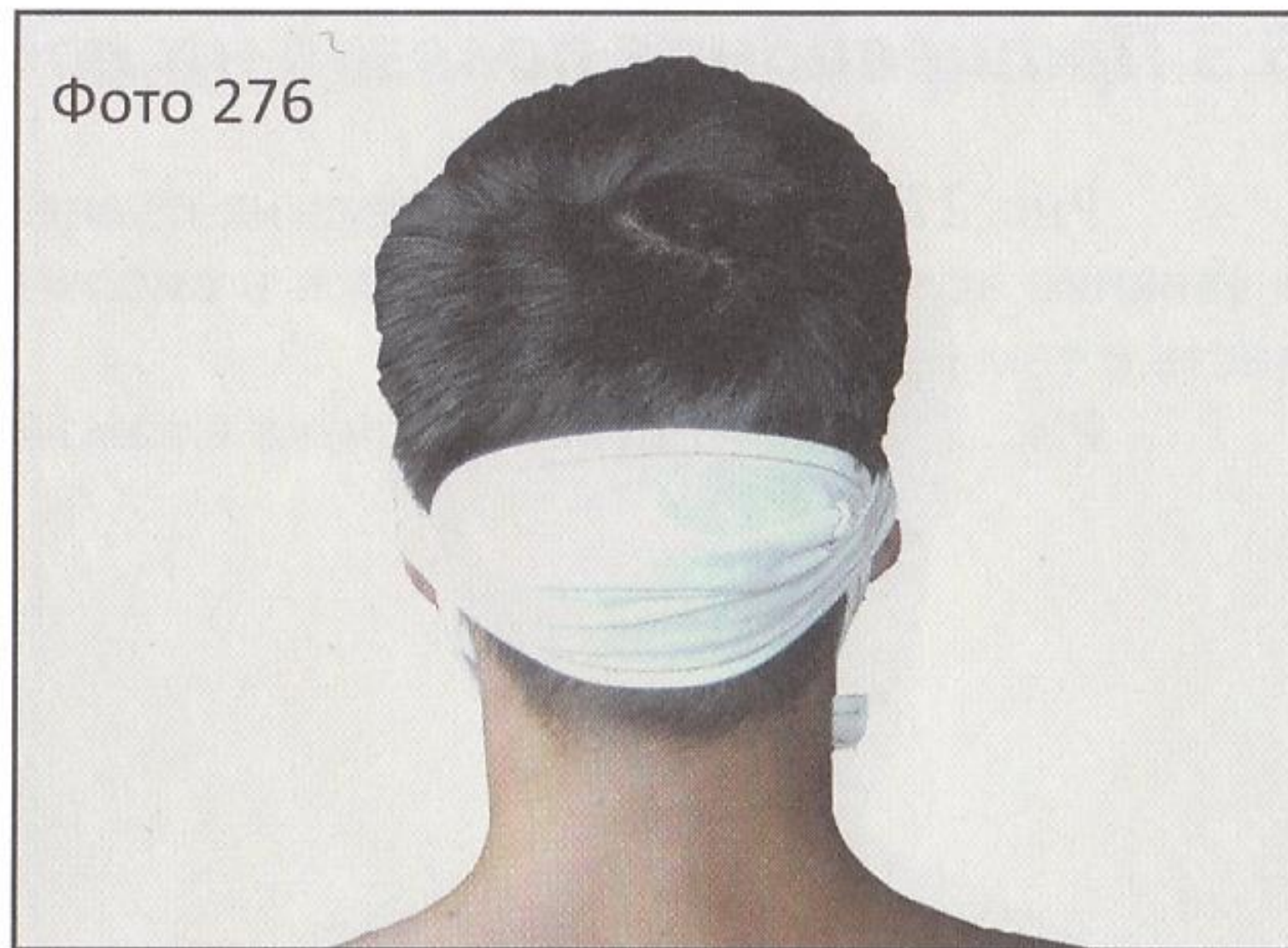


Фото 276



5.3 Пращевидная повязка на лобную область

Рис. 277, Фото 277 — середина повязки накладывается на лобную область, а верхние и нижние концы, перекрещиваясь в височных областях, направляются на затылочную область и там связываются.

Рис. 278, Фото 278 — повязка в законченном виде.

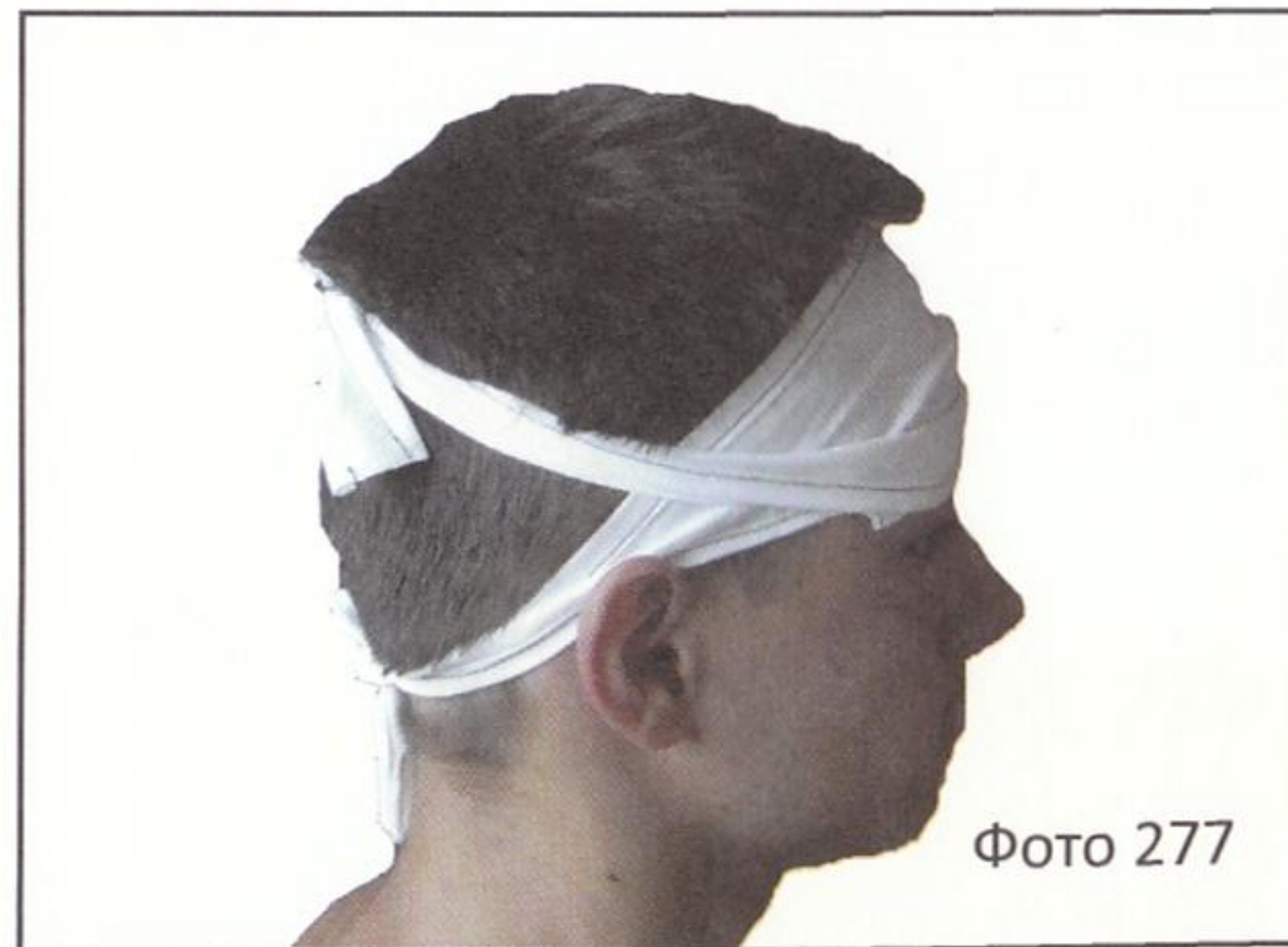
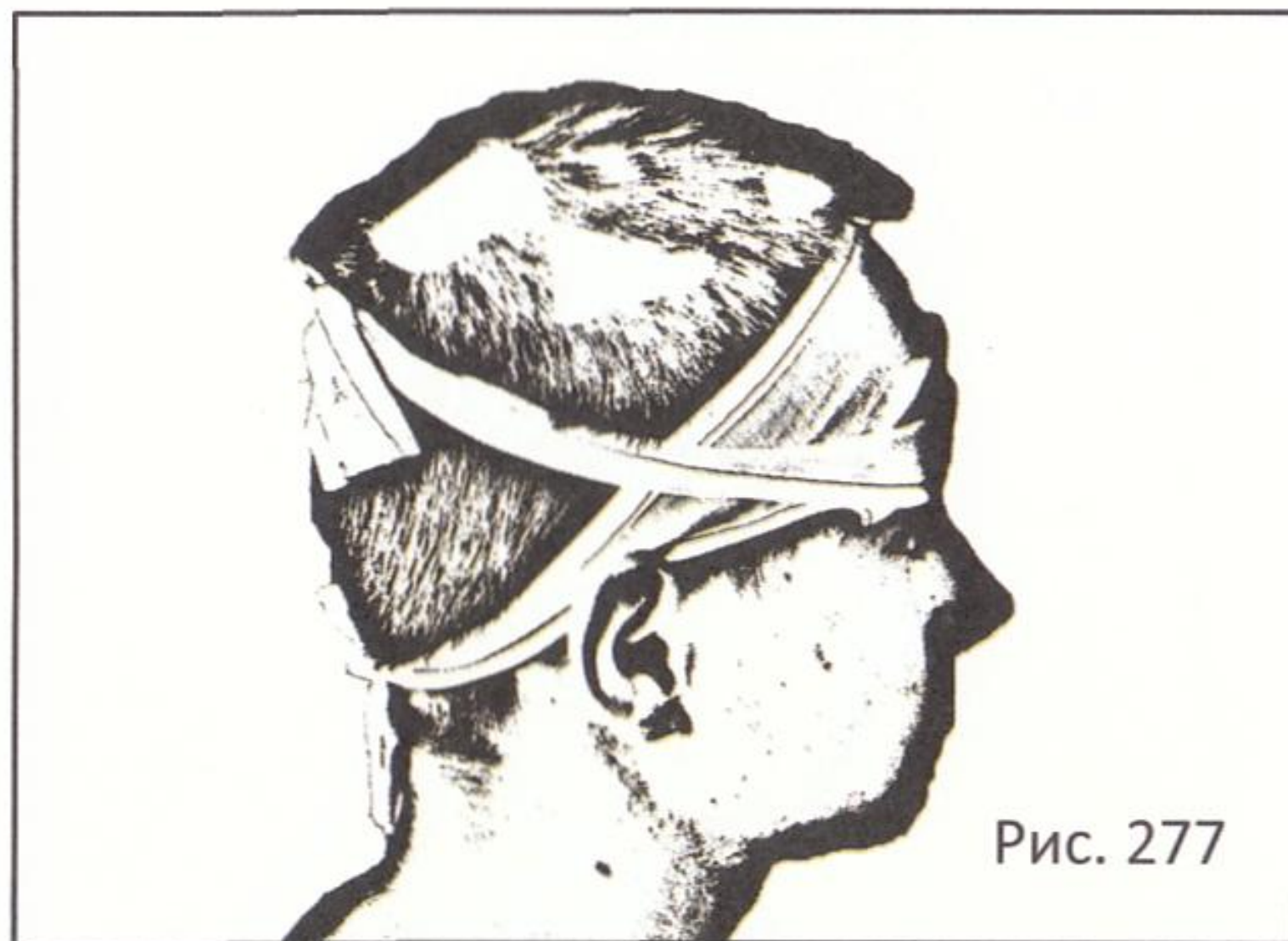


