

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ АПТЕЧКА(+ вариант для ПВД)

капли в нос (виброцил)
витамины (супрадин, беррока)
бактерицидный пластырь 2-3 шт
+ бинт ширина 10 см
+ эластичный бинт 3 м
+ перекись водорода 10 мл
+ кетанов таблетки
+ имодиум таблетки
+ но-шпа таблетки

ЭКСТРЕННАЯ ГРУППОВАЯ АПТЕЧКА в жестком герметичном боксе

бинт ширина 10 см
пластырь рулон
стерильные перчатки 1 пара
перекись водорода 10 мл
йод 5 мл
кетанов в ампулах 2 шт
преднизалон/дексаметазон в ампулах 2 шт
супрастин в ампулах 2 шт
но-шпа в ампулах 2 шт
кордиамин в ампулах 2 шт
шприцы 2 мл 2 шт
спиртовая салфетка 2 шт

БОЛЬШАЯ ГРУППОВАЯ АПТЕЧКА в герметичной упаковке

Эластичный бинт 3 м
Бинт ширина 10 см 2 шт
Шприцы 2 мл 2-4 шт
Спиртовая салфетка 2-4 шт
Активтекс ХЛ 3-5 шт
Апполо пакетик 5 г 3-6 шт
Полисорб МП пакетик 1 г 5-10 шт
Регидрон 1-2 пак
Альбуцид 5 мл
Виброцил спрей 1 шт
Термометр 1 шт

Ножницы маникюрные
Финалгель тюбик 35 г 1 шт
Ватные палочки 10 шт

необязательные компоненты

ТАБЛЕТКИ:

1. Аскорил таб. 10 шт
2. Кларитин 10 мг таб 5 шт
3. Парацетамол 500 мг таб. 10 шт
4. Кетонал 100 мг таб 10 шт
5. Аугментин 875 мг + 125 мг таб. 14 шт
6. Ципролет 500 мг 10 шт
7. Левомецетин 250 мг таб 16 шт
8. Энтерофурил 200 мг таб 16 шт
9. Имодиум 2 мг таб 10 шт
10. Но-шпа 40 мг таб 10 шт
11. Фестал таб 10 шт
12. Омез 20 мг таб 10 шт
13. Циклоферон таб 20 шт

необязательные компоненты

**Данный список является минимальным набором !
Дополняется и корректируется с учетом региона
проведения похода, длительность автономных
участков, результатов мед.опроса группы и тд
В случае непереносимости какого-то препарата из
данного списка участниками похода препарат для
замены см. ОПИСАНИЕ ПРЕПАРАТОВ «ПРЕПАРАТЫ
РЕЗЕРВА»**