



АРХАНГЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ  
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
Архангельской области «Архангельский государственный многопрофильный колледж»

## ОП.10 БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

### ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 2

**Тема:** Изучение способов перевязок тела

**Цель:** изучение основных аспектов темы: понятия десмургии, виды повязок, их функции, правила наложения повязок, критерии правильно наложенной повязки, наложение повязок на различные участки тела, правила наложения эластичного бинта на нижнюю конечность.

#### Ход выполнения работы:

##### Решите ситуационные задачи:

###### Задача 1.

В результате производственной травмы у больного произошел перелом ключицы. У Вас кроме марлевого бинта ничего нет.

###### Вопросы к задаче:

1. Какую повязку необходимо использовать при оказании первой помощи?
2. Составить алгоритм наложения повязки.

###### Задача 2

У пострадавшего глубокий ожог пламенем левой кисти.

###### Вопросы к задаче:

1. Какую повязку необходимо использовать при оказании первой помощи?
2. Составить алгоритм наложения повязки.

###### Задача 3

У больного обширная ссадина правого предплечья.

###### Вопросы к задаче:

1. Какую повязку необходимо использовать при оказании первой помощи?
2. Составить алгоритм наложения повязки.

###### Задача 4

Пациентке А (41 год) выполнена операция по удалению варикозно расширенных поверхностных вен голени справа. В послеоперационном периоде пациентке показано ношение эластической компрессионной повязки.

###### Вопрос к задаче:

Составить алгоритм наложения повязки

## Задача 5

У пострадавшего резаная рана в области правого плечевого сустава и надплечья.

### Вопросы к задаче:

1. Какую повязку необходимо использовать при оказании первой помощи?

Подготовить отчет о выполненной практической работе, оформить в формате документа Word

## **Методические рекомендации**

### **Показания к смене повязки**

1. По времени: чистые раны перевязывают через день и реже, а гнойные ежедневно.
2. Необходимость манипуляции в ране - снятие швов, удаление дренажей, остановка кровотечения, ревизия раны, туалет раны.
3. Повязка сбилась и перестала выполнять свою функцию:
  - перевязочный материал не предохраняет рану от инфекции и не оказывает лечебного эффекта;
  - иммобилизующая повязка не обеспечивает неподвижности повреждённого участка тела;
  - гемостатическая повязка не останавливает кровотечения;
  - окклюзионная повязка не создаёт герметичности.
4. Повязка загрязнилась и может быть источником дополнительной инфекции.
5. Повязка промокла (кровь, гной) и не выполняет своей функции и грозит осложнением раневому процессу.
6. Повязка наложена неправильно (нарушает кровоснабжение и иннервацию, не анатомически выгодное положение конечности).
7. Если повязка вызывает неприятные ощущения у больного (чувство онемения, боли).

### **Типы бинтовых повязок**

**Циркулярная или круговая повязка** - все стороны бинта ложатся один на другой и полностью прикрывают друг друга. Ее накладывают на конечность, в области голени и предплечья, на лоб, шею, живот;

**Спиральная повязка** является разновидностью циркулярной. Бинтование проводят снизу-вверх, прикрывая предыдущий оборот наполовину или 2/3;

**Ползучая повязка** является разновидностью спиральной. Ее применяют как предварительный этап в начале бинтования для удержания материала, приложенного к ране. Затем обычно переходят к типично спиральной повязке;

**Восьмиобразная или крестообразная повязка.** Применяют при наложении повязки на заднюю поверхность шеи, грудную клетку, кисть.

**Колосовидная повязка.** Обычно накладывают на плечевой сустав и надключичную область. Бинтуя, следует помнить, что правый плечевой сустав бинтуют по часовой стрелке, левый - против.

**Черепашья повязка** может быть сходящейся и расходящейся, ее накладывают на области локтевого или коленного сустава.

**Возвращающуюся повязку** применяют, если необходимо целиком закрыть периферический отдел конечности (кисть, стопу), на культю, голову.

**Пращевидную** повязку накладывают на нос, подбородок, промежность. Изготовить ее можно быстро и несложно. Берут кусок бинта длиной 50- 70 см, разрезают с концов вдоль так, чтобы посередине остался неразрезанный кусок бинта длиной 10- 15 см. Неразрезанную часть накладывают

на нос или подбородок, а концы бинта перекрещивают и завязывают на затылке. Прощевидную повязку промежности привязывают к поясу, сделанному из бинта.

### **Правила наложения эластичного бинта**

Для того, чтобы получить максимальный эффект от использования эластического компрессионного биндажа, необходимо соблюдать ряд требований, предъявляемых к процессу накладывания бинта на нижние конечности:

- бинтование следует осуществлять в утреннее время, до подъема с постели, сохраняя лежачее положение;
- повязку нужно накладывать на согнутую стопу равномерными витками, избегая образования складок (это нужно для предотвращения травм кожи во время движения);
- наложение бинтов начинают от пальцев стопы, затем обязательно бинтуется пятка и при помощи витков повязки формируется замок, который исключает соскальзывание биндажа при ходьбе;
- бинт необходимо накручивать, держа его максимально близко к поверхности кожи, что позволяет предотвратить чрезмерное растягивание бинта и слишком сильное сдавливание конечности повязкой;
  - каждый виток повязки должен перекрывать предыдущий примерно наполовину;
  - для максимально надежной фиксации эластического биндажа на конечности, особенно в области бедра, необходимо накладывать витки в восходящем и нисходящем направлениях, формируя елочку;
  - верхний край компрессионной повязки должен быть выше пораженной зоны примерно на 10-15 см;
  - при наложении эластичного бинта в области лодыжек, для его максимальной фиксации можно использовать латексные и поролоновые вкладыши
  - Если компрессионная повязка наложена правильно, то кончики пальцев немного синеют, а при движении восстанавливают свой естественный цвет. После наложения бинтов больной должен походить 20—30 минут.
  - Ощущение пульсации под повязкой, онемения пальцев и возникновение болей говорят о том, что степень компрессии эластического биндажа подобрана неправильно, и повязку нужно откорректировать.

### Список рекомендуемой литературы:

- 1) Безопасность жизнедеятельности: учебник для среднего профессионального образования / Е. А. Резчиков, А. В. Рязанцева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 639 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-13550-3
- 2) Безопасность жизнедеятельности: учебник и практикум для среднего профессионального образования / С. В. Абрамова [и др.]; под общей редакцией В. П. Соломина. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 399 с. - (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-02041-0.
- 3) Безопасность жизнедеятельности и защита окружающей среды (техносферная безопасность). В 2 частях. Ч.1 : учебник для среднего профессионального образования / С.В. Белов. – 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 350 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-9916-9962-4.