

сту). Полезно смазать палец перед началом манипуляции жидким мылом или вазелином.

Операция при вросшем ногте. Удаление вросшего ногтя проводят под обезболиванием по Лукашевичу – Оберсту. Для удаления всего ногтя очерчивают ноготь, кроме свободного его конца, разрезом на глубину 1-2 мм. Вводят под ноготь сомкнутые бранши изогнутых ножниц и раздвигают их, чем полностью отслаивают ноготь от его ложа. Удаляют ноготь вместе с очерченными разрезом мягкими тканями. Острой ложечкой поверхностно выскабливают ногтевое ложе. Кровотечение останавливают прижатием марлевого шарика на 3-5 минут. Накладывают повязку с мазью левомеколь. Удаление всего ногтя с выскабливанием ложа почти гарантирует от рецидива, но новый ноготь не вырастает, что с точки зрения косметики в некоторых случаях является недостатком метода.

Для удаления части ногтя на стороне поражения его продольно рассекают во всю длину, половину ногтевой пластинки удаляют посредством выкручивания зажимом. Иссекают овально-клиновидный лоскут из пораженных мягких тканей и надкостницы. Сближают края повязкой, липким пластырем или швами, наложенными на край раны и край оставшейся ногтевой пластинки.

ПРИЛОЖЕНИЕ. ПЕРЕЧЕНЬ СИМПТОМОВ И ПРОБ, ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ХИРУРГИИ

Острый аппендицит

Симптом Бартомье-Михельсона. Болезненность при пальпации слепой кишки усиливается в положении больного на левом боку.

Симптом Воскресенского. Врач находитсЯ справа от больного. Девой рукой натягивает рубашу за нижний край (для равномерного скольжения). Кончики 2,3,4 пальцев правой руки устанавливают в в подложечной области в во время вдоха больного (пои наиболее расслабленной брюшной стенке). кончиками пальцев с умеренным давлением на живот проделявают быстрое скользящее движение косо вниз к области слепой кишки и там оставляют руку. В момент окончания такого "скольжения" больной отмечает резкое усиление боли.

Симптом Габая. В области петитова треугольника справа нажимают пальцем, потом быстро его отнимают (как при симптоме Щеткина-Блюмберга). В момент отнятия пальца появляется боль. Характерен для острого ретроцекального аппендицита.

Симптом Леннандера. Разность подмышечной и ректальной температур более 1 градуса.

Симптом Менделя. Боль при легком постукивании кончиками пальцев по передней брюшной стенке.

Симптом Михельсона. Усиление боли в правой половине живота в положении больной на правом боку, когда матка давит на воспалительный очаг. Характерен для острого аппендицита у беременных.

Симптом Образцова. У больного острым аппендицитом болезненность при