

Правила наложения повязок

- 1) Больной должен находиться в удобном положении, а бинтуемая часть должна быть неподвижна и доступна для медицинской сестры.
- 2) Бинтуемой области должно быть придано физиологичное положение.
- 3) Накладывающий повязку должен находиться лицом к больному, чтобы видеть его реакцию.
- 4) Бинтование проводят от периферии к центру (снизу-вверх)
- 5) Бинтование проводят слева направо по часовой стрелке (кроме повязки Дезо, колосовидной повязки).
- 6) Каждый последующий тур бинта должен на 1/2 или 2/3 ширины закрывать предыдущий.
- 7) Головку бинта необходимо катить по бинтуемой поверхности, не отрывая от неё.
- 8) Бинтование проводить обеими руками: правой рукой раскатывать головку бинта, а левой расправлять ходы бинта.
- 9) Бинтование начинается с нескольких фиксирующих туров, а заканчивается закреплением последними турами бинта.
- 10) Закрепляют повязку не на месте раны, а в стороне от неё.

Повязка «Чепец»

Показания: ранения головы (остановка кровотечения и фиксация перевязочного материала).

Повязка очень простая и удобная.

Может быть наложена без помощника. Никогда не сползает и оказывает хорошее давление на рану.

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

Оснащение: бинт средней ширины (10 см) и бинтовая полоска длиной 80 – 90 см.

Взять отрезок бинта длиной 80 – 90 см.

Расположить середину отрезка бинта на теменную область головы; концы бинта удерживает пациент или помощник.

Взять начало бинта в левую руку, головку бинта – в правую. Сделать закрепляющий тур вокруг лба и затылка.

Провести бинт по лобной поверхности до завязки.

Обогнуть ее в виде петли и вести бинт на затылок до противоположной стороны к другой завязке.

Обернуть бинт снова вокруг завязки и вести по лобной части головы выше закрепляющего тура.

Аналогично вести бинт по затылочной части головы.

Повторить циркулярные ходы вокруг головы, прикрывая предыдущий ход на 1/2 или 2/3 до полного покрытия головы.

Закрывать полностью повторными ходами бинта волосистую часть головы.

Обернуть бинт вокруг одного из концов завязки и закрепить узлом.

Завязать под подбородком отрезок бинта, концы которого удерживал пациент.

«Шапочка Гипократа»

Показания: повязку накладывают для остановки кровотечения и фиксации перевязочного материала при ранениях и ожогах теменной части головы.

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

Необходимо приготовить бинт с двумя головками:

взять 2 бинта, развернуть их на длину 15 см,

наложить конец одного бинта на конец другого (свернуть один навстречу другому);

получится бинт с двумя головками.

Усадить пациента лицом к себе, взять бинт с двумя головками в левую и правую руку.

Приложить бинт к затылочной части головы и вести обе головки бинта к лобной области.

Сделать перегиб и вести обе головки бинта к затылочной области.

Сделать перегиб. Переложить головки бинта: левую головку – в правую руку, а правую головку – в левую руку.

Бинт в левой руке вести через теменную область головы к лобной, бинт в правой руке вести вокруг головы к лобной части.

Сделать перегиб в области лба. Бинт в правой руке вести через теменную область головы к затылку (закрывая 1/2 предыдущего тура), бинт в левой руке ведем вокруг головы к затылку.

Переложить головки бинта из правой руки в левую и наоборот.

Бинтовать так до тех пор, пока не закроется теменная область головы.

Зафиксировать бинт в левой руке в области затылка; бинтом в правой руке сделать закрепляющий тур вокруг головы. Сделать перегиб в области затылка, вести бинт правой и левой рукой навстречу друг другу к лобной части.

Завязать на узел. Срезать остатки бинта.

«Уздечка»

Показания: повреждения лица, нижней челюсти, лобной части головы.

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

Усадить пациента лицом к себе.

Первый тур, закрепляющий: наложить циркулярно вокруг головы через лобные и затылочные бугры

Провести бинт косо по затылочной области, под ушной раковиной к подбородку и вертикально вверх на противоположной стороне лица спереди от противоположной ушной раковины.

Сделать несколько вертикальных круговых ходов через теменную и подбородочную области, спереди ушных раковин.

Из-под подбородочной области вывести бинт на затылок, провести косо вверх, выйти на лоб.

Сделать циркулярные ходы вокруг головы через затылочные и лобные бугры.

Зафиксировать конец бинта на лобной части головы вне раневой поверхности.

Повязка на один глаз (моноккулярная)

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

Приготовить: бинт шириной 15 – 20 см, ватно-марлевую прокладку, ножницы, лейкопластырь или булавку.

Прикрыть глаз защитной или лечебной ватно-марлевой прокладкой.

Бинтовать левый глаз слева направо, правый – справа налево.

Сделать циркулярный закрепляющий ход вокруг головы через лобные и затылочные бугры, начиная со стороны больного глаза.

