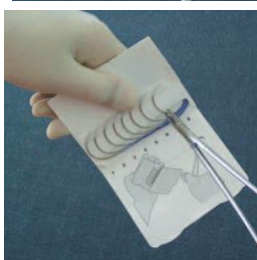
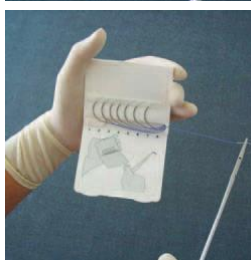
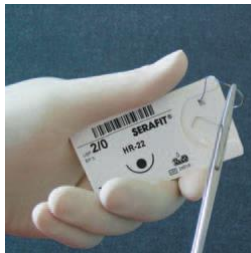


- Како правилно треба да се отвори стерилниот сутурен материјал за време на интервенција

Погрешно



Точно



Техника на држење на иглодржач при шиенење на



- Меки и нежни структури

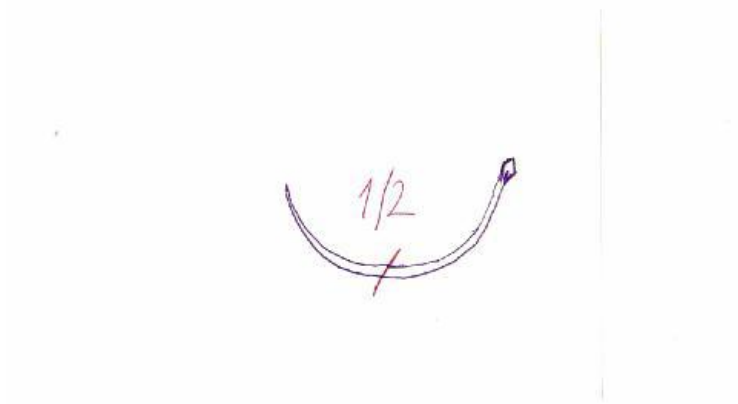
