



HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD  
PIB: 102052439  
Ž/r: 840-556667-79  
Tel/fax 021/526-120, 6612-222, 6613-362

HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD  
PIB: 102052439  
Ac./No.: 840-556667-79  
Tel/fax: (++381 21) 526-120, 6612-222, 6613-362

	Клиника за стоматологију Војводине Хајдук Вељкова 12 Нови Сад	ПР 02.24
	Процедура превијања хируршке ране	Верзија 1
Деловодни печат и број:		

## ПРОЦЕДУРА ПРЕВИЈАЊА ХИРУРШКЕ РАНЕ

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
ПР 02.24		
Процедуру израдио:  Наташа Мандић 	Процедуру оверио Комисија за оверу процедура:  Председник Комисије Проф.др Дубравка Марковић	
Тим за акредитацију Клинике за стоматологију Војводине за област операционе сале и централне стерилизације		



## 1. ЦИЉ:

Циљ процедуре је да дефинише и прикаже начин превијања хируршке ране.

## 2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ:

Процедура је намењена свим здравственим радницима у СОХСОБИС у Клиници за стоматологију Војводине.

## 3. БЕЗА СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА:

## 4. ДЕФИНИЦИЈА:

Рана представља прекид континуитета ткива, који захвата кожу/слузокожу и може продрети у дубље слојеве ткива у различитом степену приликом чега може доћи до повређивања крвних судова, живаца, костију. Ране могу бити узроковане различитим чиниоцима.

Хируршке интервенције у оралној регији могу за резултат имати ране на кожи лица и врата, које се морају адекватно заштитити од деловања спољних утицаја. Неадекватно и неправилно превијање рана може да доведе до настанка њене инфекције и компликације процеса зарастања рана.

## 5. ОДГОВОРНОСТ:

**5.1.** Одговорни за контролу примене ове процедуре су начелник и одговорна стоматолошка сестра СОХСОБИС. Они су обавезни да са овом процедуром упознају сво медицинско особље у служби.

**5.2.** Одговорни за спровођење ове процедуре је сво медицинско особље у СОХСОБИС. Процедура мора бити постављена на видно место и доступна медицинском особљу.

## 6. ПОСТУПАК:

Поступак превијања ране одвија се у три фазе:

- Припрема за извођење поступка.
- Извођење процедуре.
- Извођење након поступка.

### 6.1. Припрема за извођење поступка:

Хирург и стоматолошка сестра-техничар се припремају поштујући све принципе асепсе и антисепсе:

- обавезно прање руку према процедури за одржавање хигијене руку;
- обавезно ношење једнократних рукавица, маски и мантила.

Припрема пацијента:

- индефиковати пацијента и представити се;





- психофизичка припреma пацијента за превијање кроз комуникацију и упознавање пацијета са поступком;

#### Припрема простора:

- превијање пацијента се спроводи у амбуланти СОХСОБИС уз строго поштовање асептичних услова.

#### Припрема материјала:

- припрема завојног материјала и стерилног инструментаријума од стране стоматолошке сестре-техничара.

### 6.2. Превијање хируршке ране:


1. Сестра уклања постојећи завојни материјал рукавицама за једнократну употребу и одлаже у одговарајући контејнер.
2. Процена контраиндикације и претходних алергијских реакција на лекове или средства која ће се користити приликом превијања ране.
3. Обрада ране се спроводи водећи рачуна да се рана чисти дезинфекционим средством од центра ка периферији не враћајући се ка рани.
4. Хирург одлучује о врсти облога који ће се користити, а потом се рана заштити стерилним завојним материјалом, који се потом фиксира фластером са свих страна. У случају процене лекара може се поставити и заштитна мрежица да због специфичности регије материјал не би спао.
5. О вађењу дрена као и скидању шавног материјала одлучује оператор или хирург кога је оператор задужио за то.
6. Учесталост превијања је индивидуална те се мора прилагодити сваком пацијенту, везано с психосоцијалним статусом пацијента, врстом ране, количином и типом ексудата из ране, као и врсти облоге која се примењује.

### 6.3. Уређивање након поступка превијања:

- a) Спровести све мере прања, чишћења и дезинфекције простора.
- b) Одлагање употребљеног медицинског материјала у кесе за инфективни отпад.
- c) Скинути рукавице и одложити у кесе за инфективни отпад.
- d) Након сваког превијања обавезно је хигијенско прање руку.
- e) Након завршеног превијања сестра распрема коришћени материјал, инструменте спрема за стерилизацију.

## 7. ПРИЛОЗИ И ЗАПИСИ:

Прилог 1. Дистрибутивна листа

	Клиника за стоматологију Војводине	Ознака процедуре: ПР 02.24 Верзија 1
	Назив процедуре: Процедура превијања хируршке ране	Прилог 1.

### Дистрибутивна листа

Редни број	Назив организационе јединице	Начелник организационе јединице	Датум пријема	Потпис
1.	Служба за оралну хирургију са операционим блоком и стационаром	Проф.др Срећко Селаковић		