



Дом здравља Горњи Милановац

Примљено: 19.01.2018		
Орг. јед.	Број	Примљено
	7175/114	

МБ: 17776037
ПИБ: 106106068

Процедура за површинску обраду ране

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
6.32	19. 11. 2017	
Израдио мед. сестра Мира Росић	Контролисао	
Тим Службе за здравствену заштиту одраслог становништва	Dr. Vladimir Milovanovic Владимир Миловић спец. педијатрије II 17004365	



ПРОЦЕДУРА ЗА ПОВРШИНСКУ ОБРАДУ РАНЕ

ЦИЉ процедуре је да утврди начин и поступак приликом површинске обраде ране.

ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ

Процедура се примењује у интервенцијама организационих јединица Службе за здравствену заштиту одраслог становништва.

ДЕФИНИЦИЈА

Површинска обрада ране се врши након повреда. По процени лекара у зависности од врсте и изгледа ране након чишћења и превијања пацијент се упућуја на даљу хирушку обраду.

ОДГОВОРНОСТ

Одговорни за спровођење процедуре су лекари и медицинске сестре које раде у интервенцијама. Контролу спровођења врше начелник, шефови одељења, главна и одговорне сестре.

ПОСТУПАК

1. Припрема прибора:

- Колица за превијање опрати и дезинфиковати.

Сложити прибор:

- На горњој полици све стерилно: раствори, сетови за превијање и рукавице.

- На средњој полици све чисто: завоји, леукопласт и рукавице.

- На доњој полици нечисто:

~ посуда за одлагање употребљених инструмената,

~ употребљени бубрежњаци,...

~ кеса за инфективни отпад (за одлагање скинутог завојног материјала).

2. Превијање се врши у посебној просторији интервенцијама

3. Поступак:

- поставити пацијента у одговарајући положај

- опрати руке и навући рукавице

- ослободити рану завоја

- одложити завојни материјал и рукавице у нечисто

- отворити стерилан сет за превијање, навући рукавице

- испрати рану : ~ хидроген 3%

~ физиолошки раствор 0,9%

- пинцетом узимамо газу и вршимо дезинфекцију-један покрет један туфер

- покрити рану стерилном газом (ставити 2-3 слоја газе да се прати крварење и секреција ране)

- залепити леукопласт (средина се оставља без фластера због кисеоника који треба рани за стварање колагена и зарастање).

4. После завршеног превијања пацијенту се помогне при облачењу, а потом се врши распремање употребљеног материјала и опреме и одлагање у медицински отпад.



5. Постоји евиденција о преврјању рана. Протокол преврјања се уредно води.
Уколико није потребно хирушко збрињавање преврјање се обавља до зарастања ране.
У протокол уписујемо ритам преврјања ране и по чијој упутници се врши преврјање.
Консултација лекара је по потреби до зарастања ране.

РЕФЕРЕНТНИ ДОКУМЕНТИ

Протокол преврјања