Рис. 278



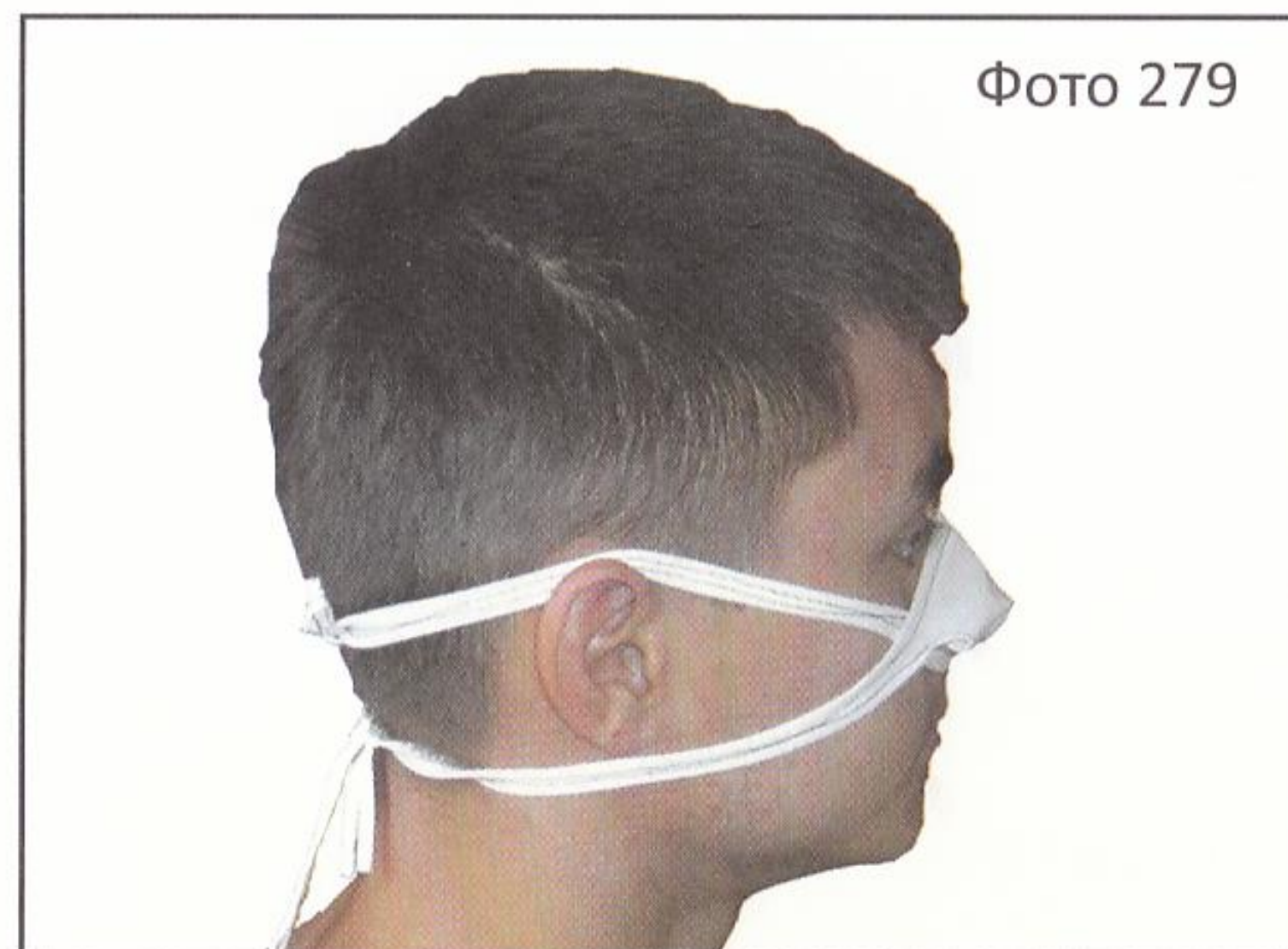
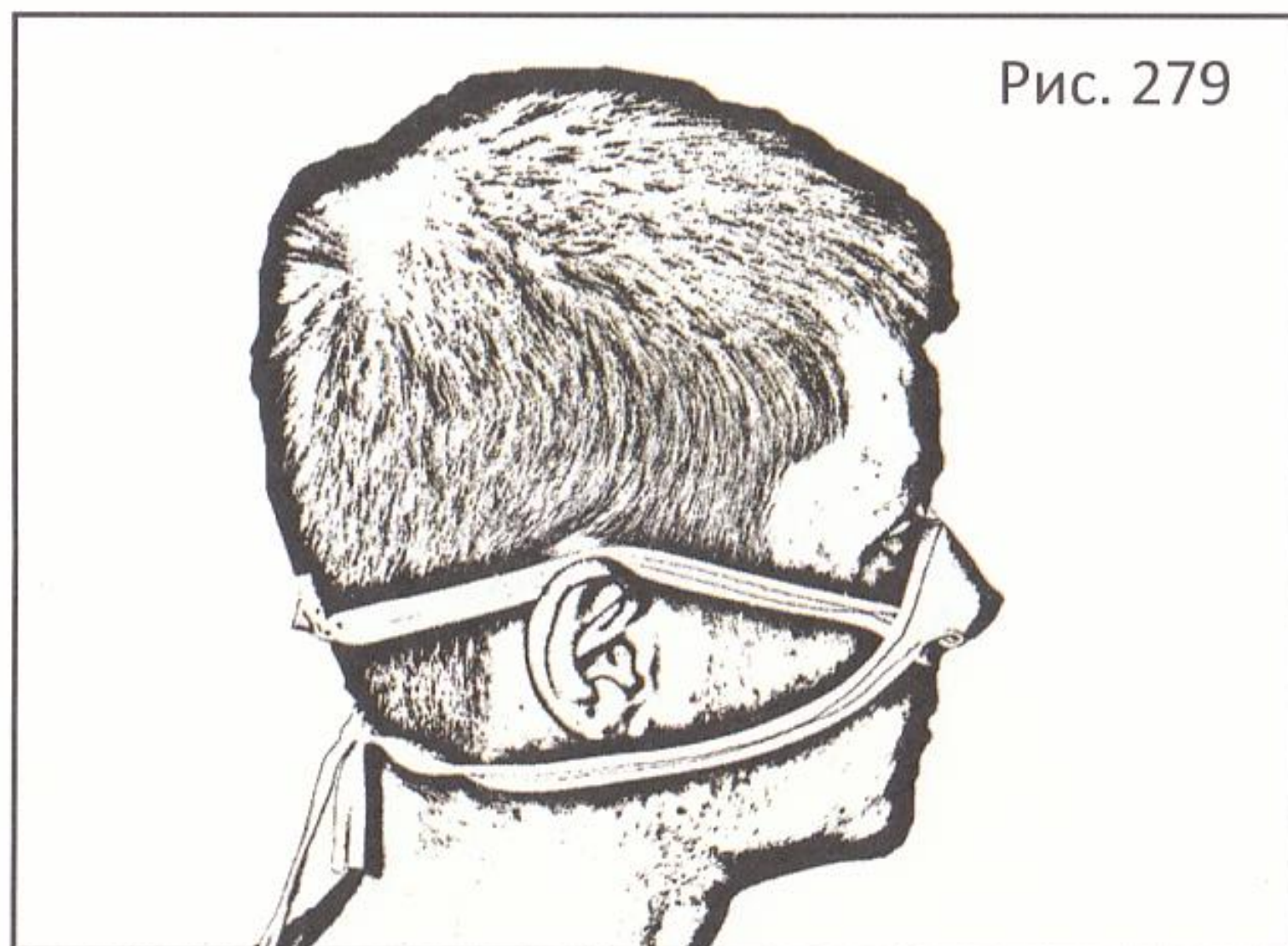
Фото 278



5.4 Працевидная повязка на нос

Рис. 279, Фото 279 – середина накладывается на нос. Концы, перекрещиваясь слева и справа от него, направляются на затылочную область, где связываются.

Рис. 280, Фото 280 – повязка в законченном виде.



