

УДК 616-089.43
Т88

А в т о р ы:

Туркина Наталия Викторовна — канд. мед. наук, доцент, заведующая кафедрой реабилитации и сестринского дела медицинского университета «РЕАВИЗ»;

Васильев Олег Викторович — врач общей практики;

Апресян Артур Юрьевич — канд. мед. наук, доцент, заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии № 1 (ангиохирургии) клиники им. Петра Великого ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова

Р е ц е н з е н т:

Мельников М. В. — д-р мед. наук, профессор кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова

Туркина Н. В., Васильев О. В., Апресян А. Ю.

Т88 Десмургия : учебник / Н. В. Туркина, О. В. Васильев, А. Ю. Апресян. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2020. — 191 с.
ISBN 978-5-299-01044-2

В учебнике в соответствии с программой, утвержденной Министерством здравоохранения РФ, рассматриваются основные вопросы десмургии, приведены варианты использования современных средств для наложения различных видов повязок. Рассмотрены исторические аспекты развития десмургии. Подробно изложены вопросы выполнения различных повязок: все виды повязок с использованием всех современных средств и материалов. Приведен алгоритм выполнения повязок.

Учебник хорошо иллюстрирован фото, схемами, таблицами. На CD-диске приведены видеоклипы и флеш-анимация, иллюстрирующие выполнения повязок. В конце учебника приведены варианты тестового контроля и ситуационные задачи для самоконтроля подготовки студентов.

При изложении материала авторы сделали акцент на результатах современных научных разработок и новых технологий.

Учебник предназначен для студентов медицинских вузов и медицинских и фармацевтических факультетов университетов. Может использоваться и студентами медицинских колледжей, фельдшерскими и медиками, обучающимися по программе бакалавриата.

УДК 616-089.43

© Н. В. Туркина, О. В. Васильев, А. Ю. Апресян, 2020

© Компьютерная графика (анимация) Е. Н. Маклашин, Н. В. Туркина, 2020

© Компьютерная графика (видео) А. В. Неверов, Н. В. Туркина 2020

© ООО «Издательство „СпецЛит“», 2020

ISBN 978-5-299-01044-2

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	4
Введение	7
Глава 1. Краткая история десмургии	9
Глава 2. Материалы для повязок	25
Глава 3. Классификация повязок	33
Глава 4. Клеевые повязки	38
Глава 5. Лейкопластырные повязки	41
Глава 6. Бинтовые повязки	53
Глава 7. Эластичные бинты	75
Глава 8. Косыночные и галстучные повязки	84
Глава 9. Индивидуальный перевязочный пакет (ИПП)	103
Глава 10. Цинк-желатиновая повязка. Повязка (сапожок) Унна .	106
Глава 11. Тейпинг	109
Глава 12. Гипсовая повязка	118
Глава 13. Транспортная иммобилизация	128
Глава 14. Современные повязки в офтальмологии	136
Глава 15. Ортезы	138
Глава 16. Компрессы	141
Глава 17. Остановка кровотечения	146
Глава 18. Гигиена рук. Требования к санитарной обработке рук медицинского персонала	156
Глава 19. Утилизация перевязочного материала	161
Тестовые вопросы	174
Ситуационные задачи	187
Литература	190

ПРЕДИСЛОВИЕ

Десмургия разрабатывает методы применения и технику наложения повязок в целях защиты ран, патологически измененных и поврежденных тканей от воздействия окружающей среды. Больные в большинстве случаев нуждаются в наложении различных повязок по поводу оперативных вмешательств либо по поводу различных повреждений (раны, переломы, вывихи) и заболеваний (фурункул, карбункул, панариций, трофические раны и др.).

Врач любой специальности в своей практической работе может столкнуться с необходимостью наложения повязки больному, поэтому студенты медицинского вуза должны хорошо владеть основами десмургии.

Несмотря на то что наложение повязок — медицинская манипуляция, уметь накладывать хотя бы самые простые из них нужно каждому.

