

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
“Тверской государственный медицинский университет”  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

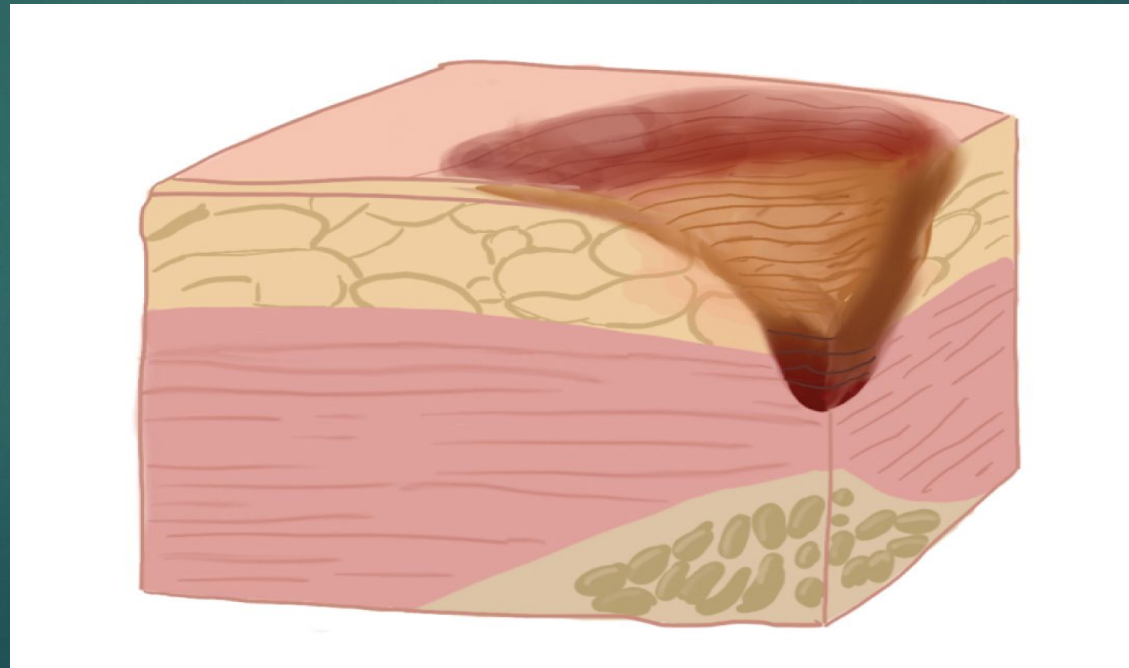
# Методы профилактики пролежней, применяемые средства

Работу выполнил  
Студент 104 группы  
Лечебного факультета  
Панов Алексей Юрьевич

Тверь 2021

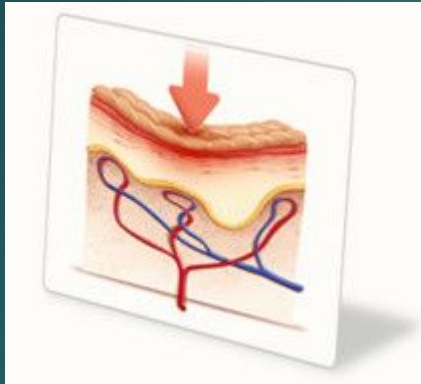
# Что такое пролежни?

Пролежни — гибель (некроз) мягких тканей (кожи с подкожной клетчаткой, слизистой оболочки, стенки полого органа или кровеносного сосуда и др.), возникающая вследствие нарушения кровообращения, вызванного продолжительным непрерывным механическим давлением.

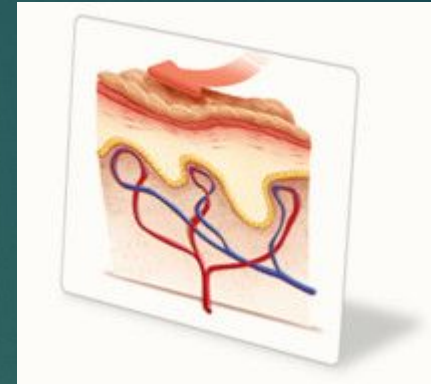


# Причины развития пролежней

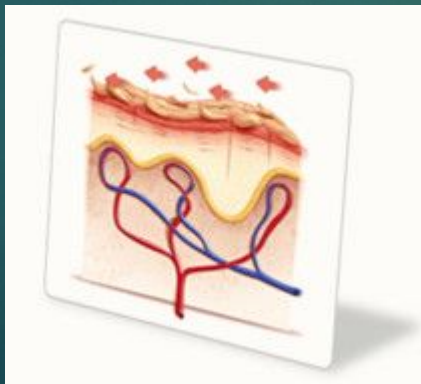
Давление (сдавливание)  
тканей



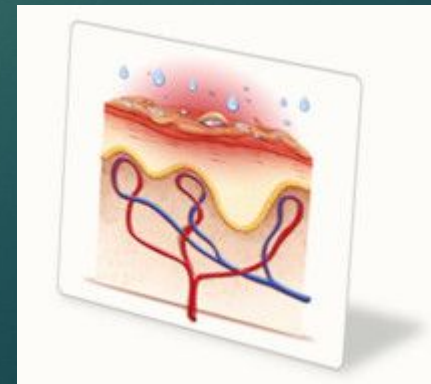
Сдвиг (смещение) тканей



Трение



Влажность





# Предрасполагающие Факторы

Состояния, сопровождающиеся высоким риском развития пролежней:

- лежачий образ жизни;
- парезы и параличи после инсульта и травм позвоночника;
- избыточная или недостаточная масса тела;
- сахарный диабет;
- неврологические заболевания с нарушением поверхностной чувствительности;
- патология сердечно-сосудистой системы.

