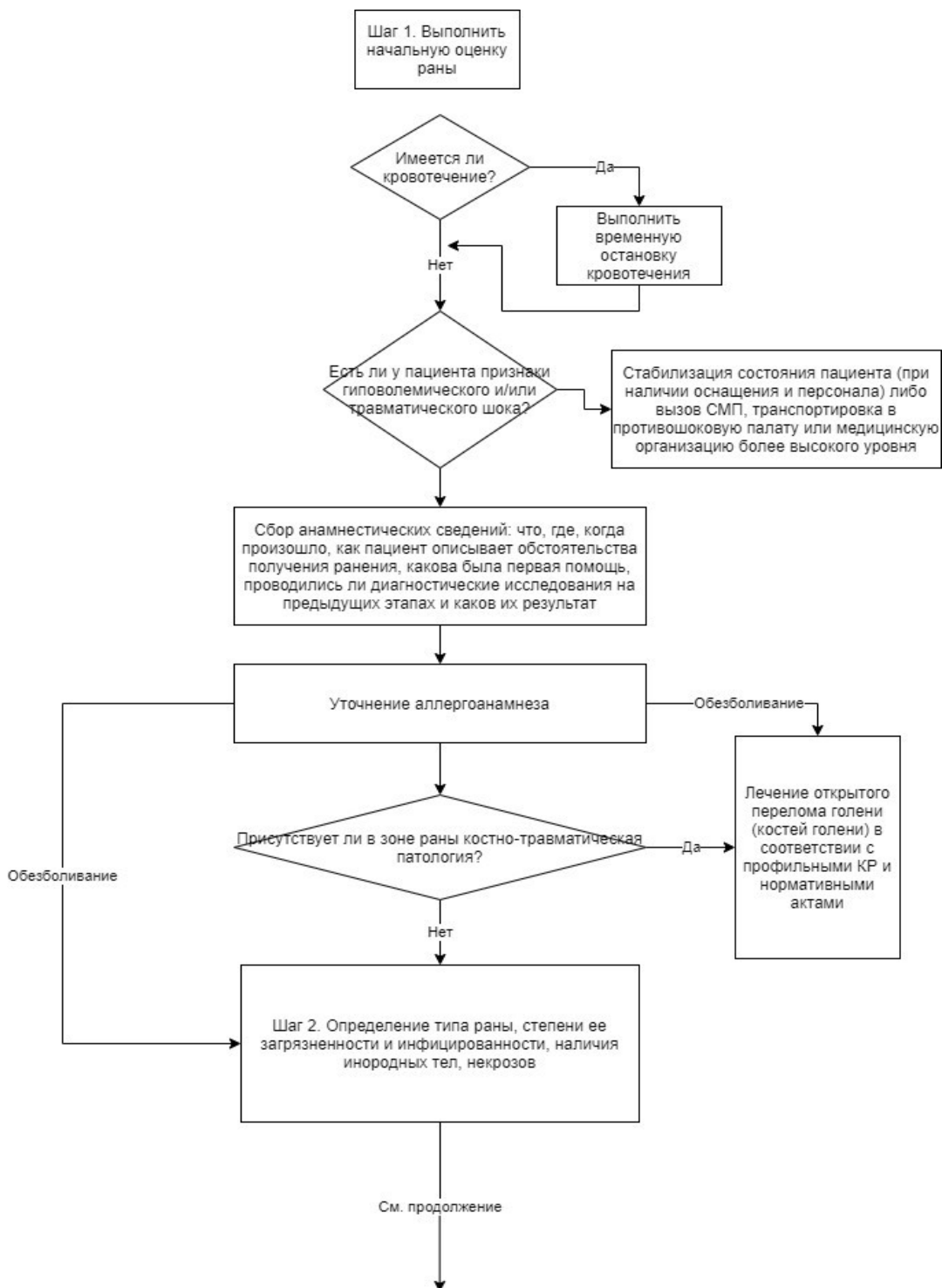
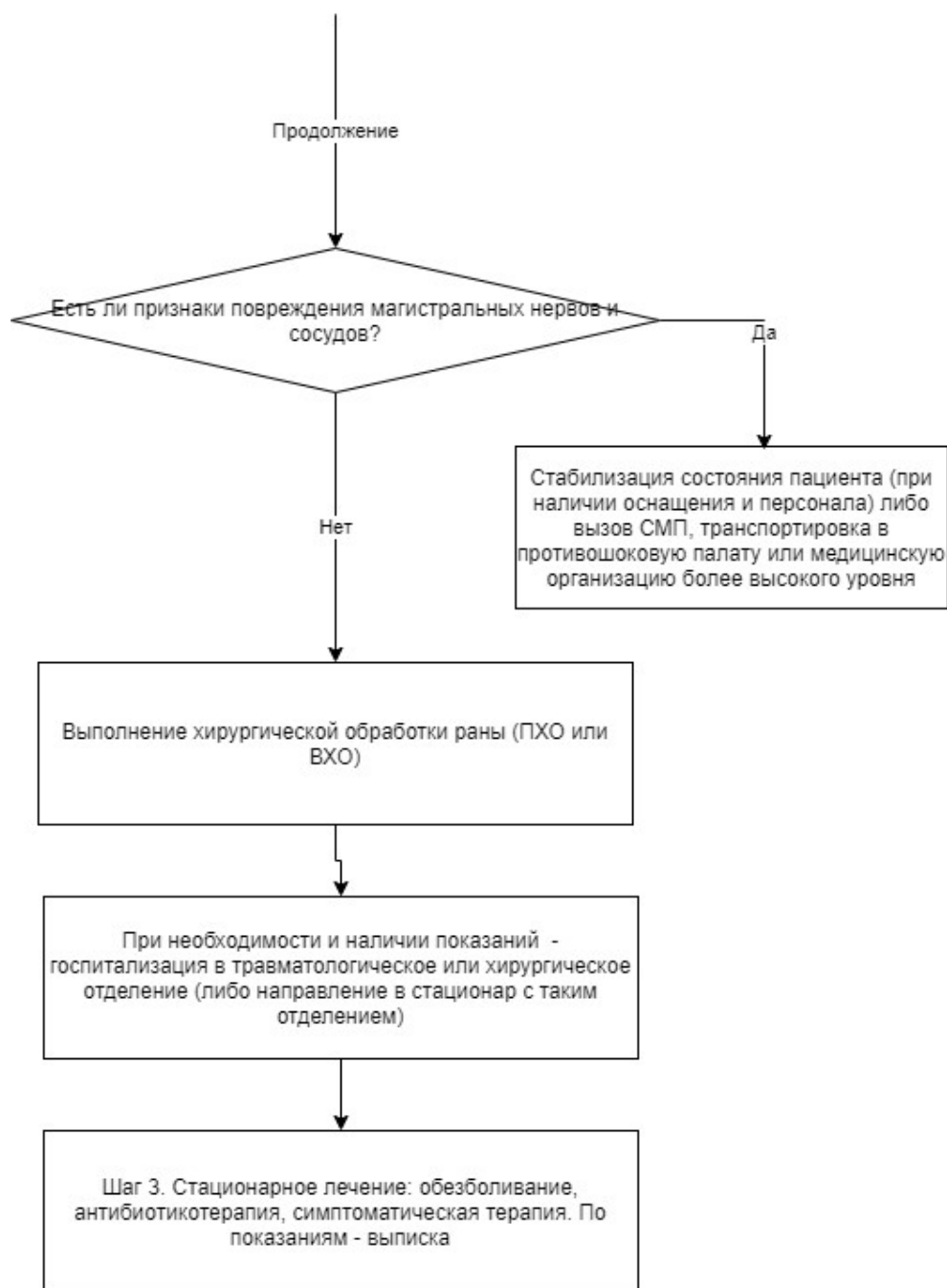


