

INSTRUMENTS CHIRURGICALES



Instruments chirurgicales

Les instruments chirurgicaux sont couramment utilisés pour:

- Adhérence des tissus
- coupe de tissu;
- élimination des tissus;
- exploration de plaies;
- hémostase;
- suture des tissus.

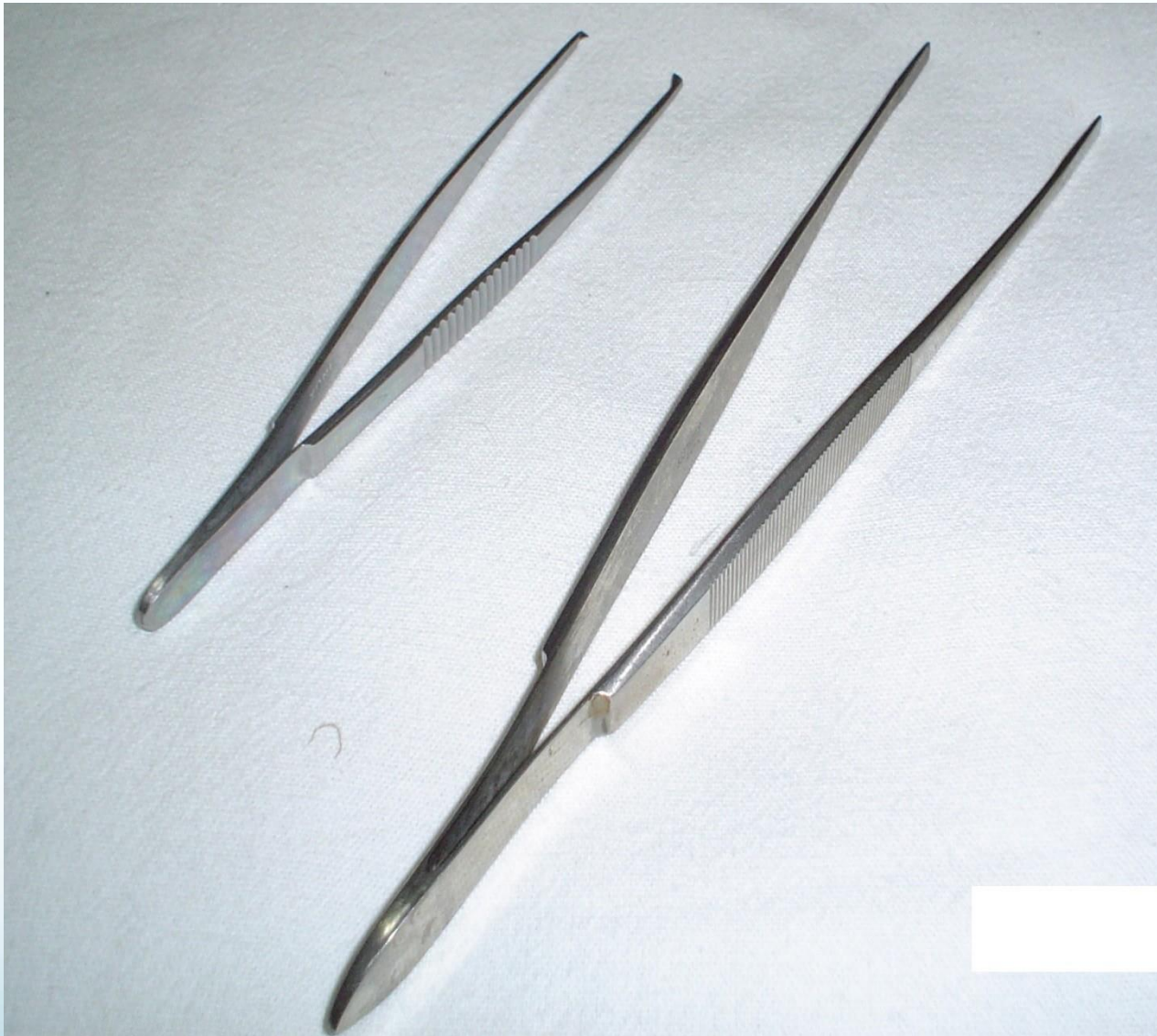
La forme et la taille des instruments varient en fonction des spécificités de chaque spécialité chirurgicale, mais certains outils de base sont utilisés dans presque toutes les chirurgies.