- Тврди структури

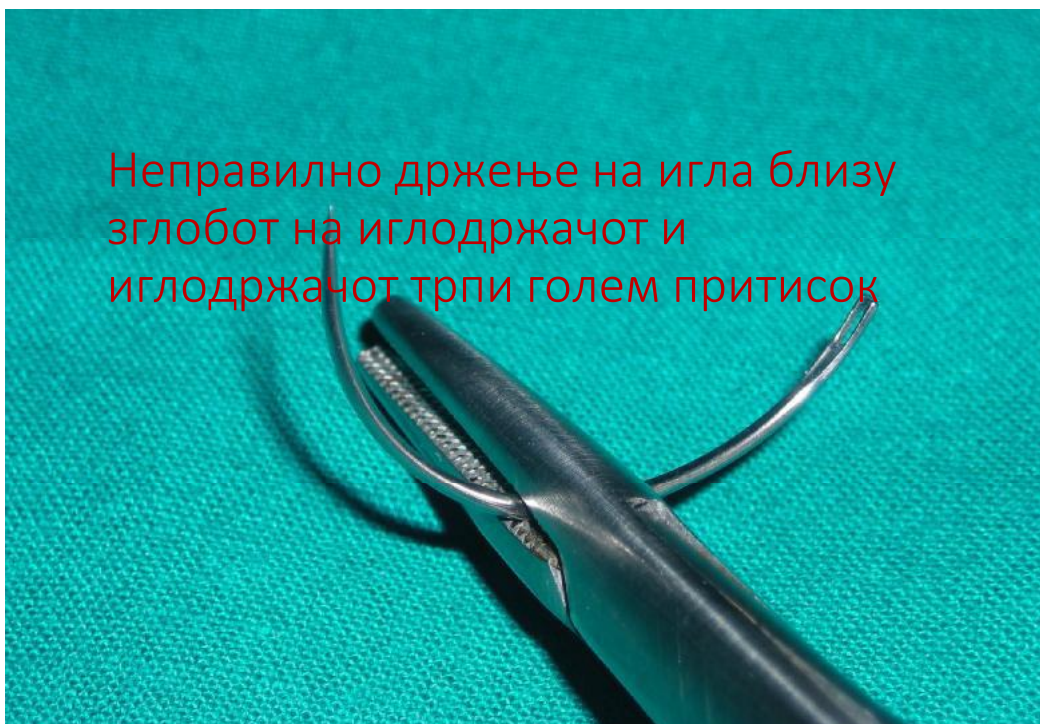


## Поставување на игла и иглодржач

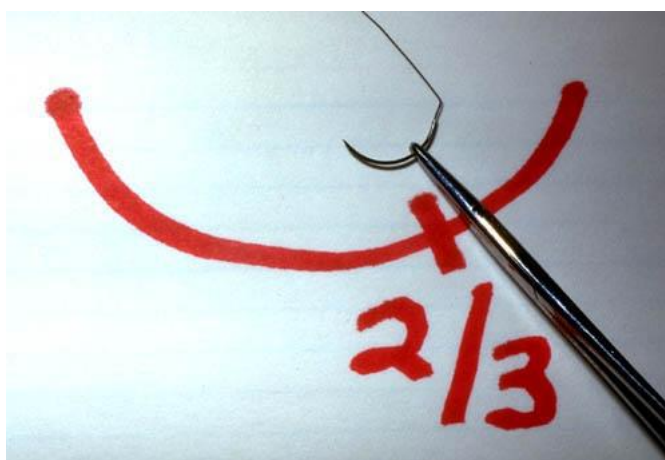


## Место на фаќање на иглата

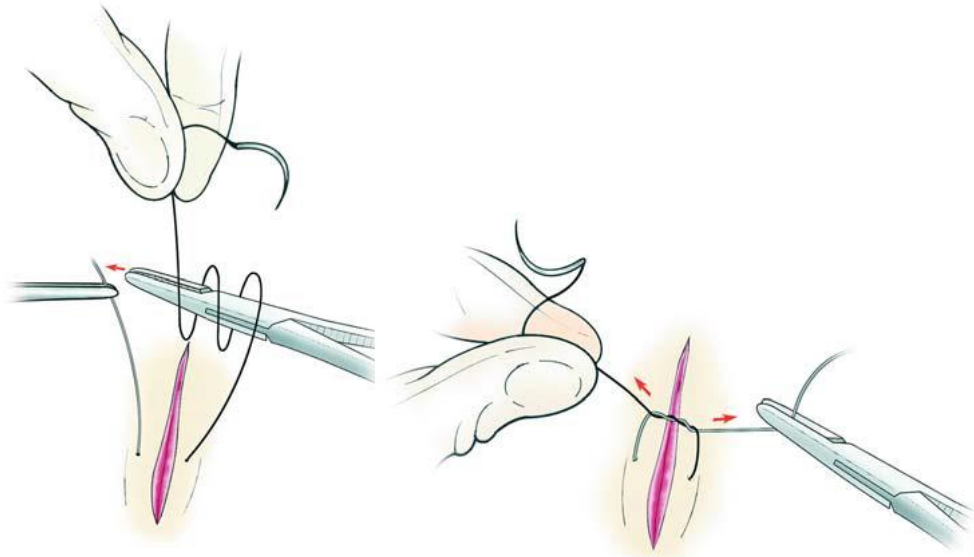




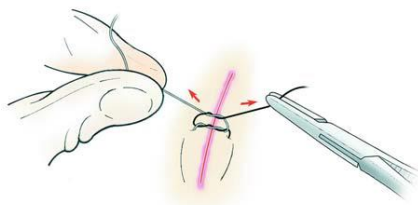
Позиција на иглодржач и игла при шиене на нежни структури



