

Б № 9 III курс

ПОНЯТИЕ О ПОВЯЗКЕ И ПЕРЕВЯЗКЕ. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ. ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ.

- (1) I Повязка представляет собой перевязочный материал.
- (2) Перевязка—это процесс (действие) наложения повязки на рану.
- (4) I ^{Основными требованиями:} ~~Поем обработки раны~~
- 1) не касаться раны руками
 - 2) не нарушать стерильности перевязочного материала
 - 3) надежно закрепить повязку; не очень туго, чтобы не нарушать кровообращение, и не очень слабо, чтобы не спадала с раны.
 - 4) прежде чем наложить первичную повязку нужно обнажить рану, не загрязняя ее и не причиняя боли пораженному. Верхнюю одежду в зависимости от характера раны, погоды и местных условий или снимают, или разрезают. Сначала снимают одежду со здоровой стороны, затем с поврежденной. Надевают снятую одежду в обратном порядке—сначала на поврежденную, а затем на здоровую сторону.

В холодное время года или при тяжелом состоянии больного, одежду в области раны разрезают. Нельзя отрывать от раны прилипшую одежду. Ее надо осторожно обстричь ножницами, а затем наложить повязку. При наложении повязок, пострадавший ни в коем случае не должен стоять. Его следует уложить так как при виде крови, нервном возбуждении, внезапно может наступить обморок.

(3) I Перевязочный материал:

A) табельный перевязочный материал:

1. пакет перевязочный индивидуальный—состоит из двух ватномарлевых подушечек и бинта. Наружный чехол из прорезиненной ткани. Одна подушечка не подвижна, другая свободно передвигается. Все завернуто в пергаментную бумагу. Наружный чехол с внутренней стерильной поверхностью используется для наложения герметических повязок. Он обеспечивает надежное сохранение стерильности.
2. пакет перевязочный первой помощи—упаковывается в наружную пергаментную оболочку и обклеивается бандеролью из под пергамента.
3. пакет перевязочный—с одной или двумя подушечками.
4. бинт—полоска марли в скатаном состоянии. Скатаная часть—головка, а свободный конец—начало бинта.
5. салфетки стерильные—сложенные в несколько слоев кусочки марли в пергаментной упаковке.
6. повязка стерильная малая—56+29 см.
7. повязка стерильная большая—65+45. Шесть фиксирующих тесемок. При обширных ранах и ожогах.

8. вата стерильная и нестерильная

9. косыночная повязка — на суставы, голову, грудь, стопу, кисть, промежность.

Б) подручные средства — повязка по Маштафарову.

(5) Правила наложения повязок

На рану накладывают кусок стерильной марли или бинта, затем слой ваты, которые закрепляют бинтом. Бинт, как правило, раскатывают слева направо так, чтобы ходы (туры) бинта плотно ложились один на другой и прикрывали половину ширины предыдущего хода. Чтобы бинт не сползал и не разматывался, в начале и в конце бинтования делают закрепляющее (круговые) ходы. Бинтование производят от более узкой части тела к более широкой, то есть снизу вверх. Чтобы не было карманов при бинтовании конечностей делают перегибы бинта после одного или нескольких ходов.

(6) Правила наложения жгута и закрутки

1. выше места кровотечения, ближе к ране, на одежду или мягкую подкладку из бинта.

2. накладывают с определенной силой, слишком сильное сдавливание травмирует нервные стволы, недостаточно туго — артериальное кровотечение усиливается, так как сдавливаются только вены.

3. правильность наложения жгута контролируется отсутствием пульса на периферическом сосуде.

4. записка с указанием даты, часов и минут.

5. конечность укутывают, особенно зимой.

6. жгут накладывают на 1,5 — 2 часа.

7. каждый час ^{-40'} ослабляют жгут на 5 — 10 мин, делается отметка в записке, жгут накладывается немного выше предыдущего места.