**Алгоритм для выпускников медицинских колледжей**

**«Первичная обработка раны, наложение повязки»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Шаги** | **Алгоритм действия** |
| 1 | Объяснить суть процедуры, получить согласие | Объяснить цели и процедуру проведения манипуляции, получить согласие пациента (сопровождающего, родителя или опекуна) |
| 2 | Оценка характера раны (status localis) | Определить локализацию, характер и размер раны, степень загрязнения, наличие возможных осложнений (кровотечение, повреждение нижележащих структур) |
| 3 | Мытье и обработка рук. Надеть стерильные перчатки. Подготовить необходимый инструментарий. | Вымыть руки под проточной водой (30 сек- 1 мин.)  *Техника мытья рук:*  - Намочить руки и нанести жидкое мыло с помощью дозатора;  - Намылить руки с обеих сторон, между пальцами, рука об руку;  - Смыть мыло и высушить бумажной салфеткой одноразового пользования;  Обработать руки дезинфицирующим раствором с помощью дозатора.  Надеть стерильные медицинские перчатки.  Подготовить необходимый инструментарий для проведения процедуры. |
| 4 | Обработать кожу вокруг раны | Кожу вокруг раны обработать пинцетом со стерильным марлевым шариком, пропитанным 70% раствором спирта. Обработку проводить от центра к периферии трижды, каждый раз меняя стерильные шарики. |
| 5 | Удалить инородные тела | Пинцетомудалить инородные тела(осколки стекла, ткани, траву и др**.)** |
| 6 | Провести туалет раневой поверхности | Промокнуть рану стерильными марлевыми шариками с раствором антисептика (3% раствором перекиси водорода), повторять до полного очищения раны. Следует избегать чрезмерного воздействия на рану для предотвращения возникновения осложнений (кровотечение, болевой синдром, дополнительное повреждение раневой поверхности) Кожу вокруг раны осушить, обработать края раны 5-процентным раствором йода (бетадина)  Провести контроль раны: оценить состояние краев раны, отсутствие кровотечения, чистота. |
| 7 | Прикрыть рану стерильными марлевыми салфетками. | Наложить на рану стерильную марлевую салфетку таким образом, чтобы она полностью перекрывала края раны. Поверх уложить дополнительно две стерильные марлевые салфетки. |
| 8 | Наложить бинтовую повязку | Марлевые салфетки необходимо закрепить бинтовой повязкой. Для этого следует расположиться лицом к бинтуемой поверхности. Бинтуемую часть тела расположить в среднефизиологическом положении.  Полотно бинта следует удерживать в одной руке, головку в другой руке таким образом, чтобы разворачиваемая сторона была обращена вверх.  Бинтование следует начинать с двух циркулярных закрепляющих туров. Бинт следует разворачивать в одном направлении, причем каждый оборот бинта должен перекрывать предыдущий на половину или две трети его ширины. |
| 9 | Закрепить повязку | По завершении бинтования отрезать полотно бинта по ширине, затем вдоль длины, формируя тесемки достаточной длины. Тесемки бинта закрепите на здоровой стороне в наиболее узком месте. Сообщить пациенту о завершении процедуры и необходимости соблюдений правил ухода за повязкой (не следует мочить, самостоятельно сменять, при возникновении жалоб немедленно обратиться к медицинскому персоналу) |
| 10 | Помещать все использованные инструменты и материалы в лоток | Каждый раз помещайте все использованные инструменты и материалы в лоток (ёмкость для дезинфекции) После завершения процедуры проведите контроль. |

**Продолжительность прохождения клинической станции не более 10 минут**

**«Первичная обработка раны, наложение повязки»**

**Клинический случай №1**

**Место события:** приемный покой

**Данные о пациенте:** мужчина 35 лет

**Условие:** пациент доставлен бригадой скорой медицинской помощи с жалобами на боль в области средней трети правой голени. Со слов больного стало известно, что примерно полчаса назад он упал с велосипеда на правую нижнюю конечность.

**Локально:** определяется болезненность в области средней трети правой голени и наличие поверхностной раны (ссадины) на переденаружной поверхности размерами 5 на 2 см с загрязнением кусочками грунта, Признаков кровотечения нет.

**Задания:**

1. Проведите первичную обработку раны;
2. Наложите асептическую повязку.

**«Первичная обработка раны, наложение повязки»**

**Клинический случай №2**

**Место события:** приемный покой

**Данные о пациенте:** юноша 15 лет

**Условие:** В приемный покой обратилась женщина с сыном. Мальчик жалуется на боль в области правой голени. Со слов матери: мальчик полчаса назад упал с дерева на правую нижнюю конечность, получил множественные ссадины.

**Локально:** на уровне средней трети правой голени в области передненаружной поверхности имеется поверхностная рана (ссадина) длиной до 5 см без признаков воспаления и кровотечения. В ране присутствуют инородные тела (кусочки грунта, трава)

**Задания:**

1. Проведите первичную обработку раны
2. Наложите асептическую повязку