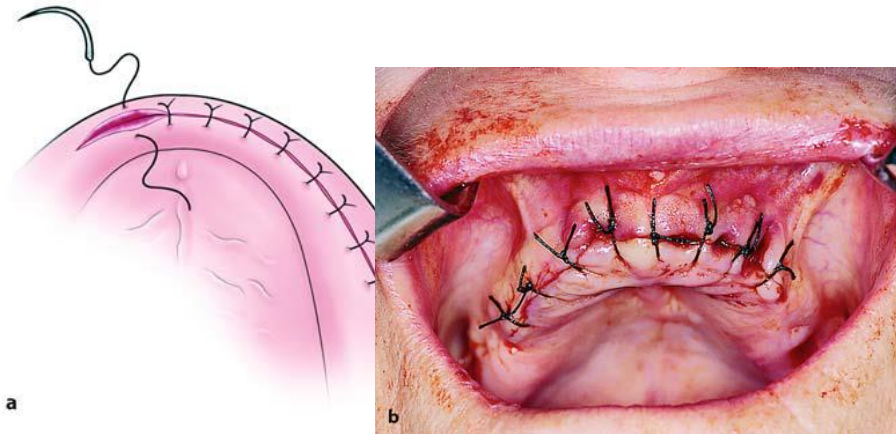
## Јазли – хируршки и морнарски



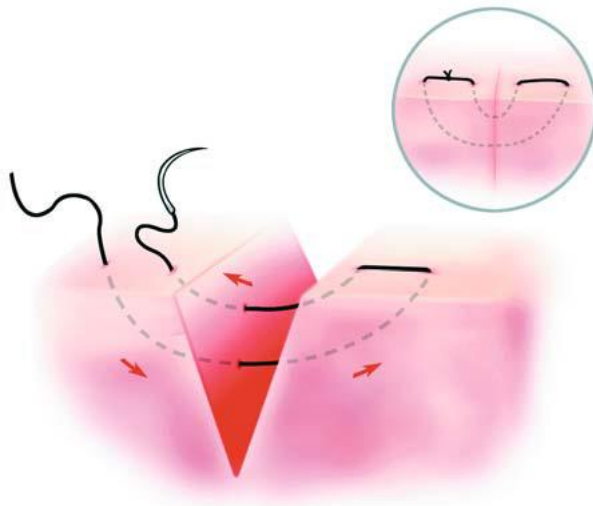
## Морнарски јазол



## Поединечни шевови



## Вертикален шев

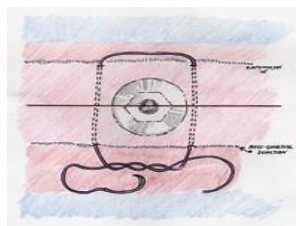
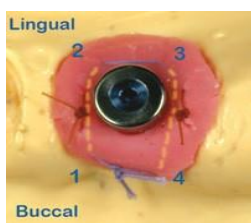


## Хоризонтални сутури

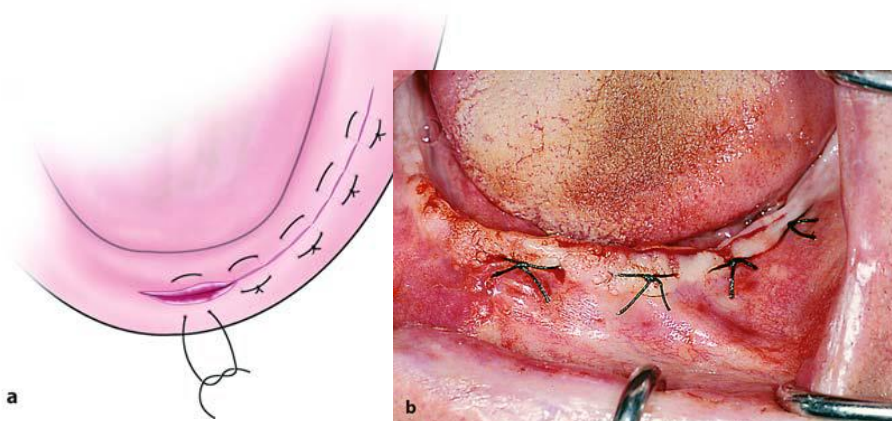
Како и кај вертикалните сутури така и кај хоризонталните потребно е да се опфати поголема количина на ткиво при шиене, при што ефикасно ќе делува двата раба од раната да се држат цврсто меѓу себе.

При хоризонталните сутури иглата се аплицира 4-8 мм од работ на раната, излегува од спротивната страна над кожата. Иглата повторно се става во иглодржачот и се аплицира во кожата 4- 8 мм и наизменично се пренесува од подалечната страна на раната до поблиската.

