

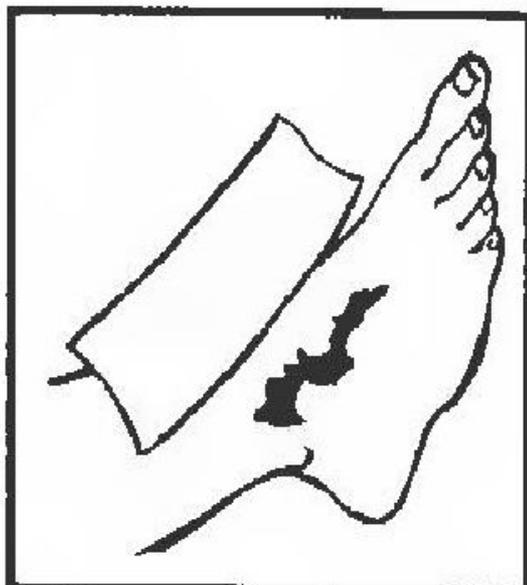
**Обработка
раны на
ДОГОСПИТАЛЬНО
М ЭТАПЕ**

Раны (лат. *vulnus*; синоним
открытое повреждение) —
нарушения анатомической целостности
кожи или слизистых оболочек,
тканей и органов, вызванные
механическими воздействиями.

Правильная первичная обработка раны позволяет избежать многих проблем в дальнейшем (снизить риск инфицирования и нагноения, избежать столбняка, ускорить заживление).

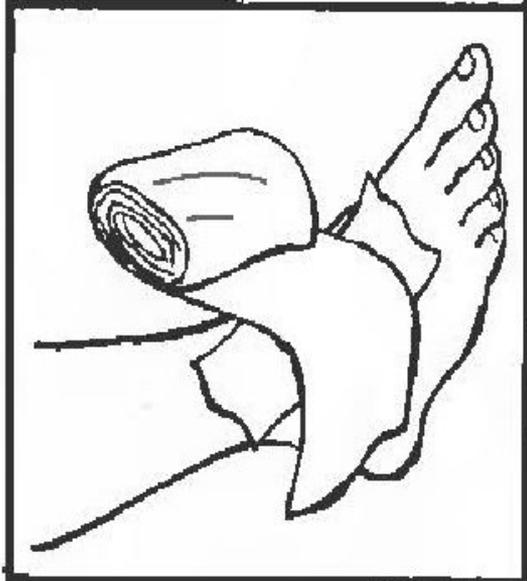
1. Обработать руки, надеть стерильные перчатки, не касаясь наружной поверхности перчаток.
2. Обработка кожи вокруг раны спиртом 96 %, от центра к периферии, 3 раза.
3. Рану обрабатывают перекисью водорода 3 %, осушают стерильными шариками.
4. Удаляют из раны видимые инородные тела, глубоко лежащие в ране инородные тела не удаляют.
5. На рану накладываются 2 асептические салфетки. Если рана гнойная накладываем салфетку с асептической мазью.
6. Салфетки фиксируются бинтом, каждый тур должен закрывать предыдущий на 2/3.

РАНЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ



1

НАКРЫТЬ РАНУ
(ПРИКРЫВ КРАЯ)
ЧИСТОЙ САЛФЕТКОЙ



2

ЗАКРЕПИТЬ САЛФЕТКУ
БИНТОМ
ИЛИ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ

РАНЕНИЯ ГРУДИ



1

ПРИЖАТЬ ЛАДОНЬ К РАНЕ,
ЧТОБЫ ЗАКРЫТЬ В НЕЕ
ДОСТУП ВОЗДУХА



2

НАЛОЖИТЬ
ГЕРМЕТИЧНУЮ
ПОВЯЗКУ
ИЛИ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЬ

**ТРАНСПОРТИРОВКА –
ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ «СИДЯ»**

НЕЛЬЗЯ!

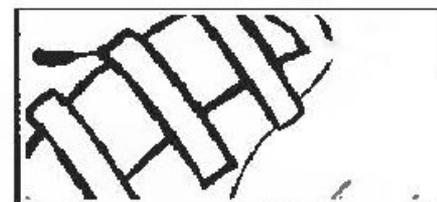
**ИЗВЛЕКАТЬ ИЗ РАНЫ
ИНОРОДНЫЕ ПРЕДМЕТЫ
НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ**

РАНЕНИЯ ЖИВОТА

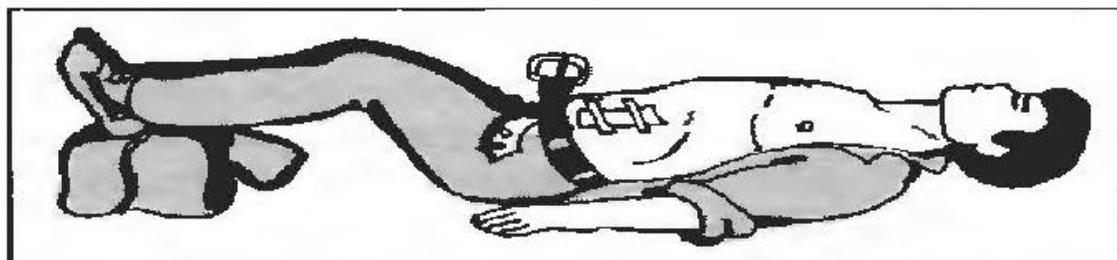
1 НАКРЫТЬ РАНУ
(ПРИКРЫВ КРАЯ)
ЧИСТОЙ САЛФЕТКОЙ



2 ЗАКРЕПИТЬ САЛФЕТКУ БИНТОМ
ИЛИ ПЛАСТЫРЕМ
**НЕОБХОДИМО ПОЛОЖИТЬ
ХОЛОД НА ЖИВОТ**



3 ПРИПОДНЯТЬ
НОГИ И
РАССТЕГНУТЬ
ПОЯСНОЙ
РЕМЕНЬ



**ТРАНСПОРТИРОВКА –
ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЕЖА НА СПИНЕ»
С ПРИПОДНЯТЫМИ И СОГНУТЫМИ
В КОЛЕНЯХ НОГАМИ**

НЕЛЬЗЯ!

**ВПРАВЛЯТЬ ВЫПАВШИЕ ОРГАНЫ
ДАВАТЬ ПИТЬ**