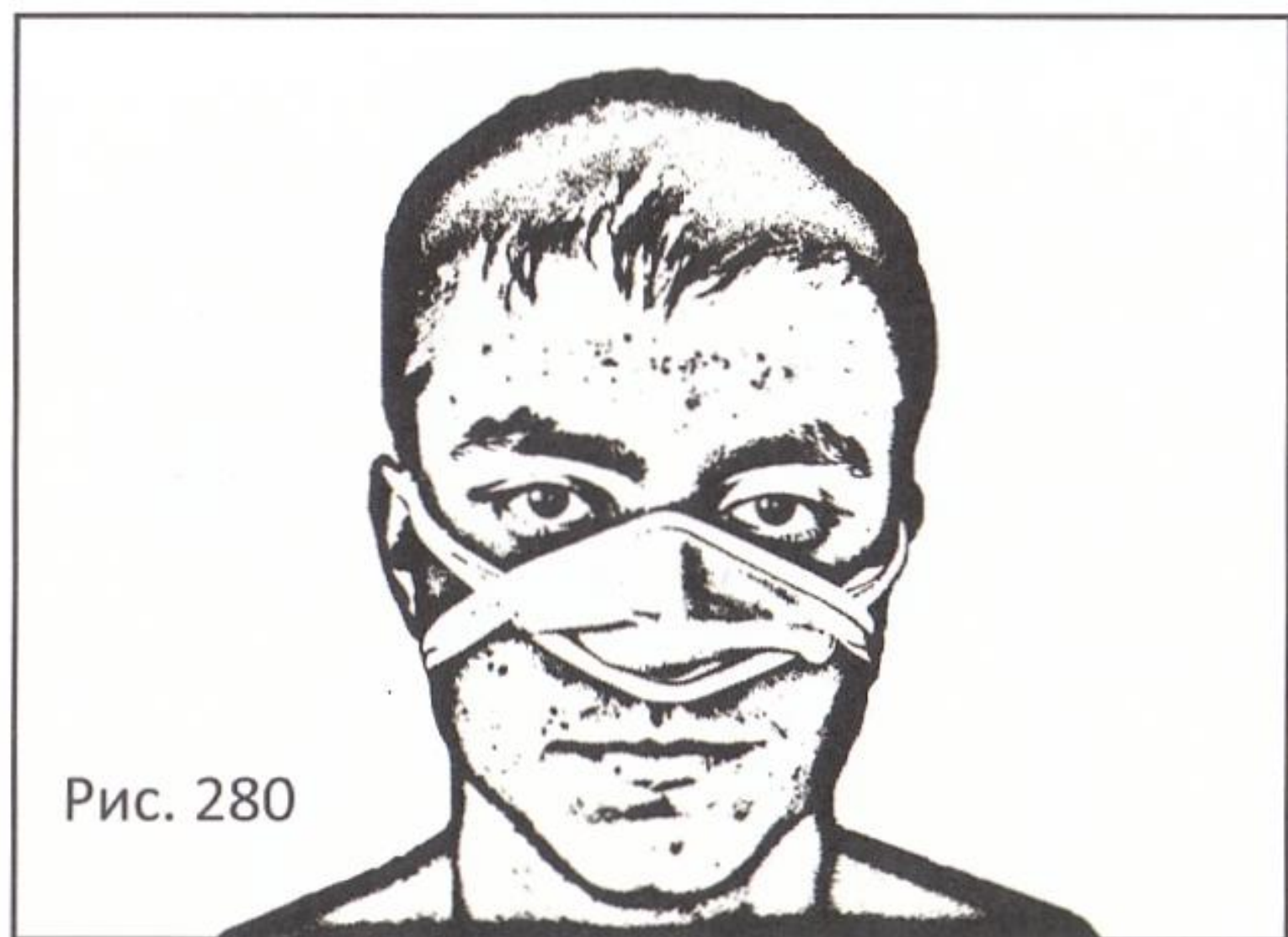


Рис. 280



Фото 280

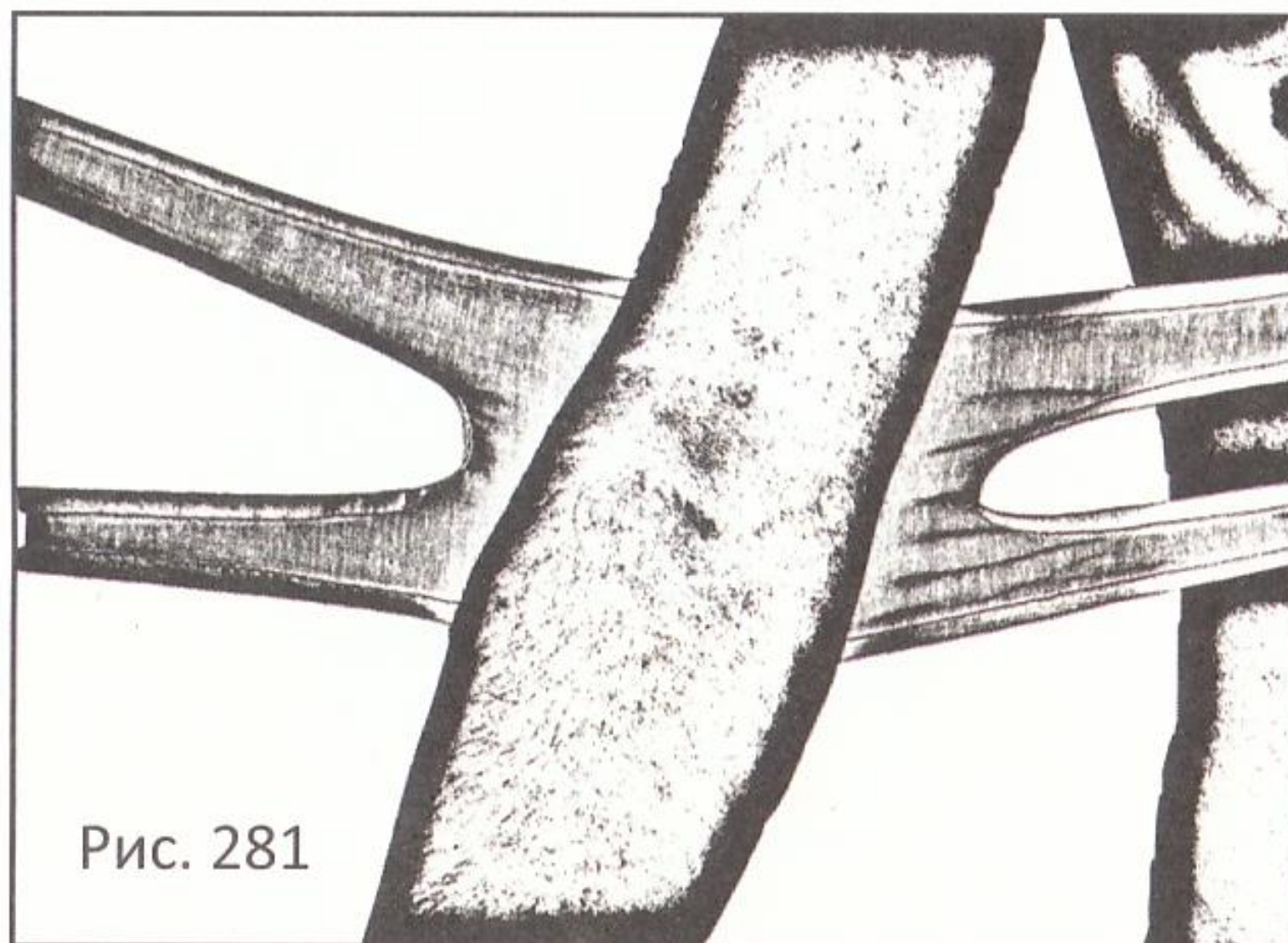
5.5 Працевидная повязка на область локтевого сустава

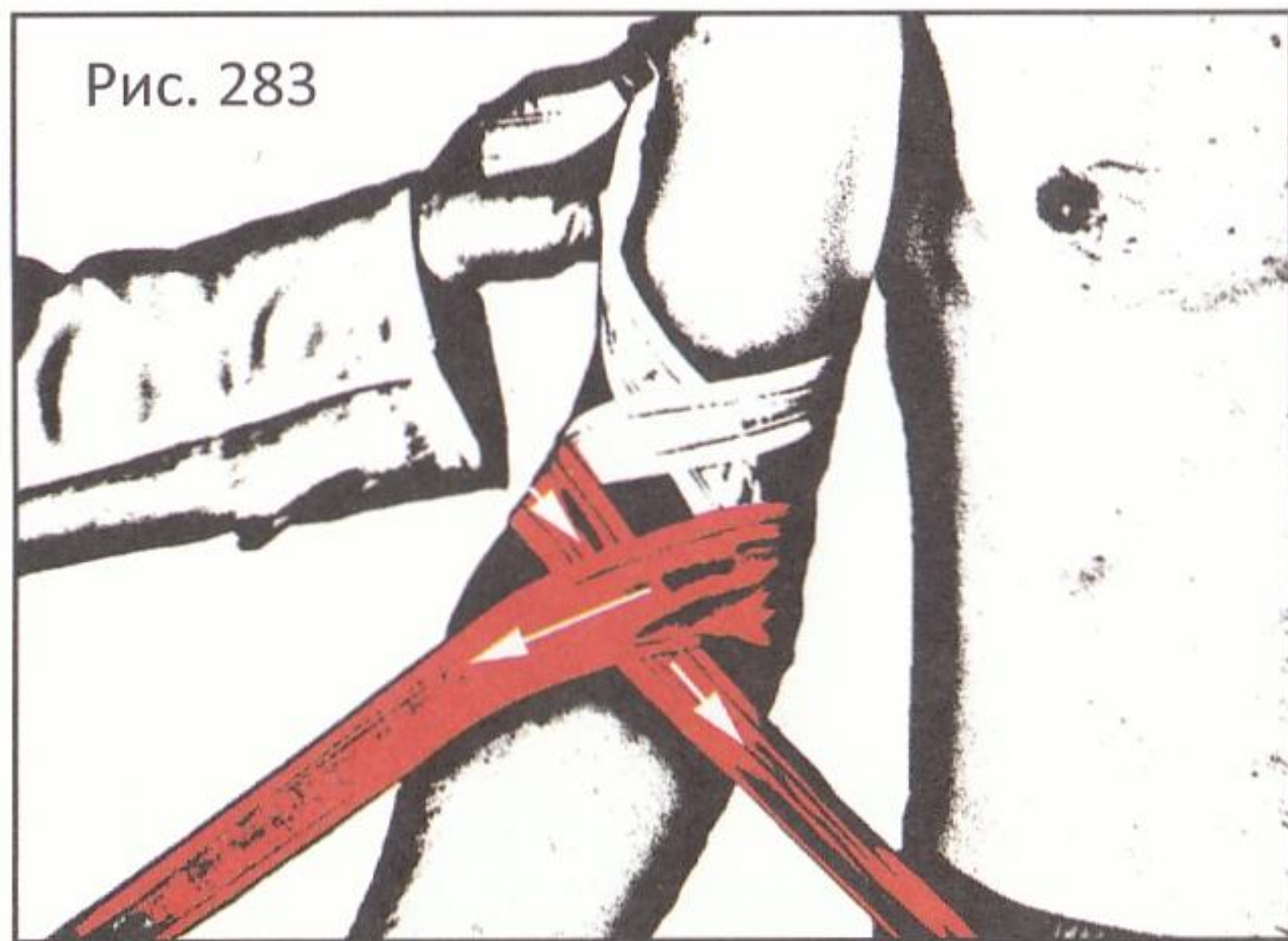
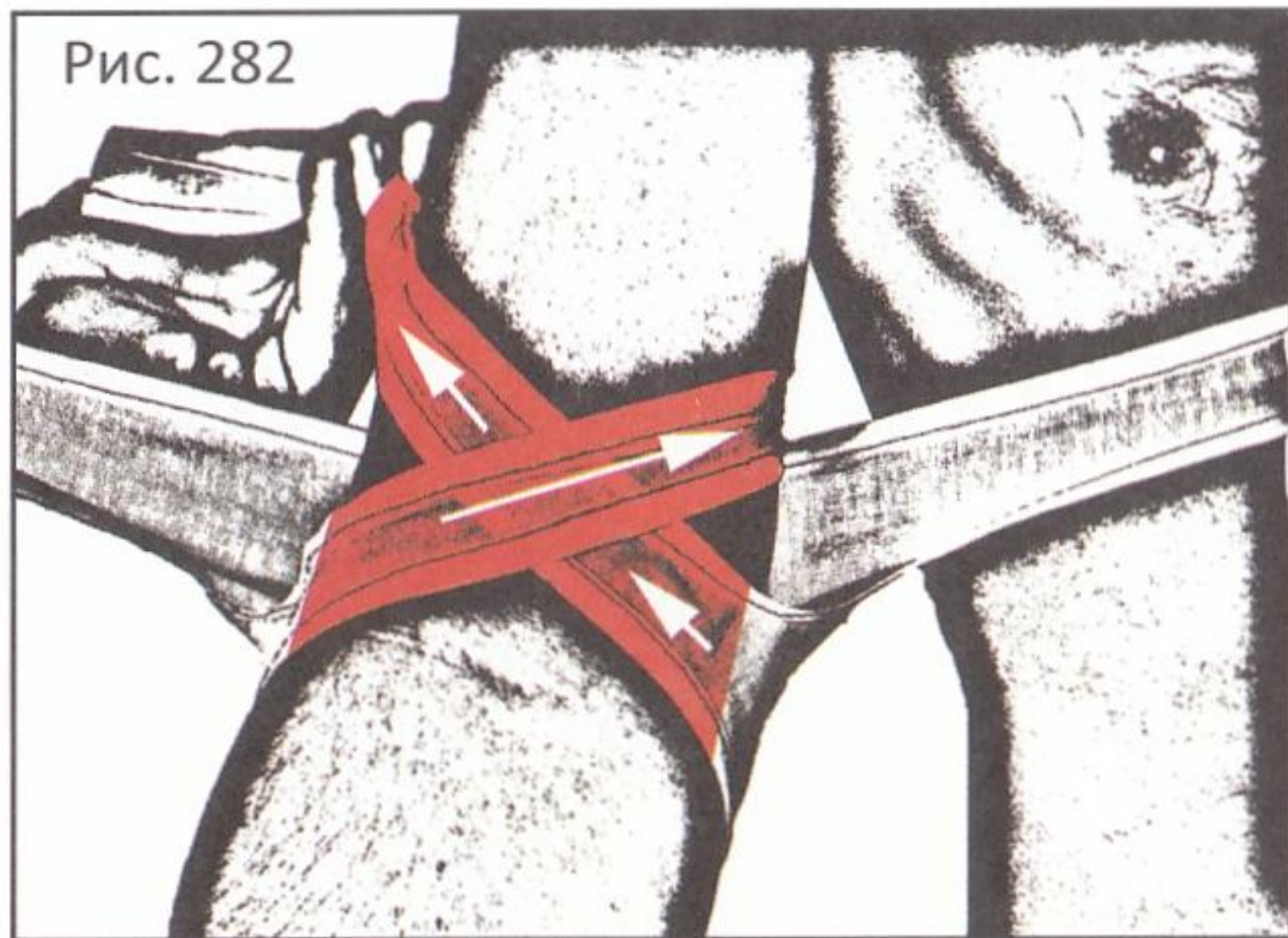
Рис. 281, Фото 281 — середина повязки накладывается на заднюю поверхность локтевого сустава.