1. Instruments pour préhension de tissus

Ils sont représentés par des pinces anatomiques (sans "dents") et chirurgicales (avec "dents").

Des pinces chirurgicales sont utilisées pour saisir des tissus plus résistants (peau, aponévrose, muscles).

Pour les tissus fins (intestin, vaisseaux, uretère), des pinces anatomiques sont utilisées.



Pince chirurgicale et anatomique

Les pinces anatomiques ou chirurgicales sont maintenues avec les doigts 1 et 2, vers la partie volante du main

Il faut éviter de tenir la pince avec l'extrémité dans la paume de la main; la position est maladroite et non convenable

Le passage de la pince anatomique ou chirurgicale d'une personne à une autre se fait par la extrémité distale

Une pince de préhension avec une forme spéciale est la pince "en cœur" qui est utilisée pour la préhension de certains organes de la cavité intra-abdominale (vésicule biliaire, estomac, intestin).



2. Outils de coupe de tissus

- **Le scalpel** dont la lame peut avoir différentes formes et tailles adaptées aux besoins des différentes chirurgies. Il existe un scalpel jetable ou des lames de scalpel jetables qui s'insèrent dans une poignée en métal stérilisable.

Le scalpel est l'outil le plus connu utilisé pour couper les tissus, composé d'une poignée et d'une lame attachable à la poignée. La poignée peut être en métal (réutilisable et stérilisable) ou en plastique (jetable). La lame de scalpel est jetable, ayant différentes formes et tailles.



Les ciseaux sont utilisés pour couper les tissus, les sutures, les bandages, mais aussi pour la dissection émoussée (les ciseaux sont insérés fermés entre les plans à séparer et retirés ouverts).

Ils ont différentes tailles et formes. Ils peuvent être droits, courbes ou inclinés. La pointe peut être tranchante ou cru.

Comment utiliser des ciseaux:

- le doigt IV est inséré dans l'anneau de l'avant-bras
- avec le troisième doigt, le bras inférieur des ciseaux est soutenu
- L'index est maintenu le long des ciseaux, dirigé vers l'articulation, assurant la précision du mouvement
- les pouces sont insérés (environ la moitié de la première phalange) dans l'anneau du haut du bras



Ciseaux droits

- Comment utiliser des ciseaux
 - appliquer les lames ouvertes autour des fils
 - abaisser les ciseaux au voisinage du nœud
 - tordez les ciseaux pour que le nœud soit clairement visible
 - couper les fils de façon à ce que les fils restant dans la suite du nœud aient 1-2 mm
 - on évite ainsi que les extrémités de fil restantes trop longues ou trop courtes
 - couper le nœud

3. Outils pour soulever des tissus

- Ils sont indispensables lorsque nous devons opérer en profondeur des tissus et se répartissent en deux catégories: **entretoises et soupapes**

Les entretoises sont à leur tour:

- mobile;
- autostatique.

L'entretoise mobile le plus utilisé est l'entretoises Farabeuf et les entretoises de Gosset et Dartigues appartiennent à la catégorie autostatique.

- *Diviseur Farabeuf*



- Les valves sont utilisées pour retirer les organes pendant la chirurgie avec différentes formes, tailles et courbes selon l'endroit où elles sont utilisées.

- *Valve abdominale*



5. Instruments pour l'hémostase

- Les pinces hémostatiques les plus utilisées sont les pinces Pean et Kocher.

- **Les pincettes Pean** sont autostatiques et leurs branches n'ont pas de dents, c'est pourquoi elles sont utilisées pour l'hémostase des petits vaisseaux.

Ils peuvent être droits ou courbes et peuvent avoir différentes longueurs.

- **Les pincettes Kocher** ont trois "dents" entrelacées aux extrémités des branches.

Ce sont des pinces plus robustes et sont destinées à l'hémostase des vaisseaux plus gros et sont moins traumatisantes pour les tissus mal vascularisés (aponévrose). Les pincettes Kocher peuvent également être droites ou courbes et peuvent avoir différentes longueurs.

pincette Pean et pincette Kocher



Les pinces hémostatiques sont tenues de la même manière que les ciseaux:

- le doigt IV est inséré dans l'anneau du bras inférieur
- le bras inférieur des ciseaux est soutenu par le troisième doigt
- le deuxième doigt est maintenu tendu le long des ciseaux, dirigé vers l'articulation, assurant la précision mouvement
- les pouces sont insérés (environ la moitié de la première phalange) dans l'anneau du haut du bras

La fermeture d'une pince autostatique se fait en appuyant sur les bras de manière à ce que les dents du mécanisme de verrouillage s'entrelacent.

