

Алгоритм виконання завдання для студента.

№ п/п	Послідовність дій	Критерії контролю правильного виконання
1	Лікаря одягнути маску, помити руки з милом та їх висушити.	
2	Одягнути гумові рукавички, обробити руки в гумових рукавичках антисептично-дезинфікуючим засобом.	
3	Вибрати інструменти та матеріал для проведення ПХО рани (колої, забитої чи укушеної).	Пінцет хірургічний, затискач типу «Москіт», скальпель, ножиці, голкотримач, ранорозширювач, гумовий дренаж для колої та укушеної рани, шовний матеріал, антисептичний розчин, детергент, марлеві серветки та тампони, лейкопластир.
4	Лікар розташовується з правого боку від симуляційного фантому.	Правильне розташування лікаря відносно симуляційного фантому.
5	Обробити шкіру навколо рани розчином детергента рухами від периферії до центру рани (укушена рана). Обробити шкіру навколо рани розчином антисептика рухами від рани назовні.	Відсутність забруднення, чужорідних частинок, згустків крові та ін. в травмованій ділянці.
6	Колоту рану перевести в різану. Лінія розрізу паралельна фізіологічним лініям шкіри.	Лінія розрізу 3см
7	Розвести краї рани за допомогою ранорозширювача. Здійснити остаточну зупинку кровотечі шляхом фіксації затискачем типу «москіт» судини та перев'язки її – нитку проводять навколо судини, зав'язують та зрізають над вузлом.	Відсутність кровотечі з рани.
8	Провести ревізію рани, використовуючи затискач типу «москіт». Видалити кров'яні згустки, сторонні тіла, вільні дрібні фрагменти м'яких тканин. Зняти ранорозширювач.	Відсутність сторонніх тіл та візуалізація рани на всю глибину.
9	Провести ушивання рани пошарово, розпочинаючи з глибини. Голкотримачем затискають голку з ниткою, роблять вкол та викол на однаковій відстані від краю рани та на одній глибині перпендикулярно до лінії рани. Глибокі шари – м'язи, фасції, підшкірну жирову клітковину ушивають матеріалом, що розсмоктується (вікрил), нитку зрізують до основи вузла.	Зближення країв рани та відсутність натягу тканин, краї рани адаптовані. Шви розташовані на відстані 0,5 см один від одного, нитка зрізана над основою вузла.
10	Провести дренажування колої та укушеної рани гумовим дренажем, який вводиться в рану затискачем типу «москіт», а зовнішній кінчик підтримується пінцетом.	Дренаж встановлено на всю глибину рани, на поверхні знаходиться кінчик довжиною 1 см.
11	Провести накладання швів на шкіру використовуючи поліамідну нитку. Голкотримачем затискають голку з ниткою, роблять вкол та викол на однаковій відстані від краю рани та	Зближення країв рани та відсутність натягу тканин, краї рани адаптовані. Шви

	на одній глибині перпендикулярно до лінії рани. Вузли розташовані з одного боку від лінії швів, нитки обрізають, лишаючи 0,5 см довжини від вузла.	розташовані на відстані 0,5 см один від одного. Вузли розташовані з одного боку від лінії швів, нитки обрізають, лишаючи 0,5 см довжини від вузла.
12	Обробити лінію швів розчином антисептика.	
13	Накласти асептичну пов'язку, зафіксувати її лейкопластирем.	Добре фіксована пов'язка.
14	Лікар дотримується послідовності виконання етапів ПХО рани.	Витримана правильна послідовність виконання етапів навички.