Рис. 282, Фото 282 — нижние концы поднимаются на $n/3$ плеча, образуя перекрест в локтевой ямке, и связываются.

Рис. 283, Фото 283 — верхние концы направляются на предплечье, перекрещиваясь также в локтевой ямке, и связываются.

Рис. 284, Фото 284 — повязка в законченном виде.





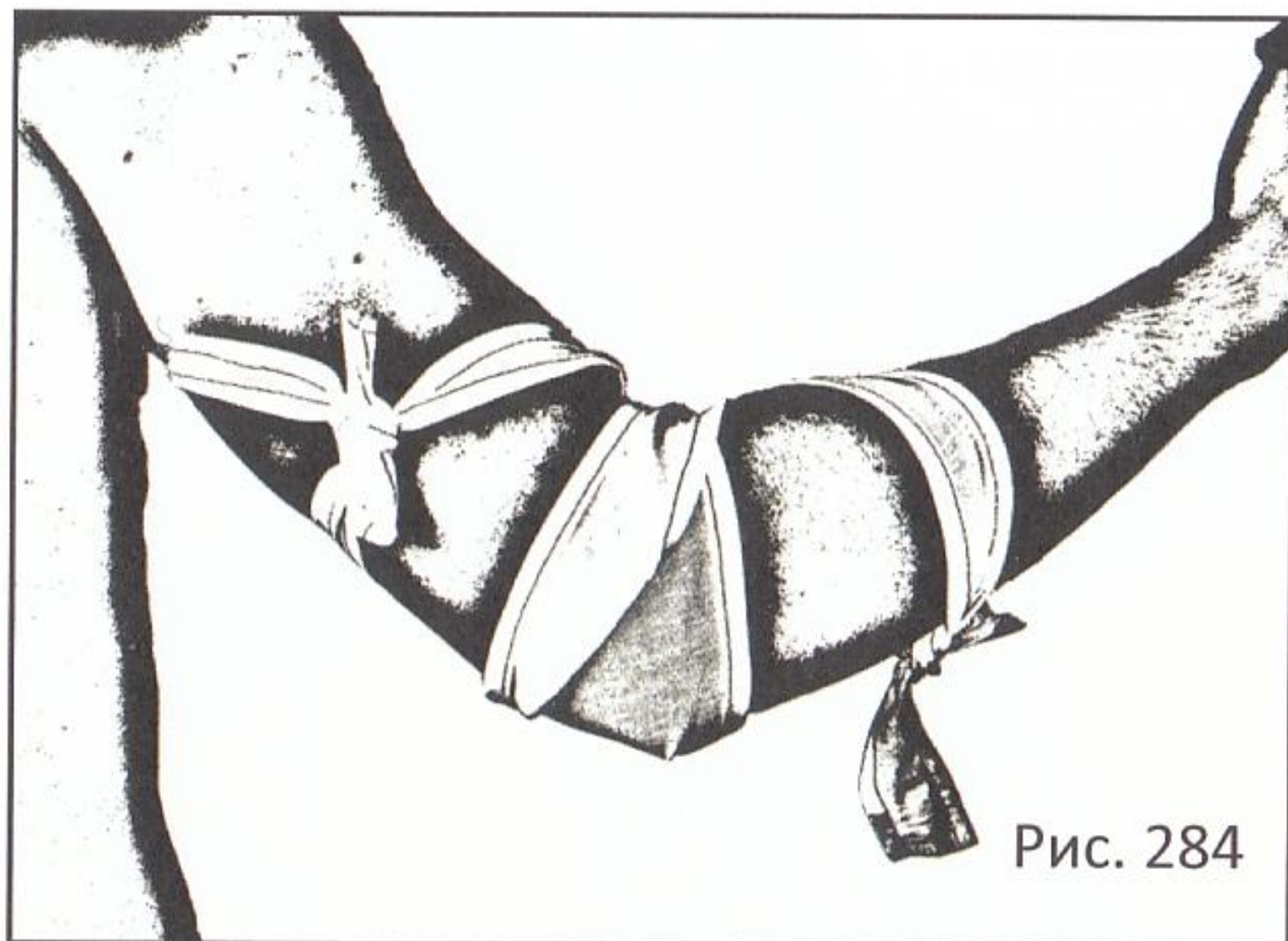


Рис. 284



Фото 284

5.6 Пращевидная повязка на область коленного сустава

Рис. 285, Фото 285 — середина повязки накладывается на переднюю поверхность коленного сустава. Верхние концы, перекрещиваясь в подколенной ямке, связываются в $\frac{1}{3}$ голени, а нижние в $\frac{1}{3}$ бедра.

Рис. 286, Фото 286 — повязка в законченном виде.

