

ФИО соискателя _____ Дата _____

Алгоритм выполнения наложения эластичного бинта на нижнюю конечность

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: Перчатки нестерильные. Эластичный бинт.	10	5	0
2.	– Определил показания (варикозная болезнь нижних конечностей, посттромботическая болезнь, острый тромбоз, острый флеботромбоз, операции на органах малого таза и брюшной полости, операции на венах нижних конечностей, послеоперационный период, лимфедема, липедема)	20	10	0
3.	– Определение относительные противопоказания к выполнению процедуры (острая и хроническая артериальная ишемия в стадии субкомпенсации и декомпенсации, острый экссудативный дерматит)	20	10	0
4.	– Представился пациенту. Уточнил ФИО пациента, его самочувствие.	4	2	0
5.	– Убедился в наличии информированного согласия.	4	2	0
6.	– Объяснил цель и ход процедуры	6	3	0
7.	– Определил длину бинта (бинта должно хватать до паховой складки)	4	2	0
8.	– Надел нестерильные перчатки	6	3	0
9.	– Бинтование начинают со стопы, захватывая пяточную область	6	3	0
10.	– Используют метод восходящей циркулярной повязки с нахлестом следующего тура на предыдущей на 50-70 %	6	3	0
11.	– Интенсивность натяжения бинта (его давление на конечность) по мере приближения вверх должна ослабевать.	6	3	0
12.	– Снял перчатки и сбросил их в емкость для дезинфекции. Обработал руки антисептиком.	4	2	0
13.	– Сделал запись о выполнении в медицинской документации.	4	2	0
Итого				

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

ФИО соискателя _____ Дата _____

Алгоритм выполнения наложения эластичного бинта на нижнюю конечность

№	Действия	1*	0,5**	0***
14.	Подготовил оснащение: Перчатки нестерильные. Эластичный бинт.	10	5	0
15.	– Определил показания (варикозная болезнь нижних конечностей, посттромботическая болезнь, острый тромбоз, острый флеботромбоз, операции на органах малого таза и брюшной полости, операции на венах нижних конечностей, послеоперационный период, лимфедема, липедема)	20	10	0
16.	– Определение относительные противопоказания к выполнению процедуры (острая и хроническая артериальная ишемия в стадии субкомпенсации и декомпенсации, острый экссудативный дерматит)	20	10	0
17.	– Представился пациенту. Уточнил ФИО пациента, его самочувствие.	4	2	0
18.	– Убедился в наличии информированного согласия.	4	2	0
19.	– Объяснил цель и ход процедуры	6	3	0
20.	– Определил длину бинта (бинта должно хватать до паховой складки)	4	2	0
21.	– Надел нестерильные перчатки	6	3	0
22.	– Бинтование начинают со стопы, захватывая пяточную область	6	3	0
23.	– Используют метод восходящей циркулярной повязки с нахлестом следующего тура на предыдущей на 50-70 %	6	3	0
24.	– Интенсивность натяжения бинта (его давление на конечность) по мере приближения вверх должна ослабевать.	6	3	0
25.	– Снял перчатки и сбросил их в емкость для дезинфекции. Обработал руки антисептиком.	4	2	0
26.	– Сделал запись о выполнении в медицинской документации.	4	2	0
Итого				

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил