头及胸腹部改良式绷带包扎法

The modified bandage method in cephalon, thorax and abdomen

郑 升,孟 镔,洪 敏,陈 兵,张 智,赵 凯 (安徽理工大学医学院临床外科应用解剖学教研室,安徽 淮南 232001)

[关键词] 绷带包扎法;头部;胸腹部;方法改良
[中图分类号] R64 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)02-0116-01

头面部外伤传统绷带包扎法在我国临床外科使用已久。虽然外科技术迅速发展,但是传统外科绷带打法却未引起重视,本文作者走访200余家医院,发现有些外科医务人员对头面部外伤的包扎方法不正确。本文将传统绷带包扎法进行了改良,现报告如下。

1 头部帽状绷带包扎法

头部帽状绷带包扎法适用于头部头皮处伤口和开颅手术的包扎,具有压迫止血、隔离污染、美观大方等优点。医生面对病人,常规上药,盖敷料。具体步骤如下:①将绷带A和绷带B的始端用胶布粘在一起;②从额部正中开始,将绷带A、B同时分别沿顺时针方向和逆时针方向向头后水平缠绕,并用绷带A将绷带B压在枕外隆凸下方然后交叉;③绷带B与绷带A交叉后沿头皮正中线向前反折,同时绷带A继续沿顺时针方向水平缠绕;④绷带A将绷带B压于前额正中后继续沿顺时针水平缠绕,绷带B再次反折并压迫上次绷带的1/2~2/3,并且从该次反折开始每相邻两次反折应左右对称,可于出血点处多加压包扎几次以加强止血;⑤绷带B最后一次与绷带交叉后改为逆时针方向水平缠绕,将绷带A与绷带B在头部两侧或额头处打结或用胶布固定(见图1a)。

2 颞部绷带包扎法

颞部绷带包扎法适用于颞部伤口的包扎。颞部绷带包扎压迫不宜过重。医生面对病人,常规上药,盖敷料。具体步骤如下:①将绷带始端置于额部正中处,将绷带沿逆时针方向(右侧颞部受伤时应沿顺时针方向)在耳上水平缠绕2圈,从而固定绷带始端;②将绷带从额部左侧缘斜压过颞部受伤处纱布并在耳根下方做一倒人字型反折后斜行向上遮盖水平绷带并逆时针缠绕1圈,然后在耳上再水平缠绕1圈;③重复②的操作,直至将伤口包扎完全;④最后将绷带用胶布固定于头两侧的水平绷带处(见图1b)[1]。

3 下颌部丁字形绷带包扎法

下颌部丁字形绷带包扎法适用于下颌部伤口的包扎。医生面对病人,常规上药,盖敷料。具体步骤如下:①将绷带A和绷带B的始端用胶布粘在一起;②从额部正中开始绷带A、B同时分别沿顺时针、逆时针做水平缠绕,用绷带A将绷带B压迫于左颞部并相交;③绷带A与绷带B相交后,绷带A继续沿顺时针方向做水平缠绕,绷带B竖直向下反折并跨过下颌部受伤处绕至右侧后竖直向上缠绕,继而被绷带A压迫在右颞部后反折,重复前面的动作,直至将伤口包扎完全;④将绷带在颞部交叉再分别水平向两侧缠绕后用胶布固定或两绷带打结(见图1c)。

4 额部环形绷带包扎法

额部环形绷带包扎法适用于额部伤口的包扎。步骤如下:医生面对病人,常规上药,盖敷料。将绷带头置于伤口一侧,然后沿水平方向稍上稍下做环形缠绕,最后将绷带用胶布固定于水平绷带上即可。

5 眼部绷带包扎法

眼部绷带包扎法适用于眼部外伤。医生面对病人,常规上药,盖敷料,用胶布固定。具体步骤如下:①将绷带头置于额部正中处,将绷带沿逆时针方向(右侧眼部受伤时应沿顺时针方向)水平缠绕2圈,从而固定绷带始端;②将绷带从额部正中斜压过眼部受伤处纱布并在耳根下方做一倒人字型反折后斜行向上遮盖水平绷带并逆时针缠绕1圈;③重复②的操作,直至将伤口包扎完全;④最后将绷带用胶布固定于头两侧的水平绷带处。眼部绷带也可用眼罩代替。

6 鼻部绷带包扎法

鼻部绷带包扎法适用于鼻部外伤。可将鼻翼两侧填塞无菌纱布块,然后用绷带跨过两耳上下做横8字型旋转式包扎,最后用胶布固定。

7 胸部跨肩式绷带包扎法

胸部包扎法现在一般用胸带包扎,也可用绷带包扎,分为跨单肩或双肩绷带包扎法,适用于胸部伤口的包扎。医生面对病人,常规上药,盖敷料。具体步骤如下:①将绷带始端置于肋弓右侧缘,沿逆时针水平缠绕2圈,以固定绷带始端;②从胸部

(下转第137页)

[收稿日期] 2008-11-06 [修回日期] 2008-11-27

许多问题,但是随着实验技术的不断完善,临床应用经验的不断丰富,他汀类药物定会在临床骨质疏松治疗上开辟新的天地。

[参考文献]

[1] 穆树林,张 柳,梁春雨. 他汀类药物对骨质疏松症的影响研究进展[J]. 中国骨质疏松杂志,2008,14(8):583 - 586.