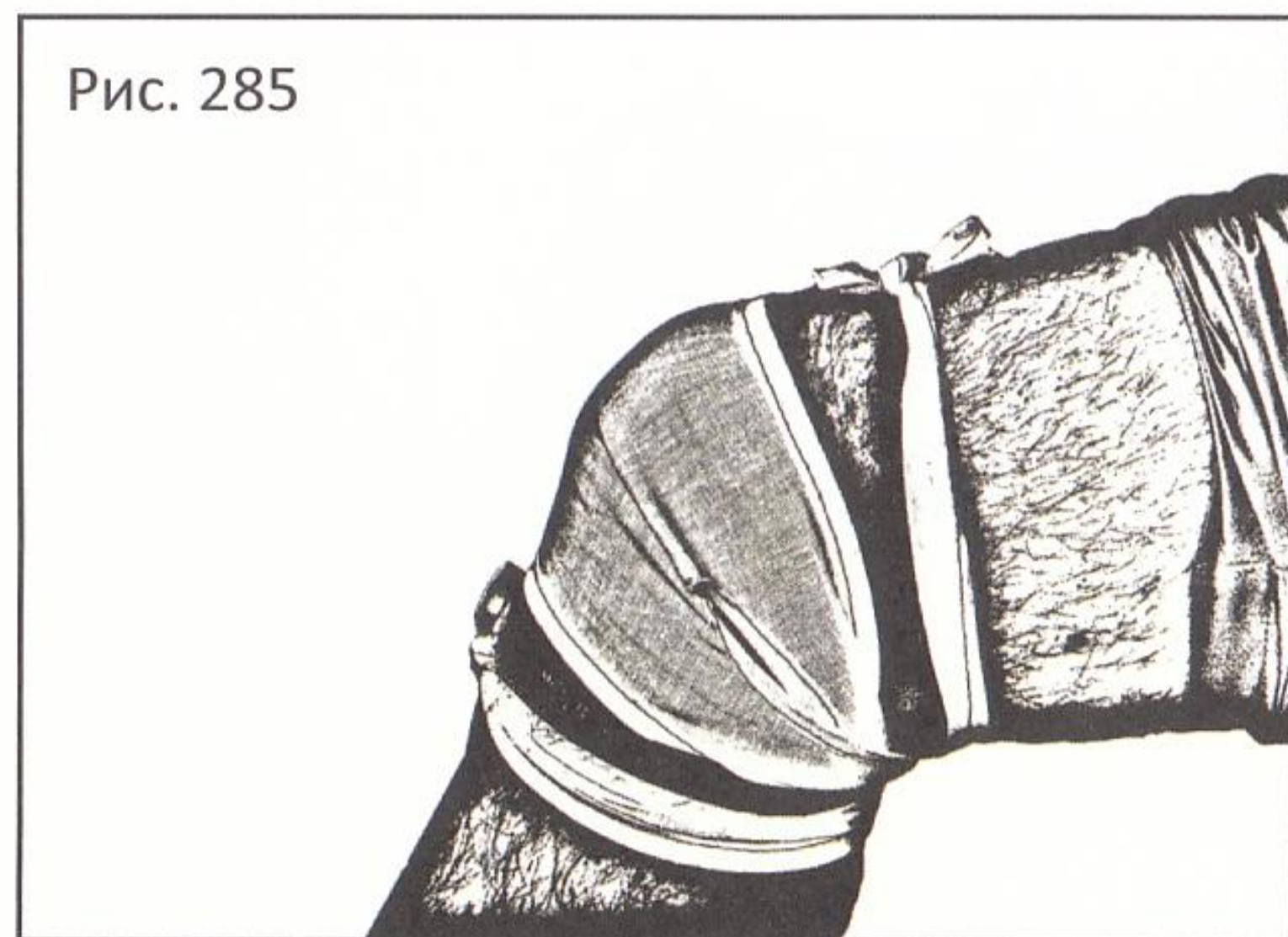




Рис. 286



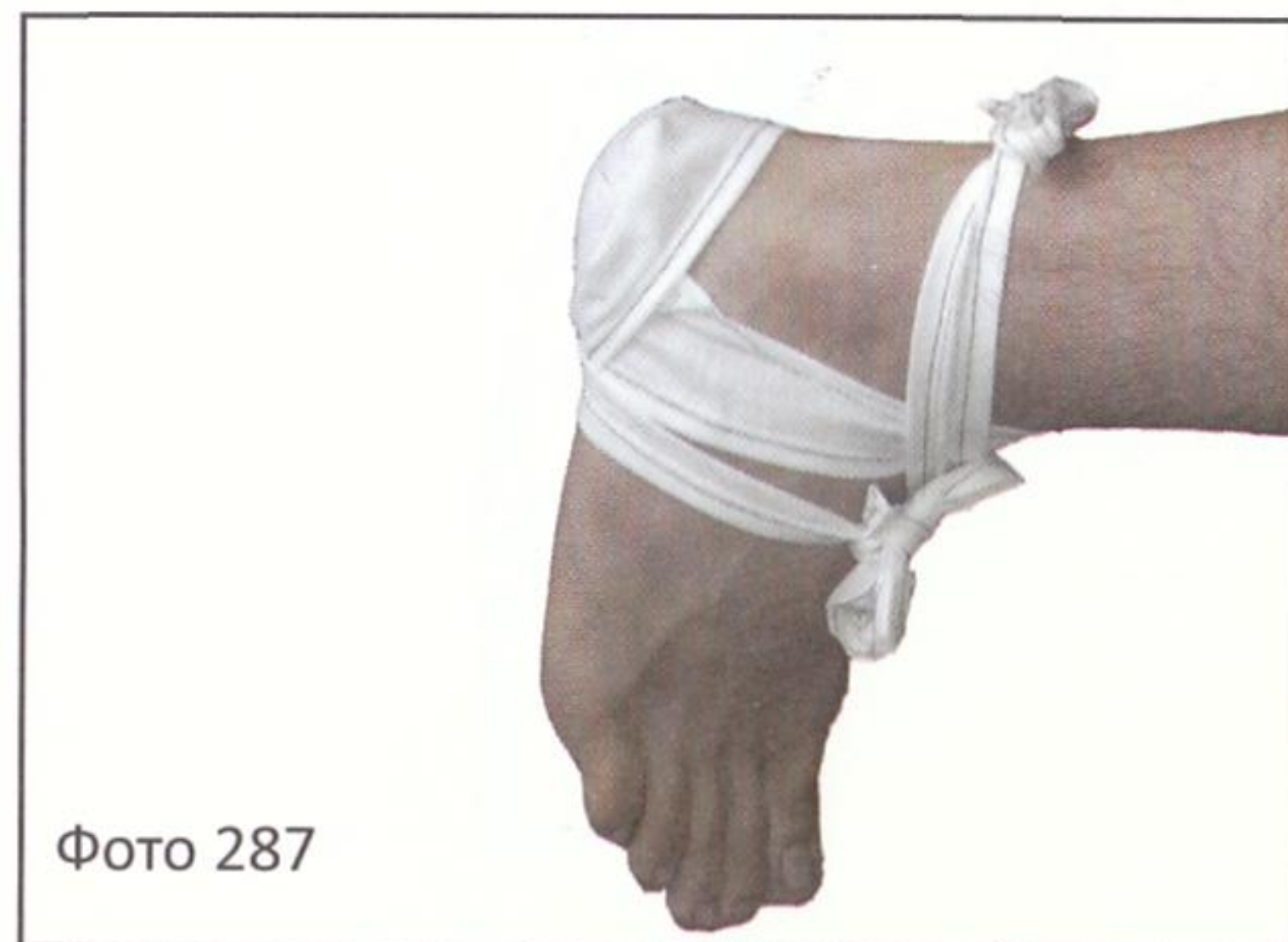
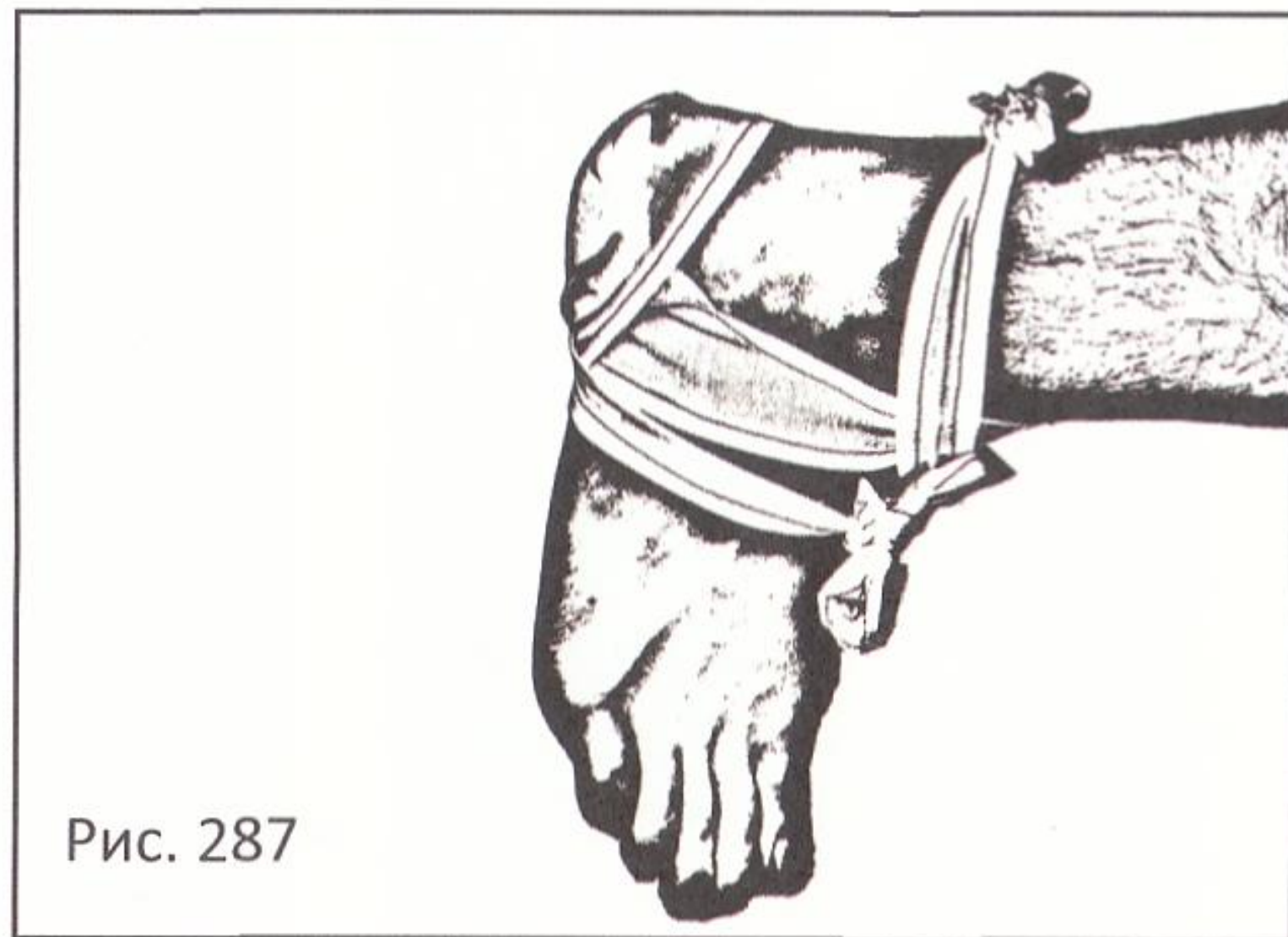
Фото 286

5.7 Пращевидная повязка на пяточную область

Рис. 287, Фото 287 — середина повязки накладывается на пяточную область. Верхние концы ведут на переднюю поверхность голеностопного сустава, где они перекрещиваются и направляются по тыльной поверхности стопы на подошвенную и обратно, где связываются.

Рис. 288, Фото 288 — нижние концы направляются на переднюю поверхность голеностопного сустава, образуют перекрест, далее вокруг н/3 голени, где и завязываются.

Рис. 289, Фото 289 — повязка в законченном виде.



