Информация о методах, рисках,

видах вмешательств и их последствиях, и ожидаемых результатах

в отделении травматологии и ортопедии БУЗ РА «РБ».

В отделении травматологии и ортопедии накладывают различные виды повязок.

Под повязкой следует понимать все то, что с лечебной целью накладывают на рану, ожог, перелом или другие повреждения и заболевания.

Повязка состоит из перевязочного материала, накладываемого непосредственно на поврежденную область. Этот материал пропитывают лекарственными веществами: антисептиками, сульфаниламидами, антибиотиками в виде мазей, растворов.

Важный компонент повязки - фиксирующие средства, которые закрепляют перевязочный материал на поверхности тела. К фиксирующим средствам относятся: косынка, бинт, лейкопластырь, сетчатый трубчатый бинт.

Перевязочный материал, накладываемый на рану или ожоговую поверхность-стерильный. Повязка при этом является асептической. Асептическая повязка предупреждает вторичное заражение раны, останавливает кровотечение, создает покой поврежденному органу, уменьшает боль, психологически благоприятно воздействует на пострадавшего.

Повязки могут быть мягкими (косынка, бинт, лейкопластырь) и твердыми (гипс).

По целевому назначению различают несколько видов повязок:

* укрепляющие - удерживают перевязочный материал на ране;
* давящие - применяют для остановки кровотечений;
* иммобилизирующие - обеспечивают неподвижность при переломах, обширных и глубоких ожогах и ранах конечностей. Они создают благоприятные условия для заживления и снижают болевые ощущения при транспортировке.

Повязка должна:

Закрывать большой участок тела; не нарушать лимфо- и кровообращения; не мешать пациенту; иметь опрятный вид; прочно держаться на теле.

**Гипсовая повязка** — это плотное фиксирующее приспособление, полностью обездвиживающее поврежденную часть тела. Гипс накладывают при [переломе кости](https://krastravma.ru/uslugi-kliniki/uslugi-travmpunkta/pomoshch-pri-perelomakh), разрыве сухожилий, связок, повреждении других тканей.

Целью наложения такой повязки является сведение концов сломанной кости и разорванной ткани, их фиксация в максимально естественном прямом положении. Это помогает скорейшему заживлению раны, уменьшает отек, частично снимает боль.

**Противопоказания для наложения гипсовых повязок:**

* повреждения крупных сосудов;
* инфекционные осложнения;
* обширные глубокие ожоги или отморожения;
* флебиты и тромбофлебиты конечностей.

**Осложнения при наложении гипсовых повязок:**

* отек мягких тканей;
* контактные дерматиты;
* сдавление мягких тканей;
* синдром сдавления мягких тканей;
* локальные некрозы мягких тканей;
* периферические невриты;
* сдавление вен, артерий;
* тромбоз глубоких вен;
* вторичное смещение отломков в гипсовой повязке.

**На что обратить внимание пациентам:**

Больному с загипсованной конечностью необходимо тщательно следить за цветом пальцев на ней. Слишком тугая повязка может стать причиной нарушения кровоснабжения тканей. Если пальцы на больной руке, ноге побледнели или стали синюшными, нужно незамедлительно обратиться к врачу. Во избежание сдавливания гипсование осуществляется не слишком туго. Человек сам должен сказать накладывающему гипс специалисту, если чувствует, что повязка сильно жмет. Правильно наложенная повязка не сковывает движение пальцами, больной должен свободно ими двигать.

Гипс обладает высокой теплопроводностью. Это свойство дает возможность контролировать состояние конечности под повязкой. Если человек заметил, что какое-то конкретное место длительное время остается чересчур горячим, это может говорить о начале воспалительного процесса.

Гигроскопичность гипса также может быть полезна. В случае появления на его поверхности пятен можно предположить, что на данном участке началось кровотечение или гнойный процесс. Во всех перечисленных случаях нужно обратиться к специалистам.

**Больным с загипсованными конечностями соблюдать следующие правила:**

* Уделяйте особое внимание состоянию кожи на краю повязки. Поддерживайте кожу в чистоте, слегка увлажняйте ее, пользуйтесь кремами или гелями, чтобы избежать раздражения. Наносить косметические средства внутрь повязки не рекомендуется.
	+ При зуде под гипсовой повязкой не пользуйтесь подручными средствами для того, чтобы почесать кожу. Даже сильный поток воздуха из вентилятора, направленный под край повязки может нанести вред вашей ране.
	+ При наложении гипса пальцы конечности всегда оставляют открытыми. Чаще шевелите ими для улучшения циркуляции крови.
	+ При необходимости можете прикладывать к гипсу лед на 20-30 мин. Следите, чтобы пакет со льдом был абсолютно сухим.
	+ Если вы чувствуете дискомфорт, боль, посоветуйтесь с врачом по поводу приема безрецептурных или рецептурных средств для облегчения состояния.
	+ При появлении онемения, неприятного запаха изнутри повязки, кровотечении, усилении боли в конечности, а также при перемещении боли на новый участок тела обязательно обратитесь в больницу.
	+ Не стоит отламывать от повязки части, это лишь повысит вероятность появления новых надломов. Если край гипса стал неровным, и вы ощущаете дискомфорт, положите внутрь кусок ваты, салфетку, пластырь.
	+ Не наступайте на загипсованную стопу или ногу, пока доктор не разрешит это делать. Гипс не настолько прочен, чтобы выдержать вес вашего тела, повязка может просто сломаться.

**Снятие гипсовой повязки**

Повязку снимают с помощью специальных гипсовых ножниц, пилки, гипсовых щипцов или асциляторной фрезой-пилой, с помощью которых можно безопасно и безболезненно прорезать верхний слой. Самостоятельные манипуляции могут привести к повреждению кожи, сосудов, повторному травмированию перелома или растяжения.