В последнее десятилетие произошел пересмотр многих представлений о средствах местного лечения ран, значительный прогресс наблюдается в разработке и производстве перевязочных средств. По современным представлениям, повязка не только должна выбираться на основе типа и характеристики раны, но и быть удобной в использовании и обеспечивать высокое качество жизни пациента.

В настоящее время известно более 2000 перевязочных средств, используемых в клинической практике. Они содержат множественные антибиотики, очищающие агенты и ирригаторы. Однако до сих пор нет идеального средства, которое отвечало бы всем критериям, предъявляемым к раневым повязкам. В настоящее время большинство практикующих хирургов не подвергает сомнению то, что современная повязка, применяемая для лечения ран, должна:

- Необратимо удалять детрит, микробные частицы и избыточный экссудат.
- Защищать рану от высыхания. Стимулировать репаративные процессы в ране.
- Защищать рану от механических воздействий, химического раздражения и вторичного инфицирования.

- Не нарушать кровообращение и оксигенацию краев раны.
- Не обладать адгезивными свойствами. Быть удобной для пациента.

Наиболее распространены мягкие, особенно бинтовые, повязки. По назначению мягкие повязки подразделяют на защитные, лекарственные, давящие (гемостатические), иммобилизирующие (транспортные и лечебные) и корригирующие. Кроме мягких, различают отвердевающие и шинные повязки.

Каждый медицинский работник должен уметь
правильно наложить повязку.
Неправильно наложенная фиксирующая повязка
может иметь такие же печальные последствия,
как и плохо проведенная операция.

Р. Р. Вреден

ВВЕДЕНИЕ

Десмургия (от греч. *desmos* — связь, повязка; *ergon* — действие) — учение о повязках и способах их наложения, раздел практической хирургии, изучающий наложение различного рода повязок. В русском языке существуют два термина:

- повязка,
- перевязка,

употребляемые или как синонимы, или с различными значениями.

Повязка — средство изоляции раны или длительного лечебного воздействия на рану или патологический очаг посредством различных материалов, закрепленных на необходимом участке тела.

Повязка — мягкое или жесткое приспособление для закрепления перевязочного материала на ране.

Перевязка — лечебно-диагностическая процедура, включающая:

- снятие старой повязки;
- выполнение профилактических мероприятий в ране;
- выполнение диагностических мероприятий в ране;
- выполнение лечебных мероприятий в ране;
- наложение новой повязки.

Повязка представляет собой наружную часть приспособления для закрепления перевязочного материала на ране, т. е. наружную оболочку перевязки, выполняя преимущественно механическую роль, т. е. закрепляя повязку на ране (*закрывающая повязка*), производя давление (*давящая повязка*), закрепляя сустав или место перелома кости (*неподвижная повязка*) или производя вытяжение (*вытягивающая повязка*).

Механическая задача повязки заключается прежде всего в прикрытии той или другой части тела для защиты ее от внешних влияний и для закрепления на ней приложенных лечебных средств. Эта цель может быть достигаема упрощенными приспособлениями в виде так называемых косынок, пращей, Т-образных повязок и др.

Современные успехи в различных областях науки нашли широкое применение в хирургии, и возникли новые технологии в деле лечения ран и повреждений скелета, которые в настоящее время особенно выдвинули необходимость изучения **десмургии** во всем

ее современном техническом разнообразии. Соответственно этому преподавание предмета **десмургии** проходит в клинической обстановке.

В задачи **десмургии** входит также изучение повязок, придающих неподвижность в целях покоя больной или поврежденной части тела. В прежние времена это достигалось применением различных пластинок (шин) и желобов, сделанных из картона, дерева, проволоки, железа, алюминия и пр. Для импровизации шин служат и предметы обихода вроде:

- дранки;
- прутьев;
- пучков соломы;
- зонтиков;
- ножен от сабли и др.

Глава 1. Краткая история десмургии

Вероятно, что повязки начали применять еще в каменном веке, используя для остановки кровотечения и защиты раны различные подручные средства (пучок травы, кору и т. д.). Свидетельствами наличия техники наложения повязок являются египетские артефакты. Очевидно, что древние египтяне обладали методикой наложения повязок при переломах трубчатых костей.