L'ouverture de la pince se fait en poussant les anneaux (bras) de manière divergente de manière à les dents de la crémaillère pour s'éloigner.

Remettre une pince autostatique d'une personne à une autre est similaire aux ciseaux:
l'instrument est tenu à la pointe et placé avec la poignée (anneaux) dans la paume tendue du destinataire..

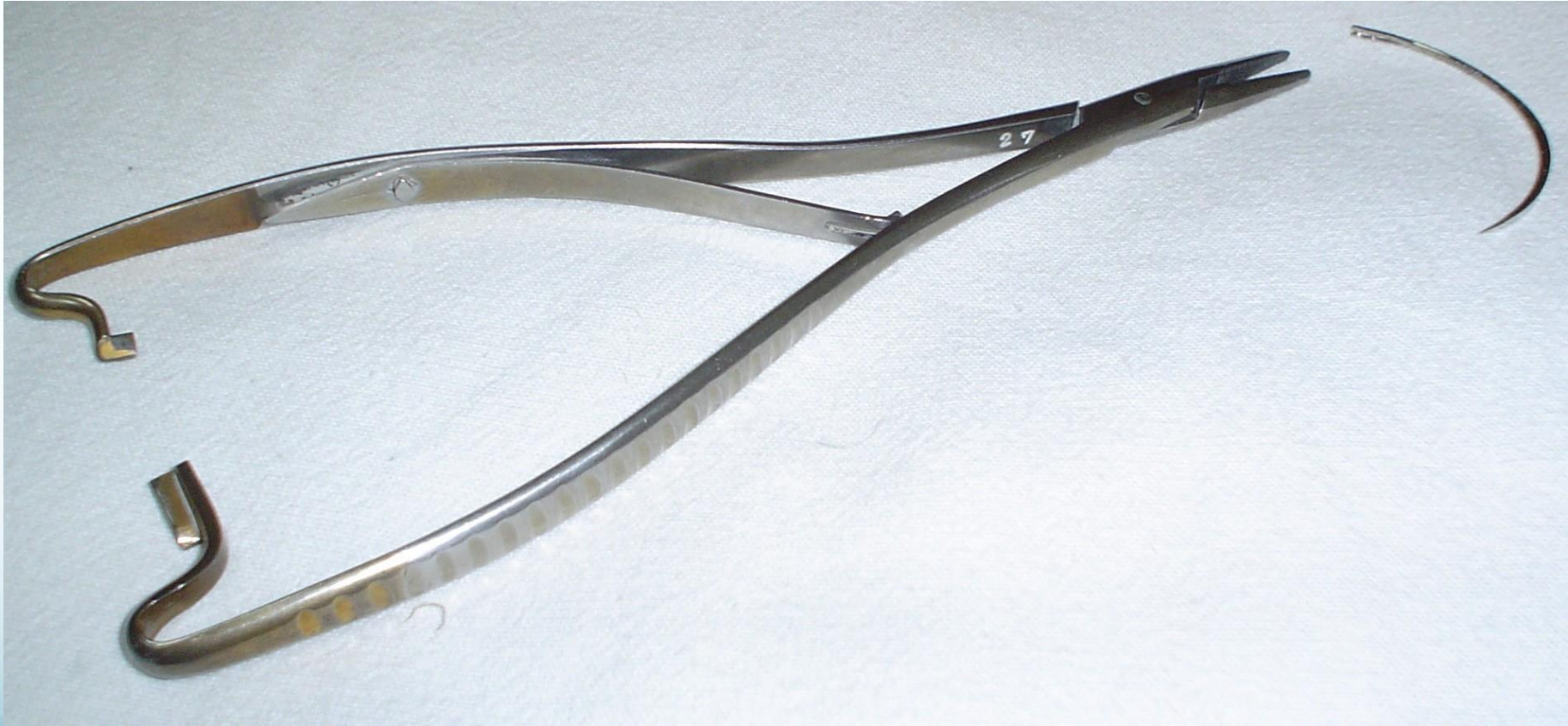
6. Outils pour suture de tissu

Ils sont représentés par des portes et des aiguilles.

Les portes les plus utilisées sont de deux types:

- Hegar - qui ressemble à une pince à épiler Pean's;
- Mathieu qui a une fermeture éclair sur la poignée.

Porte Mathieu



Porte Hegar