Формированию пролежня способствуют неровный матрас, складки на белье, наличие крошек. А повышенная влажность кожи и постельного белья, загрязнение тела мочой и калом ускоряют образование язв.



# Стадии развития пролежней

**1 стадия** – заметно стойкое покраснение кожи без её повреждения и образования язвы.

**3 стадия** – образование язв с глубоким поражением кожи, но не затрагивающий мышечную ткань.



**2 стадия** – повреждение затрагивает верхние слои кожных покровов.

**4 стадия** – глубокое поражение всех слоев мягких тканей (кожи, подкожной клетчатки, мышц) с формированием полости. Такие пролежни часто возникают на спине и в области ягодиц.



# Локализация пролежней

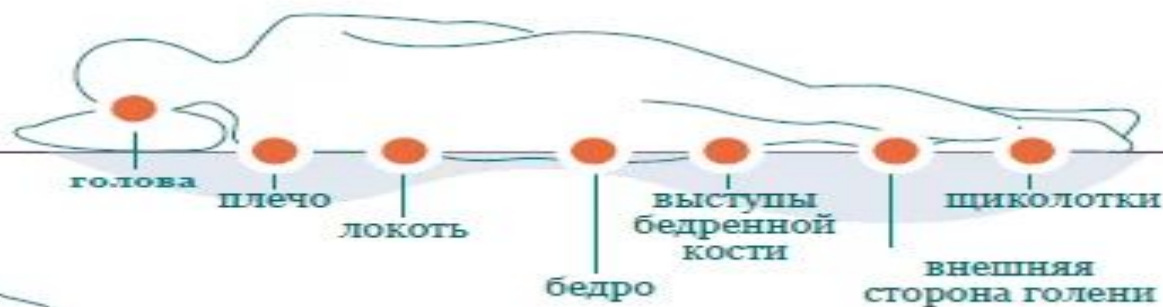
## На спине



## На животе



## На боку



## Полусидя / полуплежа



Пролежни образуются при всех положениях тела, если больной более 2-х часов находится без движения. Не важно, лежа или сидя.

# Чем опасны Пролежни?

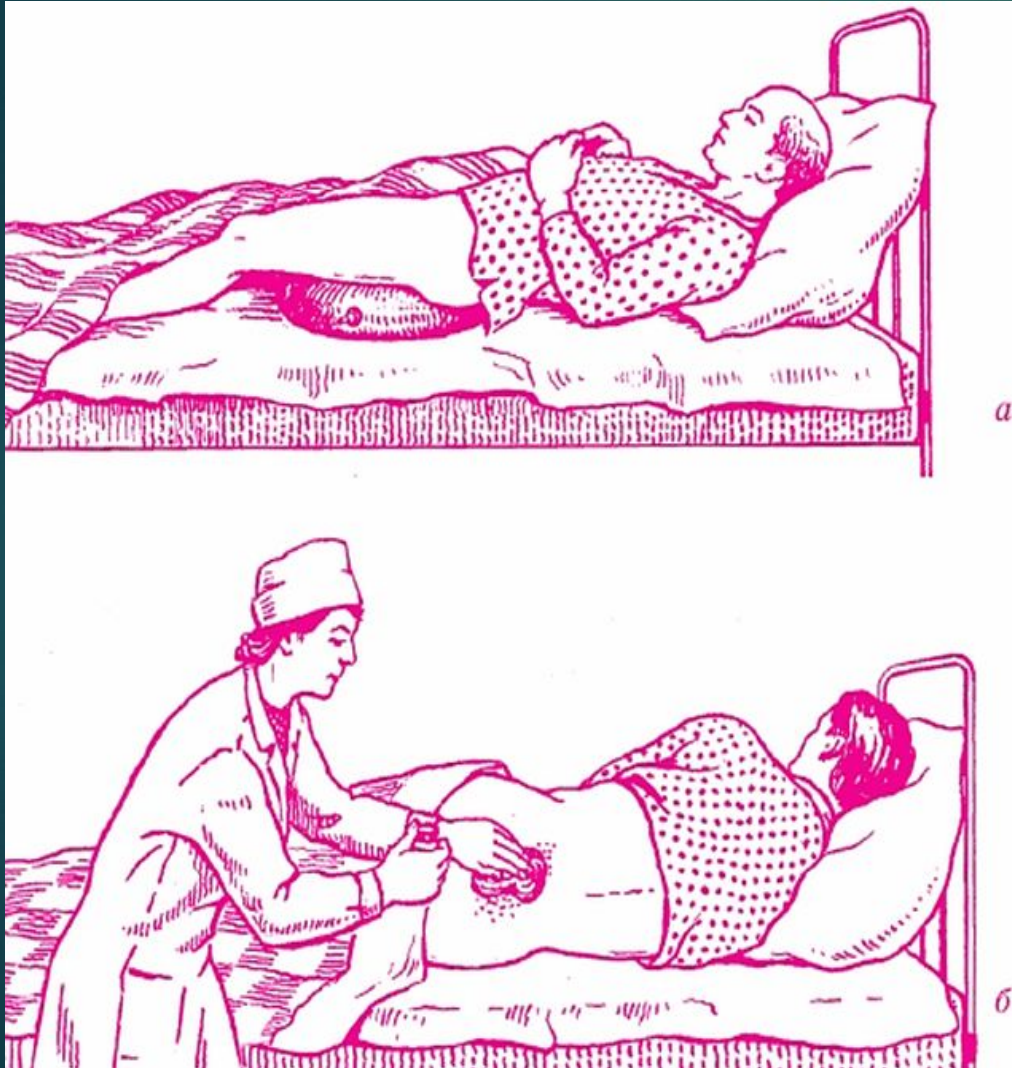
Образование пролежней существенно ухудшает качество жизни пациентов. Ведь помимо местных изменений у них появляются выраженные боли, ухудшается общее самочувствие. Даже повседневный уход и попытки изменить положение тела причиняют страдания.