Первые сведения о применении повязок на различные раневые процессы относятся к глубокой древности. Во времена Гиппократ (5–4 вв. до н. э.) для удержания перевязочного материала широко использовали холст, смолы, липкий пластырь (рис. 1). В трудах Гиппократ (4 в. до н. э.) появляются первые упоминания о лечебных повязках, которые классифицируются как сухие, смоченные в растворах и мазевые (с растительными маслами). Там же упоминается методика остановки кровотечения приданием конечности высокого положения.

С именем Гиппократ связана одна из классических бинтовых повязок на голову (шапочка Гиппократ). Имеются также сведения и об использовании в те времена специальных устройств и повязок для вытяжения, применявшихся при лечении переломов и исправлении различных искривлений позвоночника и конечностей.



Рис. 1. Медицинский инструмент. Египет (4–6 тыс. до н. э.)

(<http://historicmysteries.com/the-practice-of-medicine-and-dentistry-in-ancient-egypt>)

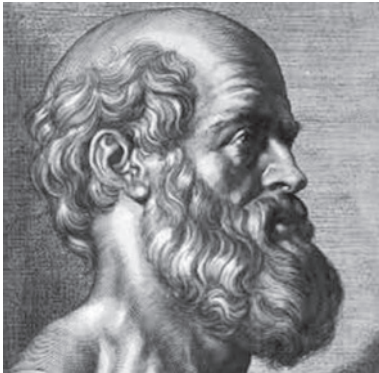


Рис. 2. Гиппократ

(<http://www.neuropool.com/berichte/gesundheits/die-heilkunst-des-hippokrates-.html>)

Гиппократ (греч. *υπποκράτης*, Hippocrates), ок. 460 — ок. 377 до н. э., греческий врач и педагог, чье имя связывается в представлении большинства людей со знаменитой клятвой, которая символизирует высокие этические нормы медицины (рис. 2). Гиппократ, которого называют «отцом медицины», считается автором обширного собрания греческих медицинских сочинений. Гиппократ был уроженцем острова Кос, однако он практиковал в других частях греческого мира. Дошедший до нас Гиппократов корпус (сборник трудов) содержит около 70 отдельных сочинений. Собрание содержит как собственные сочинения Гиппократа, так и творения других авторов, написанные в разное время.

Основные труды:

- *О древней медицине*
- *О воздухах, водах и местностях*
- *Эпидемии*
- *О режиме при острых болезнях*
- *О рассечении плода в матке*
- *О женских болезнях*
- *О сновидениях*
- *О священной болезни (эпилепсии)*

Афоризмы:

«Жизнь коротка, искусство (наука) огромно, случай скоропреходящ, опыт обманчив, суждение трудно. Поэтому не только сам врач должен делать все, что необходимо, но и больной, и окружающие, и все внешние обстоятельства должны способствовать врачу в его деятельности».

«В самых сильных болезнях нужны и средства самые сильные, точно применяемые».

Учебное издание

**Наталия Викторовна Туркина,
Олег Викторович Васильев,
Артур Юрьевич Апресян**

ДЕСМУРГИЯ

Учебник

Редактор *Пугачева Н. Г.*
Корректор *Терентьева А. Н.*
Дизайн и компьютерная верстка *Илюхиной И. Ю.*

Подписано в печать 21.01.2020. Формат 60 × 88¹/₁₆.
Печ. л. 12. Тираж 1000 экз.

ООО «Издательство „СпецЛит“».
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15–17,
литер В, пом. 231
тел./факс: (812) 495-36-09, 495-36-12,
<http://www.speclit.su>

Отпечатано в типографии ООО «ЛД-ПРИНТ»
196644, Санкт-Петербург, Колпинский р-н, пос. Саперный,
территория предприятия «Балтика», д. б/н, лит. Ф.
Тел. (812) 462-83-83, e-mail: office@ldprint.ru