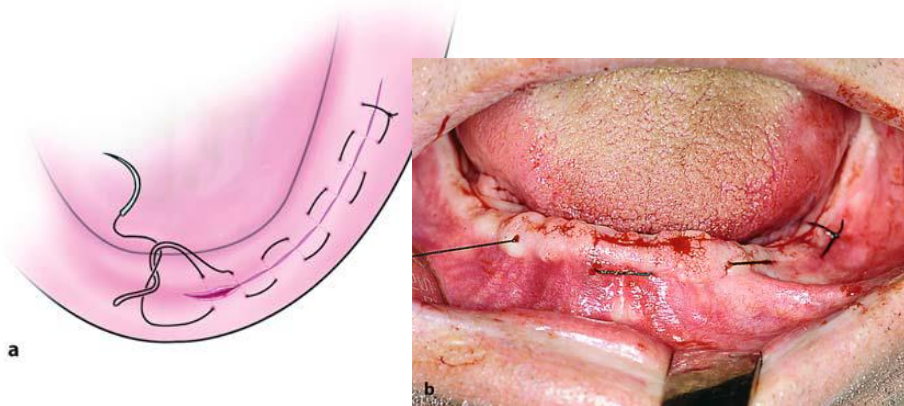
Шевовите меѓу себе треба да бидат паралелни а растојанието меѓу нив да е од 3 – 5 мм. На крај се врзува чвор.



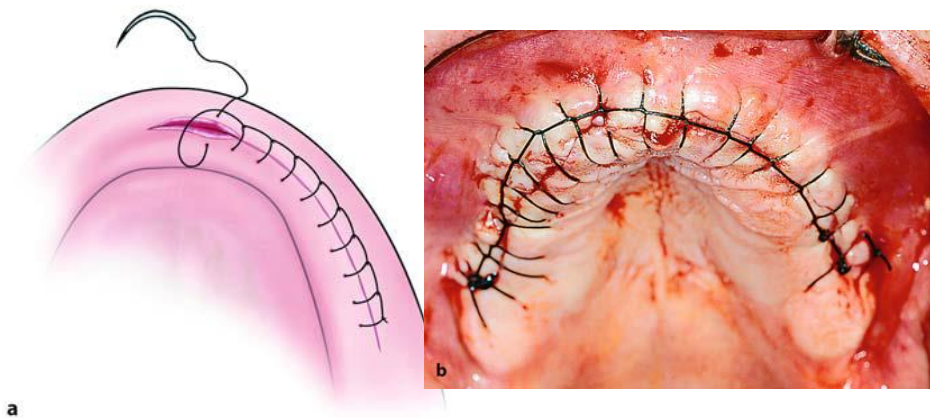
## Хоризонтален прекинат шев

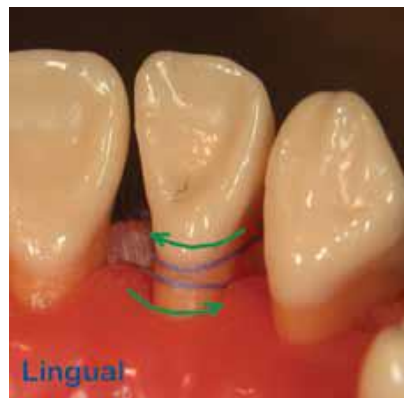
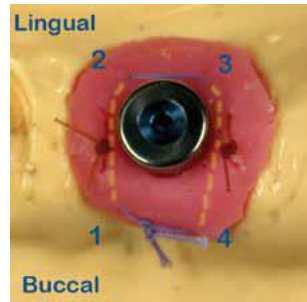
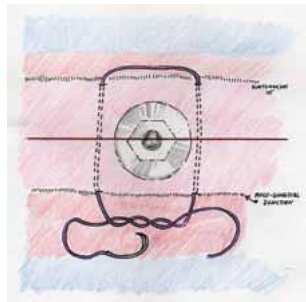
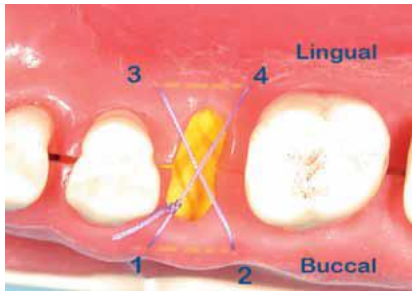


## Хоризонтален непрекинат шев



## Продолжен блокирачки шев







## Механизам на симнување на конци



## Грешки!

- Честа грешка може да се случи при било која техника на шиене веќе опишани.
- Најчеста грешка е премалку или премногу **тензија** на затворањето на раната.
- Премалку тензија резултира со зголемен ризик од инфекција,
- Премногу тензија може да резултира со некроза на ткивото.