[2] Wang PS, Solomon DH, Mogun H, et al. HMG-CoA reducase inhibitors and the risk of hup fractures in elderly patients[J]. JAMA, 2000, 283(24):3211 - 3216.

[3] Pritchett JW. Statin therapy decreases the risk of osteonecrosis in patients receiving steroids. [J]. Clinical Orthopaedics and Related Research, 2001, (386):173 - 178.

[4] Mundy G, Garrett R, Harris S, et al. Stimulation of bone formation in vitro and in rodents by statins[J]. Science, 1999, 286(5466):1946 - 1949.

[5] Maeda T, Matsunma A, Kawane T, et al. Simvastatin promotes osteoblast differentiation and mineralization in MC3T3-E1 cells[J]. BiochemBiophysResCommun, 2001, 280(3):874 - 877.

[6] Wang J, Cui Q, Balian G. The Nicolas Andry award. The pathogenesis and prevention of steroid-induced osteonecrosis[J] Clin Orthop Relat Res, 2000, (370):295 - 310.

[7] 黄鲁豫,胡蕴玉,陶惠人,等. 辛伐他汀对 PTHrP 诱导的破骨细胞性骨吸收及小鼠颅盖骨代谢的影响[J]. 中国矫形外科杂志,2006,14(9):683 - 686.

[8] 高建秋,王爱华,任素文. 他汀类药物作用的应用评价[J]. 中国医刊,2004,39(8):46 - 48.

[9] Montagnani A, Gonnelli S, Cepollaro C. et al. Effect of simvastatin treatment on bone mineral density and bone turnover in hypercholesterolemic post menopausal women: a year longitudinal stuidy[J]. Bone, 2003, 32(4):427 - 433.

[10] 李伟民,刁路民. 他汀类药物治疗骨质疏松症的研究现状[J]. 咸宁学院学报(医学版),2005,19(3):255 - 257.

[11] 苏晓燕,邢学农,陈 燕,等. 辛伐他汀对 STZ-糖尿病大鼠骨代谢指标及骨密度影响的实验研究[J]. 中国临床保健杂志,2008,11(2):178 - 179.

[12] 马庆芬,姚珍薇. 辛伐他汀对去势大鼠骨质疏松防治作用的试验研究[J]. 重庆医科大学学报,2007,32(2):150 - 153.

[13] 杜建层,周秀芹,庞义存,等. 中国老年学杂志,2005,25(4):442 - 444.

[14] Woo J, Kasai S, Stern P, et al. Compactin suppresses Bone resorption by inhibiting the fusion of prefusion os-teoclasts and disrupting the actin ring in osteoclasts. J Bone Miner Res, 2000, 15(4):650 - 652.

[15] van-Staa TP, Wegman S, de-Vries F, et al. Use of statins and risk of fractures[J]. JAMA, 2001, 285(14):1850 - 1855.

(编辑:郭光金)

(上接第 116 页)

右侧缘螺旋向上缠绕,绷带应压迫其邻近绷带的 1/3 ~ 1/2,直至将伤口包扎完全;③将绷带从胸右侧缘斜向上压过胸前部至左侧,然后跨过肩部再斜向下压过背部绕至胸右侧缘,然后再水平缠绕 1 圈;④重复③的操作 3 ~ 5 次;⑤将绷带用胶布固定(见图 1d)[2]。



a:头部帽状绷带包扎法;b:颞部绷带包扎法;c:下颌部丁字形绷带包扎法;d:胸部跨肩式绷带包扎法

图 1 头胸腹部改良式传统绷带包扎法

8 腹部螺旋式绷带包扎法

腹部包扎法现在一般用腹带包扎,也可用绷带包扎。适用于腹部伤口的包扎。医生面对病人,常规上药,盖敷料。具体步骤如下:①将绷带始端置于伤口下方水平面的右侧缘,然后沿逆时针将绷带水平缠绕 2 圈以固定绷带始端;②将绷带螺旋向上缠绕,每次都压迫上一绷带的 1/2 ~ 2/3,直至将伤口包扎完全,最后将绷带缠绕方式改为水平缠绕 2 圈;③将绷带用胶布固定[3]。

[参考文献]

[1] 赵军舰,何玉海,王永岭,等. 腮腺咬肌区改良包扎法 126 例体会[J]. 人民军医,2006,49(2):66.

[2] 雷继芳. 乳腺癌术后两种不同包扎方法的对比分析[J]. 中国误诊学杂志,2008,8(18):75 - 76.

[3] 赵秀玉. 传统包扎法的改进[J]. 现代护理,2005,11(17):99.

(编辑:侯晓宇)