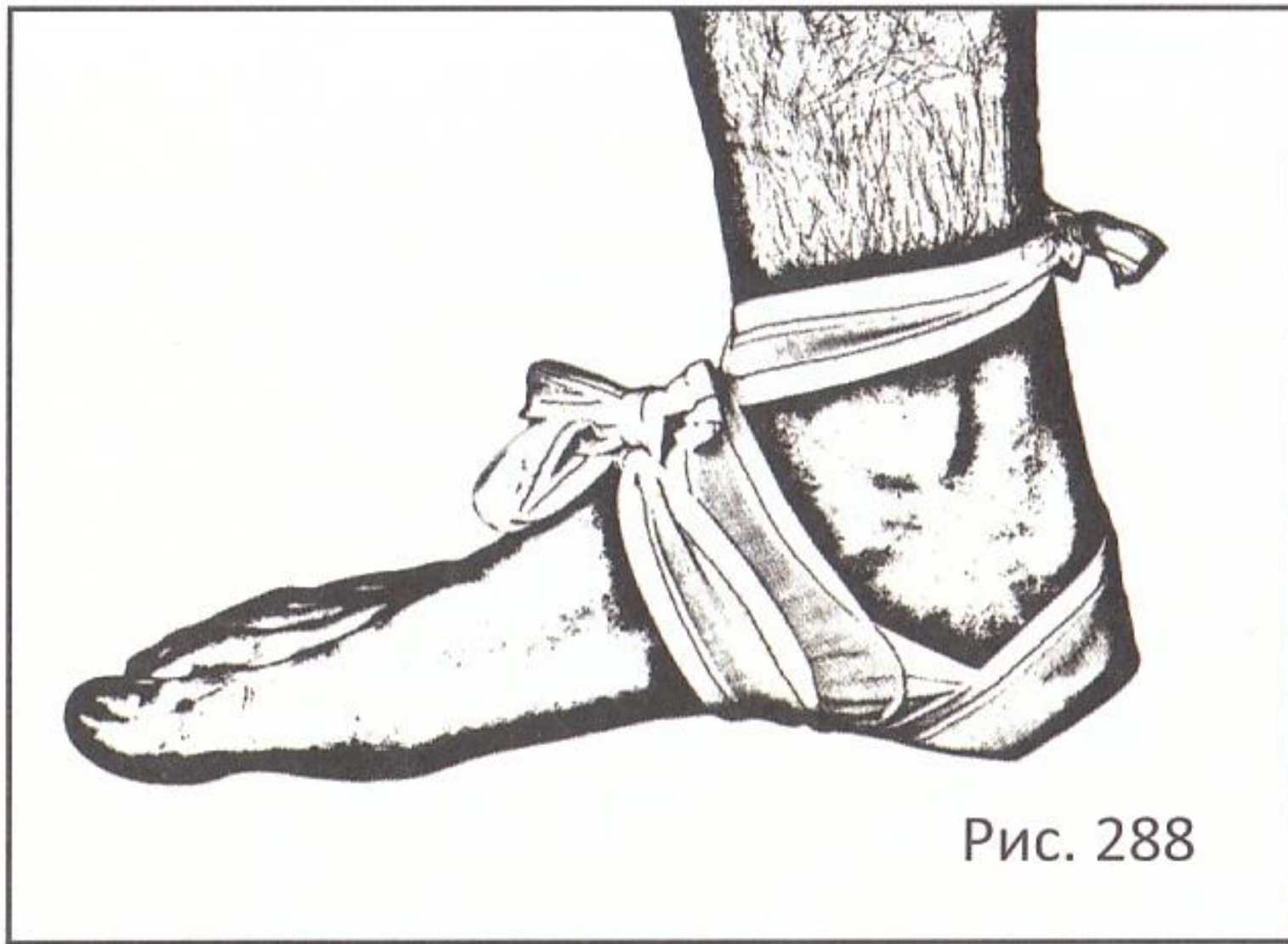


Рис. 288



Фото 288

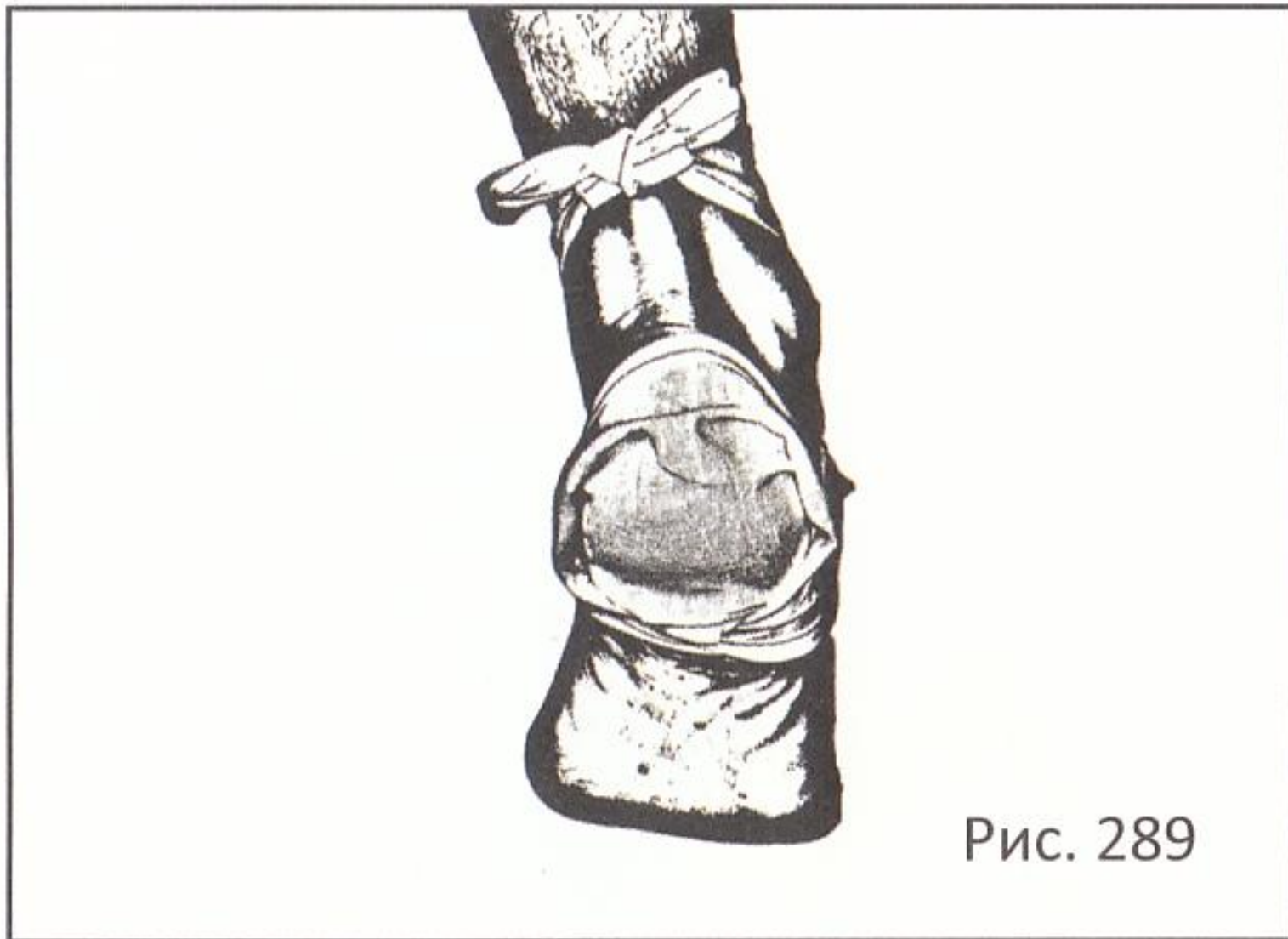


Рис. 289

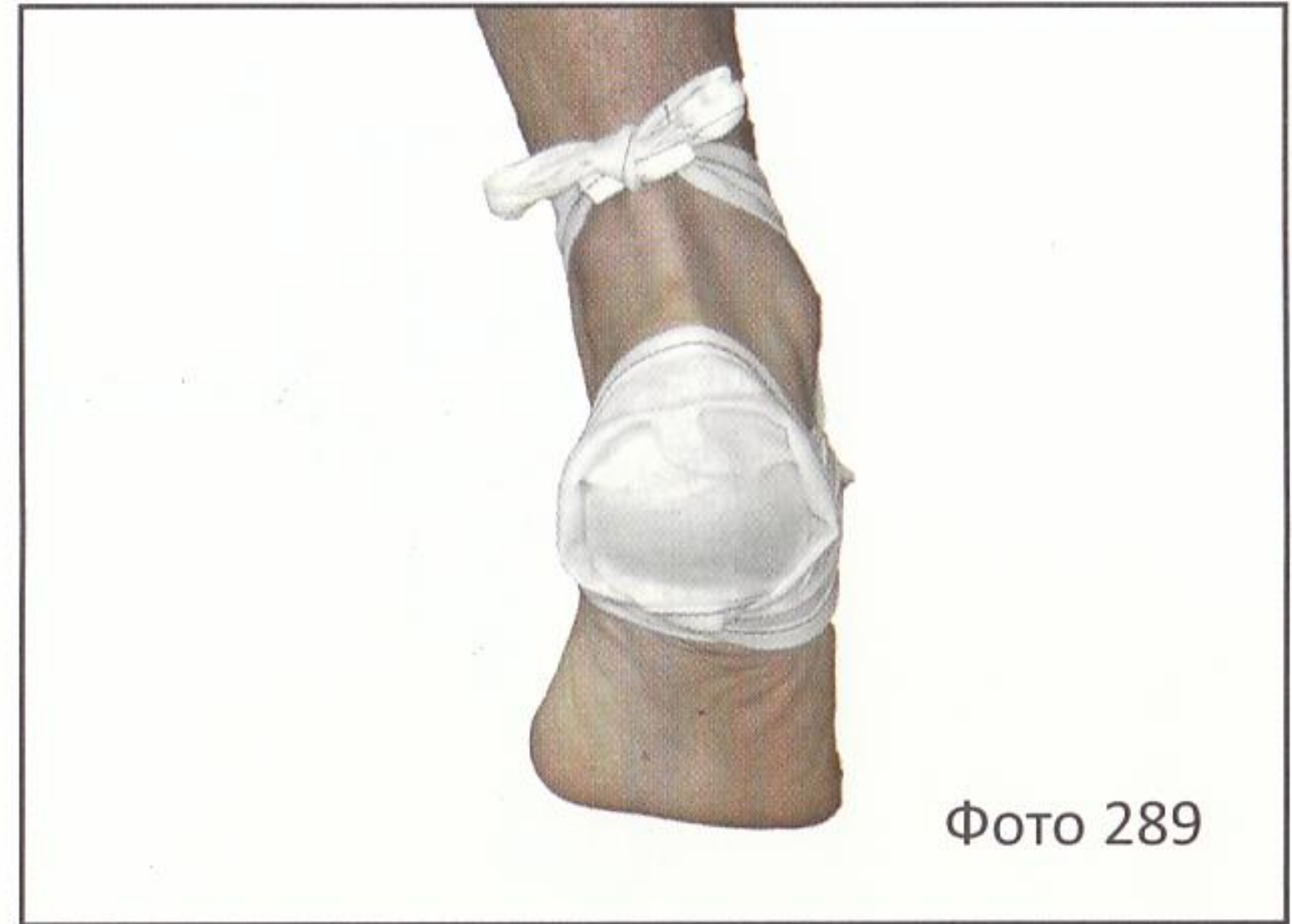


Фото 289

Глава 6. Клеевые повязки и повязки из трубчатого эластического бинта

6.1 Клеевые повязки

Клеевые повязки, как правило, используются для удержания перевязочного материала, краёв раны, для защиты послеоперационной раны. В некоторых случаях клеевая (лейкопластырная) повязка применяется в качестве иммобилизирующей — повязка Сэйра, которая используется при переломах ключицы.

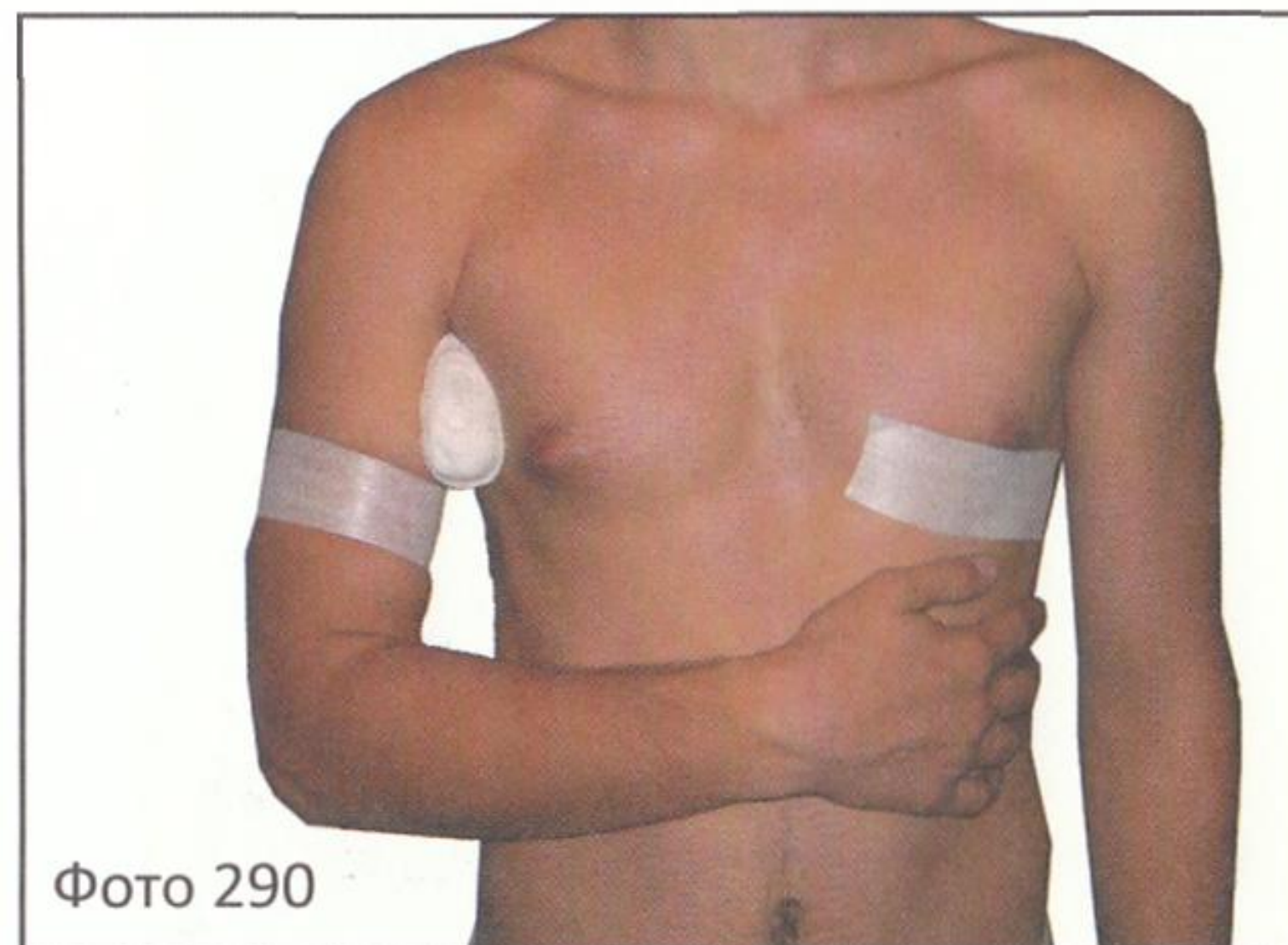
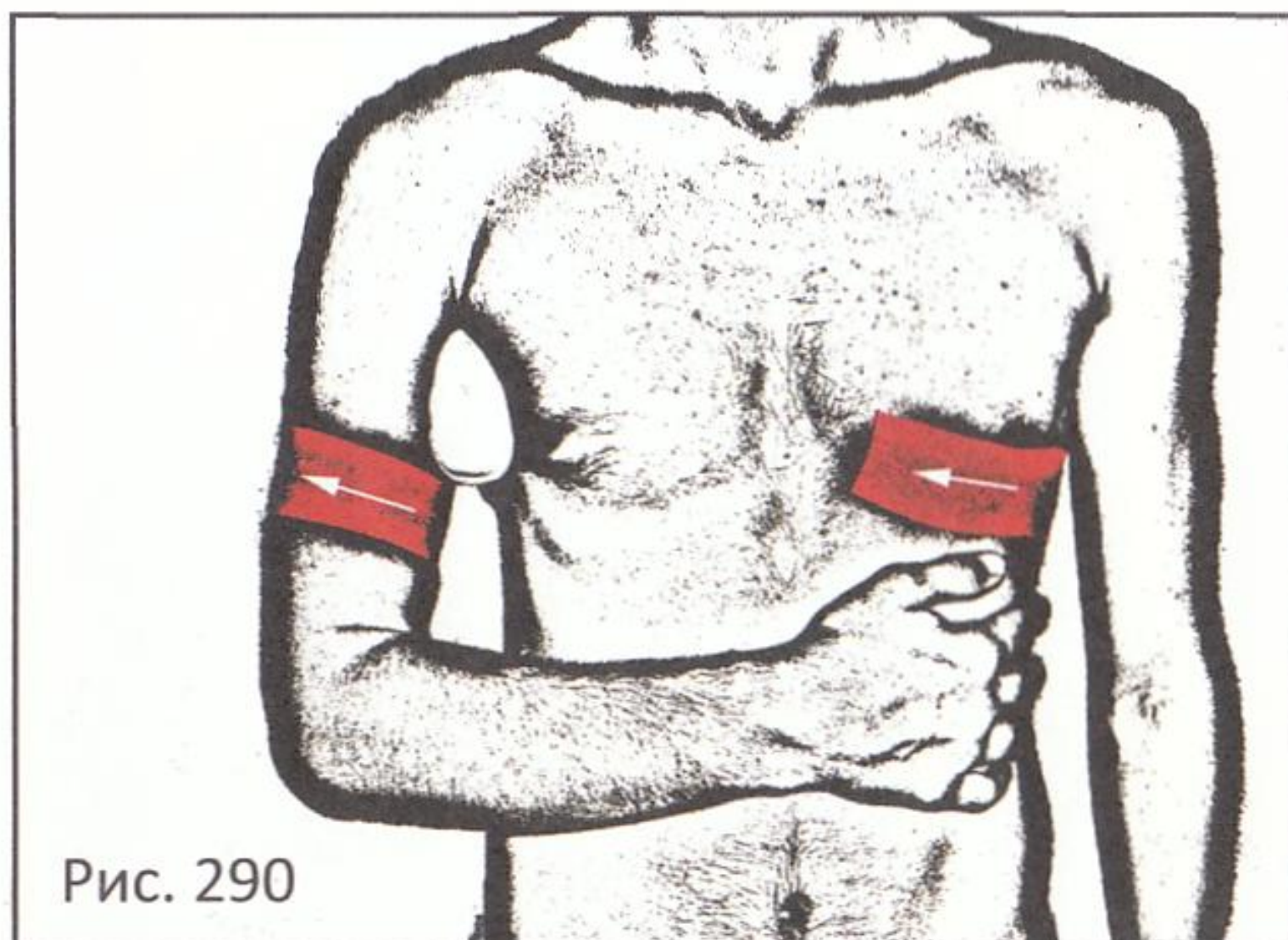
К клеевым повязкам относятся: коллодийные, мастезоливые (клеоловые), лейкопластырные. В справочной литературе описаны методы использования, а также их негативные стороны. В настоящее время в хирургической практике применяются готовые клеевые повязочные формы, различных размеров и назначения. Они не раздражают кожу и обладают гипоаллергенными свойствами. Для изготовления современных эластичных, фиксирующих пластырей используется воздухо- и паропроницаемое нетканое полотно, не раздражающий кожу акриловый клей.

