

КАК ЛЕЧИТЬ

Начиная с ранних стадий пролежни требуют срочного и постоянного лечения.

Особенно важна гигиена: при мытье используйте гель для душа и просушивайте кожу осторожными движениями. В случае сухой кожи применяйте увлажняющие кремы. Постельное и нижнее белье должны быть чистыми, сухими и без складок.

Пациент с пролежнями должен находиться в удобном положении, которое следует менять каждые 2–3 часа. Для перемещения пациента используйте вспомогательные средства, чтобы снизить риск повреждения кожи вследствие трения.

В профилактике пролежней важную роль играют воздушные ванны и правильное питание.

Перевязка язв пролежней:

- следуйте требованиям гигиены рук: руки необходимо мыть до и после перевязки;
- не отрывайте прилипшие повязки, смочите их 0,9% раствором хлорида натрия;
- для очищения чистых ран (без некроза и налета) используйте 0,9% раствор хлорида натрия (NaCl);
- в случае обнаружения признаков воспаления (локальное повышение температуры ткани, отек, покраснение, болезненность вокруг пролежни) проконсультируйтесь с сестрой или врачом, которые рекомендуют подходящее антибактериальное средство для промывания;
- используйте чистые инструменты и перевязочные средства (перевязочные средства, соприкасающиеся с поверхностью раны, должны быть по возможности стерильны);
- используйте повязку, которая сохраняет влажную среду раны, не травмирует рану при смене повязки и подходит для данной области тела;
- немедленно заменяйте намокшую повязку.

Результатом хорошего лечения является здоровая кожа!

РЕКОМЕНДАЦИИ

Использованная литература:

1. Lippincott's Nursing Procedures (2008) Lippincott Williams & Wilkins
2. Õe käsiraamat (2006) Medicina
3. Medical-Surgical Nursing (2007) Mosby Elsevier

Составитель:

Северо-Эстонская региональная больница
ул. Сютисте, 19
13419 Таллинн
www.regionaalhaigla.ee
Информация, тел. 617 1300

Инфолист утвержден Комитетом по качеству сестринской помощи Северо-Эстонской региональной больницы 26.03.2015.

ПРОЛЕЖНИ

Что это такое

Стадии пролежней

Как они возникают

Как лечить



ЧТО ЭТО ТАКОЕ

Пролежни – это вызванные давлением повреждение кожи и подкожной ткани.

В отношении возникновения пролежней наиболее опасны те части тела, где близко под кожей находятся кости скелета: крестцовая область, пятки, бедра, колени, плечи, лопатки, череп.

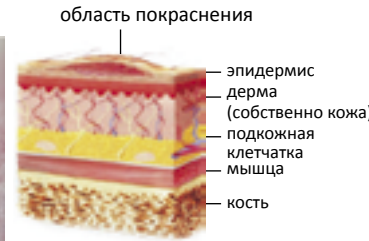
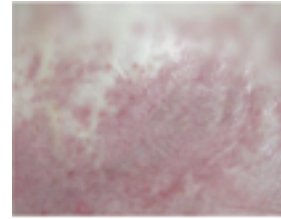
Пролежни возникают, когда вследствие постоянного давления на кожу, сжимаются и перекрываются кровеносные сосуды, снабжающие кожу кислородом и питательными веществами. В результате создаётся недостаток кислорода и питательных веществ, что приводит к гибели клеток и изъязвлению кожи. Поскольку кожа лучше переносит недостаток кислорода и питательных веществ, чем расположенные под кожей ткани, то пролежень может возникнуть сначала в более глуболежащих тканях, а затем, позднее, изъязвляется поверхностный слой кожи с образованием глубоких кратерообразных язв.

Признаком пролежней является покраснение в месте давления, также может возникнуть отек. По мере усугубления повреждения возникают отслоение поверхностного слоя кожи и волдыри.

Могут быть уничтожены как кожа, так и ткани, расположенные глубже, в ране находится омертвевшая ткань, также проявляются признаки воспаления. В случае глубоких пролежней врач принимает решение о необходимости хирургического лечения.

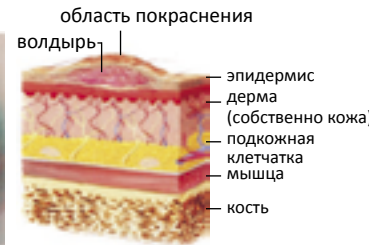
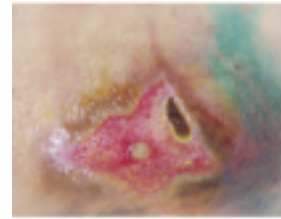
СТАДИИ ПРОЛЕЖНЕЙ

Пролежень I стадии



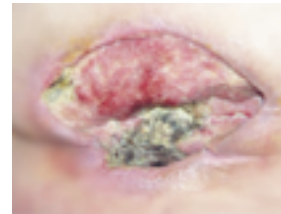
I стадия – покрасневшая область не исчезает в течение 30 минут после смены положения

Пролежень II стадии



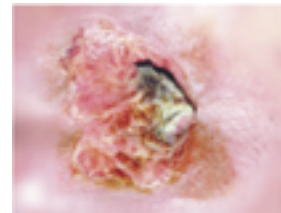
II стадия – на коже имеется волдырь или поверхностная язва.

Пролежень III стадии



III стадия – язва захватывает все слои кожи и может распространиться на подкожную жировую ткань.

Пролежень IV стадии



IV стадия – развившаяся глубокая язва, видны мышцы и кость, может потребоваться хирургическое вмешательство.

КАК ОНИ ВОЗНИКАЮТ

Важнейшие причины возникновения пролежней или факторы риска:

- длительная неподвижность вследствие операции, длительной процедуры или болезни, требующей постельного режима;
- отсутствие гигиены и чрезмерная влажность: потение, недержание мочи и/или кала;
- трение кожи о подлежащую поверхность или слишком интенсивное растирание.

Дополнительные факторы риска:

- преклонный возраст – с годами кровоснабжение ухудшается и уменьшается содержание воды, а вместе с этим уменьшается и эластичность, кожа становится более тонкой и ее связи с подкожной тканью легко нарушаются;
- сопутствующие заболевания: диабет, паралич, аллергия, заболевания кожи и сердечно-сосудистой системы;
- больные с пониженным весом – малый вес уменьшает количество подкожной жировой ткани и ухудшает общее состояние человека;
- больные с избыточным весом – избыточный вес уменьшает кровообращение жировой ткани;
- у женщин склонность к образованию пролежней больше, чем у мужчин;
- тяжелое общее состояние: снижение уровня сознания, потеря сознания, длительный постельный режим или изнурительное заболевание;
- прием некоторых лекарств (например, противораковых препаратов, замедляющих рост клеток).