Приложение Б. Алгоритмы действий врача

Алгоритм исследования пациента с открытой раной голени и требуемое лечение





Комментарий к шагу 3. Течение раневого процесса рекомендуется оценивать повторно входе лечения. Оценке (переоценке) подлежат следующие признаки:

- а) Локализация:** – анатомическое расположение;
- б) Размер/объем:** – Длина X Ширина X Глубина, (Длина и Ширина без глубины в сантиметрах), самое длинное измерение для каждой ости: длина - 12-6 часов в сантиметрах, ширина - 9-3 часа в сантиметрах, глубина – самая глубокая точка в см. Если рана покрыта плотным налетом и некротической тканью, требуется ее санация и лечение инфекционно- воспалительного процесса.

- в) **Дно раны** - Оценить процентное соотношение цветов, например: (черный, коричневый, желтый, серый, красный, зелёный);
- г) **дренирование:** - количество отделяемого (скудное, умеренное или обильное); Цвет; Запах (нет, незначительный, умеренный или сильный); Баланс влаги (окружающая кожа не мокрая; повязка сухая не прилипает); хорошо ли дренаж держится в повязке.
- д) **окружающая кожа:** целостность кожи; есть ли осязаемое изменение температуры (гипотермия, гиперемия); при пальпации (мягкая, нормальная или пастозная-уплотнена).
- е) **болевой синдром:** - локализация; масштаб; интенсивность; продолжительность; иррадиация; облегчающие факторы; комментарии,
- ж) **препятствия к заживлению** – развитие инфекционного осложнения (раневой инфекции), возможное наличие у пациента патологии соединительной ткани (согласно полученным данным анамнеза).

Алгоритм исследования пациента с хронической раной голени

Комментарий. Данная схема предназначена для стационарного лечения. Врачу-травматологу-ортопеду амбулаторного звена (травмпункта) при поступлении пациента с хронической раной голени следует исключить наличие жизнеугрожающих состояний (например, кровотечения из раны) и направить пациента на лечение в стационар.