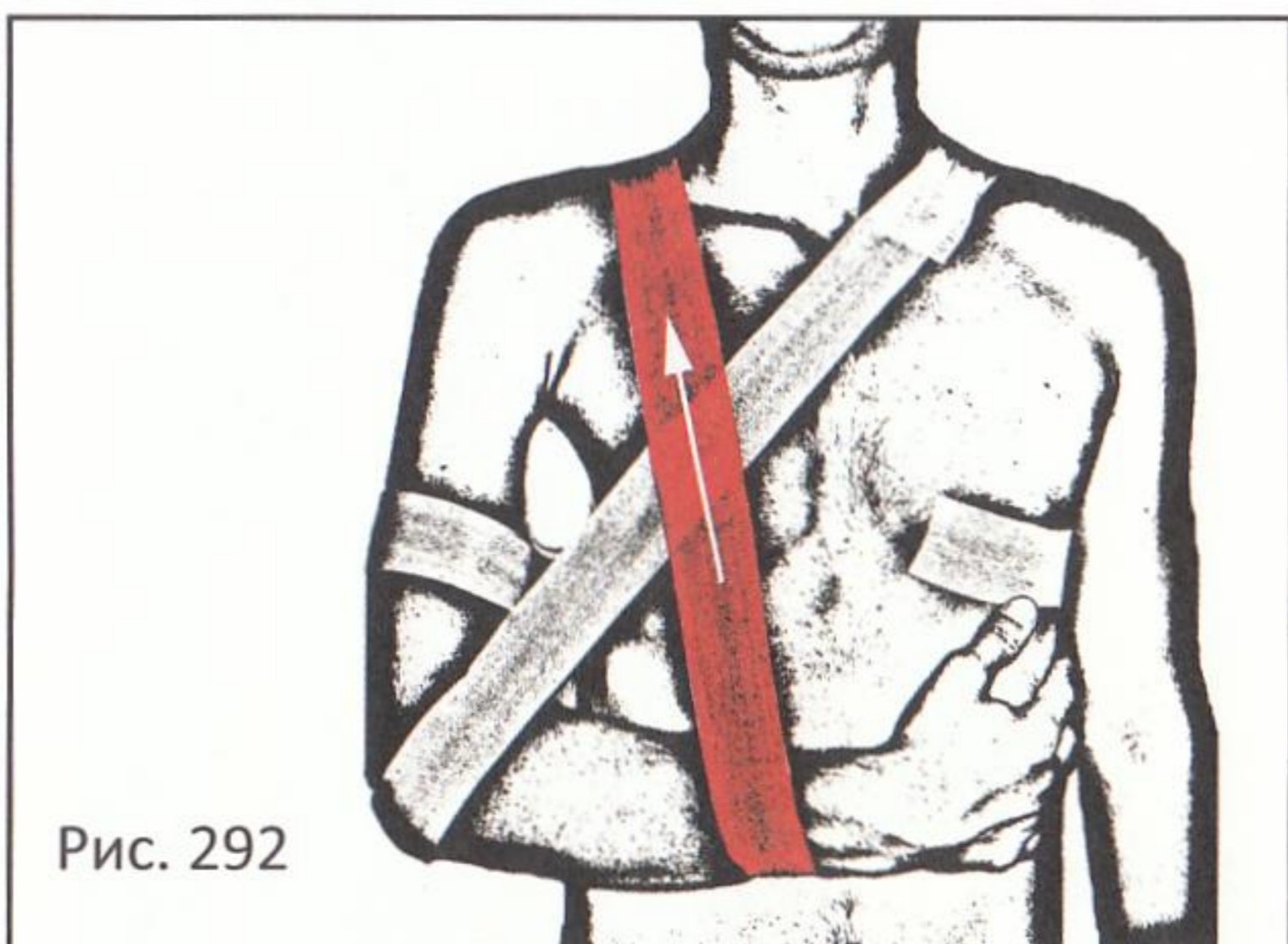
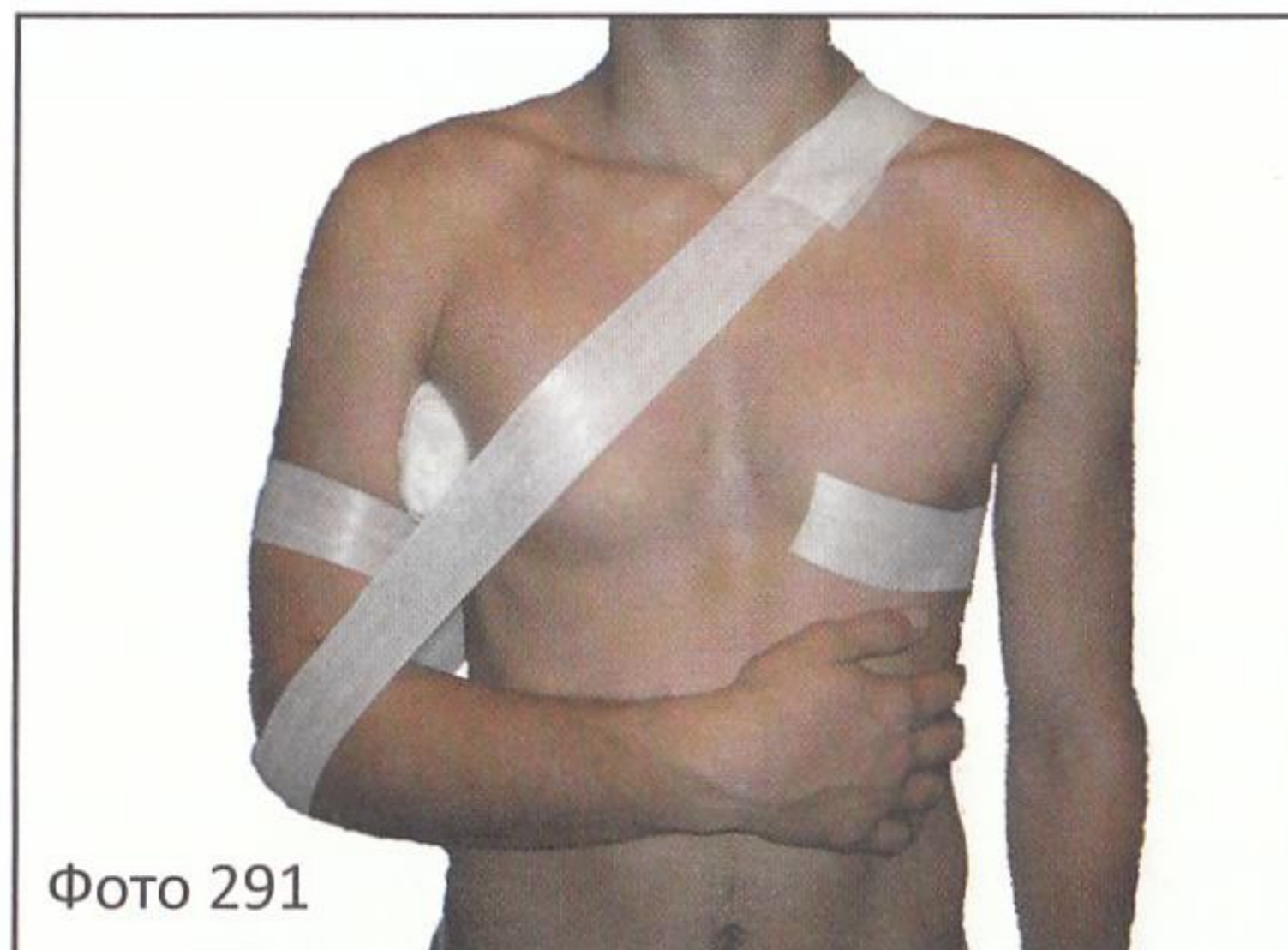
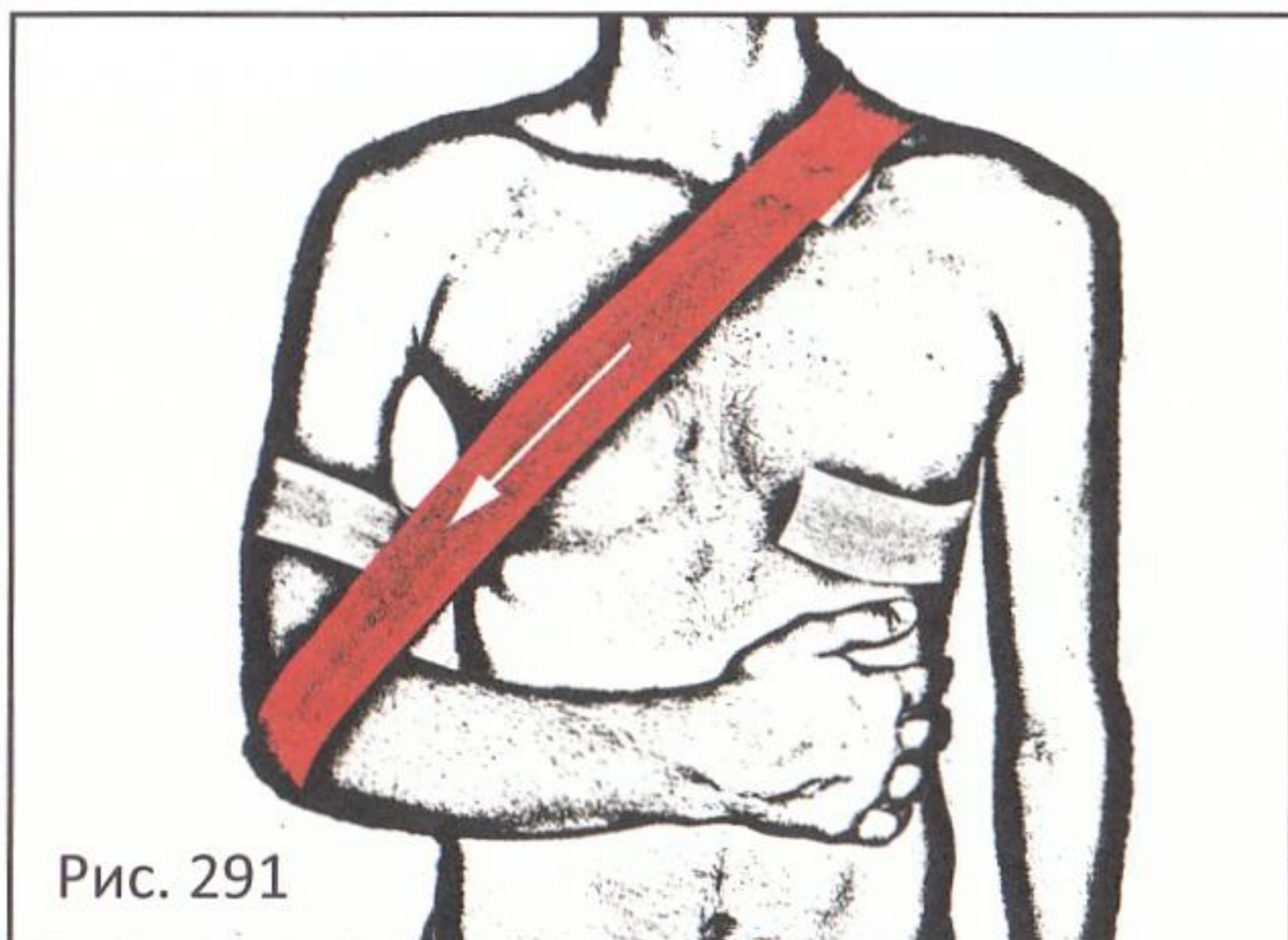
Лейкопластырная повязка по Сэйру (Sayr).