Основная опасность пролежней – развитие гнойно-септических осложнений. К ним относят рожистое воспаление, флегмону, гангрену, остеомиелит, сепсис и инфекционно-токсический шок. Эти состояния являются потенциально опасными для жизни и требуют максимально интенсивного лечения. Пациент обычно нуждается в госпитализации.





# Общие подходы к профилактике пролежней



Профилактические мероприятия должны быть направлены на:

1. Устранение или снижение давления на костные образования (выступы).
2. Поддержание оптимальной влажности кожи (предотвращение как излишней сухости, так и избыточной влажности).
3. Обеспечение чистоты кожи.
4. Предотвращение трения (при смене одежды и постельного белья).
5. Предотвращение смещения кожи в положении пациента с приподнятым головным концом.
6. Постоянное наблюдение за кожей пациента, особенно в областях повышенного риска образования пролежней.
7. Формирование грамотного рациона питания.



# Профилактика пролежней

1. Осмотр частей тела, подверженных образованию пролежней, не менее 1 раза в день.
2. Изменение положения тела больного через каждые 2 часа.
3. Содержание постели в чистоте (чистое, сухое бельё).
4. Обтирание водой и массаж подлежащих участков тела.
5. Обработка подлежащих участков (спины ягодиц, рук, ног) антисептическим средством с целью профилактики инфекции.
6. Предупреждение трения и сдвига тканей во время перемещения больного или при его неправильном размещении («сползание» с подушек, положение «сидя» в кровати).
7. Разгрузка мест сдавления с использованием подкладных резиновых кругов, ватно-марлевых кружков или поролоновых прокладок под локти, пятки и затылок.
8. Использование противопролежневого матраца.
9. Организация правильного (рационального) питания больного.
10. Обучение больного приёмам самопомощи для перемещения.

# Применяемые для профилактики средства

Чтобы не допустить некроза тканей у лежачих больных используют специальные приспособления. К ним относят матрасы (ячеистые, секционные), подушки (пеновые; гелевые; воздушные; поролоновые), валики и круги.





# Препараты для профилактики пролежней

Обработка пролежней проводится растворами камфорного, этилового, салицилового спирта, марганцовки. Также применяется зеленка, йод, перекись водорода, Фурацилин и Хлоргексидин.

Когда в клетках тканей происходят некротические процессы и нарушается целостность кожных покровов – используют мази (Левомеколь, Степланин), крема (Аргосульфан, Актосегин) и лечебные салфетки (Супрасорб, Медисорб А, ВоскоПран).



# Список литературы

- ▶ Климиашвили А.Д. Профилактика и лечение пролежней. РМЖ, 2004, 12.
- ▶ Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
- ▶ О пролежнях. Библиотека сестры милосердия. М.: Свято-Димитриевское училище сестер милосердия, 2001. 48 с. 7.
- ▶ Базилевская З.В. Профилактика и лечение пролежней. М.: Медицина, 1972.
- ▶ Н.В. Туркина, ПРОФЕССИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА, 2018, с. 49.
- ▶ М.Д. Дибров Пролежни: профилактика и лечение с. 55.
- ▶ [http://www.prolejni.ru/tovaryi\\_po\\_naznacheniyu](http://www.prolejni.ru/tovaryi_po_naznacheniyu)
- ▶ <https://cyberleninka.ru/article/n/profilaktika-i-lechenie-prolezhneyv-otdeleniyah-intensivnoy-terapii-obzor-literatury>