



Базовый уход за раной для не медиков (алгоритм)

Целевая группа и отказ от ответственности: Рекомендации, в первую очередь, предназначены для непрофессиональных лиц, осуществляющих уход, и тех медицинских работников, которые не имеющих опыта работы с ранениями. Профессионалам, осуществляющим уход, будет полезнее прочесть публикации, что указаны ниже. Рекомендации и руководства будут избраны группой экспертов EWMA, которые имеют опыт лечения ранений во время войны, катастроф и оказания неотложной помощи. Таким образом, руководящие принципы не основаны на широком консенсусе.

Это практическое пособие вдохновлено такими рекомендациями:

- Практические рекомендации Медицинского общества дикой природы по основным методам лечения ран в суровых условиях (2014 г.)

Полный текст: [https://www.wemjournal.org/article/S1080-6032\(14\)00112-4/fulltext](https://www.wemjournal.org/article/S1080-6032(14)00112-4/fulltext)

PDF: <https://www.wemjournal.org/action/showPdf?pii=S1080-6032%2814%2900112-4>

- Протокол лечения ран MSF (2018 г.)

Marelli, A., Caluwaerts, A., Wagner, E., D'Hollander, K., Goudmaeker, S. Протоколы ухода за ранами. Врачи без границ.

PDF: https://www.globalfirstaidcentre.org/wp-content/uploads/2021/03/L029NURM02E-P_Wound-Care-protocol_OCB_EN_2018.pdf

ПОДГОТОВКА:

- Помойте и подготовьте руки ([ссылка на руководство ВОЗ](#));
- Подготовьте чистое и лишенное пыли окружение;
- Подготовьте материалы, необходимые для ухода за ранами ([ссылка на рекомендации EWMA](#));
- Удобно расположите пострадавшего/пациента.

ПОВЕРКА (пациент):

- Оцените общее состояние пациента;
- Спросите о боли и дайте болеутоляющие средства, если в этом есть необходимость (большинство пероральных обезболивающих начинают действовать только через 45 минут);
- Проверьте (оценить) и совершите конкретные действия если необходимо:



- Остановки кровотечения => зажмите кровоточащие сосуды или наложите жгут ([ссылка на дополнительные рекомендации](#));
- Ожоги => охладите обожженную поверхность ([ссылка на руководство EWMA](#));
- Обморожения ([ссылка на руководство EWMA](#));
- Посторонний предмет;
- Убедитесь, что пациент хорошо накормлен и выпил достаточно воды.

ОСМОТРИТЕ (ранение):

- Поверхность, глубина, местоположение;
- Сухая рана или много выделений;
- Признаки инфекции (покраснение, гной, усиление боли, усиление отека, усиление выделений).

ОЧИСТИТЕ (ранение):

- Помойте и подготовьте руки ([ссылка на руководство ВОЗ](#));
- Наденьте перчатки, если они есть;
- Очистите/промойте рану и окружающую кожу большим количеством воды ([см. рекомендации EWMA](#));
- Удалить грязь/мелкие посторонние предметы/мусор из раневого ложа;
- Продезинфицируйте в случае заражения ([ссылка на руководство EWMA](#));
- Высушите кожу вокруг чистой бумажной салфеткой или тканью (насухо промокните).

НАЛОЖИТЕ ПОВЯЗКУ:

- Нанесите лечебную, ранозаживляющую мазь. Если её нет, наложите вазелин, мед, сахар или чистое растительное масло со стерильной повязкой ([ссылка на рекомендации EWMA](#));
- Зафиксируйте повязку бинтом ([ссылка на рекомендации EWMA](#)).

ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ:

- В дальнейшем — эвакуация необходима, когда присутствует:
 - Сильное кровотечение;
 - Большая по площади или очень глубокая рана;
 - Крупное инородное тело;
 - Рана рядом с крупным кровеносным сосудом, суставом или органом;
 - Тяжелая инфекция или высокая температура;
 - Укушенная рана;
- Продолжать оценку болевого синдрома и введение обезболивающих средств;
- Контроль повязок (наблюдение за выделениями/комфортом);
- Уберите за пациентом и рассортируйте/продезинфицируйте использованные материалы;
- Вымойте и продезинфицируйте руки.