Рис. 290, Фото 290 — исходное положение: рука согнута в локтевом суставе под прямым углом. В подмышечную область укладывают ватно-марлевую подушечку. Лейкопластырная лента шириной 5-7 см. Повязка начинается с циркулярного тура в с/3 плеча на поражённой стороне, ленту ведут по спине на область соска с противоположной стороны. Этим осуществляется отведение плеча.

Рис. 291, Фото 291 — следующий тур ведут от здорового надплечья, косо вниз, под локтевой сустав поражённой стороны, затем через спину в исходную точку. Этим обеспечивается поднятие плеча кверху.

Рис. 292, Фото 292 — далее накладывается циркулярный тур на н/3 предплечья и ленту направляют через повреждённое надплечье на лопаточную область. На область перелома, под пластырь, накладывается ватно-марлевая подушечка. Повязка в законченном виде.





Готовые клеевые асептические повязки на разные участки тела

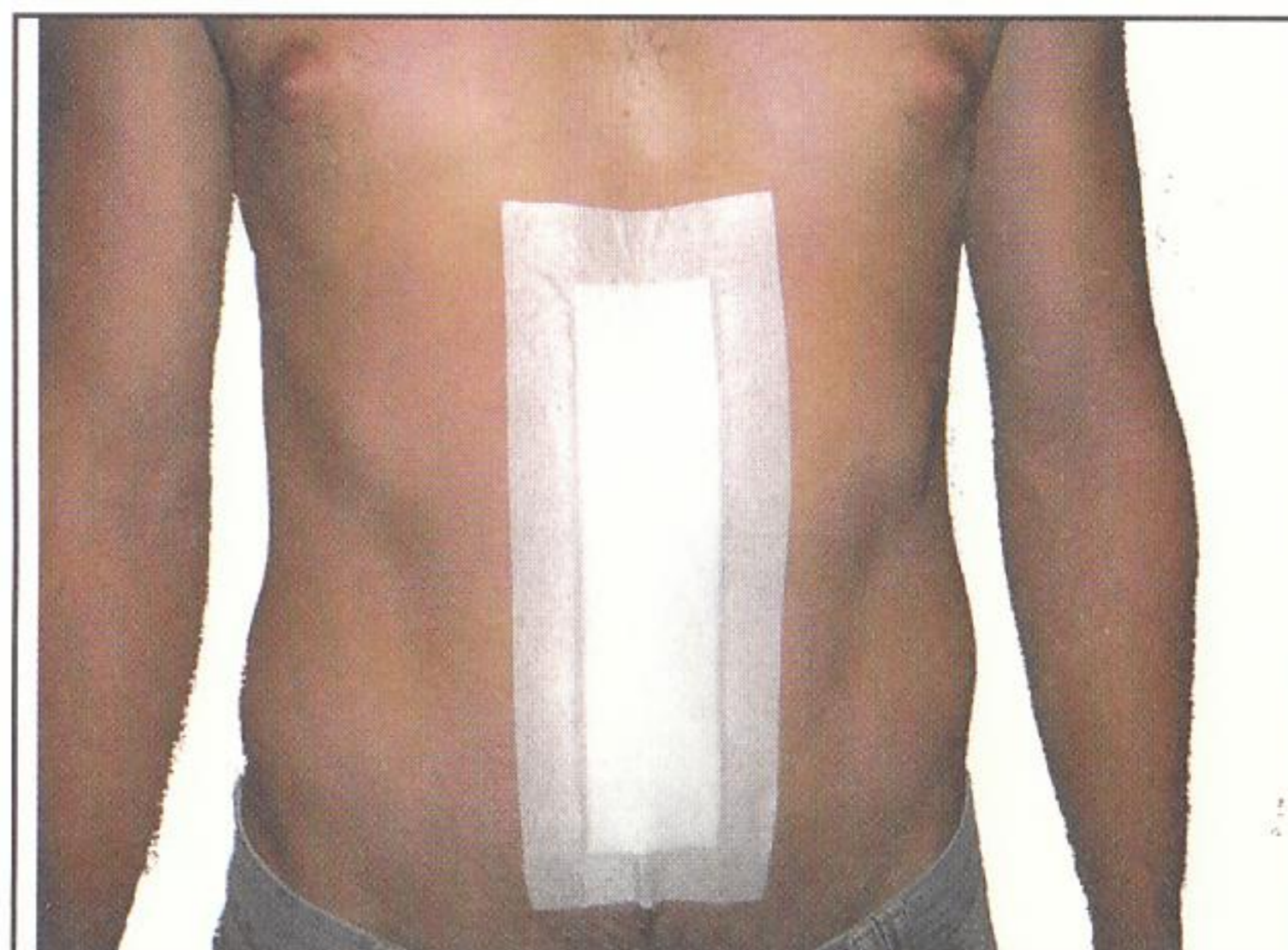
Фото 293 — клеевая асептическая повязка на область грудины.

Фото 294 — клеевая асептическая повязка на переднюю брюшную стенку.

Фото 293



Фото 294



6.2 Повязки из трубчатого эластического бинта (рэтэласт)

Трубчатый эластический бинт используется для фиксации перевязочного материала на различных участках тела. Бинт выпускается в 7 размерах (Схема № 4).

Методика наложения:

Рану закрывают стерильным материалом. От бинта соответствующего размера отрезают кусок длиной, необходимой для повязки. При наложении повязки бинтующий растягивает бинт руками, проведенными внутрь, и накладывает его на бинтуемую область. Дополнительной фиксации не требуется. При необходимости в стенке бинта делаются разрезы.

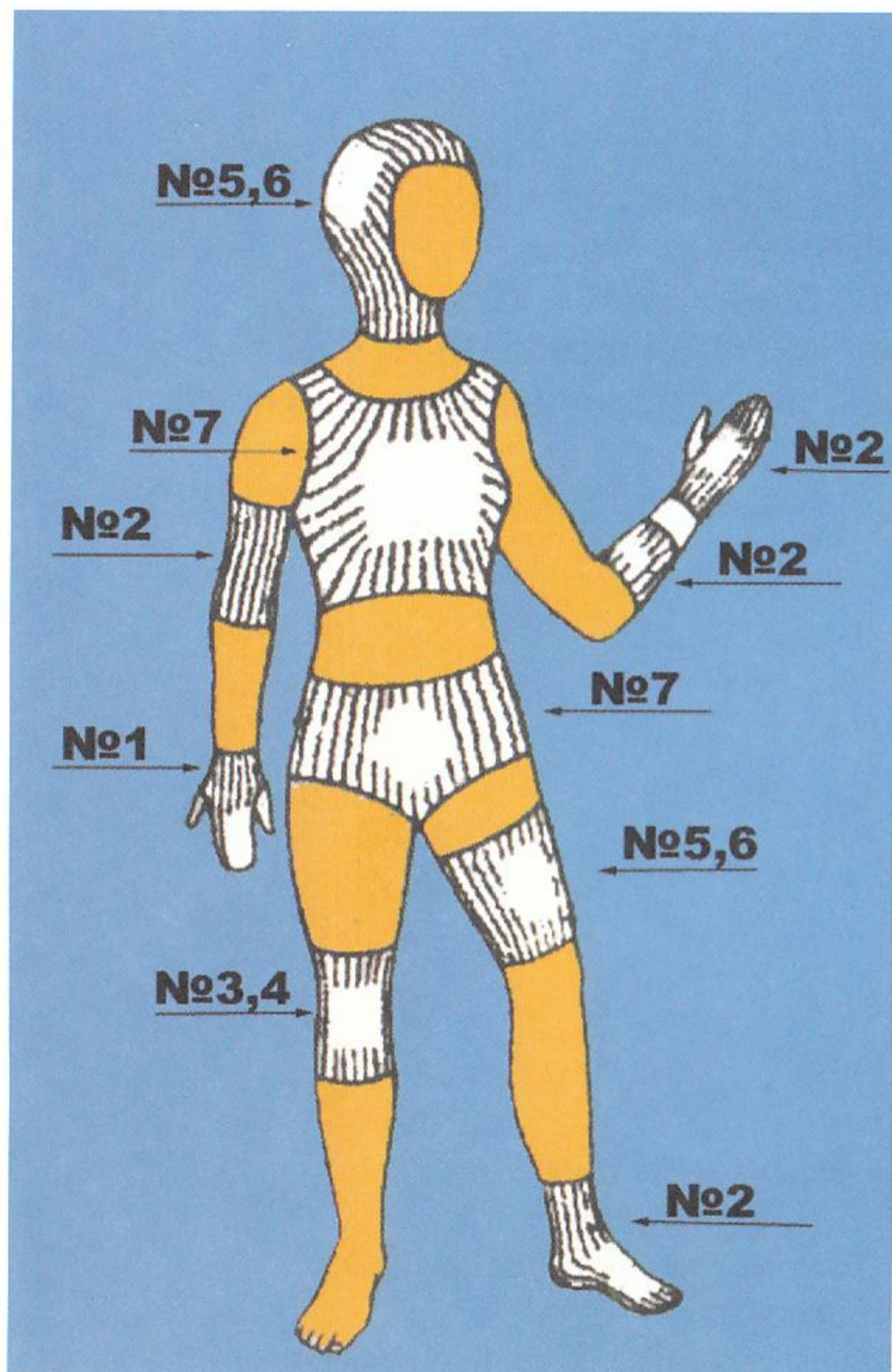


схема № 4

Список литературы

1. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: Гэотар-Мед, 2001, с. 253 – 265.
2. Дудкевич Г.А. Десмургия. – М.: Медицина, 1968. – 110 с.
3. Зеeman М. Техника наложения повязок.. – Спб.: Питер, 1994. – 208с.
4. Казицкий В.М., Корж Н.А. Десмургия. Изд.2-е. – Киев: Здоровья, 1986. – 80 с.
5. Кутушев Ф.Х., Волков П.Т., Либов А.С., Мичурин Н.В. Атлас мягких бинтовых повязок. – Л.: Медицина, 1978. – 200 с.
6. Тимофеев Н.С., Тимофеев Н.Н. Перевязочная. Изд 2-е. – Л.: Медицина, 1987. – 190 с.

Десмургия (атлас мягких хирургических повязок)

Формат 60x84¹/₁₆, печать офсетная, бумага офсетная, усл. печ. л. 13,49

Зак. 928, тираж 1000 экз.

Отпечатано в ЗАО «Белгородская областная типография», г. Белгород, пр. Б. Хмельницкого, 111а