Опустить бинт вниз по направлению к затылку и вести его под мочкой ушной раковины с больной стороны, закрывая этим ходом больной глаз.

Сделать закрепляющий тур бинта вокруг лобной и затылочной области головы.

Повторить циркулярные ходы вокруг головы и через область глаза несколько раз, закрывая больной глаз. Зафиксировать повязку, разрезав конец бинта и завязав на узел (с другой стороны от поврежденного глаза).

Повязка на оба глаза (бинокулярная)

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

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

Усадить пациента лицом к себе.

Прикрыть глаза ватно-марлевыми прокладками.

Сделать циркулярный закрепляющий тур вокруг головы через лобные и затылочные бугры. Бинтовать слева направо.

Провести бинт сзади косо вниз по затылку.

Затем вести бинт под мочкой уха, косо через лицевую область и правый глаз на лоб.

Сделать циркулярный ход вокруг головы и

вести бинт через лицевую область косо вниз через левый глаз под мочку уха на затылок.

Чередовать туры до закрепления перевязочного материала. Зафиксировать повязку, разрезав конец бинта и завязав на узел на лобной части головы.

Повязка Дезо

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

При наложении повязки Дезо верхней конечности придается физиологическое положение. Сначала фиксируется плечо к туловищу, затем удерживается лучезапястный сустав и, наконец, локтевой сустав поврежденной стороны. Суставы здоровой верхней конечности остаются свободными, и, пациент может производить любые движения здоровой рукой.

Оснащение: бинт шириной 20 см, ватно-марлевый валик, ножницы, булавка или лейкопластырь.

Примечание: Закрепляющий тур бинта всегда проводят к больной руке вокруг туловища, плотно прижимая им плечо к грудной клетке.

Вложить в подмышечную впадину валик из ваты, обернутый марлей. Очень осторожно согнуть поврежденную конечность в локтевом суставе, привести и прижать к груди.

Сделать два закрепляющих тура бинта по груди, больной руке в области плеча, спине и подмышечной впадине со стороны здоровой конечности.

Вести бинт через подмышечную впадину здоровой стороны по передней поверхности груди косо на надплечье больной стороны.

Опустить бинт вниз по задней поверхности больного плеча под локоть.

Обогнуть локтевой сустав и, поддерживая предплечье, направить бинт косо в подмышечную впадину здоровой стороны. Вести бинт из подмышечной впадины по спине на больное надплечье.

Вести бинт с надплечья по передней поверхности больного плеча под локоть и обогнуть предплечье. Направить бинт по спине в подмышечную впадину здоровой стороны.

Повторять туры бинта до полной фиксации плеча.

Закончить повязку двумя закрепляющими турами по груди, больной руке в области плеча, спины. Заколоть конец повязки булавкой. Если повязка наложена на длительное время, туры бинта следует прошить.

Повязка «Варежка»

Показания: отморожение, ранения, ожоги всех пальцев кисти.

Повязка на всю кисть – тип возвращающейся повязки. Сначала накладывается вместе на четыре пальца, а затем на большой палец отдельно.

Эта повязка очень проста по технике исполнения и занимает мало времени, ее накладывают бинтом шириной 7-10 см.

Примечание: При наложении повязки уложить стерильные салфетки между пальцами для предупреждения опрелостей.

Сделать циркулярный закрепляющий ход вокруг запястья.

Провести бинт косо к концевым фалангам по тыльной поверхности кисти. Перекинуть бинт через пальцы, и провести бинт по ладонной поверхности кисти к запястью.

Сделать несколько возвращающихся ходов, полностью закрывая пальцы (одной рукой бинтовать, другой придерживать повязку со стороны ладони).

Направить бинт косо к концевым фалангам и поменять направление бинта.

Вести бинт спиральными ходами от лучезапястного сустава к концам пальцев.

Сделать несколько поперечных циркулярных ходов к запястью, кисти.

Провести бинтование большого пальца руки.

Закрепить бинт вокруг запястья.

Повязка «Перчатка»

Показания: отморожение, ранения, ожоги нескольких пальцев кисти.

Повязка «перчатка» объединяет «спиральные повязки», наложенные на каждый палец.

Правую кисть начинают бинтовать с I пальца, левую – с V.

Оснащение: узкий бинт, ножницы.

Наложить 2 – 3 циркулярных тура вокруг кисти и направить бинт косо по тыльной поверхности кисти к ногтевой фаланге первого пальца (в данном случае большого).

Закрывать ногтевую фалангу возвращающимся ходом бинта. Вести бинт спиральными турами от ногтевой фаланги к основанию пальца.

Направить бинт на тыльную поверхность кисти косо к лучезапястному суставу. Закрепить бинт циркулярным ходом в области лучезапястного сустава и вести на следующий палец.

Таким же образом забинтовать все пальцы и закрепить бинт в области лучезапястного сустава.

При правильном наложении повязки ладонь остается свободной.